

山东泰山科技专著出版基金资助出版

# 新编中兽医学

New Traditional Chinese Veterinary Medicine

李贵兴 主编



YZLI0890164607



山东科学技术出版社  
www.lkj.com.cn



责任编辑 张 波 封面设计 魏 然



ISBN 978-7-5331-5827-9



9 787533 158279 >

定价：360.00 元



# 新编中兽医学

主 编 李贵兴

卷一百一十五

[illegible]

YZL 五忠政



YZLI0890164607



**图书在版编目 (CIP) 数据**

新编中兽医学/李贵兴主编. —济南:山东科学技术出版社,2012

ISBN 978 - 7 - 5331 - 5827 - 9

I. ①新… II. ①李… III. ①中兽医学 IV. ①S853

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 240797 号

山东泰山科技专著出版基金资助出版

**新编中兽医学**

主编 李贵兴

---

**出版者: 山东科学技术出版社**

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098088

网址: [www.lkj.com.cn](http://www.lkj.com.cn)

电子邮件: [sdkj@sdpress.com.cn](mailto:sdkj@sdpress.com.cn)

**发行者: 山东科学技术出版社**

地址: 济南市玉函路 16 号

邮编: 250002 电话: (0531) 82098071

**印刷者: 山东临沂新华印刷物流集团有限责任公司**

地址: 山东临沂高新技术产业开发区新华路

邮编: 276017 电话: (0539) 2925659

---

开本: 880mm × 1230mm 1/16

印张: 78

版次: 2012 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

---

ISBN 978 - 7 - 5331 - 5827 - 9

定价: 360.00 元



泰山森林公园出版基金资助出版

# 泰山森林公园

主 编 李贵兴

常务副主编 刘钟杰 韦旭斌 胡松华 石继伦 范光勤 马逢海

戴永海 张福泉 姜玉兰 马全理 单 虎 韩希玉

许长焕 王自然 李英民 李金贵 林祥梅 何会祥

陈卫国 王怀金

副 主 编 田连杰 邱长兴 马海滨 张海东 李继连 穆春雷

付登雨 徐公义 葛长城 赵登福 李月英 张继功

褚秀玲 苏建青 邓志昌 朱建辉 程桂芳 陈金海

王中杰 李旭彪 李 勇 吴法广 靳纪恒 马立刚

刘清臣 张秀江 邓华学 蔡守溪 裴兰英 王俊海

王俊岭 曹学香 师承章 祝云清 杨金平 宋秀鹏

张巧玲 邢法禄 张艳芳 褚新勇 徐 静 栾锦哲

吴公英 徐云荟 张朕鹏 张振省 张守存 李 辉

刘忠武 岳建强 赵代良

泰山森林公园出版基金资助出版



# 内 容 提 要

中兽医学(中国传统兽医学)源远流长,是我国文化遗产的重要组成部分。我国“兽医”——本书是我国中兽医学史上一部大型著作,该书在全面介绍中兽医学理、法、方、药的同时,有重点地汲取历代名中兽医之精华,广泛收集现代中兽医学研究之进展,并有侧重地阐述了编著者应用及认识之拙见,收载多种动物病的防治,内容十分丰富。

本书共分八篇,第一篇总论,第二篇基础理论,第三篇辨证论治基础,第四篇中草药,第五篇方剂,第六篇针灸,第七篇病证防治,第八篇阉割术。

本书是中兽医、西兽医学习中兽医学以及科研、教学工作者的的重要参考书和工具书。

近代,为了区别两种学术体系不同的兽医学,或兽医大夫,才有了中西之分,从而也就把我国传统兽医学或兽医人员称为“中兽医学”或“中兽医大夫”。在我国中西兽医学并存的情况下,理应取长补短,走中西医结合的道路。于此,应当指出,当1949年新中国建文后,在党和政府的倡导下,中国畜牧兽医学学会曾在1956年成立了中兽医的第一个学术组织,开始叫中兽医小组,后又于1979年扩大为中西兽医结合研究会(1985年改称为中国畜牧兽医学学会中兽医学分会)。与此同时,各有关大专院校还先后成立了中兽医教研室,有的还成立有中兽医专业,中国农业科学院和江西省还设立了中兽医研究所等,为总结、整理、研究、提高中兽医学术,做出了不可磨灭的成绩和贡献。

近几年来,为了全面继承和发扬中兽医学遗产,需将古今兽医学的文献或书刊及有关资料,全面系统地加以整理和编纂,以应所需。有鉴于此,由山东省聊城市畜牧局原副局长李贵兴同志任主编,并与有关同志共同辛勤耕耘,编著出此巨



# 序

中兽医学(中国传统兽医学)源远流长,是我国文化遗产的重要组成部分。我国“兽医”一词及专业兽医的出现,最早见载于《周礼》一书中,如该书记有“兽医下士四人”及“兽医疗兽病、疗兽疡”等。此后在我国古代先后有一百多部兽医或畜牧与兽医合编书籍的出现,但现存者不到三分之一。在现存的几部著名的兽医古籍中,虽名称各异,但均名实相符。例如,唐代李石所著的兽医名著,冠名为《司牧安骥集》;元代卞宝所著的一部医马专著,定名为《痊骥通玄论》;明代喻本元、喻本亨兄弟所著的一部名著,名为《元亨疗马集》(丁序本附牛驼经),此书流传最广,改版后称为《牛马经》或《牛马驼经》;清代曾任四川威远知县的李南晖编著的一部兽医著作,书名则带有佛教色彩,称《活兽慈舟》(该书曾经夏慈恕整理后付梓)等。

近代以来,由于西兽医学的传入,为了区别两种学术体系不同的兽医学,或兽医大夫,才有了中西之分,从而也就把我国传统兽医学或兽医人员称为“中兽医学”或“中兽医大夫”。在我国中西兽医学并存的情况下,理应取长补短,走中西兽医相结合的道路。于此,应当指出,当1949年新中国建立后,在党和政府的倡导下,中国畜牧兽医学学会曾在1956年成立了中兽医的第一个学术组织,开始叫中兽医小组,后又于1979年扩大为中西兽医结合研究会(1985年改称为中国畜牧兽医学学会中兽医学分会)。与此同时,各有关大专院校还先后成立了中兽医教研室,有的还成立有中兽医专业,中国农业科学院和江西省还设立了中兽医研究所等,为总结、整理、研究、提高中兽医学术,做出了不可磨灭的成绩和贡献。

近几年来,为了全面继承和发扬中兽医学遗产,需将古今兽医学的文献或书刊及有关资料,全面系统地加以整理和编纂,以应所需。有鉴于此,由山东省聊城市畜牧局原副局长李贵兴同志任主编,并与有关同志共同辛勤耕耘,编著出此巨

著《新编中兽医学》；书分八篇，300多万字，内容系统完整，除对理、法、方、药、针灸、病证防治均有翔实的论述外，还搜集整理了我国发明在先的动物阉割术等。同时，书中收录的动物种类之多和兽用中药之广也是前所未有的。由此可见，本书对于畜牧兽医科研、教学以及兽医临床等均有重要的参考价值。故略述所感，欣然为序。

中国农业大学教授  
于船\*  
《新编中兽医学》一书，内容系统完整，除对理、法、方、药、针灸、病证防治均有翔实的论述外，还搜集整理了我国发明在先的动物阉割术等。同时，书中收录的动物种类之多和兽用中药之广也是前所未有的。由此可见，本书对于畜牧兽医科研、教学以及兽医临床等均有重要的参考价值。故略述所感，欣然为序。

《新编中兽医学》一书，内容系统完整，除对理、法、方、药、针灸、病证防治均有翔实的论述外，还搜集整理了我国发明在先的动物阉割术等。同时，书中收录的动物种类之多和兽用中药之广也是前所未有的。由此可见，本书对于畜牧兽医科研、教学以及兽医临床等均有重要的参考价值。故略述所感，欣然为序。

《新编中兽医学》一书，内容系统完整，除对理、法、方、药、针灸、病证防治均有翔实的论述外，还搜集整理了我国发明在先的动物阉割术等。同时，书中收录的动物种类之多和兽用中药之广也是前所未有的。由此可见，本书对于畜牧兽医科研、教学以及兽医临床等均有重要的参考价值。故略述所感，欣然为序。

\* 于船教授生前写于乙酉年。



## 序 二

中兽医学是我国灿烂文化遗产的重要组成部分,是几千年来我国广大兽医工作者防治畜禽疾病的经验总结,内容丰富,因为它来源于生产实践,所以能经得起几千年历史的考验。千百年来,它一直为我国养殖业的发展发挥巨大的作用。在改革开放、科教兴国和国民经济迅速发展的今天,仍是我国农牧业发展不可缺少的一支强大力量。早在1 000多年以前,中兽医学术就已传出国外,对世界兽医学的发展曾作出了重要的贡献,截至目前,仍为世界各国的兽医专家、学者所倾心 and 关注。特别在当今时代,对畜禽疾病的防治,普遍应用化学药物、抗菌素制剂和放射疗法等,严重地影响了畜禽产品的品质,进而直接影响人类的健康。为此,世界各国都在广泛地寻求具有高效、低毒副作用的诊疗方法,而传统中兽医疗法应用天然药物、针灸、按摩等防治畜禽疾病,用高新技术研发中兽医学,已成为世界兽医学发展的新动向。

《新编中兽医学》是由李贵兴研究员主编,并邀从事有关专业志同道合的40多位中兽医专家编纂而成的一部在我国中兽医学史上罕见的大型巨著。全书共分八篇,包括一、总论,概述全书的范围及中兽医学的渊源及其发展。二、基础理论,含阴阳五行、脏象经络、气血津液。三、辨证论治基础。四、中草药,收载中草药2 000多味。五、方剂,载方1 000个,分别简述方源、组成、用法、功用、主治、方解、歌诀等。六、针灸,较详细地介绍了针灸的基本知识,针刺原理、腧穴、针法、针刺麻醉。七、病证防治,含内科病、外科病、胎产病、瘟病、虫病、猪病、禽病、驼病、兔病等。八、阉割术。特别值得关注的是,本书不仅对各类畜禽病证作了较详细的介绍,而且对水产及两栖爬行动物、畜禽阉割术等均作了系统介绍。

《新编中兽医学》以传统中兽医基础理论为依据,以中兽医学辨证论治为核心,全面系统地总结继承了中兽医学之精华。作者在博览历代中兽医古籍文献和

当代中兽医研究之新内容、新成果的同时,还经常深入民间汲取基层兽医和养殖户防治畜禽疾病的宝贵经验,经多年的临床验证,汇集编纂成册,供广大读者学习和应用。

综观全书 300 多万字,其规模之大,内容之全,范围之广,论理之深,实用性之强,在国内同类中兽医著作中比较罕见,实可谓:汇历代中兽医文献之精华,集当代传统兽医学经验之大成也。

《新编中兽医学》不仅是从事中兽医科研、教学和临床兽医工作者的重要参考文献,也是广大养殖户的良师益友。本人有幸先睹,受益匪浅,乐作此序,并向读者推荐。

中国农业科学院兰州

兽医研究所研究员

瞿自明

《新编中兽医学》一书,是从事中兽医科研、教学和临床兽医工作者的重要参考文献,也是广大养殖户的良师益友。本人有幸先睹,受益匪浅,乐作此序,并向读者推荐。

本书共分五大部分,一、总论,二、中兽医学基础理论,三、中兽医学诊断,四、中兽医学治疗,五、中兽医学方剂。本书在编写过程中,参考了国内外大量的中兽医文献,力求做到内容全面、重点突出、由浅入深、循序渐进。本书可作为中兽医专业教材,也可供从事中兽医工作的同志参考。

本书在编写过程中,参考了国内外大量的中兽医文献,力求做到内容全面、重点突出、由浅入深、循序渐进。本书可作为中兽医专业教材,也可供从事中兽医工作的同志参考。



## 序 三

### 生态医学(代序)

“人之患在好为人序”,这点,我明白。但作为挚友的李贵兴研究员再三嘱咐,终觉却之不恭,遂搜肠刮肚,乃赘此小文。好在生态医学实际上秉承的是中医学和中兽医学,而且在李兄的大作中也蕴涵着生态医学这一理念,故权以代序。

《齐民要术》云:“服牛乘马,量其力能;寒温饮饲,适其天性。”这就是说,着眼于环境、动物和人类疾病互相关联的大概念,已经存在了几百年。但是,长期以来,随着科学的发展和学术分科越来越细,这种互相关联的大概念并未引起人们足够的重视。近年来,由于生态恶化、SARS肆虐、禽流感和猪链球菌病凸显等,才重新惊醒人们在这方面已淡漠了的意识。在这种形势下,生态医学作为一门新兴的交叉学科,日益受到广泛的关注。

1996年,Koch在《热带动物的健康和繁殖》杂志上发表的一篇题为《野生动物、人类与发展》的文章中,第一次使用了 conservation medicine 这一名词<sup>①</sup>。Koch认为,健康涉及整个生命网;健康体系包括人类在内的所有物种:生态过程联结物种之间的相互关系,约束所有的生命体系。

美国野生生物协会会长、生态医学联合会的主要倡导人 Mary Pearl 把这个概念和其他相关的理念揉在一起,同 Tufts 大学的 David Sherman(当时是环境与人口卫生学副教授)和 Mark Pokras(Tufts 兽医学院生态医学中心主任)共同发起成立了一个全国性组织,旨在推动和关注动物和生态系统健康两个领域。后来又加进去人类健康部分。这样,就形成了较完整的生态医学概念。

2002年7月,由65位国际著名学者联合撰写、牛津大学出版社出版了 Conservation Medicine: Ecological Health in Practice 一书,它的问世,标志着生态医学正式诞生。这是涵盖这一主题的第一本书,这本学术专著全面系统地介绍了生态医学的内容、方法、研究意义和实践工作,成为生态医学发展史上的一个里程碑<sup>②</sup>。但该书高级编辑 Alonso Aguirre 说, conservation medicine 并不是一个定死了的词。

衣阿华州 Ames 的一个倡导团体——科学和环境卫生组织(SEHN)的科学部主任、内科医

① Koch M. Wildlife, people and development[J]. Trop Anim health prod, 1996, 28: 68~80.

② Aguirre A A, Ostfeld R S, Tabor G M, et al. Conservation Medicine: ecological health in practice[M]. Oxford: Oxford University Press, 2002.

师 Ted Schettler 就不同意 conservation medicine 这个词。他说, conservation(守恒)这个词带有太多的历史包袱,在过去的一个世纪里,这个词被广泛地用于很多场合,如野生生物管理、饮用水保护、环境保护等。因此, Schettler 更喜欢 SEHN 用的术语 ecological medicine(生态医学),但他承认,“两者的差别不大”。

第三个被使用的术语是 medical geology(医学地质学)。医学地质学的主要支持者、美国地质局的化学工程师 Robert Finkelman 说,这个领域包含了人类和野生生物的健康问题,这既和地质过程有关,又和地质学家使用的工具如卫星、地下监视器相关。

《地质学和健康:互动影响》一书则涵盖了上述生态医学所涉及的全部三个方面,该书由地质学家 H. Catherine W. Skinner 和 Antony R. Berger 于 2003 年编辑出版。我国学者周生俊提出了“慧合医学”的概念,将人类医学、动物医学、植物医学、微生物医学以及潜生物医学、生物社会医学、生态医学组装在一起,把生物及其生存时空作为一个整体进行研究<sup>①</sup>。台湾大学畜产系教授林仁寿还提出过“永续医学”的概念,即能为人及动物维持良好生活,直至长远未来的优秀医学<sup>②</sup>。这些医学概念,都与生态医学有某些共同之处<sup>③</sup>。

在我国迄今为止的出版物中, conservation medicine 被译为“保护医学”<sup>④</sup>。笔者认为,“保护”不太符合 conservation 的原意,但又找不出更合适的中文词汇;故建议采用 ecological medicine,中文译为“生态医学”,比较贴近这一交叉学科概念的内涵。

从概念上讲,生态医学是在人类健康、动物健康和生态系统健康(人医、兽医和生态维护)三个层面上的交叉。它的研究内容主要有两方面,一方面研究病原体、宿主与疾病之间的关系,另一方面研究物种与生态系统之间的关系。生态医学的目的,在于证明健康联系着所有的物种,而所有生命的健康又与它们所生活的生态系统的状态密切相关。

中国农业大学教授

张克家

① 周生俊,王进香,周海宁. 慧合医学[M]. 银川:宁夏人民出版社,2002.

② 林仁寿,王玉慧,吴两新等. 新世纪兽医之永续医学[J]. 中国兽医杂志,2001,37(12):28~31.

③ 张劲硕,梁冰,张树义. 浅谈野生动物与人畜共患病[J]. 动物学杂志,2003,38(4):123~127.

④ 张劲硕,张树义,唐先春,等. 保护医学——一个正在兴起的交叉学科[J]. 中国基础科学,2005,(1):23.



# 前言

中兽医学起源很早,相传约在万年以前,即“燧人”和“伏羲”时代,人类以猎兽为生,将一时吃不完的活兽蓄养起来,这是原始畜牧业的开始。从我国有关考古学的资料来看,我国家畜的饲养当在7 000年以前,那时为了保护家畜的饲养健康发展,便有了防治家畜疾病的办法,从此,就诞生了初级中兽医学。中兽医学经历了原始社会的起源和奴隶社会的初步发展,在漫长的封建社会中形成了完整的学术体系。从隋唐开始便系统地传出国外,对有关国家兽医学的发展曾产生过比较深远的影响。新中国成立后,党和政府非常重视中兽医学的发展,中兽医学进入了一个蓬勃发展的新阶段。

本人在总结40多年来中兽医学的临床实践及科研成果的基础上,汲取历代中兽医专家的学术精华而编著此书。本书具有一定深广度,特点是内容全、病历新、论理深、文献精、实用性强。本书300多万字,是目前国内篇幅较多的中兽医学专书。

全书共分八篇。第一篇总论部分,论述中兽医学的起源及发展。第二篇基础理论部分五章,第一章中兽医学的哲学基础;第二章脏腑;第三章精、气、血、津液;第四章经络;第五章病因与病理。第三篇辨证论治基础部分四章,第一章四诊;第二章辨证;第三章防治法则;第四章黑箱研究与白箱研究。第四篇中草药部分,中草药2 000多味。第五篇方剂部分两章,第一章基础知识;第二章方剂剂型,共1 000多个方,每个方分方名、方源、组成、用法、功用、主治、方解、歌诀,部分方有加减与按语。第六篇针灸部分五章,第一章兽医针灸基本知识;第二章针灸技术;第三章腧穴;第四章针刺麻醉;第五章针灸作用原理。第七篇,病证防治,分九章,第一章内科病;第二章外科病;第三章胎产病;第四章瘟病;第五章虫病(马、牛、犬、猫、熊猫);第六章猪病;第七章禽病;第八章驼病、兔病;第九章鱼及两栖爬行动物病。第八篇阉割术部分四章,第一章马、骡、牛、羊、驼的阉割术;第二章猪的阉割术;第三章兔、犬、猫的阉割术;第四章鸡、鸭的阉割术。

本书全面系统地总结中兽医学的理、法、方、药、针灸及动物病证防治技术的古今论述和成就,收载多种动物病的防治技术,是一本内容非常广泛的综合性著作,以供具有一定专业和文化知识的读者以及广大农牧民阅读,并可供有关大专院校作为教材之用,也可用于科研、生产方面的人员参考使用。

本人虽学识薄浅,但有编著之志,历数年艰辛甘苦,邀志同道合之友,搜集古中兽医学之精华,集现代研究之大成,尽个人实践之拙见,始成《新编中兽医学》。其意皆在奉献较丰富的资料方面尽一些微薄之力,以期对从事中兽医的学者有所启迪及帮助,本人也就心满意足了。

本书在编写过程中,承蒙中国科学院院士吴常信,中国工程院院士夏咸柱、沈荣显给予热情推荐;中国畜牧兽医学会中兽医学分会原理事长、我国中兽医学泰斗、中国农业大学教授于船先生,中国畜牧兽医学会中兽医学分会理事长、中国农业大学教授张克家先生,中国农业科学院兰州兽医研究所研究员瞿自明先生为本书作序。给予大力支持的还有魏传忠、李荣旗、苏亚伦、郭光纪、秦安良、王宪章、宋来君、孔昭信、李遵立、周广洪、张秀省、刘登华、邢贵臣、吕端奎、李东凯、程学信、许兰山、李春玲、张文阁、赵守盈等同志,在此致以深深的谢意。

在本书编写过程中,编者始终贯彻严谨治学的态度,认真负责的精神,旨在确保质量,使其成为一部高质量的优秀大型专著。但因水平有限,错误、缺点恐亦难免,敬希读者批评指正。

李贵兴

本书在编写过程中,编者始终贯彻严谨治学的态度,认真负责的精神,旨在确保质量,使其成为一部高质量的优秀大型专著。但因水平有限,错误、缺点恐亦难免,敬希读者批评指正。



# 目 录

## 第一篇 总 论

- 一、中兽医的起源及发展 ..... (1)
- 二、中兽医对世界兽医学的贡献 ..... (5)
- 三、中兽医学术体系的特点 ..... (7)
- 四、中西兽医结合的现状 ..... (9)
- 五、中兽医学的发展趋势 ..... (10)

## 第二篇 基础理论

- 第一章 中兽医的哲学基础 ..... (12)
  - 第一节 精气学说 ..... (12)
  - 第二节 《周易》与中兽医理论 ..... (25)
  - 第三节 生态医学 ..... (28)
  - 第四节 阴阳学说 ..... (38)
  - 第五节 五行学说 ..... (40)
- 第二章 脏腑 ..... (42)
  - 第一节 五脏 ..... (43)
  - 第二节 六腑 ..... (46)
  - 第三节 奇恒之腑 ..... (47)
  - 第四节 脏腑间的相互关系 ..... (48)
  - [附] 脏腑与畜体五官诸窍 ..... (48)
- 第三章 精、气、血、津液 ..... (49)
  - 第一节 精 ..... (49)
  - 第二节 气 ..... (50)
  - 第三节 血 ..... (61)
  - 第四节 津液 ..... (62)
  - 第五节 气、血、精、津液的关系 ..... (64)
- 第四章 经络 ..... (66)
  - 第一节 经络的基本概念 ..... (66)
  - 第二节 经络的主要作用 ..... (67)
  - 第三节 经络的研究概况 ..... (68)
- 第五章 病因与病理 ..... (70)
  - 第一节 病因与病理的基本概念 ..... (70)
  - 第二节 病因 ..... (70)
  - 第三节 病理 ..... (73)

## 第三篇 辨证论治基础

- 第一章 四诊 ..... (75)
  - 第一节 望诊 ..... (75)
  - 第二节 闻诊 ..... (102)
  - 第三节 问诊 ..... (103)
  - 第四节 切诊 ..... (103)
- 第二章 辨证 ..... (134)
  - 第一节 八纲辨证 ..... (134)
  - 第二节 平凉温毒的辨证 ..... (137)
  - 第三节 脏腑辨证 ..... (139)
  - 第四节 气血津液辨证 ..... (146)
  - 第五节 卫气营血辨证 ..... (147)
  - 第六节 三焦辨证 ..... (155)
  - 第七节 六经辨证 ..... (157)
- 第三章 防治法则 ..... (160)

- 第一节 预防 ..... (160)
- 第二节 治则 ..... (161)
- 第三节 治法 ..... (163)
- 第四章 黑箱研究与白箱研究 ..... (166)

## 第四篇 中草药

### 一 画

一支箭(168) 一匹草(168) 一文钱(168) 一叶萩(168) 一皮草(168) 一扫光(168) 一年蓬(168) 一朵云叶(169) 一把篾(169) 一枝香(169) 一枝黄花(169) 一枝蒿(169)

### 二 画

丁香(169) 丁香茄(170) 丁香枝(170) 丁香罗勒(170) 丁香油(170) 丁香树皮(170) 丁香根(170) 丁香露(170) 丁香草(170) 丁香草根(170) 丁蛎壳(170) 丁榔皮(170) 七叶一把伞(171) 七叶仔(171) 七叶莲(171) 七里明(171) 七里香(171) 七角风(171) 七星草乌(171) 七星剑(171) 卜芥(171) 人参(171) 人参子(172) 人参叶(172) 人参花(172) 人参芦(172) 人参条(172) 人参果(172) 人参须(173) 八角茴香(173) 儿茶(173) 九味一枝蒿(173) 九眼独活(173) 了哥王(173)

### 三 画

三七(174) 三分三(174) 三台红花(174) 三角风(174) 三棱(174) 三颗针(175) 干地黄(175) 干姜(175) 干漆(175) 土一枝蒿(176) 土人参(176) 土大黄(176) 土元胡(176) 土木香(176) 土贝母(176) 土牛膝(176) 土半夏(177) 土百部(177) 土茯苓(177) 土党参(177) 土常山(178) 土鳖虫(178) 大一枝箭(178) 大风子(178) 大叶白头翁(178) 大叶合欢(178) 大叶芸香(179) 大叶花椒(179) 大叶花椒茎叶(179) 大叶刺篱木(179) 大叶贯众(179) 大叶钩藤(179) 大叶钩藤根(179) 大叶香茶菜(179) 大叶香薷(179) 大叶桂(179) 大叶桉叶(180) 大叶鸭脚莲(180) 大叶狼豆柴(180) 大叶狼豆柴叶(180) 大叶菜(180) 大叶蛇总管(180) 大叶蛇葡萄(180) 大叶斑鸠菊(180) 大叶紫珠(181) 大叶楠根(181) 大叶藤(181) 大四块瓦(181) 大白顶草(181) 大白药(181) 大半边旗(181) 大头陈(181) 大头狗(182) 大发汗藤(182) 大对经草(182) 大母猪藤(182) 大地柏枝(182) 大地棕根(182) 大芒萁(182) 大过路黄(183) 大团囊虫草(183) 大血藤(183) 大红袍(183) 大红菇(183) 大麦(183) 大麦苗(183) 大麦秸(183) 大麦醋糟(184) 大花八角枫(184) 大花卫矛果(184) 大花石上莲(184) 大花龙胆(184) 大花红景天(184) 大花益母草(184) 大花菟丝子(184) 大花紫薇(184) 大花糙苏(184) 大豆黄卷(184) 大还魂草(185) 大伸筋(185) 大伸筋草(185) 大沙叶(185) 大良姜(185) 大尾摇(185) 大驳骨丹(186) 大青叶(186) 大青草(186) 大青盐(186) 大青根(186) 大苦溜溜(186) 大苞叶千斤拔(187) 大苞叶千斤拔叶(187) 大枝绣球(187) 大刺儿菜(187) 大枣(187) 大齿当归(187) 大虎耳草(187) 大果西番莲(187) 大金刀(188) 大金牛草(188) 大金发蕨(188) 大金香炉(188) 大金钱草(188) 大肺经草(189) 大鱼鳔花(189) 狗尾草(189) 大夜关门(189) 大夜关门根(189) 大泡通(189) 大泡通叶(189) 大泡通皮(189) 大泥炭蕨(189) 大孢硬皮马勃(189) 大茜草

(190) 大草乌(190) 大草蔻(190) 大草履虫(190) 大荃麻(190) 大茶药根(190) 大茶根(190) 大荨麻(190) 大树三台(190) 大树皮(191) 大树跌打(191) 大香附子(191) 大剑叶木(191) 大独叶草(191) 大独活(191) 大将军(191) 大株粗茎红景天(191) 大透骨草(191) 大透骨消(191) 大狼毒(192) 大烟锅草(192) 大浮萍(192) 大通筋(192) 大理白前(192) 大理茜草(192) 大排钱(192) 大接骨丹(192) 大黄(192) 大黄花(193) 大黄花(193) 大黄花(193) 大黄花(193) 大蛇药(193) 大铜钱菜(193) 大脖子药(194) 大麻药(194) 大粘药(194) 大绿藤(194) 大巢菜(194) 大萼委陵菜(194) 大萼党参(194) 大萼鹿角藤(194) 大落新妇(194) 大戟(194) 大黑药(195) 大黑蒿(195) 大鹅儿肠(195) 大蒜(195) 大薊(195) 大腹皮(196) 大蕉皮(196) 大箭(196) 大戟根(196) 万丈深(196) 万丈深茎叶(196) 万年青叶(196) 万年青花(196) 万年青根(196) 万年松(197) 万寿菊(197) 万寿菊叶(197) 万里香(197) 上山龙(197) 上树咳(197) 小一枝箭(197) 小二仙草(197) 小丁香(198) 小人参(198) 小八角莲(198) 小三叶耳蕨(198) 小三颗针(198) 小大黄(198) 小山豆根(198) 小飞扬草(198) 小马齿苋(198) 小无心菜(198) 小木通(199) 小牛力(199) 小毛香(199) 小乌泡根(199) 小玉竹(199) 小龙胆草(199) 小叶牛膝(199) 小叶薄荷(199) 小红花(199) 小花地不容(199) 小花党参(200) 小连翘(200) 小金钱草(200) 小茴香(200) 山五味子(200) 山牛蒡(200) 山甘草根(200) 山杜仲(200) 山吴茱萸果(200) 山牡丹(201) 山胡椒(201) 山药(201) 山楂(201) 千金子(201) 川木香(202) 川木通(202) 川贝母(202) 川牛膝(203) 川乌头(203) 川芎(203) 川防风(204) 川楝子(204) 川滇淫羊藿(204) 广东金钱草(204) 广西豆蔻(204) 广陈皮(205) 广藿香(205) 女贞子(205) 马牙半枝莲(205) 马尾连(205) 马尾柴胡(205) 马齿苋(206) 马宝(206) 马勃(206) 马钱子(206) 马兜铃(207) 马蔺子(207) 马蔺花(207) 马槟榔(207) 马鞭草(207)

## 四画

王不留行(208) 天山大黄(208) 天山花椒(208) 天门冬(208) 天仙子(208) 天仙藤(208) 天名精(209) 天花粉(209) 天茄子(209) 天南星(209) 天麻(210) 天麻子(210) 天葵(210) 天葵子(211) 天雄(211) 无花果(211) 无花果叶(211) 韦氏大风子(211) 云牛膝(211) 云母(211) 云实(212) 云南茜草(212) 云南草蔻(212) 云锦杜鹃(212) 木天蓼(212) 木本曼陀罗(212) 木瓜(212) 木兰花(213) 半夏(213) 木耳(213) 木防己(213) 木芙蓉叶(213) 木芙蓉花(213) 木香(213) 木贼(214) 木通(214) 木黄连(214) 木槿皮(214) 木槿花(215) 木鳖子(215) 木鳖根(215) 五气朝阳草(215) 五爪龙(215) 五爪金龙(216) 五爪金龙花(216) 五月霜(216) 五凤朝阳草(216) 五龙根(216) 五叶瓜藤(216) 五叶泡(216) 五叶参(216) 五力叶(216) 五加皮(216) 五台秦艽(217) 五色草(217) 五色梅(217) 五色梅花(217) 五色梅根(217) 五谷虫(217) 五角叶葡萄(217) 五角枫根(217) 五角莲(217) 五灵脂(217) 五转七(218) 五味子(218) 五味叶(218) 五味草(218) 五指山参(218) 五指毛桃根(219) 五星蒿(219) 五香草(219) 五香藤(219) 五脉绿绒蒿花(219) 五除叶(219) 五桠果(219) 五倍子(219) 五倍子苗(220) 五眼果树皮(220) 五蕊怪柳(220) 五蕊莓(220) 五瓣寄生(220) 不灰木(220) 太子参(220) 太白三七(220) 太白小数点紫菀(221) 太白艾(221) 太白花(221) 太白针(221) 太白岩黄芪(221) 太白参(221) 太白菊(221) 太白鹿角(221) 太白蓼(221) 太阳针(221) 车前(222) 车前子(222) 车桑仔叶(222) 车桑仔根(222) 车螯(222) 牙齿草(222) 牙疳药(222) 牙痛草(223) 比目鱼(223) 瓦韦(223) 瓦松(223)

瓦草(223) 瓦楞子(223) 止血扇菇(223) 止泻木皮(224) 少毛牛膝(224) 少年红(224) 少花马蓝(224) 少花水芹(224) 少花海桐(224) 少果吴茱萸(224) 少蕊扁担杆(224) 日本当药(224) 日本皂荚(225) 日本南五味子(225) 日本景天(225) 日本藜芦(225) 日照飘拂草(225) 中华卫矛(225) 中华石龙尾(225) 中华石楠(225) 中华卷柏(225) 中华短肠蕨(226) 中华蹄盖蕨(226) 中肋石花菜(226) 中国无忧花(226) 中国绣球(226) 中国野菰(226) 中国繁缕(226) 中败酱(226) 中南鱼藤(226) 水丁香(226) 水八角(226) 水小蜡(227) 水飞蓟(227) 水马桑(227) 水木草(227) 水龙骨(227) 水龙胆草(227) 水田七(227) 水田七叶(227) 水田碎米荠(228) 水生酸模(228) 水禾麻(228) 水仙花(228) 水仙桃(228) 水仙根(228) 水白蜡(228) 水白蜡树皮(228) 水半夏(228) 水老虎(228) 水百合(229) 水麦冬(229) 牛至(229) 牛舌草(229) 牛尾独活(229) 牛黄(229) 牛蒡子(229) 牛膝(230) 牛膝茎叶(230) 毛山楂(230) 毛贯众(230) 毛茛(230) 月月红(230) 月季花(230) 风藤(231) 乌药(231) 乌药子(231) 乌柏子(231) 乌梅(231) 凤仙(231) 巴旦杏仁(232) 巴豆(232) 巴豆叶(232) 巴豆油(232) 巴豆霜(232) 巴戟天(232) 太岁(233)

## 五画

玉竹(234) 玉蜀黍(234) 扒地蜈蚣(234) 甘草(234) 甘草梢(234) 甘遂(234) 甘蔗(235) 甘薯(235) 艾叶(235) 艾虎(235) 古山龙(235) 石韦(235) 石韦根(236) 石龙胆(236) 石灰(236) 石帆(236) 石血(236) 石决明(236) 石羊草(237) 石防风(237) 石花(237) 石花菜(237) 石青菜(237) 石松子(237) 石枣(237) 石油菜(237) 石宝茶藤(237) 石刷把(237) 石指甲(238) 石草鞋(238) 石茶(238) 石茅苧(238) 石楠(238) 石楠实(238) 石柑子(238) 石炭(238) 石香薷(239) 石胆草(239) 石珠(239) 石蚕(239) 石莽草(239) 石莲(239) 石菖(239) 石楨楠根(239) 石豇豆(239) 石栗子(239) 石栗叶(240) 石笔海胆(240) 石脑油(240) 石菖蒲(240) 石萝藦(240) 石萝藤(240) 石斛(240) 石斛露(241) 石寄生(241) 石彭子(241) 石椒草(241) 石硫黄(241) 石筋草(242) 石腊红(242) 七蒜(242) 石蚰(242) 石榴叶(242) 石榴皮(242) 石榴花(242) 石榴根(242) 石碱(242) 石蝉草(243) 石膏(243) 石蕊(243) 石蝴蝶(243) 石燕(243) 石薯(244) 石霜(244) 石鳖(244) 石蟹(244) 布狗尾(244) 布朗耳蕨(244) 布荆(244) 龙牙花(244) 龙牙草根(244) 龙爪叶(245) 龙吐珠(245) 龙舌草(245) 龙舌箭(245) 龙江风毛菊(245) 龙利叶(245) 龙利叶花(245) 龙角(245) 龙齿(245) 龙虱(246) 龙胡子(246) 龙骨(246) 龙骨莲(246) 龙须参(246) 龙须草(246) 龙须草(246) 龙须菜(247) 龙须眼子菜(247) 龙胆(247) 龙涎香(247) 龙珠(247) 龙珠子(247) 龙珠果(247) 龙珠根(248) 龙脑香子(248) 龙脑膏香(248) 龙眼叶(248) 龙眼肉(248) 龙眼壳(248) 龙眼花(248) 龙眼树皮(248) 龙眼核(248) 龙眼根(248) 龙船乌泡(248) 龙船花(248) 龙船花茎叶(249) 龙船花根(249) 龙葵(249) 龙葵子(249) 平贝母(249) 平脉桐(249) 东风草(249) 东风菜(249) 东风菜根(250) 东风楠根(250) 东方乌毛蕨叶(250) 东方狗脊(250) 东方荚果蕨(250) 东方草莓(250) 东方铁线莲(250) 东方蝶螈(250) 东北土当归(250) 东北水龙骨(250) 东北桤木(250) 东北堇菜(251) 东北蛔蒿(251) 东北蒲公英(251) 东北雷公藤(251) 东北薄荷(251) 东北蹄盖蕨(251) 东亚棠棣(251) 东当归(251) 东南山梗菜(251) 东南景天(251) 东莨菪(252) 东子(252) 卡密(252) 北乌头(252) 北豆根(252) 北沙参(252) 北侧金盏花(252) 北桑寄生(253) 北紫堇(253) 北寒水石(253) 甲香(253) 四叶细辛(253) 生姜(253) 代赭石(254) 仙人掌



(254) 仙半夏(254) 仙茅(254) 仙茅参(254) 仙鹤草(255)  
 仙鹤草根芽(255) 白丁香(255) 白三七(255) 白三七根  
 (255) 白及(255) 白牛膝(256) 白石榴根(256) 白头翁  
 (256) 白地榆(256) 白芍(256) 白芷(257) 白花丹参(257)  
 白花龙胆(257) 白花地榆(257) 白花穿心莲(257) 白花夏  
 枯草(257) 白花射干(257) 白花益母草(258) 白花蛇舌草  
 (258) 白花蒲公英(258) 白芥子(258) 白杜仲(258) 白豆  
 (258) 白豆蔻(258) 白砂糖(259) 白茅根(259) 白矾(259)  
 白果(259) 白果叶(260) 白屈菜(260) 白屈菜根(260) 白  
 降丹(260) 白细辛(260) 白药子(261) 白背三七(261) 白前  
 (261) 白首乌(261) 白扁豆(261) 白狼毒(262) 白菊花根  
 (262) 白薇(262) 白薇子(262) 白僵蚕(262) 白薇(262)  
 瓜蒂(263) 冬虫夏草(263) 冬青子(263) 冬青叶(263) 冬葵  
 子(263) 玄明粉(264) 玄参(264) 半支莲(264) 半边苏  
 (264) 半边莲(264) 半枝莲(265) 半夏(265) 半夏曲(265)  
 对叶元胡(265) 台湾山豆根(265) 母丁香(266) 母草(266)  
 母猪半夏(266) 丝瓜(266) 丝瓜子(266) 丝瓜络(266) 丝  
 瓜蒂(267)

## 六 画

老鹳草(267) 地丁(267) 地八角(267) 地不容(267) 地瓜  
 (267) 地侧柏(268) 地肤子(268) 地柏叶(268) 地柏枝  
 (268) 地骨皮(268) 地核桃(268) 地黄连(268) 地麻黄  
 (269) 地椒(269) 地榆(269) 地锦草(269) 芋头(269) 芒  
 硝(269) 亚乎奴(270) 亚罗椿(270) 亚香棒虫草(270) 亚洲  
 络石(270) 亚洲蓬子菜(270) 亚麻(270) 亚麻子(270) 亚黑  
 管菌(270) 芝麻壳(271) 芝麻菜(271) 朴松实(271) 朴树叶  
 (271) 朴树皮(271) 朴硝(271) 过山龙(271) 过山青(271)  
 过山枫(271) 过山消根(271) 过江龙(271) 过江龙子(272)  
 过坛龙(272) 过塘蛇(272) 再生稻(272) 西北蔷薇(272)  
 西归芹(272) 西瓜(272) 西瓜子仁(272) 西瓜子壳(272) 西  
 瓜皮(272) 西瓜霜(273) 西伯利亚红松(273) 西伯利亚蓼  
 (273) 西河柳(273) 西施舌(273) 西洋红(273) 西洋参  
 (273) 西洋菜干(274) 西番莲(274) 西藏马先蒿(274) 西藏  
 扭连钱(274) 西藏沙棘(274) 西藏鸡爪草(274) 西藏圆柏  
 (274) 百日草(274) 百舌鸟(274) 百合(274) 百合子(275)  
 百合花(275) 百两金(275) 百两金叶(275) 百步还阳丹  
 (275) 百里香杜鹃(275) 百灵草(275) 百尾笋(275) 百齿卫  
 矛(275) 百味参(275) 百草霜(275) 百脉根(276) 百部  
 (276) 百眼藤(276) 百蕊草(276) 百蕊草根(277) 灰毛党参  
 (277) 灰叶(277) 灰叶根(277) 灰包菇(277) 灰色紫金牛  
 (277) 灰贯众(277) 灰益母草(277) 灰栲子(277) 灰藿  
 (277) 列当(277) 夹竹桃(278) 尖山橙(278) 尖叶山蚂蝗  
 (278) 尖叶清风藤(278) 尖头花(278) 尖耳贯众(278) 尖尾  
 风(278) 尖尾风根(278) 尖顶羊肚菌(278) 尖齿臭茉莉(278)  
 尖槐藤(278) 劣味乳菇(279) 光石韦(279) 光叶丁公藤  
 (279) 光叶山黄麻(279) 光叶马鞍树(279) 光叶巴豆(279)  
 光叶水苏(279) 光叶石楠(279) 光叶紫珠(279) 光头稗子  
 (279) 光决明(280) 光里白(280) 光板猫草(280) 光果莢  
 (280) 光果婆婆纳(280) 光明盐(280) 光肺衣(280) 光慈姑  
 (280) 当归(280) 当归藤(281) 早开堇菜(281) 早谷蕨  
 (281) 吐铁(281) 吐烟花(281) 虫牙药(281) 虫白蜡(281)  
 虫豆(281) 虫莲(281) 虫笋(282) 团叶槲蕨(282) 吕宋果  
 (282) 吕宋楸木(282) 同色菝葜(282) 同色兜兰(282) 吊干  
 麻(282) 吊山桃(282) 吊白叶(282) 吊吊果(283) 吊灯花  
 (283) 吊灯笼(283) 吊罗山萝芙木(283) 回心草(283) 回回  
 豆(283) 回回蒜(283) 肉叶茜草(283) 肉花卫矛(283) 肉苁  
 蓉(283) 肉豆蔻(284) 肉豆蔻衣(284) 肉爬草(284) 肉桂  
 (284) 肉桂油(285) 肉球菌(285) 网眼瓦韦(285) 朱砂  
 (285) 朱砂草(285) 朱砂莲(285) 朱砂根(286) 朱砂根叶

(286) 竹节草(286) 竹叶(286) 竹叶防风(286) 竹沥(286)  
 伏毛山豆根(286) 伏龙肝(287) 伏地卷柏(287) 延胡索  
 (287) 华中山楂(287) 自消容(287) 自然铜(288) 伊贝母  
 (288) 血见愁(288) 血竭(288) 血藤(288) 向天蜈蚣(288)  
 向日葵子(289) 全缘贯众(289) 全蝎(289) 多子狗脊(289)  
 多花野牡丹(289) 冰片(289) 刘寄奴(289) 决明子(290)  
 羊红膻(290) 羊蹄蛄根(290) 羊蹄(290) 关木通(290) 关白  
 附(291) 灯心草(291) 灯笼草(291) 安息香(291) 安徽杜鹃  
 (291) 祁州一枝蒿(291) 农吉利(292) 寻骨风(292) 异花吴  
 茱萸(292) 阴起石(292) 防己(292) 防风(292) 观音莲  
 (292) 红三七(293) 红大戟(293) 红木香(293) 红五加  
 (293) 红毛五加皮(293) 红升(293) 红半边莲(293) 红曲  
 (294) 红花(294) 红花子(294) 红花杜鹃(294) 红杜仲藤  
 (294) 红豆(294) 红旱莲草(294) 红泽兰(295) 红茴香叶  
 (295) 红茴香根(295) 红药子(295) 红娘子(295) 红筷子  
 (295) 红辣蓼(296)

## 七 画

麦冬(296) 麦芽(296) 麦角(296) 麦饭石(296) 玛瑙(296)  
 远志(296) 扶桑叶(297) 赤小豆(297) 赤丹皮(297) 赤石  
 脂(297) 赤地榆(297) 赤芍(298) 赤茯苓(298) 拟山枇杷  
 (298) 芫花(298) 芫花根(298) 芫荽(298) 芸香草(299)  
 芸薹子(299) 花木通(299) 花血藤(299) 花苜蓿(299) 花松  
 萝(299) 花椒(299) 花椒叶(299) 花椒筋(299) 花椒根  
 (300) 花椒(300) 花锚(300) 花鼠脑(300) 花酸苔(300)  
 花蜘蛛(300) 花鱼(300) 花旗杆(300) 花蝴蝶根(300) 芹花  
 (300) 芥子(300) 芥菜(301) 芥蓝(301) 苍朮(301) 苍白  
 称钩风(301) 苍耳(301) 苍耳子(301) 苍耳花(301) 苍耳根  
 (302) 苍耳蠹虫(302) 苍条鱼鳖(302) 苍蝇草(302) 芡实  
 (302) 芡实叶(302) 芡实茎(302) 芡实根(302) 芦子藤  
 (302) 芦叶(302) 芦竹沥(302) 芦竹根(303) 芦竹笋(303)  
 芦竹箨(303) 芦花(303) 芦茎(303) 芦荟(303) 芦荟叶  
 (303) 芦荟花(303) 芦荟根(303) 芦莉草叶(304) 芦根  
 (304) 芦笋(304) 苎麻叶(304) 苎麻皮(304) 苎麻花(304)  
 苎麻根(304) 芭蕉子(304) 芭蕉叶(304) 芭蕉花(304) 芭  
 蕉油(305) 芭蕉根(305) 苏木(305) 苏木蓝(305) 苏合香  
 (305) 苏黄耆(305) 杠木(305) 杠香藤(305) 杜当归(306)  
 杜仲(306) 杜茎山(306) 杜松实(306) 杜香(306) 杜凌霄  
 花(306) 杜鹃花(306) 杜鹃花叶(306) 杜鹃花根(306) 杜衡  
 (306) 杏子(307) 杏仁(307) 杏叶(307) 杏叶防风(307)  
 杏花(307) 杏枝(307) 杏树皮(307) 杏树根(307) 杉子  
 (307) 杉木(307) 杉木节(308) 杉木油(308) 杉木根(308)  
 杉叶(308) 杉叶藻(308) 杉皮(308) 极丽马先蒿(308) 杜  
 果(308) 杜果叶(308) 杜果核(308) 杜果树皮(308) 李子  
 (308) 李树叶(309) 李树胶(309) 李核仁(309) 李根(309)  
 李根皮(309) 杨枹耳(309) 杨梅(309) 杨梅叶蚊母树(309)  
 杨梅树(309) 杨梅树皮(309) 杨梅核仁(309) 杨梅根(310)  
 束花石斛(310) 豆叶九里香(310) 豆包菌(310) 豆角柴  
 (310) 豆油(310) 豆黄(310) 豆豉草(310) 豆豉姜(310)  
 豆蔻花(310) 豆腐(310) 豆腐皮(310) 豆腐泔水(311) 豆腐  
 浆(311) 豆腐渣(311) 豆腐渣果(311) 豆瓣绿(311) 两色乌  
 头(311) 两面青(311) 两栖蓼(311) 两奥黄檀(311) 丽江山  
 慈姑(311) 丽江柴胡(311) 丽春花(312) 丽春花果实(312)  
 还阳草(312) 还阳草根(312) 还亮草(312) 还魂草(312) 来  
 檬(312) 连香树(312) 连钱草(312) 连翘(312) 连翘茎叶  
 (313) 连翘根(313) 连蕊茶(313) 卤地菊(313) 肖菝葜  
 (313) 旱水仙根(313) 旱柳叶(313) 旱莲花(313) 吴茱萸  
 (314) 吴茱萸叶(314) 吴茱萸根(314) 牡丹三七(314) 牡丹  
 皮(314) 牡丹花(314) 牡丹藤(314) 牡蛎(314) 何首乌  
 (315) 伸筋草(315) 皂角刺(315) 皂荚子(315) 佛手瓜



(315) 谷芽(315) 谷精草(316) 含羞草(316) 龟板(316) 龟板胶(316) 角茴香(316) 迎山红(317) 辛夷(317) 羌活(317) 沙苑子(317) 沙前胡(317) 沙前胡子(317) 沙旋覆花(318) 沙棘(318) 沙棘豆(318) 沙漏芦(318) 没药(318) 没食子(318) 汶川柴胡(319) 泸西柴胡(319) 沉香(319) 诃子(319) 补骨脂(319) 灵芝草(319) 灵猫香(320) 阿里红(320) 阿胶(320) 阿魏(320) 附子(320) 忍冬藤(320) 鸡内金(321) 鸡血七(321) 鸡血藤(321) 鸡骨草(321) 鸡冠子(321) 鸡冠花(322) 鸡脚莲(322)

## 八画

青天葵(322) 青木香(322) 青皮(322) 青花椒(322) 青鱼(323) 青礞石(323) 青香藤(323) 青海当归(323) 青海黄芪(323) 青娘子(323) 青箱子(323) 青箱子(323) 青蒿(324) 青蒿子(324) 青稞(324) 青藏虎耳草(324) 青檀香(324) 青黛(324) 青藤仔(324) 玫瑰花(324) 拦路虎(325) 茉莉花(325) 苦丁(325) 苦丁茶(325) 苦甘草(325) 苦瓜(325) 苦瓜子(325) 苦瓜藤(325) 苦玄参(325) 苦地丁(326) 苦地胆(326) 苦竹叶(326) 苦竹沥(326) 苦竹茹(326) 苦竹笋(326) 苦豆子(326) 苦豆根(326) 苦参(326) 苦参实(327) 苦茶(327) 苦茶叶(327) 苦树皮(327) 苦菜(327) 苦葛花(327) 苦葛根(327) 苦蒿(327) 苦楝皮(327) 直序乌头(327) 茗叶细辛(328) 林当归(328) 枇杷叶(328) 枇杷(328) 枇杷木白皮(328) 枇杷叶露(328) 枇杷花(328) 枇杷核(328) 枇杷根(328) 枇杷芋(328) 板蓝根(329) 板蓝果(329) 松下兰(329) 松木皮(329) 松打七(329) 松节(329) 松叶(329) 松叶耳草(329) 松叶防风(330) 松花粉(330) 松油(330) 松香(330) 松鼠(330) 松根(330) 松萝(330) 松蒿(330) 松茸(330) 枪刀菜根(331) 枫柳皮(331) 枫香树叶(331) 枫香树皮(331) 枫香树根(331) 枫香寄生(331) 枫香榭寄生(331) 枫荷梨(331) 枸皮麻(331) 杭白芷(331) 枕材(332) 画眉草(332) 刺人参(332) 刺儿瓜(332) 刺三甲(332) 刺子莞(332) 刺天茄(332) 刺五加(332) 刺猬皮(332) 刺猬肉(333) 刺猬胆(333) 刺猬脂(333) 刺猬肝(333) 刺毛杜鹃(333) 刺石榴(333) 刺叶冬青(333) 刺叶榆木(333) 刺瓜(333) 刺瓜米草(333) 刺老包(333) 刺老鸦(333) 刺竹笋(334) 刺壳花椒(334) 刺花椒(334) 刺芹(334) 刺李(334) 刺沙蓬(334) 刺齿凤尾蕨(334) 刺果卫矛(334) 刺果苏木(334) 刺果峨参(335) 刺果番荔枝(335) 刺果藤(335) 刺参(335) 刺南蛇藤(335) 刺柄南星(335) 刺柄莲座藤(335) 刺莓果(335) 刺莓果根(335) 刺桐叶(335) 刺桐花(335) 刺栗子(336) 刺通草(336) 刺黄花(336) 刺黄连(336) 刺黄柏茎叶(336) 刺黄柏(336) 刺黄藤(336) 刺草薺(336) 刺蒺藜(336) 刺梗蔷薇(337) 刺梨(337) 刺梨叶(337) 刺梨花(337) 刺梨根(337) 刺盖草(337) 刺葡萄(337) 刺蒺藜(337) 刺楸树皮(337) 刺楸树根(338) 刺槐(338) 刺槐花(338) 刺榆(338) 刺蔷薇(338) 刺辣树(338) 刺蜜(338) 刺藜(338) 刺藤苓草(338) 刺籬木(339) 枣叶(339) 枣树皮(339) 枣树根(339) 枣核(339) 雨韭(339) 雨蛙(339) 郁李(339) 郁李仁(339) 郁李根(339) 郁金(340) 郁金香(340) 郁金香根(340) 奇林翠雀(340) 欧马栗(340) 欧亚酸浆(340) 欧当归(340) 欧洲白栎(340) 欧洲刺柏(341) 欧洲英莲(341) 欧菟丝子(341) 欧锦葵(341) 欧鼠李(341) 斩龙草(341) 斩龙剑(341) 斩妖剑(341) 轮叶木姜子(341) 轮叶棘豆(341) 轮叶蒲桃(342) 轮生叶黄华(342) 轮枝仙菜(342) 软丝藻(342) 软枣子(342) 软蒺藜(342) 鸢尾(342) 非洲戴星草(342) 齿叶泥花草(342) 齿叶草(342) 齿叶铁仔(343) 齿叶景天(343) 齿叶囊吾(343) 齿头鳞毛蕨(343) 齿缘草(343) 齿缘钻地风(343) 虎头蕉(343) 虎皮草(343) 虎皮楠(344) 虎耳还魂草(344) 虎耳草(344) 虎杖(344) 虎杖叶

(344) 虎尾兰(344) 虎尾轮(344) 虎尾轮根(345) 虎刺(345) 虎草(345) 虎咬黄(345) 虎掌草(345) 肾子草(345) 肾叶白头翁(345) 肾叶鹿蹄草(346) 肾果小扁豆(346) 昆布(346) 昆明鸡血藤(346) 明党参(346) 岩人参(346) 岩乌头(346) 岩黄芪(346) 岩黄连(347) 岩菖蒲(347) 罗布麻(347) 罗汉果(347) 罗勒(347) 罗勒子(347) 罗锅底(347) 败酱(348) 制川乌(348) 制草乌(348) 知母(348) 牦牛角(349) 使君子(349) 侧柏叶(349) 爬山豆根(349) 金牛七(349) 金牛草(349) 金丝木通(349) 金丝杜仲(350) 金丝桃(350) 金线草(350) 金线草根(350) 金背枇杷(350) 金盏草(350) 金柴胡(350) 金黄柴胡(350) 金银花(350) 金银忍冬(351) 金蛤蟆(351) 金樱子(351) 乳香(351) 鱼草(351) 鱼胆草(352) 鱼腥草(352) 饴糖(352) 夜合花(352) 夜来香(352) 夜明砂(352) 兖州卷柏(352) 闹羊花(353) 郑氏八角莲(353) 卷柏(353) 单叶吴萸(353) 单头紫菀(353) 单花金丝桃(353) 单蕊败酱(354) 单蕊黄芪(354) 炉甘石(354) 泽兰(354) 泽泻(354) 泽漆(354) 空心柴胡(355) 降龙草(355) 降香(355) 线叶柴胡(355) 细叶大戟(355) 细叶马蔺(355) 细叶乌头(355) 细叶沙参(355) 细叶卷柏(356) 细叶薰本(356) 细花百部(356) 细辛(356) 贯叶连翘(356) 贯众(356)

## 九画

春砂仁(357) 玳瑁(357) 珍珠(357) 珍珠母(358) 珊瑚(358) 珊瑚草(358) 荆三棱(358) 荆芥(359) 荆芥根(359) 茜草(360) 萆薢(360) 萆薢茄(360) 草云实(361) 草乌(361) 草地乌头(361) 草芍药(361) 草血竭(361) 草苘蓉(362) 草豆蔻(362) 草灵芝(362) 草果(362) 草香附(363) 草独活(363) 草黄连(363) 茵蒿(363) 茵陈(363) 茵香(364) 茵香砂仁(364) 荞麦(364) 茯苓(364) 茯苓皮(365) 茯神(365) 茯神木(365) 茶油(366) 茶树根(366) 荠菜(366) 荠菜子(366) 荠菜花(366) 茨黄莲(366) 芫蔚子(366) 苘麻(367) 苘麻根(367) 胡芦巴(367) 胡豆草(367) 胡荽(367) 胡荽子(368) 胡桃仁(368) 胡桃青皮(368) 胡黄连(368) 胡萝卜(369) 胡萝卜子(369) 胡麻叶(369) 胡椒(369) 荔枝(369) 荔枝核(370) 南天竹子(370) 南天竹叶(370) 南木香(370) 南五味子(370) 南丹参(371) 南方英莲(371) 南方糙苏(371) 南方露珠草(371) 南瓜(371) 南瓜七(371) 南瓜子(371) 南瓜叶(371) 南瓜花(372) 南瓜须(372) 南瓜根(372) 南瓜蒂(372) 南瓜藤(372) 南瓜瓢(372) 南亚新木姜子(372) 南赤袍(372) 南沙参(373) 南岭黄檀(373) 南洋楹(373) 南烛子(373) 南烛叶(373) 南烛根(373) 南蛇筋苗(373) 南蛇筋根(374) 南蛇藤(374) 南蛇藤叶(374) 南蛇藤根(374) 南寒水石(374) 南酸枣(374) 南藤(375) 荭草(375) 荭草花(375) 药王茶(375) 药用小米草(375) 药用倒提壶(375) 药用鼠尾草(376) 药老(376) 药百合(376) 药芹(376) 药茴香(376) 药蜀葵(376) 药鼠李(376) 柑果子(376) 桉叶蒿(376) 柯树皮(376) 柯蒲木(376) 柘木(377) 柘木白皮(377) 柘耳(377) 柘树茎叶(377) 柘树果实(377) 相思子(377) 相思子根(377) 相思藤(377) 柚(378) 柚木(378) 柚叶(378) 柚皮(378) 柚花(378) 柚树寄生(378) 柚核(378) 柚根(379) 枳壳(379) 枳壳根皮(379) 枳实(379) 枳茹(380) 枳椇(380) 枳椇子(380) 枳椇木汁(380) 枳椇木皮(380) 枳椇叶(381) 枳椇根(381) 柞木(381) 柞木叶(381) 柞木皮(381) 柞木根(381) 柞树叶(381) 柞树皮(381) 柞蚕蛹(381) 柞柴胡(382) 柏子仁(382) 柏枝节(382) 柏树叶(382) 柏树果(382) 柏树油(382) 柏根白皮(383) 柏脂(383) 梔子(383) 梔子叶(383) 梔子皮(383) 梔子花(383) 梔子花根(383) 桉木(383) 桉寄生(384) 桉叶榭蕨(384) 枸杞子(384) 枸杞叶(384) 枸骨

子(384) 枸骨叶(385) 枸骨树皮(385) 枸骨根(385) 枸橘(385) 枸橘叶(385) 枸橘核(385) 枸櫞(385) 枸櫞叶(386) 枸櫞根(386) 柃叶(386) 柳叶(386) 柳叶双唇蕨(386) 柳叶亚菊(386) 柳叶香楠(386) 柳叶剑蕨(386) 柳叶润楠(387) 柳叶菜(387) 柳叶斑鸠菊(387) 柳叶鼠李(387) 柳白皮(387) 柳兰叶凤毛菊(387) 柳花(387) 柳杉(387) 柳枝(387) 柳穿鱼(388) 柳根(388) 柳屑(388) 柳絮(388) 柱枝马尾藻(388) 柿子(388) 柿木皮(388) 柿叶(389) 柿皮(389) 柿花(389) 柿饼(389) 柿根(389) 柿蒂(389) 柿漆(389) 柿霜(389) 柠条(390) 柠条花(390) 柠条籽(390) 柠条根(390) 柠鸡儿果(390) 柠檬(390) 柠檬桉叶(390) 桉乳(390) 桉柳(390) 桉柳花(391) 树刁(391) 树三加(391) 树五加(391) 树火麻(391) 树甘草(391) 树头发(391) 树头菜根(392) 树地瓜(392) 树舌(392) 树状软骨藻(392) 树茛瓜(392) 树茛瓜果(392) 树韭菜(392) 树扁竹(392) 树萝卜(392) 树救主(393) 树葱(393) 树腰子(393) 咸虾花(393) 咸秋石(393) 咸酸藟(393) 咸灵仙(393) 歪脖子果(394) 砖子苗(394) 厚叶白花酸藤果(394) 厚叶崖爬藤(394) 厚叶算盘子(394) 厚皮树(394) 厚朴(394) 厚朴子(395) 厚朴花(395) 厚壳树(395) 厚唇重唇鱼(395) 砒石(395) 砒霜(396) 砒礞(396) 砂仁(396) 砂仁壳(397) 砂生槐(397) 面根藤(397) 耐冬果(397) 牵牛子(397) 轻粉(398) 鸦片(398) 鸦胆子(399) 韭根(399) 韭菜(399) 韭菜子(399) 虾蟆皮(399) 蛇虫(400) 骨节草(400) 钝头牛膝(400) 钩石斛(400) 钩吻(400) 钩藤大戟(400) 钩藤(400) 香附(401) 香蕉(401) 香薷(402) 秋牡丹(402) 秋海棠(402) 重楼(402) 鬼目(403) 鬼白(403) 鬼羽箭(403) 禹白附(404) 禹余粮(404) 追骨风(404) 盾叶半夏(404) 胆矾(404) 胆星(405) 胖大海(405) 狭叶沙参(405) 狭叶梔子(405) 狭叶海金沙(405) 独叶一枝花(405) 独角芋(405) 独角莲(406) 独活(406) 独脚乌柏(406) 独脚蟾蜍(406) 急性子(407) 姜黄(407) 前胡(407) 活血莲(408) 洋地黄(408) 洋芋(408) 洋金花(408) 浓紫龙眼独活(409) 穿山龙(409) 穿山甲(409) 穿心草(409) 穿心莲(410) 扁竹兰(410) 扁豆(410) 祖师麻(411) 神曲(411) 孩儿茶(411) 柔毛淫羊藿(412) 绒毛诃子(412) 络石藤(412) 绞股蓝(413) 十画 高山大黄(413) 高良姜(413) 高山龙胆(413) 高原毛茛(413) 高粱(413) 高粱七(414) 高粱火焰苞(414) 戛羊角(414) 粉丹皮(414) 粉甘草(414) 粉花栝楼(415) 益母草(415) 益母草子(416) 益智(416) 益智仁(416) 浙贝母(416) 浙地黄(416) 酒糟(417) 海马(417) 海龙(417) 昆布(417) 海藻(417) 海蛤壳(418) 海蜇(418) 海螺(418) 海风藤(418) 海浮石(419) 海狗肾(419) 海金沙(419) 海南子(420) 海桐皮(420) 海螺蛳(420) 海州常山(421) 海芋(421) 海决明(421) 海参(421) 海参肠(422) 海带根(422) 海南大风子(422) 海南马钱(422) 海南冬青(422) 海南茄(422) 海南轮环藤(423) 海南虎皮楠(423) 海南油柑(423) 海南草珊瑚(423) 海南砂仁(423) 海南海金沙(423) 海南崖豆藤(423) 海南猫须草(423) 海南粗榧(423) 海南菊(423) 海南新樟(423) 海柏(424) 海韭菜(424) 海虾(424) 海虾壳(424) 海胆(424) 海狸香(425) 海粉(425) 海扇(425) 海通(425) 海萝(425) 海盘丰(425) 海麻雀(426) 海葵(426) 海黍子(426) 海猴(426) 海蘼(426) 海鸬鱼(426) 海蟑螂(426) 海鳗(427) 浮小麦(427) 浮椒(427) 浮萍草(427) 浮水甘石(427) 流星草(428) 流苏子(428) 流苏开口箭(428) 浪穹紫苑(428) 淫草(428) 淫叶藤(428) 宽筋草(428) 宽筋藤(428) 宽叶独行菜(429) 宽叶旋花(429) 宽叶紫萁(429) 宽叶腹水草(429) 宽羽线蕨(429) 宽苞水柏枝(429) 宽苞翠

雀花(429) 宽果丛薇(429) 宽翅沙芥(429) 家白蚁(429) 家艾叶(429) 家独行菜(430) 窄叶败酱(430) 窄叶旋覆花(430) 窄叶囊吾(430) 扇子七(430) 扇羽阴地蕨(431) 扇蕨(431) 调经草(431) 调羹树(431) 浴香(431) 料豆衣(431) 旃那叶(432) 秦艽(432) 秦皮(432) 秦归(433) 秦岭柴胡(433) 珠子参(433) 珠子参(434) 珠子树(434) 珠兰(434) 珠兰根(434) 珠芽蓼(434) 珠鸡斑党参(435) 珠芽佛甲草(435) 珍珠(435) 珍珠母(435) 素馨花(435) 蚕豆(435) 蚕豆叶(436) 蚕豆壳(436) 蚕豆花(436) 蚕豆茎(436) 蚕豆荚壳(436) 蚕茧(437) 蚕茧草(437) 蚕退纸(437) 蚕蜕(437) 蚕蛹(438) 赶山鞭(438) 盐肤子(438) 盐肤子根(438) 盐肤木花(439) 盐肤木树白皮(439) 盐肤木根白皮(439) 盐肤叶(439) 盐咳药(439) 盐胆水(439) 盐胞藤(440) 盐云草(440) 盐精石(440) 捆仙绳(440) 捆仙丝(440) 壶卢(440) 壶卢子(441) 无埃蕾(441) 荅菜(441) 荅芥(441) 莱菔子(441) 莱菔叶(442) 莲子(442) 莲须(442) 莲房(442) 荷花(442) 莲子心(443) 荷叶(443) 荷蒂(443) 荷梗(443) 荷莲豆(443) 莲叶桐(443) 莲生桂子花(444) 莲生桂子花草根(444) 莲座紫金牛(444) 莲座蓟(444) 莲蓬草(444) 莳萝子(445) 莳萝苗(445) 莴苣(445) 莴苣子(445) 莪术(446) 莪吉秀(446) 莠狗尾草(446) 荷包牡丹根(446) 荷花玉兰(446) 荷青花(446) 荷包花(447) 荷包花根(447) 荷秋藤(447) 荷莲豆菜(447) 荞麦(447) 莎草(447) 荻(448) 荻(448) 莎木面(448) 苣荬叶(448) 苣荬根(449) 苣荬子(449) 苣荬菜(449) 莼(449) 桂枝(450) 桂皮(450) 桂丁(451) 桂子(451) 桂木干(451) 桂皮紫萁(451) 桂竹香糖芥(451) 桂花(451) 桂花跌打(452) 桂花露(452) 桂南地不容(452) 桂树根(452) 桔梗(452) 桔梅肉(453) 桐木(453) 桐叶(453) 桐皮(453) 桐油(454) 桐根(454) 桐棉(454) 枹木枝梢(454) 枹菌芝(454) 枹木柴(454) 枹楼(455) 枹楼子(455) 枹楼皮(456) 枹楼茎叶(456) 枹木皮(456) 枹树液(457) 枹叶葡萄(457) 枹褶孔菌(457) 栓皮马勃(457) 栓木(457) 枹栎(457) 桃子(458) 桃仁(458) 桃叶(458) 桃花(458) 桃茎白皮(459) 桃枝(459) 桃根(459) 桃胶(459) 桃儿七(460) 桃叶卫矛(460) 桃参(460) 桃叶珊瑚(460) 桃叶鸦葱(460) 桃金娘花(460) 桃南瓜(460) 核桃(461) 核桃楸皮(461) 核桃楸果(461) 桉叶(461) 哥兰叶(462) 豇豆(462) 豇豆叶(462) 豇豆壳(462) 豇豆根(462) 栗子(462) 栗毛球(463) 栗叶(463) 栗壳(463) 栗壳牛肝菌(463) 栗花(463) 栗树皮(463) 栗树根(464) 栗当(464) 菜油(464) 翅卫矛(464) 翅子罗汉果(464) 翅托叶猪屎豆(464) 翅柄铁线蕨(464) 夏天无(465) 夏至草(465) 夏蜡梅(465) 夏枯草(465) 夏枯草露(466) 夏无踪(466) 砧草(466) 破布叶(466) 破布叶(466) 破布丹(467) 破故纸(467) 破铜钱(467) 破布草(467) 破布丹(467) 破骨七(468) 破骨风(468) 破骨风(468) 夏草冬虫(468) 柴胡(468) 鸭胆(469) 峨山草乌(469) 峨山雪莲花(469) 峨眉半边莲(469) 圆叶乌头(470) 圆叶乌柏(470) 圆枝卷柏(470) 钻石风(470) 钻地风(470) 铁筷子(470) 铁脚威灵仙(471) 铃茵陈(471) 铅丹(471) 透骨草(471) 臭椿皮(472) 臭山牛蒡(472) 臭蒿(472) 徐长卿(473) 狼毒(473) 鬼白(474) 鬼箭羽(474) 留行子(474) 桑白皮(475) 桑椹子(475) 桑寄生(475) 桑螺蛳(476) 桑枝(476) 绣球防风(477) 球兰(477) 球花党参(477) 接骨草(477) 黄三七(477) 黄龙胆(477) 黄叶地不容(478) 黄瓜根(478) 黄羊角(478) 黄花白头翁(478) 黄花白及(478) 黄花母(478) 黄花地丁(478) 黄花远志(478) 黄花香薷(478) 黄花紫草(479) 黄花蒿(479) 黄芩(479) 黄芩子(479) 黄芪(479) 黄连(479) 黄苞南星



(480) 黄刺皮(480) 黄矾(480) 黄明胶(480) 黄荆子(480)  
 黄荆叶(481) 黄药子(481) 黄柏(481) 黄姜(481) 黄梢蛇  
 (481) 黄槐决明(481) 黄蜀葵子(482) 黄精(482) 黄藤  
 (482) 菝葜(482) 菖蒲叶(482) 菟丝(482) 菟丝子(482)  
 菊花苗(483) 菊花参(483) 菊花黄连(483) 菊花暗消(483)  
 菩萨鱼(483) 菩提树皮(483) 菩提树花(483) 萍蓬草(483)  
 萍蓬草子(483) 萍蓬草根(484) 苧草(484) 菠菜(484) 菠菜  
 子(484) 苣荬根(484) 萤火虫(484) 苣荬实(484) 菰米(484)  
 菰根(484) 萨都那保(485) 梦花(485) 梦花根(485) 梵天  
 花(485) 梵天花根(485) 梗花雀梅藤(485) 梗通草(485) 梧桐  
 子(485) 梧桐叶(486) 梧桐白皮(486) 梧桐花(486) 梧桐  
 根(486) 梅花刺果(486) 梅花刺根(486) 梅花草(486) 梅根  
 (486) 梅露(486) 梓木(487) 梓木草(487) 梓叶(487) 梓  
 白皮(487) 梓实(487) 杪拉木(487) 梭梭(487) 救军粮叶  
 (487) 豨虫(488) 瓠子(488) 瓠子子(488) 雪人参(488)  
 雪三七(488) 雪上一枝蒿(488) 雪山林(489) 雪乌(489) 雪  
 地茶(489) 雪里开(489) 雪里见(489) 雪灵芝(489) 雪鸡  
 (489) 雪兔(490) 雪茶(490) 雪莲花(490) 雪猪肉(490)  
 雪猪油(490) 雪猪骨(490) 雀舌豆(490) 雀舌黄杨(490) 雀  
 麦(491) 雀麦米(491) 雀沟勃(491) 雀罔(491) 雀瓮(491)  
 雀梅藤(491) 雀梅藤根(491) 雀翅(491) 雀榕叶(492) 雀  
 榕根(492) 雀瓢(492) 常山(492) 常春藤(492) 常春藤子  
 (493) 匙叶伽蓝菜(493) 眼镜王蛇(493) 眼镜蛇(493) 悬钩  
 子(493) 悬钩茎(494) 悬钩根(494) 野丁香(494) 野丁香  
 (494) 野丁香(494) 野丁香根(494) 野大豆藤(494) 野山茶  
 (495) 野山蚂蝗(495) 野马追(495) 野马蹄草(495) 野木瓜  
 (495) 野水芹(495) 野升麻(495) 野凤仙花(496) 野甘草  
 (496) 野冬青皮(496) 野冬青果(496) 野冬菊(497) 野半夏  
 (497) 野老鼠豆(497) 野芋(497) 野芋叶(497) 野芋实  
 (497) 野亚麻(497) 野芝麻(498) 野芝麻根(498) 野西瓜苗  
 (498) 野百合(498) 野竹兰(499) 野决明(499) 野麦子  
 (499) 野芭蕉(499) 野苋菜(499) 野花生(499) 野花椒  
 (500) 野花椒叶(500) 野花椒根(500) 野苏麻(500) 野杜仲  
 (500) 野牡丹(500) 野牡丹子(501) 野牡丹根(501) 野鸡尾  
 (501) 野鸡草(501) 野茉莉(502) 野苦梨根(502) 野苜蓿  
 (502) 野茄(502) 野苕麻(502) 野拔子(502) 野京豆(502)  
 野油麻(503) 野草果(503) 野草莓(503) 野茶子(503) 野  
 荔枝(503) 野柿(503) 野鸦椿子(503) 野鸦椿花(503) 野鸦  
 椿根(504) 野香茅(504) 野香薷(504) 野前胡(504) 野洋参  
 (504) 野洋烟(504) 野扁豆(504) 野珠兰(505) 野素馨  
 (505) 野桂花(505) 野核桃仁(505) 野豇豆(505) 野高粱  
 (506) 野料豆(506) 野烟(506) 野烟叶(506) 野酒花(507)  
 野海茄(507) 野海椒(507) 野海棠(507) 野扇花果(507)  
 野菱(507) 野黄皮(508) 野菊(508) 野菊花(508) 野菊花栓  
 (509) 野菰(509) 野梧桐(509) 野梨枝叶(510) 野猪外肾  
 (510) 野猪头骨(510) 野猪皮(510) 野猪肉(510) 野猪胆  
 (510) 野猪脂(510) 野猪黄(510) 野猪蹄(510) 野婆树  
 (511) 野绿麻(511) 野葡萄(511) 野葡萄根(511) 野葱  
 (511) 野棉花(511) 野棉花根(511) 野棕(512) 野薊(512)  
 野慈姑(512) 野蔷薇(512) 野槟榔(513) 野罂粟(513) 野  
 辣子(513) 野漆树叶(513) 野漆树根(513) 野樱桃(513) 野  
 櫻桃根(514) 野靛青(514) 野颠茄(514) 野蘑菇(514) 野藿  
 香(514) 曼陀茄根(514) 曼陀罗子(514) 曼陀罗叶(515) 曼  
 陀罗根(515) 蛇床子(515) 蛇毒(516) 蛇胆(516) 蛇退  
 (516) 银丝杜仲(516) 银合欢(517) 银州柴胡(517) 银柴胡  
 (517) 甜瓜子(518) 甜瓜蒂(518) 甜地丁(518) 甜杏仁  
 (518) 假连翘(519) 假荆芥(519) 猪牙皂(519) 猪苓(520)  
 猫爪草(521) 麻油(521) 麻黄(521) 麻黄根(522) 鹿角霜  
 (522) 鹿茸(522) 商陆(523) 旋覆花(523) 粘山药(524)

粗硬皮马勃(524) 淫羊藿根(524) 淡竹叶(524) 淡豆豉(524)  
 淡味当药(525) 淡黄香薷(525) 深红龙胆(525) 寄生藤  
 (525) 密蒙花(525) 续断(526) 绵三七(526) 绿五味子  
 (526) 绿矾(526)

## 十二画

琥珀(527) 斑茅(527) 斑茅花(527) 斑蝥(527) 鼯甲(527)  
 鼯胆(528) 款冬花(528) 越南石韦(528) 博落回(528) 喜  
 树(529) 葫芦茶(529) 葫芦茶根(529) 葛花(529) 葛根  
 (529) 葛粉(530) 葱白(530) 葶苈子(530) 萱草根(530)  
 篇蓄(531) 韩信草(531) 朝鲜淫羊藿(531) 棒丝黄精(531)  
 楮实(531) 楮树白皮(532) 楮树根(532) 棱孔菌(532) 棱叶  
 韭(532) 棱枝卫矛(532) 棱枝槲寄生(532) 棱萼母草(532)  
 椰子皮(533) 椰子壳(533) 椰子油(533) 椰子浆(533) 椰子  
 瓢(533) 椒目(533) 棍棒石斛(533) 棉子油(533) 棉毛紫菀  
 (533) 棉花(534) 棉花子(534) 棉花壳(534) 棉花根(534)  
 棕子木(534) 棕树心(534) 棕树叶(534) 棕树(534) 棕粃  
 叶(535) 棕榈子(535) 棕榈花(535) 棕榈根(535) 榔榆皮  
 (535) 榔榆茎叶(535) 椴棠花(535) 椭圆叶齿果草(536) 粟  
 芽(536) 粟奴(536) 粟米(536) 粟米泔汁(536) 粟粒黑粉菌  
 (536) 粟糖(536) 棘叶(536) 棘豆根(536) 棘针(537) 棘  
 刺花(537) 棘胸蛙(537) 酢浆草(537) 酥(537) 硬水黄连  
 (537) 硬毛堇菜(537) 硬叶女娄菜(537) 硬尖神香草(538)  
 硬枝黑锁梅(538) 硬柄小皮伞(538) 硬骨藤(538) 硬飘拂草  
 (538) 硫黄菌(538) 雁肉(538) 雁肪(538) 裂片石莼(538)  
 裂叶牛扁(539) 裂叶秋海棠(539) 裂顶灰锤(539) 裂褶菌  
 (539) 雄黄(539) 雄黄豆(539) 雅致前胡(540) 翘鳞肉齿菌  
 (540) 紫云英子(540) 紫贝(540) 紫丹(540) 紫玉簪(540)  
 紫玉簪叶(540) 紫石英(540) 紫石根(541) 紫羊蹄甲(541)  
 紫花苜蓿(541) 紫花芥(541) 紫花鱼灯草(541) 紫花络石  
 (541) 紫花铁线莲(541) 紫花黄精(541) 紫花碎米荠(541)  
 紫苏子(541) 紫苏叶(542) 紫苏苞(542) 紫杜鹃(542) 紫杉  
 (542) 紫青藤根(542) 紫茉莉子(543) 紫茉莉叶(543) 紫茉  
 莉根(543) 紫茎梭子芹(543) 紫罗兰(543) 紫金牛(543) 紫  
 金牛根(543) 紫金龙(543) 紫金皮(543) 紫金标(544) 紫金  
 砂(544) 紫金莲(544) 紫河车(544) 紫荆皮(544) 紫荆花  
 (545) 紫草(545) 紫背天葵草(545) 紫菀(545) 紫藿香  
 (546) 掌叶半夏(546) 景天三七(546) 蛤蚧(546) 黑升麻  
 (547) 黑血藤(547) 黑羌活(547) 黑果枸杞(547) 黑藁本  
 (547) 锁阳(547) 短毛独活(548) 短叶决明(548) 鹅不食草  
 (548) 筋骨草(548) 番木瓜(548) 番石榴皮(549) 番红花  
 (549) 番泻叶(549) 阔叶天南星(549) 阔叶远志(549) 湖北  
 栝楼(550) 湖北黄精(550) 湖南淫羊藿(550) 温郁金(550)  
 滑石(550) 寒水石(550) 犀角(551) 疏叶独活(551) 疏果  
 藏丁香(551)

## 十三画

瑞香根(551) 蓝花龙胆(552) 蓝靛(552) 蓖麻子(552) 蓖麻  
 油(552) 蓬莪术(552) 蒺藜根(553) 蒲公英(553) 蒲州豉  
 (553) 蒲草根(553) 蒲种壳(553) 蒲桃壳(553) 蒲黄(554)  
 蒲黄滓(554) 蒲葵(554) 蒲棒(554) 蒲葇(554) 蒙古山萝  
 卜(555) 蒙古马兰(555) 蒙古扁桃(555) 蒙古荻(555) 蒙古  
 野葱(555) 蒙自木蓝(555) 蒙自赤杨(555) 蒙自虎耳草(555)  
 蒙花皮(556) 椿叶(556) 椿白皮(556) 椿皮(556) 楠木  
 (556) 楠木皮(557) 楝叶(557) 附川楝叶(557) 楝花(557)  
 附川楝花(557) 楫棒(557) 楫棒皮(557) 楸子(557) 楸木  
 皮(557) 楸叶(557) 楸叶独活(558) 槐叶(558) 槐白皮  
 (558) 槐米(558) 槐花(558) 槐角(559) 槐枝(559) 槐根  
 (559) 槐胶(559) 榆仁酱(559) 榆叶(559) 榆白皮(560)  
 榆花(560) 榆荚仁(560) 桐木(560) 楼梯草(560) 楼梯  
 (560) 檀树(560) 榉树叶(560) 榉树皮(561) 感应草(561)

硼砂(561) 碎米柴(561) 碎骨子(561) 雷丸(562) 雷公七(562) 雷公藤(562) 雷菇(563) 零余子(563) 零陵香(563) 雾水葛(563) 睡莲(563) 睡菜(563) 睡菜根(564) 暗色鳞毛蕨(564) 照山白(564) 跳八丈(564) 路旁菊(564) 路路通(564) 蜈蚣(564) 蜈蚣七(565) 蜈蚣兰(565) 蜈蚣草(565) 蜈蚣草根(565) 蜈蚣萍(565) 蜈蚣旗根(565) 蜈蚣藤(566) 蜈蚣藻(566) 蜗牛(566) 蜂乳(566) 蜂毒(566) 蜂胶(566) 蜂窝草(567) 蜂蜡(567) 蜂蝇(567) 蜂蜜(567) 蛹草(567) 蜀葵子(567) 蜀漆(567) 新疆元胡(568) 新疆木通(568) 新疆贝母(568) 新疆乌头(568) 新疆防风(568) 新疆远志(568) 新疆柴胡(568) 新疆藜芦(568) 梗米(568) 慈姑(569) 满山红(569) 滇丁香(569) 滇山茶(569) 滇五味(569) 滇车前(569) 滇鸡骨常山(569) 滇刺黄柏(569) 滇南马钱(569) 滇黄芩(570) 滇常山(570) 滇紫草(570)

#### 十四画

蔓乌头(570) 蔓子草(570) 蔓叶远志(570) 蔓实(570) 蔓蓝(571) 榛子(571) 楂藤(571) 楂藤子(571) 榧子(571) 榧榧(571) 榜嘎(571) 槟榔(572) 槟榔花(572) 榕叶冬青(572) 榕树皮(572) 榕树果(572) 榕树胶汁(572) 榕须(572) 楮子(573) 楮子皮叶(573) 酸不溜(573) 酸不溜根(573) 酸水草(573) 酸角(573) 酸枣仁(573) 酸枣根皮(574) 酸格(574) 酸浆(574) 酸浆菜(574) 酸模(574) 酸模叶(574) 酸橙(574) 酸藤木(574) 酸藤果(574) 碱花(575) 碱蓬(575) 磁石(575) 稀莪果(575) 稀莪草(575) 稀莪根(576) 雌黄(576) 蝉蜕(576) 罂粟(576) 罂粟壳(576) 算盘子(577) 鲜黄连(577) 辣椒(577) 赛苋若(577) 赛番红花(577)

#### 十五画

髯毛远志(577) 蕨(578) 蕨根(578) 蕲蛇(578) 檉叶花椒(578) 檉叶花椒皮(578) 檉白皮(578) 榭叶(579) 榭皮(579) 榭实仁(579) 樟木(579) 樟木钻(579) 樟柳头(579) 樟树子(580) 樟树叶(580) 樟树皮(580) 樟树果(580) 樟树根(580) 樟脑(580) 橄欖(581) 橄欖仁(581) 橄欖核(581) 橄欖露(581) 豌豆(581) 飘拂草(581) 飘带草(581) 醋(581) 醋柳果(581) 醉马草(582) 墨旱莲(582) 熟地黄(582) 澜江百合(582)

#### 十六画

燕麦(583) 燕窝(583) 薤白(583) 薯蓣(583) 薏苡仁(584) 薏苡根(584) 薄叶卷柏(584) 薄叶野桐(584) 薄叶碎米蕨(584) 薄叶新耳草(584) 薄树芝(584) 薄荷(585) 薄荷油(585) 薄荷露(585) 颠茄(585) 薛荔(585) 薛荔根(585) 藕田蔗(585) 藕田蔗根(586) 榧子(586) 榧子皮(586) 榧子核(586) 榧叶(586) 榧皮(586) 橘(586) 橘叶(586) 橘白(587) 橘皮(587) 橘红(587) 橘络(588) 橘核(588) 衡州乌药(588) 壁虎(588)

#### 十七画

藏丁香(589) 藏女贞(589) 藏边大黄(589) 藏茴香(589) 蕻生马先蒿(589) 藁本(589) 檀香(589) 檀香油(590) 檀根(590) 礁膜(590) 霞天曲(590) 嚏根草(590) 踯躅菜(590) 螳螂(590) 穗花荆芥(590) 地鳖(591)

#### 十八画

藕节(591) 藕(591) 藕粉(592) 藕蜜(592) 藤豆(592) 藤黄(592) 藜芦(592) 藜(593) 藤仲(593) 藤三七(593) 藤乌头(594) 藤杜仲(594) 藤商陆(594) 藤子甘草(595) 覆盆子(595) 覆盆子叶(595) 覆盆子根(595) 礞石(595) 瞿麦(596) 翻白草(596) 翻白叶(596)

#### 十九画

鳖甲(596) 瓣蕊唐松草(597) 麒麟尾(597) 麒麟菜(597) 鳖头(598) 鳖肉(598) 鳖血(598) 鳖卵(598) 鳖胆(598) 鳖

脂(598) 鳖甲胶(599) 蕨皮(599) 蕨米(599) 藿香(599) 蟾酥(600) 蟾皮(600)

#### 二十画

糯米泔(600) 糯米膝(601) 糯稻根须(601) 草(601) 荷(601) 裹荷子(602)

#### 二十一画

麝香草(602) 麝肉(602) 麝香壳(602) 霸王七(602) 霸王根(602) 霸王鞭(602) 露水草(603) 露水草(603) 露蜂房(603)

#### 二十二画以上

蠹草(603) 蠹实(603) 囊距翠雀花(603)

## 第五篇 方剂

### 第一章 基础知识 (604)

|            |       |
|------------|-------|
| 第一节 概念     | (604) |
| 第二节 起源与发展  | (604) |
| 第三节 方从法立   | (605) |
| 第四节 七情和合   | (605) |
| 第五节 君臣佐使   | (606) |
| 第六节 配伍禁忌   | (606) |
| 第七节 加减化裁   | (606) |
| 第八节 方剂分类   | (607) |
| 第九节 剂型     | (607) |
| 第十节 剂量     | (608) |
| 第十一节 用法    | (609) |
| 第十二节 方剂的命名 | (609) |

### 第二章 方剂剂型 (609)

#### 第一节 解表剂 (609)

##### 一、辛温解表 (609)

|          |          |            |            |          |           |           |          |          |            |          |            |             |            |            |             |            |            |            |             |          |          |          |            |           |            |            |            |            |          |          |           |           |             |               |            |          |          |            |          |          |          |          |          |          |            |
|----------|----------|------------|------------|----------|-----------|-----------|----------|----------|------------|----------|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------------|----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|----------|----------|-----------|-----------|-------------|---------------|------------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|
| 麻黄汤(609) | 桂枝汤(610) | 荆防败毒散(610) | 九味羌活汤(611) | 发汗散(611) | 大青龙汤(611) | 小青龙汤(611) | 川麻汤(612) | 葛根汤(612) | 人参败毒散(612) | 香苏散(612) | 川芎茶调散(613) | 加减小青龙汤(613) | 麻杏二陈汤(613) | 苏杏二陈汤(613) | 葛根加半夏汤(614) | 麻附五皮饮(614) | 青龙真武汤(614) | 桂枝加桂汤(614) | 桂枝加芍药汤(615) | 杏苏散(615) | 止嗽散(615) | 辛夷散(615) | 苍辛桂枝汤(615) | 愈尔敏汤(616) | 苍辛五苓汤(616) | 鼻渊炎合剂(616) | 射干麻黄汤(616) | 厚朴麻黄汤(616) | 败毒散(617) | 参苏饮(617) | 金沸草散(617) | 苍耳子散(617) | 桂枝加葛根汤(617) | 桂枝加厚朴杏子汤(618) | 瓜蒌桂枝汤(618) | 葱豉汤(618) | 芎苏散(618) | 苏羌达表汤(618) | 水解散(618) | 十神汤(618) | 阴旦汤(619) | 神白散(619) | 荆防汤(619) | 神尤散(619) | 十味伤风汤(619) |
|----------|----------|------------|------------|----------|-----------|-----------|----------|----------|------------|----------|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------------|----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|----------|----------|-----------|-----------|-------------|---------------|------------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|

##### 二、辛凉解表 (619)

|          |          |            |            |             |          |            |            |            |          |            |            |            |            |            |          |          |            |            |            |            |            |              |          |
|----------|----------|------------|------------|-------------|----------|------------|------------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|----------|
| 桑菊饮(619) | 银翘散(620) | 麻杏石甘汤(620) | 麻薄消肿汤(620) | 越婢加半夏汤(621) | 升降散(621) | 荆麻石膏汤(621) | 柴葛解肌汤(622) | 牛蒡解肌汤(622) | 黄芩汤(622) | 清咽利膈汤(622) | 清热利咽汤(622) | 疏风清热饮(623) | 葱豉桔梗汤(623) | 防风通圣散(623) | 越婢汤(623) | 羌活汤(623) | 疏风利水汤(624) | 银翘辛黄汤(624) | 桑菊排风汤(624) | 银翘桑菊汤(624) | 竹叶银翘汤(624) | 宣肺清热化痰汤(624) | 鼻炎汤(625) |
|----------|----------|------------|------------|-------------|----------|------------|------------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|----------|

##### 三、滋阴解表 (625)

|            |          |            |          |            |            |            |          |          |
|------------|----------|------------|----------|------------|------------|------------|----------|----------|
| 加减玉竹汤(625) | 菊花饮(625) | 加减蕤蕤汤(625) | 鸣金汤(626) | 益气清金汤(626) | 表实六合汤(626) | 表虚六合汤(626) | 白薇散(626) | 蕤蕤汤(626) |
|------------|----------|------------|----------|------------|------------|------------|----------|----------|



- 四、助阳解表 ..... (627)
- 麻黄附子细辛汤(627) 再造汤(627) 麻黄附子汤(627) 宣上温下汤(627) 金铃散(628)
- 第二节 清热泻火剂 ..... (628)
- 一、清气分热 ..... (628)
- 白虎汤(628) 白虎加桂枝汤(628) 白虎加人参汤(628) 减味竹叶石膏汤(629) 白虎承气汤(629) 益胃汤(629) 石膏大青汤(629) 抽薪饮(629) 三物黄芩汤(629)
- 二、清营凉血 ..... (630)
- 清营汤(630) 清营解毒丹(630) 犀角地黄汤(630) 黄牛汤(631) 凉血地黄汤(631) 茜根散(631) 神犀丹(631) 化斑汤(631) 犀角大青汤(632) 犀角散(632) 五根汤(632) 清热活血汤(632)
- 三、气血两清 ..... (632)
- 清瘟败毒饮(632) 清咽利膈汤(632) 分清湿热汤(633) 消斑青黛饮(633) 凉血泻火汤(633) 流脑合剂(633) 清疹汤(633) 西羚白虎汤(634)
- 四、泻火解毒 ..... (634)
- 黄连解毒汤(634) 普济消毒饮(634) 消黄散(634) 加味知柏汤(635) 颌下消黄汤(635) 加减普济消毒饮(635) 银翘马勃散(635) 仙方活命饮(635) 五味消毒饮(636) 内疏黄连汤(636) 三黄石膏汤(636) 三阳清解汤(636) 感冒退热冲剂(636) 银翘红酱解毒汤(637) 清热止带汤(637) 解毒内消汤(637) 加味升降散(637) 化斑解毒汤(637) 解毒汤(637) 蒲公英汤(638) 鼻窦灸汤(638) 清咽解毒汤(638) 消肿利咽散(638) 五福化毒丹(638)
- 五、清脏腑热 ..... (638)
- 泻白散(638) 桑丹泻白汤(639) 泻心散(639) 导赤汤(639) 加味导赤散(639) 润胃汤(639) 洗心散(639) 龙胆泻肝汤(640) 清胰汤(640) 消斑石膏汤(640) 清胃汤(640) 牙痛汤(640) 薄荷连翘散(641) 牙痛饮(641) 玉女煎(641) 苇茎汤(641) 清肺散(641) 清肺解毒汤(641) 郁金散(642) 芍药汤(642) 白头翁汤(642) 白龙散(642) 英菊汤(643) 通肠芍药汤(643) 加味葛根芩连汤(643) 黄芩汤(643) 变通白头翁汤(643) 驻车丸(644) 地榆丸(644) 左金丸(644) 凉膈散(644) 柴胡清肝汤(644) 升麻解毒汤(645) 清心莲子饮(645) 泻青丸(645) 当归龙荟丸(645) 连附六一汤(645) 泻黄散(646) 清肾汤(646) 加味麻杏石甘汤(646) 清咽宁嗽汤(646) 清降汤(646) 胸痹清热宣痹方(646) 石膏汤(647)
- 六、清虚热 ..... (647)
- 青蒿鳖甲汤(647) 当归六黄汤(647) 二地汤(647) 益胃汤(647) 加减清经汤(648) 大补阴丸(648) 起痿丸(648) 滋阴潜阳汤(648) 知柏地黄汤(648) 清骨散(649) 秦艽鳖甲散(649) 人参黄芪散(649) 滋阴降火汤(649) 肾虚牙痛汤(649) 阴虚牙痛汤(649) 加味育阴煎(650)
- 七、清热祛暑 ..... (650)
- 香薷散(650) 清暑益气汤(650) 六一散(650) 新加香薷饮(650) 加味香薷汤(651) 清暑散(651) 桂苓甘露饮(651) 清络饮(651) 清凉涤暑汤(651) 五叶二根白薇汤(652) 消肿汤(652)
- 第三节 泻下剂 ..... (652)
- 一、寒下 ..... (652)
- 大承气汤(652) 凉膈汤(652) 硝黄攻敌汤(653) 马价散(653) 小承气汤(653) 调胃承气汤(653) 复方大承气汤(654) 宣白承气汤(654) 加味凉膈散(654) 陷胸承气汤(654) 无失丹(654) 续随散(654) 厚朴三物汤(655) 大黄甘草汤(655) 肠粘连缓解汤(655) 清宁丸(655)
- 二、温下 ..... (655)
- 大黄附子汤(655) 温脾汤(656) 湿寒秘结方(656) 三物备急丸(656) 三物白散(656) 半硫丸(656) 感应丸(656)
- 三、润下 ..... (657)
- 麻子仁汤(657) 当归桃红汤(657) 当归苁蓉汤(657) 增液汤(658) 润肠丸(658) 五仁丸(658) 猪膏散(658) 通关散(658) 济川煎(659) 蜜煎导方(659) 活血润燥丸(659) 通幽汤(659) 活血润燥生津汤(659) 润燥祛风汤(659)
- 四、攻补兼施 ..... (660)
- 黄龙汤(660) 一捻金(660) 增液承气汤(660)
- 五、攻下逐水 ..... (660)
- 大戟散(660) 十枣汤(660) 舟车丸(661) 己椒苈黄丸(661) 疏凿饮子(661) 神效葶苈散(661) 神应散(661) 禹功散(662) 甘遂半夏汤(662) 大黄甘遂汤(662) 甘遂通结汤(662) 加味十枣汤(662) 控涎丹(663)
- 第四节 和解剂 ..... (663)
- 一、和解少阳 ..... (663)
- 小柴胡汤(663) 达原饮(663) 三香汤(664) 大柴胡汤(664) 桂枝麻黄各半汤(665) 蒿芩清胆汤(665) 柴芩汤(666) 柴胡桂枝汤(666) 柴胡桂枝干姜汤(666) 柴胡加龙骨牡蛎汤(666) 柴平汤(667) 柴胡达原饮(667)
- 二、调和肝脾 ..... (667)
- 痛泻要方(667) 逍遥散(667) 当归芍药散(667) 柴胡疏肝散(668) 加味乌药汤(668) 金铃子散(668) 清肝达郁散(668) 疏肝解郁汤(668) 调肝理脾汤(669) 四逆散(669) 越鞠丸(669) 加味逍遥散(669) 化肝煎(670) 芍药甘草汤(670) 柴芩芍药汤(670) 疏肝利胆汤(670) 加味戊己汤(670)
- 三、调和肠胃 ..... (670)
- 黄连汤(670) 益胃散(671) 半夏泻心汤(671) 甘草泻心汤(671) 生姜泻心汤(671) 升阳散火汤(671)
- 第五节 表里双解剂 ..... (672)
- 一、解表攻里 ..... (672)
- 大柴胡汤(672) 防风通圣汤(672) 厚朴七物汤(672) 五积散(672) 润肺散(673)
- 二、解表清里 ..... (673)
- 葛根黄芩黄连汤(673) 三黄石膏汤(673) 大黄散(673) 疏解退热汤(673)
- 三、解表温里 ..... (674)
- 五积汤(674) 麻黄附子汤(674) 桂辛散(674)
- 第六节 消导剂 ..... (674)
- 一、消食导滞 ..... (674)
- 麦芽散(674) 枳实导滞汤(675) 平胃散(675) 猪伤食方(675) 参朮健脾汤(675) 和胃消食汤(675) 红花汤(676) 马钱棱术汤(676) 保和丸(676) 楂曲平胃散(676) 木香槟榔丸(676) 健脾丸(677) 楂曲六君子汤(677) 枳实消痞丸(677) 曲蘖散(677) 消积平胃散(677) 家秘养脾消积丸(678) 消食丸(678) 保赤万应散(678) 枳朮丸(678) 枳



- 实导滞丸(678) 三棱消积丸(678) 秘方化滞丸(678) 启脾散(679) 健胃散(679) 清利消食汤(679) 厚朴消食散(679) 运脾消食汤(679)
- 二、消痞化石 ..... (679)
- 化石汤(679) 胆道排石汤 I (680) 胆道排石汤 II (680) 利胆排石片(680) 化石利胆散(680) 凉血散(680) 石苇散(681) 五淋散(681) 凿石丸(681)
- 化石丹(681) 清胆排石汤(682) 如圣散(682)
- 三金汤(682)
- 第七节 补益剂 ..... (682)
- 一、补气 ..... (682)
- 四君子汤(682) 益气黄芪汤(683) 补中益气汤(683) 参苓白朮散(683) 升麻黄芪汤(683) 加味补中益气汤(684) 参苓乌黛汤(684) 白朮散(684) 九仙散(684) 聪耳益气汤(684) 敛肺梅器散(685) 二陈汤(685) 二朮二陈汤(685) 茯苓丸(685) 苓桂朮甘汤(685) 理中化痰丸(686) 生脉散(686) 归芪益母汤(686) 玉屏风散(686) 升陷汤(686) 益气升压汤(687) 益气通便汤(687) 加减补中益气汤(687) 人参蛤蚧散(687) 七味白朮散(688) 资生健脾丸(688) 六君子汤(688) 香砂六君子汤(688) 异功散(688) 保元汤(688) 拯阳理劳汤(689) 升阳益胃汤(689) 三才丸(689) 黄芪当归散(689) 固真散(689) 调中益气汤(690) 六神散(690) 益中活血汤(690) 加味玉屏风散(690) 清暑饮(690) 保真汤(690) 人参固本丸(691)
- 二、补血 ..... (691)
- 四物汤(691) 归脾汤(691) 复脉汤(691) 当归生姜羊肉汤(692) 当归羊肉汤(692) 首乌养血汤(692) 当归补血汤(692) 内补当归建中汤(693) 黄芪建中汤(693) 圣愈汤(693) 两仪膏(693) 补肝汤(694) 通乳丹(694) 大营煎(694) 九转黄精丹(694) 四二五合方(694) 补血灵(695)
- 三、补阴 ..... (695)
- 六味地黄汤(695) 天王补心汤(695) 一贯煎(695) 加减复脉汤(695) 救逆汤(696) 四生丸(696) 生地黄散(696) 炙甘草汤(696) 都气丸(697) 芍药甘草汤(697) 甘露饮(697) 左归饮(698) 左归丸(698) 大造丸(698) 驻景丸(698) 滋萃饮(698) 大补阴丸(699) 益胃汤(699) 补天大造丸(699) 耳聋左慈丸(699) 杞菊地黄丸(700) 石斛夜光丸(700) 月华丸(700) 二至丸(700) 沙参麦冬汤(700) 二冬汤(701) 调肝汤(701) 归肾丸(701) 加味固阴煎(701) 拯阴理劳汤(701) 还少丹(701) 滋水清肝饮(702) 养阴凉血汤(702)
- 四、补阳 ..... (702)
- 金匱肾气汤(702) 苁蓉汤(702) 巴戟汤(703) 四神汤(703) 补阳疗痿汤(703) 真武半夏汤(703) 桂枝去芍加蜀漆牡蛎救逆汤(704) 右归丸(704) 草薢分清饮(704) 五饮汤(704) 十补丸(704) 内补丸(705) 青娥丸(705) 赞育丹(705) 温中汤(705) 壮阳起痿散(706) 椒附散(706) 缩泉丸(706) 菟丝子丸(706) 巩堤丸(706) 回真丹(707) 黄芪束气汤(707) 附子汤(707) 春泽汤(707) 苓朮汤(707) 附子八物汤(708) 芎归真武汤(708) 砂半真武汤(708) 鹿附汤(708) 安肾汤(708) 草澄茄散(708) 济生肾气丸(709) 五子衍宗丸(709) 千金保孕丸(709) 苁蓉菟丝子丸(709) 斑龙丸(709) 益寿地仙丹(710) 加味麦味地黄汤(710) 敦复汤(710) 壮本丹秘方(710) 龟龄集丹(710)
- 五、阴阳双补 ..... (711)
- 龟鹿二仙散(711) 赞化血余丹(711) 苁蓉河车丸(711) 地黄饮子(711) 无比山药丸(711) 肉苁蓉丸(712) 育精汤(712) 五子归仙汤(712) 补精益肾汤(712) 液化汤(712)
- 第八节 活血祛瘀和止血剂 ..... (712)
- 一、活血祛瘀 ..... (712)
- 当归汤(713) 红花散(713) 定痛散(713) 七厘散(713) 生化汤(713) 血府逐瘀汤(713) 膈下逐瘀汤(714) 通窍活血汤(714) 丹参饮(714) 加减瓜蒌薤白汤(714) 冠心二号方(715) 手拈散(715) 调肝散(715) 神芎丸(715) 过期饮(715) 桂枝茯苓丸(716) 三棱丸(716) 小金丹(716) 舒肝溃坚汤(716) 跌打丸(717) 补阳还五汤(717) 失笑散(717) 温经定痛汤(717) 脱花煎(717) 桃核承气汤(718) 大黄牡丹汤(718) 复元活血汤(718) 代抵当丸(719) 跛行散(719) 跛行镇痛散(719) 大黄庶虫丸(719) 当归芍药汤(720) 下瘀血汤(720) 少腹逐瘀汤(720) 身痛逐瘀汤(720) 桃红饮(720) 活络效灵丹(721) 趁痛丸(721) 延胡索汤(721) 当归拈痛汤(721) 鳖甲煎丸(721) 桃仁煎(722) 女金丹 I (722) 女金丹 II (722) 生化通经汤(722) 三七伤药片(722) 跌打丸(723) 接骨丸(723) 益气化瘀通痹汤(723) 谢氏胸痹验方(723) 活血定心汤(723) 参薤桂枝汤(724) 宁心汤(724) 心痛散(724) 小活络丹(724) 乳香定痛丸(724) 大活络丹(725)
- 二、止血 ..... (725)
- 降气止血汤(725) 升气止血汤(725) 槐花散(725) 秦艽汤(726) 十灰散(726) 小蓟饮子(726) 人参饮子(726) 侧柏散(726) 卷柏丸(727) 柏叶汤(727) 黄土汤(727) 槐角丸(727) 大黄散(727) 清经止崩汤(728) 咳血方(728) 断红丸(728) 温经摄血汤(728) 参芪救逆汤(728) 十黑散(729) 四生丸(729) 三鲜饮(729) 地榆散(729) 脏连丸(729) 清肠汤(730) 崩证极验方(730) 清热固经汤(730) 清经散(730) 保阴煎(730) 如圣散(730) 胶艾汤(731) 苕根汤(731) 安冲汤(731) 二稔汤(731) 逐瘀止崩汤(731) 化血丹(731) 逐瘀止血汤(732) 花蕊石散(732) 蒲黄散(732) 止血丹(732) 四红丹(732) 秘红丹(732) 赤小豆当归散(733) 茵陈槐花散(733) 凉血解毒汤(733) 清热止血汤(733) 水牛角止血汤(733) 寄生胶艾汤(733)
- 第九节 理气剂 ..... (734)
- 一、行气 ..... (734)
- 丁香散(734) 良附汤(734) 消胀汤(734) 流气饮子(734) 宽中八宝散(735) 匀气散(735) 三腕痞气丸(735) 草豆蔻饮(735) 沉香四磨汤(735) 分消汤(736) 强中汤(736) 人参汤(736) 三香散(736) 百部散(736) 厚朴温中汤(737) 金铃子散(737) 天台乌药散(737) 越鞠丸(737) 橘核丸(737) 暖肝煎(738) 木香顺气丸(738) 排气饮(738) 天仙藤散(738) 通气散(738) 导气汤(738) 备金散(739) 抑气异香四神散(739) 通乳散结汤(739) 木香流气饮(739)
- 二、降气 ..... (739)
- 甜葶苈散(739) 立效散(739) 苏子降气汤(740)





- 降气散(740) 赭石降逆散(740) 三子养亲汤(740)  
(117) 旋覆代赭石汤(740) 橘皮竹茹汤(741) 丁香柿蒂  
汤(741) 乌沉汤(741) 丁沉透膈汤(741) 茱萸丸  
(741) 加味苏叶黄连汤(742) 芩连橘茹汤(742)  
降气止喘方(742)
- 第十节 温里回阳剂 ..... (742)
- 一、温中祛寒 ..... (742)
- 桂心汤(742) 理中汤(742) 温脾汤(743) 橘皮汤  
(743) 茴香汤(743) 益智汤(743) 吴茱萸汤(743)  
暖肝煎(744) 真人养脏汤(744) 八柱散(744)  
四神丸(744) 小建中汤(745) 大建中汤(745) 附  
子粳米汤(746) 丁香柿蒂汤(746) 健脾散(746)  
黄芪桂枝五物汤(746) 附子理中丸(746) 十四味建  
中汤(747) 甘草干姜汤(747) 温中丸(747) 高良  
姜汤(747) 温经化气汤(747) 霹雳散(747) 逐寒  
荡惊汤(748) 胃关煎(748) 沉香温脾汤(748) 益  
黄散(748) 肾着汤(748) 安中散(748) 安胃和中  
汤(748) 温中止泻汤(749)
- 二、回阳救逆 ..... (749)
- 四逆汤(749) 当归四逆汤(749) 独参汤(749) 生  
脉散(750) 回阳急救汤(750) 参附汤(750) 真武  
汤(750) 参附龙牡救逆汤(751) 六味回阳饮(751)  
回阳返本汤(751) 茯苓四逆汤(751) 黑锡丹(751)
- 第十一节 祛风剂 ..... (751)
- 一、疏散外风 ..... (752)
- 千金汤(752) 独活汤(752) 独活寄生汤(752) 天  
麻散(752) 定风汤(753) 牵正散(753) 玉真散  
(753) 五虎追风汤(753) 白附天麻汤(754) 蔓荆  
子散(754) 清湿化痰汤(754) 三气饮(754) 防风  
汤(754) 蠲痹汤(754) 风湿镇痛丸(755) 薏苡仁  
汤(755) 乌附麻辛桂姜汤(755) 茯苓白朮汤(755)  
加味防己黄芪汤(756) 活络丹(756) 川芎茶调散  
(756) 大秦芩汤(756) 消风散(756) 万灵丹(757)  
通气散(757) 大防风汤(757) 二藤桑枝汤(757)  
海桐皮丸(757) 上下通用痛风方(758) 加減苍朮  
石膏知母汤(758)
- 二、平熄内风 ..... (758)
- 镇肝熄风汤(758) 阿胶鸡子黄汤(758) 大定风珠  
(759) 羚角钩藤汤(759) 钩藤饮(759) 清热熄风  
汤(759) 定痫丸(760) 一甲煎(760) 洗肝散(760)  
镇痫散(760) 天麻钩藤饮(760) 风引汤(760)  
建瓴汤(761) 三甲复脉汤(761) 加味建瓴汤(761)  
玉石汤(761) 莲萼汤(761) 五痫神应丸(762)  
止痫散(762) 强脑抗痫灵(762)
- 第十二节 祛湿剂 ..... (762)
- 一、燥湿化浊 ..... (762)
- 胃苓汤(762) 茯苓汤(763) 藿香正气散(763) 半  
苓汤(763) 滑石藿香汤(763) 六和汤(763) 山精  
丸(764) 辟瘟丹(764) 升阳除湿防风汤(764) 苍  
苓汤(764)
- 二、清热利湿 ..... (764)
- 茵陈蒿汤(764) 滑石汤(764) 八正散(765) 三仁  
散(765) 麻黄连翘赤小豆汤(765) 宣痹汤(765)  
萹荳加滑石杏仁汤(766) 甘露消毒丹(766) 加減柴  
苓汤(766) 猪苓汤(766) 郁金散(767) 萹藨分清  
饮(767) 薏苡竹叶散(767) 中焦宣痹汤(767) 加  
減木防己汤(768) 当归拈痛汤(768) 麻批三仁汤  
(768) 葛根黄芩黄连汤(768) 小陷胸汤(768) 杏  
仁滑石汤(769) 宣清导浊汤(769) 黄芩滑石汤  
(769) 知母散(769) 连朴饮(769) 二妙丸(770)  
梔子柏皮汤(770) 甘露消毒丹(770) 通关丸(770)  
大分清饮(770) 琥珀散(770) 化阴煎(771) 香  
连丸(771) 中满分消丸(771) 新定三仁汤(771)  
加味三妙丸(771) 复方降酶汤(771) 调脾止泻汤  
(772) 香连化滞丸(772) 燮理汤(772) 治浊固本  
丸(772) 清热利湿汤(772)
- 三、利水化湿 ..... (772)
- 五苓汤(773) 秦艽巴戟汤(773) 五皮汤(773) 白  
朮散(773) 防己黄芪汤(773) 防己茯苓汤(774)  
四苓散(774) 茵陈五苓散(774) 导水茯苓汤(774)  
廓清饮(774) 栝蒌瞿麦丸(774) 商陆麻黄汤  
(775) 复方茅根汤(775)
- 四、温化水湿 ..... (775)
- 后温汤(775) 苓桂朮甘汤(775) 实脾饮(775) 厚  
朴草果汤(775) 冷香饮子(776) 甘草干姜茯苓白朮  
汤(776) 复元丹(776) 健脾散(776) 木瓜茱萸汤  
(776) 纯阳正气丸(777) 附子汤(777)
- 五、宣散湿邪 ..... (777)
- 羌活胜湿汤(777) 藿朴夏苓汤(777) 七味除湿汤  
(777) 除湿汤(777) 趁痛散(778) 五痹汤(778)  
乌头汤(778) 乳香定痛丸(778) 大防风汤(778)  
风湿骨痛药(779) 桂枝芍药知母汤(779) 舒筋保安  
散(779) 羌活佩兰汤(779) 桑枝虎杖汤(779) 白  
朮附子汤(779)
- 六、其他 ..... (780)
- 完带汤(780) 止带汤(780) 加味二陈汤(780) 艾  
附暖宫丸(780) 鹿角菟丝丸(781) 收涩止带汤  
(781) 易黄汤(781) 清肝止淋汤(781) 生血止崩  
汤(781) 阿胶丸(781) 镇宫丸(782) 柏叶散(782)  
震灵丹(782) 补宫丸(782) 二黄三白汤(782)  
利火汤(782) 清白散(783) 白带神方(783) 侧柏  
樗皮丸(783) 内补丸(783) 治带片(783) 健脾活  
血汤(783) 清热止带汤(784)
- 第十三节 润燥剂 ..... (784)
- 一、轻宣润燥 ..... (784)
- 杏苏汤(784) 沙参寸冬汤(784) 清燥救肺汤(784)  
五参散(784)
- 二、甘寒滋润 ..... (785)
- 养阴清肺汤(785) 百合固金汤(785) 燥咳宣润汤  
(785) 麦门冬汤(785) 补肺阿胶汤(785) 月华丸  
(786) 阿胶散(786) 黄连阿胶汤(786) 人参固本  
丸(786) 玉液汤(786) 养胃增液汤(787) 琼玉膏  
(787) 甘露饮(787) 沙参麦冬杏贝汤(787)
- 第十四节 止咳化痰平喘剂 ..... (787)
- 一、燥湿化痰 ..... (787)
- 半夏散(787) 二陈汤(788) 越婢汤(788) 越婢加  
朮汤(788) 葶苈大枣泻肺汤(788) 甘草干姜汤  
(789) 苓甘五味姜辛汤(789) 治咳嗽方(789) 小  
半夏汤(789) 大半夏汤(789) 半夏泻心汤(790)  
生姜泻心汤(790) 甘草泻心汤(790) 连朴饮(791)  
蚕矢汤(791) 半夏厚朴汤(791) 厚朴温中汤  
(792) 玄参散(792) 百合散(792) 温胆汤(792)  
半夏白朮天麻汤(792) 香贝养荣汤(793) 金水六君  
煎(793) 顺气消食化痰丸(793) 十味天麻汤(793)
- 二、平喘止咳 ..... (793)
- 定喘汤(793) 加味白芨汤(794) 清金化痰汤(794)  
清气化痰汤(794) 贝母瓜蒌散(794) 人参蛤蚧散  
(795) 人参定喘散(795) 紫菀散(795) 款冬花散

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| (795) 贝母散(795) 小陷胸汤(795) 礞石滚痰丸    | (797) |
| (796) 参蛤定喘散(796) 定喘丸(796) 银苇合剂    | (797) |
| (796) 加味千金苇茎汤(796) 痉咳汤(796)       | (797) |
| 第十五节 开窍通关剂                        | (797) |
| 一、凉开                              | (797) |
| 牛黄清心散(797) 安宫牛黄丸(797) 紫雪丹(798)    | (797) |
| 至宝丹(798) 抱龙丸(798) 回春丹(798) 西珀     | (798) |
| 至宝丹(799) 西地清络饮(799) 西羚三汁饮(799)    | (799) |
| 太乙紫金丹(800) 白金丸(800) 神授丹(800)      | (800) |
| 滚痰丸(800) 菖蒲郁金汤(800) 小惊丸(801) 人    | (801) |
| 马平安散(801) 八宝红灵丹(801)              | (801) |
| 二、温开                              | (801) |
| 芸苔散(801) 朱砂散(801) 麝香散(801) 苏合香    | (801) |
| 丸(802) 七气汤(802) 还魂汤(802) 通关散(803) | (803) |
| 紫金锭(803) 麝香保心丸(803) 痧气蟾酥丸(803)    | (803) |
| 第十六节 安神剂                          | (803) |
| 一、重镇安神                            | (804) |
| 安神汤(804) 磁朱散(804) 镇心散(804) 茯苓丸    | (804) |
| (804) 定心散(804) 定痫丸(804) 琥珀抱龙丸     | (804) |
| (805) 镇惊丸(805) 朱砂安神丸(805) 生铁落饮    | (805) |
| (805) 桂枝甘草龙骨牡蛎汤(805) 龙齿丹(805)     | (805) |
| 辰砂远志丸(806) 琥珀养心丹(806) 安神镇惊丸       | (806) |
| (806) 平补镇心丹(806) 镇眩汤(806) 镇惊安神    | (807) |
| 汤(807)                            | (807) |
| 二、养心安神                            | (807) |
| 养心汤(807) 妙香散(807) 定志丸(807) 龙齿清    | (807) |
| 魂散(807) 补心茯苓汤(808) 珍珠母丸(808)      | (808) |
| 酸枣仁汤(808) 安神定志丸(808) 交泰丸(808)     | (808) |
| 桑螺蛸散(809) 天王补心丹(809) 甘麦大枣汤        | (809) |
| (809) 琥珀定志丸(809) 大补心丹(809) 黄连阿    | (809) |
| 胶汤(809) 二丹丸(810) 十四友丸(810) 调气养    | (810) |
| 神汤(810)                           | (810) |
| 第十七节 固涩剂                          | (810) |
| 一、敛汗固表                            | (810) |
| 牡蛎散(810) 桂枝加附子汤(811) 归芪真武汤        | (811) |
| (811) 参芪真武汤(811) 敛汗汤(811) 麻黄根散    | (811) |
| (811) 固表敛汗汤(812) 黄芪固卫散(812) 益气    | (812) |
| 固表汤(812)                          | (812) |
| 二、涩肠固脱                            | (812) |
| 猪苓汤(812) 桃花汤(812) 养脏汤(812) 乌梅散    | (813) |
| (813) 枳壳散(813) 脾肾双补丸(813) 立效散     | (813) |
| (813) 神圣散(813) 诃子散(813) 固肠丸(814)  | (814) |
| 椒艾丸(814) 断下丸(814) 肉豆蔻丸(814) 敛肠    | (814) |
| 丸(814) 温肠丸(814)                   | (814) |
| 三、涩精止遗                            | (815) |
| 固精散(815) 桑螺蛸散(815) 金锁固精丸(815)     | (815) |
| 玉锁丹(815) 三才封髓丹(815) 五味子丸(815)     | (815) |
| 秘精丸(816) 经进神仙丸(816) 秘真丸(816) 聚    | (816) |
| 精丸(816) 秘元煎(816) 既济丹(817) 水陆二仙    | (817) |
| 丹(817) 归元散(817) 玉真丸(817) 玄菟丹(817) | (817) |
| 缩泉丸(817) 治浊固本丸(818) 巩隄丸(818)      | (818) |
| 固脬汤(818)                          | (818) |
| 第十八节 明目剂                          | (818) |
| 凉肝散(818) 决明散(818) 地黄汤(819)        | (819) |
| 生蒲黄汤(819) 还阴救苦汤(819) 泻肝汤(819)     | (819) |
| 清脾凉血汤(819) 解郁逍遥散(820) 调气汤(820)    | (820) |
| 和肝饮(820) 薰本汤(820) 明目细辛汤(820)      | (820) |
| 驱风散热饮(820) 消风除湿汤(821) 散热消毒饮       | (821) |
| (821) 四味大发散(821) 羌活胜风汤(821) 加味    | (821) |

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| 知柏地黄汤(821) 天麻钩藤饮(822) 凉膈清脾饮       | (822) |
| (822) 退热散(822) 退红良方(822) 神效退云散    | (822) |
| (822) 活血汤(823) 大黄当归散(823) 没药散     | (823) |
| (823) 加减归芍红花散(823) 安珠散(823) 化坚    | (824) |
| 二陈丸(824) 加减八正散(824) 猪苓散(824) 加    | (824) |
| 减三仁汤(824) 加减龙胆泻肝汤(824) 七仙丸        | (825) |
| (825) 九子丸(825) 三仁五子丸(825) 四物五子    | (825) |
| 丸(825) 右归丸(825) 加味肾气丸(825) 真武理    | (826) |
| 中汤(826) 车甘五苓汤(826) 防风散(826) 蔓荆    | (826) |
| 子散(826) 除湿汤(826) 羚羊角散(827) 疏风清    | (827) |
| 热汤(827) 明目汤(827) 清肝明目汤(827) 忍冬    | (827) |
| 藤汤(827) 银菊明目汤(827) 活血汤(827) 除风    | (828) |
| 益损汤(828) 助阳和血补气汤(828) 加味羊肝丸       | (828) |
| (828) 石斛夜光丸(828) 内障三奇丸(828) 化障    | (829) |
| 汤(829)                            | (829) |
| 第十九节 胎产剂                          | (829) |
| 白朮汤(829) 当归汤(829) 泰山磐石饮(829) 血    | (829) |
| 竭散(830) 滋乳汤(830) 归芪脱衣汤(830) 寿胎    | (830) |
| 丸(830) 补肾安胎饮(830) 温肾调气汤(831) 加    | (831) |
| 味当归芍药散(831) 荡胞汤(831) 温经汤(831)     | (831) |
| 加减断下汤(832) 鹿角补冲汤(832) 固冲汤(832)    | (832) |
| 通乳散结汤(832) 通乳散(833) 保阴煎(833)      | (833) |
| 瓜蒌牛蒡汤(833) 固阴煎(833) 定经汤(833) 清    | (833) |
| 热固经汤(833) 艾附暖宫丸(834) 加味乌药汤        | (834) |
| (834) 苓附导痰丸(834) 胎元饮(834) 毓麟珠     | (835) |
| (835) 开郁种玉汤(835) 蛇床子散(835) 益母丸    | (835) |
| (835) 四物益母丸(835) 益母胜金丹(835) 理冲    | (836) |
| 汤(836) 女金丹(836) 健脾祛湿汤(836) 安胎和    | (836) |
| 气饮(836) 安奠二天汤(836) 苕根汤(836) 寄生    | (837) |
| 安胎汤(837) 保胎丸(837) 新定所以载丸(837)     | (837) |
| 补肾固胎散(837) 安胎汤(837) 天仙藤散(838)     | (838) |
| 千金鲤鱼汤(838) 牡丹皮散(838) 调经汤(838)     | (838) |
| 保产无忧方(838) 达生饮(838) 脱花煎(838) 清    | (839) |
| 热除痹汤(839) 清魂散(839) 通乳丹(839) 下乳    | (839) |
| 涌泉散(839) 人参黄芪散(839) 柴芩当归汤(839)    | (839) |
| 黑神散(839)                          | (839) |
| 第二十节 外科痈疡剂                        | (840) |
| 一、外疡                              | (840) |
| 仙方活命饮(840) 消黄散(840) 瓜蒌散(840) 内    | (840) |
| 补黄芪汤(840) 阳和汤(841) 透脓汤(841) 癰疽    | (841) |
| (841) 解毒疗伤汤(841) 接骨神方(841) 接骨丹    | (842) |
| (842) 活血散(842) 雄黄散(842) 青黛散(842)  | (842) |
| 蟾酥丸(842) 生肌拔毒散(843) 冰硼散(843) 九    | (843) |
| 一丹(843) 拔云散(843) 桃花散(843) 如意金黄    | (843) |
| 散(843) 防腐生肌散(843) 防风汤(844) 烫火散    | (844) |
| (844) 擦疥方(844) 托里黄芪汤(844) 红升丹     | (844) |
| (844) 生肌散(844) 乌金膏(844) 去腐灵(844)  | (845) |
| 疥癣灵(845) 千捶膏(845) 咬头膏(845) 生肌玉    | (845) |
| 红膏(845) 白玉膏(845) 九华膏(845) 黑退消     | (845) |
| (845) 桂麝散(845) 八宝丹(845) 黑虎丹(845)  | (846) |
| 七三丹(846) 白降丹(846) 三黄洗剂(846) 定痛    | (846) |
| 膏(846) 消瘀止痛药膏(846) 舒筋活络药膏(846)    | (846) |
| 接骨续筋药膏(846) 温经通络药膏(846) 接骨丸       | (846) |
| (846) 接骨汤(846) 托里十补散(847) 托里透脓    | (847) |
| 汤(847) 托里温中汤(847) 黄芪解毒汤(847) 内    | (847) |
| 托生肌散(847) 冻疮膏(847) 口疮散(847) 口炎    | (848) |
| 散(848) 养阴生肌散(848) 八宝眼药(848) 砒枣    | (848) |
| 散(848) 锡类散(848) 吹口散(848) 万金膏(848) | (848) |
| 二、内痈                              | (849) |





芎藭汤(849) 红藤煎(849) 大黄牡丹汤(849)

### 三、外科方 ..... (849)

海藻玉壶汤(849) 五神汤(849) 草薢渗湿汤(849)

清肝解郁汤(850) 开郁散(850) 复苏汤(850)

和营止痛汤(850) 定痛和血汤(851) 续骨活血汤(851)

新伤续断汤(851) 橘核丸(851) 活血化坚

汤(851) 当归饮子(852) 托里消毒散(852) 大成

汤(852) 活血祛瘀汤(852) 活血疏肝汤(852) 健

步虎潜丸(853) 生血补髓汤(853) 麻桂温经汤

(853) 六军丸(853) 理气散瘀汤(853) 消肿止痛

汤(854) 加减暖肝煎(854) 肾囊风汤(854) 紫荆

皮散(854) 五黄散(854) 山淮安狗皮膏(854) 三

黄宝蜡丸(855) 治伤消瘀丸(855) 托里散(855)

连翘金贝煎(855) 银花解毒汤(855) 内疏黄连汤

(855) 梅花点舌丹(856) 七星剑(856) 醒消丸

(856) 归赤乳痈汤(856) 花酱乳痈汤(856) 麻葛

乳痈汤(856) 解毒散结汤(857) 乳痈汤(857) 软

坚化结汤(857) 当归玄参汤(857) 乳癖汤(857)

知柏散结汤(857) 当归昆布汤(858) 夏枯草汤

(858) 二甲散结汤(858) 归红散(858) 麦芽牡蛎

汤(858) 香贝养营汤(858) 消瘰丸(858) 内消瘰

癧丸(859) 散肿溃坚汤(859) 软坚散结汤(859)

小金丹(859) 消瘰丸(859) 助阳止痒汤(859) 加

减消风散(860) 止痒洗剂(860) 清热渗湿汤(860)

四乳散(860) 黄芩汤(860) 苈麻疹丸(860) 风

疹汤(860) 祛风止痒汤(860) 六味止痒汤(861)

石膏浮萍汤(861)

### 第二十一节 驱虫剂 ..... (861)

乌梅散(861) 胆道驱蛔汤(861) 苦楝回逆散(861)

疥癣方(862) 钩虫丸(862) 化虫丸(862) 仙鹤

草根芽粉(862) 南瓜子粉槟榔煎(862) 肝蛭散

(862) 驱虫散(863) 贯众散(863)

### 第二十二节 饲料添加方 ..... (863)

肥猪散(863) 催情散(863) 健鸡散(863) 蛋鸡宝

(863) 激蛋散(863) 鸡痢灵散(863) 驱球散(863)

百咳宁(864) 虾蟹脱壳促长散(864) 蚌毒灵散

(864) 仙珠呋喃合剂(864) 防滞灵(864)

## 第六篇 针 灸

### 第一章 兽医针灸基本知识 ..... (865)

### 第二章 针灸技术 ..... (868)

### 第三章 腧穴 ..... (878)

### 第四章 针刺麻醉 ..... (908)

### 第五章 针灸作用原理 ..... (914)

## 第七篇 病证防治

### 第一章 内科病 ..... (916)

第一节 心病 ..... (916)

第二节 肺病 ..... (925)

第三节 脾病 ..... (934)

第四节 肾与膀胱病 ..... (939)

第五节 胃肠病 ..... (950)

第六节 中毒病 ..... (963)

### 第二章 外科病 ..... (969)

第一节 外伤 ..... (969)

第二节 疮黄 ..... (973)

第三节 腰肢病 ..... (975)

第四节 蹄病 ..... (982)

第五节 皮肤病 ..... (985)

第六节 头颈部病 ..... (987)

第七节 眼病、耳病 ..... (990)

第八节 其他病 ..... (993)

### 第三章 胎产病 ..... (995)

第一节 母畜疾病 ..... (995)

第二节 产前病 ..... (996)

第三节 产后病 ..... (999)

第四节 新生仔畜疾病 ..... (1003)

### 第四章 瘟病 ..... (1006)

第一节 牛病、羊病 ..... (1006)

第二节 马病 ..... (1011)

第三节 犬病、猫病 ..... (1014)

### 第五章 虫病(马、牛、羊、犬、猫、熊猫) ..... (1019)

第一节 马病、牛病、羊病 ..... (1019)

第二节 犬病、猫病 ..... (1023)

第三节 熊猫病 ..... (1024)

### 第六章 猪病 ..... (1026)

第一节 细菌病 ..... (1026)

第二节 病毒病 ..... (1041)

第三节 寄生虫病 ..... (1057)

第四节 代谢性疾病 ..... (1062)

第五节 中毒病 ..... (1064)

第六节 内科病 ..... (1070)

第七节 外科病 ..... (1078)

第八节 胎产病 ..... (1082)

### 第七章 禽病 ..... (1086)

第一节 病毒病 ..... (1086)

第二节 细菌病 ..... (1098)

第三节 寄生虫病 ..... (1108)

第四节 普通杂病 ..... (1110)

第五节 中毒病 ..... (1114)

### 第八章 驼病、兔病 ..... (1117)

第一节 驼病 ..... (1117)

第二节 兔病 ..... (1123)

### 第九章 鱼及两栖爬行动物病 ..... (1166)

第一节 淡水鱼类病毒性疾病 ..... (1166)

第二节 淡水鱼类细菌性疾病 ..... (1169)

第三节 淡水鱼类真菌性疾病和藻类性疾病 ..... (1175)

第四节 淡水鱼类原虫病 ..... (1177)

第五节 淡水鱼类蠕虫病 ..... (1181)

第六节 淡水鱼类甲壳动物病及钩介幼虫病 ..... (1187)

第七节 河蟹疾病 ..... (1190)

第八节 中华鳖疾病 ..... (1192)

第九节 淡水蛙病 ..... (1196)

第十节 虾类疾病 ..... (1198)

第十一节 非寄生性疾病 ..... (1202)

第十二节 贝类病 ..... (1207)

第十三节 大鲵及观赏鱼类常见疾病 ..... (1209)

## 第八篇 阉割术

### 第一章 马、骡、牛、羊、驼的阉割术 ..... (1215)

### 第二章 猪的阉割术 ..... (1216)

### 第三章 兔、犬、猫的阉割术 ..... (1219)

### 第四章 鸡、鸭的阉割术 ..... (1220)

### 参考文献 ..... (1222)

# 第一篇 总论

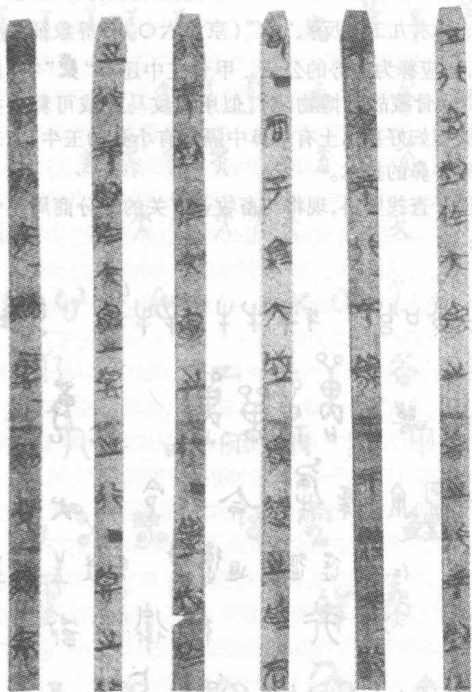
本书是在总结中兽医古今经验的基础上,论述在中兽医理论指导下,通过诊断和运用针药,以防治畜禽病证为主要内容的一部综合性著作,即以整体观念和辨证论治为核心,全面系统地介绍中兽医的学术理论和防、诊、治技术。

本书不仅对常见畜禽牛、马(驴、骡)、猪、羊、鸡(鸭、鹅)、兔的病证防治做了详细介绍,还对稀有动物骆驼、熊猫、鱼、虾、蟹、水鳖、龟、水蛙、贝类、大鲵、观赏鱼等疾病防治做了较为详细的论述。

## 一、中兽医的起源及发展

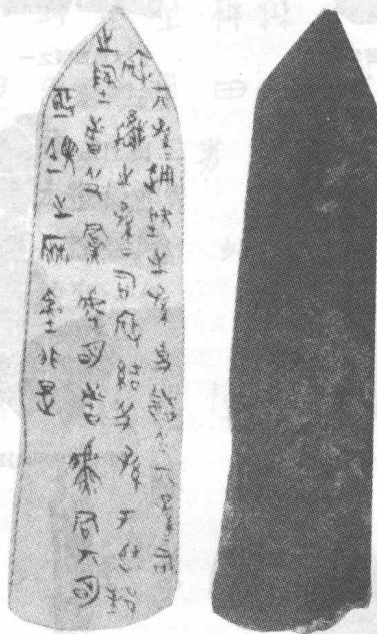
中兽医的起源很早,相传约在万年之前,即古史上所说的“燧人”和“伏羲”时代,当时在打猎的过程中,人们将猎获的部分活兽蓄养起来,蓄养的活兽患病后,便用简单的防治疗法去保护与救治,这就产生了兽医的最初级阶段。到了“神农”、“黄帝”时期,原始的畜牧业开始成长。畜牧业不断发展,防治兽病的技术不断提高,我国劳动人民在实践中逐渐积累了防治兽病的经验及文字记载。

夏商之时,便有竹木文字记载。记载文字的竹片叫做“简”,记载文字的木片叫“牍”(dǎ,古代在上面写字的木简),把简、牍连编在一起,叫做“策”。古代时,大事都用策来记载,小事都用简、牍来记载。直到周朝末年时仍在流行,“孔子读易,韦编三绝”,既然用韦来编成简策,可知孔子时代的所谓书籍仍然是简牍。从远古到周代,所有书籍全是简或牍,因此叫做“简牍时期”。由于竹、木不易久存,故现在出土的竹简多为战国时期书写。



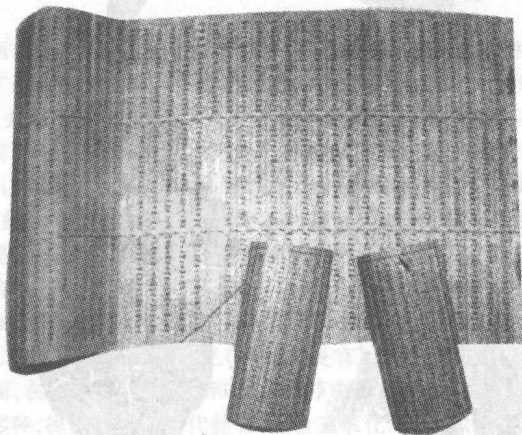
郭店楚墓竹简(部分)

战国时期书写,共700多枚,最长者32.5厘米,最短者15.1厘米。湖北省荆门市博物馆藏



《侯马盟书》(部分)

战国时期书写,最长32厘米,最短18厘米。中国历史博物馆藏

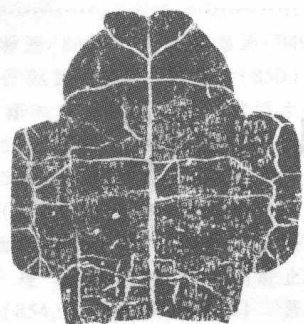


《孙子兵法》竹简

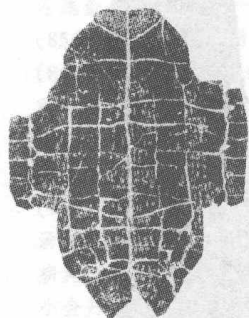
汉代制作,临沂银雀山汉墓竹简博物馆藏。该竹简为复原本

在商周时期,便有甲骨文的记载。





大龟四版之一



大魚七版之一



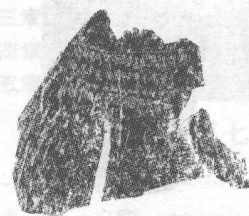
《殷墟文字甲编》2122



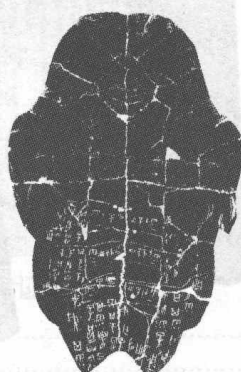
《甲骨文合集》6057



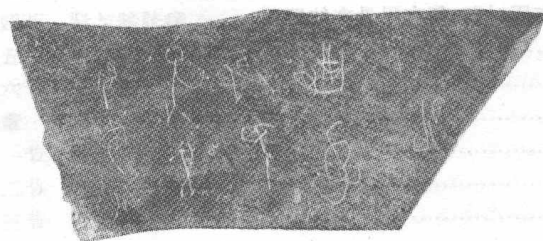
### 虎骨刻辞



家谱刻辞



### 花园庄东地出土甲骨



山东邹平丁公龙山城址出土刻字陶片

## 2. 兽医知识的初步发展

从夏代(公元前21世纪~公元前16世纪)开始,我国兽医知识已有了初步发展,在殷商(公元前16世纪~公元前11世纪)时甲骨文中便有“贞多马亚”(粹1290)等记载,其中“亚”读为“恶”,即马有疫病的卜辞;同时还记载有人、畜通用的病名,如体内寄生虫(𧈧)、齿病(𪔐)以及胃肠病等。甲骨文中除有酒(酒,甲五一九)字外,还有药酒(𧈧或𧈧,京都一二六四)的出现,而在河北藁城商代遗址中,还出土有郁李仁、桃仁等药物。关于家畜的护养在甲骨文中已有猪圈(𧈧,京津二六五一)、牛棚(𧈧,甲七四七)、羊栏(𧈧,前四七八)、马厩(𧈧,粹一五五一)等象形字的出现。当时出土的文物中还有青铜刀及青铜针。殷商时已有家畜阉割术及宫刑,如甲骨文中有“𧈧”一字,似泛指去势;又如在甲骨文中还有“𧈧”(乙六九二九反)、“𧈧”(京津六〇九)等象征公猪生殖器是断离的,似应释为去势的公猪。甲骨文中还有“𧈧”字(历史研究所拓本5475,骨藏故宫博物院),似用绳纹马势或可释为扎骗。同时在安阳殷墟妇好墓出土有一鼻中隔穿有小孔的玉牛,似表明当时已发明了穿牛鼻的技术。

为了便于查找资料,现将与畜牧业有关的部分商周甲骨文收集整理如下:





眉世象 雄雉解 羽翮 雁雁雁雁  
 羊羊羊羊羊羊羊 羔羔羔羔羔羔羔  
 羴羴羴 嗚嗚嗚嗚嗚嗚 羴羴羴羴  
 幼幼 割割 肉肉肉肉肉肉肉  
 豆豆豆豆豆 虎虎虎虎虎 血血血  
 井井井井井 食食食食食食食 創創創創創創創  
 夏夏頭 木木木木木 采采采采采  
 東東東東東東 無無無無無無 生生生生生  
 產產 咏咏咏咏 月月月月月月月  
 指指指指指指 米米米米 果果果果  
 家家家家家 宅宅宅宅宅宅  
 室室室室室室 宿宿宿宿宿宿  
 寒寒 宮宮宮宮宮宮 疾疾疾疾  
 店店店 病病病 老老老老老老  
 毛毛毛 尸尸尸 屎屎屎 髮髮髮 媚媚媚  
 絡絡絡絡絡 象象象象象  
 馬馬馬馬馬 駒駒駒駒駒 驂驂驂  
 驛驛驛驛驛 鹿鹿鹿鹿鹿  
 兔兔兔 犬犬犬犬犬 臭臭臭臭臭  
 狐狐狐 黑黑黑黑黑 未未未未未  
 貉貉貉 大大大大大 交交交交交  
 心心心心心心 水水水水水水  
 河河河河河 江江江 谷谷谷  
 冬冬冬冬冬 雨雨雨雨雨雨  
 雷雷雷雷雷 電電電 經經經  
 雲雲雲雲雲 鮮鮮鮮鮮鮮  
 魚魚魚魚魚 魚魚魚魚魚  
 燕燕燕燕燕 龍龍龍龍龍 耳耳耳

女女女女女 姓姓姓姓姓 出出出出出  
 我我我我我 亡亡亡亡亡  
 匹匹匹匹匹 土土土土土  
 堵堵堵 野野野野野 動動動  
 田田田田田 斤斤斤  
 黃黃黃黃黃 男男男男男  
 居居居居居 處處處處處  
 陰陰陰陰陰 陽陽陽陽陽  
 陸陸陸陸陸 陸陸陸陸陸  
 降降降降降 降降降降降  
 字字字字字 季季季季季  
 酒酒酒酒酒 酉酉酉酉酉  
 醴醴醴醴醴 配配配配配

从西周至春秋(公元前11世纪~公元前476年),中兽医学知识又有了进一步的发展。在西周时已设有专职兽医诊治“兽病”和“兽疡”,并采用了灌药、手术及护养等综合兽医医疗措施。如《周礼·天官》中记载有“兽医掌疗兽病,疗兽疡。凡疗兽病灌而行之,以节之,以动其气,观其所发而养之。凡疗兽病灌而副之,以发其恶,然后药之,养之,食之”。在《周礼·夏官》中还记载有“巫马”,其职责是“掌养疾马而乘治之,相医而药攻马疾”等。在家畜去势术方面已有“六五,豮豕之牙,吉”的记载,其中“豮豕”即指去势的公猪(见《周易·卷一》大畜)。在马的去势方面有“攻驹”、“攻特”(即骤之,指马去势)等记载(见《周礼·夏官》及《夏小正》)。关于药物方面,在《周礼》、《诗经》和《山海经》中记载有人、畜通用的药物100多种,提出了“流赭(代赭石,主含三氧化二铁)以涂牛、马无病”等。在《礼记》中还有“孟夏月也……聚蓄百药”的记载,说明当时已有了夏令采药的知识。在危害家畜较严重的疾病方面,已记载的有“瘦狗”(指狂犬,见《左传》)、“触眈”(即马骤退或腿退,指马疲不能升高的病,见《诗经》)、“玄黄”(指马黄病极而变色,见《诗经》)、“瘠”(指马疲不能行进之病,见《诗经》)以及“瘕蠹”(指家畜疥癣,见《左传》)等。《周礼·天官》中还有“内饔……辨(肉)腥、臊、膾、香之不可食者”等记载,这是中国肉品检验的开始。在这一历史时期有畜牧兽医名人造父(约公元前10世纪)、孙阳(号伯乐,约公元前7世纪)和王良(约公元前6世纪)等的出现。

### 3. 封建社会中兽医的不断发展

封建社会的前期(公元前475~公元前265年),是我国兽医学进一步奠定基础的重要阶段。战国时期(公元前475~公元前221



年)有专门诊治马病的“马医”(见《列子》),在《墨子》中还有“……一罢马不能治,必索良医”(卷二,尚贤下)的记载。有关家畜疾病,除以前出现的以外,还有“牛疡”(见战国《古玺文字征》)、“羸牛”(指瘦弱牛)、“马肘溃”和“马折膝”(见《战国策》)、“马羸”(见《文子》)、“马刀伤”(见《楚辞》)、“马暴死”(见《晏子春秋》)等记载。在《晏子春秋》中对于马的中暑还有“大暑而疾驰,甚(重)者马死,薄(轻)者马伤”(见卷一)的记述。在《庄子》中有“络马首,穿牛鼻”以及“犗”(指去势的牛)的记载。兽医学的基本理论源于《黄帝内经》一书,该书分为《素问》和《灵枢》二集,汇集了古代人民与疾病斗争的珍贵经验和理论知识。《素问》着重论述了医学基础理论及各家医论;《灵枢》重点介绍了针灸经络的理论和针刺手法的运用,故又名《针经》,书中虽然掺有秦汉时的内容,但主要还是春秋战国时期的著作。

秦汉时期(公元前221~公元220年),兽医学又有了新的发展。如在秦代制定的“厩苑律”(见《云梦秦简》)是我国最早的畜牧兽医法规,在汉代改为“厩律”。汉代出现的《神农本草经》,收载药物365种(植物药252种,动物药67种,矿物药46种),是中国最早的一部人、畜通用的药学专著,其中特别提到“牛扁(药名)杀牛虱小虫,又疗牛病”、“柳叶主马疥疮”、“梓叶付猪疮”、“桐花主付猪疮”以及“马刀(药名)……杀禽兽”等。在《汉简兽医方》中有治“牛角氏触肠出方”,并说将肠送入腹腔缝合创口后,“以手涂油内大孔”而检查肠子和创口。在汉简中还记载有把药做成丸剂给马内服(见《居延汉简》、《流沙坠简》以及《武威汉简》)。汉代名医张仲景(约公元150~219年)著有《伤寒杂病论》等书,充实与发展了前人辨证施治的原则,一直为兽医临证所借鉴。关于针灸技术,在汉代已有了铁制的九针、金针和银针,同时还有针药并用于治疗兽病的记载(见《列仙传》及《历代名医蒙求》等)。河南方城的汉墓中出土有“拒龙闾牛图”,说明我国在1800多年前已有了牛的“走善引法”。据《说文解字》记载,汉代的家畜阉割技术已遍及马、牛、猪、犬、羊等家畜,如该书除有“豮”、“𧯝”等字外,还有“𧯝”(豮豕也)、“犗”(犗牛也)、“犗”(犗牛也)、“犗”(犗犬也)、“犗”(犗羊也)以及“羯”(羊羖,夏羊牡曰羖,犗也)等字的出现。公元78年汉章帝时有牛瘟流行(见《后汉书》),造成严重的损失,当时出现的“瘟”字,便是专为家畜疫病(即“畜产疫病也”,见《说文解字》)而设。在汉代已有给马“烦尾掌蹄”和用革制的马鞋(革是)进行马的护蹄的记载(见《盐铁论·散不足第二十九》)。据《汉书艺文志》记载有《相六畜·三十八卷》(汉墓中发掘出有《相马经》);同时据《三国志》(夏侯玄传注)记载有“汉世有……鹰经、牛经、马经”。此外,当时除有专门诊治马病的“马医”外,还出现有“牛医”(见《后汉书》)。三国时期(公元220~265年)的名医华佗,曾发明了全身麻醉剂“麻沸散”,并进行过剖腹涤肠手术。相传他还有关于猪、鸡阉割技术的记述。

封建社会中期(公元265~1368年),中兽医学形成了完整的学术体系。从晋到五代(公元265~960年)是中兽医学迅速成长的阶段。晋代名医葛洪(公元281~340年)著有《肘后备急方》,其中有“治六畜诸病方”,对于马、驴的十几种病提出了疗法,如其中有黄丹治疗“马脊疮”,用灸熨术治“马羯骨胀”,用“直肠入手”技术治“驴马胞转”等,并指出了疥癣里有虫;同时还试图用狂犬的脑组织敷咬伤处,以防治狂犬病。公元6世纪北魏贾思勰所著《齐民要术》(书成于公元533~544年之间),其中有畜牧兽医专卷,对于家畜26种疾病提出了疗法(包括方药和手术治疗48种),还记载有掏结术、割蹄法(治漏蹄)和猪、羊、的阉割术以及关于家畜群发病的防治隔离措施等,反映了当时的兽医技术已有了较大的提高。在梁(公元502~557年)时有《伯乐马经》的出现。到隋代(公元581~618年)兽医学的分科已较细致,关于家畜病证的诊治、方药及针灸均有了专著。如据《隋书经籍志》记载,当时出现有《疗马方一卷》、《伯乐治马杂病经·一卷》、俞极撰《治马经·三卷》、《治马经·四卷》、《治马经目·一卷》、《治马经图·二卷》、《马经孔穴图·一卷》、《杂

撰马经·一卷》以及《治马牛驼骡等经·三卷·目一卷》。隋代在太仆寺(管畜牧的机构)中设有“兽医博士一百二十人”(见《隋书》)。唐代(公元618~907年)的大仆寺中设有“兽医六百人,兽医博士四人,学生一百人”(见《旧唐书》),这是我国兽医教育的开端。唐贞元时(约公元804年)日本兽医平仲国等到我国留学,回国后对日本兽医学的发展产生了深远的影响。唐代出任过行军司马的李石(783~845年)编著有《司牧安骥集》,原为医三卷、方一卷(元代时增补为八卷),此书对于中兽医学的理论及诊疗技术有着比较系统的论述,是我国最早的一部兽医教科书(明代时日本有名为《假名安骥集》的流传)。该书最基本的理论基础虽然是阴阳五行学说,但因唐代佛教盛行,可看出有古代印度“四大学说”(指地、水、火、风,认为各主百一病)影响的痕迹,如有“四百四病”及“百一歌”等名称的出现。为了保障畜牧业的发展,唐代制定有畜牧兽医法,如“诸乘官畜产,而脊破领穿,疮三寸,笞二十”或“……伤重五日内致死者,从杀罪”等的规定(见《唐律疏议》)。在唐代时我国少数民族地区的兽医学也有了很大发展,如西藏当时出现的《论马宝珠》和《医马论》等著作;同时新疆吐鲁番的唐墓中还有《熏牛鼻药方》(编号:64TAM19:44)等的出现。唐高宗时(显庆四年,即公元659年)所颁布的《新修本草》,收载药物844种,是我国最早出现的一部人、畜通用的药典。五代时(显德二年,即公元955年)曾有“病患老弱马”集体疗养的规定,并有“骗马不可复乘”等论述(见《旧五代史》)。

宋元时期(公元960~1368年)中兽医学有进一步的创新和充实。宋代在公元1007年设置了“牧养上、下监,以养疗京城诸坊病马”(见《宋史》)。公元1036年规定“凡收养病马……取病浅者送上监,深者送下监,分十槽医疗之”(见《宋史》),这是我国兽医院的开端。公元1103年规定“牧养上、下监掌治疗病马及申驹数,有耗失则送皮剥所”(见《宋史》)、“皮剥所”的设立,是我国最早的家畜尸体剖检机构。此时期还出现了我国最早的兽医药房,如有“宋之群牧司有药蜜库……掌受糖蜜药物,以供马医之用”的记载(见《文献通考》)。印刷术的改进和造纸业的发展,促进了兽医著作传播,如《宋史·艺文志》中记载有《伯乐针经》、《安骥集》、《安骥集方》、《贾耽医牛经》、《贾朴牛经》、《马经》、《明堂灸马经》、《绍圣重集医马方》、《相马病经》、《医马经》、《常知非马经》、《疗驼经》、《论驼经》、《医驼方》、《蚕书·三卷》、《段永走马备集方》等。现存有宋·王愈撰《蕃牧纂验方》,载方57个,并附针法。北宋山西阳城著名兽医常顺(约公元1061~1137年),创用药浴法治马疥癣。据《使疗录》记载(公元1086年),我国少数民族用醇作麻醉剂,进行过马的切肺手术。元代(公元1271~1368年)兽医卞宝(卞管勾)著有《痊骥通玄论》,其中有“三十九论”、“四十六说”,对于脏腑病理及一些常见多发病的诊疗(尤其结症及跛行等)进行了总结性的论述,现存版本中还有“注解汤头”(方药)的收载(有兽医方113个和“用药须知”)。此外,据《元史新编艺文志》的记载,当时还有《安骥集》八卷本和《治牛、马驼经》等的印行。

#### 4. 封建社会后期(公元1368~1840年)兽医学的发展

明代(公元1368~1644年)政府有几次规定要培训基层兽医,如明英宗时(公元1438年)规定“每群长(管马25匹,以后增为50匹)下,选聪明子弟两三人学习兽医,看治马病”(见《马政纪》、《大明会典》)。著名兽医喻本元、喻本亨等编著有《元亨疗马集》(附牛、驼经),由丁宾作序,刊行于公元1608年(简称丁序本),书中理法方药俱备,为国内外流传最广的一部中兽医学代表著作。公元1469年有《类方马经》六卷出现。公元1594年杨时乔主编的《马书》(还编有《牛书》)内容也很丰富。朝鲜人赵浚、金士衡等用汉文编写有《新编集成马医方、牛医方》,曾由我国房士良作序,刊行于公元1633年(书成于公元1399年)。中国明代科学家李时珍(公元1518~1593年)、“岁历三十稔,书考八百余家”(其中参考有畜牧兽医古书),编著了举世闻名的《本草纲目》一书,收载药物1892种和方剂11096个,内有大量兽医药知识,为人、畜所通用。在公元1590年刊行后,不久即传出国外,对中外医药学的发展作出了杰出的贡

献。此外,在明代除对马、牛、羊、猪、犬、鸡的阉割术均有进一步的记述外,还有“去牝猪子肠”(即阉母猪,见《名义考》)的记载。鸦片战争以前的清代(公元1644~1840年),医学的发展较为缓慢。公元1736年李玉书曾对《元亨疗马集》进行了改编,除增加一部分内容外,还删除了《东溪素问》中的二十多论,是现代流行的版本(由许铨作序,简称“许序本”)。公元1758年赵学敏所著的《串雅外编》中特列有“医禽门”和“兽医门”。公元1760年在张宗法所著的《三纪农》中有“豚生,雄者一月去其势,雌者两月势其蕊”(“蕊”指卵巢)等记载。公元1785年有郭怀西《新刻注释牛、马驼经大全集》的出现。乾隆年间河南孟津兽医李春松(公元1774~1861年)著有《牛、马捷径》,以手抄本流传于河南民间。公元1800年付述风编著有《养耕集》,对牛病诊疗、方药及针灸均有记述,并补充了《元亨疗马集》所附《牛经》中的不足。约在公元1815年还有《牛医金鉴》一书的出现。此外,还出现有《抱犊集》一书(作者、年代不详,据考证是清代著作)。

### 5. 近代兽医学的发展(公元1840~1949年)

从鸦片战争开始,中国进入了半封建半殖民地阶段。公元1840~1904年间,存在着歧视传统兽医学为“医方小道……故无人学兽医久矣”(见《猪经大全序》)的情况,但在民间对中国传统的兽医技术还是有所整理和总结。如李南晖(号青峰)等编著的《活兽慈舟》一书,约在公元1873年经夏慈恩整理刊行,该书对黄牛、水牛、猪、马、羊、犬、猫等家畜的病证均有论述(共240种),收载方剂(包括单方)700多个。公元1886年有《牛经切要》一书的出现。约公元1891年出现《猪经大全》一书,该书对48种猪病提出了疗法,并附有病形图,它是传统兽医学中现存唯一的一部猪病学专著。

西兽医学有系统地传入是从1904年在保定成立“马医学堂”为开端,从此我国便有了中兽医学和西兽医学之分。中国从马医学堂(1907年改为陆军马医学堂,1912年又改称陆军兽医学堂)开始培养西兽医人员,以后在有关大专院校中又设立了一些科系,其中有北京农业专科学校兽医学科(北京大学农学院畜牧兽医系的前身,1914年)、东南大学畜牧兽医系(南京农学院畜牧兽医系前身,1923年)、上海兽专(1931年)、江西兽医专科学校(1936年)、西北农林专科学校畜牧兽医系(西北农学院畜牧兽医系前身,1936年)、广西大学农学院畜牧兽医系(1939年)、英士大学畜牧兽医系(1941年)、中山大学和圣约翰大学畜牧兽医系以及兰州兽医学院(1946年),到中华人民共和国成立前共培养3000多人。1908年中国开始派人赴日学习兽医,此后赴欧美学者较多,但学有专长回国者不过几十人,且在旧社会也未能发挥他们应有的作用。在有关人员的倡议下,1936年成立了中国畜牧学会(1942年改称现名“中国畜牧兽医学会”)。在兽医生物药品的制造和兽疫防治方面,1924年旧北平中央防疫处首制有马鼻疽诊断液和犬用狂犬苗;同时青岛商品检验局血清制造所(在1918年前成立)、上海商品检验局附设血清厂(1931年)、广西家畜保育所(1933年)、前中央农业实验所畜牧兽医系(1935年,1941年并入畜牧实验所)、四川省家畜保育所(1936年)、浙江省家畜保育所(1936年)、江西农学院血清厂以及抗日期间设立的军马防治所等,均有血清、疫苗的研究和制造。此后还有兽医防疫大队(1940年)、河南兽疫防治处(1943年)以及1947年原农林部在东南、西北、华北、西南等地设的兽疫防治处等。虽然这些机构在兽疫防治中起了一定作用,但在当时的条件下设备简陋,兽医人员得不到重视,即便有些研究成果也不能及时推广应用,因而旧中国兽疫依然横行。如1942年冬,青海牛瘟流行,牛死亡百万头。从1935年开始我国先后有《畜牧兽医季刊》、《兽医畜牧杂志》、《畜牧兽医杂志》等6种刊物的创办(有的中途停刊),而能维持到1949年的只有2种;同时出现的兽医专著为数不多。中、西两种兽医学是在不同历史条件下形成的,各成体系,当时还有人主张全盘西化,妄图消灭中医和中兽医。如1914年北洋军阀便提出“废止中医”;1925年旧政府禁止把中医课列入医学教育;1929年召开的“第一次中央卫生委员会会议”上,又公然通过了“废止旧医案”,后因受到

了人民的强烈反对才被迫取消。中华人民共和国成立时,除在民间搜集到这一时期的《元亨疗马集》的翻版外,还有周维善编著的《疗马集》(原刊周海蓬为藏书者,书成于1908年)和《驹儿编全卷》(即《驹病集》手稿,1909年)以及《治骡马良方》(主要录自《元亨疗马集》,1933年)等。

在抗日战争、解放战争时期,各革命根据地对兽医技术人员是重视的,都配备有中、西兽医共同进行家畜疾病的防治及军马卫生防疫工作。如1947年3月在晋察冀鲁豫边区建立了北方大学农学院(1948年并入华北大学),设有畜牧兽医系和专修科,先后聘请了20多位有名的中、西兽医到校任教,并开展了对中兽医学的总结整理和研究提高工作,对支援边区生产和革命战争均发挥了一定作用。

### 6. 中兽医学发展的新阶段

1949年以后中兽医学得到了重视和提倡,进入蓬勃发展的新阶段。建国初期人民政府及时发出“保护畜牧业,防止兽疫”的指示,并重视发挥民间兽医的作用。1956年1月国务院颁布了“加强民间兽医工作的指示”,对中兽医提出了“团结、使用、教育和提高”的政策,并提出“为了发挥祖国兽医技术的宝贵遗产,应该加强新的兽医人员和民间兽医的团结,提倡互学互教、取长补短,共同发挥和提高兽医学术”。同年9月在北京召开了第一届“全国民间兽医座谈会”,提出了“使中、西兽医密切配合,把我国兽医学术推向一个新阶段”。1957年2月国务院第七办公室批转了“农业部关于召开民间兽医座谈会的报告”,同时在批文中指出“我国大量的民间中兽医,他们都有些医治的能力和医治经验,应好好利用他们的一技之长,发挥他们的积极性,为兽医业服务”,极大地鼓舞了兽医技术人员的积极性。1958年毛泽东指出:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发扬,加以提高。”为中兽医的发展指明了方向。在此情况下,先后有中兽医研究、教育和学术组织的建立,使濒临困境的中兽医学如“枯木逢春”,获得了前所未有的发展。如从50年代到60年代,搜集了大量中兽医经验资料,总结提高了一部分病证防治技术,调查整理了不同家畜的针灸穴位、阉割技术及大量的方药。在此基础上,广大兽医科技人员进一步贯彻“古为今用,洋为中用”、“预防为主、防治结合”以及“中、西兽医结合”的方针,使中兽医学术工作不断取得新的成就。例如家畜针刺麻醉的试验成功,引起了国内外的重视;对于家畜结症、胃扩张、骨折、仔猪下痢、腰肢病、胎产病、脑炎等一部分常见病和多发病提出了行之有效的诊疗方法;在针灸及中草药的运用方面也总结出了一些新方法或新方剂。党的十一届三中全会以来,在应用现代科学技术总结提高中兽医学术方面开创了新局面,例如激光针灸、微波针灸、磁疗、应用电子计算机进行辨证和选针取穴、中药添加剂的筛选、电子捻针机的应用、应用电镜对针灸穴位组织学的观察以及利用各种自动化分析手段对中草药的研究等,均出现了良好的开端。

### 二、中兽医对世界兽医学的贡献

据记载,在中兽医发展的早期便开始向东方邻国传播,如朝鲜、日本等国的兽医学在古代受中国的影响最大,早在公元482~507年间日本天皇便派人到中国学习兽医。据《日本兽医学史》记载:“韩国(朝鲜)的医术受中国的影响,日本的医术则间接受到中国的教化,兽医也是遵循此轨。”由此可见,中国传统兽医学还经过朝鲜传入日本。又如在公元595年(日,推古天皇三年)高丽(朝鲜)僧人惠慈曾到日本,向圣德太子的侍臣橘诸卿传播疗马之法,并称“汉(指中国)有马医之士,颇能此道。”隋代(公元581~618年)时,日本圣德太子曾命小野妹子等两次到中国,并带来大批留学生学习中国古代的科学技术以及制度等。唐贞元二十年(日延历二十三年,公元804年),日本人平仲国曾随遣唐使来中国学习兽医,他回国后培养了一大批弟子,分布于日本各地,形成了称为“仲国流”的兽医学派。公元1551年(日,后奈良天皇,天文二十年),日本所出现的兽医著作《马医醍醐》12册的后半部,载有平仲国与其子安国精心讨论病



例的内容,题为《仲国百问答》,其主要内容来源于唐代李石所撰《司牧安骥集》一书。此后日本所出现的《马医图说》(日,天正元年,公元1573年)、《马疗治秘传书》(日,文禄二年,公元1593年)、《安骥拔书》(日,永禄五年,公元1562年)、《仲国秘传集》(日,天文二十二年,公元1553年)、《假名安骥集》(日,庆长九年,公元1605年)等书,主要都是参考中国古代的兽医书而写成。

中国古代兽医学传入朝鲜为时最早,如公元1399年(建文元年)朝鲜人赵浚、金士衡、权仲和、韩尚敬等所编著的《新编集成马医方、牛医方》一书,是用中文写成,并由中国人房士良作序。该书以中国古代的兽医学理论为基础,对马、牛的常见病证的诊疗技术进行了论述,载有病证150余种,处方212个,针穴143个,且全文收载有《伯乐针经》等中国兽医针灸专著。当时,该书在日本也广为流传。

中国明代由喻本元、喻本亨所编著的《元亨疗马集》(附牛、驴、骡)是国内外传播最广的一部兽医古籍,丁寅于公元1608年为该书作序。公元1724年(日,享保九年)中国5号船主施翼亨曾携带《元亨疗马集》一部到日本,可能在此之前该书已传入日本。日本明历二年(公元1656年)有《马经大全》一书的出版,该书的编纂者是一位被日本尊为国师的中国兽医马师问,书分春、夏、秋、冬四卷,并附有少数日本字母(片假名),但从内容上来看主要来自丁序本《元亨疗马集》。公元1727年(日,享保十二年),日本德川八代将军为了发展养马业,特从中国聘请陈采若、沈大成、刘经先东渡日本传播养马、骑乘、相马以及马病治疗等技术。其中刘经先为祖传三代兽医,他主要传播了方药、针灸、烧烙、马病治疗以及家畜去势等技术。日本人将这些内容加以整理,编成《清朝马法口传》一书,全书共4册,在日本颇有影响。公元1760年(日,宝历十年)日人泥道人还编著有兽医针灸治疗专著《万病马疗针灸撮要》。

中国传统兽医学传入欧洲为时较晚,在公元1582~1600年间随同医学通过传教士向法国以及欧洲其他国家进行传播。公元1671年传教士哈尔维(P. P. Harvieu)首先在欧出版了有关针灸的著作。巴斯楚夫(H. Busschhof,公元1676年)、瑞尼(W. T. Rhyne,公元1683年)等也曾向欧洲介绍中国的针灸术。18世纪末期通过瑞士商人将中国阉猪的器械带入欧洲,后又由瑞士的一位兽医赠给了丹麦农学院的一位教授,现存于哥本哈根农学院的兽医博物馆;公元1807年曾有一篇关于该器械的简介刊于一本德文杂志。公元1801年在柏林所出版的《兽医药理学》一书中,曾有兽医中草药的记载。公元1828年英国兽医杂志曾发表了用针灸疗法治疗犬舞蹈症的文章。公元1830年奥地利的哈尼(A. Hayne)在维也纳开始应用兽医针灸。公元1836年在法国的文献中提到用30枚长约7.5厘米(3英吋)的针分两排刺入动物腰脊两侧,以治疗一头瘫痪和发烧的公牛。中国医学和兽医学传入美洲大陆较晚,约在19世纪初随着移民而传入的。

从公元1840年鸦片战争到1949年,中兽医学的发展处于艰难的境地,尽管如此,在东、西方仍有所传播。如日本在明治十二年(公元1879年)所出版的《农耕牛病相疗图解》一书中,特别有“汉药(中药)应用法”的论述。又如公元1892年美国的奥斯莱(W. Osler)所编著的《医学原理和实践》一书,特别论述了针灸的治疗价值。到了1904年,德国的贾森(J. L. Janson)曾将一本含有中兽医针灸内容的《马医书》从日本带回德国,并献给了柏林图书馆。1935年日本人川田雄清曾专门著文介绍了起源于中国的家畜阉割技术等。

从1949年到现在,中兽医学遗产的继承和发扬得到了应有的重视,在国外的传播不断扩大。先后有不少国家专门派人来考察或学习中兽医学,且在国外有人专门对这门学科进行研究。如法国的阿尔弗特(Alfort)兽医学院在1950~1960年间,便先后发表了5篇关于研究中兽医针灸的论文。1969年中国家畜针刺麻醉的试验成功,在国际学术界产生了很大影响,进一步促进了中兽医学在国外的传播。有些国家还专门成立了研究中兽医学或兽医针灸术的组织并出版了一些书刊。如美国在1973年成立了全国兽医针灸

学会,该会于1976年编辑出版了《人和兽医针刺疗法概要》一书。同年兽医洛宾(Rubin)还编著有《中国兽医实用针灸疗法手册》一书。1973年在美国还出版了《美国针灸杂志》和《美国中医杂志》,并收载有兽医的论文。1974年在美国乔治亚州由杨格(H. Grady young)等发起组成了国际兽医针灸协会,该会会员以美国开业兽医为主,同时吸收有加拿大、墨西哥、日本、澳大利亚以及西欧等国的兽医参加,出版有《兽医针灸通讯》等。此外,还应当提到1973年奥地利兽医柯斯布尔(O. Kothbauer)用针刺麻醉成功地进行了奶牛的乳房手术。在日本1974年成立了兽医针麻研究会,1979年改称“日本兽医针灸学研究会”,该会明确提出了“研究和交流兽医针灸针麻技术为宗旨的群众性学术组织”,出版有《兽医针灸学研究会会报》等。1976年日本成立了“日中友好畜产研究会”(原称“日本友好民间养豚研究会”),该会于当年举办了猪病针灸疗法学术讨论会,1979年又举行了介绍中国畜牧业和中兽医疗法的学术讨论会,据他们统计应用电针治疗家畜跛行的有效率达71.7%,治疗马冷痛、原发性肠臌气及结症的有效率达75%。1977年美国宾州大学出版了一本《兽医针灸学》,由柯莱德(A. M. Klide)和孔(S. H. Kung)编著,内容比较系统充实,在国外产生了一定影响。1978年在巴黎召开的世界小动物医学会议上,曾专门用了半天时间宣读关于研究中兽医针灸的论文。同年原联邦德国的威斯特麦叶(E. Westermayer)编著有《马的针灸》和《牛的针灸图谱》两书。在1979年法国的米林(Milin)成立了“法国兽医针灸协会”,出版有《法国兽医针灸杂志》。1981年革瑞斯底(D. Gilchrist)编著有《小动物针灸手册》一书,同年阿梯曼(S. Altman)编著有《家畜针灸入门》等。

随着中兽医学术在国外传播的进一步发展,日本、美国等一些学校在兽医教育中加进了中兽医学内容或开设有关讲座。如芬兰赫尔辛基兽医学学校从1980年10月举办了一个提高班以来,已把中兽医针灸列为兽医课程的一部分。比利时在1981年还专门开办了一所兽医针灸学校,该校除进行教学外,还开展了以针灸作用原理为重点的研究工作。在国外的有关学术组织也定期或不定期地举办讲习班,如国际兽医针灸协会(IVAS)曾多次举办兽医针灸培训班,接收来自世界各地的学员。

在此情况下,我国中兽医专家应邀出国传播技术,出席学术会议以及讲学日益增多。如1979年12月到1980年1月华中农学院应邀赴美表演家畜针刺麻醉技术。1980年联合国大会还把中国兽医针灸技术纳入了分享传统技术(STT)项目,并请北京农业大学负责研究。1983年8月在上海召开了“中国兽医针灸学术讨论会”,出席会议的中日专家分别报告了研究兽医针灸技术的新进展。1985年北京农业大学有关专家应邀出席了在日本东京举行的“国际低功率激光医学学术讨论会”,该校出席的代表作了“激光技术在中国兽医上应用”的学术报告。同年郑森渊将《重编校正元亨疗马牛驼经全集》翻译成日文,畅销于中国台湾和日本。1987年1~2月,日本畜产大学邀请于船教授前往讲学,主要介绍了中兽医针灸的起源、发展和新技术的应用以及作用原理等。同年5月由“中国畜牧兽医学学会”联合“日本兽医针灸学研究会”以及“国际兽医针灸协会”等学术团体,在北京召开了“国际兽医针灸学术讨论会(IVCA)”,中外专家200多人出席了会议,并提交了216篇论文,内容涉及针灸的历史和现状、经络与穴位、临床应用、针刺麻醉以及作用原理等。1987年日本出版了笹崎龙雄和清水英之助合著的《中国的兽医和家畜针灸》一书,对于中兽医的理法方药及针灸技术有着较全面的介绍。同年麻布大学的竹中良二和高桥贡教授把《中国兽医针灸学》(中国畜牧学会组织,于船主编)翻译成日文由东京文永堂出版。同时日本畜产大学教授龟谷勉等根据“国际兽医针灸学术讨论会”所编印的中、英文摘要,全部翻译成日文在日本发行。此后龟谷勉教授还写了“兽医针刺麻醉与针灸治疗”一文,在国外产生了一定影响。1989年韩国徐斗锡著有《兽医临床针灸学》一书,由高文社发行。

由上可见,中兽医在漫长的发展过程中,通过不同历史时期的传播,对世界兽医学贡献较大,已经在世界范围内有了广泛基础,且

在向国外传播的同时,也不断吸收世界各地先进的科学技术,加以充实与提高。中兽医学应用先进的科学知识和技术在宏观和微观上进行多层次的研究,并从西兽医学中吸收营养,最终将会导致中、西兽医学的融会贯通而形成世界上最先进的兽医学学术体系,为人类作出更大的贡献。

### 三、中兽医学术体系的特点

中兽医在早期发展过程中,接受了朴素唯物论和自然辩证法的指导思想,通过长期临床实践,经过抽象思维,逐步形成了整体观念和辨证论治的基本特点。中兽医与西兽医虽然都以家畜体为主要研究对象,但因观察角度和研究的方法不同,在生理、病理以及诊疗等方面均存在差异。

#### 1. 整体观念

中兽医认为家畜本身各组成部分之间,在结构上是不可分割的,在机能上是相互协调、相互作用的,也就是说,是一个完整的统一体;并且认为家畜本身与外界环境之间有密切的相关性,即存在着一种矛盾的统一关系。就家畜疾病的发生、发展过程来说,家畜机体本身的完整性在致病因素作用下发生病变时,常表现为阴阳失调;当与自然界失去平衡时,往往表现为正邪的盛衰。这两个方面往往相互影响,贯穿于整个疾病过程中。

(1) 家畜本身的整体性:中兽医学认为家畜是以心、肝、脾、肺、肾五个生理系统为中心,通过经络行血运气而把各组织器官联系起来,使之形成的一个完整统一的有机体。各系统之间存在着相互依赖、相互联系以及相互制约的关系,以维持机体内部的平衡或正常的生理功能。因此,机体某部分发生病变,绝不可能是孤立的,可引起整体性的病理变化,同时全身状况又可影响局部病变。故根据中兽医学的疾病观点,认为任何性质的疾病都是整体患病,而局部病变,只不过是整体患病的局部表现。这种整体性不论在生理或病理情况下,均以五脏为中心。如以肺为例,则肺与大肠相表里,开窍于鼻,主皮毛,这就形成了“见其外即知其内”的相关性。因此,在临床实践中,要以五脏为中心,妥善地处理脏腑表里、脏与窍、脏与体表的关系,通过现象,抓住本质,才能正确地认识疾病,并采取恰当的防治措施。又如“表里同治”、“从五脏治五官”等,便是以五脏为中心,正确处理局部与整体关系所采取的措施。

(2) 家畜与自然环境的相关性:中兽医认为两者之间是相互对立而又统一的。家畜生存在自然界中,自然环境的变化可直接或间接地影响家畜的生理功能,当能调节适应时便不致引起疾病,否则便导致疾病过程。例如一年四季气候的变化是春温、夏热、秋凉、冬寒,动物通过气血,可调节适应,即春夏阳气发泄,气血易趋于表,则皮肤松弛,疏泄多汗;秋冬阳气收藏,气血易趋于里,则皮肤致密,少汗多尿,这一般是属于生理范围。但当气候异常或动物调节机能失调,导致机体与外界环境之间失去平衡,则可引起与季节性相关的一些疾病。这正如《素问·金匱真言论》所说:“春善病鼻衄,仲夏善病胸胁,长夏善病洞泄寒中,秋善病风疟,冬善病痹厥。”古人在总结自然界变化对机体影响规律的基础上,提出了一些有关防治措施。如肾脾阴虚性咳嗽,往往秋冬加重,春夏减轻,常用“温补脾肾”之剂的调治,同时还着重在阳气最旺的夏季来调养预防,此即所谓“春夏养阳”。又如阴虚肝旺的患畜,春季易发病,故在阴盛的冬季给予滋补,以预防春发,此即所谓“秋冬养阴”。由此可见,中兽医在防治病证时很重视家畜与自然环境间的相互关系。

总之,中兽医学中的整体观念,在临床上有着重要的指导意义。要对病证作出正确的诊断和确定有效的防治措施,必须考虑到家畜本身的整体性及其外界环境的相关性,顺应四时和昼夜阴阳的变化,否则是难以实现的。

#### 2. 恒动观念

人之与兽,二五具同,中医恒动理论,中兽医学也适用。恒动,就是不停顿地运动、变化和发展。恒动观念是指在分析研究生命、健康和疾病等中兽医学问题时,应持有运动的、变化的、发展的观

点,而不可拘泥一成不变的、静止的、僵化的观点,这也是中兽医理论的一大特点。

中兽医学认为,一切物质,包括整个自然界,都处于永恒无休止的运动之中,“动而不息”是自然界的根本规律。比如,一块石头,看起来无变化,实际在变化之中。《素问·六微旨大论》指出:“夫物之生从于化,物之极由乎变,变化则相薄,成败之所由也……成败倚伏生乎动,动而不已,则变作矣。”一切事物的发生、发展、变化和衰亡,都根基于运动,是运动过程所产生的。动固然是运动,静中又何尝没有运动,完全的静止是不存在的,也不可能存在的。宋代朱熹便说:“静者养动之根,动所以行其静。”故动与静,为物体运动的两种不同形式,“动静相召,上下相临,阴阳相错,而变由生也”(《素问·天元纪大论》)。

中兽医理论用阴阳来概括自然界相互关联的事物和现象的对立双方,并认为阴阳之间存在着对立、转化、资生和制约关系。这些关系体现了阴阳双方始终处于彼此消长的不断运动状态,绝无静止不变之时。中兽医学还以五行学说论述自然界一切事物的起源、特性及不同事物之间的相互联系。五行之中存在着相生和相克关系,构成了一个五类要素组成的世界模型。这个模型也不是静止的,而是真正的动力模型,通过五个要素之间的相互生克,各系统之间表现出协调和统一,整个模型就在运动之中取得了稳定。由于阴阳五行学说是中兽医学的方法论,故阴阳五行学说中的运动不息的基本思想是中医及中兽医理论体系中的恒动观念的重要组成部分。

中兽医学认为:“天主生物,故恒于动;畜有此生,亦恒于动。”(《格致余论·相火论》)自然界生化万物有赖于恒动不休,牲畜维持自身生命活动也有赖于恒动不休。气是构成畜体和维持牲畜的生命活动的基本物质之一,它具有很强的活动能力,无处不到,始终处于运动之中,时刻激发和推动着体内的各种生理活动。中兽医学在理论上把气的这种运动归纳成升、降、出、入四种基本形式。《素问·六微旨大论》指出:“非出入,则无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有。”“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。”生命活动,可以说就是气的运动变化过程。气的运行失常,畜便处于病理状态。

基于恒动观念,中兽医学认识到自然界,特别是生命运动的错综复杂性,但这不等于说错综复杂的运动变化不存在规律,没有规律可循。古人在认识这些规律方面作了许多可贵的探索。如以营卫之气的运行而言,“营在脉中,卫在脉外,营周不休,五十而复大会。阴阳相贯,如环无端。卫气行于阴二十五度,行于阳二十五度,分为昼夜,故气至阳而起,至阴而止。”(《灵枢·营卫生会》)。此外,中医学还在恒动观念指导下探索了一太阴月、一太阴年及更长周期的生物机能变化规律。以一太阴月为例,《灵枢·岁露》说:“月满则海水西盛,人血气积,肌肉充,皮肤致,毛发坚,腠理郄,烟垢著。当是之时,虽遇贼风,其入浅不深。至其月郭空,则海水东盛,人血气虚,其卫气去,形独居,肌肉减,皮肤纵,腠理开,毛发浅,腠理薄,烟垢落。当是之时,遇贼风则其入深,其病人也卒暴。”指出在月相变化的影响下,人的多方面机能活动,呈现出一个由低落到高涨再到低落的有规律的发展变化过程。这一运动变化规律的描述,已为国内外关于心理和生理机能的实验调研结果所支持。

中医学不只强调应以恒动观念来认识人的生理,更强调必以此来把握患者的疾病过程及病理变化。从病因作用于机体到发病,机体一直在与致病因素进行着争斗,疾病本身也处于不断发展变化之中,表现出发展变化的一定阶段性。以外感风寒的寒证为例,《内经》就已提出此病的发展过程大致可经历六个阶段的基本变化。如《素问·热论》曰:“伤寒,一日巨阳受之”,“二日阳明受之”,“三日少阳受之”,“四日太阴受之”,“五日少阴受之”,“六日厥阴受之”。其中一日、二日,仅是指疾病变化的大致时序,并不一定是一天两天。这段话清楚地说明外感疾病时刻处于变化发展中。张仲景在《伤寒论》中,依据外感热病错综复杂的证候表现及其演变趋势,对外感热病的发展变化规律进一步作了总结归纳,提出了六经辨证,



认为太阳病证不解,病情就会继续发展,或发展至太阳之腑,或成为寒热往来的少阳证,或入里化热,变成了阳明经证或腑证;若三阳病证不解,则病情将进一步变化,便会发生三阴病证等。叶桂总结归纳了温病发展变化的大致规律,早期往往首先侵犯肺系和卫分,继而可以发展到气分、营分甚或血分。这些认识,体现着中医学注重对疾病发展变化阶段性的把握。

除了注重疾病发展变化的阶段性外,中医学还重视同一阶段证所发生的细微的或者显著的变化。如同属外感伤寒的太阳病证,就可以有许多不同的变化情况,张仲景在《伤寒论》中以大量的篇幅,列举事实,论述这一问题。有时,上午和下午,甚至1小时前后病证都会发生明显的变化。因此,认识疾病必须以恒动观念为指导,细心探索,深入分析,随时根据新的情况全面考虑,而不可拘泥于一时之结论,以致贻误病情。

中医学及中兽医学对于生理和病理过程中恒动现象的论述,可以概括出三大类型:一是各脏腑组织、气血津液各自所存在的生理或病理上的运动变化特点。这些运动变化是各具特色的。二是受自然因素影响,生理和病理方面所表现出的似日、似月,以至似年等周期性波动,这类“动”往往以“振荡”、“涨落”为基本形式。三是以整个一生,或者以某病的全过程为周期的发展变化,这些“动”,往往表现出抛物线型的规律。

恒动观念还要求我们在临床治疗时不断把握病畜出现的新情况、新变化,随时校正处方用药,以期药与证合,取得良好疗效。张仲景在《伤寒论》中就太阳病证这一类情况,列出相关处方75首,许多方下还列有加减法,这是在治疗用药上贯彻恒动观念以应变变的典范。中医的这些宝贵经验,也适用于中兽医,中兽医学和中医学源出一辙,一脉相承,都是古代劳动人民同自然作斗争的经验积累。

### 3. 辨证论治

“证”者证据,如司法凭证据判案,中医凭证而论治。《内经》虽无“证”的名称,但在论述某些病证如疼痛、咳嗽、昏厥等时往往已涉及脉象、症状、病因、病机、病位、病性等内容,并且《内经》中的阴阳五行学说是中医辨证的纲领,贯穿于各种辨证方法之中。张仲景在《内经》基础上发展了辨证论治原则,并且升华出了“证”这样一个重要的概念。在其著作中首先以“脉证”分篇立目,进行疾病分类,重视“观其脉证,知犯何逆,随证治之”。汉代以后,《伤寒论》证的概念普遍用于临床,而且辨证手段不断发展和深化,形成了八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证。清代温病学说形成后,创立了卫气营血辨证和三焦辨证等。证于是就成为医者对病人的症状、舌脉、病情变化、治疗经过、个体情况、地方宜等状况,经过四诊八纲的分析,采用某种辨证方法得出的一个总的概括性的结论。

关于“证”与“症”字的使用,宋朝以前的医籍中未见到“症”字,到明、清医籍中才广泛使用“症”字,而且有的医籍中“证”、“症”并用,看不出含义的差别。究其原因,可能因为“症”是由“证”衍化而来的一个俗字(《辞源》、《中华大字典》)。

证与症和病有着质的区别。在张仲景的《伤寒论》中,既言病,又言证,有时病与证互称,但病与证是有区别的。病是全程的,证是阶段的。所谓病,是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整的过程。如感冒、痢疾、哮喘、中风、疟疾等。所谓证,是指在疾病的发展过程中某一阶段的病理概括。它包括病的原因(如风寒、风热、瘀血、痰饮等)、病的部位(如表、里、某脏、某腑、某条经络等)、病的性质(如寒、热等)和邪正关系(如虚、实等)。此外,证还能反映疾病可能发展变化的趋势,并且涉及影响疾病性质的患者年龄、体质等自身因素和自然、社会环境等外界因素。证的这些特性反映着疾病发展过程中某一阶段的病理变化之本质和全貌。总之,证会随着疾病的进退而变化,是一个相对稳定的具有时间性、阶段性、变化性的概念。“症”即“症状”和“体征”,是疾病的临床表现,如病人诉说的不适,如头痛、腹痛等,或者是医生检查患者所获得的结果。同一症状可以出现在不同疾病之中,可以由多种不同病因引起,病理机制可大相径庭,基本性质也可以完全不同。中医

学中的病名是个专业术语,本身内涵不够确切,有些病是根据疾病部位命名的,如肺病、肠病等;有些是根据病因命名的,如伤食、中暑等;有些是根据临床表现命名的,如黄疸、消渴等。同一种病可以有不同的本质特点,更可以有不同的发展阶段。因此,证比单纯的症状或病名更能够全面、深刻、确切地揭示疾病变化的本质。

辨证论治分为辨证和论治两个阶段:所谓辨证,就是将四诊(望、闻、问、切)所收集的资料、症状和体征,在中医理论指导下,通过分析、综合、去粗取精、去伪存真,辨清疾病的原因、性质、部位及邪正之间的关系等,最后概括、判断为某种性质的证。因此,辨证的过程就是对病人作出正确、全面判断的过程,或者说分析并找出主要矛盾的过程。事实上,所谓证是指在疾病的发展过程中某一阶段的病理概括,可以认为“证”是人体在疾病的发展过程中某一阶段的反应状态。致病因子(包括外源性和内源性致病因子)作用于机体,引起机体不同反应。不仅不同致病因子,可以引起机体不同的反应,而且,同一致病因子,由于各人的体质不同,也可以引起机体反应的差异。致病因素不管多么复杂,总是作用于特定的人体,并通过人体的反应性而表现出来,而且,人体的结构和机能是有限的,故典型的反应状态也是有限的。临床上,中医就是依靠自己的感官直接从这些反应状态中获得病理信息,并通过医生的分析、综合,而最后辨别和判断患者当时的机能状态,这就是辨证的实质。所以,中医学的“辨证”,是从机体反应性的角度来认识疾病,是从分析疾病当时所表现的症状和体征来认识这些临床表现的内在联系,并且以此来反映疾病本质的临床思维过程。

论治,则是根据辨证结果,确定相应的治疗方法。辨证是确定治疗方法的前提和依据,论治是辨证的目的,并通过辨证论治的效果,可以检验辨证论治是否正确。所以,辨证论治的过程,就是认识疾病和治疗疾病的过程。辨证和论治,是诊治疾病过程中前后衔接、相互联系、不可分割的两个方面,是理论和实践的有机结合,是理(中医理论)、法(治疗原则、方法)、方(方剂)、药(中药)在临床上的具体运用,是指导中医临床工作的基本原则。

中医认识并治疗疾病,是既注重辨病又强调辨证的,且重点在于辨证。对于比较简单的疾病来说,辨病论治是比较容易做到的,如蛔虫病可以用驱虫剂治疗等。但是,多数疾病都有比较长的过程,在这个过程中每个阶段的病理变化不尽相同,很难确定划一的治疗方法。因此,只能根据疾病发展过程中每一阶段的病理概括来确定治疗方针,也就是说,不是根据病,而是根据证来确定治疗方法,这就是为什么中医辨证论治比辨病论治用得多的道理。例如感冒,常可见到发热、恶寒、鼻塞、头身疼痛等症状,病的部位在于体表。由于致病因素和机体反应性的不同,往往可表现出不同的证型,常见的如风寒感冒和风热感冒等。论治前只有把感冒的本质特点,比如说是属于风寒还是风热等分辨清楚确切,才能确定应该用辛温解表还是用辛凉解表的方法。只有这样,才能避免治疗用药的盲目性、偶然性,减少失误,提高疗效。又如头痛是临床常见的症状,有时是病人求治的主要原因。头痛常常可由于不同的病因所致,各自有着不同的本质特点。常见的病因病机有瘀血、痰湿、肝阳上亢、气血亏虚、风寒或风热束表等。要想获得满意的治疗效果,就必须对头痛症状进行辨别,分析出它的本质特点,从而分别运用祛瘀止痛、化湿止痛、平肝止痛、补益气血、发散风寒或风热等法。可见,辨证论治既区别于那种不分主次、不分阶段,只知一方一药治一病的治疗方法,又不同于见痰治痰、见血止血、头痛医头、脚痛医脚的对症疗法。

辨证论治作为指导临床诊治疾病的基本原则,要求人们辩证地看待病和证的关系。既应当看到一种病常可表现出多种不同的证,又须注意不同的病在其发展过程的某些阶段,有时可以出现类同的证。因此,在临床治疗时还可以根据辨证结果,分别采取“同病异治”或“异病同治”的方法。在同一种疾病当中,由于在疾病发展的不同阶段病理变化不同,机体的反应性不同,即证不相同,根据辨证论治的原则,治法也就不相同,这种情况称为“同病异治”。如水肿

病,根据其本质特点,可以辨出多种证来,就脏腑而言,其主要涉及肺、脾、肾三脏;就其性质而言,既可以是虚证,又可以是实证;就病因而言,有风热、风寒和水湿等,故同样是水肿病,合理的治疗就必须根据这些特点,采用不同的治法。又如麻疹,由于病理发展的阶段不同,因而治疗方法也不一样。初期麻疹未透,宜发表透疹;中期多肺热明显,常须清肺;后期多为余热未尽,肺胃阴伤,故又常以养阴清热为主。这些都体现了“同病异治”。疾病是发展变化的,不同的疾病,在其发展过程中,有时可以表现出相同或近似的病理变化,出现相同或近似的机体反应性,即出现相同或相似的证。根据辨证论治的原则,就可采用相同的方法进行治疗,这就是“异病同治”。如慢性肠炎、肾炎、哮喘、冠心病是不同的病,但在它们的发展过程中,都可以发展到以肾虚为本质的阶段,就都可用温补肾阳的方法进行治疗。又如,久痢脱肛、子宫下垂、崩漏等是不同的病,但都可以是中气下陷的表现,这时,皆可以用升提中气的方法加以治疗,而且疗效也比较满意。这些都体现了“异病同治”。

总之,中医治病主要的不是着眼于“病”的异同,而是取决于“证”的性质。相同的证,代表着类同的主要矛盾,可以用基本相同的治疗方法;不同的证,提示其本质特点不同,就必须用不同的治法。故有“证同治亦同,证异治亦异”的说法。由于证实质上代表着病机特点,故“同病异治”、“异病同治”的关键在于病机之异同。这种针对疾病发展过程中不同的机理和不同的本质矛盾,用不同的方法加以治疗的法则,就是辨证论治的精神实质和精髓所在。

目前,中西医结合的实践中,创造了辨证与辨病相结合的方法。这种方法,能够采中医和西医之所长,并尽可能去两者之所短。因而,采用辨证与辨病相结合治病,疗效多有所提高,疗程多有所缩短,这正反映出中西医结合的优越性。但是还必须明确指出,中医辨证与西医辨病,还是建立在两个不同理论体系之上。所以,目前辨证与辨病相结合的方法,只能说是中西医结合前进道路上的桥梁,它还远不是目的地。我们还必须给自己提出更高的任务:在目前中西医结合实践中,积累大量的经验材料,在此基础上进行更艰巨的理论工作,逐步搞清各种疾病发生发展过程中辨证与辨病的内在联系,逐步建立统一的理论体系,这样我们才能真正完成创建统一的新医药学的伟大任务。

中医的辨证论治学说对于病因与机体反应互相作用而致病的认识,主要着眼于机体反应性(内因)这个方面。中医辨证方法中,主要有八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证等。这些辨证方法,其基本精神都是从机体对于病因作用反应性为着眼点的。不同的辨证方法只是从不同的方面、不同的角度去观察和认识疾病的本质和规律,用以指导临床实践。西医辨病,在很多的场合下也是从机体的反应状况出发的,如内科病中水电代谢失调、内分泌失调、心功能不全、肺气肿等,从病的名称上就可以看出,它们是从机体功能的病态出发命名的。只不过,西医和中医认识疾病的理论有所不同罢了。另外,西医在另一些场合,又常从病因出发进行辨病。如对于多数传染病,则多以什么细菌或病毒感染致病,病名上多冠以细菌或病毒的名称,如细菌性痢疾、阿米巴肝脓肿、金黄色葡萄球菌肺炎、病毒性肝炎等。对于后者,西医在治疗上也就更多地从病因出发,采取抑菌、灭菌的方法。这方面和中医的辨证论治差别是比较大的。例如肺结核病,西医认为这是结核杆菌侵害肺部所致,故其治疗措施,主要是应用杀灭结核杆菌的抗痨药物。中医的辨证论治,因其着眼点主要在于机体的反应性而不在于致病的细菌,因而,一般不是应用统一处方去针对结核菌治疗的。当然,中医治疗肺结核病,也常加入百部、夏枯草等能抑制结核菌的药物,但其主要出发点仍然是调整机体阴阳的偏盛偏衰,恢复机体的正常平衡,调动机体的抗病能力,达到战胜病邪(如结核菌)的目的,促使疾病转向痊愈。结核菌侵害人体肺部,这是对所有的肺结核病患者都存在的共同病因,这是矛盾的普遍性。作为患有肺结核病的人,不同的人有不同的体质,在不同的环境因素和季节气候条件下,有不同的机体反应性,这是矛盾的特殊性。我们在中西医结合

中,既要认识疾病矛盾的普遍性,也要抓住病人有个体差异这种矛盾的特殊性,既要治“病”,也要治“人”。《千金要方》中说:“上医医国(有群体预防之义),中医医人,下医医病;上医医未病,中医医欲病,下医医已病。”

《内经》中指出:“邪之所凑,其气必虚”,“正气内存,邪不可干”,“内外调和,邪不能害。”意思是说,病原微生物之所以能在人身上引起疾病,首先是因为人体虚弱,机体抗病能力差,病邪才能进一步引起机体的阴阳失去相对平衡,而引起疾病。事实也证明,正常人的皮肤上、口腔里、肠道内,几乎处处都存在有许多可以致病的微生物。当机体健康的时候,这些致病微生物是不能致病的,只有当我们因种种原因(如过度疲劳、营养极差、自然环境恶劣等)使机体的抵抗力下降时,机体阴阳相对平衡受到了损伤,这时致病微生物才得以危害,引起疾病。发病过程也是正邪双方进行斗争的过程,一方面病邪可以引起机体阴阳进一步失调,造成病势的发展恶化;另一方面,机体对于病邪也绝不是无能为力的,它在病邪侵害下也力图恢复自己的抵抗力,去战胜病邪。有许多病可以不药而愈,就是机体调动了自己抗病力,战胜病邪(也包括致病微生物)的结果。所以,连一生一世研究微生物的伟大学者巴斯德临死前也感慨万千,他说:“微生物没有什么,一切都是机体。”决定事物发展的根据,是内因而不是外因;决定健康与疾病的根本因素,是机体的正气而不是病邪(当然,也不能否认病邪在某些场合下对疾病起着重要作用乃至决定作用)。

中医学治疗法则的精髓,在于“谨察阴阳所在而调之,以平为期。”(《素问·至真要大论》)病理上的阴阳失调,不外太过或不及两方面,故治疗的目的就在于调整阴阳,使之重新建立起正常的动态平衡。因此,中医治病处处注意正反两个方面,如驱邪而不伤正、补阳而不伤阴,其他诸如扶正祛邪、补虚泻实、寒者热之、热者寒之、壮水之主、益火之源等治疗原则,无不包含着辩证法思想,这就是中医学调节控制人体的论治特点。所以,辩证论治研究的是特定的证候与特定的方药之间的对应关系及其变化规律,而这些都是经过千百年的临床实践检验,被反复证实了的客观规律。辩证论治的思想,既符合内因是根据,外因是条件,外因通过内因而起作用的辩证法观点;同时,也逐步为当代医学如免疫学等方面的发展所论证,具有丰富的科学内容和良好的治疗效果。

中医学是从人体与外界环境密切联系的观点出发,从人体本身是对立统一的有机整体出发,来观察人体对周围环境的反应状态,并透过临床表现的征象来认识疾病的本质,从而抓住人体反应状态的主要矛盾,运用动态平衡的理论,通过各种具体治疗手段,使病者重新建立起新的平衡,从而达到使疾病痊愈的目的。

#### 四、中西兽医结合的现状

中西兽医结合,是中国兽医学发展的基本方针和途径之一,即指中、西兽医学之间的融会贯通,意为把中、西兽医学的知识,从理论到临床实践做到有机结合,逐渐形成具有中国特色和时代特点的高效无害的新兽医学体系。

中西医(兽医)结合,是根据中国同时并存着中兽医学和西兽医学两种学术体系完整的兽医学的特定条件和中国新兽医学发展趋势的需要而产生的必然途径。新中国成立后,中西兽医结合事业得到了蓬勃的发展,并形成中兽医、西兽医、中西结合兽医三股力量长期并存和共同发展的形势。

目前,中西兽医结合处在发展阶段,并取得一定成果。如在理论上,以中西兽医理论指导相结合,取长补短,相互补充,并逐步形成新的理论;在药物上,以中西药理相结合,改革剂型,提高疗效;在诊断上,以辨证与辨病相结合;在处方上,以中西结合组方;在临床治疗上,以中西两法结合治疗;以及运用现代先进科学方法来挖掘中兽医学等。

(1) 中西兽医学理论相结合:中兽医学理论,具有概括性高、共性理论多等特点,并着重从动态观点和整体观念出发认识病证。同



时又注重内在抗病力的方法,运用全面调整的治疗措施来防治疾病。如取中兽医学的动态观点、整体观念和注重内在抗病力、全面调整的理论,与西兽医学的形态观察、针对病因治疗理论相结合,取长补短,融会贯通,创立新的兽医学理论指导临床,则可取得更好的疗效。

(2)中西兽医药理相结合:中草药为天然药物,具循经取穴(即归经)、功能作用广泛、双向调节、副作用小及残留毒少等优点;西药多为化学药品和生物药品,以其有效成分作用于病因,一般见效快,但多有副作用和残留毒较大之弊。如中西兽医药理相结合,取中西药两者之长,并不断改革剂型,则可提高疗效和药效。

(3)辨证辨病相结合:中兽医擅长辨证。辨证,是指在中兽医学理论指导下,从症状着手,综合分析辨别病部、病因、病性及机体抵抗力等关系之后,归纳出比较接近疾病本质的“证”的过程。“证”,是病部、病因、病性、正邪关系以及治疗法则的概括。辨病(即诊断)为西兽医之长,是指在西兽医理论指导下,以病原为对象,根据临床症状和体检结果,通过化验等手段,最后得出病名的过程。

“证”与“病”之间,密切相关。有的一种“病”中可包含数种不同的“证”,如胃肠炎病,该病包含了中兽医学的“湿热泻”、“寒湿泻”、“脾胃虚弱泻”、“伤食泻”、“肾虚泻”等证。而一种“证”又可出现在西兽医学的多种“病”中,如热证,该证可出现于传染病、寄生虫病、内科病、外科病、产科病中。因此,从“证”与“病”的关系看,“证”可丰富“病”的内容,反之,“病”可增加“证”的一些临床化验、检验等指标。新的辨证辨病相结合,是在西兽医诊断“病”的基础上,中兽医再辨证分型,辨证论治,中西两法治疗,则可提高诊治病证的效果。

(4)运用现代先进科学技术方法挖掘中兽医学:运用现代先进科学技术方法(含现代医学)来挖掘中兽医学,是中西兽医结合的重要内容和途径。这样可找出中兽医学的理论、方药、证治等的临床或试验研究中的客观指标和数据,从而为中西兽医结合和提高中兽医学术等提供依据。同时可更深入地揭示中兽医学理论和“证”的实质。如中兽医学中的“肾阳虚”证,通过现代先进科学技术研究得知,肾阳虚者,其尿-17羟皮质类固醇排出量降低与垂体-肾上腺皮质系统机能低下有关。用温补肾阳药,通过ACTH兴奋试验证实,温补肾阳可纠正肾上腺皮质功能减退。

在针灸作用和经络实质及经络体表循行线路上,运用现代声、光、热、电、磁和同位素示踪等先进方法进行研究,获得一定的结果。如采用脉冲电流法和叩听高音法在动物(绵羊、山羊、兔、猫、驴)体测试证明,动物体表经络循行线是客观存在的,现测得的12条经脉循行线与传统记述基本相符,且测出的穴位特性与机体机能状态密切相关。这将为挖掘提高传统针灸技术提供重要依据。

中西兽医结合,在正确方针指引下,正在深入发展,将对中国医疗事业,保障人、畜健康和促进我国畜牧业的发展,起到重要作用;并对国际上处理现代技术与传统技术的关系问题,给予重要影响。

## 五、中兽医学的发展趋势

中兽医学,历史悠久,理论独特,内容丰富,是中国劳动人民长期以来与家畜疾病作斗争的经验总结和智慧结晶。中兽医学,是现代世界唯一学术体系保留完整的民族传统兽医学。几千年来为保障我国畜牧业的发展作出了巨大贡献,并于1000多年以前传到国外,对世界兽医学的发展产生深远的影响,直至今日仍为世界所瞩目,成为我国医学宝库中的一颗明珠,是我国灿烂民族科学文化的重要组成部分。

### 1. 中兽医学得以保留和发展的原因

中兽医学之所以能完整保留并逐步提高发展,主要原因是其本身具有科学的内涵和确实的疗效以及在发展的过程中形成了以理、法、方、药、针灸为主要内容的学术体系。

(1)完整的科学理论体系:中兽医学的基本理论,主要建立在阴阳、五行、藏象、经络、病因及病机学说之上,以整体观念和辨证论治

为特点,并以理、法、方、药、针灸为主要内容,这个理论体系环环相扣,指导临床防治,取得成功的效果,经长期实践检验证实有科学性。如藏象(即脏腑学说),是指动物体内各个脏腑(器)所表现于外的各种现象。换句话说,也就是在动物体表面的各种生理病理现象。其学说是用来说明动物体生理功能和病理变化的一种综合性知识。脏腑学说认为一脏器具有多种功能,而不是一脏器只有一种功能。以心为例,心既主血脉,又主神明,又主阳气等。特别是心阳气十分重要。《素问》说:“心为阳中之太阳,通于夏气。”其意是指心必须具有盛大的阳气。在病理上,如心阳虚,则影响血液循环,循环不利,血行凝滞而瘀。用桂枝加桂汤(见《伤寒论》)等补心阳方,可收到明显的临床疗效。再以心主神明为例,“心为君主之官,神明出焉”,从现代医学来看,好像是属于脑的范围,但中兽医临床实践归于心。在温邪上受、逆传心包时,就会出现神志不清的症状,如用至宝丹(见《太平惠民和剂局方》)等清心安神药,其症状可消失。脏腑学说在近百年科学迅速发展,不断被证实,同时也证明一脏器仅有一种功能的观点有欠全面。

(2)疗效确实和药源丰富:中兽医的诊疗技术,经过几千年的实践检验,证实其疗效确实,保障了我国畜牧业的发展,直到当今现代兽医学如此发达和普及之时,仍在中国各地甚至于国外被广泛地应用。特别是家畜常见普通病以及一些慢性疾病和疑难病,中兽医的诊疗技术更受到重视。如中兽医的针灸疗法、巧治等,疗效神奇,为国外所推崇。

此外,中国地大物博,物产丰富,同时又是中草药的王国。中兽医所用的中药,98%以上均产于国内,仅个别药味需要进口;有的地区开方配药,可就地取材。特别是提倡人工栽培中草药后,药源更为丰富。目前,我国中草药有万余种,兽用中草药已有8000余种。如此丰富的中草药,除满足国内应用外,每年还有大批中药材出口,支持各国的医疗事业。正因中兽医防治畜禽病立足于应用本国、本地区药材,具有坚实的原料基础,使事业兴旺不衰,并不断得到继承发展。

(3)培养人才,不断充实中兽医队伍:中兽医学得以流传、继承和发展,全靠中兽医的教育,不断培养人才。古代中兽医技术主要靠以师带徒,口传心授。从隋唐开始,政府设立兽医教育机构,如《隋书·百官志》记有在太仆寺(注:管理畜牧兽医的政府机构)设有兽医博士120人。到唐代已有兽医学校教育的雏形。但中兽医教育的显著发展应是在中华人民共和国成立之后。如1958年成立了“中兽医学校”(定县),开始了中兽医的中等教育。1960年在北京农业大学成立了中兽医学教研组并使中兽医专门化,后又发展成中兽医专业,从而开始了中兽医的高等教育。1980年后在北京农业大学等院校招收了中兽医学硕士生,开始了高层次的中兽医学的教育。同时还在不同时期、不同地区开展了不同类型的中兽医技术培训班,培养出一大批中兽医人才,使中兽医学得到继承和发展。据统计,中国目前能应用中兽医单项技术者约15万人,有中兽医近10万人,占全国兽医人员的60%。这支中兽医队伍是继承和发展中兽医学的重要基础。

(4)天然医学要求,中西结合指导:西医、西兽医在造福人类的同时,带来一些医源性疾病,使人们对中医、中兽医的自然疗法重新作出评价。目前从多方面证实,在应用化学药物后,产生一些不良后果,使癌变、突变和畸变几率增高,同时还有残留毒问题。因此,人们希望求得高效无毒的自然疗法,即称为天然医学。而中国医学,主要是应用与人类、动物长期共存的植物、矿物、动物类中药和对机体无毒害、无残留毒的针灸等法来防治疾病,属天然医学的重要内容,为世界瞩目。所以,世界各国到中国来学习研究中医、中兽医技术的人员日益增多,形成了学习研究中兽医学的热潮。因此,中兽医学需大力继承和发展,推向世界,为全人类服务。

中国政府制定了促进传统医学发展以及中西兽医结合的方针,中兽医学术将不断总结提高,得到进一步的继承和发扬,并会在中兽医和西兽医结合基础上创造出具有中国医学特色的高效无毒的

新中兽医学术体系,为人类作出更大的贡献。

## 2. 进一步发展中医兽医学的措施及趋势

展望中医兽医学,要使其出现更大的发展,需要采取以下措施:

(1)进一步继承挖掘:纵观科学史,任何学科如果没有继承,也就难以得到发展和提高。但继承不是目的,继承是发展的基础,发扬光大才是目的。因为单纯的继承,为继承而继承,往往只能起到保存作用,甚至会越继承越少。只有以发扬为目的,在发展中体现继承,才能做到真正的继承。从当前中医兽医学发展实际看,将会出现更大的、更深的全局继承和发扬的趋势,主要有以下几方面:

①基础理论方面:理论是先导,是发展的基础。中医兽医学的基础理论是通过长期实践总结出来的,几千年来一直指导着临床防治。经过实践的检验,其具有概括性、整体性、恒动性和实用性。对于这种独特的兽医学理论,到目前为止,我们并未研究清楚。特别是以下问题,需进一步挖掘整理:生克制化规律与预防医学关系的理论;脏腑功能实质及脏腑相关的理论;经络实质及经穴作用的理论;“证”的实质及其客观指标;病因及病机的理论;治则的理论等。

②中药方剂方面:中药是用来防治疾病的物质,它在中医理论的指导下应用,才成为中药。中药按一定的原则组成防治疾病的方剂。方剂是基础理论与中药应用的桥梁和关键。从目前发展需要看,将在以下几方面作进一步挖掘和研究:中药的性、味及归经;中药产地与疗效关系以及中药栽培;中药炮制及剂型;中药配伍与禁忌的客观指标;复方作用的指标;验方、偏方、秘方的整理;中药免疫及中药饲料添加剂问题。

③针灸技术方面:针灸是在经络学说指导下,应用针灸工具作用于机体的一种治疗技术,其疗效快速,为世界所重视。此技术必将作进一步挖掘,如穴位作用及疗效;针刺镇痛及麻醉;针灸手法及针灸对机体调整的作用;针灸工具的总结和发展;针灸免疫问题等。

④病证防治方面:中医兽医学是一门防治家畜疾病的实践医学,它具有丰富的经验。但就发展来看,还将从以下几方面作进一步的挖掘:临证辨证经验的整理;证型及用药规律;预防措施问题;疑难病症防治以及民间防治经验的搜集、整理和验证;小动物如禽病、鱼病防治经验的挖掘等。

(2)创立具有中国特色的新兽医学:中医兽医学在几千年的发展过程中,不断吸收同时代的先进理论和技术丰富自己,使之不断完

善。如在战国时期,就吸收了当时朴素的辩证法和自然唯物论的阴阳五行学说,之后又吸收人医的有关理论和技术。到现代吸收了电子、激光技术等,从而促进了发展,基本上能与同时代的其他科学发展水平同步。所以说中医兽医学是能不断吸收其他学科的先进技术方法的一门医学。此外,还可从中药的发展得到证实。唐《师皇安骥集》(日译)载药 277 种,明《元亨疗马集》(附牛、驼经)载药 400 多种,到现在的《兽药典》(二部)载药有 531 种。上述增加的药物,除本国发现的外,有的是将国外用药纳入中药学内的。如西汉张骞两次出使西域(公元前 138 ~ 前 115 年)、东汉班超再次出使西域(公元 97 年),以后的唐代僧人法显、玄奘先后到印度、阿富汗、尼泊尔,明代郑和七下西洋,到印度洋、南太平洋、非洲(1403 ~ 1433 年)等地,带回许多外国药,有犀角、琥珀、羚羊角、麝香、安息香、龙脑(冰片)、胡椒、诃子、郁金、茴香、阿魏、五味子、昆布、芫荽、玄胡索、薏苡仁、沉香、苏方木、乳香、没药、血竭、木香等。上述药经试用归纳,均成为中药。

由上可见,中医兽医学是在不同历史时期接纳同时代有助于中医兽医学发展的任何先进理论和技术方法,从而不断丰富和完整的一门学科。相信中医兽医学亦可接纳现代最先进的理论、技术和方法,包括现代西兽医学的内容,在新的基础上形成具有中国特色的高效无残毒的新兽医学体系。

(3)发展趋势:中医兽医学是随中国畜牧业的发展而形成的一门家畜病证防治的综合性学科。随着畜牧业生产的现代化和动物养殖业的发展,将推动中医兽医学运用现代技术在中医兽医学理论的研究及疾病诊断、预防、治疗技术等方面进一步发掘、整理、研究提高,以适应畜禽业及水产养殖业发展的需要。中医兽医学的防治对象也在从过去的以大家畜为主转到大、中、小畜禽并重,变以治疗为主为防治结合。当代虽然在中医兽医学理、法、方、药以及针灸技术的继承和发扬方面做了大量的工作,但在中医兽医学理论上还应进一步搞清楚它的物质基础和各种治法的作用原理,不断提高学术水平,在动物病证防治上发挥更大的作用。随着天然医学的发展和高效无害的要求,中医兽医学将成为现代人所需要的兽医学。在此情况下,我国广大中医兽医、西兽医、中西医结合兽医工作者,应团结合作,对中医兽医学进行挖掘整理和研究提高,共同为创立具有中国特色的高效无害的新兽医学而努力奋斗。



## 第二篇 基础理论

### 第一章 中兽医学的哲学基础

中兽医学将精气学说、阴阳学说和五行学说作为一种思维方法引入中兽医学,与中兽医学自身固有的理论和经验相融合,用以说明畜体的形态结构、生命过程,以及疾病的病因、病机、诊断和治疗。本为中国古代哲学思想的精气学说、阴阳五行学说,被中兽医学作为一种思维方法所应用而成为中兽医学的哲学基础。

哲学,是关于世界观的学说,是人们通过对各种自然和社会知识进行概括、发展而成的关于世界的最一般运动规律的认识。中国古代的哲学思想,是古代哲学家们对宇宙的发生、发展和变化的本原和规律的认识,是中国古代的世界观和方法论。古人运用“近取诸身,远取诸物”的观察思维方法,对各种自然现象和人体的生命现象进行细致的观察和体悟,从而获得了大量的感性认识,将这些感性认识进一步推理和抽象,则升华为阐释世界发生、发展和变化的本原和规律的哲学思想与方法。

中兽医学,是关于畜体生命、健康和疾病的中国传统兽医学,是具有独特理论体系和丰富临床经验,以研究畜体的形态结构、生理机能、病理变化以及疾病的诊断和防治为目的的兽医学,属自然科学范畴。但由于中兽医学在构筑其理论体系之时,实验科学并不发达,只有借助于当时较为活跃的哲学思想和方法对中兽医学的固有认识和实践经验进行理性阐释,才形成了古代哲学思想和方法中兽医学的固有理论和知识相融合的独特中兽医学理论体系。

古代哲学思想和方法渗透到中兽医学中,帮助中兽医学构筑了独特的中兽医理论体系;中兽医学对畜体的形态和生命现象的观察和认识,又是古代哲学思想与方法萌发的土壤。哲学的精气学说和阴阳五行学说,主要是在中兽医学对畜体形态和生命现象的观察、体悟之积累的基础上,与对自然现象的观察和推理而获得的认识相结合,再进一步抽象、纯化而生成。

在古代哲学的诸学说中,精气学说、阴阳学说和五行学说是中兽医学理论体系的形成最有影响的哲学思想和方法。

精气学说,是古代先哲们探求宇宙本原和阐释宇宙变化的一种世界观和方法论。精气学说认为,精气(气)是宇宙万物的共同本原,精气自身的运动变化,推动和调控着宇宙万物的发生、发展和变化。此学说作为一种思维方法渗透到中兽医学中,促使中兽医学建立了精为畜体生命的产生本原,气为推动和调控生命活动的动力的精气理论,并对中兽医学的整体观念、藏象经络理论、病因病理理论、养生防治理论的构建具有方法学方面的重要意义。

阴阳学说,是建立在唯物论基石之上的朴素的辩证法思想,是古人认识宇宙本原和阐释宇宙变化的一种宇宙观和方法论。阴阳学说以“一分为二”的观点,来说明相对事物或一事物的两个方面存在着相互对立、制约、排斥、互根、互用、互藏、交感、消长、转化、自和等运动规律和形式,宇宙万物之间存在着普遍的联系,世界本身就是阴阳对立统一的结果。中兽医学将阴阳学说用于解释畜体,认为畜体是由各种既对立制约又协调统一的组织结构、生理机能所构成

的有机整体,“阴平阳秘,精神乃治”。阴阳学说帮助中兽医学构筑了独特的中兽医学理论体系,并贯穿于其中的各个方面,指导着历代中兽医学的理论思维和临床实践。

五行学说,既是古代朴素的唯物辩证的宇宙观和方法论,又是一种原始而质朴的系统论。五行学说认为,宇宙万物可在不同层次上分为木、火、土、金、水五类,整个宇宙是由此五类不同层次的事物和现象之间的生克制化运动所构成的整体。中兽医学以五行学说解释畜体,将畜体的五脏、六腑、五体、五官等分归于五行之中,构筑以五脏为中心的五个生理病理系统,并以五行的生克规律阐释此五个生理病理系统的相互关系。五行学说帮助中兽医学建立了畜体是一个有机整体和畜与自然环境息息相关的整体思想,构筑了兽体脏腑经络的系统模型,并用于解释疾病的病理传变和指导对疾病的诊断和防治。

精气、阴阳、五行诸学说,虽是我国古代富含唯物辩证法的哲学思想,对中兽医学理论体系的形成确实起到了重要作用,但由于历史的限制,仍存在着较多的局限性。畜体的生命活动是非常复杂的,尚有许多深层次的规律和机制需要去探索、去揭示,用古代哲学的精气、阴阳、五行诸学说尚不能全面和从深层次来阐释畜体生命、健康和疾病的规律和机制。因此,我们对精气、阴阳和五行诸哲学思想的研究,不能仅停留在原始朴素的阶段,应该结合现代自然辩证法的研究成果,提高一个层次;对畜体复杂的生命过程的研究,也不能仅用古代哲学思想和方法来阐释,而应该在中兽医学整体思想的指导下,一方面吸收中国古代人文科学的精华,一方面运用现代科学的研究方法和手段,进行细微层次的研究,以逐渐揭示畜体生命活动的本质和规律,最终走向中西兽医学相结合的路子。

#### 第一节 精气学说

精气学说,是研究精气(气)的内涵及其运动变化规律,并用以阐释宇宙万物的构成本原及其发展变化的一种古代哲学理论。

精气学说认为,精气(气)是宇宙万物的共同构成本原;不论是在宇宙中的有形物体,还是运动于有形物体之间的无形的极细微物质,都是气的存在形式;由于精气的联结与中介作用,宇宙构成了一个万物相通、天地一体的整体;人类及畜类作为宇宙万物一小部分,也由精气构成;精气自身的运动变化以及由此产生的阴阳二气与五行之气的运动变化,推动着宇宙万物的发生、发展与变化。因此,精气学说是古代先哲们探求宇宙本原和阐释宇宙变化的一种世界观和方法论。

精气学说滥觞于先秦时期,西汉以后遂被“元气学说”所同化。因而精气学说是中国古代哲学气学范畴中的一种具有时代特征的哲学思想,它与此时期出现的“冲气”说、“天地之气”说、“阴阳之气”说、“浩然之气”说、“六气”说等,在两汉时期一并汇流于“元气”说

之中而发展为“气一元论”。但精气学说在古代哲学气范畴中有其特殊性和代表性,故研究精气学说必然要对古代哲学的各种气范畴作一讨论。

精,又称精气,最早见于《易传》与《管子》两书,其后《吕氏春秋》、《黄帝内经》、《淮南子》等也有精辟的论述。《易传》提出了“精气为物”的思想,认为精气为宇宙万物的构成本原。《管子》认为精是能够变化的气,“一气能变曰精”,精流行天地之间,是宇宙万物构成的共同本原。《吕氏春秋》指出“精充天地而不竭”,且上下运动,无所稽留,“其大无外,其小无内”,集聚而生宇宙万物。《黄帝内经》对精作了精辟的论述,既论述了充塞于宇宙之中的精气,又详尽地讨论了藏于人体脏腑之内的精气的来源、功能、分布等,是集精气理论之大成者。《淮南子》称气为精,是宇宙万物构成的共同物质基础,“天地之袭精为阴阳,阴阳之专精为四时,四时之散精为万物”,同时又将精(气)分为“精气”与“烦气”两类,指出“烦气为虫,精气为人”。《论衡》认为精气是宇宙中元气的最精微的部分,指出“人之所以生者,精气也”。

古代经史子书中对气的论述较多,较早的有《左传》提出的“六气”说,认为天地之中存在着阴阳风雨晦明六气,分为四时,序为五节,过则为灾。《国语》指出“天地之气,不失其序”,若过其序,则导致万物不丰,甚至发生地震,并认为气可在人体之内,决定人的性情。可见此时的气已是涵盖自然、社会和人的意识的普遍概念,开始上升为哲学范畴。《老子》提出“冲气以为和”的观点,并构建了“道—气—物”的宇宙发生模式。《庄子》继承和发展了《老子》的观点,认为气是“道”产生的一种极细微物质,是天地人物构成的共同物质基础,“人之生,气之聚也,聚则为生,散则为死”,人死复归为气,构造了“道—气—物(人)—气—道”的宇宙运动模式。《管子》提出了“生者以其气”的命题,认为此气对人的生命至关重要。《孟子》将气规定为充塞于天地之间和人体内的“浩然之气”,纳入他的心性学说之中。《荀子》认为气是自然存在的,“万物各得和以生,各得其养以成”。《列子》提出“夫有形者生于无形”的思想,并构造了“太易—太初—太始—太素—万物”的宇宙发生模式,发展了《老子》的“道”学说。《黄帝内经》讨论了不同层次,不同范围的1700多种气,既有宇宙中存在的万物之本原之气,又有自然界的四时阴阳之气,而更重要的,是讨论了人体内的各种气(但未提及“元气”或“原气”,据此也可判定此书成于西汉之前)的生成、运行、分布和功能等。因此,该书集秦汉以前气说之大成,为中医学气学说的形成奠定了理论基础。《淮南子》指出:气是宇宙万物的精微原始物质,生成于宇宙,而宇宙由“道”产生,进一步发展了《老子》的“道”学思想;同时指出气的交感和合是天地万物包括人类的发生发展和变化的根本原因,与《老子》的“冲气以为和”思想一脉相承。《春秋繁露》首次以“元气”论气,认为元气是宇宙万物和人类生成的本原物质,天地阴阳二气是元气的存在形式,阴阳二气合和,方能生成宇宙万物和人类。《白虎通》以阴阳五行之气论宇宙的生成,提出了“太初—太始—太素—万物”的宇宙发生模式,认为气一开始就存在于宇宙之中,通过“交易变化”而产生宇宙万物,与老子等人的“气由道生”的学说不同。《论衡》明确提出元气为天地万物和人类的形体及其道德精神的唯一生成本原,将气作为哲学逻辑的最高范畴,确立了“元气一元论”的思想,对中国古代哲学的气范畴的发展产生了深刻的影响。其后宋代张载创立了“气本体论”,认为气是宇宙的最初本原,是宇宙的本体,宇宙之中的一切事物和现象,不论其有形与无形,都是气的存在形式。二程(程颢、程颐)持“理本气化”之说,将气学说纳入了“理本体论”的哲学体系之内,开“理本气末”理论之先河。朱熹则继承和发展了二程的理本气化论,提出以理为宇宙之本体,以气为构成万物的材料的理本气末论,建立起以理为最高范畴的哲学体系。

由于古代哲学的气范畴涵盖了自然的、社会的、人类的各个方面,而中兽医学主要研究畜体的各种生理活动、病理变化以及疾病的防治,故古代哲学的精气学说必然对中兽医学的精气理论产生重

要的影响;而古代先哲和医学家们在修身养性、摄生保健和医疗实践活动中对气的体悟和认识,对古代哲学的精气理论的产生和发展也有非常重要的作用,因为这实际上是古代哲学精气理论产生和发展的源泉,滋生和嬗变的土壤。由于先秦至两汉正值中医学理论体系形成的奠基时期,故此时盛行的精气学说必然对中兽医学理论体系的建立有着深刻的影响。两汉以后中医学精气理论的发展和进步,也必然受到当时哲学中气学思想发展与进步的影响。由于中医学与古代哲学研究的对象、范围不同,故中医学所研究的精、气与古代哲学所研究的精、气在概念上有着明显的区别。

## 一、古代哲学精与气的基本概念

在古代哲学中,精与气的概念基本上是同一的,都是指存在于宇宙中的运行不息而含有巨大能量的无形可见的极细微物质,是构成宇宙万物的共同本原或本体,也是推动宇宙万物的发生发展与变化的动力源泉。精或气的运动不息维系着宇宙的发展和变化。另外,精气有时专指存在于宇宙中的气的精粹部分,是构成人与畜禽的形体和化生精神的本原性物质。由于精与气的概念的来源不同,其内涵的形成和发展也有细微的区别,故将精与气分开讨论。

### (一)精的基本概念

精,又称“精气”,是指存在于宇宙中的无形而运行不息的极精微物质,是宇宙万物的共同构成本原和发展变化的动力源泉。

#### 1. 精的基本含义

精,首见于《易传》与《管子》两书,《吕氏春秋》、《黄帝内经》、《淮南子》、《论衡》等也有论述。根据诸子百家的论述,精的基本含义主要有以下几种:

(1)精是指水:地中之水,相当于人体内的精华物质,是自然界万物生长发育的本原。如《管子·水地》说:“水者,何也?万物之本原也,诸生之宗室也。”

(2)精是指人体的生殖之精:这是精的本始意义。如马王堆汉墓出土的竹简《天下至道谈》有“精赢必舍”之论,《素问·上古天真论》有“二八……精气溢泻,阴阳和,故能有子”之说。

(3)精是指宇宙中的本原之气:精是存在于宇宙中的运行不息且无形可见的极细微物质,是宇宙万物的共同构成本原。如《易传·系辞上》说:“精气为物。”《管子·心术下》说:“一气能变曰精。”精即是能够运动变化的气。

(4)精是指气的一部分:精是气中的精华部分,是构成人的形体和化生精神的本原。如《淮南子·精神训》说:“烦气为虫,精气为人。”

#### 2. 精的基本内涵

通过对先秦及秦汉时期上述各种经典著作的考察和研讨,认为精或精气的内涵主要应有以下几点:

(1)精是存在于宇宙中的运动不息的极精微物质:精存在于宇宙之中,运行不息,极精极微,虽然是无形可见的,但仍是物质的实在。如《易传·系辞上》说:“精气为物,游魂为变,是故鬼神之情状,与天地相似,故不违。”指出精气是存在于宇宙之中的如游魂般的无形可见的极细微物质,是宇宙万物的构成本原。《吕氏春秋·圜道》说:“精气一上一下,圜周复集,无所稽留,故曰天道圜也……精行四时,一上一下,各与遇,圜道也。”指出精气在宇宙中运行不息而构成万物。《吕氏春秋·下贤》说:“精充天地而不竭,神覆宇宙而无望。莫知其始,莫知其终,莫知其门,莫知其端,莫知其源,其大无外,其小无内。”指出精气是无形可见的极细微物质。马王堆汉墓出土的竹简《十问》说:“天地之至精,生于无征,长于无形,成于无体。得者寿长,失者夭死。”明确指出精气是存在于宇宙中的无形可见的客观实在。

(2)精是构成宇宙万物的本原或直接材料:精是宇宙万物生成的共同物质基础,宇宙万物都是精气凝聚而生成的。如《管子·内业》说:“凡物之精,此则为生,下生五谷,上为列星,流于天地之间,谓之鬼神。”指出天上的列星、地上的五谷,都是精气构成的。《吕氏



春秋·尽数》说：“精气之集也，必有人也。集于羽鸟，与为飞扬；集于走兽，与为流行；集于珠玉，与为精朗；集于树木，与为茂长；集于圣人，与为复明。”指出宇宙万物和人的精神智慧，也是由精气集聚而生成的。

(3) 精气是推动和调控宇宙万物发生、发展、变化的动力：精自身的变化，分为阴阳二气和五行之气，而阴阳二气的氤氲交感，五行之气的掺杂合和，推动着宇宙万物的发生、发展与变化。如《易传·系辞上》说：“易有太极，是生两仪，两仪生四象，四象生八卦。”精气分为阴阳二气，阴阳二气的相互作用，相摩相荡，氤氲交感，则产生宇宙万物，并推动其发展和变化。《淮南子》指出，精气分为阴阳二气，以成天地，而天地阴阳二气交感合和，则化生万物。如该书《天文训》说：“天地未形，冯冯翼翼，洞洞漉漉，故曰太昭。道始于虚廓，虚廓生宇宙，宇宙生气，气有涯垠，清阳者薄靡而为天，重浊者凝滞而为地。”又说：“阴阳合和而万物生。”

因此，精或精气，是存在于宇宙中的无形可见的极细微物质，是宇宙万物的共同构成本原，与“气”的基本概念是同一的；有时专指气的精粹部分，是构成人畜形体与精神的本原。纵观《易传》、《管子》、《吕氏春秋》、《黄帝内经》、《淮南子》等对精或精气的论述，可以得出在古代哲学中精或精气的概念与气的概念基本上是同一的结论。《管子·内业》虽有“精也者，气之精者也”之说，但因没有说明此“精”与非“气之精”的不同，故难以从一般意义的精（即气）中分出，只能认为此“精”是能够运动变化的气，即一般意义的精。到了《淮南子》，始把精（气）分为“精气”与“烦气”两类，此“精气”自然为精（气）的精华部分，它与“烦气”不同，是人类始祖的形体和精神的生成本原。

精或精气，在一般意义上虽为宇宙万物的共同构成本原，但并非最初本原。《管子》、《淮南子》等皆认为宇宙万物的最初本原是“道”。《管子·心术上》说：“道在天地之间也，其大无外，其小无内。”《管子·内业》说：“万物以生，万物以成，命之曰道。”《淮南子·原道训》说：“道者，一立而万物生矣。”可见，宇宙的最初本原是“道”，精气只是“道生万物”的中间环节，构成天地人的直接物质材料。这实际上也是对《老子》提出的“道—气—物”宇宙发生模式的继承和发展。

## (二) 气的基本概念

在中国古代哲学中，气是一个非常复杂而重要的范畴。确定气的内涵有一定困难。但经多年的研究，对气的基本概念形成了一定的共识，即认为气是存在于宇宙中的运行不息且无形可见的极细微物质，是构成宇宙万物的本原或本体；气的自身的运动变化，推动着宇宙万物的发生发展与变化；气充塞于宇宙万物之间，与宇宙万物相互渗透，成为万物相互联系的中介，使万物相互感应而构成一个整体。当代哲学家张岱年先生认为，气“是最细微最流动的物质，以气解释宇宙，即以气解释最流动的物质为一切之根本”；“要而言之，中国古典哲学中所谓气，是指占空间、能运动的客观存在”。

### 1. 气的主要含义

通过对先秦至秦汉时期的经典著作中有关气的概念的对比考察和辨析，可见气有多种含义。

(1) 气是指云气、风气或大气：这是气的最初含义，如《说文》说：“气，云气也。”《庄子·知北游》说：“大块噫气，其名为风。”但需要指出，气与“氣”不同：气为云气，无形而运行不息；氣为氣稟之氣，又作“飪”，是指“精米”，引申为饮食物。如《说文》说：“氣，饋客刍米也，从米，气声。”这是天子待诸侯之礼，如《左传·桓公十年》说：“齐人来氣诸侯。”

(2) 气是指“六气”：《左传》以六气论气，如该书《昭公元年》说：“六气，曰阴、阳、风、雨、晦、明也。”

(3) 气是指天地阴阳之气：气是自然存在于天地之间的阴阳之气，如《国语·周语上》说：“夫天地之气，不失其序。若过其序，民之乱也。阳伏而不能出，阴迫而不能丞，于是有地震。”《荀子·礼论》说：“天地合而万物生，阴阳接而变化起。”

(4) 气是指冲气：冲气即阴阳冲和之气，是宇宙万物的生长发育之原。如《老子·四十二章》说：“万物负阴而抱阳，冲气以为和。”

(5) 气是指浩然之气：《孟子》认为气是充塞于天地之间并受人的意志所支配的浩然之气。

(6) 气是指精气：如上述的《易传》、《管子》等皆将气规定为精或精气。

(7) 气是指阴阳五行之气：《白虎通》认为阴阳五行之气由宇宙中的“混沌”一气所分，如该书《天地》说：“混沌相连，视之不见，听之不闻，然后剖判，清浊既分，精曜出布，庶物施生，精者为三光，号者为五行。”

(8) 气是指元气：董仲舒、王充、何休等皆将气规定为元气。《春秋繁露·重政》说：“元者，为万物之本。”《公羊传解诂》说：“元者，气也。”

### 2. 气的基本内涵

通过对气的各种含义的分析，气的基本内涵一般可归纳为以下几点：

(1) 气是存在于宇宙中的无形而运行不息的极细微物质：气存在于宇宙之中，运行不息，虽不具有形体、声音、状态等，但是客观的实在，是天地万物的共同构成基础。如《老子·四十二章》说：“道生一，一生二，二生三，三生万物。”气由道生，无形而运行于天地之间，聚合而生万物，故《老子·四十章》又说：“天下万物生于有，有生于无。”《庄子》认为气存在于宇宙之中，“通下一气耳”，而人类也由此气聚合而成，如该书《知北游》说：“人之生，气之聚也。聚则为生，散则为死。”《列子》则认为“有形者生于无形”，而气生于“太易”，无形无状，“视之不见，听之不闻，循之不得，故曰易也”。此气“轻清者上为天，重浊者下为地，冲和气者为人。故天地含精，万物化生”（《列子·天瑞》）。

(2) 气是宇宙的本原或本体：气作为中国古代哲学逻辑结构的最高范畴，是最高本体，宇宙即气，宇宙万物皆由气构成；气作为宇宙万物生成的中间环节，由道或太极产生，是宇宙万物的共同构成质料或元素。气是一个抽象的、一般的范畴。先秦和秦汉时期的道家提出了以“道”为宇宙本原的宇宙观，并创立了“道—气—物”和“太易—太初—太始—太素—万物”的宇宙发生模式，将气作为“道”或“太易”化生宇宙万物的中间环节。《老子》、《庄子》、《管子》、《淮南子》等皆认为“道”是宇宙万物产生的最初本原或本体。如《淮南子·泰族训》说：“夫道者，有形者皆生焉。”《列子·天瑞》则说：“夫有形者生于无形，则天地安从生？故曰有太易，有太初，有太始，有太素。太易者，未见气也；太初者，气之始也；太始者，形之始也；太素者，质之始也。气，形质具而未相离，故曰混沌。”至两汉，元气说盛行。《春秋繁露》认为，“元者，始也”，“元者，为万物之本”，并产生于“天地之前”。《论衡》认为元气自然存在，产生天地万物和人的道德精神。该书《自然》说：“天地合气，万物自生。”《论死》说：“气之生人，犹水之为冰也。水凝为冰，气凝为人。”气为万物之本原，故称为“元气”。元气是构成宇宙万物和人类的形体与道德精神的唯一本原，其上没有“道”或“太易”等，因而是中国古代哲学逻辑结构的最高范畴，后世称为“元气一元论”或“气一元论”或“气本原论”。

(3) 气自身的运动变化推动着宇宙万物的发生发展与变化：气分为阴阳二气或五行之气，阴阳二气的升降交感、氤氲合和，五行之气的运动掺和，产生了宇宙万物并推动着它们的发展与变化。如《易传·系辞上》说：“刚柔相推而生变化。”《易传·咸彖》说：“天地感而万物化生。”《管子·乘马》说：“春秋冬夏，阴阳之推移也；时之短长，阴阳之利用也；日夜之易，阴阳之化也。”《吕氏春秋·大乐》说：“太一出两仪，两仪出阴阳。阴阳变化，一上一下，合而成章……万物所出，造于太一，化于阴阳。”

(4) 气是宇宙万物之间的物质媒介：气充塞于宇宙万物之中，使它们之间相互贯通，相互影响，处于和谐有序的运动之中。气是宇宙万物之间相互感应的中介物质，是信息的负载者。通过气的中介

作用,宇宙万物得以构成一个相互联系、相互影响的整体。如《易传·乾·文言》说:“同声相应,同气相求,水流湿,火就燥,云从龙,风从虎,圣人作而万物睹。本乎天者亲上,本乎地者亲下。”《吕氏春秋·召类》说:“类同则召,气同则合,声比则应。”

(5)气是人畜之体生命的体现:气存在于人畜之体内,极为精微,无形可见,运行不息,是生命的体现。气是推动和调控人畜之体生命活动的动力源泉。人的寿夭,与气密切相关。气的运动停止,则标志着人体生命活动的终止。人要长寿,则必须珍惜、保养运行于人体中的气。如《管子·枢言》说:“有气则生,无气则死,生者以其气。”

(6)气是道德精神:气是一种道德境界,充塞于天地之间,与天地之气相通,也是道德修养。如《孟子》认为,存在于人体内的气为“浩然之气”,“至大至刚,以直养而无害,则塞于天地之间”。此“浩然之气”是一种道德精神,受人的意志的支配,人的意志坚定,则成为“威武不能屈,富贵不能淫,贫贱不能移”的大丈夫。

因此,气的内涵,既是客观的实在,又是主观的道德精神。它是一个涵盖自然、社会、人生的范畴,也是中国古代哲学中各家共同使用的范畴。其内涵相当复杂,不可作单一的、片面的理解。

### 3. 精气学说的形成

精气学说的生成之源与发展变化,可分精学说与气学说作一讨论。因精学说,也可称为“精气学说”,是整个古代哲学气学范畴中的一种观点、一种思想,也是整个气学理论发展过程中的一个阶段、一个部分。要明确精与气的基本内涵,就必须探讨精和气的概念的产生与学说的形成的整个过程。

精学说与气学说的产生,皆源于古人运用“观物取象”的思维方法观察自然界的事物和现象,认识人畜之体的各种生命现象的生活实践和社会实践。所谓“观物取象”,即《易传·系辞下》所谓的“近取诸身,远取诸物”,是指通过观察自然界或人体的一些重要的、显而易见的、最容易体验到的自然现象或生命现象来获取一些直观的朴素的认识的实践过程。

## 二、精气学说的基本内容

精气学说是研究世界的生成本原及其发展变化的古代哲学理论,是中国古代的世界观和方法论。精气学说认为,精气是世界的本原,宇宙万物皆由精气构成;宇宙是一个万物相通、天地一统的有机联系的整体;人畜作为宇宙万物之一,亦由精气构成;精气是存在于宇宙中的运动不息的极细微物质,其自身的运动变化,推动着宇宙万物的发生发展与变化。以上这些观点,构成了精气学说的主要内容。

### (一)精气是构成世界的本原

精气学说认为,世界上的一切事物都是由精气构成的,宇宙万物的生成皆为精气自身运动变化的结果。精气自身的运动变化,分化为阴阳五行之气。阴阳二气的升降交感,五行之气的掺杂合和,构成天地万物。

#### 1. 精气是构成宇宙万物的本原或本体

精气是构成天地万物包括人畜的共同原始物质。在先秦道家的“道生万物”的宇宙发生模式中,精气是宇宙万物的共同构成质料,但并非最初本原。如《易传·系辞上》说:“精气为物,游魂为变。”认为天地万物和人体、精神,甚至游魂,都由精气化生。《老子》认为宇宙万物由“冲气”化生。此冲气是无形的浑沌,分化为运动不息的阴阳之气,阴阳合和而化生万物,即所谓“万物负阴而抱阳,冲气以为和”。《庄子》认为天地万物及人类生灵,皆为一气所生。如该书《知北游》说:“通天下一气耳。”该书《至乐》说:“气变而有形。”《管子》认为宇宙万物皆由精气所生,如该书《内业》说:“凡物之精,此则为生,下生五谷,上为列星。”《列子》认为宇宙中有形之万物皆为存在于其中的无形之气所化生,即所谓“有形者生于无形”。《淮南子》认为,天、地、水、火、日、月以及自然界万物皆由宇宙产生的精气所化生。如该书《天文训》说:“宇宙生气,气有涯垠,清阳者薄靡

而为天,重浊者凝滞而为地。”又说:“积阳之热气生火,火气之精者为日,积阴之寒气为水,水气之精者为月。”《淮南子》还认为精气分为天地阴阳二气,阳刚阴柔,二气交感聚合,万物乃萌生成形。如该书《天文训》又说:“阴阳合和而万物生。”

以上各位先哲虽皆认为宇宙万物由精气化生,但并不将此精气作为宇宙万物的最初本原。他们认为精气由“道”产生,或寓于“太极”之中,“道”或“太极”是宇宙万物的最初化生本原,而精气只是“道生万物”或“太极生万物”的中间环节,是构成宇宙万物的直接物质材料或元素。

两汉时期,精气学说逐渐被此时兴起的“元气学说”所同化,并进而发展为“元气一元论”。“元气一元论”认为,气是最原始的,是宇宙的唯一本原或本体,宇宙万物,包括人类,皆由气化生。

### 2. 精气化生万物的机理

对于精气化生宇宙万物的机理,精气学说认为,精气自身的运动变化,化生阴阳五行之气,阴阳二气的升降交感,五行之气的掺杂合和,生成了宇宙万物和人畜等。

(1)阴阳二气氤氲交感:气分阴阳,以成天地。如《淮南子·天文训》说:“气有涯垠,清阳者薄靡而为天,重浊者凝滞而为地。”《素问·阴阳应象大论》说:“积阳为天,积阴为地。”先秦至秦汉的道家虽然认为气由“道”产生,或寓于“太极”之中,但仍然认为气自身的运动变化,分化为阴阳二气,其中清阳部分散布而为天,重浊部分凝滞而为地。《易传》、《老子》、《庄子》、《管子》、《黄帝内经》、《淮南子》、《春秋繁露》、《太玄经》、《周易乾凿度》、《云笈七签》等,皆以阴阳论气。《国语》、儒家的《荀子》,以及倡“气本原论”的《论衡》、倡“气本体论”的张载,倡“理本气末”的朱熹,亦主张气分阴阳。阴阳之气既分,天地由之化生,故天地之气亦即阴阳之气。天地阴阳之气升降交感,即天气下降,地气上升,相错相荡,氤氲合和,则化生宇宙间之万物。故《易传·咸卦》说:“天地感而万物化生。”《正蒙·乾称》说:“以万物本一,故一能合异,以其能合异,故谓之感……二端故有感,本一故能合。天地生万物,所受虽不同,皆无须臾之不感。”

(2)精气化生万物的过程:对于精气化生万物的具体过程,《淮南子》、《太玄经》等都作了较详细的描述。如《淮南子》认为精气先生天地,然后天地之气相摩相荡,交感合和而生万物。因而精气化生万物,历经了从“冥冥”到“无始”,到“有始”,再到“有有”的过程。该书《俶真训》详细描述了这一精气生万物的过程:在“冥冥”阶段,天地之气虽已存在,但尚未流动交感,整个宇宙处于虚无寂寞的冥冥状态。“天含和而未降,地怀气而未扬,虚无寂寞……气遂而大通冥冥者也”。到“无始”阶段,天地之气开始流动交感,相错相荡,万物开始有萌生的趋向。“天气始下,地气始上,阴阳错合,相与优游竞畅于宇宙之间,被德含和,缤纷茏苁,欲与物接,而未成兆朕”。到“有始”阶段,天地阴阳二气开始交感合和,万物开始萌生,但仍处在尚未成形的状态。“繁愤未发,萌兆芽蘖,未有形埒垠,无无蠕蠕,将欲生兴而未成物类”。到“有有”阶段,万物萌生,宇宙中出现了形形色色的事物,“万物参落,根茎枝叶,青葱苓茏,萑蒿炫煌,虫不飞蠕动,虫支行吟息,可切循把握而有数量”。但同时又形成了广袤无垠的空间,其中存在着运行不息的气,“视之不见其形,听之不见其声,扣之不可得也,望之不可及也”。有形万物与无形之气在宇宙中是有与无的统一。

(3)阴阳升降交感的内在机制:古代哲学虽以天地阴阳二气的升降交感来阐释宇宙万物的发生发展与变化,如《素问·六微旨大论》说:“天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天。故高下相召,升降相因,而变作矣。”《素问·阴阳应象大论》说:“地气上为云,天气下为雨。雨出地气,云出天气。”但天气居于上而属阳,地气位于下而属阴,天阳之气为何能降,地阴之气为何能升?设若天气不降,地气不升,天地阴阳二气又如何能交感合和而化生宇宙间之万物呢?对天地阴阳二气交感合和而化生宇宙万物的内在机理,古代哲学家是从气含阴阳、阴阳互寓互化来认识的。天地阴阳二气本是一气



(元气)之划分。一气之运动,分为阴阳二气,在阳气薄靡为天之时,阴气已涵其中;在阴气凝滞成地之时,阳气已寓其内。故《素问·天元纪大论》说:“天有阴阳,地亦有阴阳……故阳中有阴,阴中有阳。”《易传·系辞下》说:“阳卦多阴,阴卦多阳。”《淮南子·天文训》说:“天地以设,分而为阴阳。阳生于阴,阴生于阳。阴阳相错,四维乃通,或生或死,万物乃成。”明代王廷相《太极辨》说:“阴阳即元气,其体之始,本自相浑,不可离析,故所生化之物有阴有阳,亦不能相离。”天地万物相反相成、对立统一的属性来源于气本体自身具有的阴阳对立属性,由于本体有阴阳,所以所化之万物亦有阴阳。明代吴廷翰《吉斋漫录》说:“盖太极始生阴阳,阳轻清而上浮为天,阴重浊而下凝为地,是为两仪,盖一气之所分也。”“阴阳既分为天地,天地又各自为阴阳。”因而天地之气各有阴阳。天气居上,但内含地之阴气,即阳中有阴,有“亲下”之势,故天气在其所含地之阴气的作用下下降于地;地气虽在下,但内含天之阳气,有“亲上”之势,故地气在所含天之阳气的鼓动下上升于天。如此则“动静相召,上下相临,阴阳相错,而变由生也”(《素问·天元纪大论》)。故《易传·乾传》说:“本乎天者亲上,本乎地者亲下,则各从其类也。”可见天地阴阳二气交感合和的内在机制在于天地阴阳之气的互寓互化。

天地阴阳二气升降交感,氤氲相错而化生万物,必须在“和”的状态下进行。如《老子·四十二章》强调“万物负阴而抱阳,冲气以为和”。冲气即阴阳谐和之气,阴阳气协调、有序,是宇宙万物化生的基本保证。《淮南子·本经训》说:“阴阳者,承天地之和,形万物之体,含气化物。”阴阳之气的变化幽深莫测,无穷无尽,但必须达到“和”的状态,“和”是阴阳二气运动的根本趋向和达到的最佳境界。《淮南子·汜论训》说:“天地之气,莫大于和。和者,阴阳调。日夜分而生物,春分而生,秋分而成,必得和之精……积阴则沉,积阳则飞,阴阳相接,乃能成和。”阴阳二气既不偏盛,又不偏衰,协调平衡,方能化生宇宙间万物,方能促进万物的发展与变化。故《淮南子·泰族训》说:“阴阳和则万物生矣。”《春秋繁露》认为,阴阳中和是天地之气和人体之气运行的最佳状态和法则。如该书《循天之道》说:“阳者天之宽也,阴者天之急也,中者天之用也,和者天之功也。举天地之道而美于和,是故物生。”宇宙万物的生长变化必须遵循阴阳之气这一“和”的法则和固有机制。故该书该篇又说:“起之不至于和之所不能生,养长之不至于和之所不能成。成于和,生必和也;始于中,止必中也。中者,天地之终始也,而和者,天地之所成也。夫德莫大于和,而道莫正于中。中者,天地之美达理也……和者,天地之正也,阴阳之平也,其气最良,物之所生也。”若阴阳之气不“和”,便会出现灾害。如该书《精华》说:“大旱者,阳灭阴也。”“大水者,阴灭阳也。”《论衡》也认为阴阳交感,二气合和,才能化物生人。如该书《宣汉篇》说:“阴阳和则万物育,万物育则奇瑞出。”《感类篇》说:“阴阳不和,灾变发起。”明清时代的王夫之指出:“太和之气,阴阳浑合,互相容保其精,得太和之纯粹,故阳非孤阳,阴非寡阴,相函而成质,乃不失其和而久安。”(《张子正蒙注》)在气化生万物的过程中,阴阳相互渗透而成质。“阴阳异撰,而其氤氲于太虚之中,合同而不相悖害,和之至也”(《张子正蒙注》)。阴阳二气的和调共济,稳定有序,是气生宇宙万物的最佳状态。

(4)五行之气搀杂合和:精气运动,别为阴阳,化为六气,列为五行。《管子》认为“天地精气有五”,即精气化分为五行之气,五行之气相互搀和而成宇宙万物。《国语·郑语》说:“以土与金木水火杂,以成百物。”《白虎通·五行》说:“五行者……金木水火土也。言行者,欲为天行气之义也。”金木水火土五气是一气运动变化而生成的,也是阴阳之气的表现。水位北方,阴气在黄泉之下,妊养万物;木在东方,阳气始动,万物始生;火在南方,阳气用事,万物变化;金在西方,阴气始起,万物禁止;土在中央,主吐含万物。五行之气随阴阳二气的变化而变化。如《白虎通·五行》又说:“五行之性,或上或下,何?火者,阳也,尊,故上;水者,阴也,卑,故下。木者少阳,金者少阴,有中和之性,故可曲直从革。土者最大,苞含物,将生者出,将归者入,不嫌清浊,为万物。”因而五行之气内涵阴阳之气,其在天

实为随四时五方而变化的风寒暑湿燥火六气,在地为木火土金水五行。天之六气,与地之五行相感合和,则化生宇宙间之万物。故《素问·天元纪大论》说:“天有五行,御五位,以生寒暑燥湿风……在天为风,在地为木;在天为热,在地为火;在天为湿,在地为土;在天为燥,在地为金;在天为寒,在地为水。故在天为气,在地成形,形气相感而化生万物矣。”宋代王安石认为“冲气”由宇宙之本体的元气产生,是阴阳冲和之气,此“冲和之气鼓动于天地之间,而生养万物”。冲气化为五行之气,而五行之气中又内寓阴阳二气,故五行之气化生的宇宙万物之中也寓含阴阳两个对立的方面。如《洪范传》说:“盖五行之为物……皆各有耦,推而散之,无所不通……耦之中又有耦焉,而万物之变遂至于无穷。”冲气化生五行,五行化生万物,万物之中寓含阴阳,阴阳之中又各有对立的两个方面,因而推动着宇宙万物的无穷变化。

### 3. 精气的存在形式

从精(精气)学说的生成来看,精概念源于“水地说”及中兽医学对生殖之精的认识。水、地和生殖之精虽皆为有形之物,但古代哲学家将精抽象为无形可见的极细微物质,是构成宇宙万物及人畜之类的本原。故精的概念与气的概念类同,精学说也就被元气说所同化。因此,精(精气)是以无形而运动的状态存在于宇宙之中。但在中兽医学范畴中,精以有形而呈液态存在于畜体的脏腑之中,是化气以推动和调控畜体的各种功能的基本物质,是构成畜体的最根本的物质。

从气学说的生成来看,气的基本概念源于自然界中的云气、风气和大气。古代哲学家正是在观察此云气、风气和畜禽呼吸的大气的过程中,抽象出了气的一般概念,即气是存在于宇宙中的无形可见的运动不息的极细微物质,是宇宙间万物包括人类的共同构成本原。因此,宇宙之气是抽象的,无形的。此无形之气能化生有形之物,即所谓“有形生于无形”,因而形成了宇宙中的各种有形事物。

所谓“无形”,是指精气处于弥散而运动的状态,它不占有固定的空间,不具备稳定的形态,松散、弥漫、活跃、多变,充塞于无垠的宇宙空间。此乃气的基本存在形式。由于用肉眼看不见,故称其无形。所谓“有形”,是指精气处于凝聚而稳定的状态,即无形之气以凝聚的方式形成各种各样占有相对固定空间,具备并保持相对稳定形质特点的物体。它们结构紧凑,相对稳定,不甚活跃,一般都可以肉眼看清其性状或推测其具体形状。有形之物为气凝聚而成,故《素问·六节藏象论》说:“气合而有形。”

按照“气本体论”的观点,“有形”与“无形”皆为气之本体状态,故说气有两种存在形式:一是以弥散而运动的状态存在;二是以凝聚而成形质的状态存在。前者称为“无”,后者称为“有”。如《正蒙·太和》说:“太虚无形,气之本体。”又说:“知虚空即气,则有无、隐显、神化、性命通一无二。顾聚散、出入、形不形能推本所从来,则深于《易》也。”可见有无、隐显、聚散、形或不形是本体气的两种表现形态。《横渠易说·系辞上》说:“气聚则离明得施而有形,气不聚则离明不得施而无形。方其聚也,安得不谓之有?方其散也,安得遽谓之无?……自无而有,故显而为物;自有而无,故隐而为变……大意不越有无而已,物虽是实,本自虚来。”此即是说:当气散时,它是无形的太虚,表现为无、隐、虚;当气聚时,它是有形的万物,表现为有、显、实。但有形之物生于无形之太虚,故无形之太虚是本,正如《正蒙·太和》说:“气本之虚则湛一无形。”虽然气本体论者持上述观点,但习惯上仍然将弥散状态的气称为“气”,而将有形质的实体称为“形”。当代哲学家张岱年先生就指出:“气是未成形质之有,而为形质所由成者。”

据现代物理学的认识,自然界不仅有空间上分离的基本粒子、原子、分子以及由它们构成的基本物质形态,即实物,称为非连续性或粒子性物质,而且还有空间上连续分布的电场、磁场、引力场之类的不是由原子、分子组成的物质形态,称为非粒子性或连续性物质。精气的“有形”形态类似于前者,其“无形”形态类似于后者。我国著名物理学家何祚麻先生指出,元气论者所谓的“元气”是连续性物

质,它“接近于现代科学所说的场”;“元气学说……是现代量子场论的滥觞。”英国著名自然科学史家李约瑟认为气“可以是气体或水汽,但也可以是一种感应力,像现代人心目中的以太波(ether wave)或辐射线一样精微”。

## (二)精气的运动 and 变化

精气(气)是存在于宇宙中的具有巨大能量的运行不息的极细微物质。由于精气的不断运动,使得由精气构成的宇宙处于不停的运动变化之中。宇宙中一切事物的纷繁变化,都是精气运动的结果。

### 1. 精气的运动

气的运动,称为气机。气的运动形式多种多样,但理论上可概括为升降出入聚散等几种。升与降,出与入,聚与散,虽是对立的,但保持着协调平衡关系。

精气自身的运动变化,化为天地阴阳二气,即所谓“清阳者薄靡而为天,重浊者凝滞而为地”(《淮南子·天文训》)。天为阳,地为阴。天气居上,地气在下。居上之天气当下降,在下之地气应上升。如此则天地阴阳二气氤氲交感,相错相荡,化生宇宙万物,并推动着它们的发展与变化。如《素问·六微旨大论》说:“气之升降,天地之更用也……升已而降,降者为天;降已而升,升者为地。天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天。故高下相召,升降相因,而变作矣。”明代王廷相认为,气有阴阳,“天地未判之前只有一气而已,一气中即有阴阳”,而阴阳相互感应,“二气流行,生物不休”。

聚散也是精气的主要运动形式。古人观察到天空的云聚而为闪电雷雨,散则为晴空万里,因而在此基础上萌生了一个聚则物生、散则物消的抽象概念。《庄子》认为气凝聚而人物成,气消散而人物亡。《庄子·知北游》说:“人之生,气之聚也。聚则为生,散则为死。”《素问·阴阳应象大论》说:“积阳为天,积阴为地。”《淮南子·天文训》说:“气有涯垠,清阳者薄靡而为天,重浊者凝滞而为地,清妙之合专易,重浊之凝竭难,故天先成而地后定……积阳之热气生火,火气之精者为日;积阴之寒气为水,水气之精者为月。”可见天地皆由阴阳二气凝聚而成。宋代张载以气的聚散来统一无形的太虚与有形的万物,云:“太虚不能无气,气不能不聚而为万物,万物不能不散而为太虚。”“气之聚散于太虚,犹冰凝释于水。”(《正蒙·太和》)聚与散,是气的两种运动形式,可表现为气的两种不同的形态:当气聚时,它是有形的万物,表现为有、显;当气散时,它是无形的太虚,表现为无、隐。气聚则氤氲而化生有形之万物,气散则万物形溃而复为无形之太虚。

气的运动具有普遍性。《素问·六微旨大论》说:“是以升降出入,无器不有。”“器”,即由阴阳五行之气凝聚而产生的各种各样的有形质之实物。宇宙之中的任何一个有形之体,任何一个具体事物,既是由无形而运动的阴阳之气交感聚合而化生,其自身之中又具备着阴阳之气的运动特性及升降出入聚散等运动形式。气的升降出入聚散运动,使整个宇宙充满了生机,既可促使无数新生事物的孕育和发生,又可引致许多旧事物的衰败与消亡,如此则维持了自然界新陈代谢的稳定与平衡。气的运动止息,宇宙则失去生生之机,整个世界就会毁灭,生命就会消亡。故《素问·六微旨大论》说:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。故非出入,则无以生长壮老已;非升降,则无以生长收藏……故器者,生化之宇,散则分之,生化息矣。故无不出入,无不升降。”

### 2. 气化

气化,是指气的运动产生宇宙中各种变化的过程。凡在气的直接作用下或参与下,宇宙万物在形态、性能以及表现形式上所出现的变化,皆是气化的结果。

由于宇宙万物的各种各样的变化,都是在气的不断运动过程中产生的,故气化理论也随着气的运动理论的产生而形成。古人观察到云气和风气的流动、交感、氤氲而产生闪电、雷雨,推测出天地阴阳之气的升降运动,氤氲交感,相摩相荡,从而化生宇宙万物。如《素问·阴阳应象大论》说:“地气上为云,天气下为雨。”古人又可

从男女生殖之精相结合而孕育一个新生命的过程中推理出阴阳二气交感合和而生物的普遍规律。如《易传·系辞下》说:“天地氤氲,万物化醇。男女构精,万物化生。”由于精气自身的升降运动,天地阴阳之气的交感合和,宇宙间万物发生了纷繁的变化,有新事物的产生,也有旧事物的消亡。故《易传·系辞上》说:“生生谓之易。”《庄子·至乐》说:“气变而有形,形变而有生。”《素问·六节藏象论》说:“气合而有形,因变以正名。”《素问·五常政大论》说:“气始而生化,气散而有形,气布而蕃育,气终而象变。”《素问·天元纪大论》说:“物生谓之化,物极谓之变……在天化气,在地成形,形气相感而化生万物矣。”《素问·六微旨大论》说:“物之生从乎化,物之极出乎变,变化之相薄,成败之所由也。”在气的运动的促进作用下,不仅自然界的万事万物都有生长收藏或生长壮老已的变化,而且人类自身也出现了生长壮老已的变化规律。人体内的物质与能量的新陈代谢过程,也是气的运动所产生的气化过程。如《素问·阴阳应象大论》说:“味归形,形归气,气归精,精归化,精食气,形食味,化生精,气生形。味伤形,气伤精,精化为气,气伤于味。”《素问·灵兰秘典论》说:“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”但此气化过程是由人体之气的升降出入运动来推动,并非由宇宙之气或天地阴阳之气的运动来激发。由于《黄帝内经》不但从哲学的高度以气化论述了宇宙中万物的发生发展变化的机理,而且更重要的,还从医学的角度以气化阐述了人体内的精、气、血、津液的新陈代谢及其相互转化的内在机制,故将《黄帝内经》的成书作为中医学气化学说形成的标志。

气化学说是研究由气的运动推动宇宙万物的发生发展与变化的理论,是古代哲学气学说中的核心部分。气化学说虽在两汉、隋唐、五代时期得到了一定发展,但在宋明两代却得到了长足的进步。宋代的张载提出:气的运动,推动万物的产生,“天惟运动一气,鼓万物而生”(《横渠易说·系辞上》);气中对立的阴阳双方的运动是产生万物变化的根本原因,“气有阴阳,推行有渐为化”(《横渠易说·系辞下》)。他将阴阳变化分为渐化与著变两个阶段,“变,言其著;化,言其渐”(《横渠易说·上经》),并认为事物通过逐渐变化而发展到显著变化,化与变是密切相关的,“变则化,由粗入精也;化而裁之谓之变,以著显微也”(《正蒙·神化》)。二程认为宇宙万物的产生,皆由于气化。“万物之始,皆气化;既形,然后以形相禅,有形化。形化长,则气化渐消。”(《二程遗书·卷五》)气有阴阳消长的属性,由此产生运动变化,在阴阳二气的动静变化中,万物得以生成。“万物之始,气化而已。”气生成万物后,气化的形式便消失,代之以形化,即有形质的事物发生的变化。气化生万物是一个由微至著的过程,“物之始生,其气至微,故多屯艰……其类渐进而来,则将亨盛”(《周易程氏传·复卦》)。在二程看来,气化只是无形之气向有形之物的变化,并不包括有形之物复变为无形之气。宋应星把“气化形”与“形化气”合称为“形气生化”,说:“天地间非形即气,非气即形……由气化形,形复返于气”(《论气》)。

总之,古代哲学家对气化理论有如下认识:

(1) 气化是一个自然的过程:气的运动是产生气化过程的根本原因,气是运行不息的,因而气化过程也是自然存在的。古代哲学家认为气中的阴阳对立双方的相互作用是宇宙万物发生发展变化的终极原因。如明清之际的哲学家王夫之《张子正蒙注》说:“气化者,气之化也……一阴一阳,动静之机,品汇之节具焉。”气化的动力来自气自身之内,是阴阳两方面升降交感、氤氲合和、相错相荡的结果。清代哲学家戴震将气自身之中的这种阴阳矛盾运动称为“自然之潜运”,并说:“人与百物各以类滋生,皆气化之自然。”因此,气自身的升降聚散运动,气内部阴阳两方面的相互作用,是气化过程发生和赖以进行的前提和条件。气的运动停止,气化过程也就终止。另一方面,气化过程中寓有气的各种形式的运动,气的运动也正是从气化过程中体现出来。因而气的运动与气化过程实际上是“分之为二,合之为一”的概念。气的运动及其维持的气化过程是永恒的,不间断的,它们是宇宙万物发生发展变化的内在动力。





(2) 气化过程有化与变两个不同的类型:变化,是中国古代哲学的一个重要观念,即认为宇宙之中的一切事物都在运动变化之中。如《庄子·秋水》说:“物之生也,若聚若驰,无动而不变,无时而不移。”《庄子·天道》说:“万物化作,萌区有状,盛衰之杀,变化之流也。”《易传》则详细论述了“阴阳相摩”、“八卦相错”而致宇宙万物“生生”的不息变化。《黄帝内经》又将“化”与“变”作为气化过程的两种不同的类型,可产生于气化过程中的不同阶段。如《素问·天元纪大论》说:“物生谓之化,物极谓之变。”“化”,是指气的较缓和的运动所促成的某些改变,类似于今之所谓“量变”;“变”,是指气的较剧烈的运动所促成的显著变化,类似于今之所谓“质变”。“化”可常出现于气化过程的初始阶段,而“变”则出现于气化过程的极期阶段。但不管是“化”,还是“变”,皆取决于气的升降聚散运动,取决于气内部的阴阳两方面的相互作用。一旦气的运动停止,则各种变化也就终止。

(3) 气化的表现形式:气化是宇宙万物在形态、性能以及表现形式上所出现的变化,其主要的表现形式有如下几种:

① 气与形之间的转化:无形之气交感聚合成有形之物,即“气生形”的气化过程;有形之物死亡消散,又化为无形之气,乃是“形化气”的气化过程。张载《正蒙·太和》所说的“气不能不聚而为万物,万物不能不散而为太虚”,即说明了无形之气与有形之物的相互转化。

② 形与形之间的转化:有形之实体在气的推动和激发作用下也可相互转化,如自然界的冰化为水、水化为雾或雨雪等,人体内的精血互化、津血互生等,皆属于“形化形”的气化过程。

③ 气与气之间的转化:无形之气之间也可发生相互转化。天气下降于地,可变为地气;地气上腾于天,可化为天气。如《素问·阴阳应象大论》说:“地气上为云,天气下为雨。”

有形实体自身的不断更新变化,植物的生长化收藏,动物的生长壮老已等变化,都属于有形实体自身的不断更新的变化过程。动植物的这些变化是在有形之体的内部与自然界的无形之气之间的升降出入转换中进行的,它们与自然界共处于一个统一体中。人类是自然界之中最可贵、最高级的生物,人体自身的新陈代谢,是由于人体内之气的不断运动而推动和调控的气化过程。人体内之气的升降出入运动,推动和调控着精、气、血、津液的新陈代谢及其与能量的相互转化,推动和调控着各脏器的功能活动,推动和调控着人体生长壮老已的生命过程。而人体内的这一气化过程,是在与自然界之大气的交换过程中进行的,也是在自然界气候变化的影响中进行的。故说人与自然界息息相通,“人以天地之气生,四时之法成”。

### (三) 精气为天地万物之间的中介

气别阴阳,以成天地。天地交感,以生万物。天地万物既生,它们之间就是相对独立的物体。但它们不是彼此孤立、互不相关的,而是相互联系、相互作用的。由于精气(气)是宇宙万物化生的共同本原,天地万物之间又存在和充斥着无形而运动不息的精气(气),而且这无形之气还能渗透于有形物体之中,与已构成有形物体的气进行各种形式的交换活动,因而精气(气)不仅是宇宙万物的构成本原,而且还是宇宙万物之间相互联系、相互作用的中介性物质;精气不仅是宇宙万物构成的物质材料或元素,而且还充当宇宙万物之间各种信息的传递载体。

中国古代哲学认为,宇宙万物之间的相互联系和相互作用,源于它们之间的相互感应。而存在于它们之间的无形可见的运动不息的极细微物质是气(精气),因而气是宇宙万物得以相互感应的中介性物质。

所谓感应,是指事物之间的相互感动和相互影响,表达了事物之间的相互联系和相互作用的关系。最早提出事物之间存在着感应关系的是《易传》,如该书《乾》说:“同声相应,同气相求,水流湿,火就燥。”《咸卦》说:“二气感应以相与。”即指出宇宙之中不论有形之万物还是无形的阴阳二气,既存在着同类属性事物之间的相互感应、相互影响,又有相反属性事物之间的相互联系、相互作用。

《吕氏春秋》指出同类事物之间有相互招求、相互应答之势,如该书《应同》说:“类同相召,气同则合,声比则应。鼓宫而宫动,角角而角动;平地注水,水流湿;均薪施火,火就燥。山云草莽,水云鱼鳞;旱云烟火,雨云水波。无不皆类其所生。”该书《精通》说:“月也者,群阴之本也。月望则蚌蛤实,群阴盈;月晦则蚌蛤虚,群阴亏。夫月形乎天而群阴化乎渊……故父母之与子也,子之与父母也,一体而两分,同气而异息,若草莽之有华实也,若树木之有根心也,虽异处而相通,隐志相及,痛疾相救,忧思相感,生则相欢,死则相哀。”

《黄帝内经》也指出人体内之气受自然界的大气和四时气候变化的影响而出现规律性的变化,人体内的脏腑之气与四时气候变化相通应。如《灵枢·邪客》说:“人与天地相应也。”《素问·诊要经终论》说:“正月二月,天气始方,地气始发,人气在肝;三月四月,天气正方,地气定发,人气在脾;五月六月,天气盛,地气高,人气在头;七月八月,阳气始杀,人气在肺;九月十月,阴气始冰,地气始闭,人气在心;十一月十二月,冰复,地气合,人气在肾。”人体内的阳气也与自然界之气一日之内的变化相通应,如《素问·生气通天论》说:“故阳气者,一日而主内,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭。”

《淮南子》认为,宇宙万物禀阴阳之气而生,故万物能够同气相应,同类相生,“精气为人,烦气为虫”。即便人类自身,由于禀受的精气不同,也表现出男女、寿夭、愚智之差异。如《淮南子·地形训》说:“土地各以其类生,是故山气多男,泽气多女,郛气多暗,风气多聋,林气多癯,木气多伛,岸下气多肿,石气多力,险阻气多瘕,暑气多夭,寒气多寿,谷气多痹,邱气多狂,衍气多仁,陵气多贪;轻土多利,重土多迟,清水音小,浊水音大,湍水人轻,迟水人重,中土多圣人,皆象其气,皆应其类。”

《春秋繁露》认为,天人相互感应,彼此相副。阴阳之气不但存在于自然界,而且存在于人类自身。如《春秋繁露·如天之为人》说:“阴阳之气,在上天,亦在人。在人者为好恶喜怒,在天者为暖清寒暑。”《春秋繁露·人副天数》说:“天地之符,阴阳之副,常设于身,身犹天也。”人的喜怒哀乐,如同自然界的春夏秋冬,皆是阴阳二气变化的结果。因此,天人是相互感应而合一的。如《春秋繁露·天辨人在》说:“人无春气,何以博爱而容众?人无秋气,何以立严而成功?人无夏气,何以盛养而乐生?人无冬气,何以哀死而恤丧?天无喜气,亦何以暖而春生育?天无怒气,亦何以清而秋就杀?天无乐气,亦何以竦阳而夏养长?天无哀气,亦何以激阴而冬闭藏?故曰:天乃有喜怒哀乐之行,人亦有春夏秋冬之气者,合类之谓也。”故人类必须遵循天地阴阳的运动变化规律来调摄自身的性情,此与《内经》所说的“四气调神”,一脉相承。

宋代张载认为,阴阳两端的相互感应是自然产生的,由此化生的宇宙万物存在着普遍联系,这是宇宙的基本规律。他在《横渠易说·上经》中说:“有两则须有感,然天之感有何思虑?莫非自然。”所谓感,即两者有感必应,相互影响,相互作用,相互联系。两者有差异,就有相互感应以求统一。如《正蒙·乾称》说:“以万物本一,故一能合异,以其能合异,故谓之感……二端故有感,本一故能合。天地生万物,所受虽不同,皆无须臾之不感。”然感应的方式不一,他在《横渠易说·下经》中说:“感之道不一,或以同而感,圣人感人心以道,此是以同也;或以异而应,男女是也,二女同居则无感也;或以相悦而感,或以相畏而感,如虎先见犬,犬自不能去,犬若见虎则能避之;又如磁石引针,相应而感也……圣人老吾老以及人之老,而人欲老其老,此是以事相感也。感如影响,无复先后,有动必感,咸感而应,故曰咸速也。”宇宙万物之间的联系是十分广泛的,不论同类还是异类,都存在着普遍的相互感应,相互影响。故他在《正蒙·动物》中说:“物无孤立之理……非同异,有无相感,则不见其成。”事物之所以存在与变化,是因为事物内部存在着既相异又相同的两个矛盾着的方面。

宋代胡宏也指出天地之气相互感应是自然规律,一旦感应失调,就会发生自然灾害。如他在《释疑孟·仕》中说:“天气感乎下,

则地气应乎上,一有感而不应,则为水旱寒燠之灾。”

总之,中国古代哲学中所说的感应,是指无形之气之间、无形之气与其化生的有形之物之间以及有形之物之间的相互感动,相互吸引,相互影响,相互渗透,相互作用。天地阴阳之气的升降交感,氤氲合和而化生有形万物,即是无形之气的相互渗透,相互作用;王充在《论衡·变动》中所说的“鹤唳夜半,鸡鸣将旦”的“天气感物”,自然界大气的运动及其所化生的四时气候的变化对人体的影响,皆属于无形之气与有形之物之间的相互感应;日月之间的相互感应,月球的运动对海水潮汐的影响,磁石的吸引铁块,亲人之间的感情交流等,则属于有形之物之间的相互感应。古人认为,宇宙中有形实体之间的相互感应,不受空间距离的限制,也不受有形之物的阻隔。这是由于宇宙有形万物之间存在和充塞着运动不息的无形之气。此无形之气,既是参与相互感应而化生宇宙有形万物的本原物质,又是有形万物之间相互影响、相互联系的中介。宇宙万物之间的以气为中介的相互感应,构成了宇宙空间的多层次、多方面、多交叉的广泛性联系。感应是宇宙空间中普遍存在的现象,如《二程遗书·卷十五》说:“天地间只有一个感应而已,更有甚事?”但古代哲学家认为,一气之内的阴阳两个方面之间,或其自身化生的天地阴阳二气之间的相互渗透,相互作用,是宇宙万事万物相互感应的基本规律。

事物之间的感应主要有以下两种形式:

一是同气相感:即同性事物之间的相互感应,相互联系。如人体内的阳气随自然界一日之内的温热寒凉的变化而有规律性的盛衰变化,某些以阳气虚衰为主要病机的慢性病证出现“旦慧,昼安,夕加,夜甚”的病理变化,以及《淮南子》所谓的“山气多男,泽气多女”等,皆属于同气相感,又称“同气相求”。

二是异气相感:即异性事物之间的相互感应,相互渗透和相互作用。如天地阴阳之气交相感应,氤氲合和,相互渗透而化生万物;男女相互感应,精气相合而产生新的生命个体;以及磁石吸铁,琥珀拾芥,等等,皆属于异气相感。

由上可见,气作为宇宙万物之间的中介性物质,维系了它们之间的相互感应,使它们之间能够相互感动,相互吸引,相互渗透,相互影响,从而构筑了宇宙万物之间的广泛性联系,将宇宙万物联系成一个有机整体。这一以无形之气将整个宇宙空间联系成为一个整体的认识,实际上就是对《庄子·天下》所谓的“天地一体”观点的发挥,也是对《淮南子·泰族训》所说的“万物有以相连,精侵(气侵入)有以相荡”之说的进一步阐发。人为宇宙万物之一,处于天地气交之中,故也是宇宙整体的一部分。通过气的中介作用,人与天地万物的变化息息相通,与自然界的大气的运动及其气候的变化时时相应。故《素问·宝命全形论》说:“人以天地之气生,四时之法成。”《灵枢·岁露》说:“人与天地相参也,与日月相应也。”

#### (四) 精气为人

中国古代哲学家认为,人类由存在于宇宙之中的无形可见而运动不息的极细微物质,即气的凝聚而生成。由于宇宙中的无形之气的运动,化生天地阴阳之气,故又说人类由天地阴阳二气相互交感合和而生成。天地之气是构成人类的本原物质。如《庄子·知北游》说:“人之生,气之聚也。聚则为生,散则为死。”《素问·宝命全形论》说:“人以天地之气生。”又说:“天地合气,命之曰人。”《论衡·论死》说:“气凝为人。”又说:“阴阳之气,凝而为人,年终寿尽,死还为气。”

由于人类为宇宙万物之至精至贵者,故构成人类的气与构成其他物种的气不同,人类由宇宙之气的精华部分,即所谓“精气”所化生。如《淮南子·精神训》说:“烦气为虫,精气为人。”《论衡·论死》说:“人之所以生者,精气也。”

至于人的寿夭强弱,善恶贵贱,受所禀受之宇宙之气的精粗厚薄之影响。如《论衡·气寿》说:“夫禀气渥则其体强,体强则其命长;气薄则其体弱,体弱则其命短。”《论衡·命义》说:“人禀气而生,含气而长,得贵则贵,得贱则贱。”

人的形体与精神皆由精气构成和化生。形体由精化成,由气充塞,由神主宰。《淮南子·原道训》说:“夫形者,生之舍也;气者,生之充也;神者,生之制也。一失位则三者伤矣。”形体是生命寄存的躯壳,由精气化生;气充塞于人体之中,是生命活动的动力源泉;神由精气化生,是生命活动的主宰或调节机制。形(精)、气、神和谐协调,则维持生命活动的存在与发展。若其中之一方失去了应有的作用,则可导致生命活动停止而危及生命。人要健康长寿,就必须“将养其神,和弱其气,平夷其形,而与道沉浮俯仰”(《淮南子·原道训》)。

宇宙之精气构成人类形体并藏寓于人体之中,又成为人的精神世界。人若善养此精,则能与天地共存,成为至善至美之人。

《庄子》认为,气在人体内,即人的内心精神世界。《庄子·人间世》说:“气也者,虚而待物者也”,即是说气是人的一种虚静地对待外界事物的精神状态。

《管子》认为,精(气)藏胸中,浩然和平,则为圣人。故人要善于治气,“心静气理,道乃可止。”要做到“不以物乱官,不以官乱心,是谓中得……敬除其舍,精将自来,精想思之,宁治治之,严容畏敬,精将自定……精存自生,其外安荣,内藏以为泉原,浩然和平以为气渊。渊之不涸,四体乃固;泉之不竭,九窍遂通。乃能穷天地,被四海,中无惑意,外无邪灾。心全于中,形全于外,不逢天灾,不遇人害,谓之圣人”(《管子·内业》)。

《孟子》认为人体是气之充,而气是受人的意志支配的。人的意志坚定,正气也就存在于体内。故强调“我善养吾浩然之气”,则能成“威武不能屈,富贵不能淫,贫贱不能移”的大丈夫。

《吕氏春秋》认为,人体内的精气,如同宇宙之中的精气,也要运行通畅。若体内之气运行郁滞,则导致疾病的产生。该书《达郁》说:“凡人三百六十节九窍五脏六腑肌肤欲其比也,血脉欲其通也,筋骨欲其固也,心志欲其和也,精气欲其行也。若此则病无所居而恶无由生矣。病之留,恶之生也,精气郁也。故水郁则为污,树郁则为蠹,草郁则为灾。”《尽数》说:“流水不腐,户枢不蠹,动也。形气亦然,形不动则精不流,精不流则气郁。郁处头则为肿为风,处耳则聾为聋,处目则为眇为盲,处鼻则为鼽为室,处腹则为张为疔,处足则为痿为厥。”《先己》说:“精气日新,邪气尽去,及其天年。”

《春秋繁露》认为,人体之中如同宇宙之中,也存在着阴阳二气的运动变化。人要修身养性,也必须遵循天地阴阳中和之道。该书《天地阴阳》说:“人,下长万物,上参天。”《循天之道》说:“泰(太)实则气不通,泰虚则气不足……泰劳则气不入,泰佚则气苑至。怒则气高,喜则气散,忧则气狂,惧则气慑。凡此十者,气之害也,皆生于不中和。故养生之大者,乃在爱气。”

王充认为,人体是天地阴阳之气交感和合而成,人体内的阴阳之气平和,则耳目聪明,道德纯正,而为圣人。如《论衡·气寿》说:“圣人禀和气,故年命得正数,气和为治平,故太平之世,多长寿人。”

葛洪认为:“人在气中,气在人中。”人要长寿,必须调和自身的阴阳之气,“是以善摄生者……忍怒以全阴气,抑喜以养阳气”(《抱朴子·极言》)。还要内炼“宝精行气”之功,炼精化气,炼气化神,炼神还虚,以增强人体的生命力,达到防病延年之目的。

现代科学对天地万物和人类的产生,已经有了较明确的答案。现代宇宙学的观测证实,宇宙确实高远无极。目前已能观测 200 亿光年之遥,称为观测宇宙,它包括 10 亿多个星系,银河系是其中之一。银河系又包括 1 500 亿颗恒星,太阳是其中最显见的一颗。目前普遍认可的宇宙诞生学说是所谓的“大爆炸”理论,即观测宇宙起源于约 200 亿年前(一说约 120 亿年前)的一次大爆炸,此次大爆炸形成了时间、空间和物质。但大爆炸之前宇宙的图景如何,天文学家们至今莫衷一是。英国著名理论物理学家斯蒂芬·霍金最新提出的“开放暴胀”理论认为,宇宙最初的模样像一个豌豆大小的物质,悬浮于一片没有时间的真空,“豌豆”状的宇宙存在的时间与“大爆炸”相隔一个极短的瞬间;在这极短的瞬间内,“豌豆”状的宇宙经历了被称为“暴胀”的极其快速的膨胀过程。霍金等还根据其“开放



“暴胀”理论推断,宇宙最终将无限地膨胀下去,而不像一些天文学家所认为的,膨胀到一定程度后会在引力作用下收缩。俄罗斯物理学家林德对霍金等的理论提出了批评,他认为宇宙自始至终存在,试图发现一个起点和所谓的终点是没有意义的。目前一般认为,宇宙在大爆炸之前是一个物质密度无限大,温度无限高,物质、运动、时空都浓缩于一个点上的“火球”,称为“原始火球”。原始火球暴胀开始后3分钟便产生了最早的原子核,100万年左右开始形成原子,10亿年后开始形成星系,到第150亿年形成太阳系。

有学者推测,太阳系是在银河系演化过程中由一块原始星云演化而来,至今已有50亿年的历史。估计再过50亿年,太阳系可完成其演化过程而瓦解。此原始星云物质的99.87%浓缩在一起形成太阳,其余的0.13%分散为绕日运行的九大行星和其他小星体。

地球是九大行星之一,形成于46亿年前,由一个均质的球体逐渐分化出地核、地幔、地壳、大气圈、水圈。约35亿年前地球上生命诞生,然后逐渐发展为生物圈。约300万年前,人类由生物圈中分化出来。人类诞生的历史,只占整个地球史的0.065%。如果把地球的46亿年历史比作1年,人类是在该年的12月31日18时17分诞生的。

人类是宇宙演化到一定阶段产生的一种特定的物质形态,宇宙在其演化过程中的一定阶段产生了一种特定的条件,导致了人类的诞生。现代宇宙学的“人择原理”指出,人类诞生于宇宙演化出现一些大数巧合的时刻。最有代表性的大数巧合是,氢原子中静电力与万有引力之比为 $2.3 \times 10^{39}$ ,以原子单位来度量的宇宙年龄为 $7 \times 10^{39}$ 等。 $10^{39}$ 是标征人类诞生的特定条件的一个特异性参数。人类之所以在这个时间、空间产生出来,由宇宙演化到这个阶段所造成的特定条件决定着。

生命是通过化学运动产生出来的。化学元素是原子层次的物质形态,是在宇宙演化过程中逐步产生的。大约在宇宙暴胀到100万年时开始生成H元素,然后在恒星的演化中从轻元素到重元素一种一种地产生出来。较轻的元素在第一代恒星演化中生成,较重的元素在第二代甚至第三代恒星演化中才能生成。太阳系和地球的化学条件,是宇宙演化到至少第150亿年之后才具备的,人类也就在地球和太阳系具备了特定的化学条件后才能诞生。大气是地球演化的产物,现有成分以氧、氮为主,是地球演化到第46亿年的特定状态。地球的原始大气成分主要是 $\text{CO}_2$ 、 $\text{CH}_4$ 、 $\text{CO}$ 、 $\text{NH}_3$ 等,不含游离氧,但是原始生命诞生的基础。现有大气中的氧是绿色植物出现后通过光合作用产生的,距今5.7亿年前刚达到现有氧浓度的1%,大约3.5亿年前达到现在的水平,喜氧生物才产生并发展起来。人类是从喜氧生物中分化出来的。但地球化学运动最初只是无机化学变化,形成无机物;后来发展成有机化学运动,产生出有机物,如氨基酸、核苷酸等;然后再进化到生物化学运动,产生出生物大分子,如蛋白质、核酸等。生命是以此为基础产生的。人类是宇宙物质进化的最高级阶段的表现形态,是世界上最高级的生物,人体也是世界上最复杂的化学物质体系。

### 三、精气学说在中兽医学中的应用

中国古代哲学的精气学说奠基于先秦至秦汉时期。这一时期正值中兽医学理论体系的形成阶段。故古代哲学的精气学说,作为一种宇宙观和方法论,渗透到中兽医学中,对中兽医学理论体系的形成及临床各科的发展都产生了深刻的影响。

#### (一) 对中兽医学精气神学说构建的影响

中兽医学的精气神学说,是研究畜体内精、气、神各自的内涵、来源、分布、功能、相互关系以及与脏腑经络的相互关系的系统理论。它的形成,与古代哲学的精气学说的渗透和影响有着密切的关系。中兽医学理论体系接纳了古代哲学精气学说的精髓,与其自身固有的理论和实践相融合,创立了独特的中兽医学的精气神理论。

#### 1. 对中兽医学精学说建立的影响

中兽医学的精,又称精气,泛指畜体内一切有用的液态精华物

质。既包括禀受于父母的生命物质,称先天之精,又包括后天获得的水谷之精,称后天之精,还包括精的衍生物如血、津液、髓等。先天之精藏寓于肾,成为肾精的主体部分;后天之精输送到脏腑中,称为脏腑之精。先天之精在后天之精的充养下合化为生殖之精,是形成胚胎、繁衍生命的根源;后天之精在先天之精所化之原动力的激发下,化气生神以推动和调控机体的生命活动。因此,中医学所说的精,是指实在的、有形的、常呈液态而藏寓于脏腑之中的精华物质。它是畜之形体与精神的生成之源,生命繁衍之本,因而是构成畜体和维持畜体生命活动的最基本物质。

中兽医学的精学说,来源于古人对畜类生殖繁衍过程的观察与体验,是由对生殖之精的认识发展而来。古代哲学的精学说,作为一种思维方法,对中兽医学的精学说的产生,起到了重要的启示作用。

古代哲学认为精气是宇宙万物的共同构成本原的思想渗透到中兽医学中,对畜体内的精或精气是牲畜的形体与精神的化生之源,是构成畜体和维持畜体生命活动的最基本物质的认识产生,无疑在方法学上起到了类比思维的启发作用。古代哲学精气学说的形成根源“水地说”的出现,对中兽医学精学说的建立,产生了一定的影响。水即是精,水生万物对两性之精结合产生新的生命个体有重要的启发作用,从而说明了人体生命的物质性。如《管子·水地》说:“人,水也。男女精气合,而水流形。”

古代哲学认为精气分阴阳,阴阳和则万物生的思想,渗透到中兽医学中,对畜体内之精分阴阳,阴精与阳精协调共济则形体康健、精神内守的理论的建立,也有一定影响。作为畜体生命本原的精,本由父母的阴阳生殖之精相合而成,自然就含有阴阳两种成分。体内阴精与阳精匀平,其化生的阴气与阳气的运动和功能有序和谐,则畜体康健,精神内守,因而对病邪的抵抗力强。即《素问·遗篇·刺法论》所谓“正气存内,邪不可干”。因此,精是正气化生的内在的物质基础,精不足则正气虚,故《素问·通评虚实论》说:“精气夺则虚。”精若分归于五脏,则为五脏之精,如《素灵微蕴·藏象解》说:“津入于肺,液入于心,血入于肝,精入于肾,是为五脏之精。”五脏之精是化生五脏之气的物质本原,也是支持机体生命活动的物质基础,故《灵枢·本神》说:“是故五脏,主藏精者也,不可伤,伤则失守而阴虚,阴虚则无气,无气则死矣。”

中兽医及中医学的有关精的认识,在古代哲学的精学说的生成过程中,起到重要的奠基作用,而古代哲学的精学说,作为一种方法论,对中医学的精理论的建立,也有诸多的启示意义。但中医学的精学说,是关于人体内之精的生成、分布、功能的理论,与古代哲学的精学说是专门研究宇宙之中的精气是宇宙万物的构成本原和联系中介的哲学思想不同。

#### 2. 对中兽医学气理论形成的影响

中兽医学的气,主要是指畜体内生命力很强,不断运动且无形的极细微物质,它既是畜体的重要组成部分,即所谓“气充形,形寓气”,又是激发和调控畜体生命活动的动力,感受和传递各种生命信息的载体。此气由精化生,是比精更为细微的且具有很强活动力的含有巨大能量的物质,是精的功能体现和功能态。气的运动,推动和调控着畜体内外的新陈代谢,激发着物质和能量的转化,负载和传递着生命信息,激发和调节着脏腑的功能,从而维系着畜体的生命进程,气的运动停止,则标志着畜体生命活动的终止。

中兽医学的气的概念,虽源于古人运用“近取诸身,远取诸物”的观察思维方法,对畜体各种显而易见而又至关重要的生命现象如呼吸之气,体内散发的“热气”、体内上下流动之气的观察、体悟、抽象和纯化,但与古代哲学气学说的渗透和影响密切相关。古代哲学气学说中关于气的无形而运动不息的认识,气的运动推动和调控宇宙变化(即气化)的认识,气分阴阳而升降交感合和的认识,气为中介而使宇宙万物相互感应的认识,以及元气为诸气之原的认识,渗透到中兽医学中,对形成气的以下认识产生了显著影响。

(1) 气是畜体生命的动力,是维持畜体生命活动的根本;中国古

代哲学认为,存在于宇宙中的气是运动不息的,是推动宇宙万物发生、发展和变化的动力源泉。这一观点对中兽医学的关于畜体内之气的不断运动的极精微物质,是激发和调控畜体生命活动动力的认识的产生,具有深刻的影响。古代哲学中气的运动推动宇宙万物发生、发展和变化的思想,渗透到中兽医学中,激发和推动了精、血、津液等有形之物之间的相互转化及其与能量的相互转化的理论。这实际上是古代哲学中的“有形生于无形,有形化为无形”思想在中兽医学中的应用。畜体中的气,既是这一气化过程的推动力和调控力,又是这一气化过程的中间产物。精血津液为有形之物,气为无形之物。精化气,为有形化无形;气化精,为无形化有形。但中兽医学所说的有形与无形之间的转化,比古代哲学更为具体,更为细致,更符合自然科学的认识。如气生精,一般不说气凝聚一起则变为精,而是说气的运动促进精的化生,即消耗了能量而获得了营养物质的增多。由于牲畜体内的气的不断运动,推动了物质与能量的相互转化,产生了维持脏腑功能活动的动力,因而维系了畜体正常的生命进程。气是畜体生命维系的根本。有气则生,无气则死。

(2) 气本一气,畜身诸气皆一身之气之划分:在古代哲学的“元气一元论”思想中,气即元气,宇宙之中的一切有形的和无形的事物,都是由气化生的,因而都是气的存在形式。这一思想渗透到中兽医学中,产生了两种不同的学说:一是将古代哲学的“元气一元论”完全“复制”到中兽医学中,认为畜体内的元气是畜体自身的生成之源,是各脏腑组织器官以及精血津液的化生本原,此即所谓“气本一元说”;二是将古代哲学的“元气一元论”作为一种思维方法,类比畜体内的各种气也有共同的化生之源,即一身之气由精化生,与吸进的自然界之清气相结合而形成;畜体内的各种气,都是一身之气的划分,此即所谓的“气本一气说”。第一种学说,显然混淆了中兽医学的元气与古代哲学“元气一元论”的元气,导致中兽医学中元气概念的混乱,故不能被中兽医学所接受。第二种学说,较明确地划清了两种不同学科范畴的元气的概念,又合乎《内经》与《难经》之旨,故应提倡。

中兽医学的元气学说,是研究畜体内元气的概念、来源、分布、功能的气学理论,是中兽医学气学理论中的一个重要组成部分。在中兽医学中,元气又作“原气”、“真气”。《内经》中虽无元气之说,但有“真气”之论,如《灵枢·刺节真邪》说:“真气者,所受于天,与谷气并而充身者也。”《难经》始论人体内之原气与元气。《难经》认为元气(原气)发源于命门,如《三十六难》说:“命门者,诸精神之所舍,原气之所系也。”原气实为肾间动气,又称“生气”,沿三焦自下而上分布全身,为脏腑经络功能活动之本,如《八难》说:“诸十二经脉者,皆系于生气之原。所谓生气之原者,谓十二经之根本也,肾间动气也。此五脏六腑之本,十二经脉之根,呼吸之门,三焦之原。”《三十八难》说:“所以府有六者,谓三焦也,有原气之别焉。”原气的有无关系到牲畜生命的存亡,原气是维系人及畜体生命的根本,如《十四难》说:“脉有根本,人有元气,故知不死。”

根据《内经》与《难经》所论,中医学中元气的基本内涵,可以归纳为以下几点:①原气由禀受于父母的先天之精所化,发源于肾或命门,实为肾间动气,或肾气,是畜体中最根本、最重要的一种气,但必须得到后天获得的水谷之气的资助才能发挥作用;②原气沿三焦自下而上运行全身,推动和协调各脏腑经络的功能活动,为生命活动的原动力,并维系机体的生命,抗衰延寿;③原气作为一身之气的重要组成部分,自然也是畜体正气的主要成分,有护卫机体、抗御病邪和祛除病邪的作用。

畜体内的元气是一身之气的重要组成部分,但不能代表一身之气。一身之气由先天之精化生的元气,水谷之精化生的谷气,肺吸入的自然界的清气,三者相结合而形成。元气因由先天之精所化,又称先天之气;谷气与自然界的清气相结合于胸中气海而生成宗气,因是后天获得,又称后天之气。先天之气与后天之气相互促进,相互资助,合化于胸中气海或脐下丹田,则为一身之气。故先天之气也受后天之气的滋养,后天之气也受先天之气的促进。两者互

涵,合而为一。一身之气分布到脉外,分布到体表肌腠皮肤,发挥保卫机体、抗御外邪的作用,则为卫气;分布到脉内,发挥化血、营养等作用,则为营气。一身之气分布到各脏腑经络之中,则为以各脏腑经络命名的脏腑之气与经络之气。由于各气所在的部位不同,所在的脏腑不同,故各有自身的运行规律和相应功能。

(3) 气分阴阳,升降交感,和畅有序:古代哲学中的气别阴阳,以成天地,天地之气升降交感,阴阳上下合和而生养万物的观点,对中兽医学气学理论中关于畜气分阴阳,阴阳之气的升降出入运动协调维持畜体生命进程的理论的产生,起了积极的影响。

由精化生并与吸进的自然界清气相结合而形成的一身之气,又名“畜气”,根据其运动趋势和所起的作用,可分为阴气与阳气:阴气主滋养、宁静、抑制、肃降;阳气主温煦、推动、兴奋、升发。阴阳二气的运动和功能有序谐和,平衡稳定,畜体则健康无病。如《素问·调经论》说:“阴阳匀平……命曰平人。”《素问·生气通天论》说:“阴平阳秘,精神乃治。”“生之本,本于阴阳。”

(4) 气是感应传递信息的载体:畜体内各种生命信息,皆可通过在体内升降出入运行的气来感应和传递,从而构建了畜体之内各脏腑经络等组织器官之间的密切联系。外在的信息感应和传递于内在的脏腑,内在脏腑的各种信息反映于体表,以及内在脏腑的各种信息的相互传递,皆可以体内的无形之气为其载体来感应和传递。如内在脏腑精气的功能正常与否,其信息可以气为载体,以经络为通道反映于体表相应的部位,“心气通于舌”,“肝气通于目”,“脾气通于口”,“肺气通于鼻”,“肾气通于耳”;气为精化,色随气华,脏腑所藏精气的盛衰及其功能的强弱常变,皆可通过气的介导而反映于面部、舌部等体表部位。脏腑之间的各种生命信息,还可以气为载体,以经脉或三焦为通道而相互传递,以维护脏腑之间的功能协调。外部位表感受到的各种信息和刺激,也可由气来感应和向内在的脏腑传导。如针刺、艾灸和按摩等刺激就是通过运行于经络之中的气感应并传导于内脏而发挥整体调节作用的。以上中兽医学关于气的感应传递信息的认识,无疑与古代哲学的关于气的中介作用的认识密切相关。古代哲学关于通过气的中介作用而使宇宙万物得以相互感应的认识,渗透到中兽医学,对畜体之气的感应传递生命信息的理论的产生,提供了一种类比思维的方法,起到了积极的启发作用。

古代哲学的气学说,作为一种思维方法,对中兽医学气学理论的构建起到了重要的启发作用,中兽医学的有关畜体之气的认识,又是古代哲学气学说产生的土壤。但中兽医学的气学理论,是研究畜体之中各种具体的气的概念、来源、结构、功能的理论,与古代哲学的气学说所研究的范围、对象不同,应注意区别。

### 3. 对兽医学神概念产生的影响(仅作参考)

古代哲学范畴的神,是指宇宙万物变化的主宰和规律。如《说文》说:“神,天神引出万物者也。”《易传·系辞上》说:“阴阳不测谓之神。”《素问·气交变大论》说:“天地之动静,神明为之纪。”神的概念的出现,可能源于古人对各种天象的观察。“神”字的本义,是指北斗的斗柄。古人通过观察日月星辰的运行,联系四时寒暑的更替以及万物生长收藏的变化,发现各类变化均与北斗之斗柄的变化方位相关联,从而将其定为天地万物变化规律的标识。至于是谁主宰和控制宇宙的变化,限于古代生产力及人们认识能力的低下,只能推测为宇宙中的一种超自然的力量,于是出现了主宰宇宙一切的神的概念。但随着人们认识能力的提高,先秦时期出现了精气、阴阳、五行诸哲学思想,对世界本原作出了新的解释,认为精气自身的运动及其生成的阴阳二气与五行之气的运动变化,构成了世界的万事万物,并推动着它们的发展和变化。自此,神也就脱掉了它的神秘外衣而成为世界万事万物发生发展和变化的内在动力和规律。如《管子·内业》说:“一物能化谓之神。”《荀子·天论》说:“列星随旋,明暗递照,四时代御,阴阳大化,风雨博施,万物各得其和以生,各得其养以成,不见其事,而见其功,夫是之谓神。”神即精气、阴阳五行之气运动不息的表达。《吕氏春秋·下贤》说:“精充天地而不





竭;神覆宇宙而无望。莫知其始,莫知其终,莫知其门,莫知其端,莫知其源,其大无外,其小无内。”可见神与精气的内涵大致相同,都是无形可见而运动不息的。但精气或气是构成宇宙万物的本原物质,而神是一种超物质的力量,能主宰和控制精气或气的运动变化。至汉代,“元气”说兴起并发展为“元气一元论”或“气一元论”,又称“气本原论”,认为“气”即是宇宙万事万物的最始本原,故又称“元气”,在气之上,没有“道”等的制约和控制,因而神也就仅指气,其内涵也就与气相同。如《论衡·论死》说:“水凝为冰,气凝为人;冰释为水,人死复神。”此神即指气。因此,按元气一元论的观点,精、气、神三者名异而实同,都是关于宇宙的本原及其发展变化的认识,只是精与气偏重于表述宇宙万物的本原,而神则偏重于阐释宇宙万物的变化而已。

中医学的神,一指人体一切生命活动的外在表现或主宰者,即广义的神;二指人的精神意识思维情感等活动,即狭义的神。中医学的神的概念,源于古人对人体生命的认识。古人在对人类自身生殖繁衍过程的观察中,发现了男女的生殖之精相结合,则形成胚胎,产生新的生命。这即是神。如《灵枢·本神》说:“两精相搏谓之神。”生命之神产生后,还需要水谷之精及其衍生物如血、津液的滋养。如《素问·六节藏象论》说:“五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气。气和而生,津液相成,神乃生。”《灵枢·平人绝谷》说:“神者,水谷之精气也。”随着认识的深化,又逐渐确立了神为生命之主宰的概念。人不能离开神而存在,如《灵枢·本藏》说:“人之血气精神者,所以奉生而周于性命者也。”《灵枢·天年》说:“血气已和,荣卫已通,五脏已成,神气舍心,魂魄毕具,乃成为人。”五脏六腑的功能协调,气血津液的运行有序,物质与能量的代谢平衡,情志活动的舒畅调达,都必须依赖神的统帅和调节。神实为机体一切生理活动和心理活动的主宰。神由心主司,因而心为“五脏六腑之大主”,为“君主之官”,为“生之本”。心神内守,则发挥主宰和调控作用,故《素问·灵兰秘典论》说:“主明则下安”,“主不明则十二官危”。神由精生,形由精成。神随形体而生,依形体而存在。神存于形则形活,神离于形则形亡。“形与神俱”是人体健康的保证,神亡而形骸独具则生命终结。这就是中医学的“形神一体观”。

中医学的神,即人体之神,由精化生,由气养成,具有物质依赖性,并为物质生命的主宰,能统精驭气,是人体生命力的体现。古代哲学的精神,是宇宙中制约和控制精、气运动变化的内在势力和宇宙运动变化的规律。这一神的基本内涵,渗透到中医学中,对中医学神的概念的形成,有一定的影响。中医学可能吸收了古代哲学关于神为宇宙万物运动变化之主宰的认识,构建了人体之神为人体生命活动的主宰者和调控者的概念。古代哲学关于神为宇宙万事万物的发生、发展与变化的规律和秩序的认识,渗透到中医学,对产生人体生命活动的有序和稳定是神健运不息的认识,也有一定的启示作用。但中医学的神与古代哲学的精神,其概念是有一定区别的:前者是关于人体生命的认识,后者是关于宇宙发展变化的认识。

#### 4. 精气神之间的关系

在古代哲学范畴中,有关于宇宙的发生、发展与变化的精气神的概念;在中兽医学中,有关于畜体生命的产生、发展及消亡的精气神的概念。两种不同学科范畴的精气神之间,在概念上有一定的区别与联系。

在古代哲学范畴中,精与气的内涵一般是同一的,即皆指宇宙中无形而运动不息的极精微物质,是宇宙万物的本原或本体。神是主宰和控制宇宙万物发生、发展与变化的内在势力,又是宇宙运动变化的规律。但在元气一元论形成后,神与精、气的内涵相同一,神也是气。因而精、气、神三者,都是宇宙中物质的存在形式,都是关于世界本原和发展变化的认识。另外,精,有时专指气中的精粹部分,即构成牲畜的形体与精神的部分;神,有时指气中的“清通不可象”的部分,是一种极清极精而不显象不可见的气。如《正蒙·神化》说:“疏散而不可象为气,清通而不可象为神。”

在中兽医学中,精、气、神被称为畜身“三宝”。精为形体之本,

生命之原;气为生命活动之推动力和调控力;神为生命的主宰及总体现。精、气、神三者,都是关于畜体生命之本原及发展变化的认识,反映了中兽医学的生命是物质的,生命过程是物质的运动的生命观。

中兽医学认为,精、气、神三者之间存在着相互依存、相互为用的关系。如《类证治裁》说:“一身所宝,唯精、气、神。神生于气,气生于精,精化气,气化神。故精者气之本,气者神之主,形者神之宅也。”因形以精化生,故精气神原称“形气神”。精化生形体、生命和精神,而气为生命之动力,神为生命之控制,三者协调统一,才能维持畜体正常的生命进程。如《淮南子·原道训》说:“夫形者,生之舍也;气者,生之充也;神者,生之制也。一失位则三者伤矣。”

精为形体生成之本,生命化生之原,故说精生形,“夫精者,身之本也”。形为精之舍,气之寓,神之宅。精足气充则形全,形全则神明。

精能化气,精为气之源。气能生精,气的运行不息激发精的生成。精足则气充,气畅则精盈。精华物质代谢为能量的过程,即是精化为气的过程;能量的消耗导致精华物质的化生,则是气生精的过程。精与气互化,实际上是物质与能量的相互转化的代谢过程。

精能化神,故说精为神化生的物质基础。精盈则神明,精亏则神疲,故《内经》倡导“积精全神”。神能统精,并依赖精而存在于体内。神安则精固,神荡则精失。此即心理(神)对物质(精)的控制与调节作用的体现。

气由精生,又能化神养神,故称气为“神之母”,精足则气充,气充则神明。神以气立,又能驭气统精,神明则气畅,气畅则精固。

明确形、精、气、神之间的关系,对防治脏腑经络的病证具有重要的指导意义。如《素问·阴阳应象大论》说:“精不足者,补之以味;形不足者,温之以气。”《理虚元鉴》说:“夫心主血而藏神者也,肾主志而藏精者也。以先天生成之体质论,则精生气,气生神;以后天运用之主宰论,则神役气,气役精。精气神,养生家谓之三宝,治之原不相离。故于滑泄、梦遗,种种精病,必本于神治;于怔忡、惊悸,种种神病,必本于气治。盖补精必安其神,安神必益其气也。”

#### (二) 对中兽医学整体观念构建的影响

中兽医学的整体观念,即中兽医学对畜体自身整体性及畜与自然、社会环境相统一的认识。它认为畜体自身是一个有机整体;畜体生活在自然、社会环境中,必然受到自然与社会环境各种变化的影响,畜类在适应自然和社会环境的斗争中维持机体的生命活动。

古代哲学的精气学说认为,精气的概念涵盖了自然、社会、人类及畜禽的各个层面,精气是存在于宇宙之中的无形可见而运行不息的极精微物质,是自然、社会、人畜获得统一的物质基础;精气是宇宙万物的构成本原,人类为宇宙万物之一,与宇宙其他物种有着共同的化生基础;运行于宇宙之中的精气,充塞于太虚中各个有形之物之间,具有传递信息的中介作用,使宇宙有形之物之间得以相互感应。这些哲学观点渗透到中兽医学中,帮助中兽医学构筑了畜体自身是一个有机整体,畜与自然、社会环境相统一的整体观念。

中兽医学认为,畜与自然、社会环境之间时刻进行着各种信息交流。通过肺、鼻及皮肤,体内外之气进行着交换;通过感官,感受和传递着自然和社会环境中的各种信息。畜体内的各种生理功能和病理变化,必然受到自然、社会环境变化的影响而出现相应的适应性变化。如剧烈的气候变化,强烈而持久的刺激,则易导致病邪的产生,作用于畜体而发病。

中兽医学认为,畜体自身也是一个有机整体。构成畜体的各个组成部分之间,在结构上是不可分割的,在功能上是相互为用的,在病理上是相互影响的。这一整体思想的形成,基于两种基本观点:一是“五脏一体观”,即认为畜体以五脏为中心,通过经络系统联络六腑、五体、五官等,将畜体联结为一个结构上的统一体;而精、气、血、津液贮藏和运行于脏腑经络形体官窍之间,不但作为营养物质支持了它们的功能活动,并作为中介物质加强了它们之间的联系。二是“形神一体观”,即认为形体产生精神,精神主宰形体,形神合一

是健康的保证。

畜体自身是一个有机整体的理论的形成,在思维方法上也受到古代哲学精气学说的渗透和影响。古代哲学的精气为宇宙万物构成本原的思想,类比于中兽医学,则易产生畜体的各个脏腑组织也由形成胚胎的精来生成的推理,如此则畜体之内的各个脏腑组织皆为“同原异构”物,它们之间存在着相互沟通、相互联系的内在依据;古代哲学的气为宇宙万物之间相互联系的中介而使它们相互感应的思想,渗透到中医学及中兽医学,则易产生畜体内之气通过三焦升降出入运行于人体的各个组成部分之间,也是畜体各个脏腑经络等组织器官相互联系的中介的联想。通过运行于畜体之内的气的升降出入运动及其所具有的中介作用,不仅推动和调控着体内营养物质与能量的转化,废物的排泄,使各个脏腑在功能上相互支持,相互为用;而且使人体的上下内外相互感应,相互联系,如心肾相交、肺肝协调、脾胃共济等,从而维持了机体的统一和稳定。一般认为,经络是机体内各个脏腑组织器官相互联系的桥梁,但必须有作为生命信息载体的气(血)运行于经络之中,它才能通过气(血)的流动而发挥其联络作用。另外,古代哲学中的神主宰整个宇宙发展变化的认识,渗透到中兽医学,对产生畜体之神主宰和控制整个畜体生命进程的理论,构建“形神一体观”,也有非常积极意义。

中兽医学在古代哲学思想气一元论的渗透和影响下构建的整体观念,强调从宏观上,从自然与社会不同角度,全方位考察和研究畜体的生理病理及疾病的防治,勾画出现代医学模式“生物—心理—社会”医学模式的雏形,并为这一新型医学模式的扩充提供了丰富的新内容。古老的中医学的整体观念也影响了现代的西方医学,医学模式由单纯的“生物”医学模式向新的“生物—心理—社会”医学模式的转换,也可能是西方医学接受了中医学的整体思想的反映。

古代哲学中道家的“有生于无”思想及其创立的“道—气—物”的宇宙生成模式,儒家的“太极为宇宙万物本原”的思想,以及其后形成的元气一元论,是中兽医学产生畜体是一个“元整体”性的有机体的思维方法之根源。《老子·四十二章》说:“道生一,一生二,二生三,三生万物。”《老子·四十章》说:“天下万物生于有,有生于无。”《易传·系辞上》说:“易有太极,是生两仪,两仪生四象,四象生八卦。”古代哲人把世界和万物理解为由浑沌一元的“元整体”分化发展而来。人体为宇宙万物之一,自然也由此元整体分化发展而成。古代医家继承了中国传统文化的丰厚底蕴,接受了古代哲学的气一元论思想的渗透和影响,并与医学自身的某些理论相结合,产生了畜体的各个部分是以精为本原分化发展而来,由气的运动构成相互联系的元整体思维模式。这一畜体的元整体思维模式,对中兽医学在藏象、经络、气血的生理病理及其实质的研究中,具有重要的指导意义。畜体中的一个脏腑,是整体下的脏腑;一支经脉,也是整体下的经脉。只有在整体思想指导下进行脏腑经络精气血液的研究,才是正确的研究思路和方法。

### (三) 对藏象经络学说构建的影响

藏象经络学说是中兽医学的理论核心。藏象学说,是以研究畜体各脏腑的形态结构、生理功能、病理变化及其与精、气、血、津液之间的关系为中心,结合研究脏腑之间、脏腑与形体官窍之间、脏腑与自然社会环境之间的关系的学说。经络学说是研究畜体内经络的形态结构、生理功能、病理变化及其与脏腑、精气血液津液之间关系的基础理论。它们都是中兽医学理论体系的重要组成部分,对临床实践有着重要的指导意义。古代哲学的精气学说,渗透到中兽医学的藏象经络学说中,对其某些理论的形成,起到了重要的启示作用。

#### 1. 对藏象理论形成的影响

藏象,是指藏于体内的具有不同活动规律的内脏及其表现于外的解剖形态、生理病理征象以及与自然相通应的事物和现象。

藏象内涵的确定取决于对“藏”的定义。目前对“藏”的定义有两种不同的认识:一是认为“藏”是“脏器”,是具有不同功能的实质性器官,属“形藏”,主传化水谷、津血和各种化物,实而不能满;二是

认为“藏”为“脏气”,即不是实体性脏器,而是畜体整体之气运动化状态的一种抽象,不同脏的名称只不过是畜气运动变化的不同状态的代名词而已;主藏无形之气,满而不能实,可称为“神藏”,与天地之气相通应。以上认识似乎割裂了“藏”的内涵。古代哲学精气一元论的思想,渗透到中兽医学,其对藏象理论的形成,具有重要的影响。古代哲学精气为宇宙万物化生本原的认识,作为一种思维方法渗透到中兽医学中,产生了畜体内的脏腑组织器官皆由构成胚胎的精所化生,精是畜体的构成本原的理论。精构成胚胎后则随着牲畜的形体的发育而藏于肾中(称为先天之精),并受到后天获得的水谷之精(称为后天之精)的充养而不断充盛。水谷之精输送到各脏腑之中,则为脏腑之精。如此确立了“脏腑藏精”的概念。既然畜体内的脏腑是由精化生的实体性的“脏器”,又能贮藏精以维持其功能活动,就不可能仅是“畜气运动变化状态的一种抽象”,仅是“脏气”了。古代哲学的气无形可见而运动不息的思想,渗透到中兽医学中,促使其产生了“脏气”也是无形可见的极细微物质,也是在畜体内升降出入运行不息的认识。但是中兽医学认为,“脏气”由脏腑之精化生,运行不息以激发、推动和调控脏腑的功能,让其像精一样贮藏于实体性的“脏器”之中,于理不通。因此,根据古代哲学思想对中兽医学藏象学说的影响,结合中兽医学固有的关于“藏象”概念的生成之源的认识,可认为中兽医学的“脏”,既是一个形态性的概念,又是一个功能性概念。“脏”的结构,可以认为是一个形态性结构与在此基础上建立的功能性结构的结合。每一“脏”,都含有形态性的和功能性的两方面的概念,不可割裂。由于精主要藏于五脏之中,既能化气,又能生神,故五脏在畜体的生命活动中起着非常重要的作用;加之古代哲学的“精气分化五行”思想被中兽医学引用来阐释畜体的“脏器”的属性,因而中兽医学构建了以五脏为中心的畜体的五个生理病理系统。

古代哲学的精气分阴阳的思想,对中兽医学“脏腑精气阴阳”理论的建立,也有十分重要的影响。精藏于脏腑之中,则为脏腑之精;脏腑之精所化之气,则为脏腑之气,简称“脏气”。心气由心精(血)所化,肝气由肝精(血)所化,肺气由肺精(津)所化,脾气由脾精(水谷之精)所化,肾气由肾精所化。如《侣山堂类辨》说:“五脏主藏精者也,是三阴之气(此指五脏之气)生于五脏之精。”脏气是脏腑之精的功能体现,其运行不息推动和调控着脏腑的功能活动。如心气推动和调控着心脏的搏动、血脉的舒缩以及神志的活动;肺气推动和调控着肺的宣发和肃降运动、呼吸的出入和水液的输布;肝气推动和调控着肝的疏泄和藏血功能;脾气推动和调控着脾的运化、摄血功能;肾气推动和调控着畜体的生长、发育与生殖功能。脏气既推动其脏腑的功能得以发挥,又调控之防其太过;既可使之兴奋,又可使之抑制。故脏气可分为阴气和阳气,即所谓“一生二”:阴气主宁静、凉润、抑制;阳气主温煦、推动、兴奋。脏腑之阴气,是指脏气中具有宁静、凉润、抑制作用的部分;脏腑之阳气,是指脏气中具有温煦、推动、兴奋作用的部分。在正常情况下,脏腑之阴气与阳气维持着协调平衡关系,因而脏气冲和畅达,运行有序,各发挥其应有的功能。如肺气分肺阴与肺阳:肺阳主温煦、宣发;肺阴主凉润、沉降。肺阴与肺阳功能协调,则宣发与肃降相反相成,呼吸均匀,和缓有度。其他脏气以此类推。若脏腑之阴气与阳气失去了协调平衡,则可导致脏腑之气升降失常,变生寒热。脏腑之阴气虚衰,凉润、宁静作用减退,可致阳气亢逆,产生虚热性病证;脏腑之阳气虚衰,温煦、兴奋功能不足,则致阴气不化而生虚寒性病证。如肺阴与肺阳功能失调,则肺的宣发与肃降必然失常。肺阴亏虚则肺失凉润,气不下降而上逆,故见咳嗽、逆气、潮热、咯血等症;肺阳虚衰则宣发无力,津液不得四布而停聚肺中为痰为饮。滋肺之阴可助肺之肃降而除咳嗽、潮热,温肺之阳可助肺之宣发以化痰蠲饮。它脏以此类推。精为气的化生之源,故脏气的化生之源也当分为阴精和阳精:阴气由阴精所化,阳气由阳精所生。作为畜体生成本原的精,既然根源于父母的阴阳生殖之精,其本身就含有阴阳两种成分,因而它所化生的无形之气,自然可以分为阴气与阳气。如此在“气别阴阳”思想





影响下构建的“脏腑精气阴阳”理论,不仅界定了每个脏腑的精、气、阴、阳四个方面的概念,而且理顺了每个脏腑之精、气、阴、阳之间的关系。这一理论能较好地表达脏腑功能活动的物质基础、推动和调控的动力,以及各脏功能正常发挥、各脏之间协调共济的内在机理,对临床脏腑病证的治疗,提供了实用的基础理论。

## 2. 对经络学说形成的影响

经络,是经脉和络脉的总称,是畜体内运行精气血液,沟通表里上下,联络脏腑肢节,感应传递信息,调节机能平衡的一个输送、传导、调节系统。

经络的概念与藏象不同,功能也有其特点。经络的概念虽然源于古人观察到的解剖实体如动静脉血管和条索样组织,但在其后的发展中,逐渐脱离了其解剖实质的概念而变为一个纯功能性的概念。因而经络的结构,不是一个由解剖可见的实质性结构,而是一个超解剖的功能性结构。古代哲学精气学说中精为宇宙万物之本原和气为宇宙万物之中介的思想,渗透到中兽医学的经络学说中,对经络概念的建立,具有重要的启示作用和“类比”的方法学意义。畜体内的脏腑组织,由作为畜体本原的精所生成,而精藏于脏腑之中,化气以推动和调控脏腑的功能,并运行于脏腑之外、三焦或血脉之中,联络各个脏腑组织,负载各种信息以协调它们的功能。经络是脏腑之间、脏腑与体表组织感官之间的联络通道,是感应传导信息的功能性结构。因而经络与脏腑相连,是脏腑之气运行的道路,是脏腑某些功能的表达,也是脏腑之间相互关系的协调者。经络的感应传导信息以调节畜体机能平衡的作用,实际上是以气为载体,通过气的运动而实现的。因此,畜体之气是经络的结构实质,是经络各种功能得以发挥的物质基础。针刺、艾灸而产生的各种治疗作用,实际上是通过循经络运行的气的感应传导信息的作用来实现的。

## (四) 对病因病机理论形成的影响

古代哲学的精气学说,渗透到中兽医学,对病因病机理论的形成,也有深刻的影响。

### 1. 对病因概念形成的影响

病因,一般是指疾病发生的原因和条件。外感六淫、疠气,内伤七情,都是常见的致病因素,称为致病“邪气”,以与畜体的“正气”相对。如《素问·调经论》说:“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳。其生于阳者,得之风雨寒暑;其生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒。”严格地说,依据气的无形而运行不息的内涵,邪气也是无形而运动变化的。古人因看不见这些病邪的形状,故称它们为“气”。

古代哲学的气为无形而运动不息的极细微物质的概念,本来产生于古人对自然界风气、云气和大气观察、推理与抽象,因而它对致病邪气概念的形成,也有一定的启示意义。《左传·昭公元年》就指出:“天有六气,降生五味,发为五色,徵为五声,淫生六疾。六气,曰阴、阳、风、雨、晦、明也,分为四时,序为五节,过则为灾。阴淫寒疾,阳淫热疾,风淫末疾,雨淫腹疾,晦淫惑疾,明淫心疾。”自然界的大气运动,产生了风、寒、暑、湿、燥、火“六气”。六气的运动变化,以应春夏秋冬四时。六气运动正常则能促使自然界动植物的生长发育;六气失常标志着气候变化异常,六气则变为“六淫”而伤害畜体,导致疾病的发生。此六气则称为邪气。从表面上看,六气的异常仅是促使疾病发生的条件,而非真正的致病物质,似与气的一般概念不符。但中兽医学认识病因,是以致病因素侵入畜体后引起的各种病理反应为依据来分析和辨识其致病原因的。因此,六淫邪气的概念,蕴有在六气异常变化中滋生的各种致病物质。六淫邪气伤害畜体,不仅有物理因素的刺激,而且常伴有某种病原微生物的损伤。故六淫邪气的概念,符合气的一般概念。至于疠气的概念,源于《素问·遗篇·刺法论》,称之为“毒气”,并说:“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似。”后由明代吴又可确立其内涵:指自然界中存在的一类与六淫邪气不同而具有强烈传染性的致病邪气。由于当时客观条件的限制,将烈性传染病的致病原因概括为某种物质性的气,也是难能可贵的。

宇宙之中的气运动变化失常,可致天崩地裂;自然界的大气的运行变化异常,可致气候异常;畜体内的气的升降出入运行紊乱,则致气机失调而为病。古人运用这种类比性的思维,说明某些内伤病的病因。畜体内的各种气,如阴阳之气、营卫之气、精化之气、血中之气、呼吸之气等,因保养失当、运行失常,则可变为致病邪气,《内经》称为厥气、逆气、乱气、恶气、淫气等。

## 2. 对发病原理构建的影响

《老子》的“有从无中来”的思想,对中兽医学关于疾病发生机理的认识,具有深刻的影响。中兽医学认为,疾病的发生,关系到外在的致病邪气与畜体内的正气。邪气侵袭畜体,畜体正气则奋起抵抗,导致正邪之间的斗争。斗争有胜负,邪气战胜正气则发病,正气驱除邪气则不病。正气,是畜气相对邪气时的称谓,即畜气的抵抗病邪的能力,促进病体康复的能力,对自然界气候变化的适应能力,对外界事物刺激的情感控制能力等的表达。畜与自然界相统一,自然界的大气及其运动而产生的气候变化时时刻刻影响着畜体的生理功能和病理变化。自然界的六气变化异常,则生病邪。畜体之正气不足,抗病能力低下,一般的气候变化也会变为六淫邪气而致病。正气与邪气,都是无形可见而运行不息的极细微物质,因而正邪斗争,是两种细微物质之间的相互作用;邪胜正负而引起具有各种表现的疾病,也多为非器质性病变;即便是器质性病变,也多是先由无形之气的运行失常导致有形之物的积聚而生成,如气虚血瘀、气滞血瘀、气虚饮停、气滞痰聚等,皆属此类。

## 3. 对病理理论形成的影响

古代哲学的“有形生于无形,有形化为无形”的思想,渗透到中兽医学中,对病机学说中某些理论的形成,起了重要的启发作用。尤其是对中兽医学的“功能性病理学”的构建,具有理论上的奠基意义。

畜禽的疾病,既有器质性的,也有功能性的。中兽医学对疾病病理机制的认识,与西兽医学有着根源的不同。西兽医病理学以解剖形态为基础,认为疾病在本质上是器质性的,目前所见的功能性疾病,是从属于器质性病变的,并且最终能以器质性的改变来揭示所有功能性疾病。中兽医学接受古代哲学“有生于无”的思想,以此作为思维方法,着眼于体内无形之气的运动失常而产生的功能性病理变化,并以揭示疾病的本质。如《素问·举痛论》说:“余知百病生于气也。”气的运行失常,即气机失调,是多种疾病,包括功能性疾病和器质性疾病的的最基本的病理机制。多数器质性疾病,也可因气虚或气机失调而形成。大量的临床资料已证实,某些症积,常因长期气机郁结,导致痰饮与瘀血相互结聚而形成。因此,中兽医学强调疾病的本质是功能性的,气机失调是疾病的基本病理机制,器质性疾病可因气的运行失常而形成。中兽医学运用古代哲学的“无(道)为有之本”的思维方法,认为畜体内的无形之气的运行不息是生命赖以维持的根本,而气的运行失常,即气机失调,是生命活动失常的基本特征,是病证的基本病机变化。中兽医学的功能病理学,强调疾病的本质首先是功能性的,功能性的改变可导致器质性的病变,但同时也承认器质性的病变可产生功能性的病变。如既强调气机郁滞是导致瘀血、痰浊生成而积聚互结为症积的根源,又不否认症积形成后必然伴随不同程度的气滞。即所谓的“气滞则血瘀”,“气滞则痰凝”,“血瘀则气滞”,“痰阻则气滞”。现代科学证明,畜的生命功能比解剖形态更基本,生命的本质在于运动而不在于解剖形态。畜体除了解剖形态外,还有多种结构形态,任何结构都有其发生过程,在本质上都是过程流。畜体的结构,是一个不断更新的活

的形态性结构与功能性结构的结合。

中医学及中兽医学的功能病理学,在《内经》时代就已基本形成。《素问》中关于宇宙之气的升降出入运动以推动物质形态结构的生成和转化的认识,渗透到中医学中,促使中医学构建了人体之气的升降出入运动推动和调控着体内有形物质之间、有形物质与无形之气之间的相互转化的气化理论。《素问·六微旨大论》说:“气之升降,天地之更用也……天气下降,气流于地;地气上升,气腾于



天。故高下相召,升降相因,而变作矣。”“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。故非出入,则无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有。”《素问·五常政大论》说:“气始而生化,气散而有形,气布而蕃育,气终而象变,其致一也。”气的“升降出入”和“始、散、布、终”的运动产生和维持“生长壮老已”、“生长化收藏”以及“生化、有形、蕃育、象变”等气化过程的思想,对中兽医学构建关于畜体内之气的运动及其产生的无形之气与有形之物之间、物质和能量之间相互转化的气化之过程的理论,具有十分重要的意义。如中兽医学关于“气为血之帅”,“气行则血行,气滞则血瘀”的认识,营卫运行谐和则“昼精夜瞑”的认识,“审察卫气,为百病母”的认识,“味归形,形归气,气归精,精归化……化生精,气生形”等认识的产生,似皆与古代哲学中气的运动推动物质形态转化思想的影响有着密切的关系。因此,中兽医学将认识畜体疾病的着眼点放在无形之气的运动及其产生的气化过程的正常与否,放在无形之气如邪气与正气、阴气与阳气之间的相互作用所产生的盛衰变化,从而提出了邪正盛衰、阴阳失调、气机失常三大基本病机,构成了认识功能性病理的基本框架。

#### (五) 对诊断与防治理论构建的影响

古代哲学的精气学说,渗透到中兽医学中,对诊断和防治理论的建立也具有重要的影响。

##### 1. 对诊断理论构建的影响

四诊合参和辨证是中兽医学关于疾病诊断的理论。它们的产生,与古代哲学思想对中兽医学的渗透密切相关。中兽医学运用古代哲学“气为万物本原”的思维方法,建立了精为畜体化生本原,精化气生神以推动和调控生命活动的理论。因而畜体的各个组成部分,包括有形的内脏和体表的组织器官,无形的气、神,都有一个共同的构成本原。内脏与体表组织之间,必然存在着内在的联系,而构成这一联系的物质基础,就是在体内的无形而运行不息的气。气是各种生命信息的载体,由脏腑所藏的精化生,运行于内在脏腑与体表的组织器官之间,能感受和传递各种生命信息。故内在脏腑的生理活动和病理变化,可通过气的感受和传递信息的作用表现于体表的相应组织器官。如《灵枢·五阅五使》说:“五气者,五脏之使也……五官者,五脏之阅也……五色之见于明堂,以观五脏之气。”《灵枢·脉度》说:“五脏常内阅于上七窍也。故肺气通于鼻……心气通于舌……肝气通于目……脾气通于口……肾气通于耳。”诊察和分析这些外在组织或器官可见的生理或病理征象,则可测知内在脏腑的功能是否正常,并可根据所见的病理征象的特点,分析和推断病变的部位、性质和病势的深浅。此即所谓“有诸内者,必形诸外”,“视其外应,以知其内藏,则知所病矣”(《灵枢·本藏》)。

中兽医学根据古代哲学“宇宙本于一元气”的思维方法,认为畜体是一个由精分化的“元整体”。畜体的某一部分,是元整体中的部分,可负载着整体中的所有生命信息。因而畜体的外在可诊察的某些部分,如舌、耳、面部、寸口、足掌面等,都可为畜体元整体生命信息的表达部位。因此,诊察畜体不同区域的变化,如兽耳部不同部位的压痛点,舌的不同区域的舌质与舌苔的改变,寸口脉的各种脉象,皆可测知相应内在脏腑的不同性质不同程度不同层次的病变。但中兽医学要求“四诊合参”,即将通过四诊收集到的多种资料进行综合分析,去粗取精,去伪存真。在辨明该病的原因、性质、病位、病势以及邪正关系后,判定为表达疾病阶段性本质的证,为治疗提供依据。

辨证是中兽医学认识疾病的过程。证是诊断的结果,也是治疗的依据。证是疾病过程的某一阶段或某一类型的病理概括,由一组反映疾病阶段性本质的,表达疾病某阶段病因病机的症状和体征组成,主要为机体功能性病变的反映,故为中兽医功能性病理学的核心。证的内容,既包括功能性病变及其引起的器质性病变,又不排除器质性病变及其导致的功能性病变。但证在本质上是功能性的,是畜体功能异常的特定疾病态。这是中兽医学运用具有中国传统文化特色的哲学思维方法与其丰富的医疗实践经验相结合而形成

的理论,一直指导着对畜禽疾病的诊断和防治。

##### 2. 对治病原则和方法形成的影响

古代哲学的精气学说,对中兽医学治病原则和方法形成的影响,主要有以下几个方面。

(1) 注重整体的功能性调整:古代哲学的“宇宙本于一元气”的思想渗透到中兽医学中,与中兽医学的理论和实践相结合,构建了中兽医学的整体观念。既然畜禽与自然界的瞬息万变息息相关,自然界气候的变化和地域环境的差异时刻影响着畜禽的生理功能和病理变化,那么在治疗疾病时必须遵循“因时制宜”、“因地制宜”的原则。畜体是一个由精化生的元整体,而精又源于父母的生殖之精,故前辈的体质差异必然遗传给下一代而影响其体质的形成。虽然畜禽出生后通过后天获得也影响其体质的形成,但先天遗传在畜禽体质形成过程中的作用是不可忽视的。因此,在治疗疾病时,必须注重个体的体质差异,“因畜制宜”而作体质调理。既然畜体是一个由精化生的元整体,畜体的任何一部分功能,都是整体功能的表达;畜体某一部分的病变,也是整体功能失常的反映。因而中兽医治病,着眼于整体功能的调整,注重辨证论治,虽也同时作局部的治疗,但总不以其为主。对于功能性病变导致的器质性病变,自然要注重整体性的功能调节;对于器质性病变引起的功能性改变,也要注重功能性调整以逐渐修复其器质性病变。

(2) 以调气为基本治疗原则:既然畜体之气的无形而运行不息的概念是构建中兽医功能性病理学的理论基础,气的功能减退是导致邪气侵袭畜体而发病的内在依据,气的运行失常又是畜体自身发病的最根本的原因,因而调理气机而使之运行通畅,补养正气而使之充实形体,是中兽医治疗疾病的最基本的原则。虽然疾病的基本病机有邪正盛衰、阴阳失调和气机失常三者,但从广义上讲,邪正盛衰,是畜体正气与致病邪气的相互作用而产生的疾病的虚实变化,属于气的运动及其所发挥的祛邪功能的失常;阴阳失调,实际上是邪气(可分为阴邪和阳邪)与正气(可分为阴气与阳气)在畜体内相互作用而产生的寒热虚实病理变化的概括,也属气的运动及其防御功能的失常。可见气的虚而不充和运行失常是疾病的最基本的病机,是机体一切病变,包括功能性病变和器质性病变产生的根本。因此,调气,从广义上讲,即补精益气,调理气机,或调整阴阳,表达了中兽医学“治病求本”的概念,是治疗疾病必须遵循的最基本原则。如《素问·阴阳应象大论》说:“精不足者,补之以味;形不足者,温之以气。”《素问·至真要大论》说:“调气之方,必别阴阳,定其中外,各守其乡。内者内治,外者外治。微者调之,其次平之,盛者夺之,汗之下之,寒热温凉,衰之以属,随其攸利。”《素问·六元正纪大论》说:“木郁达之,火郁发之,土郁夺之,金郁泄之,水郁折之,然调其气,过者折之,以其畏也,所谓泻之。”调气的目的是使正气充足以祛邪,阴阳重建协调平衡,气机得以畅达有序,从而使机体恢复健康状态。诚如《素问·至真要大论》所说:“调其气,使其平也。”

## 第二节 《周易》与中兽医理论

明代大医家张景岳曰:“阴阳虽备于《内经》,变化莫大乎《周易》。”阴阳是中医学的核心理论,《周易》是阴阳的鼻祖,没有《易经》便没有中国阴阳文化,更没有中医学……

### 一、《周易》与中兽医学的特殊关系

中医传统格言有一句话叫做:“不知易便不足以言大医”,“易具医之理,医得易为用。”再从中医学的思想体系以及《内经》中大量吸取的《周易》论辞及命题,可以证实中医学和《周易》的特殊血缘关系。《周易》是中医理论的渊数,中医基础理论基本上源于《周易》。如中医阴阳五行学说、藏象学说、气化学说、运气学说、中医及中兽医病机学说等无不胎始于《周易》。

《周易》阴爻、阳爻的阴阳关系,以及《周易》卦象所寓的阴阳哲理是中医阴阳学说的起源。



《周易》无极、太极图是中医精气学说、阴阳学说的根基。

《周易》爻象、卦象是中医藏象学说的导源。

《周易》爻交与中医六经、六经体系、六经辨证密切相关。

《周易》乾元坤牝阴交、阳爻八卦布阵,是中医气化学说、运气学说干支格局的蓝图。

《周易》乾坤天地是中医气一元论的溯源。

《周易》河洛数理与中医九宫八风、子午流注、灵龟八法、七损八益密切相关。

《周易》坎离二卦与中医心肾相交、命门学说、肾间动气密切相关。

《周易》河洛与中医五行学说,生成数相关。

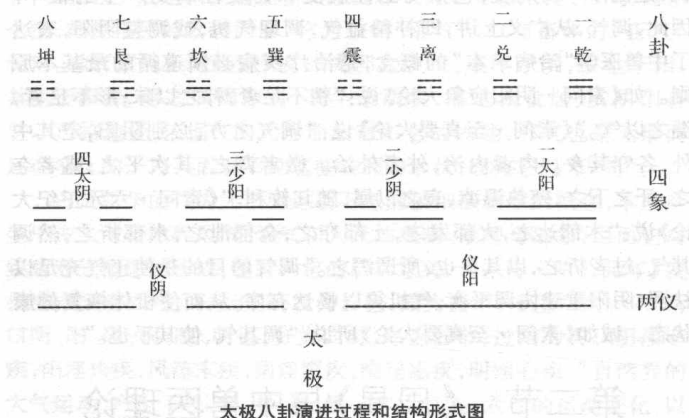
《周易》卦爻天、地、人位与中医三维医学密切相关,是中医整体观的蓝本。

《周易》圆道是中医圆运动的导源。

《周易》中和观与中医平衡论、协调论密切相关。

由此可见,中医学(包括中兽医学)源于易经,《易经》象数符号系统通过阴阳八卦与奇偶数列、《河图》《洛书》与五行九宫、卦爻方位与太极函数的对应关系,深刻揭示了在“道”这一宇宙根本规律的支配下,万事万物最基本的运作状态与发展趋势。由于阴阳矛盾规律是无处不在、无时不在的宇宙根本规律,因而反映这一规律的《易经》象数符号系统对各个未知领域、各种变化趋势都有着普遍的预测类推意义。《易经》正是靠制割宇宙根本规律的“大理”,通过象数符号系统“以类度类”,“材官万物”、“梳理宇宙”,使辩证思想与有机宇宙观在中国古代天文、医学、数学、农学、冶金、建筑以及文学艺术与社会生活各个领域得到广泛的应用。例如《黄帝内经》正是以阴阳变化为病理根本,以五行生克类比人体五脏、五体、五窍、五色、五味、五志、五气的有机联系,由此确立了辩证论治的中医(包括中兽医学)独特体系。

从太极八卦演进过程和结构形式图(下图)可知,太极生两仪,即仪阴、仪阳;两仪生四象,即太阳、少阳、少阴、太阴;四象生八卦。从易经中不但提到阴阳,也提到太阳、少阳、少阴、太阴,这给医圣张仲景的六经辨证打下了一定的基础。



## 二、《周易》与《内经》理论体系的血缘关系

《周易》比《内经》成书早,其丰富的哲理及自然科学的原胚必然渗入《内经》,《内经》吸吮了《周易》的精粹,进行了卓越的发展,故闪烁着科学的反光。

《周易》与《内经》的关系主要体现在以下几个方面:

### 1. 《周易》对《内经》阴阳学说的影响

《周易》的《易经》虽未直接言阴阳,但阴阳观念已寓含于刚柔及卦爻之中。《易传》已明确提出阴阳概念,如《易·系辞》曰:“一阴一阳之谓道。”即言阴阳矛盾运动是事物发展的动力。《易传》是一部伟大的哲学著作。《庄子·天下篇》说:“《易》以道阴阳。”即言阴阳学说是《周易》思想的核心。《周易》的阴阳又是以“--”“—”,即阴爻、阳爻为体现的,阴阳的对立、统一、消长、转化皆取决

于这两个基本符号的变化。阴阳概念最早出于伯阳父用阴阳二气的变化来说明地震,《国语·周语》:“阳伏而不能出,阴迫而不能蒸,于是有地震。”以后老子的“万物负阴而抱阳”进一步明确了阴阳的对立统一关系,但真正把阴阳作为完整的哲学体系是《易传》。《易传》的特点是用阴爻、阳爻两个基本符号来体现阴阳的关系,这样就使《易经》阴、阳爻摆脱了占卜的束缚,而升华为哲学的范畴,从而使《周易》质变为一部伟大的哲学著作。《周易》的哲学观点在于认为阴阳的矛盾运动存在于天地万物之中包括社会现象,扩大阴阳的普遍意义,即阴阳的对立统一运动变化决定着一切事物的发生、发展和转化。

《内经》在《周易》和当时阴阳学说思想的影响下,吸取了《周易》的阴阳理论精华,《内经》对《周易》阴阳哲学的发展,在于把阴阳哲学结合于医学,成为中医理论的基础理论,有力地促进了中医学的发展。《内经》不但设专篇讨论阴阳,而且全书皆贯穿了阴阳哲理,是医理和哲理相结合的典范。《内经》的《阴阳应象大论》、《阴阳离合论》、《七篇大论》等对阴阳皆有专论。所提出的命题,都有很高的哲理。如《素问·阴阳应象大论》所说:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也。”“阴在内,阳之守也;阳在外,阴之使也。”《素问·上古天真论》的“法于阴阳,和于术数”等皆是。《素问·阴阳离合论》以阴阳离合精辟地概括了阴阳之间的辩证关系,寓含了阴阳分之二、合之为一的对立统一观点,并提出了“阳予之正,阴为之主”(即阴是根本,阳是主导)的观点,进一步明确了阴阳之间的主导关系。此外,《内经》还把阴阳与自然界四时及人体相结合,创造性地提出了四时五脏阴阳的观点,把阴阳哲学灵活地应用于解释医学,是对阴阳特殊性的发展。这是《内经》最卓越的成就,也是对《周易》的超越。

### 2. 《周易》对《内经》藏象学说的影响

《周易》框架是以卦爻象为结构的,爻象、卦象构成了《周易》的形式,《易经》以爻、卦象作为事物的象征,一部《易经》实际上就是一部大“象”。如《易·系辞》说:“是故易者,象也。象也者,像也。”宇宙间的万物虽然错综复杂,变化万千,然掌握了象的规律便可举简驭繁,系统地认识事物的变化规律。《易经》中的六十四卦象、三百八十四爻象,因能“引而伸之,触类而长之”,从而可以包罗万象。故《易》之象又有万象之称,《易经》的象,是客观事物的形象,是人们从实践中通过观察事物现象而抽象出来的意象。正如《易·系辞》所言“见乃谓之象”,即已由直观的现象,抽象为意象。如此,一卦、一爻便可系统归类许多类事物,可见《周易》之象具有代数性质,因此,法象便可知常达变,掌握自然规律。《易经》的象除注重天象、物象之外,还注重人象(即社会现象),故《周易》的卦象,可以算得上是一幅天、物、人象相关的缩影。

《内经》法《周易》之象,创造了独特的中医藏象学说,为中医基础理论的形成和发展奠定了基石。所谓“藏”,即内脏;“象”即在外征象,由于外象是内脏的征象,故以象便能测脏,这是中医藏象学说在诊断学上的应用。中医藏象学说是据外象研究人体内脏生理病理规律及其相互关系的学说。中医藏象学说的特点在于:其一,把天象和藏象相联系,如《素问·六节藏象论》:“心者生之本……通于夏气。”其二,形象和神象相统一,如五神藏理论。即五神内藏于五脏,通过五神的征象,可以内象五脏的状况。其三,法卦象议病象:如法《易经》既济,未济卦议心肾不交病理,法乾、坤卦议阴阳偏盛病理,法巽卦以观肝病等。以上说明,《内经》把《周易》象理应用于中医藏象学说,对中医的发展起到了很大的推动作用。

### 3. 《周易》对《内经》气化学说的影响

《周易》的“爻”是气化的象征,由于“爻”之升降变动而使卦爻发生变动。“爻”代表着阴阳气化,由于“爻”之动而有卦之变,故“爻”是气化的始祖。《周易》是一部体现变易之书,其变易表现于卦变,而根源于爻变,由于爻变而产生阴阳气化的变动,如由于爻的升降、增减而发生“潜龙勿用”,“亢龙有悔”,“履霜坚冰至”,可谓“牵一发而动全身”。《周易》“生生谓之易”,“穷则变,变则通,通则久”,皆

说明气化学育于《易》。

《内经》气化渊薮于《易》，有太易始有太素。《内经》气化学说在《周易》太极阴阳气化的基础上发展了运气学说及气机升降学说。运气学说着重于论述自然界的气化，主要通过五运六气理论说明天时、地理、疾病之间的关系，气机升降学说则以论述人体脏腑精气的升降为极要。中医气化学说贯穿于中医的生理、病理、诊断、治疗之中，是中医基础理论的核心。中医气化学说的特点在于把自然界气化和人体气化有机地结合起来，是对《周易》气化的升华。总之，《周易》对《内经》有着巨大的影响，《内经》放射着灿烂的反光。

以上说明《内经》是中医理论的主臬。《内经》渊源于《周易》又发展了《周易》，《周易》对中医理论的形成和发展起到了极大的推动作用。

### 三、医易相通焦点

《周易》与中医学相通的论点是思维模式的同源，主要集中于运动观、整体观和平衡观。

医易相通的论点也是医易科学的精髓，所以，中医学的指导思想应是整体衡动观而非整体恒动观。

#### 1. 运动观相通

《周易》强调的是圆道，目前有学者强调《周易》圆道观与中医思维密切相关，刘长林氏提出《周易》蕴藏着圆道规律。所谓圆道，指宇宙存在着圆的运动规律，《周易》六十四卦是一个大圆，每一卦六爻是一个小圆，一切都充满着圆的循环，正如《易·泰卦》所言：“无平不陂，无往不复”，《易·系辞》曰：“往来不穷，谓之通”，“日往则月来，月往则日来，日月相推而相生焉，寒往则暑来，暑往则寒来，寒暑相推而岁成焉。”都反映圆道的现象，太极图可以说是圆道的缩影，蕴含着圆的循环。《周易》圆道是一种动态循环，一切都存在着周期性的往复，这一规律对中医理论有着重要的影响，首先圆道观奠定了整体观的基础，整体，是圆的整体，整体观实际上是一种圆的体现。而阴阳五行学说更是渗透了圆道的观点，如阴阳的相互作用、五行的生克制约等无不是圆的现象，中医时间医学也是《周易》循环论圆节律的具体反映。

#### 2. 整体观相通

中医人一自然—社会三维医学，导源于《周易》人一自然—社会三维观。三维观的实质是整体观，整体观是系统论的核心，《内经》的原始系统论也是同源于《周易》系统模式的，系统论是把握整体和部分动态关系的理论。《周易》是一种储备各种信息的开放系统，其中，六十四卦是一个大信息系统，每一个卦是一个小信息系统，是六十四卦大系统的组成部分。系统中的任何一个局部的变化都牵动着整个大系统的变化，如《周易》六十四卦，每一爻的变化都影响着六十四卦，所谓“牵一发而动全身”，说明系统不但是整体的，而且是动态的，动态中的整体，动态中的协调。

《周易》八卦，六十四卦都是系统模式，蕴含着现代系统论的基本原理，对《内经》系统论的形成产生着深刻的影响，如中医五行理论、脏象理论、十二经络的联系、方剂学中君臣佐使的组成原则等，皆用系统的结构和观点把握人体的生理病理规律。以上说明中医的整体观念重视人体自身的统一及其与外界环境的统一性，中医的整体观正是在《周易》系统论基础上的应用和发展。

#### 3. 平衡观相通

《周易》强调均衡、中和及对称。《周易》八卦及六十四卦的卦爻排列都是对等的，另外，如八经卦的爻卦结构可以说明。

乾☰ 坎☵ 震☳ 巽☴

坤☷ 离☲ 艮☶ 兑☱

可见，《周易》八卦所反映的阴阳消长盛衰是均衡的、对称的和互补的，奠定了中医平衡观的基础。中医平衡观是建立在对立统一基础上的，包括自然界的平衡、人体内的平衡以及体内外之间的平衡。其中，自然界的平衡以运气学说为代表，主要指通过胜、复、郁、发规律达到气候的稳态平衡，人体内部的平衡则包括脏腑的相关及

经络的调节，并通过气机升降出入形式完成体内外的协调与平衡。中医的平衡理论主要根源于《周易》的阴阳平衡观，《周易》阴阳平衡观是对立统一观，亦是平衡的统一观，渗透在中医的自然观、社会观和人体的生理病理之中。《周易》的阴阳平衡观除反映在八卦、六十四卦爻结构及太极图象等方面，在文字方面也蕴含着精辟的阴阳平衡理论。如《易·系辞》曰：“阳卦多阴，阴卦多阳，其故何也”，又如《易·丰卦·彖》曰：“日中则昃，月盈则食，天地盈虚，与时消息，而况于人乎。”

中和观是平衡观的核心，中和的目的是为了趋于平衡。《易传》主要为儒家所作，故採进了儒家的“中庸”之道，为哲学方面的“中和”之说奠定了基础。如《易·系辞》“阴阳合德，刚柔有体”，《易传》的乾刚坤柔以及《易·说卦》的“水火不相逮，雷风不相悖，山泽通气”《易·乾卦·彖》“保合大和，乃利贞”等，皆为强调阴阳的和谐，也即和谐，包括量方面的均和、对等及质方面的协和、统一。《内经》受《周易》“中和”观的渗透，无论在基础理论和临床治疗方面，都蕴含了“和”的思想，实际上也就是平衡论的体现。如在基础理论方面，强调阴阳和调，故《素问·生气通天论篇》曰：“凡阴阳之要，阳密乃固，两者不和，若春无秋，若冬无夏，因而和之，是谓圣度，故阳强不能密，阴气乃绝，阴平阳密，精神乃治。”即言阴阳和则治，阴阳不和则乱。所谓和，也即平和、平衡之意。纠正不和的方法是调和，即“以平为期”。八法中的和法是一个运用极广的治疗大法，如和解表里、调和营卫、和解肝脾等皆属于和的范畴。此外，调整阴阳，纠其偏衰，补偏救弊，适其寒温以及和其血气等亦都属于调和的治疗方法，调和的目的在于平衡阴阳，这些皆表明《周易》中和思想对中医的基础理论及临床治疗都有着深刻的影响。

### 四、《周易》易理与中兽医气化学说

《周易》易理对中医学有着重要影响，《周易》运动变化产生万事万物，变化万事万物的观点是中医气化学说的奠基思想。如《易·系辞》曰“刚柔相推，而生变化”，“穷则变，变则通，通则久”，“在天成象，在地成形。变化见矣”。“生生之谓易”、“一阴一阳之谓道”云云。《易》泰卦的结构是乾下坤上，象征天气下降，地气上升，是气机升降理论的摇篮。《内经》在《周易》易理的影响下建立了以气机升降为核心，以气的生化、变化为基础的中医气化学说，在中医理、法、方、药等方面一直有效地贯穿于实践，这是《周易》对中医理论的重要贡献。

气化，气的化生，变化，有气方有化。《素问·天元纪大论》曰：“物生谓之化”，“物极谓之变”，“阴阳不测谓之神”。《易经》乾、坤卦认为乾元是气化之原始，如原文：“乾、元、亨、利、贞”，乾为阳刚，元为万物之始，故万物赖资乾元而生化不息。坤为纯阴，为乾元化生的物质基础。故《易·坤·彖》曰：“至哉坤元，万物资生，乃顺承天，坤厚载物，德合无疆，含弘光大，品物咸亨。”《易·系辞》曰：“乾坤其易之门”，“乾，阳物也；坤，阴物也。阴阳合德而刚柔有体。”又如《易传·系辞上》曰：“乾坤成列，而易立乎其中矣。”皆指出阴阳气化出于乾坤，出于日月，如《易传·系辞上》曰：“变化者，进退之象也。”上述理论奠定了《内经》气化学说，气化源于宇宙日月运动的理论基础，故《素问·天元纪大论》亦曰：“太虚寥廓，肇基化元，万物资始，五运终天，布气真灵，揔统坤元，九星悬朗，七曜周旋，曰阴曰阳，曰柔曰刚，幽显既位，寒暑弛张，生生化化，品物咸章。”说明《内经》气化学说是源于《周易》的。

《内经》气化学说对《周易》气化理论作了重要的发展，把宇宙气化贯穿于人体，并在《周易》天地气交理论的基础上创立了人体气机升降学说。如《素问·六微旨大论》曰：“何谓气交？……上下之位，气交之中，人之居也。”“升降出入，无器不有”，“故无不出入，无不升降。”《素问·刺禁论》：“肝生于左，肺藏于右，心部于表，肾治于里，脾为之使，胃为之市。”即肝气行于左，肺气行于右，心气行于表，肾气行于里，是中医脏气升降的缩影。

升降出入运动是维持人体内外环境动态平衡的保证，升降与出



人配合,共同完成升降浊的作用。有升必有降,无出亦无入,升降是体内里气之间的联系,出入则是里气与外气的交接,有出入才能保证体内外环境的统一,从而维持着人体的生命活动。故《素问·六微旨大论》说:“非出入则无以生长壮老已,非升降则无以生长化收藏。”如升降运动停止则生命终结,故“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。”可见升降出入运动是人体脏腑气机的运动形式,也是人体脏腑功能的体现,对人体生命的存亡有着重要意义。

《易传·系辞上》曰:“一阖一辟谓之变。”即言宇宙之门一闭一开,万物一入一出谓之变,以及“利用出入,民咸用之谓之神”,其“阖辟”、“出入”都是升降出入运动理论之始祖。

肾水属坎水(肾阴),内蕴坎阳(肾阳),在肾间动气(命火)的发动下,坎中一阳温升。其中肾阳暖土煦木,肾阴涵养肝木之升发。在中土枢轴的转动下,肝脾温升,肺胃凉降。心火属火(内含心阴),心阴下荫,戊土得润,胃土和降。心阳下煦,肺金不凉。始能顺降。如此,在肾阳命火的发动下,中土枢轴转动,肝脾温升而心肺凉降,共同完成脏腑的升降功能,从而完成人体的气血升降运动。

中医气机升降学说还发展了《周易》法时理论,创立了脏气升降法时理论,是时间医学的重要内容。

《易经》离坎卦象征日月运动。原文曰:“日月丽乎天。”中医气机升降,离为日午,为阳气上升之极;坎为子夜,为阴气下降之至。伏羲六十四卦从复卦至乾卦,为阳生于子而极于午,统三十二卦,以应前之一世;自女后至坤为阴生于午而极于子,统三十二卦,以应后之半生,为中医气机升降理论起源的蓝图。

## 五、《周易》变易与中兽医疾病传变

《周易》易的主要含义之一是变易,即变化,在《易经》里卦象、卦位的变化,爻数、爻位的变化,都称为变易。从太极变至六十四卦,说明卦象和卦位、爻象和爻位都在不停地变动、变化和转变之中,正如《易·系辞》所说“爻者,言乎变也”之意。即只要爻位和爻数发生变化,则卦象亦必然发生改变,《易》卦从首卦乾卦到终卦未济卦都在变化着,故易是《周易》之精髓。

易理与医理、医易同源者即同变化之源,有变必有常,有常方有变,是常者易之体,变者易之用,常为常规,变为非常,故常与变是一对矛盾的统一体。又因常者易知,变者难识,故不通变,便不足以知常,不知常不足以通变,因此必知常达变才能掌握事物的变化规律。

万物都在不停地变化着,疾病也不例外,中医极为重视疾病的演变。《内经》对疾病传变规律已有专篇论述,如《灵枢·病传》篇。此外,《素问·玉机真藏论》、《素问·皮部论》、《素问·咳论》、《素问·脏气法时论》、《素问·热论》、《素问·太阴阳明论》、《素问·气厥论》等许多篇章都有关于疾病传变的论述。

《内经》把疾病传变规律分为表里传及生克传两大形式:所谓表里传即指疾病由表入里的传变,是疾病由浅入深的演化。包括由皮毛内传脏腑,如《素问·皮部论》曰:“百病始生也,必先于皮毛,邪中之则腠理开,开则入客于络脉,留而不去,传入于经,留而不去,传入于府,廕于肠胃。”此外,还包括脏腑之间表里关系传,如《素问·咳论》曰:“五脏之久咳,乃移于六腑,脾咳不已,则胃受之。”以及按“相合”规律传,如《素问·痹论》曰:“五脏皆有合,病久而不去者,内舍于其合也,故骨痹不已,复感于邪,内舍于肾,筋痹不已,复感于邪,内舍于肝……”表里传还包括按三阴三阳六经之序传,如《素问·热论》:“伤寒一日,巨阳受之……二日阳明受之……三日少阴受之……四日太阴受之……五日少阴受之……六日厥阴受之。”此外还有上下相传亦属于由表入里传的范畴。如《素问·太阴阳明篇》:“阳病者,上行极而下……伤于风者,上先受之。”“阴病者,下行极而上……伤于湿者,下先受之。”总之,无论由表入里,还是由上到下,或由下向上,其传变规律总是由外向内、由浅入深的。

所谓生克传是指五脏疾病按照相克规律传变,如《灵枢·病传》曰:“大气入藏……病先发于心,一日而之肺,三日而之肝,五日而之脾……”

然而,疾病是变化万千的,既有表里传、生克传之常,亦有“传不以次”之变。如《素问·痹论》曰:“五脏皆有合,病久而不去者,内舍于其合也,故骨痹不已复感于邪,内舍于肾,筋痹不已,复感于邪,内舍于肝……”及《素问·玉机真脏论》:“五脏相通,移皆有次,五脏有病,则各传其所胜。”是为病传之常,而《素问·玉机真脏论》:“然卒发者,不必治以传”或“其传化有不以次,不以次入者,忧恐悲喜怒,令不得以其次。”又为病传之变。

病传的常与变,取决于机体正气的强弱、体质盛衰、感邪的轻重、受邪前脏器状况以及受邪后治疗的得当与否。又《伤寒论》病传之常为六经循经传,病传之变为直中,越经传、内陷三阴等,如原文301条:“少阴病始得之,反发热,脉沉者,麻黄附子细辛汤主之”,即为直中少阴的条文。

《温病条辨》病传之常为卫→气→营→血。病传之变如“逆传心包”,《温病条辨》曰:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”即是。

以上说明《周易》的变易思想渗透和影响于《内经》,在中医疾病的传与变方面,充分地反映了这一理论,说明疾病是变化万千的,是相互影响和发展着的,没有孤立、静止、不变的疾病。疾病的发展虽然有一定的规律可循,但并非都循常规,因此要充分应用易理以掌握疾病之变。

## 第三节 生态医学

### 一、“天人合一”思想

#### (一)对“天”、“人”(包括畜)的认识

“天”与“人”是中国哲学的一对重要范畴,天人问题是中国哲学的基本问题。《内经》有关“天”的论述集中反映了天道观、宇宙论思想,而天道观又是其医学哲学的重要组成部分。

#### 1. “天”是独立于人的意志之外的客观自然存在

“天”字在《内经》中的含义较为复杂,主要指天空、自然界、天气、天时,如《素问·阴阳应象大论》说:“天不足西北,故西北方阴也。”又引申为自然的状态、本来的面貌,如天真、天年、天寿、天数中的“天”。从哲学上看,《内经》的天道观与殷周时期的天道观是不同的。殷周时期的“天”主要是指意志之天、主宰之天、神灵之天。到了周末,天的权威性开始减弱。春秋战国时代的诸子百家,改变了殷周天人关系的理论。《内经》的“天”主要是指独立于人的意志之外的、不以人的意志为转移的客观存在,是不断运动变化的物质世界。天不仅是无意志、无目的的,而且是无限的。如《素问·天元纪大论》说:“在天为气,在地成形,形气相感而化生万物矣。”《灵枢·经水》说:“天至高,不可度;地至广,不可量。”

《内经》认为天地的生成与结构是与阴阳之气分不开的,天地是阴阳二气不断分化积累的结果,是一个生成的过程。《素问·阴阳应象大论》说:“积阳为天,积阴为地。”阴阳产生天地,而无限的天地宇宙又化生出无穷的事物和现实世界,故《素问·天元纪大论》说:“太虚寥廓,肇基化元,万物资始,五运终天,布气真灵,摠统坤元,九星悬朗,七曜周旋,曰阴曰阳,曰柔曰刚,幽显既位,寒暑弛张,生生化化,品物咸章。”太虚就是广阔无限的“天”,太虚与真元之气是整个宇宙的产生基础,万物产生的本原。

#### 2. “人”是秉受天地之气、形神统一、有善有恶的生命体

作为以人为研究对象的医学著作,《内经》必然要回答人道——人学的基本问题,从而构成了《内经》颇具特色的人道观和人学思想。

《内经》在关于人的本原和生成问题上,吸收了《周易》、《庄子》有关人的生成思想,认为人是由于天地之气的相互作用产生的。《素问·宝命全形论》说:“人以天地之气生,四时之法成。”“夫人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人。”这里已涉及生命起源的问题,认识到生命是天地阴阳两气相感的产物,是自然界物质变化的结果。《灵枢·本神》说:“天之在我者德也,地之在我者气也,德流



气薄而生者也。”说明天德和地气的交互作用产生了人类。按《庄子·天地》所说：“未形之分，物得之以生，谓之德也。”这里的“德”，是生成万物的一种内在能动力量。

在形体与精神关系，即形神问题上，《内经》继承了庄子“精神生于道，形体生于精”、后期墨家“刑（形）与知处”、荀子“形具而神生”的形神观，结合当时的医学科学成就，丰富和发展了先秦以来的形神说。形，在《内经》中主要有两种含义，一是指人的形体，二是指万事万物的形体（物质形态）。神，在《内经》中主要有三种含义：一是指人的精神意识；二是指生物体的生理功能和综合生命力；三是指宇宙自然世界的运动变化及其规律性。《内经》的形神关系主要表现为形体与精神的关系、形体与功能的关系。

《内经》认为人的精神包括思维、情志、感觉等的精神意识活动。人的形体生成精神，精神是形体的产物；精神意识又反作用于形体，并对形体起一定的主导作用。这些精神意识活动都是在五脏特别是心的功能基础上产生出来的。《素问·宣明五气》说：“五脏所藏：心藏神，肺藏魄，肝藏魂，脾藏意，肾藏志，是谓五脏所藏。”《素问·阴阳应象大论》又说：“人有五脏化五气，以生喜、怒、悲、忧、恐。”喜怒悲忧恐五种情志是人对外界刺激的精神反应，分别由心、肝、脾、肾五脏产生。说明五脏精气是情志活动的物质基础。此外，《内经》又运用阴阳对立统一关系来说明形体和机能的关系，如《素问·生气通天论》说：“阴者，藏精而起亟也；阳者，卫外而为固也。”物质形体为阴，生命功能为阳。内在的形体物质是外在的生命功能的物质基础，外在的生命功能又是内在的生命物质的主导和护卫。健全的形体是机能旺盛的物质保证，机能旺盛又是形体强健的根本条件。为了说明“形”，《内经》提出了“精”的概念，认为“精”不仅是构成人的形体而且是构成人的生理功能的基本物质。《灵枢·本神》说：“故生之来谓之精，两精相搏谓之神。”

《内经》作为一部天地人三位一体的综合性医学著作，对人性问题也有所涉及，提出了具有医学特色的人性论观点。《内经》对于人性善恶问题的探讨是与人的气质、人格等内容交织在一起的。《内经》的人性学说深受先秦诸子的影响，内容较复杂，既有儒家的善恶论思想，又有道家的自然论思想。从善恶角度说，《内经》主要受有善有恶说与董仲舒“性三品”说的影响。《灵枢·通天》根据人的气质性格将人分为太阴、太阳、少阴、少阳、阴阳和平五类，这同时是一种人性的分类法，因为其中包含对人性善恶的价值评价，太阴、少阴之人属于性恶之列，阴阳和平之人属于性善之列，从《内经》的描述来看，阴阳和平之人具有道家理想人格的色彩，而与儒家圣人形象有所不同。至于太阳、少阳之人则既不属于善者之列，也不属于恶者之列。可见《内经》人性说并不是简单的善恶二分，而是包含善恶的阴阳五分，如果再简单归纳一下就是阴、阳、阴阳和平三类。

《内经》不仅对人性作了分类描述，而且对不同人性的形成作了本体论的阐释。《灵枢·通天》认为：太阴之人“多阴而无阳”，少阴之人“多阴少阳”，太阳之人“多阳而少阴”，少阳之人“多阳少阴”，阴阳和平之人“阴阳之气和”，《灵枢·行针》认为重阳之人“颇有阴”。将先天阴阳之“气”作为人性的基础，这是先秦诸子人性论所未涉及的。作为医学著作，《内经》并不太关注人性的社会性以及人性是否可以改变问题，而是以气秉论人性，从先天生理因素寻找人性的根据，关注五态之人的发病及其治法。《内经》阴阳五分的人性论思想的目的是解释道德现象以及提供治国方略的理论根据，而是为养生治疗提供理论指导。因此，《内经》特别重视人性修养对于养生治疗的作用。

## （二）天人相应

天人关系论是中国哲学包括《内经》哲学天文学说的核心。先秦哲学家提出了“天人合一”、“天人相分”和“天人相胜”等观点。在天人关系问题上，《内经》主张“天人合一”论，人要适其天性，具体表现为“天人相应”学说，如《灵枢·刺节真邪》：“人与天地相应，与四时相符，人参天地。”《素问·脉要精微论》：“与天地如一。”“天人相应”学说是《内经》的核心思想之一，主要体现在三个方面。

### 1. 天人相似

天人相似指人体与天地万物的形态结构相类似。《内经》认为人的身体结构体现了天地的结构。例如《灵枢·邪客》把人体形态结构与天地万物对应起来，一一作了类比，人体仿佛是天地的缩影。《灵枢·经水》在解释十二经脉与十二经水的对应关系时说：“凡此五脏六腑十二经水者，外有源泉而内有所禀。”认为外在的十二经水和内在的十二经脉都有一个共同的来源，即天地之气。天地之气在外形成十二经水，在内形成十二经脉。人体的十二经脉与自然界的十二经水是相应的。十二经水是行水的，而十二经脉是行血的，如同经水有远近深浅的差别，十二经脉中的气血也有远近深浅的不同，二者是相对应的。这种思想的形成，与汉代盛行的“人副天数”有密切关系。

### 2. 天人相动

天人相动是指人体生理功能节律随天地四时之气运动变化而改变。人与天之间存在着随应而动和制天而用的统一关系。《内经》认为人体生理功能变化的节律与天地自然四时变化的节律一致，人体生理功能随着自然界年、季、月、日、时的变化发生相应的变化。就一年四时而言，《灵枢·顺气一日分为四时》说：“春生、夏长、秋收、冬藏，是气之常也。人亦应之。”人的生理功能活动随春夏秋冬四季的变更而发生生长收藏的相应变化。就一年十二月而言，《素问·诊要经终论》说：“正月二月，天气始方，地气始发，人气在肝。三月四月，天气正方，地气定发，人气在脾。五月六月，天气盛，地气高，人气在头。七月八月，阴气始杀，人气在肺。九月十月，阴气始冰，地气始闭，人气在心。十一月十二月，冰复地气合，人气在肾。”随着月份的推移，人气在不同部位发挥作用。就一日而言，《素问·生气通天论》说：“阳气者，一日而主外，平旦人气生，日中而阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”随着自然界阳气的消长变化，人体的阳气也发生相应的改变。这一点在病理上表现较明显，如《灵枢·顺气一日分为四时》说：“以一日分为四时，朝则为春，日中为夏，日夕为秋，夜半为冬。朝则人气始生，病气衰，故旦慧；日中人气长，长则胜邪，故安；夕则人气始衰，邪气始生，故加；夜半人气入脏，邪气独居于身，故甚也。”

### 3. 天人相通

天人相通指人的生命活动与天的运行规律相通应。《内经》认为，阴阳五行是宇宙事物的总规律，不管是对自然界，还是对人体，都具有普遍的指导意义。《灵枢·通天》说：“天地之间，六合之内，不离于五，人亦应之，非徒一阴一阳而已。”由于人体和自然界有着共同的规律，因而可以归为同“类”。《内经》利用这个“类”从已知的自然界的事物去推知人体脏腑的生理功能，提出了比类的方法，即《素问·示从容论》“及于比类，通合道理”。根据“天人相应”的原理，通过“外揣”即对外在自然现象的观察，以自然运动规律来类推人体生命运动规律。如《素问·阴阳应象大论》通过“清阳为天，浊阴为地。地气上为云，天气下为雨，雨出地气，云出天气”的自然现象及变化规律，推论出人体内存在着同样的生理变化机理：“故清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑。”不仅如此，《内经》还进而认为人体五脏与自然界的四时五行遵从同一运动规律，如《素问·刺禁论》说：“肝生于左，肺藏于右，心部于表，肾治于里，脾为之使，胃为之市。”从解剖学看，这里所说的五脏方位是错误的，然而此处“左”、“右”、“表”、“里”等并非解剖学的定位概念，而是气机运动的功能概念，是从阴阳、四时、五行规律上类比推理而来的。

《内经》天人相应思想，强调自然界运动变化对人生理、病理机能的制约作用的观点，为科学发展所证实，与董仲舒的天人感应论是不同的。董仲舒认为天不仅能影响人，人亦能影响天，天人感应的中介气具有神秘的性质，将天人格化，最终陷入神学目的论之中。《内经》的天人相应论，不将天意志化，也不承认人能影响天，而是把天看成客观存在的物质自然。其天人相应思想是建立在气论自然观基础上的。人类作为气所化生的万物中的一部分，其运动变化的



规律节律与天地自然是一致的。因此,天能够影响人,而人并不能影响天,人要适其天性。

### (三) 整体思维

“天人合一”是整体思维的根本特点。所谓整体思维,就是以普遍联系、相互制约的观点看待世界及一切事物的思维方式。这种思维方式不仅把整个世界视为一个大的有机整体,世界的一切事物都是连续的、不可割裂的,事物和事物之间具有相互联系、相互制约的关系,而且把每一个事物的各部分又各自视为一个小的有机整体,部分作为整体的构成要素,其本身也是一个连续、不可割裂的整体,部分与部分呈现出多种因素、多种部件的普遍联系。中国传统哲学,不论儒家还是道家,都强调整体思维,认为天与人之间、事物与事物之间同源、同构、同序、同律。在长期的医学实践中,《内经》又将传统哲学的整体性思维具体化、科学化。

在整体思维指导下,《内经》建构了一个三才合一的整体医学模式,如《素问·阴阳应象大论》说:“其在天为玄,在人为道,在地为化。化生五味,道生智,玄生神。”并以三才为经、五行为纬,论述天、地、人诸事物的类属及其相互关系。整体思维体现在《内经》藏象学说、病机学说、诊法学说、治疗学说、养生学说等各方面,归纳起来,主要有以下两点。

#### 1. 人体(畜体)本身是一个有机联系的整体

《内经》将人体本身看成是一个有机联系的整体,并将这种联系归结为阴阳对立统一、五行生克制化、气机升降出入三种模式。用阴阳模式说明人体生命活动由相互联系、相互对立、相互制约、相互转化的两大类生理机能结构组成;用五行模式说明人体五脏功能活动是多级多路反馈联系的有机系统;用气机升降出入模式说明人不但与自然界交换物质、能量、信息,而且人体内部物质、能量与信息也是运动转化的。

《内经》还强调,在生命活动中,人的躯体、生理、心理三者是有有机联系的,即生命能力与躯体形骸之间、精神心理与躯体生理之间有着密切关系,提出了“形神一体”和“心身一体”的观念。在形态结构上,人以五脏为中心,通过经络系统把六腑、五体、五官、九窍、四肢百骸等全身组织器官组合成一有机的整体,并通过精气血津液的作用,完成机体统一的机能活动。在生理功能上,人体的各个脏腑器官都是互相协调活动的,任何一个脏腑、器官、组织的活动都是整体机能活动不可分割的一部分,每个器官、组织在这个整体中既分工不同,又密切配合。在人体这个系统中,脏腑经络、形体官窍、精气神等要素之间具有相互作用的整体调控规律,在每一脏腑经络、形体官窍的子系统又有更小的子系统,又各有阴阳、气血。在病理变化上,中医着眼于分析局部病变所反映的整体病理状态,局部病变对其他部分、对整体的影响,注重对人天系统、人体内五脏经络系统、五脏经络内各子系统等各级系统进行调控,以抑制其病理变化。在疾病诊断上,通过观察分析五官、形体、色脉等的外在病理表现,分析、揣测内在脏腑的病变情况,从而对患者作出正确的判断,并进行治疗。《内经》中有关脉诊、目诊、面诊等全息诊法记载,正是整体思维的反映。在疾病治疗上,既注意脏、腑、形、窍之间的联系,也注意五脏系统之间的联系。在养生保健上,也体现整体观念,如养生强调形神兼修、动静结合。

#### 2. 人畜与畜体与外界环境构成一个有机的整体

《内经》有“生气通天”的论断,强调人与外界环境的密切联系,从人与自然环境、社会环境的整体联系中考察人体生理、心理、病理过程,研究人体开放系统与周围环境交换物质、信息、能量以及随宇宙节律进行新陈代谢活动的规律,并提出相应的治疗养生方法。

人生活于自然环境之中,当自然环境发生变化时,人体也会发生与之相应的变化。《内经》根据五行学说,把一年分为五季,认为春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒。在四时气候的规律性变化影响下,人也表现出春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏等相应的生理变化过程。一日昼夜晨昏自然界阴阳的消长也对人产生一定的作用,人体的机能活动产生与昼夜节律变化相似的变化以适应环境的改变,故《素

问·生气通天论》说:“故阳气者,一日而主外,平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已虚,气门乃闭。”地理区域是自然环境中的一个重要因素。在不同地区,由于气候、土质和水质不同,也可在一定程度上影响人们的生理机能和心理活动。如江南地区地势低平,多湿热,故人体的腠理多疏松,体格多瘦削;西北地区地势高而多山,多燥寒,故人体的腠理多致密,体格偏壮实。生活在已经习惯的环境中,一旦易地而居,多数人感到不适,需要一定时间适应。

人是社会的人,社会环境同样会影响人的机能活动,关乎人体的健康与疾病。如《素问·疏五过论》指出:“故贵脱势,虽不中邪,精神内伤,身必败亡。始富后贫,虽不伤邪,皮焦筋屈,痿蹇为挛。”说明社会环境的剧烈变动对人的身心机能的巨大影响。《内经》强调人因社会经济、政治地位不同,在体质方面存在一定的差异,因此在治疗疾病时要因人而异。

总之,《内经》整体思维是一种有机论思维,它与西方的整体思维有所不同。《内经》强调人体的功能,把现实事物看成是一个自组织的有机系统,整体不可以还原为部分。西方哲学的整体观是机械决定论的,它注重实体和元素,把现实事物看作是无数的细小部分组成的复合体,整体可以还原为部分。《内经》有机整体性思维具有西方精密的还原分析思维所不可及的视野,能够发现用分解方法所不能及的客体的一些属性和特点。但是,我们应当清醒地看到,中医学的整体思维虽然强调对人体、人畜与自然社会的整体性、统一性的认识,却缺乏对这一整体各个局部的细致、精确的认识,因而对整体性和统一性的认识也是不完备的。这种思维虽然避免了片面性,但它是建立在模糊直观的基础之上,因而其整体观带有原始的、朴素的、直觉的、想像的成分。这是我们在把握中医学整体思维时应当注意的。《内经》整体思维与现代系统思维有相同之处但不能等同。《内经》整体思维是系统思维的原始形态,具备了系统思维的基本特征,在这种意义上两者是一脉相承的。但我们应该看到两者之间存在较大的不同之处。现代系统论作为严格意义上的科学方法论是20世纪以来人类科学研究的成果,是在科学技术高度发展的基础上产生的。因而《内经》整体论与现代系统论并不在同一层次上,我们应积极吸取现代系统论的新思路、新方法,使中医学整体论跃上新的层次。

### (四) “天人合一”思想

在古代,哲学与科学尚不发达,人类出于对自然现象的恐惧和崇拜,认为在人类之上,有一个至高无上、操纵一切、无所不能的存在物,它就是“天”。特别是在殷周时期,天被视为人的至上神,是人格化的上帝。在《尚书》、《诗经》等早期文献典籍中,“天”常被称为“昊天”、“天”、“皇天”,有时甚至直接称天为“帝”或“上帝”。天有思想,有意志,主宰和统治着天下的一切,没有什么比“天”更高、更大、更权威。这种“天”的观念与人类社会领域广泛联系,就形成了“天人合一”的独特世界观和方法论。

形成于先秦时代的“天人合一”思想,一开始并非出现于或仅见于医学著作之中,而是作为一种并不确切的观念,贯穿于政治、伦理和生态等多个方面。

政治方面,“天人合一”体现的是“君权神授”。殷商时期,人们认为上帝无所不在,无所不为,统管着一切自然现象,也主宰人间一切活动,如征伐、狩猎、生产、建邑等,表明“殷人尊神,率人以事神”(《礼记·表记》)。商王为了巩固自己的统治,把自己放在承天救民的地位,声称禀承天的意志来“养”民,由“余一人”全能支配世间的一切。加之当时祖先崇拜仍很盛行,使得祖先崇拜与天神崇拜逐渐混合,商王也就成了一身而兼二任的政教合一的领袖,于是王权借助神权得到极大的膨胀。这种神佑王权的理论后来一直贯穿于整个奴隶社会和封建社会,成为为王权专制服务的工具。西周人也信天命,敬上帝,认为天是万民之主。与殷商时期不同的是,他们认为“天”并不直接处理下界的庶务,而是委托给它最亲近、最信得过的人,这个人就是“天子”,这种委托就叫做“天命”。周朝的统治者为了增加自己的统治信心,也就使民众心甘情愿接受统治,他们便

说自己是“天子”，手中的最高政治权力来源于天命。如《尚书·召诰》载周召公说：“惟王受命”、“我受天命”；《诗·大雅·大明》云：“有命自天，命此文王”等，都是说周王受命于天，权力得之于天。这是借天的名义对君主个人及其地位进行神化，使君主成为不可动摇、不可抗拒、不可触犯、不可怀疑的神的化身。但是，与殷商时期的“君权神授”有所不同的是，周人认为天命是可以转移的。殷之代夏、周之代殷就是证明。天不满足于夏，于是“天惟时求民主，乃大降显休命于成汤，刑殄有夏”（《尚书·多方》）。天又不满足于殷，“故天降丧于殷”（《尚书·酒诰》）。天命之所以转移，是因为夏、殷后来违背了天的意志。人做事能使天满意，则天降恢祥；反之，以为得了天命便可以所欲为，那天命就会被改授他人：“我西土惟时，怙冒闻于上帝，帝休。天乃大命文王，殪戎殷，诞受厥命。”（《尚书·康诰》）周人从夏、殷两代得天命而复失的教训中产生了对天命改易的恐惧心理，同时也看到了人民在改朝换代中的伟大作用而开始认识到人民的力量。为能“祈天永命”，西周统治者提出了“敬德保民”的思想，要求统治者要严格约束自己，谨慎、小心、严肃、认真地对待民众。他们认为，天的意志是通过民心的向背表现出来的，即所谓“天视自我民视，天听自我民听”（《尚书·泰誓》）。有民即有天命，有政权；一旦失去了民众拥护，则天命终结，政权丧失。“天佑下民，作之君，作之师。唯其克，相上帝宠绥四方”，“天矜于民，民之所欲，天必从之”（同上），这表明，西周统治者将天与民联系在一起，认为哪个统治者不尊重爱护百姓，上天就惩罚和废黜他，另立新主，天成为人民的保护神；同时也表明，天之视听寄之于民，天之举事取决于民。天意即是民意，民心即为天心。天命简直就是民意的代名词。于是，在政治上形成了以天、君、民互为犄角的三对矛盾：“天”是神圣化的外在权威，“君”依靠“天”去统治“民”，而“民”又通过“天”来限制“君”，君和民都必须按照天的公正原则行事。既把人作为与天相对应的力量提出，又不把天人对立起来，而是通过民意来把握天意，通过执政者的敬德保民来“祈天永命”，求得天命与人事的和谐。这种见识在人们仍然普遍敬天信神的时代，已经是十分可贵了。这种敬天保民思想到了春秋时代有了进一步的发展，重民众胜于敬神祇，如“夫民，神之主也，圣王先成民而后致力于神”（《左传·桓公六年》）、“国将兴，听于民；将亡，听于神”（《左传·庄公三十二年》）。这不仅仅是怀疑天，蔑视神，主张民先于天，民重于神，而且已经接近于否定上帝了。但是，尽管这些观点开了中国古代民本思想的先河，但却一直未能推翻“君权神授”理论。“君，天也，天可避乎？”（《左传·宣公四年》）“君命，天也，若死天命，谁将仇？”（《左传·定公四年》）君主的神圣地位是毋庸置疑的。尤其秦统一中国之后，直到最后一个封建王朝，这种借神权以尊君权，将君权天道化，天君同道、神权与王权合一思想就成了维护封建专制的有力工具。这种观念到了汉代，就被董仲舒发展成为一整套天人合一的政治理论，为强化君主专制提供了有利的理论依据。

伦理方面强调天君合德，效天施政。有如《尚书·康诰》记载：康叔受封于殷，在上任之前，周公训诫他说：“用康保民”、“无康好逸豫”、“宏于天，若德裕乃身，不废在王命”！在他们看来，君主既然是至高无上的天的代理人，就应该具有上帝那样高尚的德行，否则，就会失去天心民意，导致亡国灭身。效天施政完全是从天人感应理论推导出来的。华夏民族是一个农耕为主的民族，生产生活与天文地理息息相关。自然界的发展演变，如日月星辰的周而复始，春夏秋冬的循环有序，阴阳雌雄的相合互补等，被赋予天经地义的法则作用。人们认为，天象示人，人事应天，天道对政治有着直接的作用与影响。周太子晋提出，只有上“象天”，下“仪地”，中“和民”、“顺时”、“敬神”，政治才能正常运行。他认为只有遵守这“五则”，才能制定出正确的政策（《国语·周语下》）。在上下关系上，晏平仲认为：“君人执信，臣人执共，忠、信、笃、敬，上下同之，天之道也。”（《左传·襄公二十二年》）孔子继承了这些观点，说：“唯天为大，唯尧则之。”（《论语·泰伯》）

“天人合一”的理论来源于“天人感应”的玄想，运用到政治领

域，就演变和赋予了这样的含义：风调雨顺，政通人和，一定是君王有道，得天之助；而灾祸频仍，政局动乱，一定是因为君王无道，天降之咎。即所谓“国家将兴，必有祲祥；国家将亡，必有妖孽”（《礼记·中庸》），以至后来发展成为董仲舒的“天谴”说。用今天的眼光看，古人编造君权神授、天君合德、效天施政一套理论，目的在于构建一套稳定的社会政治生态。

自然生态意义方面，“天人合一”所言之“天”，乃是与人类生存息息相关之自然环境。儒家“天人合一”的生态学思想首先体现在强调农业生产活动顺应天时。《诗经》中歌颂后稷善于利用自然条件，精通耕种技术，并推广良种，使种植的大豆、谷子、糜子、高粱、麻麦、瓜果等获得丰收（《大雅·生民》、《周颂·良耜》）；赞美公刘率领众人开荒地、查水源、测田亩、采石料时，提及阳光、土质、水利的作用（《大雅·公刘》）；描写周太王、周文王“居岐之阳，在渭之将”，修道路，辟农田，育山林，养果树的情景，既反映了人们开发利用自然资源，发展农业生产，满足生活需要的自豪、快乐心情，也充满了对大自然厚赐于人的感激心态，展现的是一幅其乐融融的、没有为发展生产而与自然为敌、暴殄天物的农家乐图画，表现出经济与生态高度统一，人与自然极为和谐、相得益彰的美妙情景。

儒家奉为圭臬之经典《周易》云：“天地之大德曰生。”（《易传·系辞下》）意谓繁育万物，使之生生不已，是天地的最高美德。人类应该重视自然界的“生生”法则，效法天地的“好生之德”，敬重生命，“厚德载物”，普利万物，使自然界保持正常循环和全面和谐。《逸周书·大聚解》也记载了西周时期的环境保护情况：“禹之禁，春三月，山林不登斧斤”；《文传》：“山林非时不升斤斧，以成草木之长。川泽非时不网罟，以成鱼鳖之长。不卵不增，以成鸟兽之长。政猎唯时，不杀童羊，不夭股牛，不服童马，不驰不骛，泽不行害，上不失其直，万物不失其性，天下不失其时。”《周礼·山虞》：“仲冬斩阳木，仲夏斩阴木。”《礼记·王制》：“草木零落，然后入山林。”还有，记载先秦礼仪制度的《礼记·月令》，按全年12个月逐月阐释天文、物候及生产、祭祖之宜忌，其中前6个月都有保护自然资源的禁令。

#### （五）先秦文化生态思想萌芽构成儒家环境意识的历史源头

儒家文化不能代表全部的中国传统文化，但它在历史的长河中特别是封建时代，始终是中国文化的主流。孔子为儒家的开山鼻祖，其思想体系包括环境意识的思想一般认为是在对《诗》、《书》、《礼》、《乐》、《易》、《春秋》等典籍的整理、加工中形成的。从社会分工来看，儒家的“儒”是一种从“卜师”、“丧祝”、“巫师”等职业中分化出来的。上述几个方面所构成的知识和文化背景，为儒家环境意识的形成提供了丰富的土壤。换言之，儒家环境意识是对夏商周三代至春秋初期历史时期社会思想和知识经验的提炼和总结。《国语·郑语》中“和”的思想（“和实生物，同则不继”）典型地代表着我国夏商周至春秋这段时期的生态学水平。与此相关，“时”和“依”也成为我国上古朴素生态学思想的两个重要范畴。

在现代生态学看来，生物维持生命的过程也就是从环境中不断摄取各种物质加以同化并将异化了的物质以一定的方式排泄到自然环境中去的过程，物质由此在生物和环境之间形成了一个循环过程，这是生物和环境之间联系的基础和最基本的方式。这一过程按照一定的能级和数量比进行，某一能级和数量比能够使物质循环正常进行就是生态平衡，反之则为生态失衡。而“和”正朦胧地认识到了这一思想观念：“夫和实生物，同则不继。以他平他谓之和，故能丰长而物生之。若以同裨同，尽乃弃矣。故先王以土与金木水火杂以成百物。”（同上）这就用朴素的语言较为完整、准确地概括出生物与环境之间的物质循环过程。“金木水火土”最先是在《尚书·洪范》中提出来的，被称为“五行”或“五材”。用它说明“和”的机制，即金木水火土五者是生命存在和发展的五种最基本的环境因子。“五行”说不仅是我们的祖先对世界的物质构成进行认识的哲学成果，而且也是我们的祖先对生物和环境之间物质循环过程进行认识的生态学成果。



“五行”之间所具有的“相生相胜”的关系使生物和环境构成了一个整体。“五行”中的每个元素都通过“相生”与“相胜”这两种方式与其余四个元素联系了起来(如土为火生,又生金,土为木所胜,又胜水)构成整体,这就是“和实生物,同则不继”的含义。可见,“和”不仅是本体论学说,而且也是人本学理论;不仅是哲学理论,而且也是生态学思想;正因为这样,“和”成为中国文化的一个重要特征。孔子不仅在处理人际关系时提出“君子和而不同,小人同而不和”(《论语·子路》)的主张,而且在规定“礼”这一最高原则时提出了“礼之用,和为贵”(《论语·学而》)的看法。

我们的祖先已经认识到,“时”是一切事物都具有的普遍特征。“物其有矣,唯其时矣”(《诗经·小雅·鱼丽》),此即生态学上的“季节节律”。“时”的首要特点是自然性。天道自然,人事行为也要自然而然,一切随时而行。“时”的另一个重要特点是一维性,是物质运动先后次序的表现形式。时间是不可逆的。由于“时”的特征,“因时之所宜而定之”成为一个普遍性的要求。不仅普通的老百姓要守时、随时、从时,而且统治者也应守时、随时和从时;不仅作为耕稼者的“农”要守时、随时、从时,而且“工”、“商”等行业也要守时、随时和从时。在一个农业国度中,最为重要的是不违农时。因此,孔子才提出“使民以时”(《论语·学而》)的要求,而《礼记·月令》则有更为详尽的描述。“依”的问题是说生物和环境的关系,即空间上的相互依从的共生关系;同一植物会随着地理条件的变化而改变自己的性状;在不同的地理条件下会有不同的动物分布;某一物种特征是与稳定的地理环境条件相适应的,不同地理条件下的人口生产方式也是不同的,等等。据《管子·四时》载,“圣王”要在春、夏、秋、冬四季施行不同的“五政”。其中春季“五政”的内容是:“一政曰:论幼孤,赦有罪;二政曰:赋爵列,授禄位;三政曰:冻解修沟渎,复亡人;四政曰:端险阻,修封疆,正阡陌;五政曰:无杀麋夭,毋蹇华绝孕。”这“五政”中,除民政、司法、爵禄外,有三条讲的是生产活动和保护生态;在夏、秋、冬三季的“五政”中,经济活动也占很大比重,这说明那时的人们极为重视人事与天时的关系。孔子也强调人的活动要“上律天时,下袭水土”(《礼记·中庸》)。荀子在强调“制天命而用之”、“骋能而化之”,即充分发挥人的主观能动性的同时,也要“应时而使之”(《荀子·王制》)。尤其是农业生产,更要依自然气候的变化而行,因为“夫春生、夏长、秋收、冬藏,此天道之大经也,弗顺则无以为天下纲纪,故曰四时之大顺不可失也”(司马迁《史记·太史公自序》)。今天的农业技术当然已相当发达,有温室种植、无土栽培等,四季皆可播种和收获;而在古时,如“逆天数”、“违其时”,就将自食恶果。所以孟子云:“不违农时,谷不可胜食也。”(《孟子·梁惠王上》)荀子云:“四者不失时,故五谷不绝而百姓有余食也。”(《荀子·王制》)凡是体恤民生者,都强调“使民以时”(《论语·学而》)、“无夺农时”(《荀子·富国》)。

我国的自然保护活动有着悠久的历史,生态环境意识形成于对人类生存条件的高度关注之中,并贯彻于自然保护活动特别是自然资源保护的实践之中。早在夏朝,就对人们采伐林木和捕获鱼鳖的生产活动提出了明确的生态学要求:“春三月,山林不登斧斤以成草木之长;川泽不入罟(音古,既可捕鱼也可捉兽的网),以成鱼鳖之长。”(《全上古三代秦汉三国六朝文·全上古三代文》卷一)即不能采伐正在生长的林木,不能捕捞正在孕育的鱼鳖。商代不仅着眼于动物资源的持续存在和永续利用,而且将保护自然与道德教化的政治目的联系了起来,出现了著名的“网开三面”的典故。周代秉承了上代从生态上来保护自然的传统,注重遵从生态学的季节节律(时)、重视自然资源的持续存在和永续利用(以成动物之长),“山林非时不升斤斧,以成草木之长;川泽非时不入网罟,以成鱼鳖之长;不麝(猎幼鹿)不卵(拣鸟蛋),以成鸟兽之长”(《逸周书·文传解》);西周末年至春秋初期,出现了“里革断罟匡君”的著名典故(据《国语·鲁语》记载)。可以认为,孔子主张的“钓而不纲、弋不射宿”(《论语·述而》),由此发展而来。中国儒家“天人合一”思想不仅肯定人是天地自然的产物,而且更强调“以天地万物为一体”。

他们把整个自然界看作是一个统一的生命系统,主张尊重自然界的一切生命的价值,爱护一切动物、植物和自然产物。孔子主张“君赐生,必畜之”(《论语·乡党》)。孟子不仅主张“爱物”(《孟子·尽心上》),而且提出了比较具体的保护生态资源的主张:“不违农时,谷不可胜食也,数罟不入池,鱼鳖不可胜食也,斧斤以时入山林,材木不可胜用也。”(《孟子·梁惠王上》)要求不用细密的网打鱼,以免殃及小鱼,丧失鱼源;进山砍伐木材要遵守规定的季节,以免影响树木的生长,从而保障自然资源取用不尽。

荀子也提出“山林泽梁,以时禁发”,以使动植物能正常繁衍。他说:“圣王之制也,草木荣华滋硕之时,则斧斤不入山林,不夭其生,不绝其长也;鼃黿鱼鳖鳅鲋孕别之时,网罟毒药不入泽,不夭其生,不绝其长也。”即不得在草木开花结果的时节进山砍伐,不得在鱼类产卵的季节入水捕捞。“污池渊沼川泽,谨其时禁,故鱼鳖优多,而百姓有余用也;斩伐养长不失其时,故山林不童,而百姓有余材也”(《荀子·王制》)。

孟子和荀子只提及林木和水产,而《礼记·王制》的阐述就更为全面一些:“田不以礼,曰暴天物。天子(田)不合围,诸侯不掩群……獾祭鱼,然后虞人入泽梁。豺祭兽,然后田猎。鸠化为鹰,然后设网罗。草木零落,然后入山林。昆虫未蛰,不以火田。不麝,不卵,不杀胎,不斫夭,不覆巢。”即围猎时要“网开一面”行“三区之礼”,强调季节限制,适度放生,不捕杀幼兽、孵卵之鸟、怀胎母兽,不伐未成材之木,不颠覆鸟巢,强调了对动植物繁殖的保护。这些措施都被纳入“礼”的范畴,也就意味着它已成为世人共同遵奉的行为规范。违背这些规范就被视为“暴殄天物”,将导致天罚降灾。

总之,儒家的天人观主张人和自然的和谐,大体可以从三个方面去把握:一是生态学(自然科学)层面。儒家的环境意识包含了许多生态学的思想和知识,认为生物离不开环境、生物的群居性、生物之间的关系;尤其是对于生态学的季节节律更有深刻的、具体的把握,将之贯穿到资源保护中,形成了依时保护自然资源的思想;将之贯穿到农业中,形成了以时为核心的生态农学思想。二是哲学层面。主要是围绕“天人合一”这个儒家以至于整个中国哲学中的传统命题展开。在现代环境问题的形势下,“天人合一”显示出的巨大的生态价值,不仅表达着儒家对人和自然和谐关系的向往和追求,更是对今天纯科学主义思维方式的一种有益的启迪和警醒。三是伦理学层面。儒家的生态环境意识具有重大的伦理学意义,为解决今日人类面临的环境问题提供价值导向。特别是在强化人类与环境共存亡的生存策略中,可以培养和塑造人们良好的道德风尚,树立人类珍视生存环境的责任意识。

## 二、《周易》及诸子百家对《黄帝内经》生态医学思想形成的影响

《黄帝内经》非一人之作当属定论,而多数学者考证推定大约成书于周秦汉诸子蜂起争鸣之时。因此,其学术思想乃至文字不可能不受《周易》和诸子百家之深刻影响。以至祝文彦在《庆符堂集》中评论说:“内经一书,文气坚峭,如先秦诸子,而理该(赅)博,绝似管荀,造词质奥,又类鬼谷。”后人将纷争的诸子学派归纳为道、儒、墨、法、名、阴阳、农、杂、纵横、小说等十家。这里我们主要探讨《周易》、道家、儒家、阴阳家和杂家对《黄帝内经》生态医学思想形成的影响。

### 1. 《周易》的影响

《周易》对《黄帝内经》生态医学思想形成的影响主要在平衡观方面。据研究,《易经》的“易”,其含义主要包括“变易”和“不易”两个方面,而本质上是动和静的统一。有绝对的“变易”,才有相对的“不易”。“变易”为绝对的动,“不易”为相对的静。“变易”与“不易”,构成了动态的平衡论思想的雏形。《易·系辞》曰:“动静有常,刚柔断矣。”反映在卦的结构上,无论八卦,还是六十四卦,对于阴、阳爻的数量,位置及分布都是平衡的。体现了平衡是动态的、相对的原理,亦即是在发展中、变化中的平衡。尤其《周易》六十四卦,

更是直观、朴素地反映了这一观点。平衡是对立统一的产物,没有对立统一便没有任何平衡,平衡的目的是建立相对的稳态。《周易》的平衡观点建立在对立统一的基础之上,是在阴阳、天地、水火、日月、刚柔对立统一的基础上产生的相对平衡。同时,《周易》的平衡观也表现为制约关系,就是说有制约才有平衡,亦即对立统一的双方,要在一定制约的基础上才能维持平衡。如既济卦的水火互制,泰、否卦的乾、坤交感,都是平衡制约的朴素萌芽。

《周易》的这种平衡论思想,渗透于《黄帝内经》,促进了其整体平衡运动观的发展。可以说,《内经》的核心思想之一就是在医学实践整体运动中贯穿平衡论思想。《内经》的平衡观十分丰富,包括自然界的平衡、人体内的平衡以及体内外环境的平衡。在自然界的平衡方面,运气学说是其创造。如《素问·气交变大论》说:“五运之政,犹权衡也,高者抑之,下者举之,化者应之,变者复之。”即太过者抑之、不及者举之的意思。运气学说的平衡理论主要包括胜、复、郁、发规律。这是自然界的自稳调节机制,是维持气候六气之间相对平衡的保证,最高的抽象最终亦纳入天地阴阳的平衡。此外,《素问·六微旨大论》曰:“亢则害,承乃制,制则生化。”《素问·五运行大论》曰:“气有余,则制己所胜而侮所不胜;其不及,则己所不胜,侮而乘之,己所胜轻而侮之。”反映人体内部脏气之间以及人体与外界环境的平衡,可以通过人体内部的自调机制来实现。大自然界具有充分的自衡能力(如生态的稳定自调),这是一种客观存在的自然规律。与此同时,人体的自衡、自稳能力也很惊人,包括生理和心理上的自我平衡。如脏象理论及脏腑相关理论描述的气机升降出入,脏气之间的生、克、乘、侮关系,以及经络之间气血多少等,都具有调节和实现脏腑生理及心理平衡的作用。正如《素问·灵兰秘典论》曰:“十二藏之相使……心者,君主之官,神明之焉;肺者,相辅之官,治节出焉;肝者,将军之官,谋虑出焉;胆者,中正之官,决断出焉……凡此十二官者,不得相失也。故主明则下安……主不明则十二官危。”不仅脏腑之间具有相互协调、相互制约的自衡能力,经络之间的制约关系以及气血的多少调节也是十分明显的。如《素问·气血形志篇》曰:“夫人之常数,太阳常多血少气,少阴常少血多气,阳明常多气多血,少阴常少血多气,厥阴常多血少气,太阴常多气少血,此天之常数。”体现了经络之间的气血是自我协调的,表经多气少血,则里经多血少气;里经多气少血,则表经多血少气。经络之间诸经又主统于太阳:“巨阳者,诸阳之属也……故为诸阳主气也。”(《素问·热论》)以此说明太阳为六经的统领,掌握着六经的协调与平衡。由此可见,《内经》的平衡理论不仅被深刻吸取,而且大大发展了《周易》的平衡观,构成其生态医学思想的鲜明特点之一。

## 2. 道家的影响

道家鼻祖老子名聃,将“道”归结为哲学的最高范畴,作为事物的本源及必须遵守的规则。他以某种可以玄想感知而无法具体把握的混沌、模糊概念,将道赋予物质特性,如《老子·二十一章》:“孔德之容,唯道是从……恍兮惚兮,其中有物,窈兮冥兮,其中有精。其精甚真,其中有信。”《老子·二十五章》:“有物混成,先天地生,寂兮寥兮,独立不改,周行而不殆,可以为天下母,吾不知其名,字之曰道,强名之曰大。”认为道与天、地、人四者都是重要的,但道是最基本的,“故道大、天大、地大、人亦大”(同上),所以“人法地,地法天,天法道,道法自然”(同上),阐明人与天、地、道(自然本来的样子)间的关系。反映在《黄帝内经》中,有“人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人”(《素问·宝命全形论》)的说法,并强调“至道在微,变化无穷”(《素问·灵兰秘典论》)。并不能简单认为《内经》的“道”等同于老子的“道”,但《老子》“道”的思想对《内经》“道”的影响是深刻的:“夫阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母……”(《素问·天元纪大论》),而《素问·上古天真论》:“有贤人者,法天地,象似日月,辨别星辰,逆从阴阳,分别四时,将从上古合同于道。”

《老子》中丰富的辩证法思想及对基本规律的认识,也为《内经》所接受或借鉴:“道生一,一生二,二生三,三生万物。万物负阴

而抱阳,冲气以为和”(《老子·四》),提出了阴阳对立两个方面,这两个对立方面在气的冲和作用下得到统一。明确阴阳属性普遍地存在于天地万物之中,这是老子对阴阳学说的一个贡献。发展至《内经》,则明确用阴阳变化说明人体的生理病理,疾病发生发展及治疗。在生理上:“阴在内,阳之使也,阳在外,阴之守也”(《素问·阴阳应象大论》);“阴静阳躁,阳生阴长,阳杀阴藏。阳化气,阴成形”,“阳为气,阴为味,味归形,形归气……”;在病理上:“阴胜则阳病,阳胜则阴病。阳盛则热,阴盛则寒。重寒则热,重热则寒”(同上);在治法上,“审其阴阳,以别刚柔,阳病治阴,阴病治阳。”(同上)还说:“阴阳之要,阳密乃固……阴平阳密,精神乃治;阴阳离决,精气乃绝”(《素问·四气调神大论》)。

此外,老子的“道”主张一切事物都应顺应自然去发展,不必由外界意志干涉的无为观念,在《内经》中也有充分反映。《老子》说:“道之尊,德之贵,夫莫之命而常自然”(《五十一章》),“道常无为而无不为”(《三十七章》),提出“清静为天下正”,“致虚极,守静笃”。“见素抱朴,少私寡欲”(《四十五章、十六章、十九章》)《内经》说:“志闲而少欲”,“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来”(《素问·上古天真论》),初步形成虚静养生的原则。此外,《内经》的“美其食,任其服,乐其俗”(《素问·上古天真论》)、“高者抑之,下者举之,有余折之,不足补之”(《素问·至真要大论》)、“不治已乱治未乱”(《素问·四气调神大论》)之与《老子》“甘其食,美其服,安其居,乐其俗”(《八十章》)、“高者仰之,下者举之,有余者损之,不足者补之”(《七十七章》)、“治之于未乱”等,何其相似乃耳!可见其影响和借鉴之直接。

庄子是道家的另一代表人物。他秉承和发展了老子崇尚“道”和“德”的自然之旨,认为恬淡无为才是人的本性。《庄子·庚桑楚》说:“不能说其志意,养其寿命者,皆非通道者也。”其在养生方面,首先认为人生于天地之间,应顺乎自然。《庄子·天运》:“顺之以天理,行之以五德,应之以自然,然后调理四时,太和万物,四时迭起,万物循生。”《达生》又说:“夫形全精复,与天为一。天地者,万物之父母也,合则成体,散则成始。”《内经》相应有人“与天地相参也,与日月相应也”(《灵枢·岁露》);“与天地相应,与四时相副,人参天”(《灵枢·刺节真邪》);“故阴阳四时者,万物之终始也,死生之本也,逆之则灾害生,从之则苛疾不起”(《素问·四气调神大论》)及“有贤人者,法则天地,象似日月,辨别星辰,逆从阴阳,分别四时,将从上古合同于道,亦可使益寿而有极时”(《素问·上古天真论》),从而形成《内经》养生理论的核心。

庄子将老子“致虚极,守静笃”、“清静为天下正”、“少私寡欲”、“恬淡为上”的原则运用到养生中:“夫恬淡寂寞,虚无无为,此天地之本而道德之质也。故曰圣人休休焉,则平易矣,平易则恬淡矣,平易恬淡则忧患不能入,邪气不能袭,故其德全而神不亏”(《庄子·刻意》);又说:“无视无听,抱神以静,形将自正,必静必清,无劳汝形,无摇汝精,乃可以长生,目无所见,耳无所闻,心无所知,汝神将守形,形乃长生。”还发展了老子“专气致柔,能婴儿乎”(《老子·十章》)归真返朴的观点:“儿子终日嗥而喘不嘎,和之至也;终日握而手不,共其德也;终日视而目不,偏不在外也。行不知所之,居不知所为,与物委蛇而同其波,是卫生之经已”(《庄子·庚桑楚》)。《内经》将这些思想引入而成为重要的摄神养生理论和方法。如《素问·阴阳应象大论》:“圣人为无为之事,乐恬淡之能。”《素问·上古天真论》:“恬淡虚无,真气从之,精神内守,病安从来。是以志闲而少欲,心安而不惧。”“有圣人者,处天地之和,从八风之理,适嗜欲于世俗之间,无意慎之心,行不欲离于世,举不欲观于俗,外不劳形于事,内无思想之患,以恬愉为务,以自得为功”等,巧妙地继承运用了老庄养生思想来阐发医理。

在生活起居方面,《庄子·达生》指出:“人之所取畏者,任席之上,饮食之间,而不知为之戒者,过也。”而《素问·上古天真论》则有“饮食有节,起居有常,不妄作劳”及今时之人违背养生之道的“以酒为浆,以妄为常,醉以入房,以欲竭其精,以耗散其真,不知持满,不





时御神,务快其心,逆于生乐,起居无节”的论述。庄子对《内经》气功导引养生方面的影响亦深。《庄子·刻意》“吹呼吸,吐故纳新,熊经鸟申,为寿而已矣”及“导引伸气,以养形魄”等,与《素问·上古天真论》“提挈天地,把握阴阳,呼吸精气,独立守神,肌肉若一,故能寿敝天地”及《素问·刺法论》“寅时面向南,净神不乱,思闭气不息七遍,以引颈咽气顺之,如咽甚硬物,如此七遍后,舐舌下津令无数”的吐纳练气摄生方法当属一脉相承。

管子是战国后期稷下道家学派的代表人物,他提出了“精气”为万物根本的学说,与医学讲气的思想互为印证,留下了相互渗透的痕迹。《管子》说:“精也者,气之精者也。气道乃生,生乃思,思乃知。”“凡物之精,此则为生,下生五谷,上为列星;流于天地之间,谓之鬼神;藏于胸中,谓之圣人;是故民气,杲乎如登于天,杳乎如入于渊,淖乎如在于海,卒乎如在于己。是故此气也,不可止以力,而可安以德;不可呼以声,而可迎以音。”(《管子·内业》)说明作为物质的精气结合起来能生万物。此精气理论渗透于医学领域,则如《内经》中《素问·天元纪大论》说:“在天为气,在地成形,形气相感而化生万物矣。”“气”的概念在《内经》中占有特别重要的地位,甚至可以说《内经》的全部学说都建立在气的理论之上。

在养生方面,《管子》承老庄并吸取儒家之说,提出诗、乐、礼、敬、静一套陶冶性情的养生法:“凡人之生也,必以平正;所以失之,必以喜怒忧患。是故止怒莫若诗,去忧莫若乐,节乐莫若礼,守礼莫若敬,守敬莫若静,内静外敬,能反其性,性将大定。”强调“内静”、“性定”,与《内经》“静则神藏”、“独立守神”的思想相通。《管子》对心的生理功能的论述也对《内经》产生了较为直接的影响。《管子·心术》说:“心之在体,君之位也。九窍之有职,官之分也。心处其道,九窍循理……上离其道,下失其事。”提出重视养心:“心安是国安也,心治是国治也;治也者,心也;安也者,心也……援而用之,殁世不亡。”《素问·灵兰秘典论》则说:“心者,君主之官也,神明出焉……主明则下安,以此养生则寿,殁世不殆。”

### 3. 儒家的影响

先秦文化的生态学思想对儒家的生态环境意识产生了深刻影响,但是儒家文化的精髓并不局限在生态环境意识方面。特别是孔子学说,倡导仁与礼为核心的伦理道德内容。孔子“仁者爱人”、“泛爱众而亲仁”、“己所不欲,勿施于人”(《论语·颜渊》)等仁爱之语虽然没有在《内经》中出现,但要求医生要用仁爱之心对待患者,在《内经》中却有很多论述。说明仁爱思想在当时已经形成强大的社会思潮,以致后世医家不仅发扬光大,而且简直视医儒为同道。

孔子许多思想直接影响了《内经》的医学思想。养生方面,孔子言“仁者寿”(《论语·雍也》)、“大德必得其寿”(《中庸·第十七章》)、“非礼勿言,非礼勿听,非礼勿动”(《论语·颜渊》)、“三军可夺帅也,匹夫不可夺志也”(《论语·子罕》)等,与《素问·上古天真论》“嗜欲不能劳其目,淫邪不能惑其心,愚智贤不肖不惧于物,故合于道,所以能年皆度百岁而动作不衰者,以其德全不危也”有共同之处。“德全不危”即是“仁者寿”、“大德必得其寿”的另外一种说法。《论语·乡党》说:“鱼馁而肉败不食,色恶不食,臭恶不食,失饪不食”,要求食品符合卫生标准。还提出饮食要有节制:“肉虽多,不使胜食气,唯酒无量,不及乱”,以及“不多食”等,与《素问》“饮食有节”(《上古天真论》)、“饮食自倍,肠胃乃伤”(《痹论》)是一致的。孔子曰:“知止而后有定,定而后能静,静而后能安,安而后能虑,虑而后能得”,“所谓修身在正其心者,身有所忿则不得其正,有所恐惧则不得其正,有所好乐则不得其正,有所忧患则不得其正。心不在焉,视而不见,听而不闻,食而不知其味,此谓修身在正其心”(《大学》),提倡六艺,其中“御”、“射”属健身导引之列,此修身养性之论对气功养生有一定影响,反映在《内经》中则是以静为主而不妄劳作的养生观,如“恬淡虚无”、“志闲少欲”、“形劳而不倦”(《素问·上古天真论》)等。

孔子的“中庸”思想也影响到《内经》。孔子曰:“过犹不及”,“不得中行而与之,必也狂狷乎”,“允执其中”(《论语》)。《素问·

生气通天论》则说:“阴阳之要,阳密乃固……因而和之,是为圣度……阴平阳秘,精神乃治。”《素问·调经论》说:“阴阳匀平,以充其形,九候若一,命曰平人。”反之,就会出现“阳盛则阴病”、“阴盛则阳病”,甚至“阴阳离绝”的危候。反映在治疗用药方面,《素问·玉版论要》说:“阴阳反他,治在权衡相夺。”《素问·至真要大论》说:“谨察阴阳所在而调之,以平为期。”孔子的执“中”与《内经》的执“平”,哲学思维的本质相同。

孟子对《内经》的影响主要在天人关系和修身养性方面。孟子认为人由天定,又可通过尽心知性而知天。《孟子·万章上》:“天与贤,则与贤,天与子,则与子……非人之所能为也”,《孟子·尽心上》:“尽其心者,知其性也;知其性,则知天矣。”这些论点在《内经》中亦颇为常见。如《内经》说:“欲知天地之阴阳者,应天之气,动而不息,故五岁而右迁;应地之气,静而守位,故六期而环会,动静相召,上下相临,阴阳相错,而变由生也。”(《素问·天元纪大论》)“本乎天者,天之气也,本乎地者,地之气也,天地合气,六节分而万物化生矣”(《素问·至真要大论》)。在修身养性方面,孟子主张“养心莫善于寡欲”(《尽心下》),《内经》则说:“嗜欲无穷,而忧患不止,精气弛坏,荣泣卫除。”(《素问·汤液醪醴论》)

荀子作为继承和发展儒家学说的一派,提出“天人相分”的观点,大不同于孟轲、董仲舒的“天人合一”论。他说:“明于天人之分,则可谓至人矣”(《荀子·天论》);天是“列星随旋,日月递照,四时代御,阴阳大化”,“不为尧存,不为桀亡”(同上),没有意识,并非自然界的主宰。而人是自然的产物:“天职既立,天功既成,形具而神生,好恶喜怒哀乐臧焉”(同上)。天人本质区别在于“天能生物,不能辨物也;地能载人,不能治人也”(《荀子·礼论》)。自然现象属“天职”,社会动乱在“人袄”,“天有其时,地有其财,人有其治,夫是之谓能参”(《荀子·天论》)。显然,荀子主张自然本原论、自然无为论和人类有为论。这些思想也为《内经》所吸收。如《素问·天元纪大论》说:“在天为气,在地成形,形气相感而化生万物矣”;“太虚寥廓,肇基化元,万物资始,五运终天……生生化化,品物咸章。”《素问·六微旨大论》说:“升降出入,无器不有”;“无不出入,无不升降。化有大小,期有近远,四者之有,而贵常守,反常则灾害至矣。”《素问·宝命全形论》说:“人生于地,悬命于天,天地合气,命之曰人。人能应四时者,天地为之父母。”“天食人以五气,地食人以五味”(《素问·六节藏象论》)、“神者,水谷之精气也”(《灵枢·平人绝谷》),只有“精气不散,神守不分”(《素问·刺法论》),才能“形与神俱而尽终其天年”(《素问·上古天真论》),这里讲了自然对人的决定性和制约性。但《内经》又讲“传精神,服天气而通神明”(《素问·生气通天论》)、“百病多以旦慧、昼安、夕加、夜甚”(《灵枢·顺气一日分为四时》),故治疗“必候日月星辰,四时八正之气,气定乃刺之”(《素问·八正神明论》)才能收效;若“治不法天地之纪,不用地之理,则灾害至矣”(《素问·阴阳应象大论》),又肯定了人对天的适应性和能动性。

《内经》把心作为主宰精神思维的器官及一身之主宰,说“心者君主之官,神明出焉”(《素问·灵兰秘典论》),这一观点源自先秦诸子如孟子、管子等,而荀子的影响无疑更大。《荀子·天论》说:“形具而神生,好恶喜怒哀乐臧焉,夫是之谓天情。耳目鼻口形能各有接而不相能也,夫是之谓天官。心居中虚以治五官,夫是之谓天君。”认为形体具而精神意识随之而生,心居胸中,乃为制五官之主。《解蔽》更说:“心者,形之君也,而神明之主也,出令而无所受令,自禁也,自使也,自夺也,自取也,自行也,自止也。故口可劫而使墨云,形可劫而使诎伸,心不可劫而使易意。”荀子认为修身在于养心,这些观点显然对《内经》“心主神明”及养生观点产生了重要影响。

### 4. 阴阳家的影响

阴阳家在历史上虽然已经成为过眼烟云,但它对中国文化特别是哲学思维打下的烙印却是久远的——它对《黄帝内经》理论体系的形成产生了至关重要的作用。《史记·封禅书》曰:“齐威、喜之时,骏(邹)子之徒论著终始五德之运。”阴阳家以邹衍为代表。《史

记·孟荀列传》言“邹衍深观阴阳消息”。《封禅书》言“骏衍以阴阳主运显于诸侯”。盖金、木、水、火、土五德之运，亦阴阳主之。此派学者既以阴阳为星历及五德运行之主，大概从邹衍开始，阴阳学说与五行学说两个本来并行的思想系统糅合在一起，用以说明宇宙发生、世界地理、朝代更替，从而创立了自己独特的哲学理论体系，故名之曰“阴阳家”。邹衍提出“五行生胜”的理论说明事物之间有着对立统一的关系，即用“五行相生”的转化形式说明事物之间的统一，而用“五行相胜”的转化形式说明事物之间的对立。正是由于金、木、水、火、土五类事物彼此之间的对立统一关系，才使自然界各种事物之间具有不同的特点和联系，并使事物在运动变化过程中表现出规律性和阶段性。如“盛德在木”的时候就形成春天、东方和青色等。这套学说渗透到医学领域，就形成了《内经》理论的“四时五脏阴阳”系统结构，成为《内经》理论体系的重要组成部分。此外，阴阳家喜言天道，以五行盛衰各主其运之天道及人事变化也反映在《内经》运气学说以天地五运六气之变而及人体疾病的发生发展与变化的理论中。

### 5. 杂家的影响

杂家的代表著作有秦之《吕氏春秋》和西汉之《淮南子》。令人惊奇和感兴趣的是，《吕氏春秋》和《淮南子》的语言与《内经》有那么多的相似。《吕氏春秋·尽数》说：“何谓生害？大甘、大酸、大苦、大辛、大咸，五者充形则生害矣。大喜、大怒、大忧、大恐、大哀，五者接神则生害矣。大寒、大热、大燥、大湿、大风、大霖、大雾，七者动精则生害矣。故凡养生，莫若知本，知本则疾无由至矣。”《素问·阴阳应象大论》也有类似说法：“酸伤筋”，“苦伤气”，“甘伤肉”，“辛伤皮毛”，“咸伤血”。“怒伤肝”，“喜伤心”，“忧伤脾”，“思伤肺”，“恐伤肾”。“风伤筋”，“热伤气”，“湿伤肉”，“寒伤血”。“治病必求于本”。《吕氏春秋·尽数》说：“今世上（尚）卜筮祷祠，故疾病愈来。”《素问·五脏别论》则说：“拘于鬼神者，不可与言至德。”

《淮南子》有“清阳者，薄靡而为天，重浊者，凝滞而为地”（《天文训》）；《素问》则说“故清阳为天，浊阴为地”（《阴阳应象大论》）；《天文训》又说“天倾西北，故日月星辰移焉；地不满东南，故水潦尘埃归焉”；《阴阳应象大论》则说“天不足西北，故西北方阴也……地不满东南，故东南方阳也”等。《灵枢·邪客》中“天圆地方，人头圆足方以应之。天有日月，人有两目，地有九州岛，人有九窍……岁有十二月，人有十二节，地有四时不生草，人有无子，此人与天地相应者也”的一段长文，与《淮南子》“天道曰圆，地道曰方……日者阳之主也……月者阴之主也……孔窍肢体，皆通于天。天有九重，人亦有九窍，天有四时以制十二月，人亦有四肢以使十二节，天有十二月以制三百六十日，人亦有十二节以使三百六十节。故举事而不顺天者，逆其生者也”（《天文训》）几乎逐字逐句相同。

总之，以上分析表明，《内经》确是博采众长，兼收各家之说，本质上更类同杂家。但正是这博采众长，兼收各家之说，使《内经》的理论显得那么博大和富于包容性，以至历经两千年，其理论框架也难以取得实质性突破。

## 三、《黄帝内经》生态医学思想的主要内容

“横看成岭侧成峰”。由于人们所站的立场不同，视角各异，对同一件事物进行观察分析，也往往会得出不同的结论。对中医学本质的认识也是这样。如果将中医学与人的健康和生存环境结合起来研究，就会发现，《黄帝内经》所构建的中医学框架本质上可以说是一种生态医学体系。

### 1. “人与天地相参”的整体医学观

“人与天地相参”（《灵枢·岁露论》）可以认为是《黄帝内经》对医学认识的根本指导思想。其含义可以归结为四个方面：

一是人是自然界运动变化的产物。《黄帝内经》指出人生活在“气交”之中，和大地上的万物一样，都是天地形气阴阳物质即自然界有规律变化的结果。《素问·阴阳应象大论》说“天有精，地有形，天有八纪，地有五里，故能为万物之父母”。《素问·宝命全形论》也

说“天覆地载，万物悉备，莫过于人。人以天地之气生，四时之化成”；“夫人生于地，悬命于天，天地合气，命之曰人”；《素问·生气通天论》还说“天地之间，六合之内，其气九州九窍、五藏、十二节，皆通乎天气”。这些表述尽管古朴玄妙，但却表达了人是天地自然界发展变化的产物，人的形态结构、生理功能是长期适应自然界环境结果的深刻内涵。

二是自然界是人类赖以生存的基本条件。人类的生存环境大致可以分为三种：一为无机环境，包括天文、气象、地形、土壤、水文；二为有机环境，包括植物、动物和微生物等；三为人类社会在发展过程中形成的各种社会关系环境即社会环境。前两种环境属于自然环境，是人类赖以生存的基本条件。无机条件如空气、水、阳光之类，广泛地存在于自然界中。有机条件如《素问·脏气法时论》“五谷为养，五果为助，五畜为益，五菜为充”。各种食物因为性质差异进入机体后各有所归。《素问·六节藏象论》说“天食人以五气，地食人以五味”。五气即臊、焦、香、腥、腐，臊入肝，焦入心，香入脾，腥入肺，腐入肾；五味即酸、苦、甘、辛、咸，酸入肝，苦入心，甘入脾，辛入肺，咸入肾。五气五味进入人体以后，其中精微者输送到全身以养五脏，从而保证生理机能的正常发挥和过程的正常进行。

三是人体和自然界有着共同规律。《内经》认为，人体与自然界不仅共同受阴阳五行法则的制约，而且人与自然界之间存在多种相互通应的关系。如《素问·阴阳应象大论》说：“故清阳为天，浊阴为地；地气上为云，天气下为雨；雨出地气，云出天气。故清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑。”指出大自然的清阳之气在上而为天，浊阴之气在下而为地。在地之雨水，由于能蒸动，则上升为云；在天之云，遇到冷空气则凝聚成滴，下降为雨水。这就是自然界云雨升降的运动规律。人的物质代谢也有类似的过程，清阳之气上升，发腠理，外达实四肢，浊阴之气下降，走五脏，内敛归六腑。由于人体清浊阴阳的升降出入运动，维持人体的动态平衡。《内经》将自然界天地之间云雨的升降转换与人体代谢作模拟，发现人与自然界有共同规律，也说明人与自然界之间有密切的内在联系——不仅相通，而且简直就是一体。故《内经》说：“善言天者，必有验于人。”（《素问·举痛论》）

四是人体生理机能和病理过程受自然界的影响。春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒，表示一年中气候变化的规律。人体在这种气候的影响下，有春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏的相应变化。《素问·六节藏象论》说：“心者，生之本神之变也……通于夏气；肺者，气之本……通于秋气；肾者，主蛰，封藏之本……通于冬气；肝者，罢极之本……通于春气；脾胃……仓廪之本……通于土气。”不仅四时气候对人的生理功能有影响，昼夜的变化对人的生理功能也产生一定的影响。在一天之内，白天人的阳气行于外，推动着人的各种机能活动，所以人的劳动多在白昼；夜间阳气内敛，人们也由动入静，通过休息而恢复精力和体力。因此，《素问·生气通天论》说：“阳气者，一日而主外。平旦人气生，日出阳气隆，日西而阳气已虚，气门乃闭。”此外，不同的地理环境，如城市、乡村、高原、平地、海洋等，在一定程度上也影响着人体的机能。不少疾病的发生是因地而异的。《素问·异法方宜论》说：东方之人易患痈疡，西方之人其病生于内，北方之人脏寒生满病，南方之人易病挛痹，中央之人易病凄厥寒热。上述所言虽未全然，但地区方域不同确易发生某些地方性疾病。这是因为致病因素和人的体质特点因地而有所不同，所以疾病也会因地而异。

### 2. “正气存内，邪不可干”，“平人者不病”的身心健康观

《内经》关于健康的认识有一个很高的境界。他虽然没有明确提出健康是什么的定义，但却设定了最佳的健康状态——“平人”。“平人者，不病也。常以不病调病人。”（《素问·平人氣象论》）其内涵，一是强调要顺应自然，二是强调身心的一致，三是强调必须适应社会的复杂变化。《素问·刺法论》强调“正气存内，邪不可干，避其毒气”，表明顺应自然是实现“平人者不病”的重要条件；（《素问·上古天真论》）指出：“恬淡虚无，真气从之，精神内守，病安从来。”



说明保持思想上的清静对身心健康的重要性;“适嗜欲于世俗之间,无恚嗔之心,行不欲离于世,被服章,举不欲观于俗,外不劳形于事,内无思想之患,以恬愉为务,以自得为功,形体不敝,精神不散”(同上),是说人要保持与社会协调的关系,才能达到健康长寿的目的。这实际上强调了健康就是要保持人与社会的协调,才能够适应社会的发展,并从中获得有益于心理、生理的乐趣。否则,“暴乐暴苦,始乐后苦,皆伤精气,精气竭绝,形体毁沮。”(《素问·疏五过论》)

《内经》认为人之所以得病,是因为正邪斗争,正不胜邪的结果:“邪之所凑,其气必虚。”(《素问·评热病论》)“风雨寒热,不得虚,邪不能独伤人。猝然逢疾风暴雨而不病者,盖无虚,故邪不能独伤人。此必因虚,邪之风,与其身形两虚相得,乃客其形。”(《灵枢·百病始生》)

《内经》还认为,有些疾病的发生是由社会因素引起的,如“脱营”、“失精”等病证。其社会性病因有两个方面:一是社会政治经济方面的病因。《素问·疏五过论》:“尝贵后贱,虽不中邪,病从内生,名曰脱营;尝富后贫,名曰失精”,“故贵脱势,虽不中邪,精神内伤,身必败亡;始富后贫,虽不伤邪,皮焦筋屈,痿痹为挛”,指出社会政治经济地位的改变,可引起人的心理失衡、精神内伤而导致疾病。《素问·腹中论》有“夫热中、消中者,皆富贵人也”。也说明某些疾病的发生与病人所处政治经济环境及其地位有关。二是职业和劳动方面的病因。《内经》认为,职业和劳动是病因学中不可忽视的内容。《素问·痿论》:“有渐于湿,以水为事,若有所留”,指出长期从事水中作业,易造成水湿之邪留而导致疫证的发生。《素问·宣明五气》提示不同的劳动方式在一定条件下可损害不同的组织器官而发生疾病:“久视伤心,久卧伤气,久坐伤肉,久立伤骨,久行伤筋,是谓五劳所伤。”过强的劳动能损伤人体之气,《素问·举痛论》曰“劳则气耗”,《素问·生气通天论》曰“因而强力,肾气乃伤”,提示劳动强度要适中,做到劳而有节。但是劳动强度过低,甚至贪图安逸,亦能使气血郁滞而致病,故提倡“逸者行之”(《素问·至真要大论》)。这与现代社会医学的观点是一致的。

### 3. “形与神俱,而尽终其天年”的自然死亡观

医学必然面对死亡。不同的医学体系对死亡有不同的态度。《内经》论述和涉及死亡的地方比比皆是,《素问》323处提及死,《灵枢》也达166处。但这近500处谈到死的文字,大多只言及将死之兆或预言死亡之期,而基本不见对死亡的恐惧和对抗的论述。即《内经》是以一种自然平和的心态正视而非回避死亡的。

《素问·上古天真论》开篇即言:“上古之人,其知道者,法于阴阳,和于术数,饮食有节,起居有常,不妄作劳,故能形与神俱,而尽终其天年,度百岁乃去。”《灵枢·天年》中说:“人之寿百岁而死,何以致之?……使道遂以长,基墙高以方,通调营卫,三部三里起,骨高肉满,百岁乃得终。”在这里,人生百岁是为天年。百岁之中,不同阶段人体的机能状态有所不同:“人生十岁,五藏始定,血气已通……二十岁,血气始盛……三十岁,五藏大定……四十岁,五藏六腑十二经脉,皆大盛以平定……五十岁,肝气始衰……六十岁,心气始衰……七十岁,脾气虚……八十岁,肺气衰,魄离……九十岁,肾气焦,四藏经脉空虚。百岁,五藏皆虚,神气皆去,形骸独居而终矣。”固然“人之生也,有刚有柔,有弱有强,有短有长,有阴有阳。”(《灵枢·寿夭刚柔》)但其寿者,“五藏坚固,血脉和调,肌肉解利,皮肤致密,营卫之行,不失其常,呼吸微徐,气以度行,六府化谷,津液布扬,各如其常,故能长久。”(《灵枢·天年》)

人有天年,但并非人人都可安享天年。正如《灵枢·天年》所说:“人之寿夭各不同,或夭寿,或猝死,或病久。”是寿是夭,取决于人之神与气:“气之盛衰,以至其死。”“人之始生……失神者死,得神者生也。”(《灵枢·天年》)“神者,水谷之精气也。”(《灵枢·平人绝谷》)得神即“血气已和,荣卫已通,五脏已成,神气舍心,魂魄毕具。”(《灵枢·天年》)亦即“平人者不病”的状态。“六经调者,谓之不病。”(《灵枢·刺节真邪》)“不病者,脉口人迎应四时也,上下相应而俱往来也,六经之脉不结动也,本末之寒温之相守司也,形肉血

气必相称也,是谓平人。”(《灵枢·终始》)平人可安享晚年,但需水谷精微支持,“平人不食饮七日而死者,水谷精气津液皆尽故也。”(《灵枢·平人绝谷》)

### 4. 生克制化、追求平衡的生理病理观

人体本是一个复杂的、具有多重组织结构的系统。《内经》在“天人合一”观念下,将哲学思辨的五行解说模式应用于人体系统,归纳不同层次和等级的子系统为相互作用的五种关系。人体系统之下分为五脏子系统——肝系统、心系统、脾系统、肺系统、肾系统;组织器官系统——五脏、六腑、五体、五官、五华;基本物质系统——精、气、血、津、液。这些不同层次和等级的子系统通过经络联系在一起,形成一个完整的统一体——“藏象”。五行系统是一种多体稳定系统。五行中各组成部分不同的作用及其相互关系,按功能特性分成五个小系统。具有生发、条达的小系统叫做“木系统”;具有炎热、向上特性的小系统叫做“火系统”;具有长养、化育特性的小系统叫做“土系统”;具有清静、收杀特性的小系统叫做“金系统”;具有寒冷、润下特性的小系统叫做“水系统”。五个小系统之间通过生克胜复机制维持整体的动态平衡与协调。《内经》将五行理论模式应用于人体,确定人体五个子系统之间的相互抑制的关系,为正确了解人体系统特性及其对系统进行调控提供了依据。

《内经》认为,人体的五行系统通过生克和胜复机制维持机体的动态平衡。《内经》将五行系统中的调节机制区分为两类:一类是正常情况下的生克机制,一类是异常情况下的胜复机制。生克机制包括相生相克两个方面。从相生来看,每一行都具有“生我”和“我生”两种关系,又称“母子”关系。从相克来看,每一行都具有“我克”和“克我”两种关系,《内经》称为“所胜”、“所不胜”。因此,每一行都具有“生我”、“我生”、“克我”、“我克”四重关系。这表明在五行系统中任何两行之间都存在着相生相克的关系。《内经》认为,五行的生克是一种对立统一、相互关联并相互制约的关系。五行相生代表事物发展过程的五个阶段,前一行是后一行的基础,后一行是前一行的演化。而五行相克则反映事物的运动变化,使五行相生不至于太过而有用,如木得金克则材,火得水克而不焚,土得木克而不塞,金得火克而成器,水得土克而不泛(其余四行以此类推)。由于五行中的每一行既被生又能生,既能克又被克,因而总体上表现为一种正常的动态平衡趋势。胜复机制是异常情况下,五行系统的相对稳定和平衡被打破、机体脏腑功能失调,机体五行系统启动的一种调节机制,其表现和机理为:若一行有余,其所不胜(克我)之行不能抑制它,于是它不但加倍地侵袭其所胜(我克),而且会反过来凌辱其所不胜;若一行不足,则其所不胜不但加倍地乘虚侵袭它,其所胜也会反过来凌辱它。《内经》称这种关系为“相乘”、“相侮”,前者为克之太过,后者为反克。正如《素问·五运行大论》所说:“气有余,则制己所胜侮所不胜;其不及,则己所不胜侮而乘之,己所胜轻而侮之。”另一方面,当五行中的某一行出现太过不及,该行与其他四行的关系在总体上的不平衡,则将导致强者越强,弱者越弱,五行系统本身可以产生“复气”以调整之。所以,《素问·至真要大论》说:“有胜则复,无胜则否。”《内经》把由于太过或不及所引起的对“己所胜”的过度克制称为“胜气”;将平抑胜气之作用称为“复气”。在一个过程中,有多少胜气,就会出现多少复气,即有多少太过,便会有多少不及,有多少不及,又会引起多少太过。如以火为例,火气太过,则对金克伐太过使金偏衰,金偏衰相应地会减弱对木的约束,木因此偏亢加剧对土的克制,土被抑衰后又会降低对水制约,水于是旺起来把太过的火气克伐下去,使之恢复正常;火气不足,则受到水的过度克制,但同时又会引起金的偏亢,金偏亢则使木受压抑而偏衰,木偏衰又造成土偏亢,土偏亢导致水衰,水偏衰最后使火气由不及而恢复平气。这样,通过胜复机制维持五行系统在异常情况下的动态平衡。

《内经》关于生理病理机制的更多论述,是关于藏象的认识和归纳,即藏象学说。它立足于人体与自然界有着密切联系的整体观,强调人体系统各要素之间的联系,即人体内外环境、人体各组成部

分之间,在物质代谢、形态结构、生理功能、病理变化上都是互相联系、互为影响的,体现了物质与代谢的统一、结构与功能的统一、局部与整体的统一。人体系统的各个要素按照一定规律进行联系,这种联系贯穿在四个方面:其一,所有的要素通过经络联结成一个系统;其二,要素之间由于生理的和病理的特殊相关性形成五脏子系统;其三,人体通过五脏子系统的相互作用实现机体的相对稳态;其四,五脏子系统与精气血津液有着密切的联系。在经络联结各种要素方面,《灵枢·本脏》篇说:“经脉者,所以行气血而荣阴阳,濡筋骨,利关节者也。”指出经络有运行气血、营养全身的功用。由于经络能将营养物质输送到全身各部,从而保证全身各组织器官正常的功能活动,如荣气之和调于五脏,洒陈于六腑,则为五脏藏精、六腑传化的功能提供了基础。在各要素之间生理与病理的特殊相关性形成五脏子系统方面,将人体系统作为母系统,其下再分为以肝、心、脾、肺、肾五脏为核心的五个子系统(可简称为肝系统、心系统、脾系统、肺系统、肾系统)。据《素问·六节藏象论》、《灵枢·本输》、《灵枢·五阅五使》等可知,五脏系统是一个相互协调和制约的矩阵结构。五脏子系统的相互协调使机体保持相对稳态。五脏子系统通过五行生克制化的原理产生内在的联系和变化并进行反馈联系,实现调节和控制,使机体处于稳态和平衡,维持正常的生理活动。其中某个系统在内外因素的干扰下发生太过或偏离正常状态的变化,其他的系统就会对它施加作用,经过不断地运转,达到新的平衡。如果通过自我调节不能恢复正常平衡,就会发生病变。所以,《素问·六微旨大论》说:“亢则害,承乃制,制则生化,外列盛衰,害则败乱,生化大病。”五脏子系统与精、气、血、津、液的关系十分密切和复杂。精、气、血、津、液是构成人体五脏系统各要素的物质基础,它们在人体内不断地转化即“新陈代谢”。精气血津液的正常代谢,是五脏子系统相互协调共同完成的。

#### 5. “生病起于过用”,“反常则灾害至矣”的动态疾病观

自然界变化与人体、动物健康状况关系密切。四时气候变化,是生物生长化收藏的重要条件之一,正常情况下并不导致人体生病。人体、动物本身具有适应外在环境变化而保持正常生理活动的能力。但此种能力有一定的限度,如果气候变化过于急剧,超过人体、动物调节机能的一定限度,或者由于人体、动物的调节机能失常,不能对外界变化做出适应性的调节时,就会发生疾病。因此,《素问·经脉别论》指出:“春夏秋冬,四时阴阳,生病起于过用。”《素问·六微旨大论》说:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。则非出入则无以生长壮老已,非升降则无以生长化收藏……无不出入,无不升降,化有大小,期有近远,四者之有,而贵常守,反常则灾害至矣。”《灵枢百病始生》言:“百病之始生也,皆生于风雨寒暑,清湿喜怒。喜怒不节则伤藏,风雨则伤上,清湿则伤下。三部之气,所伤异类。”一般说,疾病的出现关系到人、动物和自然两方面:《内经》把导致人体(动物)适应自然变化能力的下降并导致人发病的外在因素称为“邪”,把人、动物的调节机能和抗病能力称为“正”,并说“邪之所凑,其气必虚”(《素问·评热病论》),将疾病发生与否,归结于邪正双方势力的消长。如果正气充沛,能抗御邪气,就不会生病。反之,邪气过盛,正不胜邪,就要发生疾病。在四时气候变化中,每一个季节都具有不同的特点,对人体(动物)的影响也不同,因此常常发生时令性季节性的疾病:“四时之气,各不同形。百病之起,皆有所生。”(《灵枢·四时气》)“百病之所生者,必起于燥湿寒暑风雨,阴阳喜怒,饮食居处。”(《灵枢·顺气一日分为四时》)《素问·金匱真言论》说:“长夏善病洞泄寒中,秋善病风疟。”临床也充分证明,春天多温病,夏天多痢疾、泄泻,秋天多疟疾,冬天多咳嗽、哮喘、痰饮等病。地理环境、水土情况不尽相同,因此各个地区发生的疾病也不相同。对此,《素问·异法方宜论》作了详尽的阐述。饮食,是人摄取营养、维持机体生命活动的必要条件,但饮食失宜又是导致疾病发生的重要原因之一。如《灵枢·五味》说“故谷不入半日则气衰,一日则气少矣”,是指水谷乃化生之源。饥而不得食,渴而不得饮,则机体得不到足够的水谷补充,久之会导致气血减少而生

病。反之,饮食过量,或偏嗜五味,也会发生种种病变。《素问·生气通天论》云:“是故味过于酸,肝气以津……味过于咸,大骨气劳……味过于甘,心气喘满……味过于苦,脾气不濡……味过于辛,筋脉沮弛,精神乃央。”《内经》还认识到,由于四时之气使然,百病多有“旦慧昼安夕加夜甚”(《灵枢·顺气一日分为四时》)之规律。

#### 6. 治病求本,“谨察阴阳所在而调之”的协调治疗观

“谨察阴阳所在而调之,以平为期”(《素问·至真要大论》)可以认为是《内经》的基本治疗思想。《内经》对疾病的认识并不是仅仅局限于人体自身,而是从社会与人的关系出发。因此,在诊断和治疗过程中,都特别强调自然环境和社会因素对人体的影响,注重其协调而非对抗。《素问·疏五过论》说:“治病也,必知天地阴阳,四时经纪,五脏六腑,雌雄表里,刺灸砭石,毒药所主;从容人事,以明经道;贵贱贫富,各异品理;问年少长,勇怯之理;审于分部,治病本始,八正九候,诊必副矣。”提出在诊断中除了充分考虑自然环境因素的影响之外,还要时刻注意社会因素对疾病的影响,了解病人贵贱贫富苦乐的情况,做到“诊有三常”。

在确立对疾病的治疗原则及具体方法时,《内经》的协调治疗观首先强调“病有标本……知标本者,万举万当。不知标本,是谓妄行”(《素问·标本病传》)。何谓标本?“病为本,工为标,标本不得,邪气不服。”(《素问·汤液醪醴论》)。“百病之起,有生于本者,有生于标者,有生于中气者,有取本而得者,有取标而得者,有取中气而得者,有取标本而得者,有逆取而得者,有从取而得者。”(《素问·至真要大论》)。在处理标本问题上,《灵枢·病本》说:“先病而后逆者,治其本。先逆而后病者治其本。先寒而后生病者,治其本。先病而后生寒者,治其本。先热而后生病者,治其本。先泄而后生他病者,治其本,必且调之,乃治其他病。先病而后中满者,治其标。先病而后泄者,治其本。先中满而后烦心者,治其本。有客气,有同气。大小便利,治其标;大小便利,治其本。病发而有余,本而标之,先治其本,后治其标;病发而不足,标而本之,先治其标,后治其本。谨详察间甚,以意调之,间者并行,甚为独行。先小大便不利而后生他病者,治其本也。”

其次《内经》的协调治疗贯彻损其有余补其不足的中和思想。《素问·疟论》说:“有余者泻之,不足者补之。”《素问·至真要大论》详析为:“寒者热之,热者寒之,微者逆之,甚者从之,坚者削之,客者除之,劳者温之,结者散之,留者攻之,燥者濡之,急者缓之,散者收之,损者温之,逸者行之,惊者平之,上之下之,摩之浴之,薄之劫之,开之发之,适事为故。”《灵枢·经脉》具体为:“盛则泻之,虚则补之;热则疾之;陷下则灸之;不盛不虚,以经取之。”《灵枢·九针十二原》也强调:“凡用针者,虚则实之,满则泄之,宛陈则除之,邪盛则虚之。”《素问·阴阳应象大论》说:“故善用针者,从阴引阳,从阳引阴;以右治左,以左治右;以我知彼,以表知里;以观过与不及之理。”《灵枢·终始》篇:“病在上者下取之,病在下者高取之,病在头者取之足,病在腰者取之膈。”在具体治疗时,《内经》认为,如能根据地理环境的不同辨别病证,并随机应变地治疗疾病,其效果之迅捷如桴应鼓、如影随形。《素问·宝命全形论》说:“若夫法则天地、随应而动、和之者若响,随之者若影。”《素问·异法方宜论》所载的来自东方的砭石,西方的药物,北方的灸烟,南方的九针,中央的导引按跷等,就是我国古代劳动人民在同疾病作斗争的过程中,根据各地人们的体质及其多发病的特点,创造出来的适宜于各种不同情况的医疗方法。《素问·五常政大论》还根据“高者气寒”、“适寒凉者胀”的情况,指出“下之则胀已”;根据“下者气热”、“之温热者疮”的情况,指出“汗之则疮已”。还指出,西北之地“气寒气凉”,人们多因寒邪外束而热郁于内,故治宜“散而寒之”,“治以寒凉,行水渍之”;东南之地“气温气热”,人们多因阳气外泄而内生虚寒,故治宜“收而温之”,“治以温热,强其内守”。

#### 7. “阴平阳秘”,“不治已病治未病”的主动预防观

医学产生于对疾病的对抗。从这个意义上说,先有疾病的存在,后有医学技术及医学科学。但医学绝不仅仅限于针对性地治



病,它也包含了对疾病的预防。这一点不仅在现代医学中十分突出,构成其重要的组成部分,而且在古老的中医中,这种思想火花也早就迸发了。《黄帝内经》中“阴平阳秘”(《素问·生气通天论》)、“不治已病治未病”(《素问·四气调神大论》)的思想,构成其生态医学思想的重要内容,对中医的形成和发展都产生了重要的影响。

“不治已病治未病”站在理性思维的高度,跳出了有病治病对抗性思维的局限,将疾病预防于未萌之先。《素问·四气调神大论》说:“夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎。”《素问·八正神明论》说:“上工救其萌芽……下工救其已成,救其已败。”这里的“上工”是指高明的医生,意即高明的医生并不局限于治疗已经发生的病证,更应着眼于人体内外环境之间关系的协调与调理,使其不产生病证,即保持“平人”状态。这种思想经过衍生和发展,至唐代就成了“上医医国,中医医人,下医医病”(唐·孙思邈《千金方·论诊候》)的泛医学思想,即将人类社会、人(包括人群)和人体所患的疾病也都纳入了医学的视野,表现了跳出医学来认识医学的勇气和智慧。“不治已病治未病”的思想来源于对人体“阴平阳秘”重要性的认识。《素问·生气通天论》云:“阴阳之要,阳密乃固。两者不和,若春无秋,若冬无夏。因而和之,是谓圣度。故阳强不能密,阴气乃绝。阴平阳秘,精神乃治;阴阳离决,精气乃绝。”在这里,“阴平阳秘”不是指数量上多寡的平衡,而是指状态上的一种平衡,即阴气平和,阳气密闭。只有“阴平阳秘”,才能不妄施泄,耗损天真,才能始终保持不病的健康状态,从而预防疾病的发生。

8. 顺应环境四时,“形与气相任则寿”,“志闲而少欲”的达观养生观。

顺应自然为《黄帝内经》养生之本。《内经》依据人以天地之气生,四时之法成,人与天地相参,与日月相应的人天合一学说,提出适应环境四时气候变化、饮食有节、体育锻炼、精神修养等许多养生方法。环境养生方面,《内经》指出:“一州之气,生化寿夭不同……高下之理,地势使然也。崇高则阴气治之,污下则阳气治之……高者其气寿,下者其气夭,地之小大异也,小者小异,大者大异。”(《素问·五常政大论》)说明地理环境对人的生化寿夭有着重要的影响。《素问·宣法方异论》则进一步指出,因地理位置的差异而形成人的不同体质,并相应地导致一些易发疾病。因此,选择一个好的生活环境,对养生防病、延年益寿有重要意义。四时调摄养生方面,最早、最重要的理论是《内经》提出的“夫百病之生也,皆生于风雨寒暑、阴阳喜怒、饮食居处、大惊卒恐”(《灵枢·口问》)、“动作以避寒,阴居以避暑”(《素问·移精变气论》)及“春夏养阳、秋冬养阴”(《素问·四气调神大论》)等论述,明确提出气候变化能够导致疾病,详细论述了天气变化的正常规律、异常变化,以及这些规律和变化对人体的影响,易发生的疾病等。并根据一年四季的正常变化是春温、夏热、长夏湿、秋燥、冬寒和生物与之相应的春生、夏长、长夏化、秋收、冬藏生长规律,提出人的因应,这就是著名的春、夏、秋、冬四季养生各异的理论:“春三月,此谓发陈,天地俱生,万物以荣。夜卧早起,广步于庭,被发缓形,以使志生……夏三月,此谓蕃秀,天地气交,万物华实。夜卧早起,无厌于日,使志无怒……秋三月,此谓容平,天气以急,地气以宁,早卧早起,与鸡俱兴,使志安宁……冬三月,此谓闭藏,水冰地坼,无扰乎阳,早卧晚起,必待日光,使志若伏若匿……”(《素问·四气调神大论》)《灵枢·本神》:“智者之养生也,必顺四时而适寒暑;和喜怒而安居处;节阴阳而调刚柔。如是则邪僻不至,长生久视。”指出人们生活在大自然环境中要适应四时气候变化,才能保持机体的健康而不病。在饮食起居方面,“谨和五味,骨正筋柔,气血以流,腠理以密,如是则骨气以精,谨道如法,长有天命。”(《素问·生气通天论》)强调“饮食有节,起居有常,不妄作劳”(《素问·上古天真论》)。

《内经》认为人的形与气对人的健康和寿命影响极大:“风寒伤形,忧恐忿怒伤气。气伤藏,乃病藏;寒伤形,乃应形……形有缓急,

气有盛衰……形与气相任则寿,不相任则夭。皮与肉相果则寿,不相果则夭。血气经络胜形则寿,不胜形则夭……平人而气胜形者寿;病而形肉脱,气胜形者死,形胜气者危矣。”(《灵枢·寿夭刚柔》)

在精神修养方面,《素问·阴阳应象大论》说:“为无为之事,乐恬澹之能,从欲快志于虚无之守。故寿命无穷,与天地终。”《素问·八正神明论》:“养神者,必知形之肥瘦,荣卫血气之盛衰。血气者,人之神,不可不谨养。”此外,《内经》虽然没有详细说明体育锻炼的具体方法,但也在《素问·异法方宜论》中谈到了“导引按跷”等各种体育锻炼对治疗痿厥寒热之疾以养身延寿的重要作用。

## 第四节 阴阳学说

### 一、阴阳的基本概念

#### (一) 阴阳学说是怎样产生的

阴阳学说是古人从社会实践中逐步总结出来的。当古人在长期的生活实践中,看到宇宙间的一切现象和自然界的各种变化时就想:为什么日月星辰会运行?为什么会有春、夏、秋、冬,温、热、凉、寒的不同?为什么风、雨、雷、电会发生?人为什么会生、长、壮、老、死?草、木、鸟、兽、鱼为什么会生死等。古人不明白为什么会有这些现象。因而在生活实践中就进行观察思索,想找一个比较系统的理论来解释这些现象。人们经过在长期的生活实践中思索,对宇宙间的一切现象和变化逐渐创立了一些可以解释这些现象和变化的学说。根据他们的理论基础和思考问题的方法,这些学说可以归纳为唯心论和唯物论两大派别。

唯心论者认为世界是天神所造,世界上的万事万物,从它一开始就是这样,后来的变化不过是数量上的变化。

阴阳学说代表着我国古代唯物论的一派,认为世界上一切事物的运动、发展、变化和消亡,都是阴阳对立统一的作用。但由于当时社会历史条件,还不可能有完备的理论,因此它是朴素的唯物辩证法。

阴阳学说应用到医学上是在周代的春秋战国时期。当时医学发展到一定程度,有许多问题无法解释,运用阴阳学说得到了解释,大大地推动了医学的发展。

#### (二) 阴阳的意义

阴阳是古人用来说明一切矛盾着的事物中对立而又统一的两不同属性的代名词,它是古人对于事物的认识和掌握其发展规律的方法,在古人认为一切事物的发生、发展和变化,都是由于事物中含有两种不同属性的“阴”和“阳”所起的作用。阴和阳是对立的,但又是统一的,阴阳的对立统一,便引起一切事物无穷无尽的变化,如《素问·阴阳应象大论》说:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始……”这一学说被应用到医学后,贯穿到家畜的生理、病理、诊断、治疗、药物和针灸等各个方面,成为一种说理的工具。

##### 1. 阴阳在事物中的普遍性和属性

古人用阴阳来观察、分析事物,认为万事万物都可以分为阴阳两个方面或两种属性,它“至大无外,至小无内”。如一年之中春夏为阳,秋冬为阴,一日之中白天为阳,夜间为阴;又如《素问》说:“天为阳,地为阴,日为阳,月为阴”;“阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万。万之大,不可胜数,然其要一也。”

由此而推,凡是温热、旺盛、兴奋、亢进、实的、动的、急性的、进行性的、明显的、强壮的、向外的、向上的等都属阳。凡是寒冷的、衰退的、抑制的、虚的、静的、慢性的、功能低下的、退行性的、隐藏的、瘦弱的、向内的、向下的等都属于阴。因此,可以说阴阳存在于一切事物之中。

##### 2. 阴阳在事物中的特殊性和相对性

阴阳可以包括万事万物,但任何事物的内部又都含有阴阳,此

一事物和彼一事物中的阴阳各有其特殊性,每一事物的内部阴阳的对立统一,推动了事物的运动和发展。如《素问·金匱真言论》说:“阴中有阴,阳中有阳,平旦至日中,天之阳,阳中之阳也;日中至黄昏,天之阳,阳中之阴;合夜至鸡鸣,天之阴,阴中之阴也;鸡鸣至平旦,天之阴,阴中之阳也。”以公畜和母畜为例,即公畜为阳,母畜为阴。但公畜体中又可以分为以阴和阳为代表的两个方面,母畜体中也可以分为以阴阳为代表的两个方面。而公畜体中的阴阳和母畜体中的阴阳是不相同的,这就是阴阳的特殊性。由于公畜和母畜体中所包含的阴阳各不相同,所以才有公畜和母畜的区别。

由此可知,一切对立着的阴阳两个方面,都不是单纯的阳或单纯的阴,阴中必有阳,阳中必有阴,不能截然分割,又不是固定不变。认识和识别宇宙间一切相对事物的阴阳属性是以动和静、有形和无形为依据的。阳主动,阴主静,一动一静。阳中有阴,即动中有静;阴中有阳,即静中有动。事物内部动、静的互相作用,即阴阳的互相作用,形成了宇宙间万物生长不息的根源,这就是诸事物之所以有千差万别的内在原因。

### 3. 阴阳的对立统一性和斗争性

阴阳既是相互对立,又是相互统一的两个方面,普遍地存在于自然界各种事物的现象中,所以二者之间具有相互依赖、相互斗争和相互转化的关系,由这种关系推动了一切事物的运动和发展。

(1) 互相依赖性:阴阳是互相依赖的,没有阴就没有阳,没有阳就没有阴。如《内经》说:“孤阴不生,独阳不长”,“无阳则阴无以生,无阴则阳无以化”,“阳根于阴,阴根于阳”。从自然界来说,没有白天就无所谓黑夜,没有黑夜就无所谓白天;没有春夏就无所谓秋冬,没有秋冬就无所谓春夏。

(2) 阴阳的相互斗争性:阴阳的相互依赖、相互转化,就是阴阳的统一性,而相互依赖和相互转化的过程充满了双方的斗争,也就是说,对立着的任何一面都对另一面起着制约作用。如阳太过,阴就会不足,阴太过,阳就会不足。阴阳的相互斗争,不但表现在这一事物同另一事物的斗争,更重要的是表现在一事物内部的斗争,因为每一事物中都含有阴阳,阴阳既是对立的,就必然有斗争。古人认为阳性是动的,阴性是静的,阳主升浮,阴主沉降;阳性刚强,阴性柔和。动和静、升和降、刚和柔都是对立的,是一切事物内部的矛盾性,由于事物内部的矛盾性,才决定和推动事物的运动和发展。

(3) 阴阳的相互转化:阴和阳是互相转化的,阴阳对立的关系不是绝对的而是相对的,不是静止的,而是随着事物对立的改变而不断地出现此消彼长、此进彼退的现象。例如自然现象中,春温、夏热、秋凉、冬寒的四季递变;植物的春生夏长秋收冬藏;人和家畜的生、长、壮、老、死,都是阴阳消长转化的一种形式。再以云雨为例:水遇热则上升为云,云遇冷则下降为雨(水),雨和云融为一体,不过在一定的条件下,可以转化而已。正如《素问·六微旨大论》所说:“升已而降,降者谓天,降已而升,升者谓地。天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天。”宇宙间的一切事物都是这样消长转化地向前发展着,这种转化的阶段,一般都在事物变化的物极阶段。当然一切事物的消长转化绝不是循环往复,而是有质和有量的变化。

## 二、阴阳学说在中兽医学中的应用

### (一) 阴阳的普遍性在中兽医学中的应用

#### 1. 在生理方面

《素问·生气通天论》说:“生之本,本于阴阳。”《素问·宝命全形论》说:“人生有形,不离阴阳。”《元亨疗马集》指出:“人之与兽,二五具同。”由此可知,家畜的生理构造和生理功能都可用阴阳来概括。

(1) 从畜体的结构来说:畜体的组织结构,大体上可分为表、里、上、下、内、外、脏、腑、营、卫、气、血。根据阴阳的属性,我们可以知道,表为阳,里为阴。“表”指畜体的外表,泛指皮肤、肌肉、四肢;“里”指畜体内里,如五脏。上为阳,下为阴。“上”指畜体胸膈以上的部分;“下”指畜体胸膈以下的部分。内为阴,外为阳。“内”指畜

体内部,如五脏六腑;“外”指皮肤肌肉四肢。脏为阴,腑为阳。“脏”指五脏,如心、肝、脾、肺、肾;“腑”指六腑,如胃、小肠、大肠、胆、膀胱、三焦。营为阴,卫为阳;气为阳,血为阴,这样看来,畜体的结构也不外乎阴阳。但这都是相对而言,如五脏六腑在内属阴,是和皮肤肌肉四肢对比而言的。如果把五脏六腑再用阴阳来分属,那么就五脏为阴,六腑为阳。正如《素问·金匱真言论》说:“言人身之阴阳,则背为阳,腹为阴;言人身之脏腑中阴阳,则脏为阴,腑为阳。心、肝、脾、肺、肾五脏皆为阴,胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦六腑皆为阳。故背为阳,阳中之阳心也;背为阳,阳中之阴肺也。腹为阴,阴中之阴肾也;腹为阴,阴中之阳肝也;腹为阴,阴中之至阴脾也。”

(2) 从畜体的生理功能来说:阳,可以卫外。畜体内的阳,就像天上的太阳,天若无太阳,万物就不能生长,畜体若无阳就不能保持生命,畜体内的阳就像天上的太阳放射光芒一样,由内向外地对于外界的变动或外来的侵袭担负着防卫任务。如畜体的外表属阳,是卫气输布的部位,当外界温度高时,则卫气疏松,以放散体热;当外界气温低时,则卫气密度增加,防止体温的散失。卫气经常循行于体表,能防御外来病邪的侵入。

阴,可以营养畜体。五脏属阴,可以收藏营养物质,以供应畜体的需要。如肺主气,可以吸收空气中的氧气和帮助血液的运行以运送营养物质。心主血,可以管理血液,而血中含有大量的营养物质。脾统血,可以帮助消化和运送营养物质。肝藏血,可以贮藏大量的营养物质。肾藏精,可以收藏五脏六腑的精气。

以上可以看出,阳指功能,阴指有形物质。正如《素问·生气通天论》说:“阴者藏精而起亟也,阳者卫外而为固也。”

#### 2. 在病理方面

家畜的全部生理和病理过程,都是机体阴阳发展的过程,阴阳相交则生,阴阳衰败则老,阴阳失调则病,阴阳离散则死。因此,要使家畜保持正常的生理状态,必须保持阴阳的相对平衡,一旦失去协调,平衡破坏,产生阴阳的偏胜,家畜就要生病。所以《素问·生气通天论》说:“阳强不能密,阴气乃绝。”阳气过强而失去了它的卫外功能,阴精就会因失去外卫而走泄,阴精衰弱,阳气也就消亡。

(1) 说明发病原因:“阳胜则阴病”,“阳胜则热”,畜体受阳邪侵袭时,其阴分必然被过分地消耗因而出现口色赤、脉洪数、体温高等热性症状。“阴胜则阳病”,“阴胜则寒”,畜体受阴邪侵袭后,体内阳分必然被过度地消耗,因而出现口色淡白、脉沉迟、四肢凉等寒的症状。

(2) 归纳病变现象:病的形成,无非是阴阳的偏盛偏衰,所以在多种的病变现象中,可以用阴阳来归纳为阴证和阳证两大方面。

阳证:发热,口干而渴,舌红苔黄,大便干,小便短赤,气促闷乱,脉洪数。

阴证:身冷战栗,大便溏,无臭味,小便清,体倦好卧,鼻冷气微,口色淡白,脉沉迟。

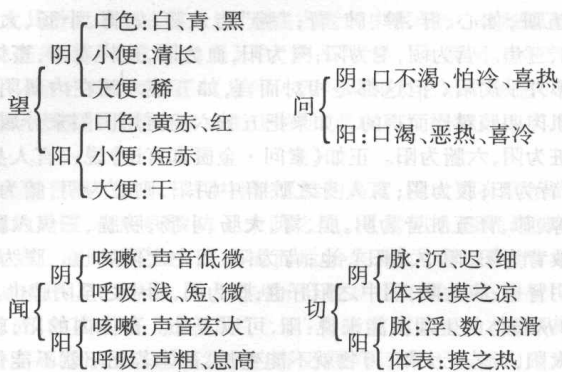
(3) 预测疾病的转归:阴阳的偏盛偏衰是造成疾病的根源,阴阳失调,轻则病,重则死。病的预后,应看其阴阳协调程度而定,家畜死亡,是阴阳各走极端的结果。所以,《素问》说:“阴平阳秘,精神乃治,阴阳离决,精气乃绝。”

#### 3. 在诊断方面

前面谈过“阳胜则热”、“阴胜则寒”,这是指阳邪或阴邪侵袭畜体而说的。但阳邪或阴邪侵袭的程度有不同,因此,又可以分为“阴胜则内寒,胜极则内外具寒”,“阳胜则外热,胜极则内外俱热”。内寒的症状是小便清长,大便溏薄,而体表症状则正常;外热的症状是体热,而大小便正常。另外,还要从阴虚阳虚两方面来诊察病情。所谓阴虚阳虚是指畜体内的正阴正阳不足而言,并非指外邪的侵袭。“阴虚则内热”,如种公畜配种过度时,因阴液过多的消耗,不能和本身的阳相对平衡,因而会出现体温略高、尿色微黄、口色红、口津微干等症状,治宜滋阴。“阳虚则外寒”,阳虚时,阳气不能卫外,因而表现恶寒、体表凉、耳鼻凉、易出汗等症状,治宜补阳。由此可见,知道阴阳的盛衰,可以指导我们诊断病情。



临床四诊(望、问、闻、切)可用阴阳进行分析:



根据四诊所收集到的症状来分析,千变万化的症状总不外乎阴阳,根据阴阳的关系,疾病是随时有变化的。因此,在诊断中必须根据阴阳的发展情况及其转变的阶段,进行辨证施治。在中医诊断中,为了细致深入地了解疾病的变化,又制定了八纲。八纲以阴阳为总纲,即八纲

八纲中的“阴阳”是指疾病的属性,“寒热”是指疾病的性质,“表里”指疾病的部位,“虚实”指疾病的消长和正气盛衰。由此看来,疾病的寒热虚实表里是以阴阳为总纲的。

根据临床实践,诊断疾病的第一步就是要审明疾病的阴阳,但是有时阴阳不是那么容易划分,往往看到阴中有阳或阳中有阴的病,这时就必须注意口色和脉象。如《素问·阴阳应象大论》说:“善诊者,察色按脉,先别阴阳。”

#### 4. 在治疗方面

家畜疾病的发生,是由于阴阳的失调,治疗的目的是使阴阳恢复相对的平衡,所以《素问·至真要大论》说:“谨察阴阳所在而调之,以平为期。”因此,调和阴阳就是治疗疾病的总原则。如阳胜则热,热就用寒性药治疗;阴胜则寒,寒就用温热药以祛寒,这就是《素问·至真要大论》所说的“寒者热之,热者寒之”的原则。

反之,若因阳虚不能治阴而形成阴盛者,则须补阳以消阴;因阴虚不能潜阳而形成阳浮者,则须补阴以潜阳,这就是《素问·阴阳应象大论》所说的“阳病治阴,阴病治阳”的原则。

#### 5. 在药物方面

药物的性能有四气(性)、五味、升降浮沉,也可以用阴阳来说明。以四性来说,寒凉属阴,温热属阳;以五味来说,辛甘为阳,酸、苦、咸为阴;以升降浮沉来说,升浮为阳,沉降为阴。临证用药时,必须注意证之阴阳与药之阴阳的关系,正确运用药物阴阳的性能,以改善或恢复由疾病引起的阴阳失调,才能达到治疗的目的。

针灸治病,同样是调和阴阳,针一般属阴,灸一般属阳,所以针在多数情况下用来治实证、热证,灸在多数情况下用来治虚证、寒证。

### (二) 阴阳的特殊性在中兽医学中的应用

#### 1. 在生理方面

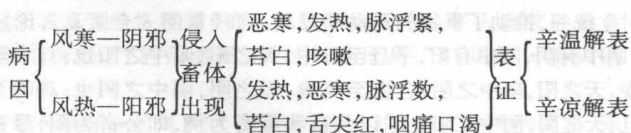
从五脏来看,各脏中都有阴阳,而各脏的阴阳各不相同。如心有心阴心阳,心阳指推动血液循环的动力,心阴指构成心的物质;肾有肾阴肾阳,肾阴指构成肾的物质,肾阳指肾主命门火、主藏精等方面的功能而言。由于各脏腑的物质和功能不同,各有其特殊性,这种特殊性就以阴阳来概括。

#### 2. 在病理方面

畜体阴阳的对立统一遭到破坏时,引起偏盛偏衰,出现病理现象。这些病理现象,如果单用阴阳的普遍性就不能具体地说明问题,必须用阴阳的特殊性来区别。

(1) 心有心阴心阳,心阳虚则功能衰退,血行无力而出现口色淡白,自汗,体凉肢冷,心悸脉弱;心阴虚则营养心的物质不足,而出现心悸无神,舌质红或绛,盗汗,脉细数。

#### (2) 以致病因素为例



#### 3. 在诊断和治疗方面

在诊断和治疗上,必须根据各脏腑阴阳病理变化的特殊性进行诊断,定出治则,如病畜小便清长频数,则知为肾阳虚,当温补肾阳;若小便短少赤黄,则知为肾阴虚,治宜滋肾阴。又如,病畜口唇色淡白,食少腹泻,则知为脾阳虚,治宜温补脾阳;若见唇干少津,舌质红绛,粪便不润,则知为脾阴虚,治宜生津滋脾阴。以上如果只用阴阳的普遍性来概括为阴虚阳虚,就显得太笼统,若用阴阳的特殊性来分别概括为肾阴虚、肾阳虚,脾阴虚、脾阳虚,就能说明问题。

### (三) 阴阳的对立统一性和斗争性在中兽医学中的应用

#### 1. 相互依赖

根据“阳主动”、“阴主静”,“阴为体”、“阳为用”这个原则,整个动物体的生理都有“体”和“用”的关系,“体”是形体,物质的相对静止状态为体,如脏腑,四肢肌肉。“用”是功用,也就是“功能”,物质的运动过程为用,如胃肠能消化食物。“功能”是由“形体”产生的,而“形体”又由“功能”充实起来,没有“形体”就根本不能产生“功能”,没有“功能”则“形体”得不到充实。例如,家畜吃入的草料,必须依靠脏腑的功能活动,才能变化成为畜体所需要的营养物质,而脏腑又必须依靠这些营养物质,不断充实,才能不断地产生功能。由此可知,畜体在生理上的“体”和“用”是相互依赖的。在病理上当营养物质缺乏时叫阴虚,当功能衰退时叫阳虚。

#### 2. 相互斗争

根据阴阳是对立的这一法则,在畜体的生理上则表现为,功能(阳)的产生用去了营养物质(阴),营养物质(阴)的产生消耗了功能(阳)。在病理上则表现为“阳胜则热”、“阴胜则寒”,畜体阳胜时,必然消耗阴,所以表现为热象;畜体阴胜时,必然消耗阳,所以表现为寒象。

阴阳既然有相互斗争性,为什么家畜会正常地生长呢?这是因为在正常情况下,阴阳之间的对立有着相互制约的作用。由于阳制约阴,阴制约阳,因而使阴阳经常保持着相对的平衡,所以不会出现偏盛偏衰的现象。

#### 3. 相互转化

根据阴阳相互转化的原则,在家畜生理方面,营养物质可以转化为功能,功能又可以转化为营养物质。例如,畜体所需要的营养物质充足了,就能正气旺盛,干活有力;家畜的正气旺盛,就能很好地运化水谷变为营养物质。正如《素问·阴阳应象大论》所说“气归精”,“……精化气”。

在病理方面,也是相互转化的,如虚证(阴)转实(阳),实证(阳)转虚(阴)。体虚的家畜由于消化机能衰退,不能很好地消化草料,而形成草料停留的实证,此为虚证转实证;外感热病为实证,若治疗失当,病邪入里,日久不愈,则畜体可日见衰弱,此为实证转虚证。

古人把阴阳学说引用到医学上,在一定的历史时期内推动了医学的发展,但在科学发达的今天,如果只局限于阴阳学说,就又会束缚医学的发展。因此,必须遵照“古为今用”的原则,把阴阳学说的精华和现代医学逐步结合起来,逐步达到中西医融会贯通,创造祖国的新医学、新药学。

## 第五节 五行学说

### 一、五行学说的基本概念

什么是五行?“五”指数字五,“行”含有运行、运动的意思。五行即“木、火、土、金、水”五种物质状态。它是古人在长期生活实践



中观察自然现象得出来的。古人认为五行是构成物质世界的基本物质,后来认识到这五类物质之间具有相互资生、相互制约的关系,继而将这种关系联系到各门科学,作为说理工具,于是形成了五行学说。周代末期被运用到医学上来,用以说明畜体脏腑的生理属性、互相之间的关系,脏腑与外界环境的关系,以及病程变化和治疗规律。

五行学说的形成和运用,在当时的历史条件下,是一种进步,它反对了唯心论,反对了迷信鬼神和巫医。由于当时社会条件的限制,它只能是一种朴素的唯物学说,不可能正确地解释宇宙,后来被统治阶级、宗教所利用,在解释社会、政治、宗教等问题上成为统治阶级的工具。

(一) 五行是事物归纳分类的方法

五行学说将自然界的一切物质分为五类,认为这五类物质之间具有相互资生、制约的关系。家畜为自然界的生物,与自然界息息相关,其内在环境与外在环境具有密切的相应性,因此,也用五行学说来说明家畜的生理、病理,这样五行学说就成为一切事物归纳分类的方法。

自然界与畜体五行归纳分类表

| 五行 | 五化 | 五季 | 五方 | 五气 | 五色 | 五味 | 五脏 | 五腑 | 五体 | 五窍 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 木  | 生  | 春  | 东  | 风  | 青  | 酸  | 肝  | 胆  | 筋  | 目  |
| 火  | 长  | 夏  | 南  | 火  | 赤  | 苦  | 心  | 小肠 | 脉  | 舌  |
| 土  | 化  | 长夏 | 中央 | 湿  | 黄  | 甘  | 脾  | 胃  | 肉  | 口  |
| 金  | 收  | 秋  | 西  | 燥  | 白  | 辛  | 肺  | 大肠 | 毛  | 鼻  |
| 水  | 藏  | 冬  | 北  | 寒  | 黑  | 咸  | 肾  | 膀胱 | 骨  | 耳  |

从上表可以看出,古人用木、火、土、金、水来分别代表肝、心、脾、肺、肾,把自然界和畜体的所有现象,都以五行为中心加以归纳分类,这种分类方法是有其一定规律的。古人认识到宇宙间的万物有生化(生长、变化)过程,自然界的气候有气化(运行规律)过程,自然气候的变化,决定着万物生长的变化。所谓“在天为气,在地成形”,就是说在天有风、暑、湿、燥、寒五种气化;在地有木、火、土、金、水五类物质。由于天有五种气化,自然界万物变化才有生、长、化、收、藏五种过程,用五行来把自然界归纳分类,正是说明五行代表五种运行的气化和生化过程。如春季多东风,草木开始生发,其色青绿,木蒸馏后其味多酸,故把春、东、风、生、青、酸,属于木(其余类推)。古人用五行代表五脏,把畜体以五脏为中心分为五类,用五行的生化规律来说明五脏的作用。如肝喜性条达伸展,像树木喜欢向上伸展一样,故属木;心能推动血液运行,维持全身热能,像火一样的温煦,故属火;脾主运化水谷精微,供养各脏腑的需要,像土能生长万物一样,故属土;肺主气,主肃降与发声有关,像金器能收割万物、击之有声一样,故属金;肾主水,能管理水液代谢,故属水。

应该指出,古人用五行把自然界和畜体进行归纳分类,虽有其规律性,但也有牵强附会和机械之处,在今天看来已失去归纳的意义。如说药物的五色可分别入五脏;为了配合五数,竟把四季改为五季,把六腑改为五腑。这种分类的方法对说明脏腑的生理功能,是有其局限性的,例如以木来比象肝,只能说明肝喜性条达而不喜抑郁,但不能说明肝藏血、肝主筋等生理功能。

(二) 五行是事物之间资生、制约的规律

五行之间具有相互资生、制约的规律。

1. 相生规律

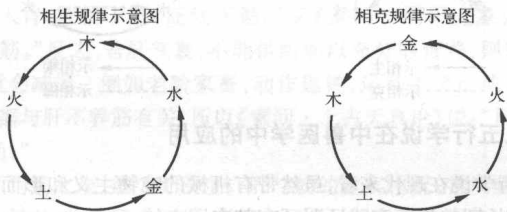
木生火,火生土,土生金,金生水,水生木。古人对这一规律的认识是极为朴素的。古人在日常生活中,看到钻木可以取火,所以说木生火;物质被燃烧以后即化为灰土,所以说火生土;金属的物质是土里发掘的,所以说土生金;空气中的水分着于金属物质上便凝结为水,所以说金生水;树木有水湿的滋养才能生长,所以说水生木。古人发现了这一规律之后,就用它来说明事物间的资生关系,

应用到家畜生理上,就是肝(木)生心(火),心(火)生脾(土),脾(土)生肺(金),肺(金)生肾(水),肾(水)生肝(木)。可以看出五行在相生关系中任何一行都具有“生我”、“我生”两个方面的关系,这个关系《难经》把它比喻成母子关系,生我者为母,我生者为子。

应该指出,古人用五行相生关系来说明五脏之间的关系,虽是说明了一些问题,但很不全面。畜体的每一脏腑组织的活动,都与其他脏腑组织互相联系和互相影响,例如,“脾为生化之源”,五脏六腑、四肢百骸都依赖脾运化水谷精微而得到营养,这说明脾对全身组织均有促进作用。五行所说的相生关系是单方面的,例如,只有火生土的关系,而没有土生火的关系,因而它是无条件的机械循环,陷入了形而上学。

2. 相克规律

金克木,木克土,土克水,水克火,火克金。古人对这一规律的认识,也是在日常生活实践中发现的,因而也是很朴素的。如欲伐树木需用金属器具,所以说金克木;树木生长的地方,消耗土中的养分,所以说木克土;土坝能约束水流,所以说土克水;水可以灭火,所以说水克火;火可以熔化金属,所以说火克金。古人发现这一规律后,就用它来说明事物之间的相互克制关系,应用到家畜生理上就是肺(金)克肝(木),肝(木)克脾(土),脾(土)克肾(水),肾(水)克心(火),心(火)克肺(金)。可以看出五行关系中任何一行,都具有“克我”、“我克”两个方面的关系,即“所胜”、“所不胜”的关系。“我克”者为我所胜,“克我”者为我所不胜。



古人用五行的相克规律来说明五脏之间的制约关系,虽然也说明了一些问题,但很不全面。畜体生命运动中矛盾着的各脏腑组织之间,客观地存在着互相排斥、互相制约的关系。如肾水上济于心,可克制心火的偏亢;肾精充足,可克制肝阳的偏亢;肾纳气可克制肺气之上逆;肾阳充足,可克制脾湿太过;肾对各脏均有制约、排斥和斗争的关系。同样肝、脾、心、肺每一脏都对其他各脏有着克制的作用,同时也受着其他各脏的克制。五脏学说的相克关系,基本上也是单方面的。如木克土,土克水等,它把脏腑之间对立统一的关系,看成是彼此孤立,只有相对而没有统一的关系。例如肝木可以克脾土,肝木盛可以侮肺金,反之肝木不足,脾土可以侮,但是木不能克水,火,也就是说肝与肾之间不存在着相互克制的关系,而只有肝脾之间或肝肺之间才存在相互克制的关系。事实是肝不仅可以影响脾胃功能,它还可以影响肺、肾、心等脏的功能。另一方面脾也不单纯是受肝的制约。因此,五行相克的公式是片面的,机械的,形而上学的。

3. 制化规律

制化规律,是把相生相克结合在一起,既有相生又有相克,以保持相互间平衡的作用。古人认识到没有生,就没有事物的发生和成长;没有克,就不能维持正常协调关系下的变化发展,必须生中有克,克中有生,生与克既相反又相成,只有在生与克相互作用、相互协调的基础上,才能促进事物的生化不息。正如张景岳说:“造化之机,不可无生,亦不可无制,无生则发育无由,无制则亢而为害。”

制化规律是:

- 木克土,土生金,金克木,
- 火克金,金生水,水克火,
- 土克水,水生木,木克土,
- 金克木,木生火,火克金,
- 水克火,火生土,土克水。

从这个规律可以看出,土虽受木克,但土可以生金,金可以克

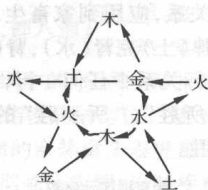


木,因而木土之间可以保持平衡(其余类推)。古人企图用五行制化规律来说明五脏之间的相互促进和相互制约,但这个生克制化公式很机械,它说明肝木克脾土,脾土生肺金,由肺金去克肝木……就是说在正常情况下,脾土不能直接克肝木,脾土要克肝木时,必须脾土生肺金,由肺金去克肝木,即所谓“子复母仇”。从这个公式中,看不出肝与脾相互促进、制约的关系。因此,生克制化虽有朴素辩证法的含义,但五行生克制化的公式带有机械性的一面,用它并不能完全说明问题。

#### 4. 乘侮规律

五行的任何一行,发生太过或不及,则其生克失去相互间的平衡,制化规律被打破,因而产生相乘相侮。“乘”就是乘袭的意思,“侮”是欺侮的意思,也就是反克。按照相克的方向而加倍克制的叫“相乘”,和相克的方向相反而反克的叫“相侮”。如金气太盛可以乘木,火气太盛可乘金,这类形式叫相乘;木气不足金来乘之,土来侮之;金气不足火来乘之,木来侮之;木气弱土侮之,金气弱木侮之,这种例子叫“相侮”。

五行制化关系示意图



——示相生  
-----示相克

五行乘侮规律示意图



——示相乘  
-----示相侮

## 二、五行学说在中兽医学中的应用

五行学说在现代来看,虽然带有机械的唯物主义和形而上学的一面,但长期的临床实践证明还有其实用之处。

### (一) 五行在病理、治则上的运用

祖国兽医学认为家畜患病,是脏腑的偏盛偏衰,失去了相对的平衡,因而产生各种不同的传变,这种传变关系,古人用五行作了解释,并得出了相应的治则。

(1) 母病及子:这是相生不及在病理上的表现,是一种“虚邪”。如家畜劳役过度,饮喂失时,久之则脾胃虚弱。脾胃属土,是气血生化之源,肺属金,主气,脾为母,肺为子。脾胃虚弱时虽然能引起各种病证,但最常见的首先是影响到肺主气的功能,当脾胃虚弱影响肺主气功能时,就叫“母病及子”,也就是“土不生金”,就会形成脾肺两虚之证。病畜出现精神倦怠、少食少饮、四肢无力、腠吊毛焦、咳嗽喘粗等症状,治疗宜“培土生金”,这就是“虚则补其母”的法则。

(2) 子病犯母:这是相生太过在病理上的表现,是一种“实邪”。

如家畜在暑热季节,劳役过重,以致热积于心,而成心热之证。心经有热虽然可以引起许多病证,但最常见的病证之一是心热传入肝经。心属火,肝属木,肝为母,心为子(木生火)。当心热传入肝经时,叫做“子病犯母”,病畜表现头低闭眼,二胞翻肿,睛生翳障,眵盛难睁,四肢如柱,束步难行等症状,治宜泻心火为主,泻肝火为辅。这就是“实则泻其子”的法则。

(3) 相乘为病:这是相克太过在病理方面的表现,是一种“贼邪”。如家畜患心热病而影响到肺经热时,这叫“火乘金”,治宜泻火清金。

(4) 相侮为病:是相克不及在病理上的表现,这是一种“微邪”。如水(肾)本克火(心),但肾水虚时,不仅不能制约心火,反为心火所侵侮,病畜表现口舌生疮,口色红绛,无舌苔,小便短赤,治宜补水制火。

综上所述,古人在长期临床实践中,应用五行的理论总结出“母病及子”、“子病犯母”、“相乘相侮”等常见的疾病传变的病理规律,从而获得了几条基本治疗法则。如“虚则补其母”,“实则泻其子”,“培土生金,以制肝木”,“补水制水”等均是常用的治疗法则,运用这些法则,就能使家畜因某些疾病引起的不平衡转归为平衡。

### (二) 五行在辨证施治上的应用

五行学说在辨证施治上也有一定意义,特别是有一些疾病,运用五行学说分析归纳,进行辨证施治,治疗就有一定的法则可循。例如,脾主运化,“泄泻”一证多责之于脾,但造成泄泻的原因有五:

(1) 喂饮失调,营养不足,损伤脾气,以至脾虚不能运化而泄泻。其症状是:体瘦毛焦,口色淡,粪便溏薄,四肢无力,治宜补中益气。

(2) 因久渴失饮,饮冷过多,以至寒湿困脾,使脾不能主运化而泄泻。其症状是:口色青黄,口鼻凉,便稀如水无臭味,治宜温脾渗湿。

(3) 肝气太强,肝木乘脾也可致脾不主运化而泄泻。其症状是:腹痛而泄泻。泻后腹痛不减,治宜扶土平木。

(4) 火不生土以致脾虚而泄泻。其症状是:长期腹泻,尤以黎明时泄泻较重,治宜补火(命门火)生土。

(5) 湿热泻:口色红,舌苔黄腻,粪便稀臭味大,小便短赤,脉数。治宜“清热利湿”。

由此可见,同一泄泻,有的在本脏,有的在他脏,必须“辨证求因”,按照“治病求本”的原则,才能显效。

以上批判了五行学说中的机械唯物主义和形而上学部分,也指出了五行学说在临床上的有用部分,“对于科学上艺术上的是非,应当保持慎重的态度,提倡自由讨论,不要轻率作结论。”我们的任务在于以毛主席的哲学思想为指导,运用现代科学方法,通过中西医结合,积极进行研究,以便深入地阐明畜体生理、病理的各种复杂关系。

## 第二章

## 脏 腑

脏腑理论是在临床实践中,根据动物体所呈现的生理、病理现象,按它们的特点,运用整体观念,整理归纳到各个不同的脏腑范围内,而形成的一套独特的理论体系,是研究畜体脏腑生理功能、病理变化及其相互关系的学说,是祖国中兽医学理论的基础和核心。

脏腑的内容,包括五脏(心、肝、脾、肺、肾)、六腑(胃、小肠、大肠、胆、膀胱、三焦)与奇恒之腑(脑、髓、骨、脉、胆、母体胞宫)。

五脏的主要功能是藏气;六腑的主要功能,是受纳消化水谷,吸收转布津液,排出废物和残渣。所以《素问·五脏别论》说:“所谓五脏者,藏精气而不泻也,故满而不能实;六腑者,传化物而不藏,故实而不能满也。所以然者,水谷入口,则胃实而肠虚,食下则肠实而胃

虚。故曰:实而不能满,满而不能实也。”

奇恒之腑的功能,不同于一般的六腑,具有收藏精气而不泻的特点。

脏、腑、奇恒之腑,是构成畜体三种不同的组织结构,它们虽各有不同的功能,但彼此之间不是各自孤立,而是表里相合、相互贯通,有着极为密切的关系,并和五官、四肢、骨骼、肌肉、皮毛等也互相联系着。这一生理关系有机的综合,就是家畜整体生命活动,维持与推动这些生理活动、病理变化的物质与动力是精、气,而精和气又是脏腑活动的衍生产物和能量,脏腑和精气是相互依赖、相互促进的。

脏腑的名称,虽然与西兽医解剖学的脏器名称多数相同,但二者的功能结构概念并不完全一致,例如祖国医学中所说的脾,并不完全是兽医学中所说的脾,它包括数个脏器的功能活动和病理变化。所以,在学习脏腑学时,不能把它和现代兽医学中的脏腑等同看待和理解。

## 第一节 五脏

### 一、心

心位居胸中,有心包围护于外,在体合脉,其经脉下络小肠,与小肠为表里,开窍于舌。它的功能是统管脏腑,是精神意识活动的中枢,主血脉循环,所以为畜体生命活动的中心。

#### (一)主血脉

《素问·痿论》说:“心主身之血脉”,故心与血脉密切关联。血有营养全身的作用,脉为血行的隧道。血液之循环运行,有赖于心与脉的共同作用,而以心为主导。血液运行的快慢与是否畅通,主要取决于心脏的活动机能,心脏功能健全,血液在脉管内正常运行,得以营养全身,则家畜口色桃红,皮毛光滑,脉搏正常,精神良好。从家畜的口色、脉搏、皮毛等方面,可测知心脏的功能活动和血液的盛衰情况,所以《素问·五脏生成论》说:“诸血者,皆属于心。”

#### (二)藏神

“神”指精神、意识、思维活动。“心藏神”,即心是主精神活动的脏器。心的这一功能,是客观事物反映于心而产生的。因此,这里所说的“心藏神”,实际上是指大脑的生理功能,正如《医林改错》说:“灵机记性,不在心在脑”,所以祖国医学对于脑的功能,一般都归入“心藏神”之中。五脏六腑在心功能正常的情况下,进行统一协调的生理活动,畜体才能健壮无病;如果心发生了病变,其他脏腑的活动也就要受到影响,病情重者可出现神志失常,甚或危及生命。正如《灵枢·邪客篇》说:“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也,其脏坚固,邪弗能容也;容之则伤心,心伤则神去,神去则死矣。”

心主血脉与心藏神的功能,是相互关联的,如心血不足,可以影响心神不能安藏,出现易惊等症;而神的活动异常,也可导致心血不足和血行不畅。

#### (三)汗为心液

汗是由血液中的津液所化生的。《内经》说:“汗出溱溱,是谓津。”心液指血液、津液而言。因此,从广义上讲,血液实质上包含津液在内,津液在血管内即为血液的组成部分,血液渗透到组织间隙即为津液。反之,津液环流于血脉又为血液,排出体外的即为汗液。

#### (四)开窍于舌

舌主味觉,心的络脉联系到舌,因此《灵枢·脉度篇》说:“心气通于舌,心和则舌能知五味矣。”心的功能正常,心血充足,则舌体柔软润泽,莲花红色,运动灵活;如心血不足,则舌淡无光;血行瘀滞,则舌现青紫或紫斑;心有热则舌质红绛,或糜烂溃疡,甚至舌短、舌硬。由于心的络脉联系到舌,而心与血液活动的情况可以很快地反映于舌,所以说“心开窍于舌”、“舌为心之苗”。

#### 附心包络

心包是心的外膜,络附于心,是通行气血的道路,合称心包络。心包络是心的外围组织,有保护心脏的作用。心包与心的关系主要体现在病理方面。祖国医学认为,凡病邪入心,心包先受其影响,以免直接侵及心神,发生生命危险。如《灵枢·邪客篇》说:“严故诸邪之在于心者,皆在于心之包络。”所以热性病出现的神识昏迷等症,则称为邪入心包,实质上仍属“心藏神”功能失常所反映的症状。

### 二、肝

肝在胁下,其经络络胆,与胆为表里,在体合筋,开窍于目。巅顶、两胁、少腹和外生殖器部位,均属肝经分布之处,其主要功能如下:

#### (一)主疏泄

疏泄是疏通畅达的意思。肝主疏泄,一指肝胆能疏泄脾胃,助脾胃运化水谷。如肝不疏泄,可出现黄疸、食欲不振、腹胀、消化功能紊乱的现象;疏泄功能太过,会引起腹痛、便秘等症。一指肝胆有升发透泄作用,能使畜体气机舒畅。所以肝的特性是喜条达而恶抑郁,也不宜过亢。若肝气太过,肝阳上亢,家畜便会头低、头部热、烦躁不安、行走不稳;若肝气不足,则会出现易惊胆怯、精神恍惚等症;肝不条达则影响母畜发情。

#### (二)肝藏血

“肝藏血”包含血液的贮藏和调节两方面意思,血液在脉内的流通量,常随着家畜的活动情况而有所增减。运动或干活时,畜体各部分的血量就增加;休息时则所需的血量减少,大量血液就归于肝贮藏起来,所以说“动则血行诸经,静则血归于肝”。

肝藏血的功能受肝主疏泄功能的影响,若肝的疏泄功能正常,则气血和畅;若肝气太盛,血随气逆,可导致出血证,如吐血、便血等。

#### (三)肝主筋,其华在爪

筋指筋膜,筋膜是具有柔韧伸展连缀于关节的一种组织,筋的收缩弛张,使骨节运动自如。若运动过久过剧,则筋力衰弱而疲劳,甚至筋伤不能屈伸,所以《元亨疗马集·五劳七伤论》说:“久走伤筋。”运动虽是筋的功能,但它赖于肝阴和血液的滋养,肝散其精以养筋,筋得肝精的滋养,才能运动有力。故《素问·经脉别论》说:“食气入胃,散精于肝,淫气于筋。”又《素问·阴阳应象大论》说:“肝生筋。”反之,若肝气衰,不能供给筋以充分的营养,则筋的活动能力就会减退。例如老龄家畜,动作迟钝,运动不灵活或出现麻筋腿等,都与肝不养筋有关,所以《素问·上古天真论》说:“肝气衰,筋不能动。”

爪为筋之余,筋为肝所主。肝与筋的虚实情况,常反映于蹄甲,凡筋力健壮者,爪甲多坚韧;筋衰无力者,蹄甲多薄而软;肝血不足时,蹄甲常变硬、脆裂,或枯而无光,所以《素问·五脏生成论》说:“肝之合筋也,其荣爪也。”《素问·六节脏象论》也说:“肝者,罢极之本,其华在爪,其充在筋,以生血气。”

#### (四)开窍于目

目主视觉,与肝藏血的功能有关,所谓“肝受血而能视”,就是说目得到肝血滋养,才能发挥它的视觉作用。如肝血不足,则视物模糊,易患夜盲。肝的经络,也联系到目,肝火上炎时,可发生目赤、肿痛。正如《元亨疗马集·碎金五脏论》中说:“肝盛目赤眵泪目,肝热睛昏翳膜生,肝风眼暗生碧翳,肝冷流泪水冷冷。”

#### (五)台湾台中市爱宝动物医院院长吴昆泰对动物肝脏的生理功能解释

肝位于腹腔右上侧季肋部,有胆附于其下(马属动物无胆囊)。肝的主要生理功能是藏血,主疏泄,主筋。肝开窍于目,在液为泪。肝有经络于胆,与胆相表里。

##### 1. 肝的生理功能

(1)藏血:指肝有贮藏血液及调节血量的功能。当动物休息或静卧时,机体对血液的需要量减少,一部分血液则贮藏于肝脏;而在使役或运动时,机体对血液的需要量增加,肝脏便排出所藏的血液,以供机体活动所需。故前人“有‘动则血运于诸经,静则血归于肝脏’之说。肝血供应的充足与否,与动物耐受疲劳的能力有着直接的关系。当动物使役或运动时,若肝血供给充足,则可增加对疲劳的耐受力,否则便易于产生疲劳,故《素问·六节脏象论》中称‘肝为罢极之本’。”

肝藏血的功能失调主要有两种情况,一是肝血不足,血不养目,则发生目眩、目盲;或血不养筋,则出现筋肉拘挛或屈伸不利。二是肝不藏血,则可引起动物不安或出血。肝的阴血不足,还可引起阴虚阳亢或肝阳上亢,出现肝火、肝风等症。

(2)主疏泄:疏,即疏通;泄,即发散。肝主疏泄,是指肝具有保持全身气机疏通调达、通而不滞、散而不郁的作用。气机是机体脏



腑功能活动基本形式的概括。气机调畅,升降正常,是维持内脏生理活动的前提。“肝喜调达而恶抑郁”,全身气机的舒畅调达,与肝的疏泄功能密切相关,与这个肝含有清阳之气是分不开的。如《血证论》中说:“没肝之清阳上升,则不能疏泄。”肝的疏泄功能,主要表现在以下几个方面。

①协调脾胃运化:肝气疏泄是保持脾胃正常消化功能的重要条件。这是因为:一方面,肝的疏泄功能,使全身气机疏通畅达,能协助脾胃之气的升降和二者的协调;另一方面,肝能输注胆汁,以帮助食物的消化,而胆汁的输注又直接接受肝疏泄功能的影响。若肝气郁结,疏泄失常,影响脾胃,可引起黄疸、食欲减退、嗝气、腹胀满等消化功能紊乱的现象。

②调畅气血运行:肝的疏泄功能直接影响到气机的调畅,而气之与血,如影随形,气行则血行,气滞则血瘀。因此,肝疏泄功能正常是保持血液通畅的必要条件。若肝失条达,肝气郁结,则见气滞血瘀;若肝气太盛,血随气逆,影响到肝藏血的功能,可见呕血、衄血。

③调控精神活动:动物的精神活动,除“心藏神”外,还与肝气有密切关系。肝疏泄功能正常,也是保持精神活动正常的必要条件。如肝气疏泄失常,气机不调,可引起精神活动异常,出现躁动或精神沉郁、胸胁胀痛等症状。

④通调水液代谢:肝气疏泄还包括疏利三焦、通调水液升降通路的作用。若肝气疏泄功能失常,气不调畅,则可影响三焦的通路,引起水肿、胸水、腹水等水液代谢障碍的病变。

(3)主筋:筋,即筋膜(包括肌腱),是联系关节、约束肌肉、主司运动的组织。筋附着于骨及关节,由于筋的收缩及弛张而使关节运动自如。肝主筋,是指肝有为筋提供营养、以维持其正常功能的作用。如《素问·痿论》说:“肝主身之筋膜。”肝主筋的功能与“肝藏血”有关,因为筋需要肝血的滋养,才能正常发挥其功能。故《素问·经脉别论》说:“食气入胃,散精于肝,淫气于筋。”肝血充盈,筋得到充分的濡养,其活动才能正常。若肝血不足,血不养筋,可出现四肢拘急,或萎弱无力、伸屈不灵等症。若邪热劫津,津伤血耗,血不营筋,可引起四肢抽搐、角弓反张、牙关紧闭等肝风内动之证。“爪为筋之余”,爪甲亦有赖于肝血的滋养,故肝血的盛衰,可引起爪甲(蹄)荣枯的变化。肝血充足,则筋强为壮,爪甲(蹄)坚韧;肝血不足,则筋弱无力,爪甲(蹄)多薄而软,甚至变形而易脆裂。故《素问·五脏生成篇》说:“肝之合筋也,其荣爪也。”

## 2. 肝与窍液的关系

(1)开窍于目:目主视觉,肝有经脉与之相连,其功能的发挥有赖于五脏六腑之精气,特别是肝血的滋养。如《素问·五脏生成论》说:“肝受血而能视”,《灵枢·脉度篇》也说:“肝气通于目,肝和则能辨五色矣。”由于肝与目关系密切,故肝的功能正常与否,常常在目上得到反映。若肝血充足,则双目有神,视物清晰;若肝血不足,则两目干涩,视物不清,甚至夜盲;肝经风热,则目赤痒痛;肝火上炎,则目赤肿痛生翳。

(2)在液为泪:肝开窍于目,泪从目出,故泪为肝之液,如《素问·宣明五气篇》说:“五脏化液……肝为泪。”在正常情况下,泪有濡润和保护眼睛的功能,但不会溢出目外。如《安骥集·师皇五脏论》中说:“肝者外应于目,目即生泪,泪即润其眼。”当异物侵入目中时,则泪液大量分泌,起到清洁眼球和排除异物的作用。在病理情况下,肝的病变更常常引起泪的分泌异常。如肝之阴血不足,则泪液减少,两目干涩;肝经风热,则两目流泪生眵。如《安骥集·碎金五脏论》说:“肝盛目赤眵泪,肝热睛昏翳膜生,肝风眼暗生碧翳,肝冷流泪水冷冷。”

动物脏内肝与胆疾病在中兽医临床医学中的病证

### 1. 肝火上炎

多由外感风热或由肝气郁结而化火所致。

**主证** 两目红肿,羞明流泪,睛生翳障,视力障碍,或有血衄,粪便干燥,尿浓赤黄,口色鲜红,脉象弦数。

**分析** 肝开窍于目,肝火上炎,故两目红肿,羞明流泪,睛生翳障,视力障碍;肝火上逆,灼伤脉络,迫血妄行而致血衄;粪便干燥,尿浓赤黄,是火热伤津的表现;口色鲜红,脉象弦数均为肝经实火之证。

**治则** 清肝泻火,明目退翳。

**方例(方剂)** 因中兽医诊断后下药略有不同,在此不列出以上复方药剂名称,下同。

### 2. 肝血虚

多因脾肾亏虚,生化之源不足,或慢性病耗伤肝血,或失血过多所致。

**主证** 眼干,视力减退,甚至出现夜盲、内障,或倦怠肯卧,蹄壳干枯皴裂,或眩晕,站立不稳,时欲倒地,或见肢体麻木,震颤,四肢拘挛抽搐,口色淡白,脉弦细。

**分析** 肝开窍于目,肝血亏耗,则血不上濡,故见眼干,视力减退,甚至出现夜盲、内障;肝主筋爪,肝血不足,不能滋养筋爪,故倦怠肯卧,蹄壳干枯皴裂;血虚不能养肝,肝阳上扰,故见眩晕,站立不稳,时欲倒地;血虚不能濡养筋脉,故肢体麻木,震颤,四肢拘挛抽搐;口色淡白,脉弦细为肝血虚常见之症状。

**治则** 滋阴养血,平肝明目。

### 3. 肝风内动

以抽搐、震颤等为主要症状,常见的有热极生风、肝阳化风、阴虚生风和血虚生风四种。

(1)热极生风:多由邪热内盛,热极生风,横蹿经脉所致。见于温热病的极期。

**主证** 高热,四肢痉挛抽搐,项强,甚则角弓反张,神志不清,撞壁冲墙,圆圈运动,舌质红绛,脉弦数。

**分析** 热邪蒸腾,充斥肌肤,故见高热;热灼肝经,津液受损,筋脉骤然失养而见四肢痉挛抽搐,项强,甚至角弓反张;高热内盛,扰乱神明,故见神志不清,撞壁冲墙,圆圈运动;热邪内犯营血,故舌色红绛;脉象弦数,为肝经火热之证。

**治则** 清热,熄风,镇痉。

(2)肝阳化风:多因肝肾之阴久亏,肝阳失潜而致。

**主证** 神昏似醉,站立不稳,时欲倒地或头向左或向右盘旋不停,偏头直颈,歪唇斜眼,肢体麻木,拘挛抽搐,舌质红,脉弦数有力。

**分析** 肝阳上亢,化火生风,鼓动气血伴走于上,蒙蔽清窍,心神受扰,故见神昏似醉、站立不稳、时欲倒地等症状。风窜经络,故有偏头直颈,歪唇斜眼,肢体麻木,拘挛抽搐等症;舌质红,脉弦数有力,为肝经有热之证。

**治则** 平肝熄风。

(3)阴虚生风:多因外感热病后期阴液耗损,或内伤久病,阴液亏虚而发病。

**主证** 形体消瘦,四肢蠕动,午后潮热,口咽干燥,舌红少津,脉弦细数。

**分析** 阴液枯竭,不能充养肌肉筋骨,故形体消瘦;阴液亏虚,肝脉失养,故四肢蠕动;虚热内蒸,故午后潮热;阴液亏虚不能上润,故口咽干燥;舌红少津,脉弦细数均是阴虚内热之证。

**治则** 滋阴定风。

(4)血虚生风:多由急慢性出血过多,或久病血虚所引起。

**主证** 除血虚所致的眩晕站立不稳、时欲倒地、蹄壳干枯皴裂、口色淡白、脉细之外,尚有肢体麻木、震颤、四肢拘挛抽搐的表现。

**分析** 眩晕、蹄壳干枯皴裂、口色淡白、脉细,均为肝血虚之象。血虚不能濡养筋脉,故又见肢体麻木、震颤,四肢拘挛抽搐。

**治则** 养血熄风。

### 4. 寒滞肝脉

多由外寒客于肝经,致使气血凝滞而成。

**主证** 形寒肢冷,耳鼻发凉,外肾硬肿如石如冰,后肢运步困难,口色青,舌苔白滑,脉沉弦。

**分析** 阴寒内盛,阳气受损,气血失温,故形寒肢冷,耳鼻发凉;

肝经绕阴器循少腹,寒湿之邪客于肝经,致使气血凝滞,故外肾硬肿如石如冰;口色青,舌苔白滑,脉沉弦均是阴寒内盛之象。

**治则** 温肝暖经,行气破滞。

#### 5. 肝胆湿热

多因感受湿热之邪,或脾胃运化失常,湿邪内生,郁而化热所致。

**主证** 黄疸鲜明如橘色,尿液短赤或黄而浑浊。母畜带下黄臭,外阴瘙痒,公畜睾丸肿胀热痛,阴囊湿疹,舌苔黄腻,脉弦数。

**分析** 湿热熏蒸肝胆,致使肝胆疏泄失职,胆汁不循常道而横溢入血,呈于肌肤,而见黄疸;湿热下注,膀胱气体失司,故尿短赤或黄而浑浊;肝脉绕阴器,湿热循经下注,故母畜见带下黄臭,公畜睾丸肿胀热痛;湿热浸淫外阴,成为湿疹,故外阴瘙痒,阴囊湿疹;舌苔黄腻,脉弦数,为湿热内蕴肝胆的表现。

**治则** 清利肝胆湿热。

#### 6. 肝胆寒湿

多因夜卧湿地,寒湿之邪内侵,或因脾不健运,水湿内生,又感寒邪,致使寒湿合邪侵入肝胆所致。

**主证** 黄疸晦暗如烟熏,食少便溏,舌苔滑腻,脉沉迟。

**分析** 寒湿郁阻肝胆,致使胆汁排泄不利,溢于血脉,而发黄疸;脾被寒湿所困,清阳不升,水湿留滞于肠间,故见食少而便溏;舌苔滑腻,脉沉迟,为寒湿内蕴之象。

**治则** 祛寒利湿退黄。

肝与胆病辨证论治要点

(1) 肝性刚强,体阴用阳,故肝病初期,多见实证、热证。肝之寒证,仅见于厥阴经脉所属的部位,如睾丸硬肿如石如冰。

(2) 肝病实证中,肝火上炎和热动肝风,二者同出一源,多由肝气有余,导致肝火上升,甚至火盛动风痉厥。临床应掌握不同情况,分别主次,确定清肝泻火、清热熄风等法。实证不愈,伤及肝肾之阴,以致本虚标实,肝阳上亢,最后导致阴亏风动的虚证。必须掌握不同情况,分清轻重,确定滋阴平肝、救阴熄风等法。

(3) 热入心包,心神受扰,与热极生风、肝风内动的证候密切相关,并经常合并出现。但心与心包的证候以神识障碍为主,而热动肝风的证候则以四肢拘挛抽搐为主。

(4) 肝火上炎引起目疾,与肝阴血虚之肝不养目所导致的目疾,病机不同,病证不同,治法也不同。前者为肝经实证,宜清泻肝火,明目退翳;后者为肝经虚证,且多与肾精不足有关。治宜滋肾养肝,明目去翳。

(5) 肝胆相表里,在发病上肝胆多同病,在治疗上也肝胆同治,而以治肝为主。如肝胆湿热,而以肝病为主,治疗上多从肝论治。

### 三、脾

脾位于腹中,其经络络胃。与胃为表里,在体合肉,开窍于口。它的功能是:主运化输布营养精微,升清降浊,为营血生化之源。五脏六腑、四肢百骸,皆赖以滋养。且有益气、统血,主肌肉四肢,化痰化湿等重要生理功能,故古人合称脾胃为“后天之本”。

#### (一) 主运化

脾的运化功能,有运化水谷精微和运化水湿两个方面。消化水谷是胃的功能,而水谷精微的吸收、输布却有赖于脾。脾胃两者,在水谷的消化、吸收和输布津液的过程中,各有所司。足太阴脾的经脉,贯胃属脾,而络于食道上口,所以它能吸收胃中水谷的津液转送至三阴经,胃是五脏六腑的给养仓库,阳明胃经是太阴脾经之表,太阴脾经是阳明胃经之里,表里两经是互相交通、密切联系着的,所以津液由脾经吸收后,也就通过阳明经能输于三阳经。总之,五脏六腑以至四肢百骸、皮毛、筋肉等畜体各个部分,都必须通过脾经的作用而获得营养,这就是脾主运化水谷精微的过程。所以称脾为“后天之本”。

脾不仅能转送水谷精微到畜体各部,以营养各组织器官,又能运化畜体水湿之气,促进水液的环流和排泄,以维持畜体内水液代

谢的平衡。若脾虚不能健运,水湿停滞,就会发生浮肿、痰饮等疾患。虽然脾不健运,不是水湿停滞的唯一原因,但水湿停滞,反过来又影响脾的功能,这就是习惯上所说的湿困脾土,也就是《素问·宣明五气篇》所说的“脾恶湿”的根据。

#### (二) 脾主肌肉,其荣在唇

水谷入胃,通过脾的运化吸收,以营养肌肉。营养充足,则畜体肥壮;若脾病,致消化吸收发生障碍,肌肉失养,就会逐渐消瘦。所以《素问·痿论》说:“脾主一身之肌肉。”脾主肌肉,还包括组成内脏的肌肉在内,脾胃衰弱,会导致某些内脏肌肉弛缓下垂,如阴道脱、子宫脱,脱肛。

脾主肌肉的情况,常反映于口唇,凡营养不良、脾虚久病的,口唇的色泽多萎黄,所以《素问·五脏生成篇》说:“脾之合肉也,其荣唇也。”

由于脾与口唇有内在联系,所以观察口唇的色泽状态,可以测知脾的生理或病理变化,也可以推断疾病预后的好坏。

#### (三) 脾主四肢

家畜的四肢能够温暖有力,有赖于水谷清阳之气的营养,所以《素问·阳明脉解篇》说:“四肢者,诸阳之本也。”四肢既为诸阳之本,为什么又说“脾主四肢”呢?《素问·太阴阳明论》说:“脾病而四肢不用,何也?岐伯曰:四肢皆禀气于胃,而不得至经,必因于脾,乃得禀也。”这就是说,四肢活动所需要的清阳之气,虽然来源于胃中水谷所化,但必须经过脾的转输才能得到,所以四肢既为诸阳之本,又属太阴脾土所主。

#### (四) 脾统血

统血是指统摄血液使之正常运行于脉管之中,而不致流出脉管之外的意思。《难经·四十二难》说:“脾主裹血,温五脏。”脾统血的功能,依赖于脾气的充盛,因脾主运化,转输水谷精微,是气血生成的来源,脾气充盛,才能裹护血液,维持血液的正常运行而不致散溢,如脾气虚,不能统摄血液,血液就会由脉外溢,出现各种出血疾患。如日久不愈的便血症,多与脾虚有关。

### 四、肺

肺是主持周身之气的重要器官。其经脉循喉咙而出,下络大肠,与大肠为表里。位于胸中,上连气管,开窍于鼻,在体合皮毛。它的功能是:主气司呼吸,为畜体内外气体交换之通道,朝百脉,以充养全身,主皮毛而煦泽肌肤,其气通于鼻。

#### (一) 肺主气

气,是畜体赖以维持生命活动的重要物质,其来源有二:一是饮食水谷之精气,一是吸入体内自然之气。

肺主气,有两方面:一是指司呼吸,即由肺吸入自然界之清气,呼出体内的浊气,主持着畜体内外的气体交换。二是指主水谷之气,体内水谷之气,经脾脉转输上注于肺。自然之气与水谷之气相结合,积于胸中气海,便称为宗气。

宗气出喉咙以行呼吸,贯心脉以布散全身。因此,肺主气的含义是说整个畜体上下表里之气——各组织器官的功能活动,均为肺所主。所以《素问·五脏生成篇》说:“诸气者,皆属于肺。”

#### (二) 主宣降,通调水道

畜体各组织内水液的运行和排泄,不但与脾的健运有关,而且与肺主肃降也有密切关系。肺气肃降,才能使水道通调而下行膀胱。所以《素问·经脉别论》说:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。”如果肺气肃降失常,可以上逆为喘、为咳;影响水液代谢时,也可导致水液停留,甚至小便不通,形成水肿。因此,小便的通利与否,常与肺气肃降的功能有关,这就是“肺为水之上源”的理论根据。

#### (三) 主皮毛

皮肤的毛孔有“开合”的功能,寒冷时,毛孔就收缩,温热时毛孔就开张,这一功能主要由肺气进行调节。所以《素问·生气通天论》称汗孔为“气门”,后来又有“遍身毛孔俱暗随呼吸之气以鼓伏”的



理论。这是肺主皮毛的一个方面。

另一方面,皮毛的营养,也由肺气进行转布,肺气充足则皮毛润泽,开合正常,外邪不易侵入;如果肺气衰弱不能行气以温润皮毛,皮毛营养不足,就会焦枯无光,所以《灵枢·经脉篇》说:“手太阴气绝则皮毛焦。”当肺气虚时,皮毛抵抗外邪的能力减低,就容易感冒;当外邪侵入后,肺气宣降失常,可引起咳嗽、气喘等。

因肺合皮毛,开窍于鼻,外感病多从呼吸道和皮肤侵入,最易引起肺脏疾患,所以说“肺为娇脏”。

#### (四) 开窍于鼻

鼻是呼吸之气出入的通道,与肺有着直接关系。肺气正常,则鼻窍通利,嗅觉灵敏。如外感风寒,肺气失宣,则鼻塞流涕;肺内有热则发生咳嗽,鼻翼煽动。某些鼻部疾患也常从肺治疗。

### 五、肾

肾为促使畜体生长发育、生殖及维持水液代谢平衡的重要脏器。它藏有真阴、真阳,真阴、真阳来源于父母,为畜体生命之本,故称肾为“先天之本”。肾位于腰部,所以说“腰为肾之府”。其经脉下络膀胱,与膀胱相表里,开窍于耳,司二阴,其主要生理功能如下:

#### (一) 藏精

肾所藏之精,称为肾阴,亦即真阴,是畜体生命的基本物质。肾精有两种,一是公母畜交媾之精,是生殖发育的根本;一是水谷之精,是畜体维持生命的物质基础。前者称为“先天之精”,后者称为“后天之精”,两者均藏于肾。后天之精藏于肾,先天之精藏于外肾。

先天之精,是形成胚胎的物质基础,出生后为生长发育之要素,到了成龄,肾气旺盛,肾精充足,生殖功能开始成熟,公畜则有精液精子生成,母畜则定期发情产生卵子。

后天之精,来源于水谷,除供给各脏腑组织生命活动的需要外,有余部分也藏之于肾,所谓“肾……受五脏六腑之精而藏之”。肾精还能化生血液。因此,肾精与其他脏腑之精血的关系极为密切,肾精不足,则其他脏腑之精、血亦不足,所以脏腑阴虚,久之,往往会出出现肾阴亦虚的证候,家畜的某些血虚疾患也常从补肾治疗。

先天之精和后天之精有着不可分割的关系,先天之精的形成,特别是出生以后有赖于水谷化生之精的营养,而水谷之所以能化生为精,又需依赖先天之精的活动能力。

#### (二) 肾主命门之火

命门,即生命之根本的意思。火,指功能。命门火指肾的功能,又叫肾阳或肾气,命门火是全身阳气的根本。它的作用,可概括为:是生命活动的根本力量,所以也叫“元气”;推动畜体的生长发育;促进生殖机能的成熟;促进消化吸收;推动体液的输送、散布和排泄。

总之,命门火能推动各组织器官的功能活动,如心主血、肝藏血、脾统血、肺主气,都要依赖此火的推动,如果此火不足,就要出现肾阳虚的症状。

肾阴、肾阳分别组成了肾的功能与物质,是畜体的一个重要脏器,所以古人称肾为“先天之本”,并说:“五脏之阴气,非此不能滋;五脏之阳气,非此不能发。”

肾阴与肾阳相互斗争,相互依存,维持着动态平衡。在畜体生理活动中,肾阴一方面从脾胃等内脏消化、吸收(依靠肾阳的推动)的营养物质得到补充,另一方面又不断地被肾阳与其他组织器官所消耗。同时肾阴的消耗反过来又制约了肾阳与其他组织器官的功能活动,肾阴与肾阳的这种关系始终存在于畜体之内。

肾阴需要食物中的营养(如血液、津液)不断地进行补充,如血液、津液等营养物质,因各种原因耗损到严重程度,就可引起肾阴虚,从而出现阴虚,或阴虚火旺的证候;肾阴得不到补充,也可影响肾阳的活动,引起肾阳虚,出现一系列机能衰退的虚寒证。因此,当肾阳虚时,肾阴并不充足;当肾阴虚时,肾阳也不充足,所以说“肾无实征”。

#### (三) 肾主水液

畜体水液的代谢和调节,与肺、脾、肾三脏有关,但主要依赖于

肾的作用,《素问·逆调论》说:“肾者,水脏,主津液。”若肾病失其主水功能,就不能维持体内水液代谢的平衡。

水入于胃,由脾上输于肺,肺气肃降,则水下行于肾,这是水液由体外摄取以后在体内升降的大概过程。水有清浊,清者上升,浊者下降,清中有浊,浊中有清。上升于肺之水,为气为清。清中之清者,由肺输至皮毛;清中之浊者,从三焦决渎下行以达于肾。归肾之水液为浊。浊中之浊者,由膀胱排出体外;浊中之清者,再经三焦气化上升至肺,复由肺化水下降至肾。如此循环,以维持畜体水液代谢的平衡。肾主水液的这种功能,叫做“气化”,是通过肾阳的蒸发作用而完成的。

#### (四) 肾主骨,开窍于耳,司二阴

骨的生长发育,依靠骨髓的营养,肾精充足,则骨髓丰满而骨骼、牙齿坚固;肾精不足,则骨髓空虚。骨失所养,则易发生骨软症或腰肢酸软无力,因此说肾主骨。

耳主听觉,依赖于肾的充养。《灵枢·脉度篇》说:“肾气通于耳”,所以听觉正常与否,根源尚在于肾,古人在临床实践中发现肾气亏虚的家畜,多有听力不佳的症状,采用补肾的药物治疗,则听觉恢复,因此说:“肾开窍于耳。”

肾司二阴,是指大小便的排泄,外生殖器的勃起、排精等都与肾的功能有关。如肾阳不足,可以引起小便不利或尿频、尿多、粪便溏泄、阳痿、早泄等。肾阴不足,可引起小便浑浊,如脂膏、粪便秘结、滑精等。

## 第二节 六 腑

胆、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱合称六腑。其总的生理功能为受纳腐熟水谷,输出化物,传导糟粕,疏通水道,运水津,盛精汁等有关营养物质的代谢处理。

### 一、胆

胆附于肝(马有胆管无胆囊),内藏精汁,故《灵枢·本输篇》称之为“中精之腑”,其经络络肝。胆汁极为清净,与其他转化之腑所盛之浊质不同,故《元亨疗马牛经全集》称之为“清净之腑”。由于胆具有藏精汁的特点,所以既属六腑,又属奇恒之腑。

胆汁是从肝叶中分泌而来,如《难经》说:“肝之余气,溢于胆,聚而成精。”胆汁对促进胃肠消化吸收等功能起着重要作用,其分泌和排泄都宜通畅。这一功能被包括在肝的疏泄作用之内。如肝胆感受外邪,或饲喂精料太多,湿热蕴结于肝胆,致使胆汁分泌或流通失常,常会出现食欲减少、黄疸、泄泻等症。

### 二、胃

胃位于膈下偏左侧,上接食道,下通小肠,其经络络脾,胃上口为贲门,下口为幽门,其功能如下:

#### (一) 主受纳腐熟水谷

胃的主要功能是受纳和腐熟水谷,“受纳”就是接受和容纳,“腐熟”即消化,说明胃有接受食物并进行消化的功能,胃的这种功能叫做“胃气”。胃气的强弱,对畜体正常生理活动具有重要作用。如果家畜久病不吃,就说明病情恶化。中兽医在诊病时非常重视胃的功能状况,有“有胃气则生,无胃气则死”的说法。

#### (二) 主通降

水谷入胃后,胃只起初步消化的作用,更重要的是把食物通过幽门,向下传送至小肠,进行再度消化吸收。因此,胃气宜和,宜通降。胃气和降,才能消化水谷,并推动其下行进入小肠。如果胃气不和,不通降,便会导致食物停滞或腹胀;若胃气上逆便会发生呕吐。

### 三、小肠

小肠上接幽门与胃相通,下端与大肠相接,其经络络心。小肠



的生理功能,主要是化物而分别清浊,《素问·灵兰秘典论》说:“小肠者,受盛之官,化物出焉。”说明小肠的功能是接受胃已腐熟的水谷,将其分别清浊,使精华归五脏而贮藏;糟粕转入大肠,从肛门排出;水液部分经肾渗入膀胱而排出体外。若小肠功能发生障碍,影响分别清浊,到入肠的水分过多,则出现尿少、粪便稀;反之,如果由膀胱走的水液过多,则出现尿多而粪便干。所以在治疗泄泻证时,多用利尿药物,使水液走膀胱而排出体外,则泄泻自止。

#### 四、大肠

大肠上接小肠,下接肛门,其经络络肺。水谷经小肠分别清浊后,其糟粕下移至大肠,经大肠吸收其中的水分,使之变化为成形的粪便,然后由肛门排出体外。因大肠有吸收水分的作用,糟粕传至大肠,就能变化成形。所以《素问·灵兰秘典论》说:“大肠者,传导之官,变化出焉。”如果大肠虚寒,不能吸收水分,就会出现肠鸣、腹痛、粪便稀薄等症;反之,大肠实热,消耗水液过多,粪便就会干硬或秘结。

#### 五、膀胱

膀胱位于后腹部,其经络络肾,它的功能是排泄小便和贮存尿液,所以《素问·灵兰秘典论》说:“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出焉。”膀胱中的尿液,为气化过程中的产物,它和汗都是体内的津液,经过气化作用而变成的,所以说“气化则能出焉”。

小便的来源是津液,津液之余,入膀胱则为小便。因此,小便与津液常互相影响,如果津液缺乏,则小便短少;反之,小便过多,也会丧失津液。

#### 六、三焦

三焦,为六腑之一,其他五腑都有一定的部位和腑形,唯三焦不同。历代中医家对三焦的说法不一,根据文献记载主要分两派说法,一为三焦有名有形说,一为三焦有名无形说,各有不同论点。中医认为三焦分属胸腹,是水谷出入的道路,其经络布膻中,散络心包,总司畜体的气化活动,具有疏通水道的作用,在维持水液代谢平衡方面,它是一个重要器官,所以《素问·灵兰秘典论》说:“三焦者,决渎之官,水道出焉。”

##### (一) 三焦的部位

三焦的部位概括来说,可分为上、中、下三个部分,从舌下至胃上口,包括头、颈、胸及心肺两脏,都属上焦范围;从胃上口至胃下口,包括脾胃两脏,都属中焦范围;从胃下口至二阴部,包括肝、肾、小肠、大肠、膀胱等脏器,都属于下焦范围。所以《司牧安骥集·胡先生清浊五脏论》说:“若说三焦知去处,都来总不离身形,头至于心上焦位,中焦心下至脐论,脐下至足下焦位,此是三焦亦要明。”

##### (二) 三焦的生理功能

主持诸气,疏通水道,是三焦总的功能。但上、中、下三焦,又各有各的功能,如《灵枢·营卫生会篇》说:“上焦如雾,中焦如沤,下焦如渎。”雾是形容上焦布气如雾一样的弥漫,沤是形容中焦腐熟水谷的情况,渎是形容下焦水液的排出。

维持三焦生理功能的,主要在于原气和胃气,原气出于命门为先天真火,三焦与命门一气相通,所以三焦主少阳相火。三焦引导命门原气和胃气分布于畜体周身,以促进各脏腑组织的生理活动。所以《难经》说三焦为“原气之别使,主持诸气”,“为水谷之路,气之所终始”。上、中、下三焦各自的主要功能如下。

##### 1. 上焦

主受纳水谷,并布散水谷之气至畜体各部,以温养肌肉、骨节,通调腠理。正如《司牧安骥集·岐伯疮肿病原论》所说:“上焦出气,温热而养骨节腠理也。”说明上焦的功能是受纳水谷,水谷经胃的腐熟,由脾把水谷之气转输到肺,由肺把气输布到畜体各部,在内温养骨节,在外温养肌肉,通达和调节腠理。所以《灵枢·决气篇》说:“上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉,是为气。”

##### 2. 中焦

主腐熟水谷,泌糟粕,蒸津液,使营养物质通过肺脉传输以化生营气,所以《灵枢·营卫生会篇》说:“中焦亦并胃中,出上焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉,乃化而为血,以奉生身,莫贵于此。故得独行于经隧,命曰营气。”

##### 3. 下焦

泌别清浊,排泄废料,其气主下行。《难经·三十一难》说:“下焦者……主分别清浊,主出而不主纳,以传导也。”

由此可见,上、中、下三焦,包括了主受纳水谷、消化饮食、化气血输送营养、排泄废料等等功能的五脏六腑、十二经脉在内,它关系着整个畜体的气化功能。

### 第三节 奇恒之腑

奇恒之腑,包括脑、髓、骨、脉、胆、母畜胞宫六者。奇就是异,恒就是常。奇恒之腑,和前面所谈的转化之腑不一样,它有藏精的功能。由于它的腑形不同于五脏,也不同于六腑,它的功能似脏又不同于脏,似腑又不同于腑,异于正常的五脏六腑,所以叫奇恒之腑。其中胆,既属奇恒之腑,又为六腑之一。

#### 一、脑

脑藏于头颅骨内,风门穴以下,脊柱骨内之髓称为脊髓。脊髓上通于脑,合称脑髓。《灵枢·海论》说:“脑为髓之海。”脑不但与脊髓相通,而且与全身的骨髓也有密切关系。《素问·五脏生成论》说:“诸髓者,皆属于脑。”

脑髓的盈虚,与肢体运动、耳目的灵敏以及精神活动有关。脑髓充盈,则家畜四肢轻健有力,能胜任繁重的劳役;脑髓空虚,则肢体困倦无力,活动迟钝,视力发生障碍。所以《灵枢·海论》说:“髓海有余,则轻劲多力,自过其度,髓海不足,则脑转耳鸣,眩暈眩冒,目无所见,懈怠安卧。”脑在畜体是一个重要器官,关系生命至为重大,无不能遭受损伤。因此在使役时,要特别注意保护脑部。

#### 二、髓

髓生于肾,藏于骨中,为骨的营养。脑和髓均深藏于骨腔中,赖骨孔而与骨外相交通。所以水谷所化生的精液,可以经骨孔而补益脑髓。若因病伤失大量津液时,脑髓中的津液也要减少。所以伤津亡液的病畜,多有骨属屈伸不利、髓海空虚等症。

#### 三、骨

骨具有刚坚之性,能支持体形,为畜体的支架。《灵枢·海论》说:“骨为干。”骨之所以能支持体形,实赖于骨髓的营养,骨得髓养,才能维持其刚坚之性。若精髓空虚,骨失所养,则不利于骨骼的生长,甚至出现骨痿症。如上所说,肾能生髓,髓能养骨,骨能藏髓,髓通于脑。所以脑、髓、骨三者与肾有着密切的联系,均属肾所主。

#### 四、脉

脉为气血运行的隧道,《灵枢·决气篇》说:“壅遏营气,令无所避,是谓脉。”脉与心、肺关系密切,心主血,肺主气,脉运载气血,三者相互为用,既分工又合作,才能完成血气的循环运行。因此,脉遍布畜体各部,而与心、肺的关系尤为密切。

脉的功用,主要有两个方面:

(1) 约束和促进气血,使之循着一定轨道和一定方向运行。

(2) 运载气血,输送水谷精微,以营养全身。

血脉的运行,依赖于气。所谓“脉为血腑,以气为本”。气行则血行,气滞则血凝;血病多由气,气病必及血。因此,脉的搏动不但可以反映出脉中气血的多少、运行的快慢,也可以反映出气血之间的关系是否正常。气血的多少、运行的快慢,又与内脏活动有关,所以用切脉来推断家畜的病理变化,是中兽医诊断疾病的主要方法。





之一。

## 五、母畜胞宫

胞宫又名子宫,有主发情和孕育胎儿的功能。

胞宫的络脉与肾相系,冲脉、任脉均起于胞宫,因此,胞宫与肾和冲、任二脉均有相互影响的关系。母畜发育到一定的年龄,肾气渐盛,胞宫发育成熟,冲、任二脉充盛,就开始发情和有繁殖能力;若肾气与冲、任二脉衰弱,则停止发情,繁殖能力也就随之丧失。因此,在治疗适龄母畜不孕症时,多从调理肝、肾和冲、任二脉着手。

## 第四节 脏腑间的相互关系

### 一、五脏之间的关系

“每一事物的运动都和它的周围其他事物互相联系着和互相影响着”,畜体的五脏,既对立又统一,互相依赖而又互相制约。

#### (一)心与肺

心主血,肺主气。畜体脏气组织机能活动的维持,有赖于气血的循环和输送养料。血的正常运行,虽然是心所主,但必须有赖于肺气的推动,而积存于胸的宗气要贯注到心,才能通达全身。

#### (二)心与肾

心属火,为阳中之阳脏;肾属水,为阴中之阴脏,心肾相交,水火互济,才能维持正常的生理活动。如果火无水制,则亢极伤阴;水无火温,则寒甚伤阳,所以心肾不交,阴阳升降失常,就会出现心悸、滑精等症。

#### (三)心与肝

心为畜体血液循环的中心,肝是贮藏血液的重要器官,所以心血旺盛,肝血也就贮藏充盈,即可营养筋脉,促进畜体四肢屈伸的正常运动。如心血不足,或损耗过度,以至血亏肝虚,血不养筋,就会出现筋骨酸痛,四肢痉挛抽搐。这就是心血亏耗,则肝失营养的关系。

#### (四)心与脾

脾主运化的功能需要心阳的推动,而心血的生成又需依脾所吸收输布的营养精微以供应;另一方面心主血而脾统血,脾功能正常,才能统摄血液,若脾阳虚衰,则可导致血不归经。

#### (五)肝与脾

肝藏血,脾运化营养以化生血液。如脾虚影响血的生成,则肝血不足。肝、胆能帮助脾胃消化运转,当肝气失调、疏泄功能不及或太过时都可影响脾胃消化。

#### (六)脾与肺

肺气的强弱有赖于水谷精微的供养,而水谷精微又赖于脾的运化,所以当脾虚影响到肺时,会出现肺气虚的症状,常用补脾益肺的方法治疗,叫做“培土生金”;当脾不能运化水湿时,水液停留于肺而化为痰,病变虽在肺,而病本在于脾,必须用健脾化痰的方法才能显效。所以有“脾为生痰之源,肺为贮痰之器”的说法。

#### (七)脾与肾

脾,需要依靠肾阳的温养,才能正常地运化水谷。肾阳不足,可引起脾阳不足,出现运化失常、消化不良、大便溏泻、水肿、腹水等症。治疗时必须温补肾阳。反之,脾虚水泛,会出现腰肢不温、水肿等脾肾两虚的症状,治疗时必须健脾补肾。

#### (八)肺与肝

肝火盛,可以灼肺,出现咳嗽、胸胁痛,这叫木火刑金。

#### (九)肾与肝

肾藏精,肝得肾精的滋养,肝阳才不致上亢。如肾阴不足,肝失滋养,会导致肝阴不足,肝阳上亢,或肝风内动,治宜滋肾养肝。

#### (十)肾与肺

肾的经脉上连于肺,并管理三焦、膀胱两个腑。畜体内水液的代谢,上靠肺的通调,下靠肾的气化,中靠脾的运化,故脾、肺、肾三

者对畜体水液代谢关系很为密切,一脏功能失调都会使水液停留,而发生水肿。

肺主呼吸而肾主纳气,如肾虚不纳,可发生喘促,治宜温肾纳气。总之,五脏之间必须互相协调,才能确保它们的正常活动。

### 二、六腑之间的关系

六腑的功能主要有消化、吸收、排泄三方面。在这一系列活动中,它们密切联系,互相协作。例如,消化功能是在胃、小肠、胆三个器官的密切协作下完成的,吸收功能在于小肠,同时也与大肠有关;排泄功能则由膀胱和大肠等器官来完成。因此,一腑有病可以涉及他腑,而导致消化、吸收或排泄等方面的功能紊乱。

### 三、五脏与六腑的关系

脏腑间的关系,就是表里相合的关系,脏主藏精,腑主化物。五脏为阴,六腑为阳。阳主表,阴主里。一脏一腑,一阴一阳,一表一里,相互配合,叫做脏腑表里相合。

脏腑表里相合,主要是通过经脉来实现。脏脉络于腑,腑脉络于脏,因此,脏腑在功能上虽各有各的职责,但是相互联结、相互依赖着的。《灵枢·本输篇》说:“肺合大肠,大肠者,传导之腑。心合小肠,小肠者,受盛之腑。肝合胆,胆者,中精之腑。脾合胃,胃者,五谷之腑。肾合膀胱,膀胱者,津液之腑。少阳属肾,肾上连肺,故将两脏。三焦者,中渎之腑也,水道出焉,属膀胱,是孤之腑也,是六腑之所与合者。”以上说明,五脏之间、六腑之间以及脏腑之间,在生理活动过程中能够保持相互协调,除了经脉的联系外,更重要的还要有营卫气血的正常运行。

### [附]脏腑与畜体五官诸窍

#### 一、脏腑与体表形状

体表,指畜体整个躯壳而言。躯壳由筋骨、肌肉、皮毛等构成。脏腑在躯壳之内,但每一脏腑都与躯壳有着直接或间接联系。观察家畜体表形态,可以测知内在脏腑的情况。《灵枢·本脏篇》说:“肺合大肠,大肠者皮其应。心合小肠,小肠者脉其应。肝合胆,胆者筋其应。脾合胃,胃者肉其应。肾合三焦、膀胱,三焦膀胱者,腠理毫毛其应,视其外应,以知其内脏,则知所病矣。”

掌握皮、脉、筋、肉、腠理毫毛与五脏六腑的相互联贯的关系,对于诊断治疗有一定的重要意义。

#### 二、脏腑与五官九窍

鼻、目、口、舌、耳,称为五官。五脏与五官有密切关系。如鼻为肺之官,目为肝之官,口唇为脾之官,舌为心之官,耳为肾之官。五脏虽然藏于体内,但观看五官的表现,可以察知内脏的变化,所以《元亨疗马集》说:“观其外,知其内。”在家畜头部的五官又称七窍,加上前、后阴,则为九窍。九窍与脏腑有密切关系。

##### (一)耳

##### 1. 耳与肾

耳属肾,耳之所以属肾,是因其与脑髓有密切关系。而脑的虚实,决定于精的虚实。肾主藏精,肾虚精少则两耳听觉不灵。《灵枢·脉度篇》说:“肾气通于耳,肾和则耳能闻五音矣。”

##### 2. 耳与心

心主血脉。耳的听觉正常,必须有充分的气血供给;若脉中气血空虚,不能荣耳,或气血运行不利,都会使家畜听觉失常。

##### (二)目

目与肝,肝主藏血,目为肝之窍。《素问·五脏生成论》说:“肝受血而能视”,若肝血不足,则目不视物;若肝火上炎,则目赤肿痛。

家畜目病多半是与肝病有关的外症。《灵枢·脉度篇》说:“肝气通于目,肝和则目能辨五色矣!”因此,检查家畜目的变化,可以测知肝脏的虚实。



### 1. 目与心

心主血脉。目必须借气血的供养而能视,所以心的活动与目有很大关系,正如《灵枢·大惑论》说:“目者,心使也。”

### 2. 目与其他脏腑

目虽为肝之窍,心之使,但又为诸脉之所属,和其他脏腑的关系也很大。

目是由瞳子、黑眼、白眼、眼络、眼睑、目系等组成的,五脏六腑的精气,通过血脉的传运,都上注于目。瞳子是肾与髓的精气所注,黑眼是肝与筋膜的精气所注,眼络是心与血脉的精气所注,白眼是肺的精气所注。脾与肌肉的精气,除了注于眼睑外,并裹束筋骨血气之精而合成目系,上系于脑。

综上所述,目与脏腑的关系是:目为五脏六腑之精气所注,其目系通于脑,为肝之窍,心之使。

### (三)鼻

鼻与肺,鼻为呼吸出入的门户。肺主呼吸,所以鼻为肺之窍。家畜必须肺气和,呼吸利,嗅觉才能正常。若肺病喘急,则鼻翼煽动。

### (四)口唇

脾主消化,家畜脾健则食欲良好。《灵枢·脉度篇》说:“脾气通于口,脾和则口能知五谷矣。”脾经有病,则家畜食欲不振。

此外,脾与胃相表里,胃脉挟口唇,若脾胃受寒或水谷不消而致腹痛时,家畜往往会蹇唇似笑。所以《元亨疗马集》说:“蹇唇似笑脾之疾。”

### (五)舌

心的别络,系于舌本。心经有热的家畜,往往出现舌赤、舌疮、

舌卷、舌硬,或舌伸出口外不愿收回。心与小肠为表里,家畜小肠有热时,也会有舌赤、舌疮等症。所以《元亨疗马集》说:“舌如朱砂心之疾。”

此外,心包络、肝、脾、肾四经,均与舌本相通,若此四经有病,亦往往连及舌本。例如《素问·诊要经终论》说:“厥阴经终者,甚则舌卷卵上缩而终矣。”虽然心、心包络、肝、脾、肾等均与舌有关系,唯心与舌的关系更为密切,所以说心“在窍为舌”。

### (六)前阴

#### 1. 前阴与肾

前阴为小便排出之道。肾为胃之关,司二便,若肾气不化,则小便不通;肾阳衰微,则尿频数。这是前阴属肾的一个方面。另一方面,肾又主藏精,为生殖之本。若肾气亏虚,则有阳痿不举、滑精、早泄、宫寒不孕等症。

#### 2. 前阴与肝

肝之经脉循阴器,所以足厥阴肝经之脉气终绝,便有辜丸上缩之症。前阴又为宗筋所聚之处,所以阳痿之证与肝有很大关系。

### (七)后阴

后阴即肛门,后阴与脏腑的关系,除胃肠之外,主要是肺肾两脏。与肾的关系是肾主元气。例如家畜脱肛症,除补中益气外,还要补益元气。与肺的关系是,肺与大肠为表里,肛门为大肠的下端,肺热病畜往往有大便秘通和肛门痛痒等疾患。

以上说明家畜九窍,不管是在生理上或病理上都和五脏六腑、十二经脉有联系,因而我们不能把家畜的外在器官孤立起来看。同时也要认识到九窍虽有其所属脏器,但也不是绝对的,临证时必须结合具体情况,从全体来决定其局部。

## 第三章 精、气、血、津液

精、气、血、津液,是构成畜体和维持畜体生命活动的基本物质。精,泛指畜体内一切有用的精微物质;气,是畜体内活力很强、运行不息、无形可见的极细微物质;血,是红色的液态物质;津液,是畜体内的正常水液的总称。精、气、血、津液,既是脏腑经络等组织器官生理活动的产物,又是脏腑经络等组织器官生理活动的物质基础。

精、气、血、津液是畜体生命活动的物质基础,其运动变化也是畜体生命活动的规律。其生成和代谢,有赖于脏腑经络等组织器官的生理活动,而脏腑经络等组织器官的生理活动,又必须依靠气的推动、温煦等作用,精、血、津液的滋养和濡润。因此,精、气、血、津液与脏腑经络等组织器官的生理和病理有着密切关系。

气与精、血、津液分阴阳,则气为阳,阳主动,具有推动、温煦等作用,宜运行不息而不可郁滞;精、血、津液为阴,阴主静,具有滋养、濡润作用,宜宁谧、秘藏而不可妄泄。

精、气、血、津液学说中的精、气概念,与中国古代哲学的精、精气、气范畴有着密切关系。但哲学上的精、精气、气范畴是标示世界本原的物质存在,是抽象的概念。而精、气、血、津液学说中的精、精气、气则是兽医学科中的具体物质概念。但中兽医学属自然哲学,是中国传统的自然科学,限于当时的科学水平和认识能力,在阐述畜体生命、健康和疾病时,也必然会哲学与祖国兽医学、抽象与具体的物质概念混称。

在精、气、血、津液学说中,精、气、血、津液等虽然是畜体生命的基本物质,属于家畜生命科学的具体物质概念,但是,我们理解其内涵时,必须按中国传统的有体有用、体用如一的思维模式来认识,把精、气、血、津液理解为实体及其作用、功能、属性的辩证统一。

牲畜的生命物质虽有精、气、血、津液之分,但本源于气。故曰“畜有精、气、津、液、血、脉,余意以为一气耳。”(《灵枢·决气》)气聚而成形,散而无形。气与精、血、津液相对而言,则气无形,而精、

血、津液有质。气与精、血、津液的相互化生与转化,体现了生命活动中,形化为气,气化为形,形气相互转化的气化过程。精血同源、津血同源,精、津液化而为血,血涵蕴精与津液。故中兽医学对畜体生命活动的基本物质,又常以气血概称。强调“畜之生,以气血为本;畜之病,未有不先伤其气血者”。“畜气血者,畜之所赖以生者也”。

气和血是构成畜体和维持畜体生命活动的两大基本物质,气之与血,异名同类,两相维附,气非血不和,血非气不运。但“气为主,血为辅;气为重,血为轻。”(《医学真传·气血》)“气血俱要,而补气在补血之先;阴阳并需,而养阳在滋阴之上。”(《医宗必读·医论图说》)人之生死由乎气,气之为用,无所不生,一有不调,则无所不病。气有不调之处即病本所在之地,故治病以气为首务。所谓“行医不识气,治病何从据,堪笑道中人,未到知音处。”(《景岳全书·杂证谟》引王应震语)

精、气、血、津液学说,以气血为要,而气血之中,尤以气为最。

## 第一节 精

### 一、精的概念

中兽医学精、气、血、津液学说中精的概念,滥觞于中国古代哲学气一元论中的“精气说”。

在中国古代哲学思想发展史上,气的概念的演变过程中,《老子》论道时曾说“其中有精,其精甚真”,但未加说明。《易传》则明确地将气范畴的含义规定为“精气”,提出“精气为物”的思想,认为精气是构成天地万物和人类的细微原始物质,“一阴一阳”是精气运动变化的根本规律,也是“精气”化生的天地万物和人的生命运动变





化的根本规律。“一阴一阳之谓道”(《易·系辞上》)，“咸，感也。柔上而刚下，二气感应以相与，止而悦，男下女，是亨利贞，取女者也。天地感而万物化生。圣人感人心而天下和平。观其所感，而天地万物之情可见矣。”(《咸·彖》)阴阳二气的交感相与，精气方能化生万物，万物才能发展变化。“天地氤氲，万物化醇。男女构精，万物化生。”(《易·系辞下》)《管子》在《易传》“精气为物”思想的基础上，提出“精气说”，明确指出“一气能变曰精”(《管子·心术下》)，“精也者，气之精者也”，“下生五谷，上为列星。流行于天地之间，谓之鬼神。藏于胸中，谓之圣人。是故此气，杲乎如登于天，杳乎如入于渊，淖乎如在于海，卒乎如在于己。”(《管子·内业》)以《管子》的《心术》、《内业》篇为代表的精气说，认为精气是最细微而能变化的气，是最细微的物质存在，是世界的本原，是生命的来源，也是圣人智慧的来源。《庄子》把精解为细微之义，属于有形之列。“夫精，小之微也。”“夫精粗者，期于有形者也。”(《庄子·秋水》)也是把精气视为细微的物质存在。

精、精气与气一元论的气范畴的含义同义。精、精气即是气，是形成天地万物和人畜的精微物质，是最细微的物质存在。精气说是一种接近原子论的唯物主义思想。

精在中兽医学上，其义有五：

#### 1. 泛指构成畜体和维持生命活动的基本物质

“夫精者，身之本也。”(《素问·金匱真言论》)。精包括先天之精和后天之精。禀受于父母，充实于水谷之精，而归藏于肾者，谓之先天之精；由饮食物化生的精，称为水谷之精。水谷之精输布到五脏六腑等组织器官，便称为五脏六腑之精。泛指之精又称为广义之精。

#### 2. 指生殖之精

生殖之精，即先天之精。系禀受于父母，与生俱来，为生育繁殖，构成畜体的原始物质。“两神相搏，合而成形，常先身生，是谓精。”(《灵枢·决气》)

#### 3. 指脏腑之精

脏腑之精，即后天之精。其来源于摄入的饮食，通过脾胃的腐熟运化而化为精微，并转输到五脏六腑，故称“五脏六腑之精气”(《灵枢·大惑》)。

#### 4. 指精血津液的统称

“精有四：曰精也，曰血也，曰津也，曰液也。”(《读医随笔·气血精神论》)实为生命物质气血精津液的概称。

#### 5. 指正气

“邪气盛则实，精气夺则虚。”(《素问·通评虚实论》)“邪气有微甚，故邪盛则实；正气有强弱，故精夺则虚。”(《类经》)

总之，在中兽医学的精气血津液学说中，精或称精气是一种有形的，多是液态的精微物质，其基本含义有广义和狭义之分。广义的精，泛指构成畜体和维持生命活动的精微物质，包括精、血、津、液在内。狭义的精，指肾藏之精，即生殖之精，是促进畜体生长、发育和生殖功能的基本物质。

## 二、精的生成

家畜之精根源于先天而充养于后天，畜之始生，本乎精血之原；畜之既生，由乎水谷之养。非精血，无以立形体之基；非水谷，无以成形体之壮。

#### 1. 先天之精

畜之始生，秉精血以成，借阴阳而赋命。父主阳施，犹天雨露；母主阴受，若地资生。公母媾精，胎孕乃成。“一月为胞胎，精气凝也；二月为胎形，始成胚也”(《颅囟经》)，即所谓“人始生，先成精”(《灵枢·经脉》)，“精合而形始成，此形即精，精即形也。”父母生殖之精结合，形成胚胎之时，便转化为胚胎自身之精，此即禀受于父母以构成脏腑组织的原始生命物质。“胎成之后，阳精之凝，尤仗阴气护养。故胎要在腹，与母同呼吸，共安危。”(《幼幼集成》)胚胎形成之后，直至胎儿发育成熟，胎在胞中，全赖气血育养。胞中气血为母

体摄取的水谷之精而化生。因此，先天之精，实际上包括原始生命物质以及从母体所获得的各种营养物质，主要秘藏于肾。

#### 2. 后天之精

胎儿月足离怀，出生之后，赖母乳以长气血，生精神，益智慧。“妇人乳汁乃冲任气血所化”(《景岳全书·妇人规》)。脾胃为水谷之海，气血之父。“水谷之精气为营，悍气为卫，营卫丰盈，灌溉诸脏。为人身充皮毛，肥腠理者，气也；润皮肤，美颜色者，血也。所以水谷素强者无病。”(《幼幼集成》)“以人之禀赋言，则先天强厚者多寿，先天薄弱者多夭；后者培养者寿者更寿，后天斫削者夭者更夭。”(《景岳全书·传忠录》)脾胃为后天之根本，畜之既生赖水谷精微以养，脾胃强健，“饮食增则津液旺，自能充血生精也”(《存存斋医话稿》)。脾胃运化水谷之精微，输布到五脏六腑而成为五脏六腑之精，以维持脏腑的生理活动。其盛者藏于肾中，“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之，是精藏于肾，非精生于肾也。譬诸钱粮，虽储库中，然非库中出，须补脾胃化源。”(《杏轩医案》)“肾者，主蛰，封藏之本，精之处也。”(《素问·六节藏象论》)人体之精主要藏于肾中，虽有先天和后天之分，但命门得先天之气也，脾胃得后天之气也。是以水谷之海本赖先天为主，而精血之海又必赖后天为之资。两者相互依存，相互促进，借以保持畜体之精气充盈。

## 三、精的功能

精是构成畜体和维持畜体生命活动的精微物质，其生理功能如下：

#### 1. 繁衍生殖

生殖之精与生俱来，为生命起源的原始物质，具有生殖以繁衍后代的作用，公母畜大多具有生殖能力，公母媾精，阴阳和调，胎孕方成，故能有仔繁衍后代。

由此可见，精是繁衍后代的物质基础，肾精充足，则生殖能力强；肾精不足，就会影响生殖能力。故补肾填精是临床上治疗不育、不孕等生殖机能低下的重要方法。

#### 2. 生长发育

畜之生始于精，由精而成形，精是胚胎形成和发育的物质基础。幼畜出生之后，犹赖精的充养，才能维持正常的生长发育。

#### 3. 生髓化血

肾藏精，精生髓，脑为髓海。故肾精充盛，则脑髓充足而肢体行动灵活，耳目聪敏，所谓“髓海有余，则轻劲多力”。

“肾生骨髓”(《素问·阴阳应象大论》)，髓居骨中，骨赖髓以养。肾精充足，则骨髓充满，骨骼因得髓之滋养而坚固有力，运动轻捷。齿为骨之余，牙齿亦赖肾精生髓而充养，肾精充足则牙齿坚固而有光泽。

精生髓，髓可化血，血即精之属也，但精藏于肾，所蕴不多，而血富于冲，所至皆是。精足则血充，故有精血同源之说。临床上用血肉有情之品，补益精髓可以治疗血虚证。

#### 4. 濡养脏腑

家畜以水谷为本，受水谷之精以生。饮食经脾胃消化吸收，转化为精。水谷精微不断地输布到五脏六腑等全身各组织器官之中，起着滋养作用，维持畜体的正常生理活动。其剩余部分则归藏于肾，储以备用。肾中所藏之精，既贮藏又输泄，如此生生不息。“肾者，主受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛乃能泄，是精藏于肾而非生于肾也。五脏六腑之精，肾实藏而司其输泄，输泄以时，则五脏六腑之精相续不绝。”(《怡堂散记》)

## 第二节 气

### 一、气的概念

气在中国哲学史上是一个非常重要的范畴。寰宇茫茫，生物吐纳，有一种有形无形而存在的东西，中国古代哲学称之为气。气是

中华民族独有的、普遍的范畴,既是客观存在的实体,又是主观的道德精神,是一个涵盖自然、社会、人生的范畴。在中国传统哲学中,气通常是指一种极细微的物质,是构成世界万物的本原。古代唯物主义哲学家认为“气”是世界的物质本原。东汉·王充谓:“天地合气,万物自生。”(《论衡·自然》)北宋·张载认为:“太虚不能无气,气不能不聚而为万物。”(《正蒙·太和》)而古代唯心主义哲学家则认为气是由世界的精神本原派生出来的。南宋·朱熹是宋代理学的集大成者,他提出以理为宇宙本体,以气为构成万物材料的理本气末、理先气后说,认为:“天地之间,理有气。理也者,形而上之道也,生物之本也;气也者,形而下之器也,生物之具也。”(《朱文公全集·卷五十八》)“未有天地之先,毕竟也只是理……有理便有气,流行发育万物。”(《朱子语类·卷二》)

《内经》继承和发展了先秦气一元论学说,并将其应用到医学中来,逐渐形成了中医学的气学理论。中医学的气学理论在中医学思想中占有特殊重要的地位。如果说,中医学的理论体系是建立在气学理论之上的,也并不为过。

中国古代哲学家在探讨宇宙本原和万物生成问题的时候,也论述了人的起源问题。中医学把先秦气论思想应用到医学中来,对气范围的含义作了多方面、多层次地规定和分析,形成了以生理之气为核心的气论思想,不仅促进了中医学理论体系的形成和发展,而且对中国传统哲学气范畴和气论思想的发展也作出了重要贡献。

人类是整个世界的特殊组成部分,是自然的产物。人与自然有着密切的关系。在中国哲学史上,周、秦以前称“天”或“天地”为自然,从《淮南子》始方有宇宙的观念,“往来古今谓之宙,四方上下谓之宇。”(《淮南子·齐俗训》)宇宙便是物质世界,便是自然界,宇宙观即世界观。天人关系问题是中国古代哲学特别是《内经》时代哲学领域激烈争论的重大问题之一。中医学从天地大宇宙、人身小宇宙的天人统一性出发,用气范畴论述了天地自然和生命的运动变化规律。因此,在中医学中,气的概念,既有哲学含义,又有医学科学的含义。其内涵错综复杂,不可作单一的、片面的理解。

### 1. 气的哲学含义

气是一种肉眼难以相及的至精至微的物质。气和物是统一的。故曰:“善言气者,必彰于物。”(《素问·气交变大论》)气是世界的本原,是构成宇宙的元初物质,是构成天地万物的最基本元素。“太虚寥廓,肇基化元,万物资始,五运终天,布气真灵,总统坤元,九星悬朗,七曜周旋,曰阴曰阳,曰柔曰刚,幽显既位,寒暑弛张,生生化化,品物咸章。”(《素问·天元纪大论》)引《太始天元册》语《内经》称宇宙为太虚,在广阔无垠的宇宙虚空中,充满着无穷无尽具有生化能力的元气。元气(即具有本原意义之气)敷布宇宙,统摄大地,天道以资始,地道以资生。一切有形之体皆赖元气生化而生成。元气是宇宙的始基,是世界万物的渊源和归宿。气是构成宇宙的本始物质,气本为一,分为阴阳,气是阴阳二气的矛盾统一体。“清阳为天,浊阴为地。地气上为云,天气下为雨;雨出地气,云出天气。”(《素问·阴阳应象大论》)“天气”是自然界的清阳之气,“地气”是自然界的浊阴之气。阴气浊重,降而凝聚成为有形的物体,构成了五彩缤纷的大地;阳气清轻,升而化为无形的太虚,形成了苍莽的天宇。天地阴阳之气,上升下降,彼此交感而形成天地间的万事万物。“本乎天者,天之气也;本乎地者,地之气也。天地合气,六节分而万物化生矣。”(《素问·至真要大论》)总之,气是物质性的实体,是构成自然万物的最基本元素。

天地之气动而不息,运动是气的根本属性。气是具有动态功能的客观实体,气始终处于运动变化之中,或动静、聚散,或氤氲、清浊,或升降、屈伸,以运动变化作为自己存在的条件或形式。天地运动一气,穀万物而生。《内经》称气的运动为“变”、“化”,“物生谓之化,物极谓之变。”(《素问·天元纪大论》)“物之生,从于化;物之极,由乎变。变化之相薄,成败之所由也。”(《素问·六微旨大论》)自然界一切事物的变化,不论是动植物的生育繁衍,还是无生命物体的生化聚散,天地万物的生成、发展和变更、凋亡,无不根源于气

的运动。“气有胜复,胜复之作,有德有化,有用有变。”(《素问·六微旨大论》)气有胜复作用,即气本身具有克制与反克制的能力。气这种胜与复,克制与反克制的作用,是气自身运动的根源。气分阴阳,阴阳相错,而变由生。阴阳相错又称阴阳交错,阴阳交感,即阴阳的相互作用是气运动变化的根本原因。换言之,阴阳的对立统一是气运动变化的根源和宇宙的总规律,故曰:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始。”(《素问·阴阳应象大论》)气的阴阳对立统一运动,表现为天地上下、升降、出入、动静、聚散、清浊的相互交感,这是气运动的具体表现形式。《内经》以“升降出入”四字概之,故曰:“气之升降,天地之更用也……升已而降,降者谓天;降已而升,升者谓地。天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天。故高下相召,升降相因,而变作矣”,“出入废,则神机化灭;升降息,则气立孤危。故非出入,则无以生、长、壮、老、已;非升降,则无以生、长、化、收、藏。”(《素问·六微旨大论》)

气是构成宇宙的物质基础,气聚而成形,散而为气。形和气是物质存在的基本形式,而形和气的相互转化则是物质运动的基本形式。物之生由乎化,化为气之化,即气化。形气之间的相互转化就是气化作用的具体表现。气生形,形归气,气聚则形生,气散则形亡。形之存亡由乎气之聚散。气充塞于太虚之中,一切有形之物的生成和变化乃至消亡,无不由于气的气化作用。所谓“气始而生化,气终而象变。”(《素问·五常政大论》)《内经》不仅在气化理论的基础上提出了气和形相互转化的思想,而且用阴阳学说阐明形气转化的根源。“阳化气,阴成形”(《素问·阴阳应象大论》),阳动而散则化气,阴静而凝则成形。阴阳动静的相互作用,是气化成形和形散为气两种方向相反的运动过程的根本原因。气至大无外,至细无内。大者,有形之物与太虚之气之间,小者每一有形之物内部,都存在着形化为气和气化为形的气化作用。中医学的形气转化理论在中国古代哲学史上产生了深远的影响。

总之,在中医学中气的哲学含义:气是一种至精至微的物质,是构成宇宙和天地万物的最基本元素,运动是气的根本属性,气的胜复作用即气的阴阳对立统一是物质世界运动变化的根源。气和形及其相互转化是物质世界存在和运动的基本形式。天地万物的发生、发展和变化,皆取决于气的气化作用。

### 2. 气的医学含义

中医学包括中兽医学将这一气学理论应用到医学方面,认为人畜是天地自然的产物,人畜之体也是由气构成的,人畜之体是一个不断发生着形气转化的升降出入气化作用的运动着的有机体,并以此阐述了人畜之体内部气化运动的规律。

中医学从气是宇宙的本原、是构成天地万物的最基本的元素这一基本观点出发,认为气是构成人畜之体的最基本物质,也是维持人畜之体生命活动的最基本物质。生命的基本物质,除气之外,尚有血、津液、精等,但血、津液和精等均是由气所化生的。在这些物质中,“精、气、津、液、血、脉无非气之所化也。”(《类经》)所以说,气是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。

(1)气是构成人畜之体的最基本物质:关于人畜的起源和本质,一般认为人畜和万物一样,都是天地自然的产物。要探讨人的起源和本质,必须首先研究人在宇宙中生存的场所和与人关系最为密切的自然环境。“言人者求之气交。帝曰:何谓气交?岐伯曰:上下之位,气交之中,人之居也。”(《素问·六微旨大论》)气交是人生活的场所,是下降的天气和上升的地气相互交汇的地方。在这里,由于阴阳的运动变化,有四季之分、寒暑之别。既有天之六气的影响,又有地之五行生克的作用。人畜就是生活这样的环境之中。

人畜既然生活在气交之中,就必须和宇宙万物一样,都是由气构成的,都是天地形气阴阳相感的产物,是物质自然界有规律地运动变化的结果。故曰:“人以天地之气生,四时之法成”,“天地合气,命之曰人。”(《素问·宝命全形论》)但是,人能应四时而知万物,有高度发展的意识和思维,又是万物中最宝贵的,所以说:“天覆地载,万物悉备,莫贵于人。”(《素问·宝命全形论》)气是一种至精至微



的物质,是构成自然万物的原始材料。人和自然万物一样,也是天地自然之气合乎规律的产物。因此,气也是构成人畜之体生命的最基本物质。

精是生命的基础。中兽医学在强调气是构成畜体的最基本物质,承认生命物质性的同时,又进一步指出生命是由精气直接形成的。精气先身而生,具有遗传特性。来源于父母的先天之精气相合,形成了原始的胚胎,转化为胚胎自身之精气,成为畜体生长发育和繁衍后代的物质基础,新的生命活动——“神”就开始了。“人之始生,何气筑为基?何立而为楮?……以母为基,以父为楮,失神者死,得神者生也。”(《灵枢·天年》)这种“母基”、“父楮”的说法,简明而形象地说明了人的生命是由精气形成的,由胚胎而逐渐发育成形体。其具体过程为“人始生,先成精,精成而脑髓生,骨为干,脉为营,筋为刚,肉为墙,皮肤坚而毛发长,谷入于胃,脉道以通,血气乃行。”(《灵枢·经脉》)“血气已和,营卫已通,五藏已成,神气舍心,魂魄毕具,乃成为人。”(《灵枢·天年》)男女天癸既充,精气溢泻,月事以时下,男女相合,两精和畅,胎孕乃成。父母之精合而成形,由胚胎而形成躯体的脑髓、骨骼、血脉、筋肉、皮肤、毛发、五脏六腑。随着人身形体的形成,新的生命活动也就开始了,人的生命机能亦随之产生了,畜禽亦然。

(2)气是维持畜体生命活动的最基本物质:气化作用是生命活动的基本特征。家畜的生命机能来源于家畜的形体,家畜的形体又依靠摄取天地自然界的一定物质才能生存。生命活动是物质自然界的产物,畜类必须同自然界进行物质交换,才能维持生命活动。“天食人以五气,地食人以五味。五气入鼻,藏于心肺,上使五色修明,音声能彰。五味入口,藏于肠胃,味有所藏,以养五气,气和而生,津液相成,神乃自生。”(《素问·六节藏象论》)气与味(味由气化生,味亦是气),即空气、水、食物经口鼻进入畜体后,经过一系列的气化过程转化为机体各部分的生命物质(五脏六腑之精气)和生命机能。畜体一方面依靠生命机能不断地摄取自然物质并使之转变为机体的组成部分,构成生命活动的物质基础;另一方面在发挥生命机能的过程中,又不断地消耗自己,产生废物,通过汗、尿、便等形式排出体外。鼻受天之气,口受地之味。其气所化,宗气、营、卫,分而为三。由是化津、化液、化精、化血,精复化气,以奉养生身。总之,畜体通过五脏六腑呼吸清气,受纳水谷,将其变为畜体生命活动需要的气血津液等各种生命物质,由经脉而运送至全身。新陈代谢后的废物和水液则通过汗、尿、便而排出体外。这一过程就是形气转化的气化作用过程,既有有形物质向气的转化,如饮食经脾胃的腐熟运化而为水谷精微,化为营卫之气;又有气向有形物质的转化,如营气在心肺的作用下化而为血液。形气相互转化的气化过程,包括了物质和能量的相互转化过程。

精神活动是在全部生命机能的基础上产生出来的更为高级的机能活动。中兽医学认为家畜的感觉、思维等精神情志活动,也是由物质机体所产生的一种气的活动。“五脏者,所以藏精神魂魄者也。”(《灵枢·卫气》)“人有五脏化五气,以生喜、怒、悲、忧、恐。”(《素问·阴阳应象大论》)感觉也是一种精神现象,形体感官和充盈的精气是产生视、听、嗅、味等感觉的物质基础。故曰:“其血气皆上于面而走空窍,其精阳气上走于目而为睛,其别气走于耳而为听,其宗气上出于鼻而为嗅,其浊气出于胃,走唇舌而为味。”(《灵枢·邪气脏腑病形》)由精气而构成畜的形体,由形体而产生畜的生命机能——神。神是畜身形体的机能和功用。由此可见,五脏精气是精神情志活动的物质基础。

中兽医学按气—形—神的逻辑结构,论述了物质与运动、机体与功能和肉体与精神的关系,即形体物质与生命机能之间的关系,也就是形神关系。

中兽医学认为气是世界的本原物质,气具有永恒运动的属性,故物质世界处于永恒运动变化之中。整个世界就是一个由气到形,由形到气,即形气转化的循环往复的无穷过程。家畜的生命活动也是如此。公母之精相合构成家畜的形体,精为生命物质——气的一

种,“精乃气之子。”(《脾胃论·省言箴》)气化为精。“精者,身之本也。”(《素问·金匱真言论》)实即气为身之本。身即形体,气化为形,形以气充,气为形体之本,形为生命之根。天地是大生化之宇,畜体为小生化之器。畜的生命赖形体而存在,若形体散解,则生命活动也随之终止。故曰:“器者生化之宇,器散则分之,生化息矣。”(《素问·六微旨大论》)气始终处于形气转化的气化作用之中。畜体则是一个不断发生气化作用的机体,这种气化作用表现为畜的生命机能。生命机能来源于畜的形体,形体又赖天地自然的物质而生存,所以生命活动是物质自然界的产物,是天地之间的一种自然现象。中兽医学将自然界物质运动的变化规律、畜体的一切生命活动和生理机能统称为神。就畜的机体与生命功能而言,神则是对畜体一切生命活动和生理机能的称谓。形与神俱,生命物质存在于机体之内,畜的机体则显露出生命功能。精神意识思维活动是在全部生命机能的基础上产生出来的更为高级的机能活动,也是生命物质的产物,也是气的气化作用的表现。如是神根于形,形根于气,即机能源于形体,形体源于生命物质——气。中兽医学从形神关系方面进一步论证了气是畜体生命的本原的基本观点。

畜是自然界的产物,禀天地之气而生,依四时之法而成。天地阴阳五行之气内化于畜体,构成了畜体生理之气。生理之气是维持畜体生命活动的物质基础,其运动变化也是畜体生命活动的规律。畜与天地相应,畜体与自然界不仅共同受阴阳五行之气运动规律的制约,而且许多具体的运动规律也是相通应的。天地之气有阴阳之分,畜体之气亦有阴阳之分,故曰畜生有形,不离阴阳,“阴平阳秘,精神乃治”,“阴阳离决,精气乃绝。”

综上所述,气是真实存在而至精至微的生命物质,是生命活动的物质基础,负载着生命现象。畜生所赖,唯气而已。“唯气以形成,气聚则形存,气散则形亡”,“气聚则生,气散则死。”所以说,气是构成畜体和维持畜体生命活动的最基本物质。

诚然,中兽医学在论述畜体的生命活动时,气这个概念常常同时具有生命物质和生理功能两种含义,但并不是认为除物质性的气之外,还存在一种非物质的纯功能之气。因为气是极为微细的物质,其形态之小,目力难以视及,至多能觉察其混沌的云雾状态(如水汽等)。只有通过它的运动,才能表现出气的存在,故曰:“善言气者,必彰于物。”(《素问·气交变大论》)畜体任何生理功能都必须以一定方式存在的物质作基础,都不能脱离一定的物质结构。畜体生命物质的气是通过畜体脏腑组织的功能活动而表现出来的。换句话说,畜体脏腑组织的生理功能就是生命物质的气的功能表现。由于中兽医学把畜体当作一个运动着的行为过程来把握,主要是从功能方面来揭示脏腑经络的本质,主要是通过生理功能和病理现象来感知生命物质的存在,因此,中兽医学中的气不仅有生命物质含义,而且常常有功能的含义。但这并不意味着,中兽医学的气可以既表物质又表功能。

运动是物质的根本属性,“气为动静之主”(《医学六要》)。结构是基础,功能是表现。因此,在中兽医学中,气是物质与运动、结构与功能的辩证统一。其基本含义,在宇宙,则为构成世界万物的基本元素;在畜体,则为构成畜体和维持畜体生命活动的最基本物质。

中兽医学从哲学高度回答天地万物的本原时,则精、精气与气同义。从中兽医学科学角度探讨生命物质的运动变化时,则精、精气与气虽有联系,同为构成畜体和维持畜体生命活动的基本物质,但其含义不尽相同。气与精、精气相比较而言,气是无形可征的(指气以散的运动形式存在时),肉眼所不能见的极微小的物质颗粒,言气必影于物,只有通过生命运动现象、脏腑经络的生理功能才能把握气的存在及其运动变化。而精、精气则是有形的多呈液态,肉眼可及的极微细的精微物质,也可以认为,精、精气是气以聚而成形,以运动形式存在的一种形态。气属阳,主动,贵运行有序而不乱;精、精气属阴,主静,贵宁谧秘藏而不要泄。



## 二、气的生成

畜体之气,就生命形成而论,“生之来谓之精”,有了精才能形成不断发生升降出入的气化作用的机体,则精在气先,气由精化。其中,先天之精可化为先天之气;后天之精所化之气与肺吸入的自然界的清气相合而为后天之气。先天之气与后天之气相合而为畜体一身之气。

畜体的气,源于禀受于父母的先天之精气和后天摄取的水谷精气与自然界的清气,通过肺、脾胃和肾等脏腑生理活动作用而生成。

### 1. 气的来源

构成和维持畜体生命活动的气,其来源有二:

(1)先天之精气:这种精气先身而生,是生命的基本物质,禀受于父母,故称之为先天之精气。父母之精气相合,形成了胚胎。所谓“方其始生,赖母以为之基,坤道成物也;赖父以为之楯,阳气以为捍卫也。”(《素问·注证发微》)先天之精是构成生命和形体的物质基础,精化为气,先天之精化为先天之气,形成有生命的机体,所以先天之气是畜体之气的重要组成部分。

(2)后天之精气:后天之精气包括食物中的营养物质和存在于自然界的清气。因为这类精气是出生之后,从后天获得的,故称后天之精气。气由精化,后天之精化而为后天之气。

呼吸之清气,是通过畜体本能地呼吸运动所吸入的自然界的新鲜空气,又称清气、天气、呼吸之气。喉主天气(《素问·太阴阳明论》),“天气通于肺”(《素问·阴阳应象大论》)。畜体赖呼吸运动,使体内的气体在肺内不断交换,实行吐故纳新,参与畜体气的生成。故曰:“天食人以五气,五气入鼻,由喉而藏于心肺,以达五脏。”(《类经》)。

水谷之精气,又称谷气、水谷精微,是食物中的营养物质,是畜禽赖以生存的基本要素。胃为水谷之海,畜禽摄取饮食之后,经过胃的腐熟、脾的运化,将食物中的营养成分化生为能被畜体利用的水谷精微,输布于全身,滋养脏腑,化生气血,成为畜体生命活动的主要物质基础。

畜自有生以后,无非天地之为用。非水谷,无以成形体之壮;非呼吸,无以行脏腑之气。所以说畜出生后,便有此呼吸及饮食欲。

### 2. 生成过程

畜体的气,从其本源看,是由先天之精气、水谷之精气和自然界的清气三者相结合而成的。气的生成有赖于全身各脏腑组织的综合作用,其中与肺、脾胃和肾等脏腑的关系尤为密切。

(1)肺为气之主:肺为体内外之气交换的场所,通过肺的呼吸吸入自然界的清气,呼出体内的浊气,实现体内外之气的交换。通过不断的呼吸吸清,保证了自然界的清气源源不断地进入体内,参与畜体新陈代谢的正常进行。

肺在气的生成过程中主要生成宗气。畜体通过肺的呼吸运动,把自然界的清气吸入于肺,与脾所运化的水谷精气,在肺内结合而积于胸中的上气海(膻中),形成畜体的宗气。“夫合先后(指先天之气和后天之气)而言,即大气之积于胸中,司呼吸,通内外,周流一身,顷刻无间之宗气者是也。”(《医宗金鉴·删补名医方论》)

宗气走息道以行呼吸,贯心脉而行气血,通达内外,周流一身,以维持脏腑组织的正常生理功能,从而又促进了全身之气的生成。

肺司呼吸,“吸之则满,呼之则虚,一呼一吸,消息自然,司清浊之运化”(《类经图翼·经络》)。宗气赖肺呼吸清气而生,待其生成之后,则积于胸中,走息道而行呼吸。肺通过呼吸,排出浊气,摄取清气,生成宗气,以参与一身之气的生成。肺借呼吸吸入自然之清气,为一身之气提供物质基础,赖以化生宗气进而化生一身之气。肺之呼吸是气的生成的根本保证,故曰“诸气皆生于肺”,“肺主气,气调则营卫脏腑无所不治”(《类经·藏象类》)。肺为呼吸囊膈,虚如蜂巢,吸之则满,呼之则虚,受脏腑上朝之清气,禀清肃之体,性主乎降。畜身之气,禀命于肺。肺气清肃,则周身之气莫不服从而顺行。升降出入,无器不有。畜体是一个不断发生着升降出入的气化

作用的机体。“升降者,里气与里气相回旋之道也;出入者,里气与外气相交接之道也。”(《读医随笔·升降出入论》)而肺则集升降出入于一身,呼则升且出,吸则降且入。“肺之一呼吸,以行脏腑之气”(《医易一理》),从而维持全身气机的动态平衡。故曰:“气……周流一身,循环无端,出入升降,继而有常……总统于肺气。”(《金匱钩玄·附录》)总之,肺脏通过呼吸运动,吐故纳新,吸清呼浊,化生宗气,进而生成一身之气,并总统一身之气的升降出入运动,从而保证了气之生生不息。故有“肺主一身之气”(《医门法律·明胸中大气之法》),“肺为气之主”(《医述》引《仁斋直指方》)之说。

(2)脾胃为气血生化之源:胃司受纳,脾司运化,一纳一运,生化精气。脾升胃降,纳运相得,将饮食化生为水谷精气,靠脾之转输和散精作用,把水谷精气上输于肺,再由肺通过经脉而布散全身,以营养五脏六腑、四肢百骸,维持正常的生命活动。脾胃为后天之本,在气的生成过程中,脾胃的腐熟运化功能尤为重要。“人之所受气者谷也,谷之所注者胃也。”(《脾胃论》)“胃司受纳,脾司运化,一纳一运,化生精气,津液上升,糟粕下降,斯无病也。”(《明医杂著》)脾升胃降,纳运相得,才能将饮食化生为水谷精气。安谷则昌,绝谷则亡,胃气一败,百药难施。一有此身,必资谷气,谷入于胃,洒陈于六腑而气至,和调于五脏而血生,故曰后天之本在脾。脾为五脏之轴,胃为六腑之首,脾胃合为后天之本,气血生化之源,在气的生成过程中起着中流砥柱的作用。脾胃在气的生成过程中,不仅化生水谷精气,提供物质基础,参与宗气的生成,而且又能滋养先天之精气。

(3)肾为生气之源:肾有贮藏精气的作用,肾的精气为生命之根,生身之本。肾所藏之精气,包括先天之精气和后天之精气。实际上,先天之精气和后天之精气在肾脏中是不能截然分开的。故曰:“先天之气在肾,是父母之所赋;后天之气在脾,是水谷所化。”先天之气为气之体,体主静,故子在胞中,赖母息以养生气,则神藏而机静。后天之气为气之用,用主动,故育形之后,资水谷以奉生身,则神发而运动。二气互用,故后天之气得先天之气,则生生而不息;先天之气得后天之气,始化化而不穷也。肾精的盛衰,除先天条件外,和后天之精气的充盛与否也有密切关系。肾脏对精气,一方面不断地贮藏,另一方面又不断地供给,循环往复,生生不已。肾所藏的先天之精气充盛,不仅给全身之气的生成奠定了物质基础,而且还能促进后天之精气的生成,使五脏六腑有所禀受而气不绝。所以说:“父母构精时,一点真阳,先身而生,藏于两肾之中,而一身之元气由之以生,故谓生气之原。”(《医门法律》)

总之,气的生成,一者靠肾中精气、水谷精气和自然界清气供应充足;二者靠肺、脾、肾三脏功能的正常。其中以脾、肺更为重要。故临证所用补气治法,主要是补脾、肺两脏之气。

## 三、气的功能

气是构成畜体和维持畜体生命活动的最基本物质,它对于畜体具有十分重要的多种生理功能。故曰:“气始而生化,气散而有形,气布而蕃育,气终而象变,其致一也。”(《素问·五常政大论》)“气者,人之根本也。”(《难经·八难》)“人之生死,全赖乎气。气聚则生,气壮则康,气衰则弱,气散则死。”(《医权初编》)气的生理功能主要有以下几个方面:

### 1. 推动作用

气的推动作用,指气具有激发和推动的功能。气是活力很强的精微物质,能激发和促进畜体的生长发育以及各脏腑、经络等组织器官的生理功能,能推动血液的生成、运行以及津液的生成、输布和排泄等。

气是维持畜体生命活动的最基本物质。气自身具有运动的能力,“气有胜复,胜复之作,有德有化,有用有变。”(《素问·六微旨大论》)气的这种胜复作用,即克制与反克制作用。气是阴阳的矛盾统一体,阴阳是气本身的内在的矛盾要素。“一阴一阳之谓气”,“阴阳者,以此气之动静而言也。”(《吴延翰集·吉斋漫录》)“阴阳者,气之二体”,“其推行之本,则固合为气,和而不相悖害。”(《正蒙



注)气的克制与反克制作用,亦即阴阳的矛盾运动,是“变化之父母,生杀之本始”(《素问·阴阳应象大论》)。气本身的相互作用,是推动生命活动的根本动力:“气血,畜身之二仪也,气为主而血为配。故曰:气化即物生,气变即物易,气盛即物壮,气弱即物弱,气正即物和,气乱即物病,气绝即物死。是气之当养也明矣。”(《医方考·气门》)

畜体的脏腑经络,赖气的推动以维持其正常的机能。如血液在经脉中运行于周身,其动力来源于气。“气为血之帅,血随之而运行”(《血证论·吐血》)。“血为气之配……气升则升,气降则降,气凝则凝,气滞则滞”(《格致余论·经水或紫或黑论》)。津液的输布和排泄赖气的推动,“气行则水行,气滞则水滞”(《医经溯洄集·小便原委论》)。气这种动力作用,是由脏腑之气所体现的,如畜体的生长发育和生殖功能,依赖于肾气的推动;水谷精微的化生赖脾胃之气的推动等。三焦为原气通行之道路,上焦如雾,中焦如沤,下焦如渌。三焦囊括了整个畜体最主要的新陈代谢功能,其自我完成的能动过程是通过气化作用实现的。“经脉者,行血气,通阴阳,以荣于身者也。”(《冯氏锦囊秘录》)构成经络系统和维持经络功能活动的最基本物质,谓之经络之气。经络之气为畜体真气的一部分。经络之气旺盛,则畜身之气周流,无往不贯,出于脏腑,流布经络,循脉上下,荣周不休,五十而复大会,阴阳相贯,如环无端。

当气的推动作用减弱时,可影响畜体的生长、发育,或出现早衰,亦可使脏腑、经络等组织器官的生理活动减退,出现血液和津液的生成不足,运行迟缓,输布、排泄障碍等病理变化。

## 2. 温煦作用

气的温煦作用是指气有温暖作用,故曰“气主煦之”(《难经·二十二难》)。气是机体热量的来源,是体内产生热量的物质基础。其温煦作用是通过激发和推动各脏腑组织生理功能,促进机体的新陈代谢来实现的。气分阴阳,气具有温煦作用者,谓之阳气。具体言之,气的温煦作用是通过阳气的作用而表现出来的。畜体通体之温者,阳气也,就营卫之气而言,卫气属阳,“卫气者,热气也。凡肌肉之所以能温,水谷之所以能化者,卫气之功用也。”(《读医随笔·气血精神论》)维持畜体生命活动的阳气称之为少火,所谓“少火生气”(《素问·阴阳应象大论》)。阳气对畜体的生长壮老已至关重要,“阳气者,若天与日,失其所,则折寿而不彰”(《素问·生气通天论》)。

温煦作用具有重要的生理意义。畜体的体温,需要气的温煦作用来维持;各脏腑、经络的生理活动,需要在气的温煦作用下进行;血和津液等液态物质,都需要在气的温煦作用下,才能正常循行。

气虚为阳虚之渐,阳虚为气虚之极。如果气虚而温煦作用减弱,则可现畏寒肢冷,脏腑功能衰退,血液和津液的运行迟缓等寒性病理变化。“所谓阳气者,温暖之气也。”(《医碥·气》)“脏气虚,则生内寒也。”(《读医随笔·气血精神论》)

## 3. 防御作用

气的防御作用是指气护卫肌肤,抗御邪气的作用。畜体气血阴阳及其机能总称谓正气。但通常与病邪相对来说,则指畜体的抗病能力。中兽医学用气的观点解释病因和病理现象,用“正气”代表畜体的抗病能力,用“邪气”标示一切致病因素,用正气不能抵御邪气的侵袭来说明疾病的产生。故曰,“正气存内,邪不可干”(《素问·刺法论》)。“邪之所凑,其气必虚”(《素问·评热病论》)。气是维持畜体生命活动的物质基础,气盛则畜体脏腑经络的机能旺盛,畜体脏腑经络机能旺盛则抗病能力旺盛,即正气强盛。“气得和则为正气,气失和则为邪气。”(《医门法律·先哲格言》)“和”,即和谐之意。“冲气以为和”(《老子》)。“保合太和,乃利贞”(《易传》),均有此意思。气具有物质性和运动性的显著特征,气分阴阳,阴阳相辅相成,相互激荡,彼此合和,万物便“冲气”合和而化生。气的生成和升降出入运动处于阴阳和静的动态平衡状态,就是气之“和”或“和谐”。气和则生机盎然,机能旺盛,抗病能力亦强,故曰“气得和则为正气”。否则,气失其和则畜体机能低下,抗病能力减弱,易

招邪气侵袭而为病,故曰“气失其和则为邪气”。气的防御作用是超过正气而体现出来的。

气的防御作用主要体现为:其一,护卫肌表,抵御外邪。皮肤是畜体的藩篱,具有屏障作用。肺合皮毛,肺宣发卫气于皮毛,“卫气者,为言护卫周身,温分肉,肥腠理,不使外邪侵袭也。”(《医旨绪余·宗气营气卫气》)卫气行于脉外,达于肌肤,而发挥防御外邪侵袭的作用。其二,正邪交争,驱邪外出。邪气侵入机体之后,机体的正气奋起与之抗争,正盛邪却,邪气迅即被驱除体外,如是疾病便不能发生。“太阳之为病,脉浮,头项强痛而恶寒”(《伤寒论·辨太阳病脉证并治》),太阳主一身之表,功能固护于外,外邪侵袭畜体,从表而入,必先犯之。脉浮,恶寒,或已发热或未发热,为卫气与邪气相争的反映。如正气战胜邪气,则脉浮、恶寒自罢,而病愈。其三,自我修复,恢复健康。在疾病后期,邪气已微,正气未复,此时正气足以使机体阴阳恢复平衡,则使机体病愈而康复。总之,气的盛衰决定正气的强弱,正气的强弱则决定疾病的发生发展与转归。故曰:“正气旺者,虽有强邪,亦不能感,感亦必轻,故多无病,病亦易愈;正气弱者,虽即微邪,亦得易袭,袭则必重,故最多病,病亦难痊。”(《冯氏锦囊秘录》)。

如卫气不足而表虚易于感冒,用玉屏风散以益气固表;体弱不耐风寒而恶风,汗出,用桂枝汤调和营卫,均属重在固表而增强皮毛的屏障作用。

## 4. 固摄作用

气的固摄作用,指气对血、津液、精液等液态物质的稳固、统摄,以防止无故流失的功能。“阴阳匀平,以充其形,九候若一,命曰平人。”(《素问·调经论》)机体阴阳平衡标志着健康,平衡失调意味着生病。但是,中兽医学的阴阳学说认为,在畜体阴阳的对立互根的矛盾关系中,阳为主而阴为从,强调以阳为本,阳气既固,阴必从之。“凡阴,阳之要,阳密乃固;阳强不能密,阴气乃绝。”(《素问·生气通天论》)畜体中的阳气是生命的主导,若失常而不固,阴气就会耗伤衰竭,引起疾病甚至死亡。所以,气的固摄作用,泛言之实为畜体阳气对阴气的固密调节作用。

气的固摄作用具体表现为:其一,气能摄血,约束血液,使之循行于脉中,而不至于逸出脉外。其二,气能摄津,约束汗液、尿液、唾液、胃肠液等,调控其分泌量或排泄量,防止其异常丢失。其三,固摄精液,使之不会无故而频繁遗泄。其四,固摄脏腑经络之气,使之不至于耗失,以维持脏腑经络的正常功能活动。气的固摄作用实际上是通过脏腑经络的作用而实现的。

固与散、泄、脱相对。气的固摄作用减退,必将导致机体阴阳、气血、精神、津液的耗散、遗泄、脱失。其病轻者为散,为泄,重者为脱。“脱者,气脱也、血脱也、精脱也、神脱也,脱者散而不收”,“脱阳者见鬼,脱阴者目盲,此神脱也。”(《本草纲目》)凡汗出亡阳,精滑不禁,泻痢不止,大便不固,小便自遗,久嗽亡津,归于气脱;凡下血不止,崩中暴下,诸大亡血,归于血脱。阳旺者阴必竭,故脱多在于阴。阴盛者阳必衰,故脱多在于阳。(《本草求真》)张景岳则将脱泄责之于肺、肾,“在上者在表者皆宜固气,气主在肺也;在下者在里者皆宜固精,精主在肾也。”(《景岳全书·新方八阵》)散者收之,涩可去脱。久嗽为喘,而气泄于上,则固其肺;久遗成淋,精滑不止,则固其肾;小便不禁,则固其膀胱;大便不禁,则固其肠;汗泄不止,则固其皮毛;血泄不止,则固其营卫;大虚大脱,又当补而固之。

## 5. 营养作用

气的营养作用,指气为机体脏腑功能活动提供营养物质的作用。具体表现在三个方面:其一,畜以水谷为本,水谷精微为化生气血的主要物质基础。气血是维持全身脏腑经络机能的基本物质。因此说,水谷精气为全身提供生命活动所必需的营养物质。其二,通过卫气以温养肌肉、筋骨、皮肤、腠理。所谓:“卫气者,本于命门,达于三焦,以温肌肉、筋骨、皮肤。”(《读医随笔·气血精神论》)“熏于膏膜,散于胸腹。”(《医旨绪余·宗气营气卫气》)通过营气化生血液,以营养五脏六腑、四肢百骸,故曰:“营者水谷之精气,和调于

五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也……灌溉一身。”(《妇人良方·调经门》)“入于经髓,达脏腑,昼夜营周不休。”(《医旨绪余·宗气营气卫气》)其三,通过经络之气,起到输送营养、濡养脏腑经络的作用。故曰:“其流溢之气,内溉脏腑,外濡腠理。”(《灵枢·脉度》)

#### 6. 气化作用

气化,在不同的学术领域有不同的含义。

在中国古代哲学中,气化是气的运动变化,即阴阳之气的变化,泛指自然界一切物质形态的一切形式的变化。“阳之专气为霁,阴之专气为霏,霁霏者,一气之化也。”(《大戴·礼·曾子天圆》)“由太虚,有天之名;由气化,有道之名。”(《正蒙·太和》)“气化者,气之化也……气化者,一阴一阳,动静之几,品汇之节具焉。”(《正蒙注》)“万物之始,皆气化;既形,然后以形相禅,有形化。形化长,则气化渐消”,“天地之气,相交而密,则生万物之化醇……男女精气交构,则化万物……一阴一阳,岂可亡也?”(《二程遗书》)意即气化即气的运动变化。一分阴阳,阴阳是气的固有属性,无论是自然天地,还是人类男女,都是在气的运动过程中,由阴阳二气相感相应而和合所产生的。

在物理学上,气化指物质从液态转化为气态的过程,有蒸发和沸腾两种形式。

在中兽医学上,气化,一是指自然界六气的变化。“岁候,其太过不及,而上应五星……承天而行之,故无妄动,无不应也。猝然而动者,气之交变也,其不应焉。故曰:应常不应卒。此之谓也。帝曰:其应奈何?岐伯曰:各从其气化也。”(《素问·气交变大论》)“少阴司天为热化,在泉为苦化,不司气化,居气为灼化。”(《素问·至真要大论》)畜体内气机的运行变化,即在气的作用下,脏腑的功能活动,精气血津液等不同物质之间的相互化生以及物质与功能之间的转化,包括了体内物质的新陈代谢以及物质转化和能量转化等过程。“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”(《素问·灵兰秘典论》)凡畜之胚胎形成及其初生、成长,均因于气化。其气所化宗气、营、卫,分而为三。由是化津、化液、化精、化血,精复化气,以奉养生身。气化的过程包括形化、气化及形气转化。在这一过程中,既有有形物质向气的转化,如食物经脾胃腐熟运化之后化为营气,又有气向有形物质的转化,如营气在心肺的作用下而化为血液。畜体是一个不断发生气化作用的机体。阳化气,阴成形。阳主动,阴主静。阴阳动静的相互作用是气化作用的根源。要言之,畜体的生命活动全恃气化,气化是生命活动的本质所在。

气的推动、温煦、防御、固摄、营养、气化等功能,虽然不尽相同,但密不可分,在生命活动中相互促进,协调配合,共同维系着畜体的生命过程。

气是维持生命活动的物质基础。这种生命物质——气,经常处于不断自我更新和自我复制的新陈代谢过程中。气的这种运动变化及其伴随发生的能量转化过程,即气化过程。《素问·阴阳应象大论》所说的“味归形,形归气;气归精,精归化;精食气,形食味;化生精,气生形……精化为气”等,就是对气化过程的概括。气化为形、形化为气的形气转化的气化运动,包括了气、精、血、津液等物质的生成、转化、利用和排泄过程。畜体必须不断地从周围环境摄取生命活动必需的物质,否则,生命就无法维持。畜以水谷为本,得谷则昌,绝谷则亡。脏腑经络等组织器官,无不在不同的角度、范围与深度上参与了这类气化运动,并从中获取所需要的营养和动力,而排出无用或有害的代谢产物。畜体的气化运动是永恒的,存在于生命过程的始终,没有气化就没有生命,故曰:“物之生,从于化,物之极,由乎变;变化之相薄,成败之所由也。”(《素问·六微旨大论》)由此可见,气化运动是生命最基本的特征。

如果气的气化作用失常,则能影响整个物质代谢过程。如影响饮食物的消化吸收,影响精、气、血、津液的生成、输布,影响汗液、尿液和粪便的排泄等,从而形成多种复杂的病变。

### 四、气的运动

#### 1. 气机的概念

气的运动称为气机。机者有枢机、枢要、关键之意。运动是气的根本属性。气的运动是自然界一切事物发生发展变化的根源,故称气的运动为气机。气化活动是以气机升降出入运动为具体体现的。气机升降出入运动就是气的交感作用。畜体是一个不断地发生着升降出入的气化作用的机体。

畜体的气处于不断地运动之中,它流行于全身各脏腑、经络等组织器官,无处不有,时刻推动和激发着畜体的各种生理活动。气的升降出入运动一旦停止,就失去了维持生命活动的作用,牲畜的生命活动也就终止了。

#### 2. 气机的形式

位有高下,则高者下降,下者上升;气有盈虚,则盈者溢出,虚者纳入,故有高下盈虚的阴阳对立,就必然产生气的升降出入的运动,这是事物的辩证法。“升降出入,无器不有。故器者,生化之宇。器散则分之,生化息矣。故无不出入,无不升降。”(《素问·六微旨大论》)古人以升、降、出、入四字来说明物质气的运动规律和具体表现形式。“分言之,为出入,为升降;合言之,总不外乎一气而已矣。”(《吴医汇讲》)其中,升,指气行向上;降,指气行向下;出,是气由内而外;入,是气由外而内。气的升降出入之间是互为因果,联系协调的。故曰:“无升降则无以为出入,无出入则无以为升降。升降出入,互为其枢者也。”(《读医随笔·气血精神论》)

牲畜生长在宇宙之中,畜体的气化运动也必须遵循这一规律。所以在生命过程中,“非出入则无以生长壮老已,非升降则无以生长收藏”(《素问·六微旨大论》)。没有升降出入就没有生命活动,故曰“出入废,则神机化灭;升降息,则气立孤危”(《素问·六微旨大论》)。可见,升降出入是万物变化的根本,是生命活动的体现。一旦升降出入失去协调平衡,就会出现各种病理变化;而升降出入止息,则生命活动也就终止了。

升降出入为一切器物的共同属性。器与道是中国古代哲学的一对范畴。“形而上者谓之道,形而下者谓之器。”(《易·系辞上》)“道”是无形象的,含有规律和准则的意义;“器”是有形象的,指具体事物。中兽医学认为,每一个器物内部都是一个发生形气转化的气化作用的世界。由于气的运动,使器物内部出现升降的变化,同时与外界环境又发生内外出入的一定关系。故曰“升降出入,无器不有”,“气之升降,天地之更用也”,“高下相召,升降相因”(《素问·六微旨大论》)。天为阳,地为阴,天地阴阳上下之间相引相召,升已而降,降已而升,升降相因,从而引起世界的各种各样的运动变化。升与降,出与入,以及升降与出入,相互为用,相反相成,共同完成畜体内部及其与外界环境之间的气化过程。升者升其阳,降者降其阴,出者吐其故,入者纳其新。升降侧重里气与里气相回旋,侧重体内的气化过程;出入则侧重里气与外气相交接,侧重畜体与外界环境的物质交换。升降出入,内而脏腑,外而皮毛,上而头面,下而百骸,纵横往来,并行不悖。“不止言升降,而必言出入。升降直而出入横,气不能有升降而无出入,出入废则升降亦必息矣。止论升降,不论出入,是已得一而遗一。”(《读医随笔·升降出入论》)

升降出入是机体维持生命活动的基本过程,诸如呼吸运动、水谷的消化吸收、津液代谢、气血运行等,无不赖于气的升降出入运动才能实现。

呼吸运动:呼出浊气为出,吸入清气为入。自然界的清气,由鼻吸入肺,而体内代谢后的浊气,又由肺呼出体外,如此出入有序,吐故纳新,使机体与外界环境的气体不断地进行交换。

畜体的正常呼吸,是肺肾两脏升降运动的反映。肺为气之主,肾为气之根。肺主出气,肾主纳气,上下相交,呼吸乃和。若肺失宣肃,肾失摄纳,升降不得,则或咳嗽、咯痰、气喘不能平卧,或喘促气短,呼多吸少,动辄尤甚等。因此,权衡肺肾升降异常是治疗呼吸系统疾病的关键。但“呼出心肺主之,吸入肾肝主之,呼吸之中,脾胃主之,故惟脾胃所主中焦,为呼吸之总持,使气积贲门不散,而阻其出入,则危急存亡非常之候”(《医门法律》)。可见呼吸赖于肺肾升降,然又非独肺肾升降,而是五脏升降出入共同作用的结果。



水液代谢:畜体的水液代谢,主要是靠肺、脾、肾、大小肠、三焦、膀胱等脏腑,不断地升降运动,使清者上升,浊者下降,从而维持水液代谢的平衡。但“上焦不治,则水泛高原;中焦不治,则水留中脘;下焦不治,则水乱二便”(《医学三字经》)。若肺、脾、肾等失其所司,则升降无能而水湿无制,或泛滥肌肤而为水肿,或积于腹中而为臌胀,或停于胸胁而为痰饮,或凌心射肺而心悸、喘促,或浊阴不降而为眩晕、呕逆、癰闭等。其治疗务使清阳升而正气复,浊阴降而邪气去,不外宣肺、健脾、温肾、利湿等。

消化吸收:脾胃居中,为畜体气机升降之枢纽。在“肝主疏泄”功能的帮助下,司饮食的消化、吸收和输布,为气血生化之源。脾主运化而升清,胃主受纳而降浊。食物经脾胃腐熟运化,小肠泌别清浊以后,其清者由脾气转输而“上归于肺”,“散精于肝”,“淫精于脉”。其浊者由胃气下降而传入大肠,大肠吸收水分后形成粪便而排出体外。脾气不可一日无升,胃气不可一日无降。若脾胃功能失司,则上为呕吐、呃逆、反胃;下为泻痢、霍乱、便秘、内脏下垂;中为脘痛痞满、厌食等。脾胃之治的基本原则是纳食主胃,运化主脾,脾宜升则健,胃宜降则和。太阴湿土,得阳始运,阳明燥土,得阴自安。脾喜刚燥,胃喜柔润。仲景急下存阴,其治在胃,东垣大升阳气,其治在脾。

血液运行:血液来源于水谷之精华,生化于脾,宣布于肺,总统于心,藏受于肝,化精于肾,以和调五脏,洒陈六腑。因此,血液循环主要是靠心肺脾肾等脏腑的气机调节来完成的。故曰“心主血”,“肝藏血”,“脾统血”,“肺助心行血”,“肾精可化为血”。若畜体血液循环方面的升降失常,上为吐血、衄血、咳血等;下为崩漏、尿血、便血。“血从上溢者,必假道肺胃;从下脱者,势必由于二肠及膀胱下达”(《张氏医通》)。凡血液循环功能失常之证,见咳嗽喘满及胸膈左右胀痛者,病在肺,治宜清降,不宜上浮;如膈中一丝牵痛或懊憹嘈杂者,病在心包,宜养荣,不宜耗散;如腹膨不饥,食不知味,吐涎沫者,病在脾,宜温中,不宜酸寒;如胁肋牵痛,躁扰不安,往来寒热者,病在肝,宜甘缓,不宜秘滞;如气短似喘,咽痛声哑,骨蒸盗汗者,病在肾,宜滋阴壮水,不宜香燥;如呕吐烦渴大热不得卧者,病在胃,补泄当查兼症,勿谓阳明尽可攻之。

总之,升降出入存在于一切生命过程的始终。“死生之机,升降而已”(《素问·六微旨大论》),是对生命规律的高度概括。

### 3. 脏腑经络气机升降出入的规律

“器者,生化之宇,器散则分之,生化息矣”(《素问·六微旨大论》)。畜体脏腑、经络、形体官窍等是气机升降出入的场所。畜身之气,经盛则注于络,络盛则注于经。玄府者,无物不有,畜之脏腑皮毛肌肉筋膜骨髓爪牙至于万物,悉皆有之,乃出入升降道路门户也。畜身肌肉、筋骨,各有横直腠理,为气出入升降之道。气的升降出入运动,只有通过脏腑经络的生理活动才能具体体现出来。换言之,机体的各种生理活动都是气升降出入运动的具体体现。

(1) 脏腑气机升降出入的规律:畜体脏腑的生理功能,无非是升其清阳,降其浊阴,摄其所需,排其所弃。畜体脏腑经络,精气血津液,均赖气机升降出入而相互联系,维持正常的生理功能,并与它周围环境不断地进行新陈代谢。升降运动是脏腑的特性,是物质运动的规律。而每一种物质运动的形式,又为其自身所具有的特殊本质所规定。因此,五脏六腑的功能活动及其物质和能量代谢的升降趋势亦不尽相同。

畜体的生命活动,内而消化循环,外而视听言行,无一不是脏腑升降运动的表现。“出入”则是升降运动的外在表现,与升降运动密切联系。一般说来,五脏贮藏精气,宜升;六腑传导化物,宜降。就五脏而言,心肺在上,在上者宜降;肝肾在下,在下者宜升;脾居中而通连上下,为升降的枢纽。左右为阴阳之道路,肝主升发,从左而升,肺主肃降,从右而降,肝左肺右,犹如两翼,为气机升降的道路。六腑,“所以化水谷而行津液者也”(《灵枢·本脏》),虽然传化物而不藏,以通为用,宜降,但在饮食物的消化和排泄过程中,也有吸收水谷精微、津液的作用。如胆之疏泄胆汁,胃之腐熟水谷,小肠之泌

别清浊,大肠之主津等。可见,六腑的气机运动是降中寓升。不仅脏与脏、腑与腑、脏与腑之间处于升降的统一体中,而且每一脏腑本身也是升与降的统一,即升降中复有升降。总之,脏腑的气机升降运动,在生理状态下,是有一定规律的,一般可体现出升已而降,降已而升,升中有降,降中有升的特点。

脏腑的气机升降,除一般规律外,还有其本身的活动规律。

心位于胸中,在上焦,主血脉,藏神。心推动血液在脉中循一定规律和方向,循环不息,以供养全身的需要。心主神明,为一切精神意识、思维活动的总司,五脏六腑之大主,统御全身各脏腑组织,使之维持平衡、协调,维持正常的生命活动。其升降特性主要为降,而降中又有升降。

肺居膈上,其位最高,为五脏六腑之华盖。主气,司呼吸,助心行血,通调水道,调节水液代谢,外合皮毛,为畜体抵御外邪的屏障。肺的这些生理功能是通过肺气的宣发和肃降来完成的。肺之宣发和肃降是升降出入的对立统一。没有宣发就无所谓肃降,没有肃降也无所谓宣发。但肺气以清肃下降为顺,可见肺的气机特性主要为降,升居其次。

肝位于右肋,主升发,喜条达,体阴而用阳。肝主疏泄,调畅气机,使气血运行无阻。其气机升降,以升为主,降居其次。“动则血运于诸经,静则血归于肝藏”(王冰注《素问·五脏生成篇》)。肝贮藏血液、调节血流量,疏泄于心脉,升发而上,又运行于全身,则“肝受血而能视,足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄”(《素问·五脏生成篇》)。“肝之余气溢入于胆,聚而成精”(《东医宝鉴》)。胆汁来源于肝,肝分泌胆汁,下泄于胆、小肠;且能疏泄精关,调节精血,与生殖机能有关;又能疏利三焦通调水道,使三焦气治,则脉络通而水道利,参与水液代谢,降泄而下。

肾位于下焦,主藏精,主水液,主纳气,其气机以升为要,降居其次。

脾胃位于中焦,脾宜升则健,胃宜降则和,气机升降运动在正常的生理活动中,虽然和各脏腑皆有关系,但升降之枢纽在于脾胃。畜体心肺在上,行营卫而光泽于外;肝肾在下,养筋骨而强壮于内;又须脾胃在中,传化精微以灌四旁。“厚德清静,顺长以盈,至阴内实,物化充成”(《素问·五藏生成篇》),“脾具坤静之德,而有乾健之运,故能使心肺之阳降,肝肾之阴升,而成天地之泰”(周学海《读医随笔》引朱彦修语)。可见,脾胃为后天之本,气血生化之源,为脏腑气机升降的轴心。“肝主升,肺主降……心主动,肾主静……静藏不至于枯寂,动泄不至于耗散,升而不至于浮越,降而不至于沉陷,则属脾中和之德所主也。故曰脾胃居中,为上下升降之枢纽。”(《医编》)

畜体是一个完整的统一体。各脏腑组织不仅各自进行升降运动以完成各自的新陈代谢,而且各脏腑之间的升降运动又是相互为用,相互制约和相互化生的。

综上所述,畜体脏腑组织及各脏腑组织之间的气机升降,共处于升降出入的对立统一体中,共同完成整个机体的新陈代谢,保证生命活动的物质基础——气的不断自我更新。即不断地从外界摄取食物,并将这种物质通过气化作用,升清降浊,摄其精微而充养自身。同时又将代谢产物排出体外,以维持机体物质代谢和能量转换的动态平衡。故曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行”,“食气入胃,散精于肝,淫气于筋。食气入胃,浊气归心,淫精于脉,脉气流经,经气归于肺。肺朝百脉,输精于皮毛。毛脉合精,行气于腑,腑精神明,留于四脏,气归于权衡。”(《素问·经脉别论》)脏腑气机升降运动的这种动态平衡,是维持正常生命活动的关键。所以说,“生命也是存在于物体和过程本身中的不断自行产生并自行解决矛盾,这一矛盾停止,生命亦停止”(恩格斯)。

在新陈代谢过程中,肝之升发,肺之肃降,心火下降,肾水上升,脾气上升,胃气下降……脏腑的气机升降运动,以肺、脾、肾最为重要,而肾尤为重要,是气机升降之本。肾为先天之本,五脏之阳非此

不能发,五脏之阴非此不能滋。只有肾阳的蒸煦,脾胃才能斡旋而有运化腐熟之能;也只有肾气之摄纳,肺气方能下降,通调水道下输膀胱,大肠也因此传化糟粕。所以说脏腑的升降运动,“惟肾为根”(《医贯·内经十二官论》)。肺主治节,肺“气调则营、卫、脏、腑无所不治”(《类经》)。可见,脏腑升降运动皆受其调节。脾胃为后天之本,气血生化之源,只有通过脾的运化和转输作用,其余各脏器才能得到济养而维持其正常的生理功能。故曰:“脾以阴土而升于阳,胃以阳土而降于阴。土位于中,而火上、水下、左木、右金。左主乎升,右主乎降。五行之升降,以气不以质也。而升降之权,又在中气……升则赖脾气之左旋,降则赖胃土之右转也。故中气旺,则脾升而胃降,四象得以轮旋;中气败,则脾郁而胃逆,四象失其运行矣。”(《医学求是·血证求原论》)

(2) 经络气机升降的规律:经络是畜体气血运行的通道,内联五脏六腑,外络肢节官窍,使机体成为一个完整的有机体,保持着物质能量代谢的平衡和生理功能的协调一致。十二经脉的体表循行完全符合升已而降、降已而升的规律,体现了上焦内脏主降、下焦内脏主升的特点。体腔内部的经络则多为升降相交错,升中有降,降中有升。所以说经络系统是畜体气机升降的重要渠道。十二经脉的循行规律,也反映了脏腑的升降规律。

凡脏气是上升的,其相表里的腑气就是下降的;反之,凡腑气是上升的,其相表里的脏气就是下降的。

总之,十二经脉循行规律与脏腑气机升降规律基本是一致的。

## 五、气的分类

家畜是自然界的组成部分,家畜生活在气交之中,家畜与外界环境是一个有机的统一整体。自然界的变化直接或间接地影响着畜体自然的存在发展,畜体的变化也相应地反映着自然界的运动变化。古人将气分为自然之气、生理之气、病邪之气和药物之气。天地自然之气,包括天地之气、五行之气、四时之气等。畜禀天地之气而生,依四时之法而成。畜体内包含有天地阴阳之气和五行之气,天地阴阳五行之气内化于畜体,构成了畜体的生理之气。生理之气是畜体生命活动的物质基础,其运动变化也是畜体生命运动的规律,诸如精气、阴阳之气、清浊之气、经气、五脏之气、神气等。生理之气在畜的形体、生理、精神等生命运动过程中,具体表现在脏腑、经络、形体官窍各个部位上。病邪之气包括风气、寒气、燥气、湿气、暑气、火气等外感邪气,以及因气的失调而表现出来的厥气、逆气、恶气、暴气、肥气、瘕气等。药物之气指用气解释药物的性质和功用,包括寒、热、温、凉四气和酸、苦、甘、辛、咸五味。《黄帝内经》从人体复杂的生命运动和疾病现象,深入地分析了气的具体表现形态。

《内经》以降,历代医家多宗“气本一元”之说。如喻昌认为:“气有外气,天地之气也;有内气,人身之元气也。气失其和则为邪气,气得其和则为正气,亦为真气。但真气所在,其义有三:曰上、中、下也;上者,所受于天,以通呼吸者也;中者,生于水谷,以养营卫也;下者,气化于精,藏于命门。”(《医门法律·先哲格言》)“身形之中,有营气,有卫气,有宗气,有脏腑之气,有经络之气,各为区分。”何梦瑶亦认为“气一耳,以其行于脉外,则曰卫气;行于脉中,则曰营气;聚于胸中,则曰宗气。名虽有三,气本无二。”(《医编·气》)基于“气本一元”之说,就元气、宗气、营气和卫气而言,元气在生命之初,源于父母之精,是生命物质系统中最高层次、最根本的气,对畜体的代谢和机能起推动和调节作用;而宗气、营气、卫气均来自后天的水谷精气与清气,根据其主要组成部分、分布部位和功能特点不同而称谓,它们是较低层次的气,能供给畜体以营养和动力。

畜体的气,从整体而言,是由肾中精气、脾胃化生而来的水谷精气,在肺、脾胃、肾等脏腑的综合作用下而生成的,并充沛于全身而无处不到。由于其主要组成部分、分布部位和功能特点不同,而又有多种不同名称的气。

基于“气本一元”之说,畜体之气的结构层次可分为:真气居最

高层次,将其按先天和后天划分为先天之气和后天之气,则先天之气和后天之气位于第二层次。先天之气为元气,后天之气包括宗气、营气和卫气。其中,营气和卫气又隶属于宗气。先天之气和后天之气,分布、运行于脏腑经络之中,合而化为脏腑经络之气,则脏腑经络之气属于第三层次。脏腑经络之气还可细分为具体的脏气、腑气、经气、络气等。

真气 { 先天之气—元气  
          后天之气—宗气 { 营气 } 脏腑经络之气  
                              卫气 }

基于“气本一元论”之说,我们根据气的来源、分布和功能特点将气分为元气、宗气、营气、卫气四类。

### 1. 元气

(1) 基本含义:元气又名原气、真气、真元之气、生气。

元气本为中国古代唯物主义哲学范畴,指构成天地万物的原始物质。在中国古代哲学气范畴演变过程中,从秦汉时始,将气释为元气。其中,以东汉·王充为代表的元气论。“元气者,天地之精微也”(《论衡·四纬》),“万物之生,皆禀元气”(《论衡·言毒》)。宋代至明清的唯物主义哲学家多言气,少及元气。明·相认为元气是天地未分的原始浑沌总体,“元气化而为万物,万物各受元气而生。”(《雅述》)强调元气无形而实有物。元气论者认为元气是天地万物的本原,也是智慧生灵的本原。元气按其不同的特性,具体表现为精气、天地之气、阴阳之气、五行之气、五常之气等,它们相应地产生各种不同的物类。

在中医学上,《内经》只言真气,不言元气。元气、原气,首见于《难经》:“诸十二经脉者,皆系于生气之原。所谓生气之原者,谓十二经之根本也,谓肾间动气也,此五脏六腑之本,十二经脉之根,呼吸之门,三焦之源。”(《难经·八难》)“脐下肾间动气者,人之生命也,十二经之根本也,故名曰原。”(《难经·六十六难》)“脉有根本,人有元气,故不死。”(《难经·十四难》)“原,本之源”,“原,本也。”(《释文》)“元,本也。”(《正字通》)“元,犹原也”,“元者为万物之本原,而人之元在焉。”(《春秋繁露》)《易·彖》谓“乾元”、“坤元”分别为万物所“资始”、“资生”。要之,元、原同义,本始之意。原气又称元气。“真气又名元气”(《脾胃论》)。故中医文献上常常元气、原气、真气通称。但是,畜体之气的真气是先天之气和后天之气的统称,包括元气、宗气、营气、卫气等。元气属真气的下位概念,不应与真气混称。据元、原的本始之意,元气、原气为生命本始之气,在胚胎中已经形成,秘藏于肾中,与命门有密切联系,为先天之气。所以,元气是畜体最根本、最原始、源于先天而根于肾的气,是畜体生命活动的原动力,包括元阴、元阳之气。故曰:“元气是生来便有,此气渐长渐消,为一生盛衰之本。”(《医学读书记·通一子杂论》)因元气来源于先天,故又称先天之气。

### (2) 生成与分布:

1) 生成:元气根于肾,其组成以肾所藏的精气为主,依赖于肾中精气所化生。“命门者……原气之所系也。”(《难经·三十六难》)“命门为元气之根。”(《景岳全书·传忠录》)肾中精气虽以先天之精为基础,又赖后天水谷精气的培育。所以李东垣说:“元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气。若胃气之本弱,饮食自倍,则脾胃之气即伤,而元气亦不能充。”(《脾胃论》)

总之,元气根源于肾,由先天之精所化生,并赖后天之精以充养而成。所谓:“先天真一之气,自下而上,与后天胃气相接而出,而为人身之至宝。”(《医原》)但元气之盛衰,并非完全取决于先天禀赋,与脾胃运化水谷精气的功能密切相关。所以说:“人之自生至老,凡先天之有不足者,但得后天培养之力,则补天之功,亦可居其强半,此脾胃之气所关乎人生者不小。”(《景岳全书·传忠录》)

2) 分布:元气发于肾间(命门),通过三焦,沿经络系统和腠理间隙循行全身,内而五脏六腑,外而肌肤腠理,无处不到,以作用于机体各部分。

“命门为元气之根,为水火之宅。”(《景岳全书》)“血肉之躯皆



阴也,父母媾精时,一点真阳,先身而生,藏于两肾之中,而一身之元气由之以生,故谓生气之原。”(《医门法律》)可见,肾为元气之根。元气从肾发出,经三焦循经脉而行。所以说:“三焦者,原气之别使也,主通行诸气,经历五脏六腑……所止辄为原。”(《难经·三十六难》)“三焦为元气循行的重要脏器。”“三焦资始于肾间……下焦禀元气……上达至于中焦,主受五脏六腑精悍之气也,化而为营卫,营卫之气得真元之气相合,主通达乎上焦,始经历五脏六腑也……故以三焦所留止之处辄以为原。”(《图注难经》)说明元气是并营卫之气循环往复于十二经脉之中,且循任督二脉环流不休。冲脉、带脉、维脉、跷脉等八条奇经虽不参加元气的循行,但对全身之气的分布有调节作用。元气除并营卫之气行于十二经脉和奇经八脉之外,还运行于本经经别之中。

总之,元气始于肾间,经下、中、上三焦,由手太阴肺经进入十二正经中,布于周身,蓄于奇经,溢于三百六十五穴,然后再经腠理和大小络脉汇聚于四肢末端的井穴,入本经至经别,直接深入脏腑,继而浅出头颈部经穴、胸腹募穴和背部俞穴,自奇经总集于任督二脉,下归肾脏。

元气在循行过程中,经过了畜体的各脏腑、经络及体表组织。元气循此路径,周而复始地循环,以发挥其正常的生理功能。

(3)主要功能:元气是构成畜体和维持畜体生命活动的最基本物质,有推动畜体的生长和发育,温煦和激发脏腑、经络等组织器官生理功能的作用,为畜体生命活动的原动力。

元气是构成畜体的本原。气者,畜之根本也。元气为其生身之精气,畜之始生,以母为基,以父为楨。“所以发生吾身者,即真阳之气也。”“所以成立吾身者,即真阴之气也。”(《类经附翼》)故畜之所生,全赖此气。元气的存亡,即生命的存亡,“此中一线未绝,则生气一线未亡。”(《医学源流论·元气存亡论》)

元气能推动畜体的生长发育。机体生、长、壮、老、已的自然规律,与元气的盛衰密切相关。畜从仔畜开始,肾气与肾精逐渐充盈,则有齿更毛长等生理现象。到了壮年,肾气、肾精进一步充盈,乃至达到极点,机体也因之发育到壮盛期,则真牙生,体壮实,筋骨强健。待到老年,肾气、肾精衰退,形体也逐渐衰老,全身筋骨运动不灵活,呈现出老态龙钟之象。由此可见,肾气、肾精决定着机体的生长发育,为畜体生长发育之根本。如果元气亏少,影响到畜体的生长发育,会出现生长发育障碍,如发育迟缓、筋骨痿软等;成年则出现未老先衰、齿摇落。

元气能温煦和激发脏腑、经络等组织器官的生理活动。命门为元气之根,水火之宅,五脏之阴气非此不能滋,五脏之阳气非此不能发。故“心得命门而神明有主,始可以应物;肝得命门而能决断;胃得命门而能受纳;脾得命门而能转输;肺得命门而能治节;大肠得命门而能传导;小肠得命门而能布化;肾得命门而体强;三焦得命门而决断;膀胱得命门而收藏。”(《石室秘笈》)反之,“肾无此则无以作强,伎巧不出矣;膀胱无此,则三焦之气不化,而水道不行矣;脾胃无此,则不能腐熟水谷,而五味不出矣;肝胆无此,则将军无决断,而谋虑不出矣;大小肠无此,则变化不行,而二便闭矣;心无此,则神明昏,而万事不能应矣。”(《医贯》)所以,元气者性命系之。元气充足,则精神昌盛;若元气微虚,则神微去;若元气衰竭,则神去机息。元气虚损之治重在治肾,“务使阴阳和平,水升火降,归于中庸之道而已”(《医权初编》)。

## 2. 宗气

(1)基本含义:宗气又名大气,“膻中者,大气之所在也。大气亦谓之宗气。”(《靖盒说医》)由肺吸入的清气与脾胃化生的水谷精气结合而成,其形成于肺,聚于胸中者,谓之宗气。宗气在胸中积聚之处,称作“上气海”,又名膻中。因此,宗气为后天之气运动输布的本始,故名曰宗气。实际上宗气是合营卫二气而成的。所以说:“宗气者,营卫之所合也,出于肺,积于气海,行于气脉之中,动而以息往来者也。”(《读医随笔·气血精神论》)

### (2)生成与分布:

1)生成:宗气是由水谷精微和自然界的清气所生成。食物经过脾胃的受纳、腐熟化生为水谷精气,水谷精气赖脾之升清而转输于肺,与由肺从自然界吸入的清气相互结合而成。肺和脾胃在宗气的形成过程中起着重要的作用。故曰:“膻中宗气主上焦息道,恒与肺胃关通。”(《医门法律》)因此,肺的呼吸功能和脾胃之腐熟运化功能正常与否,直接影响着宗气的盛衰。

2)分布:宗气积聚于胸中,贯注于心肺之脉。其向上出于肺,循喉咙而走息道,经肺的作用而布散于胸中上气海。所谓:“其大气之转而不行者,积于胸中,命曰气海。”(《灵枢·五味》)向下赖肺之肃降而蓄于丹田(下气海),并注入足阳明之气街(相当于腹股沟部位)而下行于足。所以说:“宗气留于海,其下者,注于气街;其上者,走于息道。”(《灵枢·刺节真邪》)

(3)主要功能:宗气的主要生理功能有三个方面的。

走息道而司呼吸:宗气上走息道,推动肺的呼吸,即“助肺司呼吸”。所以凡声音、呼吸的强弱均与宗气的盛衰有关。故临床上对声音低弱、呼吸微弱、脉软无力之候,称肺气虚弱或宗气不足。

贯心脉而行气血:宗气贯注入心脉之中,帮助心脏推动血液循环,即“助心行血”。所以气血的运行与宗气盛衰有关。由于宗气具有推动心脏的搏动、调节心率和心律等功能,故曰:“胃之大络,名曰虚里(相当于心尖搏动部位),贯膈络肺。出于左乳下,其动应衣(手),脉宗气也……乳之下,其动应衣,宗气泄也。”(《素问·平人气象论》)所以临床上常常以“虚里”的搏动和脉象状况,来测知宗气的旺盛与衰少。宗气不足,不能助心行血,就会引起血行瘀滞,所谓“宗气不下,脉中之血凝而留止”(《灵枢·刺节真邪》)。

畜体的视、听、动等机能与之相关:“宗气者,动气也。凡呼吸、声音,以及肢体运动,筋力强弱者,宗气之功用也。”(《读医随笔·气血精神论》)

综上所述,宗气对呼吸运动和血液循环具有推动作用,故云“宗气积于胸中,出于喉咙,以贯心脉而行呼吸焉”(《灵枢·邪客》)。此外,“宗气者,营卫之所合”,所以宗气、营气、卫气,“三气互为体用,有两得而无两离者也”(《读医随笔·气血精神论》)。“宗气者,为言气之宗主也……及其行也,肺得之而为呼,肾得之而为吸,营得之而营于中,卫得之而卫于外”(《医旨绪余·宗气营气卫气》)。

宗气不足,常用补益心肺之品治之。

## 3. 营气

(1)基本含义:营气,是血脉中具有营养作用的气。因其富于营养,故称为营气。所以说:“营气者,出于脾胃,以濡筋骨、肌肉、皮肤,充满推移于血脉之中而不动者也。”(《读医随笔·气血精神论》)由于营气行于脉中,而又能化生血液,故常常“营血”并称。营气与卫气相对而言,属于阴,故又称为“营阴”。

(2)生成与分布:

1)生成:营气是由来自脾胃腐熟运化的水谷精气中的精粹部分和肺吸入的自然界清气相结合所化生。宗气是营卫之所合,其中运行于脉中者,即为“营气”。所以说:“营者,水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也,故循脉上下,贯五脏络六腑也。”(《素问·痹论》)

2)分布:营气通过十二经脉和任督二脉而循行全身贯五脏而络六腑。

(3)主要功能:营气的主要生理功能包括化生血液和营养全身两个方面。

1)化生血液:营气经肺注入脉中,成为血液的组成成分之一。“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血。”(《灵枢·邪客》)“上注于肺脉,乃化而为血。”(《灵枢·营卫生会》)

2)营养全身:营气循脉流注全身,为脏腑、经络等生理活动提供营养物质。营运全身上下内外,流行于中而滋养五脏六腑,布散于外而浇灌皮毛筋骨。

总之,营气主要由脾胃中水谷精气所化生,行于脉中,成为血液的组成部分,而营运周身,发挥其营养作用。故水谷之精,和调于五

脏,洒陈于六腑,乃能入于脉也。源源而来,化生于脾,总统于心,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾,灌溉一身。目得之而能视,耳得之而能听,手得之而能握,足得之而能步,脏得之而能液,腑得之而能气。注入于脉,少则涩,充则实,常以饮食滋养,则阳生阴长,变化而为血。

#### 4. 卫气

(1)基本含义:卫,有护卫、保卫之义。卫气是行于脉外之气。卫气与营气相对而言,属于阳,故又称“卫阳”。“盖阳气为卫,卫气者,所以温分肉,充皮毛,肥腠理,司开合,此皆卫外而为固也。”(《卫生宝鉴》)卫气,其性慄疾滑利,活动力强,流动迅速。所以说:“卫者,水谷之悍气也”(《素问·痹论》)。

#### (2)生成与分布:

1)生成:卫气同营气一样,也是由水谷精微和自然之气所化生。所以说:“受气于谷,谷入于胃,以传与肺,五脏六腑,皆以受气。其清者为营,浊者为卫。营在脉中,卫在脉外。营周不休,五十而复大会。阴阳相贯,如环无端。”(《灵枢·营卫生会》)

关于卫气的生成,历代医家认识不一,大体有如下几种观点:

①卫气出于上焦:《内经》认为卫气须通过肺的宣发而发挥其熏肤、充身、泽毛的作用。故云:“上焦开发,宣五谷味,熏肤、充身、泽毛,若雾露之溉,是谓气。”(《灵枢·决气》)张志聪则明确提出:“卫者,阴阳水谷之悍气,从上焦而出,卫于表阳,故曰卫出上焦。”(《黄帝内经灵枢集注》)诸如杨上善的《太素》、孙思邈的《千金要方》,也持此种观点。

②卫气出于中焦:营卫均来源于中焦所化生的水谷精微。这种观点首见于《灵枢·营卫生会》。后世学者进一步明确指出“营卫者,皆后天之谷气也”(《医宗金鉴·伤寒论注》)。所以有“胃者,卫之源”(《王九峰医案》)之说。

③卫气出于下焦:《内经》又有“营出于中焦,卫出于下焦”(《灵枢·营卫生会》)之说。张景岳、程曦等进一步阐明了“卫出下焦”之理,“卫气者,阳气也……卫气出于下焦,渐升而上……昼自足太阳始,行于六阳经,以下阴合。夜自足太阴始,行六阴经,复注于肾,昼夜各二十五周,不随宗气而自行各经皮肤分肉之间。”(《医家四要》)

上述三种学术观点,各从不同角度强调了某一方面,似乎是对立的,实际上还是统一的。因为卫气的化生主要与肺、脾二脏密切相关,同时与先天元气也有联系,而元气根于肾,肾居下焦,故曰:“卫出下焦”。卫气主要赖中焦脾胃所化生的水谷精微的不断补充,所以又是“卫出中焦”。卫气又须藉上焦肺吸入清气以充养化生,故又称“卫出上焦”。所以说卫气本源于下焦,化生于中焦、上焦;其生成、分布和功能均关乎上、中、下三焦。

2)分布:“卫气之行,一日一夜五十周于身,昼日行于阳二十五周,夜行于阴二十五周,周于五脏。”

总之,卫气昼循六腑行于阳二十五周,夜沿五脏行于阴二十五周,凡五十周。附行于脉外,循皮肤之中,分肉之间,熏于盲膜,散于胸腹。

(3)主要功能:卫气的功能主要表现在防御、温煦和调节三个方面。

护卫肌表,防御外邪入侵:卫气的这一作用是气的防御功能的具体体现,卫气既可以抵御外邪的入侵,又可驱邪外出。故曰:“卫气者,为言护卫周身,温分肉,肥腠理,不使外邪侵犯也。”(《医旨绪余》)

温养脏腑、肌肉、皮毛:卫气的这一作用是气的温煦作用的具体体现。卫气可以保持体温,维持脏腑进行生理活动所适宜的温度条件。卫气对肌肉、皮肤等的温煦,使肌肉充实,皮肤润泽。所以周学海说:“卫气者,热气也。凡肌肉之所以能温,水谷之所以能化者,卫气之功用也。虚则病寒,实则病热。”(《读医随笔·气血精神论》)

调节控制肌腠的开合、汗液的排泄:卫气的这一作用是气的固摄作用的具体体现。卫气根据畜体生命活动的需要,通过有规律地

启闭肌腠来调节畜体的水液代谢和体温,以维持畜体内环境与外环境的平衡。

当卫气不足时,畜体肌表便失于固护,防御功能低下,易被外邪侵袭,且病亦难愈;脏腑功能低下及体质下降,皮肤、肌肉感觉异常,腠理开合失去控制,则可出现汗出(自汗)。

若卫气循行异常,则可表现异常。

营气和卫气,都以水谷精气为其主要的物质来源。但在性质、分布和功能上,又有一定的区别。营气,其性精专,行于脉中,具有化生血液、营养周身之功。而卫气其性慄疾滑利,行于脉外,具有温养脏腑、护卫体表之能。营主内守而属于阴,卫主外卫而属于阳,二者之间的运行必须协调,不失其常,才能发挥其正常的生理作用。

营卫是互相为用的,营行脉中并非脉外无营,卫行脉外并非脉内无卫,营中有卫,卫中有营,分之则二,合之则一。故曰:“营卫同行经脉中,阴自在内为阳之守,阳自在外为阴之护,所谓并行不悖也。”(《医门法律·明营卫之法》)

营气和卫气比较表

| 比较<br>名称 | 相同点              | 不同点  |      |              |    |
|----------|------------------|------|------|--------------|----|
|          |                  | 性质   | 分布   | 功能           | 属性 |
| 营气       | 源于脾胃,生于肺脏,为宗气之所分 | 精纯柔和 | 行于脉中 | 化生血液<br>营养周身 | 阴  |
| 卫气       |                  | 慄疾滑利 | 行于脉外 | 温养脏腑<br>卫护体表 | 阳  |

畜体的气,除上述外,还有“脏腑之气”、“经络之气”等。所谓“脏腑之气”和“经络之气”,实际上都是元气、宗气所派生的,元气和营气、卫气分布于某一脏腑或某一经络,即成为某脏腑或某经络之气,它属于畜体气的一部分,是构成各脏腑、经络的最基本物质,又是推动和维持各脏腑经络进行生理活动的物质基础。

在中兽医学中,气的名称还有很多。如机体的抗病能力,称之为“正气”;致病的物质,称之为“邪气”;风寒暑湿燥火六种正常气候,称之为“六气”;异常状态下的六气,又称之为“六淫之气”。中药的寒热温凉四种性质和作用,称作“四气”等。由此可见,“气”在中兽医学里是一字多义,或作“性质”,或作“功能”,或作“气候”,等等。这些气和此处所论述的构成畜体最基本物质的“气”是有区别的。

## 六、气的现代研究

关于气学说的现代研究,以病理研究为多,详见病因病机篇。本章只就生理上气的研究加以概述。气是中兽医学气论思想的基本概念,与中国古代哲学气一元论的气范畴有着密切关系,是学习、掌握中兽医学基础理论必须理解的一个最基本最重要的概念。因此,几十年关于生命基本物质的研究,主要围绕气的概念、理论而展开。

### 1. 气概念的探索

关于气的基本含义,在历代医家的著述中并无明显的异议,但自20世纪50年代始,随着中医及中兽医理论研究的进展,对气的基本含义的认识不尽一致,大体有如下几种观点:

(1)气是物质说:50年代末期,秦伯未氏指出:“气,究竟是什么?在目前很难加以定义,有些地方代表一种能力,有些地方是指的一种物质。据我个人看法,前人把气和血对待,血是物质,气也应该是物质,气所发生的作用,就是所谓能力。中国古代唯物主义哲学都认为气是最根本的原始物质,那么古人看到了有形的血,可能觉察还有充满在血液里最微细的、肉眼不能看到的一种物质,这种物质的作用,能改善血液的功能和帮助血液的正常流行,就称作气。”

(2)气是功能说:罗石标氏在60年代初期提出:“实质上气的概念,只能与功能活动有关,并不包含其他概念”,“气可由物质运动变化而产生,却绝不能说气就是物质”,“气是一切物质运动变化的作用,它是物质的基本特性。对人体来说,它是反映人体生理的、病理



的变化作用的概念,它是由形体所产生的。气与物质既有区别又有联系,在概念上不能混淆。”所以气的确切的定义是:“气是一切物质运动变化的作用。”

(3)气的两义说:危北海氏针对当时关于中医学中气是物质和气是功能两种截然相反的观点,提出气的意义有两个:“一方面是指实质性的物质,另一方面是指功能性的活动”,“气的意义既可以指功能,又可以指物质。”1964年出版的全国统编教材《内经讲义》(简称二版教材)采纳这一观点。之后,1974年、1978年的全国统编教材《中医学基础》(简称三版、四版教材),均尊崇“气的两义说”。

(4)气是物质与功能的统一说:李德新认为,中医学在论述人体的生命活动时,气这个概念常常同时具有生命物质和生理功能两种含义,但并不是认为除物质性的气之外,还存在一种非物质的纯功能之气。因为气是极为微细的物质,其形态之小,目力难以视及,至多能觉察其混沌的云雾状态(如水汽等)。只有通过它的运动表现,才能表现出气的存在。故曰:“善言气者,必彰于物。”《素问·气交变大论》人体任何生理功能都必须以一定方式存在的物质作基础,都不能脱离一定的物质结构。人体生命物质的气是通过人体脏腑组织的功能活动而表现出来的。换句话说:人体脏腑组织的生理功能就是生命物质的气的功能表现。由于中医学把人体当作一个运动着的行为过程来把握,主要是从功能方面来揭示脏腑的本质的,主要是通过生理功能和病理现象来感知生命物质气的存在的,因此,中医学中的气不仅有生命物质的含义,而且也常常有功能的含义。但这并不意味着,中医学的气可以既表物质又表机能。

运动是物质的根本属性,结构是基础,功能是表现。中医学中的气是物质与运动、结构与功能的辩证统一,其基本概念应当是:气是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。

吴弥漫认为,中医的每一种气都是物质与功能的统一体,不存在只是物质而没有功能,或者只是功能而没有物质的气。质与能在中医“气”这一独特概念中得到完满的统一。中医学的气是指人体中具有特定功能的物质颗粒,它构成人体并维持生命活动,体现了其所构成的脏腑组织的生理功能。

(5)本人认为,气是一种物质,统领畜体的一切活动,是家畜生命的主宰,有气则生,无气则死。

## 2. 中兽医学的气概念与中国古代哲学的气范畴

《内经》继承和发展了中国古代(先秦)哲学的气一元论,并将其应用于中兽医学领域,作为构建中兽医学理论体系的哲学基础,形成了中兽医学的气论思想。古代哲学的气一元论给中兽医学以深刻影响,而中兽医学的气论思想又进一步丰富和发展中国古代唯物主义的气一元论。因此,中兽医的概念与中国古代哲学的气范畴有着密切联系。关于两者关系的探讨,有如下几种观点:

中兽医学关于气的概念,常与古代哲学糅合印证,相互影响和促进。中兽医经典《司牧安骥集》吸取古代哲学关于气的认识而应用于祖国兽医学,提出畜体亦是一个不断进行着升降出入气化作用的生命过程,并循此还具体探索了畜体气化运动的某些特殊规律,解释了自然与牲畜的关系,阐述了牲畜的生理、病理、诊断、治疗和药理性。

中兽医学的气与古代哲学的气在概念上是不同的。中兽医学的气只存在于畜体内,是一个比较具体的概念,而哲学的气充塞于整个宇宙之中,是宇宙的本原,是一个极为抽象的概念。中兽医学的气既不能称为宇宙的本原,也不是畜体的本原,不能说畜体各脏腑组织是由气构成的。畜体的各脏腑各部位是由精化生的,而非由气构成的。

中国古代哲学特别重视认识世界和认识人自身的一致性,即天人合一观。天人合一是中国古代哲学的基本思路。中国古代哲学气一元论,坚持“天人一气”说,认为“天人之蕴,一气而已”(《读四方大全论·尽心上》)。生命的本质,是哲学必须回答的根本问题。中国古代哲学气一元论,坚持生命的物质性,强调“人之生,气之聚也,聚则为生,散则为死”,对生命给予唯物主义的回答。《内经》把

先秦气一元论应用到医学,对生命、健康和疾病等问题作了唯物辩证法的说明,它不仅是中医经典著作,而且还是含有丰富哲学思想的哲学著作。《内经》气论思想,在论述医学问题,也必然遵循天人合一的思想,由天及人,从哲学而医学,因此,《内经》对气范畴赋予多方面的含义,既有哲学含义,又有医学含义,既有天地自然的含义,又有人的生理病理、药物性味的含义。所以,常常是哲学的气范畴和医学的气概念混用。这正体现出中医及中兽医学属于传统科学,属于自然哲学的特征。而今,对中兽医学理论的继承、发扬、整理、提高,逐步实现现代化,不能停留在《内经》的认识水平,既要分析古代哲学气范畴与中兽医学气概念的关系,又要把抽象的哲学范畴和具体科学概念区别开来,更不能用标示哲学上物质存在的“气范畴”来代替中兽医学的具体科学的物质概念“气”。这也是中兽医学理论研究的一项重大课题。

## 3. 气的分类研究

历代中兽医对畜体之气的分类,虽标准不一,分类各异,但基本上不外分为先天之气和后天之气,先天之气为元气,后天之气为宗气、营气、卫气、脏腑经络之气等。迄今,学术界也多宗此说。但对真气与元气,真气、元气、宗气、营气、卫气与脏腑经络之气的关系认识不一。

真气与元气:“真气者,所受于天,与谷气并而充身者也”(《灵枢·刺节真邪论》)之说。认为“真气是概括机体所有之气而言,永恒地运行于周身,无处不到”。真气就整体和局部两个方面来分析,属于整体的有宗、中、元气三种;属于局部的则五脏各有其气。真气与元气是整体与局部、上位概念与下位概念的关系,即真气为畜体之气的最高层次。视真气即元气,真气与元气同义。为规范真气与元气的逻辑关系,真气当属畜体之气的最大概念,是畜体之气的总称,而元气当属真气之中源于先天者。

脏腑经络之气:为先后天之气的有机结合,分布于脏腑经络之中,即为脏腑之气、经络之气,真气具体分布在某一脏腑,即为某一脏腑之气,是脏腑功能活动的物质基础之一。而有的则将脏腑之气、经络之气定义为脏腑、经络的功能活动,似与气的概念发生逻辑矛盾。

## 4. 气实质的探索

几十年来,中医药研究工作者和有志于中医学研究的哲学、自然科学工作者,从哲学、经史学、天文学、物理学、分子生物学、免疫学等,对气的实质进行了多学科多层次的研究,积累了一定的实验数据和资料,取得了一定的成效,但迄今尚缺乏系统全面的研究,现有的资料距揭示气的实质尚相距甚远。兹就有代表性的研究概述如下:

(1)气是统一场说:从现代物理学角度探讨气的概念,认为“作为万物本原的元气,就相当现代物理学中的统一场”,“元气是连续物质世界的本原,它以两种不同的形态存在,即弥散态和聚集态。弥散态是元气散而未聚、未成形成、无形无象、能量密度低的本然状态;聚集态则是元气聚而成形、有形有象、能量密度高的能量激发态或能量凝聚区”,元气以“弥散态(背景场和缔造场)和聚集态(粒子和超密态)两种形态而存在”。美国理论物理学家卡普拉(F·Capra)认为,在中国哲学中,气这个字在字面上的意义是“气体”或“以太”,在古代的中国用它表示生命的气息,或者表示宇宙具有生气的能量。气的概念与近代物理学中量子场的概念极为惊人地相似。和量子场一样,“气”也被看作是一种微妙而不可感知的物质形式,它存在于整个空间中,并且能聚集成致密的有形物体。在量子理论中,场或者说“气”,不仅是一切有形物体的潜在本质,而且还以波的形式载带着它们相互作用。

(2)畜体气场说:畜是一个具有耗散结构的超级巨系统,存在着控制整体行为的各种分系统。但其中任何一个系统都不足以代表畜体的整体状态,而畜体气(场)就处于统帅全局的最重要位置,是能代表畜体整体状态的系统。畜体气场是一类似于电磁场,但内涵更为广泛的无形的场。畜体气场具有复杂的结构。畜体内具有大

大小小、纵横交错、旋复反复的无形通道,通道中所输送的物质就是气。经络系统是这些无形通道的主要部分。畜体气场具有开放性、可变性、全息性与相关性、层次和级别性,意念的调控性、自然调控性、信息性等特性。

(3)气与熵流说:认为真气是对应于畜体大系统及脏腑小系统的总熵。气的运动伴随着正熵的产生,气机出入引入了负熵的摄入,对各脏腑小系统而言,其相互间还存在着熵流交换。气是信息的载体,有传递、保存、交换的性能。真气与衡量畜体系统有序度的总熵有着等价性,代表了系统整体的宏观行为。

(4)气是序参量说:以生命物质的“实体—场”二象性假定为基础,将人体视为“形体—气—功能”三位一体的远离平衡态的复杂巨系统,“气”或“场”是生命物质的连续方面,是作为与有一定形态的“实体”相联系的——“象”而存在的,它们与实体或形体一起构成生命活动的物质基础,二者缺一不可。“气”或“场”有确定的属性。其一,是真实存在的物质,不能仅视为功能或关于功能的一种思维模式;其二,作为生命物质,它与生命的形体(细胞、组织、器官、器官系统、有机体、群体)是相互联系,相互影响,相互转化的,它们共同构成生命活动的物质基础,负载生命现象;其三,气与形体构成的生命体系具有一定的功能,这些功能又反作用于“形体—气”体系;其四,“气”可以包含多种不同层次的已知或未知的物质,从某种“原始物质”(天、地、人等万物的共同的物质基础)、电磁场、某些基本粒子到原子、分子、化学分子、生物分子(包括细胞间的化学信使、激素等)都可归于气的范围;其五,与生命实体的层次结构相应,“气”可以有复杂的层次结构以及相应的时空性质,由于气的广延性和流动性,其结构、性质和运动方式可能比可见的形体更复杂、更多样化;其六,“气”是生命体系中的能量,尤其是信息的携带者。与激光器中偶极子与电场间的关系作比较,发现“气”在畜体巨系统中起着“序参量”的作用。故认为“气”是畜体超复杂巨系统的序参量。

### 第三节 血

#### 一、血的概念

血,即血液,是循行于脉中的富有营养的红色的液态物质,是构成畜体和维持畜体生命活动的基本物质之一。畜有阴阳,即为血气。阳主气,故气全则神旺;阴主血,故血盛则形强。

脉是血液循行的管道,又称“血府”。在某些因素的作用下,血液不能在脉内循行而溢出脉外时,称为出血,即“离经之血”。由于离经之血离开了脉道,失去了其发挥作用的条件,所以,就丧失了血的生理功能。

#### 二、血的生成

##### 1. 血液化生的物质基础

(1)水谷精微:水谷精微是生成血液的最基本物质。故曰:“中焦受气取汁,变化而赤是谓血。”(《灵枢·决气》)“血者水谷之精气也……故虽心主血,肝藏血,亦皆统摄于脾,补脾和胃,血自生矣。”(《妇人良方》)

由于脾胃化生的水谷精微是血液生成的最基本物质,所以有脾胃为“气血生化之源”的说法。饮食营养的优劣,脾胃运化功能的强弱,直接影响着血液的化生。“盖饮食多自能生血,饮食少则血不生。”(《医门法律》)因此,长期饮食营养摄入不足,或脾胃的运化功能长期失调,均可导致血液的生成不足而形成血虚的病理变化。

(2)营气:营气是血液的组成部分。“夫生血之气,营气也。营盛即血盛,营衰即血衰,相依为命,不可分离也。”(《读医随笔·气血精神论》)

(3)精髓:“血即精之属也。”(《景岳全书》)“肾为水脏,主藏精而化血。”(《侣山堂类辨》)“肾藏精,精者,血之所成也。”(《诸病源候论》)由上观之,精髓也是化生血液的基本物质。

(4)津液:“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血。”(《灵枢·邪客》)“中焦出气如露,上注溪谷,而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血。”(《灵枢·痈疽》)津液可以化生为血,不断补充血液量,以使血液满盈。“津亦水谷所化,其浊者为血,清者为津,以润脏腑、肌肉、脉络,使气血得以周行通利而不滞者此也。凡气血中,不可无此,无此则槁涩不行矣。”(《读医随笔·气血精神论》)所以,血液的盈亏与津液有着密切关系。

综上所述,水谷精微、营气、津液、精髓均为生成血液的物质基础。但津液和营气都来自于饮食物经脾和胃的消化吸收而生成的水谷精微,所以就物质来源而言,水谷精微和精髓则是血液生成的主要物质基础。

##### 2. 血液生成与脏腑的关系

(1)心:心主血脉,一则行血以输送营养物质,使全身各脏腑获得充足的营养,维持其正常的功能活动,从而也促进血液的生成。二则水谷精微通过脾的转输升清作用,上输于心肺,在肺吐故纳新之后,复注于心脉化赤而变成新鲜血液。所以说:“血乃中焦之汁,流溢于中以为精,奉心化赤而为血。”(《侣山堂类辨》)“奉心化赤而为血”,是说心也参与血液的生成。“血为心火所化,故经谓心生血,又云血属于心。”(《医碥》)

(2)肺:肺主一身之气,参与宗气之生成和运行。气能生血,气旺则生血功能强,气虚则生血功能弱。气虚不能生血,常可导致血液衰少。肺通过主一身之气的作用,使脏腑功能旺盛,从而促进血液的生成。肺在血液生成中的作用,主要是通过肺朝百脉、主治节的作用而实现的。“中焦亦并胃中,上出焦之后,此所受气者,泌糟粕,蒸津液,化其精微,上注于肺脉,乃化而为血。”(《灵枢·邪客》)脾胃消化吸收的水谷精微,化生为营气和津液等营养物质通过经脉而汇聚于肺,赖肺的呼吸,在肺内进行气体交换之后方化而为血。

(3)脾:脾为后天之本,气血生化之源。脾所吸收的水谷精微是化生血液的基本物质。“血者水谷之精也。源源而来,生化于脾。”(《景岳全书》)“胃中水谷之清气,借脾之运化成血,故曰生化于脾。”(《医碥》)若中焦脾胃虚弱,不能运化水谷精微,化源不足,往往导致血虚。可见,前人已认识到血液与营养物质的关系。

(4)肝:肝主疏泄而藏血。肝脏是一个贮血器官,肝血充足,因精血同源,故肾亦有所藏,精有所资,精充则血足。另外,肝脏也是一个造血器官,所以《内经》云:“肝……其充在筋,以生血气。”(《素问·六节藏象论》)

(5)肾:肾藏精,精生髓。精髓也是化生血液的基本物质。血之源头发于肾。前人不仅认识到骨髓是造血器官,肾对血液的生成有调节作用,而且也认识到肾精是通过肝脏的作用而生成血液的,所以说:“血之与气,异名同类,虽有阴阳清浊之分,总由水谷精微所化。其始也混然一区,未分清浊,得脾气之鼓运,如雾上蒸于肺而为气;气不耗,归精于肾而为精;精不泄,归精于肝而化清血。”(《张氏医通》)

综上所述,血液是以水谷精微和精髓为主要物质基础,在脾、心、肺、肝、肾等脏的共同作用下而生成的。

故临床上常用补养心血、补益心脾、滋养肝血和补肾益髓等法以治血虚之候。

#### 三、血的循行

##### 1. 血液循行的方向

脉为血之府,脉管是一个相对密闭、如环无端、自我衔接的管道系统。血液在脉管中运行不息,流布于全身,环周不休,以营养畜体的周身内外上下。血液循行的方式为“阴阳相贯,如环无端”,“营周不休”。故曰:“营在脉中,卫在脉外,营周不休,五十而复大会,阴阳相贯,如环无端。”(《灵枢·营卫生会》)

脉者血脉也,血脉之中气道行焉。五脏六腑以及奇经,各有经脉,气血流而复始,循环无端,百骸之间,莫不贯通。

血液循行的具体方向是:“食气入胃,散精于肝……食气入胃,



浊气归心,淫精于脉,脉气流经,经气归于肺,肺朝百脉,输精于皮毛。毛脉合精,行气于府。府精神明,留于四肢,气归于权衡。”(《素问·经脉别论》)“……此雾气由脏而经,由经而络,由络而播宣皮肤,熏肤充血泽毛……;阴性亲内,自皮而络,自络而经,自经而归趋脏腑。”(《素灵微蕴》)这段论述说明了水谷精气的走行方向,并明确地指出了水谷精气是进入血液循环的。故从中可以了解血液离心性和向心性的具体循行方向。这个方向虽与现代生理学对血液循环的认识有所不同,但已明确提出了心、肺和脉构成了血液的循环系统。

## 2. 血液运行的机制

血液正常循行必须具备两个条件:一是脉管系统的完整性,二是全身各脏腑发挥正常生理功能,特别是与心、肺、肝、脾四脏的关系尤为密切。

(1)心主血脉:心为血液循行的动力,脉是血液循行的通路,血在心的推动下循行于脉管之中。心脏、脉管和血液构成了一个相对独立的系统。心主血脉,心气是维持心的正常搏动,从而推动血液循行的根本动力。全身的血液,依赖心气的推动,通过经脉而输送到全身,发挥其濡养作用。心气充沛与否,心脏的搏动是否正常,在血液循环中起着十分关键的作用。

(2)肺朝百脉:心脏的搏动是血液运行的基本动力,而血非气不运,血的运行,又依赖气的推动,随着气的升降而运至全身。肺司呼吸而主一身之气,调节着全身的气机,辅助心脏,推动和调节血液的运行。

肺主气,心主血。肺之呼吸以行脏腑之气;心因之一舒一缩,以行经络之血。肺金清肃,其气下行,肾则纳之,归于中宫,助真火,蒸饮食,化精微,以为生元气之根本。呼吸由此而起,声音由此而出,畜之强弱寿夭,悉本于此。心脏舒出紫血之浊气,缩入赤血之清气。赤血即受肺吸入清气生气,由心运行血脉管,滋养周身之精血也;紫血即受脏腑经脉浊气毒气改变之血,由回血管复运行肺内,待呼出浊气,得吸入之清气,则紫血复变为赤血,仍流布周身之内,以养生命。畜体之血脉运行,周而复始也。

(3)脾主统血:五脏六腑之血全赖脾气统摄,血生于脾,故云脾统血。脾之所以统血,与脾为气血生化之源密切相关。脾气健旺,气血旺盛,则气之固摄作用也就健全,而血液就不会溢出脉外,以致引起各种出血。

(4)肝主藏血:肝主藏血,具有贮藏血液和调节血流量的功能。根据畜体动静的不同情况,调节脉管中的血液流量,使脉中循环血液维持在一个恒定水平上。此外,肝的疏泄功能能调畅气机,一方面保障着肝本身的藏血功能,另一方面对血液通畅地循行也起着一定的作用。

从上可以看出,血液正常地循行需要两种力量,即推动力和固摄力。推动力是血液循环的动力,具体地体现在心主血脉,肺助心行血及肝的疏泄功能方面。另一方面是固摄的力量,它是保障血液不致外溢的因素,具体地体现在脾的统血和肝藏血的功能方面。这两种力量的协调平衡维持着血液的正常循行。若推动力量不足,则可出现血液流速缓慢,出现滞涩、血瘀等改变;若固摄力量不足,则可导致血液外溢,出现出血症。综上所述,血液循行是在心、肺、肝、脾等脏器相互配合下进行的。其中任何一个脏器生理功能失调,都会引起血行失常。

中兽医学认为,血液的生理与心、肺、脾、肝、肾皆有关,故曰“血……盖其源源而来,生化于脾,总统于心,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾,灌溉一身,无所不及”(《景岳全书》)。所以临床上治疗血液疾患也是从整体入手的。

血行失常不外出血和血瘀两端。治疗出血,不重在止血而重在分清出血的原因和性质。诸如清热止血、益气止血、平肝止血、清肺止血、祛瘀止血等。血瘀则行血,总以活血祛瘀为要。无论活血或祛瘀,多在和血基础上进行,一般不宜猛峻,如欲逐瘀,常与理气、攻下等法同用,如理气活血、温经活络、攻逐瘀血等。

## 四、血的生理功能

血的功能可以概括为如下两个方面:

### 1. 营养滋润全身

血的营养作用是由其组成成分所决定的。血循行于脉内,是其发挥营养作用的前提和条件。血沿脉管循行于全身,为全身各脏腑组织的功能活动提供营养。《难经·二十二难》将血的这一作用概括为“血主濡之”。全身各部(内脏、五官、九窍、四肢、百骸)无一不是在血的濡养作用下而发挥功能的。如鼻能嗅、眼能视、耳能听、喉能发音等都是在血的濡养作用下完成的。所以,血“目得之而能视,耳得之而能听……足得之而能步,脏得之而能液,腑得之而能气。是以出入升降,濡润宣通者,由此使然也”(《金匱钩玄》)。

血的濡养作用可以从肌肉、皮肤、毛发等方面反映出来,表现为肌肉丰满壮实,肌肤和毛发光滑等。当血的濡养作用减弱时,机体除脏腑功能低下外,还可见到肌肤干燥、肢体或肢端麻木、运动不灵活等临床表现。“故凡为七窍之灵,为四肢之用,为筋骨之和柔,为肌肉之丰盛,以至滋脏腑,安神魂,润颜色,充营卫,津液得以通行,二阴得以调畅,凡形质之所在,无非血之用也。”(《景岳全书》)

### 2. 神志活动的物质基础

血的这一作用是古人通过大量的临床观察而认识到的。无论何种原因形成的血虚或运行失常,均可以出现不同程度的神志方面的症状。心血虚、肝血虚,常有惊悸等神志不安的表现,失血甚者还可出现烦躁、恍惚、癫狂、昏迷等神志失常的改变。可见血液与神志活动有着密切关系。所以说“血者,神气也。”(《灵枢·营卫生会》)血液供给充足,神志活动才正常。

## 第四节 津 液

### 一、津液的概念

津液是畜体一切正常水液的总称,包括各脏腑组织的内在体液和正常的分泌液,如胃液、肠液、唾液、关节液等,习惯上也包括代谢产物中的尿、汗、泪等,故曰:“汗与小便,皆可谓之津液,其实皆水也。”(《读医随笔·气血精神论》)津液以水分为主体,含有大量营养物质,是构成畜体和维持畜体生命活动的基本物质。畜禀阴阳二气以生,有清有浊。阳之清者为元气,阳之浊者为火;阴之清者为津液,阴之浊者即为痰。在体内,除血液外,其他所有正常的水液均属于津液范畴。

津液广泛地存在于脏腑、形体、官窍等器官组织之内和组织之间,起着滋润营养作用。同时,津能载气,畜身之气以津液为载体而运行全身并发挥其生理作用。津液又是化生血液的物质基础之一,与血液的生成和运行也有密切关系。所以,津液不但是组成畜体的基本物质,也是维持畜体生命活动的基本物质。

津与液虽同属水液,但在性状、功能及其分布部位等方面又有一定的区别。一般地说,性质清稀,流动性大,主要布散于体表皮肤、肌肉和孔窍等部位,并渗入血脉,侧重于滋润作用者,称为津;其性较为稠厚,流动性较小,灌注于骨节、脏腑、脑、髓等组织器官,侧重于濡养作用者,称之为液。“津液各走其道,故三焦出气,以温肌肉,充皮肤,为其津;其流而不行者,为液。”(《灵枢·五癯津液别》)

### 二、津液的代谢

#### 1. 津液的生成

津液的生成、输布和排泄,是一个涉及多个脏腑一系列生理活动的复杂过程。“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”(《素问·经脉别论》)是对津液代谢过程的简要概括。

津液来源于饮食,通过脾、胃、小肠和大肠消化吸收饮食中的水分和营养而生成的。其具体过程是:



**脾胃腐熟运化:**胃为水谷之海,主受纳腐熟,赖游溢精气而吸收水谷中部分精微。“水之入胃,其精微洒陈于脏腑经脉,而为津液。”(《读医随笔·燥湿同形同病》)脾主运化,赖脾气之升清,将胃肠吸收的津液上输于心肺,而后输布全身。故曰:“津液于心,贯于肺,充实皮毛,散于百脉。”(《脾胃论》)

**小肠主液:**小肠泌别清浊,吸收饮食物中大部分的营养物质和水分,上输于脾,而布散全身,并将水液代谢产物经肾输入膀胱,把糟粕下输于大肠。

**大肠主津:**大肠接受小肠下注的饮食残渣和剩余水分后,将其中部分水液重新吸收,使残渣形成粪便而排出体外。大肠通过其主津功能参与畜体内津液的生成。

津液的生成是在脾的主导下,由胃、小肠、大肠的参与而共同完成的,但与其他脏腑也不无关系。

总之,津液的生成取决于如下两方面的因素:其一是充足的水饮类食物,这是生成津液的物质基础;其二是脏腑功能正常,特别是脾胃、大小肠的功能正常。其中任何一方面因素的异常,均可导致津液生成不足,引起津液亏乏的病理变化。

### 2. 津液的输布

津液的输布主要是依靠脾、肺、肾、肝、心和三焦等脏腑生理功能的综合作用而完成的。

(1)心主血脉:“中焦蒸水谷之津液,化而为血,独行于经隧。”(《侣山堂类辨·辨血》)“津液和调,变化而赤为血。”(《灵枢·痙疽》)心属火,为阳中之太阳,主一身之血脉。津液和血液赖心阳之动力,方能正常运行,环周不休。

(2)脾气散精:脾主运化水谷精微,通过其转输作用,一方面将津液上输于肺,由肺的宣发和肃降,使津液输布全身而灌溉脏腑、形体和诸窍。另一方面,又可直接将津液向四周布散至全身,即脾有“灌溉四旁”之功能,即《素问·太阴阳明论》所说的“脾主为胃行其津液”的作用。

(3)肺主行水:肺主行水,通调水道,为水之上源。肺接受从脾转输而来的津液之后,一方面通过宣发作用,将津液输布至畜体上部和体表;另一方面通过肃降作用,将津液输布至肾和膀胱以及畜体下部形体。

(4)肾主津液:《素问·逆调论》曰:“肾者水脏,主津液。”肾对津液输布起着主宰作用。主要表现在两个方面。①肾中阳气的蒸腾气化作用,是胃“游溢精气”,脾的散精、肺的通调水道以及小肠的分别清浊等作用的动力,推动着津液的输布。②由肺下输至肾的津液,在肾的气化作用下,清者蒸腾,经三焦上输于肺而布散于全身,浊者化为尿液注入膀胱。

(5)肝主疏泄:肝主疏泄,使气机调畅,三焦气治,气行则津行,促进了津液的输布环流。

(6)三焦决渎:三焦为“决渎之官”,气为水母,气能化水布津,三焦对水液有通调决渎之功,是津液在体内流注输布的通道。

津液的输布虽与五脏皆有密切关系,但主要是由脾、肺、肾和三焦来完成的。脾将胃肠而来的津液上输于肺,肺通过宣发肃降功能,经三焦通道,使津液外达皮毛,内灌脏腑,输布全身。肾主水,使水液中之清者上升,复归于心肺。

### 3. 津液的排泄

津液的排泄与津液的输布一样,主要依赖于肺、脾、肾等脏腑的综合作用。其具体排泄途径为:

(1)汗、呼气:肺气宣发,将津液输布到体表皮毛,被阳气蒸腾而形成汗液,由汗孔排出体外。肺主呼吸,肺在呼气时也带走部分津液(水分)。

(2)尿:尿液为津液代谢的最终产物,其形成虽与肺、脾、肾等脏腑密切相关,但尤以肾为最。肾之气化作用与膀胱的气化作用相配合,共同形成尿液并排出体外。肾在维持畜体津液代谢平衡中起着关键作用。所以说“水为至阴,其本在肾”。

(3)粪:大肠排出的水谷糟粕所形成的粪便中亦带走一些津液。

腹泻时,大便中含水多,带走大量津液,易引起伤津。

综上所述,津液代谢的生理过程,需要多个脏腑的综合调节,其中尤以肺、脾、肾三脏为要,故曰:“盖水为至阴,故其本在肾;水化于气,故其标在肺;水惟畏土,故其制在脾。”(《景岳全书·肿胀》)若三脏功能失调,则可影响津液的生成、输布和排泄过程,破坏津液代谢的平衡,从而导致津液生成不足,或环流障碍,水液停滞,或津液大量丢失等病理改变。

津液生成不足或大量丢失而伤津化燥,甚则阴液亏虚,乃至脱液亡阴。其治宜滋阴生津、滋补阴液、敛液救阴。津液停聚则为湿、为饮、为水、为痰,其治当以发汗、化湿、利湿(尿)、逐水、祛痰为法。

## 三、津液的功能

津液的功能主要包括滋润营养、化生血液、调节阴阳和排泄废物等。

### 1. 滋润营养

津液以水为主体,具有很强的滋润作用;富含多种营养物质,而有营养功能。津之与液,“津之质最轻清,而液者清而晶莹,厚而凝结”。精、血、津、液四者之在畜身,血为最多,精为最重,而津之用为最大也。内之脏腑筋骨,外之皮肤毫毛,即夫精也、血也、液也,莫不赖津以濡之,乃能各成其体而不敝,津亦水谷所化,其浊者为血,清者为津,以润脏腑、肌肉、脉络,使气血得以周行通利而不滞者此也。凡气血中不可无此,无此则槁涩不行矣……液者,淳而极厚,不与气同奔逸者也。亦水谷所化,藏于骨节筋会之间,以利屈伸者。其外出孔窍,曰涕、曰涎,皆其类也。分布于体表的津液,能滋润皮肤,温养肌肉,使肌肉丰润,毛发光泽;体内的津液能滋养脏腑,维持各脏腑的正常功能;注入孔窍的津液,使口、眼、鼻等九窍滋润;流入关节的津液,能温利关节;渗入骨髓的津液,能充养骨髓和脑髓。

### 2. 化生血液

津液经孙络渗入血脉之中,成为化生血液的基本成分之一,使血液充足,并濡养和滑利血脉,使血液环流不息。故曰:“中焦出气如露,上注溪谷,而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血。”(《灵枢·痙疽》)“水入于经,其血乃成。”(《脾胃论·用药宜忌论》)

### 3. 调节阴阳

在正常情况下,人体阴阳之间处于相对的平衡状态。津液作为阴精的一部分,对调节人体的阴阳平衡起着重要作用。脏腑之阴的正常与否,与津液的盛衰是分不开的。畜体根据体内的生理状况和外界环境的变化,通过津液自我调节使机体保持正常状态,以适应外界的变化。如寒冷的时候,皮肤汗孔闭合,津液不能借汗液排出体外,而下降入膀胱,使小便增多;夏暑季节,汗多则津液减少下行,使小便减少。当体内丢失水液后,则多饮水以增加体内的津液,以维持畜体的正常生命活动。

### 4. 排泄废物

津液在其自身的代谢过程中,能把机体的代谢产物通过汗、尿等方式不断地排出体外,使机体各脏腑的气化活动正常。若这一作用受到损害和发生障碍,就会使代谢产物滞留于体内,而产生痰、饮、水、湿等多种病理变化。

## 四、五脏化液

### 1. 五脏化液的概念

汗、涕、泪、涎、唾五种分泌物或排泄物称之为五液。五液由五脏所化生,即心为汗,肺为涕,肝为泪,脾为涎,肾为唾。五液由五脏所化生并分属于五脏,故称五脏化液,又称五脏化五液。

### 2. 五脏与五液的关系

五液属津液范畴,皆由津液所化生,分布于五脏所属官窍之中,起着濡养、滋润以及调节津液代谢的作用。五液的化生、输布和排泄是在津液的化生、输布和排泄的气化过程中完成的,是多个脏腑特别肺、脾、肾等综合作用的结果。但五脏是藏象学说的核心,故又将汗、涕、泪、涎、唾分属于五脏。畜之一身,有涕、泪、涎、唾、便、溺,



皆属一水之化,而发于九窍之中。汗与小便,皆可谓之津液。五脏与五液的关系,是津液代谢过程中整体调节与局部调节的统一。

(1) 汗为心之液:什么是汗?“阳加于阴谓之汗”(《素问·阴阳别论》)。“阳”,是指体内的阳气;“阴”,是指体内的阴液。所谓“阳加于阴谓之汗”,是说汗液乃津液通过阳气的蒸腾气化后,从玄府(汗孔)排出之液体。汗液的分泌和排泄,还有赖于卫气对腠理的开阖作用。腠理开,则汗液排泄;腠理闭,则无汗。因为汗为津液所化,血与津液又同出一源,因此有“汗血同源”之说。而血又为心所主,汗为血之液,气化而为汗,故有“汗为心之液”之称。正如李中梓所说:“心之所藏,在内者为血,发于外者为汗,汗者心之液也。”(《医宗必读》)由于汗与血液在生理上有密切联系,故它们在病理上也互相影响。就汗与血液关系而言,汗出过多,可耗血伤津。反之,津亏血少,汗源不足,就不宜发汗。“夺血者无汗,夺汗者无血”的道理就在于此。就汗与心的关系而言,汗出过多耗伤心的气血,则见心悸怔忡等。由于汗出是阳气蒸发津液的结果,故大汗淋漓也会伤及人的阳气,导致大汗亡阳的危候。反之,当心的气血不足时,也会引起病理性的出汗,如心气虚,表卫不固而自汗;心阴虚,阳不敛阴而盗汗。

(2) 涕为肺之液:涕是由鼻内分泌的黏液,有润泽鼻窍的功能。鼻为肺窍,故五脏化液,肺为涕。在肺的生理功能正常时,鼻涕润泽鼻窍而不外流。若肺感风寒,则鼻涕清涕;肺感风热,则鼻涕浊涕;如肺燥,则鼻涕少或无涕。

(3) 涎为脾之液:涎为口津,唾液中较清稀的称作涎,它具有保护和清洁口腔的作用,在进食时分泌较多,还可湿润和溶解食物,使之易于吞咽和消化。在正常情况下,涎液上行于口但不溢于口外。若脾胃不和,则往往导致涎液分泌急剧增加,而发生口涎自出等现象,故说脾在液为涎。

(4) 泪为肝之液:肝开窍于目,泪从目出。泪有濡润、保护眼睛的功能。在正常情况下,泪液的分泌,是濡润而不外溢,但在异物侵入目中时,泪液即可大量分泌,起到清洁眼目和排除异物的作用。在病理情况下,则可见泪液分泌异常。如肝的阴血不足,泪液分泌减少,常现两目干涩;如风火赤眼,肝经湿热,可见目眵增多、迎风流泪等。

(5) 唾为肾之液:唾与涎同为口津,即唾液。较稠者为唾,较稀薄者为涎。脾之液为涎而肾之液为唾。唾液除了具有湿润与溶解食物,使之易于吞咽,以及清洁和保护口腔的作用外,还有滋养肾精之功。因唾为肾精所化,多唾或久唾,则易耗肾精,所以气功家常吞咽津唾以养肾精。

## 第五节 气、血、精、津液的关系

气、血、津液、精均是构成畜体和维持畜体生命活动的基本物质,均赖脾胃化生的水谷精微不断地补充,在脏腑组织的功能活动和神的主宰下,它们之间又相互渗透、相互促进、相互转化。在生理功能上,又存在着相互依存、相互制约和相互为用的密切关系。

### 一、气和血的关系

气属阳,主动,主煦之;血属阴,主静,主濡之。这是气与血在属性和生理功能上的区别。但两者都源于脾胃化生的水谷精微和肾中精气。在生成、输布(运行)等方面关系密切。故曰:“气中有血,血中有气。气与血不可须臾相离,乃阴阳互根,自然之理也”(《难经本义》),“气非血不和,血非气不运,故曰:‘气主煦之,血主濡之’”(《医学真传》)。这种关系可概括为“气为血之帅”,“血为气之母”。

#### 1. 气对血的作用

气为血帅包含着三方面的意义:气能生血,气能行血,气能摄血。

(1) 气能生血:是指气的运动变化是血液生成的动力。从摄入的饮食食物转化成水谷精微,从水谷精微转化成营气和津液,从营气

和津液转化成赤色的血,其中每一个转化过程都离不开气的运动变化,而气的运动变化又是通过脏腑的功能活动表现出来的。气的运动变化能力旺盛,则脏腑的功能活动旺盛,化生血液的功能亦强;气的运动变化能力减弱,则脏腑功能活动衰退,化生血液的功能亦弱。气旺则血充,气虚则血少。故在临床治疗血虚疾患时,常配合补气药,就是补益生血的动力。

(2) 气能行血:指气的推动作用血液循行的动力。气一方面可以直接推动血行,如宗气。另一方面又可促进脏腑的功能活动,通过脏腑的功能活动推动血液运行。“运血者即是气”(《血证论》),“气行乃血流”(《素问·五脏生成篇》王冰注)。气生成于血中而固护于血外,气为血之帅,血在脉中流行,实赖于气之率领和推动。故气之正常运动,对保证血液的运行有着重要意义。总之,气行则血行,气止则血止,气有一息之不运,则血有一息之不行。所以临床上治疗血行失常,常以调气为上,调血次之。如气虚不能行血则口舌色淡白,补气行血则润泽;气滞则血瘀,母畜经闭止,行气活血则经通。

(3) 气能摄血:即气对血的统摄作用,使其正常循行于脉管之中而不逸于脉外。畜身之生,总之以气统血,“血之运行上下,全赖乎脾。”(《血证论》)“血所以丽气,气所以统血。非血之足以丽气也,营血所到之处,则气无不丽焉;非气不足以统血也,卫气所到之处,则血无不统焉。气为血帅故也。”气摄血,实际上是脾统血的作用。诸血者皆运于脾,脾为气血运行上下之总枢,其气上输心肺,下达肝肾,外灌溉四旁,充溢肌肤,所谓居中央畅四方者是;血即随之运行不息,所谓脾统血者亦即如是。若脾虚不能统血,则血无所主,因而脱陷妄行。气不摄血则可见出血之候,故治疗时,必须用补气摄血之法,方能达到止血的目的。如临床上每见血脱之危候,治本“血脱者固气”之法,用大剂独参汤补气摄血而气充血止。

### 2. 血对气的作用

血对气的作用,是血为气之母。血为气母是指气在生成和运行中始终离不开血。其一,血能生气。气存血中,血不断地为气的生成和功能活动提供水谷精微。水谷精微是全身之气的生成和维持其生理功能的主要物质基础。而水谷精微又赖血以运之,借以为脏腑的功能活动不断地供给营养,使气的生成与运行正常地进行。所以血盛则气旺,血衰则气少。其二,血能载气,“守气者即是血”,“载气者,血也。”(《血证论》)“血气之常,阴从乎阳,随气运行于内,苟无阴以羁束则气何以树立。”(《证治准绳》)气存于血中,赖血之运载而达全身。血为气之守,气必依附于血而静谧。故云:“气阳而血阴,血不独生,赖气以生之;气无所附,赖血以附之。”(《医论三十篇》)否则,血不载气,则气将飘浮不定,无所归附。因为畜身之血用以载气,故气不得血,则散而无所附。所以在临床上,每见大出血之时,气亦随之而涣散,形成气随血脱之候。

综上所述,气与血,一阴一阳,互相维系,气为血之帅,血为气之母。“一身气血,不能相离,气中有血,血中有气,气血相依,循环不已”(《不居集》)。若血气不和,则百病丛生。

### 二、气和精的关系

#### 1. 气对精的作用

精包括先天之精和后天之精。“精依气生……元气生则元精产。”(《类经附翼》)气化为精,精之生成源于气,精之生理功能赖于气之推动和激发。如肾精之秘藏,赖元气固护于外。气聚则精盈,气弱则精走。元气亏损,肾失封藏,每见失精之害。“精乃气之子”,精之与气,本自互生,精气充足,神自旺矣。

#### 2. 精对气的作用



“精化为气,元气由精而化也。”(《类经》)精藏于肾,肾精充盛,盛乃能泻,不断地供给五脏六腑,以促进脏腑的生理活动。五脏六腑的功能正常,则元气方能化生不已。精盈则气盛,精少则气衰。故元精失则元气不生,元阳不充。所以失精之畜每见少气不足以息,动辄则气喘,肢倦神疲等气虚之征。

### 三、气与津液的关系

气属阳,津液属阴,这是气和津液在属性上的区别,但两者均源于脾胃所运化的水谷精微,在其生成和输布过程中有着密切的关系。在病理上病气即病水,病水即病气。所以在治疗上,治气即是治水,治水即是治气。

#### 1. 气对津液的作用

表现为气能生津、行津、摄津三个方面。

(1)气能生津:气是津液生成与输布的物质基础和动力。津液源于水谷精气,而水谷精气赖脾胃之腐熟运化而生成。气推动和激发脾胃的功能活动,使中焦之气机旺盛。运化正常,则津液充足。“水化于气”(《血证论》)、“气可化水”(《杏轩医案续录》)。所以,津液的生成、输布和排泄均离不开气的作用。“元气足则运化正常,水道自利”(《类经》),故三焦之气失职,则津液停聚而为湿为水为肿。如太阳蓄水证,水热互结于膀胱,气化不行,津液不布,则口渴而小便不利,治以五苓散助气化而散水邪,膀胱津液得以化气,升腾于上,敷布于脏腑而还为津液,不生津而渴自止。所以气旺则津充,气弱则津亏。

(2)气能行津:指气的运动变化是津液输布排泄的动力。气的升降出入运动作用于脏腑,表现为脏腑的升降出入运动。而脾、肺、肾、肝等脏腑的升降出入运动完成了津液在体内的输布、排泄过程,所谓气行水亦行。当气的升降出入运动异常时,津液输布、排泄过程也随之受阻。反之,由于某种原因,津液的输布和排泄受阻而发生停聚时,则气的升降出入运动亦随之而不利。由气虚、气滞而导致的津液停滞,称作气不行水;由津液停聚而导致的气机不利,称作水停气滞。两者互为因果,可形成内生之水湿、痰饮,甚则形成水肿等病理变化。这是在临床上治疗水肿行气与利水法常常并用的理论依据之一。

(3)气能摄津:气的固摄作用控制着津液的排泄。体内的津液在气的固摄作用控制下维持着一定的量。若气的固摄作用减弱,则体内津液过多,经汗、尿等途径外流,出现多汗、漏汗、多尿、遗尿的病理现象,临床治疗时应注意补气固津。

#### 2. 津液对气的作用

水可化气,气生于水。水谷化生的津液,通过脾气升清散精,上输于肺,再经肺之宣降通调水道,下输于肾和膀胱,在肾阳的蒸动下,化而为气,升腾敷布于脏腑,发挥其滋养作用,以保证脏腑组织的正常生理活动。故云:“水精四布,五经并行。”(《素问·经脉别论》)此外,津液是气的载体,气必须依附于津液而存在,否则就将涣散不定而无所归。因此,津液的丢失,必导致气的耗损。如暑病伤津耗液,不仅口渴喜饮,且津液虚少无以化气,而见肢倦乏力等气虚之候。若因汗、吐太过,使津液大量丢失,则气亦随之而外脱,形成“气随液脱”之危候,故曰:“吐下之余,定无完气。”(《金匱要略心典》)

### 四、血与精的关系

血和精的关系密切,精能化血,血能生精,精血互生,故有“精血

同源”之说。

#### 1. 血对精的作用

“精者,血之所成也。夫血者,水谷之精气也,和调于五脏,洒陈于六腑,公畜化而为精,母畜化为乳汁,下为经水。”精者,血之精微所成。血液流于肾中,与肾精化合而成为肾所藏之精。由于血能生精,血旺则精充,血亏则精衰。临床上每见血虚之候往往有肾精亏损之征。

#### 2. 精对血的作用

“血即精之属也,但精藏于肾,所蕴不多,而血富于冲,所至皆是。”(《景岳全书》)肾藏精,精生髓,髓养骨,“骨髓坚固,气血皆从。”(《素问·生气通天论》)由此可见,精髓是化生血液的重要物质基础。“精足则血足”(《类经》),所以肾精亏损可导致血虚。目前治疗再生障碍性贫血,用补肾填精之法而获效。以补肾为主治疗血虚,就是以精可化血为理论依据的。

### 五、血与津液的关系

血与津液均是液态物质,均有滋润和营养作用,与气相对而言,二者均属于阴,在生理上相互补充,病理上相互影响。

#### 1. 血对津液的作用

运行于脉中的血液,渗于脉外便化为有濡养作用的津液。“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍……其气之津液,皆上熏于面。”(《灵枢·邪气藏府病形》)

当血液不足时,可导致津液的病变;如血液瘀结,津液无以渗于脉外,以濡养皮肤肌肉,则肌肤干燥粗糙甚至甲错。失血过多时,脉外之津液渗入脉中以补偿血容量的不足,因而导致脉外的津液不足,出现口渴、尿少等表现。所以,中兽医有“夺血者无汗”、“亡血者,不可发汗”之说。

#### 2. 津液对血的作用

津液和血液同源于水谷精微,被输布于肌肉、腠理等处的津液,不断地渗入孙络,成为血液的组成成分。所以,有“津血同源”之说。汗为津液所化,汗出过多则耗津,津耗则血少,故又有“血汗同源”之说。如果津液大量损耗,不仅渗入脉内之津液不足,甚至脉内之津液还要渗出于脉外,形成血脉空虚、津枯血燥的病变。所以,对于多汗夺津或精液大量丢失的患者,不可用破血逐瘀之峻剂,故《灵枢·营卫生会》有“夺汗者无血”之说。

血与津液均是周流于畜体全身的液态物质,不仅同源于水草之精微,而且在运行输布过程中相辅相成,互相交会,津可入血,血可成津,“水中有血,血中有水”,“水与血原并行而不悖”(《血证论》),共同发挥其滋润、营养作用。在病理上血与津液又相互影响,血能病水,水能病血。水肿可导致血瘀,血瘀亦可导致水肿,这是临证屡见不鲜的。瘀血也可是水肿形成后的病理产物,而水肿则往往有瘀血见证。“汗出过多则伤血,下后亡津液则伤血,热结膀胱则下血,是水病而累血也。”(《血证论》)这里唐氏把汗、津液以及膀胱所藏之液均归于水类。这种阴水过多地损耗必然使阴血发生虚或瘀的变化。

“血虚则精竭水结,痰凝不散,失血家往往水肿,瘀血化水,亦发水肿,是血病而兼水也。”(《血证论》)例如心咳、肺咳,往往可以继发水肿。另外,血、水还可以同时发病,例如家畜外伤瘀血水肿等。由于血液与津液在病理上常互相影响而并存,故在治疗上应注意水病治血、血病治水、水血兼顾等。





## 第四章 经 络

### 第一节 经络的基本概念

经络是畜体联络脏腑、沟通内外和运行气血的通路。“经”有“径”的意思,如路径无所不通;“络”有“网”的意思,如网罗错综连接。因此,经络在家畜体内是纵横交错,内外连接的。它内连脏腑,外络肢节,使动物体成为一个紧密联系的统一整体。经络学说是研究机体经络系统的生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的学说。经络原是组成脏腑不可分割的一部分,与脏腑学说关系密切,是祖国兽医学基础理论的重要组成部分。《灵枢·经脉篇》:“经络者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”清代喻嘉言说:“凡治病不明脏腑经络,开口动手便错。”由于经络对于临证诊断、用药、针灸治疗,都具有实际指导意义,因此将经络单列为一章。

#### 一、经络的起源

经络学说的发生和发展离不开古代劳动人民的医疗实践,并与当时的生产力水平密切相关,它必然有一个由简单到复杂、由低级到高级的发展过程。“经络”这一名词最早的记载见于《黄帝内经》和《汉书·艺文志》等书。《黄帝内经》中关于经络的叙述非常丰富,但关于经络的起源并无详细记叙。经后人研究整理,认为主要有以下三个途径。

##### 1. 体表反应点和针灸感应路线的归纳

当内脏有病时按压体表某部位的反应点后,病痛会随即缓解。同时,针灸人体一定部位时,会出现酸胀麻重的感觉,并向着一定的经路放散,称为针灸感应路线,也称感传现象。将反应点和感应路线逐步加以总结归纳为经络系统。1973年,长沙马王堆三号汉墓(约公元前三世纪末)出土了许多医学帛书,其中有早于《黄帝内经》的《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》,有力地证实了这一看法,即先有因感传现象描绘的经络路线,而穴位是后世进一步确定的。因为这两部帛书中,只记载了全身十一条经脉(缺手厥阴经),并且仅有经脉的体表循行路线,而无穴位名称。实际上在《黄帝内经》中仅记有295个穴位,而至晋代的《针灸甲乙经》中已记有654个穴位,说明穴位名称是后世不断增补的。可见不是先定穴位后连成经络,而是先有经络后定穴位。在帛书的年代,当时只有砭石和灸法的记载,尚未普及金属针具,故无针刺的记述。以后随着冶炼术发展,金属针具逐渐形成,穴位可以深刺,经络感传现象得到更为显著的发展,才有《黄帝内经·经脉篇》等有关经络更为丰富的内容。

##### 2. 穴位主治性能的总结

经络的形成,与古人对穴位主治性能的认识是分不开的。起初由偶然的触碰、砸伤、灼伤或抚摩而使疾病减轻,逐步发展到有意识地刺激某些体表部位来医治疾病。于是穴位由开始时没有定位、定名而提高到确定位置与定下名称。随着针具的改进,从最早应用的砭石、骨针、竹针而发展到应用金属针具,针刺随即由刺激机体的浅表部位而进入到较深的部位,治疗范围也就逐渐扩大,随着医疗实践的积累,人们对于穴位的主治性能,由知之不多,到知之较多。随着对穴位主治性能知识的积累,把穴位的主治作用进行整理、分析、归类,发现其主治性能基本相同的穴位,往往成行地分布在一些部位上,这样又与针刺感应路线相吻合,逐渐形成了经络的理论。

##### 3. 解剖、生理和病理知识的综合

形成经络学说的另一途径,是古人对机体解剖和生理现象观察的结果。如古代的有关解剖知识,是经络内属于脏腑的部分依据,

血管分布在体表的描述,正是经络“外络于肢节”的部分依据。这三方面逐步加以总结归纳为经络系统,同时也为兽医所借鉴。

#### 二、经络的组成

经络是经脉和络脉的总称,是动物体组织结构的一个重要组成部分。它是联络脏腑组织和运行气血的独特系统。经络系统的组成内容,可分为四个部分,即经脉、络脉、内属脏腑部分和外连体表部分(见附表)。其主要内容则是经脉和络脉。经脉是经络系统的主干,除分布在肢体一定部位外,并深入体内连属脏腑,络脉是经脉的细小分支,一般多散布在体表,联系“经筋”和“皮部”。

附表:经络的组成



##### 1. 经脉

经脉主要有十二经脉、十二经别和奇经八脉三类。元朝卞宝《痊骥通玄论》中指出:“马有十二经脉。”十二经脉,即前肢三阳经和三阴经,后肢三阳经和三阴经。这十二条经脉是经络系统的主体,所以又叫十二正经。十二经别是从十二经脉中分出的纵行的支脉,故称为“别行的正经”,简称为“经别”。奇经八脉,大部分是从十二经脉中分出的较大支脉,它们的循行与十二经脉、十二经别有些不同,虽然大部分是纵行的,左右对称的,但也有横行和分布在躯干正中线的,所以说它们是“别道奇行”,简称为“奇经”。共有八条,即任脉、督脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷(qiao)脉和阳跷脉。

##### 2. 络脉

络脉可分为十五大络、络脉、孙络和浮络。十五大络即十二络脉(每一条正经都有一条络脉)加上任脉、督脉的络脉和脾的大络,总共为十五条,它是所有络脉的主体。另有胃的大络,加起来实际上是十六大络,因脾胃相表里,故习惯上称十五大络。从十五大络分出的横斜分支,统称为络脉。从络脉分出的细小分支,称为孙络。络脉浮于体表的,叫做浮络。此外,将络脉在皮肤上暴露出的细小血管称为血络。

##### 3. 内属脏腑部分

经络联系着全身组织器官,它可以深入体内连属各个脏器。在十二经脉中,每一条经脉都同有关的一个脏或一个腑相连属,同时属于某一脏的经脉还络于相表里的某一腑,属于某一腑的经脉还络于相表里的某一脏,即所谓“脏腑络属”关系。例如,心经的经脉“属”心,“络”小肠;小肠经的经脉“属”小肠,“络”心。肺经的经脉“属”肺,“络”大肠;大肠经的经脉“属”大肠,“络”肺。等等。此外,还通过经络的循环、交叉和交会,并与其他有关内脏贯通连接,构成脏腑之间错综复杂的联系。

##### 4. 外连体表部分

经络与体表组织相联系,主要有十二经筋和十二皮部。经筋即包括十二经脉及其络脉中的气血所濡养的肌肉、肌腱、筋膜、韧带

等。皮部是指十二经脉及其络脉所分布的皮肤部位,也就是皮肤的经络分区。经筋、皮部与经脉、络脉有紧密联系,故称经络“外络于肢节”。

### 三、十二经脉和奇经八脉

#### 1. 十二经脉

(1) 十二经脉的构成:由五脏六腑加心包络共十二脏腑,各系一经,在畜体构成十二道经络通路,分别运行于机体各部,并与所属的本脏、本腑相连。十二经脉是根据经脉运行的部位和所属脏腑命名的,分别分布于胸背、头面、四肢,均左右对称,共二十四条。运行于四肢外侧,内属腑者为阳经;运行于四肢内侧,内属脏者为阴经。

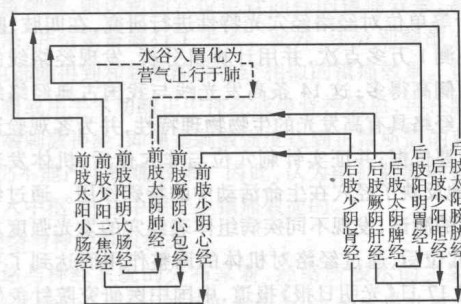
十二经脉中命名为阴经的有:

前肢太阴肺经  
前肢厥阴心包经  
前肢少阴心经  
后肢太阴脾经  
后肢厥阴肝经  
后肢少阴肾经

十二经脉中命名为阳经的有:

前肢阳明大肠经  
前肢少阳三焦经  
前肢太阳小肠经  
后肢阳明胃经  
后肢少阳胆经  
后肢太阳膀胱经

(2) 十二经脉运行的一般规律:一般说来,前肢三阳经,从前肢末端开始,运行于前肢外侧,经肩入颈,止于头部;前肢三阴经,从胸部开始,运行于前肢内侧,到前肢末端止;后肢三阳经,由头部开始,经背部,循行于后肢外侧,止于后肢末端;后肢三阴经,由后肢末端开始,循行于后肢内侧,经腹达胸。这十二条经脉之间互相贯通,逐经相传,形成一个往复无端的整体循环。



从十二经脉运行来看,前肢三阳经止于头部,后肢三阳经又起于头部,所以称头为诸阳之会。后肢三阴经止于胸部,而前肢三阴经又起于胸部,所以称胸为诸阴之会。

营气在十二经脉运行时,还有一条分支,即由前肢太阴肺经起始,传注于任脉,上行通连督脉,循脊背,绕经阴部,又连接任脉,到胸腹再与前肢太阴肺经衔接。这样,就构成了十四经脉的循行通路。

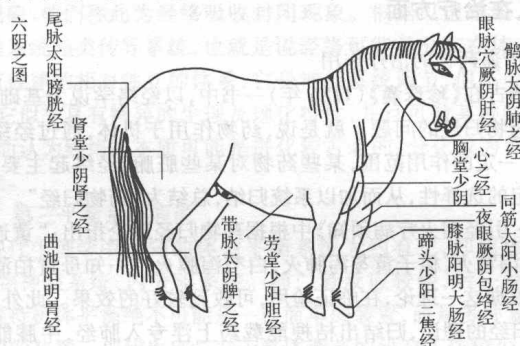
#### 2. 奇经八脉

奇经八脉是任、督、冲、带、阴维、阳维、阴跷、阳跷八条经脉的总称。由于它们不与脏腑直接相连属,与十二正经有区别,故称为“奇经”。其中,任脉行于腹正中,总任一身之阴脉,故又称“阴脉之海”。任脉还有妊养胞胎的作用,所以又有“任主胞胎”之说。督脉行于背正中,总督一身之阳脉,故有“阳脉之海”的称号。十二经加上任、督二脉为经脉的主干,合称“十四经”。冲脉是总领一身气血的要冲,能调节十二经气血,故冲脉有“十二经之海”和“血海”之称。冲脉又与任、督同起于胞中,所以有“一源三歧”之说。总之,奇经八脉出入于十二经脉之间,它具有调节正经气血的功能。当十二

经脉中气血满溢时,则流注于奇经八脉,蓄以备用。李时珍在《奇经八脉考》中,将十二正经比作江河,奇经八脉比作湖泽,相互间起着调节、补充的作用。

关于经络气血循环的理论,在《内经》及其他古籍中,资料相当详细和丰富。古人从临床实践中体验到经络在全身各部互有联系,从而形成气血周流的概念。但上述十二经和十四经气血的运行,营气向一个方向流注的论述,只是古文献中的一种说法,应看作一般的归纳。经气包含营气和卫气,来源于原气,受宗气推动,所以经络气血循环不能只看作从一个方向流注的,而是通过正经、奇经、别络、络脉、经筋、皮部等,上下贯通,表里相连,左右衔接,横斜扩散,交叉相会,而周流全身循环不已。

关于家畜十二经脉循行的特定部位,《司牧安骥集·六阴六阳之图》中仅记载有,“胸堂少阴心之经,鹤脉太阴肺之经,眼脉穴厥阴肝经,肾堂少阴肾之经,带脉太阴脾之经,夜眼厥阴包络经,同筋太阳小肠经,膝脉阳明大肠经,劳堂少阳胆经,尾本太阳膀胱经,曲池阳明胃经,蹄头少阳三焦经”。对其每一条经脉,只记有一个代表穴位。《元亨疗马集·伯乐明堂论》中也只提到“牛、马周身有十二道经脉”,而对十二经脉的具体循行途径没有记载。长春兽医学根据各地马体经络循行的资料和有关测定,绘制了马体经络循行路线示意图,可供进一步研究参考。



## 第二节 经络的主要作用

经络能密切联系周身的组织和脏器,在生理功能、病理变化、药物及针灸治疗等方面,都起着重要的作用。现将经络的主要作用分述于下。

### 一、在生理方面

#### 1. 运行气血

家畜体的各种组织器官,均需要气血的温养,才能维持正常的生理活动,而气血能够通达周身,发挥其温养脏腑组织的作用,则必须通过经络的传注。因此,《灵枢·本脏篇》:“经脉者,所以行血气而营阴阳,濡筋骨,利关节者也。”

#### 2. 协调脏腑

经络既有运行气血的作用,又有联系畜体各种组织器官的作用,使机体内外上下保持协调统一,它内连脏腑,外络肢节,上下贯通,左右交叉,将畜体各个组织器官相互紧密地联系起来,从而起到协调脏腑功能的枢纽作用。

#### 3. 调节防卫机能

经络在运行气血的同时,卫气伴行于脉外,因卫气能温煦脏腑、腠理、皮毛,开合汗孔而具有保卫体表、抗御外邪、适应外界寒暑变化的作用。同时,经络外络肢节、皮毛,营养体表,所以经络是调节防卫机能的要塞。

### 二、在病理方面

经络同疾病的发生与传变有着密切的联系。其主要表现为两方面。



## 1. 传导病邪

在病邪侵入畜体时,家畜体通过经络以调整体内营卫气血等防卫力量来抵抗病邪。当畜体正气虚弱、气血失调时,病邪可通过经络由表及里传入脏腑,而出现病证,如感受风寒在表不解,可通过前肢太阴肺经传入肺脏引起咳嗽;寒邪侵袭体表四肢,也可循经直入脾胃,发生腹痛泄泻。

## 2. 反映病变

脏腑有病,可通过经络反映到体表,临证时我们可以应用经络的这种作用,作为辨证分析、诊断疾病的依据。例如,心火过旺,可循心经反映于舌,发生口舌红肿糜烂;肝火上炎,可循肝经反映于眼,发生目赤肿痛,睛生翳膜;肾阳不足,可循肾经反映于腰,发生腰膝疼痛无力。另外,临证切脉取双凫也是这个道理,因为双凫系前肢太阴肺经所过,肺朝百脉,为十二经之经气汇聚的地方。如《元亨疗马集·脉色论》中指出:“双凫者,在臆骨两旁,结喉之下,乃气海之门,血海之路,气血升降,如人之出入,未有不有其门路者也,夫血者,乃气之所使,引于首,然后分布遍体及五脏六腑,虚实寒热,皆显应于此,是以独取于双凫也。”

总之,经络在病理方面可以传导病邪和反映病变,这对临证分析辨证有着重要的参考价值。

## 三、在治疗方面

## 1. 传递药物的治疗作用

张洁古在《珍珠囊》(1186年)一书中,以经络学说为基础,首先提出了药物归经的问题。就是说,药物作用于机体,通过经络的传递,都有一定的作用范围,某些药物对某些脏腑、经络起主要作用,具有一定的选择性,从而加以系统归纳,总结为“药物归经”。《元亨疗马集·引经泻火疗病须知》中根据药物归经理论指出:“黄连泻心火,知母泻胃火,栀子黄芩泻肺火,白芍泻脾火……知母黄柏酒炒降阴火。”根据这一理论,在临证验用,可收到较好的效果。此外,还按照药物归经的理论,归结出桔梗能载药上浮专入肺经,牛膝能引药下行专入肝肾两经,至今仍有实用价值。

## 2. 感受和传导针灸的刺激作用

经络有感受和传导针灸的刺激作用。针刺体表的穴位之所以能治疗内脏的疾病,就是借助于经络的这种感受和传导作用。针灸疗法,主要是按照“循经取穴”和表里相配的原则对特定的经络俞穴,给予不同手法的刺激,调理气血或振奋抑制脏腑机能,使各组织器官趋于平衡而达治疗目的。《元亨疗马集·明堂歌》:“眼脉厥阴经,肝火善能泄;鹤脉肺太阴,能消五脏热;胸膛少阴生……脾火尽消灭;肾热肾经肿,肾堂少阴彻;少阳三焦壅,须泄蹄头血;膝脉大肠(原文太阳,系刊误)经,善解阳明热;缠腕号劳堂,少阳肝胆泄;阳明胃火消,曲池两针血;膀胱泻太阳,尾本尾根彻;同筋泻小肠,太阳心火绝。”如兽医临床上,治胃热针玉堂穴(后肢阳明胃经);治腹泻针带脉穴(后肢太阴脾经);治冷痛针三江穴(后肢阳明胃经)和四蹄头穴(前蹄头穴为前肢阳明大肠经,后蹄头穴为后肢阳明胃经)等。

总之,经络与中兽医的临床实践有着紧密的联系,特别是针灸方面更为重要。在兽医临床上不仅广泛应用针灸疗法,而且以针刺止痛为借鉴,循经取穴,使电针镇痛手术也获得了成功,并能对头颈、胸腹、臀部、会阴、四肢等部位进行多种手术,这是我国兽医科学上的一项新的成就。近几年来,在国内外,按照经络的理论,循经取穴,进行激光针灸和激光烧烙的研究,业已证明可提高痛阈,并开始运用于临床治疗常见疾病。

## 第三节 经络的研究概况

经络学说在两千多年前已奠定了基础。由于受历史条件和科学发展水平的限制,没有得到应有的发展。1958年后,广大医务人员走“中西医结合”的道路,运用现代科学的知识和方法,对于经络和穴位进行了大量的研究并取得了一定的成绩。随着针灸疗法和

电针镇痛手术在世界各地的传播和发展,有关经络的研究也日益引起医学界、兽医学界的广泛重视。20世纪70年代以来,国内外医学和兽医学杂志上关于经络实质的探讨也越来越多。现将这方面的研究概况介绍于下。

## 一、经络穴位形态学的观察

经络穴位的解剖形态学的观察,主要在于说明经络穴位与已知的一些形态结构的关系,并借此来探讨它的实质。

经络穴位与神经的关系,在所有组织中,以周围神经与经络穴位的关系最为密切。有的资料表明,十四经脉上的穴位,大约有半数分布在神经上,其余的约有半数穴位在其0.5厘米内有神经通过。从显微镜观察也证明穴位处的表皮、真皮、皮下、筋膜、肌肉各组织内具有丰富的神经末梢、神经丛和神经束。另外,经络在四肢的走向,与周围神经的分布非常接近。如心包经近似正中神经的分布,肺经近似肌皮神经的分布,心经近似尺神经和前臂内侧皮神经的分布。在络穴部分,大多数接近神经的分支所在等。

经络穴位与血管、淋巴管的关系,据有关研究资料,除血针穴位外,白针或火针穴位正分布在血管干者几乎没有,但穴旁有血管干者却占2/3以上。说明穴位与血管的关系仅次于周围神经。有人观察到有的穴位有一至数条淋巴管通过,而有的穴位则未发现淋巴管通过。可见穴位与淋巴管的关系要次于神经和血管。

## 二、穴位特异性的研究

穴位特异性,是指穴位与非穴位、这一穴位与他一穴位在功能作用上所具有的不同特点。研究穴位特异性,对于阐明经络的规律和指导临床实践是有重要意义的。大多数研究资料证明,穴位与非穴位有较明显的差别。穴位对机体机能作用明显,非穴位大多无作用或作用较差。如有的单位针刺家兔两侧的后三里穴与阑尾穴,多数出现肠蠕动亢进,针刺非穴位则肠蠕动无明显变化。有的单位以白细胞吞噬作用为指标,观察到针刺后三里、合谷穴后,白细胞吞噬指数均明显提高,针刺非穴位则这种作用不明显。中国科学院生物物理研究所等单位对经络经穴光特性进行研究,在四肢、躯干的14条经路线观测1万多点次,并用计算机分析,发现经络线的发光强度比线外两侧高得多;这14条高发光线与我们古典经络线明显重合。揭示了经络具有高发光的生物物理特性,并为客观验证经络学说提供了重要依据;并证实针刺穴位与非穴位后,机体发光信息有差异,客观地反映了经穴在生命活动中的特殊作用。通过约4万穴次冷光变化的测试,发现不同疾病组体表经穴的发光强度左右不对称,在针刺穴位后,通过经络对机体的调整作用而达到了平衡。据1989年7月17日《光明日报》报道,中国中医研究院针灸研究所和解放军总医院核医学科将示踪剂放射同位素高锝酸钠注入人体经络穴位,观察十二经脉放射性核素沿经络的线状迁移轨迹的客观显像,其中阴经的走向与《灵枢·经脉篇》中所描述的循行路线基本一致。从针刺镇痛术的临床实践中也可看出穴位的特异性,如进行牛腹部手术时,采用双大转穴和百会、尾根组穴电针镇痛手术时,发现保定作用较好,但术部镇痛作用较差,而用腰旁、肾门组穴则术部镇痛作用较好,但无保定作用。可见穴位在镇痛和协调生理功能等方面的作用,有它相对的特殊性。

穴位特异性,还表现在刺激穴位对不同的机能状态而起不同的调节作用。如有的单位实验针刺兔后三里、上巨虚,其直肠动力低落者多数转为兴奋,而原来兴奋者则转为抑制。针刺家兔委中穴,其膀胱张力高度紧张时起松弛作用,紧张度低时则起收缩作用。

此外,从穴位表面电阻值的测定也可看出穴位的相对特异性。对马骡常用穴位并在距穴位点3~5厘米周围处各测一点,发现马骡穴位点的电阻平均值都较“非穴位点”低,并且差异非常显著。测定牛羊穴位点的电阻特性时,无一例外,证明穴位具有良导点的特性。应用皮肤电极法探查山羊胸背部穴位皮肤低阻情况时,发现背中线及其两侧各有6~7条低谷线,背中线的低谷线与督脉相吻合,

有的低谷线则与膀胱经相吻合。

### 三、经络实质的研究现状

#### 1. 经络与神经体液调节机能相关

多数意见认为经络的实质是神经—体液的综合调节功能。他们认为神经是经络现象的通路外,还把体液调节的因素考虑在内,因为有时针刺效应的潜伏期是比较长的,效应也往往比较持久。实验证明,针灸能促进垂体前叶分泌卵泡刺激素和黄体生成素,影响排卵等。近来有人指出,针刺体穴产生的传入信号进入中枢后,可在中枢段水平压抑或干扰痛觉传入信号,但主要是激活了有关一些结构与5-羟色胺(5-HT)系统等,从而产生镇痛效应。国外有的资料指出针刺镇痛引起痛阈提高,是由于引起脑内释放一种类似吗啡的生物化合物即内啡肽(Endorphins)所起的作用。我国也有人证实,在电针过程中大白鼠垂体释放内啡肽增加。同时有人用实验动物采取交叉循环的方法证明,针刺供血动物,可使受血动物的痛阈提高。以上均说明经络与神经—体液调节机能有着紧密联系。

#### 2. 经络与周围神经系统相关

从形态与机能方面观察,认为经络穴位与周围神经的关系最为密切,其作用也与周围神经的分布及其与植物神经的相接有关。用现代解剖学知识来看,动、静脉等组织,也无非是被神经纤维所包绕的神经领域。因此认为,这些组织,特别是周围神经就是经络在外周的物质基础。实验证明,针刺作用是神经的反射活动。针刺穴位有的刺在神经干上,有的刺激了皮肤感受器,有的刺到肌肉和肌腱的感受器或血管感受器,这是反射活动的感受器部分;传入神经有体神经和植物性神经,中枢神经部分有皮层的兴奋抑制过程,也有皮层下各级中枢的躯体内脏反射活动。此外,穴位与内脏的反射性联系也是在植物性神经参与下实现的。

从电针镇痛手术的镇痛效果来看,经络与周围神经系统是密切相关的。有人认为,电针针刺三阳透夜眼时,针体在正中神经近旁;针刺抢风穴,针体在臂丛神经下缘附近。因此,这两个穴位扎针通电后,可能刺激到有关的神经干上。他们就用手术暴露神经干,用电极直接刺激,则达到和穴位电针同样的镇痛效果,甚至是更好的镇痛效果,并给家畜施行了手术。此外,还分别刺激坐骨神经和面神经,也都能得到和刺激前肢神经相似的镇痛效果。如果用局部麻醉药阻断或用手术切断正中神经或坐骨神经后,再在阻断或切断处的外周端刺激神经,即便是刺激强度达到正常所需的刺激强度的10倍时,仍不能产生镇痛效果。因此,认为电针刺激的信号是由外周神经传入中枢,并在中枢产生镇痛效应的。

#### 3. 经络与神经节段相关

从经络与神经系统的分布来看,经络所表示的主要是纵行分布,而神经是横行分布,特别是躯干部分,这种差异性更为明显。不少研究者从经络所属的穴位进行分析,认为穴位主治性能的分区情况符合神经节段的划分,并由此说明经络与神经节段的一致性。这种分节的重要性,在于说明针刺的某一部位虽然与要治的脏器可以距离很远,但却同属一个节段。有的单位研究认为,从胚胎学来看,纵长的消化管最初是与躯干同长并行,而且是分节的。各节皆与本节的皮肤、肌肉表里相应,且都受本节的神经控制,后来逐渐延长加宽,加上管道上出现肝、胰等特化的器官,形体庞大且位置倾斜,致使原来的分节不显著。根据现在许多研究资料,已能指定一个脏器或某一部位应属哪个节段,如中脘属胸。胸节段,主治胃(属胸6~9节段)的疾患;又如膻中属胸4节段,主治呼吸系统(属颈2~胸4)疾患等。

#### 4. 经络与中枢神经机能相关

有人认为,经络就是中枢神经系统内(可能是大脑皮层)特殊机能排列在机体局部的投射。机体上任何一点受到刺激,都可在中枢

发生一个兴奋点。内脏有病时,针刺远隔穴位能发生作用,这可能是针刺穴位时在中枢所产生的兴奋点与某一些内脏调整中枢间发生一定的联系或是相互重叠的结果。

#### 5. 经络与生物电相关

有的单位研究发现,当器官活动增强时,相应经络原穴电位增高,器官摘除或经络经过地方的组织破坏,则相应经络原穴电位降低,甚至达于零。他们认为,原穴电位的变化是依脏器存在和活动情况以及经络通信而决定的,并提出“经络的实质是机体内电的通路”。他们认为,从组织器官发出的电源,依其强度和量等特性,沿着特殊导电通路行走,纵横交叉,遍布全身,这样形成了独立的经络系统,它与神经系统有密切联系,但并不等于是神经系统。

#### 6. 经络是独立的类传导系统

有的研究报告提出经络既与神经系统有密切关系,而又是一个独立的类传导系统的假说。他们发现在针刺胃经足三里时,可以改善炎症灶的血液循环状态,表现为某种物质在兔耳炎灶中的吸收加速,他们认为,这是显示了经络的特异效应,称此为经络吸收现象。当针刺与胃经相表的脾经阴陵泉时,出现与针刺后三里相同的效应,认为这是经络吸收感应现象。若先后或同时针刺后三里和丘墟时,则吸收显著降低,他们称此为经络吸收抑制现象。但若改变针刺强度,即给后三里以弱刺激而给丘墟以强刺激时,则可解除上述抑制现象,他们称此为经络吸收封闭现象。根据以上现象,他们认为经络系统是类传导系统,也就是说经络可能是分布在体表的、严整而有规律的相对独立的体系,它受神经系统调节,但不等于神经系统,它似乎具有特异的生理及理化特性,并且可被某种物质所阻断,从而认为经络的本质可能是进化较古老的、分化较为低级的传导系统。

#### 7. 第三平衡系统假说

现代生理学中已知的体内平衡系统大约有三,即躯体神经系统、植物神经系统、内分泌系统。前二者反应较快,后一种反应较慢。维持机体平衡绝不可能是一种简单的装置,而是多种复杂的互相影响的装置。现代生理学对于整体调节的研究工作较少,而经络的活动引起我们对于机体全部调节平衡系统作一番新的考虑。按反应速度排列,机体显然存在四种调节平衡系统。即第一平衡系统(躯体神经)主快速姿势平衡,第二平衡系统(植物神经)主内脏活动平衡,第三平衡系统(经络)主体表内脏间平衡,第四平衡系统(内分泌)主整体慢平衡。体表内脏间平衡现象用现代生理学还很难解释,而古代遗留的经络图给我们提供了大量观察依据。经络图含体表经络路线图和体表内脏间联系图,均为模式示意图。近年来通过经络感传路线的测定观察,认识到这些线路并不像古代那样简单模式,而是相当复杂并有规律。初步明确人体经络有十四条主线,它们在躯干部行走的方向是多途径的,所有经络感传都上通头部,而且背部膀胱经都与其他十一经相通,耳部感传也和十二经相通。这种全身感受器的互相沟通通路,属于整个区域全息性质(有人称经络感传现象为经穴全息通路),符合整体平衡调整的要求。经络的活动主要是外周与内脏间的作用,这种活动很像体神经或植物神经,但它的速度远比植物神经慢,因此考虑它是第三种结构,称为第三平衡系统。

总之,经络系统是我们祖先几千年来同疾病作斗争总结出来的丰富经验并提升为系统的理论,它是以古代朴素的唯物论和自发的辩证法为指导,用综合的方法去阐述完整统一的生命活动规律。因此,以上关于经络实质问题的几种不同见解,虽然来源于临床实践和实验室的研究,都有一定的依据和参考价值,但是目前还不能全面、准确地揭露经络的本质问题。我们应当继续运用现代科学的知识和方法,探讨经络的实质,为中兽医学现代化做出应有的贡献。





## 第五章 病因与病理

### 第一节 病因与病理的基本概念

病因,即致病因素,也就是引起家畜疾病发生的原因。病理就是指各种病因作用于机体,导致疾病发生、发展与转归的机理。

祖国兽医学认为畜体内部各脏腑组织之间以及畜体与外界环境之间既是对立的,又是统一的,它们处于相对平衡状态,以维护正常生理活动。如果这种相对平衡的状态在病因作用下遭到破坏或失调,一时又不能自行调节恢复,从而导致疾病发生,正如《素问·调经论》说:“血气不和,百病乃变化而生。”“邪之所凑,其气必虚。”

意思是疾病的发生和变化,虽然是错综复杂的,但不外乎取决于畜体的内在依据和致病的外在因素两个方面。这两个方面,在祖国兽医学中叫做“正气”与“邪气”。“正气”是指畜体各脏腑组织器官的机能活动及其对外界环境的适应力和对致病因素的抵抗力;“邪气”是指一切致病因素,而疾病的发生就是“正邪相争”的反映。正气充盛的家畜,卫外功能固密,外邪不易侵害,当畜体正气衰弱时,卫外不固,在正不胜邪的情况下,外邪才能乘虚侵害机体而发病。祖国兽医学特别强调畜体的正气是发病过程中起主导作用的方面。《元亨疗马集·八证论》:“真气守于内,精神固于外,其病患安得而有之。”就是这个意思。可见,在某些特殊情况下,外邪也可成为发病的主要因素,如某些强毒的攻击,或强烈的理化因素的侵害(如高温、化学毒剂类)等。即使这样,外邪还要通过损伤机体正气而发生作用。这种以内因为依据、外因为条件的朴素的辩证思想是十分可贵的。

“疾因病患,在人所制”。家畜的正气盛衰,取决于体质因素和所处的环境及饲养管理条件。《元亨疗马集·八证论》:“马逢正气,痼瘵(zhài 音债,病的意思)无生,半在人之所蓄。”由于饲养管理失调,正气不足,致使卫外的作用暂时失固,此时如果有外邪侵害畜体,虽然有时可以同时得病,但发生的症状则不一样,这是由于畜体个体的体质及当时的机能状态各不相同,即家畜的正气强弱有差异。如肺卫不固的家畜,易患表虚证,病情比较严重,痊愈也较慢;体质好的,易患表实证,病情也较轻,痊愈也较快。畜体受邪以后,由于体质及机能状态不同,不仅症状可以不一样,而且在发病时间上也有差异,有的可以当时发病,有的潜伏体内待机而发,也有重感新邪引动伏邪而发病。从上可知,疾病的发生和变化与家畜的正气盛衰有着密切的关系。

祖国兽医学认为,畜体是一个矛盾的统一体,在发病以后,局部病变必然会影响到其他部分和整体,而整体变化又必然会对局部产生影响。例如双眼红肿,中兽医认为与肝热有关,如《司牧安骥集》说“肝者外应于目”、“肝热睛昏翳膜生”,故治疗时,不仅治疗眼睛局部,更重视对肝的治疗。又如有些前胃弛缓,中兽医在临证治疗时,不仅注意调整脾胃本身的功能,而且还注意调整与脾功能相关的肝功能。因此,中兽医在临证诊断和治疗时,很重视局部和整体的关系,很重视脾胃与其他脏腑的关系。

祖国兽医学的病因、病理学说,含有丰富的古代朴素的唯物主义和辩证法思想,但由于受历史条件的限制,有它一定的局限性。因此,还必须运用现代科学知识和方法,进行整理和提高,使它不断地发展和完善。

### 第二节 病因

病因,中兽医常称为“邪气”或“病源”。

祖国兽医学根据病因的致病特性,分为外感、内伤及其他(包括外伤、虫兽伤、寄生虫、中毒、痰饮及瘀血等)三类致病因素。但以外感、内伤居多,故《元亨疗马集·脉色论》:“风寒暑湿伤于外,饥饱劳役扰于内,五行生克,诸疾生焉。”

祖国兽医学的病因学说,不仅是指致病因素,更重要的是作为实践中辨证施治的依据之一。在长期与家畜疾病斗争的过程中,逐步观察到,不同的致病因素,将产生不同的病证。因此,根据所观察到的特征,就可推断其发生的原因。例如,有一家畜表现四肢轮流跛行,即可推断是由风邪所引起,因风邪有善动游走的特性,这种根据症状推断病因的方法,称为“辨证求因”。根据不同病因而确定的治疗原则,称为“审因施治”。例如,上述四肢轮流跛行是由风邪为主而引起的风湿症,则用祛风为主的药物来治疗。

研究病因,不仅对辨证施治有着重要意义,而且也可以针对病因采取预防措施。因此,加强饲养管理,合理使役,改善厩舍的环境卫生以及消除外界不良因素等,对于保护家畜健康,以防时疫及杂病丛生是非常必要的。

#### 一、外感致病因素

外感致病因素分为六淫和疫疠两部分,由于它们都是由皮毛或口鼻而入,所以统称为外感。

##### (一)六淫

淫即太过,这里引申为异常的意思。六淫即风、寒、暑、湿、燥、火(热)六种异常气候。它们原来是四季正常气候变化的六种表现,简称六气。在一般情况下,六气在一年当中,有一定的转变规律。如果自然界阴阳不调,六气出现太过或不及的反常情况,便可成为家畜的致病因素,这就成为六淫。应该指出六淫致病因素,总是与机体适应能力或抗病能力的强弱相对而言的。如畜体健壮,虽然在气候骤变的反常情况下,也能够抵御外邪的侵袭,一般不致发病,即使发病,一般病情较轻;反之,若体质虚弱的家畜,即使气候稍有变化,也可能成为致病因素。正如前人所说,“正气存内,邪不可干”,“邪之所凑,其气必虚”。

六淫致病有一定的季节性。如春季多温病,夏季多暑病,长夏(农历六月)多湿病,秋季多燥病,冬季多寒病。但是,四季六气的变化是复杂的,有时可以互相转化。例如,久雨生寒,久晴多热,热极生风,风盛生燥,燥极化火等。同时,家畜体质或机能状况各不相同,所以六淫发病的季节性和感受性都不是绝对的。例如,夏季多暑病,但也可出现寒病、温病、湿病等。正因为六淫在自然界中并不是单独存在,所以在侵害畜体时,往往不是单一的,而常常是多种邪气合并侵害畜体。例如,外感风寒、风热、风湿、湿热等病症。

风、寒、暑、湿、燥、火,这六个名词,从广义来说,实际上是概括了两方面的内容:一方面是属于外来的,即六淫之邪;另一方面是属于内生的,即脏腑病理变化的一种表现。这里必须指出,由于脏腑病理变化所表现的风、寒、湿、燥、火,并不都是由外感六淫转化而来,在没有外邪侵袭的情况下,脏腑本身机能失调,同样可以产生风、寒、湿、燥、火等病理现象。由于它与外感六淫不同,是属于内生的,故称内风、内寒、内湿、内燥、内火。尽管两者有所不同,但两者病状相似,并且互相联系,故在相应的病因中一并叙述,以便对照鉴别。

六淫致病从现代兽医学的临床实践来看,包括了生物(如细菌、病毒等)、物理、化学等多种致病因素作用于机体所引起的病理表现。这种用六淫概括病邪,把致病因素与机体反映结合起来研究疾病发生发展规律的方法,尽管还不十分细致,对病原微生物还没有

确切的认识,但这种方法却是较为正确的途径。例如破伤风,中兽医认为是皮肤破损后,外感风邪所致。显然,这里所谓的“风邪”,是指感染的破伤风杆菌而言。因此,在六淫致病因素中,实际上包含了一些病原微生物这一类生物致病因素在内。

### 1. 风

风为春季主气,但一年四季均可发生。风邪为病有内风、外风之分。外风多由自然界风邪侵袭机体而致病;内风多由肝功能失调所致。如《素问·风论》说:“风气藏于皮肤之间……腠理开则晒然寒,闭则热而闷。”又《至真要大论》说:“诸风掉眩,皆属于肝。”前者指外风,后者指内风。

#### (1) 风邪特性与致病特征:

①风性喜动。“动”指风邪致病具有动摇不定的特性。《素问·阴阳应象大论》“风胜则动”。又《至真要大论》“诸暴强直,皆属于风”。如临床上出现的肌肉颤动、四肢抽搐、颈项强直、角弓反张、眼目直视等症状,都属于风的症状。

②风性善行数变。“善行”,是指风邪致病的病位游走不定,变化无常。如风邪为主的风湿症,常表现四肢交替疼痛;又如荨麻疹(又名遍身黄),表现皮肤瘙痒,发无定处,此起彼伏,都是风性善行的一种具体表现。“数变”,是指风邪所致的病证变化较多且发病迅速的意思。如以风邪为先导的病证,一般发病多急,转变也较快。如《元亨疗马集》记载的“脾虚风症”,往往突然出现偏头直项,眼目歪斜,神昏似醉,行立如痴。

③风性轻扬开泄。风邪善动不居,具有升发开泄、向上向外的特性,因而风邪所伤,容易侵犯畜体的头颈部和肌表,使皮毛腠理开泄,表现恶风、汗出等症状。

#### (2) 常见风证:

##### ①外风证。

伤风:风邪侵害体表阳虚的病证。证见发热、恶风、脉浮缓等表证,或见鼻流清涕、咳嗽等肺失宣降的症状。治宜祛风解表。

风寒:风寒两邪合并侵袭体表的病证。证见恶寒、发热,耳鼻发凉,鼻流清涕、咳嗽,肢痛懒行,脉浮紧。治宜疏风散寒。

风热:风热两邪合并侵袭体表肺卫的病证。证见发热重,微恶风,出汗,咽喉肿痛,吞咽缓慢或有痛感,鼻脓黄稠,咳嗽气粗,口干舌红,脉浮数。治宜祛风清热。

风痹:以风邪为主侵害经络的风湿证。证见肌肉关节疼痛,游走不定,四肢轮流痹拐,时有发热汗出。治宜祛风和血,除湿通络。

风疹:风邪侵袭肌肤的病证。证见皮肤瘙痒,漫无定处,全身体表起大小不等的丘疹或疹块。治宜祛风清热。

②内风证。主要是肝有病变的一种表现。多见于幼畜或老龄体衰的家畜。证见眩晕转圈,双目失明,四肢抽搐,颈项强直,角弓反张,精神过敏,或肢体麻木,肌肉震颤,瘫痪,流涎等。其症大多与筋、目和精神活动异常相关。而肝主藏血,淫精于目,濡养于筋,又和精神活动有关,故风从内生主要责之于肝的功能失调,临床上常称为“肝风内动”。《抱朴集》中说:“内风者,肝经风动,主四肢麻木不仁,脚跛行,眼中流泪……”

内风证的发生,可由肝血亏虚、肝阳上亢、筋脉失养所致;也可由阳热太盛,灼伤肝经,煽动内风而发。总之,血虚生风,肝阳化风,热极生风,均属于内风证的范畴。治宜滋阴养肝熄风或清热平肝熄风。

### 2. 寒

寒为冬季主气,也可见于其他季节,但毕竟不如冬令之甚。寒邪为病,有外寒、内寒之分。外寒,即外界寒邪,致病又有寒伤肌表和寒邪直中之分。内寒则是机体的阳气不足所产生。外寒与内寒虽有区别,但它们又是互相联系、互相影响的。阳虚内寒之畜,容易感受外寒;而外寒侵入机体,日久不散,又常损伤畜体的阳气,导致内寒的产生。

#### (1) 寒邪特性与致病特征:

①寒性阴冷,易伤阳气。寒性阴冷,阳本可以制阴,但阴寒偏盛,阳气不足以驱逐阴寒,反为阴寒所侮,故有“阴盛则阳病”之说。

阳气受损,失去了正常的温煦气化作用,则出现机能减退的寒证。如寒邪外束肌表,卫阳受损,则出现恶寒怕冷、皮紧毛乍等症;若寒邪直中,损伤脾胃,便会出现口吐清涎、下利清谷、尿清长等症。故《素问·至真要大论》说:“诸病水液,澄沏清冷,皆属于寒。”

②寒性凝滞,易致疼痛。“凝滞”即凝结不通的意思。寒邪侵害机体,可使气血凝结阻滞,不能通畅流行,往往发生疼痛,即所谓“不通则痛”。所以寒邪是形成多种疼痛的原因之一。如寒邪伤表,使营卫凝滞,则使肢体疼痛;寒邪客于肠胃,则肚腹冷痛。

③寒性收引。“收引”,即收缩牵引的意思。寒邪侵袭畜体,易使气机收敛,牵引作痛。如寒侵肌表,毛窍收缩,卫阳闭塞,可致恶寒发热,无汗,肌肉疼痛,脉紧。寒客经络关节,经脉拘急,可使肢体屈伸不利,或冷厥不仁。故《素问·举痛论》说:“寒则气收。”

#### (2) 常见寒证:

##### ①外寒证。

外感寒邪:寒邪伤及肌表,以恶寒发热为特征;伤及经络、筋骨,则以关节疼痛为特征。寒常与风邪合并侵害畜体,表现外感风寒证(详见外风证)。

寒伤脾胃:寒邪伤及脾胃,以腹痛、泄泻为特征,寒邪直中脏腑,致使脾胃阳虚,升降失调,不能运化腐熟水谷,则见肠鸣泄泻、腹痛起卧等症。治宜温中散寒。

②内寒证。是阳衰气虚、机能衰退的一种表现,故又称“虚寒”。阳虚则阴盛,失其温煦的作用,所以寒从内生。证见四肢不温,甚至四肢逆冷,呕吐清水,下利清谷,尿清长,缩颈卷卧等。《素问·至真要大论》中说:“诸寒收引,皆属于肾。”因肾中藏有真阳,为一身阳气之本,故阳虚内寒证多与肾有关。

### 3. 暑

暑为火热之气所化,是夏季主气,具有明显的季节性,独见于夏令,其他季节不会出现暑邪。暑纯属外邪,无内暑之说。

#### (1) 暑邪的特性及致病特征:

①暑性炎热,易致发热。暑是夏季炎热之气,畜体若不能适应,则出现高热、口渴、脉洪、汗多等一派热象。

②暑性升散,耗气伤津。暑性升散,使腠理开泄而出汗,汗出过多则不仅伤津液,而且气也随之耗损,气受耗损则出现精神倦怠,四肢无力,呼吸浅表;甚至内扰心神,出现行似醉犬,神志昏迷。正如《素问·举痛论》说“炅则腠理开,荣卫通,汗大泄,故气泄”。

③暑多夹湿,易困脾胃。暑夏季节,雨水较多,故感受暑热的同时,常兼感湿邪,因而有“暑多夹湿”的说法。

#### (2) 常见的暑证:

①中暑。有轻重之分,轻者叫伤暑,重者叫中暑。轻者,证见口渴贪饮,食欲不振,躁动不安,身热汗出,四肢无力,耳耷头低,粪便干燥,尿短赤,舌干口红,脉数等;重者,高热多汗,气促喘粗,口干舌燥,神昏似醉,或突然倒地,四肢抽搐,汗出如油,脉洪而数。治宜针刺急救为主,辅以清暑生津药物。

②暑热。入夏以后,常有发热,或朝凉暮热,食欲不振,倦怠无力,呼吸急促(但较浅表),舌苔薄白,舌质稍红,脉数有力。治宜清暑益气生津。

③暑湿。发热不甚,四肢倦怠,食欲不振,拉粪溏稀,尿短赤,舌苔黄腻,脉数。治宜清暑化湿。

### 4. 湿

湿为长夏主气,但湿一年四季都有,如阴雨连绵,既舍潮湿,家畜久卧湿地,久被雨淋,都能成为湿邪而致病,这统称为外湿证。内湿是由于脾失健运,水湿停聚而生。外湿和内湿,虽有不同,但在发病过程中常相互影响,伤于外湿,湿困脾阳,不能健运,则湿可内生;而脾阳虚损,水湿不化,亦易招致外湿侵袭。

#### (1) 湿邪的特性及致病特征:

①湿郁气机,易损脾阳。脾喜燥而恶湿,故湿邪容易郁遏气机耗伤脾的阳气。脾阳既为湿邪所困或耗伤,便会使水湿不运,溢于皮肤而为水肿,或流溢肠胃而成泄泻。因湿困脾阳,阻碍气机,使气



行不畅,故有肚腹胀满、腹痛、里急后重等症状。

②湿性重浊,其性趋下。重即沉重,湿邪致病,常见迈步沉重,黏着步样,倦怠无力;浊即秽浊,指分泌物、排泄物有秽浊不清的特点,如尿混浊、泻痢脓垢、带下污秽以及疮疡疔毒、破溃流脓滴水等,均属湿浊的病变;湿性趋下,主要指湿邪致病,多先起于下部,故《素问·太阴阳明论》说:“伤于湿者,下先受之。”

③湿性黏滞,缠绵难愈。湿邪致病的黏滞性,在症状上可以表现为粪便黏滞不爽、尿涩滞不畅;在病程上可表现病变过程较长,缠绵难愈,不易治疗,如风湿症等。

#### (2) 常见湿证:

##### ① 外湿证。

伤湿:即湿困卫表,为湿邪伤表所致,证见发热不甚,迁延不退,微恶寒,肢体沉重倦怠,牵引懒动,粪便溏稀,肚腹胀满,脉濡缓。胃肠道感染初期常见此证。治宜辛散解表,芳香化湿。

湿痹:即风湿症中的着痹。主要表现为关节疼痛,固定不移,或见关节漫肿,屈伸不利,运动障碍,舌苔白滑,脉濡缓。治宜祛湿通络。

湿毒:主要表现为皮肤湿疹,或疮毒疱疹,或瘙痒生水。治宜化湿解毒。

湿热蕴结:是由湿与热邪杂合侵害畜体而引起。蕴结部位不同出现不同的病证。湿热蕴结胃肠,证见下痢脓血、里急后重,治宜清解湿热。湿热停留膀胱,证见尿淋、尿浊等,治宜清热利水。湿热郁结于肝胆,证见黄疸,治宜清热利湿。

寒湿停滞:是由湿与寒邪杂合侵害胃肠而引起的病证。证见腹痛泄泻,或间有肚腹胀满,冲击有水音,粪便不通。治宜温中散寒祛湿。

②内湿证。为湿自内生,主要由于脾阳不振,运化失常所致。如《素问·至真要大论》说:“诸湿肿满,皆属于脾。”临证常见食欲不振,谷料不化,肚腹胀满,泄泻,浮肿,尿少,舌苔白腻等。治宜温阳健脾,化湿利水。

#### 5. 燥

燥为秋季主气,但四季均可出现。凡久晴不雨,周围环境缺乏水分,都可产生燥邪而致病,统称外燥证。由于燥邪多见于秋令,故又称秋燥。外燥多从口鼻而入,其病常从肺卫开始。内燥从内而生,多由机体津液亏损所致。

(1)燥邪的特性及致病特征:燥性干燥,易伤津液,所以燥邪致病,均以缺乏津液为特征,如口鼻干燥,皮毛干枯,眼干不润,粪便干结,尿短少,口干欲饮,干咳无痰等。故《素问·阴阳应象大论》说:“燥胜则干。”

#### (2) 常见燥证:

##### ① 外燥证。

凉燥:是燥而偏寒之证。证见发热,恶寒,无汗,皮肤干燥,口干舌燥,鼻咽干燥,干咳无痰,舌苔薄白而干。治宜润肺解表。

温燥:是燥而偏热之证。证见发热,少汗,干咳不爽,口干欲饮,粪便干结,咽喉干红,舌红苔薄黄。治宜辛凉解表,清肺润燥。

②内燥证。内燥,一般多由五脏积热伤津化燥,慢性消耗性病证阴液耗损,或吐泻、大汗、出血过多,或过用发汗、峻泻及温燥之剂,使津血亏损而引起。证见全身虚弱,口鼻干燥,咽痛干咳,被毛枯焦,肌消肉减,粪干尿少,舌燥无津,口色红绛,脉涩等。治宜滋阴润燥。由于津液不足引起的粪便干燥,称为肠燥,治宜润肠通便。若肺燥症状明显时,治宜清肺润燥。

#### 6. 火

火与热,其性相同,只是程度上的差异,常有“火为热之极,热为火之渐”之说。火证与热证,又有不同,火证多由内生,且热象较热证更为明显,常表现炎上的特征。此外,火证也有指某些肾阴虚的病证。

火证的发生,可由直接感受温热邪气引起,也可由其他六淫入里化火而成(一般多属实火),或由于脏腑机能失调所致(一般属虚火)。

#### (1) 火邪特性及致病特征:

①火为阳邪,其性炎上。火为热象,且较热更甚。故其证可见高热,口渴,躁动不安,目赤肿痛,舌红苔黄,尿短赤,脉洪数等。

②生风动血。火热之邪侵袭畜体,往往灼伤肝经,耗劫阴液,使筋脉失养,而致肝风内动,习惯上称为“热极生风”;证见四肢抽搐,颈项强直,角弓反张,狂暴不安等。火热邪气,可使血流加快,甚者灼伤脉络,迫血妄行,故可引起出血与发斑,如鼻血、尿血、便血以及皮下出血点与出血斑等。

火热入于血分,不仅能迫血妄行,且可聚于局部,腐蚀血肉而发为痈肿疮疡。所以《灵枢·痈疽篇》说:“大热不止,热则肉腐,肉腐则为脓……故命曰痈。”

③易伤津液。火热邪气,最易消耗机体津液。故火证除见到热象外,常见喜饮冷水,舌干少津,尿短少,粪便干燥,严重时出现眼窝塌陷等缺乏津液的症状。

#### (2) 常见火证:

①实火。多因外感温热之邪或其他六淫入里化火而引起,来势较急,变化迅速。一般邪气盛而正气不虚,证见高热,口渴贪饮,气促喘粗,尿短赤,咳嗽,咽喉肿痛,鼻流脓涕,出血,发斑,粪便秘结或泻下黏腻腥臭,舌红苔黄,脉数有力。严重病例可见神昏,抽搐,痉挛或癫狂不安。治宜清热泻火。

②虚火。多由内生,大部分因饲养失调,久病体虚,或公畜交配过度,致使阴液不足,精血亏损,阴虚阳亢,虚火妄动。证见体瘦毛焦,口渴而不多饮,盗汗,滑精,脉数无力。治宜滋阴降火。

#### (二) 疫病

疫病与六淫一样也属于外感致病因素。“疫”就是指瘟疫,有传染的含义;“疠”是指天地间一种不正之气。因此疫病与六淫不同,它是一种传染性强的致病因素。从现代医学观点来认识,疫病是一种传染性或烈性传染性的病原微生物。如马的偏次黄(炭疽)、牛瘟、猪瘟等,都是由疫病引起的疾病。

疫病致病的特点:主要是能互相传染,发病急骤,蔓延迅速,不论年龄或幼畜,被传染后症状相似。《素问·遗篇·刺法论》:“五疫之至,皆相染易,无问大小,病状相似。”《三农纪·卷八》:“人疫染人,畜疫染畜,染其形似者,豕疫可传牛,牛疫可传豕……”有的疫病流行没有季节性,有的则有明显的季节性,有明显季节性的传染性疫病古代称为“时疫”。如家畜的流感多发生于秋末,猪乙型脑炎多发生于夏季蚊虫多的季节。

疫病流行的主要条件:第一,气候的反常变化,如非时寒暑,湿雾瘴气,酷热,久旱等。如《元亨疗马集·论马划鼻者何也》说“炎暑熏蒸,疫症大作……”第二,环境卫生不良,如由于疫病病死的尸体未能及时掩埋,或其排泄物未妥善处理,便为传染创造了条件。关于这一点,前人已有一定认识,如《陈搏农书》中说:“已死之肉,经过村里,其气尚能相染也。”第三,社会制度的影响和防疫法规的贯彻。如解放前在国民党反动政府的统治下,他们根本不顾人民的死活,各地疫病流行,经常造成大批人、畜的死亡。解放后,在中国共产党领导下,畜牧兽医工作者贯彻了“预防为主”的方针,采取了群防群治的有效措施,制订防疫法规,保障了我国社会主义畜牧业的迅速发展。由此可见,社会制度与防疫法规对疫病的能否流行有着重要的影响。

疫病的一般预防措施:首先,加强饲养管理,注意家畜和环境的卫生,这一方面在《元亨疗马集》中已有专门论述,如“三饮三喂药水论”和“腾驹牧养法”等。其次,发现病畜,立即隔离,而且及时妥善处理已死家畜,如宋代《陈搏农书》说:“……欲病之不相染,勿令与不病者相近。”第三,预防接种。

#### 二、内伤性致病因素

内伤主要指饲养和管理不当引起的致病因素,唐代《司牧安骥集》中概括为饥、饱、劳、役四种。饥饱主要是饲喂不当,劳役则是管理使役不当,故将饥与饱、劳与役合并叙述。此外,随着机械化程度



的逐步提高,家畜长期舍饲,使役减少,缺乏运动,也能成为内伤,现在称它为“逸伤”。内伤之因,它可直接成为致病因素,也可使机体抵抗力降低,为外感因素致病创造了条件。

### 1. 饥饱之伤

(1) 饥:饥指水草不足引起的饥渴而言。《司牧安骥集·八邪论》说:“饥谓水草不足也,故脂伤也。”水谷草料是家畜化生气血的源泉,《司牧安骥集·八邪论》中还说:“马食水谷,然后为力。水谷在胃中化为气血。”若饥而不食,渴而不饮,或水草不足,久而久之,则气血生化乏源,就会引起气血亏虚,体瘦无力;幼畜生长迟缓,发育不良等。

(2) 饱:饱指饮喂太过引起饱伤而言。《司牧安骥集·八邪论》说“水草倍,则胃肠伤”。水草太过或乘饥渴而暴食暴饮以及饮喂失调,超过了胃肠正常的受纳及传送功能,便损伤胃肠,若过喂精料,使胃纳过多,停于胃肠,胃肠气机受阻,产生腹胀疼痛,呈现口红苔黄,口臭,粪便酸臭,且含未消化的谷粒,或暖气酸臭,气促喘粗,或积食作泻等,如常见的大肚结(胃扩张)、继发腹胀(肠臌胀);若过喂青饲,如苜蓿、豆秧之类,胃气不降,气机受阻,造成原发腹胀、瘤胃臌胀等。

### 2. 劳役之伤

劳役是指使役过度或使役不当而言。久役过劳则引起气耗津亏,精神短少,力衰筋乏,四肢倦怠等症。若奔走太急,失于牵遛,可引起走伤及败血凝蹄等。《素问·举痛论》说“劳则气耗”。《司牧安骥集·八邪论》说“劳则汗出,遂损心液”,又说“役伤肝;役,行役也,久则伤筋,肝主筋”。

### 3. 逸伤

逸即安逸,指久不使役和缺乏运动而言。合理使役和运动是保证家畜健康的必要条件,若长期停止使役和缺乏运动,可使体力减弱,抗病力降低,并影响脾胃的消化功能,出现食欲不振、腰肢软弱等症。种公畜缺乏适当运动,可使精子活力降低。母畜逸伤可致过肥不孕。又如驴怀骡产前不食也与缺乏合理使役和运动不足有关。平时缺乏使役的家畜,若突然使役过重,容易引起心肺功能失调及腿腿风(肌红色素尿)等。

## 三、其他致病因素

其他致病因素包括外伤性致病因素、寄生虫侵袭、中毒、痰饮、瘀血等。

### 1. 外伤性致病因素

常见的外伤性致病因素有创伤、挫伤、烫火伤及虫兽伤等。

创伤往往由锋利的刀刃切割,尖锐物体刺破、子弹或弹片损伤所致。挫伤与创伤不同,挫伤是一种没有外露伤口的损伤,主要由一种钝力所致,如跌扑、撞击、角斗、蹴踢等。这两种损伤,均可引起不同程度的肌肤出血、瘀血、肿胀,甚至筋断骨折、脱臼等。若伤及内脏、头部或大血管,可导致大失血,昏迷,甚至死亡。如果损伤以后,再有外邪侵入,则可引起更为复杂的变化,如发热、化脓、溃烂等。若病邪侵入脏腑则病情更为严重。

烫火伤主要包括烫伤及烧伤,它可直接造成皮肤、肌肉等组织损伤或焦灼,同时也发生疼痛、肿胀等,严重时可引起昏迷或死亡。

虫兽伤是指虫兽咬伤或螫伤,如狂犬咬伤,毒蛇咬伤,蜂、虻及蝎子的咬螫等。一般除损伤肌肤外,更严重的还可引起传染及中毒,如蛇毒中毒、感染狂犬病毒等。

### 2. 寄生虫侵袭

祖国兽医学远在春秋战国时期,对于内、外寄生虫就有了一定的认识。对于外寄生虫如虱子、螨等,早就提出了有效的杀虫措施;对于蛔虫、绦虫、蛲虫等肠道寄生虫,也有了相当明确的认识,并认为由于饮食不洁所致。

外寄生虫引起家畜皮肤瘙痒,指树擦桩,骚动不安,并且还吸吮畜体营养,引起家畜消瘦、虚弱,能吃不长膘,劳役无力,皮毛粗乱,泄泻,水肿等症;有时有些寄生虫可缠绕成团,阻塞肠管或穿入胆管

和血管等。

### 3. 中毒

有毒物质侵入畜体,引起脏腑功能失调及组织损伤,称为中毒。凡能引起中毒的物质称为毒物。由于家畜以植物性饲料为主,因此植物中毒比较多见,如误食有毒植物、霉败或品质不良的饲料,有的饲料加工或调制不当,也可产生有毒物质或促进中毒的发生,如用不加高温或不浸泡处理的棉子饼,或用在锅里焖煮放置的白菜,或用发芽变青的马铃薯等喂猪,均有中毒的可能。其他还有矿物性毒物、化学性毒物、动物性毒物、农药等中毒,也不少见。此外,由于治疗不当,用有毒药物过量,也可发生中毒。

### 4. 痰饮

痰和饮都是由津液凝聚变化而成的水湿,是体内的两种病理性产物。清稀如水者为饮,黏浊而稠者为痰。

痰的含义可分为狭义和广义两种。狭义的痰,仅指呼吸道分泌的痰液;广义的痰,主要由于肺、脾、肾三脏主管的水液代谢功能失调,津液不能运化和输布,或因邪热郁火煎熬津液而成。由于脾在运化和输布津液的功能中起着主要作用,故有“脾为生痰之源”的说法。又因痰最常出自于肺,故又有“肺为贮痰之器”的说法。由于痰滞留的部位不同,其临床表现也各不相同。如痰液壅滞于肺,可见咳嗽气喘,喉中痰鸣;痰留于胃,则可见口吐黏涎;痰留于皮肤经络,则生瘰癧,甚至肢体麻木;痰弥于心脏,则可见神志失常,或昏迷倒地。

饮和痰一样也是病理性产物,它多由脾肾阳虚所致。饮和水湿同属一类,但从发病部位来看,饮不如水湿那样广泛,比较局限于某一部位,习惯上常称“水饮”。如饮在肌肤,则成水肿;饮在胸中,则成胸水;饮在腹中,则为腹水;饮积肠间,则成湿寒秘结。

### 5. 瘀血

瘀血是指全身血液运行不畅,局部血液停滞以及体内存在的离经之血。瘀血产生之后,反过来又使有关脏腑、组织、器官的脉络血行不畅或阻塞不通,构成恶性循环,日久引起一系列症状。因此,瘀血所表现的症状,不但会在局部发生疼痛、肿块或瘀斑,还可出现口色青紫、脉细涩等症状。瘀血致病有如下特征:

(1) 疼痛:疼痛部位多固定不移,局部有明显的压痛,病势一般较重。如闪伤腰痛,瘀血阻于腰府,疼痛拒按、牵行不动。

(2) 出血:血色紫暗不鲜,或呈紫黑色,甚至黑如柏油状,如胃肠道出血所见的便血。排出之血液中夹有紫黑色血块,也是瘀血性出血的标志之一。

(3) 瘀斑:瘀血停于肌肤浅表部位,可见瘀斑或瘀点,局部常伴有疼痛。瘀斑颜色开始为红色,逐渐变为紫色,以后变为黄色。舌质呈紫色或有瘀斑,对于诊断瘀血性疾病具有重要意义。

## 第三节 病理

各种致病因素(病邪)作用于畜体引起的种种变化,阐明这些变化以及疾病发生、发展与转归的机理,叫做病理。

《内经》将病理称为病机。《素问·评热病论》:“邪之所凑,其气必虚。”《元亨疗马集》:“真气守于内,精神固于外,其病患安得而有之?”按照中医和中兽医学的观点,疾病的发生、发展与变化,其根本原因,一般不在机体的外部,而在于机体的内部。也就是说,各种致病因素是通过家畜体内部起作用,即所谓正气与邪气的斗争。虽然疾病的发生、发展错综复杂,千变万化,但就病理过程来讲,总不外乎正邪相争、阴阳盛衰、气血失调、升降失常等几个主要方面。而在病变过程中,这几个方面又常互相影响,密切联系。

### 一、正邪相争

正邪相争是指畜体正气(抗病力)与邪气(各种致病因素)相互抗争的病理现象。它决定着疾病的发生、发展与转归。《素问遗篇·刺法论》:“正气存内,邪不可干。”《素问·评热病论》:“邪之所





凑,其气必虚。”疾病的过程,尤其是外感病,是由于正不胜邪的结果。例如体素阳虚的病畜容易感受风寒之邪。膘满肉肥、不常使役的家畜容易患眼腿风等。

正邪相争与临床病证有密切的联系。致病因素作用于畜体,正邪斗争过程中,可出现不同的证候。《素问·通评虚实论》:“邪气盛则实,精气夺则虚。”一般来说,邪盛而正不衰,抗病积极有力,多表现为实证、热证;反之,邪盛而正衰,抗病无力,多表现为虚证、寒证。此外,有一些疾病,在其病变过程中,还会出现正邪相持和邪去正伤的情况。或由于病邪久留,损伤正气;或正气本虚,无力祛邪而致痰饮、水湿、瘀血郁结,形成虚实错杂的证候反映。这也是邪正消长过程中经常出现的临床病证。

正邪相争还与疾病的发展及转归有密切关系。疾病过程中,正邪双方力量对比的消长变化,直接影响着疾病的发展及转归。可以概括为:正气虚弱或邪气强盛,则病情趋向恶化,甚至死亡;反之,正气得到恢复、充实,邪气退却、消失,则疾病往往向好的方面转化,以致痊愈。

畜体的正邪相争还与人们的合理饲养管理有关。《元亨疗马集·正证论》:“马逢正气,痼疾无生,半在人之所蓄。虽有引重致远之功,然当水而不能自由,代人之劳,而亦待人之养。疾困病患,在人所制,驱驱饮喂,贵于中节。”因此,科学的饲养管理可促使家畜正气不能得到充实,抗病积极有力,就不易发生疾病。不合理的饲养管理,可影响其正气不能充实,反而不断虚弱,抗邪无力,容易发生各种疾病。

## 二、阴阳盛衰

祖国兽医学用阴阳概括畜体内部的一切矛盾。畜体内外,表里、上下各部分之间以及物质与机能之间,必须经常保持阴阳两方面的相互协调关系,才能维持畜体的正常生命活动。疾病的发生及其病理过程,是由于各种原因引起畜体内阴阳失调发生偏盛偏衰的结果。它包括阳盛则热、阴盛则寒、阳虚则外寒、阴虚则内热四个基本病理变化。可概括为阴阳偏盛(即胜)和偏衰两个方面。如《素问·阴阳应象大论》:“阴胜则阳病,阳胜则阴病;阳胜则热,阴胜则寒。”《素问·调经论》:“阳虚则外寒,阴虚则内热。”

阴阳偏胜:阳胜者必耗阴,故阳胜则阴病而见热证;阴胜者必伤阳,故阴胜则阳病而见寒证。

阴阳偏衰:阳虚则阴相对偏盛,而阳虚为主要矛盾,表现为虚寒

证;阴虚则阳相对偏亢,而阴虚为主要矛盾,表现为虚热证。

阴阳失调反映在具体病证上,有气血不和、营卫失调、脏腑经络阴阳失调等各种不同的情况。一般来说,功能亢进的,能量代谢增高的,体温上升的,局部组织血流量多的,病势向上的,属阳的一面;反之,功能抑制的,能量代谢降低的,体温下降的,局部组织血流量少的,病势向下的,属阴的一面。

整个疾病过程处于阴阳矛盾变化之中,因此经常见到阴阳互相转化以及阴阳发生错杂的现象。这就要求我们必须分辨阴阳,并采取相应的治疗措施以调整阴阳。如《元亨疗马集·明堂歌》中指出:“凡针血与穴,医家用意窃,穷理阴阳病,观诊色与脉,行步相安祥,喘息听时节,表里与邪正,虚实与寒热,较斟轻与重,度量浅深彻。”假如经调整后,阴阳逐渐恢复到了相对平衡,则疾病便趋于好转或痊愈;若阴阳不但没有趋向平衡,反而相对平衡遭到了严重的破坏,则表示疾病趋向恶化或预后不良。总之,阴阳失调是疾病的内在依据,它贯穿在一切疾病发生、发展的始终,所以《景岳全书·传忠录》:“医道虽繁,而可以一言以蔽之者,曰阴阳而已。”

## 三、升降失常

升降失常是以脾胃功能失调为枢纽,出现脾气下陷、胃气上逆、肺失肃降、肾不纳气、心火上炎、肝火上炎等病理变化的总括。升降运动是畜体气化功能的基本运动形式。升,就是升提清阳;降,就是下降浊阴。

畜体的脏腑、经络、营卫气血都有一定的运动形式。如脾主升,胃主降;由于脾胃为后天之本,是升降运动的枢纽,升则上输肺心,降则下归肝肾;而肝之升发,肺之肃降;心火下降,肾水上升;肺气宣发,肾阳蒸腾;肺主呼吸,肾主纳气,都要脾胃配合来完成升降运动。如果这些脏腑升降功能失常,即可出现种种病理现象。例如,脾之清气不升,反而下陷,则出现泄泻或脱肛;胃之浊阴不降,则上逆为呕吐、反胃;肺失肃降则咳嗽气喘;肾不纳气则喘息气短;心火上炎则口舌生疮;肝火上炎则目赤肿痛。凡此种种,不胜枚举。虽然病证繁多,但究其病理变化,多与脏腑经络、营卫气血的升降失常有关。在治疗时,也常常根据机体脏腑功能升降失常的表现来进行治疗,这样往往会收到较好的治疗效果。如治疗脾气下陷时,常用升麻、柴胡以升举中气。又如肺热咳嗽痰多的痰浊阻肺时,常与燥湿化痰诸药中加入苏子、厚朴等降气之品。

## 第三篇 辨证论治基础

### 第一章 四 诊

四诊,就是望诊、闻诊、问诊、切诊,是中兽医诊断家畜疾病的基本方法。运用四诊这个方法,对患畜进行全面检查,然后将四诊检查收集的材料作为证据,从外测内,以常衡变,见证推病,从整体观念出发,进行综合分析、归纳,作为辨证用药的依据。所以,它是中兽医辨证论治中重要的一环。如果通过四诊收集的材料不准确,那么,辨证论治必有误。如收集的材料真实,那么,辨证论治才有恰当的可能。故可以说,四诊是给辨证论治收集材料的,它是辨证论治所必需的基础,辨证论治离开四诊就没依据。故研究辨证论治,必须讨论四诊。

四诊不是没有联系的,它们之间是相互补充,相互参合,不可分割的。临床运用时,必须有机地结合起来,只有做到四诊合参,才能作出全面的、正确的判断,不致发生片面性或错误。

#### 第一节 望 诊

望诊是四诊之首,尤其家畜不能自言,故在四诊中就更占有重要的地位。望诊,就是中兽医用肉眼观察患畜的精神、气色、形态等方面表现的异常变化,这些异常变化,大都为病状。通过病状,借以了解病情。

##### 一、望病状

由于家畜种类与疾病有异,那么,外观病状也不完全相同。现将几种主要家畜的外观病状,分述如下:

##### (一)猪的病状

知常才能知变,正常情况下,猪则精神充足,用嘴拱地寻食,吞食扇耳,人近前,多抬头凹腰摇尾,发出哼哼声。仔猪则互相拥挤,以求独占,或堆叠一块沉睡等。如果有的猪走路无力,精神不振,愿意伏卧,不愿起立,如强迫运动,让它吃食,但闻一闻,喝一点稀的或吃几口食,就无精打采地离去,仍然卧下,这就说明此猪已患病。如患猪愿饮污水、清水,愿吃鸡屎,喜钻草堆,弓背颤抖,毛焦体热尾垂,眼生脓尿,若唤它吃食,常吃一二口,就离槽而去。初大便干,七八天后拉稀,皮肤生红点(白猪明显),长期不死,瘦得皮包骨头,走路摇晃,有风吹吹倒之势,多为猪瘟。若耳上血管肿胀,或皮肤上出现红斑,方形或菱形,四肢跛行等,多为猪丹毒。若患猪咳嗽日久不愈,鼻喘嘴粗,两腮扇动,张口喘息,连极肛门运动,声如拉锯,腹侧有喘线,观体表不热,并呈犬坐姿势,口色发白,有的上颌黑三、四个棱,常站立一旁低头不动,群众称“五条腿”,此时,千万别让其运动,稍动则重,剧动则死,多为猪喘气病。若仔猪不愿吃奶,拉白色稀屎,肛门尾巴污染很脏,是仔猪白痢病。如猪断奶后,泄泻带血,拱背乍毛,愿饮冷水,重则大便失禁,多为猪副伤寒。如鼻流清涕,咳嗽流泪,病猪群发,大概为猪流感。如猪阉割后7~15天,出现腿直腰硬,运步困难,牙关紧闭,口流涎沫,立似木猪,是破伤风。如猪突

然倒地,口流白沫,不久复常,多为痼病。若猪突然发病,浑身战抖,呕吐或口吐涎沫,站立不稳,瞳孔缩小,大概是有机磷农药中毒,如1059(内吸磷)、1605(对硫磷)、3911(甲拌磷)、马拉硫磷(4049)、乐果、敌百虫、敌敌畏等。如猪突然发病,出现神经系统症状,先兴奋后麻痹,肌肉震颤,动作不协调,惊厥、瞳孔散大,口吐泡沫,流涎,呕吐,呼吸加快,严重的昏迷而死,多为有机氯农药中毒,如滴滴涕、六六六等。如猪突然发病,流涎,呕吐,齿龈肿胀和出血,腹泻,腹疼,便血,肌肉震颤,共济失调,多为汞中毒。如西力生、赛力散等。如猪突然发病,流涎,呕吐,口腔黏膜潮红肿胀,齿龈呈暗黑色,重者则黏膜脱落出血,形成烂斑(且有蒜样口臭)、腹泻、运动失调等神经症状,大多为砷中毒(信石或砒霜)。如病猪突然出现神经症状,兴奋时则剧烈奔跑,刀山火海敢闯,继而倒地,抽搐,惊厥或角弓反张,死亡较快,大概是氟乙酰胺中毒。如猪突然发病,呕吐、腹泻,腹疼,呕吐物和粪便均有大蒜味,有时昏迷、抽搐等,大多是磷化锌中毒。如猪出现先便秘,后腹泻,皮肤有皮疹,四肢麻痹,皮肤肿胀,卧地不起,多为酒糟中毒。如猪表现腹部胀满,大便拉稀,带有粗糙粪渣,是消化不良。如猪食欲不振,肠鸣泄泻,体表无温,多为脾胃虚寒之症。如猪眼红拱背,大便燥,粪小成球,外包黏液或带血,有时尚起卧不安,多为大便秘结。若大便赤白相杂,中有黏液,腥臭难闻,里急后重,多为痢疾之症。如公猪表现疼痛不安,作排尿状而无尿者,多为尿结石。如继而不努责,呕吐,膀胱部位不胀,为膀胱破裂。如母猪产后月余,四肢不能站立,卧地难起者,多为缺钙引起的产后瘫痪之证。若母猪产后有部分或全部子宫从阴门脱出,时有努责,是子宫脱证。如猪久喂不肥,体瘦毛乍,长短不齐,并伴有呕吐、泄泻,平时粪中又发现过蛔虫,大概是蛔虫病。如猪大便干燥,小便黄短,吃食减少,眼红口赤,大多为胃肠有火。如猪经常吃土啃砖,皮毛粗乱,多为营养不良。如猪精神不振,眼结膜苍白,多为贫血证。如眼结膜充血,转圈运动或狂跑乱冲等,大多为脑黄病。

##### (二)羊的病状

羊为反刍动物,其生理构造与猪有异,故发病之后,表现症状与猪也不相同。如羊表现膝窝膨胀突出,四肢张开站立,多为瘤胃胀气。如左膝稍膨,肚腹胀满,食欲反刍减弱或停止,大便排少量稀软带未消化好的草料粪便(结合触诊,瘤胃坚硬),大概是瘤胃积食。如羊吃草少,反刍少,大便干稀不定,多为前胃弛缓。如羊表现不排粪,腹疼,有时作拉弓状,即前肢向前,后肢向后,腰向下塌,肚腹不胀,并有蹇唇似笑(提举上唇)的症状,大概是肠套叠之证。如羊表现步态不稳,跳跃奔跑,触墙等,多为脑黄。如羊表现低头,多向一侧转圈,久久不停,眼视力障碍,表现迟钝,常将前额抵着某些物体不动,大概是脑包虫。如鼻流脓涕,呼吸有声,鼻塞,有时由鼻内喷出蛆虫者,则为鼻内有虫。若鼻孔开张,喘咳频作,多为肺黄。如嘴部上下、眼皮两侧以及四肢内部起有豆大疙瘩,起先成泡,以后化脓,多为羊痘。若突然口吐白沫,不能咽物,多为食道阻塞。如呼吸



顿喘,膝部频跳,多为跳膝(横膈膜痉挛)之证。若孕羊产期阴门流血水,频频努责,久而不下,多为难产。

### (三) 牛的病状

牛为反刍兽,有些病近似羊。如不吃不反刍,腹围胀大,双膝皆凸,左膝尤甚,呼吸迫促,为瘤胃胀气。如不吃不反刍,暖气增多,腹围增大,左膝平满(触之坚硬),有时空口磨牙,弓腰严重者,腹痛不安,大概是瘤胃积食之证。如食欲减退,反刍缓慢无力,被毛粗乱,左膝略下陷之,常有自发自消的轻度胀气,粪便初期干,后期稀等,多为脾胃虚弱之证。如食欲减退,反刍乏力,肚腹时胀时消,左肘外展,肘肌震颤,前半身乍毛,愿站在前高后低的地方,卧地时头伸直贴地,反刍时一口草团分几次咀嚼也咽不下去,并有空咀嚼动作,大多为创伤性胃炎。若先有胃炎的症状,又有颈静脉怒张,颌下浮肿,垂皮增厚,或胸前两前肢之间浮肿,大概是创伤性心包炎。如鼻塞耳冷,被毛逆立,鼻镜汗不成珠,反刍时,吐出大量草团,多为牛胃翻证。如鼻镜干燥有裂纹,口色偏红,食欲减退,反刍减少,排粪量少呈算盘珠样,多为百叶干证。如不吃不反刍,鼻流黏液,肚腹胀满,排粪量少而恶臭,状似柿饼,软黑而黏(触诊四胃坚硬),多为真胃积食。如大便正常,渴欲增加,肚腹胀大(触压瘤胃空虚有振水音),呕吐,饮水就胀,多为前胃炎。如反刍停止,食欲废绝,肚腹胀满,拉粪初期减少,以后只做排粪姿势,不断努责,排出胶冻样黏块或黏液,多为牛结症,或肠管套叠。如好立不卧,卧而不想起立,精神不振,腰略下沉,腹下积水肿胀,多为缩水停脐之证。如站立时,两前肢张开,呼吸喘息有声,而胸部不动,腹部起伏频频,腹膝吊缩,多为肺病或气喘之证。如毛焦身瘦,四肢难抬,咳嗽气逆,喘急作声,鼻孔流脓,甚至鼻脓腥臭,带有血丝,多为肺癆。如前肢频频更换,束步行走者,多为肺病把膊。如喘粗气促,神昏狂乱,时起时卧,见物就扑,口流白沫,水草不食,嘶叫如疯,多为心风狂。如舌伸口外,不易回收,肿硬如木,冰冷似铁,涎沫滴流,水草难咽,张口喘气,大概是木舌证。如口流涎沫,舌下生疮,草料难食,多为心热舌疮。如腰拖胯拽,后脚难移,牵行不动,多为肾寒。若毛焦膝吊,浑身消瘦,四肢浮肿,后腿行步无力,多为肾虚之证。如阴囊肿硬,腰拖胯拽,多为阴肾黄。如母牛产后发生腰腿瘫痪,四肢挛缩,欲起难立,耳鼻俱冷,多为产后风湿症。如四肢强直,牙关紧闭,口内流涎,多为破伤风。如突患口唇肿胀,口腔糜烂,脱皮,口流涎水,咳嗽等,多为氨水腐蚀。如咳嗽长期不愈,大便拉稀带血,口流黏液,双眼视力减退,傍晚前后严重,或完全失明,又无热象,有的四肢浮肿或小便淋漓等,多为棉子饼中毒。

### (四) 马的病状

马易患腹痛症,但引起腹痛的原因非常复杂,临床上要仔细辨认。如腹痛间歇,口津滑利,大便泄泻,粪如清谷,多为冷痛。如腹痛剧烈,常呈大坐姿势,头颈高抬,胸前出汗,气促喘粗,口湿润,舌不燥,大多是胃扩张。如继即又见鼻流粪水,腹痛停止,全身出汗,精神沉郁,或行如醉狗,站立不稳,四蹄不定步,露出“散脚”的症状,大概是胃破裂。如腹痛剧烈,倒地滚转,足仰朝天,口咬胸膈,多为小肠结(指十二指肠、空、回肠)。如不时起卧,伸腰摆尾,大步大摇,腹部胀满,鼻乍喘粗,口干舌燥,多为大肠结。如小颠小跑,尾巴直翘,回头顾腹,多为直肠结。如急起急卧,倒地滚转,肚腹胀满,疼痛较剧,舌燥无津,多为小肠结,或肠变位。如时而腹痛,发展缓慢,大便太少,口津正常,多为胃状膨大部结。如肚胀如鼓,气促喘粗,膝部高突,多为肠胀气。如浑身肉颤,汗出如油,鼻流粪水,卧地昂头,喘粗气促,多为肠破裂。如大便拉稀,腥臭难闻,或脓血杂下,多为肠炎。如睛生白膜,眵盛难睁,东西乱撞,眼膜充血,多为肝热传眼。如口色淡白,久喘不愈,肋助掀肚,连及肛门运动,无有热象,大都为肺气肿。如突然倒地,神志昏迷,浑身出汗,肉颤头摇,气促喘粗,多为心热风邪。如牵行不动,腿直如竿,行走艰难,为冷拖杆。如出现全身颤抖,汗出无休,咬耳不知,鼻乍喘粗,口出破气,多为绝证,一般预后不良。如鼻浮面肿,耳耷头低,膝吊毛焦,四肢疼痛,为反胃吐草、传经四肢痛病。孕畜四肢虚肿,多为胎气。产后腰胯疼

痛,卧地难起,多为胎风。如外感风湿、内伤阴冷所引起的四肢轮流疼痛,多为痛风。如舌唇赤肿,口舌生疮,口流黏涎,水草难咽,多为心热舌疮。如浑身肉颤,汗出如浆,眼急惊狂,多为心黄。如浑身肉颤,汗出如浆,行走如醉,两目痴呆,牵行难动,多为黑汗。如耳聩头低,鼻浮面肿,松骨或腮骨肿大,吐草饼,多为翻胃吐草。如口流清涎或黄涎,鼻塞耳冷,膝吊毛焦,多为胃冷吐涎。如把前把后,腰曲头低,拘形束步,四肢如攒,多为料伤五攒痛。如偏头直项,眼目歪斜,神昏似醉,行立痴呆,多为脾虚湿邪。如泻粪如浆,肠鸣如雷,频频发喘,肌肉震颤,浑身出汗,两目痴呆,为脾绝。如口流白沫,沫多涎少,如肥皂泡沫状者,为肺寒吐沫。如遍体瘙痒,擦树揩桩,毛脱皮破,为肺风毛燥。如因重役卒栓,失于牵散,引起腰曲头低,把前把后,毛焦膝吊,气促喘粗,为走伤五攒痛。如腿直腰硬,行步艰难,站如木马,牙关紧闭,闪骨生淤,眼急惊狂,为破伤风。如眼中黑白睛之间有幼虫游走者,为浑睛虫。如喂不生膘,形体日瘦,虫粘附肛门上,为胃蝇虫。如幼驹生后,吃了母马粪,则腹胀,起卧不安,回头看腹,多为胎粪不下。如狂奔乱冲或沉郁昏睡,下唇麻痹,眼结膜充血,口色赤红,大便迟滞不下而干燥,多为霉玉米中毒。

马骡跛行,望诊为主,现将《元亨疗马集·点痛论》及《元亨疗马集·论马十六般蹄头痛》,附于此,供参考。

《元亨疗马集·点痛论》说:“昂头点,膊尖痛。平头点,下栏(肘部)痛。偏头点,乘重痛。低头点,天白痛。难移前脚,抢风痛。蹄尖着地,掌骨痛。蓦地点脚,攒筋痛。虚行下地,漏蹄痛。垂蹄点,蹄尖痛。悬蹄点,蹄心痛。直腿行,膝上痛。屈腿行,节上痛。昂头点脚,抢头痛。昂头不动,蹄头痛。下坡斜走,胸膈痛。平途窃道(躲)蹄薄痛。向里蹉,外跟痛;向外蹉,里跟痛。点头行,脚上痛。摆头行,膊上痛。拖脚行,雁翅掠草痛。拽脚行(步度短),燕子瓦骨痛。蹇(cu音醋、紧迫的意思)脚行,鹅鼻曲池痛。束骨行,肺把五攒痛。并脚行,胯瓦痛。直脚行,湿气痛。蹲腰行,雁翘痛。吊腰行,脊筋痛。收腰不起,内肾痛。难移后脚,肾经痛……把前把后,传经痛……一卧不起,筋骨痛。”

《元亨疗马集·论马十六般蹄头痛》说:“马患蹄痛十六般,说与医人用意见,蹄尖着地掌中痛,蹇步难行病在尖。外蹉里痛侧向内,里蹉外痛外跟翻,蹄薄蹄裂蹄枯硬,行步拘然亦似攒。干湿漏蹄悬足点,虚行下地步难迁,施瘡蹄疮黄与毒,昂头不动把蹄翻。唯有蹄胎骨长硬,摆尾摇头步步颠……”

### (五) 骆驼的病状

骆驼双峰倒垂,精神萎靡,毛焦多汗,卧多立少,多为劳伤之症。若毛焦成束脱落,双峰倒垂,伏地不起,颈项伸直窥视天空,多为坏场病(又名干病)。若站立不动,口吐白沫,食欲停止者,多为醉马草中毒。若头肿摆耳,张口吸风,眼睛赤红,口吐白沫者,多为脑黄。若牙关紧闭,仰头转圈,口吐白沫者,则为锁口风。若槽口外肿,呼吸困难,口吐白沫者,则为锁口黄。若膝吊峰缩,食草反吐者,多为脾寒。若腰拱身缩,浑身战栗,时冷时热者,见于外感风寒。头低膊痛,束步难行,多卧少立者,见于肺把胸膈痛。若腰拖腿直,卧地难起,起时前肢站立,后肢难起者,见于风寒入肾。若鼻乍眼睁,转圈乱走,行如酒醉,用前肢扑打人畜,母驼且弃羔而走者,多为心黄。若曾受犬咬伤,耳竖眼睁,遇人或听到巨响则惊狂不安,到处奔跑,有时扑咬人畜者,为疯犬咬伤之症。病驼转圈发抖,突然倒地,神况昏迷,抽搐不已,病过后起立如常,呈间歇发作者,多为羊痫风。若耳紧尾直,脊腰僵硬,眼急惊狂,闪骨生瘀,牙关紧闭者,则为破伤风。若急起急卧,目痴头低,浑身肉颤,汗出如油,牵行不动者,多为黑汗风。若腹部胀满,叉腿难行,起卧不安,身上出汗者,则为肚胀。若起卧不停,卧地时身体向两侧摆摇,匍匐前移,有时打滚者,则为冷水伤脾之症。若拱腰拧尾,卧地不起,腹疼不安而大便次数减少者,则为粪结胃肠之症。若拱腰叉腿,拧尾努责,回头看腹,尿液点滴者,则为尿结之症。病驼身瘦毛焦,反刍减少,粪便干燥者,则为百叶干燥之症。



### (六) 家禽的病状

病鸡项伸颈直,冠色正常,羽毛光泽,不断摆头,且发出“咯咯”声者,多为食物黏塞食道。若颈部喉囊膨大,按之发软,食欲停止,则为喉囊胀气。若两翅展开,张口呼吸,喜饮冷水,而天时并不炎热者,多为胃肠有热。若两翅下垂,羽毛粗乱,精神不振,眼闭欲睡,有时则仰头张口呼吸,时发“咯咯”之声,捉之将头向下,口流清涎,后期泻水,并易于传染,死亡严重者,多为鸡瘟。若冠色紫黑,羽毛松乱,头屈插翅,或头垂眼闭,多为瘟疫所染。若鸡冠萎缩、色苍白,浑身羽毛时常松开,头不断伸入翅下或羽内咀嚼者,为体上有虱。若食欲正常,冠色不红、下垂,行步无力,精神不振者,多为腹内有虫。若颜面生脓泡疮,甚至眼角肿大流脓,为鸡痘。若雏鸡拉稀,翅尾下垂,并大批发生时,多为白痢。若羽毛松乱,两翅下垂,头垂眼闭,不易起立,不能行走者,多为软脚之症。

病鸭伏地不动,颈部喉囊膨大者,则为喉囊胀气。若头低无神,两脚拘挛不愿行走,有时匍匐前行者,则为风湿软脚之症。若夏天头左右摆颤,口张暖气,两肢向后伸直拘挛,则为中暑病。若精神食欲正常,只是两脚麻木,伏地不能起立者,则为两脚麻木之症。若摆头不停,身体前仰后扑,两脚拘挛者,则为寒痧症。若呼吸有声,眼部浮有水液,精神不振者,则为伤风感冒。雏鸭旋转倒地,两脚直蹬者,则为鸭掌风。

### (七) 家兔的病状

兔患病后,精神沉郁,腹部膨大,毛焦松乱,呼吸鼻煽者,多为食精料过干或过多所引起的胃肠结滞。若行动痴呆,被毛粗乱无光,臀毛沾有稀粪,为多食沾满生水的青菜或青草所致的泄泻病或腹内有虫。若腹部突然膨大,呼吸鼻煽,且发生在食后者,多为胃内胀气。若鼻流脓涕,呼吸困难,食欲不振,甚至废绝,并且大批发病者,则为传染性肺病,多预后不良。如公兔阴茎或母兔外阴红肿,多为湿毒。若病兔四肢脱毛,结痂皮红,浑身发痒,口啃后角生疮,多为疥癣。

### (八) 十看歌

#### 1. 看血色

要知各病寒热因,通关出血验分明。不散不敛真红色,脏腑调和无病色。淡红稀散是寒病,艳赤稠敛是热病。色紫散淡寒热凝,轻是慢草重肚疼,三紫七淡是慢草,紫淡各半是肚疼,完全紫黑是绝色,十马九死有一生。半凝半散半寒火,先饮后料喂喂倒,毛焦草细又息槽,麸料费了不上膘。血出敛缺热气凝,散形如水伤水病,黏形似胶料毒成。一饮空水起黄肿,气亏血滴似断形。气足血流有敛性,血色发暗无光亮,瘟毒内藏带传染。若见艳赤又散断,定是瘟毒属内伤。热极血注流不出,寒极纯水无血色。二者内伤皆绝象,诊断特别要验看。

#### 2. 看头耳

头为一身之主脑,耳属肾窍内通脑,脑为髓海肾为水,头耳相连通脑窍,头正耳灵方无病。仰头紧耳是中风。头低耳歪少精神,劳伤过度亏肾经。摇头摆耳耳有虫。低头不抬伤脖筋。肾热耳根起黄肿。肾虚耳聋叫不应。两耳出汗心肾病。两耳冰冷气不升。两耳灼热充血病。低头卧地贫血病。

#### 3. 看两眼

马有两眼放光明,眼光清亮方无病。伤火眼角瘀脓泪。劳伤眼闭流热泪。中风眼角瘀闪骨。热起云皮睛多赤。头低眼肿是慢症。瞳仁背后虚脱形。眼中闪骨胎中生,肾水精华应血轮,火热闪骨起骨眼,急慢骨眼要分清。急性骨眼黑钩尖,慢性骨眼黑肉边,急性类似肚子疼。慢性骨眼起云皮。不管急性与慢性,赶快割除不容存,割时要将头捆紧,损着闪骨眼不真。两眼最怕起云皮,云皮遮睛看不见,云皮不论黄白色,只要有光就能脱。服药务必要休息,最少七天至半月。瞳仁反闭睛珠绿,

不必扎针与服药。若要成了枯灰色,今生永远实瞎子。

还有一种混睛虫,日久结窝成凸形。瞳仁散大假眼子,虽没云皮看不真。鞭梢打眼受刺激,治疗稍迟成瞎子。一月一瞎月发眼,发来发去眼光散。又有一种雀盲眼,一到夜晚看不亮。肚疼起卧眼流泪,水掠肝病怕性命。眼睛红色心脏炎。结膜黄色胃肠炎。目瞪看人不转睛,这是绝形活不成。

#### 4. 看两鼻

鼻闻香臭司呼吸,内属肺经通气息。鼻流水珠伤水形。鼻出清涎是胃寒。肺风摆头鼻乍多。肺热喘粗鼻气烧。鼻乍胀颤是肺咋,鼻流脓涕是肺病。鼻道生脓是气毒,要和吊鼻病分清。鼻旁浮大鼻骨胀,渴因劳伤骨膜炎。鼻流血水是肺破,亦有火热流衄血。鼻出粪水肠胃破,亦有翻胃流粪水。鼻头冰冷胃火弱。内伤之时不打鼻。呼吸少鼻孔煽,负重上坡鼻声响,五腔六嗽十二鼻,马病治疗另外列,两鼻病症未说完,再听呼吸知端详。

#### 5. 看疔毒疮黄歌

五疔十毒卅六黄,五赤破烂要知道。先将五赤说分明,一赤铁磨口角红,二赤垫膊磨肩红,三赤肚带磨肘红,四赤磨梁擦背红,五赤尾和腿破红,五赤虽然不算病,内有火毒便生脓,鞍屉磨伤腰背中,耆甲梁头结肿硬,肿硬似钉便是疔,疔分五种在后明。五疔黑水气血筋,干壳不肿是黑疔,浮肿无头叫水疔,破流黄水是气疔,破赤多血是血疔,脊溃黄膜是筋疔。十毒心肝脾肺肾,还有阴阳气血筋,心毒舌疮沫涎生,肝毒眼下生瘀红,脾毒口烂唇角破,肺毒浑身毛脱净,肾毒蹄头流血脓,阴毒肚腹瘰癧生,阳毒脊背发疮痛,气毒鼻病气不通,血毒蹄甲枯裂生,筋毒腕肿黑臭脓。心肝脾肺肾五黄,肠黄颧黄偏次黄,腰膝奶黄申皮黄,脑黄蛇黄锁口黄,以上十五种恶黄,稍迟入内治无效。眼胞腮颊鼻梁黄,耳根心疽遍身黄,串鬃鞍头脊背黄,膝黄腕黄蹄头黄,夹肘肚带水阴黄,阴肾水肾蛤蟆黄,以上二十一种黄,乘早调治总有好。硬而多痛是为毒,软而不疼乃为黄。黄多黄水毒多血,气壮生黄衰生疮。脊梁流脓断梁疮,前梁中梁与后梁,麻绳笼头擦破脑,一经中风危险多。脊肋破伤打滚卧,嵌石只烂不见好。不论疔毒疮黄破,破伤中风活不了,不出二日尚可救,风传内脏治无效。该针该洗该药消,杀菌消毒要周到,敛口生肌脓血净,脏腑调和诸毒好。

#### 6. 看浑身皮毛肉

皮毛正应属肺脏,副应心血脾肉管,浑身皮毛通气眼,呼吸出入气舒展,血随气行气引血,气血相应不停息。皮润毛光气血和。皮燥毛焦气不调。皮松毛润无病形。皮紧毛干有病形。心惊毛炸腿乱跳。火热毛焦皮发烧。乍寒乍热是外感。或冷或热是内伤。血瘀不通成黑汗,汗出如油心血亡。气亏劳动出虚汗,久汗不止心肺伤。寒病毛刺肉颤动。虚病体瘦毛渐长。血热先鬃后尾擦。擦毛脱片皮肤风。湿毒脱毛黄水出。日久浑身毛脱落。毛长毛短要齐整,长短不齐肠胃虫,胃虫看法两胸膈,肠虫看法两膝腹,浑身擦痒总有治,肚底无毛虫伤胃。头脑无毛敲空声,此时脑部亦生虫。要知皮肤有无菌,拿手拔毛验看准,皮肤无菌毛根润,毛根上面有脂分,皮肤有菌毛根枯,毛根毛尖一样枯。酒糟喂久亦要擦,毛擦有根无稍脱,原因糟内有酒分,酒传皮肤烧毛尖。草筛不净连土吃,不出一月就要擦,未擦以前毛无光,这种脱毛连根脱。尘汗凝窍生虱则。渴因雨淋癣斑秃。皮皮皮硬是中风,皮紧轻来皮硬重,外紧里松风在表,外松里紧风入内,里外硬紧按不动,百脉闭塞气血凝,



这个症状了不成,十马九死有一生。

## 7. 看便粪

要知便粪长与短,先谈饮喂辨其详,饮喂水草麸子料,五谷精华长肉膘,吃叶如同喝米汤,吃节如同吃面干,拌麸好比调素菜,加料好比调肉菜,喝水如油润全身,胃腑消化转小肠,清气上升为津液,浊气下渗入膀胱,清浊分清剩粪渣,再由大肠转出肛。肛门本是大肠端,气血两旺便自然。气旺血亏肛门焦,气亏血旺粪停肛。肠冷气虚脱肛端。肠热气实粪结肠。伤水便粪稀水出。伤火便粪硬疙瘩。消化不良粪便臭。下寒粪渣不成球。只吃干草没麸料,粪虽成球没皮包。只吃草麸不喂料,球上有皮亦无光。干草麸料都吃上,有球有皮有光亮。只吃草叶不吃节,粪球落地虚活塌。食少饮多球带稀,食多饮少跌不烂。粪形滑润无病形,消化部门没有病。偶有带血或便血,渴因劳役是火热。粪出带有黄白丝,肠胃生虫是虫尿。骡马便粪又吃粪,证明肚内有粪虫,赤黄腥臭脓血兼,必主肠黄慢肠炎。球大连出大肠粪,球小间断小肠粪。一天连出十几便,劳役过度气血虚。一天只便一堆粪,肠胃凝结焦不通。误服热药便不通,临时诊断要问清。跌打损伤特殊病,便粪样子说不尽。一字一句求根本,医生用功仔细认,若将便粪研究清,对症下药有标准。

## 8. 看尿色

要看尿色有无病,先从膀胱里边寻,马饮清水而溺浊,牛饮浊水而尿清,马牛体质有不同,这个常识亦当明,尿色本质已说明,然后再谈各病因。尿色米黄无病形。尿色淡黄是微寒。尿色青白属肾寒。尿色菊黄是虚火。尿色赤黄是实火。尿血劳伤心肾热。尿血红色尚可治,红变紫黑恐难医。小便淋沥带血丝,有的跌伤内藏瘀。小便不通膀胱炎。小便长淋肾气虚。青白浊渣尿不完,正气虚脱是肾寒。色似黄土臭无光,下寒真病是内伤。气足尿地冲圪洞。气亏尿出倒水形。尿少伤火缺水饮。尿多天阴要少饮。欲尿不尿是血劳,劳伤过度小肠火。急病扎针就尿出,多属危险是虚脱。助阳放空遗出精,劳役过度亏肾经。

## 9. 看脐腹

两脐部位属下焦,呼吸伸缩通气窍。大吃大喝两脐吊,消化不良便粪多。两脐吊紧肚腹小,必定慢草吃不饱。母马产驹脐腹吊,这是临时应当小,忽然脐胀似起卧,产门中风命难逃。脐大脐小原来生,呼吸和平脐不动,脐小胃小易养成,脐大胃大猪肚形。两脐毛光皮发润,气血调和方无病。两脐无毛皮坚硬,必主经常小肠疼。两脐跳动罗膈痛,两脐大颤肺咋膨。两脐微胀气不通,两脐膨胀气结病。两腹膨胀胸膈凝,肚胀发颤鼻乍形。懒喂草料吃不匀,虽然有肚两脐紧。脱开缰绳入麦囤,再饮冷水麦膨胀,猛然肚脐如鼓形,它要不死还能行。咳嗽吊鼻气不通,逼的两脐亦要膨,这种肚胀病加重,虽然治疗恐无功。肠结起卧怕肚胀,肚胀汗出霎时亡。脐上浮肿名脐黄,根生内肾活不了。夏天槽内喂白矾,原为伤火教肚凉,若要舔的过了量,蚀坏肠胃肚胀亡。母马怀胎肚腹满,这是驹儿肚内藏,若要两脐发起颤,定是胎动怕小产。草少不见肚脐小,草饱只见两脐高,越吃越瘦毛焦黄,定有宿水停脐了。肚脐大概即此端,各色各样说不完,各随症状分别瞧,该针该药要周到。

## 10. 看四肢腰胯

要知四肢腰胯病,牵行回转看分明,四肢如柱四角形,脊腰如梁要平正,腿胯好坏自然形,这是胎生不为病。亦有损伤歪曲形,可否挽救要认清,腰腿步法前后跟,

左右转弯轻巧灵,这种形象是无病,反此皆病细察情。头直项倏耳朵立,腰膝腿棍尾巴揭,两眼直视察闪骨,牙紧舌倏草不吃,这个症状是中风,风症大略分两种,有伤名为破伤风,无伤名为揭鞍风,口松涎少尚可救,口紧涎多疗无功,此症能夏不能冬,夏天多活冬多死。脊筋中风尾根偏,恐怕一年拐半年,手按脊筋摆动,必定腰肾骨疼。左右旋转脑中风。卧地不起腿腿风。步度抬高慢慢行,恐怕眼皮遮瞳仁。除此以外尚有病,一段一段说分明。前腿二十二种疼。后拐一十六种痛。前后四肢一十种。隔月难治廿四种。总合七十二种疼。另外十六蹄头痛。各有歌诀在后听,先念后看认的清;要知某病和某因,马病治疗细分明,跌打损伤腰胯痛,疗毒疮黄皆令疼,临时辨别须细心,分门别类莫闹混。

## 二、望皮肤

皮肤是畜体的外表,常为不同的致病因素侵袭而发生病变。如气血的盛衰、外感淫邪、意外的损伤等,皆可引起皮肤发病。如畜体气血衰弱,运转受阻,则气滞血淤,导致肿胀,或化脓溃烂,则成为疮。故《元亨疗马集·疮黄论》说:“疮者,气之衰也,气衰而血涩,血涩而侵于肉理,肉理或留而肉腐,肉腐者乃化为脓,故曰疮也。”疮未溃口时,患部则肿胀坚硬,皮肤灼热而疼痛。此时,脓未形成,用药易于消散,若脓已成,则穿溃破顶,使脓流出,一般容易收口。如不流脓流污水或稀脓浆,一般不易收口。如疮在表层较浅而肌肉丰满处,则易治。如疮在表层较深的筋骨处,则难治。如在关节活动处,又较难医治。临床辨别,不可不知。《元亨疗马集·疮黄论》说:“气壮生黄,衰生疮。”又说:“黄者,气之壮也,气壮使血而离经络,血离经络溢于肤腠,肤腠郁结而血淤,血淤者,而化为黄水,故曰黄也。”由此可知,家畜的黄症(指外黄),为气有余而引,气有余便为火,故黄症局部皆显热象。黄发生于皮肤与肌肉之间,一般是软而不痛。若用手指触压,则有黄水串动感。因黄生的部位不同,而名称各异。如生在膝部的称膝黄,如生在喉部的称锁喉黄,如生在胸前的称胸黄,如生在两口角的称销口黄等。除疮黄外,还有疔、毒。若肿胀范围小,坚硬而深,推之不动,按之不移,犹钉入骨,即为疔。疔有五种:黑、筋、气、水、血疔。《元亨疗马集·疮黄论》说:“干壳而不肿者,伤其皮,曰黑疔也;脊间溃而有黄膜者,伤其筋,曰筋疔也;破而有黄水者,伤其气,曰气疔也;浮而洪大无头者,伤其膜,曰水疔也;浮而赤色多水者,伤其血,曰血疔也。”此五疔之别也,黑疔,多发于脊背两侧,患部干硬,呈现圆形与黑色干壳,肿顶为黑色,溃口后很少流脓血与毒水,溃面肉腐呈黑色。筋疔多发生在脊背两侧,初起时有不明显的小疙瘩,小疙瘩肿硬,溃面上覆黄膜。气疔,多发于鬃甲梁头,初起患部浮肿无头,痛而且痒,溃后流黄水。水疔多发于肌肉丰满部位,初期形如小疔,患部肿胀,疼痛发热,容易破口溃烂,溃口流出如桐油色毒水,疮口范围易溃烂扩大。血疔初期不易察觉,过一二天后出现全身的症状,食欲减少,体表发热等。肿物多生在脐部血脉上,发痛,发痒,溃后疮口赤色而流血。若硬而痛,多为毒。《司牧安骥集》记载,马有十毒,即阳毒、阴毒、心毒、肝毒、脾毒、肺毒、肾毒、血毒、筋毒、气毒。一般来说,阳毒发于前膊与脊背两侧,患部肿而无头,溃破后疮面流脓血不止。阴毒发于胸前、肋间及后胯,患部呈瘰癧,如贯珠样,核坚硬,尤其是阴囊肿硬如石,上有核结。心毒发于舌上,患部肿胀溃烂,甚则发臭流血。肝毒发于眼下泪堂处,患部肿胀发热,破皮溃口,流出少量血水。脾毒发于口唇,患部呈黄赤色肿胀,破烂后流血。肺毒发于全身,因肺主皮毛,所以,呈现毛痒而尾鬃脱落,甚则皮烂流脓血。肾毒发于四蹄一般在垂泉穴处,患部溃烂有口,疮口内多流脓血。若四肢蹄甲焦枯坚硬,步行艰难,则为血毒。若四肢上寸下腕破溃而流脓血者,则为筋毒。若鼻孔内及准头,患部漫肿,后则破裂流血,并呈现头低与呼吸不畅者,则为气毒。

此外,皮肤上还生痘、疥癩和癣。如猪痘,皮肤上发生小红点,

并逐渐增大,2~3天后,形成黄豆大的水疱。水疱内初为白色浆液,数日后,水泡形成黑褐色。疥癬和癬乃湿熏蒸,畜体受邪,毒淫于内的虫食皮肤之症。但疥癬和癬也有区别,疥癬表现瘙痒脱毛,并生疙瘩,日久而生脓巢,皮肤变厚有皱折,痂皮甚多。癬表现由小而大,逐渐扩展,患畜搔痒揩擦。如揩擦毛落而起白屑,索然雕枯者,多为干癬。若揩擦则流出黏汁者,多为湿癬。

### 三、望饮食欲及咀嚼

#### 1. 望饮食欲

因家畜种类不同,而饮食欲的方式也有异。如马以唇摄食,牛以舌卷食,猪以上下唇取食,羊以切齿(门齿)摄食,兔以切齿摄食,鸡以嘴尖啄食。在饮水时,猪将嘴伸入水内,边吸边嚼而饮入,马、牛、羊、兔以嘴唇接触水面而吸取饮水。鸡以嘴尖接触水面吸饮,并仰头频动而咽下。

如家畜饮食欲减退,则为病态,如爱食带水的饲料则胃腑有热。如喜食干草干料,则为伤水。如喜食草而不食料,多为伤料。如时吃时不吃,则为消化不良。如食沙、土、啃砖等,则多为缺乏营养物质(如钙、维生素等)。如患不食不饮,则为病重。如病重数日,突然狼吞虎咽的猛吃料,这是回光返照,残灯复又明的假象,称“死吃”,多为死的症状,是不吉之兆。如马以切齿摄食,则为颊部及口唇患病,多见于马歪嘴风、唇痹等证。如口紧难开,饮食困难,多为破伤风。如马饮水后而从鼻孔流出,多为咽喉麻痹或炎症。如饮食不能下咽,多为食道梗塞等。

#### 2. 望咀嚼

咀嚼是运用上下牙齿磨碎口内的食物。由于各种家畜生理特点的不同,咀嚼动作也大异。如牛、羊等反刍家畜在摄食时咀嚼粗放,多囫圇吞下,待一定时间,又将食团返口中进行咀嚼,这种生理现象称为反刍。而猪、马、兔家畜,多边采食边咀嚼。如家畜不敢咀嚼,多为牙痛或贼牙证。如兼口流黏液,多为口疮,或口内刺入异物,如麦芒(马、牛较多见)、木刺等刺伤。如马胃火冲盛,引起上颚高突,也能影响咀嚼。如牛创伤性胃炎,也常见空口咀嚼。如牛反刍停止,多见于胃肠病。如瘤胃积食,百叶干,真胃积食,肠炎等。

### 四、察口色

察口色,是诊断家畜疾病的主要方法之一。《元亨疗马集·脉色论》说:“口色脉者,医之准绳也,疾之龟鉴也。”由此可知,望口色,是分辨家畜疾病很重要的一环。口色的观察,包括唇、排齿、卧蚕、口色、口津,舌又包括舌质、舌苔、舌合苔的诊察。

#### (一) 看口唇

唇内应于脾,脾与胃相表里,故唇的变化,对辨别脾、胃的疾病,有很大帮助。如唇黄色,则脾经多寒湿。唇深红色,多为脾经有热。如唇白色,多为脾胃有寒或贫血。如唇青色,为木克土之色,预后不良。若唇燥干裂,多为热邪伤津。若唇液清利,多为寒证。若唇热而口液黏腻,多属热证。蹇唇似笑多为脾胃病。若唇微黄,多为脾气不醒。

#### 看口唇歌

口色第一看口唇,主要诊断在上唇,不黏不滑红润色。

脏腑调和无病色。唇液滑利是寒病。唇液黏胶是热证。

唇边碎颗伤水食,喝水不匀精神郁。上唇若有小结核,

一扎便流黄水出,皆因喝水不均匀,此时经常慢草病。

唇角破烂是火毒。促唇似笑身疲乏。上唇若见微黄色,

外感冷风草不吃。推磨唇肿血热攻,清热活血扎抽筋。

唇见枯白青紫色,内伤脏腑救不活。

#### (二) 看排齿

排齿指齿根部的牙龈,为肾之外应,排齿也内应胃肠。故望排齿对判断肾和胃肠的病变,有一定帮助。如排齿色白,并腰拖胯拽,多为寒伤腰膝。这是因为腰为肾之腑,排齿内应肾的道理。如排齿亦红而燥,为胃肠有热。如白色而湿滑,为胃肠有寒。如排齿溃烂,

出血,为胃有热,或肾生虚热。如排齿与舌尖皆赤红,多为心经有热。如患结症的马,排齿出现韭菜叶宽的一条茄紫色,多为症危。

#### 1. 看牙齿歌

骡马满口四十齿,公母性别有不同,公马就够四十齿,

母马缺少四犬齿。门牙一名叫切齿,腮牙别名是臼齿,

虎牙又名叫犬齿,上下左右各一齿,门牙上下一十二,

腮牙左右二十四。上门七牙叫门齿,亦有五个为缺齿,

门齿缺齿是特殊,这种牙齿最少数。牙齿根本属肾经,

肾气有余贼牙生,贼牙长在两腮边,一见发生要铲除,

若不铲除由它长,嚼草不烂嚼不上,铲牙上下要对平,

谨防铲深损牙根。生料创的牙根肿,牙床肿处出血宁。

腮牙长短不一致,年老骨残精力疲,上下凹凸不规矩,

需要开口擦牙器。有吃草根嵌牙缝,类似中了摆头风,

有吃铁针扎舌根,只烂不好误性命。牙缝肉短变紫红,

多属劳伤尿血症。要知老少看口齿,齿岁歌诀另外念。

#### 2. 看齿岁歌

一岁口来驹齿二,二岁口来驹齿四,三岁口是驹牙六,

四岁当门顶二牙,四齿并生才五岁,六岁六齿全换齐,

七岁边牙缺一角,八岁上下区一样,九岁下中二区破,

十岁下中四区破,十一下牙六区破,十二下中二区平,

十三下中四区平,十四下牙六区平,十五上中二区破,

十六上中四区破,十七上牙六区破,十八上中二区平,

十九上中四区平,二十上下区全平,廿一下中二齿黄,

廿二下中四齿黄,廿三下牙六齿黄,廿四上中二齿黄,

廿五上中四齿黄,二六上下牙全黄,二七下中二齿白,

二八下中四齿白,二九下牙六齿白,卅岁上中二齿白,

三十一上中四齿白,三十二上下牙全白。

#### (三) 看卧蚕

卧蚕指舌下方,舌系带前方两侧,颌下腺开口处的肉阜,形状像蚕,故称卧蚕。左卧蚕,名金关;右卧蚕,名玉户。金关应肝,玉户应肺,因此肝肺疾病,可从卧蚕上反映出来。其他脏腑患病,也可以引起卧蚕的色泽变化。故《元亨疗马集》说:“欲知骡马诸般病,舌下先须看卧蚕。”如见金关黄色,多为黄疸。如黄色鲜艳似橘,多为阳黄;如黄色晦暗,多为阴黄;如青色,多属肝经有风;如红色,多为肝经风热。如玉户色白,多主肺经有寒,或气血双亏;如色红,多为肺经有热。

#### 看卧蚕歌

要知卧蚕在何处,舌下两个小舌是。形如卧蚕因名,

卧蚕红润方无病。卧蚕干燥劳力过,卧蚕滑液饮水多。

青如翠羽尚可救,青如蓝靛者多死,黄如蟹腹者可救,

黄如黄土者多死。赤如鸡冠者可活,赤如朱砂者多死。

白如猪膏者多活,白如枯骨者多死。黑如乌羽者可救,

黑如始煤者不治。总说五色有光生,五色无光死期临。

#### (四) 望口色

《元亨疗马集·脉色论》说:“春有阳和,牛、马无病……夏季如莲,五脏安然”等。可见我们的祖先,对口色的辨别是非常细致的。后来又有“春似桃花夏似莲,秋冬桃红皆安然”的说法。只有知常,才能识变。一般来说,光主气,色主血。如口色光明,则正会充足。如口色晦暗,则主气虚。如口色似桃红,多血充盈。口色赤红,则患热证。口色淡红,血虚之证。口色若紫,血则瘀滞。口色淡白,多为脾胃虚弱或心脾两虚之证。口色苍白发暗,多为贫血。白色白如枯骨,多为气血衰败,危绝之证。如口色微红,多为热病初期。如鲜红,多为里热较盛。如深红(绛红),多为热入营血,伤津耗液。如赤紫(深红带紫),多为血淤气滞,热危之证。如口青色,多主寒主痛。如青色兼白,多为脏腑虚寒。如青黄,多为脏腑内寒挟湿。如青紫,多为气血淤滞。如黄色,多为湿热。如淡黄,多为脾胃蕴湿或肝脾不和。如深黄,多为黄疸。如紫黑色,多为中毒、热毒之证。此外,前人还根据口色是否有光润,以决生死。如《元亨疗马集·脉色



论》说：“青如翠羽者生，似靛染者死；赤如鸡冠者生，似衄血或死；白如豕膏者生，似枯骨者死；黑如乌羽者生，似煨煤者死；黄如蟹腹者生，似黄土者死。”这主要说明光泽鲜润，则神气犹存，尚有生机。暗淡无泽，多示病危。

#### (五) 望口津

正常的家畜，口内光滑。如患病后，口津则出现异常。如口内湿滑，多为水湿过盛。如口流清涎，口腔无病变，兼有寒象，多为脾寒。如口流黏涎，又加口内溃烂，多为口舌生疮。麦收后引起的口流黏涎，多为麦芒扎口舌之证。如口津干燥，多为热伤津液或骡马结证。如口内干枯，多为津液枯竭，热毒过盛。

### 五、舌诊

舌诊是通过舌质、舌苔的观察，进一步了解病变所在，据以辨证论治。

#### (一) 舌质的诊察

舌质，即指舌的肌肉组织而言。一般家畜的舌质呈淡红色，并显得十分润泽，干湿得中，不滑不燥。但个别家畜由于禀赋不同，舌质的表现亦略有差异。无病之舌，形色各有不同，有常清洁者，有稍生苔层者，有鲜红者，有淡白色，或为紧而尖，或为松而软。所以，诊察家畜的舌质，首先要辨明正常舌质，然后才能分辨各种家畜病证的舌质。

#### 1. 诊察舌色

舌的色彩，最能表达舌质的生理和病变的情况。正常家畜的舌质一般呈淡红色而润泽。其色当红，红不娇艳；其质当泽，泽非光滑；其象当毛，毛无芒刺；必得淡红上有薄白之胎气，才是无邪之舌。由于正常家畜血液充足，阳气和畅，阳气鼓动血液在体内正常的运行，所以舌质的颜色便表现出淡红而活泼润泽。只有极少数的家畜由于生理的差异，舌质的颜色略有偏红偏淡的不同，这是由于禀赋的各殊，不为病征。至于发生了病变，便当从红、白、青、紫几种不同的色泽，来辨别其为气、血、寒、热、阴、阳、盛、衰的变化了。前人积累观察舌质色泽的经验，大体上分做死色、活色两种类型，也就是分辨红、白、青、紫舌色的纲领。故前人说：“舌质既变，即当察其色之死活。活者，细察抵里（根部的意思），隐隐犹见红活，此不过血气之有阻滞，非脏气之败坏也；死者，抵里全变干晦枯萎，毫无生气，是脏气不至矣，所谓真脏之色也。故治病必察舌苔，而察病之吉凶，则关乎舌质也。”所谓“活色”，言其病轻；所谓“死色”，言其病重。虽不能遽以此辨生死，而“隐隐红活”和“干晦枯萎”这两种病变轻重不同的征候，确是辨舌色的经验之谈，值得注意。

##### (1) 淡红舌（即正常舌）：

【舌象及成因】淡红舌，是正常家畜的舌色，不深不浅，红活润泽。所以出现淡红色的原因，《舌苔统志》认为：“红者心之气，淡者胃之气。”这是因为舌是心脏的苗窍，心主血脉而色赤，经脉直通于舌；胃中甘淡的津气亦上营于舌，故正常舌质的颜色便表现为淡红。由于舌黏膜下层的血管十分丰富，舌又为一很多肌肉组成的肌性器官，肌肉内的血运也十分丰富，使舌肌呈红色，但由于红色之舌肌尚要透过一层白色半透明带有角化的黏膜面，因而构成了正常淡红的舌质。

##### (2) 淡白舌：

【舌象及成因】舌色红少白多，称为淡白（以红色浅淡为多见，也有白而全无红色的）。它的成因，主要由于虚寒，即由于阳气衰少，化生阴血的功能既弱，推动血液运行的力量亦差，因而使血液不能充分营运于舌质之中，以致舌质显现浅淡不红，而呈白色。虚寒的“寒”，只是阳气不足之意，不是指有外感寒邪。所以《辨舌指南》说：“若全舌无苔，有津湿而光滑，或其苔白色与舌为一、刮之不起垢腻，口唇必润泽无缝，淡白透明（舌质全部明净无苔的意思），是虚寒也。”

##### 【主病】虚寒。

##### 【治法】温补。

##### (3) 淡白湿润舌：

【舌象及成因】舌色淡白，舌上水津较多，好像有过剩的水分浸渗于舌质之中似的。这是脾阳不振，水湿不能完全运化的表现。因体内水分的运化，清的升而为津，浊的降而外渗，其中主要靠脾脏的阳气为之运化，脾阳亏损，运化的机能减弱，使体内水湿增多，因而使舌上相应地显出湿润的现象。也正因为脾阳不足，不能充分推行血液，以致营养不良，故舌呈淡白色。

##### 【主病】脾阳虚损，水湿滞留。

##### 【治法】温补脾阳，健脾利湿。

##### (4) 淡白少津舌：

【舌象及成因】舌上津液不足，甚至没有津液，都属于少津的范围。总是由于阳气虚损不能生化津液，或者不能敷布津液所造成。津液的来源，是由水谷精微经过阳气的温煦而化生，复经过阳气的运行而散发到全身各个组织中去。若是中、上焦脾和肺脏的阳气虚弱，则脾阳不能生津，肺气无以布津，反应于舌上，必然是色淡白而津液缺少。临床常见腹中停水的患畜，口舌反而干燥，就是由于阳虚，既不能化水成津，仅有的津液亦无以散布的缘故。

##### 【主病】阳气虚损，津液不足。

##### 【治法】扶阳益气，生化津液。

##### (5) 淡白光莹舌：

【舌象及成因】舌色淡白，舌面的薄苔全部脱光，好像新剥皮的鸡肉一般，故叫做“光莹”，即光滑洁净的意思。这样舌象的形成，主要是由于脾胃损伤，气血两虚，久久不能恢复所致。《舌鉴辨正》称为“纯熟白舌”，并说：“乃气血两虚，脏府皆寒极（即虚极的意思）也，宜十全甘温救补汤（即十全大补汤去桂加鹿茸）。”初起每由舌的中心先见光滑，逐渐向四边发展，终至全舌光滑无苔。因为脾胃亏虚，食欲不振，时间久了，必然导致气血两虚，营养不良，舌质得不到足够的营养，以致舌苔逐渐脱落，又不能续生新苔，结果便呈全舌都淡白而光滑了。

##### 【主病】气血两虚。

##### 【治法】养胃健脾，补气生血。

##### (6) 红（绛）舌：

【舌象及成因】舌的正常色为淡红，若变而正赤，则为鲜红，红色再加深，则为绛红。因此，在绛红出现之前，往往都是经过鲜红阶段的。但无论鲜红或绛红，都是营血中有热的反映，只是绛红色的热势更甚而已。同样是营血中有热，但还有实热和虚热的区分。《舌苔统志》说：“绛色者，火赤也，深红也，为温热之气蒸腾于膻中之候。故绛色者，神必不清，气必不正，为壮火食气，气乱则神昏是也。”这种实热型的红绛舌，大多在热病亢盛时出现，往往见口渴饮冷，脉洪数有力。由于热灼伤津，这时虽也有阴液不足的存在，但根本原因却在于阳热亢盛，所以为实热证。色灼红无点而胶干者，阴虚水涸也。或无津液，而咽干带涩不等，红光不活，绛色难名，水涸火炎，阴虚已极。这是属于虚热型的红绛舌。主要是由于阴虚而致火炎，所以舌虽红绛而口不渴，或虽渴而不欲饮，或漱水不欲咽，脉亦细数无力，所以为虚热证。

##### 【主病】营血邪热，阴虚阳亢。

##### 【治法】清营凉血，养阴清火。

##### (7) 淡白挟红舌：

【舌象及成因】舌色大部均为淡白，却有个别部分呈鲜红色，叫做淡白挟红舌，多属于虚火内动的表现。如红色出现于舌的中部，为脾胃虚火；出现于舌的根部，为肾中虚火；出现于舌尖，为心的虚火；出现于舌边两侧，为肝胆虚火。

##### 【主病】阴虚火动。

##### 【治法】滋阴降火。

##### (8) 红（绛）湿润舌：

【舌象及成因】舌色红而湿润，一般是指嫩红色而言；舌色绛而湿润，一般是指老红色而言。舌色老绛而湿润多津，在外感病中，属



于邪热入营,湿热内蕴;在内伤病中,则为阴虚火旺,素有痰湿的病证。舌色红而娇嫩,且湿润水滑,这是虚阳上浮,真寒假热的表现。两者病变的性质是截然不同的。

【主病】营热湿蕴;阴虚火旺挟湿;虚阳上浮。

【治法】清营化湿;养阴渗湿;温养镇摄。

(9)红(绛)少津舌:

【舌象及成因】舌色鲜红或深红,舌面亦润而少津,这是热邪伤津,或素体阴亏的反映。《舌鉴辨证》说:“红嫩无津舌,全舌鲜红,柔嫩而无津液,望之似润而实燥润者,乃阴虚火旺也。”在外感病中,每于热邪侵入营分以后,津液被劫时,出现这种舌象。在内伤病中,阴虚火旺时,亦常见到。如果仅是在舌尖部红绛而干,其余都是淡红色,便属于心火独旺的征候了。

【主病】营热伤津;阴虚火旺;心火独旺。

【治法】清营养阴;滋阴降火;泻心火导热下行。

(10)红(绛)光莹舌:

【舌象及成因】舌色或红或绛,平如镜面,望之似有光泽,实际则干燥无津,是为红(绛)光莹舌。或全舌皆然,或仅出现于舌的某一部分,无论外伤内感,一见这种舌象,便是阴液消亡的征候。《舌鉴辨证》说:“色绛红,无苔无点,光亮如镜……水涸火炎,阴虚已极也。”它的成因,或由于过分地汗下,或由于不恰当地过用燥药,或由于病久失治,以致胃肾的阴液涸竭使然。如同时并见舌底和咽喉干燥,是为肾液的枯竭;如果只是舌心较干的,则为胃津之涸,临证不可不辨。

【主病】胃肾阴虚。

【治法】滋肾养胃。

(11)红舌红点:

【舌象及成因】舌色鲜红,并有散在的深红色小点鼓起于舌面,有的甚至呈紫黑色,统为邪热深入血分的征象,《舌鉴辨证》叫做“红星舌”。并说:“红星舌,全舌纯红,而有深红星(即星点),乃脏府血分皆热也。中燥火者,中疫毒者,实热人误服温补者皆有之。”所以凡热邪侵入血分,快要发生斑疹的时候,或者是瘟疫证热毒深入血分的时候,都可能出现这种舌象。若伴有神昏,则为热毒乘心。如湿热久蕴在血,小便不利。头汗独多,而见这个舌象,往往是发黄疽的先兆。另有种“红绛舌苔黄黑生斑”的,与此相同。

【主病】温热或瘟疫入血;热毒乘心;湿热蕴于血分。

【治法】清热凉血解毒;凉血清心;清热利湿。

(12)红舌白点:

【舌象及成因】舌色鲜红,有散在的白色小点鼓起于舌面,这是热毒炽甚,舌将糜烂的先兆。有散在的白色小点,却凹陷而低于舌面,这是由于脾胃气虚,不堪热毒攻击的反映。

【主病】热毒炽盛;脾胃气虚而热毒攻击。

【治法】清热败毒;养胃清热。

(13)红舌红(紫)斑:

【舌象及成因】舌呈红色,并有圆形比红色更深的小斑点,多少不一,统为血中邪热过盛,气血壅滞而成。《舌鉴辨证》称为“生斑舌”。并谓:“生斑舌,全舌纯红而有小黑点者,脏府皆热也。”这种出现在舌上的斑点,与出现在皮肤上的斑点机理相同,所以热病而见此舌象,往往为全身发斑的先兆。临床所见,凡舌色淡红,而见红绛色斑点的为轻;舌色红绛,而见紫黑色斑点的为重。

【主病】血中热甚而气血壅滞。

【治法】清热凉血行滞。

(14)红(绛)芒刺舌:

【舌象及成因】舌色或红或绛,舌上原来的颗粒不仅增大,并渐形成尖峰似的,多见于舌的边尖部分,或全舌皆有,这叫芒刺。形成芒刺的原因,正如《温热论》所说:“不拘何色,舌上生芒刺者,皆是上焦热极也。”而《伤寒论本旨》又说:“凡舌生芒刺者,苔必焦黄或黑;无苔者,舌必深绛;其苔白或淡黄者,胃无大热,必无芒刺。”是中焦有热亦能生芒刺。临床所见,邪热一经入于营分,无论在上焦在中

焦,都可以出现芒刺。

【主病】营分郁热。

【治法】清营泻热。

(15)绛紫舌:

【舌象及成因】绛红色进一步加深,则呈绛紫色。仍为邪热入营入血,在不断发展传变的标志。紫见全舌,脏府热极。紫舌干裂纹者,热极不治。质紫无苔,热在阴分。以上所叙述的紫色,都是指绛紫而言,所以都为热盛的病变。热盛之所以使舌色由绛红而变为绛紫,主要是因为热邪不断地亢盛,则津气两伤,津伤的结果,血液便失去滋润;气伤的结果,血液亦难以运行。于是血气壅滞不畅,而呈绛紫色。

【主病】热盛伤津;气血壅滞。

【治法】清热育阴;导滞决壅。

(16)青紫舌:

【舌象及成因】舌色紫中带青而淡,并见滑润,叫做青紫舌。多由淡白色转变而成,与深红变为绛紫舌的迥然不同。凡寒邪直中,经血瘀滞,多见这种舌象。淡紫带青舌,青紫无苔,多水滑润而瘦小,为伤寒直中肾肝阴证。舌色见紫,总属肝脏络瘀。因寒而瘀者,舌多淡紫带青,或滑或暗。可见寒滞血瘀,是出现青紫舌的主要原因。

【主病】寒滞血瘀。

【治法】化瘀散寒。

(17)暗紫舌:

【舌象及成因】舌色绛紫,晦暗而不润泽,好像紫色中略带灰色似的,称为暗紫舌。这种舌象的成因有三:①热邪深重,津枯血燥,血行壅滞。②素有瘀血,今又邪热入于营分,血热瘀蕴,经脉阻滞。③温热挟湿,湿与热并,蕴结不解。热传营血,其蓄素有瘀伤宿血在胸膈中,挟热而抟,其舌色必紫而暗,扪之湿。在临床上要分辨的,若仅是热邪入血,应是暗紫而干燥无津;有瘀血的,则暗紫而润湿;挟湿的,则暗紫而兼有秽垢。

【主病】热邪入血;营热挟瘀;血蕴湿热。

【治法】凉血散瘀;清营破瘀;清营利湿。

(18)青色舌:

【舌象及成因】舌色发青,多见于阴寒证和瘀血证。《舌苔统志》说:“青色舌……乃寒邪直中肾肝之候,竟无一舌属热之因。”这是阴寒邪胜,阳气郁而不宣之故。《辨舌指南》说:“舌边色青者,有瘀血郁阻也……舌青口燥,漱水不欲咽……内有瘀血也。”有瘀血而舌色青,这和体表受跌仆伤而发青同一理由。

【主病】寒凝阳郁;瘀血。

【治法】温阳散寒;活血行瘀。

## 2. 诊察舌体

舌体的病变,也就是舌组织本身发生了病理的改变。现将临床常见的舌体变化汇集起来,加以分析,无论于辨证、于治疗,都是大有裨益的。

(1)肿胀舌:

【舌象及成因】舌体肿大,轻则胖厚增加,重则胀塞满口。其成因有:①舌色淡白,舌面水滑,舌体内好像滞留不少水分而肿胀的,这是脾肾阳虚,水湿上泛所致。②舌色鲜红肿大,常由心胃有热,而致气血上壅之故。如果神昏不清,更证明是热入心包,心火上炎,气滞血壅使然。③舌紫而肿的,每见于温热,邪热挟毒而上冲的患者。④舌肿色紫暗而发青,口唇亦肿大并现青紫色的,多见于因中毒而引起血液凝滞的病证。⑤舌色如常,淡红而胖大,皆因于脾胃湿热与浊痰相搏,湿热痰饮上溢之故。《千金方·胃府脉论》所谓“胃绝舌肿”,也就是胃中湿热盛,而胃气阻绝的意思。

【主病】阳虚停湿,血热上壅;邪毒冲逆;中毒;湿热痰饮上溢。

【治法】通阳利水,泻心胃火佐以散血;清温败毒;随因解救;化湿蠲痰。



## (2) 瘦瘪舌:

【舌象及成因】瘦,音必,枯瘦的意思。舌体变得枯瘦浇薄,叫做瘦瘪舌。总由于灼血消肉所造成。舌色淡白而瘦瘪的,为阴阳两虚,气血不足,不能充盈舌体,久久失其濡养而成。舌色红绛而瘦瘪的,则为阴虚火旺之故。阴愈虚,火愈旺,血中燥热有增无已,于是发生枯瘪、消瘦等变化。无论新病、久病,见此病舌,均非轻浅。若更枯萎无津,或色晦暗,预后尤多不良。

【主病】气血两虚;阴虚火旺。

【治法】两补气血;滋阴降火。

## (3) 短缩舌:

【舌象及成因】舌体卷短,缩而不能伸,不仅无从伸出口外,甚至难于抵齿。短缩而舌色淡白,多见于长期的沉寒痼冷患者,今又遭寒邪内袭,以致寒凝筋脉,收引挛缩而成。《素问·诊要经终论》云:“厥阴终者……甚则舌卷。”筋属厥阴,寒凝于筋,厥阴之气终绝不能营,所以舌挛缩而卷短。亦有脾肾衰败,气血俱虚,血虚既不能濡养舌体,气虚亦不能温煦助其运动,因而舌也短缩不伸。如短缩而舌色深红,则多为热盛伤津,筋脉失去津液的滋润而燥,燥热生风,筋脉拘挛,舌亦因之而蜷缩。临床所见的,内阻痰涎,又动肝风,风邪挟痰,梗阻舌根,因而舌短缩的,亦复不少。《辨舌指南》云:“凡舌短由于生就者,无关寿夭,若因病缩短,不能伸长者,皆危证。”病而至于舌短缩,无论属虚、属实,病情是较重笃的。

【主病】寒凝筋脉;气血俱虚;燥热生风;风邪挟痰。

【治法】温经散寒;补气益血;清热熄风;豁痰宁风。

## (4) 强硬舌:

【舌象及成因】舌体失其柔和而灵活的运动,变得板硬强直,以致语言蹇涩不清。临床常见的是:温热病,热入心包之后,由于热扰神明,神志不清,以致舌无主宰,失其灵活而强硬。或由高热伤津,燥火炽盛,舌的筋脉失养,失其柔和而强硬。由于心经邪热炽盛,所以脉来搏坚而长。凡因热盛而舌强硬的,舌色多见深红,凡红舌强硬,为脏腑实热已极。总之,舌强硬,绝不是局部的病变,而关系于脏腑。

【主病】热入心包,高热伤津。

【治法】清心开窍,清热滋阴。

## (5) 痿软舌:

【舌象及成因】舌体软弱痿废而不能运动自如,叫做痿软。畜体任何部分痿软,原因虽多,其为肌肉中的筋脉失养而废弛则是其中的一个原因。痿软而舌色淡白,多由心脾气血亏损,不足以濡养筋脉而成。痿软而见舌色红绛,则为热极伤津;或者阴虚火旺,而使胃肾气津两亏,筋脉失养所致。痿软而舌色干绛无津,是肾阴已涸之候,病属危殆。

【主病】气血两亏;高热伤津;阴虚火旺。

【治法】补气益血;泻热生津;滋阴降火。

## (6) 裂纹舌:

【舌象及成因】舌上裂纹,可出现于全舌面,尤以舌前半部及舌尖二侧缘最多见,深者宛如刀割、剪碎。裂纹可呈纵形、横形、井字形、交叉形以及脑回状或鹅卵石状不等,多见于阴虚热盛之证。舌生横裂者,素体阴亏也;舌生裂纹如冰片纹者,老畜阴虚常见之象也。淡白色有发纹满布者,乃脾虚湿侵也;全舌绛色无苔,或有横直罅纹而短小者,阴虚液涸也。凡舌见裂纹断纹如人字、川字、交叉及裂如直槽之类,虽多属胃燥液涸,而实热内逼者亦有之。

【主病】素体阴虚,老畜阴虚,脾虚湿侵,阴虚液涸;胃燥热实。

【治法】滋补阴精,益气生津,补脾渗湿,补阴泻火;清热润燥。

## (7) 舌纵:

【舌象及成因】舌常伸出口外,内收困难,或者不能收缩,流涎不止,叫做舌纵。纵而舌形坚干,为实热内踞,常不自觉地伸出口外,以泄热气;复因其舌体不柔,内收而有困难。纵而舌色深红,舌体胀满,兼见神志不清,这是由于痰热之邪扰乱心神所致。纵而麻木,则多为气虚。

【主病】实热内踞,痰热扰心;气虚。

【治法】涤除实热,清心化痰;补中益气。

## (8) 偏歪舌:

【舌象及成因】舌体不正,斜偏一侧,当张口或伸舌时,舌体的前半部特别明显地斜歪一边,或左或右,常与口眼歪斜、四肢偏瘫同时出现。舌偏向左的右瘫,舌偏向右的左瘫。统为风邪中络,舌的一侧肌肉发生弛缓所致。若色紫红势急者,由肝风发痉,宜熄风镇痉;色淡红势缓者,由中风偏枯;口眼斜,半身不遂者,为偏风。病在左者,偏向右;病在右者,偏向左。临床验证,往往如此。家畜患此病较少。

【主病】风邪中络。

【治法】养血熄风,或滋肾平肝。

## (9) 舌麻痹:

【舌象及成因】舌上有麻木的感觉,叫做舌麻;舌强直不灵而麻木的,叫做痹。无论什么原因,只要营血不能上营于舌,舌便会产生麻木的异样感觉。临床常见的,无故而舌麻,时作时止,这是心血虚的表现。舌麻而头时发颤动,或有其他中风症状的,这是肝风内动之候。不仅舌麻痹,甚至延及口角头面,痰涎多者,这是风气挟痰的证候。

【主病】血虚,肝风内动,风气挟痰。

【治法】温补营血,平肝熄风,祛风化痰。

## (10) 弄舌:

【舌象及成因】舌在口中,动如蛇舐,上下左右,调动不停,微露出口,立即内收,叫做弄舌。因其舌干肿胀,舌体紧缩不舒,便频频摆动,以求缓解。其病因则在于津被热灼,引动内风,筋脉动摇。弄舌者,其证有二:一者心热,心系舌本,热则舌本干涩而紧,故时时吐弄舒缓之。二者脾热,脾络连舌,亦干涩而紧,时时吐弄舒缓之,皆欲饮水。因心热则发渴,脾热则津液耗。治宜清心经之热。脾热者,大便稠硬、赤黄色,治宜微导之。无论心热、脾热,都有伤津或动风的病变,动风多见于心热,伤津多见于脾热。

【主病】心经热盛,引动内风;脾经燥热,津液大伤。

【治法】清火熄风;导热生津。

## (11) 舌颤抖:

【舌象及成因】舌体颤抖,动摇不宁,有的在伸缩时颤动,有的不在伸缩时亦颤抖难安。颤抖而舌色淡白的,每出现于汗多亡阳证中,是由于伤津亡阳,筋脉失去阳气的温养与津液的濡润所致。颤抖而舌色淡红,仅见舌体的蠕蠕微动者,是气血两虚证。颤抖而舌色鲜红少津,血中燥热,津伤风动之候。舌体习习煽动,舌色红绛的,是肝脏热毒盛极,风气内动使然。

【主病】伤津亡阳,气血两虚,津伤风动,热极生风。

【治法】温经回阳,两补气血,柔润息风,泻肝清营。

## (12) 重舌:

【舌象及成因】舌下血脉肿起,好像另生一小舌似的,叫做重舌;如有两三处血脉肿起,连贯而生,俗又呼为莲花舌。凡患重舌的,在下颌处都可以见到浮肿,按之内有硬核,这是由于心经火热,循经上冲,遂令舌下血脉肿起的缘故。若兼见发热恶寒的表证,又当属于外邪引动心火。

【主病】心火;外邪引动内热。

【治法】清心泻火;解表清里。

## (13) 舌衄:

【舌象及成因】舌上出血,名舌衄。多由心经热甚,逼血妄行所致。《血证论》说:“口乃胃之门户,舌在口中,胃火熏之,亦能出血。……舌本乃肝脉所络,舌下渗血,肝之邪热。”心热舌衄,多见舌肿胀,舌色鲜红,甚至可见心烦神昏。胃热舌衄,舌色干黄,口渴、大便秘结。肝热舌衄,血多出于舌下,并常见头晕、胁痛诸症。

【主病】心热;胃热;肝热。

【治法】清泄心火;清热降气,泻肝解郁。

## (14) 舌疳:



【舌象及成因】舌上生痛,色红肿大,延及下颏亦红肿硬痛。一般都是由于心经火亢盛所致。《中藏经》云:“痈疽,发于喉舌者,心之毒也。”便是指心的火毒而言。间亦有生于舌下的,则为脾肾积热,消津灼液而成。

【主病】心火亢盛;脾肾积热。

【治法】清心泻火;泻热滋阴。

#### (15) 舌疔:

【舌象及成因】舌上生如豆粒大的紫色疱,坚硬而剧痛,多由心脾火毒所致。《疫证一得》云:“若舌上发疔,或红或紫,大如马乳,小如樱桃,三五不等,流脓出血,宜甘露饮增石膏、犀角、连翘,加银花、金汁水,重清心火。”但疔亦有生于舌下的,《中藏经·论五疔》说:“赤丁在舌下,根头俱赤,发痛,舌本硬,不能言。”无论疔生舌上、舌下,其因于心脾经的火毒而发,并无二致。

【主病】心脾火毒。

【治法】泻心清脾,凉血解毒。

#### (16) 舌疮:

【舌象及成因】舌上疮疡,有如粟米大,散在舌的四周上下,或痛或不痛。《丹溪心法》说:“舌上生疮,皆上焦热壅所致。”尤以属于上焦心经的热毒为多,故《石室秘录》云:“口舌生疮,乃心火郁热。”凡属心火挟毒上炎而成的,疮多凸于舌面而痛。也有下焦阴虚,虚火上浮而成的,疮则凹陷不起,亦不痛。

【主病】心经热毒,虚火上浮。

【治法】清心败毒,滋阴降火。

#### (17) 舌菌:

【舌象及成因】舌上生出恶肉,初起如豆大,渐渐头大蒂小,好像“莲蓬”和“鸡冠”似的,蔓延极快,朝夕不同,外表红烂无皮,疼痛甚剧,流涎极臭,妨碍饮食。甚至病势波及颏颌两腮,初则木硬而皮色不变,久则破溃穿腮,欲食舌不能动,欲咽痛而难忍,终至身体日趋消瘦,渐感不支。病由心脾烦扰,抑郁不舒,气结火炎而成。《灵枢·热病》说:“舌本烂,热不已者死。”临床所见,本病溃烂无已,预后多不良。

【主病】心脾郁火。

【治法】清热解毒,散郁和营。

### (二) 舌苔的诊察

现代兽医学认为舌面上之所以形成一层薄润的苔,主要是由于丝状乳头的分化而来。丝状乳头的末梢分化成完全角化或角化不全的角化树,在角化树各个分枝的空隙中,填充着脱落的角化上皮、唾液、细菌、食物碎屑及渗出的白色细胞等,这就是组成舌苔的生理状况。但是舌上为什么必须形成这薄苔?现代兽医学还没有进一步说明,而祖国兽医学则认为由于胃中生气所表现。舌苔由胃中生气所现,而胃气由心脾发生,故无病之畜常有薄苔,是胃中之生气,如地上之微草也,若不毛之地,则土无生气矣。所谓“胃中生气”,即胃的生理功能。脾胃的生理功能正常,舌上即呈现一层薄润的苔;如果脾胃的生理功能发生病变,种种病变的苔亦由之而生。因此,在诊察疾病的时候,不仅要察舌,而且还要察苔。苔乃胃气之所熏蒸,五脏皆禀气于胃,故可借以诊五脏之寒热虚实也。

舌苔的诊察,以马、驴、骡为主。诊察舌苔,大致可分为两个部分进行,一是苔质,一是苔色。苔质有厚、薄、干、滑、腻、黏等的区分,苔色有黄、白、黑、灰等的不同。

#### 1. 诊察苔质

苔质,即如前所述,为舌上丝状乳头的角化物,前人亦称之为苔垢。盖以病变而生的苔,乃由病邪秽垢之气上溢于舌而成者,是以名之。因此,临证察苔的主要目的,是用以分析病邪传变的表、里、寒、热关系。所以《明理论》说:“伤寒三四日以后,舌上有膜,白滑如胎,甚者或燥、或涩,或黄、或黑,是数者,热气浅深之谓也。邪气在表者,舌上则无胎,及邪气传里,津液结抟,则舌上生胎也。”故苔的有无、厚薄,即病变深浅轻重的征候。所以验舌察苔成为临床不可

缺少的诊察疾病方法之一。

(1) 苔的分布:苔分布于舌面,一般是薄而均匀的;或者在舌的中部和根部稍厚,这是正常现象。由于中根部内应胃肠,苔本是胃气湿热之气所熏蒸,其于中根部略厚一些,这是很自然的。相反,如果中根部无苔,或者极少,这便是“胃阳不能上蒸,肾阴不能上濡”的表现。如果中根部的苔特厚,又常常是胃肠内有浊邪积滞,如饮食痰湿之类。《辨舌指南》说:“苔垢薄者,形气不足,苔垢厚者,病气有余。苔薄者,表邪初见,苔厚者,里滞已深。”另外,苔由薄转厚,为病邪渐次增加,或潜伏之邪,开始暴露;苔由厚变薄,则为正气来复,或者是里蕴之邪逐渐外达。当然,在临证时要配合其他诊断方法来分辨,不过苔的薄厚变化则是征兆之一。

苔布于舌,还有“偏”和“全”的分别。苔布满舌的全部,这叫做“全”,多见于中焦痰湿阻滞之证。故《辨舌指南》说:“全者,苔铺满地也,为湿痰滞中。”苔仅布于舌的某一局部,或偏布于左,或偏布于右,或偏布于前,或偏布于后,这叫做“偏”,由于其偏布各异,主证亦各有不同。《辨舌指南》说:“偏者,其苔半布也,有偏内、偏外、偏左、偏右之分,凡偏外者,外有苔而内无也,邪虽入里而犹未深也,而胃气先匿;偏内者,内有苔而外无也,里邪虽减,胃滞依然。而肠积尚存,及素有痰饮者,亦多此苔。偏左滑苔,为脏结证,邪并入脏,最为难治;偏右滑苔,为病在肌肉,为邪在半表半里。”(舌尖为外,舌根为内,《辨舌指南》的内外之分,在临证时颇有参考价值)按偏左、偏右,仍属于肝胆及半表里的病变为多,《辨舌指南》认为偏左是否即可断为脏结证?是否即可断为最难治?尚缺乏临床的验证来说明。

(2) 苔的有根无根:苔既是由舌上丝状乳头末梢的角化而成,更是由于脾胃中生发之气的熏蒸所致,说明苔的生长是有其根蒂的,苔之与舌是有其密切的联系而不可分的。但在某些病变过程中,确能看到苔与舌是相互脱离的时候,这种苔便是没有根蒂似的。因此诊察苔便提出有根无根的问题来了。有根的苔和无根的苔,在病理变化方面究竟有怎样的区分呢?《形包简摩》曾有较详的描述:“脉有有根无根之辨,舌苔亦何独不然。前人只论有地无地,此只可以辨热之浮沉虚实,而非所以辨中气之存亡也。地者,苔之里一层也;根者,舌苔与舌质之交际也……至于苔之有根者,其薄苔必均匀铺开,紧贴舌面之上,其厚苔必四围有薄苔辅之,亦紧贴舌上,似从舌里生出,方为有根。若厚苔一片,四围洁净如截,颇似别以一物涂在舌上,不是舌上所自生者,是无根也。此必久病,先有胃气而生苔,继乃胃气告匮,不能接生新苔,而旧苔仅浮于舌面,不能与舌中之气相通,即胃肾之气不能上潮以通舌也。”其实,苔生舌上,舌是苔的根;脾胃生发之气上蒸于舌而为苔,则脾胃又是舌和苔的根。上面所说的无根的苔,并不是说苔不自舌生,不自脾胃之气上蒸而成,而是说苔既生之后,因“胃气告匮”,不能接生新苔,已生之苔便渐渐脱离舌面,以致舌面洁净光滑而已。因此,辨别苔的有根无根,其重要意义有三:第一,有根的薄苔,匀铺舌面,是属于正常苔。第二,有根的厚苔,虽在代表邪气盛的一面,但脏腑的生气并未告竭。第三,无根的苔,不问其厚薄,只要是舌面洁净光滑,没有再生苔的迹象,便足以说明脾、胃、肾之气不能上潮,便属于正气衰竭的范畴。

另外,还有一种说法:苔不易刮去的,为有根,属实证;苔容易刮去的,为无根,属虚证。我们认为尽管苔不易刮去,但它只是一般正常匀铺的薄苔,不能表现为实证;尽管苔容易刮去,但它旋括旋生,舌面并不洁净光滑,亦不能称为虚证。所以苔的易刮不易刮,不能完全说明有根无根的问题,亦不能完全据以辨证的虚实。再如《伤寒论本旨》说:“无根者,表分浊气所聚,其病浅;有根者,邪气内结,其病深也。有根之苔,又当分其厚薄松实,厚者邪重,薄者邪轻;松者胃气疏通,实者胃气闭结也。”以上所说,只是从邪气一方面来说的,没有考虑到正气的问题。不过把有根的苔分做厚薄松实几个方面来分辨,这是有临床意义的。苔质松,便易于刮去;苔质实,便不易刮去。实际说来,这并不关系有根无根的问题。

(3) 苔的润滑与干燥:正常舌苔由于口腔内唾液腺的不断分泌,故常滋润有津,使口适然,而没有任何异样感。如果唾液的分泌发



生了不足或太过的变化,舌苔便会因之而出现润滑与干燥两种不同的情况。《辨舌指南》说:“滋润者其常,燥涩者其变。润泽为津液未伤,燥涩为津液已耗。湿证舌润,热证舌燥,此理之常也。”苔薄而滋润,这是正常的苔。但滋润与润滑是有所区分的,滋润是津液适度,不多不少,徒见其润,不见其滑;滑为水滑,是唾液的分泌太多,徒见其苔上水湿漉漉,常有一层半透明或透明唾液粘附于苔上,手扪之则滑利而有水湿,这种滑苔,一般是有寒、有湿的反映。凡上、中、下三焦阳气衰少,不能运化水湿,因之水湿潴留,而为饮为痰,痰饮随经脉而上溢于苔,便见到水湿过剩的滑苔了。《辨舌指南》又云:“滑苔者,主寒主湿也,有因外寒而滑者,有因内寒而滑者,如邪初入里,全舌白滑而浮腻者,寒滞中宫,胃阳衰也。滑而腻者,湿与痰也;滑腻而厚者,湿痰与寒也。”卫阳虚于表,则外寒乘虚而入;胃阳虚于里,则内湿因虚而留。这就是滑苔的主要病机。

唾液分泌不足或舌面蒸发过快,以致舌面缺乏津液,望之枯涸、扪之涩手,这种干燥的苔,总是由于热盛津伤所致。正如《伤寒论本旨》所说:“干燥者,邪热伤津也。”但就临床所见,亦略有区分:苔干燥而面色黄,多为胃里热极;苔干燥而色黑,多为热极而阴竭,或为痰热结胸;苔干燥色黑而中心特厚,属于脾燥肾竭;如果舌苔全部干燥而黄黑积滞,甚至干焦裂芒刺,总属实热证。但是亦有苔干燥而并非热证的,乃属于阳虚范围,所以《伤寒论本旨》又说:“干燥者,阳气虚,不能化津上润也。”这种燥苔的见症是:口虽干而不渴,或者渴而不欲饮;细察其舌质,多呈淡白,而不红绛。

(4) 苔的腐腻:腐苔是比较厚的一种苔,颗粒大而疏松,形状颇与豆腐渣相似,厚厚地堆铺舌上,极易刮脱,多为阳热有余,蒸发胃中腐浊邪气上升而成,所谓“厚腐之苔无寒证”是也。临证诊察腐苔,大体上有三种情况:首先是正气胜邪的苔象。《医原》说:“风寒风温……渐次传里,与胃脘糟粕相为转结,苔方由薄而厚,由白而黄而黑而燥,其象皆板滞不宜,迨下后,苔始化腐;腐者,宣松而不板实之象,由腐而退,渐生浮薄新苔一层,乃为病邪解尽。”其次是常见于内痈诸证的脓腐苔,苔色白带淡红,舌上粘厚一层,有似疮脓。如肺痈及下疳结毒,苔多为白色的脓腐;胃痈多为黄色的脓腐;肝痈多为灰紫色的脓腐等。再次为霉腐苔,有的舌上生一层白色膜,有的出现饭粒样的糜点,叫做口糜。每因于胃脘腐败,津液悉化为浊腐蒸腾而上,循食道上泛于咽喉,继则满口,直至唇齿上下腭都是糜点。《医原》说:“因其人胃肾阴虚,中无砥柱,湿热用事,混合蒸腾,证属难治。”总之,脓腐苔与霉腐苔的病变都是不轻浅的。

腻苔,一般都在舌的中根部较厚,边尖部较薄,颗粒细小致密,紧贴舌上,揩之不去,刮之不脱,舌面罩着一层呈油腻状的黏液。《舌诊研究》谓:“如以放大镜观察,可见腻苔之丝状乳头数目及其分枝增加,其中包埋着很多黏液及食物颗粒。”多见于湿浊、痰饮、食积、顽痰等阳气被阴邪所抑的病变。凡苔厚腻而色黄,为痰热、为湿热、为暑湿、为湿温、为食滞、为湿痰内结,腑气不利;苔滑腻而色白,为湿浊、为寒湿;苔厚腻不滑,粗如积粉,为时邪夹湿,自里而发;苔白腻不燥,自觉闷极,属脾湿重;苔白厚黏腻,口发甜,吐浊涎沫,为脾瘅,乃脾胃湿热气聚,与谷气相抟,满而上溢之候。

要之,苔腐多为邪热有余,苔腻每属阳气被抑。

(5) 苔的消长:苔的消退和增长,是正气和病邪互为消长的表现。凡苔由无而有,由薄而厚,一般都是说明病变的进展;相反,由厚而变薄,由多而变少,一般都是说明正气的渐次恢复,病邪的逐渐消退。不过,无论苔的增长和消退,都以逐渐转变为良,倘使出现骤增骤退现象,多为病情暴变的征候。例如,薄苔在短时间内突然增厚,则表示正气暴衰,邪气的急遽入里;若满舌厚苔,突然迅速消退,又往往为胃气暴绝的反映。《察舌辨证新法》云:“苔之真退真化,真退必先由化而后退,假如苔由厚而退薄,由板而生孔,由密而渐疏,由有而渐无,由舌根外达至舌尖,由尖而渐变疏薄,乃里滞减少,是为真退。由退而后生薄白新苔,乃胃气渐复,谷气渐进之吉兆。”如果不是真退,临证时要注意几种情况:一种是苔骤然退去,不再生新的苔,以致舌面光洁如镜,这是脾胃津气衰竭的现象。一种是苔呈

多块剥落,而舌面上仍斑斑驳驳地存留,有如豆腐屑铺在舌面一般,东一点、西一点地散乱存在,仍为胃气胃液两被伤残之候。一种是满舌厚苔突然退去,但舌面仍留腻湿污质,或者残留朱点,或者残留着发纹状的东西,都是属于假退,稍隔一两天便要继续生长厚苔的。一种是满舌厚苔,只在舌中部驳落一瓣,有的呈现罅纹,有的呈现凹点,舌面色红而燥,这便要慎防其津液脱失、中气衰竭。一种是厚苔忽然退去,舌面光而燥,每见于胃气渐绝的时候。凡此种种,都是苔的假退,而不是真正的消失;都属于病变的增进,而不是病变的好转。

## 2. 诊察苔色

苔质既由病变邪气而生,苔色亦由病变邪气而着,不同的病邪,既可以见到不同的苔质,也可以出现不同的苔色。《伤寒指掌》说:“白苔肺经,绛苔心经,黄苔胃经,鲜红胆经,黑苔脾经,紫色肾经,焦紫起刺肝经,青滑肝经。”这是从脏腑不同的性质,而分辨其不同病变的苔色。这种分法,有较大的局限性,临证所见,不一定如此。《辨舌指南》引马良伯云:“外淫内伤,脏腑失和,则舌上生苔,故白苔者,病在表;黄苔者,病在里;灰黑苔者,病在肾。苔色由白而黄,由黄而黑者,病日进;苔色由黑而黄,由黄而白者,病日退。”这是根据病变的性质来分析苔色,颇有实践意义的。风寒外感,病在表分,往往见白色苔;病在于里,热邪内作,往往见黄色苔;黑色之浅者便是灰,苔色灰黑而有津,多为肾经的寒湿;苔色灰黑而无津,多为肾经的热邪。随着病变的发展,苔色由白而黄,由黄而黑,常验证于热性病的进行期;苔色由黑而黄,由黄而白,常验证于热性病的消退期。临床上根据苔色的转变来辨证,是有很大大价值的。

### 白色苔类

苔现白色,主要可从以下三个方面来观察:①主肺与大肠。《临证验舌法》云:“舌苔白色,肺与大肠病也,不拘所见何症,但看白而坚敛苍老者,肺与大肠气盛也;白而浮胖娇嫩者,肺与大肠精气虚也;白而干燥者,非大肠血虚火盛,即肺阴阴虚火盛也。”②主表证。《重订通俗伤寒论·六经舌苔》廉勘说:“白苔主表……但看舌苔带一分白,病亦带一分表。”③主寒证。《伤寒论本旨》说:“凡苔垢,色白者为寒,白甚者,寒甚也。”这是白苔在病变中所主的基本性质。但于临证时还当根据脉症来具体分析,如《舌鉴辨正》说:“白舌为寒,表证有之,里证有之,而虚者、热者、实者亦有之……若白苔夹变别色见于某经,即是某经病重,凡表里寒热虚实证皆同。辨舌者,宜于望闻问切四事参考之,庶几不差。”兹将临证常见的几种不同白苔,分述如下:

#### (1) 薄白苔:

【舌象及成因】白色苔薄薄地平铺舌面,颗粒均匀,干润得中,舌色淡红而清爽,这本是正常的舌苔。诸如风寒、风湿、寒湿等六淫之邪,病犹在表,尚未传里的时候,舌苔往往不起什么变化,而仅见此正常的薄白苔。所以《伤寒绪论》说:“伤寒,邪在表,则胎不生,邪热传里,则苔渐生,自白而黄。”因为病邪仅在表的部位,脏腑之气无伤,舌苔当然受不到任何影响而生变化。故这种薄白正常苔,在临证意义上,可用作病邪在表而未入里之旁证。

【主病】风寒湿邪在表。

【治法】辛温解表。

#### (2) 薄白滑苔:

【舌象及成因】白色苔薄薄地平铺舌面,但苔却显得特别湿润,好像被涂上一层米汤似的,这叫做薄白滑苔。苔之所以出现这样的水滑状态,主要是由于寒湿邪盛所致。《通俗伤寒论·六经舌苔》廉勘说:“胎色白而薄者,寒邪在表,固已;然必白浮滑薄,其胎刮去即还者,太阳经表受寒邪也。”这是就外感的寒湿邪气而言。外感寒湿,苔之所以现白滑,《伤寒论本旨》解释说:“夫卫气出于肺胃,外邪在卫分,舌现白苔,以胃中水谷之气被郁不化,而为寒为痰也。”至于内伤寒湿,水气上溢,苔色亦呈白滑,唯于脉证与外感有所不同而已。



【主病】外感寒湿，水气上溢。

【治法】辛温解表，温中渗湿。

(3) 薄白干苔：

【舌象及成因】白色苔薄薄地平铺舌面，但津液较少，显得苔非常干燥，这是肺脏津气两伤的反映，气虚无以化津，津少无以润舌，则苔势必失其濡养而干涸。《伤寒论本旨》说：“干燥者，阳气虚不能化津上润也……若其白而干者，津液已枯，虽有表证，不能作汗。”气虚津少是纯虚证，与热盛伤津的病变迥然不同，故苔色薄白而不黄，苔虽干燥而不渴，或者渴而不欲饮，气虚津涸，肺燥已甚，所以这时纵有表证，亦不能采用发汗解表的方法，再损伤其津液。故《伤寒论本旨》又说：“则于升散药中须助津液。”临床上常见有外感燥气，而见薄白干苔的，只有用清润化燥的方法，最为适合。

【主病】气虚津少，燥气伤肺。

【治法】益气生津，清润化燥。

(4) 白润略厚苔：

【舌象及成因】白苔稍厚，平布舌面，颗粒均匀，润泽如常，这种苔在外感病中以邪在少阳经为多见。苔由薄而变厚，是表邪渐入于半里之征。以其仅及于半里，未全入里，所以虽厚而不甚；邪犹属风寒，并未化热，所以仍白而不黄；甚至风寒邪盛，病在太阳之表；同样可以见到这种白润略厚苔。因为白苔的厚与薄，适足以辨风寒邪气的轻与重；白苔的干和润，适足以辨津液的伤与未伤。于杂病中见到这样的苔，多数为寒湿的病变。《舌鉴辨正》说：“中厚白，尖边无异色，此脾胃有寒湿也，表里证皆有之。”所谓表证，即前面所说的太少阳病；所谓里证，即寒湿滞于中。

【主病】风寒邪盛，邪传半里，中焦寒湿。

【治法】辛温散寒，和解少阳，温中燥湿。

(5) 白厚腻苔：

【舌象及成因】苔色白而厚，颗粒坚紧或疏松，有如水调米粉状涂布舌上，布满全舌，或者边尖较薄，中部和根部略厚。这是中焦脾胃的阳气不振，以致饮食停滞，或为湿浊瘀积之候。《辨舌指南》说：“舌苔白腻，胸膈闷痛，心烦干呕，时欲饮水，水入则吐，此热因饮郁，宜辛淡化饮。”热因饮郁，水饮湿浊之邪盛于外，上溢于舌，使苔仍白而厚腻，并不出现黄苔。同时中郁有热邪，所以时欲饮水，这种病变并不同于湿热郁蒸，因而苔不呈黄色。

【主病】饮食或湿浊停滞。

【治法】泻湿导滞。

(6) 白厚腻滑苔：

【舌象及成因】苔色白而厚腻，苔上水湿较多，有如稠厚豆腐浆涂抹舌头一般，是为白厚腻滑苔。凡脾阳不振，水饮停留，甚至寒湿痰饮停聚，多能见到这种舌苔。《舌鉴辨正》说：“苔白厚粉湿滑腻，刮稍净，而又积如面粉发水形者，里寒湿滞也。用草果以醒脾阳，则地气上蒸，天气之白苔可除。”所谓“地气上蒸”，是指脾的阳气，有运化水湿，蒸发津液的作用。水湿下走，津液上布，则停聚于中的寒湿消散。泛滥于上的白厚腻滑苔亦随之化退，而还原其薄白的正常苔。

【主病】寒湿痰饮停聚。

【治法】温中渗湿蠲痰。

(7) 白厚腻干苔：

【舌象及成因】苔色白而厚腻，但水津甚少，干燥异常，是为白厚腻干苔。其主要成因有二：首先是由于胃中津气不足所致。如《温热论》云：“舌苔白厚而干燥者，此胃燥气伤也。”但是这种苔不一定见到腻，色白厚腻面干，既是胃燥津伤，尤有湿浊内滞，湿滞不化，就是所以见腻的由来。其次是热内郁而湿不化。《舌鉴辨正》说：“干厚白苔，舌中干厚白，尖边无异色，脾胃热滞也。”所谓“热滞”，实际是热郁，热邪郁滞于里，因而苔干少津；湿浊停蓄于中，因而苔白厚腻。湿郁热滞，所以尽管苔干少津，而苔却不见黄色。

【主病】津伤湿滞，湿盛热郁。

【治法】生津导滞，清热化湿。

(8) 白糙、裂苔：

【舌象及成因】苔色白，或薄或厚，颗粒粗松，干而且硬，望之似沙石，扪之则糙手，这叫白糙苔。若颗粒较细，质地板硬，布有纵横裂纹，这叫白裂苔。但这两种舌象，是可以同时出现的。因为两者的成因基本相同，都是由于内热暴起，津液暴伤所致。《舌鉴辨正》说：“白苔燥裂舌，乃因误服温补，灼伤真阴，无黄黑色者，真阴将枯竭，舌上无津，苔已干燥，故不能变显他色。脏腑有遍坏处，故舌形皴裂也，治宜大承气汤急下，以救真阴。”另有一种白裂苔，虽满舌裂纹，而苔却不甚干，常见于暑温证中，这是由于气虚有热，兼以内夹秽浊之湿。

【主病】暴热生津，暑热伤气。

【治法】生津泄热，清暑益气。

(9) 白黏腻苔：

【舌象及成因】白黏腻苔，就是白厚腻苔上罩一层浑浊黏液，有如鸡子清样涂抹在苔面，使舌上颗粒相互黏连，合成一片，多为有湿、有痰的征兆。《温热论》说：“舌上白苔黏腻，吐出浊厚涎沫，口必甜味也，为脾瘴病。乃湿热气聚，与谷气相抟，土有余也，盈满则上泛。”脾瘴病，见《素问·奇病论》，主要症状是口中泛甜味，由于脾胃湿热交蒸，浊气上溢而成。所谓“土有余”，就是指脾土中的湿浊有余。若于外感病见到这种舌苔，为湿邪滞于气分之征，《辨舌指南》说：“舌白而黏腻者，湿邪在于气分也，外症必发热、头重、身痛，而口不渴。”这种黏腻白苔，往往都较薄，而不如痰涎病苔的厚腻。

【主病】痰湿，中焦湿热，湿滞气分。

【治法】燥湿化痰，芳香化浊，解肌去湿。

(10) 白如积粉苔：

【舌象及成因】舌上满布白色苔，颗粒疏松，有如白粉厚地铺堆舌上，扪之涩而不燥。以下几种情况可以见到这积粉苔：①时疫初起，邪热浮越于经的阶段。如《温热论》所说：“时疫初起，舌上白苔如积粉者，达原饮解之。”②邪毒内盛时期。《舌鉴辨正》说：“邪毒既盛，苔如积粉满布，此时未敢遽下，而苔色不变，口渴喜饮冷者，服三消饮。”③邪热弥漫三焦的病证。《辨舌指南》引马良伯说：“舌厚腻如积粉者，为粉色舌苔，旧说并以为白苔，其实粉之与白，一寒一热，殆水火之不同道。温病、热病、瘟疫、时行，并外感秽恶不正之气，内蓄伏寒伏热之势，邪热弥漫，三焦充满，每见此舌，治宜清凉泄热。粉白干燥者，则急宜大黄酒连泻心汤等，甚或硝黄下之，切忌拘执旧说，视为白苔，则大误矣。”总之，白如积粉苔，是属于温热病苔，与以上所述各种苔都大不相同。

【主病】邪热浮经，邪毒内盛，热聚三焦。

【治法】疏利邪热，清热解毒，清凉泄热。

(11) 雪花苔：

【舌象及成因】苔色洁白，津少光亮，其形有如片片雪花布散舌上，其色比一般白色苔的色还要白。产生这种苔的主要原因，是由于脾阳衰竭，寒湿凝闭于中焦，衰竭的脾阳处于既不能运化水湿，又无以输布津液的状态。《辨舌指南》云：“舌起白苔如雪花片者，此俗名雪花苔，为脾冷而闭也。”所谓“脾冷”，即是脾阳的衰败；所谓“闭”，就是指脾不能运不能化的虚寒现象。这种病证的预后，往往是不好的。

【主病】脾阳衰败。

【治法】甘温扶阳。

(12) 霉苔：

【舌象及成因】舌上罩着一层夹有黏液的灰白色垢腻，颜色晦暗，或杂有较白色的小点，轻的仅见于舌上某一部分，重则满舌皆是。多因胃肾阴虚，湿邪内踞，虚热与湿毒蕴郁熏蒸而成。《辨舌指南》谓：“舌与满口生白衣如霉苔，或生糜点者，胃体腐败也，多死。”这类病变，虽未必期其必死，究属正虚邪盛之候。如发展到满口生白衣，或生糜点如米粒状，是津液悉化为腐浊，病变确是发展到了严重的阶段，预后多是不好的。

【主病】胃肾阴虚，湿毒熏蒸。



**【治法】养阴清热解暑。****(13) 偏白滑苔：**

**【舌象及成因】**舌苔纵分成左右两半，一半是正常的薄白苔，一半却是苔色白而滑，左右偏见，病情不一。《舌鉴辨正》说：“右白苔滑舌，病在肌肉，邪在半表半里，必往来寒热；左白苔滑舌，此脏结之证，邪入五脏，最难疗治。”右半属气，左半属血。气主表，故邪气浅，而在肌肉或半表半里；血入脏，其病深，故为“脏结”之证。

**【主病】**邪入半表半里；脏结。

**【治法】**疏散少阳；温中散寒。

**(14) 半截白滑苔：**

**【舌象及成因】**舌苔横分为前后两半，一半有白滑苔，一半则无，是为半截白苔。《辨舌指南》说：“凡偏外者，外有苔而内无也，邪虽入里而犹未深也，而胃气先匿；偏内者，内有苔而外无也，里邪虽减，胃滞依然，而肠积尚存。及素有痰饮者，亦多此苔。”所谓有苔，即指有白滑苔；所谓无苔，即指苔色基本是正常的。白滑苔仅在外半截，是寒湿邪气尚未去表，至胃气是否先匿，尚需结合脉证来确定。白滑苔仅在内半截，只说明寒湿邪气在里，或者滞于下焦，这都是临床上所常见的。

**【主病】**寒湿在表；下焦寒湿。

**【治法】**辛温解表；温里散寒。

**(15) 白兼黄苔：**凡白苔转黄，为风热化火，治宜清泄。有苔而黄白者，为热滞胃脘，宜枳实、厚朴、元明粉之类。舌苔白中带黄，或微黄而薄者，为邪初入阳明；如兼微恶寒，犹带表证，宜凉散之。舌苔由白而黄，白苔主表，黄苔主里，但看舌苔带一分白，病亦带一分表，必苔纯黄无白，邪方离表而入里。苔黄白相间，为外邪未解而里先结也，宜轻苦微辛，宣气滞。舌尖白根黄不甚干，而短缩不能伸出，为痰挟宿食，宜下之。

**(16) 白兼红：**凡舌苔先白后红，温邪从口鼻吸入，上焦心肺先受邪，先入气分而后入营分。白中带红，外症初起微寒，继即发热不已。口渴者，此湿邪之轻症，宜芩栀翘赤等清解之。红中兼有白苔，更感非时之寒。舌白无苔而兼淡红者，为肺胃虚寒。苔白底红，脉形弦细，为阴虚而夹湿热。四边色红，中心干或白燥，外症烦渴烦热，为上焦气热烁津，宜急散无形之热，此非邪入血分，勿用血分药。左半边光红，右半边白苔，湿滑如水晶粉团之色者，此肝营被劫，而痰浊又变于胃也。

**(17) 白兼绛：**凡舌苔白而底色绛者，湿热自气分伤营，及湿遏热伏，当先泄湿透热，防其即干也，从里而透于表则变润矣。舌苔白腻，底绛尖红者，湿遏热伏之征。色绛而自苔满布者，为肺胃热，治宜清肃肺胃。若兼神气昏瞢，为伏痰内盛，宜兼开其痰热。舌底绛，望之黏腻，独舌心有苔，白厚如豆大一瓣者，伏暑内夹痰饮也。深绛而苔白厚腻者，为温邪入营而兼伏湿。

**(18) 白兼灰：**舌白滑灰者，寒湿也，灰白不浊者，寒兼痰湿也。为阳气不化，阴邪壅滞，不可乱投苦寒滑泄以伤阳。从根至尖白，中直纹两条，灰色而润者，为湿热兼夹阴寒食疗。舌白半边苔灰而滑，为伤寒半表半里证。

**(19) 白兼黑：**凡白苔带黑点，或苔见黑纹而黏腻者，为太阴气分之湿，宜行湿和脾。黑苔望之虽燥而生刺，但渴不多饮，或不渴，或边有白苔，其舌本淡红而润者，假热也，治宜温补。全黑由淡白忽然转色，其间无变黄之一境，望之似焦黑芒刺干裂，刮之必净，湿之必润，外症唇白不红，为寒结在脏，真寒假热。从根至尖白，中直纹两条黑润者，为夹阴寒证。尖白根黑者，为伤寒半表半里。

**(20) 白兼青：**凡舌色皤白兼青，为中焦生气已绝，不治。

**(21) 白兼黄红：**凡绛色中兼黄白苔者，为热初传营分，气分之邪未尽，泄卫透营两和之。

**(22) 白兼黄黑：**凡白苔变黄，由黄变黑，刮之不脱，湿之不润，为寒邪传里，化火热极伤阴；甚则芒刺干焦皴裂，宜用苦寒以泻阳，急下以救阴。中间一拇指大黑润浮苔，两边或黄或白者，两感证也。由白苔渐黄而灰黑，为传经证，或生刺点燥裂，不拘在根在尖，皆宜

急下。若苔黄黑白杂见，或中燥边滑，或尖干根润，皆并病合病，寒热不和之候。

**(23) 白兼灰黑：**凡白苔而灰黑，更兼黏腻浮滑者，此太阴在经之湿邪，是从雨雾中得之，宜解肌渗湿，如五苓加羌防之类。

**(24) 白兼绛紫：**凡苔自如粉而滑，四边色紫绛，为瘟疫病初入膜原，未归胃府也，急宜透解。

**黄色苔类**

苔现黄色，临床常见者有三：首先是由于脾胃的病变。《临证验舌法》说：“舌见黄色，脾胃病也，不拘所见何症，但看黄而坚敛苍老者，脾胃两经邪气盛也。”前人言舌诊，往往舌与苔混称，实际舌质色黄者甚少，苔色红者绝无，这里所谓“舌见黄色”，实为苔的黄色，而非舌色。白胎主表，黄胎主里，太阳主表，阳明主里，故黄胎专主阳明里症而言。辨证之法，但看舌胎带一分白，病亦带一分表，必纯黄无白，邪方离表而入里。再次主热证。《舌鉴辨正》说：“黄苔舌，表里实热证有之，表里虚寒证则无。黄苔见于全舌，为脏腑俱热，见于某经，即某经之热，表里证均如此辨，乃不易之理也。”凡风、火、暑、燥诸邪在表，都可以出现黄苔，但一般都是薄而不厚，因此说，黄苔主里，是基本的。

**(1) 淡黄苔：**

**【舌象及成因】**苔薄白中而带有浅黄色，是为淡黄。往往是由薄白苔转变而来，证明病变已开始有由寒化热，由表入里。凡现黄苔浮薄色淡者，其热在肺，尚未入胃。肺，指肺气所主的卫分而言，即是病犹在表；胃，代表里证。如表证的恶寒、发热、自汗等，便属于肺卫的症状。因此苔色淡黄，常为风热在表，或风寒在表化热的反映。若苔色淡黄而较厚，并见脘闷不畅的，常为邪入胸脘，热中夹湿，气滞不宜所致。

**【主病】**风热在表或风寒化热；胸脘湿热。

**【治法】**辛凉解表；宣湿透表。

**(2) 黄滑苔：**

**【舌象及成因】**苔呈正黄色而略厚，颗粒分明，湿润光滑，常见于热邪入里的初期。黄苔不甚厚而滑者，热未伤津，犹可清热透表。另有一种黄滑苔，其黄而润滑，好像涂沫一层鸡子黄似的，又叫做水黄苔，每见于湿温病，或温热病而兼有水饮的患者。他如在黄疸病中，也有见这种黄滑苔的，同样是为湿热熏蒸所致。

**【主病】**热邪入里初期；湿温病；黄疸。

**【治法】**清热透表；清温化湿；渗利湿热。

**(3) 黄浊苔：**

**【舌象及成因】**苔色深黄，颗粒不清，垢浊胶结，浑成一片，是为黄浊苔。多见于湿热秽浊内盛的患者。在临床上有以下两种情况的分辨：①苔黄浊而干甚厚，苔面略呈光滑的，为邪热散漫，尚未积聚之征。②苔黄浊，有如土碱粉铺在舌上，色黄暗而厚的，是湿热秽浊之邪已与胃肠中陈腐宿垢相结的表现。

**【主病】**湿热秽浊之邪内盛。

**【治法】**芳香化浊；辛开苦降。

**(4) 黄黏腻苔：**

**【舌象及成因】**苔色黄而黏腻，颗粒紧密胶粘，有如黄色粉末调涂舌上，主邪热与痰涎湿浊交结为患。如果黄色深，黏腻程度极稠厚的，是热重于湿，痰涎之邪亦甚；如果黄色浅，黏腻程度较稀薄的，是湿重于热，痰涎之邪亦轻。

**【主病】**湿热痰涎交结为患。

**【治法】**清热化湿祛痰。

**(5) 黄干苔：**

**【舌象及成因】**苔色黄，干而少津，总属邪热伤津的病变。临证出现这种苔，有两种情况应当分辨：一种是见于疾病的初期，苔由白转黄，由润而干，这是外邪化热，初入于里，邪热伤津的现象。一种是见于疾病的后期，苔由厚而薄，色由深而浅，这是邪热虽退，津犹未生的反映。这两种黄干苔，都是比较薄的。至于苔干色黄，满舌厚积，则为实热里证无疑。

【主病】邪热传里；热退津伤；实热里证。

【治法】泻热清里；甘寒生津；苦寒攻下。

(6) 根黄尖白苔：

【舌象及成因】舌尖部苔薄而白，中部以至后半部苔为黄色而较厚；所呈黄色部分，一般都是由白而变黄，由薄而变厚的，为表邪逐渐化热入里之征。舌尖白根黄，为表邪少而里邪多。临床所见，表邪未全入里而见到这种舌象时，一般苔不甚干，犹带几分润泽；如果苔已干而无津，又毫不见恶寒等表证，仍应诊为里热证。

【主病】表邪化热入里。

【治法】辛凉透表、清里泻热。

(7) 尖黄根白苔：

【舌象及成因】舌中及根部均为薄白色苔，唯舌尖则呈黄色，为热在上焦之征。热盛于上的多见此苔。

【主病】热在上焦。

【治法】清解热邪。

(8) 双黄苔：

【舌象及成因】舌的两旁各呈一长条形的黄色苔，其余都是薄白苔，是为双黄苔。外感病而见此苔，是表邪入里，表犹未罢之候；杂病而见此苔，是邪热聚于肠胃，肠胃不和之征。白苔两旁黄色，嫩者主寒湿，老者主温热。临床辨证时，尤当注意黄色的深浅，而确认其病变之所在。

【主病】表邪入里，表犹未罢；热聚胃肠。

【治法】清热透表；清涤胃肠。

(9) 半黄半白苔：

【舌象及成因】舌苔纵分两色，一边苔色白，一边苔色黄，无论黄色的深浅，或苔的厚薄，多为邪热郁于肝胆之候。

【主病】肝胆郁热。

【治法】清泻肝胆。

(10) 黄兼舌红：凡热时舌色干红，热退舌色黄腻，为湿遏热炽，将燥未燥，阴液已伤而湿热犹盛。四边色红中心干或黄，并烦渴烦热者，乃上焦气热灼津，急用凉膈散，散其无形之热，勿用血药。

(11) 黄兼舌绛：凡苔黄不甚厚而舌绛者，热初入营，邪结未深也，尚可清热，以辛开之药从表透发。

(12) 黄兼灰：凡舌先灰滑后黄燥，大便坚结，为湿久生热，热必伤阴也。

(13) 黄兼黑：凡舌苔黄中带黑而浮滑而黏腻者，太阴湿热内结，宜利湿清热。边黄，中心焦黑起刺，兼腹胀满者，为阳明里证，宜下之。舌芒刺焦裂老黄，夹黑色苔者，为里热极，宜下之。舌燥苔黄中黑通尖，下利臭水者，肠胃腐败也，十不救一。舌苔老黄，甚则黑者，黑水色也，火极而似水也。

(14) 黄兼红黑：凡舌反赤为黄，反黄为黑者，乃热极反兼水化，至危之候也。红中兼黄黑有芒刺者，邪热入腑也。黄赤兼黑者，此名霉浆色，乃脏腑本热而夹有宿食也，且内热久郁者、夹食中暑者、夹食伤寒传太阴者，皆有之。

(15) 黄兼舌青紫：凡苔黄厚而舌中青紫者，为阴寒夹食，甚则破裂，口燥而舌不干，宜斟酌温下之。

#### 黑(灰)色苔类

苔色呈浅黑时即为灰，苔色呈深灰时即见黑，因而黑灰色苔可以并列而论。病至苔色见灰或黑色，均属里证，更不是轻浅的病证。虽然如此，黑色和灰色在病变的性质上，仍是略有区分的。灰色多为实证、热证的反映，如邪热传里、时疫、郁积、蓄血等，都可以见到灰色苔。黑色则寒、热、虚、实的病变都可以出现。寒邪传里化火，或者实热伤里，都可见到黑色苔；多由中部黑起，延及根、尖部，热甚的苔黑而干焦皴裂，往往有由白而黄而黑这样的变化过程。这种黑苔，刮之不脱，湿之不润，是由于热极伤阴的缘故。若寒湿证而见黑色苔，苔必湿滑；虚寒证而见黑色苔，苔必甚薄；真寒假热证而见黑色苔，苔全黑而不分经，由淡白突然变黑，多无变黄的过程。因此，临时时灰黑色与淡黑色必须分辨：灰黑色是黑中带紫，淡黑色是黑

中带白。灰黑色为邪热在三阴经；淡黑色则多属寒湿在里的表现。

(1) 薄灰黑苔：

【舌象及成因】舌上苔极薄，呈灰黑色，如烟煤所熏，隐隐可见，这是属于挟阴证的反映。《温热论》说：“若舌无苔，而有如烟煤隐隐者，不渴肢寒，知挟阴病。”所谓“若舌无苔”，实际是“舌若无苔”，即是苔甚薄，乍看如无的意思。这是属于阴寒的浅黑色苔，所以它往往有口不渴而四肢发寒的证状。有的则见舌的四周无苔，仅舌的中部有薄浮灰黑色苔一层，光滑而润，为寒中太阴，寒湿困脾的征象。

【主病】中焦阴寒。

【治法】温中散寒。

(2) 黑灰滑腻苔：

【舌象及成因】灰黑色苔，满布舌面，或较厚，在舌的中部和根部润而光滑，这是寒湿浊邪停于胃肠的反映。舌黑而滑者，水来克火，为阴证，当温之。所谓“水来克火”，即寒湿邪气内盛，阳气虚弱，不能宣化的病变。如果色灰黑，苔厚腻而黏，更是痰湿挟热伏于中焦的见证。若黑苔微厚粗腻，虽滑而刮之不清，外无寒证，脉非迟弱者，则是实热，宜用清凉脾胃药。这种舌苔的外证，多见口苦唇燥，脉来沉滑。如中暑见到这种苔，同样是湿痰兼有郁热的征兆。

【主病】寒饮痰湿；湿痰郁热。

【治法】温中燥湿；芳香清化。

(3) 白苔双黑：

【舌象及成因】灰黑色苔两片，分布于舌的左右两侧，其余都是白苔，舌色正常，干润适中，这是中焦虚弱，外袭之寒邪，入于胃腑，致使饮食停积不运之故，属于寒实证。《伤寒舌鉴》说：“白胎中见黑色两条，乃太阳少阳之邪入于胃，因土气衰绝，故手足厥冷，胸中结痛也。”亦有实热病变而见这种舌象的，白苔双黑舌，乃寒邪入里化火，为热逼脾胃。其鉴别是：脉沉实有力，并不见手足厥冷诸证。

【主病】中焦寒湿；脾胃实热。

【治法】温中散寒；清里泻热。

(4) 白苔黑点(斑)：

【舌象及成因】全舌白苔，在白苔中散布黑色小点，或较黑点稍大的黑斑，多为邪热在里的征候。《舌鉴辨正》说：“伤寒，白苔中黑小点乱生，尚有表证者，其病来之虽恶，宜用凉膈散微表之；表退即当下，用调胃承气汤。”据此，当是表邪入里化热的舌苔。正因为有表邪，所以苔色白；正因为邪气逐渐化热，所以白色苔零星地渐次变黑，这种苔往往是黑色苔的先驱。如果不是表邪入里化热的问题，亦可见于里湿化热之证，不过苔尤带腻，黑点成斑。白苔黑斑舌，如刮之即净者，微湿热也，宜泻湿清热。若不净，底子腻湿粗燥者，十二经皆实热，阳火烧阴将竭也。皆里证，无表证。这完全是属于湿热内盛的病变了。

【主病】表邪入里化热；湿热内盛。

【治法】清里热微解表；苦寒泄热。

(5) 白苔黑刺：

【舌象及成因】白色苔之中满生干黑芒刺，有两种情况应当分辨：一种是苔刺均润，以指抚摸，并不碍手，病畜亦没有糙刺的感觉，而且剥之即净，这往往是真寒假热的表现。白苔满黑干刺舌，如刮之黑刺即净，光滑不干，口渴而消水不多，身灼热，欲剥衣滚地者，在杂病为真寒假热之里证。另一种是舌上无津，苔刺均甚粗糙，摸之刺手，多为寒邪化热以后的象征。所以《舌鉴辨正》又说：“白苔满黑干刺舌，若刮之不清，干燥粗涩，乃十二经皆热极，不独伤寒传阳明里证，始有此舌也。”这种苔的病畜多有但恶热，不恶寒，脉来实诸证，应当急泻其热。

【主病】真寒假热；寒邪化热。

【治法】甘温除热；苦寒泄热。

(6) 中黑边白滑苔：

【舌象及成因】舌中部苔灰黑滑润，边尖等处都是白滑苔，为虚寒夹湿；尤多见于脾阳不振，或水饮内停的病变。《伤寒舌鉴》说：“舌见中黑边白而滑，表里俱虚寒也。脉必微弱，证必畏寒，附子理



中温之。夏月过食生冷而见此舌,则宜大顺、冷香选用。”大顺散的主要药为肉桂、干姜;冷香散的主要药物为附片、草果、生姜,都具有温中散寒的作用,其为脾阳衰微,寒湿内停的病变可知。

【主病】阳虚寒湿。

【治法】温中散寒。

(7) 半白滑半黄黑苔:

【舌象及成因】舌的左半或右半,一边是白滑苔,一边却是黄黑色苔,为热邪内结的象征,旧称为“脏结白滑舌”。白滑无苔舌,虚寒体也,感寒邪者,色亦如此,若半边有黄黑苔,则寒邪已传里,郁结在脏,久而化火矣。当舍其白滑,急治其标,看某边色见老黄或黑者,即从黄黑边治,左黄黑者,邪火逼肝也;右黄黑者,邪火逼胆也。可见这舌象所反映的病变,主要在黄黑苔方面。

【主病】肝胆热结。

【治法】清泻肝胆热邪。

(8) 黄边黑腻苔:

【舌象及成因】舌的边尖部分都是黄色苔,唯舌的中心部则苔呈灰黑色,是湿热内蕴的征象。黄苔黑滑舌,其黑滑在中者,均阳明胃里证。即湿热郁于阳明胃中的里证。所以《舌鉴》还说:“若黄苔中心黑腻,是胃热蒸动脾湿,蕴结中宫。”这是经验之谈。

【主病】脾胃湿热。

【治法】燥湿清热。

(9) 霉酱苔:

【舌象及成因】苔色红中发黑,又带黄色,类似霉酱的颜色,故名。苔的颗粒细腻,匀敷舌上,不论舌质是淡红、深红,都为湿热郁滞中焦,而又有宿食不化的表现。往往是由于胃肠先有宿垢湿浊,积久化热而成。所以《舌鉴辨正》说:“霉酱色舌者,有黄赤兼黑之状,乃脏腑本热,而夹有宿食也。凡内热久郁者,夹食中暑者,夹食伤寒传太阴者皆有之。”湿浊热邪胶结不分,故成此苔。

【主病】湿热久郁。

【治法】清涤胃肠。

(三) 舌合苔的诊察

前面已经谈到从舌质与舌苔两个方面,可以诊察畜体脏腑气血的病变,但舌质与舌苔毕竟是有所不同,故《伤寒论本旨》说:“观舌本,可验其阴阳虚实;审苔垢,即知其邪之寒热浅深也。”舌本,指舌的本质而言,舌质有所变化,即反映了畜体正气的阴阳虚实变化,如果舌上增生了种种不同的苔垢,则又为寒热病邪或深或浅的征兆。临床进行舌诊,舌质与舌苔既要分看,又要合看。因每一病变对舌的影响,有的影响舌质而发生变化,有的影响舌苔而发生变化,有的则舌质与舌苔都有影响。《形色外诊简摩》说:“若推其专义,必当以舌苔主六腑,以舌质主五脏。舌苔可刮而去者,气分之事,属于六腑;不可刮,即渐侵血分,内连于脏矣。”这就是从根本上说舌质和舌苔的反映是各有区分的。但临床所见,又往往有不可分的一面,不仅不可分,而且必须将舌质与舌苔配合起来看,才可能认识到病变的实质。如风热无湿者,舌质白润无苔,或有苔亦薄;热兼湿者,必有浊苔而多痰,此邪在卫分;如舌苔白厚而干,邪在气分;白而兼黄,仍属气分之热;白苔边红,此温邪入肺,灼干肺津。说明舌质与舌苔的关系,如影随形,是非常密切的。诊察的时候,必须从两个方面,详为分析,才能得其病情。凡辨舌,无苔则论舌之本色,有苔则凭苔之见色、参之望闻问切,以判表里寒热虚实之真假,虽不中,不远矣。其实,只要有一点舌色和舌质、苔色和苔质可凭的时候,都得考虑进去,才能全面。本章的重点,就是把不同的舌和不同苔结合起来分析,并以不同的舌为主,结合苔的变化,分别叙述如次。

### 淡白舌合苔的诊察

舌色淡白,常见于虚寒证的病变。尤其是中焦阳气衰微,失其温煦作用的时候,多见这种舌象。《舌胎统志》说:“淡白者,病后之常舌也,较健人舌色略淡,比枯白之舌色略红润也。须分其舌本之厚薄大小。其舌色之淡者,中脏虚也,故淡白色为脏气虚寒,治宜温

补。”舌质淡白的基本病变,固然如此,但舌上若增生了不同的苔垢,则又说明有不同的兼证,就不能认为单纯是虚寒。下面介绍几种临床常见的兼苔。

1. 淡白舌透明苔

【舌象及成因】舌质浅红而苔呈淡白色,上面被覆着极薄的一层透明苔,好像浮胖似的,这叫做淡白舌透明苔。《舌鉴辨正》说:“淡白透明舌……全舌明净无苔,而淡白湿亮,间或稍有白浮涨,似苔却非苔也。”这种舌象的成因,主要是由于中焦阳气不足,不能很好地运化水谷精微,水湿之气反而时或上显,出现透明的薄苔。正因其苔极薄而且透明,骤视之有似无苔,前人对此舌苔都主张用补中益气汤,甚至加姜、桂、附,以温补脾胃之阳,而升其轻清之气,则阳气复,水气散,透明苔自消失,舌色渐转红润了。

【主病】脾胃虚寒。

【治法】温补脾胃。

2. 淡白舌熟白苔

【舌象及成因】舌色淡白,苔色白而却厚积,满布舌上,好像煮熟似的,明而不透,白而无光。即《伤寒舌鉴》所谓:“白胎老极,如煮熟相似者。”舌质淡白,本属阳虚,仅有的微阳亦不能升发于上,便会出现这种熟白苔。故《舌鉴辨正》又说:“心气绝而肺色乘于上也。始因食瓜果冰水等物,阳气不得发越所致。”这种舌苔,虽然是阳气极度虚衰,不能蒸化水谷的表现,但不一定便是肺色上乘。临床所见,多为气血两虚,而阳气尤为微弱的征候。

【主病】气血双亏,阳气虚极。

【治法】温经扶阳。

3. 淡白舌白干苔

【舌象及成因】舌色淡白,舌上苔干而无津,颗粒紧的,则苔干而板硬,旧称“干厚白苔”。干厚白苔舌,中干厚白,尖边无异色,脾胃热滞也。说明这是阳气既虚,邪热又滞于中焦的缘故。颗粒松的,则苔糙如砂石,旧称“白苔干硬”。《舌鉴辨正》说:“白苔干硬舌,有似砂皮(一名水晶苔),凡厚白苔,本能变黄色,若此苔当其白时,津液已干燥,邪虽入胃,不能变黄。”可见这是由于津液枯涸,邪热内结之故。

【主病】脾胃热滞;热结津伤。

【治法】泻热生津;急下存津。

4. 淡白舌黄裂苔

【舌象及成因】舌色淡白,舌上满布浅黄色苔,或厚或薄,津液微干,亦偶有见滑润的,但苔总呈多或少的裂纹。这是由于素体衰弱,气虚津少所致,它与火热伤津所出现的“红舌干黄苔”迥然不同。因气虚津少,不能润泽,所以苔有裂纹;气虚而津不化,常有浮热上扰的现象,所以苔仅呈淡黄色。如果气虚而夹湿的,湿浊上溢,故偶有见滑润的时候。血不能上荣于舌,故满舌无津燥裂,胃无实结上熏,故舌不黄黑。但这仅说到了津血不足的一面,其实这种舌苔的病变,主要在于气虚,气虚而不能化津,或者气虚而不能布津,都可能出现这种舌苔。

【主病】气虚津少;气虚津少夹湿。

【治法】补气生津;两益津气,兼化湿浊。

5. 淡白舌黄滑苔

【舌象及成因】舌色淡白,上布浅黄色水滑苔(很少见深黄色),色泽光亮,多见于中焦阳气不振,内有停饮的患者。苔所以呈浅黄色,是由于水饮内停,积久不化的结果。不可以苔色呈浅黄便认为都是有热。黄滑而湿者,为热未盛,结当未定,不可便攻。而且这个浅黄滑苔,是布于淡白舌之上的,不仅不属于热结的范畴,其根本的病变,由于脾阳不振可知。

【主病】中虚寒湿。

【治法】温中燥湿或通阳渗湿。

6. 淡白舌黑滑苔

【舌象及成因】舌色浅淡胖嫩,舌上却有一层灰黑色浮苔,滑润光泽,常为久病阳衰,虚寒极重的反映。由于阳衰而导致气血双亏,



故舌色浅淡而胖嫩；复由于阳虚而导致阴寒内盛，故苔色呈黑滑。《伤寒绪论》说：“黑而滑润，或边白者，必夹寒，食。”无论夹寒夹食，都是以阳气虚衰为其致病之本。阳气不衰，则食可消而寒可散，便不致产生黑滑苔了。

【主病】阳衰寒盛。

【治法】扶阳逐寒。

#### 7. 淡白舌边白中黑苔

【舌象及成因】舌色淡白，边尖部有白苔、中部及根部却为灰黑色浮苔，苔不甚厚而色润泽，常为脾胃虚弱，寒湿滞于中焦的证候。《伤寒舌鉴》说：“舌见中黑边白而滑，表里俱虚寒也，脉必微弱，证必畏寒，附子理中汤温之。”所谓“表里俱虚寒”，即卫气不煦于表，元阳不温于里，因此脉微弱而畏寒，即《素问》所谓“寒从中生”也。

【主病】虚寒。

【治法】温中扶阳。

#### 8. 淡白舌黑燥苔

【舌象及成因】舌色淡白，苔色灰黑，望之干燥，或颗粒增大，如生芒刺，但刮之即净，淡白舌底，清晰可见。常为阳虚不能输布津液的结果。热极伤津之证，亦可以见到黑燥苔；但苔必厚，刮不去，舌色红，是两者不同之处。这种黑燥苔与白干苔的形成，颇有相同之处，不过黑燥苔的阴寒病变更为严重。《舌鉴辨正》说：“虚寒而色黑者，刮之明净，如水浸猪腰，有淡淡澈澈之形。”临床疑似难决的时候，这个说法，值得参考。

【主病】阳虚寒极。

【治法】温经通阳。

### 红(绛)舌合苔的诊察

舌见红或绛色，总属热象，绝没有寒证而舌色见红或绛的，但随其色的深浅枯润不同，又当分辨其不同病变。《舌鉴辨正》说：“全舌无苔，色浅红者，气血虚也；色深红者，气血热也；色赤红者，脏腑俱热也；色紫红、淤红者，脏腑热极也……色鲜红无苔、无点、无津、无液者，阴虚火炎也；色灼红无苔、无点而胶干者，阴虚水涸也；色绛红无苔、无点，光亮如钱，或半舌薄小而有直纹，或有泛涨而似胶非胶，或无津液而咽干带涩不等，红光不活，绛色难名者，水涸火炎，阴虚已极也。”这就是从热邪病变的深浅以及损伤津液的轻重来分辨的。至于红绛舌中又出现各种不同的苔，其病变的表里虚实又必须结合具体的苔来进行分析了。

#### 1. 红(绛)舌薄白苔

【舌象及成因】舌质鲜红或深红，苔薄白，均匀地铺在舌面，不燥不滑，多见于素体阴虚火旺，而又有风寒在表的患者；也可见于风寒在表，体内有热，而且热已入于营分的时期。前者舌色的红绛，在未有表证前，便是如此；后者舌色的红绛，是逐渐变化而成，即是由浅红而变为深红的。

【主病】阴虚外感；表邪未解，热入营分。

【治法】滋润解表；清营透表。

#### 2. 红舌白滑苔

【舌象及成因】舌色鲜红，苔色白而不厚，水津甚多。这种舌苔，临床上有两种情况应当分辨：鲜红而质坚色老的，这是热在营分，而兼有水湿之邪的病变；如果色红而娇艳，舌体且现浮胖的，这是虚阳上露，水湿内停的征候。前一种属于邪热内蕴，湿浊胶结；后一种则为阳气衰惫，不能化津之故。

【主病】营热挟湿；阳虚湿盛。

【治法】清营利湿；扶阳化湿。

#### 3. 红舌浮垢苔

【舌象及成因】舌色较红，颗粒不见，舌面却有一层浮苔，色白而晦暗，如同污垢一般。每见于热性病后期的患者。因邪热虽渐退，而中焦脾胃之气尚未恢复，以致秽浊湿邪随余热而上升所致。

【主病】正气虚，湿热未净。

【治法】健脾胃、清湿热。

#### 4. 红(绛)舌白黏苔

【舌象及成因】舌色鲜红或深红，舌面罩着薄薄一层透明而光滑的黏液。凡热邪入营，痰饮内聚；或阴虚火旺，痰湿蕴结的病变，都可以见到这种舌苔。《温热论》说：“舌色绛而上有黏腻，似苔非苔者，中挟秽浊之气，芳香逐之。”所谓“似苔非苔”，即因黏液透明而薄的缘故；所谓“秽浊”，即指痰湿而言。有时亦可以见到黏液略为稠厚，而苔有些现干象的，这是痰湿内聚，阻遏气化，津液不能上承的缘故。如果黏液内又有厚白苔，这叫做黏腻苔，不仅有痰涎水湿，而且还夹有食滞了。

【主病】营热夹痰湿；阴虚兼痰湿。

【治法】清营化痰；养阴化痰。

#### 5. 红(绛)舌白腻苔

【舌象及成因】舌质鲜红或深红，苔白而厚，或满铺舌上，或中部及根部略厚而边尖部薄，光滑不干。临床上有两种情况可以见到这种舌苔：一种是营分有热而气分有湿，湿气蕴结，以致热邪内伏而不得宣泄的时候；另一种是阴虚火旺，而胃肠中有湿邪，或者饮食停滞，以致火热内结的病变。

【主病】湿遏营热；阴虚夹湿。

【治法】泄湿透热，养阴化湿。

#### 6. 红(绛)舌粉白苔

【舌象及成因】舌质鲜红或深红，甚则紫绛，满布白色厚苔，颗粒疏松，有如白粉堆铺舌上，润而光泽，每为秽浊或疫毒蕴积而成，故多见于瘟疫或斑疹营热较重的一类病证。凡时疫初起，苔形粉白而厚，四边红绛者，此疫症初入膜原，未归胃腑，其势最雄。《伤寒论本旨》亦谓：“瘟疫白苔如积粉之厚，其秽浊重也。若舌本红绛，则邪热为浊所闭，故当急急透解。”说明这种舌苔的秽浊和疫毒蕴积既深，病势亦重，故总以透达为急务。

【主病】秽浊疫毒蕴积。

【治法】透达膜原，清营化浊。

#### 7. 红(绛)舌白干苔

【舌象及成因】舌色鲜红或深红，苔白或厚或薄，望之干燥，摸之糙手。为邪热入营，津液大伤的病变而成。常见于外感病中的两种情况：一是素为阴虚火旺之体，或营分素有伏热，加以外感风燥或风寒之邪的患者；二是外感风燥，化火之后，随即入营的患者。《温热论》说：“白厚而干者，此胃燥气伤也；若白干薄者，肺津伤也。”前一种患者，其伤多在胃；后一种患者，其伤多在肺。无论属于哪一种，关键都在燥热伤津。由于燥气化火迅速，病程的发展亦较快，耗津劫液的程度亦较严重，因而苔色还未转黄，燥热便已入营，津液便已大受伤了。这是它和一般热病多见苔黄而干有所不同的地方。

【主病】燥热伤津劫液。

【治法】清燥养阴。

#### 8. 红(绛)舌类干苔

【舌象及成因】舌色鲜红或深红，舌面满布或厚或薄的白苔，望之好似干燥无津，若用手指轻摸苔上，却是湿润的。这种似干而实不干的苔，便称之为类干苔。出现这种舌苔的病变有二：一是湿热伤津，津液虽受伤，而湿邪却不断上溢；二是气虚夹湿，气虽不能布津，而湿气却源源上渗。前者为湿热证，舌呈绛红而苔较厚腻；后者是气虚证，舌呈淡红而苔亦较薄，两者便显然可以分辨了。

【主病】湿热伤津；气虚夹湿。

【治法】清营化湿；健脾益气。

#### 9. 舌边红苔白中干

【舌象及成因】舌的边尖部呈鲜红或深红色，唯中根部仍是淡红色，薄白苔匀铺舌上，四边不干，唯中部干燥无津。在外感风热或风燥的病证中，当其开始化火的时候，往往能见到这种舌苔。苔见薄白，说明外邪尚未入里，还不曾与胃肠宿垢交结，是中焦无邪之征；舌红仅见于边尖部分，则知其邪热只在上焦；苔形干燥，是津液已经受伤的表现。因此，这种舌苔的病变，主要是外邪开始化火，上焦津液渐次受伤。《舌鉴辨正》说：“若舌边尖红，中心燥白，乃上焦气分



无形之热。”是病邪虽不重,亦未曾深入,但病势确有向前发展之机,不能不引起注意。

【主病】上焦邪热伤津。

【治法】轻宣透热。

#### 10. 舌尖红苔白

【舌象及成因】舌色基本正常,唯舌尖独见深红,苔色纯白,苔质或厚或薄不等,一般既不见滑,也不见燥。苔薄的,在杂病中常为心火独旺的反映。《舌鉴辨证》说:“中薄白,尖深红,此脾胃微寒,而心经热也。”在外感病中,常见于风热在表的阶段。若苔白厚,则多见于风热夹湿,或风湿渐次化热的时期。

【主病】心火独旺;风热在表;风热夹湿或风湿化热。

【治法】清心导热;辛凉解表;解表宣湿泻热。

#### 11. 舌边红苔白

【舌象及成因】舌的边沿呈鲜红色,余仍为淡红,舌面有一层或厚或薄的白苔。凡邪热夹湿,内闭于胸膈的,多见这种舌苔。若外感病见到这一舌象,仍属于风热在表,或湿邪化热的象征;如果白苔厚堆于舌根部,则为表邪不解,郁热在里,水停下焦之象;倘使在杂病中见到这样的舌苔,又往往是热邪蕴于肝胆的表现。

【主病】湿闭胸膈;风热在表或湿渐化热;表邪热郁,下焦水停;肝胆邪热。

【治法】宣湿开闭;解表宣湿泻热;开上宣中导下;清泻肝胆。

#### 12. 舌根红尖白苔

【舌象及成因】薄白苔布于舌的前半部,舌的后半却无苔,色泽鲜红发光。多见于津亏血少的外感病患者,而且每每是邪在少阳,郁热不解的征候,所以《伤寒舌鉴》认为是“少阳邪热传腑”。阴亏血少的家畜,肝胆最易动热,这是临床习见的。

【主病】阴亏热郁,邪在少阳。

【治法】养阴和解。

#### 13. 舌中红绛边白苔

【舌象及成因】舌面的四边均布有白苔,独舌的中心部完全无苔,色泽红绛光亮。不论无苔部分的面积大小,均是元气津液内亏,外感之邪在太阳经或少阳经的见证;如果红绛部分干燥而起皱纹,甚至舌体亦有干瘪之势的,则为生机衰竭,预后多属不良。

【主病】津气内亏,又伤外邪。

【治法】益气生津,疏解外邪。

#### 14. 半红舌半白苔

【舌象及成因】舌的一边色深红而光亮,另一边则被有白色厚苔,光滑而润。无论偏在任何一边,舌的深红部分,在外感为邪热入营,阴液被劫;在内伤则属于阴虚火旺的病变。至厚白苔的一半,多为胃肠中有湿浊宿垢停滞的表现。

【主病】热伤营阴,胃停宿垢;阴虚火旺。

【治法】清热养阴,佐以化湿消导;滋阴降火。

#### 15. 红(绛)舌白苔红点

【舌象及成因】舌质鲜红或深红,舌面布白色薄苔,白苔之中又见有散在如朱砂色的小红点。常见于暑热病或瘟疫、斑疹等病的患者,多由表邪失解,热入营血而成。《伤寒舌鉴》说:“此暑疫失解,抑郁心阳,故见此舌。”它之所以出现这种红点,实为热毒较重的表现。不过红点散见于白苔之中,说明热毒虽重,尚有表证的存在。由于表证失解,热毒不得外泄,势必由郁遏而鸣张,这是出现红点的重要因素。

【主病】表证失解,营热或瘟毒被遏。

【治法】泄热清营,或泄热败毒。

#### 16. 红(绛)舌黄白苔

【舌象及成因】舌色鲜红或深红,苔却呈黄白两色。临床较为多见的有以下两种情况:一种是全部苔色淡黄,而淡黄中夹有白色颗粒,这些白颗粒也就是还没有转变成黄色的苔;另一种是舌中根部有黄色苔,边尖部却是白色苔。两种都是属于表证未罢、里热已甚的表现。故《伤寒舌鉴》说:“凡尖白根黄,乃表邪将解,而里热甚

也。”不过从苔的厚薄,还可以察知两种不同的病变:苔薄的为表证未罢,营中有热;苔厚的也是表证未罢,但却为肠胃中有实热积滞,将会演变成阳明里实证的征候。

【主病】表证未罢,营中有热;表证化热入里,营热胃实。

【治法】辛凉透表,泄热清营;清营导滞。

#### 17. 红(绛)舌黄润苔

【舌象及成因】舌色鲜红或深红,舌面被黄苔,色如“黄元纸”,润而光亮。临床上有下列几种病变,都可以见到这样的舌苔:①阴虚火旺,而胃肠中又积有湿热者;②久积湿郁,湿郁化热,热蕴于血,湿遍胃肠者;③外感病中,邪热入营,胃肠湿重于热者;④热性病中,热邪由气分初入营分的阶段。舌色红绛而苔黄,都是热象,热邪本是容易伤津的,苔应见黄而干,今不干而反润者,实由热中夹湿、热逼水湿上潮的缘故。《伤寒绪论》说:“黄湿而滑者,为热未盛,结当未定,不可便攻。”说明黄润苔,只能清热渗湿,它还不同于热实证。临床上亦有见到本来舌上津液不足,但当热入营后,舌上反而潮润起来了,这是热入营中,将营血里的津液蒸腾上达所致,长此演变下去,必然会出现伤津的舌象,不过这种情况的苔一般是比较薄的。

【主病】阴虚夹湿;血热夹湿;营热湿重;热初入营。

【治法】养阴化湿;凉血渗湿;清营化湿;透气清营。

#### 18. 红(绛)舌黄黏苔

【舌象及成因】舌色鲜红或深红,舌面铺一层黄色黏液,颇与鸡子黄相似。这是阴虚营热,并有痰饮停积,胶结难分,因痰湿与热互郁的征候。

【主病】阴虚痰热。

【治法】滋阴清热化痰。

#### 19. 红(绛)舌黄腻苔

【舌象及成因】舌色鲜红或深红,苔中部厚,边稍薄,质紧而细腻,色深黄或浅黄,一般舌根部的苔色比边尖部较深,舌上津液多呈似干未干的状态。这是外邪化火入里,虽已与胃肠糟粕相结,但仍在结而未实、干而未坚的阶段。对于舌色红绛的深浅程度,尤当细辨。如果舌色鲜红,这是胃肠实热波及营分,主要病变在于胃肠;若舌色深绛发紫,说明营分热邪也较深重了。阴虚火旺,宿垢久积胃肠的,亦可以见到这种舌苔。

【主病】肠胃实热;胃实血热;阴虚火旺有积滞。

【治法】攻热泻实;清血攻实,养阴清热导滞。

#### 20. 红(绛)舌焦黄糙裂苔

【舌象及成因】舌色鲜红或深红,苔厚或黄如炒枳壳,或如焦黄饭粃,干而糙刺,或生裂纹。多由外感风寒或风热化火入里,汗出热蒸,津液被耗,邪热更炽,胃肠失去水分,邪热与糟粕结聚于里,燥积之实不去,热势却有增无减,津液日益枯竭,苔则由黄色变为深黄色、焦黄色,以致干燥、糙刺、生裂等,接踵而至。这时舌色往往绛紫。所以变为绛紫的原因,主要是由于热邪既入于营血,胃肠实热固结不通,气血亦为之壅滞之故。《伤寒指掌》说:“舌苔老黄燥裂,为阳明实满。”《伤寒舌鉴》说:“舌见干黄,里热已极,急下勿缓。”所以这时无论其舌质是绛、是紫,都应急下其实热,才能保存其未涸的津液。

【主病】实热重症。

【治法】急下存津。

#### 21. 舌尖红黄苔

【舌象及成因】舌尖独呈鲜红色,其他部分虽是淡红,但上铺黄苔,津液不足。此为外感化火,心胃之火两燔;或胃肠素热,心火又炽;或胃肠热盛,熏灼上焦,以致肺胃俱热之候。

【主病】心胃两燔;胃热心火;肺胃俱热。

【治法】两清心胃;泻胃清心;两清脾胃。

#### 22. 舌边红黄苔中干

【舌象及成因】舌边尖部鲜红,其他部分正常,苔黄不厚,四边皆润,唯中心独干。为肝胆邪热,蒸灼中焦,以致胃中津液被劫的征候。



【主病】肝胆邪热,蒸灼脾胃。

【治法】泻肝胆、清脾胃。

### 23. 红(绛)舌黄瓣苔

【舌象及成因】黄苔满布舌上,干涩而厚,由于苔中裂纹,将苔隔为大小不等、形状不一的小块,从舌边及裂纹中都可以看到舌色的红绛,这是胃肠燥热内结的反映。舌黄干涩而有隔瓣者,乃邪热入胃,毒结已深。如红绛舌黄黑苔、红绛舌黄黑苔生刺两种舌象,都与这个舌苔是同样的病变。

【主病】胃肠热结。

【治法】攻泻结热。

### 24. 红(绛)舌灰夹黑苔

【舌象及成因】舌色红绛,上布灰色苔,在灰苔上又布有黑晕,叠积成二三层不等,这是瘟毒或热邪深入下焦的表现。之所以起层层黑晕,主要是由于邪气一而再地传里,每传入一次,即增添黑晕一层的缘故。所以《舌鉴辨正》说:“灰色重晕舌,此瘟病热毒传遍三阴也。热毒传内一次,舌增灰晕一层……一晕尚轻,二晕为重,三晕更笃……用十全苦寒救补汤(生石膏、知母、黄芩、黄连、黄柏、大黄、芒硝、厚朴、枳实、犀角)四倍加生石膏,不次急投,服至灰晕退净为止,虽见二三层晕均能救。”可见这是比较重笃的热实病变。

【主病】瘟热里实。

【治法】清热泻实。

### 25. 红舌黑(灰)滑苔

【舌象及成因】舌色红而质浮胖,苔色灰黑中微带白色,滑润多津,容易剥去。这是属于虚寒证的表现。寒极之时,虚阳上越,故舌色红而带娇艳,舌体亦多呈浮胖。这种黑灰苔,多是由白苔转变而来,所以还微带一点白色,苔又滑润,易于剥去,更足以说明这是无形的虚寒,而非有形寒湿郁积于内之可比。主用附子理中汤,正是扶阳散寒之义。

【主病】虚寒证。

【治法】扶阳散寒。

### 26. 舌边红中黑(灰)润苔

【舌象及成因】舌的边尖鲜红或深红,中心部分有黑润苔,这往往见于寒热兼夹的病变。如表证不解,过食生冷,表热外郁,寒湿内积;或夏受暑热,或肝胆有热,而胃肠寒湿之类。舌色边尖见红,是有热的象征;而中部苔却黑润,又属于寒象了。《舌鉴辨正》说:“红边中黑滑舌,是脾胃肝胆俱热,而夹有湿邪也。”如果色非深红、鲜红,只是浅红、淡红,那又无热之可言了。

【主病】里寒外热;外感暑热,内停生冷,肝胆热,胃肠寒。

【治法】温中解表,清暑温胃,泻肝胆,温脾胃。

### 27. 舌边红中黑(灰)干苔

【舌象及成因】舌边尖部色红或绛,黑苔中厚而干,这是外感化火,或瘟疫热毒深入于里的征候。边红通尖黑干舌,脏腑实热,而心肺脾胃尤亟也。伤寒传少阴证,燥暑中少阴证,瘟疫症杂病实热皆有之。所以这种舌象常见于中上焦的热实证。

【主病】热毒内实。

【治法】清热攻里。

### 28. 舌尖红根黑苔

【舌象及成因】舌前半部色鲜红或绛,后半部布满黑苔,缺少津液,为三焦邪热炽盛的表现。《舌鉴辨正》说:“红尖黑根舌,心肾火炽,脾胃受困也。伤寒邪入阴分,瘟疫毒中阴经、实热郁伤阴分皆有之。”热证而见此舌,仍宜用“急下存阴”的方法。

【主病】三焦热盛。

【治法】急下存阴。

### 29. 舌根红尖黑苔

【舌象及成因】舌尖部布满黑苔,中根部无苔而色红,为里热内炽,心热最重的表现。红内黑尖舌,为脏腑皆热,而心经尤热也。无论伤寒、温病,见此种舌象,急应清心泻热。

【主病】心热内炽。

【治法】清心泻热。

### 30. 红瘦舌黑苔

【舌象及成因】舌色红而不荣润,舌体瘦而皱瘪,上有一层薄黑苔,这是热盛伤津或阴虚火旺,以致血燥津枯的结果。《伤寒绪论》说:“色虽黑而中无积苔,舌形枯瘦,舌质亦不甚赤,此为津枯血燥之候。”伤津到了舌体瘦瘪的程度,是生化之源将绝,最要注意。

【主病】津枯血燥。

【治法】大滋肾阴。

## 紫青舌合苔的诊察

舌色青紫,有几种情况应当分辨。大抵深紫而赤的,多见于阳热的患者;淡紫而带青滑的,每见于肝肾阴寒的病变;青紫而略带灰黑,不燥不湿,则又恒见于热邪伤于血分的时候;若全紫而干,好像熟煮的肝脏似的,凡血脉瘀阻,阳郁不达,常有这种舌象。因此,以青紫舌属热属寒,都不是确论,必须参合脉症所见,才能辨其寒热虚实。紫舌而为营血有所凝滞,这是肯定的。所以《温热论》说:“素有瘀伤宿血,挟热而搏,舌色必紫而暗。”至于究系因于寒而紫,还是因于热而紫,又须具体分析。至于紫舌又兼见他种苔,其病变更有所不同,分析如下。

### 1. 紫舌薄白苔

【舌象及成因】舌色发紫,上布一层薄白苔,不燥不滑。《伤寒舌鉴》说:“舌紫而中心见白滑苔者,此多为伤寒,或饮冷停积不散,亦令身热、恶寒。”苔见白滑,所受外感寒邪,要比薄白苔重多了。

【主病】外感风寒,里微化热。

【治法】解表兼少清里热。

### 2. 紫舌白腻苔

【舌象及成因】舌色紫绛,上铺白色厚苔,不燥不滑。其苔厚的成因,或由表邪入里化生湿热,临床时必须结合其他脉症进行分辨。紫上白滑苔,此脏腑本热,或因感冒时邪,若白苔不滑而厚腻,则实热内蓄也。可知热与湿盛于内的,可见到这样的舌苔。

【主病】风寒入里;热湿内盛。

【治法】温散寒湿;泻热渗湿。

### 3. 青紫舌黄滑苔

【舌象及成因】舌色紫中带青,中有黄厚苔,湿润光滑。这是寒邪凝滞,血流不畅,甚至还有饮食停滞于中焦的表现。寒滞血瘀,所以舌见青紫;饮食内停,热犹未盛,所以苔虽黄而滑润。故《舌鉴辨正》说:“紫上黄苔湿润舌,外淡青紫,而中有黄苔湿而润泽,食伤太阴也。”

【主病】寒凝血脉;食滞脾胃。

【治法】温经散寒;健脾导滞。

### 4. 紫舌黄燥苔

【舌象及成因】舌色绛紫,中铺黄厚干苔。这种紫绛舌的由来,多为红绛舌的进一步发展,表示热已深入血分,脏腑素热所致。苔复黄而干燥,是胃肠亦有实热积滞之征。《舌鉴辨正》说:“紫上黄苔干燥舌,乃脏腑素热,脾胃尤甚,或燥火入里,或误服温补所致,皆实热里证。”就是说明这一舌苔的基本病变。

【主病】血热深重,胃肠实热。

【治法】清营凉血,荡涤胃肠。

### 5. 淡紫舌灰苔

【舌象及成因】舌见淡紫色,上铺灰苔。有的是舌边尖部淡紫,中心铺灰色苔;有的是灰苔在边尖部,舌中心却为淡紫色,两者都是热邪侵入营分的表现,尤以瘟疫证为多见。所谓淡紫,即紫色没有一般的深浓,它是由淡白色转变而来,也就是素来体质虚弱的家畜,又患了瘟疫或热性重病,多能见到这种舌苔。淡紫舌,中心生薄青紫苔,或略带灰黑,而不燥不湿,此湿中生热,热伤血分。一般说来,临床上绝少见紫苔,如果说有,一定是由于舌面的腐烂,或者苔色微黑,与紫红色相映时可以出现。

【主病】虚弱病体,热入血分。





【治法】清热凉血。

6. 紫舌焦苔

【舌象及成因】舌色深紫，苔干焦或起刺，这是热极化火，至重至深的病变反映，它比红绛舌焦老黄苔的病变还要重笃一些。若见于伤寒，这是热毒深入厥阴；若见于温病，这是热毒深入下焦血分。

【主病】热毒深重。

【治法】清热凉血。

7. 青舌白厚苔

【舌象及成因】舌色淡白中带青色，上布白色厚苔，为气血皆寒，阳气不充，气血不畅，胃肠水谷因寒而滞的反映。舌苔青滑，乃阴寒之象。今舌青而苔厚，其为寒湿内滞可知。

【主病】阴寒夹湿。

【治法】温中导滞。

8. 青舌黄苔

【舌象及成因】舌淡白中带青色，上布淡黄舌苔。这种黄苔，不作热证。有因于外界气候的影响，如夏日感受炎热，又恣食生冷，结果成为中寒吐泻证；或因阴盛于内，逼热上浮，而成为真寒假热证。所以《伤寒绪论》说：“舌色青紫，而苔却黄厚，甚则裂纹，但觉口燥，舌仍不干者，此阴证夹食也。”这是寒湿蕴积，深陷于血分的病变。

【主病】寒湿内盛。

【治法】温中散寒。

9. 青舌黑苔

【舌象及成因】舌淡白中带青色，上布灰黑色苔，这是寒极病变的表现。血中寒甚，则凝滞而发青，寒邪深入，则苔由灰而转黑。

【主病】寒凝血滞。

【治法】温经散寒。

10. 葡萄疫舌

【舌象及成因】舌质青一块、紫一块，苔色黄一块、黑一块，舌上起泡，形如葡萄，泡内含水，或蓝、或紫，在口腔内其他部分亦可出现，并有咽痛、唇肿等症状。这是由于热毒遏伏，秽浊郁结，熏蒸上涌所致。《伤寒舌鉴》说：“葡萄疫症，乃瘟病中之一，原杂病气、尸气与杂气酝酿而成，其舌或青、或紫、或酱、或黄、或蓝。”所谓葡萄疫，即因舌上起葡萄形水泡而得名。

【主病】热毒秽浊之气郁伏。

【治法】清热败毒。

## 小结

中兽医学舌诊的内容是很丰富的，它积累了很多宝贵的经验，成为中兽医学诊断学中不可缺少的一部分。但是要纯熟地掌握舌诊，还要靠不断地从实践中体验。为了便于理解和掌握上述各章各种舌苔的变化，提出以下几点供参考。

1. 应该理解各种舌苔，都是从淡红舌薄白苔转变而来的。它的演变规律是：如以外感来说，风寒在表时，舌苔较少变化，逐渐内传以后，苔便由薄而厚。“白润略厚苔”、“偏白苔”、“半白苔”都可因病体不同的情况而出现。外邪进一步化热，苔则由白而变黄，可见“半黄半白苔”。到表证已全部化热入里，如胃肠无宿谷相合，则苔黄而干（不厚腻）；如有宿谷相结，则将变为“黄腻苔”。邪热不解，病情加深，苔将由黄而变黑，此时多影响营血，因之舌色红绛，一般多为“红绛舌黄黑苔”。若风热为病，苔的变化过程大体和以上所说相同。所异的，在病初起时，常见舌尖或边尖红（绛），继则病情化热较快，舌的转红转绛也快，这就每每出现“红（绛）舌黄干苔”，由黄干而变为“红绛舌黄黑苔”，或“红（绛）舌焦黄糙裂苔”等。如果风寒夹燥，或纯感风燥，初则舌淡红而干，成为“薄白干苔”，继则化热化火，每因入营较快，而苔不及转黄，成为“红（绛）舌白干苔”。它的特点是，最易造成伤津劫液。至于湿邪为病，与寒合则成“白润较厚苔”，加食滞则成“黄滑苔”；并有营热则成“红绛舌黄滑苔”，加食滞则成“红绛舌黄腻苔”。由于湿在热性病中黏稠难泻，所以舌苔多湿润；迨湿热熏蒸之势已成，便会伤津，津伤而湿不

去，则舌苔望之似干，扪之仍湿，就成所谓“类干苔”。他如痰涎秽浊，亦属于湿的一种，在病变过程中，则多见“白黏苔”、“黄黏苔”、“黄浊苔”不等，总随痰涎秽浊中热的多寡不同而不同。从内伤来说，舌象的变化，也有一定的规律。比如阴虚为病，当初起时，不过舌色稍红而已。渐久火旺伤津，则红色转深而为“红绛舌”；久久不愈，津液将竭，则又变“红绛而光莹”。初尚仅限于局部，继则全舌光莹，甚至瘦瘪。如果夹湿夹积，因邪之在不同部位，便将反映出不同的舌象，如“舌中红绛边白苔”、“舌根红尖白苔”、“半红舌半白苔”等，不一而足。又如阳虚为病，初则“淡白舌薄白苔”；水饮停蓄，则成“淡白舌透明苔”；阴阳两伤，则成“淡白舌熟白苔”；津气并虚，则成“淡白舌黄裂苔”。如果寒甚，舌色将由白转青，苔将由白变黑。如“青舌白苔”、“白舌黑苔”、“青舌黑苔”等，无一不是由“淡白舌薄白苔”变化而来的。据此，可知每一种舌或苔，都有它的内在联系，而不是孤立的。我们在诊察过程中，必须把舌与苔联系起来看问题，这是最要注意的一点。

2. 还应注意病变的内伤外感。同一舌或苔，在不同的病例上，要分别看待，因外感多实，内伤常虚。即以“红绛舌”来说，外感为热邪入营，而内伤病则为阴虚火旺。以“淡白舌白干苔”来说，内伤为阳虚不能化气，外感便可能是外寒遏热。诸如此类，不细加分辨，区别对待，必然会严重地影响疗效。这是应加注意的第二点。

3. 必须一分为二地看问题。苔厚苔多，虽属于邪气之实，但也证明正气不衰，因它脾胃之阳还能蒸化浊气。无苔的虽属无邪，但有时实由于正气的亏损，唯其亏损，故不能蒸化，使之成苔。滑苔不一定是寒湿，有时热蒸气液上腾，也可以见滑。干苔不一定属燥热，有时由于阳不化气，也可以见干。此外，舌红尚有老嫩之分，嫩红为阳虚，老红才是真热。例如“红舌白滑苔”，老红则是真热而夹湿；嫩红，便当考虑阳虚停水的寒湿病变了。

总之，在辨舌之先，必须首要明白正常的舌苔，然后才能分辨各种病证中的舌苔变化。正常家畜之舌，舌色红活，不浅不深，红润内充，舌质柔而且泽。若见燥涩，是津液已耗。有神之舌，舌颇光彩，红活鲜明，灵动精爽，荣润津足，预后大多良好；无神之舌，舌无光彩，暗无血色，萎弱不灵，枯燥乏津，预后大多不良。凡舌质坚敛苍老，或深红厚干，病多属实、属热；舌质浮胖娇嫩，或淡白薄润，病多属虚、属寒。果能掌握诊察舌苔的这些基本原理，又能多方结合，灵活辨证，所列一百余种舌苔，已足以供中兽医临床参考运用了。

## （四）现代医学关于舌质与舌苔的研究

### 1. 舌苔的研究

（1）现代医学研究：白苔的形成是由生理性薄白苔逐渐增厚而又不脱落所形成。它的厚度可高达1厘米，正常者仅有1.5毫米，且分布均匀，能全部地遮盖舌质表面。薄白苔犹如一层白纱蒙在舌面上，近似毛玻璃样。其病理机制是舌乳头上皮发生变化，尤以丝状乳头的变化对白苔的形成起着主要影响，是因透明的角质层存留在乳头之峰，遮盖了毛细血管的红色。而角质层在口腔内唾液水分浸润后呈现白色。在正常情况下，由于口腔的咀嚼与吞咽动作，唾液与饮食物的冲洗，加至舌的机械摩擦，可以使丝状乳头间的堆积物质及角化的上皮脱落减少，使舌苔仅表现为薄白一层。另外，由于疾病、饮食减少，或因发热伤津，使唾液的分泌减少，舌的机械摩擦也降低，丝状乳头的增殖与角化都减少，此时也可见到白色舌苔。

（2）黄苔是由于丝状乳头增生，角化增剧，舌体微血管扩张及口腔菌体代谢增加所致。凡外感或内伤，均能导致脾胃运化功能障碍，饮食停滞，出现消化不良等症状，胃内的秽浊之气及少量的内容物上泛回入口腔，当饮食物在胃内正常发酵时所产生的浊气多是二氧化碳，或是由于含硫蛋白质经胃液的消化分解产生硫化氢气体，硫化氢气体呈淡黄色，从而可使苔色染黄。浊气重者，黄苔逐渐增厚，黄苔的渗出细胞较白苔多，尤以中性粒细胞与淋巴细胞升高更为明显。黄苔中有消化系统症状者，其舌苔的渗出细胞也较多，由此说明黄苔中有消化系统症状者所占的比例较大，消化系统功能

紊乱是形成黄苔的主要因素之一。肝胆系统的疾病也很容易见到苔色黄染,黄疸一证就是肝胆道疾病损害中最重要和最典型的症状之一,血液内和组织内的胆红素含量增加,也会黄染软腭、巩膜和皮肤,其苔色可从浅柠檬黄逐渐变化为绿黄或焦黄,病重者,其苔色可变成暗绿黄色,同时还会出现胃肠道症状,病情比较严重,如腹部膨胀、压痛、呕吐、便秘、苔体少津干燥等。综上所述,黄苔的形成与外感温邪发热、炎症感染所导致的植物神经系统功能紊乱、代谢失调和消化系统功能紊乱、黄疸及舌苔局部细胞代谢障碍、口腔腺体分泌异常等因素有关。

苔色黄腻者,往往出现口臭或味觉迟钝症状较重,一般可见口腔、咽喉、呼吸道疾病,酸中毒,尿毒症,以及急性胃炎、慢性胃炎等疾病也可见到苔黄而腻,重者也会见到裂纹,这是由于高热及炎症,舌体上皮细胞增殖代谢旺盛,形成肿胀或部分舌苔脱落,当食物碎屑与脱落的上皮细胞滞留在舌苔的裂纹中发生腐败时,便会出现口臭,这种堆积的腐质苔可以阻碍舌体味蕾的神经感受器接触食物,便会引起味觉的异常,从而影响到正常的食欲。

(3)舌苔呈现灰色,犹如草木灰一样,病主里证,是由黄苔随病情逐渐加重而来的。常见于素体阳虚阴盛,又外感伤寒失治;或温病迁延日久、水湿不得温化;或中焦虚寒,清者不升,浊者不降,湿聚热遏,浊气上逆,而苔色呈灰。热中夹湿,湿热结滞者,苔色灰而黏腻;三阴阳虚,寒湿内盛者,苔色灰滑;素体阳虚,又伤寒失治,寒湿化热,则苔色灰而见黄;太阴阳虚,宿食未消,又外感瘟疫热毒之邪,迁延日久,则可见到苔色灰而发黑,甚者生刺而裂纹,口干渴,热重,遇此可用下法,解毒清内热,下后又生复热,口渴仍不止者,愈后不良,所以灰色苔质又主危证。

灰色苔质的形成一般与霉菌中产生棕色色素的链丝菌、黑色菌种、念珠菌、曲霉菌、酵母菌及产硫化氢较多的菌种(硫化物呈灰黑色)有关外,长期应用广谱抗生素引起药物的拮抗,导致细菌的耐药性增强,加至体液的酸碱度发生改变,以及临床上常见的消化系统疾病、脱水、酸中毒等病证,都可见灰色苔质。从机体的生理到病理变化全面解释灰色苔质的形成,还需要进一步的研究。

(4)黑苔的形成主要是黑色的丝状乳头样的物质增殖呈毛发状改变所致。黑苔的丝状乳头长短不齐,均向上突起,形成簇状倒立,像刺猬毛状,其尖部色黑而底部色浅灰。所以一般又称“黑毛苔”。初起时,如同灰黑色的绒毯,密布于舌面上,舌面中心部的苔质较厚。

现代对黑苔的研究多局限于局部苔质的病理化解释,但从机体整体的病理变化情况来全面地解释黑色舌苔的病因及其发生机制尚嫌不足。今后的研究探讨可从多方面进行,局部研究报告和整体病理变化而出现的黑色舌苔发生的机理要很好地有机结合起来,则会更有利于揭示黑色苔质变化的实质。

(5)舌质淡白的主要原因,临床可见于贫血性疾病、晚期血吸虫病、肠道寄生钩虫病、慢性肾炎,以及各种慢性出血性疾病和肾上腺皮质功能衰退性疾病。这些疾病,均伴有贫血及营养不良的发生。此外,舌质淡白也可见于黏液性水肿等。这类患者体内的内分泌紊乱,蛋白代谢失常,新陈代谢偏低,畏寒而身冷,末梢血管收缩,出现微循环障碍,血流较为缓慢,舌肌内微血管的充盈度降低,舌质也会呈现淡白色。

(6)现代兽医学关于红色舌质研究认为,凡由于细菌性感染所引起的毒血症、脓毒血症、急性传染病、化脓性感染、甲状腺机能亢进及其他基础代谢增高的疾病,手术后体虚津伤失水者,都可以见到红色舌质。当温热之邪入三阳,津血大伤,机体的营养状况发生紊乱,组织可因高热而脱水,血液的黏度继而增高,舌肌乳头上皮细胞逐渐萎缩,且呈角化物状的脱落,丝状乳头逐渐向蕈状乳头转化,或者丝状乳头逐渐萎缩而减少,蕈状乳头的数目增多,又得不到津液的濡润,乳头发生硬化,形成像突刺一样。

又因为津液耗伤,组织脱水,而使血浆的浓度增高,黏度增大,血液的流变循环受到影响,舌黏膜下毛细血管微循环降低,出现血

性瘀滞,血管壁的韧性也因此发生改变,出现细微的渗血,在舌的黏膜层便可见到小的红色出血点,或者发生溃疡。

营、血热毒炽盛,丝状乳头萎缩,蕈状乳头急增,因组织脱水,舌黏膜也会出现萎缩,从而使舌面中心部位的纵、横纹更加明显地再现“人”字形裂纹。由于部分乳头的融合或者分离也会出现“人”字形裂纹。

关于舌质干燥的研究解释有三种:一是在副交感神经张力低下时,交感神经的张力出现亢进,口腔里的唾液腺体分泌浆液相对减少,一般在急性热病及久病阴虚的患者中常有这种改变。二是温热之邪上受而发热重,伤津耗液使组织脱水,血容量降低,血液的黏稠度增高,唾液腺体的分泌及其他津液的分泌也相对降低。三是由于热伤营血,营血阴津耗竭,血液脱水,血管的充盈度降低,血液循环的流变力改变,红细胞由于脱水而萎缩,使其携氧能力降低,从而也影响到唾液腺体的分泌。舌体缺乏津液的濡润,患者自觉口渴,检查时可见质红而干燥。

在温病的后期,阴津已伤,阳不附阴,余热未尽,出现的舌质鲜红少津,当以滋阴液,清虚热,增水而行舟,阴津体液得到了恢复,舌质的颜色及津液的润泽便会逐渐得到改善。

红绛舌质的形成除细菌性的急性感染所产生的毒素刺激外,慢性消耗性疾病,如甲状腺机能亢进、恶性肿瘤等,这些疾病均可以使机体的基础代谢升高,黏膜固有层中的毛细血管增生或扩张充血,以致形成炎症,再加之组织脱水,舌黏膜萎缩变薄,微血管内的血液流变力降低,血浓度黏稠,血液循环障碍,机体缺氧等其他因素,很容易透过变薄而又萎缩的舌黏膜,使舌色呈现绛色改变。

现代兽医学研究指出,影响舌质紫色有六个方面的因素。

①心脏病患者及合并肺部感染,或由其他原因导致肺功能不良,使肺部郁血或肺换气不良,出现呼吸困难,引起缺氧而致紫绀。也有由静脉血分流至动脉而致的发绀,故舌质紫色与缺氧后还原血色素的增加有密切关系。

②紫舌质患者除发热外,必须同时伴有血氧饱和度的下降、静脉的郁血、血液黏度的改变等。在紫色舌质病畜的血液流变学研究中指出:全血黏度是衡量紫舌和血瘀证的一较好的指标,一般情况下,全血黏度的增高是可以确认有血瘀证的存在,但因机体内血液流变性的变化是错综复杂的,有些因素可以影响到全血的黏度,所以应强调指出对多个指标的联合分析。可以采用异病同治的方法对血液黏度较高的病畜用芎龙汤治疗。方药:川芎、地龙、葛根、党参、炙甘草。加减施治,进行长期用药后,可在发现病畜紫舌质深浅程度改善的同时,其体内血液流变性的指标也随之改善,逐步得到好转,慢慢接近正常。芎龙汤有活血化瘀、补气行滞的作用,可以取得较好的治疗效果。

③紫色舌质与红细胞的数量增多有关。文献已报道有真性红细胞增多症患者舌质的多呈紫色的记载,可能是由于缺氧后骨髓的一种代偿性机能,红细胞的浓度增高,从而使静脉血呈较深的紫色,一般凡红细胞增高患者的缺氧较贫血患者的缺氧更易引起青紫色的现象。

④有色素沉着的患者除见于舌质外,可在口唇、牙龈、额部、眼圈及乳头、脐部多会出现,舌质上的色素沉着可呈点状、斑状或片状,也可使舌质全部呈现青紫色。

⑤血液中寒冷凝集素的增高也可使舌质呈青紫舌。寒冷凝集素增高患者的血液有低温凝集现象,每遇天冷则四肢发绀,舌质青紫色,虽在夏季也可发生青紫色舌质。

⑥临床所称的瘀血或郁血,其中可分为两种:一种是上腔静脉郁血,由于充血性心力衰竭或其他因子影响了上腔静脉的回流,使静脉压力增高,静脉血流凝滞,血流不畅,从而导致静脉血中还原血色素成分增高。颜色较深,反映于舌质则呈现青紫色。在文献中,也提到当静脉压增高到一定程度时,可以使舌下的两根静脉明显突出。由于静脉压力增高,舌下静脉扩张,也有助于促使舌质呈现紫色。另一种情况是门静脉郁血的患者舌质也常呈现青紫色。



## 2. 舌质病理切片研究

各种类型舌象在外表上表现各不相同,故在病理切片上也应有相应的发现。目前经过一段时间的探索,发现病理切片下各型舌象也各有特点,对于阐明其形成机制有一定帮助,故病理切片观察是了解病理舌质结构较理想的研究手段。

## (1) 几种常见病理舌质的组织学研究:

①光红舌。舌背黏膜乳头不明显,因而变得较平整。表面覆有3~4层角化不全的细胞,其下方的颗粒细胞层消失不见,棘细胞层增厚至10~16层,其中散在少数棘细胞,见有胞核固缩现象,基底细胞无改变。上皮脚呈不规则地向下增长,多见二三个相互融合在一起,使得固有层的乳头变长变宽。毛细血管未见改变。

②淡白舌。丝状乳头稀疏排列,并且矮小,高达100微米。偶见在其顶端有少量角质组成一树立的轴柱。其余黏膜的表面仅被覆一薄层角化不全的细胞。在乳头间的棘细胞多呈空泡变性,胞核着色变浅,或将胞核推向一侧使其变形。同时也见部分棘细胞层增厚至15~17层,基底细胞排列仍然整齐,上皮脚相互融合,固有层乳头变狭变长。

③紫莹舌。舌的乳头多见消失,但也偶见较低矮的丝状乳头,致使舌黏膜面变成不平。基底细胞中可见空泡变性,但胞核多无改变。棘细胞层大部分区域明显增厚至20~26层之多,间见表皮萎缩,颗粒层消失,表面只残留3~4层角化不全的细胞。上皮脚有的不规则地向下生长,或有的消失不见,因而使固有层的乳头也相应的变为不规则。在该层中可见吞噬棕褐色色素颗粒的组织细胞及淋巴细胞浸润。

## (2) 丝状乳头的变化:

①乳头肥大。丝状乳头体积增大,显著增高,甚者达0.3~0.4厘米。丝状乳头肥大时,固有层的结缔组织也相应增生,丝状乳头的数目并不增多,上皮的层次也不增多,基底细胞无生长活跃表现,上皮脚也无增生现象。有丝状乳头肥大时,其上的角化丝也增高。肥大的乳头间隙常缩小,造成角化丝过密现象;如有乳头间隙增宽,则常伴有脱屑过多或角化丝倒伏等现象;如角化丝分枝较少或无分枝,则舌虽厚而观之较净;若分枝多或角化丝倒伏,则呈厚腻苔,此种现象常伴有上皮脱屑过多;过多脱屑的细胞积于分枝多或倒伏的角化丝中,如更杂以食物残屑、细菌等物时,则更能加甚肉眼观察时之腻感。

②乳头萎缩。乳头萎缩时,乳头矮小,间隙增宽,角化丝也短而稀疏。

③乳头融合。丝状乳头变低而平,上皮的基底层有显著增生,层次增多,核分裂多见,上皮脚变长变宽,相互融合,使相邻的乳头失去明显界限,常三三两两相互融合,使舌的表面出现沟纹或裂纹。

④乳头消失。可通过乳头间隙加宽,乳头被拉平的方式或上皮脚增生,以相互融合的方式使乳头完全消失。固有层乳头仅存遗迹或完全消失;与此同时,角化丝也不复存在,失去舌背黏膜的特征,形成肉眼所见的光剥镜面舌。

(3) 蕈状乳头的变化:蕈状乳头以舌的侧沿及舌尖为多,有时肥大,并高高地突起于舌面,呈基狭顶宽的息肉状;有时排列拥挤,使丝状乳头失去地位。在丝状乳头生长旺盛的舌中,蕈状乳头常显著减少,此时可在镜下发现有角化丝形成的不典型蕈状乳头,可能为中间型乳头。

近舌根或舌体中部的蕈状乳头有时突出于舌面,且形成分枝众多的角化丝,状似松开的毛笔,形成肉眼所见的白色雪花状外形。

## (4) 上皮细胞的病变:

空泡变性:上皮的基底细胞层细胞中,胞浆有空泡变性,其程度不一,有呈小滴状,有呈大滴状,或占整个胞浆而细胞核偏位;细胞核中可见小空泡。严重时此种病变可占上皮各层。大细胞岛形成:丝状乳头间隙中的上皮棘细胞层细胞体积增大,胞浆空淡,堆集成岛状,核无明显变化。

## (5) 固有层的病变:

炎性细胞浸润:固有层可有炎性细胞浸润,常见的浸润细胞为淋巴细胞及浆细胞;有时也可见多量中性多形核白细胞浸润。此种炎性细胞,除浸润固有层结缔组织外,常渗入上皮各层,甚至渗出于黏膜表面进入口腔。

充血:固有层充血时,毛细血管扩张,管腔中充满红细胞;充血的血管随固有层乳头直达上皮层,与口腔仅有1~2层细胞之隔;有时见小血管壁增厚,管腔扩大,但中空无血。

水肿:表现为结缔组织疏松。在丝状乳头肥大时,乳头的固有层轴心即现水肿;肌肉间也有水肿而肌纤维分离。

(6) 血瘀证的舌组织学观察:有人对瘀证舌下络脉的病理组织学进行过研究,从观察结果看可从如下方面认识:

①舌腹面黏膜。临床观察以薄而“透明”,红活而润,有光泽为正常;以晦暗、混浊、变白、干燥发生溃疡、白斑、色素沉着等为异常。从组织学观察,正常的舌腹面黏膜为保护性黏膜,由复层鳞状上皮所覆盖。上皮层较薄,无舌乳头,亦不角化。以舌背前2/3的上皮较厚,有舌乳头,且角化完全不同。临近黏膜固有层有一棘层,棘细胞呈多角形,具有细胞间桥,大小均匀,排列整齐。黏膜固有层较薄,乳头短而数多,有弹力纤维和少量胶原纤维;黏膜下层多不明显。肌层是由相互交织的横纹肌束所组成,其结缔组织与黏膜固有层、黏膜下层相延续。舌腹面黏膜在瘀证时的主要变化是混浊与变白。其主要病理变化,一是黏膜上皮表层细胞出现轻度角化,细胞体变成扁平,细胞核消失,多层压缩在一起形成无生命的鳞状结构;二是有些病例棘细胞层增厚,棘细胞肿胀,细胞核固缩及核周围空隙形成出现空泡,细胞间隙增宽,细胞间桥消失。

②舌质色泽。从舌腹面观察舌质较从舌背观察容易,因为没有舌乳头的覆盖。正常的舌质,从舌腹面观之,红活鲜润,给人以“透明”感。异常时可见绛、紫、青、淡、苍老、污浊、晦暗,失去红活鲜润感,晦暗偏紫的舌质常见于瘀证。瘀证舌质的组织学观察主要为微静脉及小静脉的瘀血扩张,乃至静脉系统的压力增高。

③瘀血丝(或称细络瘀血)。临床观察分为三种类型:细网状瘀血丝、树枝状瘀血丝、襻状瘀血丝。正常时不见或仅见少量的细网状瘀血丝,瘀证时可见多量的细网状瘀血丝或树枝状、襻状瘀血丝。从组织学观察,正常的黏膜固有层有血管丛,但毛细血管、微静脉及小静脉的血管内皮细胞不肥大增生,管腔不扩大,亦无血液的充盈瘀滞。瘀证时可见毛细血管、微静脉及小静脉的瘀血扩张,红细胞聚积,电镜下可见血管内皮细胞的肥大增生,管腔内红细胞充盈,与瘀证的微循环障碍相一致。一般网状瘀血丝为毛细血管充血,常见于炎症,树枝状、襻状瘀血丝则为微静脉及小静脉的瘀血,是血瘀辨证中的重要见证。

④瘀血颗粒。为见于舌腹面黏膜下的一些圆形紫色的微小颗粒。正常较少见,常见于瘀证,组织学观察为伸入黏膜层的扩张的毛细血管,常见有血管内皮细胞的肥大增生,管腔内可见红细胞,它与血中维生素C水平降低、血管周围弹力纤维减弱有关。

⑤瘀点瘀斑。临床观察在1~5毫米直径间的点状黏膜下出血为瘀点,5~50毫米直径间的斑片状黏膜下出血为瘀斑。瘀点与瘀斑在黏膜下新鲜时呈红色、紫红,陈旧后呈褐色、黄色不等。有时因咀嚼损伤仅见有少许外伤性出血灶,异常时可见点状斑片状出血。组织学观察常为漏出性或破绽性出血,多量红细胞出现在血管外,主要见于瘀证,常因血管通透性增强所致,有的可见含铁血黄素的沉积。

⑥舌下络脉。正常的舌下络脉长为舌下肉阜至舌尖的3/5以内,呈线状或条状,分支少,不饱满;从组织学观察有三种类型,柱状多分支、迂曲盘旋、葡萄串囊泡状。静脉内充盈饱满,呈青黑色。瘀证时多见有舌下络脉粗张,有时直达舌尖。通过解剖观察它是扩张的舌深静脉、舌尖静脉与其属支。

总之,肉眼观察可见舌质紫暗,舌腹面黏膜混浊,有瘀血丝、瘀血颗粒、瘀斑瘀点,舌下络脉扩张。光镜下见毛细血管、微小静脉扩张瘀血,黏膜上皮及棘层细胞增厚、核固缩,毛细血管内皮肥大细胞

增生,腔内红细胞充盈,通透性增加。电镜观察见有微循环障碍表现,血管内皮细胞肥大增生,管腔内红细胞聚集,管腔外渗血、肥大细胞浸润等,提示舌下络脉的改变为血瘀证的一个指标。

(7)舌组织的电镜观察:最近国外有应用电子显微镜来检查舌的组织学变化,有的是比较各种舌乳头在电子显微镜下的异同。

由于其放大倍数较高,可以发现一些过去未予注意的结构,如马氏等用电子显微镜检查舌组织,发现在舌根部轮廓样乳头之旁,隐窝的底部有纤毛细胞的存在。

法门对大鼠舌面丝状乳头的角化情况作了仔细观察,发现丝状乳头前后面的角化情况不一样,是由不同的硬角蛋白或软角蛋白组成。在电子显微镜下,其超微结构也不相同,产生软角蛋白的上皮有一层含明显透明角质颗粒的“粒层”,而产生硬角蛋白的上皮却没有“粒层”,不过有明显的合并的张力丝束,此束向上逐渐增大,到角化层即取代了所有其他结构。

亨克斯等检查一种局灶性舌上皮增生,见到其中有一些病毒颗粒存在,故认为此病的病因可能与病毒感染有关。

温斯多等用电子显微镜检查小鼠的丝状乳头角蛋白体的形成及其酶的活力,他们认为角蛋白体(Keratinosome)产生于高尔基膜系,并带有酸性磷酸酶,丝状乳头的颗粒层和角化层细胞之间的物质,即由角蛋白体产生。

阿维森用扫描电子显微镜专门研究了人和猴的蕈状乳头,见人的味蕾有大的细胞突出,而猴子则无。几乎有一半蕈状乳头可见味孔,一个乳头上的味孔可多至三个。大的味孔内可见微绒毛,这是过去从未报告的。

武藤等用扫描电子显微镜检查小鼠舌乳头的发育状况。在出生时丝状乳头和蕈状乳头的分化不明显,但可以区别出丝状、蕈状、叶状和轮廓样4种乳头,而且不同部位的丝状乳头的形态也不同。出生后第8天,丝状乳头和蕈状乳头明显分化。出生后14~18天才逐渐变化成为一般所见的形态,丝状乳头的上端变尖锐,且倾向后方,蕈状乳头上上面中央有一个味孔,形成小窝。

赫姆等用扫描电子显微镜、放射自显影及位相显微镜等研究小鼠的丝状乳头结构,发现丝状乳头的细胞组织排列得非常规则。每个丝状乳头各由两个主要细胞柱和两个小细胞柱所形成。

### 3. 舌象的动物实验研究

(1)国外的研究:国外有不少文献报道用动物实验来研究舌象的变化,以证实某些营养物质缺乏对舌苔的影响。最早有以缺乏维生素B族的食物喂狗,可产生与人类相似的癞皮病,称为狗癞皮病。继之研究人和狗在发生癞皮病时舌的变化,并作对比观察,认为有相似的变化。

以后有人用低维生素B的食物喂小白鼠,迅即出现光滑舌及乳头萎缩,因此他们认为人的光滑萎缩舌,大多也由于缺乏维生素B族所致。

若以缺乏泛酸饮食饲养老鼠,可使发生舌乳头角化过度及溃疡。若饲以缺乏蛋白质的食物,则可致舌上皮萎缩。

以后更进一步用狗做动物实验,在食物中把各种B族维生素分别开来,制成缺乏某一种维生素B的舌病变,然后即给予该维生素以观察舌病变的恢复,继之再在食物中抽出该维生素,再造成病变的急性发作,如此反复多次,以证实此病变确由该维生素缺乏所致。他们分别制成了缺乏烟草酸、核黄素、维生素B<sub>6</sub>、叶酸及泛酸的动物模型,每日观察记录其舌黏膜的变化,包括肉眼观、放大镜观(×10倍),偶尔也用舌活体组织切片作显微镜观察。

#### (2)几种中医典型舌象的动物造模:

①气虚舌象和阴虚舌象的造模方法。上海第二医学院附属瑞金医院舌象研究小组,曾进行动物实验,兹把他们的结果介绍于下:

实验方法:家兔17只,体重在1.7~2.5千克之间,分为3组:甲组5只为正常对照组,乙组5只为气虚组,丙组7只为阴虚组。气虚模型通过人工慢性放血而造成。每日由耳动脉、耳静脉或心脏放血10毫升左右,不使用任何其他破坏血液有形物质或造血系统功能性

的药物。贫血的程度,以定期作红细胞计数,血色素测定,网织红细胞、新生红细胞及血清蛋白等检验确定。气虚的指标,则根据临床症状如体温、脉搏、呼吸、体重、大小便、肢体温度、毛发光泽度及脱落情况、角膜及睑膜光泽度、精神状态以及舌象变化等来测定。

阴虚模型则通过人工高位小肠侧瘻而造成。化验则着重血清氯、钠、钾的测定,蛋白定量,红细胞计数及压积等;临床观察,则以上述的症状及舌象为主。

舌象观察约为3天1次,在硫苯妥钠静脉内麻醉或乙醚吸入麻醉下进行,包括肉眼观察及镜检观察。肉眼观察重点在舌质、舌体、舌苔及湿润度等;镜检观察则着重在舌尖、舌中、舌边的丝状乳头,蕈状乳头及其间质的变化。动物死亡之后,根据需要及条件作尸体解剖,但所有舌皆作病理切片检查。方法为:通过舌体中部作“+”字形切片,取组织4块,作苏木素—伊红染色。在实验后阶段,动物饮食基本固定,每天给予新鲜青菜250克,小麦25克,由于阴虚兔因大量漏液濒于死亡,为延长其生命计,增加少量水分;气虚兔中,仅有2只在模型已造成后(乳头已见萎缩),为证实乳头进一步消失与维生素的关系,曾停止青菜而单纯饲以小麦50克3天。用肛表量体温,听心跳以知脉搏,肢体温度以耳根温度为准,大小便用特殊装置使其分开,不致互相影响,肠痿的液体测量根据换药前后敷料重量之差为计算标准。

②正常兔舌象指标测定。5只正常兔临床观察4~6天的结果:肛门体温在38~39.8℃之间,心跳每分钟在88~138次之间;24小时大便量在1.5~3.5克之间,大便基本上呈圆形,颜色为深褐;小便色黄,中等度混浊,量的变化较大,24小时总量在50~160毫升之间,但大多在100毫升左右;角膜光泽,眼睑膜无充血,无溃疡;肢体温暖,肌肉张力强,精神状态都很活泼。5只兔血液化验结果:红细胞在420万~551万之间,白细胞在8800~12300之间,网织红细胞0.6%~2.1%,红细胞压积在31.5%~42.5%之间,血清氯在103~105毫克当量/升,钠在144~144.5毫克当量/升,钾在3.25~4.1毫克当量/升;血清总蛋白5.41~7.22克,白蛋白3.88~5.18克,球蛋白1.53~2.23克,白蛋白与球蛋白的比例为2.02:1~2.54:1。5只正常兔舌象观察方面:从大体上看,在自然光线下,舌质的色泽皆为淡红色,微带紫色;舌体正常,不胖不瘦,湿润,酸碱度测定pH>7,舌苔如同一层具有银灰色反光的薄绒毛,厚薄度近于薄白苔,均匀满布于舌尖、中、根、边各部。从镜检上看,丝状乳头为数极多,排列极为整齐,形态如尖刀山之状。蕈状乳头数目较少,无一定排列,多集中在舌尖部及舌尖背面,舌中与舌边较少,形态与小圆纽扣相似,包膜突起,并透明,乳头内血管细,色红,呈放射状,舌边未见有特殊状态的叶状乳头,皆为丝状乳头组成;与人的舌比较尚有一特异者,即乳头的分布不仅见于舌背部,并见于舌边的腹侧四周,约有0.3厘米的宽度,仿佛镶有一条花边一样。正常兔舌黏膜的组织学:正常兔之舌黏膜表层与人类舌黏膜的表层结构类似,为复层鳞状上皮组成,表层细胞显著角化,表皮以一定间隔向表面突起,形成乳头,在丝状乳头的顶端有角化细胞组成的角化丝;蕈状乳头体积较大,顶端钝圆,常无角化丝形成,表皮下结缔组织在表皮乳头相应处形成结缔组织乳头,其中有血管、淋巴管及神经等组织分布,结缔组织中无炎性细胞浸润。

③气虚舌象组实验结果。本组实验兔5只,自放血开始到死亡,总共经过约40天,放血累积量达到241.5~352毫升。网织红细胞都有上升,一般为7.5%,最高为28.8%。新生红细胞如裸核、多色性正常母红细胞等,都可见于放血后,红细胞压积下降在20%~30%之间,临床观察,睑膜显著苍白。

根据放血方法及放血量,本组实验可分为3个阶段,第一阶段:放血方法为耳静脉抽血,因抽血困难,极易凝固,每次放血量鲜有超过5毫升者。第二阶段,放血方法改为割破耳动脉放血,每次放血量可增加到10毫升左右。第三阶段:为心脏内抽血及耳动脉放血交替使用,每次放血量不仅可高达15毫升左右,且极为恒定。随着放血量的不断增加,临床症状也逐渐出现。在第二阶段即放血容量



在40~50毫升之时,仅有精神较委顿;而在第二阶段及第三阶段之中,逐渐出现嗜睡,四肢蜷缩,肌肉张力显著减低,体温较正常稍高(39~40℃),耳根温度较热;大便量在饮食控制以后,有逐渐增多趋势,其外观较之正常稍湿润;体重一般仅有轻度下降,而临床表现却相反,且视之甚为肥胖,经指压之无凹陷,仅有一只曾出现凹陷性水肿,很短时间即消失。血液生化测定:总蛋白略有减低(4.21~6.21克),球蛋白相对增高,白蛋白比例略有降低;血氯无变化,血钠略偏低,多为140毫克当量/升,血钾则显著增高,有2只达到5.4~5.85毫克当量/升。舌象的变化:从大体上观察,前7天不易看出变化,而在后期,则出现苍白、胖嫩、湿润等特征。裂隙镜下观察:乳头变化非常明显,在早期,主要的变化表现在舌尖的丝状乳头稍现平坦,而蕈状乳头相对地表现得较为突出,蕈状乳头内放射形血管也变得较为明显;到后阶段,舌尖部丝状乳头则变得非常平坦,仅存散在性遗迹,在镜检下视之,如一片鱼鳞状,或如织有格形花纹绸缎的外观,蕈状乳头突起度稍低,透明度尚佳,但其中放射状血管明显变细,有的变为点状,红色变淡,有的仅有一条阴影而已。舌中部丝状乳头变化最为典型,尖锐结实的外观变为圆钝而浮肿,整齐排列变为紊乱而拥挤,蕈状乳头偶然夹杂其间,相形之下,视之较舌尖为小,色也淡,其中血管不易看见,仅见有一团红晕在其间。在本组实验最后阶段,乳头虽已呈现萎缩,然而未见有完全消失者。为了证明乳头生长与某些维生素的关系,曾将最后2只动物饮食改为单纯干小麦,停食新鲜青菜,3天后,观察舌象,即由淡红而变红,由湿而变干,由胖而变瘦,有一只并可见一块明显的剥苔,镜下可见该区乳头完全消失。5只实验兔子,4只皆因麻醉致死,其舌黏膜的病理组织学表现为:表皮的生发层细胞一般染色较淡,不显示增生活跃的现象,棘细胞的近表层处,细胞轻度肥大,胞浆空淡,层次增加,并向乳头间凹增生,使乳头间凹平坦或消失,使整个表皮层增厚。表层细胞显著角化不全,并形成薄膜状而覆盖于舌的表面,丝状乳头的角化丝与此膜相融合,而角化丝变短或消失,呈钝圆或鱼鳞状的外观。表皮下的结缔组织有轻度水肿及淋巴管扩张,无充血,无炎性细胞浸润。

④气虚舌象组变化机制讨论。气虚组5只实验兔的全身症状,皆出现精神委顿,嗜眠,四肢蜷缩,望之臃肿,大便较湿而重;其舌象有胖淡湿的改变与气虚病人的临床症状颇相符合,然而从舌尖丝状乳头变为平坦、体温稍高、耳根稍热来看,则与气虚不尽符合。而从停止新鲜蔬菜食入以后,舌象上同时出现舌红而干,并有剥苔这一情况来看,估计有演变成阴虚的可能。血液生化检查中,蛋白较低是贫血的相应表现,而血清钠较低,血清钾较高,都符合肾上腺皮质功能不全所表现的电解质紊乱,这一点与认为阳虚患者具有肾上腺皮质功能不足的论点相符。关于所见舌象改变舌质色淡之故,在本组实验中,显而易见是由于低血色素的关系。至于舌胖,从舌镜上看,是丝状乳头有肥厚水肿样变化;从病理切片上看,主要是表现在乳头表层细胞肥大及角化不全的增厚,以及结缔组织层乳头变矮小与水肿等;这一派的萎缩现象,可以推想这些乳头的萎缩是由于肾上腺皮质功能失调而引起全身代谢失调所致。所应注意者,不断放血虽可引起乳头萎缩,然而与乳头消失到剥苔形成,尚有一段距离。从实验的最后阶段,改变饮食而成剥苔的结果,可以初步证明,机体中存在某一类物质的不足,才能造成乳头由萎缩而达到消失的程度,此点可能是气虚与阴虚本质不同的物质基础之一。关于体温之所以稍高、耳根稍热等机制,尚待进一步探讨。

⑤阴虚舌象组实验结果及讨论。本组实验兔原来预定为5只,但因手术死亡2只,其余3只生存,生存时间分别为8、9、22天。小肠造瘘手术3天以后,逐渐出现精神委顿,食欲减退,口渴欲饮,四肢无力,明显消瘦,皮肤弹性减退,出现皱纹,体温较低,耳根较冷,大便量少而稍干,小便较少,后期出现眼睑膜充血及溃疡,脱毛,有一只兔出现水肿。血液生化检查仅根据生存22天的1只兔检查结果,红细胞547万,色色素12.8克,血氯100毫克当量/升,血钾5.3毫克当量/升,血钠148毫克当量/升,总蛋白6.0克,球蛋白2.1克,

白蛋白3.9克,白蛋白:球蛋白=1.86:1。舌象具体观察,早期除出现舌尖稍有平坦外,其他变化不明显,到后期相继出现红、干、瘦、舌尖光莹等特征,1例在舌根两侧及舌中一侧出现腐苔,擦之即去,1例在舌中两侧皆呈现光莹区,舌中部的舌苔在所有阴虚组中皆未完全消失,仅最后1例有全舌近乎净舌的外观。裂隙灯观察,舌尖部蕈状乳头较突出,血管较充血,丝状乳头的突起几乎完全消失,仅存点状痕迹,舌中部蕈状乳头少,血管不易见,丝状乳头显然变平、变钝,但舌边尚存有一部分较尖锐的丝状乳头,排列尚比较整齐,腐苔区经过擦掉之后,舌质平坦,丝状乳头全部消失,净舌区可见极平坦的丝状乳头点状残迹。舌黏膜的病理组织学表现,表皮生发层核染色深,核分裂多见增生活跃现象。生发层及棘细胞层均有程度不同的空泡样变性,表皮角化细胞因脱屑过快而仅有1~2层残留,丝状乳头上的角化丝也因而脱落,故整个表皮层变薄,乳头变平,乳头间隙增宽。表皮下结缔组织无水肿现象,有明显充血,乳头中有时可见出血,近表皮生发层处有中度淋巴球浸润。综合临床症状,有精神委顿,口渴欲饮,四肢无力,明显消瘦,小便少,大便少而干,以及眼睑膜出现充血溃疡,结合舌象红、干而瘦等,皆符合阴虚的临床表现。至于体温稍低、耳根较冷、脱毛、水肿等症状,是否指示同时具有一定程度的阳虚并存,尚值得进一步研讨。关于舌象乳头的变化,主要表现在丝状乳头萎缩,蕈状乳头的突出、充血,尤其净舌及剥苔的出现更为阴虚舌象的特征。蕈状乳头的充血,丝状乳头上皮细胞角化脱屑过度而使下层血管易于暴露,似为舌质转红的直接原因。至于净舌及剥苔的形成,为丝状乳头不同程度的萎缩表现,殆无疑义。从整个机体而言,由于大量体液的损失,必然有血液浓缩的后果。据血化验的结果,红细胞计数高达547万,可以推想为蕈状乳头内血管易见、舌质较红的原因。另一方面,由于所损失的体液为较高位的小肠液,其中包括很多重要的消化酶素,一定会影响整个机体的代谢障碍,因而使乳头萎缩、变化,从病理切片上可以得到证实,从气虚组动物停食新鲜蔬菜后产生剥苔的事实,也可以得到旁证。关于血红蛋白变化不大,血氯偏低,钠、钾偏高等现象,与临床肠痿的病理生理变化似不完全符合,然而,因仅有1例,尚难以下结论。

用动物实验研究舌诊国内做得还不多,因此经验很少,以上介绍瑞金医院的工作,可能读者会提出问题,放血不一定仅表现气虚,也许还会出现血虚而出现气血两虚;高位小肠造瘘固然有阴液的损耗,但也可能有因造瘘而带来的胃肠功能紊乱的脾虚表现在内。因此,我们引用这一动物实验结果,主要用以说明舌能灵敏地反映机体的各种病理情况,如放血、肠痿、限制营养要素的摄入等,所造成的机体失血、耗阴、营养不良等情况,均能明显地反映于舌黏膜乳头的变化。至于对如何制造动物模型的方法,尚需在今后进一步探索。从全国来看,对制作典型动物模型以研究祖国医学基础理论的方法学问题,均未获得满意的解决,值得搞理论研究者进一步实践使之完善。

⑥阳虚型舌质变化。上海中医学院组织胚胎教研组通过实验进行了阳虚模型的舌尖及颌下腺的初步研究,以探讨阳虚型舌质与颌下腺的变化以及助阳药的作用。其方法是以大剂量醋酸氢化可的松造成小白鼠阳虚模型,以及助阳药附子、肉桂、仙灵脾及淡苁蓉进行实验性治疗。实验共分五批,每批分三组,正常对照组、氢考组及氢考+助阳药组,每组10只,共150只雄性小鼠,体重22~25克,依次分别于实验第6、7、8、9、11天断头杀死动物,取动物舌尖及颌下腺进行组织及化学观察:HE染色、甲绿-吡啶啉染色、PAS法、Gomori法显示碱性磷酸酶(AKP)及MalDenold改良法显示酸性磷酸酶(ACP)。

舌尖的变化:舌尖的组织结构,氢考组及氢考+助阳药物组动物舌尖结构与正常对照组相比较无显著变化。舌尖的核酸变化,正常舌尖组织中含肥大细胞较多,每一切片平均数为 $136.9 \pm 8.68$ ;氢考组动物舌尖组织中肥大细胞较正常对照组显著减少,每一切片平均数为 $61.38 \pm 5.18$ ;氢考+助阳药物组动物肥大细胞含量显著增

加,每一切片平均数为  $89.4 \pm 8.07$ ,与氢考组比较有非常显著的差异。至于舌尖组织的 RNA 含量,三组无显著差异。舌尖 AKP 的变化,正常对照组舌尖丝状乳头角质层 AKP 反应阳性,颗粒层颗粒的 AKP 反应亦为阳性,舌底上皮角质层 AKP 反应则为阴性,三组动物的舌上皮 AKP 反应无显著区别,固有层中及肌间的小血管与毛细血管内皮 AKP 反应为强阳性,毛细血管交织成网,正常对照组中毛细血管数量较多,氢考组舌尖组织毛细血管量增多。舌尖组织 ACP 的变化:对照组、氢考组及氢考+助阳药物组之间 ACP 反应无显著差异。舌肌的糖原变化:正常对照组糖原较少,氢考组舌肌糖原含量增加,氢考+助阳药物组动物舌肌糖原含量有所减少。

**唾液腺的变化:**颌下腺的组织结构三组动物无显著差异,黏液腺与浆液腺混合分布,也有黏液腺泡多于浆液腺泡或浆液腺泡多于黏液腺泡。颌下腺 RNA 氢考组 RNA 含量较对照组低,氢考+助阳药物组动物颌下腺 RNA 含量有所上升。氢考组动物颌下腺 AKP 反应较对照组减低,氢考+助阳药物组则有所上升。氢考组较对照组颌下腺 ACP 反应为低,氢考+助阳药物组则有所上升。颌下腺 ACP 的变化,对照组浆液腺泡 PAS 反应最低,氢考组反应增高,氢考+助阳药物组最高。

从本实验的结果,看到助阳药对因氢化可的松引起的舌尖组织与唾液腺的变化似有一定的调节作用,阳虚动物服助阳药后舌尖肥大细胞增加,所有动物的毛细血管壁上含有大量的 AKP。本实验舌尖固有层中及肌间毛细血管内皮 AKP 强阳性反应,故能反映舌尖毛细血管的分布情况,氢考组动物舌尖毛细血管减少,这是由于氢化可的松使血管平滑肌保持对去甲肾上腺素的敏感性,因而保持血管一定的紧张性,导致舌尖毛细血管关闭而减少,阳虚动物加服助阳药后舌尖毛细血管显著增加。

舌尖肥大细胞数量的变化与毛细血管数量变化基本一致,即正常对照组动物舌尖肥大细胞及毛细血管丰富,氢考组动物舌尖组织两种成分均减少,阳虚型动物加服助阳药后舌尖肥大细胞及毛细血管均显著增加。肥大细胞能释放组织胺及慢反应物质,是主要的舒血管物质,能使毛细血管与微静脉扩张,通透性增加。对照组动物舌尖组织有较多的肥大细胞,其释放的舒血管物质调节其毛细血管的开闭,可能使一定的毛细血管开放,保持正常的淡红舌质,氢化可的松使肥大细胞减少,因而使毛细血管关闭而减少,可能使之成淡白舌。助阳药能使肥大细胞增多,以致使毛细血管开放而增多,可能由此纠正淡白舌质成为比较正常的舌质。

舌肌含有一定量的糖原,氢考组动物舌肌糖原增加,助阳药能使舌肌因受氢考影响而增多的糖原减少,故有一定的调节作用。

本实验对照组动物黏液腺泡多于浆液腺泡,在交感及副交感神经的调节下,随生理需要分泌适当性质及适量的唾液。

⑦厥脱证动物舌浅表血流量的变化。中日友好医院临床医学研究所对厥脱证时舌、肾浅表血流量的变化及回阳救逆中药对其影响进行了实验研究。

实验用健康成年杂种狗 20 条,分三组进行实验观察:内毒素休克组(9 条);回阳救逆中药治疗组(6 条);正常对照组(5 条)。应用浅表血流量仪,分别在给内毒素前(以此值为点值)、内毒素后 1、2、4、8 小时测定舌、肾浅表血流量值。浅表血流量测定仪为作者所在部门根据温差电动势原理研制而成。当其探头与舌或肾组织表面接触时,随着血流的变化温差电动势发生变化。将温差电动势变化数值根据电动势—水流量变化模型所测数据绘制的标准曲线,查得对应的水流量,以反映舌及肾组织的浅表血流量,其单位为毫升/秒。探头放置于舌腹面距舌尖 1 厘米处和左肾前面上端。

结果显示,休克前舌浅表血流量为  $0.04357 \pm 0.07$ ;休克后 1、2、4、8 小时舌浅表血流量分别为  $0.03348 \pm 0.06$ ,  $0.03613 \pm 0.104$ ,  $0.03833 \pm 0.045$ ,  $0.03683 \pm 0.075$ ,统计学处理,发现休克后舌浅表血流量明显减少( $P < 0.01$ )。肾浅表血流量在休克前为  $0.04374 \pm 0.08$ ,休克后 1、2、4、8 小时流量明显减少,分别为  $0.02363 \pm 0.058$ ,  $0.02175 \pm 0.077$ ,  $0.02020 \pm 0.114$ ,  $0.01779 \pm 0.056$ ,统计学处理有

显著差异( $P < 0.01$ ),随休克时间延长呈进行性下降。回阳救逆方药治疗组肾浅表血流量在休克过程中有明显回升,在 2、4、8 小时分别为  $0.03637 \pm 0.147$ ,  $0.03861 \pm 0.086$ ,  $0.03093 \pm 0.088$ ,其数值与休克未治疗组相比有显著差异( $P < 0.01$ )。治疗组平均存活时间(19.40 小时)与休克组相比(11.31 小时)有显著差异( $P < 0.01$ )。舌浅表血流量在治疗后无明显变化。

从实验结果来看,内毒素休克时,舌与肾浅表血流量明显减少,在一定程度上反映了内脏的微循环状态,此时脏腑循环发生了明显障碍。用回阳救逆中药后,肾浅表血流量有明显回升,说明此药改善了器官的微循环,动物的存活时间明显延长。但舌浅表血流量无明显好转,动物最终死亡。由此看来,在厥脱证时,如果舌的浅表血流量不能恢复,不能认为血液循环已有基本好转,其预后仍然不佳,故舌浅表血流量的变化可反映全身的气血运行情况。

⑧不同动物舌面结构的电镜观察。上海医科大学对实验动物舌表面结构进行了扫描电子显微镜观察,比较如下:

大鼠舌似长形的等腰三角形,舌中央有一条从舌尖到舌根的中央沟,舌表面覆盖一层半透明的乳白色、富有光泽的角化物质,可隐约看到舌黏膜下的淡红色。舌表面以细长突起的丝状乳头为主,丝状乳头似密集排列的竹尖样,丝状乳头表面较平整,有少量屑状黏附物,并明显显示出片状角化细胞包裹而成的痕迹。在丝状乳头之间散在着圆形的蕈状乳头。蕈状乳头不高出舌面,其四周有一圈界沟。乳头表面由许多扁平的角化细胞覆盖,乳头中央似有一个小孔。角化细胞表面呈橘皮样变化。

豚鼠舌细长,舌尖部呈半圆状。舌表面角质层较厚,不易见到黏膜下的舌质颜色。舌表面密布各类大小、高度不等的尖形突起,其分布密度大于大鼠。有细长而上端弯曲的细长乳头,也有似大鼠那种小竹尖样的乳头,也有粗而短、上端尖的或圆形的乳头。没有明显的蕈状乳头样结构的乳头可见。

兔的舌尖部钝圆形,舌表面角化层较厚,仍可见到舌黏膜下之淡红舌质。舌表面可明显区分出丝状和蕈状乳头。舌尖及舌前部的丝状乳头粗短、排列紧密,舌中后部的丝状乳头更长一些。蕈状乳头主要分布在舌前、舌尖部,呈圆形略隆起于舌表面,表面较光滑,似有一个小孔。

猫舌表面尚平整,呈淡白色,不易见到黏膜下的舌质颜色。用 10~20 倍放大镜检查可见:舌尖及舌前半部分密布许多大小、高低完全一致的尖小突起,舌背中后部有一些细长的突起物。扫描电镜下可见舌尖部密布丝状乳头,并散见蕈状乳头。蕈状乳头呈五角形,中央部分向下凹陷,表面较平整,有少许脱落角化细胞黏着。丝状乳头呈低柱状,顶端四周有少数细丝。舌背中部也密布丝状乳头,丝状乳头呈稍向前弯曲的黄瓜样,其表面不平整,显露出包卷在其表面的扁平角化细胞的轮廓。

犬舌尖部可见一些圆形、低矮的突起物,舌中后部表面毛糙,有很多尖而短的小突起,舌表面呈淡白色,舌质之颜色不易见到。扫描电镜下见舌尖部密布丝状乳头和蕈状乳头,以前者为主。蕈状乳头如椭圆形的桃子形状,中间微微隆起,表面黏附有片状角化细胞。丝状乳头扁而短,顶端锐利形成尖角,微微向前弯曲。舌背中部满布丝状乳头,每根丝状乳头的顶端是由一长一短向上突起的尖刺组成,乳头表面有片层状的角化细胞附着。

猴舌表面较平整,可以明显见到舌黏膜下的淡红色舌质。舌尖部可以见到平坦的圆形蕈状乳头,乳头周围有一圈浅而细的界沟,乳头表面黏附有一些角化细胞。蕈状乳头之间有一些不突出舌表面的圆点状痕迹。蕈状乳头表面角化细胞呈橘皮样变化,与人舌表面角化细胞相似。舌中后部所见的圆形突起较为高耸,其结构及形态既似蕈状乳头,又似丝状乳头。未见细长突起的丝状乳头样结构。

猪舌表面平整,可以明显看见舌黏膜下淡红色的舌质颜色。舌尖及舌中、舌后部分均可见到蕈状、丝状乳头相间分布。舌尖部蕈状乳头较平坦,微微突出于舌表面,乳头表面散布一些角化细胞,其



周围稀疏地分布着一些丝状乳头。舌尖部丝状乳头细而长,其尖端可以有分枝。舌中后部蕈状乳头呈低平的圆丘样隆起,其周围有一圈界沟,表面有扁平的片状角化细胞黏附。舌中部、后部的丝状乳头密布,细长而向上突出,其形态与人舌中部丝状乳头相似,其上部大多较尖锐,而人的丝状乳头上部大部分较钝。

综合分析各类实验动物舌表面结构的特征后,可以认为大鼠、豚鼠、猫、犬舌结构相差甚大,不宜用来制作舌象模型,猴舌表面角质化程度与人相似,易显露舌质颜色,但舌表面结构中丝状乳头结构不太明显,且猴价格昂贵,也不宜用来制作舌象模型。猪舌舌质显露明显,舌表面乳头结构与人舌相似,比较适宜用来做舌象模型,且猪的食性与人的食物种类相似,所以可以作为首选动物。但猪生长迅速,实验中要花费较多人力,所以在今后小型猪纯化工作成功后就会给舌象动物模型创制工作带来更大的方便。兔舌结构稍接近于人舌,且来源方便,价格不高,但舌表面结构角质化明显,舌质显露不理想,所以兔是一个可供选择但不十分理想的实验动物。

#### 4. 舌苔病理切片观察

各型舌苔在病理切片下具有各自的特点,对于阐明其形成机制有一定的帮助,故在舌诊研究方法上,病理切片占有重要的地位。

北京中医研究所舌象研究小组曾使用他们设计的“舌苔活体取材器”获得了100个舌苔活体标本。每块标本大小均为2立方毫米,用10%甲醛固定后石蜡切片。用苏木素—伊红染色,显微镜下观察。其中有些资料可以对舌象形成机制的解释提供一些线索。

##### (1) 白苔类组织学观察:

①薄白苔。舌面上丝状乳头突起少而低,其顶端的角质丝量不多(一般高达150微米),或不见形成。上皮细胞一般多无增厚,乳头间的上皮细胞可见轻度空泡变性,基底细胞排列整齐,上皮脚有轻度融合现象,固有层无明显改变。

②白厚苔。丝状乳头有明显的增高,在其顶端有角质所构成的轴柱,其周围有角质丝附着,使整个乳头高达250微米。一般排列较整齐,间隙也清晰。在乳头间隙的上皮细胞多呈空泡变性,形成网状,基底细胞排列整齐。

④白厚腻苔。丝状乳头多有明显增大,其顶端的角质轴柱高达300微米,周围附着角化丝,进而有融合,杂以细菌团较多。上皮细胞呈不规则地增生,有的形成巢样改变,在周围有角质包绕。乳头间的上皮细胞呈空泡变性,甚或形成网状并向舌面增生突出,形成粗矮的假性丝状乳头,排列不甚规则。

##### (2) 黄苔类组织学观察:

①薄黄苔。丝状乳头本身并不增大,在其表层常有5~7层角化不全的上皮细胞覆盖,甚至个别乳头的顶端形成较矮的角质轴柱,其周围有少量角化不全之细胞附着,同时乳头之间角化不全的上皮细胞常突出于舌面相互联结,致使乳头间隙模糊不清。

②黄燥苔。在丝状乳头顶端具有角质轴柱树立,其周围有角化不全之细胞丝垂挂着,乳头高达450微米,并杂以较多细菌。蕈状乳头发生萎缩,变为平坦,表面覆盖即将脱屑之角化不全细胞。基底细胞增生活跃,多见核分裂,因而使上皮细胞层广泛增厚。上皮脚多见不规则地增生,有的粗大,有的则小,甚至消失不见。固有层中之纤维性结缔组织增生,毛细血管扩张充血及淋巴细胞浸润。

③黄厚腻苔。丝状乳头增生粗大,顶端树立的角质轴柱也明显的增高,达0.5毫米,其周围的角化丝多相互联结,并杂以多量细菌。在乳头间的上皮细胞增生和程度不等的空泡变性,并突出于舌面形成假性丝状乳头,由此引起乳头的排列紧密,间隙不清晰。

(3)灰苔类组织学观察:丝状乳头排列不规则,常三三两两并行排列。乳头不增大,在其顶端可见由角质构成的轴柱树立而起,高达450微米,在它的周围常呈平行或垂挂着角化不全的细胞丝。同时也可见有的丝状乳头低矮,表面只被覆着3~5层角化不全的细胞。基底细胞和棘细胞中有空泡变性,上皮细胞层一般均有增厚,上皮脚多见相互融合。固有层中无明显改变。

(4)黑苔类组织学观察:丝状乳头体积粗大,在其顶端由角化不

全的上皮细胞与角质构成“人”字形的角化丝,累叠耸立,高达0.9毫米,并常见分枝,在其周围可见棕黑色颗粒附着,或与脱屑的角化丝掺杂在一起。基底细胞增生活跃,多见核分裂,因而使上皮层增厚。棘细胞层有程度不等的空泡变性,甚或形成网状,并常见突出于舌面,形成假性乳头。由于丝状乳头分枝和假性丝状乳头的出现,看来成为乳头增多构成乳头排列紧密之图像。因黏膜表面的角化旺盛,而对蕈状乳头的形态已不能辨认。上皮脚粗大增生,且有融合,使固有层的乳头一般变得尖长,毛细血管也有增生,并有少量淋巴细胞浸润。

(5)无苔组织学观察:丝状与蕈状乳头萎缩或消失,舌面变得光滑,也无角质覆盖,失去了舌背黏膜所具有的特征。基底细胞排列整齐,棘细胞层多见轻度增厚;上皮脚向下增生,并多相互融合,因而使固有层的乳头变狭变长。

##### (6)舌苔的变化:

①厚苔(角化丝增高)。因丝状乳头顶端的角化丝过高所致。此时丝状乳头也常增高。显微镜下见角化丝耸立作毛发状,排列整齐,间隙清晰,无杂物粘附;此种角化丝均由角化的表皮细胞组成,丝的中央有一角质轴心,轴心周围有角化细胞附着。巨体观察(即肉眼观察)所见为舌苔增厚,但不腻。

②薄苔(角化丝变低)。角化丝低者共9例。其高度只有0.1厘米左右,有时只有在显微镜下方能发现,此时丝状乳头也常变低而平。角化丝的高低有时是相对的,即角化丝之高度不变或略低,而乳头间上皮有大量细胞增生,其甚时可角化丝埋入其中。

③膜化苔。乳头间上皮过度角化,但不脱落。轻者乳头间隙消失,进而与丝状乳头的角化丝融合,使相邻的角化丝与乳头间过度角化且增高的上皮连成一片,结成由角化细胞构成的苔膜。有些病变的舌,其舌乳头也常有轻重不同的融合,表面呈丝状,而成肉眼所见的膜苔纹状舌。

④苔净化。乳头顶端无角化丝形成,舌面无苔者,即苔之净化。根据乳头形态的不同,有下列几种情况:丝状乳头的高度、密度常无显著改变,表面有数层角化细胞覆盖,但无角化丝形成。显微镜下可见乳头顶端扁平,似被压平样,然乳头间隙尚在,故肉眼观察呈橘皮的外形。此种乳头介乎丝状与蕈状之间,极不典型,其表面也覆有2~3层角化细胞。丝状乳头的顶消失,代之以边缘有刺环生之圆木梳状。显微镜下见乳头之表层上皮剥脱,仅剩下基底层细胞或2~3层深部的棘细胞。由于固有层次级乳头外形的显现而有上述的特殊外形。

⑤剥苔。丝状苔或膜状苔均可发生局部剥脱,形成临床所见之光剥苔。剥脱部位各不一致,剥脱处的舌面,有时为净化的丝状乳头,有时则因丝状乳头已完全消失而呈平滑。

##### 5. 影响舌象形成的各种因素

对于舌象形成的原理,国内外不少学者通过较为细致的解剖、组织、病理、生理及临床方面的研究,已取得明显的成果。虽然对于舌象形成的机理尚未完全清楚,但一般与下述因素关系密切,它们常常共同起作用。

(1)炎症感染:严重感染时可出现红绛舌,可能是由于毒素刺激后血管扩张所致,甚至导致舌丝状乳头剥落,遗留充血突起的蕈状乳头分布在光滑裸露的舌面上。有人对黄苔患者因病死亡后舌全层病理切片中均有炎症细胞浸润,说明炎症感染与黄苔的形成关系密切,并推测是由于舌上皮内局灶感染,脓性细胞渗出,附着于延长的丝状乳头而使舌苔转成黄色。黑苔的发生似与炎症(全身性或口腔局部性)有一定关系,有人统计在50例黑苔患者中,炎症患者24例。由于炎症感染,细菌毒素刺激,可诱发丝状乳头增殖,再加上产色微生物的染色而成黑色。此外,亦有国外学者认为,所有炎症性疾病均可影响到舌质肥大,从而形成锯齿形舌边。

(2)唾液分泌:口腔的环境与唾液腺功能关系较为密切。舌苔干燥常为伤阴耗津的表现,其形成一般认为在副交感神经张力减低而交感神经张力亢进时,则唾液之浆液性分泌减少,代之以黏液性

分泌;此外,若因脱水而血黏稠度增高时,口腔唾液分泌也减少,故舌面干燥。口腔唾液过多并不少见,可能由于某些代谢产物作用于腺细胞或分泌神经所致。由于口腔唾液分泌较多,或由于气管内痰液分泌增多,浸软了舌的角化细胞或角化不全细胞而表现肿胀,不易脱落,加之新的角化又增加,故使舌苔呈现厚腻。

(3)口腔微生物:有学者通过对舌苔细菌的培养及细菌定量分析,初步认为舌苔的形成与口腔正常菌群中某些细菌在疾病条件下优势增殖有关,其苔色与优势菌落的颜色相关。在白苔灰白菌落占72%,黄苔中灰黄菌落占65%。另有文献报道,在伸长的黑色丝状乳头内曾分离出各种微生物,如葡萄球菌、链球菌、旋毛菌、各种霉菌,故很多学者支持这种黑苔形成的寄生理论。由于口腔的条件适合于细菌或霉菌的生长,尤其是在口腔自洁作用受到影响时。舌苔增厚,更可作为微生物的良好培养基,而局部微生物的产色作用,则可能是各种颜色舌苔形成的机制之一。

(4)舌面酸碱度:正常舌苔和薄苔类的pH呈弱碱性,厚苔类偏酸性。由于厚苔者舌面偏酸性, $H^+$ 游离增多,细胞间正离子与细胞膜表面负电荷相互吸引,增加了细胞间的黏着力,也阻断了丝状乳头角化上皮细胞的正常脱落,造成角质层增厚,形成厚苔。至于厚苔pH呈酸性的原因则可能与口腔内细菌繁殖多、各种酸性代谢产物增多有关。剥落苔者舌面pH比厚苔者更低,其原因可能是一方面致使某些溶酶体活性受抑,舌上皮细胞营养障碍,影响患者舌角蛋白的形成,舌细胞角化过程受阻,故舌黏膜上皮层次减少;另一方面亦可导致舌上皮血供不良,微循环及细胞代谢障碍,变性、坏死,大量剥落,形成剥落苔。而薄苔患者因口腔pH变化较小,并未影响舌丝状乳头角化上皮细胞的代谢过程,故呈薄苔。

(5)舌组织病理改变:研究表明,舌的结缔组织增生,舌组织水肿是形成舌体胖嫩、舌边有齿痕的原因之一,而由于低血压或缺铁性贫血等原因引起的舌肌肉张力丧失又是导致舌边锯齿形变化的因素之一。舌上皮萎缩,伴有舌血管增生,则往往舌色发红。由于舌乳头上皮逐渐萎缩,角化物质脱落,丝状乳头向蕈状乳头转化,而致蕈状乳头数目明显增多,可出现红如草莓一样的红刺舌质;若至后期蕈状乳头也逐渐萎缩,则成为舌面光滑萎缩之镜面舌。舌体的色素沉着与青紫舌有一定关系,舌上的色素呈点状、斑状或片状,多分布于舌两侧黏膜层下,色素透过正常红舌的舌质,使舌呈青紫蓝色。

(6)其他舌局部因素:家畜的咀嚼、吞咽、唾液分泌等活动,均可产生舌的自洁作用。一般舌边易于清洁,舌苔较薄,而舌根部与口腔的上部接触不多,摩擦较少,故难于清洁而舌苔偏厚。若口腔内及上消化道酸度增加,而白色念珠菌在pH5~6时生长最好,使舌苔增厚。此外,其他如口腔不洁、进食软硬等因素,皆可使舌苔发生变化。

(7)循环障碍:不少文献报道,循环系统障碍时舌常为紫蓝色。在充血性心力衰竭或先天性心脏病患者,向下伸舌1分钟后,即可看到舌转青紫色,且舌下两静脉扩张。充血性心衰则常常影响了上腔静脉的回流,致使静脉压力增高,静脉血流凝滞,血流不畅,静脉血中还原血红蛋白成分增高,颜色较深而呈青紫舌。

有学者对不同舌色的病畜进行舌尖微循环、甲襞微循环和皮肤毛细血管脆性试验,结果提示舌质淡红、红绛和瘀紫在多项指标上均有明显差异,舌在一定程度上反映了全身或内脏器官的微循环变化。由于舌蕈状乳头中微血管冗长而丰富,对全身血液循环的反应较为敏感,在发热、中毒、感染时易于充血而呈红色;在血液成分改变、血液黏度异常时又首先发生血流瘀滞、血管扩张之青紫舌体征。

(8)血液状态:全身循环血液的状态对于舌质的变化影响较大。有人认为恶性贫血是导致淡白舌的原因之一,舌色减淡,大致和贫血的程度成正比,舌质淡白是全身血量和血色素减少的征象之一。血色素较低的病畜,舌蕈状乳头中血管细而成点状,丝状乳头柱中血管不易见到,有些蕈状乳头血管甚至塌塌或栓塞。恶性贫血导致舌的病理变化,也常使舌质发红,而口腔黏膜则苍白萎黄。由于贫

血,致使舌蕈状乳头萎缩,且上皮脱落,神经末梢之上仅一层薄鳞状上皮覆盖,致神经过敏,呈现出光红舌体。若红细胞数量增多,真性红细胞增多症患者的舌多呈紫舌。这可能是由于缺氧后畜体的一种代偿机能,红细胞浓度增高而使静脉血呈较深的青紫色,从而导致舌色青紫。此外亦有关于贫血患者发生黑毛舌苔,经适当治疗,贫血改善,黑毛苔亦消失的报道。

一般认为,绛舌是舌组织的毛细血管极度充血的现象,从弥漫性血管内凝血学说的角度来看,与血液高凝状态有关,故有学者提出,将绛舌作为弥漫性血管内凝血早期诊断的参考指标之一。青紫舌质者与血中寒冷凝集素增高有关,文献报告凡血中寒冷凝集素显著增高者,虽在夏季也有发生青紫舌者。血氧含量的降低常常导致青紫舌。在慢性支气管炎、肺气肿、肺部感染的病畜因肺功能不良、肺换气不良,引起缺氧而致紫绀,舌色青紫。

(9)内分泌及酶代谢障碍:甲状腺机能减退,尤其是当基础代谢降低至-9或者更低时,舌色淡白十分显著;由于基础代谢功能低,使舌上黏膜脱屑迟钝,排水功能失调,以致结缔组织水肿,形成肿胀舌及齿痕舌。从临床病种分析的结果来看,淡白舌的形成与肾上腺皮质机能及甲状腺机能不足关系密切,但光红舌质与甲状腺机能亢进有一定联系。激素是维持机体内外平衡的一个重要调节系统,对物质代谢有十分重要的影响。过量的甲状腺素能在氧化磷酸化过程中起偶联因子作用,以致能量代谢过程中可利用的ATP产量降低,无法储存之能量变成热能而散发,故病畜有虚热感;因可利用之ATP降低而细胞代谢不全,舌上皮细胞出现萎缩;加之甲状腺素促进血液循环,扩张舌中毛细血管,故舌质光红少苔。

某些酶系统对舌象的影响,除与营养缺乏有关的酶系有关之外,有人发现舌丝状乳头黏膜上皮的角化与脱屑过程可从酶的活性中反映出来,由于某些原因致使葡萄糖6磷酸脱氢酶及琥珀酸脱氢酶明显降低而使舌黏膜萎缩,当治疗恢复时,其活性增加,舌苔亦渐增厚。琥珀酸脱氢酶不仅与舌之味觉有关,而且此酶存在于舌组织中的浓度的高低标志着舌组织的代谢率变化。

(10)消化、营养障碍:舌质的胖嫩、肿胀、淡白与蛋白质缺乏关系密切。当患畜肝有病变,使肝脏合成蛋白的能力降低,血浆蛋白减少,或肾脏疾病时血浆蛋白滤过而排出,或消化吸收不良等均使体内蛋白代谢紊乱,血浆蛋白低下,致使血浆胶体渗透压随之降低,水分由血液进入组织、体腔,形成水肿。这一点从胖嫩舌、肿胀舌、淡白舌的全层病理切片中,发现舌黏膜上皮水肿,棘细胞体积变大,有空泡等可以证实。若对动物饲以缺乏蛋白质的饲料,可致舌上皮萎缩,舌苔光滑,故有人认为舌上皮的变为畜体蛋白营养方面提供了指标。

研究表明,维生素B族的缺乏是影响舌质舌苔变化的重要因素。国外学者认为,维生素B族缺乏,使舌质发红,如在烟草酸缺乏的早期,其舌尖与舌边呈红色而肿胀,进一步舌变火红而光滑。核黄素缺乏可使舌边血管充血,舌净少苔,舌乳头大而平,舌面粗糙有裂纹。由于维生素B族存在于所有代谢之中,是细胞氧化还原过程中的重要辅酶,任何一种维生素的缺乏均可阻断细胞代谢过程的一连串反应,故其终末反应均是使舌黏膜乳头萎缩,成为光滑萎缩舌。红绛舌质患畜尿中的维生素B族的排出率高于正常畜1倍,而维生素C的排出量低于正常畜85%,致使体内经常处于缺乏状态,影响机体氧化过程,细胞营养障碍,导致舌乳头及黏膜的变化。

## 六、望呼吸

出气为呼,入气为吸,一呼一吸称为一息(即是呼吸一次)。呼吸乃动物体内外清浊气体交换的一种生理机能,其职在肺,所谓“肺主气”。在正常情况下,各种畜禽的呼吸状态是胸腹部微有起伏,且吸气与呼气是协调的。各种健康畜禽每分钟的呼吸次数为:

|    |       |       |       |
|----|-------|-------|-------|
| 猪  | 10~30 | 牛     | 10~30 |
| 鸵鸟 | 5~12  | 鸡     | 15~30 |
| 马  | 8~16  | 绵羊和山羊 | 12~30 |



鸭 16~30 兔 50~60

当家畜患病以后,其呼吸状态即发生变化,借此有助于疾病的诊断。

由于疾病的种类不同,呼吸的状态也不相同,如病畜在呼吸时腹部起伏加快或加深,多为胸内有病,常为胸膈疼痛的表现,见于肺黄、胸水、肺部胸膈痛等病。若呼吸时胸部起伏显著加快或加深,多为腹内有病,见于腹部疼痛疾病,如马、牛肚胀,反刍家畜胃胀食滞等。若呼吸浅短,胸腹起伏缓慢,多为胸腹部疼痛的表现,见于胸腹部跌打损伤;若病畜呼吸加快,多为脏腑有病,见于猪喘气病、肺败、结症等。若呼吸徐缓,多为慢性疾病,见于风湿瘫痪、中毒等疾病等。若伸头直项,鼻咋喘粗,咳嗽不爽,吃草时咳嗽,水草难咽者,见于马额黄及喉骨胀等病。如呼吸促迫而有疼痛表现,多为肺脏疾病。若患畜吸气长而呼气短,则为气血相接,元气仍足,预后尚好;若吸气短而呼气长,预后多不良。若马起卧时鼻出破气,胸前出汗,多为罗膈伤。

## 七、望皮毛与皮肤

### 1. 皮毛

皮毛的润泽光滑或焦枯无光,与体内的气血荣枯有密切关系。家畜健康时,体内气血中和平顺,血能源源不断地供养滋润皮毛,因此,皮毛呈现细短紧密、光滑润泽的状态。用手将皮肤拉起放下后,有即刻复原的弹性。《元亨疗马集》说:“马之无疾者……皮毛光润也。”家畜的皮毛随着季节气候的变迁而褪换。家畜在秋季生长出长而密的御寒冬毛,春季则褪换为短而稀疏的夏毛,这是适应气候环境的正常生理现象。

家畜瘦弱或生病时,气血不足或失调,不能正常供给皮毛所需要的精微,皮毛就出现枯焦或褪毛迟缓的现象。如家畜冬毛本应在春末开始褪换为夏毛,但由于气血失调,至夏至后,冬毛仍不褪换。猪、牛、马脱毛及皮变粗厚、结痂,羊及兔脱毛皮红者,多为疥癣。鸡时常松开全身羽毛,头伸入羽毛中者,多为生虱。若劳役累伤,或饲养不善,致使气血衰败,病畜则呈现皮毛枯焦。羊体内有寄生虫,则皮毛枯焦,槽间腹下兼有水肿。牛背皮肤有突起肿胀而不烂者,多为蛔虫病。病猪皮肤呈现红血块者,则为猪丹毒。猪腹部和四肢内部皮肤出现豆大血点或血斑,用指压之,红色不退,多见于猪瘟。

此外,观察汗液的排泄情况亦可帮助诊断疾病。健康的骡、马在一般劳役后或天气炎热时,出汗并不太多。若是身瘦气虚,则轻微劳役也会出汗,此为虚汗;若是在天热或剧烈劳役后大汗不止,乃系病态,见于黑汗。牛除了鼻镜经常汗珠不干外,身体其他各部是较少出汗的;若是劳役后畜体出汗太多,多是劳役过度的表现;骆驼在正常时很少出汗,若其胸前及四肢内侧出汗者,多为病态。

### 2. 皮肤

皮肤是动物体的外表,常为不同的致病因素侵袭而发生病变,临床上所观察到的皮肤病症,有疮、黄、疔、毒及损伤等。为了在望诊时辨识这些病症,兹将其特点分别叙述如下。

(1) 疮:疮的发生是由于畜体气血衰弱,气血运转缓慢,受病邪侵袭后,使血瘀积于肌肉间形成肿胀,热盛则化脓溃烂;或者是外伤压迫肤腠,瘀血蓄积不散亦可致病。所以《元亨疗马集》疮黄论说:“疮者,气之衰也,气衰而血涩,血涩而侵于肉理,肉理淹留而肉腐,肉腐者乃化为脓,故曰疮也。”

疮未溃烂前,病部肿胀坚硬高大,皮肤灼热而疼痛,肿部周围界限不太明显,此时脓未形成,用药易于消散,脓形成后溃口穿顶。若溃面有脓流出者,容易收口痊愈;若疮形溃面下陷,溃烂的范围较大,颜色紫暗而时流稀脓和污水者,治疗较难。疮所发的部位是在畜体表层,所以不损伤筋骨。各种家畜因劳役和使用工具不同,其生疮部位也就不同。例如猪多在耳部及臀部生疮,牛多在肩、膊生疮;马、骆驼多在背脊部发生鞍疮,母畜多发乳疮,好斗家畜多发生于头面、颈脖及臀等部位。

(2) 黄:黄有内黄与外黄之分。本节内所说的是外黄。黄发生于皮肤与肌肉之间,一般是软而不痛。《元亨疗马集》疮黄论说:“气壮生黄衰患疮。”又说:“黄者,气之壮也,气壮使血而离经络,血离经络溢于肤腠,肤腠郁结而血瘀,血瘀者,而化为黄水,故曰黄也。”

外黄初发时皮肤局部肿胀,患部稍有温热、疼痛,肿部周围界限分明,未化黄水前,患部较硬,化成黄水后变软。黄大者肿至碗大,小者则大如拳头,手指重按皮下有黄水窜动。因黄生在皮肤与肌肉之间,故不损伤筋骨。外黄的定名随黄的发生部位与家畜种类的不同而异。例如牛生于头上的称大头黄,生于喉部的称锁喉黄,生在胸前的称胸黄,生在肚脐边的称肚脐黄,生在膝部的称膝黄。马生在两嘴角的称锁口黄,生在耳朵上的称耳黄,生在颊部的称颊黄,生在咽喉部的称颊黄,生在胸膛膈骨两旁的称偏次黄,生在前肢肘部的称肘黄,生在两侧肋间的称肋稍黄,生在背部的称背黄,生在腰部的称腰黄,生在肋边的称肋黄,生在阴囊袖口的称为袖口黄,生在膝部的称膝黄,等等。骆驼的黄症,大部是与马生黄的部位相同,其黄名也与马的相同。如生在嘴唇的黄称嘴叉黄,生在喉部的称锁喉黄,生在四肢腿上的称腿黄。总之,各地兽医所称的黄症名称虽不一致,但多数是根据发黄的部位而定名。

(3) 疔:疔的发生多由于蓄养太盛,或外感淫邪,毒气内结,或因气候炎热,使役太过,热积心胸,三焦壅极,流注经络而成。或因鞍具不当,磨擦擦背,以致邪毒侵入,凝注皮肤,故《元亨疗马集》疮黄论说:“疔者,疽也,为因乘骑地里穹远,日久鞍屐失于解卸,瘀汗沉于毛窍,败血凝注皮肤,以致鬃甲梁头,排鞍肉膜。两边发生而肿者,又或汗结鞍毡,擦磨打破而伤者,故曰疔也。”中兽医学所论疔的概念,与祖国医学所载者不同。

牛、马的疔多发于鬃(qí)甲及脊背两侧,其肿胀范围小,坚硬而深,如钉着骨一样,用手推它不移,按它不动,故称疔。疔有五种,黑疔、筋疔、气疔、水疔、血疔。《元亨疗马集》疮黄论说:“干壳而不肿者,伤其皮,曰黑疔也;脊间溃而有黄膜者,伤其筋,筋疔也;破而有黄水者,伤其气,曰气疔也;浮而洪大无头者,伤其膜,曰水疔也;破而赤色多水者,伤其血,曰血疔也。此五疔之别也。”

黑疔多发于脊背两侧,患部干硬,呈现圆形与黑色干壳,肿顶为黑色,溃口后很少流脓血与毒水,溃面内腐肉呈黑色。筋疔多发在脊背两侧,初起时有不明显的小疙瘩,肿而痛痒,小疙瘩肿硬,溃面上覆黄膜。气疔马多发于鬃甲梁头,初起患部浮肿无头,痛而且痒,溃白后流出臭味黄水。水疔多发于肌肉丰满部位,初期形如小疔,患部肿胀,疼痛发热,容易破口溃烂,溃口流出如桐油色毒水,疮口范围易溃烂扩大。血疔初期不易察觉,过一两天后出现全身的症状,食欲减少,体表发热等,肿部多生在软部血脉上,发痛、发痒,溃口后疮口赤色而流血。

(4) 毒:毒属于疮。《元亨疗马集》记载:“夫毒者,亦疮也。乃六腑之中毒气血而凝也。”其特点是硬而痛。由于毒侵入部位不同,其发毒症亦异,根据《司牧安骥集》记载,马有十毒,即阳毒、阴毒、心毒、肝毒、脾毒、肺毒、肾毒、血毒、筋毒、气毒。

阳毒发于前膊与脊背两侧,患部肿而无头,溃破后疮面流脓血不止。阴毒发于胸前、肋间及后胯,患部呈瘰癧如贯珠样,肿核坚硬,尤其是阴囊肿硬如石,上有核结。心毒发于舌上,患部肿胀溃烂,甚则发臭流血。肝毒发于眼下泪堂处,患部肿胀发热,破皮溃口流出少量血水。脾毒发于口唇,患部呈黄赤色肿胀,破烂后流血。肺毒发于全身,因肺主皮毛,所以呈现毛痒而尾鬃脱落,甚则皮烂流脓血。肾毒发于四蹄下,一般在垂泉穴处,患部溃烂有口,疮口内多流脓血。若四肢蹄甲焦枯坚硬,步行艰难者,则为血毒。若四肢上寸手腕破溃而流脓血者,则为筋毒。气毒发于鼻孔内及准头,患部漫肿,后则破裂流血,并呈现头低与呼吸不畅等症。

(5) 痘:痘是时疫的一种毒气,当侵入畜体,遂使发热,然后毒外表于皮肤,在体表聚而生疱。在临床上常见的有猪、羊、鸡等痘症。猪痘多发于幼猪的头、胸、腹等部,起初皮肤上先发小红点,随后小红点逐渐增大,两三天后形成为黄豆或蚕豆大的水疱,水疱内初期

为白色浆液,数日后水泡形成黑褐色。痂皮脱落者,其预后良;若疱内出血者,此为逆症,预后多不良。牛痘多发生在牛的颜面、颈、胸、肋、腹等部,皮上生水疱,疱有蚕豆至铜元大,水泡破溃后有白色水液流出。这种水液对人的感染性很强,所以兽医在接触病牛后,必须用消毒药水洗手,以防感染。羊痘多生于羊体无毛部位皮肤上,初起时发小疹子,由疹子逐渐扩大,化为水泡,以后化脓,破溃后即结痂。若全身症状消退者,预后多良好;若痘疱现黑色,全身症状并发严重者,此为毒胜心衰,毒气内陷的逆症,其预后不良。鸡痘多发生于无毛的颜面部与肉髯上,初起是微小带黄色有光泽的小隆起,随着渐次增大,转为稍硬,以后在眼角肿疱化脓流出。有的病鸡呈现脱毛症状。

(6)疥癬和癬:疥癬和癬乃湿热熏蒸,畜体受邪,毒淫于内的虫食皮肤之症。疥癬令畜体表瘙痒,病畜脱毛,并生疙瘩,日久而生脓巢;皮肤变厚有皱褶,痂皮甚多。由于浑身奇痒,病畜时时在墙壁、木桩上指擦,由局部渐渐延及全身。

癬的特点,病部系由一点开始,渐渐发展扩大,但不成疮。病畜皮肤瘙痒,指擦不休。癬有数种,如指擦毛落而起白屑,索然雕枯者,此为干癬;指擦则流出黏汁者,此为湿癬。

(7)损伤:损伤主要是由于意外事故所引起。马、骡比其他家畜发生较多,如王良先师天地五脏论说:“马有五赤,铁磨口角,呼为一赤;磨膊,呼为二赤;肚带磨破肘下,呼为三赤;磨梁擦背,呼为四赤;磨破尾下,呼为五赤。”损伤从其受损部位可分为内伤与外伤两种。内伤体表多见不到损伤,外伤可由体外见到。

内伤多呈现全身症状,病畜精神沉郁,不愿行动,拱背哽气,呼吸不匀,有时体表呈现局部肿胀。若伤在前身,则胸痛把膊,伤在后身,则腰拖胯鞍;伤在左侧,则病畜回头左望,伤在右侧,则回头右望;伤于四肢则跛行。若有一肢骨折,则患肢不能着地负重,断端下部多摇摆。若前膊脱臼,行走时患肢拖着走;要是后肢脱臼,行走时患肢拖地而行。重者卧地不能起立。

由于损伤的原因不同,外伤的形状、深度和大小也不一致。如为鞍具等擦磨皮肤,其伤口较浅而面积较大;如被尖锐物刺伤,则伤口面小而深。马被牛角所伤时,因压力大,其伤口常较深而大。若是被虎、狼等所咬伤,其伤口多不整齐,甚至肌肉被咬去,患部呈深紫黑色,时久则溃烂发臭。若是被毒蛇咬伤,其伤口较小,患部肿胀迅速,多呈黑色,病畜并呈现神昏不安。若伤及脉管时,则出血甚多;伤及筋骨,患部疼痛剧烈,甚至筋断骨折。

家畜被火烧伤,轻则皮焦毛无,伤处发热疼痛;重则皮焦肉烂,患部有大小不等的水泡,疼痛发热,水泡破裂后流出淡黄色水液或血水。

## 八、相马经

马:头为王,欲得方;目为丞相,欲得光;脊为将军,欲得强;腹、肋为城郭,欲得张;四下为令,欲得长。凡相马之法,先除三赢、五弩,乃相其余。大头小颈,一赢;弱脊大腹,二赢;小颈大蹄,三赢。大头缓耳,一弩;长颈不折,二弩;短上长下,三弩;大髻短肋,四弩;浅骹薄弱,五弩。驷马、驕马,鹿毛,“闾黄”马,骠马,皆善马也。马生堕地无毛,行千里;溺举一脚,行五百里。相马不藏法:肝欲得小,耳小则肝小,肝小识人意。肺欲得大,鼻大则肺大,肺大则能奔。心欲得大,目大则心大,心大则猛利不惊,目四满则朝暮健。肾欲得小,肠欲得厚且长,肠厚则腹下广方而平。脾欲得小,脐腹小则脾小,脾小则易养。望之大,就之小,筋马也;望之小,就之大,肉马也。皆可乘致。致瘦,欲得见其肉。谓前肩“守肉”。致肥,欲得见其骨。骨谓头颅。马龙颅突目,平脊大腹,胖重有肉,此三事备者,亦千里马也。水火欲得分。水火在鼻两孔间也。上唇欲急而方,口中欲得红而有光,此马千里马。上齿欲钩,钩则寿;下齿欲锯,锯则怒。颌下欲深,下唇欲缓。牙欲去齿一寸,则四百里。牙剑锋,则千里。嗣骨欲廉,如织杼而阔,又欲长。颊下侧入骨是。目欲满而泽,眶欲小,上欲弓曲下欲直。素中欲廉而张。素,鼻孔上。阴中欲得平。

股下。主人欲小。股里上近前也。阳里欲高则怒。股中上之主人。额欲方而平。八肉欲大而明。耳下。玄中欲深。耳下近牙。耳欲小而锐如削筒,相去欲促。易骨欲直。眼下直下骨也。颊欲开赤长。膺下欲广。一尺以上,名曰拔。一作扶尺,能久走。鞅欲方。颊前。喉欲曲而深,胸欲直而出。髀间前向。兔间欲开,望视之如双兔。颈骨欲大,肉次之。髻欲桎而厚且折。季毛欲长多覆,肝肺无病。发后毛是。背欲短而方,脊欲大而抗。月每筋欲大。夹脊筋也。飞兔见者怒。胸欲筋也。三府欲齐。两髀及中骨也。尻欲颊而方。尾欲减,本欲大。肋肋欲大而注,名曰上渠,能久走。龙超欲广而长。升肉欲大而明。脾外肉也。辅肉欲大而明。前脚下肉。肠欲充,腔小。腔膻,季肋欲张。短肋。悬薄欲厚而缓。脚(腔)[腔]。虎口欲开。股肉。腹下欲平满善走,名曰下渠,日三百里。阳肉欲上而高起。髀外近前。髀欲广厚。汗沟欲深明。直肉欲方,能久走。髀后肉也。输一作翰鼠欲方。直肉下也。腠肉欲急。髀里也。间筋欲急短而减,善细走。输鼠下筋。机骨欲举,上曲如悬匡。马头欲高。距骨欲出,前间骨欲出,前后臼外兔临蹄骨也。附蝉欲大。前后目。夜眼。股欲薄而博,善能走。后髀前骨。臂欲长,而膝本欲起,有力。前脚膝上句前。肘(后)[腋]欲开,能走。膝欲方而(痒)[痒]。髀骨欲短。两肩骨欲深,名曰前渠。怒蹄欲厚三寸,硬如石,下欲深而明,其后开如鸛翼,能久走。相马从头始,头欲得高峻如削成。头欲重,宜少肉,如剥兔头。寿骨欲得大,如棉絮苞主石。寿骨者,发所生处也。白从额上入口,名“俞膺”,一名“的颅”,奴乘客死,主乘弃市,大凶马也死。

马眼欲得高,眶欲得端正,骨欲得成三角,睛欲得如悬铃,紫艳光。目不四满,下唇急,不受人,又践不健食。目中缕贯瞳子者,五百里。下上彻者,千里。睫乱者伤人。目下而多白,畏惊。瞳子前后肉不满,皆凶恶。若旋毛眼眶上,寿四十年。值眶骨中,三十年。值中眶下,十八年。在目下者,不借。睛却转后白不见者,喜旋而不前。目睛欲得黄。目欲大而光。目皮欲得厚。目上白中有横筋,五百里。上下彻者,千里。目中白缕者,老马子。目赤睫乱,啖人。反睫者善奔,伤人。目下有横毛不利人。目有火字在者,寿四十年。目偏长一寸,三百里。目欲长大。旋毛在目下,名曰承泣,不利人。目中五彩尽具,五百里,寿九十年。良多[赤],气也。弩多[赤]青,肝气也。走多黄,肠气也。材知多白,骨气也。材多黑,肾气也。弩用策乃使(讹)也。白马黑目,不利人。目多白却视有态,畏物善惊。马耳欲得相近而前竖,小而厚。一寸,三百里。三寸,千里。耳欲得小而前竦。耳欲得短杀者良,植者弩,小而长者亦弩。耳欲得小而促,状如斩竹筒。耳方者,千里。如斩筒,七百里。如鸡距者,五百里。鼻孔欲得大。鼻头文如王,火,字欲得明。鼻上文如王公,五十岁。如火,四十岁。如天,三十岁。如小,[一][二]十岁。如今,十八岁。如四,八岁。如宅,七岁。鼻如水文,二十岁。鼻欲得广而方。唇不覆齿,少食。上唇欲得急,下唇欲得缓。上唇欲得方,下唇欲得厚而多理。故曰:“唇如板鞮御者啼。”黄马白喙,不利人。口中色欲得红白如火光为善材,多气良且寿。即黑,不鲜明,上盘不通明为恶材,少气不寿。一日相马气,发口中,欲见红白色,如穴中看[火],此皆老寿。一日口中欲正赤,上理文,欲使通直,勿令断错。口中青者,三十岁。如虹腹下皆不尽寿,驹齿死矣。口吻欲得长。口中色欲得鲜好。旋毛在(物)[吻]后为御祸,不利人。刺当欲竟骨端。刺当者,齿间肉。齿左右蹉不相当,难御。齿不周密,不久疾。不满不(原)[厚],不能久走。一岁,上下生乳齿各二。二岁,上下生齿各四。三岁,上下生齿各六。四岁,上下生成齿二。成齿,皆背三八四方生也。五岁,上下著成齿四。六岁,上下著成齿六。两厢黄,生区,受麻子也。七岁,齿两边黄,各缺区平受米。八岁,上下尽区如一受麦。九岁,下中央两齿白受米。十岁,下中央四齿白。十一岁,下六齿尽白。十二岁,下中央两齿平。十三岁,下中央四齿平。十四岁,下中央六齿平。十五岁,上中央两齿白。十六岁,上中央四齿白。若看上齿,依下齿次第(者)[看]。十七岁,上中央六齿皆白。十八岁,上中央两齿平。十九岁,上中央四齿平。二十岁,上



中央六齿平。二十一岁,下中央两齿黄。二十二岁,下中央四齿黄。二十三岁,下中央六齿尽黄。二十四岁,上中央二齿黄。二十五岁,上中央四齿黄。二十六岁,上中央六齿尽黄。二十七岁,下中二齿白。二十八岁,下中四齿白。二十九岁,下中尽白。三十岁,上中央二齿白。三十一岁,上中央四齿白。三十二岁,上中尽白。颈欲得脰而长。颈欲得重,颌欲折,胸欲出,臆欲广。颈项欲厚而强。回毛在颈不利人。白马黑毛不利人。肩肉欲宁。宁者,却也。双凫欲大而上。双凫,胸两遂肉如凫。脊欲得平而广,能负重。背欲得平而方。鞍下有回毛,名负尸,不利人。从后数其肋肋,得十者良。凡马十一者,二百里;十二者,千里;过十三者,天马,万乃有一耳。一云:十三肋,五百里。十五肋,千里也。腋下回毛,名曰挟尸,不利人。左肋有白毛直下,名曰带刀,不利人。腹下欲平,有八字。腹下毛,欲前向。腹欲大而垂。结脉欲多,大道筋欲大而直。大道筋,从肠下抵股者是。腹下阴前两边生逆毛入肠带者,行千里,一尺者五百里。三封欲得齐如一。三封者,即尻上三骨也。尾骨欲高而垂。尾本欲大,尾下欲无(尾)[毛]。汗沟欲得深。尻欲多肉。茎欲得粗大。蹄欲得厚而大。欲得细而促。髻骨欲得大而长。尾本欲大而张。膝骨欲圆而长,大如杯孟。沟上通尾本者,禽杀人。马有双脚胫享行六百里,回毛起膝是也。欲得圆而厚,里肉生焉。后脚欲曲而立。臂欲大而短。骸欲小而长。腕欲促而大,其间才容鞋。乌头欲高。乌头,后足外节。后足辅骨欲大。辅足骨者后足骸之后骨。后左右足白,不利人。白马四足黑,不利人。黄马白喙,不利人。后左右足白,杀妇。相马视其四蹄:后两足白,老马子。前两足白,驹马子。白毛者,老马也。四蹄欲厚且大。四蹄颠倒若竖履,不可畜。

《便民图》曰:看马捷法:头欲高峻。面欲瘦而少肉。眼下无肉多咬人。胸膛欲阔。肋骨过十二条者良。三山骨欲平,则易肥。四蹄欲注实,则能负重。腹下两边生逆毛到脐者良。

相马毛旋歌括云:项上须生旋,有之不用夸。还缘不利长,所以号腾蛇。后有丧门旋,前兼有挟尸。劝君不用畜,无事也须疑。牛额并御祸,非常害长多。古人如是说,此事不虚歌。带剑浑闲事,丧门不可当。的卢如入口,有福也须防。黑色耳全白,从来号“孝头”。假饶千里足,奉劝不需留。背上生毛旋,驴骡亦有之。只惟鞍贴下,此者是驼尸。衔祸口边冲,时间祸必逢。古人称是病,焉敢不言凶?眼下毛生旋,遥看是泪痕。假饶福也病,无祸亦防侵。毛病深知害,防人不在占。大都知此类,无祸也宜嫌。檐耳项,虽然毛病殊。若然兼豹尾,有实不如无。

玄扈先生曰:五明为国马,四足白去之,三足白可自乘,二足白速去之,一足白留之。诀曰:一明留,二明丢,三明收取,四明售,五明国马载王侯。

《齐民要术》曰:久步即生筋劳,筋劳则发蹄痛凌气。一曰:生骨则发痈肿。一曰:发蹄,生痛也。久立则发骨劳,骨劳即发痈肿。久汗不干,则生皮劳;皮劳者,驱而不振。汗未善燥而饲饮之,则生气劳,气劳者,即驱而不起。驱驰无节,则生血劳,血劳则发强行。何以察五劳?终日驱驰,舍而视之:不驱者,筋劳也。驱而不时起者,骨劳也。起而不振者,皮劳也。振而不喷者,气劳也。喷而不溺者,血劳也。筋劳者,两辔却行三十步而已。一曰:筋劳者,辘起而辘之;徐行三十里而已。骨劳者,令人牵之起,从后笞之起而已。皮劳者,夹脊摩之热而已。气劳者,缓系之枥上,远喂草喷而已。血劳者,高系,无饮食之大渴而已。饮食之节:食有三刍,饮有三时。何谓也?一曰恶刍,二曰中刍,三曰善刍。善,谓饥时与恶刍,饱时与善刍;引之令食。食常饱,则无不肥。铍草粗,虽是豆谷,亦不肥充。细铍无节,徒而食之者,令马肥、不啮,自然好矣。何谓三时?一曰朝饮少之,二曰昼饮则胸臀水,三曰暮极饮之。一曰:夏汗冬寒,皆当节饮。谚曰:“旦起骑谷,日中骑水。”斯言且饮须节水也。每饮食,令行骤,则消水。小骤数百步亦佳。十日一放,令其陆梁舒展,令马硬实也。夏即不汗,冬即不寒,汗而极干。

《便民图》曰:马者,火畜也。其性恶湿,利居高燥之地。日夜喂饲。仲春群,盖顺其性也。季春必啗,恐其退也。盛夏午间必牵于

水浸之,恐其伤于暑也。季冬稍遮蔽之,恐其伤于寒也。啗以猪胆犬胆和料喂之,欲其肥也。喂料时,须择新草,筛簸豆料。若熟料,用新汲水浸淘放冷方可喂饲。一夜须二三次起喂草料。若天热时,不宜加熟料,止可用豌豆大麦之类生喂。夏月自早至晚,宜饮水三次,秋冬只饮一次可也。饮宜新水,宿水能令马病。冬月饮毕,亦宜缓骑数里。卸鞍不宜当檐下,风吹则成病。

## 第二节 闻 诊

闻诊包括闻声音和嗅气味两个方面,通过用耳听声音和用鼻嗅气味,去辨别疾病的方法。

### 一、闻声音

闻声音,包括叫声、喘息声、咳嗽声、肠鸣声等。如家畜叫声洪亮而有节奏,为健康的表现。凡病畜有叫声的,病多属阳。无叫声的,病多属阴。叫时音长的,为正气仍足;叫声低弱的,为正气已衰。叫声怪异的,多为邪毒攻心,七窍闭塞,常见于临死期。也有因寄生虫而引起的。如猪胆道蛔虫等。如家畜呼吸平顺,且无音响,生人近前,常发出一种振鼻声。如狂跑、重役、天热等,呼吸加快,声音粗大,待休息或牵阴凉处即呼吸平顺,则为正常的变化。如呼吸困难而迫促,甚则发出抽锯声,则为病重。如呼吸无力而短促,不能接续则为元气衰败,病多危笃。如发病急骤,体壮脉实,呼吸气粗,声高息涌,但以呼出为快,属实喘。如来势缓慢,体倦脉虚,声低息短,呼气困难,属虚喘。如家畜咳嗽,主病在肺,但“五脏六腑,皆令兽啞”。《元亨疗马集·咳嗽证》说:“肺啞之状,啞而喘息有音,鼻流脓涕也。心啞之状,啞而前蹄刨地,谓心痛也。肝啞之状,啞之头则左顾,谓左肋痛也。脾啞之状,啞之头则右顾,谓右肋痛也。肾啞之状,啞则悬其后脚,谓腰中痛也。此谓五脏内伤外应之啞也。”咳嗽声高,多属实症。咳嗽声低,多属虚证。半声啞的,为肺气滞塞而病重,摇头连啞,鼻流清涕者,多为肺热。连声啞而鼻流涎沫,伸头缩项者,多为草啞。肺伤啞嗽,鼻流脓血,气如抽锯者,多为肺金败绝。如患畜发出呻吟声,病势一定是不轻,常为疼痛和病重痛苦的表现。如难产、结症、腹胀、胃积食、中毒等严重期都可出现呻吟声。如出现磨齿声,多为肾脏疾病。故前人有“肾伤牙齿频咬动”的说法。但别的脏器有病时,也有引起磨齿症状的。如《元亨疗马集·八十一难经》说:“第一难病是心黄,咬牙头低似乙缙……二十二病肺家难……咬牙嚼齿似风痛。”此外,中毒、脾胃不和等,也可听到磨齿声。如患畜出现暖气声,大多为胃气上逆,消化不良等证。但反刍兽,正常情况下,也出现生理暖气的现象。如牛每小时平均暖气20~40次,如不暖气,就要胀肚子,如暖气次数增加,则为采食发酵的饲料过多。如患畜出现肠鸣如雷时,多为脏冷气虚。故《元亨疗马集·脉色论》说:“气虚脏冷腹如雷。”马的肠音声高多为冷痛、冷肠泄泻等证。如肠音减弱或停止,多为胃肠积结等证。如肠音不整,多见于消化不良,或结症初期。此外,在正常情况下,肠音的变化也多与饲料有关,如喂多汁饲料,或饮水后则肠音高朗等。

### 二、闻气味

闻气味,包括闻口腔气味、鼻腔气味、粪尿气味等。在正常情况下,家畜本身没有特殊的气味变化,而发病后,则出现异常气味。正常情况下,家畜口腔有料香味,如出现热臭气,多属胃热。如口腔气味酸臭,多为胃积食。如口腔气味腥臭,多为舌疮、口炎等。如口腔气味热而恶臭,多为胃肠积热。如鼻腔气味恶臭,则多为肺坏疽。如鼻腔气味热臭,多为肺热。如一侧鼻腔气味尸臭,又兼见流恶臭的脓涕,多为脑炎。如粪稀尿清,臭味很小,多为冷肠泄泻。如粪稀恶臭,小便短赤,多为肠黄。如粪便稀黏,脓血杂下,腥臭难闻,多为痢疾。如粪干而臭,多为肠热津亏。如母畜白带恶臭,多为子宫炎。

### 第三节 问诊

问诊,就是询问畜主,是四诊中重要的一环。故兽医在问诊中,须以和蔼的态度,通俗的语言,详细地、有目的地询问,不能凭主观意愿去套问诱导畜主。但有时畜主也不一定说真实情况,这就应与其他三诊合参,以别真伪。根据临床体会,把问诊的重点写成了十问歌,即一问饮食二问便,三问发病何时间,四问经过究其源,五问使役病数参,六问旧病及饲管,七问外买还自繁,八问母畜情带产,九问幼畜奶及便,十问病状细推断。

#### 一、问饮食

饮食,是维持生命的根本,但家畜从饮食方面而导致的疾病也是常见的,如饮水过多,则患泄泻。如冬季饮水过凉,则患冷痛。如饮污水则患肠炎或中毒。如饮水过少,多患胃燥肠结之病。如食草料过多,则伤脾胃,易患胃积食、胃胀气等。如食草料发霉,又易引起中毒。如食草料过少,则易患饥伤之疾。如食草料粗糙,则多患消化不良,或胃肠积结等证。除此之外,家畜对饲草也有一定的选择性,如骡马以吃谷草为主,而牛则以吃麦秸为主。如果马骡吃了麦秸,则易患结证。而牛吃了谷草,又多患积食。如牛采食多量的豆类牧草,或雨后初晴及霜未收而行放牧,则多患气胀。如牛长期大量地喂服棉籽饼,又多引起中毒。如食高粱苗,也能导致中毒。如羊暴饮冷水,又多患肠套叠等。

#### 二、问二便

二便,指大小便,一般来说,大小便能反映脏腑的实际情况。如大便干燥,多为热性病或阴虚津耗。如大便不下,多为便秘。如牛拉胶冻样粪,多为肠阻塞。如大便稀而臭味小,多为虚寒证。如大便稀而腥臭,或脓血杂下,多为肠道湿热。如大便粗糙,有未消化的草料片,多为消化不良。如大便稀软而少,兼腹痛者,也有的是便秘病,如马骡的胃状膨大部便秘,这谓热结旁流。如牛大便似煤焦油样,量少而黑黏,多为真胃积食等。如家畜的小便清长,多为寒证。如小便短黄,多为热证。如小便赤色,多为热极或泌尿系统出血。如先血后便,是尿道出血,如先便后血,是膀胱出血,可鉴别之。如小便一点不下,频频努责,多为尿结石。如滴滴答答,多为尿道或膀胱炎。如产后大失血、大汗、大吐之后,不见小便,多为阴液亏损,小便乏其化源。

#### 三、问发病时间

问发病时间,可以了解是病的初期、中期或后期;是急性病,还是慢性病。如发病的天数较多,多为内伤,或虚证。如病属新发,多属外感实证,急性冷痛、结症、肺炎等。如突然发病,多为急性传染病、中毒等。

#### 四、问发病经过

问疾病的经过,包括疾病的发生、发展和转变以及治疗等各个环节。了解清楚这些环节,对判断疾病的轻重、缓急、寒热、虚实有着较重要的意义。要详细询问畜主,疾病发生了多少时间?后来治疗经过?用药情况?疗效如何?疾病的发展状况如何?有无新的转变?以判定病是在进,还是在退。了解之后,对辨证论治起到很好的参考作用。如骡马结症,经别医灌服泻药量比较大,这就给新的治疗提供了应注意的情况,一般不应再投大剂芒硝、大黄之类,以防泻脱。当然询问时,还要问发病之因,是脏腑内伤?还是外邪初感?是霉饲料饲草中毒?还是农药中毒?通过究源剖析,给了解病因、治病求本提供线索,也是很重要的。

#### 五、问使役病数

在使役方面,应了解使役的轻重,如使役过重,则影响脾胃消

化,导致不吃草料,或者四肢出现跛行等。如鞍具及套具不合身,则易患鞍伤、背疮等病。如孕畜则易患胎动小产。如拉车上岗,使役甚重,则会引起肺气肿等。如多载紧赶,又易引起劳伤。夏季烈日下使役,则易引起中暑。如奔驰跳沟,又有导致闪膊、骨折之证。在病数方面,应了解是单发,还是群发。如果是单发,则多为普通病。如果大批群发,症状相似,则多为传染病,如牛流感、猪瘟、鸡瘟等;或者是中毒,如1605、1059、3911中毒等。

#### 六、问旧病及饲管

掌握旧病情况,有助于新病的诊断。如过去患过猪瘟、鸡瘟、马腺疫等,一般情况下,以后不再复发病。如马骡过去患过肺气肿病,而又复喘,应考虑是否旧病复发。如有的马骡,过去又经常患冷痛,如今又腹痛,也应考虑是否冷痛又发。诸如此类很多,不再列举,愿读者触类旁通。

在饲管方面,如果通过询问畜主,偷吃了大量的精料,首先要怀疑是否胃食滞或胃扩张。如经常喂霉玉米的骡马,就要怀疑是否霉玉米中毒。如冬季保暖设备差,寒夜外系,夜露风霜,则易患寒病。如夏日管理不善,易发中暑。如饲槽不常清刷,则易患胃肠病。如皮肤不经常打扫易患疥癣病。如出汗后,拴于当风之处,易患感冒、风湿等证。

#### 七、问病畜来源

询问病畜的来源,对诊断疾病也有一定的参考价值。如是从外地购来,就应考虑该地区的疫情,是否有寄生虫、鼻疽病等。如是本地自繁的家畜,就根据本地区的疫情而诊治。

#### 八、问母畜孕情

对于母畜要问清是否发情,是否已配种与怀孕。如是孕畜,在治疗时就要注意,尽量不用伤胎药。孕畜患结症时,非用伤胎的攻下药不可,也应在泻的同时,兼用保胎剂。如是发情期,则吃草减少,为常态,莫作病而误治。如母畜阴户流白色的物质,多为白带。如白带质清稀而臭味少,多属虚证、寒证。如质稠浊而臭秽难闻,多属实证、热证。母畜在怀孕期间,如果神情不安,腹疼起卧,多为胎动小产。

#### 九、问幼畜吃奶及便情

一般情况,幼畜生后不久,即会吃奶,这是先天的本能。如生后吃奶正常,隔一段时间而不吃奶,则为病态。若兼见咳嗽或喘,多为外感。如兼大便不下,多为幼畜肠便秘。如幼畜生后非常衰弱,也不能吃奶,又不能站立,多为先天不足。如生后几天或十几天,牙关紧闭,四肢强硬,而不能吃奶,多为脐风。如幼驹拉稀而腥臭,不吃奶多为幼畜肠黄。如幼畜小便黄赤,多为膀胱、尿道炎。如小便清长,多为虚寒证。

#### 十、问病状

问病状是问诊中比较重要的一环。如主诉腹疼起卧,不见大便,就应考虑是否便秘症。如马骡腹痛,而又鼻流粪水,就应考虑是否胃扩张或胃破裂。如病畜出汗多在夜间,多为阴虚盗汗。如出汗主在白天,多为阳虚自汗(天热及使役出汗除外)。如主诉,因外力损伤,而导致腹侧肿大,时大时小,就应考虑是否赫尔尼亚。如牛反刍时,肘肌震颤,前半身乍毛,多为创伤性网胃炎。如羊因饮冷水过多,而出现拉弓凹腰姿势,又不排粪,多为肠套叠。如有的马,主诉吃草少,肛门有虫露着,就要考虑是否马胃蝇。总之,问病状对推断确诊疾病很有帮助。

### 第四节 切诊

切诊包括脉诊简史、脉诊和触诊三部分。





## 一、脉诊简史

我国从古代氏族社会发展至今,已有5 000多年的悠久历史。从社会发展史的观点看,自从有了人类社会,就有了原始的医治人类疾病的活动。而诊治家畜疾病的活动却是在人类社会发展中出现畜牧业生产以后才逐渐发展起来的。黄帝时代(约公元前25~前21世纪)是我国原始社会的后期,原始畜牧业已有了相当发展。当时医无分工,为了满足发展畜牧生产的需要,古人就利用为人治病的医药知识来诊断和治疗家畜疾病。所以,后人把黄帝时代视为中兽医的起源期。

医学的分工始于西周(公元前11~前8世纪)。开始分为疾医(内科)、疡医(外科)、食医(管理饮食卫生)和兽医(诊断和治疗家畜疾病),正式有了中兽医建制。

我国地域辽阔,家畜种类繁多。南方多养牛,北方多产马,骆驼和羊多集中在西北,养猪遍及全国。历代中兽医在诊断和治疗各种家畜疾病的长期临床实践中,逐渐积累了对各种家畜的脉诊经验。

### (一) 马的脉诊发展简史

由于马在古代军事、交通、生产等方面起着巨大作用,所以我国古代养马业很发达,古代中兽医所积累的马的脉诊经验也最为丰富。据史料记载,西汉时代的著名中医学家淳于意(生于公元前205年)的8位弟子中有位弟子名叫冯信。冯信是当时一位有经验的中兽医师,职务是马长,负责养马和诊断治疗马病,曾整理过当时的兽医方剂。他曾向淳于意学习中医察色切脉技术,当然会将中医色脉诊断技术应用在马病诊断上。有人根据现存资料分析,认为在公元前2世纪已有了中兽医脉诊技术。

从古至今,中医脉诊专著已有约200种。但由于种种历史原因,古代却没留下中兽医脉学专著。现存的中兽医脉学文献也很少,给研究家畜脉诊发展史造成了客观困难。从现有的文献分析,可看到下列情况:公元9世纪,唐朝李石编著的《司牧安骥集》是现存较完整的也是最早的中兽医古典著作。书中“胡先生清浊五脏论”、“碎金五脏论”、“天主置三十六黄病源歌”、“治二十四黄”、“岐伯疮黄病源歌”、“三十六起卧病源图歌”等篇章仅散见一些描述家畜疾病脉象的词句。全书没有关于家畜脉理或脉诊部位的论述。公元14世纪问世的《痊骥通玄论》及以后的《校正增补痊骥通玄论》详细记载有马的脉诊部位,但前后所述内容不完全相同。例如,书中第二十六说记载:“心脉,在左脚半子蹄中心”,“肺脉,在右脚半子蹄中心”,“脾脉,在从后第三肋间,近脊梁五寸”,“肾脉在尾本下四指”,“耳脉在耳门下一指后”,“阳脉在胸前上一手,两咽喉之”,“带脉在肘后一手,两相候。”上述家畜脉诊技术很像古代中医使用过的“遍身诊脉法”。所述这些脉诊点,现在大多已不再使用。有人认为,上述的“肾脉”现已改称为“尾脉”;而“阳脉”发展成后来的“双凫脉”,一直沿用到现在。该书第二十七说又记载:“凡诊马脉,先向左肘后四指,故曰带脉是也;从前来者,心肺肝脉也,从后来者,脾肾脉也。”第二十九说记载了诊马脉的部位,指法及其与脏腑的相应关系:“马脉于带脉上诊之,三指下明,头指属心、小肠,次指属肝、胆,末指属肾、膀胱也;右肘后用三指下明,头指属肺、大肠,次指属脾、胃,末指属命门、三焦也。”这两说记载的又有区别,后两说与前述二十六说记载的又有区别。后两说已把两侧带脉分别应属于五脏六腑,较之遍身诊脉法又前进了一步。但这种脉诊技术也早已被淘汰。该书第三十三说还明确提到“马脉有三部九候”,这是又一种脉诊技术。但该书未对马的三部九候脉诊法做进一步的解释。从上述记载可知,在《痊骥通玄论》这本古籍中,至少记载了遍身诊脉法、带脉诊脉法和三部九候脉诊法三种家畜脉诊技术。从中部分地反映出古代中兽医脉诊技术的发展演变历程。此外,该书还有论马形病脉不病、脉病形不病及用脉诊判预后、知生死的记载。

由朝鲜族赵浚等人撰写于1633年的《新编集成马医方牛医方》中有“诊候马病脉”一段论述,也记载了古中兽医脉诊技术,除提到“凡候马脉,先抚右腋下,其脉从前来者,肺、心、肝脉也,若从后来

者,脾、肾脉也……次抚右脉也”之外,还进一步描述了这些脉的脉形:“脉缓大者,心脉也;如箭,肝脉也;细而硬,肾脉也;滴滴如弹丸,复似连珠,脾脉也。”

14世纪还出现了另一篇重要的家畜脉诊文献——《马师皇问对脉色论》,详细论述了马的脉理、脉诊部位、脉诊方法、四时平正之脉、四时不正之脉、四时应病之脉、四时变异之脉、六经六气之脉、六经脉与五脏六腑的应属关系以及三十六种应病之脉等。这是古代中兽医留传下来的最重要、最详尽,也是影响最大、最深远的一篇中兽医脉诊资料,被认为是从汉朝(公元前706~220年)到宋朝(960~1279年)1 000多年间中兽医察色切脉诊断家畜疾病的经验总结。这篇专论在谈到如何诊断家畜疾病时说:“察病者,非脉色何能知之?”已把脉诊列为诊断家畜疾病的重要手段之一。在谈马的脉诊部位时,明确地提到“诊双凫”(凫:音伏(fú),一种水鸟名,俗称“野鸭”,胸肌特别发达。双凫:指马两侧胸前浅肌隆起部)。认为双凫是“气血之道”,是气血升降必经之路,“五脏六腑,虚实寒热,皆显应于此,是以独取双凫也”。这与中医脉诊独取寸口,认为寸口属于太阳肺经,肺朝百脉,十二经脉气血运行有赖于肺气,五脏六腑有病,气血运行失常,都可以从肺经反映于寸口的理论是类似的。在谈双凫脉与五脏六腑应属关系时提到:“左凫上部者,少阴心经、太阳小肠。中部者,厥阴肝经、少阳胆经。下部者,少阴肾经、太阳膀胱。右凫上部者,太阴肺经、阳明大肠,中部者,太阴脾经、阳明胃经。下部者,少阳三焦、厥阴包络。”认为四时平和中顺之脉的脉象特点是:“春弦、夏洪、秋毛、冬石,来似连珠,过如流水,沥沥相连不断者。”认为逆反不正之脉的脉象特点是:“三春迟细,九夏沉微,秋脉洪弦,冬脉紧数。”关于易脉(危脉),记载有屋漏、雀啄、虾游、解索脉等4种。上述论述,直到今天仍被公认为正确。在叙述三十六种应病之脉时,详细列举出怎样从左三部、右三关的脉象变化去判断家畜所患疾病的性质和种类。

从《马师皇问对脉色论》所载脉诊资料可以看出,在14世纪,我国家畜脉诊从理论到技术,已发展到相当高的水平,并形成一套较完整的中兽医脉学体系,与当时的中医脉诊技术,既有联系,又有区别,具有家畜脉诊的特点。其学术思想和脉诊技术不仅对当时,而且对现代都有着巨大影响。遗憾的是,由于历史资料不足,给研究14世纪以前家畜脉诊的发展史造成了一定困难。只能看到其发展历程中的某些片段,而不能看清发展演变的全过程。《马师皇问对脉色论》于1594年、1608年先后被编入《新刻马书》《元亨疗马集》。清朝李玉书改编《元亨疗马集》时将该专论的标题改为“脉色论”。

1608年问世的《元亨疗马集》不仅收编了“脉色论”,还同时收编有“诊脉歌”、“定脉歌”。该书其他卷目中也程度不同地散载一些有关马的脉诊资料。例如,“三十六起卧图歌”中的“第三十一·心痛”记载“脉带洪”;“造父八十一难经”中的第四、六、三十二、六十一、八十一难分别记载有“赤脉”、“心脉”、“阳脉”、“肺脉”、“脉息”等词句。尤其是“七十二症病刊图歌治法”中,除第六十三症心绝和第六十六症肺绝无脉象记载外,其他70个病症都记述了各自的脉象变化。

1873年刊印的《活兽慈舟》在“马部”中有“审双凫脉应法”一段论述,提到左三部的主脉分别为洪数、弦长和沉细;右三关的主脉分别为浮散、缓大、洪数而细。该书还将五行生克学说应用于马的脉诊,提到:“肺金主旺于秋,脉宜浮散为主脉,如反洪数,为火克金也。脾土主旺于四时……脉宜缓大为主脉,如反弦长,为木克土也。命门与三焦主旺于夏时,其脉宜洪数为主脉,如反沉细,又为命门三焦受克也。”该书在“马部”记载马病70例,其中40例病有脉象变化的记载,占57%。

20世纪50年代以来,家畜脉诊资料有所增多。1958~1960年,农业出版社曾组织全国有关单位一些著名的老中兽医先后编著出版了《中兽医诊疗经验》1~5集。各省、市、自治区和许多地、县也陆续编写出版了不少本地中兽医的诊疗经验集。这些书在叙述切

诊时,大多有专门篇章论述家畜脉诊,或在叙述家畜疾病症状时,有关于脉象变化的记载。例如,《中兽医诊疗经验》第二集除收载有古籍中的六经六气脉、四时平正脉、四时不正脉、四时变异脉、四时应病脉之外,还编写有“诊脉总歌”;书中所载65种马病中12种马病有脉象变化的记载,占18.46%。《中兽医诊疗经验》第一集和第四集分别记载马病70种和129种,有脉象记载的马病分别为43种和109种,分别占61.43%和84.5%。一些中兽医科研单位和农业大专院校先后编写出版的中兽医书籍和教材,在论述四诊时,都较详细地介绍了马、牛、羊、猪的脉诊部位、脉诊方法、平脉、反脉、易脉的特征及其临床意义。由于受到现代科技的影响,一些兽医学者开始用中西兽医结合的方法对马的脉理、脉诊部位、脉的实质等问题进行初步研究和探讨,提出了一些有益的新见解。金重冶(1963年)把《元亨疗马集·脉色论》中的某些论述与西兽医学作对照,分析了脉性、脉调和脉数,提到:“脉搏紧而大,为心脏强盛之征,可见于心室肥大,热病初期,等于西兽医的大脉。脉缓而小,为心脏衰弱之征,可见于大动脉口狭窄、大失血或重病之时,等于西兽医的小脉。沉脉……为血管弛缓缺乏张力,或心脏衰弱之征,可见于热性病贫血或大失血时,等于西兽医的软脉。浮脉……为血管壁强而紧张之征,可见于破伤风、剧痛性疾病,等于西兽医的硬脉。”蒋次升教授(1957年)认为马双凫处动脉位居较深,三部三关较难体会。提出:“从诊断上说,诊脉的部位以选择身体最浅表的动脉,较为便利。”中国农业科学院中兽医研究所等单位编写的《中兽医诊疗》(1979年),《中兽医学》(1979年),杨宏道、金重冶编著的《中兽医》(1983年)也持有同样的观点。邹介正教授(1983年)提出:“既然同一畜体动脉的脉象在各动脉管中都是相似的,基本一致的,那么除局部炎症引起的局部脉象变异外,触按哪一处动脉都可以,应以安全和易于操作作为选择触按脉诊点的依据。”赵亮(1985年)认为颌外动脉位于马属动物下颌骨内侧缘靠近血管切迹处,上面仅覆盖一层薄的皮肤,血管的位置固定,活动范围小,脉感清晰。中等体格的骡马可触知搏动的脉管长度6~8厘米。兽医师诊脉时三指并拢,正好占据搏动脉管的2/3。无论有经验的老兽医还是初学脉诊者,都能准确掌握脉诊部位。无论是在双凫处能诊察的常见脉象,还是不易诊察的细微脉象(如鱼翔脉、釜沸脉),都能在下颌处诊察清楚。因此,他认为,颌外动脉内侧支是马属家畜理想的脉诊部位。在当今兽医临床上,鉴于双凫脉位较深,脉搏不易感知,现在,越来越多的中兽医改用较浅表的腭脉(颌外动脉。诊马脉用内侧支,诊牛脉用外侧支)作为脉诊部位。黄常俊(1990年)首次对颌外动脉作了寸、关、尺定位的论述(详见本节第二部分)。侯清德(1981年)报道聂士鹏祖传三代对马、骡、驴、牛、羊、猪一律采用两前肢内侧腋下正中动脉切脉法。脉诊点解剖部位是桡骨近侧端的后缘和腕桡屈肌之间,前肢正中沟上端的正中动脉搏动处。两侧脉诊点自下而上依次名称为寸、关、尺。两侧寸、关、尺与脏腑的应属关系与传统理论相同。即左寸应心与小肠,左关应肝与胆,左尺应肾与膀胱,右寸应肺与大肠,右关应脾与胃,右尺应命门与三焦。诊脉时,三个指头的布指距离依家畜大小而灵活掌握。一般以手指自然伸开,间隔半指或一指的距离为宜。以浮、中、沉三种指法辨别脉的浅深(浮沉)、至数(迟数)、性状(滑涩)、强弱(顶指力的大小)、节律(是否均匀一致),据此推断疾病的表里、寒热、虚实和病情轻重。张世奇(1985年)在实验的基础上从理论角度研讨了马的脉理。在对比了中医独取寸口和中兽医诊马脉独取双凫的理论依据后提出:“气血自心肺出入,遍及全身,双凫并非唯一出入之路,五脏六腑的虚实寒热,自然不会是双凫独见。而且马的十二经脉,有九经是静脉,二经是毛细血管丛,一经是夜眼。并无处属可诊之动脉。”他分析中兽医独取双凫的理由“可能因为马的肺太阴经是鸛脉,与人的手太阴寸口脉同属一经。鸛脉与双凫脉,一动一静,一阳一阴,为仿人医的理论,古代中兽医把马双凫分为三关三部,分属五脏六腑”。他认为:“这种仿效法,似乎有些牵强。”张世奇还对把双凫脉分左三部、右三

关的做法提出异议。邹介正教授(1981年)也提出:“认为三部三关分主十二脏腑的理论,目前看来是值得商榷的一个问题,至少有一些情况是不符合客观实际的。”王天益等(1981年)认为三部三关分应脏腑是有一定道理的,这绝对不是臆说,不应一概否定。但也不能单纯凭脉断病,因为还有舍脉从证的因素。认为这个问题值得进一步实验研究。关于易脉与脏腑的相应关系,赵亮(1985年)也作过有益的探索。中医和中兽医书籍中往往将某种易脉的出现与相应脏腑的败绝联系在一起,例如,雀啄脉主肝绝、屋漏脉主胃绝、解索脉主脾绝等。为了验证上述论点的正确性,赵亮剖检了死亡前出现过鱼翔脉的骡马29例,其中胃肠炎18例、便秘7例、马传贫和化脓性胸膜肺炎各2例,结果表明,尽管这29个病畜死前都出现的是鱼翔脉,但因病情不同,各脏腑的病变有很大差异。另一例死于胃肠炎的病骡,死前却出现典型的解索脉。因此,赵亮认为,某种易脉的出现,不能机械地理解为是与之相应的脏腑已达到败绝程度,应理解为病情已达到难以挽救的地步。

顺便提一下,国外医学界也曾出现过内脏与脉搏相应的学说,例如,盖伦(131~200年)是西方国家历史上首屈一指的脉学家,是他在西方国家首先将手腕处脉搏的跳动用于疾病的诊断,他也主张某一脏器的变化可反映于某种脉搏的学说。他曾用这种方法诊断了某位国王的胃病,也曾成功地预言了一位患鼻出血病的青年议员的死亡。18世纪的Theophile De Bordeu氏重新提出了内脏与脉搏的关系。他将脉搏分为上、下两大类:横膈膜以上的脉搏有胸腔脉、食道脉、鼻腔脉;横膈膜以下的脉搏有胃肠脉、肾脉、子脉。不久后的1767年,法国医学家Hehri Fouquet氏又扩展为食道脉、胸部脉、胃脉、肝脉、脾脉、小肠脉、鼻脉、子宫脉、痔脉。

关于双凫脉的实质,绝大多数人都认为双凫是颈动脉或颈总动脉。但姜懋武(1980年)对此提出异议。他通过临床实践和实验研究,从解剖学、脉搏力学、活体马属动物实验、颈静脉搏动曲线图,从双凫脉的病理变化论证动脉搏和静脉搏差异等5个方面,认为:“双凫是颈静脉,双凫脉即颈静脉搏动。”

关于马脉象的分类,各人见解未能统一。有人按浮、沉、迟、数、滑、涩等六纲,分为22脉或27脉;有人按七表、八里、九道,分为24脉,也有人只列举11、12或13种主要病脉;《中兽医学》和原北京农业大学主编的《中兽医学》除平脉外,还论述了15种反脉的名称、分类依据、脉象特点、临床主病以及雀啄、鱼翔、虾游、釜沸、弹石脉等几种易脉。

## (二) 牛的脉诊发展简史

古今中兽医文献中有关牛脉诊的资料较少。古籍中,6世纪的《齐民要术》、17世纪的《新编集成马医方牛医方》和《元亨疗马牛驼经全集》、19世纪的《活兽慈舟》中,都完全没有牛的脉诊资料。成书于1700年的《养耕集》甚至把“无脉可按”作为诊断人病与牛病的差别之一。成书于清朝的中兽医古籍中,开始有了牛的脉诊资料。清朝末期出版的《大武经》(即《牛经大全》)记载牛病144症,其中第“八十七稀尿症”中提到“脉又弱”。成书于清朝的《抱犊集》在“论牛健康歌”中记载有下列内容:“脉跳如弦下手知,一来一往不数迟,寸关尺脉皆纯正,三合中合道平宜,阴阳两脉俱相配,再加一至更无虞。”但该书未载明牛的脉诊部位。同书“症候篇”记载牛病43症,无一症有关脉象变化的描述。成书于清朝的《牛医金鉴》中,收编有“脉色论”、“诊脉歌”和“定脉歌”,但该书也没有提到牛的脉诊部位。在所记载的80种牛病中,也没提到牛患疾病时的脉象变化。20世纪50年代以来出版的中兽医书籍中,牛的脉诊资料有所增多。1958年出版的《中兽医诊疗经验·第一集》提到牛的脉诊部位“在尾动脉”。书中所载20多种牛病中的4种病有脉象变化的记载。同年出版的《中兽医诊疗经验·第二集》在牛肚胀病的症状中提到“脉搏快”。1959年出版的《中兽医诊疗经验·第四集》记载牛病38



种,其中13种牛病有脉象变化的记载,占34.2%。分别出版于1958年和1960年的《中兽医诊疗经验·第三集》和第五集都是牛病专集。第五集记载牛的脉诊部位在“尾根”,分上、中、下三节,又分别称为气关、血关、命关。谈到牛的四季平脉、四季反脉,介绍了浮、沉、迟、数4种主要反脉及其10种兼脉;谈到雀啄、解索、虾游、屋漏4种危脉。全书记载牛病97种,其中9种病有脉象变化的记载,占9.3%。《中兽医诊疗经验·第三集》记载牛病66种,其中26种病有脉象变化的记载,占39.4%。该书在“切诊”部分,除附录简易脉诀(记载脉24种)、正常牛脉搏、论病牛脉搏、论绝症牛脉(记载雀啄、散脉2种)等论述外,还有两点值得注意:①提到牛的诊脉分三部:尾脉、膻脉、腰脉。月雷月火的位置“在肩胛骨后一手掌处,脊骨正中,即第八、九胸椎棘突间的龙脊骨天秤穴。”诊脉方法是“用手掌按其脉,如牛浑身皮毛润泽,脉有活动而软滑的,无病;缓动的,则病;不动的,病难医好;结实的,即死症。”腰脉的位置在“最后腰椎与荐骨棘突间十字部凹处。”即百会穴。诊脉方法是:“用手掌按其部位,温和的,没有病;温凉的为寒热感冒,病属少阴,较轻;如感冷,病多为太阴,则较重;冷极的,病属太阴,很危险;变厥阴,则绝无救治。”上述两种诊脉技术,有些类似古代中医使用过的“尺肤诊脉法”,说明古今中兽医在牛脉诊方法上也有一个演变发展过程。②该书还详细叙述了牛尾脉的定位方法及其与脏腑的应属关系。尾脉的位置在“尾根下近肛门最上三节的尾动脉。”上节叫寸脉,又叫气关;中节叫关脉,又叫血关;下节叫尺脉,又叫命关;寸脉管上焦(心、肺),关脉管中焦(肝、胆),尺脉管下焦(脾、胃、肾)。”中国农业科学院原中兽医研究所1960年编著的《中兽医诊断学》介绍牛脉诊时,除提到尾脉外,还提到两个脉诊部位:①在牛耳根后的小风门穴处(这个诊脉点现已无人使用),②在牛前蹄后面悬蹄往上三指宽处。黄冠华(1979年)对奶牛脉诊,选用悬蹄连线上约一指宽、指掌侧总动脉处的皮肤上定为寸脉,再往上依次为关脉和尺脉。定脉的布指原则:大牛布指宜疏,小牛布指宜密。蒋次升教授(1957年)主编的《兽医临床诊断学》记载了牛的两种脉诊部位:正中动脉或尾动脉。聂士鹏祖孙三代诊牛脉也使用正中动脉。当代其他兽医书籍叙述牛脉诊部位时,除尾脉(尾中动脉)外,还经常提到诊头部颌外动脉外侧支。

牛脉象分类:虽然也有人沿用中医脉象分类法之一的七表、八里、九道分为24脉(七表:指浮、芤、滑、实、弦、紧、洪脉等7种表证脉,都属阳脉;八里:指沉、缓、涩、迟、伏、虚、弱、微脉等8种里证脉,都属阴脉;九道:指长、短、结、代、牢、动、革、散、促脉等反映肝、心、脾、肺、肾、大肠、小肠、胃、膀胱9种脏腑的九脏脉,多出现于病重时),但多数中兽医主要只辨别浮、沉、迟、数、虚、实脉等几种临床常见的脉象。易脉也多只提雀啄、屋漏、虾游、解索脉等4种。

从古至今,中兽医诊断牛的疾病,大多以察形、观色和问诊为主。脉诊在牛病的诊断意义远不如在马病上那样重要,所积累的脉诊经验也少得多。

### (三) 骆驼的脉诊发展简史

骆驼的脉诊资料较之马、牛的脉诊资料更加稀少,中兽医古籍中迄今尚未见骆驼的脉诊资料。《元亨疗马集》中附有“驼经”一卷,记载驼病48种,论述了不同驼病的病因、病机、症状和针药疗法,唯独没有关于脉诊和脉象变化的记载。当代兽医书籍中开始记载有骆驼脉诊资料,但数量很少。原北京农业大学1979年主编的《中兽医学》介绍的骆驼脉诊部位在尾中动脉。1975年甘肃省民勤县老中兽医杨来瑾在其《骆驼病诊疗经验》中提到骆驼的脉诊部位在“第五尾椎下方的尾动脉”。提到:“骆驼的正常脉象以洪大为平,实热证,脉象长而有力;虚寒证,脉象迟而细小……劳伤,脉来间歇。危证则多出现雀啄、间歇脉。”该经验集共收载骆驼病87种,其中78种病(占89.5%)有脉象变化的记载。

### (四) 猪、羊、犬的脉诊发展简史

中兽医古籍中有关猪病的专著很少,主要的是《猪经大全》(无成年年代可考)。该书记载各种猪病48种,但没有猪脉诊或脉象的记载。中兽医古籍中尚未见羊病专著。公元6世纪问世的《齐民要术》中有治羊病的处方7个,也没有羊脉诊或脉象的记载。当代兽医书籍介绍猪、羊的脉诊部位都是在后肢的股内动脉,“诊者蹲于病畜侧面,手指沿腹壁由前到后慢慢伸入股内,摸到动脉即行诊察体会脉搏的性状”。聂士鹏祖传三代诊猪、羊脉的部位是前肢内侧的正中动脉。中国农业科学院中兽医研究所1960年主编的《中兽医诊断学》也提到猪的脉诊部可以在前肢内侧。脉诊时,主要是辨别脉的浮、沉、迟、数、虚、实。至于猪、羊脉象的主病,则缺乏具体的论述。中兽医古籍中没有犬病专著,也没有犬脉诊资料的记载。当代兽医书籍中有关犬的脉诊资料也很少。一般人都认为脉诊在猪、羊、犬病的诊断上无实际意义。

## 二、脉诊

### (一) 脉诊的部位

脉诊部位又叫诊脉点。人的诊脉点是手腕部的桡动脉,分寸、关、尺三点。关于家畜的诊脉点,《元亨疗马集·脉色论》中说:“欲知六气,须诊双凫。双凫者,胸凫也。胸凫者,气血之道也”。双凫指马胸前浅肌隆起处,其位置为两肩关节水平线向前延伸交至气管两侧的颈动脉处,即约在颈静脉沟下1/3深部的颈动脉处。传统上以双凫为马属家畜的诊脉部位,且左分上(寸)、中(关)、下(尺)三部,右列风、气、命三关。但《中兽医学》认为应选择马的左右下颌骨支后下缘血管切迹处(颌外动脉,又叫腭脉)为马的诊脉点。《实用中兽医学》(初订本)(山西省农业局编,1975年6月)也持同样观点。《中兽医学》(北京农业大学主编,农业出版社,1979年)说:“马切双凫脉(颈基部的颈总动脉)或颌外动脉。”我们从脉象的现代研究角度认为,选择脉诊点应根据医学的发展趋势和研究的需要,应以容易触知、安全为前提,临床脉诊以颌外动脉为佳,描记脉象图以尾中动脉为好,因为此处能妥善固定传感器。马的尾中动脉切诊部位取脉跳最明显处为佳,一般在尾腹面距尾根3~7厘米处,少数很肥胖的马骡可后移至8~11厘米之间;牛、骆驼切尾中动脉或颌外动脉。王天益等测得黄牛和水牛的诊脉点分别在尾根下约3厘米和5厘米处的尾中动脉上,郑少山还提出牛的膻脉和腰脉两个诊脉点,诊法也独具风格。猪、羊切股内动脉。

### (二) 切脉的方法

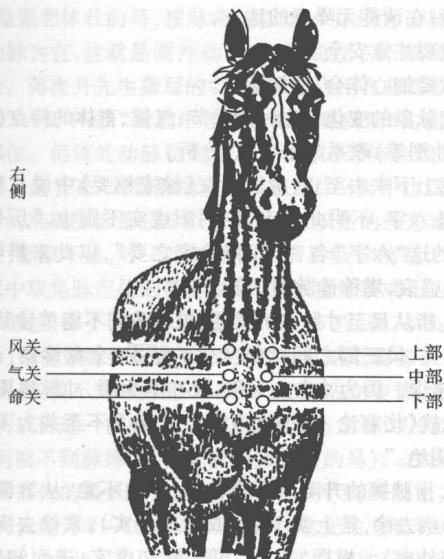
切脉最好在清晨家畜还未进食时和没有噪音的环境下进行。因为清晨属平旦,家畜不受饮食、活动等各种因素的影响,体内外环境都比较安静,气血经脉处于不受干扰的状态,故诊得的脉较准确,容易鉴别病脉。但并非绝对如此,在通常情况下应在病畜到来后,休息片刻,待家畜站立安静、呼吸平稳、气血匀称时进行,不必拘泥于诊脉次数和条件。家畜的体位常取自然站立保定姿势。

### (三) 指法

#### 1. 双凫脉

(1) 总按:诊脉时,先站在家畜右侧,用右手中指按在左侧颈静脉沟的下1/3的中间,即关部,接着用食指按在距关前一指的寸部,无名指按在距关后一指的尺部,三指应呈弓形,指头平齐。用指腹触按脉体,感觉较为灵敏。部位取准后,三指平布同时用力按脉,称为总按,以感察总的脉性及脉象。

(2) 单按:根据病情及诊断的需要,重点地体会某一部或某一关的脉象时,用一指单按其中一部(或一关)来诊察脉象。如诊寸脉时,微微提起中指和无名指。临床上总按、单按常配合使用。诊完左侧后,再如法用左手诊右凫风、气、命关,也可用左、右手分别诊左、右凫。



马双兔脉诊脉部位

## 2. 尾动脉(尾中动脉)

待家畜在保定架内自然站立5~8分钟(或再长一点),气血平稳时,诊者由左侧前方接近家畜,左手由髻甲开始沿脊椎慢慢向后,边抚摸边移动,这样可使家畜消除恐惧感,等到移至尾根部时,顺势稍稍抬起尾巴,然后右手食指、中指、无名指的指肚(即指腹)接触被诊部位的尾中动脉,施以推、寻、按、压等方法诊察脉象。一般情况下,只要方法得当,则极易感知脉象。有的文献(河北定县中兽医学校编《中兽医学》,以下简称《中兽医学》A)也将尾动脉从上到下依次分为寸、关、尺部及风、气、命关,仿照诊双兔脉之法,仅有关三部分别依序重合之差异。



马尾动脉诊脉法

## 3. 颌外动脉

选择平坦处所,当家畜脉气调匀后,取立正(卧地者宜卧正)平头体位,然后诊脉。诊左侧脉时,医者从左前方接近家畜,立于畜头左侧,左手抓笼头或鼻绳(不抓亦可),右手在下颌骨血管切迹处以举、按、寻的手法切脉。诊毕,立于右侧,以左手如法诊右脉。若家畜舌口嚼动,对马宜勒住缰绳,对牛则用绳环将口适度捆扎,限制嚼动;对有些摇头不安的家畜,应嘱畜主加以抚慰,使之安静,以保证切脉顺利进行。骆驼因其躯体高大,头也较高,站着切脉不方便,所以常先令其卧地,然后诊脉。

黄常俊根据《元亨疗马集·诊脉歌》所定“左心小肠肝胆肾,右肺大肠脾胃命”,将家畜左右颌外动脉分为左三部、右三关,并移用了中医诊寸口脉的寸、关、尺分部法:先以中指指腹按血管切迹定关位,然后以无名指指腹按于关前取寸部,食指指腹按于关后取尺部。三指的距离,成年马牛约半横指,体形小者酌情缩短。布指以后,三指运用举、按、寻、推、竟(推是挪移指位,内外推测,适用于诊取芤革

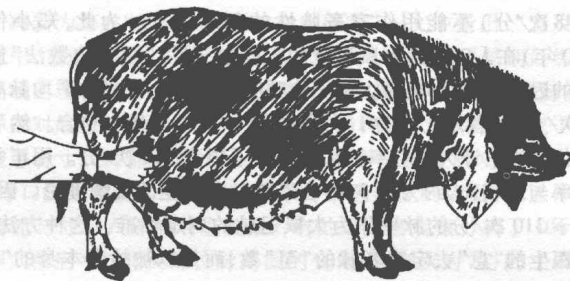
等脉;竟为上下揣摩,适用于诊取长短等脉)五种指法来体察脉象。



马颌外动脉诊脉法

## 4. 股内动脉

诊脉者蹲于家畜猪、羊侧后方,一手轻握后肢,一手沿腹壁由前向后慢慢伸入股内,摸到动脉即可体察脉搏的性状。



猪诊脉部位

## (四) 举、按、寻和浮、中、沉取

这些都是医者在诊脉时运用指力的轻重和挪移来探索脉象的手法。滑伯仁在《诊家枢要》中说:“持脉之要有三:曰举、按、寻。轻手循之曰举,重手取之曰按,不轻不重,委曲求之曰寻。初持脉,轻手候之,脉见皮肤之间者,阳也,腑也,亦心肺之应也。重手得之,脉浮于肉下者,阴也,脏也,亦肝肾之应也。不轻不重,中而取之,其脉应于血肉之间者,阴阳相适,冲和之应,脾胃之候也。若浮中沉之不见,则委曲求之,若隐若现,则阴阳伏匿之脉也,三部皆然。”由上所述,轻下指,力达皮肤叫举,又叫浮取或轻取,适用于诊取浮脉之类;重下指,力达筋骨,叫按,又叫沉取或重取,适用于诊取沉脉之类;指力不轻不重,或者可轻可重,以委曲求之叫寻,适用于诊取缓脉之类。在特殊情况下,当三部脉有独异时,还要加之不同的指力逐渐挪移指位,前后、内外推寻,以感觉脉搏幅度的大小、流利的程度及有无错位等异常变化,以免漏掉某些脉象,获得完整的脉诊资料,提高诊断的准确性。所以说,寻不是中取之意,中取是施加不轻不重的适中压力,力达肌肉。由于三关三部各有三种指力的取法,故称为“三部九候”。

## (五) 平息与定息

平息就是正常的平静的呼吸,一呼一吸叫一息。健康成畜每分钟呼吸数为15~16次。

平息的意义,一是提示诊脉时,兽医先要平静地调整自己的呼吸,使之自然均匀;二是提示兽医诊脉时,要虚心冷静,思想集中,气息调和,全神贯注地辨认和体会脉象,才能使“息”、“指”、“心”三者合一,获得全面而可信的脉象信息。故《素问·脉要精微论》说:“持脉有道,虚静为保。”

定息就是以息定脉之意,即兽医用自己一呼一吸的时间去计算被诊家畜脉搏的次数,如脉之迟、数、缓、疾等,均以息计。如诊者呼吸一次,家畜脉动5次,则其每分钟脉搏数为75~80次,属数脉范围。可见以息定脉,具有一定的临床意义。



在将钟表应用于脉搏的计时以前,中外医学家都曾探讨过脉搏的计数问题。据说古代西方脉学的创始人 Heriphilus(公元前4世纪)可能用水钟或滴漏的方法计算过脉搏跳动的频率。第一次正式记录脉搏频率的是 Kepler,他计算出健康男子每分钟脉搏跳动约60次,女子为80次。Galileo(1564~1642年)曾设计过一种钟摆,其摆动与脉搏的搏动频率大致相等。Sanctorius(1561~1636年)曾设计过一种脉搏计,用于脉搏计数:用丝线悬挂一个铅球,使之如钟摆一样可以左右摆动,放长或缩短丝线的长度,即可调节铅球摆动的频率,使之与脉搏跳动的频率相一致,然后根据丝线长度,即可在一个专用刻度尺上读出脉搏跳动的频率。直到1850年以后,由于Stokes和Graves的推广,英国才将钟表应用于临床作脉率的常规计时。

显然,上面介绍的脉搏计数方法都远不如古代中医和中兽医用定息法衡量脉跳快慢的方法简便和实用。这种方法从古代一直延用到近代,被广大中医师和中兽医师所广泛采用。直到当代,定息法才逐渐被用手表或仪器计算脉率所取代,这也是脉诊现代化的必然趋势。

由于人畜的脉率不尽相同,各种家畜的脉搏频率也有差异,因此,用人的定息标准换算出的脉率数(例如:一息三至为迟脉,为45~48次/分)不能用作家畜脉性的判断标准。为此,郑小伟等(1990年)在人工复制大鼠迟脉的实验中,采用“百分位数法”制定大鼠的迟脉标准,即健康大鼠平均呼吸数为100次/分,平均脉率为410次/分,两者之比约为1:4,与平脉一息四至基本吻合。然后用百分位数法估计大鼠心率正常值,1%下限为310次/分。用正常呼吸频率与之相比,约为1:3,符合迟脉一息三至的传统理论。因此,以少于310次/分的脉率作为大鼠迟脉的判定标准。这种方法,不是以医生的“息”去定患者脉的“至”数,而是以被检者本身的“息”去定自己脉的“至”数,又是一种创新。

#### (六)候五十动

每次脉诊,必须满五十动,即每次按脉时,兽医数得脉搏跳数不应少于五十次,必要时可延至二到三个五十动,直至辨清脉象。因为脉象的变化是非常复杂的,而且呈现有规律和无规律两方面的变化特点。有些脉象可以在较短的时间内诊得,如平脉;但某些病脉的变化比较特殊,主要是体现在跳动次数、间歇期的长短和节律上,如迟、结、代、促脉等,这类脉象的间歇期较长,所以诊断时需要有足够长的时间,若不满五十动,就会有漏诊的可能性。如促脉,既有数脉之象,又具有不规则间歇的特点,如果未察觉脉的间歇就停止切脉,则极易误断为数脉,还有屋漏脉和迟脉等。所以,每次脉诊时间应在3~5分钟之间,有时可更长一点。另外,还提醒医生在诊脉时要全神贯注,不得三举两按,草率从事。张仲景说:“动数发息,不满五十,短期未知决诊,九候曾无伤佛……夫欲视死别生,实为难矣。”这既说明了候五十动的意义,也说明掌握脉诊技术不是一件容易的事。

所以,古人对切脉的指法有“举按以诊浮沉,定息以诊迟数,推寻以诊洪微细大,久持以诊滑涩紧弦,单按、总按以诊来去断续,辗转者一指上下推寻,操纵者举按迭用,以诊根气之强弱”的论述,说明诊脉之法独具特色,而且是细腻、多变而非常灵活的。

#### (七)脉诊的步骤

这是决定脉诊结果准确与否的重要环节。由于脉搏具有位、数、形、势上的区别,因此下指之后,就要有步骤地进行,根据这四方面来区别不同的脉象。一般顺序是:先定位,以分浮沉;次数“息”,以定迟数;又次辨形,以定大小长短;再次审视,以别虚实散弱。周学海说:“求明脉理者,须先将位、数、形、势讲得真切,各种脉象了然,不必拘泥脉名。”按照这个步骤诊脉,不但可获得准确的脉象,而且会避免脉诊中的盲目性,节省诊断时间,提高诊断效率。

#### (八)脉诊时的注意事项

(1)时间:最好在清晨家畜气血未受干扰而处于稳定的状态时,但特殊情况(如急诊者)例外。

(2)环境:在清静无噪音的地方。

(3)诊者要注意安全。

(4)诊者要细心体会、感知脉象。

(5)要把脉象的变化与当时的季节、气候、畜体的特点(如畜别、品种、年龄、性别等)联系起来考虑、分析。

(6)注意上下来去至止:滑伯仁在《诊家枢要》中说:“察脉须识上下来去至止六字,不明此六字,则阴阳虚实不别也。”历代医家一致认为滑氏的这“六字”名言“探得诊家之要”,以此来辨明脉的阴阳及其升降、盛衰,堪称诊脉的纲要。

“上下”,指从尺至寸脉气的贯通,提示我们不能单诊某一部脉,而应注意寸、关、尺三部之间脉象变化的情况,全盘诊察,否则会犯以偏概全的错误。因为寸在上为阳、尺在下为阴,寸脉属阳主阳,尺脉属阴主阴,故《伤寒论·平脉法》说:“寸脉下不至关为阳绝,尺脉上不至关为阴绝。”

“来去”,指脉搏的升降。升降稳定,不迫不急,从容调匀,是无病的脉象;来疾去徐,是上实下虚(或内虚外实);来徐去疾,是上虚下实(或内实外虚)。根据“来去”可知脉知虚实,进而知病之虚实部位。

“至止”,指诊各部脉至和止的久暂,借此判别阴阳的盛衰转变。“至”是指诊各部脉之至于上的久暂,可以审真阳的盛衰,以辨真阴的强弱;“止”是指诊各部脉之止于下的久暂,可以审真阴的盛衰,以辨真阳的强弱。

识此六字,则可确定疾病的本质,在进一步了解疾病和确诊时有重要的价值。吴鹤皋说:“脉有上下,是阴阳相生,病虽重不死;脉有来去,是表里交泰,病虽重必起;脉无上下、来去,死无日矣。”

#### 1. 关于双凫脉的几个问题

(1)双凫脉定位问题:双凫脉是马属动物的切脉部位,关于其定位问题,古今文献说法不尽相同。《新刻马书》和《元亨疗马集》规定双凫脉在臆骨之上,结喉之下;《活兽慈舟·马部》指出:“双凫乃前足鸡心尖上(胸浅前肌上面)五寸整”;河北定县中兽医学校主编的《中兽医诊断学》认为双凫脉“在颈基部前方、颈静脉沟下三分之一的深部颈动脉上,相当于胸浅前肌上方,距胸骨柄部顶点上方约6厘米处”;北京农业大学主编的《中兽医学》中是指颈基部的颈总动脉;河北中兽医学校主编的《中兽医学》指出:“马的切脉部位在颈总动脉(双凫)的基部”;山东省农业科学院畜牧研究所整理的《阎冠五诊疗经验集》主张在胸凫之上三寸;《兽医手册》曰:“马切脉部位在胸浅前肌上方颈基部,颈静脉沟深部,距胸骨柄次端二寸处的颈动脉上(即双凫脉)”;姜懋武通过解剖、生理、病理等几方面对双凫脉进行了观察,指出双凫在颈基部胸浅前肌上方二寸处左右;四川农学院王天益教授对马骡驴的双凫脉进行实测,结果表明,马骡的双凫脉绝大多数在胸浅前肌上端五寸处,毛驴则多在三寸处。通过尸体解剖观察,胸浅前肌上端5厘米处,颈静脉距皮肤约5厘米,颈动脉达7厘米,很难切脉。在胸浅前肌上端10厘米处颈静脉距皮肤深度约2厘米,颈动脉则有5厘米深,也很难切脉。在胸浅前肌上端15厘米处,颈静脉距皮肤约1厘米,颈动脉约3厘米,此处一般较易切脉。何惠祥根据个人临床经验和解剖观察认为,把颈静脉沟下1/3处定为双凫脉的切脉部位比较恰当,由于此处颈动脉离皮肤最近,最易感知,若位置再向上或向下,颈动脉搏动都不如这个部位明显。同时指出,在临证具体切脉时,由于受家畜个体差异的影响,不能按具体尺寸对家畜双凫脉进行定位。

(2)双凫脉在临床诊断中的价值:多少年来,大多数中兽医学者认为通过诊马属家畜双凫脉,可以了解畜体气血的盛衰、病性的寒热、判断病情的转归凶吉。然而随着科学技术的进步和人们认识事物能力的提高,一些中兽医学者对双凫脉作为马属动物的切脉部位提出了质疑。《中兽医色脉诊断》指出:“马的胸肌隆起处,肌层很厚,动脉管位置深,上覆六层肌肉组织,轻按很难触知脉搏跳动。”《中兽医学》指出:“中兽医对马的诊脉部位,传统上主要是双凫脉……但在临床实践中颇难领会验证,且双凫脉位置较深,脉管滑

动,特别是膘肥体壮的马,按脉常较困难。”并认为诊脉部位应以选择浅表动脉为宜,这就是颌外动脉,在马的左右下颌骨支后下缘血管切迹处。蒋次升先生撰写的“祖国脉学应用在兽医临床实践上的初步探讨”一文中说:“目前中兽医诊断马骡疾病时,仍多以‘双凫’为诊脉部位。但该处动脉位居较深,三关三部体会较难,故须有经验者始可。”赵亮在“对易脉的应用及认识”一文中也提出:“马属家畜双凫脉的准确脉诊部位难以掌握,作为双凫的颈总动脉上面覆盖有肌肉层,脉象不显,对一些细微脉象不易触诊清楚。”张世奇参考古今文献中双凫脉定位的各种说法,选择臆骨顶端上方两侧的肌沟作为诊脉部位,作了100例马属家畜(马46匹,骡38头,驴16头,以下简称马)的健康脉搏记录,结果是在正常站立姿势下,能摸到脉搏的有31例;在摸不到脉搏的69例中,改变站立姿势,将头颈放低或偏于一侧,或提起一前肢,使颈部肌肉松弛,又有37例能摸到脉搏,仍有32例摸不到脉搏(多为肥胖而颈粗短的马)。在出现脉搏的68例中,脉搏部位的最低起点在臆骨顶端水平线两侧上方3~8厘米处,脉管的长度为8~18厘米。有的在改变站立姿势后,长度可增加3~8厘米。由此可见,双凫脉作为马属家畜的诊脉部位在兽医临床上有很大的局限性,也不便于学习掌握。因此,目前大多数学者认为马属家畜的临床脉诊部位应以下颌动脉为宜,因为这一诊脉点较双凫脉易于定位,脉象亦比双凫脉清晰。赵亮认为,颌外动脉位于下颌骨内侧缘靠近血管切迹处,位置固定,活动范围小,中等体格的骡马可触知脉搏搏动部位6~8厘米长,三指并拢正好占据搏动脉管的2/3左右。无论是有经验的老兽医,还是初学脉诊者,都可准确掌握脉诊部位。

(3)关于双凫脉实质的争议:多数中兽医文献认为,双凫脉是颈基部的颈总动脉。但是姜懋武通过一匹马及两匹骡(公、母各一匹)的活体局部解剖实验观察结果发现:颈静脉的直径约为颈动脉直径的3倍,且颈静脉在外,颈动脉在内,若不拨开颈静脉,在外面看不到颈动脉。二者走向平行,间距2~3毫米,其搏动互不影响,颈静脉搏动发生在前,颈动脉搏动在后,不同时发生而交替出现。静脉搏动发生于心悸动之前,动脉搏动与心悸动同时发生。动脉搏动与颌外动脉搏动同形,静脉搏动与切开前之双凫脉,与对侧所切到之脉同形。在颈基部结扎右侧颈动脉后,颈动脉照常搏动,而同侧颈静脉和左侧颈静脉、颈动脉已无搏动。闭合皮肤,在中兽医双凫处切脉,和实验前切脉有同感。在颈下1/3(即双凫)处结扎左侧颈静脉,颈静脉即无搏动,同侧颈动脉和右侧颈动脉、颈静脉照常搏动。闭合皮肤,在皮外左凫处切脉,无脉跳之感。由此,作者得出“双凫脉是颈基部胸浅前肌上方距胸骨柄2寸处左右的颈静脉搏动,而不是颈动脉搏动”的结论。张世奇据此进行了数百例病理和生理的颈静脉搏动观察。在臆骨上方两侧的肌沟中,有65%左右的马可看到类似脉搏的跳动,这种跳动,看之则有,摸之则无。有时偶尔出现几次有感于手的跳动(张氏称之为有感波动),但它短促而轻浮、无力,没有弹性感。临死前数小时的急性传贫马,整个颈静脉都可出现这种有感波动,而且与颈动脉搏一致,极易混淆。还有的老龄马,特别是疲弱的老驴、心扩张或脱水的马、呼吸困难的马,在胸前臆骨两侧肌沟中,不仅能看到静脉波动,而且在触诊时也能感到一种砰砰与心舒缩相一致的“两音感传”。这似乎是心脏和大动脉收缩与舒张的振幅。张氏认为“上述生理的或病理的有感波动或两音感传,都不应当看成是脉搏。”同时还作了一次活体剖检实验:局麻后切开马左侧相应的皮肤和肌肉,找出颈静脉,视诊和触诊10分钟,没有见到波动和感到搏动。视诊和触诊颈动脉,脉搏都很清楚。最后结扎颈动脉放血,继续观察34分钟,直到死亡,并未发现颈静脉搏动。因此,张氏认为双凫脉是颈动脉搏动而不是颈静脉搏动。可以看出,张、姜二氏的结论截然相反。关于双凫脉是颈动脉还是颈静脉搏动这一问题,目前虽然还没有取得一致的结论,但对于祖国兽医脉诊的研究、弘扬和发展具有积极的推动作用和重要的启发意义,亟待进一步研究证实。

(4)双凫脉六部分候脏腑的意义:《元亨疗马集·脉色论》指

出,左凫上部候心和小肠经脉,中部候肝、胆经脉,下部候肾和膀胱经脉;右凫风关候肺和大肠经脉,气关候脾和胃之经脉,命关候三焦和命门之脉即每一点代表一脏一腑。那么,从这六部脉象的变化,可推知何脏何腑有病。这种方法沿用至今,有些学者对这种分法的科学性和实用性产生了疑问。

双凫脉究竟能否反映脏腑的生理、病理变化?这是一个值得探讨的问题。在医学界,对左、右手三部的脏腑分属问题,曾有过多次争论。关于左、右两侧关脉分别主肝胆和脾胃,各家意见较为一致,而寸部与尺部的脏腑定位则有很大分歧,主要是大、小肠和三焦的分配问题。有人根据古代“心与小肠相表里”、“肺与大肠相表里”的学说,把小肠与大肠排在寸部;而有人根据《内经》中“尺中腹中”的记载,把大小肠排在尺部;也有人在尺部排了三焦;有人却认为三焦没有一定的形态,无需列入。由此可见,历代对寸、关、尺的脏腑分属问题的看法是不一致的。目前,一般以李濒湖和《医宗金鉴》所记载的配合法为常用。中医的寸口六部分候脏腑的脉法,虽为许多医家所推崇,但由于缺乏足够的科学依据,故历来是医学界争论的热点之一。近年来,国内一些热心于祖国医学的工作者,开始对中医寸口分候脏腑问题进行研究。兹将一些学者的研究结果简述如下:

冯新为等在“对中医脉象的初步研究”一文中指出:“肾炎脉波描记中,左尺特别弱,似乎符合‘左尺候肾’”,又说:“早期妊娠的脉波曲线出现明显的变化,即各波都比正常波大,尺脉旺,寸脉亦盛,与中医对妊娠脉象的描写有一定程度的符合。”还有人研究了慢性胃炎患者寸口六部的脉图,认为寸口六部分候脏腑功能有一定意义,寸口脉法能候知不同的脉象作为中医辨证的依据,也能体现脏腑功能与寸口六部的对应关系。有的研究者观察分析了106例针刺原穴前后寸口相关部位脉搏图的变化,初步认为“心的寸口脉诊部位是左寸部,肝的寸口脉诊部位是左关部,脏腑经络与寸口脉诊对应部位存在着一定的相关特异性”。有的学者对头角、冲阳、寸口三部脉搏波进行分析后认为,“独取寸口”是有科学道理的。龚安特等人用人体上肢动脉系的力学模型及其基本方程,导出了上肢动脉系的传递矩阵及动脉系的阻抗算式,以力学角度探讨中医切脉时三部九候的力学机理,说明中医“三部九候”的意义远比“一部脉形”获得的生理病理信息为多。陈先农通过“掌弓旁路”解释了六部脉象不一致的部分原理。崔玉田曾观察了80例高血压患者的脉象,其中关脉明显强大力者占82%,但是也有些资料报道与上述的不同:江西中医学院从反映心脏、血管、微循环、神经调节机制及其他血流动力学状况的五个指标、15个对比组,对寸、关、尺、浮、中、沉进行比较,认为六部血流动力学状况无显著差异。颜之享对十五部医案的4000余例进行分析后认为,六部脏腑分候定位法的临床阳性率很低,其意义不大。

关于“寸口分配脏腑”的问题,也引起国外医学界的广泛重视。法国医生拉几里曾经深入学习、研究中国脉法,认为“中医切脉法能够给予诊断极大的帮助”。他还诊察到结核患者的“肺脉”,低血压患者的“肾脉”以及肝功能不全患者的“肝脉”都是比较微弱的。他还曾经运用针术的补泻方法,来纠正某些脏器的偏盛偏衰,进而验证了寸口分配脏腑这一事实。如他对“肝脉”细弱的病人,针刺肝经的强壮穴,一般经过1~3分钟,可以感觉到肝脉开始微弱地恢复跳动,逐渐增强而达于稳定。肾脉的增强一般指示着动脉压力的增高,施用针术可使血压降低,但疗效并不恒定。巴拉都在发表于《巴黎医学杂志》的“关于针术”一文中指出:“强的脉表示气(能)的过度,弱的脉表示气的不足”,“‘硬’的大肠脉与阑尾炎或盲肠部的发炎有关”,“强的肺脉表示上呼吸道的疾患。”日本学者竹子内诊通过寸口六部定位的脉诊法,发现脉波的浮沉变化和切脉吻合,对针刺反应比容积波敏感;赤羽氏更加细致地观察了脉象和脏腑的关系,发现饮食后胃脉的变化呈先实后虚的双向性,排尿后肾脉、膀胱脉的变化是肾实、膀胱虚;由于吐痢而引起的肺和大肠脉的变化,见有呕吐前肺脉实、大肠脉虚,下痢后大肠脉实、肺脉虚的趋向。我国



台湾学者和加拿大学者合作,对健康人和病人寸、关、尺的脉搏信息用电子计算机作了频谱分析,得到功率谱,算出能量比率(ER),发现正常人的ER值大于100,而病人的ER值小于100。在他们检查的三种病人中证实中医学的左右寸关尺分配脏腑确有道理,如急性肝炎病人在“肝”部ER值均小于100,心脏病病人在“心”部ER值均小于100,而胃肠道病人在“胃”部ER值小于100。他们的发现证实了内脏器官与腕部按脉部位有一定关系的观点。

综上所述,中医的寸口分候脏腑的脉法,虽然目前仍存在争议,但大多数学者认为寸口六部的脉象变化差异与相应脏腑有一定的相关性。附:历代医书寸关尺三部配合脏腑异同表。

历代医书寸、关、尺三部配合脏腑异同表

| 著作名称、作者    | 寸     |      | 关     |       | 尺       |            |
|------------|-------|------|-------|-------|---------|------------|
|            | 左     | 右    | 左     | 右     | 左       | 右          |
| 《难经》秦—东汉中期 | 心、膻中  | 肺、胸中 | 肝、膈   | 胃、脾   | 肾、腹     | 肾、腹        |
| 《难经》秦—东汉中期 | 心,小肠  | 肺,大肠 | 肝,胆   | 胃,脾   | 肾,膀胱    | 心包络,三焦     |
| 《脉经》王叔和    | 同上    | 同上   | 同上    | 同上    | 同上      | 肾,三焦       |
| 《脉诀》高阳生    | 同上    | 同上   | 同上    | 同上    | 肾       | 命门         |
| 《千金方》孙思邈   | 心     | 肺    | 肝     | 同上    | 肾       | 肾          |
| 《四言举要》崔紫虚  | 同上    | 同上   | 同上    | 同上    | 肾,命门    | 肾,命门       |
| 《诊家枢要》滑伯仁  | 心,小肠  | 肺,大肠 | 肝,胆   | 胃,脾   | 肾,膀胱    | 心包络,三焦     |
| 《医学入门》李梴   | 同上    | 同上   | 同上    | 同上    | 同上      | 心包络,三焦,命门  |
| 《景岳全书》张介宾  | 心,心包络 | 肺,膻中 | 同上    | 同上    | 肾,大肠,膀胱 | 肾,命门,小肠,三焦 |
| 《濒湖脉学》李时珍  | 心,膻中  | 肺,胸中 | 肝,胆   | 胃,脾   | 肾,小肠,肠  | 命门,三焦      |
| 《医宗金鉴》吴谦   | 同上    | 同上   | 同上    | 肝,膈,胆 | 同上      | 同上         |
| 《医宗必读》李中梓  | 同上    | 同上   | 同上    | 同上    | 同上      | 肾,大肠       |
| 《医学入门》秦伯未  | 心,心包络 | 肺    | 肝,胆   | 胃,脾   | 肾,膀胱    | 肾,命门,大肠    |
| 《中医诊断学讲文》  | 心,膻中  | 肺,胸中 | 肝,胆,膈 | 胃,脾   | 肾,小腹    | 肾,小腹       |

对中兽医双凫脉六部分应脏腑的问题,目前也有异议。《中兽医色脉诊析》指出:“在相距不到三寸的一条脉管上能否反映出六经脉象,这是值得商榷的事”,“三部三关是根据经络学说推演出来的一种假设,并无客观的科学依据,因此并不可信。但这并不是否认诊脉察病的价值,也不是说脏腑辨证与脉诊无关。心经、肝经等十二经病往往有其特有的脉象,可供辨证的参考。”张世奇对前人把双凫脉分三关三部的临床价值提出了异议:“第一,寻脉不易,约百分之三十以上寻不到脉。第二,纵然找到了脉,哪里作为寸关尺的布指标准呢?如果以臆骨顶端水平线作标准,开始出现脉搏的上下距离就有1~3寸之差。一指之差,便是一脏一腑之差,真是差之毫厘,失之千里,更何况数寸之差,这不是科学的方法。难怪现在很多兽医干脆不诊脉。第三,就算像人医那样,有确切的定位标准,是否就能真切无误地反映出某脏某腑的病理信息呢?”还提出:“不要把三关三部弄得太玄虚、太复杂了,诊脉贵在察神,神者,无非脉之性质而已。”但是,我们初步认为,“六部分应脏腑”有一定的道理,不应一概否定之,要用发展的眼光看待这个问题。任何事物的出现都有其原因。中医有近两千年的诊脉临证经验,兽医迄今至少有四百多年的切脉经验,经历了如此漫长的实践过程,所以,它绝不是臆说,是建立在祖国医学理论的指导思想——阴阳五行学说的基础之上的,反映了脏腑气升降浮沉的自然现象和生理病理过程。我们应该从唯物主义观点出发,推陈出新,运用现代科学理论知识对双凫脉六部分应脏腑的理论进行更深入而细致的研究,使之日臻成熟和完善,最终达到统一。

## 2. 正常家畜的脉象

(1)平脉:是健康无病的脉象,平脉之形态是三部有脉。脉象不浮不沉、不迟不数、不大不小、从容和缓、节律均匀、中和有力、连绵不断。平脉具有胃、神、根三个特点(有胃、有神、有根)。

(2)常脉:是正常家畜的脉象,但与平脉有所不同,就是它能够随着畜体内外因素的影响而发生相应的生理性变化。刘冠军在《脉诊》一书中指出:在一定条件下,浮、沉、大、长、滑、弦、缓、洪诸脉皆属常脉,不作病脉论。

影响常脉的因素如下:

①四季气候:《元亨疗马集·脉色论》中说:“凡诊兽脉,必须指下精微,春弦夏洪,秋毛冬石,来似连珠,过如流水,沥沥相连不断者,此谓平顺中和之脉也。”因为春季虽然阳气已升,但寒未尽除,气机仍有被约束之象,故脉稍弦;夏天阳气旺盛,机体腠理疏松,汗孔开畅,血流加速,脉道充盈,脉气来势盛而去势衰,故脉稍洪;秋天阳气欲敛,腠理致密,脉象来势洪盛已减,轻而如毛,跃于肤下,轻虚以浮,故脉稍浮;冬天阳气潜藏,气旺于内,脉气来势如石沉水中,沉而搏指。但这四种脉象必须相连不断,节律整齐,柔和有力,从容和缓而有生气,具有“胃气”之象。

②日夜:白天阳气盛,故脉较数;晚上阴盛阳敛,故脉多缓;日出时阴气渐敛而阳气渐升,阴阳相持几乎平衡,但搏动见强,故脉平中带弦;中午是阳中之阳,故脉多洪数,夜半是阴中之阴,故脉多沉缓。

③由于脏腑各自的特点不同,因而它们的脉象也有所不同。如五脏之平脉:心脉浮大而散,肺脉浮涩而短,脾脉缓大而敦,肝脉弦长而和,肾脉沉软而滑。

④地理环境:南方地处低下,气候偏温,空气湿润,机体肌腠疏缓,故脉多细软或略数;北方地势高,空气干燥,气候偏寒,机体肌腠紧缩,故脉多表现沉实。1709年,Fløyer氏计算人的正常脉搏数在北极为30次/分,在赤道为120次/分。

⑤性别:公畜阳多阴少,故脉多实大而长;母畜阴多阳少,故脉多濡细而短;妊娠期的母畜,其脉多见滑数。

⑥畜别及品种:畜别不同,则脉象有异,如马、牛、羊、猪等的正常脉搏数就不一样。品种迥异,则脉象有别,如纯种、改良种的马的脉率较一般成年马慢。在脉搏至数方面,健康马、骡一息三至,牛一息四至,猪、羊一息五六至为正常。按每分钟计,各种家畜的正常脉搏数如下:马、骡36~44,牛40~60,猪60~80,羊70~90,骆驼32~52(《中兽医学》教材,1979年版);马驹(2~4周)80~100,马驹(1~2岁)45~60,公牛36~60,母牛60~80,犊(2~12个月)80~110,羊70~80,成年马、猪、骆驼等均同上(《实用中兽医学》);纯种、改良种成年马28~36,骡、驴42~48,公牛30~60,猪、羊、母牛、成年马、骆驼等均同上(《中兽医学》)。经作者们测定,马36~49,骡34~47,驴42~50。《现代中兽医学大全》2000年版,成年马36~44次(纯种和改良马28~36次);骡和驴42~48次;公牛30~60次,母牛60~80次;犊牛80~110次;猪60~80次,羊70~80次;骆驼32~52次。

⑦年龄:幼畜脉多偏数(见前);青、壮年家畜脉搏有力,脉象多和缓;老、弱家畜脉象多偏虚。

⑧体格:身躯长而大的家畜,脉的显现部位较长;矮小家畜,脉的显现部位较短;体瘦家畜肌肉薄,故脉多偏浮;膘肥体壮的家畜,肌肉丰厚,脉管位居较深,故脉象多沉而有力。

⑨劳逸:家畜剧烈运动和使役之后,脉多疾急有力;安静歇息时,脉象多平缓。

⑩饮食:家畜在进食、饮水之后,脉多数而有力;饥饿时脉象稍缓而无力。

⑪情志:脉象也可以随情志的变化而变化。家畜也有喜怒的表现,喜时则脉缓,怒时则脉急,受惊吓时则气乱而脉动等。而当情志恢复平静后,脉象亦恢复正常。在临床上,兽医只有细心观察家畜的表情行为,结合诊脉,才能感觉到脉象的这种变化。

⑫药物:药物对脉象的影响,知常才能达变。如果我们熟悉并掌握了平脉及常脉的这些特点和特征性变化规律,就能获得较为准

确的各种病脉脉象,避免常脉与病脉的混淆而迷惑辨证思路,为作出正确诊断准备条件。常变已明,断病何难!

### 3. 脉象与疾病

脉象是反映家畜气血盛衰、阴阳变化、有无病患及疾病特征、病情发展情况的信息。家畜若发生某种疾病,其气血必然发生变化,阴阳失去平衡,因而出现随疾病性质与种类不同而不同的各种脉,这些脉叫病脉(或反脉),是与平脉相反的脉象,如“三春迟细,九夏沉微,秋脉洪弦,冬脉紧数”等。历代中医及中兽医学者通过反复研究与实践,总结出各种病脉的脉象变化特点,在临床诊断中起到了重要的作用。一般来说,是病必有病脉,但在有些特殊情况下(如真热假寒)可出现脉证不符的现象。所以也不能只凭脉断证,而应该脉证结合,四诊合参,方可得出正确的结论,否则就会被假象所迷惑,造成误诊。

脉象可分为三类,即平脉、反脉和易脉。

(1) 病脉:一般地说,除了家畜正常生理变化范围以及个体生理特异之外的脉象,均属病脉。脉诊是中医和中兽医在漫长而反复的临床实践中总结出来的运用脉象变化来诊察疾病的一种方法,在诊断中起着重要的作用。但由于诊者的熟练程度和体会不同,故对脉象的命名、确定及对同一种脉象的描述也不尽相同,这就给脉诊教学、运用、研究等各方面造成了困难和障碍。关于脉象的种类,《脉经》提出 24 种脉象,《景岳全书》提出 16 种,《濒湖脉学》提出 27 种,李士材的《诊家正眼》在此基础上又增加疾脉,故近代多从 28 种脉象论述。中兽医脉诊理论的形成较中医的晚,从文献中可以看出,其所述理论及脉象多采自《内经》《难经》及上述文献,况且此 28 种脉在兽医临床上也不时遇到,只是各脉的出现率不一样罢了。所以,为了进一步推动中兽医脉学的发展,提高兽医脉诊技术,继续开来,使脉诊在今后的临床中发挥更大的作用,本书兹将 28 脉系统叙述如下。

#### ① 浮脉:

##### 甲 有关文献对浮脉的记述

记载浮脉最早的文献是《内经》。《素问·玉机真脏论》曰:“秋脉者,肺也,西方金也,万物之所以收成也,故其气来轻虚以浮,来急去散,故曰浮。”原甘肃省兰州兽医研究所编《兽医手册》(以下简称《兽医手册》)说浮脉:“轻取就可触知,多属表证。”《中兽医学》(A)说:“以手指轻按脉管,即感到脉的跳动,如水上漂木,主病在表。浮而有力为表实证,浮而无力为表虚证。”《元亨疗马集·脉色论》说:“……其状来浮而去大者,此谓太过,病在表。”又说:“风关浮而大,鼻孔流脓……肺脉大而浮,多咳……土脉涩而浮,胃中停宿停寒。”《实用中兽医学》(山西省农林局,1975 年)说:“轻取可见,重按则无。浮而有力多风热;浮而无力多是虚。”《全国中兽医经验选编》(科学出版社 1977 年)(以下简称《选编》)说:“用指头轻按即感到跳动,形如水上漂木,主病在表。”《中兽医理论基础与诊断学》说浮脉:“动跃于肌肉的表面,轻按即见,重按不显,属表证。”《中兽医诊疗经验·第二集》(裴耀卿著,以下简称《中兽医诊疗经验》)之“诊脉总歌”说:“浮脉轻按皮肤诊,浮脉为阳主表病,阳浮表热阴浮虚,秋浮为心久病忌。”《中兽医诊疗经验·第三集》(郑少山遗著,杨宏道整理)说浮脉:“即脉浮旺,用手摸其脉,轻按似觉很粗健,重按觉微弱,则内中外实,病在表,主温热,为阳中之阳。春脉浮旺,主病重;夏脉浮旺,主病轻;秋脉浮旺,主病绝;冬脉浮旺,主病危。”《中兽医诊疗经验·第五集》(徐自恭著)说:“病在体表脉象浮,轻按即得脉跳动,重按之时则不足,表实寒颤浮有力,表虚出汗浮无力。”《中兽医诊疗经验·第三集》:“浮脉即阳中之阳,举之有余,按之不足。”中国农业科学院中兽医研究所编《中兽医诊断学》(农业出版社,1962 年,以下简称《中兽医诊断学》(A))说:“浮脉如水上漂木,其脉举之有余,轻按而得,轻虚而有。如病畜外感风邪,被毛竖立,发热咳嗽,鼻流清涕等表证出现时,常见浮脉。”河北中兽医学校主编《中兽医诊断学》(以下简称《中兽医诊断学》(B))说浮脉:“脉搏比较浅表,轻按即能清楚地感到搏动,重按反觉搏动不足。”《甘肃中兽

医诊疗经验》说:“脉来浮在皮肤表面,轻按即应于指下。”全国高等农业院校教材《中兽医学》(第二版)(以下简称《中兽医学》(B))说:“浮脉,脉位浅,轻按(浮取)即有明显感觉,重按反觉脉搏减弱。”《中兽医理论基础》(白哲明编)说:“浮在皮毛,如水漂木,举之有余,按之不足。”《中兽医色脉诊断》(邹介正编著)说浮脉:“以指切按,轻按即得,弹指有力;用力切按,反而没有这种打手的感觉。这种脉好像木漂水上,脉浮于表,轻按有硬实感,重按木沉水中,硬实感反而消失了。”《贵州省中兽医诊疗技术》说:“浮脉,即表面浮动之脉。用指压有浮动感,重压则无底力,主表证。”《中兽医学》说浮脉:“脉搏比较浮浅,轻轻按上就可感到脉跳。”蒋次升先生在《祖国脉学应用在兽医临床实践上的初步探讨》一文(下同)中说浮脉:“乃手指轻按脉管即可感到搏动,重按则不足,故曰‘浮为轻按表为宗’。其脉如水漂木,但尚应细察其强弱,如浮而有力,常为表证,实证;如浮而数,常为表热。”

#### 乙 浮脉的综合概念

浮指漂浮,有浮起、上浮之意。据上述文献对浮脉的描述看,其形象特征有:浮脉部位表浅,轻手可得;轻取有力,按之脉力稍减,但不空虚。浮脉的中兽医概念:脉浮在表,下指轻取即显浮象,重按稍减而不空,举之泛泛而有余;如木漂于水中,浮而不实。脉之指感清楚,来去流利。

浮脉的现代概念:浮脉是脉搏位置浅表,外周血管处于舒张状态,血管弹性阻力降低,血流量增加时呈现的脉搏形象。其概念的含义有两层:指脉搏的形象浅表,轻触即应;作为取脉方法中的部位,表示“浮、中、沉”取脉法的浮位。但由于生理性适应外界气候变化所出现的浮脉(健康家畜),属于正常脉,不作病脉论。

#### 丙 诊法

轻取即得,按之稍弱,但不中空。脉管的搏动在皮下浅表,故以“位”诊。

#### 丁 浮脉主病

浮脉为病在经络肌表的反应,主表证,亦主虚证,常见于外感初起。浮而有力为表实证,浮而无力为表虚证。也有内伤久病虚证见浮脉的,这是虚阳浮越之象,但脉象多浮大无力,不可误作外感论治,急性传染病初期亦多见浮脉。

#### 戊 浮脉的形成

##### 1) 生理性因素:

先天禀赋因素:象尾动脉、颌外动脉(腭脉)等,由于脉管解剖位置浅露皮下,或家畜体质较瘦,故在这些地方诊脉,举指即得,常似浮脉。

气候因素:当外界环境温度较高时,畜体浅表的血管出于调节体温散热的需要而扩张,致脉管浅露,触指即得,形似浮脉。

##### 2) 病理性因素:

病理因素:主要为外感邪气,邪侵肌表,卫阳奋起抵抗外邪,正气充斥于肌表,阳气浮越,使脉气鼓搏于外而致脉浮。虚证时,“浮”虽压“表”,但阴虚血少,中气亏损者,外感后因气虚不能内守,浮越于外,故脉浮而无力。由此可见,浮脉又不能概言表证。临床上,在外感发热或热性病初起时,由于致热源的作用,患畜发热,心率加快,体内代谢增强,组织缺氧量增加,心输出量也相应增加,病畜机体因散热的需要,进行自调,外周血管扩张,血管阻力随之下降,使血流通畅流利而呈现浮脉。

药物因素:应用异丙基肾上腺素等抑制交感神经活动的药物,则使血管紧张性降低而发生扩张,外周血管阻力降低,血流通畅而呈现浮脉。此种浮脉多为一过性,其持续时间随药物作用时间长而长,短而短。

综上所述,浮脉的成因主要为阳气趋表所致。热邪充斥于表,卫阳抗邪于表而脉浮;阴寒邪退,阳气复来或虚阳浮越,脉亦浮。前者脉浮有力,后者脉浮而无力。

#### 己 对举

浮脉与沉脉相反。主要在脉位上,浮脉脉位表浅,位于上部,轻



取即得,主表属阳;沉脉脉位在下,轻取不应,重按始得,主里属阴。

#### 庚 相似脉的鉴别

1) 浮脉与芤脉:二者的脉位均表浅。其区别为:芤脉中空感觉明显,且脉管硬度常较浮脉大,有边无中(中空两边硬);浮脉中无空感,脉管较软。病因:芤脉多出现于大失血时;浮脉则常见于外感发热,或某些热性病的初期。

2) 浮脉与洪脉:二者浮取时脉体均清楚,其区别是:洪脉搏动力常大于浮脉,且中取时脉力不减弱反较浮取时增强;浮脉稍按时脉力即减弱。病因:洪脉多见于实热性疾病的热盛期,如马属家畜结症的初、中期及热射病等,阳亢性疾病亦可见洪脉,浮脉则多见于外感发热等病症中。

3) 浮脉与滑脉:二者均有流利之感,但浮脉应指浮浅,有时虽有力而不打手,指感停留时间较滑脉长;滑脉应指圆滑,一触即过,如珠走盘,指感流利而打手,停留时间短。

4) 浮脉与虚脉:二者皆居上(浮)部,但虚脉浮大迟软无力,不胜重按,而上一致;浮脉重按稍减,无中空之象。

#### 辛 兼脉及主病

1) 浮数脉:浮脉兼见数象。多见于热性病初期的大部分病例,主表热。提示病在表,为初起阶段,以热为主。治疗时重在解表,重用辛凉解表之方药,以银翘散为主,随症加减,常可收到良效。

2) 浮紧脉:浮脉并见紧象,主表寒。提示病在表,为初起阶段,且有寒象表现。常见于虚寒证及大叶性肺炎、上呼吸道感染等寒战发热期的病畜。此期可用汗法解表除寒,但也要注意配合实验室检查及抗生素治疗。

3) 浮滑脉:浮取时脉形清晰,兼见滑象。主表证夹痰、风痰、积食等。常见于畜体痰盛而又新感外邪之病畜,亦见于表里俱热证及贫血性疾病兼外感的患畜。

此外,浮迟主中风;浮缓主风湿;浮芤主失血;浮洪主虚热;浮虚主暑急;浮涩主血伤;浮濡主气败。

浮脉的临床意义:浮脉是临床上常见的脉象之一,也是八纲辨证的重要依据之一。它在临床上可见于多种疾病,如感冒、大叶性肺炎、急性支气管炎及某些传染性疾病的初期。由于脏腑的表里关系,浮脉不仅主表证,有些里证(主要是里虚证)也可出现浮脉象。如恶性肿瘤之晚期可见明显的浮脉象,说明脏腑已有虚衰的趋势,也说明肺合皮毛,与表有密切关系。浮脉在确定病位及指导治疗中有一定的意义,浮脉一般情况下大多反映病在表,再结合口色(如苔薄白)进行分析,就容易得出正确的结论。如风寒感冒,若脉见浮紧,苔薄白,则说明病在表而未入里,施以辛温解表之方药,就会获愈。这样既缩短了治疗时间,又能取得满意的疗效,经济效益自然不言而喻。

黄世林等认为,浮脉可能为病毒性感染发热的一项特有表现,可作为与细菌性感染发热相鉴别的重要参考指标。现代研究认为,在心脏每搏输出量增加、血管阻力降低时可见到浮脉。因此,浮脉在心血管疾病的预测中有较为重要的价值。

#### ②沉脉:

##### 甲 有关文献对沉脉的记述

《兽医手册》说沉脉:“沉取才能触知,多属里证。”《中兽医学》(A)说:“重按方能感到,如石沉水底,主病在里。沉而有力为里实证,沉而无力为里虚证。”《元亨疗马集·脉色论》说:“其状沉而若无,按之得见者,故曰沉;反者病。何谓反?其状来沉而去弦者,此谓太过,病在表;其状来沉而去微者,此谓不及,病在里。”又说:“肺关脉命关沉,膀胱积水……肾命二脉两沉,多生木肾……三部沉而俱小,骀驢必致劳伤……肺脉沉而细,胸痛膊痛……六脉沉而不见,五脏亏伤。”《实用中兽医学》说:“浮取则无,重按明得,为阴主里。”《贵州省中兽医诊疗技术》说:“沉脉,轻触不易感到脉搏跳动,重按才能感到脉搏跳动。”《选编》说:“轻按不见,重按始得,形如石沉水底,主病在里。沉而有力为里实证,沉而无力为里虚证。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“沉脉重按筋骨诊,沉脉为阴主里证,沉为阴逆

阳虚病,冬见沉脉方为正。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“沉脉,即脉沉细,用手摸其脉,轻按者,似觉没有,重按虽然有,亦很微细,则外空内实,病主阴寒入内,为阴中之阴,主里症。春脉沉者,主病危;夏脉沉者,主病绝;秋脉沉者,主病重;冬脉沉者,主病轻。”“沉脉即阴中之阴,要重按至筋骨乃得。”《中兽医诊疗经验·第五集》说:“病在里时脉现沉,沉脉重按才得知,里实不通沉有力,沉而无力为里虚。”《中兽医诊断学》(A)说:“沉脉深沉,轻按不能得,重按深压,方可得知。沉脉主里证。病畜肠胃积滞、水谷不散、劳伤过度等里证出现时,常现沉脉。”《中兽医诊断学》(B)说:“脉搏比较深沉,轻按不显,重按乃得。”《甘肃中兽医诊疗经验》说沉脉:“脉来沉行于筋骨间,重按显著,轻按不可得。”《中兽医学》(B)说:“沉脉,脉位深,轻按察觉不到,稍稍用力也不明显,需要重按(沉取)才能摸清。”《中兽医理论基础与诊断学》说:“沉脉,动跃于肌肉的深处,轻按不见,重按乃得,属里证。”《中兽医色脉诊断》说:“沉脉必须用力切按,按到筋骨才感到它弹指有力,轻按则感不到它的波动,或者感觉不明显。因为它是潜行于筋骨间,像投到水里的石块,必然沉在水底,必须深入到水底才能摸到它一样。”《中兽医理论基础》说:“沉行筋骨,如水投石,按之有余,举之不足,沉脉为阴,其病在里。”《中兽医学》说:“脉搏比较深沉,轻按不能觉察,重按才能感到。”蒋次升说:“沉脉,乃须手指重按才能触觉脉搏,故曰‘如石沉底,必极其底’。”

##### 乙 沉脉的综合概念

深下为沉,具有潜藏于内的意思。上述文献对沉脉的认识基本相同,描述特征为:脉位深沉,居于沉部;轻下指力达皮肤不可得,沉取力达肌肉时虽能应指,但脉象形体不清,当重按沉取、力达筋骨时脉象方显清晰,如石沉水底。

沉脉的现代概念:沉脉是脉管的搏动处于相对深层部位的脉象。

##### 丙 诊法

轻取不应,重按始得。脉管的搏动在皮下深部,靠近筋骨处,故从“位”诊,又须重按。

##### 丁 沉脉主病

沉脉是表示脉位深浅的深位脉,为病在脏腑的反应,主病在里(即里证)。沉而有力为里实证,沉而无力为里虚证。因里证时血脉运行趋向于内,脉管多呈收缩状态。多见于气、血、痰、食等引起的慢性内脏病,如积食、冷泻、肠黄、结症及水肿、痰滞等症,但也有表邪初感,风寒外束,脉不能外达而见沉脉的。有些健康而膘肥的家畜也可见到沉中带缓之脉,这是无病之常脉,不作病脉论。沉脉主病时多与他脉兼见,如沉弦、沉细、沉缓等。

##### 戊 沉脉的形成

1) 生理性因素:沉脉并非皆出现于病理情况,在无病状态下亦可见沉脉。常见有两方面的因素:膘肥肉厚的家畜,皮下脂肪组织较多,使脉管与表皮的距离延长,同时皮肤绷得较紧,脉位显沉;很多使役的健康家畜亦可出现沉脉。时令气候因素:在气候寒冷时,为保持体温,减少散热,畜体的表面血管收缩,也可出现一时性沉脉。这些均为正常的生理性变化。

##### 2) 病理性因素:

低血压:若动脉血压过低,血管内压力降低,充盈量减少,血流速度相对减慢,使脉位变沉。如有些慢性消耗性疾病及营养不良、心血管疾病所致的低血压,均可出现沉而无力的脉象。此为阳气衰微,里虚寒困之证。

脾肾阳虚,水湿滞留肌肤:脾阳虚弱,则运化水湿之功能受碍,水液滞留于皮肤之间;或肾阳不足,气化功能低下,致通调水道之功能障碍,水液不能正常排出体外,滞留于体内而发生水肿,因之致脉见沉象。

小动脉痉挛所致高血压时,可出现沉脉,如尿毒症等临床多见并兼脉象。

综上所述,可见沉脉的形成机制主要有四方面:阳气虚弱,不能

升举,无力鼓动气血达于肌表,致使脉沉;阴虚阳亢,阳气被郁伏于内;气血两虚,营血不能充盈脉管;或气血汇聚于里,致体表气血减少而不能鼓搏脉气;水液潴留肌肤之间,阳气被郁,不能鼓运气血达于体表。总之,沉脉由阳气虚陷,郁伏在内,或阳气衰微,不能鼓动气血所致。

#### 己 对举

见“浮脉”条。

#### 庚 相似脉的鉴别

1) 沉脉与牢脉:二者同居深位,但牢脉沉取实大弦长,坚牢不移,实为沉脉的兼并脉象,且只能出现在病理情况下;沉脉虽沉取而得,但搏指力比牢脉的小,无实大弦长、牢固不移的特征,沉脉可出现于生理、病理两种情况下。

2) 沉脉与伏脉:二者同居深位,但伏脉较沉脉位置更深,须重按推筋着骨始得,甚则伏而不见,且脉力极弱,难以感知,故有“沉极为伏”之说;沉脉虽处深位而直到筋骨,在肌肉的中部,但重按时脉形清楚,脉力常大于伏脉,较伏脉易于探寻。伏脉相类于沉脉,实为沉脉之甚者。

#### 辛 兼脉及主病

沉迟脉:主里寒证,常见于脾胃阳虚、阴寒凝滞之证。

沉弦脉:脉象沉而带弦,主肝郁气滞、里急痛证、水饮痰湿内停。

沉涩脉:主血瘀,尤常见于阳虚而寒凝血瘀之患畜。

沉缓脉:主脾虚,水湿停留。但少数膘肥体壮的健康家畜亦可见此脉,其脉位沉而脉象从容和缓,有神有根,属正常生理性脉象。

沉细脉:脉位深而脉象细小如线,主阴虚、血虚及内伤劳损。沉细无力可见于心脾两虚证、失血、心衰弱、津液不足等;沉细有力可见于诸痛证及惊恐等。

沉滑脉:脉沉而有滑利之感,主痰湿壅盛,内有食滞及实热等证。

沉数脉:沉而兼见数象,主里热证。

此外,沉牢脉主坚积或冷积疼痛;沉紧脉主伤食;沉弱脉主虚衰。

沉脉的临床意义:沉脉虽多主里证,但表证时亦偶见之。当家畜外感寒邪而恶寒发热时,脉象常紧数而脉位偏深,此为寒邪束表所致,多为一过性表现,当寒战停止、继续发热时,沉紧之象即随之消失。黄世林认为,沉脉主里或见于表证,均无特异性诊断意义。当沉脉与其他脉象并见时,才具有一定的临证意义。如脉见沉细无力,常表示心脏功能低下,或存在心脏器质性病变,为慢性消耗衰竭的征象,应予慎重对待。

此外,沉脉反映心脏脉搏输出量代偿性增加、周围血管收缩、血管阻力增加等心血管系统功能障碍状况。

#### ③ 迟脉:

##### 甲 有关文献对迟脉的记述

《元亨疗马集·脉色论》说:“下部气关迟细,脾胃凝寒。”《兽医手册》说迟脉:“跳动缓慢,多属寒证”。《中兽医学》(A)说:“一息不足三至为迟脉,主寒证。迟而无力为虚寒证,迟而有力为实寒证。”《实用中兽医学》说迟脉:“为阴主寒。脉跳缓慢,一息二至三次(相当于30次/分钟)。多因交感神经兴奋性降低,机能代谢减低。迟而有力多为积冷食证,迟而无力是虚寒。”《贵州省中兽医诊疗技术》说迟脉:“为跳动缓慢之脉,一般为二息三至以下者。”《选编》说:“迟脉:脉跳迟缓,主寒证。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“一息二至为迟脉,迟主虚寒病在脏,迟而有力多冷痛,迟而无力虚寒病。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“迟脉,即缓柔,用手摸其脉,来轻去缓,似觉有些内空无力,病主寒湿,即阳中之阴,为半表半里之证。春脉迟者,主病绝;夏脉迟者,主病危;秋脉迟者,主病轻;冬脉迟者,主病重。”又曰:“一息二到三至,来去极慢。”《中兽医诊疗经验·第五集》说:“迟脉缓慢跳得迟,此为劳伤气血虚,浮迟无力虚寒证,沉迟有力粪结滞。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“脉来迟慢,一息三至。”《中兽医诊断学》(A)说:“迟为脉数少的脉象。迟脉多

主寒证,病畜劳伤气衰、脾胃虚冷等症出现时,多呈现迟脉。”《中兽医诊断学》(B)说迟脉:“脉搏速率减慢,一息脉来不足三至。”《中兽医学》(B)说:“迟脉为脉率慢的脉象,来去极慢。马、骡一息不足三至都为迟脉。”《中兽医理论基础与诊断学》说迟脉:“跳跃数少,一息一二至,属寒证。”《中兽医学》说:“脉搏频率减慢,每分钟少于30次(马)。”《中兽医理论基础》说:“迟脉属阴,病主在脏,三至一息,其病为寒。”我们根据临床经验及脉图研究的需要,曾提出成年马迟脉的脉象判定标准为20~30次/分钟。蒋次升认为迟脉“为迟缓的脉象……一般指新陈代谢机能衰退,病畜疲乏,较常见于老弱的马匹”。

#### 乙 迟脉的综合概念

迟脉是指脉搏来去缓慢,频率低于正常脉,一息二至(30~32次/分钟),节律整齐的脉象。在临床上有生理性迟脉与病理性迟脉之分。

#### 丙 诊法

呼吸定息,探取至数。一呼一吸,脉动二次。故从“数”诊。

#### 丁 迟脉主病

迟脉多主寒证。有力为实寒证,如胃寒、冷痛等症;无力为虚寒证,如垂缕不收、胃冷吐涎、脱肛等症。临床亦可见于寒性腹泻、腹痛、阴黄、湿痹等。虽实热凝结肠胃、大便燥结者,脉亦迟而有力,但口舌红、口干津、苔黄燥,可与实寒区别。

#### 戊 迟脉的形成

迟脉为阴盛阳亏之征候。阳气亏损不足,无力鼓运营气,致使脉来迟缓。血的运行有赖于阳气的推动、温养,若气不足,无力推动血脉,则血行缓慢,脉变迟缓。阳虚则生寒,寒为阴邪,其性凝滞。气寒则缩,血寒则凝滞,寒凝气滞,使心阳不振,气血运行不畅,故脉象见迟。但有些正常青壮年家畜也可见迟脉,这反映它们心脏的收缩能力很强,以较少的搏动次数即能泵出足够量的血液供给机体,既满足了畜体生命活动的需要,同时又可使心脏本身有充足的休息时间,以便圆满地完成下次收缩,所以这属于生理性迟脉,是健壮的表现。

#### 己 对举

迟脉与数脉在至数上相反。迟脉为脉率慢的脉象,来去极慢,马属家畜一息二至;数脉为脉搏频率较快的脉象,来去急速,一息四~五至。

#### 庚 相似脉的鉴别

迟脉与缓脉:均以息计。但迟脉一息二至,缓脉虽然来去怠缓但脉率稍快于迟脉,所谓“迟而稍弛缓脉名”。

迟脉与屋漏脉:二者皆有迟缓之象,但迟脉节律整齐,屋漏脉节律不齐。

迟脉与涩脉:从表面看二者均有“迟”之意。但迟脉之“迟”表现脉的至数方面,来去迟慢,一息二至;涩脉之“迟”却表现在脉的形势方面,指感往来迟滞,艰涩不前,犹如轻刀刮竹一般。

#### 辛 兼脉及主病

迟滑脉:脉来迟而兼见滑象,临床较为多见,主痰气。

迟细脉:脉率迟而脉形细小,见于虚寒、虚损及寒湿证。此外,迟涩主血虚精亏;迟缓主湿寒;迟弦主饮积;迟微主病危。

迟脉的临床意义:迟脉在心脏病尤其是心肌病变的诊断上有着重要的临床意义。在病毒性心肌炎、急性心肌梗塞时出现迟脉,多表示预后严重,甚或有心跳骤停的可能;在窦性心动过缓、房室传导阻滞时见到迟脉,则提示窦房结功能明显衰减,应抓紧抢救。

#### ④ 数脉:

##### 甲 有关文献对数脉的记述

数脉最早见于《内经》。《素问·阴阳别论》说:“数者为阳。”《素问·脉要精微论》说:“数则烦心。”《元亨疗马集·脉色论》说:“气关滑而下部数,脾肾内包藏阴火。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“一息五至是数脉,数主实热病在腑。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“脉短促,至速快,用手摸其脉弦细,按之有力则实,病主实



热,即阳中之阳,为半表半里之证。如春脉数者,主病轻;夏脉数者,主病重;秋脉数者,主病危;冬脉数者,主病绝。”又说数脉“一息五至六至,脉薄而疾。”《中兽医诊疗经验·第五集》说:“数脉快速属热证,人一息脉来五至,浮数原属为表热,里热之证脉沉数,数而有力为实热,数而无力为虚热病。”《中兽医诊断学》(A)说:“数脉为脉快速的脉象,轻按之即得。数脉主实热证。在病畜口干舌燥、二便迟滞、脏腑积热等症状出现时,多见数脉。”《中兽医学》(A)说:“一息五至以上为数脉,主热证。数而有力为实热证,数而无力虚热证。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“脉来急速,一息六至。”《实用中兽医学》说数脉“为阳主热。脉动快速,一息五至六次(相当于50次/分钟)。数而有力多为阳盛(如心经积热、肺热),数而小为阴虚内热(如慢性咽炎、肾炎)”。《贵州省中兽医诊疗技术》说数脉“为跳动急速之脉。一般为‘一息六至’以上者”。《中兽医理论基础与诊断学》说数脉“至数较多,每息四至以上,属热证”。《选编》说:“数脉,脉跳快速,主热证。数而有力为实热,数而无力为虚热。”《兽医手册》描述数脉的表现为“跳动加快”。《中兽医诊断学》(B)说:“脉搏速率增快,一息脉来三至以上。”《中兽医学》(B)说:“数脉为脉率快的脉象,搏动频繁,来去急促。马一息四至以上者为数脉。”《中兽医理论基础》说:“数脉属阳,病多在腑,一息六至,其病为热。”《中兽医学》说数脉“脉搏频率增快,每分钟超过60次(马)”。

#### 乙 数脉的综合概念

为脉搏来去快速,节律整齐,一息四五至的脉象。

#### 丙 诊法

用适当指力,呼吸定息,探取至数。故从“数”诊。

#### 丁 数脉主病

主热证,亦主虚证、实证、表热证、里热证。数而有力为实热证,数而无力为虚热证。多见于各种热性病发热时,或阴虚火旺等证。虚阳外浮时,亦可表现数脉,但脉浮数而无力。现代医学认为发热性疾病、各种贫血、急性心肌梗塞、急性心包炎、充血性心力衰竭、急性风湿热、心肌炎、急性慢性肺部疾患等时均可出现数脉。

#### 戊 数脉的形成

生理活动因素:健康家畜在使役、奔驰或饲喂较多的高能量饲料后,可出现数脉。

情志因素:惊恐或被鞭打时可出现数脉。

药物因素:应用麻黄药剂、阿托品或肾上腺素等药物,可引起一过性数脉。

病理因素:引起数脉的病理因素较多,如发热、贫血、缺氧等。最常见的直接因素是心脏病变,如窦性心动过速、阵发性过速、非阵发性结性心动过速等。用中兽医学说来分析,数脉为阳盛的反应。血脉受邪热鼓动,气盛而血随气行,脉搏跳动加速,故出现数脉。实热内盛,脉数而有力;久病阴虚,虚热内生,脉必数而无力。若阳虚外浮而见数脉,必数大而无力,按之豁然中空。

#### 己 对举

见“迟脉”条。

#### 庚 相似脉的鉴别

数脉与促脉:二者脉率均增快而显数象,但促脉为数中有歇止的脉象,为心律不齐的脉象,而数脉为频率快而节律整齐的脉象。

数脉与疾脉:二者均以息计,且脉率均增快,脉搏来去快速,为同类脉。但疾脉之脉率比数脉更快,且主病有异,治疗有别,故应予分立。

数脉与滑脉:二者均有“数”象。数脉时由于心搏次数的增加,血流速度加快,可呈现相似滑脉的征象,但滑脉主要表现在脉的形与势方面,是形象脉,流利圆滑征象明显,脉势较数脉为柔,而数脉只是至数的增加。当成年家畜脉跳60次/分以上(即一息四至以上)时,应首先判为数脉,如同时有明显的滑象时,则为二者的复合脉象。

数脉与紧脉:二者在至数上相似,但紧脉左右弹指,脉管绷紧,其势较数脉为急。

数脉与动脉:二者均有“数”象,但数脉三部皆然,而动脉形如圆豆,厥厥动摇,独见于关部。

#### 辛 兼脉及主病

数脉的兼脉较多,主病各异,如:

洪数脉:洪脉与数脉并见,为内有实热的脉象表现,主气分热盛。临床见于细菌性感染,如化脓性肺炎、败血症、肿瘤及外感热病。

细数脉:主阴虚内热证。常见于失血、肺阴虚咳嗽等。

弦数脉:弦为肝脉,数脉主热,常见于肾阴不足,肝火亢盛或肝胆湿热等病证。

滑数脉:主痰热、痰火或内热食积等。

浮数脉:见“浮脉”条。

数脉的临床意义:就数脉本身来说,无特异性诊断意义,但它也像发热症状一样,常是多系统、多种疾病所引起的一种重要体征。在无病时,数脉是一种生理反应,在疾病情况下,数脉则是一个重要的病理体征。失血时(尤其是内出血时)的数脉,可作为判断继续出血与否的指标。家畜出血时,若脉率呈进行性增快,同时血压下降,则表明出血未止,应立即采取止血措施;若脉率不渐增,或有减少,同时血压回升,则表明出血已止,治疗有效。数脉本身不是一种危险的脉象,但在各种心脏功能受损的情况下,长期持续的数脉,使心肌呈持续性紧张、兴奋,得不到充分的休息而引起舒缩力减弱,则会导致心力衰竭。因此,临证时应视不同的病因,对数脉的出现分别对待。随着病情的加重,数脉可进展为疾脉,也可转变为解索脉。

#### ⑤ 洪脉:

##### 甲 有关文献对洪脉的记述

记载洪脉名称的文献首见于《伤寒论》。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》篇曰:“服桂枝汤,大汗出,脉洪大者,与桂枝汤,如前法。”《元亨疗马集·脉色论》说:“其状来大而满手者,故曰洪;反者病。何谓反?其状来紧数,去而亦数者,此谓太过,病在表;其状来而洪盛,去而微小者,此谓不及,病在里。”又说:“气壮脉洪,上部热……心脉洪而大,颧肿喉疽。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“浮而有力为洪脉,洪主火热在经络,夏见洪脉为正令,久病见洪病则进。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“洪即阳脉,指下极大,来盛去衰,来大去长。”《中兽医诊断学》(A)说:“洪脉为洪大而较紧张的脉象,故常称洪大脉。洪脉为阳主热,所以在病畜三焦积热,心热舌疮、疮黄以及其他实热之证出现时,多呈现洪脉。”《甘肃中兽医诊疗经验》把洪脉归于“滑类”,说“来盛去衰,来大去长曰洪”。《贵州省中兽医诊疗技术》说洪脉“浮而有力,象大而数,如波浪汹涌,来盛大去盛长”。《实用中兽医学》说洪脉“主阳热盛。脉形大,来势盛,如洪水汹涌,浮取明显,指人切脉时感觉是来盛去衰”。《兽医手册》说洪脉的脉象表现是“脉管触之满手”。《中兽医诊断学》(B)说:“脉粗且波动大而有力,如波涛汹涌。洪脉为热盛之象,常与数脉、实脉同见。”《中兽医理论基础与诊断学》说洪脉:“指下大,来盛去衰,属阳脉。”《中兽医色脉诊断》说:“洪脉的形态是体象极大,状如洪水,满槽满谷,滚滚而来,来盛而去稍衰,切诊指下感到搏指有力,脉搏波长,波幅满于指下。”《中兽医学》(B)说:“洪脉,脉幅大而有力,即脉阔,波动大,满溢指下,有如波涛汹涌,来盛去衰。”《中兽医理论基础》说:“洪脉极大,犹如洪水,来盛去衰,滔滔满指。”《中兽医学》说洪脉“脉形粗大,充盛有力,有如洪水之汹涌,浮取即很明显”。蒋次升说:“此为洪大而较紧张的脉象,触之满手,常称洪大脉,多系身体太过(如左心肥大)的表示,故属热证实证。”

##### 乙 洪脉的综合概念

洪脉如洪水卷来,波涛汹涌,脉幅宽大,气势壮阔。指下感觉为体象极大且数,轻触即得,奔腾而满溢指下,举按皆有余,来盛去衰,来大而去长,有下陷之感。其脉图振幅增大,急促升起,很快降下,故现代物理诊断学中又称之为“水冲脉”、“速脉”、“跳脉”、“促脉”、“陷落脉”和“柯氏脉(corrigans pulse)”。



### 丙 诊法

形满指,轻按便得,泛泛然满于三部。《千金翼方》曰:“按之浮大在指下而满。”滑伯仁说:“大而实也,举按有余,来至大而去且长,腾上满指。”此处所说的“浮”是触之即得,“大而实”是指形,“满指”是指其充实有力(指其态和势)。故从“位”、“形”、“势”诊。

### 丁 洪脉主病

主血气燔灼,热盛阳充的热盛实证。狭义地说,常见于温热病气分热盛阶段或急性传染病高热期以及肺痈、肠黄、三焦积热等症;广义地说,多见于各种热性病的发热阶段。

### 午 洪脉的形成

内热充斥,气雍火亢,燔灼脏腑,使心阳亢盛,收缩力增强,心搏出量增加,血流速度增快,血液充盈脉管使之扩张而产生洪脉。这时,由于收缩压增高,舒张压降低,收缩时限缩短,前者使脉搏急骤升起,脉管增宽;后二者则使脉搏骤然陷落,形成脉搏来盛去衰之象,血管扩张而使脉体形变大。热病伤阴,阴虚阳盛时也可以出现洪脉,但按之无力。

### 己 对举

洪脉与微脉相反。洪脉形大满指,来盛去衰,轻按便得;而微脉是极细而软,欲绝非绝,重按全无,不似洪脉举按皆然。

### 庚 相似脉的鉴别

洪脉与紧脉:二者均呈来势急速有力之象。紧脉的脉体有绷紧、端直以长的弦象,无脉去骤然陷落之形。洪脉体形大,应指满而有力,但无绷紧之感。

洪脉与迟脉、屋漏脉:马迟脉脉率为30~32次/分钟,指感虽然较有力,节律整齐,但脉来迟慢;屋漏脉更慢,脉来虽有洪象,但力弱且无明显骤然陷落感;洪脉则触之满指,洪盛有力。

洪脉与釜沸脉:二者均有“洪”象。但前者洪大有力,节律整齐,至数清楚;后者却如汤涌沸,有出无入,重按乏力,节律不齐,至数不清。

洪脉与实脉:二者在脉势上都是充实有力,但洪脉壮若波涛汹涌,盛大满指,来盛去衰,浮取即明显;而实脉长大坚实,应指有力,轻取重按皆然,来去俱盛,是较洪脉更盛的脉象,故有“浮沉皆得大而长,应指无虚强”之说。

洪脉与大脉:均有“洪”象。大脉之脉体阔大,浮取时若浮若洪,沉取时大而无力,但无汹涌之势,大脉主邪盛病进,又主虚,而洪脉既大且数,来盛去衰(附大脉之兼脉及主病:浮而大为虚或表热;沉而大为里热;弦而大为寒热;濡而大为虚热;缓而大为湿热;洪而大为胃实;实而大为积气)。

洪脉与动脉、疾脉、数脉:四者都具“数”象。但洪脉既数且大,势如洪水,满于三部;动脉之数独见于关部,脉短如豆;数脉与疾脉则主要表现在至数方面,疾脉比数脉的脉率更快。

### 辛 兼脉及主病

最常见的是洪数脉,主气分热盛,多见于外感热病。此外,洪大为热盛;沉洪为里热;洪紧为胸胀;洪滑为热痰;洪急为胀满。

洪脉的临床意义:洪脉在临床上经常见到,对确定诊断、指导治疗有一定价值。若发热性疾病脉见洪大者,多表示毒热极盛,容易导致心阳衰竭而转为脱症,故应视为重症,并急速救治。在治疗过程中,若热度渐降,脉形逐渐变细,脉率逐渐减少至正常者,为病退向愈的表现;若大汗淋漓,体温骤降,脉转为细数无力者,则多为逆象,表示病情恶化,是阴阳离绝的前兆,应当救阴补液,回阳救脱。若大出血、久泻等病见到洪脉,则为虚阳外越之象,多预示病情危重。

现代研究认为,洪脉的形成,可能与心输出量增加、周围血管扩张、收缩压高、舒张压低及血流速度增快有关。主动脉瓣关闭不全发生高度血液反流的病例,也常有明显的洪脉象。因此,洪脉对主动脉瓣病变的诊断有一定意义,是主动脉瓣关闭不全的重要体征之一。

### ⑥微脉:

### 甲 有关文献对微脉的记述

“微脉”这个名称首见于《伤寒论》。此书在对六经病的论述中,有五经曾提到微脉。如在“辨太阳病脉证并治”篇中说:“脉微而恶寒者,此阴阳俱虚,不可更发汗、更下、更吐也。”在“辨少阴病脉证并治”中说:“少阴病,脉微,不可发汗,亡阳故也。”

关于微脉形象的描述,《脉经》云:“微脉,极细而软,或欲绝,若有若无。”《诊宗三昧》说:“微脉者,似有似无,欲绝非绝,而按之稍有模糊之状,不似弱脉之小弱分明,细脉之纤细有力也。”《诊家枢要》说:“微,不显也。依稀微细,若有若无,为气血俱虚之候。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“迟而细软是微脉,微属久虚血热脉,劳动过度精力乏,一经劳动汗淋出。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“微即阴脉,极细而突,按之如欲绝,若有若无,细而稍长。”《中兽医诊断学》(A)说:“微弱之脉是指触指若有若无,虚而无力,重按始得的微弱脉象。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“极细而软,按之欲绝曰微。”《中兽医诊断学》(B)说:“脉来极细极软,至数不明,似有似无,欲绝非绝。”《中兽医理论基础与诊断学》说微脉“脉来模糊,极细极软,似有似无,欲绝非绝,主气血俱虚”。《中兽医学》说微脉“脉形极细而微弱无力,按之似有似无,欲绝非绝。”《中兽医理论基础》说:“微脉极细,模糊而软,似有似无,欲绝非绝。”蒋次升说:“脉象极细而软,按之若有若无,属于虚证,为病畜心脏极度衰弱、心室收缩无力或心瓣受到损害的表现,往往象征着全身衰弱、脏器败坏,马患严重肠胃炎或某些急性传染病的后期,死前亦出现此脉。”

### 乙 微脉的综合概念

综上所述,微脉之脉象为极度细软,弱而无力,欲绝非绝,脉幅细小,按之模糊不清,似有似无,或不显其象。

### 丙 诊法

轻取即见形细势软,重按似有似无,故从“形”、“势”诊。

### 丁 微脉主病

主阴阳俱虚、气血双亏,多为阳衰危证。见于重病垂危、亡阳暴脱、气血衰败的家畜。当病畜气虚下痢、长期慢性失血、全身衰枯、脏器败坏、阴阳两亏,某些急性传染病的后期常见微脉。微脉也是家畜死亡之先兆。

### 午 微脉的形成

阳气衰微,心阳虚损,心脏收缩力量减弱,使供血量严重不足;气虚无力帅血运行;失血失液则血不足而难以充盈脉道。凡此种病,以致脉微弱细软、无力、似有似无,甚则不显。轻取之似无是阳气衰,重按之似无是阴气竭。若久病脉微,是正气将绝;新病脉微则为阳气暴脱。但邪不太深重者,若抓紧抢救,尚可有希望。可见形成微脉的主要原因是气血衰微。

### 己 对举

(见“洪脉”条。

### 庚 相似脉的鉴别

微脉与伏脉:二者均为阳气衰竭之脉,脉体均细微无力。微脉按之模糊不清,似有似无;伏脉则需重手推筋着骨始得,甚则伏而不见,如虫之蛰。

微脉与细脉、弱脉、濡脉:四者都有脉形细小且软弱无力的特点,但细脉形虽细小而应指明显;微脉则极细极软,按之欲绝,有时至数不清,起落模糊;弱脉沉细而无力,但形状分明;濡脉浮细而无力,其细小与弱脉相类,但弱在沉分,濡在浮分,轻取可以触知,重按反不明显。

### 辛 兼脉及主病

微而浮是阳不足;微而沉是阴不足;微而涩是亡血;微而弦是拘急;微而软是自汗;微而迟是气虚中寒;微而数是营虚不足。

微脉的临床意义:微脉是危证时表现出来的一种脉象。其病理为心脏泵出功能衰竭,或者失血失液及其他因素所致的低血容量、低血压。而这种低血容量和低血压很容易引起休克甚至死亡,所以,切诊时遇到微脉,可预后吉凶,指导抢救工作。

### ⑦细脉:





## 甲 有关文献对细脉的记载

最早记载细脉的文献是《内经》。《素问·脉要精微论》说：“细则气少。”又说：“诸细而沉者，皆在阴。”《元亨疗马集·脉色论》说：“心鳧细小肾鳧微，内伤劳役。”（左鳧上部细小而下部微弱，为内伤劳役）《中兽医诊疗经验·第二集》说：“沉而微软的细脉，细为血冷气不足，病多虚损过劳役，下元腰肾乏精力。”《中兽医诊断学》（A）说：“细小的脉象，其脉来往如线，其形细而小，为气血虚衰所致。所以在久病体弱的病畜，多出现细小之脉。”《贵州省中兽医诊疗技术》说：“细脉与洪脉相反，细小如丝，细脉即气血不外伸之意，主虚证”。《甘肃中兽医诊疗经验》把细脉归在“涩类”，并说：“如微而细曰细。”《中兽医诊断学》（B）说：“脉形细小，应指如线。特点是脉细，且波动小而无力。细脉为气血不足之象，常与虚脉、沉脉同见”。《实用中兽医学》说：“细而无力多为气血耗损，阳气不足（如心虚、脾虚）；细而有力，多为心搏出量减少，血管阻力增高（多见于寒湿痢疾）。”《中兽医理论基础与诊断学》说细脉“脉幅细小，紧张力弱，表示血管收缩，属虚证”。《兽医手册》说细脉的搏动形态是：“脉管细小，搏动无力。”《中兽医色脉诊断》说：“细脉的特征是形细，脉管完全处于收缩状态。但脉管内血液充盈，搏指有力。”《中兽医学》（B）说：“细脉，脉幅细小而无力，即脉窄，波动小，来势不盛，重按时指下才明显。”《中兽医理论基础》说细脉“细直而软，状如丝线，较强于微，显而易见”。《中兽医学》说细脉“脉形细小如线，重按时指下分明”。蒋次升先生认为细脉是“紧张度弱、细小无力的脉象”。其指感“应指如线”。

## 乙 细脉的综合概念

细脉为脉幅细小无力、波窄、来势不盛、应指细小如线，重按时方显分明的脉象。细脉时脉管缩小，成为细小如线的形状，表明血管的收缩功能尚可。由于血液、津液的亏损，不足以充实脉道；或心阳虚衰，不足以搏血于外充实脉道，或体内有某些收缩血管物质存在，均可使血管处于收缩状态。脉搏应指的力量，分有力无力两种，若心功能正常或强盛，仅因血管收缩出现的细脉，则细而有力；心功能不全或血容量不足所致的细脉，多细而无力。此外，细脉亦有脉位的不同，多处中位或偏于沉位，在切脉时应予注意。

## 丙 诊法

举按探取，应指显然。脉管收缩变细，脉来形细如线。故从“形”、“势”诊。

## 丁 细脉主病

主气血两虚，诸劳虚损，常见于久病血虚或气血两虚、贫血等慢性疾病，以阴血虚为主，又主湿病。

## 戊 细脉的形成

## 1) 病理因素：

津液亏损：多因泻泄、脱水或大汗（疾病或误用汗法、下法所致）伤阴，引起津液大量丢失，导致血管内的血容量下降，形成阴虚性细脉。

失血：见于各种出血，如便血、衄血及外伤性出血。当家畜出血过多时，血容量不足，形成血虚性细脉。

虚损内伤：多见于慢性消耗性疾病，长期饮食不足，营养不良，机体脏器功能低下等，均可导致脉象细而无力。

心阳虚衰：见于心力衰竭等心功能减弱性疾病。这种情况下，心排血量降低，血压下降，则血管内压不足，使血管回缩而现细脉。

血管收缩：这是细脉形成的一项重要因素。中小动脉血管处于收缩状态，则脉管呈现细象。

体虚：畜体虚弱的家畜亦可出现细脉。

2) 生理因素：有些健康家畜在遇冷时，由于血管产生应激性收缩而出现细脉，不应视作病脉。中兽医认为，气血两虚，不足以充盈脉管，是形成细脉的基本机理。气不足则无力鼓动血液运行，营血亏虚则不能充实脉道，故致脉管收缩变细，脉搏形细如线状。但在湿气下注、湿邪阻遏脉道时也可出现细脉，所以细脉又可见于湿证。

## 己 对举

细脉与大脉相反。前者脉形细小如线，波窄，浮取不明显，重按

时方显分明；后者脉体阔大，浮取时显洪象，沉取时大而乏力。

## 庚 相似脉的鉴别

细脉与微、弱、濡脉的鉴别，见“微脉”条。

## 辛 兼脉及主病

弦细脉：脉弦而兼见细象。表示血管收缩、血管阻力增强。主肝肾阴虚，或血虚肝郁，或肝郁脾虚。少阳病亦可见此脉。

浮细脉：轻触即得，稍按则脉力微弱，呈现浮细无力之象。可见于急性胃肠炎等，由于泻漏过度而造成体内津液不足，致使脉浮细无力。太阳病之病邪退后，亦可见到此脉，浮则病在太阳之表，细为津液不足所致，表邪虽欲解，但有阴虚证象，故脉多由病初之浮紧渐转为浮细之象。

沉细脉：见“沉脉”条。

细数脉：见“数脉”条。

细脉的临床意义：细脉为临床上常见的脉象之一，其病理反应为血管收缩，管径变细。当病畜因失血、失液出现细脉者，表明其阴液丧失量较大，致有效循环血容量严重减少，应立即采取止血补液的措施进行救治。若患畜因心脏疾病而出现细弱脉象者，表明其心阳虚衰，有欲脱之兆，在治疗时应益阳生脉，等等。所以，临床上在某些危重病、疑难病中见到细脉，常反映疾病的病理变化及病情之进退吉凶，对疾病的诊断及预后具有指导意义，在辨证治疗中起重要的作用。

## ⑧ 散脉：

## 甲 有关文献对散脉的记述

《濒湖脉学》说：“散似杨花散漫飞，去来无定至难齐；产为生兆胎为堕，久病逢之便细医。”《诊家正眼》说：“散脉浮乱，有表无里；中候渐空，按之绝矣。”《元亨疗马集·脉色论》说：“双鳧洪散口如汤，前黄后肿。”《中兽医诊疗经验·第二集》说：“浮而虚大为散脉，气血耗散脏腑绝，胎马脉散下驹样，未到产期叫流产。”《中兽医诊疗经验·第三集》说：“散即阴脉，脉大而散，有表无里，散漫不收，无统纪，无拘束，至数不齐，或来多去少，或去多来少，如杨花散漫之状，为脱离之脉，如产畜得者生，孕畜得者堕，又曰‘春夏少壮多不利，秋冬老弱却相宜’。”《贵州省中兽医诊疗技术》说：“散脉浮乱，有表无里，中候渐空，按则绝矣。浮候大而脉成，中候顿觉无力，沉候则不见矣，即渐重渐无，渐轻渐有。”《甘肃中兽医诊疗经验》说：“至数不齐，按之浮乱曰散。”

## 乙 散脉的综合概念

散脉举之浮散而不聚，稍用重力按之则无（即有表无里），漫无根蒂，且至数不齐，或如吹毛，或如散叶飞絮，来去不明，故有“散似杨花无定踪”之说。

## 丙 诊法

轻取似有，按之即无，故从“位”、“势”诊。

## 丁 散脉主病

主气血消亡，元气离散或肾绝。见于疾病的垂危阶段。

## 戊 散脉的形成

散脉表示正气耗散、脏腑之气将绝的危候。由于心力衰竭，阳气散离，阴阳不敛，气虚血耗，血液失去运行的动力和统帅，如溃败之兵，步调散乱，漫山遍野，盲目地奔逃，失去战斗力，经不起强大的攻击，故而呈现浮散无根、节律不齐、至数不清、状似杨花之散脉。

## 己 对举

散脉与紧脉相反。散是飞扬、涣散之意，脉形散漫无力，浮散不聚而无根，状似飞花；紧是紧急、紧束之意，脉形挺指有力而绷紧，状如转索牵绳。

## 庚 相似脉的鉴别

散脉与釜沸脉：二者脉位皆浅表，且浮散无根。但釜沸脉浮数至极，比散脉更快，至数更不清而无法计算。

散脉与虾游脉：二者均见脉在皮肤。但散脉浮取时散漫无序，从不间断停歇；虾游脉如虾游于水，时而一跃而去，接着杳然不见，



须臾又来,其势急促而有间歇。主孤阳无依,大肠气绝。

**散脉与解索脉:**二者均为散乱无序的脉象。但前者位居浅表,稍用力重按则不见;后者位居筋肉之间,乍疏乍密,解乱绳之状,主肾与命门之气皆亡。

**散脉与浮、虚、芤脉:**四者相类似,都具有按之无力的特点,脉位均浅表。但浮脉举之泛泛有余,重按稍减而不空,脉形不大不小;虚脉形大无力,重按空虚;芤脉浮大无力,中间独空,如按葱管;散脉浮散无力,漫无根蒂,至数不齐,稍用力则不感。

**辛 散脉的临床意义:**散脉在临床上主要见于元气离散的危候。当重危家畜的脉象有表无里,至数不齐,漫无根蒂,散而不聚时,说明其血液系统的病变达到了极其严重的程度,心脏功能已开始衰竭,是病畜全身状况急骤恶化、正气散乱、临近死亡的先兆。这时应结合其他临床症状,及早确定治或不治的计划,这样会减少不应有的经济损失。此外,散脉在孕畜和临产畜的切诊预后中也有一定的参考价值,如郑少山先生说:“产畜得者生,孕畜得者堕。”

#### ⑨虚脉:

**甲 有关文献对虚脉的记述**

《濒湖脉学》说:“举之迟大按之松,脉状无涯类谷空;莫把芤虚为一例,芤来浮大似葱葱。”《诊家正眼》说:“虚合四形,浮大迟软;及乎寻按,几不可见。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“浮而迟大为虚脉,虚为气血两虚脉,虚主内脏不足病,久病逢虚难恢复。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“虚即阴脉,迟大而突,按之无力,隐指豁然空。”《甘肃中兽医诊疗经验》把虚脉归于“浮类”:“浮中沉均无力,隐指豁然空曰虚。”《实用中兽医学》说:“虚脉是浮、中、沉取均无力,按之虚软。”《中兽医诊断学》(B)说虚脉“搏动无力,按之虚软”。《兽医手册》说:“迟细而软,按之无力。”《中兽医学》(B)说:“虚脉是当浮、中、沉取时表现无力,按之虚软。”《中兽医理论基础》说虚脉“中空不足,软而无力,虚合四形,浮大迟软,虚主血虚,又主伤暑”。《中兽医学》记述虚脉的脉象是“手下三指按之无力和虚软,指下有不充盈的感觉”。

#### 乙 虚脉的综合概念

虚脉是浮、中、沉取时均无力,按之浮大迟软而空虚之脉。

#### 丙 诊法

轻按便得,举之无力,按之空虚。指感:脉管的紧张力弱,脉管的血液充实度不足,故从“形”、“势”诊。

#### 丁 虚脉主病

主虚证。多为气血两虚,见于久病、重病所致的脏腑气血虚弱证。

#### 戊 虚脉的形成

虚脉为气血不足之兆。气虚不敛则脉管弛缓松大,气虚又不能运其血,故脉来无力;血虚不足以养其气、充其脉,气失所依,故脉体轻浮,按之浮大无力而空虚;脏腑虚弱时亦可表现虚脉。所以,虚脉包括气血两虚及脏腑诸虚。现代研究认为,心输出量减少,外周阻力及血压降低的病畜,可出现虚脉。

#### 己 对举

虚脉与实脉相反。从刚柔而言,虚脉虚大,柔而不足,脉道空豁,血量减少,故脉来应指无力;实脉刚而有余,脉道充实,血量充盈,故三候皆有力。

#### 庚 相似脉的鉴别

虚脉与芤脉:见“散脉”条。

虚脉与濡脉:二者皆位于上部,且均应指无力。但濡脉浮细无力,重按即无;虚脉浮大无力,重按空虚。

虚脉与浮脉:二者均为位置浅表之脉。但前者浮、中、沉取均无力,且按之空虚,而后者轻取即得,重按稍减而不空,举之泛泛而有余。

虚脉与散脉:见“散脉”条。

**辛 虚脉的临床意义:**虚证是临床上常见的证候之一,而虚脉又是表现虚证的主要指征之一。一般地说,大多数疾病若病期延长

到一定时间,都会引起病畜气血虚弱,尤以慢性消耗性疾病及重病病最为明显。从中兽医的角度讲,疾病是耗损家畜气血乃至生命的邪气。正常而平衡的气血体系维持着家畜的生命,一旦气血受损,失去平衡,其生命也就会受到威胁。从这个意义上讲,虚脉不失为尽早察觉病畜气血虚弱的较为可靠的信号。从现代兽医学的角度讲,当病情发展到一定程度,病畜心脏功能就受到影响,心脏泵血能力减弱,则搏血量减少,血管阻力降低,故脉虚软无力。从这个意义上说虚脉又是反映病畜心血管系统严重病变的一个信号。所以说,虚脉在久病及重病病的病情预后中有着重要的指导意义。当久病及重病病畜见到此脉时,说明其气血俱虚,应立即采取气、血双补的措施进行治疗,也许会收到满意的疗效,否则就会贻误病程,造成损失。

#### ⑩实脉:

**甲 有关文献对实脉的记述**

《濒湖脉学》说:“浮沉皆得大而长,应指无虚幅幅强;热蕴三焦成壮火,通肠发汗始安康。”《诊家正眼》说:“实脉有力,长大而坚;应指幅幅,三候皆然。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“沉而弦长为实脉,举按不断动有力,实力三焦气满溢,病多气聚与实积。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“实动即脉,浮沉皆得,脉大而长,微洪,应指幅幅然。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“浮中沉均有力,应指幅幅然曰实。”《实用中兽医学》说:“浮中沉取均有力。”《中兽医诊断学》(B)说实脉“搏动有力,按之鼓指”。《兽医手册》说实脉“脉来洪大有力”。《中兽医学》(B)说:“实脉是当浮、中、沉取均表现有力,为有力脉的总称。”《中兽医理论基础》说:“实脉有力,长大而坚,火热壅结。见此脉者必有大邪、大热、大积、大聚也。”《中兽医学》说:“手下三指按之都有力,指下脉管充盈亢盛。”

[注释]幅幅(bī bī):坚实意。

#### 乙 实脉的综合概念

实脉是指当浮、中、沉取时均表现搏动有力,洪大而长,搏指强劲的脉象。

#### 丙 诊法

举按皆得,长大有力。指感:脉管内的血液充实度增强,脉管呈紧张状态。故主要从“形”、“势”诊。

#### 丁 实脉主病

主实证。多见于新病正气尚强、邪气亢盛的病证。如瘀血、狂躁、便秘、高热、痰食积聚等病症。

#### 戊 实脉的形成

实为邪气盛、正气未虚之征象。正邪相搏,气血壅盛,以致脉管坚实而满,故脉来应指有力。现代研究认为,实脉的形成可能与心脏每搏输出量增加、外周血管阻力增大等因素有关。

#### 己 对举

见“虚脉”条。

#### 庚 相似脉的鉴别

实脉与洪脉:见“洪脉”条。

实脉与牢脉:见“牢脉”条。

**辛 实脉的临床意义:**实脉主邪气有余而正气未虚的实证。它们大多数属于交感神经兴奋性增高的病症。早期切诊见到实脉的病畜,说明其正气尚强,但邪气有余,处于正邪相持不下的搏斗阶段。若这时采取助正攻邪、通利的治则,并适度降低交感神经的兴奋性,就可能达到治愈目的。若拖延时间较长,邪气愈进而正气退,直至正气耗尽,这时治愈的希望就不太大了。所以及早确诊、及早治疗,在临证和治疗中是非常必要的。

#### ⑪滑脉:

**甲 有关文献对滑脉的记述**

《元亨疗马集·脉色论》说:“脾脉滑而沉,肠鸣泄泻。卫脉浮弦荣脉滑,外感风寒……三关滑而三部滑,筋败而把前把后……气微脉壮滑长,生疮生毒……气关滑而下部数,脾肾内包藏阴火。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“滑脉往来最流利,不进不退滚珠,滑脉



主血有余病,母马滑脉有胎孕。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“滑即阴脉,往来流利,辗转交替,如珠之应指。”《中兽医诊断学》(A)说:“滑脉是按之有力,应指如盘中走珠,往来流利的脉象。家畜在疾病过程中,如出现滑脉,表示其机体的正气充足,故常以此作为邪气与正气斗争的指标。滑脉常与数脉同见,也就是滑为数而有力的脉象,主实证,或实中有热。”《贵州省中兽医诊疗技术》说:“滑脉按之有力,往来流利,如盘上走珠,滑来滑去,主实而有热。”《甘肃中兽医诊疗经验》描述滑脉“脉形往来流利圆滑”。《中兽医诊断学》(B)说:“往来流利,应指圆滑,如滚珠状。”《中兽医理论基础与诊断学》说:“滑脉,按之有力,流利辗转,如珠走盘,为阳中之阴,主水液宿滞。”《中兽医色脉诊断》说:“滑脉是往来流利,如珠滚盘中,如荷叶上露珠,滚转无阻滞。”《中兽医学》(A)说滑脉“一息六至,往来流利,常主热证。滑大、滑数表示内热,并为正气与邪气相斗争的表现”。《选编》说:“往来流利,如珠走盘,主实证或实热证。”《中兽医学》(B)说:“滑脉往来流利,如盘走珠,应指而圆滑。”《中兽医理论基础》说:“滑脉应指,往来流利,如盘中珠,多主痰逆。”《中兽医学》说:“脉搏往来流利,应指圆滑。”蒋次升说:“此为实证的表示。应指有力,往来流利,如珠走盘。虽有一定硬度,然又不如弦脉的强硬。”

### 乙 滑脉的综合概念

滑脉是反映邪气亢盛,正气充盈现象之脉。其脉象应指圆滑而有力,往来流利无阻,如珍珠滚动于盘中,一滑而过,速来即去。但其硬度不如弦脉,脉率低于数脉。

### 丙 诊法

不轻不重,举按并行,按之如珠,应指圆滑,脉搏的起落速度过快(即脉管迅速扩张又迅速缩小),故从“形”、“势”诊。

### 丁 滑脉主病

主痰盛、宿食、实热等证。孕畜也可见到滑脉,这是气血充盛而调和的表现,不属病态。一般地说,有病而见滑脉,是为顺。滑脉反映畜体有无疾病,可根据具体的临床症状而定。

### 戊 滑脉的形成

滑为阳脉,实邪壅盛于内,气实血涌,血流加快,冲动脉搏以致脉来流利圆滑,应指如珠。因脉为血之府,血由气生,气推血行,那么气血充实,脉搏才能往来流利。周学海说:“滑涩者,以诊形之枯润也,血有余则脉滑,血不足则脉涩,然血由气行,故亦可征气之盛衰。”这说明气血充盛是形成滑脉的原因之一。另外,痰食、中结,则邪盛正亦盛,气行畅利,加之痰湿为阴液有质之物,若聚瘀体内,可使脉管内阴液增加,血流如粒、如珠,反映于脉必见滑象。

健康家畜出现稍滑脉象,表明其营卫气血充实,血管弹性良好,内壁光滑、柔润,故血流滑利。妊娠滑脉是一种生理反应性变化,是家畜营卫充实、代谢旺盛的表现。妊娠期中,孕畜血液黏度降低,血容量增加,血液呈生理性稀释状态;雌性激素可使血管内、外的水分滞留,使血液稀释,黏度降低,子宫和胎盘的动、静脉之间形成短路,降低外周血管阻力,脉压增宽,致使血流快速、滑利,呈现滑脉。病理性滑脉主要由贫血、血沉加快、凝血机制异常(主要为凝血因子的合成减少,或消耗增加,或抗凝物质的增多等)、血液中蛋白质含量降低等因素引起,致使血流速度加快而呈现血管舒缩迅速、脉搏起落快速以成滑脉。

### 己 对举

滑脉与涩脉相反。二者从脉道的通、滞来区别,滑脉是气血充实,故脉道通畅,脉来流利,应指圆滑;而涩脉是气血衰少,故脉道涩滞,脉来艰难,如雨沾沙。

### 庚 相似脉的鉴别

滑脉与数脉:见“数脉”条。

滑脉与浮脉:见“浮脉”条。

滑脉与疾脉:二者均流利而兼见数象,但滑脉的次数低于数脉,且应指圆滑流利,力量较强;而后者脉来急疾,无圆润之感,且脉率

明显高于数脉和滑脉,但力量较前者弱。

滑脉与弦脉:二者均应指有力,且容易混淆。但前者圆滑流畅,如珠走盘;后者端直以长,如按琴弦,硬度较前者大。

滑脉与动脉:二者均有“数”象。但前者搏动有力,应指圆滑,往来流利;后者形如圆豆,脉体较短而独见关部,且有怯却不前之象,没有流利之感。

### 辛 兼脉及主病

浮滑脉:见“浮脉”条。

滑数脉:见“数脉”条。

弦滑脉:脉象滑而兼弦,见于肝火挟痰,或风阳上扰,痰火内蕴等证。此外,沉滑脉主痰饮;滑短脉主气滞。

滑脉的临床意义:滑脉是一项无疼、无损伤性物理体征诊断指标,具有多重实用价值。

生理性滑脉:健康家畜偶尔可见稍滑脉象。但当滑象明显时,应视为病脉,可作进一步检查,以便早期发现疾病。

已经配种的母畜(主要指大畜):若在3个月左右时出现充盛有力的滑脉,再无其他病因时,可视为妊娠表现。有些放牧的健康母畜若见到类似的滑脉,则可疑为自然交配而致妊娠,继而经妊娠诊断确定是否已孕,若已孕,则根据情况决定取舍。在这个意义上说,滑脉在择优育种及畜牧繁殖方面有一定作用。

药物性滑脉:应用某些药物后可出现滑脉,如灌服川芎、输入大量液体等。药物性滑脉不能视为病脉,它可作为观察活血化瘀药物治疗的一项指标,供临床参考。

病理性滑脉:滑脉可见于多种疾病,依其程度的不同,可作为辅助诊断、追踪病情、观察治疗效果的一项指征,故在临床上有着重要的地位和应用价值。

### ⑫ 涩脉:

#### 甲 有关文献对涩脉的记述

记载涩脉名称最早的文献是《素问·脉要精微论》,曰:“涩则心痛。”《素问·平人氣象论》曰:“脉涩曰痹。”《元亨疗马集·脉色论》说:“如水气伤肝,小肠结痛,左部上中沉涩;草饱伤肺及大肠结痛,风关脉涩迟沉……上部脉洪中下涩,胸膈停痰……脾部短而涩,少食少餐……左脉中沉上下涩,腹内寒痛……左肾涩而右命涩,下虚而胯腰腿拖……土脉涩而又且浮,脾胃中停宿停寒……肾脉涩而沉,腰腿腿疾。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“涩脉来往极迟滞,三五不调来复去,涩脉主气滞不通,涩为气多血少病。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“涩即阴脉,细而迟,往来难,短且散,或一止复来。”《中兽医诊断学》(A)说:“涩脉为按之来往艰涩而不圆滑流利的脉象。”《中兽医学》(A)说:“脉迟而无力,往来艰涩,多属实证。”《贵州省中兽医诊疗技术》说涩脉“脉搏坚涩,如刀刮竹,有阻塞之感。表示气血运行不足之意”。《甘肃中兽医诊疗经验》说:“脉来艰涩,如刀刮竹。”《中兽医理论基础与诊断学》说涩脉“细而迟,往来难,短且散或止复来,主血少、气滞或伤精之症”。《选编》说涩脉“往来艰涩,不流利,主气滞血少,夹瘀等症”。《中兽医诊断学》(B)谓其脉象“往来艰涩,迟滞不畅,如轻刀刮竹”。《中兽医学》(B)说:“涩脉往来艰涩,欲来而未即来,欲去而未即去,如轻刀刮竹。”《中兽医理论基础》说:“涩脉蹇滞,如刀刮竹,迟细而短,三急俱定。”《中兽医学》说:“脉搏往来涩滞,指下有血液通过不流利的感觉,欲来而未即来,欲去而未即去。”蒋次升说:“此为迟而无力的脉象,往来艰涩,常为身体疲乏,血气不畅的表示,故属虚证。”

#### 乙 涩脉的综合概念

涩脉之象为指下涩涩,往来迟滞,蹇蹇不利,欲来而未即来,欲去而未即去,如轻刀刮竹,似细雨沾沙,不细不短,但也可细可短。是脉搏升降速度徐缓,即脉管的扩张和收缩表现徐慢的状态。对涩脉象之“迟”字,也不能当作至数之“迟”来理解。因为涩脉往来涩滞,其势必迟,所以“迟”字是指脉搏起落形态,来去迟缓之意。可见这里是偏重于脉之“形势”而言的。现代研究表明,涩脉是一种血液黏滞性较大,血流速度缓慢,脉搏起伏徐缓时的脉象。

## 丙 诊法

指下迟钝,细迟而短,故从“形”、“势”诊。

## 丁 涩脉主病

涩脉为血行不畅之征象。若与虚脉兼见,涩而无力,则主精伤、血少等虚证;若与实脉兼见,则主气滞、血瘀、痰食阻滞等实证。亦见于心机能不全的证候。

## 午 涩脉的形成

涩脉是阴脉,其成因有虚实之分。虚性因素主要为精津亏损、血少,不能充实和濡润脉管;气虚无力运血,以致气血往来艰难、运行不畅而见涩而无力之脉。实性因素主要为痹块血瘀,或痰食胶滞,阻碍经络,致气机不畅、血液黏滞或血行遇遏而见涩而有力之脉。

## 己 对举

见“滑脉”条。

## 庚 相似脉的鉴别

涩脉与弦脉:二者常并见。由于涩脉时血液流动的涩滞性,外周阻力常增大,使血压相应升高,而表现有弦脉象,故出现涩而带有弦象的复合脉象。就单一的脉象来论,弦脉端直以长,如按弓弦,脉势比涩脉紧;涩脉为往来涩滞,脉搏起伏徐缓,脉势较弦脉为弱。

涩脉与结脉:二者至数相似且均显“迟”象,但前者偏重于形势,后者偏重于至数;前者的脉律基本规整,无脉搏间歇现象。因涩脉往来不利,有类似结脉的歇止,故乍感与结脉相似,但细辨时,涩脉则气势艰难,往来不畅,并非有歇止。李中梓说:“盖涩脉往来迟难,有类乎止,而实非止也。”叶子雨在《脉学》中指出:“是涩不流利之止,与结、促、代之止不同。”而结脉脉律不整,动中有止,止而复来,止无定数,与涩脉之涩滞不畅自不相同。

涩脉与缓脉:从字面上看都具有“迟缓”之象,但涩脉是从脉之形态、气势方面而言,来去迟缓艰涩之意,并非至数之“迟”;而缓脉则偏重于至数而言,迟缓而柔和。

涩脉与迟脉:见“迟脉”条。

## 辛 兼脉及主病

涩结脉:主血液凝滞,见于心功能衰弱及心血管系统疾病。

涩细脉:见于严重脱水、失血,以致血容量严重不足时。此外,弦而涩为郁滞;微而涩为血虚;沉而涩为阴衰;软而涩为虚火;浮而涩为表虚;沉而涩为里虚。

涩脉的临床意义:前面已提到,涩脉象往来艰难,反映两方面的情况:一是血液黏滞,气滞血瘀,易于导致血栓的形成或心肌梗塞的发生;二是津亏血少,血液浓缩,不能濡润经脉而致。所以,应用涩脉,可以及早发现病畜心血管方面的病变,为临床诊断和治疗提供较为可靠的辅助手段,从而减少诊治中的盲目性,提高准确性。

## ⑩长脉:

## 甲 有关文献对长脉的记述

《素问·脉要精微论》说:“夫脉者,血之府也。长则气治……。”《素问·平人氣象论》说:“太阳脉至,洪大以长,少阳脉至,乍数乍疏,乍短乍长……。”《诊家枢要》说:“长,不短也,指下有余,而过于本位,气血皆有余也。”高阳生《脉诀》说:“长者阳也,指下寻之,三关如持竿之状,举之有余曰长,过于本位曰长。”《濒湖脉学》说:“过于本位脉名长,弦则非然但满弦;弦脉与长争较远,良工尺度自能量。”《诊家正眼》说:“长脉迢迢,首尾俱端;直上直下,如循长竿。”《元亨疗马集·脉色论》说:“气微脉壮滑长,生疮生毒。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“浮而超巨为长脉,长乃气血有余脉,症多壮热属阳毒,春见长脉天病脉。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“长即阳脉,不大不小,迢迢自若,如循长竿,末梢为平,如引绳。”《甘肃中兽医诊疗经验》把长脉归于滑类,并说:“不大不小如长竿曰长。”《中兽医理论基础》说:“长脉迢迢,如循长竿,首尾相称,往来端直。”

## 乙 长脉的综合概念

长脉有正常脉与病脉之分。单纯性长脉即是正常脉,只是脉的体位超过寸、尺。当长脉与其他脉象共见时则属病脉,故长脉的定

义应有两种:

生理性长脉:即正常脉。脉搏的长度超过寸、尺,不浮不沉,不迟不数,不大不小,似有弦象,但从容和缓,一息三至。这种长脉多与个体差异及运动状况有关。

病理性长脉:指下迢迢,超过本位,三部举按皆然,首尾端直,长而弦硬,如循长竿,并兼见其他脉象(如洪、弦脉等)。

## 丙 诊法

上竟下竟,如循长竿,脉来长直,脉体超出三指之外(即超过寸、关、尺三部),故从“形”、“势”诊。

## 丁 长脉主病

病理性长脉主病仍为兼脉主病,范围为肝阳有余、阳热炽盛等有余之证。

## 午 长脉的形成

若脉长而从容和缓、不大不小、不浮不沉、不迟不数,表明机体中气充足,脉道流利畅通,气血均未亏损,是健康家畜的脉象。若阳盛内热,气逆,痰涎内积,邪热有余而亢盛,逼迫血脉,血行加快超过常速,脉道充实,皆可使脉动超过寸、尺,其势硬满,形成长竿之状,而为病脉之长。

## 己 对举

长脉与短脉相反。长脉形如长竿,超过三部;短脉则形状短缩,不及本位,关部明显。

## 庚 相似脉的鉴别

长脉与弦、紧脉:三者指感都有一定的紧张度,但长脉举按均超过本位,如循长竿长而不急,带有缓象;弦脉虽长,但脉气紧张,指下如按琴弦,稍带急象而无绷紧之势,并且脉位不超过本位;紧脉如按在拉紧的绳索上,脉势绷急,脉形比弦脉大,脉位也不超过本位。

长脉与大脉:二者脉势均有“大”象。但长脉长而弦硬,超过本位,三部举按皆然;大脉脉体阔大,举之盛大,按之少力,且不超过本位。

## 辛 长脉的临床意义

临床上如见病理性长脉,病畜体温同时有所升高者,可视为内热炽盛之兆,若立即采用清热凉血消炎之措施,就可能收到良好的效果。

## ⑪短脉:

## 甲 有关文献对短脉的记述

《内经》最早记述了短脉。《素问·脉要精微论》曰:“短则气病。”《脉经·脉形状指下秘诀》说:“应指而回,不能满部。”《濒湖脉学》说:“两头缩缩名曰短,涩涩迟迟细且难。”《脉诀》说:“短者,阴也。指下寻之不及本位曰短。”《诊家枢要》说:“两头无,中间有,不及本位。”《诊家正眼》说:“两头低而沉下,中间突而浮起。”《医述》说:“短类于动而衰于动,动脉形滑而且数,短脉形涩而必迟。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“沉而不及为短脉,短为三焦气不足,中部气关忌短脉,若见上下不通绝。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“短即阴脉,脉短不及本位,应指而回,不能满部。”《甘肃中兽医诊疗经验》把短脉归于“涩类”,并说:“如豆之形,应指而回曰短。”《中兽医色脉诊断》说:“短脉也居于细脉类,以脉搏波短为特征,多为动脉硬化化的表现。”《中兽医理论基础》说:“短脉涩小,短至不及,不能满部,气为虚疾。两头沉下而中间独浮。”

## 乙 短脉的综合概念

短脉是指脉搏搏动的长度范围短于正常脉搏,不及本位。指感首尾俱短,不能满部,即脉来应指搏起较缓,去时亦慢,有来去艰难涩滞之象。寸关尺三部脉力差异明显,关部脉动常较明显,寸尺二部脉搏力量弱于关部,常模糊不清,似有似无。

## 丙 诊法

上下寻取,不及本位。寸部、尺部脉动沉下,或不显,仅显于关部。

## 丁 短脉主病

主气虚。有力为气郁、气滞,无力为气损。亦主阴损。





### 午 短脉的形成

气虚不足以鼓动血行,血运缺乏动力,故脉短而无力;气郁血滞,或痰滞食积,阻碍脉道,以致脉气不伸,故脉短而无力,不及本位。从现代兽医学的角度讲,短脉多由血液流动缓慢,或血容量不足,或失液过多致血液浓缩、有效循环量降低,使血流阻滞,结果脉搏的起落均显著减慢,表现脉来去徐缓,搏动不及三部的状态。

#### 己 对举

见“长脉”条。

#### 庚 相似脉的鉴别

短脉与涩脉:短脉来去徐缓,有涩滞之象,不及本位,但不如涩脉之来去艰涩,涩象明显。

短脉与细脉:临床上脉位短时常并见细弱之象。如果脉象表现体细、力弱、来去徐缓而脉位不及三部时,则为短脉;无脉位不及三部则为细脉。

短脉与动脉:二者在脉形上均有短缩之象,但短脉是形状短缩涩而兼迟,不满三部;动脉其形如豆,常兼滑数有力,独显关部,不似短脉之关部显而寸、尺二部弱。

#### 辛 兼脉及主病

短而浮为肺伤气虚;短而涩为心损气虚;短而促、结为痰气食积;短而迟为虚寒。

短脉的临床意义:短脉在兽医临床上并不多见。家畜因气虚、气滞可致短脉,因劳役而出汗过多,或误发其汗,或长期饮食过少使体内液体缺乏而导致血容量不足时,也可出现短脉。当病畜出现疲乏无力、呼吸短浅或困难,站立时目闭神昏、欲倒不倒等症状时,表明其气已损。现代物理诊断学中称短脉为“平脉”、“徐脉”、“升线重波脉”,并认为它是主动脉瓣狭窄病的特征性脉搏。如在大汗后或脱水等其他原因而出现短脉时,表明津液损耗严重,应立即采取急救补阴的措施。

#### ⑮弦脉:

##### 甲 有关文献对弦脉的记述

弦脉名称首见于《内经》。《素问·平人氣象论》说:“春脉微曰弦。”《素问·玉机真脏论》说:“春脉者肝也,东方木也,万物之所以始生也,故其气来,软弱轻虚而滑,端直以长,故曰弦,反此者病。”《元亨疗马集·脉色论》说:“春脉弦为平。何谓弦?……其状来急、端直、滑长而打手者,故曰弦;反者病。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“浮而端直为弦脉,弦为气血收敛脉,春见弦脉为正令,弦主疝痛寒热凝。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“弦即阳脉,端直以长,如张弓弦,按之不移,如按琴瑟弦,状若筝弦。”《中兽医诊断学》(A)说:“弦为弓弦,其脉来急滑长而有力,按之打手。”《实用中兽医学》说:“弦脉在切脉时指下如按拉开的琴弦,呈紧张的条索状。”《贵州省中兽医诊疗技术》说:弦脉“如弓弦强张之脉,按之也不移动。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“如按琴弦曰弦。”《中兽医诊断学》(B)说:“脉搏的紧张度较高,硬而有力,如按弓弦。”《中兽医理论基础与诊断学》说:弦脉“如张弓弦,端直而长,按之不移。”《兽医手册》描述弦脉搏动形态:“紧张富有弹力,有如弓弦。多见于疼痛疾病或破伤风。”《中兽医学》(B)说:“弦脉脉波较长,指下感觉呈拉紧的琴弦,应指长直。”《中兽医理论基础》说:“弦脉端直,犹如弓弦,痰饮诸痛,弦脉主肝。”《中兽医学》说:“三指下的脉波连成一气,挺直如弦,呈紧张的条索状,脉少起伏,像按在弓弦上一样。”蒋次升说:“此脉挺然于指下,但触之则如弓弦状,具有一种坚硬、紧张的性质,如手按在弦索上一样。”

##### 乙 弦脉的综合概念

综上所述,弦脉的脉象特征有两种表现。生理性弦脉:长柔轻滑而打手,略带紧象者,为无病之脉。病理性弦脉:脉来搏指有力,三指下的脉波连成一气,挺直如弦且坚硬,呈紧张的条索状,很少起伏,端直以长,像按在琴弦上一样。现代医学认为弦脉是一种由多种因素综合作用于动脉血管,使血管壁平滑肌紧张度增高,或有动脉粥样硬化,致脉搏呈现平直而有力的脉象。

### 丙 诊法

指下挺然,如按琴弦,按之不移,举之应手。指感:脉管硬而端直,脉幅细而窄,既有劲,又有弹力。故从“形”、“势”诊。

#### 丁 弦脉主病

弦脉是脉气紧张的表现,为风木之应。主肝胆病、诸痛、风证、痰饮。常见于肝胃不和、肝阳上亢、肝风内动、黄疸、痛证及痰饮证等。虚劳内伤,中气不足,土受木克之候,亦可见弦脉。

#### 午 弦脉的形成

肝主疏泄,调畅气机,以柔和为贵。邪气滞肝,疏泄不畅,或肝阳亢盛致使阴阳不和,导致经络拘束,影响血行,气血收敛,而血行不利;诸痛、痰饮阻滞气机,使气机失宣,则脉气紧张而出现弦脉。现代研究认为,弦脉形成的主要机理多与动脉硬化、动脉压力增高、外周阻力增强等,致使血管紧张度增加或有效循环血容量的增加有直接关系。动脉压力异常增高是形成弦脉的基础,外周阻力增大是形成弦脉的主要因素,动脉管壁的硬化、血管平滑肌张力增高致使脉速增快也是形成弦脉不可缺少的条件。

#### 己 对举

弦脉与弱脉相反。前者劲急有力,端直以长,指下挺然,如按琴弦;后者细小而沉,按之乃得,柔弱无力。

#### 庚 相似脉的鉴别

弦脉与洪脉:二者均有脉来搏指有力,三部充实之感。但弦脉端直有力,如按琴弦,来去皆然,具有一定的硬度;洪脉脉体较宽,来盛去衰,脉势较弦脉为软。

弦脉与紧脉:二者同有弦紧之象,但紧脉搏指力大于弦脉,《诊家正眼》说:“紧脉有力,左右弹手,如绞转索,如切紧绳。”说明紧脉的挺劲大于弦脉。正如李时珍所说:“紧言其力弦言象。”

弦脉与涩脉:见“涩脉”条。

#### 辛 兼脉及主病

弦滑脉:见“滑脉”条。

弦细脉:见“细脉”条。

弦数脉:见“数脉”条。

弦结脉:脉象弦而结。常见于心血管疾病(如冠状动脉硬化性心脏病等)。

弦涩脉:弦中具涩象。常见于心脏疾病及血液红细胞增多症。此外,浮弦主支饮,沉弦主悬饮,弦迟主寒,弦大主虚,弦长为积滞,弦紧主瘀血。

弦脉的临床意义:弦脉是一种脉搏形体改变的脉象,临床上主病较多,故最为常见。其形成机理亦较复杂,历代医家对它非常重视,文献记述颇多,并作为研究脉象的突破口及重点,作了大量的实验研究工作。从弦脉主病来看,大致属于中兽医脏腑的“肝”病范畴,在现代兽医学中又分属于消化系统的肝脏及循环系统的心脏、血管病,可见弦脉诊断价值之大,诊病范围之广。因为“心主血脉”,“脉者血之府”,脉是气血运行的通道,心气是血脉运行的动力,肝“主疏泄”、“主藏血”,具有疏泄气机、调节血管状态和血量的作用,所以可以认为肝是机体气血调节中心,任何疾病都有气血的变化。有些健康家畜由于外界因素(如惊吓、寒冷等)的影响而出现柔和而略带紧象的弦脉,这是机体适应外界的自控调节功能,是生理性反应,往往可以恢复,不作病脉论。弦脉的出现率随畜体年龄的增长而提高,这可能是随年龄增长,血管呈退行性变化,动脉管壁硬化、弹性减低的缘故,是机体正常衰变的规律,亦不属病弦脉。如弦脉象明显者,多为疾病的病理性改变,预示病情较严重,应及早诊治,才不致贻误病机。所以弦脉可作为一种发现疾病线索或判断病性变化的信息和方法,在临床上有广阔的应用前景。

#### ⑯芤脉:

##### 甲 有关文献对芤脉的记述

芤脉的名称出自《金匱要略·血痹虚劳病证并治》,其曰:“……脉极虚芤迟,为清谷亡血失精。”又曰:“脉弦而大,弦则为减,大则为芤,减则为寒,芤则为虚。”《脉经》说:“芤脉浮大而软,按之



中央空,两边实。”《诊家枢要》说:“浮大而软,寻之中空傍实,傍有中无,诊在浮举重按之间。”《诊家正眼》说:“假令以指候葱,浮候之,着上面之葱皮,中候之,正当葱之空虚处,沉候之,又着下面之葱皮。”《中医诊断学讲义》说:“浮大中空(上下两旁皆见脉形,而中间独空),如按葱管。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“浮而无力是芤脉,按之中空两边实,芤为失血之总候,主气有余血不足。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“芤即阴脉,浮大而软,按之中央空,两边实,中空外实,状如葱。”《中兽医诊断学》(A)说:“芤脉是指脉大而中空,如葱管样的外实中空,是虚而无弹力的脉象。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“浮、沉大,中空外实如葱管曰芤。”《中兽医色脉诊断》说:“芤脉多见于急性失血之后,体内总血量不足,心搏增强以进行代偿作用。心搏虽增强,但由于总血量不足,血液不能使脉管充盈,甚至因心室内血量不足,使心搏出现空排现象。因而芤脉中空,甚至有血流中断现象。”《中兽医理论基础》说:“芤乃草名,其类如葱,浮沉俱有,中候独空。”

#### 乙 芤脉的综合概念

芤是草名,古代指葱,有中空之意。芤脉浮大无力,轻取即得,按之中间独空而两旁实,即上下两旁皆见脉形,中间空如旷野,不感脉形,仿佛按在葱管上一样。脉管有一定的硬度。从现代研究的角度来讲,芤脉是失血过程中出现的一过性脉象。指脉管内因失血失液,血容量不足,而血管又未明显收缩之前,血管壁又具有一定紧张度,心搏有力,脉居浮位,中候空虚的脉搏状态。

#### 丙 诊法

浮取虚大,如按葱管。故从“位”、“形”诊。指感:位浮、形大、势软、中空。

#### 丁 芤脉主病

主失血、伤阴。如便血、崩漏、外伤出血、大泻等。

#### 戊 芤脉的形成

因突然失血过多,血量骤减,营血不足,不能充盈脉管,或津液大伤,血不得充,失血失阴,则阳无所附而散于外,故见浮大中空之芤脉。因脾胃两虚或胃肠疾患致长期摄入不足者,亦偶可见到浮大无力之芤脉象。

#### 形成芤脉的病理条件主要有两方面:

1. 失血量和出血速度:这与芤脉的形成有密切关系。当失血过多时,脉管内血液大量减少,脉管因血少而失去充实的力量,显得缺乏张力,故见芤脉。突然大失血时更易见芤脉。当出血速度较快,失血量达到一定程度,血容量明显减少,而脉管又未发生反射性收缩时,常可出现芤脉。如果失血量较少,出血速度较慢,由于机体对出血的反馈调节,组织液逐渐被吸收入血管内,血容量未发生明显减少的变化,就不可能出现芤脉。但在体液明显不足的情况下,失血量虽数量少而速度慢,亦可出现芤脉。

2. 血管状态:出血时的血管处于未明显收缩的状态,是形成芤脉不可缺少的条件。有一定程度动脉硬化的患畜,又突然较大量的出血,使血容量骤然减少,血管内营血不足,无以充实脉管时,便形成浮大中空之芤脉象。

#### 己 对举

芤脉与革脉相反,主要在脉管的硬度方面。芤脉浮大无力而中空,如按葱管,反映脉管较柔软;革脉浮大搏指,弦急中空,如按鼓皮,反映脉管较硬。

#### 庚 相似脉的鉴别

芤脉与浮脉:见“浮脉”条。

芤脉与虚脉:见“虚脉”条。

芤脉与散脉:见“散脉”条。

芤脉与牢脉:二者都有“空虚”之象。芤脉轻取、重按均有力,唯独中空;牢脉浮取空虚,但重按沉大而弦实,牢固不移。

#### 辛 兼脉及主病

芤浮是气阴两伤;芤数是阴虚;芤而虚软是精虚血少;芤结(促)为阳虚挟阴,瘀血内结。

芤脉的临床意义:芤脉主失血、失阴,是失血过程中出现的一过性脉象,所以它对出血量的估计、病情的预后及处理,都有一定的指导意义。

出现芤脉时:表示病畜出血量已较多,应立即采取一系列凉血止血的措施,减少或阻止血液的继续流失,同时补液救阴。

出血状态下出现芤脉时:多预示病畜可能有动脉硬化的病变,其血管收缩反应力差,这种出血多不易止住。失血病畜脉见沉细而弱,为脉、证相符,系疾病的正常病理反应,多易治愈;若在失血时反而见到浮大中空的芤脉并兼数象时,则为逆证,预后多不良。当大泻的病畜见芤脉时,表明其阴液已大伤,若及时予以补液增阴,也有转愈的希望。此外,由于大量失血,血管内容量急骤降低,迫使组织中的体液进入血液,血液被稀释而黏度下降,所以也可根据血液黏度的下降程度来预测出现芤脉的病畜的病情。

#### ① 紧脉:

##### 甲 有关文献对紧脉的记述

紧脉之名见于《内经》,但无明确的形象记载。《素问·平人氣象论》说:“盛而紧曰脉。”《灵枢·禁服》篇说:“紧则为痛痹。”《伤寒论·辨脉法》说:“脉紧者,如转索无常也。”成无己注:“弦与紧相类……以紧为实,是切之如转索无常而不散。”《难经·十八难》说:“紧牢者为实。”《脉经·脉形状指下秘诀》说:“紧脉数如切绳状。”《诊家枢要》说:“紧有力而不缓也,其来劲急,按之长,举之若牵绳转索之状。”《脉诀》说:“指下寻之,三关通度,按之有余,举之甚数,状如洪弦。”《濒湖脉学》说:“举如转索切如绳,脉象因之得紧名;总是寒邪来作寇,内为腹痛外身疼。”《诊家正眼》说:“紧脉有力,左右弹指;如绞转索,如切紧绳。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“数而弦急为紧脉,紧为诸痛主于寒,表寒身痛宜发汗,里寒腹痛宜温肠。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“紧即阳脉,来往有力,左右弹手,如转索无常,数如切绳,如切算线。”《中兽医诊疗经验·第五集》说:“……冬寒牛脉反紧数,不合天时逆反脉,牛体之内疾病生。”《实用中兽医学》说紧脉“象按在拉紧的绳索上,脉势紧急,应指有力。”《贵州省中兽医诊疗技术》说紧脉“如手按绳时有紧张之感,脉幅界限明显,脉与肌肉可以截然分清。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“来往如转索曰紧。”《中兽医诊断学》(B)说:“脉来绷急,应指紧张有力,如按绳索。”《中兽医理论基础与诊断学》说:“脉来紧张有力,和弦脉的区别是‘紧比弦粗,劲左右弹’。”蒋次升说:“此为细数而有力的脉象,诊脉时,手下如切绳状,见于实证寒证。”《中兽医理论基础》说:“紧脉有力,如切紧绳,紧主寒邪,亦主诸痛。”

##### 乙 紧脉的综合概念

紧指紧急、紧束之意。紧脉脉搏来势劲急,绷紧有力,端直以长,形体较粗,应指弹手,如切紧绳,兼见数象。

##### 丙 诊法

搏动应指,挺急而劲,数而有力,故从“势”诊。

##### 丁 紧脉主病

主寒证、痛证、宿食等。外感风寒时脉多浮紧,里寒时脉多次紧;食积不消、风湿性关节炎及其他一些带有疼痛性的疾病时,脉多弦紧。

##### 戊 紧脉的形成

紧为寒象。寒邪侵袭畜体,阻碍阳气升发,而使机体阴阳失去相对平衡,气不能固于外,血不能贯于中,则阴邪内外搏结,气虚而血被束,故脉管收缩,而正气与寒邪相搏,血液向外鼓激,左右冲击,以致脉道紧张而拘急,脉来劲而搏指,状如切绳。此外,剧烈疼痛、宿食之紧脉,也是寒邪积滞与正气搏击之故。

##### 己 对举

见“散脉”条。

##### 庚 相似脉的鉴别

紧脉与滑、数脉:三者同属“数”的范围,但气势不同。紧脉是绷急弹指,状如切绳;滑脉往来流利,如珠圆滑;数脉往来急迫,一息四五至,既无绷紧之势,又无滑利如珠滚动之象。





紧脉与弦脉:见“弦脉”条。

紧脉与大脉:见“大脉”条。

辛 兼脉及主病

见“浮脉”、“沉脉”等条。

紧脉的临床意义:紧脉的与弦脉相类似,其临床意义没有弦脉重要。

⑮缓脉:

甲 有关文献对缓脉的记述

缓脉之名称首见于《内经》。《素问·平人气象论》说:“缓而滑曰热中。”《脉经》说:“缓脉,去来亦迟,小于迟。”《濒湖脉学》说:“缓脉阿阿四至通,柳梢袅袅颭轻风;欲从脉里求神气,只在从容和缓中。”《诊家正眼》说:“缓脉四至,来往和匀;微风轻吹,初春杨柳。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“迟而有力为缓脉,缓为气血稍衰弱,四季见缓和平脉,素多风湿脾虚弱。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“缓即阴脉,去来小馀于迟,一息三四至,如丝在经不卷其轴,应指和缓,往来甚匀,如初春杨柳舞风之象,如微见轻颭柳梢。”《贵州省中兽医诊疗技术》说:缓脉“即和缓之脉,不迟不数,中和平稳,就是正常的脉。病中出现此脉,病状虽剧,而预后良好。”《甘肃中兽医诊疗经验》把缓脉归于“迟”类:“一息四至曰缓。”《中兽医理论基础》说:“缓脉四至,不主疾病,如兼他脉,方可断症……缓而和匀,不浮不沉,不大不小,不疾不徐,此真胃气脉也。”

乙 缓脉的综合概念

从上述文献中可以看出,缓脉的概念有两种:

生理性缓脉:即正常脉。不浮不沉,不迟不数,脉来去从容和缓,有胃气,一息三四至。此脉多单纯出现。

病理性缓脉:脉来怠缓,柔软而慢,节律整齐而兼见他脉(如沉脉、滑脉、细脉、迟脉、浮脉等)。

丙 诊法

用适中的指力探取。指下脉来去和缓而匀速,故从“势”、“数”诊。

丁 缓脉主病

主湿病、脾胃虚弱。单纯的缓脉,一般无病理意义(不主病),常表示家畜健康无病。当缓脉见于病中,并兼见他脉时,则有临床意义。如缓而滑为风湿、热中、湿热等;怠缓不舒,似有困缚之象者,主湿邪黏滞;兼浮则为风湿在表,兼沉则属寒湿在里;缓弱少神者,为气血不足;浮而宽缓不弱为卫虚;迟缓沉细为营弱虚寒;缓大为风、虚;缓涩主脾弱;细缓为湿痹,见于风寒性跛行、肺阴虚咳嗽等。

午 缓脉的形成

湿性黏滞,气机为湿所困,不能舒展,帅血运行之力受束,或由于机体脾胃虚弱,气血不足,难以充盈脉管,故见缓脉。病畜若脉转和缓,则为正气恢复向愈之兆。健康家畜有时也可见缓脉,但脉来从容和缓,均匀有力,且单独出现,说明家畜胃气调和,气血运行正常。

己 对举

缓脉与疾脉在至数及脉势上都相反。前者脉来和缓,不急躁,一息三至;后者脉来急疾,有躁象,一息七八至。缓脉属阴,疾脉属阳。

庚 相似脉的鉴别

缓脉与平脉:病理性缓脉与平脉均有和缓匀速之象。但前者来去怠慢,且兼见他脉象,至数低于平脉;后者脉来从容有力,均匀和缓,无怠慢之象,且单独出现。

缓脉与迟脉:见“迟脉”条。

辛 兼脉及主病

见本条之丁。

⑯革脉:

甲 有关文献对革脉的记述

革脉的名称出自《内经》。《素问·脉要精微论》说:“浑浑革革至如涌泉,病进而色弊。”《脉经》说:“革脉有似沉伏,实大而长,微

弦。”《濒湖脉学》说:“革脉形如按鼓皮,芤弦相合脉寒虚。”《脉学辑要》说:“徐春甫云:‘革为皮革,浮弦大虚,如按鼓皮,内虚外急’。”《时方妙用》说:“浮而搏指为革,中空外坚,似有指按鼓皮之象。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“沉失常度为革脉,沉硬实大如鼓皮,公马肾虚多遗精,母马受胎怀不成。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“革即阴脉,革脉弦而芤,如按鼓皮曰革。”《中兽医理论基础》说:“革大弦急,浮取即得,按之乃空,俨如鼓革。浮举之而弦大,沉按之豁然中空也。”

乙 革脉的综合概念

革脉浮而虚大,稍有搏指力,中空外坚,如按鼓皮,且具有弦急之象。触诊时脉体稍硬,微弦,轻取即得,稍按则有脉管充盈不足、空虚之感,重按脉力减弱。

丙 诊法

浮取搏指,如按鼓皮、中空外坚,故从“位”、“形”、“势”诊。

丁 革脉主病

主里虚表寒,精血虚损。见于亡血、失精、流产、崩漏等。

午 革脉的形成

由于正气虚弱不固,精血不能内藏而外泄,以致气无所附,浮越于外,内部失守,故脉见浮而虚大;寒邪束表,致脉管紧缩而坚如鼓皮,显现弦象。

己 对举

革脉与弱脉相反。前者浮大中空而外坚,后者沉弱而细软。

庚 相似脉的鉴别

革脉与芤脉:见“芤脉”条。

革脉与虚脉:二者均有空虚之指感。但革脉浮取时有力,脉体稍硬而具有弦象;虚脉三部举之无力,脉体浮大而虚软。

革脉与浮脉:二者脉位均表浅,但革脉浮取搏指,按则中空;浮脉轻取即得,重按时也不感空虚。

革脉与牢脉:古代有些文献中将这两种脉混淆,如上述《脉经》的说法;《诊家枢要》沿《脉经》之论而云:“革,沉伏实大,如按鼓皮曰革。”这句话中,“沉伏实大”似牢脉,“如按鼓皮”则似革脉,所以吴鹤皋说:“革,牢之别名也。”其实,此二脉有明显的区别。前者为阳脉,脉位浮,轻取清晰,沉取中空,如按鼓皮;后者为阴中之阳,脉位沉,沉取时沉实有力,实大而强。总之,凡浮而虚者为革,沉而实者为牢。

辛 革脉的临床意义

从革脉的形象、病理基础、主病及临床意义分析,均与芤脉近似,故不再赘述。

⑰牢脉:

甲 有关文献对牢脉的记述

《难经注》说:“按之但觉坚曰牢。”《千金翼》曰:“按之实强,其脉有似沉似伏,名曰牢。”《诊家枢要》说:“牢,坚牢也,沉而有力,动而不移。”《诊家正眼》说:“按牢有二意,坚固牢实之意,又深居在内之意也。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“沉而有力为牢脉,牢为里实表虚脉,新病日浅尚可活,老病虚弱胃气绝。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“牢即阳脉,似沉似伏,实大而长,微弦。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“沉而有力,位于沉浮之间曰牢。”《中兽医理论基础》说:“牢在沉分,大而弦实,牢主坚积,病多内寒。”

乙 牢脉的综合概念

牢指坚实、牢固。牢脉脉位沉,浮取中取均不应,沉取始得,且强直搏指,实大弦长,坚牢不移;其形大长,其势坚强。

丙 诊法

浮取难得,重按有力,状如弦缕,劲而不移,故从“形”、“势”诊。

丁 牢脉主病

主阴寒内实,疝气症瘕。

午 牢脉的形成

牢脉是病邪在里而且牢固的表现。阴寒内积,阳气沉潜,固结难移,不能上升而达脉管之上表,故见沉而有力,坚牢不移之牢脉。



牢脉主实有气、血之分，癥积有形肿块，是实在血分；无形痞结，是实在气分。从现代病理学角度分析，动脉硬化时，脉管弹性降低，血管壁变硬；高血压时，外周血管阻力增大，紧张度增强，加之心搏出量增多，故呈现弦而有力，实强不移的脉象。

#### 己 对举

牢脉与濡脉相反。濡脉浮细而软，重按即无，而牢脉沉大而实，重按牢固不移。

#### 庚 相似脉的鉴别

牢脉与伏脉：二者皆显沉象，但沉中有异。牢脉沉取时实大弦长，搏指有力，坚牢不移，形大势坚；伏脉需推筋着骨始得，模糊不清，应指微弱无力，脉形极细，甚则伏而不见，形细势软。

牢脉与沉脉：见“沉脉”条。

牢脉与紧脉：二者都有脉来劲急，搏指有力的特点，但前者在沉取时才应指，且牢固不移；后者浮、中、沉取时均能感知脉象，且有绷紧之势，如切紧弦。

牢脉与实脉：二者均表现搏指有力，实大而长的脉象，但前者唯沉取时可得，且坚牢不移；后者浮、中、沉皆然。

牢脉与革脉：见“革脉”条。

#### 辛 牢脉的临床意义

牢脉多为血管硬化、血液充实、血压高涨之表现，所以在临床上可根据牢脉指力的大小、坚硬程度来估测病畜心血管系统的病理变化情况，为提前发现心血管疾病提供较为可靠的信息，具有一定的诊断价值。如搏指力及坚硬程度愈大，则可能提示血管硬化程度大、血压高。

#### ②弱脉：

##### 甲 有关文献对弱脉的记述

最早记载弱脉的文献是《内经》。《灵枢》说：“形充而脉小以弱者气衰。”《素问·平人气象论》说：“长夏胃微软弱曰平，弱多胃少曰脾病。”《脉经·脉形状指下秘诀》说：“弱脉极软而沉细，按之欲绝指下。”《千金翼》说：“按之乃得，举之无有，濡而细，名曰弱。”《诊家枢要》说：“弱，不盛也。极沉细而软，怏怏不前，按之欲绝未绝，举之即无。”《脉理求真》：“弱则沉细软弱，举之如无，按之乃得，小弱分明。”《濒湖脉学》说：“弱来无力按之柔，柔细而沉不见浮。”《中兽医诊疗经验·第三集》说：“迟而无力是名弱，弱比微脉犹不及，老马弱脉是为顺，幼马脉弱定属逆。”《中兽医诊疗经验·第三集》说：“弱即阴脉，极软沉细，按之乃得，举手无踪。”《贵州省中兽医诊疗技术》说：“弱脉，脉弱而无紧张之力，按之则绝，主虚证。”《甘肃中兽医诊疗经验》说：“沉而极无力，细按之乃得曰弱。”《中兽医色脉诊断》说：“弱脉不但形细，而且搏指无力。”《中兽医理论基础》说：“弱脉细小，见于沉分，举之则无，按之乃得，弱为阳陷，真气衰弱……风关弱阳虚，气关弱胃虚。”

##### 乙 弱脉的综合概念

不足为弱。弱脉脉位深，举之则无，沉取方得，脉来无力，极软而沉细。

##### 丙 诊法

浮取时几乎不感，须沉取才得，细软无力，不任重按。指下脉管细小，沉伏，搏动无力，故从“位”、“形”、“势”诊。

##### 丁 弱脉主病

主阴虚阳衰、气血不足之证。见于脾虚纳呆、便溏、肢冷、消瘦、慢性失血、腰拖等。

##### 午 弱脉的形成

阴虚阳衰、阴血亏少，不能充其脉道，使脉管缩窄而细；阳气虚衰，无力推血运行，气虚不能外鼓，则脉势软而无力，故见弱脉。实验证明，弱脉形成的机理主要是有效循环血量的严重不足，和心功能衰竭，使心脏每搏输出量显著减少，血压下降，血管内压力减弱，血管弹性回缩，脉道变细，搏动无力，所以出现极其柔细无力、浮取无有、按之乃得的弱脉象。

#### 己 对举

见“弦脉”条。

#### 庚 相似脉的鉴别

弱脉与细脉：二者脉形均细小。但细脉脉管形体细而应指有力，其状如线；弱脉位沉，脉道窄细，应指弱而无力。

弱脉与微脉、濡脉：见“微脉”条。

#### 辛 兼脉及主病

弱而涩为血虚气衰；弱而数为精血骤亏；弱而弦细为血虚筋萎。

弱脉的临床意义：临床上心力衰竭、慢性消耗性疾病全身状况衰竭时，可见到弱脉，所以，弱脉在疾病衰竭期的诊断及预后中具有一定的意义。

#### ②濡脉：

##### 甲 有关文献对濡脉的记述

濡脉也叫软脉，《脉经·脉形状指下秘诀》曰：“软脉，极软而浮细。”《千金翼》曰：“按之无有，举之有余，或帛衣在水中，轻手与肌肉相得而软，名曰濡。”《诊家正眼》说：“濡脉细软，见于浮分，举之乃见，按之则空。”《四诊决微》说：“濡即软字，故软脉即濡脉。”《诊家枢要》说：“濡无力也，虚软无力，应手散细，如棉絮之浮水中，轻手乍来，重手即去。”《中兽医诊疗经验·第二集》说：“浮而迟细为濡脉，如绵漂水重按没，濡为疲劳虚汗脉，无血少气两不足。”《中兽医诊疗经验·第三集》说：“濡即阴脉，极软而浮，细如帛在水中，轻手相得，按之无有，似水上浮鸥。”《甘肃中兽医诊疗经验》说：“浮而极无力，如帛在水曰濡。”《中兽医诊断学》(B)说：濡脉“脉搏的紧张度较低，浮小而细软，重按不足。”《中兽医学》(B)说：“濡脉脉波较短，指下感觉浮小而软，如绵在水，轻按即得，重按即没。”《中兽医理论基础》说：“濡脉细软，见于浮分，举之乃见，按之即空，濡主阴虚，髓绝精伤。”

##### 乙 濡脉的综合概念

脉居浮位，细软无力，如绵浮水，轻按即显浮小而细软无力之象，重按即没。

##### 丙 诊法

浮取即得，重按则无，脉位浅，脉动细软无力，故从“位”、“形”、“势”诊。

##### 丁 濡脉主病

主虚证、湿证。常见于气血不足、外感湿热、水肿等。

##### 午 濡脉的形成

当家畜气血不足，气虚于表，脉管因气虚不敛，形成松弛之势，故脉来浮细无力；若湿邪弥漫，阳气受遏，不能外达于表，亦可形成濡脉，但脉管因湿邪侵袭而有紧束之态，致使濡、弦、数等脉兼见。

#### 己 对举

见“牢脉”条。

#### 庚 相似脉的鉴别

濡脉与虚脉：二者均具有浮软之象，但前者表现浮大，后者表现弱小。

濡脉与弱脉：见“微脉”条。

濡脉与浮脉：二者均居浮位。但前者重按时即显无力甚至不感于手，后者重按时稍减而不空虚。

濡脉与微脉、细脉：见“微脉”条。

#### 辛 兼脉及主病

濡而细为湿侵脾虚，濡而涩为亡血，濡而浮为卫阳虚，濡而数为湿热。

#### ②伏脉：

##### 甲 有关文献对伏脉的记述

伏脉之名始见于《难经》。《十八难》曰：“伏者，脉行筋下也。”

关于伏脉象的描述，《脉经》说：“极重指按之，着骨乃得。”《诊家枢要》说：“伏，不见也。轻手取之，绝不可见，重取之，附着于骨。”《脉诀刊误》说：“初下指轻按不见，次寻之中部又不见，次重手极按又无其象，直待以手推其筋于外，诊乃见，盖脉行筋下也。”《景岳全书·脉神章》说：“如有如无，附骨乃见。”又说：“伏脉之体，虽微细





亦必隐然有力。”《诊家正眼》说：“伏为隐伏，更下于沉；推筋着骨，始得其形。”《濒湖脉学》说：“伏脉推筋着骨寻，指间裁动隐然深。”

《中兽医诊疗经验·第二集》说：“沉极几无为伏脉，气血积聚多厥逆，肚痛甚者脉必伏，脉伏忌服发汗药。”《中兽医诊疗经验·第三集》说：“伏即阴脉，要重按靠骨，指下方才觉有，脉行筋下。”《甘肃中兽医诊疗经验》说：“沉而极有力，按之着骨始得曰伏。”《中兽医色脉诊断》说：“伏脉‘需推筋着骨才能寻到它，跳动不均匀。”《中兽医理论基础》说：“伏为隐伏，更于下沉，推筋着骨，乃得其形，伏脉为阴，受病入深。”

#### 乙 伏脉的综合概念

伏者潜藏、伏匿之意。伏脉是一种脉搏搏动极度微弱、触诊脉象似有似无、模糊不清，甚或不能感知的脉象。其脉位较深，浮取与中取时均不应，需重手推筋着骨，并细心触摸才能感知脉搏跳动，脉象极细，微弱无力，甚则隐伏而不见。

#### 丙 诊法

推筋着骨，重按始得，故从“位”诊。

#### 丁 伏脉主病

主邪闭、厥证，也主痛极。

#### 戊 伏脉的形成

当邪气闭塞，气血凝结，脉气不得宣通，脉道潜伏不显；或气血虚损，阳气欲脱，无力鼓动脉搏于外而沉伏着骨；或伤津失血，血不足难以充盈脉管，亡阴导致亡阳等情况下均可使脉气沉潜而出现伏脉。

伏脉是由各种病引起组织内血流量不足（如失血、失液、心脏泵血功能急剧衰竭等）所致。有人曾给动物静脉快速放血至血压下降到60mmHg以下时，脉搏沉伏而极度微弱，血压下降到40mmHg以下时则不能触及脉搏搏动而出现伏脉图像。然后将血液回输至动物血压上升后，脉搏显现，伏脉象消失。这说明伏脉的形成与血容量显著减少，导致静脉压降低，回心血流量显著减少，心排血量急剧下降，外周血管早期收缩，后期因缺血缺氧而舒张，外周阻力降低，促使血压下降，或心脏泵出功能障碍，使心输出量降低，冠状动脉血流灌注不足，心肌缺血缺氧，能量产生不足，则心肌收缩无力，导致心输出量进一步下降，那么血压下降而出现伏脉。当心室颤动时，脉亦伏而不见。

#### 己 对举

伏脉与动脉：二者在脉之形势方面相反。伏脉是深伏筋骨，用力重按推寻至筋骨，始得其形；动脉动摇有力，不寻自现，滑数如豆，独显关部，脉势大于前者。

伏脉与浮脉：二者之脉位相反。浮脉位居上部，轻取即得；伏脉居于下部筋骨之间，须重按推寻乃感。

#### 庚 相似脉的鉴别

伏脉与沉脉：见“沉脉”条。

伏脉与牢脉：见“牢脉”条。

伏脉与微、细、弱、濡脉：见“微脉”条。

辛 伏脉的临床意义：伏脉是在危证时表现的一种脉象，它对于辨证论治有重要的指导意义。由于形成伏脉的病因不同，治疗措施有异，故应审因辨证论治，可获良好效果。临床可见心阳衰竭型伏脉、毒邪内攻型伏脉及失血失液型伏脉等。伏脉表明心阳衰竭，或津血大伤、血压过低，提示病危，应立即救治。若辨证正确、治疗及时，又见伏脉消失，表示病情已好转；反之则病情恶化。

伏脉有暴发与缓发之分。暴发伏脉，病情急，进展极快，但多为新病暴病所致，若及时予以治疗，则可使脉复病愈；缓发伏脉，多由慢性消耗性痼疾所致，由于病程较长，阴阳耗衰已极，治疗困难，脉不易恢复，预后亦较差。

#### ②动脉：

##### 甲 有关文献对动脉的记述

记载动脉最早的文献是《内经》。《素问》曰：“妇人手太阴动甚者，妊子也。”《伤寒论》说：“若数脉见于关上，上下无头无尾，厥厥

动摇者，名曰动也。”《濒湖脉学》说：“动脉摇摇数在关，无头无尾豆形圆。”可以看出，前面文献所言动脉为滑、数二脉的复合脉。因此，《诊家正眼》云：“动无头尾，其形如豆，厥厥动摇，必兼滑数。”《脉诊》（刘冠军著）云：“动脉是指脉来流利，频数而搏动有力的状态。”《脉理求真》曰：“厥厥动摇，滑数如珠，见于关上。”

《中兽医诊疗经验·第二集》说：“数见关中为动脉，动乃阴阳两相搏，动脉专司气与惊，汗因阳动热因阴。”《中兽医诊疗经验·第三集》说：“动即阳脉，乃数脉见于关，上下无头尾，如豆大，厥厥动摇，即危险病脉。”《甘肃中兽医诊疗经验》说：“数脉在关，无头尾曰动。”《中兽医色脉诊断》说：“三指触按，仅中指触及脉搏波，波短如豆。”《中兽医理论基础》说：“动无头尾，其动如豆，短而摇动，必兼滑数。”

#### 乙 动脉的综合概念

动脉是阴阳相搏，升降失和之兆。其脉象关部见数，上下无头尾，指感如捏圆豆，厥厥动摇，滑数有力，脉体较短（即脉搏搏动的部位较窄小，既不长也不宽）。

#### 丙 诊法

滑数如豆，独显关部，脉来流利，搏动有力，故从“数”、“形”、“势”诊。

#### 丁 动脉主病

主痛、主惊。

#### 戊 动脉的形成

阴阳相搏，升降失调，使其气血冲动，故脉道随气血冲动而呈现滑数有力之象，但脉体较短。痛则引起阴阳不和，气为血所阻滞；惊则使气血紊乱，血行躁动不安，故见动脉。

#### 己 对举

见“伏脉”条。

#### 庚 相似脉的鉴别

动脉与数脉、疾脉、洪脉：见“洪脉”条。

动脉与短脉：见“短脉”条。

动脉与滑脉：二者都有圆滑之象，但前者脉体较短，独见于关部且数，脉形如豆；后者脉体较长，如珠滚盘中，且三部皆然。

#### 辛 动脉的临床意义

在某些疾病，如伤寒病、水湿过重或其他周围血管松弛、外周阻力降低时，动脉脉图的重搏波比较明显，利用这一特点，来预测上述疾病时的心血管功能状态，具有一定的临床意义。

#### ③促脉：

##### 甲 有关文献对促脉的记述

促脉最早被载于《内经》中。《素问·平人气象论》曰：“寸口脉，中手促上击者，曰肩背疼。”《脉诀》说：“促者，阳也，指下寻之极数，并居于寸口曰促，渐加即死，渐退即生。”《脉经·脉形状指下秘诀》说：“促脉来去数，时一止复来。”《医编》说：“数时一止，复来者曰促，如人之疾行而蹶也。”《中医诊断学讲义》说：“促脉，脉来急数而有不规则的间歇。”《中兽医诊疗经验·第二集》说：“数而时止为促脉，促是热盛阳气极，气血食痰饮五郁，热极疯狂乱咬啮。”《甘肃中兽医诊疗经验》说：“来去数，时一止复来曰促。”《中兽医诊断学》（B）说：“脉来急数，时而一止，止无定数。”《中兽医学》（B）说：“促脉，脉来急数，时而一止，止无定数，即呈数而不规则的间歇。”《中兽医学》说：“促脉是脉数而有不规则的间歇。”《中兽医理论基础》说：“促为急促，数时一止，如趋而蹶，脏气乖违。”

#### 乙 促脉的综合概念

促脉为阳邪内陷之象，往来急数，时而一止，且止无定数，即呈现急数而不规则的间歇之象，脉率快（数）而节律不齐。

#### 丙 诊法

举按并行，探取至止，指下多是脉搏往来急数之时，忽然一止，止歇不齐，故从“数”、“势”诊。《三指禅》说：“促脉形同数，须从一止看。”

#### 丁 促脉主病



主阳盛实热,气滞血瘀,痰饮积滞、宿食、痼肿。见于高热、心血瘀阻、结症等。

#### 午 促脉的形成

主要有两方面:一是阳热亢盛、阴不和阳。气为血帅,血随气行,阳气亢盛,则迫使血行快速,故脉来急数;血液在急行中有时量不得续,故脉时有歇止。二是气、血、痰、食、饮五者或其中之一(之二、之三等)有滞留,则血液运行为留邪阻滞而致数中一止。促脉十之六七得于脏器乖违(心脏本病),十之二三得于真元亏损,前者之脉来促而有力,后者之脉来促而无力,为虚脱之象。

现代研究认为,病态心房纤颤、室性期外收缩和房室传导阻滞时可出现促脉。

#### 己 对举

促脉与结脉:二者在至数上相反。促脉为数中一止,止无定数;结脉为缓中一止,止无定数。

#### 庚 相似脉的鉴别

促脉与数脉:见“数脉”条。

促脉与雀啄脉:二者均节律不齐、有歇止,并显急促之象。但前者数中有止,止而复来;后者脉率更快于前者,脉沉而疾,连续三五跳一停,稍停又来,停歇时间不等,脉力较前者为弱。

促脉与屋漏脉:二脉均有歇止,且止无定数。但前者脉率快,后者脉率慢,较长时间一跳且无力,如屋之残漏,良久一滴。

促脉与疾脉:二者均有急促之象。但促脉数中有止,止无定数,即脉律不齐;疾脉无歇止,脉律整齐。

#### 辛 兼脉及主病

浮而促是阳明热盛;促而洪实有力,为热、邪滞经络;促而无力为虚脱、心力衰竭、阴阳不相接续之候。

促脉的临床意义:促脉在兽医临床上较少见。在感染性或中毒性心肌病变时可见促脉;亦可见于窦性心动过速伴有期前收缩,窦性心动过速伴二度房室传导阻滞,阵发性房性心动过速伴不规则的房室传导阻滞、快速型房颤,非阵发性交界性(或室性)心动过速伴部分传导阻滞,以及不均匀的室性心动过速等器质性心脏疾患。因此,促脉在器质性心脏病的诊断中有一定的参考价值。

#### ②结脉:

##### 甲 有关文献对结脉的记述

结脉之名称最早见于《内经》。《灵枢·终始》篇曰:“六经之脉不结动也。”关于结脉形象的描述首见于《难经·十八难》,其说:“结者,脉来去时一止,无常数,名曰结也。”《伤寒论·太阳病脉证并治》篇说:“脉按之来缓,时一止复来者,名曰结。又脉来动而中止,更来小数,中有还者反动,名曰结阴也;脉来动而中止,不能自还,因而复动者,名曰代阴也。”

历代医家对结脉中止的常数提出过不同的看法。有些指出“迟缓中一止为结”,有些指出“结脉时一止而无常数”。迄今都承认前一种说法,如《脉经》说:“结脉,往来缓,时一止复来。”(自注:按之来缓,时一止者名曰结阳;初来动止,更来小数而不能自还,举之则动,名曰结阴)《崔氏脉诀》说:“结则来缓,止而复来。”《濒湖脉学》说:“结脉缓而时一止。”《诊家正眼》说:“缓时止,徐行而息。”

《中兽医诊疗经验·第二集》说:“迟而时止为结脉,皆因气血相凝结,内多肚腹积聚痛,外生疮肿与疔毒。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“缓而时止曰结。”《中兽医诊断学》(B)说:“脉来缓慢,时而一止,止无定数。”《实用中兽医学》说:“脉跳缓而有不规则的间歇,但歇止复来较快。”《兽医手册》说:“结脉,脉来缓慢,不时一止,复来。”《中兽医学》(B)说:“结脉,脉来迟缓,时而一止,止无定数,即呈缓而不规则的间歇。”《中兽医学》说:“结脉是脉缓而有不规则的间歇。”《中兽医理论基础》说:“结为凝结,缓时一止,徐行而息,寒则停滞。结而有力者为积聚,结而无力者,为真气衰弱。”

##### 乙 结脉的综合概念

结脉是脉律失常中最常见的一种脉象。其脉来迟缓,时而一止,止无定数,即在迟缓之中兼有不规则的间歇。

切诊时脉搏有停歇现象,至数不定。停歇有两种形态:在一次常态搏动之后,紧接有一次小的搏动,其后有一段时限延长的歇止,尔后复动;在一次常态搏动之后,有一段时限显著延长的停歇,尔后复动。由于心脏跳动节律不齐而致脉搏产生不规则歇止,故脉搏周期在时间上不等。脉律不规则,即在一次完整的脉搏之后,有停歇或提前发生一次小的搏动,而后出现一个完全或不完全性代偿间歇期。

#### 丙 诊法

举按适宜,探取至止,指下脉来迟缓,偶见一歇,故从“数”、“势”来诊。如《诊宗三昧》云:“指下迟缓中,频见歇止,而少倾复来”。

#### 丁 结脉主病

主阴盛气结,寒痰血瘀,症瘕积聚。见于劳伤、久病、心血瘀阻或心气不足等证及心血管系统疾病。

#### 午 结脉的形成

形成结脉的病因病理有情志失常、各种器质性心脏病、六淫邪气内伤心质、药物中毒、心肌损伤等。其病理基础有阴损阳亢、阴盛阳结之分。前者多由邪毒蕴盛,热邪损阴,或汗、下、痢、泻太过,致津液大伤,损及心阴,阴虚阳亢而表现过早搏动,脉波出现提前小波“结阴波”;后者则多由痰湿凝结、气滞血瘀、暴惊等导致心阳阻滞、阴邪偏盛而阳不能和,气结而见“结阳脉”。

现代研究认为,结脉的产生,来自于心律失常中的各种过早搏动或传导阻滞等。当心脏出现期前收缩时,不论是房性、交接区性或室性期前收缩,均可引起暂时性血液动力学障碍,其障碍程度与心动提早的程度有关。

#### 己 对举

见“促脉”条。

#### 庚 相似脉的鉴别

结脉与涩脉:见“涩脉”条。

结脉与解索脉:二者均表现有脉搏歇止无规律之特征。但结脉歇止以外的常态脉搏间期基本相等,脉力大小相同;解索脉的脉搏间期多不相等,脉力强弱不匀,表现有明显的乍疏乍密、如解乱索之象。

结脉与缓脉:二者均有缓象。但前者节律不齐,即呈现缓而有不规则的间歇;后者节律整齐、匀速,无间歇现象。

结脉与迟脉:二者皆有迟缓之象。但结脉在迟缓之中有不规则的歇止,节律不齐;迟脉虽然脉来迟慢,但节律整齐,且无间歇。

结脉与代脉:见“代脉”条。

#### 辛 兼脉及主病

弦结脉:脉象弦而结,可见于心血管方面的疾患。

涩结脉:见“涩脉”条。

滑结脉:脉象滑而结。为顽痰积聚、湿热攻心。

此外,数结为热盛,浮结为寒邪滞经或外有痛积,沉结为内有积气,伏结者为内有积聚。

结脉的临床意义:在临床上,结脉在心血管疾病的诊断、预告、预后中有着重要的意义。结脉反映心脏的搏动节律发生异常,可以是心脏存在器质性病变的临床体征之一。前面说过,心律失常中的各种过早搏动(早搏)或传导阻滞等都可导致结脉。早搏越提前,心室舒张充盈的时间越短,心室充盈不足,心脏血容量减少,则心排量亦随之降低,从而导致血管内血容量不足,反映在脉象上则呈小而弱的结阴脉;由于房室传导阻滞、窦房传导阻滞等而出现心室暂时性停搏时,无血液排出、无脉搏,则出现结阳脉。在发生心房或心室颤动、室性心动过速之前,亦可见到结脉。

总之,结脉反映心律失常,是心脏病变的客观体征之一,多为病情严重的先兆,应慎重对待。

我们在收集资料时,也遇到这样的现象:有些临床检查未发现异常表现的家畜,在刚牵来后,歇息十分钟左右诊脉,表现明显的结脉象,但又过一会儿诊脉,结脉消失,出现正常脉象。原因及机理尚



不清楚,有待进一步探讨。

## ②代脉:

### 甲 有关文献对代脉的记述

《内经》对代脉的记述,无明确的脉象形态。《脉经》说:“代脉来数中止,不能自还,因而复动。”《诊家枢要》说:“代,更代也,动而中止,不能自还,因而复动,由是复止,寻之良久,乃复强起,曰代。”《脉诀刊误》说:“代脉之止,其止有常数而不忒,如十动一止,则数十止皆见于十动之后。”《中兽医诊疗经验·第二集》说:“沉而中止为代脉,腹痛泻痢脓兼血,无病见代内脏绝,母马见代孕三月。”《中兽医诊疗经验·第三集》说:“代即阴脉,脉动而中止,不能自还,因而复动,脉至还入尺,长久方来。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“迟数不时,止有常数曰代。”《实用中兽医学》说:“脉跳的速度正常,有规律的间歇,但歇止复来稍迟。”《中兽医诊断学》(B)说:“脉来常有中止,止有定数,良久复来。”《兽医手册》说:“脉来数,中止间歇后,节律强弱不等。”《中兽医学》(B)说:“代脉,脉来动而中止,不能自还,良久复动,止有定数,即呈缓弱而有规律的间歇。”《中兽医学》说:“代脉是脉来歇止,间歇而有规律。”《中兽医理论基础》说:“代为禅代,止有常数,不能自还,良久复动。”

### 乙 代脉的综合概念

代脉也是心脏节律不齐的表现:脉来动而中止,不能自还,良久复动,止有定数,即呈缓弱而有规律的间歇。由于其动中忽止,而未立即复动,像有不复再动之状,所以谓之不能自还;又由于其暂停较长时间后复动,所以谓之良久复动。

代脉有两个特点:脉搏的歇止是均匀而规则的,或两动一止(2:1),或三动一止(3:1),或五动一止(5:1)等,即呈二联律、三联律、五联律等,故代脉是一种联律型脉象。歇止的时间较长。脉搏强弱交替出现,弱的一次搏动距前面一次强搏动的时限较短,而距其后面的一次强搏动的时限较长,表现出一较长的歇止。

### 丙 诊法

脉来迟中一止,止有定数,故从“数”、“势”诊。

### 丁 代脉主病

主气血虚损、脏气衰微、风证痛证、惊恐、跌扑损伤。常见于劳伤、久病、重危病(多见于心脏衰竭性疾病)。

### 戊 代脉的形成

代脉的形成主要是脏气衰微、气血大亏。由于气虚血少,元气不足,以致脉气不得接续,而见脉来歇止,不能自还,良久方至,此乃危重之候。但风证、痛证、惊恐、跌扑损伤等所见之代脉,均系因病而致脉气不能衔接,与脏气衰微者不同;妊娠母畜有时也可见代脉,但并非病脉。我们在临床检测中发现,有些健康马属家畜有时也出现一过性代脉(即刚测时有代脉象,不久又恢复为常脉),其成因尚不清楚。

现代研究认为,代脉的形成机理是由于心脏出现的期前收缩,或二度房室传导阻滞,或窦性节律呈固定比例发生的联律性改变,如二联律、三联律、四联律、五联律等而形成的,其血液动力学的改变类似于结脉。由于心脏活动发生固定性节律不整,故脉搏相应出现联律性改变,即脉来时有一止,止有定数。

### 乙 对举

一般不作对举。

### 庚 相似脉的鉴别

代脉与缓脉:二者均有缓象,但前者有明显而较长时间的歇止,止有定数,节律不整;后者节律整齐而无歇止。

代脉与鬼祟脉:二者均有脉搏强弱交替出现的特征,但前者交替出现的时间不相等,即弱的一次搏动距前一个强搏动时间较短,而距后一个强搏动的时间较长;后者之脉搏虽表现强弱交替出现,但其每搏之间的时限相等。

促、结、代脉:三者都属于节律失常而有歇止的脉象。但促、结二脉都有不规则的间歇,歇止时间均较代脉短;代脉则是有规则歇止的脉象,且歇止时间较前两者长,这是结、促脉与代脉的不同之

处。结脉与促脉虽都有不规则的间歇,但在至数上分别为迟与数,恰成对举(见“促脉”条)。

### 辛 兼脉及主病

代而迟缓为脾气绝,代而洪为病在络脉,代而细沉为泻痢,代而微细为津枯。

代脉的临床意义:代脉在临床上常见于脏气衰微和心脏本身的病理变化,如劳伤心脾、大泻、产后、心肌营养不良、心脏衰弱等均可出现代脉,但以他因性心脏病变引起的代脉较多。

历代文献多以代脉预后病情重危,甚至无可挽救,如《灵枢·根结》篇曰:“……十动一代者,四脏无气,不满十动一代者,五脏无气……”;《濒湖脉学》曰:“十动一止一年殁。”《诊家正眼》曰:“代主脏衰,危恶之候。”《脉经》曰:“脉结者生,代者死。”但从临床实践观察,情况并非如此严重。我们曾经收集的32例代脉家畜中,有5例是在描测临床健康家畜脉图时发现的,占整个代脉例数的15.625%。这5例均为农村役用畜,平时使役不重,农忙时使役较重,临床常规检查项目均正常,只是在脉诊、心区听诊及描记脉图时发现有一过性代脉。

另外,情志的变化(如惊恐)、慢性病灶感染、各种心肌病变或药物中毒性(如洋地黄中毒)心肌损害所遗留的心肌瘢痕性病变,都可引起代脉。所以,以代脉判预后,应视病性与病情而定,四诊合参,才不至于误病。如大泻、急性肠阻塞的中后期若见代脉,则预示脏气已趋衰败,为病进之危候,但经抢救,也可能有治愈的希望;有些慢性他因性心肌病、心肌炎等,亦可见代脉,但并非险证;个别老弱家畜也有代脉出现,可能是其心脏功能衰退的反映。

总之,代脉亦属临床常见脉象,它反映心脏节律发生联律性改变,是心脏病理现象表现于临床的体征之一。

## ②疾脉:

### 甲 有关文献对疾脉的记述

最早记述疾脉名称的文献是《诊家枢要》,其说:“疾,盛也。快于数而疾,呼吸之间脉七至。”《诊家正眼》说:“疾为急疾,数之至极;七至八至,脉流搏疾。”《中兽医理论基础》说:“疾为急疾,数之至极,七至八至,脉流薄疾。”《甘肃中兽医诊疗经验》说:“七至八至曰疾。”《中兽医色脉诊断》说:“如因心瓣膜闭锁不全,心脏不得不加快搏动频率,以补偿每次挤压有部分血液回流入左心室,这样就形成促脉或疾脉,在脉管硬化、心肌梗塞时也可出现促脉或疾脉。”笔者曾据临床实践提出成年马疾脉脉率判定标准为100次/分左右。

### 乙 疾脉的综合概念

脉来急速,有滑样感觉,脉率快于数脉,一息七八至,即在100~120次/分,节律整齐。临床上有阵发性疾脉和持久性疾脉两种。

### 丙 诊法

脉搏急疾,搏指有力,故从“数”、“势”诊。

### 丁 疾脉主病

主阳极阴竭,元气将脱,多见于急性、热性、重危病的后期或热性病热、邪极盛的阶段。

### 戊 疾脉的形成

胸阳运行不畅,心脉瘀阻,湿热毒邪内攻于心等,均可导致真阴竭于下,孤阳亢于上;或阳热极盛,鼓动心阳,发生脉率急速的疾脉象。若疾而按之亦坚是阳亢无制、真阴垂危之候,若疾而虚弱无力是元阳将脱之兆。

### 己 对举

见“缓脉”条。

### 庚 相似脉的鉴别

疾脉与数脉:见“数脉”条。

疾脉与滑脉:见“滑脉”条。

疾脉与促脉:见“促脉”条。

### 辛 兼脉及主病

疾细脉:见于心阴不足、心阳偏亢的疾病,如心力衰竭、心肌炎、

心包炎等。

疾洪脉:见于阳盛热极之证。

疾弦脉:见于肝、肾阴损、肝阳上亢之证。

疾滑脉:见于湿邪攻心兼气虚之证。

疾脉的临床意义:疾脉在临床上无特异性诊断价值,它的出现,主要反映心脏的器质性病理变化,如心肌炎、心包炎等。

综上所述,根据 28 种反脉的脉象特点,可以把它们分为三大类:

脉律失常:就是脉搏的节律或次数发生异常。又分三类:脉率过速:脉律基本规整,但脉率超出正常脉,如数脉、疾脉。脉率过缓:节律基本规整,但脉率减慢,低于正常脉,如迟脉、缓脉。脉律不齐:脉搏的时间限度延长或缩短,脉搏节律不整齐,失去常态,如结脉、促脉、代脉等。

脉位失常:是指脉搏出现浮、沉、伏、短和脉管走行发生异常的脉象。这类脉象有浮脉、沉脉、濡脉、微脉、散脉、芤脉、革脉、短脉、长脉、伏脉。

脉形失常:是指脉体形状失于常态。这类脉象有滑脉、动脉、涩脉、弦脉、牢脉、紧脉、细脉、弱脉、洪脉、虚脉、实脉。

由于引起疾病的原因是多方面的,疾病的表现和变化、发展趋势也是错综复杂的,因此,在临证时一种疾病并不是只出现一种单一脉象,而往往由反映疾病多个方面的两种或两种以上的脉象组合的相兼脉(即复合脉或合脉),有二合脉、三合脉、四合脉等。如浮数、沉细均为二合脉;浮数而虚为三合脉;浮数滑实为四合脉。这些相兼脉象(兼脉)的主病,往往等于各个脉所主病的综合。如浮为表,数主热,合之即为表热;浮数无力为表虚热,沉迟而有力为里实寒,等等。若把两种以上的脉象结合进行分析,并参照其他诊法所获得的资料,就不难作出正确的诊断。

(2)易脉:易脉就是四时变易之脉,又称“怪脉”、真脏脉,是疾病危重时期出现的几种脉象。元朝危亦林的《世医得效方》共列出十种怪脉,即鱼翔脉、釜沸脉、弹石脉、解索脉、屋漏脉、虾游脉、雀啄脉、偃刀脉、转豆脉和麻促脉。以上十怪脉,均反映脏气衰败,胃气枯竭的危重证候,故又称真脏脉,后世医家除去偃刀脉、转豆脉和麻促脉后称为“七怪脉”。

#### 甲 几种常见易脉

##### ①鱼翔脉:

1)有关文献对鱼翔脉的记述:《中兽医学》(B)说鱼翔脉“脉在浮候,如鱼翔时头不动而尾动”。《中兽医学》说“鱼翔脉,脉浮,似有似无,如鱼停水面,头不动仅尾微微摆动”;《中兽医理论基础与诊断学》说鱼翔脉“在皮肤,如鱼头不动而尾摇”;《甘肃中兽医诊疗经验》说鱼翔脉“脉在皮肤,头定而尾摇,浮浮泛泛”;《中兽医理论基础》说“鱼翔似有又如无(心绝)”。赵亮在《对易脉的应用及认识》中说鱼翔脉“轻按不清,重按即没,适度切按脉性微弱无力,频数(每分钟百次以上),其微弱程度确如水中停鱼之尾,似动非动,轻微摇摆”。

2)鱼翔脉的综合概念:脉浮,跳动极其微弱,轻按即得,重按即没;如鱼停水面,头不动而尾摇,似有似无。

3)鱼翔脉的临床意义:此为三阴寒极,阳亡于外之候,常见于心力衰竭后期。

##### ②釜沸脉:

1)有关文献对釜沸脉的记述:《中兽医学》(B)说釜沸脉“脉状有出无入,如汤涌沸,息数全无”。《中兽医理论基础与诊断学》说釜沸脉“在皮肤,有出无入,如汤涌沸”。《甘肃中兽医诊疗经验》记载釜沸脉为“脉在皮肤,有出无入,如汤涌沸,息数俱无”。赵亮在《对易脉的应用及认识》一文中指出釜沸脉“重按不应指,适度切按脉搏频数(每分钟百次以上),有浑浊感,似能感到脉搏来去,但界限不明,含糊不清,脉波难分,确有如汤水沸腾点中心之感觉”。

2)釜沸脉的综合概念:此脉脉位浅表,浮取即得,按之无神,脉搏频数且不规则,至数不清,状如汤涌,沸于指下。

3)釜沸脉的临床意义:为三阳热极,阴液枯竭之候,多是临死前的脉象,多见于心脏功能严重受损之时,预后多不良。

##### ③虾游脉:

1)有关文献对虾游脉的记述:《中兽医学》(B)说虾游脉“脉在沉候,忽然间又来一次浮脉,如虾游水面,杳然不见,不久来势又急,过后仍隐然不动”。《中兽医学》记载的虾游脉为“脉浮隐隐不显,但忽然一下跳动有力,犹如虾游水面”。《元亨疗马集选释》描述虾游脉为“脉象隐隐约约,时而一跃而出,杳然不见,须臾又来,其势急促,主孤阳无依,大肠气绝”。《中兽医理论基础》说“虾游静中急一跃(大肠绝)”。《甘肃中兽医诊疗经验》说虾游脉“脉在皮肤,如虾游水面,杳然不见,须臾又来甚急,过后又隐然不动”。《中兽医理论基础与诊断学》说虾游脉“在皮肤如虾游水面,去然不见,须臾又来”。《中兽医诊疗经验·第五集》说“虾游静中忽一跃”。《中兽医诊疗经验·第二集》说“虾游脉如虾游水,平行速去无根脉”。

2)虾游脉的综合概念:此脉忽隐忽现,节律不整,即在脉律快慢不齐中突然一跃而消逝,继而又来快脉,脉动微弱,隐约指下,如虾游水中之状。

3)虾游脉的临床意义:为孤阳无依,躁动不安之候,多见于濒死前的重危家畜。

##### ④雀啄脉:

1)有关文献对雀啄脉的记述:《素问》说“死脾脉来,锐坚如鸟之啄……”。《难经》说:“来如雀之啄。”危亦林描述雀啄脉为“连连凑指,忽然顿无,如雀啄食之状”。李挺谓“雀啄连来三五啄”。《元亨疗马集·脉色论》描述雀啄脉为“气呼一息,速来三至断截,来而不清,过而散乱,少息复来而有断乱者,此谓雀啄”。《中兽医学》(B)记载雀啄脉为“脉来甚数而急,连连凑指,来三四次又停一次,少息后复来,过而散乱,如雀啄食之状”。《中兽医学》称此脉为“脉沉而疾,三五停一跳,停而又来,犹如麻雀啄食之状”。《中兽医理论基础》说“雀啄连来三五啄”。《甘肃中兽医诊疗经验》认为此脉“脉在筋肉间,连连凑指,顿有顿无,如雀啄食之状,来三而去一”。《中兽医理论基础与诊断学》说“雀啄脉在皮肉间,顿有顿无,来三而去一,如雀啄食之状”。《中兽医诊疗经验·第五集》称之为“雀啄浮来三五啄”。《中兽医诊疗经验·第二集》说“雀啄脉如雀啄食,连来忽停无准则”。《中兽医诊疗经验·第三集》说“雀啄,如用手摸其脉,来往不均,忽大忽小,忽有忽无,则为经脉;不拘春夏秋冬四季,病牛如得其脉者,不过一日则死”。赵亮在《对易脉的应用及认识》中说雀啄脉“脉搏强度减弱,有规律地每搏动 3~5 次停跳一次,犹如鸟雀啄食”。

2)雀啄脉的综合概念:脉在筋肉间,连连数急,劲坚顶指,如鸟雀啄食,连啄 3~5 次,停歇一次,少息复来,过而散乱,即此脉节律不齐,在一般的脉搏中有连续 3~5 次的快速搏动。

3)雀啄脉的临床意义:可见于器质性心脏病如急性心肌梗塞等时。是频速型心房颤动的典型脉象,尤其在动脉硬化时。亦见于濒死前畜奋的心律紊乱。

##### ⑤解索脉:

1)有关文献对解索脉的记述:《中兽医学》(B)说解索脉“散乱无序,如解乱绳之状”。《中兽医诊疗经验·第二集》说“解索脉是散脉象,气血分离不收敛”。《中兽医诊疗经验·第五集》说“搭指散乱为解索”。《中兽医理论基础与诊断学》描述解索脉“脉散乱无序,如解开绳索的样子”。《甘肃中兽医诊疗经验》说“如解乱绳之状,散乱无序”。《中兽医理论基础》说此脉“搭指散乱如解索(精绝)”。《元亨疗马集选释》记载为“脉象忽疏忽密,节律紊乱,如解乱绳之状,此为脾气欲绝之象”。赵亮描述此脉为“脉搏强度变化不大,时快时慢,极不规律,脉搏数在数分钟内可从原基数上成倍甚至成几倍地增加,每分钟超过百次,几分钟后又可成倍、成几倍地减少,甚至低于生理脉搏的最低限度数,有的在 10~15 分钟内反复增减 2~3 次”。

2)解索脉的综合概念:脉象乍疏乍密,节律散乱,且脉搏强弱不



等,如解乱绳之状。

3) 解索脉的临床意义:此种脉象多见于器质性心脏病合并严重而复杂的心律紊乱,重危家畜出现解索脉预后多不良。

#### ⑥屋漏脉:

1) 有关文献对屋漏脉的记述:《元亨疗马集·脉色论》说“如气呼一息,脉来一致,至而断,不相接续者,此谓屋漏,如屋漏水之状”。《中兽医诊疗经验·第五集》说“屋漏点滴停又断”。《中兽医诊疗经验·第二集》说“屋漏脉如屋漏水,一息一至不连接”。《甘肃中兽医诊疗经验》说它“脉至筋骨间,如在残露之下,良久一滴(二息之间或来一至)溅起无力之状”。《中兽医理论基础》说屋漏脉“屋漏半日一点落(胃绝)”。《中兽医诊疗经验·第一集》说“每呼吸仅跳一下后脉接来,为屋漏之脉”。《中兽医理论基础与诊断学》说“如滴水落下,良久一滴,溅起无力”。《中兽医学》描述屋漏脉为“脉沉,较长时间一跳,而且无力,如雨后屋梁上残留的水长久一滴”。《中兽医学》(B)记载为“脉来似停非停,不相接续,很久一跳,跳时无力,呈十断九绝,如屋漏水之状”。

2) 屋漏脉的综合概念:屋漏脉是脉在筋骨间,如屋漏残滴,良久一滴,脉跳无力且节律不齐,即此脉脉来很久一跳,间歇不均,来去极慢。

3) 屋漏脉的临床意义:此为胃气营卫将绝之候,可见于完全性房室传导阻滞的室性自身心律等心律失常时,大抵起搏点越低,节律越慢,预后越差。

#### ⑦弹石脉:

1) 有关文献对弹石脉的记述:《中兽医学》(B)说“脉在筋肉间,凑指促而坚”。《中兽医理论基础》说“弹石硬来寻即散(肾绝)”。《甘肃中兽医诊疗经验》描述弹石脉为“脉在筋肉间,辟辟凑指,促而坚”。《中兽医理论基础与诊断学》说“在筋肉间,凑指促而坚硬”。

2) 弹石脉的综合概念:脉沉于筋肉间,如指弹石,辟辟凑指,促而坚硬,毫无柔和缓象,但重按推寻时即散而不感。

3) 弹石脉的临床意义:大多见于动脉硬化、冠心病及脑动脉硬化等疾病时。杨天权认为,弹石脉可能为高血压病伴明显动脉硬化患者的室性心动过速、阵发性心动过速或其他心室快速的心律失常所致。

#### ⑧乱发脉:

1) 有关文献对乱发脉的记述:《中兽医色脉诊断》描述乱发脉为“脉细微而跳动极快,散乱无规则,像一团乱头发”。赵亮指出:“乱发脉,重按不应指,适度切按脉性极度细微频数,时快时慢,散乱无章,快时每分钟可达140~160次,甚至快到无法计数的程度,慢时每分钟百次左右。”

2) 乱发脉的综合概念:脉象极细而微弱,跳动频数,时快时慢,节律不齐,犹如按摸一团乱发。

3) 乱发脉的临床意义:多见于心力衰竭,心房、心室颤动,出现此脉凶多吉少。

#### 乙 易脉的预后

易脉多见于各种心律失常,且其中大多数是器质性心脏病,少数为功能性病变。在严重肝肾损害、失血脱水、电解质紊乱、中毒及感染时也可见易脉。一般认为易脉的出现是五脏真气败衰之象。这些脉象均失正常脉象所特有的“胃、神、根”,尤其没有从容和缓之象。易脉中除功能性者预后良好外,弹石脉大致吉凶各半,雀啄、虾游、解索脉可能凶多吉少,而屋漏、釜沸、乱发脉则可能凶危立见,而且在兽医临床以釜沸脉和鱼翔脉为多见。赵亮指出:“在临床上遇到的128例易脉中,鱼翔脉106例,釜沸脉13例,其他易脉9例,鱼翔脉、釜沸脉占92.97%。”

#### 丙 易脉与脏腑病变的关系

在大多数中医和中兽医文献中,往往将某种易脉的出现与相应脏腑的败绝联系在一起,如转豆脉主心绝,雀啄脉主脾绝,虾游脉主大肠气绝,弹石脉主肾气竭绝,解索脉为肾与命门之气皆亡,屋漏脉主胃气营卫将绝。这种联系有没有科学性?目前对此问题已有

异议。

《濒湖脉学白话解》说:“所谓真脏腑,不仅是经脉一般变化的反映,而是脏腑功能到了‘一蹶不振’的地步的表现,所以叫做‘真脏腑’的意义,就是说这种脉象是脏腑的真气(即正气或元气)都已衰败之极的表现。”赵亮为了澄清各种易脉与脏腑之间的关系,剖检了临床出现易脉死于不同系统疾病的骡马29例(马传贫2例,化脓性胸膜炎2例,便秘7例,胃肠炎18例),结果表明这29例病畜尽管在濒死期均出现鱼翔脉,但因病情不同,各脏腑的病变有很大差别。因此,他认为,某种易脉的出现为相应脏腑败绝的提法,只能理解为某一脏腑败绝所出现的任何一种易脉,均表示病情已达到难以挽救的地步,而不能机械地理解为与易脉相应的某一脏腑的病变已达败绝的程度。他还指出“心力衰竭所引起的心动微弱,脉搏急促、微弱甚至不感手,心脏阵发性过速、心脏房室震颤和虚脱引起的脉微欲绝、节律不齐、缺脉等病理变化是造成易脉的根本原因。至于易脉脉象的不同,则是不同病因引起的心血管系统不同病变的结果”。我们认为上述解释似乎更为合理。当然,我们对古代的文化遗产也不能轻易否定,要结合现代科学知识和技术进行研究验证,以达到推陈出新之目的。

#### 丁 易脉的分析

从这些易脉的脉象来看,大致有两种分类方法,有分为两类者,也有分为五类者。现将这两种分类法介绍如下。

两类分法:一类是脉率极快,节律不齐,急促零乱,忽疏忽密,如雀啄、弹石、解索、釜沸、乱发脉。此类脉象均见于重危家畜有严重心律失常时。另一类是脉跳极慢、脉律不齐,似有似无,隐隐约约,很久跳动一次者,前人形容如屋之漏、如鱼之翔、如虾之游。此类脉象也见于重危家畜有完全性房室传导阻滞、结性心律、室性自搏等严重紊乱心律之时。

五类分法:具有散涩脉与结代脉特点的有釜沸脉、鱼翔脉、解索脉、虾游脉。具有败损特点的如屋漏脉。具有数疾脉与结代脉交替特点的如雀啄脉。兼有数疾脉与弦劲脉特点的如弹石脉。具有数疾脉与促脉特点的如乱发脉。

(3) 凭脉辨证与辨病:脉象是表现疾病的症状之一,体现着疾病的性质。一定的脉象可以在一定的证候群中体现出来。凭脉可以辨证,而不能断病。因为一个证或证型可在几种病中出现,而一个病在其全过程中也可出现几种证。证与综合证候群、症状不同,它是疾病本质的反映,不同程度地揭示病位、病性、病因、病机,为治疗提供依据,并指导治疗;症(又称症状)是疾病表现于外的各种体征,是疾病临床表现的基本组成要素,是由四诊察知的疾病的客观表现,同时也是辨证的主要依据。每一种证的脉象是较为固定的,证型不同,则脉象可能有异。如太阳证,其脉必浮,但不能根据脉浮而断它是什么病,因感冒、风热感冒、流感的脉象均为浮脉。一种脉象可以在许多疾病中出现,反过来,一种病随着病情的进展,其脉象也在不断地变化。如中暑、黑汗风初期,患者心脏功能未受损害,其脉象洪大、洪数,此时若紧急抢救,则易治愈;当其脉象变得沉迟、沉细时,病已进入垂危阶段,抢救就困难了。所以说切脉的目的是辨证、辨症,而不是辨病。

凭脉辨证,先别阴阳,这也是八纲辨证的首务,因为治病必求其本,只有从轮廓上辨清是阴性病还是阳性病,才能选用相应的药物进行治疗。用药的基本原则是阳病用阴药治疗,阴病用阳药治疗。一般来说,脉大而按之有力,是阳中之阳;脉小而按之无力,是阴中之阴;脉大而按之无力,是阳中有阴;脉小而按之有力,是阴中有阳。也可从脉象本身分别阴阳(脉、症相逆者除外),如浮、数、实、洪等为阳,沉、迟、虚、微为阴,芤、弦为阳中阴,牢为阴中阳。

分别阴阳后,再根据呼吸和体热的产生是亢进还是衰退来分辨是寒证还是热证,是上焦病还是下焦病。如《元亨疗马集·脉色论》中说:“气壮脉洪,上部热;气微脉小,下元寒。”呼吸喘粗、脉洪数,体温必高,这是上焦积热,心、肺受灼的表现。后肢和腰胯由后腔动脉供应精微,它远离心脏,最易受供血不足影响。供血不足则寒,脉



细、小、微、弱，腰膝和后肢易受寒而发生寒证。

在二十八脉中，浮、沉、迟、数、虚、实、滑、涩为八纲脉，它们可以反映疾病最基本的八个方面，通过它们可以获得有关疾病的比较丰富的诊断资料，为辨证论治提供重要的依据。根据浮沉二脉可以判断病位的深浅、表里以及病程的长短；迟、数二脉可以反映疾病的寒热性质；虚、实二脉可以反映病畜机体及病证的虚实，正邪的衰盛情况；滑、涩二脉常反映心血管系统的功能和病理变化。从这八种脉象，可以间接察知脉管、血液成分、血液黏度、血行等情况和心、肺两脏的器质、功能性变化，这比在心区听诊所获得的资料还丰富。

虽然凭脉可以辨证、辨症，而不能辨病，但是辨证与辨症都是为辨病打基础的，是服务于辨病的，只有熟练掌握了以脉辨证和辨症的方法，再经“四诊合参”，证、症即清，则断病何难！

(4) 脉证顺逆与从舍：所谓脉证顺逆就是从脉证的相应、不相应来判断疾病的顺逆。一般来说，脉证一致为顺，脉证相反为逆。脉与证在多数情况下是相符的，但有时由于机体阴阳失调比较严重、病情复杂，也会出现脉证相反的情况。如外寒表证（阳证）见浮脉（阳脉），里证（阴证）见沉脉（阴脉），脾虚证（阴证）见缓弱的脉（阴脉）等都为顺。一般来说，有余病证，脉见洪、数、实，是谓脉证相应，为顺，表示邪实正盛，正气足以抗邪；若反见细、微、弱的脉象，则为脉证相反，是逆证，说明邪盛正衰，邪易内陷，预后不良。再如，暴病脉来浮、洪、数、实者为顺，反映正气充盛能抗邪；久病脉来沉、微、细弱为顺，说明有邪衰正复之兆，若新病脉见沉、细、微、弱，说明正气已衰；久病脉见浮、洪、数、实，则表现正衰而邪不退，均属逆证。

在脉证相逆，病理变化错杂的情况下，必然有一真一假，或为证真脉假，或证假脉真，所以临床辨证时，必须根据具体病情全面分析，透过现象看本质，抓住主要矛盾，排除假象，辨明脉证之真假以决定取舍，或舍脉从证，或舍证从脉，从而确定治疗上的标本缓急，这样才不至于被假象迷惑而贻误病机，造成不必要的损失。

舍脉从证：指在辨证过程中，当脉证表现不一致时，经过分析，以临床症状作为审定病机、确定治疗方案的依据时，即证真脉假时，必须舍脉从证。此法较多用于一些急性病病情复杂时。例如，症见腹胀满，疼痛拒按，大便燥结，舌红苔黄厚焦燥，而脉迟细者，则症所反映的是实热内结胃肠的实热证，是真象；脉所反映的是因热结于里，阻滞血脉流行，故出现迟细脉，是假象，此时当舍脉从证，用泻热散结之法。

舍证从脉：指在辨证过程中，当脉证表现不一致时，经过分析，以脉象作为审定病机、确定治疗方案的依据时，即证假脉真时，必须舍证从脉。例如，伤寒，由于热闭于里而不能外达肌表，故症见四肢厥冷，而脉滑数，那么脉所反映的是真热；证所反映的是由于热邪内伏，隔阴于外，出现四肢厥冷，是假象，此时当舍证从脉，用泄卫透热之法。再如体内有炎症的病畜，体征已基本消失，但脉仍数，常是炎症未消退的指征。此时应舍证从脉，不要停止治疗，以防复发。有时也可能遇见证未见而脉先变的情况，这时脉象可作为早期诊断的依据，如外感病早期的洪脉，往往出现在其他体征之前。

应当指出，临时对脉象有“从”有“舍”，说明脉象只是病畜临床症状表现的一个方面，而不是病证的唯一表现。脉诊只是祖国兽医学诊断方法的一种，绝对不能取代其他诊断方法。因此，把脉诊神秘化，盲目夸大其临床意义，或者轻率否定，认为可有可无的做法都是错误的，而应该强调四诊合参，全面细致地收集患畜的临床资料，为辨证施治打下可靠的基础。

#### 附：脉诊歌诀

##### 1. 《医家金鉴·四诊心法要诀》

脉为血府，百体贯通。寸口动脉，大会朝宗。

诊人之脉，高骨上取，因何名关，界乎寸尺。

至鱼一寸，至泽一尺，因此命名，阳寸阴尺。

右寸肺胸，左寸心膈。右关脾胃，左肝膈胆。

三部三焦，两尺两肾，左小膀胱，右大肠肠。

命门属肾，生气之原。人无两尺，必死不痊。

关脉一分，右食左风。右为气口，左为人迎。

脉有七诊，曰浮中沉，上竟下竟，左右推寻。

男左大顺，女右大宜。男尺恒虚，女尺恒实。

又有三部，曰天地人。部各有三，九候名焉。

额颊耳前，寸口岐锐。下足三阴，肝肾脾胃。

寸口大会，五十合经。不满其动，无气必凶。

更加疏数，止还不能。短死岁内，期定难生。

五脏本脉，各有所管。心浮大散，肺浮涩短，

肝沉弦长，肾沉滑软。从容而和，脾中迟缓。

四时平脉，缓而和匀。春弦夏洪，秋毛冬沉。

太过实强，病生于外。不及虚微，病生于内。

饮食劳倦，诊在右关，有力为实，无力虚看。

凡诊病脉，平旦为准，虚静宁神，调息细审。

一呼一吸，合为一息。脉来四至，平和之则。

五至无病，闰以太息。三至为迟，迟则为冷。

六至为数，数则热证。转迟转冷，转数转热。

迟数既明，浮沉须别。浮沉迟数，辨内外因。

外因于天，内因于人。天有阴阳，风雨晦明。

人喜忧怒，思悲恐惊。浮沉已辨，滑涩当明。

涩为血滞，滑为气壅。浮脉皮肤，沉脉筋骨。

肌肉候中，部位统属。浮无力濡，沉无力弱，

沉极力牢，浮极力革。三部有力，其名曰实。

三部无力，其名曰虚。三部无力，按之且小，

似有似无，微脉可考。三部无力，按之且大，

涣漫不收，散脉可察。惟中无力，其名曰芤。

推筋着骨，伏脉可求。三至为迟，六至为数。

四至为缓，七至疾脉。缓止曰结，数止曰促，

凡此之诊，皆统至数。动而中止，不能自还，

至数不乖，代则难痊。形状如珠，滑溜不定。

往来涩滞，涩脉可证。弦细端直，且劲曰弦。

紧比弦粗，劲左右弹。来盛去衰，洪脉名显。

大则宽阔，小则细减。如豆乱动，不移约约。

长则迢迢。短则缩缩。浮阳主表，风淫六气，

有力表实，无力表虚。浮迟表冷，浮缓风湿。

浮濡伤暑，浮散虚极。浮洪阳盛，浮大阳实。

浮细气少，浮涩血虚。浮数风热，浮紧风寒。

浮弦风饮，浮滑风痰。沉阴主里，七情气食。

沉大里实，沉小里虚。沉迟里冷，沉缓里湿。

沉紧冷痛，沉数热极。沉涩痹气，沉滑痰食。

沉伏闭郁。沉弦饮疾。濡阳虚病，弱阴虚疾，

微主诸虚，散为虚剧。革伤精血，半产带崩。

牢疝痼疾，心腹寒疼。虚主诸虚，实主诸实，

芤主失血，随见可知。迟寒主脏，阴冷相干，

有力寒痛，无力虚寒。数热主腑，数细阴伤，

有力实热，无力虚疮。缓湿脾胃，坚大湿壅。

促为阳郁，结则阴凝。代则气乏，跌打闷绝，

夺气痛疮，女胎三月。滑司痰病，关主食风。

寸候吐逆，尺便血脓。涩湿虚痹，尺精血伤，

寸汗津竭，关膈液亡。弦关主饮，木侮脾经。

寸弦头痛，尺弦腹疼。紧主寒痛，洪是火伤，

动主痛热，崩汗惊狂。长则气治，短则气病，

细则气衰，大则病进。脉之主病，有宜不宜，

阴阳顺逆，吉凶可推。中风之脉，却喜浮迟，

坚大急疾，其凶可知。伤寒热病，脉喜浮洪。

沉微涩小，证反必凶。汗后脉静，身凉则安；

汗后脉躁，热甚必难。阳证见阴，命必危殆；

阴证见阳，虽困无害。劳倦伤脾，脉当虚弱，

自汗脉躁，死不可却。疟脉自弦，弦迟多寒，





弦数多热,代散则难。泄泻下利,沉小滑弱,实大浮数,发热则恶。呕吐反胃,浮滑者昌。沉数细涩,结肠者亡。霍乱之候,脉代勿讶,舌卷囊缩,厥伏可嗟。嗽脉多浮,浮濡易治,沉伏而紧,死期将至。喘息抬肩,浮滑是顺,沉涩肢寒,切为逆证。火热之症,洪数为宜,微弱无神,根本脱离。骨蒸发热,脉数而虚,热而涩小,必殒其躯。劳极诸虚,浮软微弱,土败双弦,火炎细数。失血诸证,脉必见芤,缓小可喜,数大堪忧。蓄血在中,牢大却宜,沉涩而微,速愈者稀。三消之脉,数大者生,细微短涩,应手堪惊。小便淋闭,鼻色必黄,实大可疗,涩小知亡。癰乃重阴,狂乃重阳,浮洪吉象,沉急凶殃。痢宜浮缓,沉小急实,但弦无胃,必死不失。心腹之痛,其类有九,细迟速愈,浮大延久。疝属肝病,脉必弦急,牢急者生,弱急者殆。黄疸湿热,洪数便宜,不妨浮大,微涩难医。肿胀之脉,浮大洪实,细而沉微,岐黄无术。五脏为积,六腑为聚,实强可生,沉细难愈。中恶腹胀,紧细乃生,浮大为何?邪气已深。鬼祟之脉,左右不齐,乍大乍小,乍数乍迟。痲痘未溃,洪大脉宜,及其已溃,洪大最忌。肺痲已成,寸数而实。肺痿之证,数而无力。痲痿色白,脉宜短涩,数大相逢,气损血失。肠痲实热,滑数相宜,沉细无根,其死可期。妇人育子,阴搏阳别,少阴动甚,其胎已结。滑疾而散,胎必三月,按之不散,五月可别。左男右女,孕乳是主。女腹如箕,男腹如釜。欲产离经,新产小缓,实弦牢大,其凶不免。经脉病脉,业已昭详,将绝之形,更当度量。心绝之脉,如操带钩。转豆躁疾,一日可忧。肝绝之脉,循刀责责,新张弓弦,死在八日。脾绝雀啄,又同屋漏,复杯水流,四日无救。肺绝维何?如风吹毛,毛羽中肤,三日而号。肾绝伊何?发如夺索,辟辟弹石,四日而作。命脉将绝,鱼翔虾游。至如涌泉,莫可挽留。脉有反关,动在臂后,别由列缺,不干证候。

## 2.《诊家正眼》二十八脉歌诀

### (1)浮脉:

【体象歌】浮在皮毛,如水漂木,举之有余,按之不足。

【主病歌】浮脉为阳,其病在表。寸浮伤风,头疼鼻塞。

左关浮者,风在中焦;右关浮者,风痰在膈。

尺脉得之,下焦风客,小便不利,大便秘涩。

【兼脉歌】无力表虚,有力表实。浮紧风寒,浮迟中风;

浮数风热,浮缓风湿;浮芤失血,浮短气病;

浮洪虚热,浮虚暑急;浮涩血伤,浮濡气败。

### (2)沉脉:

【体象歌】沉行筋骨,如水投石,按之有余,举之不足。

【主病歌】沉脉为阴,其病在里。寸沉短气,胸痛引肋,

或为痰饮,或水与血。关主中寒,因而痛结,

或为满闷,吞酸筋急。尺主背痛,亦主腰膝,

阴下湿痒,淋浊痢泄。

【兼脉歌】无力里虚,有力里实。沉迟痲冷,沉数内热;

沉滑痰饮,沉涩血结;沉弱虚衰,沉牢坚积;

沉紧冷疼,沉缓寒湿。

### (3)迟脉:

【体象歌】迟脉属阴,象为不及,往来迟慢,三至一息。

【主病歌】迟脉主脏,其病为寒。寸迟上寒,心痛停凝。

关迟中寒,痲结挛筋。尺迟火衰,溲便不禁,

或病腰足,痲痛牵阴。

【兼脉歌】有力积冷,无力虚寒。浮迟表冷,沉迟里寒;

迟涩血少,迟缓湿寒;迟滑胀满,迟微难安。

### (4)数脉:

【体象歌】数脉属阳,象为太过,一息六至,往来越度。

【主病歌】数脉主腑,其病为热。寸数喘咳,口疮肺痲。

关数胃热,邪火上攻。尺数相火,遗浊淋痲。

【兼脉歌】有力实火,无力虚火。浮数表热,沉数里热;

阳数君火,阴数相火;右数火亢,左数阴戕。

### (5)滑脉:

【体象歌】滑脉替替,往来流利,盘珠之形,荷露之义。

【主病歌】滑脉为阳,多主痰涎。寸滑咳嗽,胸满吐逆。

关滑胃热,壅气伤食。尺滑病淋,或为痢积,

男子尿血,妇人经郁。

【兼脉歌】浮滑风痰,沉滑痰食;滑数痰火,滑短气塞;

滑而浮大,尿则阴痲;滑而浮散,中风痲疾;

滑而冲和,娠孕可决。

### (6)涩脉:

【体象歌】涩脉蹇滞,如刀刮竹,迟细而短,三象俱足。

【主病歌】涩为血少,亦主精伤。寸涩心痛,或为怔忡。

关涩阴虚,因而中热,右关土虚,左关肋胀。

尺涩遗淋,血利可决,孕为胎病,无孕血竭。

【兼脉歌】涩而坚大,为有实热;涩而虚软,虚火炎灼。

### (7)虚脉:

【体象歌】虚合四形,浮大迟软,及乎寻按,几不可见。

【主病歌】虚主血虚,又主伤暑。左寸心亏,惊悸怔忡;

右寸肺亏,自汗气怯。左关肝伤,血不营筋;

右关脾寒,食不消化。左尺水衰,腰膝痲痹;

右尺火衰,寒证蜂起。

### (8)实脉:

【体象歌】实脉有力,长大而坚,应指愊愊,三候皆然。

【主病歌】血实脉实,火热壅结。左寸心劳,舌强气涌;

右寸肺病,呕逆咽疼。左关见实,肝火肋痛;

右关见实,中满气疼。左尺见之,便闭腹疼;

右尺见之,相火亢逆。

【兼脉歌】实而且紧,寒积稽留;实而且滑,痰凝为祟。

### (9)长脉:

【体象歌】长脉迢迢,首尾俱端,直上直下,如循长竿。

【主病歌】长主有余,气逆火盛。左寸见长,君火为病;

右寸见长,满逆为定。左关见长,木实之殃;

右关见长,土郁胀闷。左尺见长,奔豚冲兢;

右尺见长,相火专令。

### (10)短脉:

【体象歌】短脉涩小,首尾俱俯,中间突起,不能满部。

【主病歌】短主不及,为气虚证。短居左寸,心神不定;

短见右寸,肺虚头痛。短在左关,肝气有伤;

短在右关,膈间为殃。左尺短时,少腹必疼;

右尺短时,真火不隆。

### (11)洪脉:

【体象歌】洪脉极大,状如洪水,来盛去衰,滔滔满指。

【主病歌】洪为盛满,气壅火亢。左寸洪大,心烦舌破;

右寸洪大,胸满气逆。左关见洪,肝木太过;

右关见洪,脾土胀热。左尺洪兮,水枯便难;

右尺洪兮,龙火燔灼。

### (12)微脉:

【体象歌】微脉极细,而又极软,似有若无,欲绝非绝。



【主病歌】微脉模糊，气血大衰。左寸惊怯，右寸气促。  
左关寒挛，右关胃冷。左尺得微，髓竭精枯；  
右尺得微，阳衰命绝。

#### (13) 细脉：

【体象歌】细直而软，累累萦萦，状如丝线，较显于微。

【主病歌】细主气衰，诸虚劳损。细居左寸，怔忡不寐；  
细在右寸，呕吐气怯。细入左关，肝阴枯竭；  
细入右关，胃虚胀满。左尺若细，泻痢遗精；  
右尺若细，下元冷惫。

#### (14) 濡脉：

【体象歌】濡脉细软，见于浮分，举之乃见，按之即空。

【主病歌】濡主阴虚，髓绝精伤。左寸见濡，健忘惊悸；  
右寸见濡，腠虚自汗。左关逢之，血不荣筋；  
右关逢之，脾虚湿浸。左尺得濡，精血枯损；  
右尺得之，火败命垂。

#### (15) 弱脉：

【体象歌】弱脉细小，见于沉分，举之则无，按之乃得。

【主病歌】弱为阳陷，真气衰弱。左寸心虚，惊悸健忘；  
右寸肺虚，自汗短气。左关木枯，必苦挛急；  
右关土寒，水谷之疴。左尺弱形，涸流可征；  
右尺弱见，阳陷可验。

#### (16) 紧脉：

【体象歌】紧脉有力，左右弹指，如绞转索，如切紧绳。

【主病歌】紧主寒邪，又主诸痛。左寸逢紧，心满急痛；  
右寸逢紧，伤寒喘嗽。左关人迎，浮紧伤寒；  
右关气口，沉紧伤食。左尺见之，脐下痛极；  
右尺见之，奔豚疝疾。

#### (17) 缓脉：

【体象歌】缓脉四至，来往和匀，微风轻，初春杨柳。

【主病兼脉歌】缓为胃气，不主于病，取其兼见，方可断证。  
浮缓风伤，沉缓寒湿；缓大风虚，缓细湿痹；  
缓涩脾薄，缓弱气虚。右寸浮缓，风邪所居；  
左寸涩缓，少阴血虚。左关浮缓，肝风内鼓；  
右关沉缓，土弱湿侵。左尺缓涩，精宫不及；  
右尺缓细，真阳衰极。

#### (18) 弦脉：

【体象歌】弦如琴弦，轻虚而滑，端直以长，指下挺然。

【主病歌】弦为肝风，主痛主疟，主痰主饮。弦在左寸，  
心中必痛；弦在右寸，胸及头痛。左关弦兮，  
痰疟痼痼；右关弦兮，胃寒膈痛。左尺逢弦，  
饮在下焦；右尺逢弦，足挛疝痛。

【兼脉歌】浮弦支饮，沉弦悬饮；弦数多热，弦迟多寒；  
弦大主虚，弦细拘急；阳弦头痛，阴弦腹痛；  
单弦饮癖，双弦寒痼。

#### (19) 动脉：

【体象歌】动无头尾，其动如豆，厥厥动摇，必兼滑数。

【主病歌】动脉主痛，亦主于惊。左寸得动，惊悸可断；  
右寸得动，自汗无疑。左关若动，惊及拘挛；  
右关若动，心脾疼痛。左尺见之，亡精为病；  
右尺见之，龙火奋迅。

#### (20) 促脉：

【体象歌】促为急促，数时一止，如趋而蹶，进则必死。

【主病歌】促因火亢，亦由物停。左寸见促，心火炎炎；  
右寸见促，肺鸣咯咯。促见左关，血滞为殃；  
促居右关，脾官食滞。左尺逢之，遗滑堪忧；  
右尺逢之，灼热为灾。

#### (21) 结脉：

【体象歌】结为凝结，缓时一止，徐行而息，颇得其旨。

【主病歌】结属阴寒，亦由凝积。左寸心寒，疼痛可决；

右寸肺虚，气寒凝结。左关结见，疝痼必现；

右关结形，痰滞食停。左尺结兮，痿之疴；

右尺结兮，阴寒为楚。

#### (22) 代脉：

【体象歌】代为禅代，止有常数，不能自还，良久复动。

【主病歌】代主脏衰，危恶之候。脾土败坏，吐利为咎；  
中寒不食，腹疼难救。两动一止，三四日死；  
四动一止，六七日死。次第推求，不失经旨。

#### (23) 革脉：

【体象歌】革大弦急，浮取即得，按之乃空，浑如鼓革。

【主病歌】革主表寒，亦属中虚。左寸之革，心血虚痛；  
右寸之革，金衰气壅。左关遇之，疝痼为祟；  
右关遇之，土虚为疼。左尺诊革，精空可必；  
右尺诊革，殒命为忧。女人得之，半产漏下。

#### (24) 牢脉：

【体象歌】牢在沉分，大而弦实，浮中二候，了不可得。

【主病歌】牢主坚积，病在于内。左寸之牢，伏梁为病；  
右寸之牢，息贲可定。左关见牢，肝家血积；  
右关见牢，阴寒痞癖。左尺牢形，奔豚为患；  
右尺牢形，疝痼痛甚。

#### (25) 散脉：

【体象歌】散脉浮乱，有表无里，中候渐空，按则绝矣。

【主病歌】散为本伤，见则危殆。左寸之散，怔忡不寐；  
右寸之散，自汗淋漓。左关之散，当有溢饮；  
右关之散，胀满盛疾。居于左尺，北方水竭；  
右尺得之，阳消命绝。

#### (26) 芤脉：

【体象歌】芤乃草名，绝类葱葱，浮沉俱有，中候独空。

【主病歌】芤脉中空，故主失血。左寸呈芤，心主丧血；  
右寸呈芤，相搏阴伤。芤入左关，肝血不藏；  
芤现右关，脾血不摄。左尺如芤，便红为咎；  
右尺如芤，火炎精漏。

#### (27) 伏脉：

【体象歌】伏为隐伏，更下于沉，推筋着骨，始得其形。

【主病歌】伏脉为阴，受病入深。伏犯左寸，血郁之证；  
伏居右寸，气郁之疴。左关值伏，肝血在腹；  
右关值伏，寒凝水谷。左尺伏见，疝痼可验；  
右尺伏脏，少火消亡。

#### (28) 疾脉：

【体象歌】疾为急疾，数之至极，七至八至，脉流薄疾。

【主病歌】疾为阳极，阴气欲竭，脉号离经，虚魂将绝，  
渐进渐疾，且多陨灭。左寸居疾，勿敢自焚；  
右寸居疾，金被火乘。左关疾也，肝阴已绝；  
右关疾也，脾阴消竭。左尺疾兮，溺难难濡；  
右尺疾兮，赫曦过极。

### 3. 《元亨疗马集·诊脉歌》

左心小肠肝胆肾右肺大肠脾胃命

左分三部右三关上中下指相排定

食指诊知上部病少阴太阳心经病

中指参通中部玄厥阴少阳肝胆症

名指详明下部源少阴肾经膀胱病

右兑右脉右边排风关气关命关定

左手食指按风关肺与大肠于斯应

中指从来诊气关脾胃病疴由此定

名指诊破命关玄厥阴包络三焦病

此谓阴阳十二经诊者消详手心应

浮沉滑涩仔细评外感内伤斟酌定





饥饱劳役辨重轻风寒暑湿分衰盛

关部若能指下明诸疾无差医药应

4. 文/台湾台中市爱宝动物医院院长 吴昆泰

犬猫脉诊学 28 脉象与主病

犬猫脉诊正确位置是在两后大腿内侧股动脉部

我们应用寸口脉的分部与分主脏腑:寸口脉诊的三部划分是:后脚(股骨内侧取中)为“关”,关前寸为“寸”,关后为“尺”。两后脚各有寸、关、尺,共为六脉。关于六脉分候脏腑的问题,历代论说略有不同。目前小动物(犬猫)中兽医临床上一般常用的划分是:右寸候肺、胸中;右关候脾、胃;右尺候肾、命门、大肠。左寸候心、膻中;左关候肝、胆;左尺候肾、膀胱。左寸候心、膻中;左关候肝、胆;左尺候肾、膀胱这种分候方法,动物体现了“上(寸部)以候上(躯体上部),下(尺部)以候下(躯体下部)”的原则。

底下区分 28 脉象与主病。

(1)脉名 代脉:

脉象 脉来动而中止,不能自还,良久复动,止有定数。

主病 脏气衰微、风证、痛证、七情惊恐、跌仆损伤。代脉与结、促两脉的分别,在于止有定数。孕育亦可见代脉。

(2)脉名 伏脉:

脉象 重按推筋着骨始得,甚则伏而不见。

主病 邪闭、厥证、痞塞、停痰、积滞、剧痛、水气、霍乱、疝瘕、厥逆。伏脉是气机郁伏,肢厥剧痛等证。由于邪气闭寒而正气不能宣通,脉遂潜伏不显。

(3)脉名 沉脉:

脉象 轻取不应,重按始得。沉脉举之不足,重按有余。沉脉深沉在里,必按至中部始应指,重按乃有力。

主病 里证。有力为里实,无力为里虚。寒:身体痛、手足寒、骨节腰背痛、水气、留饮、浮肿、臂不能举、下重、带下、瘀血、蓄血、症瘕、泄泻、精遗。

(4)脉名 牢脉:

脉象 沉按实大弦长。

主病 阴寒内实、疝气、症瘕。牢脉多是病气牢固,证属阴寒积着,虚证无此脉象。牢脉主实,有气血之分;症积有形痞块,是实在血分;瘕聚无形痞结,实在气分。牢脉见于失血,阴虚等症,便属危重的征象。

(5)脉名 弦脉:

脉象 端直以长,如按琴弦。弦脉按之不移,举之应手,端直如弓弦。

主病 肝病、诸痛、痰饮、疟疾、拘急、痉病、血虚、胁痛、腹痛。弦脉为风木之应,故主肝病、风痰、诸痛等症。弦为风邪之征,为疟病的主要脉象。若弦而细劲,如循刀刃,便是全无胃气,病多不治。

(6)脉名 长脉:

脉象 长者,阳也。指下寻之,三关如持竿之状。举之有余曰长,过于本位亦曰长。

主病 有余热、亢热、三焦烦热、阳毒内蕴、阳明热结。脉长而和缓,乃健康之脉;脉长而弦,乃肝阳有余,阳热内盛之病脉。

(7)脉名 芤脉:

脉象 浮大中空,如按葱管。

主病 失血、吐血、衄血、下血、血崩、瘀血。大失血后,血液骤少,血管扩大,压力降低,按之豁然中空,因血液不能满注,而暂时与血管失去联络。按寻上下血管壁,尚能觉其跳动,中候无脉者,因血液减少,新血未至,与血管壁失去联络之故。

(8)脉名 促脉:

脉象 脉来急数而时一止,止无定数。足脉来去数,时一止复来。

主病 阳盛热实、血气痰饮、宿食停滞,亦主痛肿。阳盛而阴不和,故脉急数而时一止,凡气血、痰食、痛诸实热证,多见此脉。脉促无力而小,便是虚脱之象。

(9)脉名 洪脉:

脉象 脉来如波涛汹涌,来盛去衰。

主病 热盛、壮热、烦躁、口渴、吐血、胀满。

(9-1)脉名 洪脉:附大脉

脉象 脉形大于平脉,但无汹涌之象。

主病 主虚、病进、邪盛。有力为邪实,无力为正虚。

(9-2)脉名 洪脉:附钩脉

脉象 洪脉,如春潮之初,至按之惺惺然。

(10)脉名 革脉:

脉象 浮而按指,中空外硬,如按鼓皮。

主病 亡血、失精、半产、崩漏。

(11)脉名 弱脉:

脉象 极软而沉细,按之欲绝于指下。弱,不盛也,极沉细而软,怏怏不前,按之欲绝未绝,举之即无。

主病 气血不足、元气虚耗、阳气衰微、遗精盗汗、血虚筋萎。弱脉与濡脉相类,濡软而浮,弱细软而沉。病后,年老畜见之顺,平畜、年少畜见之逆。前贤论脉,以浮而无力为虚,沉而无力为弱,浮而柔细为濡,浮散欲绝,似有若无为微,浮而散大不任寻按为散。沉细为细,沉小为小。

(12)脉名 浮脉:

脉象 浮者,脉在肉上行也。轻取即得,按之稍减而不空,举之泛泛而流利,像捻葱叶。

主病 表证。有力为表实,无力表虚。浮而有力有神,为阳有余,属热证。浮而无力而空滑,为阴不足,属寒证。

(13)脉名 疾脉:

脉象 脉来急疾,一息七至八至。

主病 阳极阴竭,元气将脱。幼畜平脉较成年畜为数,一息七八至亦不作疾脉论。

(14)脉名 动脉:

脉象 脉形如豆,厥厥动摇,滑数有力。有若数脉见于关上,上下无头尾,如豆大,厥厥动摇者,名曰动脉。

主病 痛、惊、气郁、拘挛、遗泄、虚损。动脉与短脉相似,但短脉为阴,不数不滑不硬;动脉为阳,数硬而滑,盛大有力,是有余的脉象。痛则阴阳不和,气为血阻滞;惊则气窜进,所以都见动脉。

(15)脉名 细脉:

脉象 脉细如线,应指显然。细脉小,大于微常有,但细耳。

主病 气血两虚、诸虚劳损、湿气下注。

(16)脉名 散脉:

脉象 大而散,有表无里,涣散不收,无统纪,无拘束,至数不齐,或来多去少,或去多来少,涣散不收,如杨花散漫之象。

主病 元气离散。孕畜未足月者胎欲堕,已足月者将临盆。散脉,按之满指而不聚,漫无根蒂,是气血耗散,脏腑之气将绝的征象。

(17)脉名 短脉:

脉象 首尾俱短,不能满部。

主病 短气、血虚、肺虚、宿食不消、汗多亡阳。有力主气郁,无力主气损。内经:寸口短脉者头痛。指血管收缩,可能发现脑贫血之头痛;短促而数,指心脏有麻痹之可能。

(18)脉名 结脉:

脉象 脉来缓慢而时一止,止无定数。结脉往来缓,时一止复来。

主病 阴盛气结、气壅痰滞、积聚症瘕。阴盛而阳不和,故脉来缓慢而时一止。脉搏正常跳动之时,忽然停止,可能有壅滞状态,多因心脏瓣膜障碍,血液逆流,故脉搏停止,但顷刻间即能恢复,每于大惊恐惧之时多见之。久病衰弱者,亦有此现象。若无故发现结脉,是心脏瓣膜闭锁不全所致。

(19)脉名 虚脉:

脉象 三部脉举皆无力,按之空虚。张景岳曰:凡洪大无神者,阴虚也;细小无神者,阳虚也。



**主病** 虚证。气血俱虚、肺痿、伤暑、多汗、脚弱、食不化。虚与实是相对待的,有因于生理者;有因于时令者,夏季多虚,冬季多实;有因疾患而异者,邪甚多实,正衰多虚。

(20) 脉名 微脉:  
**脉象** 极轻极软,似有似无,欲绝非绝。

**主病** 阳衰、少气、阴阳气血诸虚。轻取之似无,是阳气衰;重按之似无,是阴气竭。久病得此脉是正气将绝;新病得此脉,是邪不太深重,或尚可救。微脉和虚脉的分别:微是至数不清,起落模糊;虚则三部至数分明。

(21) 脉名 滑脉:  
**脉象** 往来流利,如珠走盘,应指圆滑,与数相似。

**主病** 痰、食、寒热、呕逆、咳嗽、伏痰、水饮、畜血、中满、宿食、泻痢。滑为阳脉,气实血涌,往来流利,故脉来应指圆滑。痰食内滞,邪气盛实,多见滑脉。平畜脉滑而冲和,是营卫充实之象,母畜无病而无滑脉,应考虑是否有孕。

(22) 脉名 实脉:  
**脉象** 三部脉举按皆有力。实脉大而长,微弱按之隐指幅幅然。

**主病** 实证。气塞、瘀积、肺病、食滞、热盛、便难。邪气与正气相搏,故脉道坚满,应指有力,浮中沉三候俱有。有胃有神,为元气充实之象;无力无神,为邪气壅滞之象。若发汗后、泄泻后、失血后、新产后及一切虚弱证,倘见实脉,为血管变硬,多属难治。

(23) 脉名 紧脉:  
**脉象** 脉来绷急,状如牵绳转索。紧不散也。谓其广,有界限,而脉与肉划然分明也。寒主收引,脉道为之束紧,而不敢开散涣漫,故伤寒见此脉也。

**主病** 风寒传急,伏于营卫,为疼痛、呕逆、伤寒、下痢、惊风、宿食。热为寒束,寒热交作。紧脉阴多阳少,是阴邪结聚之象,非表寒外束,便是里寒独盛。内有宿食之紧脉,亦是寒食宿食积于中而不泄,阻碍阳和之气达,引起正邪相争的现象。

(24) 脉名 数脉:  
**脉象** 一息脉来超过五次。诊象枢要曰:一息六至,过平脉二至也。

**主病** 热证。有力为实,无力为虚。阳盛、外邪寒热、烦躁、烦渴、痰热、便血、痢疾。数为阳盛,邪热鼓动,脉行加速,故令脉数,必数而有力,阴虚久病,阳偏盛的脉也数,但必数而无力。虚阳外浮而见数脉,必按之豁然而空。

(25) 脉名 缓脉:  
**脉象** 一息四至,来去怠缓。缓,不急也,往来舒缓。

**主病** 湿病、伤风、麻痹、眩晕、虚弱。凡不大不小,不快不慢,不过于有力,不过于无力,即所谓有胃气,乃平人之脉,古人名为缓脉。疾患畜之脉,脉管弛缓宽大,收缩力量不够,与紧脉收缩太过者,恰成对待。

(26) 脉名 迟脉:  
**脉象** 迟脉呼吸三至,去来极迟。二至一至,又迟也。二呼二吸一至,迟之极矣。

**主病** 寒证(虚寒或积冷)。迟寒属脏,阴冷相干,有力寒痛,无力寒虚。例外:热证脉迟,多与神昏谵语、闷乱烦躁等脑病并发,需细诊。

(27) 脉名 涩脉:  
**脉象** 往来艰涩,如轻刀刮竹,与滑脉相反。

**主病** 津液亏少、少气、痹疼、寒湿、下痢、拘挛、疝瘕、痰食胶固、公畜伤精,母畜失血。呕吐便血、四肢逆冷、汗出恶寒、苔白不渴、若见涩脉,则属于寒;身热自汗、心烦口渴、舌赤少津、便闭腹胀,则属于热;津亏液枯、骨蒸潮热、盗汗失眠,若见涩脉,则属津枯。

(28) 脉名 濡脉:  
**脉象** 极软而浮细,按之似无,举之有余,如帛衣在水中,轻手与肌肉相得而软,是浮小而软。

**主病** 诸虚、又主湿。濡脉细软,是气血不足,故主诸虚。但湿气压抑脉道,脉亦软而浮小,又不可作为虚论,应与证合参。

### 三、触诊

触诊,又叫摸诊,就是用手直接触摸患畜的机体或其病变部位,是否冷热、软硬、干湿、疼痛等,进而探索疾病情况,再结合其他诊法,以判断疾病的寒热虚实等。摸诊大体包括摸温度、肿胀、直肠等。

#### 1. 摸温度

正常家畜的温度,一般是不热不凉,如触摸感觉凉或热多为病状。但因季节不同,而温度也有差异,如夏季天热,一般体表较温,天寒时体表较凉,白天又多比夜晚热,下午又多比上午高,运动后比运动前热,诸如此类,皆为正常的生理现象。由于家畜体表部位有异,而温度也有差异,一般情况下,四肢及耳角等处就不如胸、腹、背等处温热,触摸温度一般从口、鼻、耳、角、皮、四肢等方面检查。

(1) 摸口温:正常家畜的口湿润而温和,如口温比诊者手温还低,多为寒证。如果口色绛,口温偏低,这是热邪内盛、阳气不能外达的真热假寒之证,病多危。如果口温偏热,而又干燥,多为热证。如口温低,口津滑利,多为阳虚寒湿之证。如口色红绛,口温偏热,舌又干燥,多为阴虚内热证。如口温热,伴有口津黏滑,多为湿热证。

(2) 摸鼻温:正常的家畜,鼻头、鼻中隔及呼出气温和,若鼻头、鼻中隔凉,多为寒证。反之若热,多为热证。如呼出气偏凉,也多为寒证。如牛鼻镜干裂而热,多为百叶干。

(3) 摸耳温:正常家畜耳根部温热,耳尖部则稍低于耳根的温度。如耳根、尖耳均热,多为热证。否则均冷,多为寒证。如冰冷表示病势严重。

(4) 摸角温:正常的牛羊,角温是根部温热,角尖凉,如角根部及尖部均热,多为热证。如角根、角尖温度皆低,多为寒证。如角根冰凉,已入危境。如热证见角冷,为热邪内郁,是病重,寒邪犯体,角由凉变温,是为寒化热。寒证见角温,为病退。

(5) 摸皮温:正常家畜的皮肤温和,如触摸体表灼热,皮温增高,多为阳气亢盛,见于热证。如体表寒凉,皮温降低,多为阳气不足,见于寒证。如皮温热凉交替,多为外感之证或邪入少阳。

(6) 摸四肢温:正常的家畜,四肢温度比躯体的温度稍低一些。如四肢发凉,多为寒证。如冰凉似铁,多为阳气虚极,属危证。如四肢发热直至蹄部,多为热证。如四肢灼热烫手,为热极之候,也属重证。此外,如系部烫手,有毛无毛相交处或蹄底流污水,多为漏蹄。

#### 2. 摸肿胀

正常的家畜,气血周流不息,如环无端,畅通无阻,故畜体不会发生肿胀。如受内外各种因素的影响,致使气血淤滞,结聚局部,则生肿胀。肿胀大体可分硬肿和软肿两种,分别叙述如下:

(1) 摸硬肿:硬而多痛,为硬肿之特点。硬肿分阴阳两型,如发病急,病期短,易治愈,肿部根盘紧束,热而痛,皮多红,肿部不软,尚未化脓,肿部发热而柔软,化脓已成,有脓易排,无脓易消,多为阳型硬肿。如发病慢,病期长,较难治,肿部根脚散漫,不红不热,冷而硬痛多为阴型肿硬。

(2) 摸软肿:患部肿大,触之而软,多为软肿。软而不痛,多为黄证,多因气壮血淤而致。如软肿凉而不淤,触之有痕,多为水肿,多因脾肾虚弱、中毒及妊娠而致。如腹下水肿,四肢水肿等。如因外伤引起的赫尔尼亚,也能引起软肿,但脱出肠管进入腹腔后,肿则消失,如为赫尔尼亚,触压赫轮必发出吱吱之声,为肠管出入的气水音。也有腹膜破裂,肌肉撕裂的而腹液漏入皮下为水肿的,但触压破口,必无吱吱之声,两者可以此区别。

此外,还有气肿、食肿等。如牛患肩背部皮下气肿,触诊柔软,伴有捻发音,多由地瓜黑斑病中毒或气肿疽等病引起。如牛瘤胃突起,触压坚硬,外观似肿,多为积食而致,也称食肿。

#### 3. 摸直肠





摸直肠,即直肠检查,多用于骡马,主要检查是否有结证及肠管位置。《元亨疗马集·起卧入手论》说:“凡入手者……先将右手指甲剪尽,于石上滑磨齐肉……以温暖油水三升,先灌于谷道之中,然后再将油水,于臂膊上下润滑通滑……徐徐用意涂手于大肠九环之中,左右前后,穿肠慢慢寻取。如遇横弦立肚,玉女关津,即须回避……凡有滑硬如球打手者,则为病之结粪也。”这里说的横弦立肚,即指肠系膜,玉女关津则指狭窄部。直肠摸结,将剪过的指甲磨滑,涂上带油的右手及胳膊(有时也用左手),徐徐进入肛门,如进门就触有结粪块如球,此为靠门结;在直肠膨大部触有结粪阻塞肠管,为顺手结;继续前伸,入手感到紧缩狭窄,不易通过,此处称玉女关,若有硬粪球阻塞,为狭窄部结。通过狭窄部,如有粪球坚硬如石,状似圆柱或椭圆形,游动性较大,多为小结肠结;其结粪多位于耻骨前左下方或前下方,也有沉于腹腔下部,或见于左肾下方,有时需用木杠抬腹,以帮助术者反复寻找,如大肠高度充气,妨碍检查时,可行穿肠放气。如在耻骨前沿,体中线左右,摸到弧形较坚硬的结粪,多为骨盆曲结;当左下大结肠也继发结症或过度膨胀时,则往往被挤入盆腔,或向右移到盲肠底的后下方,如在右肱窝及肋弓部,触到排球大、捏粉状或较硬的密结粪块,位置固定或稍向下沉,为盲肠结;如在体中线右侧,盲肠底的前下方,摸到像半个排球的结粪,不太硬,表面光滑,随呼吸而前后移动,脾脏多中等程度后移,多为胃状膨大部结;如位于前肠系膜根后方,距腹上壁10~20厘米,自右向左,触到手腕粗细圆柱状或卵形结块,为十二指肠结。如结粪位于耻骨前沿,由左肾后方斜向右后方,左端游离可被牵动,右端联结盲

肠,位置固定,状似卵圆,且空肠胀气,则是回肠结。如在腹腔前部略偏左,摸到脾脏后移,胃体积增大(体格较小的马可摸到),为胃扩张。如胃呈捏粉样硬度,是食滞性胃扩张,如触及有波动,是气胀性胃扩张。空肠系与小结肠在一起,位于左骨盆盆腔前,空肠阻塞者较少,但易发生扭转、缠结、嵌闭或套叠。此时检查,可感到局部肠管胀气,触之敏感。肠系膜变化以及变位等局部特征来进行综合分析判定。如左结肠纵轴扭转,则左转结肠局部胀气,左上结肠并排位于下结肠的左或右侧(90°),或上结肠位于下结肠的下面(180°),下结肠纵带向左或向右方呈螺旋状弯曲,360°扭转时上结肠虽仍在原位,但下结肠纵带则呈螺旋状,肠系膜自脊柱向下拉紧呈索条状。前肠系膜纵轴扭转时,全部小肠高度充气,前肠系膜粗索状并具有向左或向右的螺旋状皱襞,牵引时病马骚闹疼痛。小肠缠结时,如果是一部分小肠缠绕于前肠系膜上则小肠局部胀气,在索状的前肠系膜上可以触到螺旋状缠绕的小肠。如系小肠自身缠结,则缠结前方的小肠胀气,局部有压痛点,有时可触到缠结的结节状部位。如为肠嵌闭,嵌闭于腹壁裂孔时,则可能到裂孔,并能触知嵌入的肠段,牵拉感痛及局部胀气。如系嵌闭于鞘管,则耻骨前下方堆满大量胀气小肠肠环,并可触到小肠进入鞘环的情况,牵拉该段小肠则感痛。如系小肠嵌于肠系膜破裂孔时,则能触到局部似珠状的胀气肠段,局部压痛。如肠套叠,则多见于小肠自身套叠,或小段回肠套入盲肠为多见。直检时,可摸到具有弹性如腊肠状较硬固的套叠肠管。肠管套叠也多见于细毛绵羊,虽不能作直检,但以拉弓凹腰为其征,若见此状,多为肠套叠。

## 第二章

## 辨 证

证,即证候,是对疾病发展过程中某一阶段病因、病位、病机、病性、邪正双方力量对比等方面情况的概括。辨证,是以脏腑、气血津液、经络、病因等理论为基础,以四诊所获取的资料为依据,认识疾病、诊断疾病的过程。

中兽医的辨证方法很多,如八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、六经辨证和卫气营血辨证等。这些辨证方法,虽各有特点和侧重,但又互相联系,互相补充。八纲辨证是所有辨证方法的总纲,是对疾病所表现出共性的概括;脏腑辨证是各种辨证方法的基础,是以脏腑理论为基础的,多用于辨内伤杂病;气血津液辨证是与脏腑辨证密切相关的一种辨证方法;六经、卫气营血辨证,主要是针对外感热病的辨证方法。

### 第一节 八纲辨证

八纲,即表、里、寒、热、虚、实、阴、阳。八纲辨证,就是将四诊所搜集到的各种病情资料进行分析综合,对疾病的部位、性质、邪正盛衰等加以概括,归纳为八个具有普遍性的证候类型。

尽管疾病的临床表现错综复杂,但基本上都可用八纲加以归纳。疾病的类别,不外阴证、阳证;疾病部位的深浅,不外表证、里证;疾病的性质,不外热证、寒证;邪正的盛衰,不外实证、虚证。因此,八纲就是把疾病的证候,分为四个对立面,成为四对纲领,用以指导临床治疗。其中,阴阳两纲又可以概括其他六纲,即表、热、实证为阳,里、寒、虚证为阴,所以阴阳又是八纲的总纲。

#### 一、表里

表里是辨别疾病的病位和病位深浅的两个纲领。一般来说,病邪侵犯肌表而病位浅者属表,病在脏腑而病位深者为里。

##### (一)表证

《元亨疗马集·八证论》说:“夫表者,一身之外也,皮肤为表,六

腑亦然。”表证病位在肌表,病变较浅,多由皮毛受邪所引起。表证常具有起病急、病程短、病位浅的特点。

表证的一般症状表现是舌苔薄白,脉浮,恶风寒(被毛逆立、寒颤)。又因肺合皮毛,故表证又常有鼻流清涕、咳嗽、气喘等症状。表证多见于外感病的初期,主要有风寒表证和风热表证两种。

表证的治疗宜采用汗法,又称解表法,根据寒热轻重的不同,或辛温解表,或辛凉解表。

##### (二)里证

《元亨疗马集·八证论》中说:“夫里者,一身之内也,诸内为里,五脏亦然。”相对表证而言,里证病位在脏腑,病变较深,多见于外感病的中后期或内伤诸病。里证的形成大致有三种情况:一是表邪不解,内传入里;二是外邪直接侵犯脏腑;三是饥饱劳役及情志因素影响气血的运行,使脏腑功能失调。

因里证的病因复杂,病位广泛,故症状繁多。临证时,应进一步辨别疾病所在的脏腑、病性的寒热、病势的盛衰(虚实),具体内容将在脏腑辨证中介绍。

里证的治疗不能一概而论,需根据病证的寒热虚实,分别采用温、清、补、消、泻诸法。

##### (三)表证与里证的关系

###### 1. 表里转化

即:包括表邪入里和里邪出表两个方面。

(1)表邪入里:表邪不解,内传入里,由表证转化为里证。多因机体抵抗力下降,或邪气过盛,或护理不当,或误治、失治等因素所致。如温病初期,多为表热证,若失治、误治,则表热症状消失,出现高热、粪干、尿短赤、舌红苔黄、脉洪数等里热症状,说明病邪已经由表入里,转化成了里热证。

(2)里邪出表:病邪从里透达于外,由肌表而出,里证便转化为表证。多为机体抵抗力增强,邪气衰退,病情好转的征象。如某些痘疹类疾病,先有内热、喘促、烦躁等症,继而痘疹渐出,热退喘平,

便是里邪出表的表现。

表里转化,反映了疾病发展的趋势。表邪入里表示病势加重,里邪出表反映病势减轻。

## 2. 表里同病

指表证和里证同时在同一个病畜体上出现。如患畜表邪未解,既有发热、恶寒的表证,又出现咳嗽、气喘、粪干、尿赤等里证的症状;又有脾胃素虚,常见草料迟细、粪便稀薄等里虚证表现,又感风寒,见发热、恶寒、无汗等表实证表现,这些都是表里同病证的病证。

引起表里同病的原因,一是外感和内伤同时致病;二是外感表证未解病邪入里;三是先有内伤而又感受外邪,或先有外感,又伤饮食等。

表里同病,往往与寒热、虚实互见,常见的有表里俱寒、表里俱热、表寒里热、表热里寒,表里俱实、表里俱虚、表虚里实、表实里虚等,临床上需要仔细辨别。

表里同病的治疗原则,一般是先解表后攻里或表里同治;如果里证紧急,也可先攻里后解表。

## (四) 表里辨证要点

(1) 辨别表里要掌握其特征,尤其应该掌握表证的特征。如发热恶寒并见的属表证,若发热而没有恶寒,或仅有恶寒者多属里证。脉浮属表证,脉沉属里证。

(2) 在辨别表里的同时,还应注意是否有表里同病或兼其他不同之证,如表里俱寒、表里俱热、表里俱虚、表里俱实或表寒里热、表热里寒、表虚里实、表实里虚或半表半里证等。

(3) 初病表现为表证,继而若出现里证,应辨别表证是否已经入里,查明表证已解或未解。初病里证,继而出现表证,应辨别是否里证出表,或是又感表邪。

## 二、寒热

寒热是辨别疾病性质的两个纲领,用以概括机体阴阳偏盛偏衰的两种证候。一般来说,寒证是感受寒邪或机体机能活动衰退所表现的证候,即所谓“阴盛则寒”、“阳虚则外寒”;热证是感受热邪或机体机能亢盛所反映的证候,即所谓“阳盛则热”、“阴虚则内热”。

### (一) 寒证

《元亨疗马集·八证论》中说:“夫寒者,冷也,阴胜其阳也。”故寒证就是“阴胜其阳”的证候,或为阴盛,或为阳虚,或阴盛阳虚同时存在。引起寒证的病因,一是外感风寒,或内伤阴冷;二是内伤久病,阳气耗伤,或在内伤阳气的同时,又感受了阴寒邪气。

寒证的一般症状是口色淡白或淡青,口津滑利,舌苔白,脉迟,尿清长,粪稀,鼻塞耳冷,四肢发凉等。有时还有恶寒,被毛逆立,肠鸣腹痛的症状。常见的寒证有外感风寒、寒滞经脉、寒伤脾胃等。

“寒者热之”,故治疗寒证宜采用温法。根据病情,或辛温解表,或温中散寒,或温肾壮阳。

### (二) 热证

《元亨疗马集·八证论》说:“夫热者,暑也,阳胜其阴也。”故热证就是“阳胜其阴”的证候,或阳盛,或阴虚,或阳盛阴虚同时存在。引起热证的病因也主要有两个方面,一是外感风热,或内伤火毒;二是久病阴虚,或在阴虚的同时,又感受热邪。

热证的一般症状表现是口色红,口津减少或干黏,舌苔黄,脉数,尿短赤,粪干或泻痢腥臭,呼出气热,身热。有时还有目赤、气促喘粗、贪饮、恶热等症状。常见的热证有燥热、湿热虚热、火毒疮痍等。临证时,须辨清其为表热还是里热、实热还是虚热、气分热还是血分热。

“热者寒之”。故治疗热证宜用清法,根据病情或辛凉解表,或清热泻火,或壮水滋阴。

### (三) 寒证与热证的关系

#### 1. 寒热转化

即指在一定的条件下,寒证可以转化为热证,热证也可以转化为寒证。

(1) 寒证转为热证:疾病本为寒证,后出现热证,随热证的出现而寒证消失。多因失治、误治,寒邪从阳化热,致使机体的阳气偏盛所致。例如,外感风寒,出现恶寒重,发热轻,苔薄白,脉浮紧的表寒证;若误治、失治,致使寒邪入里化热,则出现不恶寒,反恶热,口渴贪饮,舌红苔黄,脉数的里热证,这就是由寒证转化为热证的证候。

(2) 热证转为寒证:疾病原属热证,后出现寒证,随寒证的出现而热证消失。多因误治、失治,损伤了机体的阳气,致使机体机能衰退所致。例如,高热病畜,因大汗不止,阳从汗泄;或吐泻过度,阳随津脱,最后出现体温降,四肢厥冷,脉微欲绝的虚寒证,便是热证转化为寒证的证候。

寒证、热证的互相转化,反映着邪正盛衰的情况。由寒证转化为热证,表示机体正气尚盛;由热证转化为寒证,则代表机体邪盛正虚,正不胜邪。

#### 2. 寒热错杂

指在同一患畜身上,既有寒证,又有热证,寒证和热证同时存在的情况。常见的有以下两种。

##### (1) 单纯里证的寒热错杂:有上寒下热和上热下寒两种。

① 上寒下热。指患畜的上部有寒证的表现,而下部有热证的表现。如寒在胃而热在膀胱的证候,患畜上部有胃脘冷痛、草料迟细的寒象,下部又有小便短赤、尿频尿痛的热象。

② 上热下寒。指患畜上部有热证的表现,而下部有寒证的表现。如热在心经而寒在胃肠的证候,上部有口舌生疮、牙龈溃烂的热象,下部又有腹痛起卧、粪便稀薄的寒象。

##### (2) 表里同病的寒热错杂:有表寒里热和表热里寒两种证型。

① 表寒里热。常见于先有内热,又外感风寒;或外感风寒,外邪入里化热而表寒未解的病证。例如,寒在表、热在里的证候,既有发热、恶寒、被毛逆立的表寒症状,又有气喘、口渴、舌红、苔黄的里热症状。

② 表热里寒。多见于素有里寒而复感风热;或表热证未解,误用下法而致脾胃阳气损伤的病证。例如,患畜平素有草料迟细、口流清涎、粪便稀薄的里寒症状,若外感风热则又可见发热、咽喉肿痛、咳嗽等表热的症状。

#### 3. 寒热真假

在疾病的发展过程中,特别是在病情危重的阶段,有时会出现一些症状与疾病本质相反的假象。这种外部症状表现与疾病本质不一致的现象,叫做“寒热真假”。

(1) 真寒假寒:即内有真热而外见假寒的证候。临床多表现为四肢冰冷,苔黑,脉沉,似属寒证,但体温极高,苔黑且干燥,脉虽沉按之却数而有力,更见口渴贪饮、口臭、尿短赤、粪燥结、舌色深红等内热之象。这种情况下,四肢冰冷,苔黑,脉沉就是假寒的现象,而内热才是疾病的本质。此为内热过盛,阴阳之气不相顺接,阳热郁闭于内,不能布达于四肢下部而形成的阳盛于内,拒阴于外的阴阳格拒现象。

(2) 真寒假热:即内有真寒而外见假热的证候。临床常表现为体表发热,苔黑,脉大,似属热证,但体表虽热而不烫手,苔虽黑却湿润滑利,脉虽大却按之无力,更有小便清长、大便稀薄等一派内寒之象。这种情况下,体表发热,苔黑,脉大就是假热的现象,而内寒才是疾病的本质。此为阴盛于内,逼阳于外所形成的阴阳格拒现象。

从以上分析可知,所谓寒热真假,就是由于寒热格拒所致的疾病现象和本质不符的情况。“真”是疾病的本质,“假”则是疾病的现象。诊断时,应抓住本质,不要为假象迷惑。

### (四) 寒热辨证要点

(1) 辨寒热一般应综合病畜口渴与二便情况,四肢、耳鼻冷热,舌质、舌苔,脉象等表现来加以辨别。口渴贪冷饮为热,不饮水或喜饮温水为寒;尿液短赤、粪便燥结或便脓血为热,尿液清长、粪便稀薄为寒;四肢、耳鼻不温或冰冷为寒,四肢、耳鼻温热为热;舌质红、苔黄燥为热,舌质青白、苔白滑为寒;脉数滑为热,脉沉迟为寒等。

(2) 辨寒热,须分别部位。如寒热有在表、在里、在上、在下、在





脏、在腑、在气、在血等不同。

(3)辨寒热,应注意寒热错杂及虚实的不同情况,如表热里寒、上寒下热、上下俱热、表里俱寒、虚寒、虚热、实寒、实热等。

(4)辨寒热,须分清真假,不要为其表面的假象所迷惑,只有抓住病证的本质,才能做出正确诊断。

### 三、虚实

虚实是概括和辨别畜体正气强弱和病邪盛衰的两个纲领。一般而言,虚证是正气不足的证候,实证则是邪气亢盛有余的证候。故《素问·通评虚实论》说:“邪气盛则实,精气夺则虚。”

#### (一) 虚证

《元亨疗马集·八证论》中说:“夫虚者,劳伤之过也,真气不守,卫气散乱也。”故虚证是对机体正气虚弱所出现的各种证候的概括。形成虚证的原因主要是劳役过度,或饮喂不足;或老弱体虚,大病、久病之后,或病中失治、误治等,均可使畜体的阴精、阳气受损而致虚。此外,先天不足的动物,其体质也往往虚弱。

虚证的一般症状表现是口色淡白,舌质如绵,无舌苔,脉虚无力,头低耳耷,体瘦毛焦,四肢无力。有时还表现出虚汗、虚喘、粪稀或完谷不化等症状。在临证中,常将虚证分为气虚、血虚、阴虚、阳虚等类型。

“虚则补之”。故治疗虚证宜采用补法,或补气,或补血,或气血双补;或滋阴,或助阳,或阴阳并济。

#### (二) 实证

《元亨疗马集·八证论》中说:“夫实者,结实之谓也,停而不动,止而不行也。”这里指的是病邪结聚和停滞,是比较狭义的实证。广义来讲,凡邪气亢盛而正气未衰,正邪斗争比较激烈而反映出来的亢奋证候,均属于实证。引起实证的原因有两个方面,一是感受外邪;二是内脏机能活动失调,代谢障碍,以致痰饮、水湿、瘀血等病理产物停留体内。

实证的具体症状表现因病位和病性等的不同,有很大差异。但就一般症状而言,常见高热,烦躁,喘息气粗,腹胀疼痛,拒按,大便秘结,小便短少或淋漓不通,舌红苔厚,脉实有力等。

“实则泻之”。故治疗实证宜采用泻法,除攻里泻下之外,还包括活血化瘀、软坚散结、涤痰逐饮、平喘降逆、理气消导等法。

#### (三) 虚证与实证的关系

##### 1. 虚实转化

疾病的过程就是正邪斗争的过程,正邪斗争在证候上的反映,主要表现为虚实转化。

(1)实证转为虚证:先有实证,后出现虚证,随虚证的出现而实证消失。多因误治、失治,损伤津液、正气而致。例如,便秘或结症的动物,本为实证,若因治疗不当或泻下峻猛,则会发生结去后而泄泻不止,继而出现体瘦毛焦,倦怠喜卧,口色淡白,舌体如绵,脉细而无力的现象,这便是由原来的实证转化为了虚证。

(2)虚证转为实证:先有虚证,后出现实证,随实证的出现虚证消失。例如,外感风寒表虚证,可以转化为汗出而喘的肺热实证。

临床上由虚转实比较少见,多见的是先有虚证,后出现虚实错杂证。例如,患畜先有脾胃虚弱,此时又过食不易消化的草料,则可出现草料停滞胃脘,肚腹胀满,以及向纵深发展而形成结症,这便是虚中挟实证。

##### 2. 虚实错杂

指一个患畜身上同时存在着虚证与实证两种证候。一般来说,虚实错杂的产生,有以下三个方面的原因,一是体虚感受外邪,如素体气虚,复感风寒外邪;二是邪气亢盛,损伤机体正气,如结症日久不除,耗伤正气;三是脏腑功能虚衰,使病理产物留聚体内,如肾虚水泛。

虚实错杂的证候,由于在虚实程度及病情的轻重缓急方面存在着不同,所以在治疗上要分清主次和轻重缓急,采取或先补后攻、或先攻后补、抑或攻补兼施的方法进行治疗。

(1)虚中挟实:是以正虚为主,兼有邪实的证候。例如,肾主水,肾虚而水泛,水泛则生痰,痰生则上渍于肺,故临床上除有耳鼻四肢俱冷、动则气喘等肾虚的表现外,还有痰鸣、呼吸困难等痰实的症状,这就是虚中挟实之证。

(2)实中挟虚:是以邪实为主,兼有正虚的证候。例如,畜禽因暴饮暴食,或草料突然更换而发生结症,若日久不除,脾胃损伤加剧,运化功能下降,气血生化不足。临床上除有粪便不通、肚腹胀满疼痛、起卧打滚等结实的表现外,还有因久病而出现的体瘦毛焦、痿弱无力等脾虚的症状,这便是实中挟虚证。

(3)虚实并重:是正虚与邪实均十分明显的证候,多由以下两种情况引起。一是原为严重的实证,日久则正气大伤,而实邪未减;二是原来正气就虚,又感受了较重的邪气。

#### 3. 虚实真假

指疾病发展到严重阶段时,畜禽所表现出的症状与疾病本质不相符的情况,主要有真实假虚和真虚假实两种证型。

(1)真实假虚:是本质为实,现象似虚的证候。例如,伤食患畜常表现为精神倦怠,食欲减退,泄泻等,似属脾虚泄泻,但强迫其运动过后,精神反而好转,按摩腹部疼痛剧烈,或拒按。泄泻是虚象,但此畜泄后反而精神好了许多,说明其体内有实的地方,而且实是疾病的本质,虚象是一些迷惑人的假象。

(2)真虚假实:是本质为虚,现象似实的证候。例如,脾虚患畜,往往出现间歇性的腹胀,似属实证,但按之不拒,且形体消瘦,口色、脉象一派虚象,实为脾虚,腹胀乃运化失职所致。

辨别虚实真假,一般应从脉象有力无力、舌质的胖嫩与苍老、叫声的低微与洪亮、体质的虚弱与强壮、病的久新等方面进行综合分析。

#### (四) 虚实辨证要点

(1)一般来说,外感初病,证多属实;内伤久病,证多属虚。临床症状表现为亢盛、有余的属实,表现为衰弱、不足的属虚。其中,声音气息的强弱,痛处的喜按与拒按,舌质的苍老与胖嫩,脉象的有力无力等,对鉴别虚证、实证具有重要的临床意义。若病程短,声高气粗,痛处拒按,舌质苍老,脉实有力的属实证;病程长,声低气短,痛处喜按,舌质胖嫩,脉虚无力的属虚证。

(2)辨虚实要分析虚实的真假,不要被表面现象所迷惑,因为有时会出现“大实有羸状,至虚有盛候”的特殊情况。

(3)辨虚实须分部位和虚实错杂的情况,察其虚实是在上、在下、在表、在里,是独见还是夹杂互见,是在脏还是腑,在脏腑中是在气还是在血,是一脏独虚,还是脏虚腑实等。

(4)辨虚实应注意是否有寒热、表里等掺杂互见。

### 四、阴阳

阴阳是概括病证类别的两个纲领,是八纲辨证的总纲。临床上,疾病虽然错综复杂,但均可分为阴证和阳证两种。如《类经·阴阳类》指出疾病“必有所本,或本于阴或本于阳,病变虽多,其本则一”。《素问·阴阳应象大论》说:“善诊者,察色按脉,先别阴阳。”由此可见,阴阳是辨证的基本纲领。

#### (一) 阴证

是阳虚阴盛,机能衰退,脏腑功能下降的表现。多见于里证的虚寒证。阴证在临床上的主要表现是体瘦毛焦,倦怠肯卧,体寒肉颤,怕冷喜暖,口流清涎,肠鸣腹泻,尿液清长,舌淡苔白,脉沉迟无力。在外科疮黄方面,凡不红、不热、不痛、脓液稀薄而少臭味者,均系阴证的表现。

#### (二) 阳证

阳证是邪气盛而正气未衰,正邪斗争亢奋的表现。多见于里证的实热证。阳证在临床上的主要表现是精神兴奋,狂躁不安,口渴贪饮,耳鼻肢热,口舌生疮,尿液短赤,舌红苔黄,脉象洪数有力,腹痛起卧,气急喘粗,粪便秘结。在外科疮痈方面,凡红、肿、热、痛明显,脓液黏稠发臭者,均系阳证的表现。

### (三) 亡阴与亡阳

#### 1. 亡阴

是阴液衰竭出现的一系列证候。临床上主要表现为精神兴奋,躁动不安,汗出如油,耳鼻温热,口渴贪饮,气促喘粗,口干舌红,脉数无力或脉大而虚。多见于大出血或脱水,或热性病的经过中。治宜益气救阴。

#### 2. 亡阳

是阳气将脱所出现的一系列证候。临床上主要表现为精神极度抑郁,或神识呆痴,肌肉颤抖,汗出如水,耳鼻发凉,口不渴,气息微弱,舌淡而润或舌质青紫,脉微欲绝。多见于大汗、大泻、大失血、过劳等患畜。治宜回阳救逆。

大热、大汗、大吐、大泻、大失血均可引起亡阴、亡阳。阴阳互根,阴液耗损,阳则无所依附而散越;阳气衰亡,阴则无以化生而耗竭。故亡阴与亡阳往往同时存在,或稍有先后之差。

### 五、八纲辨证与八证论

八纲辨证是中医学的基本辨证方法,它把极其复杂的疾病证候归纳为表、里、寒、热、虚、实、阴、阳八类证候,用以指导临床治疗。

八证论是中兽医学辨证的基本方法,它把各种复杂的疾病证候归纳为正、邪、表、里、寒、热、虚、实八类证候,以指导临床治疗。其中,表证和里证、寒证和热证、虚证和实证的含义与八纲辨证完全相同,而正证和邪证是辨别动物健康和疾病状态的两个纲领。

正证:是动物健康无病的状态。《元亨疗马集·八证论》说:“夫正者,端正也,无偏无倚,无太过无不及也。”又说:“马牛有此精神爽,尿清粪润口中红,脉平色正无病瘵,气血调和脏腑宁。”

邪证:是与正证相对而言,泛指动物体的疾病状态。《元亨疗马集·八证论》说:“夫邪者,所偏之谓也,太过不及也,真气散乱,邪疫相侵,故为邪。”又说:“外感风寒暑湿,内伤饥饱劳役,邪疫相侵,致成其患也。”既说明了邪证是指动物体的一切疾病状态,同时也指出了疾病的发生,是由于正气不足,并受到邪气的侵袭所致。

中兽医学中用正证和邪证作为辨别动物健康和疾病状况的两个纲领,是因为动物不同于人,它没有语言,病痛不能自行陈述,其有病无病,真病假病,必须靠人从各个方面的体征和表现来鉴别和判断。因此,辨证首先要辨清动物有没有病,这对于兽医具有重要的临床实际意义。

根据以上分析可知,八纲辨证和八证论的区别仅在于八纲辨证以阴和阳,概括分辨病证的基本属性,是病证的总纲;八证论以正和邪,概括分辨动物体的健康与有病状态,是中兽医不同于中医的特点之一。因此,八纲和八证完全可以结合起来,从而使中兽医的辨证纲要更加全面和完整。就是说,中兽医的辨证纲要包括正、邪、阴、阳、表、里、寒、热、虚、实十个字,或者概括成正邪、阴阳、六要三个部分。在临床实践中,辨正邪,就是分辨有病和无病;辨阴阳,是总的分辨病证的属性,提纲挈领地把握病证的根本;辨六要,则是具体地分辨疾病的病位(表、里)、病性(寒、热)和病势(虚、实)。这样,中兽医的辨证纲要就比较全面,层次也就更清楚了。

## 第二节 平凉温毒的辨证

平凉温毒,是祖国兽医实践中,经常遇到的四种证候群。平是指平衡,无太过不及。《素问·平人氣象论》说:“平人者,不病也。”《元亨疗马集》说:“人之与兽,二五具同。”故可以说,家畜的阴阳平衡,则不病。如阴阳不平,则疾病发生。所以,《素问·至真要大论》说:“谨察阴阳所在而调之,以平为期。”因此,调和家畜的阴阳(包括寒热),就是治疗疾病的总原则,根据这个原则,结合实践体会,提出了平的辨证论治。凉是指疾病的温度降低。《素问·五常政大论》说:“气寒气凉,治以寒凉。”《素问·六元正纪大论》说:“用寒远寒,用凉远凉。”由此可知,寒凉常并提,提凉也包括寒,言寒也包括凉。故提出了凉的辨证论治。但有凉在皮肤、在肌肉、在脏腑之分。温,

即热,是指温度升高,前人对热的辨证论治。也提出了好多方法。如卫、气、营、血,上焦、中焦、下焦等。此提出温的辨证论治,据实践体会,有温在皮肤、在肌肉、在脏腑之分。当然,温与凉都不以温度表的测量为准,而以临床直观症状的分析、判断为准。毒是指由热化火,火盛则聚的病证。如临床上常遇到的红肿热痛,出血斑点等,都属毒的范围。此提毒的辨证论治,据实践体会,可分温毒、热毒、火毒、肿毒四种证型。

以上所谈到的,平凉热毒四种证候群,大部分由于受设备条件的限制,还不能用微观来解释,只能用宏观于临床上搜集症状,分析病因病机,定出病证,给以恰当的治疗。如猪的低温、发热等病,获得不到化验室的证明,只能是怀疑,最终的治疗,仍是对症疗法。那么,运用中兽医的理论,把四诊所得的材料,通过归纳分析,低温病按凉的辨证论治,热病按温的辨证论治方法去处理,也许会起到救治牲畜的目的。

平凉温毒的辨证论治,适用于各种家畜,但以猪最为适宜。

### 一、平的辨证论治

所谓平,指健康家畜而言。就是说,阴阳平衡,气血调匀,无太过,无不及,真气内守,脏腑安宁,寒暑不能侵,淫邪莫能伤。表现呼吸平顺,食欲旺盛,体壮肉丰,毛泽有光,精力充沛,四肢轻健,眼明耳聪,反应灵敏,运动活泼,脉搏平顺,口色红润。仔猪则互相咬挤,以求独占。牛站立时,耳煽尾摆,动态安闲,并喜用舌舐其皮毛。健康马骡,精神焕发,形态自然,左右摆尾,休息站立时,轮歇后蹄,侧卧后,人近前或附近有声音,立刻站立,鼻发吼声。兔和家禽,活泼机警,如遇陌生人,回避躲藏。鸡则羽毛发亮,鸡冠鲜红,到处用脚扒地寻食,天冷自避其寒,缩身躲在屋角处。天热时,展翅张口,躲在阴凉处。鸭和鹅喜在水中游泳寻食,有时伏卧在池岸坑塘边休息,人近展翅而逃,并发出鸣叫声。以上皆属健康常态。平为无疾,无需治疗,不谈论治,以防为主。

### 二、凉的辨证论治

凉是指畜体的温度降低,它不以体温表的测量为准,以临床直观症状的判断为主。如果用体温表测量,体温下降,手触皮温不降,或手触皮温已降,而体温表测量不降的复杂情况,仍需参照别的症状,整体去辨证论治。一般来说,各种疾病的后期,都可导致温度降低,这是由于邪盛正衰,功能极度降低,产热少而散热多的缘故,任何疾病,只要出现温度降低则到了危险时期,应该采取适当的辨证论治方法。不管什么原因引起的凉症,都应先增温祛凉,以遏其势,再议后果。如温度降低是由寒水直中引起的则见面色淡白,耳鼻俱凉,体表无温,肛门松弛等,则可用温化寒水之法,如附子、茯苓、肉桂、白术等药物。如果热极之证后期,则见面色红绛,大便干燥,皮肤发凉,体温下降,治则可兼温阳,使内热充达肌肤,一般用三分阳药(热药)、七分阴药(凉药),引阳入阴,实为真热假寒之证,可用生地、丹皮、知母、桂枝之类药物。如结症的后期,体温下降,肌表也凉,可用温经散寒、通结止痛之法,如大黄附子汤之类。如猪的低温证,并非病的后期,而是一开始就凉,这就应该祛寒回阳,兼以补气之品,如党参、干姜、附子、肉桂等。临床上也常遇到,有的猪,因天气严寒,不得暖舍,而致温度下降,不能站立,肛门松弛,若放炉旁或加柴烤之,很快就能站立运动,这并非病的后期及低温症,而是气候严寒,冻得过很而致,取暖即可,不必开方费药。若母畜产后,或手术后或大汗、大泻、大吐之后,引起的温度下降,主要是耗气血津液过多,应重补气、补阳为主,待救危挽脱后,应审其因,医治其本,再兼以补阴、补血之品。但血脱之后,仍应重补气,因有形之血不能速生,无形之气所当急固,即血脱益气之法,如党参、黄芪之类。总之,凉证,需先治标挽危,再抓根本,最后澄其源。

根据临床实践体会,凉有在皮肤、在肌肉、在脏腑、皮肤同凉、肌肉同凉、皮肤脏皆凉之不同。按其寒邪不化热内传的过程,一般是首犯皮肤,次传肌肉,后入脏腑,也有不经皮肤,而直入脏腑的,也有





皮肤脏同时发病的,但终无皮肤之寒,不经肌肉而直达脏腑的。寒邪内传的快慢,取决于正气的盛衰、邪气的强弱。一般来说,皮肤之寒轻微,肌肉之寒较重,脏腑之寒最重。如正衰邪强,内传多速、病势严重;否则正盛(相对)邪弱,内传多慢、病势轻微。总之,辨证明确之后,能祛寒于皮肤,则不会入肌肉,能祛寒于肌肉,不令入脏腑,入脏腑者,多病危。能截其表,不令入中,能截其中,不令入里。皮肤同病,皮肤同治,肌脏同病,肌脏同治,三者同病,三者同治。总之,有其症,则可立其法,据证施药,大多则愈。

#### (一)凉在皮肤

【证候】皮肤凉,恶寒,鼻流清涕,口不渴,口色、二便正常,舌苔薄白,脉象浮迟。

【分析】本证与风寒在表之证,基本相同,但本证多恶寒而少恶风。寒邪袭肤,故皮肤凉,恶寒。寒邪犯表,影响肺气的宣降,故鼻流清涕。口不渴,为寒未化热之故。寒凉在皮肤,尚未入里,故口色、二便正常,舌苔薄白,寒邪侵表,正气奋起抗邪于外,气血外冲,故脉象浮迟。

【论治】因本证多因外感寒邪而致,故治以解表祛寒为主,方如麻黄汤加减:麻黄 30 克,甘草 15 克,黄芪 45 克,生姜 21 克,葱白 3 根。此方妙在辛甘可化阳,阳盛则寒祛。

#### (二)凉在肌肉

【证候】肌表凉,四肢不温,肌肉震颤,肢体疼痛,鼻镜湿润,口色淡白,舌苔白,脉象迟。

【分析】本证多因皮肤之寒入里,尚未到脏腑,或脏之寒出表,尚未达皮肤的阶段。寒凉之邪主在肌,在经,多责之于脾。其邪扰乱肌肉筋脉,损伤其位之阳,故肌表凉,四肢不温,肌肉震颤。寒邪扰筋阻脉,导致气血运行不畅,故肢体疼痛。寒邪停肌,阳气被损,尚未化热,故鼻镜湿润。口色淡白,舌苔白,脉象迟,为寒凉之象。

【论治】因本证是寒凉在肌肉筋脉,故治以解肌祛寒,温经通脉为主。方如川麻汤加减:川乌 21 克,桂枝 21 克,牛膝 30 克,麻黄 30 克,当归 30 克,川芎 21 克,防风 30 克,白芍 30 克,甘草 21 克,干姜 21 克。

#### (三)凉在脏腑

【证候】皮肤发凉,鼻塞耳冷,恶寒,四肢不温,或呈浮肿,肛门松弛,小便清长,大便稀溏不臭,口色淡白或青白,舌苔白腻,脉象沉迟。

【分析】本证多因表寒入里,或寒邪直中,或脏腑本身阳气暴脱而致。寒邪入里,损伤阳气,阳气低落,不能外煦肌肤,故皮肤发凉,鼻塞耳冷,恶寒,四肢不温。如脾肾阳虚,不能化水,则水湿泛滥四肢,故呈浮肿。寒邪扰大肠,阳气不能固摄肛门,故肛门松弛。寒伤阳气,阳气不到之处,则为水湿所恋之乡,水湿入膀胱较多,则小便清长,若水湿入大便较多,则大便稀溏不臭。寒凉之邪,本性凝滞,易致气血运行不畅,血不荣口,故口色淡白或青白。舌苔白腻,为寒湿所引。脉象沉迟,为里寒之象。

【论治】虽引起本证的原因复杂,但总不出寒邪内盛、阳气低落的范围,故治以温里祛寒、回阳救逆为主。方如四逆汤加味:生附子 30 克、干姜 30 克、炙甘草 21 克、肉桂 30 克、茯苓 30 克、白酒 120 毫升。本方虽治脾肾阳虚引起的寒凉之证,但以治肾为先,治脾次之,阳虚则寒水无制,而泛滥妄行,非大补元阳,以消阴翳,大健中宫,以消留垢不可。

#### (四)皮肤同凉

【证候】皮肤凉,恶寒,鼻流清涕,肌肉发抖,肢体疼痛,口色微淡,舌苔白,脉迟。

【分析】因本证为皮肤、肌肉同凉之证。皮肤凉,恶寒,鼻流清涕,为寒凉之邪在皮肤。肌肉发抖,肢体疼痛,口色微淡,舌苔白,脉迟,为寒凉之象在肌肉。

【论治】因是皮肤同凉之证,所以应同治为主,并以解肌肉之寒为重点,以遏其势,防邪继续向里发展。方如麻附汤:桂枝 30 克、附子 21 克、麻黄 21 克、川乌 21 克、牛膝 30 克、当归 30 克、甘草 15 克。

#### (五)肌脏同凉

【证候】肌肉发抖,肢体疼痛,鼻塞耳冷,肛门松弛,小便清长,大便稀溏不臭,口色淡白,舌苔白腻,脉象微沉而迟。

【分析】本证为肌肉、脏腑同凉之证。肌肉发抖,肢体疼痛,为寒邪在肌肉。鼻塞耳冷,肛门松弛,小便清长,大便稀溏不臭,口色淡白,舌苔白腻,脉象微沉而迟,为寒邪在脏腑之象。

【论治】本证为肌肉、脏腑同凉之证,故治以肌脏同温为主。方如双桂汤:桂枝 30 克、肉桂 30 克、附子 30 克、干姜 30 克、茯苓 21 克、甘草 21 克。

#### (六)皮肤脏皆凉

【证候】皮肤凉,恶寒,肢体疼痛,肌肉发抖,大便稀溏,小便清长,口色淡白,脉迟。

【分析】皮肤凉,恶寒,为寒邪在皮肤。肢体疼痛,肌肉发抖,为寒邪在肌肉。大便稀溏,小便清长,口色淡白,脉迟,为寒邪在脏腑之象。

【论治】本证为外、中、里均凉之证,故治应祛皮肤之寒,温脏腑之阳为主。方如姜附汤:生姜 30 克、桂枝 30 克、附子 30 克、肉桂 30 克、甘草 21 克。

【按】寒凉之证,在临床上经常遇到,但有在皮、在肌、在脏之分,应注意区别,如凉在皮肤,则口色、二便无变化,在肌肉则口色有变化,在脏腑,口色、二便均有明显变化。苔有薄白、苔白、苔白腻之分。脉有浮迟、迟、沉迟之分。症状有恶寒、发抖、畏寒之分,前者之恶寒为寒邪犯肌肤而致,后者之畏寒为本身阳气不足而出现的恶寒。前者恶寒,虽近烈火而不热,后者畏寒,近暖舍则解除。再者,只要肢体疼痛,则为寒邪入肌肉筋脉。只要认真辨证,在皮肤、在肌肉、在脏腑是容易辨别的。这里还必须说明的一点,就是“口色淡白”这个症状,大多为寒虚之证而致。但顺中有逆,常中有变,临床上遇到一患猪,口色极淡白,兼呼吸喘促,粗误为寒凉之证,经测体温为 42℃,又仔细辨证,虽口色极淡白,但皮肤脉管嫩出显露,这是热火内炽为因,气血凝滞于内,不能外达之故,随入寒凉之品而愈,真热假寒,不可不知。

### 三、温的辨证论治

这里说的温即热,是指证而言,不是以体温表测量的高低为标准。它包括温疫(即传染病)。温的病证很复杂,但总不出温在皮肤、在肌肉、在脏腑的范围。当然也有温在皮肤、在肌脏、皮肤脏皆温的病证。这里仅叙述温在皮肤,温在肌肉,温在脏腑。

#### (一)温在皮肤

【证候】皮肤发热,鼻塞咳嗽,大小便正常,舌苔薄白,口色淡红,脉象浮数。

【分析】本证仍属表热的范围,似热在卫分,但无恶寒之症状。温邪犯肤,故皮肤发热。肺主皮毛,温犯皮肤,导致肺失宣降之能,故鼻塞咳嗽。温在皮肤,尚未入里,故大小便正常。舌苔薄白,口色淡红,脉象浮数,为温在皮肤之象。

【论治】以解表祛热为主。不用苦寒或咸寒,或金石之品,用轻清凉散之品,透邪而出。方如桑银汤:桑叶 30 克、薄荷 30 克、银花 30 克、菊花 30 克、桔梗 21 克、甘草 15 克。

#### (二)温在肌肉

【证候】肌表发热,关节疼痛,口干舌燥,渴而欲饮,汗出恶热,肌肉震颤,呼吸喘促,口舌色红,苔薄而黄,脉数有力。

【分析】本证为温在肌、在经,似热在气分,但本证有关节疼痛以区别之。热在肌肉,多责之于胃,故有阳明经之症状。热在肌肉,故肌表发热。热在经,阻扰气血经络之道,故关节疼痛。热伤津液,故口干舌燥,渴而欲饮。热为阳邪,其性开泄,故汗出恶热。热扰阳明,阳明胃经,主肌肉,故肌肉震颤。热在肌肉,影响肺气宣降,故呼吸喘促。此肌肉震颤,必兼呼吸喘促,而凉在肌肉,虽也肌肉震颤,但必无呼吸喘促之症状。口舌色红,苔薄而黄,脉数有力,为热邪充斥之象。



【论治】以解肌生津为主。方如石膏汤：石膏 60 克、葛根 30 克、柴胡 30 克、生地 30 克、知母 30 克、牛膝 21 克、甘草 15 克。并结合肌注青霉素、安基比林。

【按】温在皮肤与凉在皮肤，皆责之于肺，因肺主皮毛。温在肌肉与凉在肌肉，多责之于胃脾，温多责于胃，属阳多实，凉多责之于脾，属阴多虚，不可不知。温在肌肉，是热内传外出的枢纽，要抓紧医治，不可拘泥一日一剂的老框框，要适应病情变化的需要。

### (三) 温在脏腑

【证候】唇舌生疮，双目红肿，气喘咳嗽，耳根黄肿，小便短赤，大便干燥，神昏似醉，或四肢不能站立，昏睡。舌苔黄燥或镜舌，脉象沉数。

【分析】本证是热的范围，如热在心脾，心外应舌，脾外应唇，故唇舌生疮。如热在肝胆，肝外应目，则双目红肿。如热在肺脏，则气喘咳嗽。如热在肾脏，肾外应耳，故耳根黄肿。如热在膀胱，则小便短赤。如热在大肠，故大便干燥。热在脏腑，一派烟雾尘天，蒙住心窍，故神昏似醉，或四肢不能站立，昏睡。热邪内传，故舌苔黄燥。热邪日久，既耗肾阴，又损胃阴，肾胃之津灼竭，故现镜舌。脉象沉数，为里热之象。

【论治】温热在脏腑，重点是清泻脏腑之温热为主。方如梔连汤：生地 45 克、栀子 30 克、连翘 30 克、大黄 30 克、甘草 21 克。若偏心热，可加黄连 30 克。若偏肝热，可加龙胆草 30 克。若偏脾热，可加白芍 30 克。若偏肺热，可加黄芩 30 克。若偏肾热，可加知母 30 克。

【按】温热在脏腑，清热到十分之六七，往往热退表凉，不可误为虚寒，而投补剂，恐炉烟虽熄，灰中之火复燃。

## 四、毒的辨证论治

毒是指由热化火，火盛而聚的病证。毒的病证，十分复杂，大体可分温毒、热毒、火毒、肿毒四型。实际上温、热、火、肿是程度上的轻重不同，一般来说，温为热之渐，热为温之盛，火为热之极，但有的肿不是火之聚。如外伤引起的肿，就不属火之聚的范围等。温毒多在皮肤，热毒多在肌肉，火毒在脏腑，肿毒多为火扰营血，聚而为患。毒的特点是来病迅猛，其势猖獗，无论在皮肤、在肌肉、在脏腑，在营血，都有导致死亡的可能。故对毒证，要抓紧医治，不可缓慢。毒重者，用轻药则不效，犹隔靴搔痒，扬汤止沸，无济于事。病重药重，击鼓而进，方能除暴安良。

### (一) 温毒

【证候】头面突然肿大，呼吸气促，水草不进，舌苔薄白微黄，脉象浮数。

【分析】本证多因外感温毒之邪而致。又多挟风为患，故又可称风温之毒。风温之毒，均为阳邪，风又善行而数变，故头面突然肿大。温毒搏于上焦头面，阻扰气食之路，故呼吸气促，水草不进。温毒为在表之热邪，故舌苔薄白微黄，脉象浮数。

【论治】以清温祛毒，疏风散邪为主。方如麻薄荷消汤：麻黄 20 克、薄荷 30 克、僵蚕 25 克、牛子 30 克、升麻 25 克、柴胡 25 克、银花 30 克、黄芩 30 克、桔梗 25 克、甘草 21 克。

【按】本证以春秋季节多发，并以猪、羊、驴最为常见。大多数是耳、眼睑、嘴唇肿大较重，来势较快，一般是昨天晚上未发现疾病，次日早晨便头部肿大。一般用上方 2~4 剂即愈。1981 年 10 月 5 日，山东省阳谷县七级公社官口大队驴，母、齐口、灰色。主诉：已患病 5 天，突然发病，头部肿大，经多次肌注抗生素与磺胺类药，仍不见好转。从昨天又喘，鼻流血水，四肢也肿。检查：头部肿大，呼吸困难，鼻流血水，四肢上部浮肿。认为是本证，随投上方 2 剂转轻，又投上方 2 剂，结合西药调治而愈。

### (二) 热毒

【证候】壮热烦躁，口渴喜饮，口舌生疮，上颚高突，舌红苔黄，脉象洪数。

【分析】本证多因外感热毒之邪，或食毒草毒料而致。热毒犯体，扰乱心神，故壮热烦躁。热毒损伤阴津，故口渴喜饮。热毒最易

入血，因心主血，脾统血，心脾又上应口舌，热毒循经上传所应，故舌生疮上颚高突。舌红苔黄，脉象洪数，为热毒之象。

【论治】以清热解毒为主，方如五味消毒饮加味：蒲公英 45 克、地丁 30 克、银花 30 克、野菊花 30 克、天葵子 30 克、石膏 45 克、生地 30 克、木通 30 克、竹叶 30 克。

### (三) 火毒

【证候】高热，口渴，昏睡，皮生赤色斑点，呼吸促迫，口赤舌绛，大便干燥，小便黄短，脉细而数。

【分析】火毒充斥脏腑，故高热。火毒伤津，故口渴。火毒扰乱心神，故昏睡。火毒损伤营血，导致血行不畅，离络外溢，故皮生赤色斑点，火毒扰肺，故呼吸促迫。火毒充斥营血，故口舌赤绛，火毒灼津伤液，故大便干燥，小便黄短。火毒扰脉血，故脉细而数。

【论治】火毒为患，似大火加油，充斥奔迫，飙举峰涌势不可遏，治以重剂泻火解毒之品才可，甘寒，咸寒，均不能任，以苦寒直折，方熄炎炎之势。方如黄连解毒汤加味：黄连 45 克、黄芩 45 克、黄柏 45 克、栀子 30 克、朱砂 12 克、连翘 30 克、蒲公英 45 克、地丁 45 克、大黄 60 克、甘草 6 克。

### (四) 肿毒

【证候】红肿高大，硬而多痛，触之有热感，口色红，脉数。

【分析】火热之极，聚而为毒。非阴性漫肿无根，手触感凉，或浮肿生黄，手触虽感热，但软而不痛之证。火极则聚，导致气血凝滞不行，故红肿高大，硬而多痛，触之有热感。此为火热而导致的肿毒之证，故口色红，脉数。

【论治】以清泻泻火，消肿解毒为主。方如泻火消肿汤：蒲公英 45 克、地丁 45 克、银花 30 克、黄芩 30 克、大黄 30 克、黄柏 30 克、栀子 30 克、连翘 30 克、黄药子 30 克、白药子 30 克、甘草 12 克、姜枣 6 克。

【按】本证要与赫尔尼亚病区别之。本证以红肿热痛为特征，虽发病较急，但无外伤史。赫尔尼亚则不然，多有外伤史，伤后即肿大，一般能大能小。如果肠管与赫轮粘连，不能退缩于腹腔内，但患部一般不表现红肿热，而只表现痛状，可由此而别之。

## 第三节 脏腑辨证

脏腑辨证，是根据脏腑的生理功能、病理变化，对疾病证候进行分析归纳，借以推究病因病机，判断病位、病性和正邪盛衰等状况的一种辨证方法。

八纲辨证是分析、归纳各种证候的类别、部位、性质、正邪盛衰等关系的纲领。如果要进一步分析疾病的具体病理变化，就必须落实到脏腑上来，用脏腑辨证的方法加以辨别，脏腑辨证是各种辨证方法的基础和核心。当然，在临床实践中，脏腑辨证也必须与八纲、气血津液等辨证方法有机地结合起来，才能对脏腑气血阴阳、寒热虚实的变化作出较全面的概括，为论治提供依据。

### 一、心与小肠病证

#### (一) 心气虚

多由久病体虚，暴病伤正，误治、失治，老龄脏气亏虚等因素引起。

主证：心悸，气短乏力，自汗，运动后尤甚，舌淡苔白，脉虚。

分析：心气不足，鼓动和生化阴血无力，心失所养，故见心悸；心在胸中，心气不足，胸中宗气运转无力，郁滞于胸腔，故见胸闷气短；气是神的物质基础，气虚则神疲，神疲则力乏，故见倦怠肯卧；动则耗气，故运动后症状加重；气虚卫外不固，心液不能摄敛，故汗出；心气不足，推动血液运行无力，血不上荣，故脉虚无力，舌淡苔白。

治则：养心益气，安神定悸。

方例：养心汤（党参、黄芪、炙甘草、茯苓、茯神、川芎、当归、柏子仁、酸枣仁、远志、五味子、肉桂，《证治准绳》）加减。

#### (二) 心阳虚

病因同心气虚，多在心气虚的基础上发展而来。



主证:除心气虚的症状外,兼有形寒肢冷,耳鼻四肢不温,舌淡或紫暗,脉细弱或结代。

分析:心阳虚则阳气不能外达于表,故见形寒肢冷,耳鼻四肢不温;心阳不足,气血鼓动无力,气血滞涩于脉道,故见舌色淡白或紫暗,脉细弱或脉结代。

治则:温心阳,安心神。

方例:保元汤(党参、黄芪、桂枝、甘草,《博爱心鉴》)加减。

### (三)心血虚

多因久病体虚,血液生化不足;或失血过多,劳伤过度,损伤心血所致。

主证:心悸,躁动,易惊,口色淡白,脉细弱。

分析:心主血而藏神,心血不足,心神失养,神不内守,故见心悸,躁动,易惊;血虚不能上荣,故口色淡白;心血虚则脉道不能充盈,故脉细弱。

治则:补血养心,镇惊安神。

方例:归脾汤(见补虚方)加减。

### (四)心阴虚

除引起心血虚的病因之外,热证损伤阴津,腹泻日久等均可损伤心阴而致病。

主证:除有心血虚的主证外,尚兼有午后潮热,低热不退,盗汗,舌红少津,脉细数。

分析:心阴不足,阴不制阳,虚热内生,故低热不退,或午后潮热;夜间阳气衰微,卫阳之气不足,表无所固,故见盗汗;阴虚内热,故舌红少津,脉细数。

治则:养心阴,安心神。

方例:补心丹(党参、生地、玄参、丹参、天冬、麦冬、当归、五味子、茯神、桔梗、远志、酸枣仁、柏子仁、朱砂,《世医得效方》)加减。

### (五)心热内盛

多因感受暑热之邪或其他淫邪内郁化热,或过服温补药所致。

主证:高热,大汗,精神沉郁,气促喘粗,粪干尿少,口渴,舌红,脉象洪数。

分析:心热内盛,上焦积热,故高热;热逼心液外泄,故大汗;热邪扰心,耗津伤气,气虚血少,神失所养,故精神沉郁;心肺同居上焦,心热波及于肺,故气促喘粗;内热过盛,热伤津液,故粪干尿少,口渴;舌赤红,脉洪数均为热象。

治则:清心泻火,养阴安神。

方例:香薷散或白虎汤(均见清热方)加减。

### (六)痰火扰心

多因气郁化火,炼液为痰,痰火内盛,上扰心神所致。

主证:发热,气粗,眼急惊狂,蹬槽越桩,狂躁奔走,咬物伤人以及一些其他兴奋型的表现,苔黄腻,脉滑数。

分析:火热之邪亢盛,里热蒸腾,故发热,呼吸气粗;火热上炎,充斥眼目,故见眼急目赤;火热之邪炼液为痰,痰与火结,扰及心神,神识错乱,故见惊狂,奔走,蹬槽越桩,咬物伤人等兴奋表现;舌苔黄腻,脉象滑数是痰火内盛之证。

治则:清心祛痰,镇惊安神。

方例:镇心散或朱砂散(均见安神与开窍方)加减。

### (七)痰迷心窍

多因湿浊内生,气郁化痰,痰浊阻闭心窍所致。

主证:神识痴呆,行如酒醉,或昏迷嗜睡,口流痰涎或喉中痰鸣,苔腻,脉滑。

分析:心藏神,痰浊蒙蔽心窍,心神不能自主,故神识痴呆,行如酒醉,或昏迷嗜睡;痰浊不化,随气而升,故口流痰涎或喉中痰鸣;苔腻,脉滑是痰浊内盛的表现。

治则:涤痰开窍。

方例:寒痰可用导痰汤(胆南星、枳实、陈皮、半夏、茯苓、炙甘草,《济生方》)加减;热痰可用涤痰汤(菖蒲、半夏、竹茹、陈皮、茯苓、枳实、甘草、党参、胆南星、生姜、大枣,《济生方》)加减。

### (八)心火上炎

多由六淫内郁化火而致。

主证:舌尖红,舌体糜烂或溃疡,躁动不安,口渴喜饮,苔黄,脉数。

分析:心开窍于舌,舌为心之苗,心火亢盛,循经上炎,故见舌尖红;火热之邪灼伤舌之脉络,血溢脉外,故舌体糜烂或成溃疡;心火内炽,热扰心神,故躁动不安;口渴喜饮是火热伤津,引水自救的表现;苔黄,脉数是里热盛的表现。

治则:清心泻火。

方例:洗心散(见清热方)或泻心汤(大黄、黄连、黄芩,《金匱要略》)加减。

### (九)小肠实热

多由六淫内郁化热或心热下移所致。

主证:小便赤涩,尿道灼痛,尿血,舌红,苔黄,脉数,及心火热炽的某些症状。

分析:小肠积热,分别清浊的功能紊乱,故小便赤涩;火热之邪灼伤脉络,故尿道灼痛甚至尿血;舌红,苔黄,脉数均为实热之象。心与小肠相表里,小肠实热可上炎于心,心经火热也可下移于小肠,故可出现相应的症状。

治则:清利小肠。

方例:导赤散(生地、木通、甘草梢、竹叶,《小儿药证直诀》)加减。

### (十)小肠中寒

多因外感寒邪或内伤阴冷所致。

主证:腹痛起卧,肠鸣,粪便稀薄,口内湿滑,口流清涎,口色青白,脉象沉迟。

分析:小肠受寒,寒凝则气滞,气滞则血瘀,气血不通则痛,故腹痛起卧;肠中冷气冲击,故肠鸣;小肠受寒,清浊不分,下注大肠,故粪便稀薄;阴寒内盛,津液不伤,加之寒伤阳气,津液不布,故口内湿滑,口流清涎;口色青白,脉象沉迟均为寒象。

治则:温阳散寒,行气止痛。

方例:橘皮散(见理气方)加减。

### (十一)心与小肠病辨证施治要点

(1)心血虚和心气虚都有心悸动的症状,但心血虚者心悸动而伴有躁动易惊的症状;心气虚者心悸动伴有自汗、精神倦怠的症状。

心阴虚和心阳虚均为虚证,但阴虚则热,出现午后发热或低热不退、夜间多汗、口红舌燥等症状;阳虚则外寒、有形寒、怕冷、耳鼻四肢不温等症状。

心气虚者宜补心气,心阳虚者宜温心阳,心血虚者宜补心血,心阴虚者宜养心阴,若阴虚有火者,再加滋阴清火药。因四者均能影响心神,故均需应用安神的药物。

心阴与心阳,二者相互依存又相互制约,其中某一方面发生变化都会影响到另一方面,即所谓“阴损及阳,阳损及阴”。如临床上遇有阴阳两虚、气血俱亏者,应两者兼治,如炙甘草汤之阴阳并调、十全大补汤之气血双补。

(2)心热内盛以高热、大汗、躁动不安为其主要症状,而心火上炎则以舌体病变为主,二者易于鉴别。前者治宜清热宣窍,后者治宜清热泻火。

(3)痰火扰心在临床上出现狂躁不安症状,而痰迷心窍则出现昏迷症状,为二者之鉴别要点。热痰宜清,寒痰宜温,同属于痰证,寒热不同,治法则异。

(4)心与小肠相表里,故小肠热证多与心火共存,证见躁动不安,口舌生疮,尿短赤或血尿,治宜清火,通利二便。如因寒邪入侵小肠,可见肠鸣泄泻,尿少,治宜散寒行气。

## 二、肝与胆病证

### (一)肝火上炎

多由外感风热或由肝气郁结而化火所致。



主证:两目红肿,羞明流泪,睛生翳障,视力障碍,或有鼻衄,粪便干燥,尿浓赤黄,口色鲜红,脉象弦数。

分析:肝开窍于目,肝火上炎,故两目红肿,羞明流泪,睛生翳障,视力障碍;肝火上逆,灼伤脉络,迫血妄行而致鼻衄;粪便干燥,尿浓赤黄,是火热伤津的表现;口色鲜红,脉象弦数均为肝经实火之症。

治则:清肝泻火,明目退翳。

方例:决明散(见祛风方)或龙胆泻肝汤(见清热方)加减。

## (二) 肝血虚

多因脾肾亏虚,生化之源不足,或慢性病耗伤肝血,或失血过多所致。

主证:眼干,视力减退,甚至出现夜盲、内障,或倦怠肯卧,蹄壳干枯皲裂,或眩晕,站立不稳,时欲倒地,或见肢体麻木,震颤,四肢拘挛抽搐,口色淡白,脉弦细。

分析:肝开窍于目,肝血亏耗,则血不上濡,故见眼干,视力减退,甚至出现夜盲、内障;肝主筋爪,肝血不足,不能滋养筋爪,故倦怠肯卧,蹄壳干枯皲裂;血虚不能养肝,肝阳上扰,故见眩晕,站立不稳,时欲倒地;血虚不能濡养筋脉,故肢体麻木,震颤,四肢拘挛抽搐;口色淡白,脉弦细为肝血虚常见之症状。

治则:滋阴养血,平肝明目。

方例:四物汤(见补虚方)加减。

## (三) 肝风内动

以抽搐、震颤等为主要症状,常见的有热极生风、肝阳化风、阴虚生风和血虚生风四种。

### 1. 热极生风

多由邪热内盛、热极生风、横窜经脉所致。见于温热病的极期。

主证:高热,四肢痉挛抽搐,项强,甚则角弓反张,神识不清,撞壁冲墙,圆圈运动,舌质红绛,脉弦数。

分析:热邪蒸腾,充斥肌肤,故见高热;热灼肝经,津液受损,筋脉骤然失养而见四肢痉挛抽搐,项强,甚则角弓反张;高热内盛,扰乱神明,故见神识不清,撞壁冲墙,圆圈运动;热邪内犯营血,故舌色红绛;脉象弦数,为肝经火热之征。

治则:清热,熄风,镇痉。

方例:羚羊钩藤汤(羚羊片、霜桑叶、川贝母、鲜生地、钩藤、菊花、茯神、生白芍、生甘草、竹茹,《通俗伤寒论》)加减。

### 2. 肝阳化风

多因肝肾之阴亏,肝阳失潜而致。

主证:神昏似醉,站立不稳,时欲倒地或头向左或向右盘旋不停,偏头直颈,歪唇斜眼,肢体麻木,拘挛抽搐,舌质红,脉弦数有力。

分析:肝阳上亢,化火生风,鼓动气血伴走于上,蒙蔽清窍,心神受扰,故见神昏似醉,站立不稳,时欲倒地等症;风窜经络,故有偏头直颈,歪唇斜眼,肢体麻木,拘挛抽搐等症;舌质红,脉弦数有力,为肝经有热之征。

治则:平肝熄风。

方例:镇肝熄风汤(见祛风方)加减。

### 3. 阴虚生风

多因外感热病后期阴液耗损,或内伤久病,阴液亏虚而发病。

主证:形体消瘦,四肢蠕动,午后潮热,口咽干燥,舌红少津,脉弦细数。

分析:阴液枯竭,不能充养肌肉筋骨,故形体消瘦;阴液亏虚,肝脉失养,故四肢蠕动;虚热内蒸,故午后潮热;阴液亏虚不能上润,故口咽干燥;舌红少津,脉弦细而数均是阴虚内热之征。

治则:滋阴定风。

方例:大定风珠(生白芍、阿胶、生龟板、干地黄、麻仁、五味子、生牡蛎、麦冬、炙甘草、鸡子黄、鳖甲,《温病条辨》)加减。

### 4. 血虚生风

多由急性慢性出血过多,或久病血虚所引起。

主证:除血虚所致的眩晕站立不稳,时欲倒地,蹄壳干枯皲裂,

口色淡白,脉细之外,尚有肢体麻木、震颤、肢拘挛抽搐的表现。

分析:眩晕、蹄壳干枯皲裂、口色淡白、脉细,均为肝血虚之象。血虚不能濡养筋脉,故又见肢体麻木,震颤,四肢拘挛抽搐。

治则:养血熄风。

方例:加减复脉汤(炙甘草、生地黄、生白芍、麦冬、阿胶、麻仁,《温病条辨》)加减。

## (四) 寒滞肝脉

多由外寒客于肝经,致使气血凝滞而成。

主证:形寒肢冷,耳鼻发凉,外肾硬肿如石如冰,后肢运步困难,口色青,舌苔白滑,脉沉弦。

分析:阴寒内盛,阳气受损,气血失温,故形寒肢冷,耳鼻发凉;肝经绕阴器循少腹,寒湿之邪客于肝经,致使气血凝滞,故外肾硬肿如石如冰;口色青,舌苔白滑,脉沉弦均是阴寒内盛之象。

治则:温肝暖经,行气破滞。

方例:茴香散(见温里方)加减。

## (五) 肝胆湿热

多因感受湿热之邪,或脾胃运化失常,湿邪内生,郁而化热所致。

主证:黄疸鲜明如橘色,尿液短赤或黄而浑浊。母畜带下黄臭,外阴瘙痒,公畜睾丸肿胀热痛,阴囊湿疹,舌苔黄腻,脉弦数。

分析:湿热熏蒸肝胆,致使肝胆疏泄失职,胆汁不循常道而横溢入血,呈于肌肤,而见黄疸;湿热下注,膀胱气化失司,故尿短赤或黄而浑浊;肝脉绕阴器,湿热循经下注,故母畜见带下黄臭,公畜睾丸肿胀热痛;湿热浸淫外阴,成为湿疹,故外阴瘙痒,阴囊湿疹;舌苔黄腻,脉弦数,为湿热内蕴肝胆的表现。

治则:清利肝胆湿热。

方例:茵陈蒿汤(见清热方)加减。

## (六) 肝胆寒湿

多因夜卧湿地,寒湿之邪内侵,或因脾不健运,水湿内生,又感寒邪,致使寒湿合邪侵入肝胆所致。主证:黄疸晦暗如烟熏,食少便溏,舌苔滑腻,脉沉迟。

分析:寒湿郁阻肝胆,致使胆汁排泄不利,溢于血脉,而发黄疽;脾被寒湿所困,清阳不升,水湿留滞于肠间,故见食少而便溏;舌苔滑腻,脉沉迟,为寒湿内蕴之象。

治则:祛寒利湿退黄。

方例:茵陈四逆汤(见清热方之茵陈蒿汤)加减。

## (七) 肝与胆病辨证论治要点

(1) 肝性刚强,体阴用阳,故肝病初期,多见实证、热证,仅见于厥阴经脉所属的部位,如睾丸硬肿如石如冰。

(2) 肝病实证中,肝火上炎和热动肝风,二者同出一源,多由肝气有余,导致肝火上升,甚则火盛动风痉厥。临床应掌握不同情况,分别主次,确定清肝泻火,清热熄风等法。实证不愈,伤及肝肾之阴,以致本虚标实,肝阳上亢,最后导致阴亏风动的虚证。必须掌握不同情况,分别轻重,确定滋阴平肝,救阴熄风等法。

(3) 热入心包,心神受扰,与热极生风、肝风内动的证候密切相关,并经常合并出现。但心与心包的证候以神识障碍为主,而热动肝风的证候则以四肢拘挛抽搐为主。

(4) 肝火上炎引起的目疾,与肝阴虚之肝不养目所导致的目疾,病机不同,病证不同,治法也不同。前者为肝经实证,宜清泻肝火,明目退翳;后者为肝经虚证,且多与肾精不足有关。治宜滋肾养肝,明目去翳。

(5) 肝胆相表里,在发病上肝胆多同病,在治疗上也肝胆同治,而以治肝为主。如肝胆湿热,而以肝病为主,治疗上多从肝论治。

## 三、脾与胃病证

### (一) 脾气虚

多由畜体素虚,劳役过度或饮喂失调,内伤脾气,以致脾气虚弱。临床上脾气虚可分为以下三种证型。





### 1. 脾虚不运

多由饮食失调,劳役过度,以及其他疾患耗伤脾气所致,见于慢性消化不良的病程中。

主证:草料迟细,体瘦毛焦,倦怠肯卧,肚腹虚胀,肢体浮肿,尿短,粪稀,口色淡黄,舌苔白,脉微弱。

分析:脾胃气虚,受纳运化失职,故见草料迟细;脾胃为气血生化之源,脾虚不运,日久则气血亏虚,肌肤、心神失去其濡养、温煦,故见体瘦毛焦,倦怠肯卧;脾胃虚弱,清气不升,浊阴不降,故肚腹虚胀;脾气不足,运化失健,水湿不运,流注肌肤则见浮肿,流注肠中则见大便稀溏;舌苔白,口色淡,脉微弱,是虚的表现;口色黄是湿的表现。

治则:益气健脾。

方例:参苓白术散(见补虚方)或香砂六君子汤(见补虚方之四君子汤)加减。

### 2. 脾气下陷

多由脾不健运进一步发展而来,见于久泻久痢、直肠脱、阴道脱、子宫脱等证。

主证:久泻不止,脱肛或子宫脱或阴道脱,尿淋漓难尽,并伴有体瘦毛焦,倦怠肯卧,多卧少立,草料迟细,口色淡白,苔白,脉虚等。

分析:脾气亏虚,中气升举无力而下陷,故见久泻不止,脱肛、子宫脱或阴道脱;脾主散津,脾虚气陷致使津液不能正常输布,反而下注膀胱,散见尿淋漓难尽;体瘦毛焦,倦怠肯卧,口色淡白,脉虚均为脾气亏虚的表现。

治则:益气升阳。

方例:补中益气汤(见补虚方)加减。

### 3. 脾不统血

多因久病体虚,脾气衰虚,不能统摄血液所致。见于某些慢性出血病和某些热性疾病的慢性病程中。

主证:便血、尿血、皮下出血等慢性出血,并伴有体瘦毛焦,倦怠肯卧,口色淡白,脉细弱。

分析:脾主统血,脾气亏虚,统血无权,血不归经而溢于脉外,故可见到种种出血表现;体瘦毛焦,倦怠肯卧,口色淡白,脉象细弱均系脾气亏虚,运化无权,气虚血少之象。

治则:益气摄血,引血归经。

方例:归脾汤(见补虚方)加减。

### (二) 脾阳虚

多由脾气虚发展而来,或因过食冰冻草料、暴饮冷水,损伤脾阳所致,见于急、慢性消化不良。

主证:在脾不健运症状的基础上,同时出现形寒怕冷,耳鼻四肢不温,肠鸣腹痛,泄泻,口色青白,口腔滑利,脉象沉迟。

分析:本证由脾气虚发展而来,故有脾气虚的表现。脾之阳气不足,阳虚则生外寒,故形寒怕冷,耳鼻四肢不温。阳虚中寒,寒凝则气滞,气滞则血瘀,气血不通则痛,故肠鸣腹痛,泄泻;口色青白,口腔滑利,脉象沉迟,均为虚寒之象。

治则:温中散寒。

方例:理中汤(见温里方)加减。

### (三) 寒湿困脾

多因长期过食冰冻草料,暴饮冷水,使寒湿停于中焦,或久卧湿地,或阴雨苦淋,导致寒湿困脾。见于消化不良、水肿、妊娠浮肿、慢性阴道及子宫炎的病程中。

主证:耳耷头低,四肢沉重肯卧,草料迟细,粪便稀薄,小便不利,或见浮肿,口黏不渴,舌苔白腻,脉象迟缓而濡。

分析:寒伤清阳,湿性重浊黏腻,其性趋下,故寒湿侵犯机体可见耳耷头低,四肢沉重肯卧;寒湿困阻中焦,脾胃运化呆滞,故草料迟细;脾阳被困,不能运化水湿,水湿若留滞于肠中,则见粪便稀薄,小便不利;若停聚流溢于肌肤,则见浮肿;寒湿之邪困阻脉道,故脉迟缓而濡;口黏不渴,舌苔白腻均为感受寒湿之征。

治则:温中化湿。

方例:胃苓散(见祛湿方之五苓散)加减。

### (四) 胃阴虚

多由高热伤阴,津液亏耗所致,见于热性病的后期。

主证:体瘦毛焦,皮肤松弛,弹性减退,食欲减退,口干舌燥,粪球干小,尿少色浓,口色红,苔少或无苔,脉细数。

分析:热病后期,津液耗伤,失其滋润全身肌表皮毛之功,故见体瘦毛焦,皮肤松弛,弹性减退;胃喜润恶燥,津液亏乏,胃气不降,受纳与腐熟功能障碍,故食欲减退;津液耗伤,胃失濡养,故见口干舌燥,粪球干小,尿少色浓;口色红,苔少或无苔,脉细数均为阴虚燥热之象。

治则:滋养胃阴。

方例:养胃汤(沙参、玉竹、麦冬、生扁豆、桑叶、甘草,《临证指南》)加减。

### (五) 胃寒

多由外感风寒,或饮喂失调,如长期过食冰冻草料、暴饮冷水等所致。见于消化不良病程中。

主证:形寒怕冷,耳鼻发凉,食欲减退,粪便稀软,尿液清长,口腔湿滑或口流清涎,口色淡或青白,苔白而滑,脉象沉迟。

分析:外感风寒或内伤阴冷,阴盛阳衰,故形寒怕冷,耳鼻发凉;寒伤阳气,胃受纳和腐熟功能失职,故食欲减退;阴寒内盛,津液不伤,加之胃阳受损,津液不化;故口内湿滑,口流清涎,尿液清长,粪便稀软;口色青白,苔白而滑,脉象沉迟,均为阴寒内盛之象。

治则:温胃散寒。

方例:桂心散(见温里方)加减。

### (六) 胃热

多由胃阳素强,或外感邪热犯胃,或外邪传内化热,或急性高热病中热邪波及胃腑所致。

主证:耳鼻温热,草料迟细,粪球干小而尿少,口干舌燥,口渴贪饮,口腔腐臭,齿龈肿痛,口色鲜红,舌有黄苔,脉象洪数。

分析:胃内积热,热邪外泄,故耳鼻温热;热邪犯胃,胃气失降,受纳失职,故草料迟细;胃热炽盛,耗伤津液,故口干舌燥,口渴喜饮,粪干尿少;胃中浊气上逆,故口腔腐臭;胃之经脉上络于齿龈,胃火循经上熏,故齿龈肿痛;舌色鲜红,苔黄、脉洪数是热的征象。

治则:清热泻火,生津止渴。

方例:清胃解热散(知母、石膏、玄参、黄芩、大黄、枳壳、陈皮、六曲、连翘、地骨皮、甘草,《中兽医治疗学》)加减。

### (七) 胃食滞

多由暴饮暴食,伤及脾胃,食滞不化,或草料不易消化,停滞于胃所致。

主证:不食,肚腹胀满,嗳气酸臭,腹痛起卧,粪干或泄泻,矢气酸臭,口色深红而燥,苔厚腻,脉滑实。

分析:胃气不降,浊气上逆,故不食,嗳气酸臭,舌苔厚腻;胃中积食,中焦阻塞,气不通畅,故见肚腹胀满,腹痛起卧;食滞于胃,脾运化失常,故粪便干燥或泄泻;浊气下走大肠,故矢气酸臭;积食化热,故口色深红而燥,脉滑实。

治则:消食导滞。

方例:病情轻者,可用曲蘖散(见消导方)加减;病情重者,可用调气攻坚散(醋香附、三棱、莪术、木香、藿香、沉香、枳壳、莱菔子、槟榔、青皮、郁李仁、麻油、醋,《中兽医治疗学》)加减。

### (八) 脾与胃病辨证施治要点

(1) 病后失养,或劳伤过度,以致脾胃气虚,证见倦怠肯卧,草料迟细,粪便稀薄,治宜益气健脾;若致中气不足,或兼脱肛,子宫脱,阴道脱,治宜补中益气。如病久不复,脾阳衰弱,证见形寒怕冷,耳鼻四肢不温,肠鸣腹痛,粪便稀薄,治宜温中健脾。

(2) 脾病多挟湿,无论虚实寒热,均可出现湿之兼证,或因淋雨受寒,湿从外来;或暴饮冷水,中阳被困,湿从内生。如寒证的寒湿困脾,热证的湿热困脾。前者治宜散寒燥湿,后者治宜清热利湿,湿去则脾运自复。

(3) 胃喜润恶燥,胃气宜降,故胃病以食滞和热证为多见。食滞宜消,热证宜清。胃之热证又分实热和虚热两种,前者为胃热炽盛,后者为胃阴不足,在治疗上,实者宜清泻,虚者宜滋补。胃之寒证,又宜温胃散寒。

(4) 脾与胃互为表里,是水谷消化的主要脏器,因此在临床上,提到脾,往往包含胃,提到胃,往往包含脾。相对而言,脾病多虚证,胃病多实证,故有“实则阳明,虚则太阴”之说。脾与胃的病证又可以相互转化。胃实因用攻下太过,脾阳受损,可以转为脾虚寒;如脾虚渐重而由于暴食,又能转为胃实。虚实之间,必须详察。

(5) 脾胃为气血生化之源。如脾病日久不愈,势必影响其他脏腑;而他脏有病,亦多传于脾胃。因此,在治疗内伤疾病的过程中,必须时时照顾脾胃,扶持正气,使病体逐渐复原。

#### 四、肺与大肠病证

##### (一) 肺气虚

多因久病咳喘伤及肺气,或其他脏器病变影响及肺,使肺气虚弱而成。

主证:久咳气喘,且咳喘无力,动则喘甚,鼻流清涕,畏寒喜暖,易于感冒,容易出汗,日渐消瘦,皮毛焦燥,倦怠肯卧,口色淡白,脉象细弱。

分析:肺主气,司呼吸,肺气虚,则宗气生成不足,呼吸推动无力,故咳嗽、气喘,咳喘无力;动则耗气,故动则喘甚;肺气不足,津液不能正常输布,停聚于肺,随肺气上逆,故鼻流清涕;肺外合皮毛,主宣发卫气,肺气不足,不能宣发卫气于肌表,致使腠理疏松,卫表不固,故易受外邪侵袭而患感冒;肺气虚,宣发失司,卫阳不能达表而见畏寒喜暖,津液不能敷布于肌表而见皮毛焦燥;气虚则神疲力乏,故倦怠肯卧;口色淡白,脉象细弱皆为气虚之象。

治则:补肺益气,止咳定喘。

方例:补肺散(党参、黄芪、紫菀、五味子、熟地、桑白皮,《永类铃方》)加减。

##### (二) 肺阴虚

多因久病体弱,或邪热久恋于肺,损伤肺阴所致,或由于发汗太过而伤及肺阴所致。见于慢性支气管炎及肺结核。

主证:干咳连声,昼轻夜重,甚则气喘,鼻液黏稠,低热不退,或午后潮热,盗汗,口干舌燥,粪球干小,尿少色浓,口色红,舌无苔,脉细数。

分析:肺主清肃,肺阴不足,虚热内生,肺被热蒸,气机上逆,故见咳嗽、气喘;又因肺津不足,故为干咳;白天阳盛,阳气的布津功能旺盛,肺阴不足减轻,而夜间阳衰,阳气的布津功能减弱,肺阴不足加重,故咳嗽昼轻夜重;肺之津液被虚火煎炼而成痰浊,随肺气上逆,从肺窍而出,故鼻液黏稠;阴虚则阳亢,故见低热不退,午后潮热;阴虚若致阳弱,可见盗汗,无苔;口干舌燥,粪球干小,尿少色浓,口色红,脉细数均是阴虚内热的表现。

治则:滋阴润肺。

方例:百合固金汤(见补虚方)加减。

##### (三) 痰饮阻肺

因脾失健运,湿聚为痰饮,上贮于肺,使肺气不得宣降而发病。

主证:咳嗽,气喘,鼻液量多,色白而黏稠,苔白腻,脉滑。

分析:痰饮阻塞肺气,气机不得升降,故咳嗽、气喘;痰饮随肺气上逆,从肺窍而出,故鼻液量多,色白而黏稠;苔白腻,脉滑为痰饮之征。

治则:燥湿化痰。

方例:二陈汤(见化痰止咳平喘方)加减。

##### (四) 风寒束肺

因风寒之邪侵袭肺脏,肺气闭郁而不得宣降所致。见于感冒、急性慢性支气管炎。

主证:以咳嗽、气喘为主,兼有发热轻而恶寒重,鼻流清涕,口色青白,舌苔薄白,脉浮紧。

分析:风寒犯肺,肺气被束,失却宣降,故咳嗽、气喘;风寒犯表,卫气受损,皮毛腠失其温煦,故恶寒,耳鼻发凉,被毛逆立;卫阳被郁,郁而化热,故发热;肺气失宣,津液不布,故鼻流清涕;口色青白,舌苔薄白,脉浮紧为风寒束表之征。

治则:宣肺散寒,祛痰止咳。

方例:麻黄汤或荆防败毒散(均见解表方)加减。

##### (五) 风热犯肺

多因外感风热之邪,以致肺气宣降失常所致。见于风热感冒、急性支气管炎、咽喉炎等病程中。

主证:以咳嗽和风热表证共见为特点。咳嗽,鼻流黄涕,咽喉肿痛,触之敏感,耳鼻温热,身热,口干贪饮,口色偏红,舌苔薄白或黄白相间,脉浮数。

分析:风热犯肺,肺失清肃,故咳嗽;热煎津液为痰,从肺窍而出,故鼻流黄涕;咽喉为肺之门户,风热上犯,故咽喉肿痛,触之敏感;风热阳邪侵袭肌表,卫阳被郁而化热,故耳鼻温热,身热;风热上扰,津液被耗,故口干贪饮;口红,苔黄,脉数主热;苔薄白,脉浮则主表,苔黄白相间,脉浮数并见,均为风热犯肺之象。

治则:疏风散热,宣通肺气。

方例:表热重者,用银翘散(见解表方)加减;咳嗽重者,用桑菊饮(桑叶、菊花、杏仁、甘草、薄荷、连翘、芦根、桔梗,《温病条辨》)加减。

##### (六) 燥热伤肺

由感受燥热之邪,在表未解,入里伤及肺脏所致。

主证:干咳无痰,咳而不爽,被毛焦枯,唇焦鼻燥,口色红而干,苔薄黄少津,脉浮细而数。常伴有发热微恶寒。

分析:燥热之邪伤肺,津液被耗,故干咳无痰,咳而不爽;燥性干涸,故被毛、唇、鼻、口、舌干燥;燥邪在肺卫,故发热而微恶寒;口红,苔黄,少津,脉浮细数,为燥邪伤津所致。

治则:清肺润燥养阴。

方例:清燥救肺汤(见化痰止咳平喘方)加减。

##### (七) 肺热咳嗽

多因外感风热或因风寒之邪入里郁而化热,以致肺气宣降失常所致。见于咽喉炎、急性支气管炎、肺炎、肺脓肿等病。

主证:咳声洪亮,气促喘粗,鼻翼煽动,鼻涕黄而黏稠,咽喉肿痛,粪便干燥,尿液短赤,口渴贪饮,口色赤红,苔黄燥,脉洪数。

分析:肺主气,热阻肺气,肺失清肃,肺气上逆,故咳声洪亮,气促喘粗,鼻翼煽动;热盛煎蒸津液为痰,痰随气逆,故鼻涕黄而黏稠;喉为肺系,肺热熏蒸,故咽喉肿痛;热邪伤津,故口渴贪饮,尿液短赤;肺与大肠相表里,肺热下移,伤及肠液,故粪便干燥;口色赤红,苔黄燥,脉洪数均为实热之征。

治则:清肺化痰,止咳平喘。

方例:麻杏石甘汤(见化痰止咳平喘方)或清肺散(见清热方)加减。

##### (八) 大肠液亏

内有燥热,使大肠津液亏损,或胃阴不足,不能下滋大肠,均可使大肠液亏。多见于老畜及母畜产后和热病后期等病程中。

主证:粪球干小而硬,或粪便秘结干燥,努责难以排下,舌红少津,苔黄燥,脉细数。

分析:大肠津亏,肠失滋润,故粪球干小而硬,或粪便秘结,干燥难下;舌红少津,苔黄燥,脉细数均为津亏有热的表现。

治则:润肠通便。

方例:当归苁蓉汤(见泻下方)加减。

##### (九) 食积大肠

多因过饥暴食,或草料突换,或久渴失饮,或劳逸失度,或老畜咀嚼不全,致使草料停于肠中,而成此病。见于结症。

主证:粪便不通,肚腹胀满,回头观腹,不时起卧,饮食欲废绝,口腔酸臭,尿少色浓,口色赤红,舌苔厚腻,脉象沉而有力。

分析:粪便停滞,聚而成结,阻塞肠腔,故见粪便不通,肚腹胀



满;六腑以通为用,草料阻滞肠中,气血不通,不通则痛,故见回头观腹,不时起卧;胃喜润恶燥,热伤胃津,受纳无权,故食欲废绝;结粪停于肠内,浊气上逆,则见口腔酸臭;结粪留滞肠中,化热化燥,故见尿少色浓,口色赤红,舌苔黄厚;脉沉而有力,是肠中有实邪存在之故。

治则:通便攻下,行气止痛。

方例:大承气汤(见泻下方)加减。

#### (十) 大肠湿热

外感暑湿,或感染疫疠之气,或喂霉败秽浊的或有毒的草料,以致湿热或疫毒蕴结,下注于肠,损伤气血而发病。见于急性胃肠炎、菌痢等的病程中。

主证:发热,腹痛起卧,泻痢腥臭,甚则脓血混杂,口干舌燥,口渴贪饮,尿液短赤,口色红黄,舌苔黄腻或黄干,脉象滑数。

分析:湿热互结,壅积大肠,气血受阻,故见腹痛起卧;湿热下注,大肠传导失职,故腹泻;湿热之邪伤害气血,故下痢脓血;热盛伤津,故口干舌燥,口渴贪饮,尿液短赤;湿重者,苔黄腻;热甚伤津者,苔黄而干;发热,口色红黄,脉象滑数,均为湿热的象。

治则:清热利湿,调气和血。

方例:白头翁汤或郁金散(均见清热方)加减。

#### (十一) 大肠冷泻

多由外感风寒或内伤阴冷(如喂冰冻草料,暴饮冷水)而发病。

主证:耳鼻寒凉,肠鸣如雷,泻粪如水,或腹痛,尿少而清,口色青黄,舌苔白滑,脉象沉迟。

分析:大肠受寒,肠中冷气冲击,故肠鸣如雷;大肠受凉,传送糟粕功能失常,故泻粪如水;寒凝则气滞,气滞则血瘀,气血不通则痛,故腹痛;大肠受寒,吸收水液的功能下降,故尿少而清;口色青黄,舌苔白滑,脉象沉迟均是内有寒湿的表现。

治则:温中散寒,渗湿利水。

方例:桂心散(见温里方)或橘皮散(见理气方)加减。

#### (十二) 肺与大肠病辨证施治要点

(1) 肺的病证,从病因上讲可分外感与内伤两种,临床辨证上不外虚实两类。肺气虚者多有阳虚卫外不固之症状,肺阴虚者有阴虚内热的症状,痰饮阻肺的特点是鼻流大量白黏鼻涕,舌胖,苔白腻,三者可资鉴别。风寒束肺,风热犯肺,燥热伤肺,肺热咳嗽,均为外感新病,属实证,咳嗽为其共有症状,可兼或不兼有表证。风寒束肺咳嗽而鼻涕稀薄,风热犯肺咳嗽而鼻涕黄稠,燥邪伤肺咳嗽而干咳无涕,肺热咳嗽鼻涕腥臭浓涕,四者易于区别。

(2) 肺主肃降,治肺病以肃肺气为主,虽有宣肺、肃肺、温肺、清肺、润肺之别,但务使肺气肃降,邪不干犯,其病乃愈。若肺气不足,或肺气大虚时,又当升提补气。肺主气,味宜辛,用药苦温可以开泄肺气,辛酸可以敛肺益气,除非必要,一般不用血分药。肺清肃而处高位,选方多宜轻清,不宜重浊,正所谓“治上焦如羽,非轻不举”。肺不耐寒热,辛甘平润最为适宜。如治肺不效,可以通过他脏关系进行间接治疗,如健脾、益肾等法。

(3) 大肠主传导糟粕,其病变主要反映在粪便方面。大肠有热则津少肠枯而成燥粪,大肠有湿则湿盛作泻。治疗津亏便秘,需滋养阴液配合攻下法,才不至于下后复又燥结;治疗湿热泄泻,需利湿配合清热之法,方不致泻止而热毒内蕴。

(4) 肺与大肠互为表里,故肺经实证、热证可泻大肠,使肺热从大肠下泄而气得肃降。因肺气虚导致大肠津液不布而便秘者,可用滋养肺气之法,以通润大肠。

### 五、肾与膀胱病证

#### (一) 肾阳虚

根据临床症状及病理变化特点可分为以下四种证型。

##### 1. 肾阳虚衰

素体阳虚,或久病伤肾,或劳损过度,或年老体弱,下元亏损,均可导致肾阳虚衰。

主证:形寒肢冷,耳鼻四肢不温,腰痠,腰腿不灵,难起难卧,四肢下部浮肿,粪便稀软或泄泻,小便减少,公畜性欲减退,阳痿不举,垂缕不收,母畜宫寒不孕。口色淡,舌苔白,脉沉迟无力。

分析:命门火衰,不能温煦肌肤,故形寒肢冷,耳鼻四肢不温;腰为肾府,肾主骨,肾阳虚衰,故腰痠,腰腿不灵,难起难卧;肾阳虚衰,气化不足,水液不行,故尿少,泄泻,浮肿;肾主生殖,肾阳不足,命门火衰,生殖机能减退,公畜则性欲减退,阳痿不举,垂缕不收,母畜则宫寒不孕。口色淡,舌苔白,脉沉迟无力,均是肾阳虚衰的虚寒表现。

治则:温补肾阳。

方例:肾气散(见补虚方之六味地黄汤)加减。

##### 2. 肾气不固

多由肾阳素亏,劳损过度,或久病失养,肾气亏耗,失其封藏固摄之权而致。

主证:小便频数而清,或尿后余沥不尽,甚至遗尿或小便失禁,腰腿不灵,难起难卧,公畜滑精早泄,母畜带下清稀,胎动不安,舌淡苔白,脉沉弱。

分析:肾与膀胱相表里,肾气虚,则膀胱失约,故见小便频数而清,甚则小便失禁;气虚排尿无力,故尿后余沥不尽;肾生髓充脑,肾气不足,脑髓失养,心神不能自主,故见遗尿;腰腿不灵,难起难卧,是肾虚的表现;肾藏精,肾气不足,精关不固,则见公畜滑精早泄;肾气不足,带脉失固,则见母畜带下清稀;肾气不足,任脉失养,胎元不固,故见胎动不安或流产;舌淡苔白,脉沉弱,是肾气虚的表现。

治则:固摄肾气。

方例:缩泉丸(乌药、益智仁、山药,《妇人良方》)或固精散(见收涩方)加减。

##### 3. 肾不纳气

由于劳役过度,伤及肾气,或久病咳喘,肺虚及肾所引起。见于慢性支气管炎、慢性肺气肿等的病程中。

主证:咳嗽,气喘,呼多吸少,动则喘甚,重则咳而遗尿,形寒肢冷,汗出,口色淡白,脉虚浮。

分析:肾主纳气,肾气不足,摄纳无权,气不归元而上逆,故见咳嗽,气喘,呼多吸少;动则气耗,肾气愈虚,故咳嗽加剧;严重者,因肾虚水液不能正常蒸发而致膀胱失约,咳而遗尿;肾阳虚,失其温煦之功,故形寒肢冷;肾阳虚,卫阳不固,故汗出;口色淡白,脉虚是肾阳不足的表现,若肾阳虚衰欲脱,则因虚阳外越而出现浮脉。

治则:温肾纳气。

方例:人参蛤蚧散(人参、蛤蚧、杏仁、甘草、茯苓、贝母、桑白皮、知母,《卫生宝鉴》)加减。

##### 4. 肾虚水泛

素体虚弱,或久病失调,损伤肾阳,不能温化水液,致水邪泛滥而上逆,或外溢肌肤所致。见于慢性肾炎、心衰、胸腹下水肿、阴囊水肿等病程中。

主证:体虚无力,腰脊板硬,耳鼻四肢不温,尿量减少,四肢腹下水肿,尤以两后肢浮肿较为多见,严重者宿水停脐,或阴囊水肿,或心悸,喘咳痰鸣,舌质淡胖,苔白,脉沉细。

分析:肾阳虚衰,不能正常发挥其推动和温煦形体腰肢的作用,故体虚无力,腰脊板硬,耳鼻四肢不温;肾阳不足,不能化气行水,水液内停,故尿量减少;内停之水液外溢,故四肢、腹下或阴囊水肿;内停水湿,上凌于心,心阳受损,则见心悸;水湿上逆犯肺,肺失宣降,则见喘咳痰鸣;舌质淡胖,苔白,脉沉细,是阳虚水泛的表现。

治则:温阳利水。

方例:济生肾气丸(熟地、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、官桂、炮附子、牛膝、车前子)加减。

#### (二) 肾阴虚

因伤精、失血、耗液而成;或急性热病耗伤肾阴,或其他脏腑阴虚而伤及于肾,或因过服温燥劫阴之药所致。见于久病体弱,慢性贫血,或某些慢性传染病过程中。



主证:形体瘦弱,腰膝无力,低热不退或午后潮热,盗汗,粪便干燥,公畜举阳滑精或精少不育,母畜不孕,视力减退,口干、色红、少苔、脉细数。

分析:阴虚不能濡养机体,故形体瘦弱;腰为肾府,肾阴虚不能滋肾生髓,故腰膝无力;肾阴虚不足以制阳则虚热内生,故见低热不退或午后潮热;阴虚而阳弱,卫阳不能固表则见津液外越之盗汗;肾阴虚不能滋润大肠,故粪便干燥;阴虚则阳亢,相火妄动,扰动精室,故举阳滑精,致使精少不育;母畜以血为用,阴虚则血少,血少则不孕;肾阴不足,不能上养眼目,故视力减退;阴液不足,津液不能上濡,故口干;阴虚阳弱,故少苔;口色红,脉细数是阴虚有热之象。

治则:滋阴补肾。

方例:六味地黄汤(见补虚方)加減。

### (三)膀胱湿热

由湿热下注膀胱,气化功能受阻所致。

主证:尿频而急,尿液排出困难,常作排尿姿势,痛苦不安,或尿淋漓,尿色浑浊,或有脓血,或有砂石,口色红,苔黄腻,脉濡数。

分析:湿热下注膀胱,故尿频而急;湿热蕴结,气机被阻,故排尿不畅,痛苦不安,或尿淋漓;湿热煎灼尿液,故尿色浑浊,若损伤血络,则见尿血,甚至尿中带有脓血;湿热煎熬尿液,日久成石,故尿中带有砂石;口色红,舌苔黄腻,脉濡数,均为湿热内蕴之征象。

治则:清利湿热。

方例:八正散(见祛湿方)加減。

### (四)肾与膀胱病辨证施治要点

(1)一般而言,肾无表证与实证,肾之热,属于阴虚之变,肾之寒,属阳虚之变。

(2)肾阳虚与肾阴虚均可出现腰脊板硬疼痛,腰膝软弱等证。但肾阳虚兼见外寒,阳痿滑精等证;肾阴虚则兼见内热,举阳遗精等证。临床中必须注意鉴别。

(3)补虚之治,总的治疗原则是“培其不足,不可伐其有余”。阴虚者火旺,治宜甘润养阴,使阴液渐复而虚火自降。阳虚者寒胜,治宜辛温助阳,使阳气渐复而阴寒易散。至于阴阳两虚,宜用阴阳并补之法。病情复杂,方药必须审慎用之。

(4)肾与其他脏腑有密切关系,如肾阴不足,不能养肝,引起肝阳上亢,治宜滋阴以潜阳;肾阴不能上承,心火偏旺,治宜滋阴以降火;久咳不愈,上损及下,肺肾阴亏,治宜滋肾以养肺;脾肾阳衰,治宜益火而健脾。病久正虚,通过治肾而兼理他脏,对治疗久病不愈具有一定的作用。

(5)肾与膀胱相表里,膀胱的病证与肾密切相关,如肾不化气,可直接影响到膀胱气化而导致尿的异常。一般来说,虚证多属于肾,实证多属于膀胱。所谓膀胱虚寒者,实际上是肾阳虚衰或肾气不固的病理表现,在治疗上亦从肾论治,而膀胱湿热可直接清利膀胱。

## 六、脏腑兼病辨证

动物体是一个有机的整体,在生理情况下,脏腑通过经络的联系和气血的贯注,彼此之间相互依存,相互制约,分工合作,相辅相成,保持相对协调和统一,从而保证了动物体正常的生命活动。在病理情况下,脏腑病变相互影响,一脏有病,常常波及他脏。两个或两个以上脏腑同时出现病理变化的,称为脏腑兼病。兹将临床上常见的脏腑兼病介绍如下。

### (一)心脾两虚

多由于劳役过度或饮喂失调,内伤脾气,脾气虚弱,血的生化之源不足,而致心血虚;或由于使役过重,劳伤心血,脾失去心血的滋养和心气的推动,而脾的运化功能减弱,以致心脾气血两伤所引起。

主证:病畜既有心悸动、易惊恐、频换前肢等心虚的症状,同时又有草料迟细、肚腹虚胀、大便稀薄、怠肯卧等脾虚的症状。口色淡黄,舌质淡嫩,脉细弱。

分析:心血不足,心神失养,神不守舍,故心悸动,心神不安,易

惊;脾与胃相表里,脾胃虚弱,胃失受纳,脾失运化,故草料迟细,肚腹虚胀,大便稀薄;脾为气血生化之源,脾气不足,气血生化乏源,肌肉四肢失其所养,故倦怠肯卧,口色淡,脉细弱;口色黄,舌质胖嫩是脾虚湿生的表现。

治则:补益心脾(益火补土)。

方例:归脾汤(见补虚方)加減。

### (二)肺脾气虚

因肺虚及脾,如久咳而使肺气不足,宣发肃降无能,痰湿留积,困扰脾气,而致脾气虚;或脾虚而及肺,如饮喂失调,劳倦及脾,中虚胃弱,运化无力,气血生化无源,不能输精于肺,而致肺虚。临床上以先为脾气虚后又见肺气虚者为多。

主证:病畜既有久咳不止、咳喘无力、鼻液清稀等肺虚的症状,同时又有倦怠肯卧、草料迟细、肚腹虚胀、粪便稀薄等脾虚的症状,口色淡白,脉弱。

分析:肺虚则失其宣降之功,故咳喘不止,又因气虚而咳喘无力;肺气虚则水津不布,脾虚则水湿内停,二者皆可导致湿浊内生,湿浊随肺气上逆从肺窍流出,故而鼻流清涕;脾气不足,运化无力,清阳不升,故见草料迟细,肚腹虚胀,粪便稀薄;脾肺气虚,宗气不足,故倦怠肯卧;口色淡白,脉弱皆为气虚之征。

治则:补脾益肺(培土生金)。

方例:参苓白术散(见补虚方)或六君子汤(见补虚方之四君子汤)加減。

### (三)心肾不交

多因久病伤阴,或劳损过度,致使肾水亏虚于下,不能上济于心,心火亢于上,不能下交于肾;或因外感热病,致使心阴耗损,心阳亢盛,心火不能下交于肾,造成心肾水火不相济而形成病变。临床上以肾水不足,不能上滋心阴者最为常见。

主证:心悸,躁动,易惊,腰膝无力,难起难卧,低热不退,午后潮热,盗汗,公畜举阳滑精,精少不育,母畜不孕,口腔干燥,粪球干小,舌红,少苔,脉细数。

分析:心阴不足,心阳上亢,神不外守,故心悸,躁动,易惊;腰为肾府,肾精亏虚,故腰膝无力,难起难卧;阴虚不能制阳则虚热内生,故低热不退或午后潮热;阴虚阳弱,肌表不固而见盗汗;阴虚阳亢,相火妄动,扰动精室,故举阳滑精;滑精日久,必精少不育;肾精亏乏,冲任二脉不足,故母畜不孕;口腔干燥,粪球干小,舌红,少苔,脉细数均为水亏火亢之征。

治则:滋补肾精,清心安神。

方例:六味地黄丸(见补虚方)合朱砂安神丸(朱砂、黄连、炙甘草、生地、当归)加減。

### (四)肺肾阴虚

因久咳耗伤肺阴,进而累及肾阴,或由于肾阴亏损,不能滋养肺阴,加之虚火上炎,灼伤肺阴所致。

主证:咳喘无力,干咳连声,昼轻夜重,腰膝酸软,低热不退,午后潮热,盗汗,公畜举阳滑精,精少不育,母畜不孕,口色红,少苔,脉细数。

分析:肺为气之主,肾为气之根,肺阴不足,失于清肃,肾阴亏损,失于摄纳,故咳喘无力,干咳连声;腰为肾府,肾精亏乏,腰府失养,故腰膝酸软;阴虚阳亢,则公畜举阳滑精,精少不育;阴亏血少,则母畜不孕;口色红,少苔,脉细数均是阴虚内热之象。

治则:滋补肺肾。

方例:麦味地黄汤(见补虚方之六味地黄汤)加減。

### (五)肝脾不调

有肝木乘土和土壅侮木两种类型。

#### 1. 肝木乘土

每因捕捉、失群、离仔、惊恐等使肝气郁结,疏泄失常,影响到脾的功能,致脾不健运,而成为肝脾不调证。

主证:躁动不安,草料迟细,粪便稀薄,肠鸣矢气,腹痛泄泻,泻必痛,泻后疼痛不减,苔白,脉弦。



分析:肝主怒,肝失疏泄,经气郁滞,情志异常,故躁动不安;肝郁气滞,不能疏泄脾土,脾失健运,故草料迟细,粪便稀薄;脾失健运,水湿内生,水肠互击,故见肠鸣;内生水湿郁阻气机,故见腹痛;气滞于胃肠,故频频矢气;气机郁滞则痛,脾失健运则泻,痛泻并作,故腹痛泄泻,泻必痛,泻后疼痛不减;苔白,脉弦是肝脾不调的表现。

治则:泻肝补脾。

方例:痛泻要方(土炒白术、炒白芍、防风、陈皮)加减。(二)

## 2. 土壅侮木

脾失健运,气滞于中,湿阻于内,影响肝气的疏泄,致使肝脾不调。

主证:情志抑郁,草料迟细,便溏不爽,肠鸣矢气,腹痛欲泻,泻后痛减,口色稍红而干,苔腻,脉弦数。

分析:脾主思,脾失健运,气机郁结不畅,故情志抑郁;脾失健运,气机阻滞,水浊内生,致使肝失疏泄,故草料迟细,便溏不爽,肠鸣矢气,腹痛欲泻;排粪后气滞得畅,故泻后疼痛得以缓解;肝脾气郁,郁而化热,故见口色稍红而干;脾失健运,湿邪内盛较重,故苔腻;脉弦数是肝阳亢的表现。

治则:健脾疏肝。

方例:逍遥散加减(见和解方)。

## (六) 脾肾阳虚

多由肾阳虚衰,不能温煦脾阳,导致脾阳亦虚;亦可由脾阳久虚,不能运化水谷之精气以充养肾,遂致肾阳亦虚。

主证:形寒肢冷,耳鼻不温,倦怠肯卧,食欲减退,大便溏稀,或黎明泄泻,或四肢腹下浮肿,重者宿水停脐或阴囊水肿,舌质淡,苔白滑,脉沉弱。

分析:肾阳虚衰,不能温煦形体被毛,故见形寒肢冷,耳鼻不温;脾阳不足,运化失常,故见食欲减退,大便溏稀。黎明时分,阴气最盛,阳气最虚,脾肾阳虚最为明显,故五更即泄;脾失健运,气血化生乏源,加之泄泻,津液气血大耗,故倦怠肯卧;肾主水,脾主运化水液,脾肾阳虚则水湿内停,故见四肢、腹下浮肿,甚则水停于腹腔内或阴囊部;舌质淡,苔白滑,脉沉弱是阳虚内寒之象。

治则:温补脾肾。

方例:理中汤(见温里方)合四神丸(见收涩方)加减。

## (七) 肝肾阴虚

肝藏血,肾藏精,精血互生,肝肾相互滋养。肝血充足,则可下藏于肾;肾精旺盛,则可上滋于肝。故在病理情况下,肝血不足可致肾阴虚,肾精亏损也可致肝血不足。

主证:眩晕,站立不稳,时欲倒地,两眼干涩,夜盲内障,视力减退,腰膝软弱,后躯无力,重者难起难卧或卧地不起,公畜可见举阳滑精,母畜发情周期不正常,低热不退,午后潮热,盗汗,口色红,舌无苔,脉细数。

分析:肾阴亏虚,水不涵木,则肝阳上亢,虚火上扰,故心神不安,头晕目眩,站立不稳,时欲倒地;肝肾阴虚,眼目失其所养,故两眼干涩,夜盲内障,视力减退;腰为肾府,肾主骨生髓,肝主筋,肝肾阴虚,骨、髓、筋失其濡养,故腰膝软弱,后躯无力,严重者骨衰筋,故见难起难卧或卧地不起;阴虚阳亢,虚火内生,扰动精室,故公畜举阳滑精;肝肾阴虚,冲任失养,故母畜发情周期失常;低热不退,午后潮热,盗汗,口色红,舌无苔,脉细数均为阴虚内热的表现。

治则:滋补肝肾。

方例:以眩晕、夜盲为主者,可用杞菊地黄丸(见补虚方之六味地黄汤)加减;以腰膝无力或卧地不起为主者,可用虎潜丸(黄柏、知母、龟板、熟地、陈皮、白芍、锁阳、虎骨、干姜、当归、牛膝,《医方集解》)加减。

以上所举为脏与脏的兼病,还有脏与腑、腑与腑的兼病,在临床上三个或三个以上的脏腑同时兼病的情况,也是屡见不鲜的,尤其见于疾病的危重阶段或慢性病的经过中。此时,应当根据脏腑间生理、病理的相互关系,注意病变的轻重和先后,抓住主要矛盾,细心辨识。

## 第四节 气血津液辨证

气血津液辨证,是应用有关气血津液的理论,对气、血、津液病变的各种证候,加以提纲挈领的概括,以阐述和分析疾病的一种辨证方法。气血津液是脏腑功能活动的物质基础,而其生成及运行又有赖于脏腑的功能活动,因此气血津液的病变与脏腑的功能活动密切相关。脏腑发生病变,可以影响到气血津液的变化,而气血津液的病变也必然会影响到脏腑的功能,故气血津液辨证应与脏腑辨证互相参照。

### 一、气病辨证

气的病证很多,如《素问·举痛论》说“百病生于气也”,即指出了气病的广泛性。临床常见的气病有气虚、气陷、气滞、气逆四种。

#### (一) 气虚证

指全身或某一脏腑组织机能减退所表现出的证候。常见于某些慢性病,急性病的恢复期,或年老体弱动物。多因久病耗伤正气,或饲养管理不当,劳役过度,脏腑机能衰退所致。

主证:耳耷头低,被毛粗乱,役时多汗,四肢无力,气短而促,叫声低微,运动时诸症加剧,舌淡无苔,脉虚弱。

分析:脏腑组织功能活动的强弱与气的盛衰有密切关系,气盛则机能旺盛,气衰则机能活动减退。元气亏虚,脏腑组织机能减退,故见耳耷头低,四肢无力,气短而促,叫声低微;肺主气,外合皮毛,气虚则肺卫失宣,故被毛粗乱;卫气不足,肌表不固,故役时多汗;劳则耗气,故运动时上述诸症加剧;气虚无力鼓动脉脉,血不能上营于舌,故舌淡;气虚熏蒸无力,故无苔;气虚运血不力,故脉象虚弱。

治则:补气。

方例:四君子汤(见补虚方)加减。

#### (二) 气陷证

指气虚无力升举反而下陷的证候,属气虚证的一种,多由气虚进一步发展而来。常因劳役过度而又营养不足,或久病虚损,或用药不当,攻伐太过,使脏气受损而致。因其主要发生于中焦,故又称“中气下陷”。

主证:少气倦怠,内脏下垂,脱肛或阴道、子宫脱出,久泄久痢,口唇不收,弛缓下垂,舌淡,无苔,脉虚弱。

分析:本证多由气虚进一步发展而来,故见少气倦怠,舌淡,无苔,脉虚弱等气虚的表现;机体内脏因正气旺盛,升举有力而固定于一定位置,正气不足,升举无力,故出现内脏下垂以及脱肛、阴道脱、子宫脱等症;中气亏虚,脾运失健,清阳不升,气陷于下,故久泄久痢,口唇不收,弛缓下垂。

治则:升举中气。

方例:补中益气汤(见补虚方)加减。

#### (三) 气滞证

指机体某一部位或某一脏腑的气机阻滞、运行不畅所表现出的证候。引起气滞的原因很多,如饲养管理不当,饮喂失调,或感受外邪,跌打损伤,或痰饮、瘀血、粪积、虫积等,均可使气的运行发生障碍而致气滞。此外,气虚运行无力,也可发生气滞。

主证:胀满,疼痛。

分析:机体气机以通顺为贵,一有郁滞,轻则胀满,重则疼痛;由于引起气滞的原因和患病的部位不同,气滞的证候除有胀满、疼痛外,尚有各自特点,所以对气滞证,除掌握胀满、疼痛的病理反应特点外,还须辨明病因,确定病位,才有实际意义。

治则:行气。

方例:越鞠丸、橘皮散等(均见理气方)加减。

#### (四) 气逆证

指气的下降受阻,不降反逆所表现出的证候。多指肺、胃之气上逆。

主证:肺气上逆则见咳嗽,气喘;胃气上逆,则见暖气,呕吐。



分析:感受外邪,或痰浊壅滞,致使肺气不得宣降,肺气上逆,故咳嗽,气喘;寒湿、痰浊、食积等停留于胃,阻滞气机,或外邪犯胃,致使胃失和降,胃气上逆,故暖气、呕吐。

治则:降气镇逆。

方例:肺气上逆者,用苏子降气汤(见化痰止咳平喘方)加减;胃气上逆者,用旋覆代赭汤(旋覆花、党参、生姜、代赭石、半夏、甘草、大枣)加减。

## 二、血病辨证

血运行于脉中,对全身各脏腑组织器官起着营养和滋润作用。若外邪侵袭,脏腑失调,则血的化生和运行失常而出现病候。临床上常见的有血虚、血瘀、血热、血寒四种。

### (一) 血虚证

指血液亏虚,脏腑百脉失养,表现为全身虚弱的证候。成因有先天不足,或脾胃虚弱,生化乏源,或各种慢性性出血,或久病不愈,或瘀血不去,新血不生,或肠道寄生虫病等。

主证:可视黏膜淡白、苍白或黄白,四肢麻痹,甚至抽搐,心悸,苔白,脉细无力。

分析:血虚不能营润,故可视黏膜淡白、苍白或黄白;血虚则经络、筋脉失养,故四肢麻痹,甚至抽搐;心主血脉而藏神,血虚则心失所养,故心悸;苔白,脉细无力均为血虚之象。

治则:补血。

方例:四物汤(见补虚方)加减。

### (二) 血瘀证

指畜体某一局部或某一脏腑的血液运行受阻,或存在离经之血的证候。引起血瘀的常见因素有寒凝、气滞、气虚、外伤及邪热与血互结等。

主证:局部见肿块,疼痛拒按,痛处固定不移,夜间痛甚,皮肤粗糙起鳞,出血,舌有瘀点、瘀斑,脉细涩。

分析:瘀血内停,脉络不通,气机受阻,不通则痛;瘀血为有形之邪,阻碍气机运行,故疼痛剧烈,部位固定不移;按压则气机更窒,故疼痛益甚而拒按;夜间阳气入脏,阴气用事,阴血凝滞更甚,故疼痛更剧;瘀血凝聚局部,日久不散,便成肿块;若久瘀不消,阻碍营血运行,肌肤失其濡养,则皮肤粗糙起鳞;瘀在胃脘,则见便血,瘀在膀胱,则见尿血;舌有瘀点、瘀斑,脉细涩,均是血瘀之象。

治则:活血祛瘀。

方例:桃红四物汤(见理血方)加减。

### (三) 血热证

指热邪侵犯血分而引起的病证,多由外感热邪深入血分所致。

主证:躁动不安或昏迷,口干津少,舌质红绛,脉细数,并有各种出血现象。

分析:血热炽盛,扰乱心神,故见躁动不安或昏迷;阴血被耗,故口干津少;热盛于血分,灼伤脉络,迫血妄行,故见各种出血;舌质红绛,脉细数是血热津伤的表现。

治则:清热凉血。

方例:犀角地黄汤(见清热方)加减。

### (四) 血寒证

指局部脉络寒凝气滞,血行不畅所表现出的证候,常因感受寒邪而引起。

主证:形寒肢冷,喜暖恶寒,四肢疼痛,得温痛减,可视黏膜紫暗,舌淡暗,苔白,脉沉迟。

分析:寒为阴邪,易伤阳气,阳气受损,其温煦形体的功能下降,故见形寒肢冷,喜暖恶寒;寒性凝滞,寒侵血脉,脉道收引,血行不畅,瘀阻不通,故四肢疼痛;血得热则行,故得温痛减;气血运行受阻,不能上荣,故可视黏膜紫暗,舌色淡暗;苔白,脉沉迟均为内寒的表现。

治则:温经散寒。

方例:四逆汤或参附汤(均见温里方)加减。

## 三、津液病辨证

津液有滋养脏腑,润滑关节,濡养肌肤等作用。津液病变,常表现为津液不足和水液停聚两个方面。

### (一) 津液不足

又称津亏、津伤,是津液亏少,全身或某些脏腑组织器官失其濡润滋养而出现的证候。津液不足的产生,有生成不足与丢失过多两个方面。脾胃虚弱,运化无权则津液生成减少;若渴而不得饮水则津液化生之源匮乏,二者均可导致津液生成减少;若热盛伤津耗液,或汗、吐、泻太过,或失血,多尿等导致津液大量丢失,亦可导致津液不足的证候。

主证:口渴咽干,唇燥舌干,甚者鼻镜龟裂无汗,皮毛干枯缺乏光泽,小便短少,大便干硬,甚至粪结,舌红,脉细数。

分析:津液亏耗,则输布口唇、皮肤的津液不足,故口渴咽干,唇燥舌干,甚者鼻镜龟裂无汗,皮毛干枯缺乏光泽;津液亏乏,膀胱贮藏津液减少,不能化生小便,故小便短少;津液不足,不能濡润大肠,故大便干硬,甚至粪结;津液不足,血液化生亦少,津血亏虚致生内热,故舌红,脉细数。

治则:增津补液。

方例:增液汤(玄参、生地、麦冬,《温病条辨》)加减。

### (二) 水湿内停

是指畜体局部或全身停积过量的水液。凡外感、内伤,影响了肺、脾、肾等脏腑对津液的输布、排泄功能,皆可使局部或全身蓄积过量水湿。多兼有水肿,痰饮。

主证:咳嗽痰多,呼吸有痰声,肚腹膨大下垂,小便短少,大便溏稀,少食纳呆,胸腹下、四肢末端浮肿,苔腻,脉濡。

分析:肺气虚弱,布津功能下降,水湿痰饮停滞于肺,肺失宣降,故咳嗽痰多,呼吸有声;水湿内停,故小便短少,而肚腹膨大下垂,胸腹下、四肢末端浮肿;脾阳虚弱,运化失健,饮留于胃,则食少纳呆;饮滞于肠,则大便溏稀;苔腻,脉濡均为水湿内盛之象。

治则:利水胜湿。

方例:五苓散(见祛湿方)加减。

## 第五节 卫气营血辨证

### 一、卫气营血理论的学术渊源

卫气营血理论作为温病的辨证体系是随着温病学的发展在清代建立起来的。它是由清代著名温热大师叶天士所创立,并经以后的一些温病学家如吴鞠通、王孟英等加以充实和完善,从而形成了具有独特证治内容的辨治体系。

清代温病学家叶天士不仅临床诊疗经验丰富,而且在学术上具有独创精神。他善于汲取前人学术经验和运用传统理论来分析、解决实践中的诊治问题,并在实践中不断总结、不断探索,从而提出了新的思维,创建了新的学说,在温病的理论和实践方面获得了卓著成就。他所创立的“卫气营血”辨证施治体系,就是在运用传统“营卫气血”理论基础上,结合自己的临床实践观察所得而创造性地提出来的。

“卫气营血”辨证虽创立于叶氏,但其学术则源远流长。《内经》、《伤寒论》等古典著作中有关“营卫气血”生理、病理等方面的论述是温病卫气营血辨证的立论基础,而叶氏丰富的临床经验则是创立卫气营血辨证的实践依据。为全面了解卫气营血辨证理论的发展过程,兹根据文献记载,对其学术源流作一简明回溯。

众所周知,有关“卫气营血”的论述最早见载于《内经》。但其内容大多侧重于生理学方面的阐述,认为卫气营血(亦称营卫气血)作为人体生理物质结构不可缺少的一个组成部分,是维持人体正常生命活动的基本物质,它们来源于先天而充养于后天。在生理上四者虽然是有机联系的一个整体,但其活动范围和具体作用则有所不同。



同,因此在层次上便有着浅深之分,功能上亦各自分工。其中卫气作为阳气的一个部分,“其气慄疾滑利”而运行于脉外,主要活动于人畜体的肌腠部分,《内经》中指出卫的主要作用是“温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合……卫气和则分肉解利,皮肤调柔,腠理致密”,其分布运行的部位为“循皮肤之中,分肉之间,熏于肓膜,散于胸腹”,说明卫的主要功能是温养皮肤,保卫肌表,而且布于全身内外,抗御外邪,且有“温分肉,充皮肤,肥腠理,司开合”和防御外邪侵袭等作用,故有卫气职司卫外之说。气的活动范围广泛,表里上下、脏腑经络无所不在,因此在概念上气的含义甚广,但一般主要是指原气和宗气。原气亦称真气,是推动人畜体脏腑功能活动的动力和物质基础;宗气聚于胸中,上出喉咙而行呼吸,内贯心脉而行气血。对于气,《内经》中认为它是人体生命活动的重要物质基础,又是人体生理活动的主要表现。其作用是“薰肤,充身,泽毛,若雾露之溉”,又可“内溉脏腑,外濡腠理”。还可“贯心脉而行呼吸”。说明气对人体的营养、呼吸及血液运行等有主要作用。营气行于脉中是化生血液的主要物质,亦是血液中具有营养作用的主要成分,它营运全身,营养脏腑器官,所以《内经》中提出营的功能是“和调于五脏,洒陈于六府”。血是运行于血脉中的红色液体,它由营气和津液化生而成,是滋养脏腑器官,维持人体生命活动的重要物质。所以《灵枢·决气》篇中说:“上焦开发,宣五谷味,熏肤,充身,泽毛,若雾露之溉,是谓气……中焦受气取汁,变化而赤,是谓血。”血的功能是“血和则经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利”,“以奉生身,莫贵于此”。均强调了营血对人体的濡润滋养作用,是人体不可缺少的营养物质。

以上是《内经》关于“卫气营血”生理方面的一般概念,除此以外,也有一些关于“卫气营血”病理方面的论述。如说:“虚邪之中人也……搏结于内,与卫气相搏,阳胜则为热,阴胜则为寒。”又说:“玄府不通,卫气不得泄越,故发热。”均简要阐明了人体卫气与入侵外邪抗争所产生的病理变化,并指出这一病理变化可引起发热恶寒等症状。对于气的病变,书中提出了“百病生于气”的论点,强调了气之为病的广泛性。对“营”的病变,书中多营卫并论,提出了“营卫不可复收”、“荣涩卫除”、“营卫留止”等病机概念。对血的病变,除论述了吐血、衄血、衄血、渡血、便血等多种出血证外,还提出了“血闭”、“留血”等有关血瘀的病机概念。这些论述内容虽然简朴,但对后世以卫气营血阐述病机进而作为辨证施治的依据则有着深远的影响。

《难经》中对气血的病变有专门的论述,如《难经·二十二难》说:“气留而不行者,为气先病也;血壅而不濡者,为血后病也。”汉代张仲景编著的《伤寒论》是中医学论述外感病辨证论治的第一部专著。它虽以“六经”为纲论述证治,但其中也运用了“卫气营血”理论来阐述病机,如在论述太阳病变时,就曾结合“卫气”来阐述某些证候的病机,如提出“病人脏无它病,时发热,自汗出而不愈者,此卫气不和也”,“卫气不共荣气谐和”及“发热汗出者,此荣弱卫强”等。这就阐明了卫气失常并进而造成营卫不和是太阳中风证的病理基础。又如在论述痞证时,提出了“但气痞耳”的有关气的病机概念。有关营血方面的论述,除在太阳病篇提到的营卫不和外,还提出了“血弱气尽”、“营气不足,血少故也”等有关营血亏虚的病机变化,以及蓄血证、热入血室证和多种出血证等与血有关的病变。

隋唐宋元时代的医学文献,对卫气营血的论述主要是根据《内经》精神侧重于生理方面,对于病理方面则论述较少,且内容大多以杂病的气滞、血瘀等气血病变为主,对温热病则涉及较少,自然不可能形成指导临床辨证施治的完整体系。但也有医家提出了按气分和血分的浅深层次论治的观点。如元代罗天益《卫生宝鉴》中提出了气分热用柴胡饮子、白虎汤,血分热用桃仁承气汤、清凉四顺饮子。另外,在隋唐的医学著作中,对营血分见证的认识有了进一步深入,如对外感温热病中出现的斑疹的论述渐趋充实。《诸病源候论》中提到天行发斑:“此为表虚里实,热气燥于外,故身体发斑如锦纹。”以及温病发斑:“毒气不得泄,至夏遇热,其春寒解,冬温毒始发

出于肌肤,斑烂隐疹如锦纹也。”《千金方》中引用了华佗论述的胃热发斑,《外台秘要》中已记载有天行发斑方三首,温病发斑方七首。到了宋代朱肱对血分证的证治叙述更为具体:“若病人无表证,不发寒热,胸腹满,唇燥,但欲漱水不欲咽,此为有瘀血,必发狂也,轻者犀角地黄汤,甚者抵当汤。”并提出了用化斑汤,玄参升麻汤,阿胶大青汤,猪胆梔子汤,“或与紫雪大妙,可下者与调胃承气汤”来治疗发斑。说明当时以凉血解毒,活血化瘀等法治疗血分病变已比较系统化了。同时,在《伤寒论》中,把热性病中出现的“发狂”、“谵语”、“手足躁扰”等与心、肝经有关的症状,基本归之于阳明病,到南宋李东垣就明确提出了神昏与热邪传入心经的关系:“伤寒传至五六日间,渐变神昏不语,或睡中独语一二句,目赤唇焦,舌干不饮水,稀粥与之则不思,六脉细数而不洪大,心下不痞,腹中不满,大小便如常,或传至十日以来,形貌如醉人状,虚见神昏,不得已用承气汤下之,误矣。不知此热邪传入少阴心经也。”从而摆脱了神昏、谵语皆属于阳明的框子,为使用清心开窍法建立了理论基础,也为后世温病学中邪入心包及营血分理论奠定了基础。另外,早在《和剂局方》中已收录了紫雪丹、至宝丹、苏合香丸等这些后世用以治疗邪入心包的重要方剂。

明清时代随着温病学的发展,卫气营血的病机理论得到了进一步阐发,并进而形成了指导临床辨证施治的独特体系。在吴又可的温病专著《温疫论》中首先提出了邪在“气分”和“血分”的概念。书中写道:“凡疫邪留于气分,解以战汗;留于血分,解以发斑。气属阳而清,血属阴而浊。是以邪在气分则以疏透,邪在血分,恒多胶滞。”这是运用气血概念区分温疫病邪病位浅深,分析病机转归的最早记载,内容虽较简括,但为清代温病学家进一步运用“卫气营血”辨析病机奠定了基础。全面而系统地提出以卫气营血阐述温病病机变化进而作为指导临床辨证施治理论原则的,则是在清代温病学蓬勃发展时期。清代著名温病学家叶天士首先明确提出了温病须“辨卫气营血”而论治的见解,他不仅阐述了温病发展过程中卫气营血变化的浅深轻重、病程不同阶段及证候的传变,而且还指出了四大证候类型的临床特点和治疗原则,从而形成了以分析温病过程不同阶段、不同证候病机变化为基础的辨证论治理论体系。此后一些著名温病学家如吴鞠通、王孟英等又在叶氏的理论基础上从病机、证候或治疗等不同角度进行了充实,使其内容更为完善。自此“卫气营血”在温病学中的概念已赋予新的含义,而与《内经》、《伤寒论》等经典著作的论述有所不同。当然,两者也不是毫无联系、截然无关的,事实上它们在学术内容上有着内在的联系,在理论渊源上有着一脉相承的关系。实践证明,叶氏所提出的卫气营血辨证理论,除了以实践所观察到的临床症象作为客观依据外,在理论上则是以《内经》的论述作为立论的基础。叶氏在长期的临床实践中通过反复观察,发现温病整个过程中所表现出的证候有其独特的规律,推究其病变机理,则与人体卫气营血的生理功能失常密切相关,这在理论上就非传统的外感病辨证理论及《伤寒论》的“六经”学说所能完全概括,于是便在《内经》、《伤寒论》以及《温疫论》等有关卫气营血病机论述的启发下,联系温病的临床实际,系统地提出了温病卫气营血的病机理论和辨证施治原则。此外,与叶天士同时代的薛生白在其著作中也较多地运用卫气营血理论来说明温病特别是湿热性疾病的病机。如提出了“湿遏卫阳”,“营血已耗”,“病在中焦气分”,“邪陷营分”等概念,也丰富了卫气营血学说的内容。卫气营血学说在形成后,便逐渐地被广泛运用,直到现在还是认识温病与指导温病辨证施治的重要理论。由此可见,卫气营血的温病辨证理论实是《内经》基本理论运用于临床方面的一个重大突破,是从生理学说引申为病机理论,进而作为辨证理论指导原则的一个新发展。

综上所述,“卫气营血”作为温病辨证的理论基础虽确立于清代,但其学术则渊源于《内经》,其间经历了一个漫长的发展过程,它充分体现了“卫气营血”学说悠久的历史 and 与《内经》理论一脉相承的关系。

## 二、卫气营血理论的临床意义

“卫气营血”的临床意义,从总体上说主要是作为理论原则,指导温病的辨证施治。具体表现在以下几方面:

### 1. 区分证候类型

卫气营血理论作为指导温病辨证的大纲依据,其作用首先表现在对温病过程的不同证候表现进行划分,以区别其证候性质。这种类型划分是以病机的区别为基础、以证候表现的差异为依据的。温病过程不同阶段由于其病机变化不同,证候表现也就相应有所区别,掌握这些区别,临床就能正确区分卫气营血证候的不同类型。在临床上,按卫气营血理论,把温病的发展阶段和病理变化大体分为卫分证、气分证、营分证、血分证等等四种类型,兹简述如下:

(1) 卫分证:以发热微恶寒为主症,伴见头痛,少汗,咳嗽,苔薄白舌边尖稍红,脉浮数等。其中由于病邪的种类不同,又有风热侵犯卫分,燥热侵犯卫分,湿热侵犯卫分等多种卫分证表现。

(2) 气分证:以发热不恶寒反恶热为主症,伴见口渴引饮,大汗,苔黄,脉洪数等。上述是以阳明热盛证作为气分证的代表,其他还有热郁胆腑、湿热蕴阻中焦、热结肠腑等许多气分证表现。特别是湿热之邪引起的气分证,由于湿与热的侧重不同,其临床表现各异,具体内容可参“温热与湿热类温病”。

(3) 营分证:以身热夜甚、心烦、舌绛为主症,伴见口干不甚渴饮,时有谵语或斑疹隐隐、脉细数等。如邪入营分而湿邪未尽,尚可见舌绛而上蒙浊腻之苔,或可伴有脘痞、胸闷等症状。另外,在现代临床上,由于输液疗法的普遍开展,电解质紊乱得到纠正,所以邪入营分后,舌质不一定表现为绛色。

(4) 血分证:以皮肤透发斑疹,或出现吐血、衄血、便血、溲血等出血症状为主症,伴见灼热躁扰、狂乱谵妄、舌质深绛等症。

上述不同证候表现是由内在病机变化的差异所决定的,因此临床上以“卫气营血”为准则,就可对温病不同阶段的证候表现从病机性质上作出类型区分。由此可见,卫气营血在辨证上的运用并不只是从现象上对温病不同阶段临床证候的简单归类和分型,而是在分析病机与证候表现内在联系基础上所作出的一种规律揭示,因此对临床辨别证候类型具有纲领性的指导意义。

### 2. 分析病变机理

“卫气营血”在生理上主要是指维持人体生命活动的基本物质和人体的机能活动,亦称“荣卫气血”。温病学卫气营血理论中所说的卫气营血则主要指人体在温邪作用下所导致的卫气营血某一部分的功能失调或实质损害,此时的卫气营血概念已着重指病理变化。根据温病不同阶段的不同表现,分析其内在卫气营血的病机变化则是运用卫气营血学说“辨证求因”的重点所在。因此,掌握卫气营血四者的不同病机变化是正确辨证的前提。

(1) 卫分证病机:卫气的生理功能是敷布于肌表,外在皮毛,内通于肺,具有卫外抗邪、温养肌肉和司皮毛开合的作用。故温病初起邪从外袭,卫气首先受病而产生病理变化,主要表现为卫气抗邪所致的卫气郁阻,皮毛开合失司。如邪犯肺卫,则可引起肺气失宣,如湿热之邪初犯脾胃,可引起湿郁卫分,同时湿邪可遏郁脾胃气机。故邪在卫分的病机主要为温邪袭表,卫气郁阻。如邪犯肺卫,则可表现为发热、恶寒、咳嗽、脉浮数等症状。

(2) 气分证病机:气布及全身,在生理上是推动人体生命活动的基本物质和功能表现。由于气在人体的分布范围极广,所以邪入气分其病变类型相当复杂,凡邪热在里导致气的功能异常的病变皆属气分证的范围,根据其病位不同又可分为多种证候类型。其中典型的气分证即《伤寒论》六经证候中的阳明经证,其病机为表邪入里,正气奋起抗邪,邪正剧争,从而形成阳热偏胜,浮盛内外而耗伤津液的局面。除此以外,因邪热在里导致气的功能失常而产生的证候都属气分证的范围,此类气分证多以某一脏器或某一部位的气机失调为主要病机变化,如肺热证的肺气壅阻,阳明腑实证的腑气壅滞等。综上所述,邪在气分的病机可概括为两类:一为邪热入里,正气奋起

抗邪,邪正剧烈交争以致热炽津伤;一为里热侵犯某一脏器或部位而导致其气的功能失调,或气滞,或气阻,或气闭,或气逆程度不等的病变。

在气分证阶段,由于病邪种类不同,邪犯部位各异,所以在以上共同的病机变化基础上,还可表现出一些特有的病机。如在邪热亢盛时,必然耗伤阴液,但其阴伤的程度不同,而且可以分别影响到肺、胃、肠等不同的脏腑。另外,如感受的是湿热性病邪,则多数在早期以湿重于热为主,继则随着病邪逐渐深入而形成湿热并重之证,如进一步化热就会引起热重于湿之证。同时,由于湿热之邪有偏于上焦、中焦、下焦之分,所以其影响的脏腑各有不同:在上主要影响肺的气化功能;在中主要影响脾胃的运化功能;在下则主要影响膀胱的气化和肠道的运化功能。这就是所谓的水湿之邪在气分阶段的三焦辨证,应注意与下面要讨论的吴鞠通《温病条辨》中的三焦辨证名同而所指各异。

(3) 营分证病机:营为血中之“气”,属心所主,行于脉中,且流行全身,以发挥其荣养脏腑器官的作用。温病邪入营分,往往是邪热动血或邪闭心包的前期阶段。因营血同行脉中,又均属心所主,所以营分证与血分证和心包证关系极为密切。温邪入营往往是热盛动血证和邪闭清窍心包证的前期阶段,其病机变化主要表现为:热邪劫灼营阴,扰乱心神,或外窜血络。其中热扰心神严重者极易内闭清窍而形成心包证;营热伤及血络者则可进一步广泛动血而形成血分证。

(4) 血分证病机:血液运行于脉中,周流全身,是维持人体生命活动的重要物质基础。它统于心,藏于肝,又与肾精同源,相互滋生。营为血之浅层,热邪入营不能及时清解,则往往可以进一步深入引起广泛动血而形成血分证,故热在血分实为营血俱病。其病机主要表现为:热毒炽盛迫血妄行和扰乱心神。前者则导致腔道广泛出血和斑疹密布,后者则引起神志严重错乱;同时由于血热炽盛动血耗血,还可进一步导致血脉瘀滞和阴血耗损的病机变化,其病情则更为复杂。由于精血同源,血分热邪稽留过久,极易耗伤下焦肝肾阴精,所以血分证后期阶段邪热虽然渐解,但常导致真阴欲竭和阴虚风动等病变的发生。

综上所述,“卫气营血”四个阶段的不同病机变化实际上主要是卫气营血的生理功能在温病病变状态下的异常反映,它体现了温病过程不同证候的内在本质,是温病过程卫气营血不同证候类型产生的基础。因此,临床辨证只要掌握了“卫气营血”内在变化与外在表现之间的规律性联系,再结合病程阶段进行辨析,就不难在复杂的证候表现中揭示其内在的不同病机变化,从而为确定证候性质、确定治疗方法提供可靠依据。

### 3. 识别轻重传变

卫气营血理论作为温病辨证基础和指导原则在分析病机、区分证候基础上,还具有识别传变的作用。

温病过程所出现的卫气营血证候,体现了温病发展的不同阶段,在病机层次上相应的有着浅深之分,反映在病情上有着轻重之别,而病情的轻重与预后又有着密切关系。因此,运用卫气营血理论分析病机、区分证候,不仅能推断病情的轻重,而且有助于掌握其预后转归。一般说,卫分证见于病之初期阶段,病位在表,邪热不甚,对机体损害尚不显著,故病情轻浅;气分证多见于卫分证之后,此际表邪内传入里,不仅病位渐深且邪势转盛,邪正剧烈交争,以机能障碍为主的病理变化亦渐显著,故病情较之卫分证明显加重;邪入营分,病位又深一层,此际邪势深入,对机体的病理损害更为严重,不仅营阴受损,抗邪能力下降,而且邪热可以扰及心神,出现以神志异常为主要表现的机能障碍,故病情较之气分证更为深重;血分证大多在营分证基础上进一步发展而成,不仅邪热较营分证更盛,而且病理损害亦更为广泛而严重,若不及时而有效地进行救治,每可造成严重后果,故其病情最为深重。

从上述可见,卫气营血证候的轻重主要与病程阶段、病位浅深以及邪正盛衰等因素有关。凡证候见于初期阶段,病位较浅,邪势尚





不太甚或邪虽甚而正气未衰的,其病情偏轻。反之,证候见于中期、极期阶段,邪热深入,火毒灼伤脏腑,损害血脉,耗劫阴血的,其病情大多深重。所以临床判断病情轻重,除了根据临床表现以外,结合病程阶段,联系病位所在进行分析,亦是不可忽视的一个方面。

掌握卫气营血证候传变亦是温病临床诊断极为重要的一环。众所周知,温病具有发病急、发展快、变化多的特点,而证候的发展变化在本质上就是卫气营血病机的演变和转化,这种发展变化过程通常总称为传变。温病传变每因病种不同、病邪盛衰、正气强弱而有多种不同传变形式。概括起来大体有以下几种:

(1)病邪由表入里,渐次内传:即初起邪在卫分,而后传入气分,进而深入营分、血分。这类传变见于新感温病,一般来说,病情发展较平稳。

(2)表邪内传,深陷于里:即卫分之邪入里后不经气分阶段而直接陷入营血分或内陷手足厥阴,这是一种病情骤然由轻转重的突变,病情较危笃,与由表入里渐次内传的形式有所不同。

(3)表邪入里,流连气分:即卫分之邪内传入里后,始终在气分流连而不再深入营血,一般在气分即可解。这类传变多见于风热病邪或湿热病邪致病者。

(4)病发于里,里热外达:有些温病初起即病发于里而见里热证候,其里热或在气分或在营血分,其传变除里热进一步内陷外,也有由里向外透达的,其中气分里热可外透从皮毛而解,营分里热可转出气分而渐解。这种由里达外的传变大多是因正气较强能胜邪外出或由于治疗及时得邪得外达的结果,它是病情由重转轻的标志。

(5)病发于里,里热不得外透而进一步深入内传:如发于气分的里热可进一步深入营分,发于营分的里热可进一步深入血分,甚或内闭心包,陷入肝经。这是温病过程中最为严重的一种传变,多因正不胜邪,邪热内陷所致。

上述不同传变形式的成因,一是由于感受病邪性质不同而决定了病变的发生发展规律不同,一是由于邪势轻重和体质强弱的差异导致了邪正的消长态势不同进而形成了不同的发展转归。尽管温病的传变形式有各种不同,但其总的传变趋势则是由表入里、由浅入深和由轻转重,这亦是温病发展的基本规律。临床只要掌握了卫气营血的病机和证候特点及四者之间的内在联系,辨证时以其为准则进行动态观察,就不难在复杂多变的证候中掌握其传变趋向,识别其浅深层次。当然,在临床上,卫气营血各阶段的划分不是绝对的,一方面在卫气营血之间存在着过渡的病证,另一方面又往往有卫气同病、卫营同病、气营同病、气血同病等复合性的证型。另外,在温邪传变过程中,也可不按卫气营血表里层次进行有序的传变。所以《分类王孟英医案》中提出:“气血流通,经络贯串,邪之所凑,随时可传,其分其合,莫从界限,故临证者,宜审病机而施活变,弗执死法以困生人。”

#### 4. 指导立法制方

辨证的目的首在正确认识病机本质,区分证候类型,其意义除可为识别传变、判断轻重提供依据外,更重要的是指导临床治疗,正确立法制方。前人在长期的临床实践中,通过反复验证,总结出了一套针对卫气营血不同证候的治法方药,由于其疗效确切,所以长期以来一直有效地指导临床实践。一般说,临床只要辨清卫气营血的证候类型,治疗采用相应方药就可取得预期效果。

温病学家叶天士针对“卫气营血”证候的不同病机特点,在治疗上提出了如下原则:“在卫汗之可也,到气才可清气,入营犹可透热转气,如犀角、玄参、羚羊角等物,入血就恐耗血动血,直须凉血散血,如生地、丹皮、阿胶、赤芍等物。”兹根据这一原则精神对卫气营血证候的治法简述如下:

(1)卫分证治法:卫分证即通常所说的表证,见于温病初期,由于温邪袭表,卫气失宣,皮毛开合失司所致,故治疗应以解表透邪为基本大法。温病卫分表证病虽在肌表,但因病因系温热之邪为患,故解表只宜辛凉之剂,解表泄热,透邪外达,而忌予辛温发散之剂。

本证病机虽属卫气失宣,皮毛开合失司,但其肌表皮毛闭塞程度远较风寒束表的表证为轻,所以解表透邪又只宜轻散宣透而切忌峻猛发汗之剂,以免助热伤津,导致病情恶化。至于叶氏所说“在卫汗之可也”,其含义乃是指疏通皮毛,透邪外达,并不以发汗为主要目的,即使发汗也只是微汗。根据叶氏治则精神,吴鞠通所创制的卫分证治疗主方银翘散,即充分体现了上述要求,它具有辛散而不过汗、凉解而不寒滞的特点,是一张辛凉解表的代表方剂,直到现在仍为临床所沿用。至于在临床上如何掌握发汗的程度,可以根据患者肌腠闭塞的情况而定:如肌腠闭塞较甚而无汗者,属表气郁闭,可增加发汗之力,甚至可以在方中加入辛温解表之品,如银翘散中用淡豆豉、荆芥,也可适当配合苏叶、防风等;如肌腠较疏松而有汗者,则不可过用发汗之品,其解表剂之用就不以汗出为目的。

(2)气分证治法:气分证为邪热入里,里热亢炽之证,故治疗当主用寒凉之剂清泻邪热。里热得清,津液得存,则可中止病情发展,不致产生营血之变。由于清气泄热之品性味大寒,故表热未解、里热未盛者不宜早用。叶氏所提出的“到气才可清气”,即针对这一要求而言。

热炽气分,虽属邪热入里,但此际邪正剧烈交争,里热亢炽,外蒸上炎而形成表里俱热的局面,所以清热须以大寒之剂大清气热。为了“达热出表”,使里热外透而解,故又宜予辛寒之剂。《伤寒论》之白虎汤为本证治疗的代表方剂,因其在方药组合上具有“清中兼透,透而不散”的作用特点,用于本证正切合里热蒸腾于外的病机态势,故为清代温病学家列为治疗气分证的主方。但须指出,气分证由于范围广泛,类型较多,具体病机不尽一致,所以清气法方药的具体用法及配伍亦同中有异。例如热伏气分,郁而不达之证,治疗上就非辛寒清热之剂所宜,而须投以苦寒清热之剂,方可收到清里热郁火之效。

(3)营分证治法:营分证可由气分证传变而来,热在气分不能及时清解,每易内传入营,也可为里热内伏发于营分所致,则属于伏气温病之类。营为血中之气,内通于心,运行脉中,且流行全身,以发挥其营养脏腑器官的作用。一旦热邪入营,不仅营阴受损而且扰乱心神,窜及血络,所以在治疗上以清热为大法,但在方药组合上则着重凉营养阴,适当佐以既能清热又具轻透作用的药物,以使入营之邪能透出气分而解。因为在病机层次上营分证浅于血分证,故邪热入营而未出现广泛动血者,就有可能透出气分而解,叶天士说“入营犹可透热转气”,其意义即在于此。吴鞠通所创制的清营汤功能凉营养阴,清心泄热,并具有“凉中有透,清中有滋”的作用,完全切合营分证的病机特点和“透热转气”之旨,故一直作为营分证的治疗主方。

(4)血分证治法:“入血直须凉血散血”,叶氏提出的这一治则,至今仍有效地指导着临床实践。温病邪入血分病势深重,血热炽盛,不仅营血耗损,扰乱心神,而且络伤动血,造成广泛出血,进而导致热瘀相搏,甚或内闭外脱的严重病变。“凉血散血”即针对这一病机而设,其作用主要在于凉血解毒、活血化瘀。血热得清,瘀血得散则可收止血防脱之效,犀角地黄汤为本证治疗的代表方剂。特别应强调的是,对于血分有热而出血之病证,其治法并不着眼于止血,而应重视“散血”法的运用。这一方面是因为治疗血热所用的药物,性质多寒凝,用之不当,有留瘀之弊,而配合散血之品就可以减少其不良反应;另一方面是在血热亢盛之时,由于血热动血、邪热煎熬等原因,每伴有瘀血产生,形成“热瘀”,此时配合散血之品就显得十分必要。这一治则,对于各种血热及瘀热之证的治疗都有重要的指导意义。

综上所述,卫气营血作为温病辨证的理论原则,其意义主要是通过证候表现探求内在病机变化,进而在分析病机的基础上区别证候类型,并从证候表现和病机变化的联系上推断其轻重传变,最终为确定治疗、预测转归提供依据。这个过程就是辨证施治的过程。

### 三、卫气营血理论的运用规律

#### 1. 卫分证

卫分证是温病初起常见的一种证候类型,由于温邪侵入人体,导致卫气功能失常。因其证候比较典型,病机亦不复杂,所以一般情况下不难识别。主要在于掌握好以下几个环节:

(1)要掌握卫分证的临床特点。众所周知,温病卫分证是因温热之邪袭表所致,证属表热性质,所以临床除具有发热、恶寒、脉浮、苔薄白等一般邪在卫表的表证外,还表现出发热重恶寒轻、口微渴、舌尖尖红、脉浮数等热象偏重的征象,这是确定表热性质,从而与风寒外感所致表寒证作出区别的依据所在。此外,注意本证候的出现阶段和病势分析亦是掌握临床特点的一个方面。以阶段而言,卫分证出现于某些温病的初期阶段,一般病程较短,持续时间不长。就病势而论,卫分证病势偏于上焦、体表,病情大多单纯,病势亦较轻浅。

(2)根据上述临床特点,在识得卫分证基础上,还须根据“辨证求因”的思路,进一步审察形成卫分证的具体病因,借以区分卫分证的不同类型。

一般说,温病卫分证较常见的是由于风热病邪侵袭肺卫所致,故多见于风温初起阶段。秋令燥热病邪侵袭肺卫也是形成卫分表热证的一个重要原因,其特点除具有风热卫分证的临床表现外,还可伴有口鼻咽咽等清窍干燥见症。它主要见于秋燥中温燥的初起阶段。此外,湿热病邪入侵人体除脾胃为病变重心外,亦常伴有邪着肌腠的卫表见症,从而形成内外合邪、卫气同病的独特类型。其表证虽亦具发热恶寒的特点,但具体表现则与一般温热之邪侵袭肺卫的表热见症有所不同,如其发热大多表现为身热不扬,头昏身重,苔白腻而舌质正常。此外,还必伴有胸闷脘痞等湿阻中焦气机的特有见症。又如暑邪侵袭人体,一般虽多先发于气分,但亦有因兼感寒邪束于肌腠而伴见表证的。但这种卫表见症既非单独存在,亦不同于温邪在表的见症,临床一般不难区别。由此可见,在掌握卫分证主症的基础上,进一步辨察其特异表现及伴随见症,便可正确地探求病因、区分类型。

(3)在辨明卫分证基本证候及其常见类型的基础上,还要进一步审察其病变的病位重心所在,以期达到辨证与辨病相结合的目的。

从现代医学认识分析,各种急性传染病和急性感染性疾病在发病初起一般都具有邪在卫表的卫分见症,故卫分证是多种急性传染病和急性感染性疾病早期的共有证候,而这些证候往往又缺乏很明显的特异性。不同的病种毕竟由于病因病理的不同、病位的差异,仍然可以发现各自所具有的独特表现,只是在卫分阶段由于病程较短,而经常不能与卫分证的一些基本见症同时显露出来。因此,辨察时就必须有意识地注意诊查能体现不同病种病位所在独特征象。如皮疹、项强呕吐、咽喉溃烂白腐、头面肿胀、嗜睡、咳嗽胸痛、腹胀下痢等症,在辨别病种及其病位方面均具有独特意义。辨察时应早期发现,以期达到辨证与早期辨病相结合的目的。

## 2. 气分证

气分证是温病过程中由于邪热入里后影响气的功能活动所导致的一个常见证候类型。它是温病发展过程中的一个关键性阶段,不仅持续时间长,病情复杂多变,而且常是病情好转或恶化的转折关头。因此,临床重视气分证的辨别,是提高整个温病治疗效果的一个重要环节。近年来对温病的治疗,医学界有人提出“把好气分关”,即是根据诊治热病的实际体会而总结出来的,颇具临床指导意义。针对气分证的病变特点,结合临床诊治经验,正确辨别气分证的关键在于掌握以下几点:

(1)分清气分里热外蒸、内郁的不同态势:气分证以邪热郁蒸于里,症见发热、口渴、苔黄等为基本特点,但其病变态势则有“外蒸”、“内郁”的不同,临床表现相应各异。一般说,里热蒸腾于外的表现为体表壮热,面赤大汗,脉象洪数有力等,通常称其为表里俱热证。热郁于里的,虽体表热象不及前者壮盛,但心烦、口苦、溲赤等热邪内郁的证候则比较突出,一般多称其为气分郁热证或气分伏热证。辨清气分里热的不同态势,是决定治疗使用辛寒以泄热外达,还是

使用苦寒以直清里热两种不同治法的前提,同时也是把握证候传变趋向的依据。

(2)辨明病位所在进而区别具体证型:气分证虽以热邪在里为基本病机变化,但其病变范围则甚为广泛,病位可涉及畜体上、中、下三焦脏器。热邪入里后,由于主要病变部位的不同,而可产生不同类型的气分证候。常见的如热壅肺气,热郁胸膈,热郁少阳,热盛阳明以及湿热困脾等证,这些病邪在里的证候,虽均属气分证范围,但因其病位不同,病机、证候有异,故具体治法亦有区别。临床在辨清气分证病位的基础上,进一步区分其具体证候类型,是卫气营血辨证进一步深化的体现,是使辨证治疗更加具体的需要。辨别气分证的不同类型,除了掌握它们的共同特点亦即气分证的基本特征外,还必须掌握能反映各种不同证候类型的病位所在和病机特点的特有症状和体征,如热壅肺气所见的咳嗽、气喘等肺经症状,热结阳明所见的腹满、便秘的肠腑症状。掌握了这些不同的证候特点的诊断意义,辨证时就能正确分析证候的异同。

(3)进行动态观察,把握传变趋向:气分证是温病过程中邪正处于剧烈交争的一个阶段,是病情恶化或好转的转折关头,此际证候虽有典型表现,但却易于变幻。辨证时不仅要根据其当时表现辨明其证候性质,而且要注意审视证候的动态变化,特别要辨察有无邪热内传的征象出现,如邪热传营的斑疹隐隐,心烦不宁,舌色转深等;热盛动风的惊搐,手足震颤,两目直视等。与此同时,还要注意诊察有无正气欲脱的征兆,如骤然发生的身热陡降,肢冷汗出,面色苍白,脉象细数等。根据临床证候表现的动态变化进行辨证分析,不仅是判断证候传变、进行随证施治的需要,而且是掌握疾病转归预后,在治疗上探索有效措施以截断证候传变的依据,是临床诊断过程中不可忽视的重要一环。

(4)辨察有无痰湿兼挟:气分证虽以热盛伤津为基本特点,但在病程中亦因气机被郁,津液不布,产生夹痰兼湿的情况,或者因感受湿热病邪而气分之邪的性质表现为湿热并存。痰浊湿热性质都属阴邪,与阳热之邪相兼夹,病情颇为复杂,临床治疗必须充分考虑,给予必要的兼顾。否则邪热每多留恋难解,易致病情迁延难愈。辨察是否兼挟痰湿,除了从发病之初辨别病邪的性质外,还要注意在病变过程中胸脘有无异常感觉及舌苔表现等辨证的依据。如在气分证的基础上伴见身重脘痞、胸闷、咯痰、呕逆、舌苔黏腻等症,则为邪热兼夹痰湿之象。但其中又有偏痰偏湿的不同,临床还须根据具体表现加以区别。

## 3. 营分证

营分证是热邪深入营分劫灼营阴、干扰心神甚或窜及血络所产生的一种证候类型。本证大多由卫分、气分传变而来,为病情转重的标志,或为伏气温病初起发于营分者,病势也较危急。因此,及早辨识营分证候并及时进行治疗,对防止邪热进一步内传导致病情发展恶化具有十分重要的意义。辨析营分证的关键在于:

(1)正确掌握热在营分的基本特征:掌握了营分证的基本特征,可以在辨证时根据这些特征及早发现邪热入营的病机传变,从而为及时治疗“透热转气”提供依据。温邪传入营分,其早期见症多以神志和舌象变化为主。如在气分证阶段,出现心烦不宁,间有谵语,舌渐红绛或斑疹隐隐等症,即为邪热深入营分的征象。而在温病发病之初就见舌绛、斑疹隐隐、神识障碍等症,就应考虑到病发于营分之证。对本证的治疗,即应及时采取有效措施,以冀营分之邪透出气分而解。

(2)重视辨察神志的异常变化:“营气通于心”,邪热入营,易扰乱心神,故营分证均有神志方面的异常变化,只是因邪势的强弱不同、影响心包的程度各异而有着轻重之异。一般说,邪热乍入营分时,由于邪势尚不太盛,神志见症较轻,大多表现为心烦不宁,“夜甚无寐”;此后随着营分之热转盛,心神被扰程度加剧,则神志见症亦相应加重,多表现为躁扰不宁,时有谵语等。若营热炽盛内陷心包,则可进而出现神昏谵语甚或昏聩不语的严重见症。因此,辨别神志见症的具体表现及其程度轻重,是确认营分证候、判断其轻重转归





的重要依据。

(3) 注意审视证候的兼挟及患者体质差异:邪入营分虽有其独特的病机变化和症候表现,但在证候传变过程中每常出现营热已炽而卫分、气分之邪未净的情况,即通常所说的“卫营同病”和“气营两燔”。这在治疗上就与单纯营分证有所不同,必须根据具体证情采用泄卫透营和气营两清之法。因此,临床辨证在识得营分证的基础上,还须进一步辨察有无卫分或气分邪热未解或解而未净的征象,其中舌苔表现是一个重要依据。如邪热入营后,舌色虽呈红绛但舌面有黄白苔未退者,即为气分或卫分之邪未解之征。同时,营分证也有兼夹痰湿秽浊之邪者,表现为绛舌之上有黏腻浊苔。

此外,注意患者的体质差异,并分析其对证候发展变化的影响,亦是辨析营分证应予重视的一个环节。如幼畜脏腑娇嫩,气血未充,邪热入营劫灼营阴后,极易产生闭窍动风之变。老弱病畜,邪入营分后不仅易于进一步内陷深入,而且极易导致内闭外脱之变;产畜血室空虚,一旦邪热入营,易内陷而成热入血室之证;“平素心虚有痰”者,热入营分后,极易内闭胞络;素有“瘀伤宿血”者,热邪传营后极易形成瘀热互结之证。凡此种种,皆因患者体质差异而变化不一。临床辨证掌握了这些特点,治疗上就能采取相应的措施而防其演变。

从上可见,营分证是温病发展过程中的一个关键性阶段,此际诊治得当,可阻断病情的进一步发展。否则,可因深入血分、内陷手足厥阴、正气外脱等原因而病情恶化,造成严重后果。因此,临床正确辨析营分证对提高诊治水平具有十分重要的意义。

#### 4. 血分证

血分证是因邪热深入血分,导致血液运行失常而形成的一种证候,是温病发展过程中病情最为深重的一个阶段。因此,辨证的正确与否,直接关系到临床治疗效果,从而影响整个疾病的预后转归。根据血分证的变化特点,抓住以下几个环节是正确辨证的前提。

(1) 辨出血部位:出血见症是血分证的主要特点,由热盛动血所引起。除了可表现为全身广泛出血外,还往往因病种不同,病位重心有异,伤络动血的部位有别而出现不同部位的出血见症。如风温、暑温、秋燥等病过程中可因热伤肺络而出现咯血、衄血,湿温病过程中由于湿热化燥灼伤肠络而产生大便下血等。辨证时分清出血部位,不仅有助于明确病位所在,区分病证类型,而且对于治疗上加强制方用药的针对性以提高疗效也有着重要意义。

(2) 察神志变化:血属心所主,血热炽盛,心神必受侵扰,故邪入血分后多有神志方面的异常变化。因此,辨证时注意审察神志异常变化的轻重程度及其表现差异,对于判断邪热的轻重、病机的浅深有着重要意义。一般说,血热较轻者多表现为躁扰不宁,甚或偶有狂叫;热毒炽盛者可为昏狂谵妄;若血热致瘀,瘀热扰乱心神则可见如狂发狂的狂乱之象;营血热邪内陷心包,灼液为痰痞闭清窍,则可见神昏狂叫或昏聩不醒,而躁狂之象则不及前者为甚。

(3) 析血脉瘀滞程度:血分证在热盛动血过程中,每常产生血脉瘀滞甚或瘀热搏结的病机变化。临床上常因这一病机的存在而引起各种“动血”的症状,同时可影响心神,严重者可导致血瘀气脱之变。因此,辨证时不仅要着眼于热盛动血症状的辨析,而且还要注意审察血瘀表现并分析其轻重程度,其中舌象变化、斑疹色泽、血液颜色以及神志、脉象等变化是辨证主要着眼点。辨证时及时发现血瘀变化,对判断病情轻重转归,治疗上及时配合应用活血化瘀之法以阻断病情发展具有十分重要的意义。

(4) 察正气盛衰状况:血分证在病变过程中可因出血太多或血瘀严重,致气失依附而产生气随血脱的严重病机变化。临床及时发现正气欲脱征兆,是血分证辨治过程中极为重要的一环,它直接关系到整个疾病的预后转归。辨察的着眼点主要是审视发热、出汗、面色、神情、气息、脉象等表现及其动态变化。如在病程中发现患者神情萎靡,四肢不温,脉象微细欲绝等征象,则为正气欲脱或外脱之兆,临床应予高度重视。此际如能识证准确、治疗措施及时有力,则有可能阻断病情的进一步发展恶化,否则可造成严重后果。

从上可见,卫气营血四类病机不同,表现各异,治疗有别。临床辨证正确区分其四大类型是施行有效治疗的前提。四者辨别要点从总的方面来说,一般不外如下几方面:第一是掌握各自的证候特点,第二是区分病程阶段,第三是审察动态变化,第四是注意类证鉴别,第五是辨别证候兼挟。这也就是辨别卫气营血证候的基本规律。

### 四、卫气营血证治

#### (一) 卫分病证

此是因为感风热或疫疠之气所致,是温热病在表的阶段,属于表热证。常见于温热病初期。

主证:发热重,恶寒轻,咳嗽,口渴,尿液短赤,口色偏红,舌苔薄黄,脉象浮数。

病机:温热阳邪,犯于肌表,卫为邪郁,不得发散,故发热重,恶寒轻;邪郁肌表,卫受其害,肺失宣降,故咳嗽;热伤津液,故见口渴干燥,口渴,尿液短赤;温邪在表,故见口色微红,舌苔薄黄,脉浮数。

治则:宜辛凉解表,宣肺止咳。

方例:热重者当用银翘散;热轻咳重者当用桑菊饮。

#### (二) 气分病证

此是温热之邪从卫分传来,或温热之邪直入气分而引起。温热之邪已入内脏腑,属于里热证。由于邪犯气分所在脏腑不同,因此所表现的症候也有所不同,一般多见温热在肺、热入阳明、热结肠道三种类型。

##### 1. 温热在肺

温热在肺是热邪侵袭肌表,表热未解内传于肺所出现的病证。多见于温热病的化热阶段。

主证:高热,渴饮,出汗,目赤多眵,咳嗽,气喘,或鼻流黄稠鼻涕,粪干,尿液短赤,口色红燥,舌苔黄干,脉象洪数。

病机:因温热壅于肺,导致肺失清肃,气机不利,故见咳嗽、气喘;肺热迫津外溢,蒸灼成痰,故出汗、鼻流黄涕。高热,目赤多眵,粪干,尿液短赤,口色红燥,舌苔黄干,脉象洪数,均为阳热亢盛而出现的一系列热象。

治则:清热化痰,止咳平喘。

方例:当用麻杏石甘汤(见解表剂)加味,或白虎汤合银翘散加减。

##### 2. 热入阳明

热入阳明是热邪入胃,胃肠之热壅盛所出现的病证。常见于温热病的高热阶段。

主证:高热,大渴,大汗,口臭,尿液短赤,口色红燥,苔黄干厚,脉象洪数。

病机:热邪犯胃,里热壅盛,故见高热;内热蒸腾,腠理升泄,故有大汗;热盛伤津,故见大渴、便秘、尿液短赤;热积于胃,胃内浊气郁滞,上逆而有口臭。舌红苔黄,脉象洪数均为里热壅盛之象征。

治则:清热解毒,降火生津。

方例:用白虎汤加味。

##### 3. 热结肠道

热结肠道是热邪自胃传入大肠,肠热炽盛所出现的病证。常见于温热病的燥热阶段。

主证:持续发热,结粪积聚,粪球干硬而小,外覆黏膜,或稀粪旁流,腹痛,尿短赤,口津干燥,口色深红,舌苔黄厚,脉沉有力。

病机:阳明燥结炽盛,故见发热;燥热与肠内糟粕相结,故见便干或粪结而小;外覆黏膜腑气不通,则腹痛不安;肠内燥结迫津下趋,故见稀粪旁流;热盛伤津,故见口津干燥,尿短赤,均系热象。

治则:滋阴增液,通便泄热。

方例:增液承气汤(玄生、生地、麦冬、大黄、芒硝,《温病条辨》)。

#### (三) 营分病证

营分病证是温热入血的轻浅阶段,它介于气分和血分之间,病位在心和心包络。其表现以高热、神昏、舌质红绛、斑疹隐隐为

特征。

营分病证的形成有三个方：一是由卫分不经气分而直入营分，称之为“逆传心包”；二是由气分传入营分；三是温热之邪直入营分。营分病证有气营同病和热入心包两种类型。

#### 1. 气营同病

气营同病是温热病邪初入营分，而气分证未解所出现的病证。可见于脑黄和急性温热病的病程中。

主证：持续发热，每至黄昏升高，烦躁不安，日轻夜重，呼吸急促，唇干舌燥，口渴，粪干，尿液短赤，舌有出血点，皮肤可见红斑隐隐。口色红绛，舌苔黄而干，脉象细数。

病机：邪热入营，营阴受损，发热夜甚，为营分受邪的特征。但因气分之邪未罢，故仍见呼吸急促，口干，粪燥，尿液短少，舌有干黄苔。营分有热，热势蒸腾，故口色红绛。营气通于心，心神被扰，故烦躁不安。若热窜血脉，血热妄行，则见黏膜或舌有出血点，在猪可见皮肤红斑。脉象细数为热盛伤阴之征。

治则：清营解毒，透热养阴。

方例：用清营汤加减。

#### 2. 热入心包

热入心包是为温邪内陷营血阶段的病证，乃气营同病的进一步发展，病情转重，可见于脑黄和急性温热病后期。

主证：持续发热，神志昏迷，四肢抽搐，痉挛；黏膜或舌有出血点，在猪皮肤出现斑疹，或有便血、鼻出血；耳鼻、四肢发凉；舌光无苔，舌绛，脉象细数。

病机：热邪内陷心包，心神被扰，神明无以自主，故见神志昏迷；肝阳上亢则阴虚，以致肝风内动，出现四肢抽搐、痉挛；热邪阻滞心包，阳气不能外达，致使耳鼻俱凉；热邪窜扰血脉，故见黏膜、舌出血、皮肤斑疹；营阴大损，畜体亏虚，故舌光无苔，色绛，脉象细数。

治则：清营泄热，化斑止血，但预后慎重。

方药：清热熄风汤（生地、钩藤、菊花、白芍、栀子、黄芩、连翘、全蝎、地龙、板蓝根、贝母、蝉蜕）加减，或用清宫汤（元参、犀角、麦冬、莲子、连翘、竹叶心）。

#### （四）血分病证

血分病证是由气分直入血分，或由营分而传来，是温热入血的深重阶段，病情已到衰竭危险时期。病位主要在肝、肾。舌质深绛，高热，神昏，便血，尿血，黏膜及皮肤呈现出血斑点。项脊强直，阵阵抽搐，脉细数为本病证的特征。一般多见血热妄行、气血两燔、肝热动风和血热伤阴四种类型。

##### 1. 血热妄行

主证：身热，神昏，黏膜、皮肤发斑，尿血，口色深绛，脉数。

病机：热扰心神，故高热神昏。热入血分，热炽盛，热伤脉络，故见皮肤、黏膜发斑，尿血、便血。血中热邪亢炽，故见口色深绛，脉数。

治则：清热解毒，凉血散瘀。

方例：当用犀角地黄汤（见清热方）。

##### 2. 气血两燔

主证：身大热，口渴喜饮，舌质红绛，苔焦，衄血，便血，发斑，脉浮大而数或沉数。

病机：热毒亢盛，灼炽气分，故见身大热；高热耗损津液，故见口渴喜饮；热盛入血，迫血妄行，故见发斑、衄血、便血。

治则：清气，凉血解毒。

方例：当用清瘟败毒饮。

##### 3. 肝热动风

主证：高热，项脊强直，阵阵抽搐，口色深绛，脉弦数。

病机：热极生风，风火相扇，筋脉失养，以致筋脉拘急，故见项脊强直，痉挛抽搐。脉弦数为肝热之亢盛象。

治则：清热，平肝熄风。

方例：当用羚羊钩藤汤（羚羊片、霜桑叶、川贝、鲜生地、钩藤、菊花、茯神、生白芍、甘草、竹茹，《通俗伤寒论》）。

#### 4. 血热伤阴

主证：低热不退，精神倦怠喜卧，口干舌燥，舌红无苔，尿赤，粪干，脉细数无力。

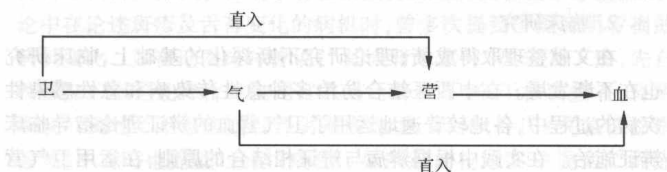
病机：血分久热不退，耗血伤津，故见口干舌燥、舌红、尿赤、粪干；血虚不能濡养筋脉，故精神倦怠喜卧。脉细数无力，苔少为阴精亏耗的虚象。

治则：清热养阴。

方例：当用青蒿鳖甲汤（青蒿、鳖甲、生地、知母、丹皮，《温病条辨》）。

### 五、卫气营血的传变规律

外感温热病多起于卫分，渐次传入气分、营分、血分，这是病情发展的一般规律。《外感温热篇》说：“大凡看法，卫之后方言气，营之后方言血。”但是这种传变规律并不是固定不变的。由于四季气候的不同、病邪盛衰的差异、患畜体质强弱的不同，临床上所见温热病，有的起病不经卫分，而是从气分或营分开始的，传变除循经而传的情况外，往往有越经而传的。如卫分病可不经气分而传入营分，气分病不经营分而传入血分，酿成气血两燔。如下所示：



因此，在临床辨证时，应根据疾病的不同情况，具体分析，灵活运用，不得生搬硬套。

### 六、卫气营血理论的近代研究概况

卫气营血理论自清代创立之后，很快便为广大医家所接受，并在温病临床上广泛运用，成为急性外感热病辨证施治的主要指导原则，并在实践中得到了进一步的充实和完善，新中国成立后，随着对中兽医学传统理论研究的开展，卫气营血辨治体系理论的研究也得到广泛重视，医学界对其进行了多层次、多途径、多侧面的深入研究。从文献整理、临床运用以及实验研究等方面进行了深入研讨，获得了不少规律性认识，进一步提高了卫气营血的理论价值和实践意义。

#### 1. 文献理论研究

在文献研究方面，首先是对叶天士有关温病论著和医案的深入研究，从中整理出有关卫气营血论述的基本内容和主要含义，在此基础上再吸取叶氏之后主要温病学家如吴鞠通、王孟英等著作中有关卫气营血辨证理论的阐述，加以充实和完善，使其成为内容完整、理论系统、规律性强的温病辨证体系。此后为进一步探讨其学术理论的渊源，现代温病学家们又通过历代中医文献的研究，对卫气营血辨证体系形成发展的演变规律进行了探讨，阐明了温病学中的卫气营血作为温病辨证施治体系的理论基础，与《内经》中所阐述的营卫气血生理学有着一脉相承的关系。后者是前者发展的基础，前者是后者的引申和发展，两者既有联系又有区别。在进行文献整理、探讨其学术渊源的基础上，还对其临床意义进行了深入研究，以期作出比较全面准确的评价。研究中除以传统理论为基础、临床实践为依据外，还从现代认识角度加以审视，从而探求出温病学中卫气营血的意义不仅仅是证候分类的一种人为手段，而是在揭示病变内在本质的基础上，对证候类型所作的区分和概括，并进而作为立法制方的依据，因此对临床辨证施治具有规律性的指导意义。近年来随着临床实践的发展，在如何正确运用“卫气营血”指导临床实践方面积累了不少经验，认识得到了不断深化。由于对“卫气营血”辨证意义的认识已从简单的证候归类，上升到对温病变化规律性揭示的高度，因此在掌握运用上，已不仅从现象上了解它们各自的症状表现，而是根据卫气营血证候的不同病变特点把握其运



用规律,从而达到辨证准确、施治得当的目的。

对于卫气营血理论,也有医家提出了一些修正补充意见。如现代温病学著作提出血分证的证候特点是“舌质红绛和出血见证”,血分证的病机为“热迫血溢,其证属实”,并认为三焦辨证中提出的肝肾阴伤等虚证内容可弥补卫气营血学说之不足。有的作者认为这种观点反映了对血分证的“血热”的病理特点较重视,而忽略了血分证“耗血”的病理特点。叶天士说的“入血就恐耗血动血”,说明“耗血”是入血后一个重要的病理变化,所以叶氏又提出了“灼烁津液”、“津枯”、“肾液枯”、“肾气竭”、“气液竭”、“肾阴涸”等一系列有关阴分耗伤的概念。如果在血分证中撇开了“耗血”不谈,就有失其全貌了,为了突出说明这一点,不妨把“耗血”作为“耗阴”来看,这样就包括了耗伤津、液、精、血等阴分在内。

有的作者提出了血分证阶段可称为“伤阴期”,但这种提法似乎又忽略了血分证动血、出血的特点,亦不够妥当。又有作者提出“耗血”即为耗伤了血中的凝血因子,这种说法甚为牵强,因为当时叶氏不可能认识到血中有凝血因子,更不可能从耗伤凝血因子而产生各种出血来理解血分证,况且血分证的病理变化也不仅是凝血因子的消耗,所以“耗血”还是指耗伤阴血而言。

## 2. 临床研究

在文献整理取得成绩、理论研究不断深化的基础上,临床研究也在不断发展。在中西医结合防治多种急性传染病和急性感染性疾病的过程中,各地较普遍地运用了卫气营血的辨证理论指导临床辨证施治。在实践中根据辨病与辨证相结合的原则,在运用卫气营血普遍规律进行分型的基础上,还结合不同病种的特点,充实了辨证和治法的内容。体现了卫气营血在近代临床运用上内容的普遍性与特殊性相结合的特点。例如大叶性肺炎与流脑是两种不同疾病,它们在运用卫气营血普遍规律进行辨证施治的基础上,又根据各自的特点,在辨证上分别充实了两种疾病在卫气营血各个阶段的独特表现,治疗上亦补充了近代所积累的辨病治疗经验。其他疾病也大多如此。这既反映了卫气营血在温热病辨证上的普遍指导意义,又体现了各种不同病种在运用卫气营血普遍规律基础上的独特之处。这种独特之处正是卫气营血辨证理论在现代实践中的充实和发展。

对卫气营血治则,现代有医家提出了不能拘泥叶氏提出的“在卫汗之可也,到气才可清气,入营犹可透热转气,入血就恐耗血动血,直须凉血散血”,而是在卫分证阶段就可用清气的方法,在气分证阶段则可以用凉营之法等,即所谓的“截断疗法”。这对于温病治疗中强调及早施治,无疑是有积极意义的。但截断之法的运用不能是盲目的,应在疾病有可能发生传变的情况下才可以采取“提前用药”,或“药先于病”的方法。如疾病在卫分不会传变到气分,就没有必要用大量的清热解毒药以治气分;同样的,如温病不会传入营分,也谈不上在气分阶段就用凉营之法。当然,有些方药兼具解表和清气作用,或既能清气也能凉营,那就另当别论了。应该说,截断疗法的精神与卫气营血治则是不矛盾的。

## 3. 实验研究

随着卫气营血理论和临床研究的发展,各地先后运用多种现代科学研究手段从不同角度对其进行了深入研究和探讨,借以揭示其内在本质。

从现代临床病理学角度研究卫气营血的内在本质及其传变规律是较早开展的一种中西医结合研究方法。研究结果表明,温病卫气营血各阶段证候的内在变化是可以现代病理学加以验证的。邪在卫分与气分时,患者往往以机能的代谢改变为主,在形态结构上的变化,较常见的是实质细胞的变性或某种类型的炎症反映。当邪入营血时则主要脏器的结构损害较为严重,机能紊乱亦更为严重,病情较危急。卫气营血由表入里、由浅入深的传变过程与现代医学关于急性传染病一般发展规律的认识是相通的,其中卫分证属于急性传染病的前驱期或症状明显期之早期阶段。所见发热、恶寒、头痛等症为多种传染病所共有,较少特异性。其主要病理学变

化以上呼吸道炎症与体表神经血管反应为主,局部病理变化多为充血水肿。气分证属急性传染病的症状明显期,此期各种急性传染病特殊症状虽将逐步出现,但其基本病理变化则以较显著的毒血症及由高热所致的体液、电解质代谢紊乱为主,伴有实质脏器混浊肿胀及功能紊乱。这时,虽然组织器官已有相当损害,但病势并不十分严重。营分证属传染病的极盛期,所见神昏、斑疹、出血等症,乃因显著的中枢神经系统变性、坏死,凝血功能紊乱以及血管壁的中毒性损害进一步发展所导致,血分证根据其痉厥、伤阴的变化归属于衰竭期。此际多种重要组织器官如中枢神经、心、肺、肾、肝等损害更为严重,机体反应性与抵抗性降低,出现弥漫性血管内凝血,有些暴发型病例还常伴有急性肾上腺皮质机能衰竭及广泛出血。

结合乙型脑炎等病的诊治进行血液流变学与微循环指标的检测亦是运用现代科研手段揭示卫气营血证候内在变化的一个方面。实践证明一些重型“乙脑”患者营血分阶段的血沉、K值、红细胞电泳、纤维蛋白原明显高于正常值;而轻型患者的卫气证仅一项红细胞电泳时间增加。表明卫气分证与营血分证血液流变学各项指标变化有明显差异。在其他温热病血液流变学指标的测定中,也发现白细胞总数及中性粒细胞、全血黏度(高、低切变速率)、全血还原黏度、红细胞及白细胞电泳时间、血小板电泳时间、纤维蛋白原、甘油三酯、胆固醇等,在卫气营血各阶段亦均有改变,且有着显著差异,这种差异与卫气营血证候的传变规律相一致。检测还证明,卫气营血全过程的血液流变学的改变均属“高黏综合征”,并随着卫气营血的传变而逐步加重。认为血浆黏度增高、白细胞总数增多、血细胞表面电荷减少而聚集、单位细胞压积产生增加、甘油三酯和胆固醇增加等,均可能成为造成“高粘综合征”的原因,亦即形成“瘀血”的重要原因。

对温病患者进行微循环观察,是分析卫气营血不同阶段微循环形态改变与功能障碍的一种重要手段。主要通过检测毛细血管袢的清晰度、排列、外形、数目、长度、管径、袢顶亮度、袢顶血流、血色、毛细血管袢周围的渗出、出血和毛细血管袢的冷刺激、针刺刺激、微血管运动计数等多项指标,用积分计算的方法得出微循环诸指标改变的积分。结果表明,卫气营血之间差异非常显著( $P < 0.01$ )。提示各病变阶段不仅都存在着微循环形态改变与功能障碍,而且随其病程发展而逐渐加重。此外,从对卫气营血各病变阶段微循环变化的比较中发现,营血阶段视野底色鲜红,毛细血管袢不清,有明显的“毛边”、“渗血”,管袢区显示了不规则的“云片”。说明营血分证的微循环障碍、毛细血管的脆性增加及破损更为严重。

此外,通过生化、免疫等指标测定,也是探讨卫气营血病变实质的一种研究方法,结果表明卫气营血病变阶段均有与其病变性质相一致的指标变化。

通过动物实验对卫气营血病变进行研究是近年来开展较多的一种实验研究方法,这对进一步揭示卫气营血不同证候的内在病理变化规律开拓了新的途径。1983年,四川医学院温病理论研究室的熊启達等人,采用静脉注射大肠杆菌方法复制了卫气营血证候动物模型,该模型与人体大肠杆菌暴发性败血症的证候表现、化验检查结果均非常相似。对上述模型的光镜观察,发现内脏的大体标本及组织切片的病理变化,由卫分到血分瘀血程度逐渐加重,而黏多糖的酸性反应从卫分到血分呈不同程度的增强。在电镜下,肺泡壁上皮细胞内线粒体的肿胀和内质网的扩张程度以及胞质内空泡和次级溶酶体的多少、毛细血管的充血和内皮细胞的肿胀和空泡变动性等,从卫分到营分逐渐加重,而到血分时,细胞器多呈减少而出现拉空现象。肝细胞的超微结构损害也呈现从卫分到血分逐渐加重的情况。查忠斌等采用遥控监测法,对上述动物模型的大脑电图进行系统的观察分析,发现代表兔的中枢神经活动处于兴奋状态的 $\theta$ 波,在温病卫气营血证候演变的不同时相中,呈现“W”型变化,而代表中枢神经受抑制的 $\theta$ 波,则呈现“M”型的变化。这提示了卫气营血证候传变过程中,神志变化的时相性具有脑生理学变化的基础。田金洲等通过实验发现,温病发展到营分证阶段,其血液流变学指

标(全血黏度、血浆黏度、血细胞压积等)均高于健康组;IgA、补体C3和淋巴细胞转化率普遍增高,IgG则下降,同时,血浆内毒素浓度明显高于健康组。

综上所述,卫气营血不同阶段的病变是有其规律性和物质基础的。其内在变化是可以运用现代科研手段,从不同角度加以验证和深入探讨的。

## 第六节 三焦辨证

### 一、三焦证治理论的学术渊源

继《内经》后问世的《伤寒论》是中医学最早论述外感病辨证论治的一部典籍。它虽以“六经”为辨证体系,但其具体证治亦反映了畜体上、中、下三部分所属脏腑及其经络的病变,这与“三焦”辨证以阐述脏腑病变为主要内容的精神是一致的。事实上“三焦”辨证中的大多数证候,其名称与“六经”辨证是相同的,如阳明病、太阴病、厥阴病、少阴病等。其中有的证候性质完全相同,如阳明病证;有的有近似之处,如“六经”少阴病中的热化证,与“三焦”下焦少阴病的阴虚火炽证基本一致;其他一些病证如太阴病、厥阴病等名称虽同,但“三焦”辨证已根据温病特点确立了新的内容而与六经证性质有别。由此可见,温病学中的“三焦”辨证实与《伤寒论》的“六经”辨证在内涵上有着一脉相承的联系。前者是后者的发展和充实,后者是前者的基础和渊源。此外,《伤寒论》“六经”证治在阐述具体证候时亦曾以“三焦”来区分病位。如在论述下焦不固滑泄证时说:“伤寒服汤药,下利不止,心下痞硬,服泻心汤已,复以他药下之,利不止,医以理中与之,利益甚。理中者理中焦,此利在下焦,赤石脂禹余粮汤主之。复不止者,当利其小便。”文中所说的“中焦”、“下焦”即反映了下利的不同病位所在。《金匱要略》则更明确论述了上、中、下焦的某些病证,把某些病证按其所病部位、脏腑划分为上、中、下三类证候,如《金匱要略》中说:“热在上焦者,因咳为肺痿;热在中焦者,则为坚;热在下焦者,则尿血,亦令淋秘不通。”即是以“肺痿”为上焦热证,“坚”为中焦热证,“淋秘溺血”为下焦热证。这些论述对后世“三焦”辨证以三焦区分不同证候的病位所在有很大启发。在《伤寒论·平脉篇》中则用三焦病机分析温热病的病理变化:“上焦怫郁,脏气相熏……中焦不治,胃气上冲,脾气不转……下焦不固,清便下重,令便数难,脐筑满,命将难全。”

继《伤寒论》、《金匱要略》之后的一些医学著作,在论述具体病证时亦曾提及“三焦”,从其含义看,大多为病位概念。如《诸病源候论》中说:“客热者,由于脏腑不调,生于虚热,客于上焦,则胸膈生痰实,口苦舌干;客于中焦则烦心闷满,不饥不食;客于下焦,则大便难,小便赤涩。”在论述大便不通时还曾说:“大便不通者由三焦五脏不和。”论述淋证时又说:“热淋者,三焦有热。”其前者所说“三焦”可能是概括整个胸腹部位,后者所说之三焦是指具有化气行水功能的一个脏器系统,即六腑的三焦。到金元时代的刘完素进一步把三焦作为温热病的分期,即把热性病之初期称为上焦病证,把温热病后期称为下焦病证。如《素问病机气宜保命集·小儿斑疹》中提出斑疹“首尾不可下者,首曰上焦,尾曰下焦”。宋代严用和的《济生方》在论述胃痛时将其病机概括为“邪正交击,气道闭塞,郁积中焦”,明确提出中焦是胃病的病位所在。而在《医学正传·医学或问》中明确提出:“胸中膈膜之上,曰上焦;膈膜之下,脐以上,曰中焦;脐之下,曰下焦。”这些都是以三焦来划分部位,而运用三焦分部概念区分外感热病病位所在,并进而进行论治的则主要始于元明时代。元代医家罗天益在《卫生宝鉴》中对温热病已提出了按邪热在上、中、下焦和气分、血分不同的病位制方用药的见解,开温热病运用三焦分部进行辨证施治的先河。明末温病学家吴又可可在《温疫论》中论述阳明腑实证时亦曾用三焦概念来分析病机。他说:“肠胃燥结,下既不通,中气郁滞,上焦之气不能下降,因而充积,即膜原或有未尽之邪,亦无前进之路。于是表里、上中下三焦皆阻,故为痞满

燥实之证。”可见这里所说的三焦主要是指胸腹范围的上下部位而言。清初医家喻嘉言在《尚论篇·详论温疫以破大惑》中提出:“从鼻从口所入之邪,必先注中焦,以次分布上下,故中焦受邪,因而不治,中焦不治,则胃中为浊,营卫不通,血凝不流,其酿变即现中焦,俗称瓜瓢瘟、疙瘩瘟等证,则又阳毒痈脓,阴毒遍身青紫之类也。此三焦定位之邪也……温疫之邪则直行中道,流布三焦,上焦为清阳,故清阳从之上入;下焦为浊阴,故浊邪从之下入;中焦为阴阳交界,凡清浊之邪,必从此区分。”同时,还根据邪在三焦部位的不同提出了相应的治则,明确提出了分三焦论治的概念。他说:“未病前予须预饮芳香正气药,则邪不能入,此为上也。邪既入则中以逐秽为第一要义。上焦如雾,升而逐之,兼以解毒;中焦如沤,疏而逐之,兼以解毒;下焦如渎,决而逐之,兼以解毒。”这一论述对后世温病学三焦辨证论治体系的确立颇具启发作用。

清代著名温病学家叶天士虽创立“卫气营血”作为温病辨证论治的理论基础,但其中亦贯通了“三焦”脏腑的辨证内容。他在《温热论》开头所提出的“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”即体现了上焦肺和心的病变。论中所述的“三焦不得从外解,必致成里结,里结于何,在阳明胃与肠也”体现了邪在中焦胃肠的病变。至于下焦病变,论中在论述斑疹及舌苔变化的病机时,曾多次提到下焦肾阴亏损的病机变化。如在论发斑时说:“其人肾水素亏,虽未及下焦,先自彷徨矣。”在论述绛舌时提到:“其有舌绛而不鲜,干枯而痿者,肾阴涸也。”阐述了下焦病变以肾阴损伤为主。此外,叶氏在《临证指南医案》中有时也提及“三焦”病位。如所载的杨姓案中提到:“面赤足冷,上腕痞塞,其为上焦受病显著……上焦不解,漫延中下,此皆急清三焦是第一章旨。”从上可见,叶氏辨析证候已有不少“三焦”内容,但尚未形成系统的理论体系。

继叶氏之后的著名温病学家吴鞠通,在继承前人经验,特别是叶氏学术思想的基础上,结合自己的实践体会,明确提出了“三焦”辨证的温病学辨证体系以与叶氏的“卫气营血”辨证体系相辅而行。他在其所著的《温病条辨》中乃以上、中、下三焦为纲,分类论述四时温病发展过程不同阶段的证治。他在描述温病发展过程时说:“温病由口鼻而入,鼻气通于肺,口气通于胃。肺病逆传则为心包。上焦病不治,则传中焦,胃与脾也;中焦病不治,即传下焦,肝与肾也。始上焦,终下焦。”阐明了“三焦”辨证的内涵,实即人体上、中、下三部所属的脏腑病变。以脏腑为主要内容的“三焦”辨治体系建立,补充了“卫气营血”辨治体系的不足,完善了温病辨证的理论体系。这亦反映了温病过程的病机变化主要是人体脏腑气血的机能失调和实质损害。由此不难理解,“三焦”辨治理论的提出与“卫气营血”辨治理论一样,均是临床实践经验的总结,是对温病病变宏观规律的揭示,因此对温病辨证论治具有重要的指导意义。

从上述回顾中可以看出,“三焦”辨治体系的形成,从其内涵的演变看可以分为四个阶段:第一阶段是《内经》中有关“三焦”部位的论述,其内涵是将人体胸腹划分为三个部位,是后世“三焦”辨证形成的最早依据;第二阶段是指从《伤寒论》开始直至唐宋时期的一些医学文献,对于“三焦”的论述已从部位概念,引申为病位概念,运用于临床以阐述各科病证的病位所在,作为辨证施治的依据之一;第三阶段是指从金元开始至明末时期,不少医学文献已将“三焦”病位概念较多地用以说明外感热病的病变部位,这为以后形成温病三焦辨治体系,奠定了坚实的基础;第四阶段则是指清代温病学家,在总结前人关于三焦病位理论的基础上,提出了三焦辨治的完整体系,运用于温病辨证论治,为温病学的形成奠定了基础。

后来,不少医家,也曾提到“三焦”二字。三焦学说在温病学上的应用,起于清朝吴瑭。吴氏,字鞠通,江苏淮阴人,生于清乾隆嘉庆(公元1736~1820年)间。由于吴氏经历了多次温热病的流行,因而他便专志于温热病的研究,对温热的病机,认为是从三焦而变化的,所以他把风温、温热、湿温、温疫、秋燥等病,都分做上焦、中焦、下焦来论述。并著《温病条辨》一书,他在该书说:“温病自口鼻而入,鼻气通于肺,口气通于胃,肺病逆传,则为心包。上焦病不



治,则传中焦胃与脾也,中焦病不治,即传下焦肝与肾也。始上焦,终下焦。”又说:“湿之为物,包含于土中,上焦与肺合者,肺主太阴湿土之气,肺病湿则气不得化,有霜雾之象,向之火制金者,今反水克火也,故肺病而心亦病也。故上焦一以开肺气,救心阳为治。中焦与脾合者,脾主湿土之质,为受湿之区,故中焦湿证最多。脾与胃为夫妇,脾病而胃不能独活。再胃之脏象为土,土恶湿也,故开沟渠,运中阳,崇刚土,作堤防之治,悉在中焦。上中不治,其势必流于下焦,下焦乃少阴癸水,湿之质即水也,焉得不与肾水相合。吾见湿留下焦,邪水旺一分,正水反亏一分,正愈亏而邪愈旺,不可为也。故治少阴之湿,一以保肾阳,使火能生土为主。”由此可知,三焦辨证是以湿为主,以热次之,若上焦不治,则水泛高原,中焦不治,则水留中脘,下焦不治,则水乱二便。上焦是湿热伤畜的初期,其病位主要在肺和皮毛,其症状如弓腰乍毛,鼻流清涕,发热转微等。湿热入中焦,是湿热病的中期阶段,主要表现脾胃湿热的症状,如食少、苔白兼黄或厚腻等。湿热达下焦,为病的危重阶段,应抓紧医治,不可整冠束发。下焦湿热,病变重点在大肠与膀胱,以大小便的异常症状为主,如小便不通、粪稀臭犹粥等。总之,三焦辨证,是根据湿邪的特点以及三焦本身水与气的通路来决定的,通过湿热侵犯畜体的脏腑部位和先后次序,划分成上、中、下三个部分,也是湿热病的轻、中、重的三个阶段。

## 二、上焦湿热

上焦湿热,是湿热初伤畜体,临床表现多为湿重于热的症状。

【证候】弓腰乍毛,咳嗽流涕;发热轻微,神呆似睡,不吃不饮,舌苔白腻,运步跛行,四肢沉重,口渴不欲饮,脉象濡缓。

【分析】湿邪困表,卫阳郁遏,故弓腰乍毛。湿热之邪,侵犯皮毛(肺主皮毛),影响肺气的宣降及津液的布散,故咳嗽流涕。湿热初起,因湿重于热,故发热轻微。湿性腻滞沉重,多蒙蔽清阳,故神呆似睡。虽湿热在上焦,中土也受扰,故不吃不饮。热蒸脾湿上潮,故舌苔白腻。本证以湿为主,因湿为阴邪,其性重浊腻滞,易阻闭清阳之道,碍气机之畅达,故运动跛行,四肢沉重。口渴是热邪而引,不欲饮是湿邪所在。湿浊尚未甚化热,脉气为湿所困,故脉象濡缓。

【论治】本为上焦湿热之证,湿热为患,病情异常,湿与热合,似油入面,最难分离,不如外感,一汗而解,不如温热,一凉而退。治如抽丝剥茧,层出不穷,愈而不速。以宣化湿热为主,用藿朴夏苓汤:藿香30克、半夏21克、赤苓20克、杏仁30克、生薏仁45克、蔻仁15克、猪苓21克、泽泻21克、淡豆豉30克、厚朴15克。

## 三、中焦湿热

中焦湿热,由上焦传来,比上焦湿热深重。由于中焦脾胃受湿热之邪而伤,三焦升降之气由脾胃鼓运,中焦和则上下气顺,脾气弱,则湿自内生。故中焦湿热多出现消化系统的证候。

【证候】食欲不振,发热不扬,精神痴呆,大便溏薄不爽,舌苔白黄而腻。

【分析】湿热阻滞中焦,影响脾胃消化,故食欲不振。湿性腻滞,热在湿中,湿热郁蒸,故发热不扬。湿阻中焦,清阳不升,故精神痴呆。中焦湿热,脾失运化,故大便溏薄不爽。湿热熏蒸,故舌苔白黄而腻。

【论治】湿热为患,又在中焦,治以清化中焦湿热为主。方如甘露消毒丹:茵陈30克、滑石45克、黄芩30克、石菖蒲30克、木通30克、川贝21克、连翘30克、射干30克、薄荷21克、白蔻仁21克、藿香30克。

## 四、下焦湿热

下焦湿热,多从中焦传来,比中焦湿热又重一层,其症状主要反映在二便上,故可分湿热滞膀胱、湿热滞大肠二型。

### (一) 湿热滞膀胱

【证候】小便淋漓或一点不尿,排尿疼痛,排粪不畅,尿色黄赤。

舌苔黄腻,脉象濡数。

【分析】湿热阻滞膀胱之位,膀胱气化失司,故小便淋漓或一点不尿。湿热损伤膀胱、尿道,故排尿疼痛。湿滞大肠,影响大肠之水谷糟粕以出肛,故排粪不畅。尿色黄赤,舌苔黄腻,脉象濡数,皆为湿热之象。

【论治】因是湿热阻滞膀胱,故治以清热利湿为主。如八正散:木通30克、车前子30克、篇蓄45克、大黄20克、瞿麦30克、栀子30克、甘草梢30克、滑石60克、灯芯5克。

### (二) 湿热滞大肠

【证候】口干饮少,口色红黄,粪如稀粥,腥臭难闻,时有腹痛,舌苔黄腻,脉象濡数。

【分析】湿热为患,热则口干,湿则饮少。湿热蒸腾,故口色红黄。湿热伤及大肠,运化失常,故粪如稀粥,腥臭难闻。湿热博于大肠,气机运行受阻,故时有腹痛。舌苔黄腻,脉象濡数,为湿热而引。

【论治】因是湿热阻滞大肠,治以清热燥湿为主。如白头翁汤加减:白头翁90克、黄连45克、黄柏45克、黄芩45克、甘草15克。

【按】以上提到的六经辨证论治、卫气营血辨证论治、三焦辨证论治,是对外感热病分为两大类的辨证方法,一为六经辨证的伤寒病;一为卫气营血、三焦辨证的温病。前者是由寒邪引起的,入里化热。后者是由温热之邪引起的。伤寒之邪多自毫窍而入,温病之邪多自口鼻而入,伤寒多伤阳,故虚证期多为阳虚。湿热病多伤阴,故虚证期多为阴虚。伤寒感而即发,温病(指传染病)感而后发(潜伏期),伤寒发斑则病笃,温病发斑为外解。伤寒邪感在经,以经传经。温病邪感在内,内溢于经,经不再传。伤寒之邪犯体,多无根蒂,温病之邪犯体,多根深蒂固。故在治疗时,伤寒汗不厌早,下不厌迟。温病汗不厌迟,下不厌早。当然,温病学说,又分卫气营血辨证和三焦辨证。卫气营血是横的辨证方法,把温热病由表及里向内深入分为四层。而三焦是纵的辨证方法,是针对湿热病而设的,把温热病由上到中,由中到下,分为三截。故两者有纵横、截层、湿热与热之分。六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证是相互补充,相互联系的。首先应该说,三个辨证,都同样导源于“内经”,不过从发展的过程上来看,卫气营血和三焦是在六经辨证的思想指导下产生的。细究其辨证内容,也有类似之处,如六经辨证的阳明经证,就与卫气营血辨证的热入气分相类似,都表现大热、大汗、大渴、脉洪大的四大症状。又如六经辨证的厥阴热利证,又类似三焦辨证的下焦湿热滞大肠证,都表现大便稀臭,舌苔黄腻等症状。当然,卫气营血辨证的卫分证与三焦辨证的上焦病又相类似。总之三者是互相补充,各有所长,既不相同,又不可截然分割。人之与兽,二五俱同。故也适用于家畜外感疾病的辨证论治。至于治法,伤寒为法,如不化热,重在救阳。温热为法,如不化寒,法在救阴,明明两大法门,不可能张冠李戴。

## 五、三焦证治理论的现代研究

有关三焦证治理论的现代研究远不及卫气营血理论研究的深入广泛,主要是在文献整理、内涵揭示、意义评价等方面做了一些理论阐述,而在临床运用、实验研究等方面大多未专门进行,只是在卫气营血和脏腑辨治理论研究中结合了部分内容。

对三焦辨证体系的理论研究,首先是通过文献整理探讨其学术渊源;继之从临床实际出发阐述其意义和作用,以及与卫气营血在运用上的关系。如前所述,“三焦”一词最早见于《内经》,而吴鞠通所提出的“三焦”辨证,其内涵与之不尽相同。近年来通过文献整理、源流探讨,较为准确地揭示了温病“三焦”辨证体系与《内经》所述三焦的关系。研究结果表明,《内经》所述“三焦”与吴鞠通所确立的温病“三焦”辨证体系,内涵虽然不同,但两者也有着一定的内在联系:前者主要是指人体胸腹上、中、下三个部位的划分及其功能表现,它属于生理学范围的内容;后者则是指温病过程中人体上、中、下三个部位所属脏器的病机和证候,其内容属于病理学范围。由此可见,前者是后者形成体系的基础,后者则是在前者的基础上

结合温病的临床实践在内容上加以充实发展而形成的。这种在内容上既有联系又有区别的学术特点,是中医学不断发展,学术内涵不断演变、不断充实的体现。

随着对温病三焦辨证之学术渊源的探讨和阐明,有关三焦辨证的意义亦从理论和实践的结合上作了确切的评价。首先根据《温病条辨》的阐述说明了“三焦”的内涵,主要是指居于人体胸腹部的一些重要脏器,而作为温病的辨证体系则是指这些脏器在温病过程中所产生的病机变化、证候表现及其内在联系。这就比较确切地明确了有关三焦辨证的一些认识:三焦并不仅是指人体胸腹上、中、下三个部位,而主要是指其中所属的脏腑,且只限于心肺、脾胃、肝肾等几个重要脏器;三焦辨证所揭示的脏腑病变,具体病机主要侧重于温病方面,与内科杂病脏腑辨证的内容有所不同;三焦辨证所属的各个脏腑病变虽然病机证候各具特点,但在温病过程中又是互相联系密切相关的一个整体,三焦辨证能基本上反映出温病的传变规律并由此而在治疗上有其规律可循。这就是三焦辨证之所以能成为一个独立体系而有别于一般脏腑辨证的根据所在。

随着对三焦辨证内涵的揭示,对其实践意义的评价亦随着研究的深入而更为准确和深刻。近代研究温病的学者对吴鞠通三焦辨证的临床意义有较多评价,认识亦不尽一致。其中有的认为三焦辨证主要代表了温病发展过程初、中、末三个阶段;也有的认为三焦辨证主要是体现了上、中、下浅深不同的病位。还有的认为三焦辨证主要适用于湿热病证,其理由是:三焦由上至下的传变次序,正符合水湿自上流下的特点。进而便提出卫气营血辨证主要适用温热性质的温病,而三焦辨证则适用于湿热性质的温病。此外,还有人提出温病辨证应以卫气营血理论为主体,三焦理论为补充,或将三焦证治内容全部充实到卫气营血理论中去而不再另立体系。上述种种见解虽均有一定根据,但细加分析不难看出,它们都只是从某一个方面论述了三焦辨证的意义和作用,而没有能全面确切地体现出其全部意义。随着研究的深入,对三焦辨证意义阐述日趋客观和全面。文献报道指出,论证三焦辨证的意义,首先是概念上必须根据吴鞠通所揭示的内涵加以阐述,只有这样才能准确表达其含义,绝不能偷换概念。如前所述,吴氏所述“三焦”乃是指人体胸腹部上、中、下所属的主要脏器,而不只是简单地指上、中、下三个部位,更不是指《内经》中所说六腑之一司气化水湿通行的三焦。其意义也不仅是标示初、中、末三个发展阶段。再就其具体内容而言,吴氏所揭示的三焦脏腑病变在《温病条辨》一书中已清楚地阐明,它既有湿热性质的证候(主要指足太阳脾病证),也有温热性质的病证,且后者所占的比重更大,此其临床运用并不限于湿热病证。如果以“三焦”司气化利水为理论依据来论证其意义,断言三焦辨证主要用于指导湿热病证的辨证,那是不确切的。作为“决渎之官”的三焦,乃是指主司人体水液代谢的一个独立系统,其内涵与吴氏所述三焦辨证显然不同,两者混为一谈,势必造成概念上的混乱。至于三焦辨证与卫气营血辨证孰主孰次,以及能否以卫气营血理论为主统括三焦的问题,近年来的研究结果认为,并无必要作出肯定回答或强行加以统一,而应当从理论和实践的结合上加以审视,进行具体分析。实践证明,三焦辨证与卫气营血辨证在运用上既各具特点,又有着内在联系。其中三焦辨证是以脏腑为核心的辨证体系,它以“纵”的形式由上至下地揭示温病发展的一般规律,而卫气营血辨证则是以气血为主要基本内容的辨证体系,它以“横”的形式由表及里地阐述了温病发展的一般过程。由于人体脏腑气血的密不可分,决定了三焦辨证与卫气营血辨证在内容上的互相渗透和互为补充,从而构成了温病辨证的完整体系。研究结果认为三焦辨证的临床意义,准确而完整的表述应是:揭示病位、阐述病机、区分证候、识别传变、标示轻重、提示阶段、指导治疗。它较之卫气营血辨证,更具有病位明确、病机单纯、证候典型等特点。其作用并非卫气营血辨证所能代替,其内容亦非卫气营血辨证所能全部统括。因为气血、脏腑各具生理功能,在温病过程中所产生的病理变化亦自有异,因此在辨证的运用上,各有其适应范围。运用时只有把两者结合起来才能适应客观

临床实际的需要。脏腑气血虽密切相关,但又自成体系,如人为地把三焦辨证统括到卫气营血辨证之内,势必造成卫气营血辨证内容庞杂,理论阐述牵强附会,在指导辨证论治上缺少规律性等弊端。

关于对三焦所属脏腑证候本质的揭示,目前虽无全面、系统研究的报道,但临床上结合有关病种研究,从中西医结合角度对其中的一些脏器病证进行本质探讨在文献中则屡有介绍。概括起来说,其认识大体如下:上焦手太阴肺经证候主要见于呼吸系统某些急性感染性疾病和传染病。其中肺卫表证与急性上呼吸道感染的病理改变基本一致,即以上呼吸道炎症与体表神经—血管反应为主。而肺热里证,则与急性支气管炎、肺炎等病的某些类型或某一阶段的肺部炎症变化类同。上焦手厥阴心包证则主要是由于严重感染所造成的中枢神经系统严重病损(例如变性、坏死)而导致机能严重紊乱的结果。中焦阳明证主要见于炎症感染的极盛期阶段。其中阳明经证多为毒血症高热所引起的失水及电解质紊乱等病理变化,而阳明腑证则在此基础上产生中毒性的肠肌运动机能紊乱甚至发生肠麻痹,以及中毒性的中枢神经系统机能障碍。下焦肝肾病变则见于多种急性感染和传染性疾病的后期衰竭阶段,现代研究表明,其病理变化主要表现为主要脏器如心、肺、脑、肝、肾等的严重损害,几乎已经丧失代偿能力,因此进入本期,标志病情极为严重,死亡率也较高。

从上可见,温病三焦辨证所包括的脏腑病变,是可以现代病理学等加以印证的。综合起来可以这样认为:上、中、下三焦脏腑病变其实质就是反映温病整个发展过程中主要脏器在温病病邪作用下所致的机能障碍和实质损害。温病整个过程不同阶段所反映出的种种证候就是这种内在变化及其动态演变的具体体现。

通过对“三焦”学术渊源的历史回顾,对三焦辨证临床意义和运用规律的揭示,以及近代对三焦辨证本质认识的介绍,可以看出温病三焦辨证体系的形成并不是偶然的,它有着坚实的理论基础和实践依据。《内经》有关“三焦”部位概念的提出及其以后有关“三焦”病位的论述,为温病“三焦”辨证体系的建立提供了理论依据,而临床上温病的证候表现及其演变的客观规律则是确立三焦辨证的实践依据。它的形成,是中医学理论不断发展的标志,是人们对外感热病本质认识不断深化的结果。正由于它是对温病发展及相应证候的一种规律性揭示,因此在临床上具有指导辨证论治的实践意义,而且在具体运用上也有一定的规律可循。近年来的实验和临床研究证明,三焦辨证的客观规律是可以运用现代医学科学的方法加以验证的,是中医学研究中值得进一步探讨的一个领域。

## 第七节 六经辨证

六经辨证,在东汉著名医学家张仲景所著的《伤寒杂病论》中,得到了充分的发展和体现。他继承了《素问·热论篇》“伤寒一日,巨阳受之,故头项痛,腰脊强;二日阳明受之……三日少阴受之……四日太阳受之……五日少阴受之……六日厥阴受之……”的合理内容,创立了以六经为纲领的、理法方药较完备的辨证论治体系,具有一定的实践和科学性。

《伤寒论》是以六经作为辨证论治纲领的,即指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。其三阳病,多为热证,实证;三阴病,多为寒证,虚证。一般来说,三阳病属表,三阴病属里。因此,六经辨证,贯穿着八纲辨证的内容,阴阳表里,寒热,虚实。

六经病证,既是脏腑经络的病理反映,而脏腑经络又是不可分割的整体。故某一经的病变,常常会涉及另一经,从而出现相互传变,或合病、并病等情况。六经辨证,是对外感热病的发生、发展、变化规律等的辨证分类方法。将疾病发展过程中不同阶段的病变,分成六个证型,这六个证型的转变,一般是由表及里,即太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴。但也有越经相传的。如太阳传少阴,阳明传太阴等。大凡外感热病传变与否,决定于三个主要因素,一为正气的强弱;二为感邪的轻重;三为治疗当否。





至于六经论治,一般来说,病在阳经,以祛邪为主,病在阴经,以扶正为主。如病在太阳,多用汗法。病在阳明,多用清法。病在少阳,多用和法。病在太阴、少阴多用温补之法。病在厥阴,因多为寒热错杂之证,故又多温清并用之法。若为表里同病,仍遵先表后里的治疗方法。如表里都急,可表里同治。

### 一、太阳病证

太阳为六经之首,主一身之表,统摄营卫,固护于外,为六经的藩篱。如外邪侵袭机体,太阳首当其冲,正气奋起抗邪,正邪相争于表,就会出现太阳经证。经证分表虚证、表实证。如太阳经证不愈,病邪可循经入腑,而发生太阳腑证。腑证分蓄水证、蓄血证。至于论治,经证当辛温解表。腑证蓄水,宣化行水。腑证蓄血,活血逐瘀。

#### (一) 经证

太阳经证,包括表虚(中风)证和表实(伤寒)证。二证虽都有发热、恶寒、头项腰肢运转不灵、脉浮的症状,但有自汗、无汗、脉浮缓、脉浮紧之区别。

##### 1. 表虚证的辨证论治

【证候】发热,恶风(风吹乍毛),汗出,头项、腰肢运转不灵,舌苔薄白,脉浮缓。

【分析】卫外阳气与风邪交争,故发热。邪之所凑,其气必虚,腠理疏松,玄府不闭,不胜风袭,故恶风。风为阳邪,其性疏泄,卫外不固,营不内守,故汗出。风邪袭表,太阳经输不利,气血运行受阻,故头项、腰肢运转不灵。风邪在表,故舌苔薄白。邪气侵犯虚表,则汗出营阴外泄,脉则松弛,故脉浮缓。

【论治】以解肌祛风,调和营卫为主。方如桂枝汤:桂枝 45 克、白芍 45 克、炙甘草 30 克、生姜 30 克、大枣 12 克。

##### 2. 表实证的辨证论治

【证候】恶寒发热,无汗而喘,腰肢疼痛,弓腰乍毛,咳嗽,鼻流清涕,舌苔薄白,脉象浮紧。

【分析】因风寒外束,卫阳被遏,不能温分肉,故恶寒。邪犯肌表,正邪交争,故发热。恶寒发热,病多发于阳,化热的机会较多,病多传阳明。如恶寒不发热,病多发于阴,化热的机会不多,病多传太阴。肺合皮毛,因皮毛受邪,腠理闭塞,导致肺气不宣,故无汗而喘。寒为阴邪,其性凝滞,致经气不畅,故腰肢疼痛,弓腰乍毛。肺合皮毛,外应于鼻,皮毛闭塞,则肺气不宣,故咳嗽,鼻流清涕。风寒犯表,故舌苔薄白。风寒束表,正气向外抗邪,气血外冲,故脉浮。寒性凝闭收引脉道,故又紧。

【论治】以发汗解表,宣肺平喘为主。方如麻黄汤加减:麻黄 30 克、桂枝 30 克、杏仁 30 克、甘草 15 克、防风 30 克。

【按】太阳经证,为风寒之邪在表,治以汗法为主。但对气血虚弱之畜,不可单纯用汗法。因汗是津液所化,津液自皮肤间隙出于体表,便为汗,而汗出的动力,又赖于阳气的鼓动,同时,津液进入血管,又可转化为血液,而气血津液和汗都源于水谷,它们之间的关系是十分密切的。如果临床上忽视了病畜气不足的情况,而妄用了汗法,就犯了虚虚之戒,那么就必然会造成亡阳亡阴的后果,故对气血虚弱之畜,除用发汗药外,再兼以补气血之品,较为稳妥。

#### (二) 腑证

太阳经证不解,内传膀胱之部位,而致腑证。因邪有传入气分和血分的不同,因而分蓄水和蓄血两种证型。

##### 1. 蓄水证的辨证论治

【证候】发热恶风,汗出,小便不利,渴欲饮水,但饮不多,舌苔白,脉浮。

【分析】太阳表证未解,故发热恶风,汗出。因表证未解,随经入腑,导致膀胱之气化失职,不能化气行水,故小便不利。下焦蓄水气不布津,津不上承,故渴欲饮水,但饮不多,因是太阳表证,故舌苔白,脉浮。

【论治】以通阳化气行水为主。方如五苓散:猪苓 30 克、茯苓 30

克、泽泻 30 克、白术 30 克、桂枝 21 克。

##### 2. 蓄血证的辨证论治

【证候】腹痛起卧,烦躁不安,小便自利,舌质红绛或有瘀斑,脉沉涩。

【分析】在表之邪热,循太阳经深入下焦血分。淤热相搏,故腹痛起卧。邪热入血分,心主血,又主神志,热扰心神,故烦躁不安。因病在血分,膀胱气化功能未受影响,故小便自利。淤血内阻下焦,血行不畅,故脉沉涩,舌质紫或有瘀斑。

【论治】以活血化淤,或破血逐瘀为主。轻证用桃仁承气汤:桃仁 30 克、大黄 120 克、桂枝 90 克、甘草 90 克、芒硝 90 克;重证用抵当汤:水蛭 30 克、虻虫 30 克、桃仁 20 克、大黄 60 克。

【按】太阳表虚证,以恶风、汗出,脉浮缓为主。太阳表实证,以恶寒,无汗,脉浮紧为主。太阳蓄水证,以发热恶风,小便不利为主。太阳蓄血证,以腹痛起卧,小便自利为主。以上四型,可由此鉴别。

太阳蓄血证,是太阳经证不解,循经内传膀胱之部位,不是膀胱,而是膀胱部位的肠子,如直结肠等。不然为何用桃仁承气汤,大黄、芒硝通肠泻下之品,以方推证,是很重要的。

### 二、阳明病证

阳明证是太阳证未解除,或里证出表而致。阳明之证,为外感病的热盛阶段,属于正邪斗争的极期。由于机体的体质有差异和邪气侵犯的部位不同,所以阳明病亦有经证和腑证的区别。如邪犯阳明,胃热亢盛,热邪弥漫全身,尚未结成燥屎,为无形之热,称阳明经证。如邪热与肠中糟粕搏结而成燥屎,阻塞肠道,为有形之热,称阳明腑证。至于阳明证的论治,不外清下两法,经证宜清,腑证当下。

#### (一) 阳明经证的辨证论治

【证候】不恶寒,反恶热,大热,大汗,大渴,脉洪大,口红而干,舌苔黄燥。

【分析】阳明病为里热实证,不恶寒,是无表证,反恶热,是里热已盛。里热炽盛,蒸腾于外,故大热。热迫津液外泄,故大汗。热盛伤津,故大渴。热盛于内,鼓动于外,故脉洪大。热盛津亏,胃阴已耗,故口红而干,舌苔黄燥。

【论治】因阳明经病为外邪入里化热,已离开太阳,传入阳明,而又没有形成热结,故不能表,也不能攻,治以清为主。方如白虎汤加减:石膏 90 克、知母 45 克、甘草 21 克、生地 45 克。

#### (二) 阳明腑证的辨证论治

【证候】发热汗出,大便秘结,腹痛起卧,或热结旁流,小便短赤,气粗喘促,舌苔黄燥,脉沉实有力。

【分析】里热炽盛,蒸腾于外,故发热汗出。阳明燥热与肠中糟粕相搏,形成燥屎,腑气不通,故大便秘结。腹痛起卧,肠道燥屎内结,燥热迫津下趋,故见泻下稀粪水的热结旁流(如胃状膨大部便秘)。热邪灼伤津液,故小便短赤。邪扰肺,肺失宣降,故气粗喘促。燥热蕴结,秽浊渐生,见舌苔黄燥。阳明腑证,为里实证,故脉沉实有力。

【论治】阳明腑实,当以攻破结,荡涤肠胃实热积滞,才能使阻塞于肠胃的热结一鼓荡平。方如大承气汤:大黄 60 克、厚朴 120 克、枳实 30 克、芒硝 120 克。

【按】阳明经证,以大热、大汗、大渴、大脉的四大症状为主,属无形之热。阳明腑证,以大便秘结,腹痛起卧为主,属有形之热。阳明腑证,以下为主。下法的应用十分广泛,如下热、下实、下血、攻水、逐饮及消积导滞等都属下法的治疗范围。故六腑以通为原则,阳明腑证也属此类。

### 三、少阳病证

少阳病,是病邪已离太阳之表,阳明之表中之里,而尚未入太阴之里的阶段。其位在阳明之里,太阴之外(关于阳的部位,见本节“按”),即外邻阳明,内近太阴,其变,既不在表,又不在里,而在表里之间,即半表半里的少阳之位。本病可由它经传来,也可从本经起

病。至于论治,总以和解法为主。

【证候】寒热往来,肌表时热时冷,被毛伏竖交作,精神时好时差,食欲不振,在猪则呕吐,漱水不欲咽,愿吃润的拌草,眼结膜黄染,舌苔白,脉弦。

【分析】《伤寒论》说:“少阳之为病,口苦、咽干、目眩也。”引起以上症状的原因,是邪在胆,胆火上炎,其汁不能助脾胃消化,胃气则不和,邪气既不能出表,又不能入里,停在表里之间,少阳之位。正邪交争,邪胜则恶寒,肌表冷,被毛竖,精神差。正胜邪,则发热,肌表热,被毛伏,精神好。邪犯肝胆,不能疏泄脾胃,犯脾则食欲不振,犯胃则气不降而呕吐。邪入胆经,胆火上犯,口津被灼,故漱水不欲咽,愿吃湿润的拌草,目的在于湿润咽部。邪犯肝胆,胆汁疏泄不畅,遏而入血,随肝血到全身各部,故眼结膜黄染。病在少阳,肝胆郁滞,气血不和,故舌苔白,脉弦。

【论治】邪在少阳之位,当迎而夺之,防邪再向里传,因邪在半表半里之间,汗之有碍于里,下之有碍于表,唯有和解一法,才可透邪而出。方如小柴胡汤:柴胡 45 克、黄芩 45 克、党参 30 克、半夏 45 克、甘草 20 克、生姜 30 克、大枣 20 克。前人称此方为“少阳枢机之剂,和解表里之总方”。看来,前人是重视这个方子的,据近代研究,本方可能有兴奋、强壮、解毒等作用,能增强畜体的抵抗力,以便抗邪外出,部分药物如柴胡、黄芩有抗菌消炎作用。

【按】本节虽讨论了少阳病的辨证论治,但就少阳的部位,前人说不一,有的认为少阳在太阳与阳明之间,有的认为在阳明与太阳之间,大多同意前一种说法,一些人、兽有关教材也说:“少阳外邻太阳,内近阳明。”我对此提出异议,谈一点自己的浅见。首先,我认为少阳之位应在阳明与太阴之间。大家知道,六经辨证是《伤寒杂病论》书中提出来的,追溯源流,这个提法是源于《内经》一书。在《素问·热论篇》中说:“伤寒一日,巨阳受之,故头项痛,腰脊强;二日阳明受之……三日少阳受之……四日太阴受之……”由此可知,病邪先传阳明,再传少阳,后传太阴。那么,少阳的部位,说明在阳明与太阴之间,这是无疑的。人多知太阳为表,阳明为里,不知三阳均为表,三阴均为里。少阳为三阴之始,三阳之末,犹解剖学上的腹膜之位。前人有“少阳为枢”之说,其意犹门上的转轴,向外则到表的部位,向内则达里的部位。外则为热、为实、为阳,内则为寒、为虚、为阴。实为关键之处,故少阳有“枢纽”之称。据临床体会,凡大热(阳明证)之后,则有不食、呕吐,时热时冷的阶段,实为余热未清之时,若正气胜,则邪出表而愈。正气衰,则邪入里,化为寒,病至太阴。如猪丹毒一病,先有高烧阶段(温度在 42℃ 以上),经治疗后,温度一降,但患猪呕吐,继则拉稀,体又不热。高烧阶段,病在阳明。呕吐,病在少阳。拉稀不热,病入太阴。此规律,临床实践中经常遇到。少阳多为肝胆病,肝胆不能疏泄脾胃,而致太阴拉稀不臭之病更是屡见,少阳内传太阴,也可理解。中兽医,依方究证,也属妙策,少阳病的主方是小柴胡汤,其汤中柴胡气质轻清,能疏少阳之郁滞,透热邪自外而散。黄芩苦寒,气味较重,能清胸腹蕴热。此用苦寒之品,应比阳明白虎汤,石膏辛寒之证深重一层。又因少阳病,内传则太阴之位,故用党参、甘草、大枣扶正健脾;固护太阴,防邪内传,又是治未病(预防)之品,半夏、生姜不但有理气调胃、降逆止呕的功能,而且也有燥湿健脾,以护少阳病传入太阴,如不是少阳内近太阴,还用健脾燥湿药干什么?再者,从《伤寒论》中的条文上看,太阳病的提纲是 1 条,阳明病的提纲是 185 条,少阳病的提纲是 264 条,太阴病的提纲是 273 条,少阴病的提纲是 281 条,厥阴病的提纲是 326 条。也足以说明少阳病位在阳明与太阴之间。通过以上条文实践、方药等的分析,认为少阳病位应在阳明与太阴之间,是否如此,有目待考。

#### 四、太阴病证

伤寒之邪,内传三阴,太阴首当其冲。太阴为三阴的屏障,本病多因脾胃素虚,寒湿内阻,或寒湿直犯太阴,或三阳失治误治,均可损伤脾阳,以致运化失职,寒湿内聚,腹满而吐,食不下,下利,时腹

自痛等,称为太阴病。至于论治,以温中散寒、健脾燥湿为主,宜服理中四逆辈。

【证候】食欲不振,腹泻,时腹自痛,耳鼻发凉,身寒肢凉,口流清涎,口色青黄,舌淡苔白,脉沉迟无力。

【分析】寒邪犯脾,脾失健运,故食欲不振。脾阳虚弱,寒湿内停,健运失职,升降失常,脾气不升,寒湿下注,故腹泻。寒邪凝滞太阴脾经,导致经气不畅,故时腹自痛。寒邪犯体,损耗阳气,阳气不能外达,故耳鼻发凉,身寒肢凉。脾阳虚弱,不能运化水湿,故口流清涎。阴寒邪胜,脾经阳气郁而不宣,故口色青黄。脾有寒湿,故舌淡苔白。太阳病为里寒虚之证,故脉沉迟无力。

【论治】以温中散寒为主。所谓“宜服四逆辈”,以示灵活变化之机,量其轻重,以为进退。若仅属中焦虚寒证,可用理中汤:党参 60 克、干姜 60 克、炙甘草 30 克、白术 45 克,以温中健脾。若寒湿较甚,脾损及肾者,则宜四逆汤:炙甘草 30 克、干姜 30 克、附子 21 克,以补火生土。

#### 五、少阴病证

少阴包括心肾,为水火之脏、阴阳之根。在正常的生理活动中,心火下蛰于肾,肾水上奉于心,这样心肾相交,水火相济,彼此制约,则心火不亢,肾水不寒,而为无病,以维持脏腑生理活动。如病邪直犯少阴,或其他经的病变误治、失治,均可损伤心肾,而成心肾不交,或心肾虚衰的病变。其主要症状为“脉微细,但欲寐”。由于致病因素和体质的不同,故少阴病有从阴化寒、从阳化热两类证型。前者称为寒化证,后者称为热化证。至于论治,因少阴心肾阳气衰竭是伤寒病的危重阶段,阳存则生,阳亡则死,故少阴寒化证,急当回阳救逆治之;若属少阴热化证,又当采用滋阴清热之类。

##### (一) 寒化证的辨证论治

【证候】恶寒倦卧,四肢厥冷,精神沉郁,耳鼻俱凉,大便清稀,臭味不大,小便清长,口津滑利,舌淡苔白,脉沉迟而微。

【分析】本证为阴寒内盛,阳气衰微所致。阳气不能温养肌肤,故恶寒倦卧。阳气不足,不能温煦四肢,故四肢厥冷。心肾虚衰,气血不足,故精神沉郁。阳虚寒盛,肌表失温,故耳鼻俱凉。少阴阳虚,不能助脾温化腐熟水谷,故大便清稀,臭味不大。阳衰寒盛,不能温化水津,故小便清长,口津滑利。舌苔淡白为阳衰寒盛,气血乏功能上呈所致。阳气衰微,鼓动无力,故脉沉迟而微。

【论治】以扶阳抑阴,回阳救逆为主,如四逆汤:熟附子 30 克、干姜 45 克、甘草 60 克。如出现真寒假热,阴盛格阳者宜重用姜附破阴回阳为主,佐以宣通阳气之品,或佐咸苦反治之法,如白通汤、通脉四逆汤加猪胆汁汤等。

##### (二) 热化证的辨证论治

【证候】食欲废绝,烦躁不安,口津干燥,舌尖红赤,或舌绛少苔,小便短赤,脉沉细数。

【分析】少阴热化证,为虚热之证。虚热日久,影响脾胃的运化水谷之能,故食欲废绝。虚热耗伤肾阴,肾水亏虚不能上济心火,心火独亢,扰乱心神,故烦躁不安。热伤津液,故口津干燥。心尖应心,心经有热,故舌尖红赤。热扰营血,故舌绛少苔。病邪从火化热而伤津,津伤之体,故小便短赤。本证为里虚热,故脉沉细数。

【论治】因少阴热化证易伤阴生火,故治以滋阴泻火为主。方如黄连阿胶汤:黄连 60 克、黄芩 30 克、白芍 30 克、阿胶 45 克、鸡子黄 8 个。若见实热内结,阳明腑证,可用急下存阴的治法,如大承气汤之类。不过这种证情虽与少阴有关,但终属变例,非少阴热化证之常。总之,有其证用其法,区别轻重缓急,分别论治。

【按】少阴证有寒化、热化之分,寒化证以四肢厥冷,泻下清稀为主。热化证以烦躁不安,口干舌红为主。虽然在《伤寒论》中曾提到阳存则生,阳亡则死,但仍应抢救,不得拘泥字句,而不设法救治。

#### 六、厥阴病证

厥阴病,为六经传变的最后阶段,这时正气和病邪在作最后斗



争,病变的表现极其错综复杂。概略可分为以下几种:一为邪从寒化,肝寒挟浊阴之气上逆;一为邪从热化,见一系列热盛证候:一为火热上炎而为上热,火不下达而为下寒,形成寒热错杂的证候。此外,邪入厥阴,病情一般重,邪正斗争亦较剧烈,可出现厥热胜复的情况,即厥与热交替出现,总以热多厥少为顺,厥多热少为逆。至于论治,仍遵循寒者温之,热者清之,寒热错杂,则温凉并用。现将临床上常见的上热下寒证、厥阴寒证、厥阴热证分述如下:

#### (一) 上热下寒的辨证论治

【证候】口渴多饮,烦躁不安,舌色红绛,粪便稀溏而无臭味,小便清长。

【分析】上焦有热,灼伤津液,故口渴多饮。热扰心神,故烦躁不安。心主血,心外应于舌,上焦有热,灼烤心血,故舌色红绛。下焦有寒,粪便乏温热之腐熟,故粪便稀溏而无臭味。下焦有寒,膀胱气化乏温,故小便清长。

【论治】因是上热下寒之证,上热宜清,下寒宜温,故治以清上热温下寒为主。方用干姜黄芩黄连人参汤加味:干姜 30 克、黄芩 45 克、黄连 30 克、人参 21 克、破故纸 30 克。

#### (二) 厥阴寒证的辨证论治

【证候】耳鼻俱凉,四肢厥冷,倦怠喜卧,口色青白,脉细欲绝。

【分析】厥阴为六经传变的最后阶段,病至厥阴,阳气衰竭,阴寒盛极,脏腑功能紊乱,气血凝滞不通,故耳鼻俱凉,四肢厥冷。阳气衰竭,功能降低,故倦怠喜卧。阳气衰竭,气血乏动力推送,故口色青白,脉细欲绝。

【论治】厥阴寒证,阳气已衰微欲熄,不可迟治,急以回阳救逆,温通血脉为当务之急,可用当归四逆汤:当归 30 克、桂枝 30 克、白芍 30 克、细辛 30 克、甘草 20 克、通草 20 克、大枣 25 个。

#### (三) 厥阴热证的辨证论治

本证可分厥阴热利和热深厥深两型。

##### 1. 厥阴热利

【证候】大便稀臭,红白杂下,里急后重,尿短而赤,口渴多饮,口色偏红,舌苔黄腻,脉象滑数。

【分析】邪热交阻,下迫肠道,故大便稀臭。热迫肠中,油膜下注则白,热伤肠络,血溢为红,故红白杂下。热邪蕴积肠中,气机受阻,大肠传导失常,故里急后重。热邪内盛,影响膀胱气化,故尿短而赤。热伤津液,故口渴多饮。热邪扰血,故口色偏红。热邪夹湿,湿热蒸腾于内,故舌苔黄腻,脉象滑数。

【论治】以清热利湿为主,若粪稀带红较多,为热重于湿,可用白头翁汤:白头翁 30 克、黄柏 45 克、黄连 45 克、秦皮 45 克。若稀粪带白较多,为湿重于热,可用芍药汤:白芍 45 克、当归 30 克、黄芩 45 克、黄连 30 克、木香 25 克、大白 21 克、肉桂 10 克、甘草 21 克、大黄 30 克。若红白俱盛,两方可合用。白头翁汤为治利重剂,芍药汤为治热利之轻剂。由此可知,中兽医论治,灵活得很,可随证轻重而增减。

##### 2. 热深厥深

【证候】四肢厥冷,烦躁不安,小便短赤,口色赤红,舌苔黄燥,脉数有力等。

【分析】本证实为真热假寒之证,热蕴于内,阻阴于外,故四肢厥冷。内热扰乱心神,故烦躁不安。内热伤津,故小便短赤。里热迫血显露于外,故口色赤红。里热灼烤,故舌苔黄燥。热邪迫血速行,故脉数有力。

【论治】以清热和阴为主,可用四逆散加减:白芍 30 克、枳实 30 克、生地 45 克、桂枝 15 克、柴胡 30 克。

## 第三章 防治法则

防治法则是中兽医理论体系的一个重要组成部分,是中兽医学关于实施预防家畜疾病的原则和方法,以及治疗家畜疾病的基本法则和具体方法。

中兽医的四诊和辨证,是为了“侦察”疾病,但“侦察”不是目的,目的是为了消灭疾病。防治法则即根据对疾病的认识,采取积极正确的措施,和家畜疾病进行斗争,最后彻底控制和消灭疾病,以保障畜牧业的健康发展。

### 第一节 预防

预防,就是采取一定的措施防止家畜疾病的发生与发展。在兽医工作中应当采用中西兽医结合,坚决贯彻预防为主方针。

我国古代劳动人民和兽医工作者在与家畜疾病作斗争的过程中,已初步认识到预防的重要意义。如《素问·四气调神大论》中说:“是故圣人不治已病,治未病,不治已乱,治未乱。夫病已成而后药之,乱已成而后治之,譬犹渴而穿井,斗而铸锥,不亦晚乎!”这种治未病的思想,在指导医学和兽医学的医疗实践中,起了重要作用。所谓治未病,包括两方面内容,一方面是说家畜未患病时,应加强饲养管理和预防工作,不使其患病,叫做“未病先防”;另一方面是说家畜已经患病时,应掌握疾病的发展规律,正确辨证早期治疗,防止疾病向深重发展,叫做“既病防变”。

#### 一、未病先防

未病先防,就是在家畜没有发病时,做好各方面的预防工作,防止疾病发生。中兽医在这方面的具体措施和方法很多,已经积累了许多宝贵的经验。

首先,认为加强饲养管理,合理使役是预防家畜疾病的关键。正如《元亨疗马集》中所说:“冬暖,夏凉,春牧,秋厩,节当水,知劳役,使寒暑无侵,则马骡无病瘵也。”在兽医古籍中很多地方都记载了有关家畜饲养管理和使役的注意事项,如《元亨疗马集·三饮三喂当水论》中论述得很详细。在饲养方面提出过饥过渴时不能暴饮暴食,劳役前后不能饮喂过饱,饮水和草料必须清洁,不能混有杂物;有汗或料后不能立即饮水,膘大马和休闲马在夏季要减精料。在管理方面,提出厩舍要冬暖夏凉,经常打扫干净。在使役方面,提出要先慢步,后快步,快慢要交替使用;使役后不可立即卸掉鞍具,待休息后方可饮喂;汗后须回避屋檐下,勿受巷道贼风及久雨淋漓等。这些都是很好的经验,至今仍有很大实用价值。现将《元亨疗马集·三饮三喂当水歌》附于下作参考。“尿清粪润号平和,草多水少大无病。槽间谷料休多喂,源下清泉少饮过;迎风有汗俱教忌,远骤空肠莫令多;喂向坎官多生患,厩当檐巷亦招病。草中毛发宜须择,料间灰土莫容污。泥土餐餐膘易瘦,发毛误食漱口多。骑来喘定移时喂,喂后依期饮碧波。饮后徐徐行百步,生料匀匀莫令多。三般喂饮遵先圣,诸病消磨气血和”。又如很多地方采取带嚼子(即口中衔铁)的方法有效地防止家畜饮喂过饱,咀嚼不全。凡马过度劳役之后,不可卒控卒喂。卒控容易发生腰痛、腿痛及五攒痛;卒喂容易发生草噎、结症甚至胃扩张。若带上嚼子,喂时衔草少,嚼得细,咽得慢,尤其在大饥大渴时,使牲畜咽得慢、喝得细,不至发生伤水起卧、胃扩张等病证。

其次,用针药调理,扶正制邪,预防疾病。如《司牧安骥集》中就有放大血和灌四季药的防病法,认为“春季放大血,则夏无热壅之病”;《元亨疗马集》中同样指出,有些疾病的发生,则是由于“春季不抽六脉血,夏来有失灌消黄”的结果。至于“春灌茵陈与木通,消

黄三伏有奇功,理肺散宜秋季灌,茴香冬月莫教空”的四时调理药,是中兽医在长期的实践中认识到,气候季节不同,疾病的发生有它一定的规律性,灌四季药就是不同季节,针对最常见的病证采取一般性防治的一种方法。因此,不能认为四季什么病都能防,而是有其一定适应证的。家畜体在所谓“无病”的情况下,由于受内外各种因素的影响,往往会产生一定程度的阴阳失调。不同畜体,这种失调的程度和性质不可能完全相同。因此,有不少中兽医在灌四季药时,根据阴阳失调所出现的一些寒热盛衰表现,具体地辨证施治,并不固守于古方成药,这样,就比较合理地发挥了药物的调理作用,收到较好的效果。

此外,古农书关于预防疫病的记载亦很多。除《元亨疗马集》有“都中战马遍染瘟疫……癖瘟癖瘴,不可不御也”的记载外,而在《三农纪·卷八》中记载更为翔实:“人疫传人,畜疫传畜,染其形似者;豕疫可传牛,牛疫可传豕,当知避焉。”《陈敷农书》中又说:“已死之肉,经过村里,其气尚能相染也。欲病之不相染,勿令与不病者相近。”《齐民要术》中还谈到了羊传染性疫病的早期诊断与隔离:“羊有病,辄相污。欲令别病,法当栏前作浚,深二尺,广四尺。往还皆跳过者,无病;不能过者,入浚中行,过,便别之。”还有一些药物的防疫方法,如《三农纪》中说:家畜“倘逢天时行灾,重加利剂,宜避疫之药常熏栏中。”并指出“须当尽其人事”,不要听天由命。从这些记载可以看出,我国劳动人民和民间兽医很早就对家畜的传染性疾病有了一定的认识,并根据当时的社会条件和科学水平采取了一些力所能及的预防措施。

## 二、既病防变

未病先防,这是积极的预防措施。既病防变,这也是“治未病”的重要内容。如果家畜已经发病,应及时治疗,以取得早期痊愈,防止疾病的进一步发展和传变。如《元亨疗马集》说:“每遇饮马,就便看验有不病患,交点匹数,每三日一次。”又说:“令兽医遍看口色,有病者嚼嚼,甚者别槽医治。”《素问·阴阳应象大论》中说:“风邪之至,疾如风雨,故善者治皮毛,其次治肌肤,其次治筋脉,其次治六腑,其次治五脏。治五脏者,半死半生也。”这说明外邪侵入机体,如果不及及时处理,病邪就有可能逐步深入,由表传里,侵犯内脏,使病情越来越复杂,治疗也就越来越困难。因此,在防治疾病过程中,一定要掌握疾病发生发展的规律及其传变的途径,做到早期诊断,及时有效地治疗,才能防其发展和传变。如《难经·七十七难》说:“上工治未病,中工治已病,何谓也?然。所谓治未病者,见肝之病,则知肝当传之与脾,故先实其脾气,无令得受肝之邪,故曰治未病焉。中工治已病,见肝之病,不晓相传,但一心治肝,故曰治已病也。”根据临证体验,对疾病如能早期治疗,就能防止病变的蔓延,避免不良后果。如果对急性传染病早期发现,及时隔离,在预防流行上也可起到很大的作用。

总之,中兽医学认为加强饲养管理,合理使役及运动,以及用针药激发正气抵抗病邪是预防家畜疾病的关键。

## 第二节 治 则

治则,就是针对家畜病证进行治疗的法则。它是以四诊所收集的客观资料为依据,在对疾病综合分析和判断的基础上提出的临证治疗规律。也就是治疗时立法、处方、用药的总原则。

中兽医学的治疗法则,包括扶正与祛邪、治标与治本、正治与反治、同治与异治、治常与治变、治疗与护养等几个方面的内容。这些原则,对于指导家畜疾病的具体治疗有着重要的意义和作用。

### 一、扶正与祛邪

任何疾病过程,都不外乎由正邪双方力量的消长决定的。正胜邪却,则疾病趋向痊愈,邪胜正却,则病情加重。因此,治病的根本目的是改变正邪双方力量的对比,从而使正复邪去,恢复机体阴阳

的相对平衡,使疾病痊愈。各种治疗措施,总的来说,都是根据扶正和祛邪两个原则制订出来的。

扶正,就是使用扶助正气的方药、针灸及加强病畜护养等方法,以提高机体抗病力,达到祛除邪气、战胜疾病、恢复健康的目的。“扶正以祛邪”,适用于正气虚衰为主要矛盾的病证。

祛邪,就是使用祛逐邪气的方药、针灸及手术等方法,以祛除病邪,达到邪去正复的目的。“祛邪以复正”,适用于邪气亢盛为主要矛盾的病证。

扶正与祛邪是密切相关的,扶正是为了更好地祛邪,而祛邪的目的又是为了保护正气,故有“扶正即可以祛邪,祛邪即可以扶正”的说法。但由于在疾病过程中,正气是矛盾的主要方面,而且任何治疗措施都是通过畜体的生理功能而起作用的,因此中兽医学非常重视机体的正气,在扶正和祛邪之间尤其强调扶助正气,着重调动机体的内在因素。然而,无论是扶正还是祛邪都应运用恰当,尽力做到祛邪而不伤正,扶正而不留邪,所以,在实践中,中兽医比较强调“汗而毋伤,下而毋损,凉而毋凝,温而毋燥,补而毋滞,消而毋伐”,就是这个道理。

中兽医学重视机体的内在因素,但并不排除外在因素的致病条件,亦不忽视祛除病邪在治疗上的重要作用。一般在临证治疗时,尚需结合邪正盛衰消长的具体情况,根据正邪双方在疾病过程中所占的地位,区别扶正和祛邪的主次、先后,灵活掌握。当病情比较简单,或是正虚,或是邪实时,单独使用扶正法或祛邪法,即可达到治疗目的。如《景岳全书》中说:“无虚者,急在邪气,去之不速,留则生变也;多虚者,急在正气,培之不早,临期无及也。”但是,在很多疾病过程中,邪正虚实往往混杂出现,所以在治疗时,就应灵活地采取扶正与祛邪并用(即攻补兼施)的方法,以期收到满意的效果。根据病畜的具体情况,扶正祛邪并用可分为“祛邪兼扶正”、“扶正兼祛邪”、“先扶正后祛邪”、“先祛邪后扶正”等方法。

“祛邪兼扶正”一般适用于邪盛为主,兼有正衰的病畜,在处方用药时,应在祛邪的方剂中稍加补益药;“扶正兼祛邪”,适用于正虚为主,兼有留邪的病畜,在处方用药时,应在补剂中稍加祛邪药;“先扶正后祛邪”,适用于正虚邪不盛,或正虚邪盛以正虚为主的病畜,如兼以祛邪,反而更损正气,此时只有先扶正,待正气增强后再祛邪;“先祛邪后扶正”,适用于邪实正不甚虚,或邪盛正虚的病畜,如兼以扶正反而会进一步留邪,则先要祛邪,然后再扶正。

扶正和祛邪的补法及泻法,并不只限于运用滋补药或泻下药,而包括很多方面。如《素问·至真要大论》中就记载有“散者收之,抑者散之,燥者润之,急者缓之,坚者软之,脆者坚之,衰者补之,强者泻之”、“高者抑之,下者举之……坚者削之,客者除之,劳者温之,结者散之,留者攻之,燥者濡之……损者温之”等。

就上述诸法而论,属于虚证用补法的如下:

“散者收之”,是指精气耗散,不能固敛约束的病证,如虚汗、滑精等,可用收敛固涩的方法治疗。

“燥者润之”及“燥者濡之”,是指体内津液不足的病证,如阴虚肺燥、肠燥便秘等,当用润燥生津的方法治疗。

“急者缓之”,是指拘紧挛急的病证,如疼痛、筋脉拘急等,应用甘缓的治法。

“脆者坚之”,是指脆弱痿软的病证,如软骨病,可用强筋壮骨的治法。

“衰者补之”,是指虚衰不足的病证,如气虚、血虚、阴虚、阳虚等,应用补益的治法。

“下者举之”,是指气虚下陷的病证,如脱肛、子宫垂脱、久泻不止等,可用补气升提的方法治疗。

“劳者温之”及“损者温之”,是指劳损虚弱不足的病证,如马牛劳损所致的体瘦毛焦、四肢无力等症,应用温补的治法。

属于实证用泻法的如下:

“抑者散之”及“结者散之”,是指各种邪气及气、血、痰等郁结或情志抑郁所致的病证,要用疏散或消散的方法治疗。





“坚者软之”及“坚者削之”，是指畜体有坚硬块状物的病症，如瘕积聚、肿块等，应用软坚、消削的方法治疗。

“强者泻之”，是指畜体正气不虚而邪气盛实的病证，如胃肠实热，粪便燥结，宜用攻逐泻下的方法治疗。

“高者抑之”，是指病气上逆的证候，如胃气上逆的呕吐、肺失肃降的气喘，可用平抑降逆的方法治疗。

“客者除之”，是指感受外邪所致的病证，如风寒、风热、风湿等，应用祛除邪气的方法治疗。

“留者攻之”，是指脏腑积滞不能排出的病证，如停食、停水、血瘀等，应用攻逐泻下的方法治疗。

总之，证有虚实，治有补泻，“虚者补之，实则泻之”的治疗大法就是扶正祛邪原则在临证时的具体运用。但由于疾病的虚实经常互相兼杂，所以在临证时，要根据具体病情，灵活掌握。

## 二、治标与治本

疾病的发生发展是一个正邪相争的复杂过程。所以在治病时，必须抓住疾病的本质，分清矛盾的主次，解决主要矛盾，这样，全局也就迎刃而解了。标和本，是一个相对的概念，就是用以说明各种病证矛盾双方的主次关系，从而抓住主要矛盾进行治疗的一种理论和原则。本，含有主要矛盾和矛盾主要方面的意思；标，含有次要矛盾和矛盾次要方面的意思。如从正邪关系来说，正气是本，邪气是标；从疾病的发生来说，病因是本，症状是标；从病变的部位来说，内脏是本，体表是标；从发病时间来说，先病是本，后病是标，等等。中兽医是很注意分析疾病的标本，并根据标本关系来进行治疗的。《素问·标本病传论》说：“知标本者，万举万当；不知标本，是谓妄行。”

什么叫治病求本？就是在辨证施治过程中，始终抓住疾病的本质，或控制疾病的主要病理环节，并针对疾病的本质或主要病理环节进行治疗，这就叫做治病求本。如马的结症，燥屎与邪热相继出现，病粪阻塞，腑气不通，这是疾病的本质；而同时出现伤津、腹痛、腹胀、起卧等症，这是疾病的现象。我们抓住本质，采取破结通肠的疗法，就是治本。一旦燥屎得通，热邪外泄，则诸证皆消。正如《矛盾论》中指出的：“捉住了这个主要矛盾，一切问题就迎刃而解了。”但是，疾病是错综复杂的。主要矛盾和次要矛盾，矛盾的主要方面和次要方面，可以互相转化。因此，标和本常有主次轻重不同，治疗就有先后缓急之分，“急则治其标，缓则治其本”和“间者并行，甚者独行”，就是中兽医在处理标本关系时的治疗法则。

“急则治其标”，是当标病紧急，危及患者生命或影响本病治疗时，采用的一种暂时救急措施。如结症引起的腹胀，粪结为本，腹胀为标，但当腹胀严重、危及生命或影响入手破结时，矛盾的双方已发生转化，非主要矛盾转为主要矛盾，这时，就应先用穿刺针放气，或用其他办法解除腹胀以治标，待腹胀缓解后再破结通肠而治本。

“缓则治其本”，是指在一般情况下，或病情的变化比较平稳，治疗必须抓住疾病的本质。如上述腹胀缓解情况下，治疗重点就不应放在消胀、止痛等治标方面，而应以破结通肠治本为主。这个法则与急则治其标是互相有联系的。对于指导慢性病的治疗来说，缓则治其本更有实际意义。如脾虚泄泻，泄泻是标，脾虚为本，在泄泻没有达到伤津脱液的严重情况时，只须健脾补虚，脾虚之本得治，则泄泻之标自除。

“间者并行，甚者独行”。若在疾病过程中，标和本并重的情况下，应采用标病和本病同治的方法，这就叫做“间者并行”，也就是“标本同治”；标急治标，本急治本，这就叫做“甚者独行”。在标本俱急的情况下，应用标本同治的方法，实践证明，不仅不会影响疗效，而且能提高疗效。例如虚弱家畜患便秘，可采用益气通便或滋阴通便的攻补兼施法，既治虚弱之本，又治便秘之标。又如在温热病过程中，遇到邪热不解而致阴液耗损，则以清热、滋阴两法合用，既治温热之本，又治阴伤之标，两者兼顾。当然，标本同治也不是不分主次地平均对待，治标和治本，而应根据临证具体情况有所侧重。

总之，在辨证施治中，分清疾病的标本缓急，是抓主要矛盾，解决主要问题的一个重要原则，应当很好地掌握运用。特别要注意从发展变化的疾病过程中分清标本缓急，始终抓住疾病的本质。否则标本不明、主次不清，势必影响疗效，甚至延误病机造成不良后果。

## 三、正治与反治

正治，又称逆治，是逆疾病的症状而治。反治，又称从治，是顺疾病的症状而治。《素问·至真要大论》说，“逆者正治，从者反治”就是这个意思。

在临证时，多数疾病的症状与疾病的本质是一致的，如热证表现热象，寒证表现寒象，虚证表现虚象，实证表现实象。这时，就可采用正治法，即“热者寒之”、“寒者热之”、“虚者补之”、“实者泻之”的治疗法则。正治含有正规和常规的意思，是临证常用的治疗方法，又因所用药物的性质与疾病的症状相反，所以又叫做逆治。

如果病情复杂或病势严重，机体不能正常地反映邪正相争的情况，病畜亦可表现出某些症状与疾病的性质不符，甚至出现一些假象，如寒证出现热象，热证出现寒象，虚证出现实象，实证出现虚象等。在治疗时，应透过现象抓住本质，采用和疾病症状性质相同的药物来治疗，这种治疗方法就叫做反治；又因其是顺从疾病症状而治，所以又叫做从治。反治法用于临证有“热因热用”、“寒因寒用”、“塞因塞用”、“通因通用”等几种不同的具体治法。

“热因热用”，是指用温热性药物治疗具有热象病症的一种方法，主要适用于真寒假热证。“寒因寒用”，是指用寒凉性药物治疗具有寒象病症的一种方法，主要适用于真热假寒证。“塞因塞用”，是指用补塞的药物治疗具有闭塞不通病症的一种方法，如因中气不足，脾虚不运而致的腹胀，用健脾补气的方药治疗。“通因通用”是用通利的药物治疗通泄病症的一种方法，如因食滞而致的腹泻，用消导泻下的方药治疗。

此外，还有反佐法。疾病发展到阴阳格拒的严重阶段而出现假象，或大寒证、大热证的治疗，如果单纯以热治寒，或以寒治热，往往会发生药物下咽即吐的格拒现象而影响治疗效果。此时就要用反佐法起诱导作用，以防止疾病对药物的格拒、对抗作用。反佐法的具体运用有两种，一种是药物反佐，就是在临证配方时在多数寒凉药中佐以少许温热药，或在多数温热药中佐以少许寒凉药；另一种是服法反佐，就是热证用寒凉药时采取温服法，寒证用温热药时采取冷服法。如《素问·五常政大论》中说：“治热以寒，温而行之；治寒以热，凉而行之。”以及后世医家说的“姜附寒饮，承气热服”，就是这个道理。

## 四、同治与异治

同治与异治，就是同病异治与异病同治。虽属于治则，但也有有人把它作为辨证论治的集中体现。所谓“同病异治”，是指同一种疾病，由于病因、病理以及发展阶段不同，采用不同的治法。例如，同一外感病，由于有风寒证和风热证的不同病因和病理，治疗就有辛温解表和辛凉解表之分。又如，同样是外感温热病，由于有卫、气、营、血四个病变阶段（证候不同）不同，治疗时也就有解表、清气、营和凉血的不同治法。

所谓“异病同治”，是指不同的疾病，由于病理相同或处于同一性质的病变阶段（证候相同），而采用相同的治法。例如，久泄、久痢、脱肛和子宫脱垂等病症，凡属气虚下陷的，都可用益气补阳的方法治疗。又如，在许多不同的传染病过程中，只要出现卫分证候，就可用解表的方法治疗。

## 五、治常与治变

“常”指的是病证治疗的一般原则和大法。但疾病的发生发展是复杂的，受各方面因素的影响。“变”就是根据具体情况具体分析，灵活变通的随证施治。如《时病论》中指出：“弗执定其证之常，必施某法；某证之变，必施某法，临证时随机活法可也。”



同一种疾病,由于家畜的种类和个体差异、气候季节不同以及所处环境条件不同等,其表现往往不一。因此,治疗也就应该因畜、因时、因地制宜。

因畜制宜,就是病畜的种类、年龄、性别、体质不同,治疗用药应有所区别。如大家畜或成年家畜,用药量大;小家畜或幼畜,用药量小。幼畜脏腑娇嫩,气血未充,一般忌投峻猛药。母畜有妊娠、分娩、哺乳等生理特点,治疗时就有安胎、妊娠禁忌、通经下乳、回乳等注意事项。体质不同,治疗用药也不同,一般来说,强壮者针药宜略重,虚弱者针药宜略轻。《素问·五常政大论》说:“能胜毒者以厚药,不胜毒者以薄药。”说明治病用药,必须根据机体的状况,权衡虚实而施。

因时制宜,就是四季气候变化对畜体的生理病理有一定影响,季节气候不同,治疗也要有所区别。如夏季气候炎热,腠理疏松,冬季气候寒冷,腠理致密,同是风寒感冒,夏季不宜用过辛散之药,以免发汗过多,损伤津液;而冬季可重用辛散之品,以使病从汗解。《素问·六元正纪大论》中说:“用温远温,用热远热,用凉远凉,用寒远寒,食宜同法,有假反常。”意思就是用温药无犯天时之温气,用热药无犯天时之热气,用凉药无犯天时之凉气,用寒药无犯天时之寒气。在一般情况下,无论药食都是如此,但在气候与时令相反,或邪气侵袭使正气紊乱的时候,也不可受此限制。

因地制宜,是指患畜所处的环境条件不同,治疗用药也不应一样。《千金方》说:“凡用药皆随土地所宜。”如我国南方炎热潮湿,病多温热或湿热,故用药常宜清凉化湿;而北方寒冷干燥,病多风寒或燥证,故用药常宜温热、润燥。有些疾病还有地方性,更须加以注意。

从以上分析可以看出,因畜制宜,是说治疗时不能只孤立地看病证,还要看到家畜的整体和特点;因时因地制宜,是说不仅要看到家畜体,还要看到家畜体与自然环境不可分割的关系。只有全面地看问题,并善于因畜、因时、因地制宜,才能取得较好的治疗效果。所以《素问·异法方宜论》中说:“故治所以异,而病皆愈者,得病之情,知治之大体也。”

以上所述,是中兽医施治时应遵循的几项重要原则。要求在临证时必须对病畜作全面具体的分析,透过疾病的现象,抓住疾病的本质,从而制订出有效的治疗方案。治常与治变,就是在治疗疾病时,既要有原则性,又要有灵活性。要正确处理原则性与灵活性的关系,不能千篇一律,生搬硬套。

## 六、治疗与护养

针药治疗与护理调养,是医治家畜疾病不可分割的两个方面。俗话说,“三分治疗,七分养”。经验证明,对病畜护养的好坏,直接影响治疗效果。《三农纪》说:“人但知药能治病,而不知调护,无药而治也”,又说“知其所犯以调护,然后医药必效。”《元亨疗马集·七十二症》中,每一症多有调理一项,叙述得很详细。例如,提出寒病忌凉,不可寒夜外拴,宜养于暖厩之中;热病忌热,厩内不可过温,宜拴于阴凉之处;伤食者少喂,伤水者少饮,伤热者宜饮凉水,伤冷者宜饮温水;表邪之病忌风,勿拴巷道檐下;四肢拘挛,步行艰难之病,则昼夜放纵;低头难者宜用高槽,肩膀痛者宜用低槽;破伤风患畜,背上宜搭毡毯,养于安静光暗之厩,时时给以颗粒饲料;患腰腿瘫痪者,必须在卧地多垫褥草,不可卧于潮湿之处;患肚痛起卧者,必须专人照料,防止跌滚。凡此种种,都是前人的宝贵经验,说明中兽医对病畜的护养工作十分重视,我们应很好地学习运用。

## 第三节 治法

### 一、八法

八法是中兽医针对家畜病证进行药物治疗的大法,即汗、吐、下、和、温、清、补、消八种治疗方法。

药物治疗法中,古今各有不同的分类,也不限于八法,但八法是比较主要的治疗方法。清代程钟龄《医学心悟》:“论病之源,以内伤外感四字括之。论病之情,以寒、热、虚、实、表、里、阴、阳八字统之。而论治病之方,则以汗、吐、下、和、温、清、补、消八法尽之。盖一法之中,八法备焉,八法之中,百法备焉。”现将八法的每一治法内容、现代研究及注意事项分述于下。

#### 1. 汗法

汗法,也叫散法或解表法。张景岳《新方八略》:“散者,散表证也。”汗法是运用具有解表发汗的药物开泄汗孔,驱逐病邪的一种治法。《素问·生气通天论》,“体若燔炭,汗出而散”。发汗能调和营卫,使病邪因汗而解,从而控制疾病的传变,达到早期治疗的目的。汗法主要用于具有表证的各种疾病。比如,感冒、流感、风湿痹痛、痈肿初期以及各种传染性疾病的前驱期等。

表证有表寒、表热之分,汗法也可分为发散风寒和发散风热两种。发散风寒:主要由药性辛温的风寒解表药如麻黄、桂枝、防风、荆芥、紫苏、生姜等组成方剂,多具有发汗、抗菌、兴奋作用,适用于表寒证,以麻黄汤为代表方剂。《抱朴集》记载的麻黄桂枝汤,治牛浑身冰冷、气血闭涩,也属此类方剂。发散风热:主要由药性辛凉的风热解表药如桑叶、菊花、柴胡、葛根、薄荷、牛蒡子等组成方剂,多具有退热、抗菌作用,适用于表热证,以银翘散为代表方剂。

根据兼证不同,汗法又有加减之变通。如气虚外感,不易驱邪外出,可在解表发汗方药中加入党参、黄芪等益气药,益气发汗。如阴虚外感,阴虚液亏则汗源不足,不能发汗,故必须滋阴与解表同用,才能充其汗源使邪从汗而解。可在解表方药中配以生地、麦冬、玉竹等滋阴药,滋阴发汗。若兼有表湿的,如风湿证,则应在发汗药中加祛湿药。若表里俱热时,当在解表方药中配以清里热药,表里同解。

现代研究认为汗法有促进汗腺分泌、发散体温、改善全身和局部血液循环以及增加肾小球滤过作用等功能。从现代生理学认识,分泌汗液是调节体温和排泄机体废料方法之一,汗液的主要成分是水、氯化钠、钾、硫以及尿素等,故用汗法还可退肿,排除部分尿素,有利于治疗浮肿等。某些皮肤病及风湿可能由于汗法能扩张周围小血管,促进循环,有利于排出积聚的某些有害代谢产物,因此,汗法尚能治某些皮肤病及风湿症。

使用汗法时,应注意以下几点:病不在表者,不宜用;体质虚弱或下痢、失血时,原则上禁用汗法,如确有表证,必须用汗法时,应配伍益气、养阴等药;使用汗法不宜太过,过则易伤津液;汗法中以发散风寒方剂力峻,夏季或平素表虚多汗者应慎用。

#### 2. 吐法

吐法,也叫涌吐法或催吐法,是运用药物的涌吐性能,使病邪或有害物质从口吐出的一种治法,适用于猪、犬、猫等误食毒物、痰涎壅盛、食积胃脘等情况。

吐法是一个急救的方法,易伤元气,损伤胃脘。因此,如非急症,只是一般食积、痰壅,尽可能用消积、化痰方法。所以吐法在八法中是较少用的方法,特别是马牛等大家畜,由于生理特点不同,不易呕吐,不用吐法。一般马牛等大家畜痰涎壅盛、食积胃脘时,临床常用导胃法,通过胃导管将胃内积食草料导出,常用于治疗马急性胃扩张、牛瘤胃停滞等。

使用吐法应注意以下两点:心衰体弱的病畜不可应用;怀孕或产后、失血过多的病畜应慎用。

#### 3. 下法

下法,也叫攻下法或泻下法,是运用具有泻下作用的方药攻逐体内积滞、积热和积水的一种治疗方法。汉代张仲景在《伤寒论》、《金匮要略》中广泛应用下法,为后世提供运用下法的原则与具体方剂,其中有些方剂如大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、下瘀血汤等,至今仍广泛沿用。

下法主要适应于里实证。凡胃肠燥结、虫积、积热、蓄血、停水等证均可用下法。一般情况下,将下法分为攻下、润下、逐水三种。



《元亨疗马集》七十二症中用下法治疗结症、舌疮及遍身黄等,现仍为临床上所沿用。

攻下法也叫峻泻法,适用于膘肥体壮,病情紧急,粪便秘结,腹痛起卧,脉洪有力的病畜。常用方剂为大承气汤。

润下法也叫缓下法,适用于老弱病畜,或产后气血双亏引起的粪便秘结,可用当归苁蓉汤。

逐水法,适用于胸腹水饮聚积,粪尿不通等实证。常用方剂为大戟散、去巴豆。

现代研究认为,下法有明显的增强肠蠕动的作用,还有改善血液循环和降低毛细血管通透性的作用。下法促进肠道推进功能方面,山西医学院对组成大承气汤的单味药的作用进行分析,在小肠的50分钟炭末推进率表明,芒硝组及枳实组的推进率均较对照组快,差别显著。而厚朴和单味大黄组(不论是浸剂、粉剂以及各种时间的煎剂)之推进率与对照组则无明显差别。证明大承气汤在小肠中促进推进功能的主要是芒硝,而不是大黄的作用。在大肠的炭末推进率表明,大黄的各时间的煎剂及枳实组、厚朴组均能增加推进率,证明大黄、厚朴及枳实对肠道的兴奋作用主要在大肠。枳实在大、小肠均能增加炭末推进率。

使用下法应注意以下几点:表邪未解不可用,病不在里不可用;病在胃脘而有呕吐现象者不可用;体质虚弱,津液枯竭的便秘不可峻下;怀孕或产后体弱的母畜便秘不可峻下。

汗、吐、下三法,是根据病位不同,采用不同的治疗方法,病在表则汗,病在上则吐,病在里则下,均属祛邪之例。这三法一般作用猛、起效快,易伤正气,故使用时必须证实体实,正气能够支持。这三法用之恰当,可以回生,用之不当,亦可促死,所以临证时应特别注意病机,权衡轻重缓急,同时要掌握好剂量,勿太过不及,使邪去而不伤正,用得恰到好处。

#### 4. 和法

和法,也叫和解法,是通过药物和解表里、疏通气机,以达到解除病邪的一种疗法。和法可分为和解表里、调和肝脾、调和肝胃三种。和解表里适用于病邪在半表半里的少阳证,以小柴胡汤为代表方剂。调和肝脾适用于性情急躁,食欲不振,肠鸣,粪稀软,苔薄白,脉弦细的肝脾不和证,常用方剂为逍遥散。调和肝胃适用于精神烦躁,食减、嗳气、缩腹为主的肝胃不和证,常用方剂为柴胡疏肝散。

使用和法时,应注意以下几点:病邪在表未入少阳经者,禁用和法;病邪已入里的实证,不宜用和法;病属阴寒,见有耳鼻俱凉、四肢厥逆者,禁用和法。

#### 5. 温法

温法,也叫祛寒法,是使用温热性药物祛除阴寒、回阳救逆的一种治法。根据“寒者热之”的原则,按照中寒的部位和程度不同,温法可分为回阳救逆、温中散寒、温经散寒三种。

回阳救逆:回阳救逆是指急救虚脱证,它适用于治疗肾阳虚衰、阴寒内盛、阳虚欲脱的病证。证见四肢冰冷,耳鼻俱凉,身出冷汗,尿清长,脉沉微,血液循环衰竭。这时急需温药来温阳救脱,以四逆汤为代表方剂。

温中散寒:主要应用于脾胃阳虚的内寒证。由于畜体机能减弱,特别是消化系统的功能减弱,消化、吸收遭受影响,使能量代谢降低,影响热量产生而致内寒证候。温中散寒以温脾胃为主,通过促进和加强胃肠道的消化吸收功能,改善畜体能量代谢。常用方剂为理中汤。

温经散寒:多用于寒气偏盛、气血凝滞、经络不通、关节活动不利的痹症。常用方剂为黄芪桂枝五物汤。

现代研究认为温法具有增强和改善心脏功能、升高血压、改善循环等作用。其中温中散寒的药物对胃肠有缓和的刺激作用,能增强消化,排除胃肠道积气,缓和胃肠痉挛等。

使用温法应注意以下几点:挟热下利,神昏气衰,体瘦毛焦,阴液将脱者不用;体素阴虚,内热炽盛者(见鼻血、尿血、便血)禁用;热伏于内,真寒假寒证禁用。

#### 6. 清法

清法,也叫清热法,是使用寒凉性药物清解郁热的一种方法,主要用于里热证。

清法的用途很广,凡属热证都可用清法,特别是在表邪已解、里热旺盛而无结实的情况下,使用清法最为恰当。宋代钱乙的《小儿药证直诀》首次提出清脏腑热证,创造了治疗脏腑热证的诸方,如导赤散、泻白散等,为清脏腑热证的方剂奠定了基础。《元亨疗马集》七十二大症中对某些热性病如肝热传眼、内障眼以及心经热、心热风邪、夹额黄、遍身黄等多采用清法治疗,均能获得较为理想的疗效。临证常把清法分为清热泻火、清热解毒、清热凉血、清热燥湿、清热解暑五种。

清热泻火:适用于热在气分,证见高热、口渴、多汗、脉洪有力的里热证。由于里热所在脏腑不同,选择方剂也不同,如龙胆泻肝汤,泻肝胆实火;清肺散,清肺热平喘;白虎汤,清气分热等。

清热解毒:适用于热毒引起的病证,如疮黄肿毒等。宜选用清热解毒药,如消黄散。

清热凉血:适用于热入营分、血分的温热病,证见高热神昏、发斑、血热妄行、出血等。宜选用清热凉血的药物。常用方剂为清营汤。

清热燥湿:适用湿热证,证见下痢后重、不食水草、肚腹胀满等。宜用清热燥湿的药物。如通肠芍药汤。

清热解暑:适用于夏季的暑热证,宜选用清热解暑药。常用方剂香薷散。

现代研究认为,清法一般都具有不同程度的抗菌、抑菌、解毒、抗炎、抗渗、解热、镇静以及防止细菌扩散的作用。此外,有的清热解毒药具有提高吞噬细胞功能或免疫力,却并无杀菌抑菌作用。

使用清法应注意以下几点:表邪未解,阳气被郁而发热者禁用;体质素虚,脏腑有寒,胃火不足,粪便稀薄者禁用;过劳、血虚或脾气不足引起的虚热证禁用;真寒假热证禁用。

#### 7. 补法

补法,也叫补虚法,是运用具有营养作用的药物,对畜体阴阳气血不足进行补益的一种治法,适用于一切虚证。《素问·五常政大论》:“虚者补之。”根据临证有气虚、血虚、阴虚、阳虚的不同,补法也分补气、补血、滋阴、补阳四种。

补气:用于气虚证,是运用补气药物如党参、白术、黄芪等以增强脏腑之气。如四君子汤加减治疗脾气虚弱、消化功能减退的病证。

补血:用于血虚证,是运用补血的药物,如熟地、当归、阿胶等以补畜体之血。常用方剂为四物汤。但补血时应辨别是血热还是血寒,血热宜补血敛血以清之,血寒宜温经养血以和之。

滋阴(补阴):用于阴虚证,是运用滋阴的药物如地黄、麦冬、石斛、龟板等以补阴精或增津液,代表方剂为六味地黄汤。

补阳(壮阳):用于阳虚证,是运用补阳的药物如补骨脂、巴戟、菟丝子、肉苁蓉等以壮脾肾之阳。常用方剂为肾气丸。

以上四种补法,是属于一般情况,在临证时,还要分清脏腑分别培补五脏。在补五脏中还有正补法和补母子法,如肺虚咳嗽,可选补肺药为主,即为正补法;如伤力咳嗽兼有脾虚,子病及母,治疗咳嗽的同时,要通过补脾达到益肺的目的,即补土生金法,属于补母子法的范畴。《元亨疗马集》中养心安神的清心散、健脾暖胃的健脾散、滋阴润肺的理肺散以及温补肾阳的萆澄茄散,均为运用不同补法的常用方剂。

一般来说,补不宜急,“虚则缓补”。但在特殊情况下,如大出血引起虚脱证时,必须采用急补。

脾胃是水谷之海,为营卫气血生化之源,所以补气血以中焦脾胃为主;肾与命门为水火之脏,是真阴真阳化生之源,所以补阴阳则以下焦肾与命门为主。气血阴阳是相互联系的,气虚常兼血虚,血虚又往往导致阴虚。《景岳全书》:“用补之法,则脏有阴阳,药有宜否。宜阳者必先乎气,宜阴者必先乎精。阳以人参为主,而芪、术、

升、柴之类可佐之;阴以熟地为主,而茺萸、山药、归、杞之类可佐之。然人参随熟地,则直入三阴;熟地随茺萸,亦上归阳分。但用药当如盘珠,勿若刻舟求剑。”应用补法时,必须全面考虑,灵活掌握。

现代研究认为,补法具有补充营养物质、改善新陈代谢、增强脏腑功能等作用,还有调动和增强机体免疫功能的作用。如黄芪含有多糖类、叶酸、多种氨基酸以及机体所必需的微量元素。熟地含有甘露醇、维生素A类物质、葡萄糖、半乳糖、氨基酸等多种营养物质。如党参、黄芪、白术等健脾益气药有程度不同的增强网状内皮系统吞噬功能的作用;玄参、麦冬、天冬、北沙参、鳖甲等滋阴药能促使抗体存在时间延长。此外,还发现补法有调节内分泌和提高核糖核酸代谢的作用。如附子、补骨脂、淫羊藿等温补肾阳药有调整下丘脑—垂体—肾上腺轴功能紊乱的作用。附子、锁阳、淫羊藿等助阳药还能提高脱氧核糖核酸(DNA)和核糖核酸(RNA)的合成率;而麦冬、生地、玄参等滋阴药能使细胞内DNA、RNA合成率降至正常等。

使用补法须注意以下几点:一般使用补法,切忌纯补,应于补药之中配合少量疏肝和脾之药,否则脾胃郁滞,不仅妨碍食欲,而且对药物的吸收也有限制,影响治疗效果;应注意“大实有虚象”,诊断时必须认清虚实的真假,以避免“误补益疾”的错治;在邪盛正虚或外邪尚未完全消除的情况下,亦忌用纯补,以防“闭门留寇”之弊。

## 8. 消法

消法,也叫消导法或消散法,是运用消散破积的药物以达到消散体内气滞、血瘀、食积等症的一种治疗方法。

消法和下法在作用上似乎相似,但在临证运用上有所不同。下法着重解除粪便燥结,目的在于攻逐;而消法具有消积运化的功能,对胃肠内的食积气滞的病证,有逐渐消散的作用。常用方剂如《元亨疗马集》的曲麦散。

消法较下法作用缓和,虽然如此,但过度使用亦可使病畜气血损耗,因此对孕畜和虚弱家畜患有积食气滞、血瘀等证时,应配合补气养血药的使用。

## 二、八法并用

汗、吐、下、和、温、清、补、消八种治法,各有其适用范围,但疾病的发生发展,有时是变化多端、错综复杂的。这时单用一种治法往往就难济于事。为了适应复杂的病证,必须将八法配合使用,才能提高疗效。临床上经常应用的有“汗下并用”、“温清并用”、“攻补兼用”及“消补兼用”。

### 1. 汗下并用

病邪在表宜用汗法,病邪在里宜用下法,如既有表证,又有里证,按照一般的治疗原则,先解表,后攻里。若不解表,单独攻里,则会造成里虚,表邪就会乘虚入内,这就是表邪未除,禁用攻法的道理。但在内外壅实,表里俱急的情况下,就不能遵守先表后里的常规,而必须采用汗下并用的方法进行治疗。比如,在夏季当家畜内有实火,又外受雨淋引起的风寒感冒,其症状表现为恶寒发热、精神沉郁、食欲不振等表证症状,又有腹满粪干、多卧少立、慢性腹痛的里证症状,其治疗就应采取既解表又攻里的方法,这就是汗下并用,或称为表里双解法。临证代表方剂为《元亨疗马集》的润肺散。

### 2. 温清并用

温法和清法本来是一个互相对立的治疗方法,原则上不能混合而用。但在一定条件下,两者又有合并应用的必要。如畜体受病邪后,随着寒热虚实的变化,往往产生上寒下热,或下寒上热的复杂情况。如果用单纯的温法或清法治疗,就有偏盛一面,容易引起变症,使病情加重。为了使错综复杂的寒热现象趋于平衡,只有采用温清并用的方法治疗。比如,肺脏有火,表现气促喘粗,双鼻流涕,鼻液黏稠,口色鲜红;肾脏有寒,表现尿液清长,肠鸣粪稀,舌流滑涎,即为上热下寒的特征症状,只有详细诊断才能辨清,否则最易按热证误用凉药引起肚痛。此时,正确的治疗只能温清并用。常用方剂如温清汤。

### 3. 攻补兼用

虚证宜补,实证宜攻,这是常规治疗。但在实践中,就不能一成不变了。例如,家畜体质素虚而感实邪,或体质虽强而受邪后未能及时治疗,致使病邪深入,变成正虚邪实的状态时,如单用补法,会使邪气更加固结;单用攻法,又恐脏气不足,造成虚脱,所以在先攻后补或先补后攻不适宜的情况下,就必须采用攻补并用的治疗方法,使病畜转危为安。如气血虚弱,而胃肠积滞坚实,可一面补其气血,一面攻其坚实。方如当归补益汤。

### 4. 消补兼用

消补兼用,是把消法和补法结合起来使用的治疗方法。如脾胃虚弱,消化不良,草料停积胃中,所形成的宿草不转病,单用消导药效果不够显著,需要配合补法,才能取得好的疗效。比如,用党参、白术补脾胃,用厚朴、枳实、山楂消积导滞,这即为消补兼用的一种方法。

除以上四种治疗方法的配合使用外,还有其他的配合方法,应根据辨证,灵活运用。

## 三、药物外治

药物外治,是运用药物直接作用于病变部位的一种方法,一般多用于外科各症。《素问·至真要大论》:“内者内治,外者外治。”外科各症除用药物治疗外,亦常应用针灸治疗。《素问·移精变气论》:“毒药治其内,针石治其外。”前述八法和八法并用均通过内服药物发挥其效用,统称为内治法。外治法是药物直接作用于体表不通过内服途径,或从体表进行针灸、整骨等治疗的一种方法。外治法在我国具有悠久的历史,远在新石器时代河南仰韶遗址中就有使用石刀、骨针的遗物,到《司牧安骥集》时代已有较系统的针灸方法、起卧入手以及取槽结等,内容已相当丰富。自针灸形成专科后,外治的概念也有所改变。近世论述外治,多专论药物外治,包括贴敷、掺药、点眼、吹鼻、温熨、熏洗、口噙等内容,而排除针灸、烧烙、掏结、整骨、针取痒虫以及针治滚蹄等手术疗法。

运用外治法,也同内治法一样,要注意辨证施治,根据不同的阶段,选择不同的治法,根据不同的证候,采用不同的处方。

### 1. 贴敷法

把药物加工粉碎成细粉,或把新鲜植物药捣烂,加酒,或醋,或鸡蛋清,或植物油,或水调和,贴敷在患部,使药物较长时间内在患部发挥作用。凡疮疡初起、肿毒、四肢关节、筋骨肿痛以及体外寄生虫等,常用不同药物贴敷。如《元亨疗马集》雄黄散用醋或水调敷治疗疮疡初起,有清热消肿解毒之功。

### 2. 掺药法

在清理的疮口表面撒上药物的方法。所撒药物应按药典要求粉碎成细粉。根据组成药物不同,可具有消肿散瘀、拔毒祛腐、止血敛口、生肌收口等不同作用。消肿散瘀的方药如治马心火舌疮的冰硼散;拔毒祛腐的如九一丹,多用于疮疡初期脓多之症;止血敛口的如桃花散,桃花散不仅具有止血、结痂、促进伤口愈合的作用,而且还有防止创口毒性产物吸收的作用。生肌收口的如生肌散,适用于疮疡溃后久不愈合。

### 3. 点眼法

将药物加工成极细粉或药液滴入眼中,以达明目退翳的作用,如常用的拨云散。

### 4. 吹鼻法

将药面吹入鼻内,使患者打喷嚏以达到理气辟秽、通利关窍的作用,常用于冷痛、破伤风等,如通关散吹鼻内治冷痛。

### 5. 温熨法

将经过加热的药物装入布袋内温熨患部,以达散寒止痛、活血舒筋的作用。如《元亨疗马集》治寒伤腰胯痛,把醋拌均匀的麸皮炒热后装入布袋内,搭于腰背上进行温熨。

### 6. 熏洗法

熏洗法是熏法和洗法的合称。熏法是将药物点燃后用烟熏治疗某些疾病,如用硫磺熏治羊疥癣,或用艾卷点燃后熏治袖口黄。



洗法是将药物煎熬成汤,趁热擦洗患部,以达活血止痛、消肿解毒的作用。常用于跌打损伤、疥癬、脱肛等。如防风汤水煎后去药渣,候温洗直肠脱出部。

#### 7. 口噤法

## 第四章 黑箱研究与白箱研究

黑箱、白箱是控制论的两个概念,根据对系统的内部结构和作用机制了解的程度不同而区分。黑箱是指内部结构和作用机制尚不了解的系统,白箱是指内部结构和作用机制已经了解清楚的系统。科学研究所面临的各种对象,一开始往往都是黑箱,随着研究的深入,逐步地了解清楚其内部结构和作用机制,黑箱变为白箱。

黑箱方法是在不破坏系统的整体、不了解其内部结构和作用机制的情况下,把系统作为一个黑箱对其进行考察和调节。白箱方法是把系统的整体分解开,弄清楚其内部结构和作用机制,把系统变为一个白箱对其进行考察和调节。中兽医学对于畜禽的健康与疾病的考察和调节,既可以用黑箱方法,也可以用白箱方法。

### 一、中兽医学的黑箱研究

在中兽医学发展的早期阶段,由于没有条件和手段把畜体打开,无论中兽医学、西兽医学,都主要依靠黑箱研究,后来随着解剖学的发展,特别是西兽医学分解研究的发展,白箱研究才逐步发展起来,成为西兽医学的主要研究方法之一。中兽医学由于受发展条件的限制,没有发展必要的分解研究,也没有发展必要的白箱研究,所依靠的主要是黑箱研究。

黑箱研究是运用黑箱方法,把畜体作为一个黑箱,在不了解其内部结构和作用机制的情况下,有目的地给以输入,测定其输出,经过多次重复,分析和判断输入与输出之间的规律性关系,根据这种规律对畜体的病变和治疗过程进行考察和调节。例如,临床常用的听诊、叩诊、过敏试验等就是黑箱考察方法;中兽医辨证论治就是在不了解病畜的内部结构和治疗措施(方药、针灸等)在体内的作用机制的情况下,通过调节输入(治疗)来改变输出(疗效),最后达到治疗目的。

#### 1. 黑箱研究的特点

(1) 不干扰和破坏畜体的整体性,直接从畜体的整体着手进行考察和调节。

(2) 不问畜体的内部结构和治疗措施在畜体内的作用机制,只考察“输入”(治疗)与“输出”(疗效)之间的规律性关系。

(3) 根据输入与输出之间的规律性关系,特别是输入对于输出的影响,通过调整输入来改变输出,经过几次反复,最后把输出调节到所需要的状态。

#### 2. 黑箱研究的一般原则

中兽医学的黑箱研究遵循着黑箱方法的一般原则,并形成了中兽医学的特色。主要特点如下:

(1) 以藏象学说为理论基础:把牲畜的内部结构与功能称之为“藏”,把畜体的外在状态和变化称之为“象”,认为“藏”藏于内而“象”现于外,有诸内必形诸外,“藏变”是“象变”的内在根据,“象变”是“藏变”的外在表现,察其外可以知其内。因此,在诊断上可以从“象变”推知“藏变”,在治疗上可以从治疗措施引起的“象变”来判断对“藏变”的调节效果和规律。

(2) 通过“四诊”考察黑箱的输出:把舌苔、舌色、脉象、体征、症状、主诉等作为畜体黑箱的输出信息,通过“四诊”进行考察,对这些“象变”的状态、性质、程度等做出分析、综合,为判断畜体的“藏变”提供依据。

(3) 通过“辨证”进行“藏变”的模型识别:以八纲辨证、脏腑辨

证、六经辨证等把“藏变”分为若干种基本证型,根据“四诊”所获的“象变”信息,判断出其“藏变”属于哪种证型,为进行治疗提供依据。

(4) 通过“施治”进行负反馈调节:根据辨证的结果给以治疗措施——输入,考察其治疗效应——输出的变化,判断出输入(治疗)影响输出(疗效)的规律性关系,据此再调整治疗措施作为新的输入,再考察新的输出。如此经过多次反复,推动输出向理想的方向变化,直至把机体状态调整到恢复健康。

黑箱方法能够在一定程度上克服或弥补白箱方法的局限,在医学发展的过去、现在和未来,黑箱方法都有其不可取代的作用。特别是在临床诊治中,病畜的整体性是一个不可动摇的前提,兽医不能把每一个就诊的病畜都逐一地“打开”变成白箱,在多数情况下必须把病畜当作一个黑箱进行诊断和治疗。但是,如果事先对牲畜的健康状态和各种疾病的解剖形态、生理和病理特征有了较发达的白箱研究,能够为兽医提供较多的白箱知识,可以用白箱知识来弥补对黑箱的不了解,把黑箱转变为灰箱,把黑箱诊治发展为灰箱诊治。

“黑”是黑箱研究的长处,也是其缺陷。黑箱研究的局限主要是:它不了解系统内部的结构和作用机制,不了解系统中整体与部分、部分与部分之间的相互关系,不了解输入在系统内的作用机制和过程,更不了解输入影响输出的作用机制和过程,因而对于黑箱考察和调节的结果,往往是知其然不知其所以然。黑箱研究的这种局限要靠发展白箱研究来弥补和克服。

### 二、西兽医学的白箱研究

白箱研究是运用白箱方法,把研究对象打开,了解清楚其内部结构和作用机制,以及输入影响输出的作用机制,既调节输入,也调节系统的内部结构和作用机制,达到调节和控制系统的输出的目的。对畜体的分解研究就是把畜体逐步白箱化的过程,迄今尚未把畜体完全白箱化。

西兽医学在近代以来的发展,主攻方向就是运用分解还原方法,对畜体进行白箱研究。这种研究以解剖学为基础,一步一步地把畜体内部的结构和作用机制弄清楚,现有的解剖学、组织学、胚胎学、生理学、病理学、药理学等,基本上都是沿着这条道路建立起来的。西兽医学的临床诊治以白箱研究为基础,力图进行白箱控制,发展了日益增多的白箱化研究手段,如病理解剖研究、病理生理研究、尸检,以及化验、透视、B超、CT等影像技术等。

#### 1. 白箱研究的主要特点

(1) 能够从结构上认清病变的病理解剖特征:白箱研究的首要任务是弄清系统的内部结构,西兽医学的白箱研究可以运用解剖学的知识和方法,认清病变在解剖形态上发生的异常,获得关于病变的定位性认识,病理解剖学为这种白箱研究开辟了道路。

(2) 能够从功能上认清病变的病理生理特征:可以运用还原的方法,把病变过程还原为生物的、化学的、物理的等变化,再运用实验方法来检测各种生理、生化指标所发生的异常,可以对病变的性质、程度获得精确、严格的认识。

(3) 能够从结构与功能上认清病变的微观特征:随着病理解剖研究和病理生理研究向微观方向的发展,特别是亚细胞水平和分子水平研究的发展,可以认清在亚细胞水平和分子水平发生的结构与功能的异常,认清病变的诸多微观细节,为从微观层次防治疾病开

辟道路。

## 2. 白箱研究的局限性

“白”是白箱研究的优点,也恰是其缺陷。白箱研究的局限主要是:

(1)对整体的破坏性。白箱研究必须打开整体,这样一来就不能如实地认识对象的整体特性、整体机制和整体规律,对于不可分解的元整体来说,破坏和抹杀其整体性是不能允许的。

(2)受到条件的限制。在兽医学特别是临床诊治的现实条件下,有的对象可以白箱化,有的对象只能部分地白箱化,有的对象只能是黑箱,不能任意地对任何对象都进行白箱研究。

(3)白箱化的相对性。白箱研究受着客观条件和研究目的的双重制约,有的对象有条件白箱化但研究目的不允许(如门诊病畜),有的对象迫切需要把它白箱化但现有条件办不到(如黑洞)。因此,现实的白箱研究只能把对象“白”到一定的程度,绝对的“白”很难达到。医学对人的研究更是这样,目前在形态上白箱化的程度较高,但在功能上白箱化的程度还较低,需要全面地运用黑箱和白箱两种研究,并进一步向水晶箱研究发展。

## 三、发展水晶箱研究

水晶箱——是整体的,又是透明的,整体没有被分解,内部的结

构和作用机制又是清楚的。这是现代系统科学提出的更高级的研究方法,也称为“透视原理”。

水晶箱研究是一种全新的研究方法,它集中了黑箱研究和白箱研究的优点,又克服了黑箱研究和白箱研究的缺点,具有更加完备的性质。如果说白箱研究是“打开森林看清楚树木”,黑箱研究是“从森林看森林不见树木”的话,这种水晶箱研究则是“透视森林和树木”,是“从森林看森林,从森林看树木,既看森林又看树木”。

水晶箱研究的特点主要是:①在不分割整体的前提下,立足于整体,认识和掌握系统的不可分割的整体特性、整体性机制和规律,以及影响系统的整体特性的各种因素。②弄清楚整体的内部结构和作用机制,整体与部分、部分与部分的相互作用关系,输入影响输出的作用机制和规律。③从系统的整体出发,对所有这些方面进行全方位的认识和调节,以实现整体最佳为目标。

中兽医学应当发展关于畜的水晶箱研究。要尊重畜体作为分化系统、元整体的特性,保持其整体性是前提,但又要冲破“黑”整体的局限,发展必要的白箱研究来弥补和充实,正确地处理好一个基本关系——既要保持牲畜的整体性,又要了解牲畜的内部结构和作用机制。



## 第四篇 中草药

### 一画

#### 一支箭(《草木便方》)

【异名】青藤(《分类草药性》),小青藤、蛇咬子(《四川中药志》),铁棒锤、八百棒、铁牛七、三转半。

【基源】为瓶尔小草科瓶尔小草属植物尖头瓶尔小草等的带根全草。瓶尔小草属全世界约28种;中国约6种,5种供药用。

【采集】春、夏采挖带根全草,洗净泥沙,阴干或鲜用。

【贮藏】阴干用者置于阴晾干燥处。

【性味】苦、甘、凉。①《草木便方》:“苦。”②《分类草药性》:“甘,平。”③《陕西中草药》:“甘、辛、凉,有小毒。”④《四川常用中草药》:“苦,平。”

【功效】清热解毒,活血散瘀,祛风止痛。

【主治】乳痈,疔疮,疥疮身痒,跌打损伤,瘀血肿痛,风湿痹痛,毒蛇咬伤等。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪20~30克,牛60~90克。外用:捣敷。

#### 一匹草(《民间常用草药汇编》)

【异名】一匹叶(《民间常用草药汇编》)。

【基源】为兰科卷瓣兰属植物梳帽卷瓣兰的全草。卷瓣兰属全世界有100种以上;中国约30种。

【采集】全年可采。除去泥沙,晒干。

【贮藏】置通风干燥处,防潮。

【性味】甘,温。①《四川中药志》:“甘,温。”②《全国中草药汇编》:“甘,温。”

【功效】祛风除湿,活血,止咳。

【主治】咳嗽吐血,风湿痹痛,母畜体虚,跌打损伤,百日咳。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛30~90克。

#### 一文钱(《云南中草药选》)

【异名】铜钱根、小黑藤、金钱寒药(云南)。

【基源】为防己科千金藤属植物一文钱的根。

【采集】秋、冬季采挖。除去地上部分及泥土,干燥。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、辛、寒。

【功效】理气止痛,解表,健胃,祛风湿。

【主治】胃痛,食滞气胀,感冒,关节炎,腰膝痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~10克,牛18~30克;或研末服。



一文钱

#### 一叶萩(《浙江天目山药用植物志》)

【异名】叶底珠(《中国药用植物志》),山帚条条(《吉林中草药》),白帚条(东北),叶下珠(浙江),小粒蒿(辽宁)。

【基源】为大戟科叶底珠属植物叶底珠的嫩枝叶和根。叶底珠属全世界约25种;中国有2种。

【采集】嫩枝叶春末至秋末均可采收,割取连叶的绿色嫩枝,扎成小把,阴干;根全年可采,除去泥沙,洗净,切片晒干。

【鉴别】根呈圆柱形,有分枝;表面红棕色,有细纵皱纹,疏生突起的小点或横向皮孔;质脆,断面不整齐;木质部淡黄白色;气微,味淡而涩。嫩枝呈圆柱形,略具棱角,长30~40厘米,直径约2毫米;表面暗绿黄色,有时略带红色,具纵向细纹理;质脆,断面四周纤维状,中央白色。叶多皱缩破碎,有时可见黄色的花或灰黑色的果实;气微,味微辛而苦。

【性味】辛、苦,温,有毒。《湖南药物志》:“甘、微辛,温。”

【功效】活血舒筋,健脾益肾。

【主治】风湿腰痛,四肢麻木,偏瘫,阳痿,面神经麻痹,幼畜麻痹后遗症。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛40~60克。

#### 一皮草(《峨眉药用植物》)

【异名】卷叶瓦韦(《藏医常用中草药》)。

【基源】为水龙骨科瓦韦属植物扭瓦韦的地上部分。瓦韦属全世界约40种;中国均产。

【采集】5~8月连根拔起全草,洗净晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】微苦,微寒。

【功效】生肌,解毒。

【主治】跌打损伤,烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛40~60克。外用:捣敷。

【异名】榆古兴噶尔布(藏族名)、双花千里光。

#### 一扫光(4)(《西藏常用中草药》)

【基源】为菊科千里光属植物双花千里光的全草。千里光属全世界约1200种;中国约160种。

【采集】7~9月采收全草,去净泥沙,阴干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦,寒。

【功效】祛风除湿,清热解毒,止痒。

【主治】急性结膜炎,疮疖,皮炎,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~12克,牛20~40克。

#### 一年蓬(《浙江民间常用中草药》)

【异名】野蒿(《中国药用植物志》),治疟草(《全国中草药汇编》),牙肿消、牙根消(《南京民间草药》),白木兰(《浙江民间常用草药》)。



【基源】为菊科飞蓬属植物一年蓬的全草。飞蓬属全世界约200种；中国约35种。

【性味】微苦，凉。①《浙江民间常用草药》：“平，淡。”②《全国中草药汇编》：“苦，凉。”③《中药大辞典》：“平，淡。”

【功效】清热解毒，健脾消食。

【主治】消化不良，肠炎腹泻，传染性肝炎，淋巴结炎，疟疾，血尿。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊60~120克，马、牛150~300克。外用：适量，鲜品捣汁擦。

### 一朵云叶(广州部队《常用中草药手册》)

【异名】见血飞(广东)、黄椒、刺异叶花椒。

【基源】为海桐花科海桐花属植物光叶海桐的叶。海桐花属全世界约300种；中国约44种、8变种。

【性味】甘、苦、辛、微温。

【功效】消肿解毒。

【主治】毒蛇咬伤，疮疖肿毒，过敏性皮炎，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，牛、马50~100克。外用：适量捣敷或煎水洗。

### 一把箴(《云南思茅中草药选》)

【异名】乌菱莓、嘿吗野(《中药大辞典》)。

【基源】为葡萄科崖爬藤属植物七小叶崖爬藤的根或茎。崖爬藤属全世界有90余种；中国约30种、13变种。

【采集】全年可采，切片晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】酸、麻、寒。

【功效】清热利尿，散瘀活血，祛风湿。

【主治】膀胱炎，尿道炎，风湿骨痛，跌打损伤，蛇咬伤，疮疖肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~50克，牛60~100克。外用：捣敷。

### 一枝香(《新华本草纲要》)

【异名】蜈蚣草、斩龙剑(山东)，兔耳风、小一枝箭、一枝香(江苏)，毛大丁草。

【基源】为玄参科婆婆纳属植物水蔓菁的全草。婆婆纳属全世界约250种；中国约61种。

【采集】夏、秋季茎叶繁茂时割取全草，除去杂质，晒干或鲜用。药材产于江苏、山东、河北、陕西、山西。

【鉴别】全草棕色，长约20~100厘米。茎单枝，圆柱形，直径2~3毫米，易折断，断面中空。叶对生或轮生，叶片多卷缩破碎，完整者呈披针形，具疏锯齿，长2~5厘米，宽0.5~3厘米。穗形总状花序顶生，穗长约10~15厘米。根红，丛生，主根不明显，长3~5厘米，直径约1毫米。气微，味苦。以色绿、带花果者为佳。

【加工炮制】将原药材拣去杂质，洗净，切段，干燥。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处。

【功效】镇咳，祛痰，平喘，清热，散瘀，利水，消肿。

【主治】慢性气管炎，自赤肿痛，毒蛇咬伤，牛流感，猪乳房炎。

【用法用量】内服：煎汤，羊7~9克，猪14~18，牛28~36克。

### 一枝黄花(《植物名实图考》)

【异名】黄花细辛(《广西中药志》)，千根癩(《闽南民间草药》)，土泽兰(《泉州本草》)，洒金花(《江西民间草药》)，一枝香(《广东中药》)，蛇头王(《上海常用中草药》)，金锁匙(《浙江民间常用草药》)，黄花仔(《闽东本草》)，骂袍(侗族名)，土柴胡，马雅马、得爽单(瑶族名)，罗应(壮族名)。

【基源】为菊科一枝黄花属植物一枝黄花的全草。一枝黄花属

全世界约120种；中国有4种。

【采集】秋季开花期将地上部分割下晒干；鲜用随时可采。

【鉴别】全株长30~80厘米。根茎粗短，簇生淡黄色细根。茎圆柱形，直径2~5毫米，上端有分枝；表面黄绿色、灰棕色或暗红色，有棱线，光滑无毛，茎端有稀毛；质脆，易折断，断面纤维性；中央有疏松的白色髓心。单叶互生，下部叶具长柄，多脱落，上部叶无柄或近无柄；叶片多破碎而皱缩，上面黄绿色，下面淡绿色，展开后呈卵圆形、长圆形或披针形，长2~10厘米，宽1.5~4厘米，先端尖、渐尖或钝，基部狭缩而形成翅状叶柄；叶缘具尖锐锯齿，上部叶锯齿较疏至全缘，几无柄，有睫毛。头状花序集生于茎顶，直径约7毫米，排成总状或圆锥状，偶有黄色舌状花残留，多皱缩扭曲；苞片3层，卵状披针形，膜质宿存。瘦果细小，冠毛黄白色。气清香，味微甘辛。以叶多、色绿者为佳。

【加工炮制】将原药材拣去残根及杂质，洗净，稍润，切段，干燥。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛苦、凉，有小毒。①《闽南民间草药》：“苦，寒。”②《上海常用中草药》：“辛、苦、凉。”③《安徽中草药》：“平、甘、苦。”④《全国中草药汇编》：“辛、苦、平，有小毒。”⑤《中药大辞典》：“辛、苦、凉。”⑥《中药志》：“味微苦、辛、性平。”

【归经】入肝、胆经。

【功效】疏风清热，解毒消肿。

【主治】感冒头痛，咽喉肿痛，肺炎，跌打损伤，痈疖肿毒，百日咳，鹅掌风。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛40~60克。外用：捣敷或煎水洗。

### 一枝蒿(《纲目拾遗》)

【异名】蜈蚣草(《分类草药性》)，蓍草(《全国中草药汇编》)，乱头发(《贵州民间方药集》)，锯草(《内蒙古中草药》)。

【基源】为菊科蓍属植物，高山蓍的全草。蓍属全世界约200种；中国约10种。

【采集】夏、秋间开花时采收全草，晒干或鲜用。药材主产于江西，国内多有栽培。

【鉴别】干燥全草多已折断，全体被灰白色毛茸。茎深灰绿色至浅棕绿色，圆柱形，长30~100厘米，有明显棱线，断面中空，内表面白色。叶多卷缩，灰绿色或棕黄色，叶比缘片细小如蜈蚣足，质脆易碎。花序中主为淡棕色总苞，并有少数黄白色舌状花留存。气微，味微辛。以干燥、完整、无根、无杂质者佳。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦、微湿，有毒。①《四川中药志》：“辛、麻、苦，微温，有毒。”②《陕甘宁青中草药选》：“辛、苦、平，有小毒。”

【归经】入心、肝、肺三经。

【功效】活血，祛风，止痛，解毒。

【主治】跌打损伤，风湿疼痛，痞块，痈肿。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。外用：捣敷或泡酒涂擦。

## 二 画

### 丁香(《药性论》)

【异名】丁子香(《齐民要术》)，支解香、雄丁香(《本草蒙荃》)，公丁香(《本草原始》)。

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物丁香的花蕾。蒲桃属全世界约500余种；中国约72种。

【采集】通常在9月至次年3月间，花蕾由青转红时采收。采下后除去花梗，晒干。药材主产于坦桑尼亚、马尔加什、巴西。中国有引种。





【鉴别】花蕾呈钉形，长1~2厘米。萼筒圆柱状，略带四棱，长6~14毫米，直径约5毫米，基部渐狭小，表面粗糙，刻之有油渗出；上端有三角形萼片4片，长约3毫米，红棕色或暗棕色；顶端花冠圆球形，直径4~6毫米，花瓣4片作覆瓦状抱合，棕褐色；将花蕾剖开，可见众多雄蕊，花丝向中心弯曲，中央有一粗壮直立的花柱，质坚实而重，入水即沉；断面有油性，指甲划之可见油质渗出。气强烈芳香，味辛辣，有麻舌感。以个大、粗壮、鲜紫棕色、香气强烈、油多者为佳。

【性味】辛，温。

【归经】入胃、脾、肾经。①《汤液本草》：“入手太阴，足阳明、少阴经。”②《雷公炮制药性解》：“入肺、脾、胃、肾四经。”

【功效】温脾胃，降逆气，益肾助阳。

【主治】脾胃虚寒，呃逆，呕吐，脘腹胀痛，泻痢，心腹冷痛，痃癖，疝气，肾虚阳痿。

【用法用量】内服：煎汤，羊1~3克，猪2~6克，牛4~12克。外用：研末调敷。

【使用注意】热病及阴虚内热忌服。

### 丁香茄(《救荒本草》)

【异名】天茄(《救荒本草》)，天茄子(《植物名实图考》)。

【基源】为旋花科月光花属植物丁香茄的种子。月光花属全世界6~7种，中国有3种，栽培或野生。

【性味】苦，寒。

【主治】叶用于胃痛；种子外用治跌打损伤。

### 丁香枝(《纲目》)

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物丁香的树枝。

【性味】辛，微温。

【功效】温中，降逆。

【主治】心腹胀满，恶心，泄泻滑精，水谷不消。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。

### 丁香罗勒(《中国药典1990年版》)

【基源】为唇形科罗勒属植物丁香罗勒的全草。罗勒属全世界有100~150种；中国连栽培的在内有5种、3变种，均可药用。

【功效】局部镇痛，防腐。

【主治】龋齿等。

【用法用量】外用：研末纳蛀牙孔中。

### 丁香油(《药性考》)

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物丁香的干燥花蕾(丁香)经蒸馏所得的挥发油(古代则多为丁香榨出的油)。

【鉴别】为淡黄色或无色的澄明油状液体，有丁香的特殊芳香气，露置空气中或贮存日久，则渐浓厚而色变棕黄。不溶于水，易溶于醇、醚或冰醋酸中。比重为1.038~1.060。

【贮藏】遮光、密封，置阴凉处保存。

【性味】甘、辛，大热。

【功效】暖胃，温肾。

【主治】胃寒胀痛、呃逆、吐泻，痹痛，疝痛，口臭，牙痛。

【用法用量】内服：以少许滴入汤剂中。外用：涂擦。

### 丁香树皮(《海药本草》)

【异名】丁皮(《纲目》)，丁香皮(《本草求原》)。

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物丁香的树皮。

【性味】辛，温。

【功效】温中，消胀，止痛。

【主治】中寒脘腹胀满，泄泻，齿痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。

### 丁香根(《开宝本草》)

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物丁香的根。

【性味】辛、热，有毒。

【功效】散热解毒，消肿。

【主治】风热毒肿。

【用法用量】外用：煎水熏洗。

### 丁香露(《纲目拾遗》)

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物丁香的干燥花蕾的蒸馏液。

【性味】微辛，温，气烈。

【功效】温中散寒。

【主治】寒痹，胃痛。

【用法用量】内服：隔水炖，温饮，羊30~60毫升，猪60~90毫升，牛120~240毫升。

### 丁癸草(《生草药性备要》)

【异名】人字草(《岭南采药录》)，铺地草、金线线虾蟆(《广西中草药》)，二叶人字草、沙甘里(《广东中草药》)。

【基源】为豆科丁癸草属植物丁癸草的全草。丁癸草属全世界约40种；中国仅1种。

【采集】夏季采收，除去杂质，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘，凉。①《生草药性备要》：“甜，温。”②《本草求真》：“甘，平。”③《广东中药》：“淡，平凉。”④《全国中草药汇编》：“甘、淡，凉。”

【功效】清热解毒，凉血，去瘀。

【主治】感冒，高热抽搐，腹泻，黄疸，痢疾，幼畜疳积，喉痛，目赤，疔疮肿毒，乳腺炎。

【用法用量】内服：煎汤，或捣汁饮，猪、羊20~60克，马、牛50~150克。外用：煎水熏洗或捣敷。

### 丁癸草根(《生草药性备要》)

【异名】一条根(福建)。

【基源】为豆科丁癸草属植物丁癸草的根。

【性味】甘，凉。

【功效】清热，解毒。

【主治】痈疽，疔疮，脚气浮肿，瘰癧。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪15~60克，牛60~120克。外用：煨，存性，研末撒患处。

### 丁蛎壳(《中国药用动物志》)

【基源】为蚌蛤科动物丁蛎的贝壳。

【采集】四季捕捉。将肉去除，取壳洗净，晒干。药材产于中国南海。

【功效】清热解毒。

【主治】湿疮，疔肿。

【用法用量】外用：适量研末调敷。

### 丁榔皮(《陕西中草药》)

【异名】松杨木皮(《纲目拾遗》)，丁木树、白对节子(《全国中草药汇编》)。

【基源】为山茱萸科柞木属植物柞木的树皮。柞木属全世界约60种；中国约22种。

【采集】夏季剥取较老树枝的皮，晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，平。

【功效】祛风止痛，通经活络。



【主治】筋骨疼痛,腰腿痛,肢体瘫痪。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 七叶一把伞(《云南中草药》)

【异名】倒卵叶六驳(《中药大辞典》)。

【基源】为樟科黄肉楠属植物倒卵叶黄肉楠的树皮。黄肉楠属全世界约100种;中国约19种。

【采集】全年可采,切碎晒干,研末备用。

【贮藏】药末置于干燥处,防霉蛀。

【性味】辛,温。

【功效】温经活络,接骨。

【主治】骨折,跌打损伤。

【用法用量】外用:研末调敷。

### 七叶仔(《全国中草药汇编》)

【异名】七叶子(《新华本草纲要》)。

【基源】为楝科地黄连属植物海南地黄连的枝叶。地黄连属全世界有13~15种;中国约6种,均作药用。

【性味】微甘,凉。

【功效】清热解毒。

【主治】蛇咬伤。

【用法用量】内服:捣汁,鲜叶猪、羊30克,马、牛120克。外用:鲜叶捣烂。

### 七叶莲(《全国中草药汇编》)

【异名】七叶藤、手树(《广西实用中草药新选》),鸭脚木(广西),七加皮(海南)。

【基源】为五加科鹅掌柴属植物的几种鹅掌柴的根或茎及茎叶。鹅掌柴属全世界约200种;中国约37种。

【采集】全年可采,洗净,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】微苦,温。①《广西中草药》:“温、辛。”②《常用中草药手册》:“苦、甘,温。”③《全国中草药汇编》:“苦、甘,温。”

【功效】祛风除湿,止痛散瘀。

【主治】风湿关节痛,跌打损伤,骨折,胃痛,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣敷。

### 七里明(《福建药物志》)

【基源】为菊科艾纳香属植物七里明的全草。艾纳香属全世界80余种;中国约30种。

【性味】辛、苦,温。

【功效】祛风除湿,通经活络。

【主治】风湿痛,头痛,跌打损伤,毒蛇咬伤,湿疹,痈、疖、丹毒。《广西药用植物名录》:“全草用于肠炎腹泻;外用治蛇虫咬伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,马、牛45~120克。外用:鲜全草捣敷。

### 七里香(《修订增补天宝本草》)

【异名】满山香(《民间常用草药汇编》),醉鱼草(《中国高等植物图鉴》),千里香、九里香、过山香。

【基源】为马钱科醉鱼草属植物雄鱼花的根。

【采集】8~9月采挖,晒干。药材产于四川、湖南。

【鉴别】根长30~90厘米,直径1~2厘米,表面灰棕色,断面内心淡棕色,较坚硬。

【贮藏】置干燥处。

【性味】酸、辛。①《修订增补天宝本草》:“酸、辛。”②《四川中药志》:“温,辛、苦。有小毒。”

【功效】活血化瘀,祛风除湿。

【主治】血崩,幼畜疳积,腮腺炎,风湿痹痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 七角风(《贵州草药》)

【异名】七叶风、七叶莲(湖南)。

【基源】为五加科大参属植物短梗大参的根、叶。大参属全世界约7种;中国约6种。

【采集】全年可采,除去泥沙及杂质,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘,平。

【功效】祛风除湿,化瘀生新。

【主治】骨折,风湿骨痛。

【用法用量】外用:煎水洗患处,猪、羊30~60克,牛、马60~96克;或捣敷。

### 七星草乌(云南大理)

【基源】为毛茛科乌头属植物苍山乌头的块根。乌头属全世界约350种;中国约165种,药用的近50种。

【功效】块根祛风湿,祛寒,止痛,治跌打损伤。

### 七星剑(《中药大辞典》)

【异名】荆芥、野香薷(广东),薄荷、酒瓶草(广西)。

【基源】为唇形科石芥属植物小花芥的全草。

【采集】夏季采收,洗净,鲜用或晒干。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】辛,温。《本草求原》:“辛,香,温。”

【功效】发汗解暑,健脾利湿。

【主治】感冒,中暑,急性肠胃炎,消化不良,水肿,狂犬、毒蛇咬伤,皮肤湿疹,疮毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊18~30克;马、牛45~75克。外用:煎水洗或捣敷。

### 卜芥(《广西实用中草药新选》)

【异名】老虎耳(《广西实用中草药新选》),独脚莲、观音莲(《四川常用中草药》),老虎芋(《广西药用植物名录》)。

【基源】为天南星科海芋属植物尖尾芋的根状茎。海芋属全世界约70种,中国约4种。

【采集】全年均可采收,除去地上部分及须根,晒干。

【加工炮制】刮净外表的毛和黑皮,切成丝条。加盐拌炒,炒至灰青色、水气干、折断面中间无白心时,去净盐屑。第100千克卜芥,用盐12~15克。

【贮藏】置阴晾干干燥处,防霉。

【性味】辛,温。有毒。

【功效】解毒退热,消肿散结。

【主治】高热不退,钩端螺旋体病,毒蛇咬伤,无名肿毒,肺结核。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:捣敷。

### 人参(《本经》)

【异名】人参(野生品),园参(栽培品),棒槌(东北)黄参。

【基源】为五加科人参属植物人参的根。人参属约5种,分布于北美、中亚和东亚,中国有人参、三七、珠子参、竹节参等3种和1变种,均为名贵药材,另有西洋参系由北美引进栽培。

【采集】①园参9~10月间采挖生长6年以上的人参,用镐细心地刨起防止断根和伤根,去掉泥土,再行加工。新鲜品称“园参水子”,新鲜的移山参称“移山参水子”。②野山参5~9月间采挖,用



骨针拨松泥土,将根及须根细心拔出,防止折断,去净泥土、茎叶。新鲜品称“野山参水子”。

【加工炮制】人参加工法主要分红参类、糖参类、生晒参类及其他类4种。①红参类。取园参水子剪去支根及须根,洗刷干净,蒸2~3小时,至参根呈黄色、皮呈半透明状为宜,取出烘干或晒干。主要成品有红参、边条参等。加工时,去芦头,放软或稍浸后烧软,切薄片干燥,或直接捣碎碾粉。②糖参类。取鲜参洗刷干净,置沸水中浸泡3~7分钟,捞出,再入凉水中浸泡10分钟左右,取出晒干,再经硫磺熏过。然后用特制的针沿参体平行及垂直的方向扎小孔,浸入浮糖汁(100毫升水溶135克糖)中24小时。取出后曝晒1天,再用湿毛巾打潮,使其软化,进行第2次扎孔,再次浸入浮糖中24小时。取出后冲去浮糖,晒干或烧干。主要成品有白人参(为园参水子或移山参水子的加工品)、糖参(为各种鲜参的加工品)等。加工时,去芦头,切段。③生晒参类。取鲜参洗刷干净,日晒1天后,再用硫磺熏过晒干而成,主要成品有生晒参、全须生晒参、白干参等。加工时,去芦头,润透,切薄片,干燥,或捣碎。④其他类。掐皮参:加工方法与糖参相似,一般将参体浸沸水中3次,每次1~2分钟。经扎孔后放入较稀的糖汁中浸3次,取出微火烘烤,使皮与内部分离,再用竹刀轻扎外皮,使成点状即成。大力参:取鲜参在沸水中浸煮片刻后晒干。

【鉴别】①生晒参。主根圆柱形或纺锤形,长3~15厘米,直径1~2厘米,表面淡黄白色或淡灰黄色,有明显纵皱纹,上部或全体有疏浅断续的横纹,下部常有支根2~3条及少数细侧根,长约至12厘米,有少数横长皮孔;根茎(芦头)较短细,长1~5.5厘米,直径3~15毫米,上有茎痕(芦碗)数个,呈凹窝状,交互排列,有时具细长横伸的不定根。全须生晒参着生多数须状细根,有的具细小不明显的疣状突起(珍珠疙瘩)。主根质较硬,折断面平坦,淡黄白色,形成层环棕黄色,皮部有黄棕色点状树脂道及多数放射状裂隙;须根质脆。气特异,微香,味微苦、甘。②红参。根形与生晒参相似,但无细根。表面棕红色,半透明,有时上部带黄色,有纵沟、皱纹及细根痕,下部有2~3条扭曲的侧根。质硬脆,断面平坦,角质样,中心色较浅。③生晒山参。主根与根茎等长或稍短,呈圆柱形或具2条短纺锤形支根,呈人字形,主根长2~10厘米,直径1~2厘米;表面灰黄色,细腻,有浅纵皱,上部有细密环纹。根茎具多数密集的芦碗与纺锤形下垂的贡,细根疏散长须状,长为主根的1~2倍,质柔韧,珍珠疙瘩较多而明显。

均以条粗、质硬、完整者为佳。

【性味】甘,微苦,平。①《本经》:“甘,微寒。”②《别录》:“微温。”③《本草备要》:“生:甘、苦,微凉;熟:甘,温。”④《中药大辞典》:“甘,微苦,温。”⑤《全国中草药汇编》:“甘、微苦,微温。”

【归经】大补元气,复脉固脱,生津,安神,补脾益肺。

【主治】气短喘促,心悸健忘,津伤口渴,内热消渴,食少无力,一切急慢性疾病及失血后引起的休克、虚脱,阳痿宫冷,免疫功能下降,心力衰竭,心源性休克。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~9克,猪3~18克,牛6~36克;亦可熬膏,或入丸、散。

【使用注意】实证、热证忌服。

### 人参子(《纲目拾遗》)

【基源】为五加科人参属植物人参的果实。

【鉴别】果实扁肾形或扁椭圆形,顶部常凹陷,基部稍凹陷;表面棕色、黄棕色、红棕色或紫棕色,长6.5~10.5毫米,宽4~7.5毫米,厚2~4毫米。果皮肉质稍皱缩,有数条脉从基部通向顶端;果核多2枚,宽肾形,略扁,表面淡黄白色或淡棕色,粗糙,背面呈弓形隆起,两侧面稍倾斜,有弧形沟,基部有一点状突起(吸水孔)质坚硬,果核厚0.3~0.6毫米;每果核含种子1枚,扁肾形,一侧平截或微凹,淡黄棕色,腹面具浅色种脊,基部正对果核吸水孔处为种脐,紧靠种脐有一小喙状种柄,种皮菲薄,胚乳丰富,富油性。气微,果皮味微甘,

酸、苦,种子味微苦、腥。

【性味】微苦,寒。

【功效】《纲目拾遗》:“发痘行浆。”

【主治】痘发时用参子,无痒塌之患。

### 人参叶(《增订伪药条辨》)

【异名】参叶(《本草从新》)。

【基源】为五加科人参属植物人参的叶。

【鉴别】①人参叶多卷缩,有时破碎,表面黄绿色。完整者展平后为掌状复叶,有长柄,小叶5枚,偶见3枚,卵形或倒卵形;复叶基部的小叶长2~3厘米,宽1~1.5厘米;复叶上部的小叶长4~15厘米,宽2~4厘米,基部楔形,先端渐尖,边缘有细锯齿,纸质。气清香,味微苦而甘。②竹节参叶(参叶)多枯干皱缩,黄绿色。展开后为掌状复叶,小叶5片,椭圆形,长2.5~7厘米,宽2~3厘米,边缘有细锯齿,背面叶脉上有小毛刺,质脆易碎;叶柄细长,长4~8厘米,宽3~5毫米,表面有纵向沟纹。气微香,味苦。以干燥、色绿、完整、气香者为佳。

【性味】苦、甘,寒。①《纲目拾遗》:“苦、微甘。”②《本草再新》:“苦,性寒。”

【归经】入肺、胃二经。

【功效】清肺,生津,止渴。

【主治】口干,食少无力,干咳烦乱,肌肤干燥。

【用法用量】内服:煎汤,羊5~9克,猪10~18克,牛20~36克。

### 人参花(《中药志》)

【基源】为五加科人参属植物人参的花。

【鉴别】花呈松散的团状。展平后可见每伞形花序有花蕾20~70朵,总花轴长2~7厘米,多弯曲,常脱落,有时可见总花轴上分出1~4个侧花轴,侧花轴上有花蕾数朵,小花轴长3~13毫米,每小花轴基部有披针形苞片1枚;花蕾直径1~3毫米,中上部环生5个小齿萼,花瓣5,暗绿色或棕绿色;花序边缘有少数开放的花,花瓣多已脱落,露出黄色花药和柱头。质脆,易碎。具特异香气,味苦。

【性味】甘、苦,温。

【功效】益气健脾,强心补肾。

【主治】口淡纳呆,饮食乏味,倦怠无力。

【用法用量】内服:每日羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

### 人参芦(《本草蒙筌》)

【异名】竹节参(《本经逢原》)。

【基源】为五加科人参属植物人参的芦头,即根茎。

【性味】甘、苦,温。①《本草蒙筌》:“甘。”②《纲目》:“苦,温。”

【功效】涌吐,升阳。

【主治】痰壅胸膈,气陷泄泻。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克,或研末。

### 人参条(《中药大辞典》)

【异名】参条(《本草从新》)。

【基源】为五加科人参属植物人参根茎上的不定根。

【性味】甘、苦,温。

【功效】生津,止渴,补气。

【主治】体虚无力,口渴。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。

### 人参果(《陕西中草药》)

【异名】人头七、开口箭(《中药大辞典》)。

【基源】为兰科角盘兰属植物角盘兰的全草。角盘兰属全世界约40种,中国约35种。



【采集】秋季采挖，晒干用。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘，温。

【功效】强心补肾，生津止渴，补脾胃胃，调经活血。

【主治】失眠头昏，烦躁口渴，不思饮食。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~12克，猪18~24克，牛36~48克。

### 人参须(《中药大辞典》)

【异名】参须(《本经逢原》)。

【基源】为五加科人参属植物人参的细支根及须根。

【鉴别】红直须为较粗的细支根。一般长10厘米以上，棕红色；表面有纵皱及须根脱落痕，少数有栓皮剥落现象。断面棕红色，平坦，类圆形，边缘弯曲成波状。质紧脆。气香，味苦。白直须为较粗长的支根。性状同红直须，但表面黄白色，多数无外皮，断面类白色。红弯须为棕红色的细支根及根须，长短粗细不等。质脆。味苦。白弯须多为根须，常团成饼状。表面及断面黄白色，其余特征同红弯须。

【加工炮制】用时取原药材切成小段或粉碎成细粉。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】甘、苦，平。①《本经逢原》：“苦。”②《本草便读》：“甘，平。”

【归经】入肺经。

【功效】益气，生津，止渴。

【主治】咳嗽吐血，口渴，胃虚呕逆。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

### 八角茴香(《本草品汇精要》)

【异名】舶茴香(《纲目》)，八角大茴(《本草求真》)，八角、大料(北方通称)。

【基源】为木兰科八角属植物八角的成熟果实。八角属全世界约50种，中国有约30种。

【采集】每年采收2次，第1次为主采期在8~9月；第2次在翌年2~3月。采摘后，微火烘干，或用开水浸泡片刻，待果实转红后晒干。药材主产于广西西南部、西部及云南东南部。

【鉴别】八角聚合果多由8个蓇葖果组成，放射状排列于中轴上，直径3~4厘米，下面钉弯曲的果柄，长3~4厘米。蓇葖果长1~2厘米，宽7~10毫米，高6~10毫米；外表面红棕色，有不规则皱纹，顶端呈鸟喙状，上侧多开裂，内表面淡棕色，平滑有光泽；质硬而脆。每个蓇葖果含种子1粒，扁卵圆形，长8毫米，宽5毫米，一端有种脐及珠孔，另端有合点，中间有狭长的种脊，种皮红棕色或黄棕色，平滑有光泽；质脆，胚乳白色，富油性。香气浓郁，味辛甜。以个大、完整、色红棕、香气浓者为佳。

土八角由10~13个星状排列的蓇葖果集结而成，着生于同一中轴上，下方有一短果柄，但多数脱落。蓇葖果阔披针形，末端弯曲成鹰爪状，长1~1.8厘米，宽5~8毫米，厚2~4毫米，上面开裂，露出种子1粒；果皮外表棕褐色，皱缩，内表面淡黄色，平滑有光泽。种子扁卵圆形，长约6毫米，表面棕黄色，光亮，较平的一端有种脐，另一端有合点，边缘的一侧有一条细窄的种脊；种皮质脆，种仁白色。气香，味甜而带麻辣。

【加工炮制】取原药材拣去杂质，筛去灰屑。炒八角茴香：取原药材，于热锅中，用文火微炒，取出，放凉。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，温。①《本草品汇精要》：“辛、甘，温。”②《本草蒙筌》：“辛，气平。”③《本草通玄》：“热。”④《全国中草药汇编》：“辛，温。”⑤《中药大辞典》：“辛、甘，温。”

【归经】入脾、肾经。①《本草蒙筌》：“入心、肾、小肠、膀胱。”②《本草求真》：“入肝、膀胱、小肠。”③《本草再新》：“入脾、肾二经。”

【功效】温阳，散寒，理气，止痛。

【主治】中寒逆逆，寒疝腹痛，腰痛，食欲不振。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。

### 儿茶(《本草述》)

【异名】乌爹泥、乌垒泥乌丁泥(《纲目》)，黑儿茶(通称)，西谢(傣名)。

【基源】为豆科金合欢属植物儿茶的树干煎汁浓缩而成的膏状体。金合欢属全世界800~900种。中国连引种的约18种。

【采集】儿茶膏的制作：一般在12月至次年3月采收儿茶的树干，剥去外皮，砍成碎片，加水煎熬后滤过，浓缩至糖浆状，冷却，倾于特制的模型中，阴干。方儿茶：割取带叶小枝，放入铜锅中，加水煮沸6~8小时，并经常搅拌，使叶破碎，待叶变为黄色时，取出枝叶，将药液滤过，浓缩至糖浆状，倒入木盘中，冷却后凝固，切成方块状，干燥。儿茶膏产于云南西双版纳。方儿茶主产于缅甸及印度。

【鉴别】儿茶膏为方块状或不规则块状，大小不一，表面黑色或棕黑色，平滑而稍具光泽，有时可见裂纹。质硬易碎，断面不整齐，具光泽，有细孔。无臭，味涩、苦，略微甜。以黑色略带红色、不糊不碎、尝之收涩性强者为佳。方儿茶呈方块状，每边长约2厘米，各边均凹缩，棱角多偏斜或破碎；表面暗棕色至黑褐色，多平坦，无光泽，偶见裂纹。质坚实或较松脆，断面浅棕色至浅棕红色。无臭，味苦、涩。以黑褐色、胶性大、味浓者为佳。

【性味】苦、涩，微寒。

【功效】清热，生津，化痰，敛疮，止血，生肌。

【主治】痰热咳嗽，口渴，急性扁桃体炎，湿疮，痔疮，痢疾，肺结核咯血，外伤出血，烧烫伤，水肿，宫颈糜烂。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，牛、马15~30克。

### 九味一枝蒿(《云南药品标准》)

【异名】米苦卓杰(彝族语)。

【基源】为唇形科筋骨草属植物九味一枝蒿的干燥全草。

【性味】微苦，温。

【功效】止血，消炎。

【主治】跌打损伤，外伤出血。

【单方应用】《新华本草纲要》：“止血，消炎：根适量捣烂，外敷患处。”

### 九眼独活(《全国中草药汇编》)

【异名】小叶龙眼独活(《中药志》)，鬼眼独活(四川)。

【基源】为五加科伞形科植物短序独活的根状茎和根。伞形科全世界约40种；中国约30种。

【性味】辛、苦，温。

【功效】祛风燥湿，活血止痛，消肿。

【主治】风湿性腰腿痛，腰肌劳损。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

### 了哥王(《岭南采药录》)

【异名】九信菜(《生草药性备要》)，了哥麻(广东)，铁骨伞、雀儿麻(广西)，石棉皮，鸡断肠，地帛根。

【基源】为瑞香科茛菪花属植物了哥王的叶。茛菪花属全世界约70种，中国约40种。

【性味】苦、微辛，寒。有毒。①《生草药性备要》：“辛，平，有毒。”②《南宁市药物志》：“苦，寒。有毒。”

【功效】清热解毒，化痰散结，消肿止痛。

【主治】风湿性关节炎，淋巴结炎，瘰癧，痈肿，百日咳，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克(需久煎4小时以上)。外用：捣敷或煎水洗。



## 三 画

### 三七(《纲目》)

【异名】山漆、金不换(《纲目》),参三七、田七、旱三七(通称),盘龙参(四川)。

【基源】为五加科人参属植物三七的根。人参属约5种,分布于北美、中亚和东亚,中国有3种和1变种,均为名贵药材。

【采集】选种后3~7年者挖取根部,除去地上茎及泥土,并将芦头、侧根、须根剪下,分别晒干。秋季开花前采挖的称为“春七”,根饱满,质较好;冬季种子成熟后采挖的称为“冬七”,根较松泡,质较次。主根晒至半干时,用手搓揉,以后每日边晒边搓,直至全干,称为“毛货”。将毛货置麻袋中,加入蜡块,往返冲撞,使表面光亮呈棕黑色,即为成品,按个头大小分档销售。剪下的芦头称“剪口”,较粗支根称“筋条”,细小支根及须根称“绒根”。药材主产于云南文山、砚山、广南、马关、西畴、麻栗坡、丘北、富宁等县,广西靖西、睦边、百色等地,多系栽培。四川、贵州、江西等地亦有栽培。



三七药材

【鉴别】主根呈类圆锥形或圆柱形,长1~6厘米,直径1~4厘米。表面灰黄色或灰棕色,顶部有根茎痕,周围有瘤状突起,侧面有断续的纵皱纹及支根断痕。体重,质坚实,击碎后皮部与木部常分离;横断面灰绿、黄绿或灰白色,皮部有细小的棕色树脂道斑点,中心微显放射状纹理。气微,味苦、微凉而后微甜。以体重、质坚、表面光滑、断面灰绿色或黄绿色、无裂隙为佳。筋条呈圆柱形,长2~6厘米,上端直径约8毫米,下端直径约3毫米,剪口呈不规则的皱缩块及条状,表面有数个明显的茎痕及环纹,断面中心灰白色,边缘灰色。

【加工炮制】取原药材,拣去杂质,洗净,干燥后捣碎,研末或润透后切片。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉蛀。

【性味】甘、微苦,温。①《纲目》:“甘、微苦,温。”②《本草汇言》:“甘、微苦、平。”③《安徽中草药》:“微温,甘、微苦。”④《中药大辞典》:“甘、微苦,温。”

【归经】入肝、胃经。①《本草汇言》:“入阳明、厥阴经。”②《本草求真》:“入肝、胃,兼入心,大肠经。”③《本草再新》:“入肺、肾二经。”

【主治】吐血,衄血,便血,尿血,瘀血肿痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊4~9克,猪8~18克,牛16~36克。外用:研磨撒在患处或调敷用。

### 三分三(《云南中草药》)

【异名】大搜山虎、山野烟、山茄子(《云南中草药》),野旱烟(《昆明民间常用草药》)。

【基源】为茄科东莨菪属植物锐齿东莨菪和小莨菪的根、茎、叶和种子。东莨菪属全世界约4种、3变种,分布于中国、尼泊尔、不丹、印度。

【采集】秋季采集根、叶,去净泥土,阴干或晒干。主产于云南。

【鉴别】根圆形、卵圆形或不规则的块片,直径2~12厘米,厚0.5~2厘米;外皮棕褐色或黑褐色,有皱纹。切面灰白色或灰黄色,可见年轮和放射状纹理及数层同心性环纹,质硬,断面颗粒状,有粉性。气微,味甘、微苦麻。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,切成0.2~2厘米片块,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】苦、涩、麻,温。剧毒。

【功效】麻醉镇痛。

【主治】胃痛,骨折,风湿痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊0.1~0.3克,猪0.2~0.3克,牛0.4~0.6克。

### 三台红花(《云南中草药》)

【异名】大常山、大罗伞(《广西药用植物名录》),三百棒、山枇杷(《贵州草药》),三台花、三台大约(《云南中草药》)。

【基源】为马鞭草科大青属植物三对节的全株;大青属全世界约400种,中国约34种、6变种。

【采集】全年可采,除去杂质,鲜用或晒干。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】苦、微辛,凉。①《贵州草药》:“辛、甘,温。”②《云南中草药》:“苦、微辛,寒。有毒。”③《文山中草药》:“苦,凉。”④《中药大辞典》:“苦、辛,凉。”

【功效】接骨,止痛,截疟,杀虫。

【主治】跌打损伤,骨折,风湿疼痛,疟疾,痢疾。

【用法和用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克;或浸酒研末。外用:捣敷。

### 三角风(《贵州民间药物》)

【异名】异叶地锦、小叶红藤(《浙江天目山药用植物志》),吊岩风、三皮风(《贵州民间药物》),常青藤,钻天风,爬墙虎。

【基源】为葡萄科爬山虎属植物异叶爬山虎的根、茎。爬山虎属全世界约15种,中国约9种。

【采集】全年可采,除去杂质及泥沙,晒干。

【贮藏】置干燥处,需防蛀。

【性味】苦,温。①《贵州民间药物》:“苦、涩。”②《浙江民间常用草药》:“甘、微涩,温。”

【功效】祛风除湿,通络,止血,解毒。

【主治】风湿痹痛,偏头痛,风湿疮毒,骨折。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或开水煎洗。

### 三棱(《本草拾遗》)

【异名】根(《抱朴子》),京三棱(《开宝本草》),红蒲根(《图经本草》),光三棱(《药材资料汇编》)。

【基源】为黑三棱科黑三棱属植物黑三棱、小黑三棱、狭叶黑三棱的块茎。黑三棱属全世界约20种,中国约6种。

【采集】秋、冬季均可采收,挖取块茎后,去掉茎叶及须根,削去外皮,干燥。主产于江苏、河南、山东、江西等地。

【鉴别】黑三棱圆锥形或倒卵圆形,略扁,上圆下尖,下端稍弯曲,长2~10厘米,直径2~4厘米;表面黄白色或灰黄色,有刀削痕,顶端有茎痕,点状密集的小须根痕,略呈横向环状排列,两侧的须根痕较粗。体重,质坚实,难折断,入水下沉,碎断面灰黄色或浅棕色,稍平坦,有多数散在的小点及条状横纹。气微,嚼之略苦涩、微麻辣。

【加工炮制】常见的炮制方法有切片和醋制。①三棱片:取原药材,除去杂质,大小个分开,浸泡至六七成透时,捞出,闷润至透,切薄片,干燥。②醋三棱:取三棱片,用米醋拌匀,稍闷,用文火加热,炒干,取中放凉。每三棱100千克,用醋15千克。此外,尚有麸炒制、酒麸制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀;醋三棱,密闭,置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦,平。①《本草拾遗》:“甘、平,温。”②《日华子本草》:“甘、涩,凉。”③《开宝本草》:“苦,平。”④《本草衍义补遗》:“辛苦。”⑤《全国中草药汇编》:“苦,平。”⑥《中药大辞典》:“苦,辛,平。”⑦《中草药学》:“苦,平。”

【归经】入肝、脾经。①《雷公炮制药性解》:“入肺、脾二经。”



②《本草经疏》：“入足厥阴、太阴。”

【功效】破血，行气，消积，止痛。

【主治】血瘀闭经，产后瘀滞腹痛，气滞胁痛，食积腹痛，胸满气壅，腹内包块气滞作胀，症瘕痞块。

【用法用量】内服：煎汤，羊4~9克，猪8~18克，牛16~36克；或入制剂中。

### 三颗针(《分类草药性》)

【异名】铜针刺(《天宝本草》)，刺黄连(《贵州药用植物目录》)。

【基源】为小檗科小檗属数种植物的根皮或茎皮。小檗属全世界约500种，中国约200种。

【采集】根皮全年可采。茎皮春、秋季采收，取茎枝刮去外皮，剥取深黄色的内皮，晒干。药材主产于四川、云南、贵州、湖北、西藏、陕西、青海、甘肃，东北亦有生产。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦，寒。

【功效】清热，利湿，散瘀。

【主治】赤痢，黄疸，咽痛，目赤，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克；或浸酒、研末。外用：研末撒。

### 干地黄(《本经》)

【异名】地髓(《本经》)，原生地(《本草正义》)，芭(《别录》)，牛奶子(《本草衍义》)，婆婆奶(《救荒本草》)，狗奶子(《植物名实图考》)，干生地(《中药志》)，山白菜(《中药大辞典》)，酒壶花，山烟根(辽宁)。

【基源】为玄参科地黄属植物地黄的块根。地黄属现知6种，中国均产。

【采集】秋季采挖块根，除去茎、叶、芦头及须根，洗净，鲜用者习称“鲜生地”；将根于55~60℃缓缓烘焙至约八成干且内部颜色变黑时，捏成团块状，为“生地黄”或“干地黄”。亦可用晒干法。药材主产于河南、浙江、河北、陕西、甘肃、湖南、湖北、四川，山西等地亦产。以河南怀庆所产最为著名。

【鉴别】块根不规则的圆形或长圆形块状，长6~12厘米，直径3~6厘米；表面灰棕色或灰黑色，全体皱缩不平，具不规则的横曲纹。细小的多为长条状，稍扁而扭曲。质柔软，干后则坚实，体重，不易折断，断面平坦，紫黑色或乌黑色而光亮，油润，具黏性。气微香，味微甜。以肥大、体重、断面乌黑油润者为佳。

【加工炮制】常见炮制品有生地片、生地炭或熟地黄。①生地片。取原药材，除去杂质，洗净，闷润，切厚片，干燥。②生地炭。取洗净的原药材，置煨锅内装八成满，上面覆盖一锅，两锅的接合处用黄泥封固，上压重物，用文武火煨至贴在盖锅底上的白纸显焦黄色为度，挡住火门待凉后，取出即得；或将生地片用武火炒至焦黑色，酥脆，鼓起大泡，喷洒清水，取出，凉透。③酒熟地黄。取净生地黄，用黄酒拌匀，置炖药罐内，密闭，隔水加热炖透，或置适宜容器内蒸透至表面黑润。至黄酒完全被吸尽，取出，晒至外皮稍干时，切厚片，干燥。每生地黄100千克，用黄酒30~50千克。④蒸熟地黄。取净生地黄，置木甑、笼屉或其他适当容器内，加热蒸至黑润为度，取出，晒至八成干，切厚片，干燥。

【贮藏】鲜地黄埋于砂土中，防冻；生地黄及炮制品均置于阴凉通风处，防霉蛀。

【性味】甘，寒。①《本经》：“甘，寒。”②《别录》：“苦。”③《中药大辞典》：“甘、苦，凉。”

【归经】入心、肝、肾经。①李杲：“入手、足少阴，手、足厥阴。”②《汤液本草》：“入手太阳、少阴经。”③《雷公炮制性解》：“入心、肝、脾、肺四经。”

【功效】清热凉血，养阴生津。

【主治】阴虚发热，津伤口渴，咽喉肿痛，血热吐血，衄血，尿血，便血，便秘，发斑发疹。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克；或入药剂。外用：捣敷。

### 干姜(《别录》)

【异名】白姜、均姜、干生姜(《纲目》)。

【基源】为姜科姜属植物姜的干燥根茎。

【采集】冬季茎叶枯萎时挖取根茎，去净茎叶、须根、泥沙，晒干或微火烘干。药材主产于四川、山东、湖北、江苏、广东，陕西亦产。以四川、贵州的产量大，品质较好。

【鉴别】根茎呈不规则的块状，略扁，具指状分枝，长3~7厘米，厚1~2厘米，表面灰棕色或浅黄棕色，粗糙，具纵皱纹及明显的环节，分枝处常有鳞叶残存，分枝顶端有茎痕或芽。质坚实，断面黄白色或白色，显粉性和颗粒性，内皮层环纹明显，维管束散在，可见黄色油点。气香特异，味辛、辣。以质坚实、断面色黄白、粉性足、气味浓者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有干姜片、炮姜和姜炭。①干姜片。取原药材，除去杂质，略泡，洗净，润透，切厚片或块，干燥。②炮姜。取净沙子置锅内，用武火加热，炒热后加入干姜片或块，不断翻动，炒至鼓起，表面显棕褐色，取出，筛去沙子，放凉。③姜炭。取干姜块，置锅内，用武火加热，炒至表面焦黑色，内部棕褐色时，喷淋清水少许，灭尽火星，取出凉透。此外，尚有土制、麸制、蜜制、盐制等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处，防蛀。

【性味】辛，热。①《本经》：“辛，温。”②《别录》：“大热。”③《药性论》：“苦、辛。”④《新华本草纲要》：“辛，热。”

【归经】入脾、胃、肾、心、肺经。①《本草经解》：“入肝、肺、肾经。”②《得配本草》：“干姜，入手少阴、足太阴经气分；炮姜，入足太阴经血分。”

【功效】温中散寒，回阳，通脉，燥湿消痰。

【主治】胃腹冷痛，虚寒吐泻，肢冷脉微，痰饮咳嗽。

【用法用量】内服：煎汤，羊1.5~4.5克，猪3~9克，牛6~18克。

### 干漆(《本经》)

【异名】漆渣、漆底、漆脚(《中草药手册》)。

【基源】为漆树科漆属植物漆的树脂经加工后的干燥品。漆属全世界有20余种，中国约15种。

【采集】一般取漆桶内用剩的漆渣，干燥。

【鉴别】本品呈不规则块状；表面黑褐色或棕褐色，粗糙，显颗粒状或蜂窝状，有光泽。质坚硬，不易折断，断面不平坦。微有漆臭。用火点燃能燃烧，冒黑烟，漆臭更强。以块整、色黑、坚硬、漆臭重者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有干漆炭。①取原药材，除去杂质，砸成小块，洗净，晒干后置煨锅内，上盖一个口径较小的锅，两锅接合处用盐泥封固，上压重物。盖锅底部贴一白纸或放几粒大米，用文武火加热，煨至白纸或大米呈老黄色为度。离火，待凉后取出，剥成小块。②取原药材，除去杂质，砸成小块，置于锅内，用中火加热，炒至烟尽，焦黑色，取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处，密闭保存，防火。

【性味】辛，温。有毒。①《本经》：“辛，温。”②《药性论》：“辛，咸。”③《中药大辞典》：“辛，温。有毒。”

【归经】入肝、脾经。①《雷公炮制性解》：“入胃、大、小肠三经。”②《本草求真》：“入肝，脾。”

【功效】破瘀，消积，杀虫。

【主治】瘀血，症瘕，虫积，腹痛。

【用法用量】内服：入丸、散，羊2~4.5克，猪4~9克，牛8~18克。



克。外用：烧烟熏。

### 土一枝蒿(《文山中草药》)

【异名】薯草(《全国中草药汇编》)，蜈蚣草(《文山中草药》)，一枝蒿(《云南思茅中草药选》)，刀口药(《云南中草药》)。

【基源】为菊科薯属植物云南薯的全草。薯属全世界约200种，中国约10种。

【采集】夏、秋季采收，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】辛，凉。有小毒。①《文山中草药》：“辛、麻、寒。有毒。”②《云南思茅中草药选》：“寒，苦、辛。有小毒。”③《云南中草药》：“辛麻，温，剧毒。”④《中药大辞典》：“辛、寒。有毒。”

【功效】活血祛风，消肿止痛。

【主治】跌打损伤，风湿痹痛，胃痛，牙痛，急性乳腺炎，疔疮肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊1~1.5克，猪2~3克，牛4~6克。外用：捣敷。

### 土人参(《滇南本草》)

【异名】土高丽参、土洋参、瓦参、土花旗参(《滇南本草》)，假人参(《中国药用植物志》)。

【基源】为马齿苋科土人参属植物土参的根。土人参属全世界约15种；中国1种。

【采集】8~9月采挖，洗净，除去细根，刮去表皮，蒸熟晒干。

【鉴别】根呈圆锥形，直径1~3厘米，长短不等，有的微弯曲，表面棕褐色，下部旁生侧根，并有少数须状根残留，根端有残茎而无芦头及芦碗(区别于人参)。质坚实，断面乳白色。

【贮藏】置干燥处，防霉蛀。

【性味】甘，平。①《滇南本草》：“甘，寒。”②《福建民间草药》：“苦，平。”③《南宁市药物志》：“甘，平。”④《全国中草药汇编》：“甘，平。”

【功效】补中益气，润肺生津。

【主治】气虚乏力，体虚自汗，脾虚泄泻，肺燥咳嗽，乳汁稀少。

【用法用量】内服：煎汤，羊30~60克，猪60~90克，牛120~180克。外用：捣敷。

### 土大黄(《经史证类备用本草》)

【异名】吐血草(《汪连仕采药书》)，救命王(《慈航活人书》)，金不换(《纲目拾遗》)，血当归、癖药(《湖南药物志》)。酸模属全世界约200种；中国约30种。

【基源】为蓼科酸模属钝叶酸模的根。酸模属全世界约200种，中国约30种。

【采集】秋季采收质量较好。挖取根部，除去茎、叶、根须，去净泥土，晒干。药材产于四川、贵州、江苏、福建、湖南。

【鉴别】根及根茎类圆锥形，长约17厘米，根茎直径达3厘米，根直径达1.8厘米；表面棕红色至棕灰色。根茎顶端有茎基残余，具棕色鳞片状物及须毛状纤维。侧面有的具侧芽或须状根，并有少许横纹；根部有分枝，表面具多数纵皱纹，散在有横长皮孔样疤痕及细根痕。质硬，断面黄色，有棕色形成层环及放射纹。气微，味稍苦。

【加工炮制】将原药材拣净杂质，切除残茎，洗净，润透，切厚片，干燥，筛去灰屑。

【性味】苦、辛，凉。①《纲目拾遗》：“性平。”②《植物名实图考》：“性凉。”③《浙江民间草药》：“辛，平。”④《江西草药》：“寒，辛、苦。”

【功效】清热，行瘀，杀虫，解毒。

【主治】肺脓疡，肺结核咯血，衄血，流行性乙型脑炎，急、慢性肝炎，流行性腮腺炎，便秘，跌打损伤，烧烫伤，痈疽肿毒，疥疮，湿疹，

皮炎。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。外用：捣敷。

### 土元胡(《江苏药材志》)

【异名】土延胡、苏延胡(《中药大辞典》)。

【基源】为罂粟科紫堇属植物全叶延胡索的块茎。紫堇属全世界约320种；中国约200种。

【采集】夏初茎叶枯萎时采挖，除去茎叶，须根，晒干。

【鉴别】块茎扁球形或球形，单一，直径5~10毫米；表面黄色或黄棕色，皱纹不明显，上端微凹处有茎痕，底部或见不定根痕。质较硬，断面白色，味较苦。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】苦、微辛，温。

【功效】活血散瘀，理气止痛。

【主治】胃痛，胸腹痛，疝痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~38克。

### 土木香(《图经本草》)

【异名】祁木香(《河北药材》)，藏木香(《中药志》)，玛奴(藏族名)，热散衣勒特孜(维吾尔族名)。

【基源】为菊科旋复花属植物土木香或总状土木香的根。旋复花属全世界约100种；中国有20余种。

【性味】辛、苦，温。①《河北药材》：“辛、苦，寒。”②《陕西中药志》：“苦，温。”③《东北常用中草药手册》：“辛、苦，微温。”④《中药大辞典》：“辛、苦，温。”⑤《全国中草药汇编》：“辛、苦，平。”

【归经】入肝、脾经。

【功效】理气止痛，健脾和胃，解郁安胎。

【主治】慢性胃炎，胃肠功能紊乱，呕吐泻痢，慢性肝炎，肋间神经痛，胎动不安。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

### 土贝母(《本草从新》)

【异名】土贝(《百草镜》)，大贝母(《纲目拾遗》)，苦地胆、草贝(《陕西中草药》)。

【基源】为葫芦科假贝母属植物的鳞茎。假贝母属为中国特有，现知2种，1变种。

【采集】秋、冬季采挖，洗净，将联结的小瓣剥下，蒸透后晒干，或洗净后晒干。药材主产于河南、陕西、山西、河北。

【鉴别】块茎不规则的块状，常中部宽阔，长5~15毫米，宽7~30毫米；表面暗棕色或浅红棕色，煮透者半透明状，凹凸不平，有皱纹；腹面常有一纵凹沟，其基部有浅色的芽痕及鳞茎轴残基；背面多隆起或呈多角形。质坚硬，不易碎断，断面角质样，较平坦。微有焦糊气，味微甜后微苦、辛，稍带黏性。

以个大、质坚实、红棕色、断面角质样者为佳。

【加工炮制】用时将干燥的原药材打碎。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，微寒。①《本草从新》：“苦。”②《百草镜》：“苦，平、微寒。”③《全国中草药汇编》：“苦，凉。”

【归经】入肺、脾经。

【功效】散结，消肿，解毒。

【主治】淋巴结结核，骨结核，乳腺炎，肥厚性鼻炎，疮疡肿毒，蛇虫咬伤，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~30克，猪18~60克，牛36~120克。外用：研末调敷或熬膏摊贴。

### 土牛膝(《图经本草》)

【异名】土牛膝(《中药大辞典》)。



【基源】为苋科牛膝属植物牛膝、土牛膝、钝叶土牛膝、柳叶牛膝的根和根茎。牛膝属全世界约13种；中国约3种、4变种，均作药用。

【采集】冬春间或秋季采挖，除去茎叶及细根，洗净，晒干或用硫磺熏后晒干。

牛膝产于陕西、甘肃、安徽、江西、福建、浙江、江苏、四川、贵州。柳叶牛膝产于江西、浙江、湖北、湖南、四川、贵州。粗毛牛膝产于广东、福建、广西。

【鉴别】牛膝（野生者）根细长圆柱形，直或稍弯曲，长15~50厘米，直径2~4毫米；表面灰黄色或淡褐色，有细纵皱纹及排列稀疏的侧根痕。质硬脆，易折断，断面平坦，角质样，淡黄色，木部黄白色，其外围散有许多维管束小点，排列成2~4轮。气微，味微甜、涩，嚼之略粘牙。

柳叶牛膝根茎短粗，长2~6厘米，直径1~1.5厘米。根4~9条，扭曲，长10~20厘米，直径4~12毫米，向下渐细；表面灰黄褐色，具细密的纵皱纹及细根去后的痕迹，质硬而稍有弹性，易折断，断面皮部淡灰褐色，略光亮，可见多数点状散布的维管束。气微，味初微甜后涩。

土牛膝（粗毛牛膝）根茎短圆柱形，灰棕色，周围生众多圆柱状细长的根，长6~10厘米，直径2~5毫米，略弯曲；表面灰棕色，有细浅的纵皱纹。质坚硬，易折断，断面纤维性，浅灰青色至灰白色，气微，味淡。

【加工炮制】将原药材拣去杂质，洗净，润透，切段，晒干。

【贮藏】置干燥处，防潮，防虫。

【性味】微苦，凉。①《福建民间草药》：“苦、酸，平。”②《广西中草药》：“微苦、酸，寒。”③《云南中草药》：“甘、微酸，凉。”④《中药大辞典》：“苦、酸，平。”⑤《全国中草药汇编》：“微苦，凉。”

【功效】活血散瘀，通利关节，清热解毒，消肿利尿。

【主治】经闭，痛经，慢性风湿性关节炎，腰肌劳损，咽喉肿痛，风湿性心脏病水肿，泌尿系统感染，胃火牙痛，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。外用：捣敷，或研末吹喉。

### 土半夏（《西藏常用中草药》）

【基源】为天南星科天南星属植物高原南星的块茎。天南星属全世界有150余种，中国约82种。

【采集】8~9月挖取块茎，除去泥沙，洗净，干燥。

【加工炮制】取原药材用水浸泡，每日换水1~2次，至尝无麻辣味为度，再用生姜汁或明矾水共煮3小时，取出晒干。每土半夏10千克，用姜2.5千克或明矾1.4千克。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】辛，温。有毒。

【功效】燥湿化痰，和胃健脾，降逆止呕。

【主治】胃炎，胃溃疡呕吐，咳嗽痰多，孕期呕吐。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

### 土百部（《中药材手册》）

【异名】千锤打（四川南川），滇百部、丽江百部、小百部（云南），百部、月牙一枝蒿（《滇南本草》）。

【基源】为百合科天门冬属植物羊齿天门冬的块根。

【采集】春、秋季挖取，除去茎叶，洗净泥沙，晒干。药材产于四川、云南。

【鉴别】根茎有芦秆及较短的干枯残茎，块根丛生。每条块根纺锤形，两端尖，长3~7厘米，直径7~12毫米；表面皱缩，灰棕色或棕褐色。质坚韧，易折断，内心空虚，未充分干燥者内心白色，肉质。



土半夏

气微酸，味带麻。以根条均匀、内心较饱满者为佳。

【加工炮制】取原药材，加水润软，切片，晒干。

【贮藏】置通风干燥处，防潮。

【性味】甘、苦，微温。

【归经】入肺经。

【功效】润肺止咳，杀虫。

【主治】肺癆久咳，骨蒸潮热，疥癣。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。外用：煎水洗或研末敷。

### 土茯苓（《滇南本草》）

【异名】禹余粮、白余粮（《别录》），草禹余粮（《本草拾遗》），仙遗粮（《滇南本草》）。

【基源】为百合科菝葜属植物土茯苓的根茎。菝葜属全世界约300种，中国约60种及一些变种。

【采集】秋、冬季挖取根茎，洗净，除去须根，干燥；或新鲜时切成薄片，干燥。药材产于广东、湖南、湖北、浙江、四川、安徽等地。福建、江西、广西、江苏等地亦产。

【鉴别】本品略呈圆柱形，稍扁，或呈不规则条块状，有结节状隆起，具短分枝，长5~22厘米，直径2~5厘米；表面黄棕色，凹凸不平，突起尖端有坚硬的须根残基。分枝顶端有圆形芽痕，有时外皮具不规则裂纹，并有残留的鳞叶；质坚硬，难折断，断面粗糙，有粉性。饮片长圆形或不规则形，厚1~5毫米，边缘不整齐，切面类白色至淡红棕色，粉性，中间微见维管束点，阳光下观察可见沙砾样的小亮点；质略韧，折断时有粉尘散出，以水湿润有黏滑感。气微，味淡、涩。以断面淡棕色、粉性足者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，大小个分开，浸泡，洗净，润透，切薄片，干燥。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、淡、平。①《本草图经》：“甘，凉。”②《滇南本草》：“平，苦、微涩。”③《纲目》：“甘、淡，平。”④《全国中草药汇编》：“甘、淡，平。”

【归经】入肝、胃二经。①《纲目》：“为阳明本药。”②《本草通玄》：“入胃、肝二经。”③《本草再新》：“入肝、脾二经。”④《中药大辞典》：“入肝、胃二经。”

【功效】解毒，除湿，通利关节。

【主治】钩端螺旋体病，梅毒，风湿关节炎，痈疽肿毒，湿疹，皮炎，汞粉、银粉中毒所致的肢体拘挛。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~60克，猪30~120克，牛60~240克。外用：研末调敷。

### 土党参（《植物名实图考》）

【异名】西乳党参（浙江）。

【基源】为桔梗科金钱豹属植物金钱豹的根。金钱豹属植物金钱豹的根。金钱豹属全世界约8种，中国约2种。

【采集】秋季采挖，待变软后洗净，除去根须，蒸熟晒干。

【鉴别】根圆柱形，多具四棱，稍弯曲，根头部有短根茎，下部有分枝，长8~20毫米，直径5~20毫米，表面灰黄色，有不规则纵皱及多数疙瘩状突起。质硬，易折断，断面颗粒状，皮部黄色，中柱类白色。以条粗、断面类白色者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘，平。①《广西中药志》：“甘、微苦，温。”②《全国中草药汇编》：“甘，平。”

【功效】补中益气，润肺生津。

【主治】气虚乏力，脾虚腹泻，肺虚咳嗽，幼畜疳积，乳汁稀少。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~30克，猪18~60克，牛36~120克。



## 土常山(《图经本草》)

【异名】鸡跨裤(《贵州中草药名录》)。

【基源】为虎耳草科绣球属多种植物的根。绣球属全世界约80种,中国约40余种。

【采集】全年可采。以冬季采者为佳。挖出根后,浸于水中,擦去细根、糙皮,晒干。

【鉴别】根圆柱形,常分歧,弯曲扭转,长10~30厘米,直径0.5~2厘米。表面深黄棕色,有纵皱纹及支根痕,粗皮除去者淡黄色,有纵细纹。质坚硬,不易折断,折断时有粉尘飞出,断面黄白色,横切面可见放射状纹理,射线类白色。气微,味微苦。

【加工炮制】取原药材,润透,切片,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、酸、凉。

【功效】截疟退热,和中消积。

【主治】疟疾,食积不化,胸腹胀满。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;或研末服。

## 土鳖虫(《本经》)

【异名】腐虫、地鳖(《本经》),土鳖(《别录》),簸箕虫(《本草衍义》),山蟑螂(《本草求真》),地乌龟(《分类草药性》),土元(《中药形性经验鉴别法》),盖虫(《河北药材》),土虫(《吉林中草药》),节节虫(《江苏药材志》)。

【基源】为鳖蠊科动物中华地鳖或冀地鳖的雌虫体。

【采集】5~8月间捕捉。用炒麦麸撒于地上以诱捕,或晚上用灯光诱捕。捕后用沸水烫死,晒干或烤干;亦可用清水洗净后,再用盐水煮,晒干或烤干。地鳖主产于江苏、安徽、河南、湖北、湖南、四川。冀地鳖主产于河北、北京、山东、浙江。野生或饲养。

【鉴别】土鳖虫呈扁平卵圆形,头端较狭,尾端较宽,长1.3~3厘米,宽1.2~2.4厘米。背部紫褐色,有光泽。背部有胸背板3节。前胸背板较发达,盖住头部;腹背板9节,呈覆瓦状排列。腹面红棕色。头部较小,有丝状触角1对,常脱落。胸部有足3对,具细毛和刺,腹部有横环节。质松脆,易碎。气腥臭,味微咸。冀地鳖长椭圆形,长2.2~4厘米,宽1.5~2.5厘米。背部黑棕色,通常在边缘带有淡黄褐色斑块及黑色小点。

均以完整、色紫褐者为佳。

【加工炮制】土鳖虫取原药材,除去杂质,洗净,或筛去灰屑,干燥。炒土鳖虫取净土鳖虫置锅内,用文火加热,炒至鳖焦,取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】咸,寒。有小毒。①《本经》:“味咸,寒。”②《别录》:“有毒。”③《药性论》:“味苦,咸。”

【归经】入肝经。

【功效】破瘀血,续筋骨。

【主治】筋骨折伤,瘀血,症瘕痞块。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。

## 大一枝箭(《滇南本草》)

【异名】铁色箭(《纲目》),忽地笑(《汝南圃史》)。

【基源】为石蒜科石蒜属植物忽地笑的干燥鳞茎。

【采集】春、秋季采挖,去净苗叶、泥土,晒干。

【鉴别】取样品粉末2克,加2毫升浓氨水湿润,放置1小时,加5倍量氯仿振荡,氯仿提取液加适量1mol/L硫酸液提取,硫酸提取液再加氨水碱化并加食盐饱和,再加氯仿5毫升提取,提取液点于氧化铝板上,以氯仿-乙醇(99:1)为展开剂,展开后,用改良碘化铋钾试液显色。(图见《中药材薄层色谱鉴别》,图168)。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、甘,微温。有毒。

【功效】解疮毒,消臃肿,杀虫。

【主治】痈肿,疔疮,结核,烫火灼伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊2~4克,猪4~8克,牛8~16克;或入散剂。外用:捣敷或煎水洗。

## 大风子(《本草衍义补遗》)

【异名】大枫子(《本草品汇精要》)。

【基源】为大风子科大风子属植物大风子和海南大风子的成熟种子。

【采集】夏季采摘成熟果实,除去果皮,取出种子,晒干。泰国大风子主产于泰国、越南,印度尼西亚、印度、柬埔寨等国亦产。海南大风子产于广西、广东、海南。

【鉴别】泰国大风子种子略呈不规则卵圆形,或呈3~4面形,稍有钝棱,长1~2.5厘米,直径1~2厘米;表面灰棕色至黑棕色,较小端有明显凹纹至种子1/3处,全体有细的纵纹;种皮坚硬,厚1.5~2毫米,内表面浅黄色至黄棕色,与外表面凹纹末端相应处有一棕色圆形环纹。种仁外被红棕色或黑棕色薄膜,较小端略皱缩,并有一环纹,与种皮内表面圆形环纹相吻合;胚乳肥大,乳白色至淡黄色,富油质,子叶2枚;浅黄色或黄棕色,心脏形,下接圆柱形胚根。气微,味淡,有油性。以个大、种仁饱满、色白、油足者为佳。

海南大风子种子略呈四面体形,一面隆起,三面稍平坦,长1~2厘米,宽5~10毫米;表面灰黄白色至灰棕色,有多数隆起的纵脉纹,种脐位于种子的一端;种皮硬而脆,厚0.5毫米,易碎。种仁不规则长卵形,外被暗紫褐色薄膜,具微细皱纹;胚乳黑棕色;子叶心脏形,稍尖,色较浅。

【加工炮制】大风子:取原药材,除去杂质,拣去霉坏变质者。去壳取仁。大风子霜:取大风子种子12粒,碾碎,或碾碎蒸透,用布包严或用吸油纸多层包裹,压榨。去尽油,研细过筛。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】辛,热。有毒。①《纲目》:“辛,热。有毒。”②《本草原始》:“甘,热。”③《玉楸药解》:“苦,微热。”

【归经】入肝、脾、肾经。①《玉楸药解》:“入足厥阴肝经。”②《本草求真》:“入肝、脾。”③《本草再新》:“入肝、脾、肾三经。”

【功效】祛风,攻毒,杀虫。

【主治】麻风,疥癣。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克;或入丸散。外用:捣敷或烧存性,研末调敷。

## 大叶白头翁(《四川中药志》)

【异名】一面青(《分类草药性》),大火草(《重庆草药》)。

【基源】为菊科香青属植物珠光香青的全草。香青属全世界有80余种,中国有50余种。

【采集】春、夏间花苞初放时连根挖起,去净泥沙,晒干。药材主产于四川、贵州等地。

【鉴别】根头细长,长1~3厘米。茎长30~50厘米,直径达5毫米,梢部渐细小,少分枝,外表密生白色丝状茸毛,扯下后又显露出黄绿色且细密短小的茸毛。叶多皱缩成团,棕褐色,两面均有白毛,但较茎部毛短小。有臭气,味微弱。以茎秆粗壮、叶片不脱落者为佳。

【贮藏】阴晾干燥处。

【性味】甘、苦,凉。

【功效】清热泻火,燥湿止痢。

【主治】瘰癧,湿热痢疾,牙痛,吐血。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

## 大叶合欢(《中国树木分类学》)

【基源】为豆科合欢属植物阔荚合欢的树皮。合欢属全世界约



150 种,中国约 17 种。

【性味】甘,平。

【功效】安神定志,活血止痛。

【主治】心神不安,肺病,跌打损伤,骨折,痢症。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~30 克,猪 30~60 克,牛 60~120 克。外用:鲜树皮捣敷。

### 大叶芸香(《新华本草纲要》)

【基源】为芸香科芸香草属植物大叶芸香全株。芸香草属全世界约 70 种,中国约 3 种。

【功效】截疟。

【主治】疟疾。

### 大叶花椒(《湖南药物志》)

【异名】见血飞(《湖南药物志》),铁杆椒、岩花椒(《贵州中草药》),单面针(《四川常用中草药》),大花椒(《广西药用植物名录》)。

【基源】为芸香科花椒属植物蚬壳花椒的果实和种子。

【采集】秋季采收,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、涩、温。有小毒。

【功效】理气调经。

【主治】疝气。

【用法用量】内服:煎汤,羊 9~15 克,猪 18~30 克,牛 36~60 克。

### 大叶花椒茎叶(《湖南药物志》)

【基源】为芸香科花椒属植物蚬壳花椒的茎皮或叶。花椒属全世界约 250 种,中国约 45 种、13 变种。

【性味】甘,辛。

【功效】祛风散寒,杀虫,止痛。

【主治】腰痛,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊 9~30 克,猪 18~60 克,牛 36~120 克。

### 大叶刺篱木(《广西药用植物名录》)

【基源】为大风子科刺篱木属植物大叶刺篱木的果、根、枝及叶。刺篱木属全世界约 15 种,中国约 1 种。

【形态】乔木,高 5~15 米;小枝皮孔显著。叶片卵状长圆形或长圆状披针形,长 6~12 厘米,宽 4~6 厘米,先端锐尖或渐尖,基部楔形,叶缘中部以上有粗锯齿。总状花序长 4~10 厘米;花萼片通常 4;无花瓣;雄花盘由多数圆齿状腺体组成,雄蕊多数;雌花盘圆盘状,边缘稍成波状;子房瓶状,常 6 室,花柱 4~6(~8),柱头 2 浅裂。核果浆果状,球形至卵圆形,直径 1~2 厘米,顶端有宿存花柱。种子多数,卵圆形,微扁。花期 5~6 月,果期 8~11 月。

【生境与分布】常生于海拔 2000 米以下的疏林中。分布于台湾、广东、广西、云南。亚洲南部也有分布。

【主治】根、果实:用于痢疾。枝、叶:外用,治皮肤瘙痒。

### 大叶贯众(《中国蕨类植物图谱》)

【基源】为鳞毛蕨科贯众属植物大叶贯众的根状茎。

【形态】多年生草本。根状茎斜升,顶部和叶柄基部疏生宽披针形暗褐色大鳞片。叶簇生;叶柄长 20~30 厘米,深禾秆色,具疏鳞片;叶片椭圆形,纸质,沿叶轴和羽柄有疏纤维状鳞片,单数一回羽状,羽片多至 7 对以上,通常向上逐渐变小,长达 10 厘米,宽 3~4 厘米,基部圆楔形或楔形,上侧往往稍突出;叶脉网状,主脉两侧各有网眼 7~8 行。孢子囊群生于内藏小脉中部,囊群盖圆盾形,全缘。

【生境与分布】生于海拔 2000 米左右的密林下或溪沟边。分布

于中国西南及陕西、甘肃、湖北、湖南。

【性味】苦,凉。有小毒。

【功效】清热,解毒,止血,杀虫。

【主治】预防麻疹,流行性乙脑,流行性感冒,痢疾,子宫出血,钩虫病,蛔虫病。

【用法用量】内服:煎汤,羊 6~15 克,猪 12~30 克,牛 24~60 克。

### 大叶钩藤(《广西药用植物名录》)

【异名】大钩丁(《广西药用植物名录》),双钩藤(《云南中草药选》)。

【基源】为茜草科钩藤属植物大叶钩藤的干燥带钩茎枝。钩藤属全世界有 30 多种,中国约 10 种。亦有学者将本属置于乌檀科中。

【采集】秋、冬季采收,切段,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、苦,凉。

【功效】清热平肝,熄风镇惊。

【主治】抽搐,高血压,神经性头痛,骨髓炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊 6~15 克,猪 12~30 克,牛 24~60 克(不宜久煎)。

### 大叶钩藤根(《云南中草药选》)

【基源】为茜草科钩藤属植物大叶钩藤的根。

【性味】甘、微苦,凉。

【功效】舒筋,活血,止痛。

【主治】风湿性关节炎,坐骨神经痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~24 克,猪 30~48 克,牛 60~96 克。

### 大叶香茶菜(《中草药》)

【基源】为唇形科香茶菜属植物歧伞香茶菜的地上干燥部分。

【形态】多年生草本或半灌木。茎直立,高 1~1.5 米,密被卷曲短柔毛。叶片近圆形或圆状卵圆形,长 5.5~15 厘米,宽 5~10 厘米,顶端具 1 凹陷,在凹陷中有长 2~2.5 厘米长披针形的顶齿,但下部叶锐尖而无凹陷,边缘具粗大圆锯齿状锯齿,平行网脉两面明显可见。圆锥花序顶生或在茎上部叶腋生,由具 10~15 花明显两歧状的聚伞花序所组成;花萼钟形,萼齿 5,微呈 3/2 式二唇形,下唇 2 齿,齿卵状三角形,顶端具短尖,上唇 3 齿,齿卵状三角形,较小,略向上反折;花冠白蓝或淡紫色,冠筒基部上方浅囊状,冠檐二唇形,上唇外反,下唇内凹,舟形;雄蕊 4,花丝中部以下具髯毛;花盘环状。成熟小坚果倒卵形,长约 2.5 毫米,顶端圆形,有毛和腺点。花果期 9~10 月。

【生境与分布】生于海拔约 120 米的山坡、路旁或杂木林下。分布于江苏。

【功效】抗癌,抑菌,消炎。

### 大叶香薷(《新华本草纲要》)

【异名】石芥芋(《植物名实图考》),痲子草(四川、江西、福建),土荆芥(广东、广西),野薄荷(湖北、湖南、福建)。

【基源】为唇形科石芥芋属植物小鱼仙草的干燥全草。

【性味】苦、微辛,温、平。

【功效】疏风散寒,温中理气,止痛利湿。

【主治】伤暑腹胀,痧气疼痛,四时感冒,湿疹瘙痒,痔瘕下血,滴虫性阴道炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊 9~15 克,猪 18~30 克,牛 36~60 克。外用:捣敷或煎水洗。

### 大叶桂(《中国植物志》)

【基源】为樟科樟属植物大叶桂的茎皮和根内皮。樟属全世界





约250种,中国约46种。

【形态】乔木,高达20米。枝条通常对生,粗壮,初时密被微柔毛,后渐脱落。叶柄粗壮,长1~3厘米,红褐色,被短柔毛叶片硬革质,近对生,卵圆形或椭圆形,长12~35厘米,宽5.5~8.5厘米,先端钝或微凹,基宽楔形至圆形,上面绿色,有光泽,下面黄绿色,初时密被短柔毛,后渐脱落;3出脉或离基3出脉。圆锥花序腋生或近顶生,长6~26厘米,多分枝;总花梗长3~10(~15)厘米,与各级序轴均密被短柔毛;花被片6,外轮为卵圆状长圆形,被短柔毛,内轮长圆形;能育雄蕊9,3轮;花丝被毛,第三轮雄蕊花丝近基部有腺体。果实卵圆形,先端有突尖;果托倒圆锥形或蛇形,顶端有稍增大或张开的宿存的花被片,花期3~4月,果期5~6月。

【生境与分布】多生于海拔140~1000米的山谷林中。分布于广西南部、云南南部及西藏东南部。缅甸、印度、斯里兰卡经中南半岛和马来西亚至印度尼西亚也有分布。

【功效】散寒止痛。

【主治】风湿骨痛。

### 大叶桉叶(《中国药用植物图鉴》)

【基源】为桃金娘科桉属植物桉的叶。桉属全世界约600种;中国引种近80种,其中7种可供药用。

【采集】秋季采收,阴干。

【鉴别】叶镰刀状披针形,长8~30厘米,宽2~7厘米,叶端尖,叶基不对称,表面黄绿色,对光透视可见众多透明油点(油室)及红棕色木栓斑点;厚革质。气香,味稍苦,有清凉感。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】苦、辛,平。

【功效】清热解毒。

【主治】感冒,急性肠炎,痢疾,肾盂肾炎,丹毒,痈肿,烫伤,创伤感染,下肢溃疡,化脓性角膜炎,萎缩性鼻炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克(鲜品加倍)。外用:煎水洗、搽或研末制成30%软膏外敷。

### 大叶鸭脚莲(《浙江天目山药用植物志》)

【基源】为鳞毛蕨科复叶耳蕨属植物斜复叶耳蕨的根状茎。复叶耳蕨属全世界有40余种,中国约24种。

【主治】关节疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品羊60克,猪120克,牛240克左右,或冲黄酒适量,空腹服。

### 大叶狼豆柴(《贵州草药》)

【基源】为豆科木蓝属植物梯氏木蓝的根。

【形态】小灌木,高1~2米,嫩枝被短柔毛。单数羽状复叶,长15~20厘米;小叶13~17,对生,具短柄,长圆形,长2.5~4厘米,宽1~1.6厘米,先端圆,有凸尖,基部狭或圆,全缘,下面密被白色柔毛。总状花序腋生,呈穗状,至基部皆有花,长11~16厘米,花多数,极密,花冠紫色,外面被绒毛。荚果圆筒状,长约4厘米,被白色贴伏短柔毛。

【生境与分布】生于路旁山地。分布于广东、广西、贵州、云南。

【采集】夏、秋季采收,除去茎叶、根须及泥沙,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】甘、苦,凉。

【功效】软坚散结。

【主治】痞块。

【用法用量】外用:捣烂,加醋少量调敷。

### 大叶狼豆柴叶(《贵州草药》)

【基源】为豆科木兰属植物梯氏木兰的叶。

【性味】甘、苦,凉。

【功效】清热解毒。

【主治】乳腺炎。

【用法用量】外用:研末调敷或捣敷。

### 大叶菜(《贵州民间药物》)

【异名】梭罗草(《贵州民间药物》),岩扁柏、过路蜈蚣(《浙江药用植物志》),龙鳞草(《全国中草药汇编》),石上柏(《新医学》)。

【基源】为卷柏科卷柏属植物深绿卷柏的全草。卷柏属全世界约700种,中国约50种。

【采集】秋后采收,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】微涩,温。

【功效】祛风散寒,消肿,止咳,消炎。

【主治】感冒咳嗽,关节肿痛,骨折。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

### 大叶蛇总管(《广西中草药》)

【异名】藿香(《南京民间药草》)。

【基源】为唇形科香茶菜属植物显脉香茶菜的全草。

【形态】多年生草本,高达1米。根茎稍膨大,呈结节块状,其上生出多数纤细须根。茎自根茎生出,幼时被柔毛,老时变无毛。叶片披针形至狭披针形,长3.5~13厘米,宽1~2厘米,基部狭楔形,边缘有具胫胝尖的粗浅齿。聚伞花序5~9花,具长5~8毫米的总梗,于茎顶组成疏散的圆锥花序,花梗与总梗及序轴均密被微柔毛;花萼紫色,钟形,萼齿5,近相等,披针形锐尖,与萼筒等长;花冠蓝色,长6~8毫米,近基部上方成浅囊状,冠檐二唇形,上唇4等裂,裂片长圆形,下唇舟形;雄蕊4,2强,花柱伸出花冠外;花盘盘状。小坚果卵圆形,长1~1.5毫米,宽约1毫米。顶端被微柔毛。花期7~10月,果期8~11月。

【生境与分布】生于海拔60~1000米的山谷、草丛或林下荫处。分布于河南、陕西、江苏、安徽、浙江、江西、湖北、广东、广西、四川、贵州。

【采集】7~9月采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】置阴凉干燥处,防霉。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,除湿消肿。

【主治】急性传染性肝炎,疮毒湿疹,皮肤瘙痒,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~60克,猪30~60克,牛60~120克。外用:煎水洗。

### 大叶蛇葡萄(《湖北中草药志》)

【基源】为葡萄科蛇葡萄属植物大叶蛇葡萄全株。蛇葡萄属全世界有30种;中国约15种,7变种。

【性味】《贵州中草药名录》:“根、叶:酸、涩,平。”

【功效】清热利湿,活血化痰。

【主治】痢疾,肠炎,跌打损伤,小便不利。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

### 大叶斑鸠菊(《广西药用植物名录》)

【基源】为菊科斑鸠菊属植物大叶斑鸠菊的根。斑鸠菊属全世界约1000种,中国约27种。

【形态】小乔木,高5~8米。枝粗壮,圆柱形,被淡黄褐色绒毛。叶柄短宽,长10~18厘米,基部常扩大成鞘状,密被绒毛,叶片倒卵形或倒卵状楔形,长15~40厘米,宽4~15厘米,顶端短尖或钝,基部楔形,渐狭,边缘波状疏粗齿或近全缘,表面无毛或仅中脉被疏柔毛,背面沿脉被柔毛,具腺点。头状花序直径5~8毫米,在枝顶排



成长20~30厘米的复圆锥花序，序轴密被黄褐色绒毛；每头状花序具花10~12朵；总苞圆柱状狭钟形，总苞片约5层；花冠管状，淡红色或淡红紫色。瘦果长圆柱状，具10肋，肋间具腺或被微毛；冠毛淡白色或污白色，外层短，内层糙毛状。花果期10月至次年4月。

【生境与分布】生于海拔800~1600米的山谷灌丛或杂木林中。分布于广西、贵州、云南、西藏、印度、尼泊尔、锡金、缅甸、泰国、老挝、越南也有分布。

【主治】根，用于风湿骨痛；叶，用于感冒。

#### 大叶紫珠(植物分类学报)

【异名】止血草(云南)。

【基源】为马鞭草科紫珠属植物大叶紫珠的叶及根。紫珠属全世界有190余种，中国约46种。

【采集】根，全年可采；叶，夏、秋季采收。

【贮藏】置阴晾干干燥处。

【性味】辛、苦，平。

【功效】散瘀止血，消肿止痛。

【主治】吐血，咯血，衄血，便血，外伤出血，跌打肿痛，风湿骨痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷或研末撒。

#### 大叶楠根(《浙江天目山药用植物志》)

【异名】大叶楠(《中药大辞典》)。

【基源】为樟科润楠属植物薄叶润楠的根。润楠属全世界约100种，中国有近70种。

【性味】苦，微温。

【功效】清热解毒，消肿止痛。

【主治】掌心生疮。

【用法用量】外用：研末调敷。

#### 大叶藤(《全国中草药汇编》)

【异名】黄藤、土黄连、藤黄连、假黄藤、奶汁藤、土防己(广西)。

【基源】为防己科大叶藤属植物大叶藤的根和茎。大叶藤属全世界约7种，中国有1种。

【形态】藤状灌木，有乳状液汁。茎圆柱形，直径1.5~3.5厘米，外表面灰褐色，节处明显膨大，呈踝骨状。叶片宽卵形，长10~18厘米，宽8~12厘米，顶端急尖。总状花序，长7~15厘米；外萼片3，卵形，长0.8~2毫米，内萼片6~8，狭倒卵状椭圆形；花瓣6；雄花具雄蕊6，花丝分离；退化心皮3。核果压扁，顶端有花柱的遗迹。

【生境与分布】生于海拔750~1500米的山坡灌丛中。分布于广西、贵州、云南。

【性味】辛、微苦，微温。

【功效】壮筋骨，活血通络。

【主治】风湿痹痛，幼畜麻痹后遗症，肥大性脊椎炎。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，牛、马45~90克。外用：浸酒涂擦，或研粉调酒，煮热敷。

#### 大四块瓦(《贵州民间药物》)

【基源】为报春花科珍珠菜属植物巴东过路黄的全草。珍珠菜属全世界有180余种；中国约130种，有20余种入药，均为民间常用草药。

【性味】辛、苦，温。

【功效】宽胸利膈，祛痰，镇咳，止咳。

【主治】肺结核，久咳，胃肠炎，胃痛，风湿腰痛，产后腹痛，跌打损伤，疖肿。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷。

#### 大白顶草(《贵州草药》)

【基源】为菊科千里光属植物田野千里光的全草。千里光属全世界约1200种，中国约160种。

【形态】一年生草本。茎直立，高20~40厘米，上部或全部多分枝，被微柔毛或近无毛。叶互生，羽状深裂或不裂，长4~8厘米，宽1~3.5厘米，裂片3~5对，边缘具疏齿或无齿，基部常扩大抱茎，两面无毛，上部叶常宽线形。头状花序在枝顶排成伞房状；总苞近钟状，长6~8毫米，总苞片15~18枚，线形，具膜质边缘，基部有数枚小苞片；舌状花约10朵，舌片长约5毫米，管状花多数。瘦果圆柱形，被短毛，冠毛白色，长约3毫米。花果期4~8月。

【生境与分布】生于山坡或荒地，分布于青海、四川、贵州、云南。

【采集】夏、秋季采收，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘，平。

【功效】清热解毒。

【主治】幼畜白口疮，疔疮。

【用法用量】外用：捣敷或捣汁涂。

#### 大白药(《云南中草药选》)

【异名】大对节生、大瓣角牛、蛆藤、小白前(云南)。

【基源】为萝藦科牛奶菜属植物大白药的全株。牛奶菜属全世界约100种，中国约22种，5变种。

【采集】全年可采，切碎，晒干。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】麻、苦、涩，凉。有毒。

【功效】止血，接骨。

【主治】外伤出血，骨折，疮毒。

【用法用量】外用：研末撒或捣敷。

#### 大半边旗(《海南植物志》)

【基源】为凤尾蕨科凤尾蕨属植物疏羽半边旗的全草。

【性味】微苦，凉。

【功效】生肌，止血，止痢，解毒。

【主治】外伤出血，痢疾，蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛30~120克。外用：研末撒或鲜草捣敷。

#### 大头陈(《岭南采药录》)

【异名】千捶草、土夏枯草(《广东中药》)，地松茶(广州部队《常用中草药手册》)，假薄荷、黑头草、神曲草(广州空军《常用中草药手册》)。

【基源】为玄参科毛麝香属植物球花毛麝香的带花全草。毛麝香属全世界约10种，中国约4种。

【采集】开花时采收，洗净，晒干。药材产于广东。

【鉴别】根呈须状，地上部分被毛。茎类方柱形，有分枝，长15~60厘米，直径1~5毫米；表面棕褐色或黑褐色，具细纵纹，节稍膨大。质稍韧，断面黄白色，中空。叶对生，有柄，叶片多脱落或皱缩、破碎，完整者展平后卵形或长卵圆形，长1.5~1.6厘米，宽5~15毫米；先端钝，基部宽楔形，边缘有钝齿。穗状花序顶生或腋生，球状或长圆状。花萼筒状5裂，花冠多脱落，气香，味辛凉、微苦。以叶多、带花、香气浓者为佳。贮藏置干燥处。

【性味】辛、微苦，微温。①《广东中药》：“香，辛，平、微凉。”②《常用中草药手册》：“辛、微苦，凉。”③《中药大辞典》：“辛，凉。”

【功效】疏风解表，化湿消滞。

【主治】感冒，发热头痛，消化不良，肠炎，腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷。





## 大头狗(《陆川本草》)

【异名】毫螭虫、土炸子、土蚂蚱子(《中国农作物病虫图谱》)。

【基源】为蟋蟀科动物油葫芦的全体。

【形态】体长圆形,长约2厘米,雌者较大。体背面黑褐色,有光泽;腹面较淡。头部有复眼1对,呈半球形突出,复眼的内缘和两颊黄褐色;触角1对,细长,有时左右不对称。前胸背板黑褐色,有2月牙纹;翅2对,前翅淡褐色,有光泽,后翅黄褐色,尖端纵折露出腹端。中胸腹板的后缘有内洼。足3对,后足腿节甚粗壮。尾毛1对,褐色;雌者另有一产卵管,亦褐色,视之俨若3尾。

【生境与分布】常栖息于杂草内或砖瓦、土块下。昼伏夜出,性好斗。中国广泛分布。

【采集】秋季捕捉,用沸水烫死后烘干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】辛、咸,温。

【功效】解毒。

【主治】流注。

【用法用量】内服:研末,羊3~5克,猪6~10克,牛12~20克。

## 大发汗藤(《植物名实图考》)

【异名】紫藤、白龙藤、白藤、断肠叶(《云南药用植物名录》),大发汗(《云南中草药》)。

【基源】为豆科紫藤属植物白花藤萝的根。紫藤属全世界约10种,中国约7种。

【形态】攀援灌木,高1~2米。嫩枝绿色,老枝灰黄色;树皮常不规则开裂;植株被黄色细毛,后脱落。单数羽状复叶,小叶9~13,卵形或长椭圆形,至长披针形,先端短尖,基部圆形或近心形,两面被绢毛,总叶柄基部微膨大,长15~20厘米。总状花序下垂,长10~15厘米,花白色,野生型青莲紫色,长2~2.5厘米。荚果长15~20厘米,密被绒毛。种子3~4。花期6~7月。

【生境与分布】生于山坡、岩石缝或灌丛中。分布于云南。原产日本。

【采集】全年可采,洗净,切片,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】苦、辛,热。有毒。

【功效】发汗解表,祛风除湿。

【主治】感冒,头痛,鼻塞,风湿疼痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:研末,羊0.5~0.9克,猪1~2克,牛2~4克。外用:研末调敷。

## 大对经草(《陕西中草药》)

【异名】大花金丝桃、大叶刘寄奴、老君茶(《陕西中草药》、《新华本草纲要》)。

【基源】为藤黄科金丝桃属植物突脉金丝桃的全草。

【形态】多年生草本,高30~50厘米。单叶对生,无柄;叶片倒卵形至卵状椭圆形,至茎基部者渐变小,长2~5厘米,宽1~2.5厘米,基部圆形,微抱茎,背面散生淡色腺点。伞房状聚伞花序顶生或近于顶生,花直径约2厘米;萼片5,不等大,边缘波状;花瓣金黄色,长圆形;雄蕊多数,5束;子房3~5室,花柱5裂。蒴果卵球形,长约1.8厘米,有纵条纹;种子淡褐色,圆柱形。花期6~7月,果期8~9月。

【生境与分布】生于海拔2700~3400米的山坡路旁及河边灌丛中。分布于陕西、甘肃、青海、河南、湖北和四川。

【采集】夏、秋季花期或果实成熟时割取地上部分,晒干或阴干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、微辛,平。

【功效】消暑解渴,活血调经,止血止痛,利水消肿。

【主治】夏令中暑,跌打损伤,出血,小便不利。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~18克,猪30~36克,牛60~72克。外用:研末调敷。

## 大母猪藤(《四川常用中草药》)

【异名】野葡萄、绿叶扁担藤(《中药大辞典》)。

【基源】为葡萄科乌藟属植物大叶乌藟的根及叶。

【采集】全年均可采根,夏季采叶,晒干。

【贮藏】置干燥处,根防蛀,叶防霉。

【性味】微苦,平。

【功效】除风湿,通经络。

【主治】风湿关节炎,无名肿毒,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

## 大地柏枝(江西)

【异名】山柏、散柏枝(江西)。

【基源】为蹄盖蕨科蹄盖蕨属植物长江蹄盖蕨的全草。蹄盖蕨属全世界约350种,中国约300种。

【形态】植株高30~50厘米。根状茎直立,顶部密生披针形鳞片。叶簇生,叶柄禾秆色,长12~25厘米,基部密被鳞片;叶片草质,长圆形,长18~40厘米,宽10~14厘米,基部不变狭,顶部渐尖,在叶轴顶部下面常有1芽苞,叶轴及羽轴上面沿沟旁有细长刺,下面有密腺毛,三回羽状分裂,羽片长圆状披针形,有短柄;小羽片深羽裂,具有狭翅的短柄;裂片有短尖齿,每齿具有小脉1条。孢子囊群长圆形,沿裂片基部的上侧脉着生而常为马蹄形;囊群盖同形,全缘。

【生境与分布】生于海拔70~2000米林下湿地或岩石上。分布于江苏、浙江、福建、湖南、广东、广西、四川、贵州、云南,日本也有分布。

【性味】苦,凉。

【功效】解毒,止血。

【主治】疮毒,痢疾,衄血。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克。外用:捣敷。

## 大地棕根(《四川中药志》)

【异名】山棕、土七厘丹、棕参(福建),大地棕(四川),野棕(云南、广西)。

【基源】为石蒜科仙茅属植物大叶仙茅的根茎。

【采集】夏、秋季采挖,洗净,除去茎叶、须根,晒干。药材产于四川、广西。

【鉴别】根呈块状,节明显,有圆点状的须根痕,顶端有残留的叶痕。质硬,不易折断,横面白色,中柱显著。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】苦,温。①《四川中药志》:“微苦,温。”②《新华本草纲要》:“苦、涩,平。”

【功效】润肺化痰,止咳平喘,补肾固精,祛风消肿。

【主治】肾虚咳嗽,腰膝酸痛,白带,风湿痹痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~18克,猪18~36克,牛36~72克。外用:研末调敷。

## 大芒萁(植物分类学报)

【基源】为里白科芒萁属植物大芒萁的嫩苗(株)及髓心。芒萁属全世界约10种,中国约6种。

【性味】微甘,平。

【功效】解毒,止血。

【主治】蜈蚣咬伤,外伤出血。

【用法用量】外用:捣敷。

**大过路黄(《四川常用中草药》)**

【异名】痰药(《中药大辞典》),四块瓦、四大天王(四川)。

【基源】为报春花科珍珠菜属植物叶头过路黄的全草。

【采集】夏季采收,晒干。

【贮藏】置干燥处,防霉。

【性味】淡,平。

【功效】祛风,清热,化痰。

【主治】风热喉痛,咳嗽,大便带血,坠胀,肚子硬痛,热毒疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。



过路黄  
1. 植物全形 2. 花

**大团囊虫草(《真菌名词及名称》)**

【基源】为麦角菌科冬虫夏草属真菌大团囊虫草的子座。

【性味】微涩,温。

【功效】活血,调经。

【主治】血崩。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

**大血藤(《简易草药》)**

【异名】血藤(《本草图经》),红皮藤、大活血(《植物名实图考》),活血藤(《中药志》),山血藤(广东),花血藤(湖南、贵州),红藤、赤沙藤(浙江)。

【基源】为木通科大血藤属植物大血藤的干燥藤茎。大血藤属1种1变种,产于中国。

【采集】8~9月采收,晒干,除去叶片,切段。

【鉴别】茎圆柱形,略弯曲,长30~60厘米,直径1~3厘米;表面灰棕色或棕色,粗糙,有浅纵沟及明显的横裂纹及疣状突起,栓皮有时呈片状剥落而露出暗棕色或红棕色内皮,有的可见膨大的节及略凹陷的枝痕或叶痕。质硬,折断面裂片状,平整的横断面皮部现红棕色环状,有数处向内嵌入木部,木部黄白色,被红棕色射线隔开,呈放射状花纹,有多数细孔(导管)。气微,味微涩。以条匀、粗如拇指者为佳。主产江西、湖北、河南、江苏等省,安徽、福建等省亦产。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,稍浸,洗净,润透,切厚片,干燥。也有切成薄片或斜片。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,平。①《浙江民间草药》:“平,酸,涩。”②《四川中药志》:“凉,苦。”③《中药大辞典》:“苦,平。”

【归经】入大肠经。

【功效】活血止痛,清热解毒。

【主治】阑尾炎,腹痛,风湿筋骨酸痛,四肢麻木拘挛,钩虫病,蛔虫病。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;研末或浸酒。外用:捣敷。

**大红袍(《贵州民间药物》)**

【异名】簸赭子(《植物名实图考》),矮零子、豆瓣柴、铁打杆(《贵州民间药物》),碎米果(《云南中草药》)。

【基源】为紫金牛科铁仔属植物铁仔的根、全株或叶。铁仔属全世界约5种;中国有4种。

【采集】夏、秋季采叶,除去杂质,鲜用或晒干。根或全株,四季可采,洗净,切片,干燥。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、淡,凉。①《贵州民间药物》:“平,涩。”②《云南中草药》:“甘、淡,凉。”

【功效】活血,祛风,理湿。

【主治】风湿痹痛,泄泻,痢疾,血淋,劳伤咳血。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克。

**大红菇(《中国的真菌》)**

【基源】为红菇科红菇属真菌草质红菇的子实体。

【形态】子实体群生。菌盖扁半球形,后平展而下凹,直径6~16厘米,深苋菜红色,表面平滑,气候潮湿时有黏性,边缘平滑或有不明显的条纹;菌肉白色;菌褶黄色,稍稀疏,少数在基部分叉,褶间有横脉,前端褶缘常带红色;菌柄近圆柱形,长3.5~13厘米,直径1.5~3.5厘米,白色,部分肉色,内部松软。孢子近球形,淡黄色,(8~11)微米×(6~9.5)微米,壁表有刺;囊状体披针形,透明无色,(85~105)微米×(13~19)微米。越出子实层18~54微米。

【生境与分布】生于混交林及阔叶林中阴湿地上,与某些阔叶树形成菌根。分布于黑龙江、河北、陕西、甘肃、江苏、安徽、福建、湖南、云南。

【性味】淡,温。

【功效】追风散寒,舒筋活络。

【主治】腰腿疼痛,筋骨不舒,四肢抽搐。

【用法用量】内服:入丸剂。

**大麦(《神农本草经集注》)**

【异名】(《广雅》),保麦、麦(《别录》),牟麦(《纲目》),饭麦、赤膊麦(《医林纂要》)。

【基源】为禾本科大麦属植物大麦的果实。大麦属全世界约30种,中国约15种。

【采集】果实成熟时采摘,除去杂质,晒干。

【鉴别】果实略呈梭形,两端细狭,长8~15毫米,直径2.5~4毫米。内外颖狭窄,披针状线形,膜质,具短芒,芒多数已掉落;外稃背面浑圆,具5脉,先端长芒全部断落;内稃较外稃稍短小,有2脉。除去内外稃后,果皮黄色,膜质,与种皮难分离,胚乳肥厚。质坚硬,断面白色,富粉性。气微,味微甘。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】甘,平。①《别录》:“咸,微寒。”②《本草衍义》:“平,凉。”③《中药大辞典》:“甘、咸,凉。”

【归经】入脾、胃二经。

【功效】和胃,宽肠,利水。

【主治】食滞泄泻,小便淋痛。水肿,烫火伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克;或研末服。外用:炒后研末调敷。

**大麦苗(《纲目》)**

【基源】为禾本科大麦属植物大麦的幼苗。

【性味】甘,温。

【功效】清利湿热,活血通络。

【主治】黄疸,冬季足皲裂。

【用法用量】内服:捣汁。

**大麦秸(《纲目》)**

【基源】为禾本科大麦属植物大麦成熟后枯黄的茎秆。

【性味】甘、苦,温。

【归经】入脾、肺二经。



【功效】消肿,利湿,理气。

【主治】小便不通,心绞痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克;或制成片剂。

#### 大麦醋糟(《食疗本草》)

【基源】为禾本科大麦属植物大麦果实制醋后剩余的糟粕。

【性味】酸,微寒。

【功效】疏风理气,活血止痛。

【主治】气滞风壅,关节肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。外用:调敷。

#### 大花八角枫(《中草药》)

【基源】为八角枫科八角枫属植物云山八角枫的根。

【形态】小乔木或灌木,小枝无毛。叶具柄,长2~2.5厘米;叶片长圆状卵形,稀为椭圆形或卵形,长11~19厘米,叶缘近顶端有不明显的粗锯齿,其他部分近全缘或略呈浅波状;叶及叶柄幼时被毛,后脱落。聚伞花序长2.5~4厘米,花丝长约4毫米,有粗伏毛。核果椭圆形,长8~10毫米。花期5月,果期8月。

【生境与分布】生于海拔1000米以下的山地或疏林中。分布于江苏、安徽、浙江、福建、江西、河南南部、湖南、广东、广西、贵州、云南。

【功效】活血,止痛。

【主治】跌打损伤,筋骨疼痛。

#### 大花卫矛果(《全国中草药汇编》)

【异名】滇桂(《植物名实图考》),金丝杜仲(《浙江天目山药用植物志》),软皮树、摆衣耳柱(云南红河州),痰药(湖北)。

【基源】为卫矛科卫矛属植物大花卫矛的树皮、根皮、果实、叶。

【采集】秋季采收,除去杂质,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】甘、咸、苦、寒。

【功效】清利湿热。

【主治】痢疾初起腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

#### 大花石上莲(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为苦苣苔科马铃苣苔属植物大花石上莲的全草。马铃苣苔属全世界约27种,中国约26种。

【性味】甘,平。

【功效】清肺止咳,祛瘀止血。

【主治】咳嗽,咯血,头晕,头痛,水肿,淋巴管炎,崩漏。白带,乳腺炎,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:鲜全草捣敷。

#### 大花龙胆(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为龙胆科龙胆属植物大花龙胆的根。

【性味】《藏药标准》:“花:苦、涩、寒。”

【功效】清热解毒,泻肝胆实火。

【主治】脑膜炎,肝炎,胃炎,喉部疾病,尿痛,阴痒,阴囊湿疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊2~5克,猪4~10克,牛8~20克。

#### 大花红景天(《中国植物志》)

【异名】大红七、大和七(云南)。

【基源】为景天科红景天属植物大花红景天的根及花。红景天

属全世界约90种,中国约73种,2亚种,7变种。

【生境与分布】生于海拔2800~5600米的山坡、草地、灌丛及石缝中。分布于四川西部、云南西北部、西藏,尼泊尔、锡金、不丹也有分布,根治治疗劳伤、风湿,止血。

#### 大花益母草(《拉汉药用植物名称和检索手册》)

【异名】白花益母草(《杭州药用植物志》)蓼菜(《药学报》)。

【基源】为唇形科益母草属植物大花益母草的全草。

【生境与分布】生于海拔400米以下草坡上及灌丛中。分布于辽宁、吉林、河北北部。原苏联、朝鲜、日本也有分布。

【性味】苦,寒。

【功效】活血调经,止痛。

【主治】产后腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

#### 大花菟丝子(《中国植物志》)

【异名】展瓣菟丝子(《中药志》)。

【基源】为旋花科菟丝子属植物大花菟丝子的种子。

【性味】辛、甘,平。

【功效】补养肝肾,益精明目。

【主治】腰膝酸软,阳痿,尿频,头晕目眩,视力减退,胎动不安。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。

#### 大花紫薇(《广东常见经济植物》)

【基源】为千屈菜科紫薇属植物大花紫薇的树皮、叶或根。

【形态】大乔木,高达25米。树皮灰色,平滑;小枝圆柱形,无毛或微被毛。叶对生或近对生,革质,长圆状椭圆形或卵状椭圆形,稀披针形,长10~20厘米,宽6~12厘米,两面均无毛,侧脉9~17对,于叶缘连续;叶柄长6~15毫米,粗壮。花两性,圆锥花序顶生,花轴、花梗、花萼均被黄褐色密毡毛;花萼有棱12条,6裂,裂片三角形,反曲;花瓣6,淡红色或紫色,近圆形至长圆状倒卵形,长2.5~3.5厘米,几不皱缩,有短爪;雄蕊多达100~200;子房球形,4~6室,无毛,花柱长2~3厘米。蒴果球形至倒卵状长圆形,长2~3.8厘米,直径约2厘米;种子多数,长10~15毫米。花期5~7月,果期10~11月。

【生境与分布】福建、广东、广西有栽培。分布于斯里兰卡、印度、马来西亚、菲律宾。

【功效】收敛。

【主治】痢疾、肿毒溃破。

#### 大花糙苏(《全国中草药汇编》)

【异名】老鼠刺(《全国中草药汇编》)。

【基源】为唇形科糙苏属植物大花糙苏的全草。糙苏属全世界有100种以上;中国有40余种,有6种药用。

【生境与分布】生于海拔2500~4200米的冷杉林下或灌丛草坡上。分布于山西中部、陕西南部、湖北西部、四川西部。

【性味】苦、微辛,凉。

【功效】祛风,清热解毒。

【主治】麻风,痈肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~12克,猪18~24克,牛36~48克。外用:捣敷或煎水洗。

#### 大豆黄卷(《本经》)

【异名】大豆卷(《本草经集注》),大豆藁(《食经》),豆黄卷(《长沙药解》),豆藁(《纲目》)。

【基源】为豆科大豆属植物大豆的种子(黑大豆)经发芽后晒干



制品。

【采集】秋季采收，全年可加工，以春、秋季较为适宜。全国各地均产。



大豆黄卷

【鉴别】本品椭圆形或肾形，稍扁，长7~14毫米，宽5~8毫米。表面灰黄色、黑褐色或紫褐色，光亮，有横向皱纹，一侧有长圆形种脐，长2~3毫米。种皮常裂开、破碎或脱落。子叶黄色，肥厚，胚根细长，伸出种皮之外，弯曲，长5~10毫米；质脆易断。也有少数未发芽的种子，种皮完整。气无，味淡，有油腻感，嚼之有豆腥味。

【加工炮制】①大豆黄卷：取籽粒饱满的大豆，簸除杂质，用清水浸泡至表皮起皱，放去水，置能排水的容器内，上盖湿布，每日用30℃左右温水均匀淋洒2~3次，使大豆发芽，待芽长0.5~1.5厘米时，取出，晒干，拣尽杂质。②制大豆黄卷：用麻黄煎水与净大豆黄卷拌匀，吸尽，用文火炒至表面呈深黄色。每大豆黄卷100千克，用麻黄625克。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘，平。①《本经》：“甘，平。”②崔禹锡《食经》：“苦，生温。”

【归经】入脾、胃经。①《得配本草》：“入足少阴经气分。”②《要药分剂》：“入胃经。”③《本草再新》：“入肝、脾二经。”④《中药大辞典》：“入脾、胃经。”⑤《中药药性》：“入胃经。”

【功效】清热解表，利暑湿。

【主治】暑湿、湿温、湿热内蕴所致的发热汗少，麻疹不透，胸闷不舒，骨节疼痛，水肿胀满。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克；捣汁或入散剂。

#### 大还魂草(云南)

【基源】为酢浆草科感应草属植物分枝感应草的全草。感应草属全世界约70种，中国约4种。

【形态】多年生草本，高5~20厘米。茎单生，常有分枝。双数羽状复叶，多数聚生于枝条顶端，具小叶8~14对，小叶长圆形或长圆状倒卵形，稍偏斜，上端小叶长10~13毫米，宽4~8毫米，两面被有疏柔毛。聚伞花序排列成伞形花序状，顶生；苞片小，披针形；萼片5，披针形；花瓣5，黄色；雄蕊10，分2轮着生，花丝分离。蒴果椭圆状倒卵形，短于宿存萼，开裂后果瓣与中轴分离。

【生境与分布】生于疏林或灌木林下。分布于台湾、广东、广西、贵州、云南。亚、非、美三洲热带地区也有分布。

#### 大伸筋(《云南中草药》)

【异名】香石藤、铁骨散、小密细藤、接筋藤、黄袍小血藤、满山香(云南)。

【基源】为木兰科五味子属植物小花五味子的根。五味子属全世界约25种，中国约19种。

【形态】木质缠绕藤本，长达3米以上。根粗长，稍呈圆锥形，淡栗棕色，微有细纵皱，有香气；根状茎圆柱状，与根相似。枝赤红色，具皮孔。单叶互生；叶柄长1~5.5厘米，宽2~3.5厘米，边缘有波状浅齿。花淡黄绿色或橙黄色，长约5毫米，单生于叶腋；单性异株；花被片7~8，外轮窄长方形，内轮近圆形；雄蕊8~12，合生成一倒卵形雄器；雌花外形与雄花相似，有16~21个离生心皮，聚生于卵形花托上；成熟心皮肉质红色，近球形，散生在增长的细花托上，形如穗序。浆果内含种子2粒。

【生境与分布】生于山地林下。分布于云南。

【采集】秋季采挖，晒干或鲜用。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，切片，干燥。

【贮藏】置干燥处。

【性味】涩，温。

【功效】温经活络，健胃利湿。

【主治】风湿，跌打，胃痛，肾炎。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。

#### 大伸筋草(广西)

【异名】龙骨灯笼草(《中国药用孢子植物》)，马尾千金草(广西)。

【基源】为石杉科马尾杉属植物龙骨马尾杉的全草。马尾杉属全世界约50种，中国有10余种。

【形态】附生植物，茎下垂，长30~80厘米，3~5回2叉分枝，分枝连叶直径6~15毫米，圆柱形而略呈棱状，如蛇形。叶披针状钻形；质硬，有光泽，长10~15毫米，宽1.5~2毫米，基部下延，全缘，顶端短尖，扁平或折叠，中肋可见；能育叶卵形，坚硬，稍贴生，长为不育叶的一半，宽于不育叶，中肋隆起。

【生境与分布】附生于密林中树干上。分布于台湾、广东、海南、广西、贵州、云南。亚洲热带及大洋洲也有分布。

【性味】微苦，温。

【功效】祛风除湿。

【主治】《中国药用孢子植物》：“治关节炎，腰痛。”

【用法用量】内服：煎汤，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克；或浸酒服。

#### 大沙叶(《生草药性备要》)

【异名】大叶满天星(广州部队《常用中草药手册》)，香港大沙叶(《常用中草药彩色图谱》)，满天星(《广西药用植物名录》)。

【基源】为茜草科大沙叶属植物大沙叶的茎叶。大沙叶属全世界约400种，中国约6种。

【采集】全年可采，除去杂质晒干。

【贮藏】置通风干燥处，防霉。

【性味】苦，寒。①《本草求真》：“苦、辛，平。”②《常用中草药手册》：“苦，寒。”③《中药大辞典》：“苦、辛，寒。”

【功效】清热解暑，活血祛瘀。

【主治】中暑，感冒发热，肝炎，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~24克，猪30~48克，牛60~96克。



大高良姜

#### 大良姜(《广西中药志》)

【异名】山姜、良姜(《广西中草药》)。

【基源】为姜科山姜属植物红豆蔻的根茎。

【采集】2~3月采挖根茎，洗净，晒干。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，润透后切片，干燥。

【鉴别】根茎圆柱状，多分枝，长8~12厘米，直径1.5~3厘米；表面淡棕红色或暗紫色，具纵皱，有波浪形的淡黄色叶痕，形成环节，节间长3~6毫米，根茎下侧有须根痕。质坚韧，不易折断，断面纤维性，淡黄色，皮层较厚，内皮层明显，维管束点可见。气芳香，味辛辣。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，温。

【功效】温胃，散寒，止痛。

【主治】心胃气痛，胃寒冷及伤食吐泻。

【用法用量】内服：煎汤，羊2~4.5克，猪4~9克，牛8~18克。

#### 大尾摇(《福建民间草药》)

【异名】鲛鱼草、斑草(《福建民间草药》)，猫尾草(《南宁市药物



志》),象鼻草、墨色须草(《福建中草药》)。

【基源】为紫草科天芥菜属植物大尾摇的全草或根。天芥菜属全世界约有250种,中国约7种。

【采集】秋季采收,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】苦,平。①《福建民间草药》:“甘,平。”②《南宁市药物志》:“辛,凉。”③《闽南民间草药》:“苦,平、寒。”

【归经】入肺经。

【功效】清热,利尿,消肿解毒。

【主治】肺炎,脓胸,咽痛,咳嗽,膀胱结石,幼畜急惊,口糜,痢肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克;或绞汁蜜调服(鲜品)。外用:煎水洗或捣汁含漱。

### 大驳骨丹(《岭南采药录》)

【异名】鸭子花(《本草求原》),大还魂(《岭南采药录》),大驳节(《陆川本草》),大接骨草、救命王(《南宁市药物志》),《广州部队《常用中草药手册》),大驳骨消(《广州空军《常用中草药手册》),黑叶接骨草(《常用中草药彩色图谱》)。

【基源】为爵床科鸭嘴花属植物大驳骨的茎、叶。

【采集】夏、秋季采收,晒干。药材产于广东、广西。

【鉴别】茎枝呈棒状,直径5~10毫米;表面灰褐色或黄褐色,平滑而稍有纵皱及点状突起的皮孔,常有粉尘状细密斑点,节膨大;皮薄,木部乳白色,髓部甚大,海绵状,白色;幼枝稍压扁。叶对生,革质,稍脱落,灰绿色、茶褐色或绿黄色,长椭圆形。气微,味淡而稍带豆腥味。

【贮藏】置干燥处,防霉。

【性味】辛、微酸,平。①《本草求原》:“苦、甘,平。”②《岭南果药录》:“苦,寒。”③《陆川本草》:“辛、甘,微温。”④《中药大辞典》:“苦、辛,平。”

【功效】活血散瘀,祛风除湿。

【主治】跌打损伤,骨折,风湿性关节炎,腰腿痛,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

### 大青叶(《唐本草》)

【异名】大青(《中药志》),菰青(《药学通报》)。

【基源】为十字花科菰蓝属植物菰蓝的叶。菰蓝属全世界约30种;中国约5种,3种供药用。

【生境与分布】生于地势向阳,土层深厚,排水良好的土地。原产中国,黑龙江、河北、陕西、甘肃、江苏、安徽、浙江、河南有栽培。

【采集】菰蓝:8~10月采收叶片,晒干。菰蓝主产于江苏、安徽、河北、河南、浙江等地。

【鉴别】菰蓝叶多皱缩卷曲,碎的破碎。完整叶片展平后呈长椭圆形至长圆状倒披针形,长5~20厘米,宽2~6厘米;上表面暗灰绿色,有的可见色较深稍突起的小点,先端钝,全缘或微波状,基部狭窄下延至叶柄呈翼状;叶柄长4~10米,淡棕黄色。质脆,气微,味微酸、苦、涩。以完整、叶大、色暗灰绿者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去枝梗、枯叶及杂质,清水洗净,稍晾,及时切段。贮藏置通风干燥处。

【性味】苦,寒。①《别录》:“苦,大寒。”②《药性论》:“甘。”③《纲目》:“气寒,微苦,咸。”④《中药大辞典》:“苦,寒。”

【归经】入心、胃经。①《得配本草》:“入足阳明、手少阴经。”②《本草再新》:“入肝、脾二经。”③《本草撮要》:“入足厥阴、少阴经。”

【功效】清热利湿,解毒凉血,消斑。

【主治】温病热盛烦渴,流行性感冒,传染性肝炎,乙型脑炎,流行性腮腺炎,发斑发疹,黄疸,热痢,喉痹,丹毒,痢肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;或捣汁。外用:捣敷或煎水洗。

### 大青草(《苏州本产药材》)

【异名】青泽蓝、化痰清(《民间常用草药汇编》)。

【基源】为爵床科水蓑衣属植物水蓑衣的全草。水蓑衣属全世界约80种,中国约6种。

【生境与分布】生于阴湿地或溪边。广布于长江以南各地。

【采集】夏、秋季割取地上部分,晒干。药材主产于江苏苏州、吴县,淮阴、扬州等地亦产。

【鉴别】直径2~5毫米;表面暗棕色,细枝有纵棱;质硬脆,折断面黄白色,中空或有白色髓部。叶脱或皱缩,表面绿黑色,带有白色短横纹。气无,味微咸。以身干、色绿、无泥沙杂质、未开花者为佳。

【贮藏】置干燥处,防霉。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,化瘀止痛。

【主治】时行热毒,丹毒,黄疸,口疮,吐血,跌打损伤,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。

### 大青盐(《中药志》)

【异名】戎盐(《本经》),胡盐(《别录》),羌盐(《日华子本草》),青盐(《图经本草》),石盐(《石药尔雅》)。

【基源】大青盐为氯化物类石盐族矿物,正品一般指石盐。

【采集】全年可采,一般多在6~8月间进行,自盐湖中取出,晒干,拣净杂质,簸尽灰沙。药材主产于青海盐湖中,其他如陕西、山东、安徽、云南、甘肃、新疆、内蒙古等地亦产。以纯净、色青者为佳。

【鉴别】本品正方形或不规则多棱形,直径1~2厘米,青白色至暗白色,半透明,多数颗粒均有小形孔洞1至数个,孔洞圆形或不规则形。质硬,可砸碎,断面洁净而光亮。气微,味咸。易溶于水,水溶液显钠盐与氯化物的各种特殊反应。

【性味】咸,寒。①《别录》:“咸,寒。”②《日华子本草》:“平。”③《本草衍义》:“甘,咸。”

【归经】心、肾、膀胱经。①《本草衍义》:“入肾。”②《本草经疏》:“入手足少阴经。”③《长沙药解》:“入足太阳膀胱经。”

【功效】凉血,明目。

【主治】尿血,吐血,齿舌出血,目赤痛,风眼烂弦,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊0.9~1.5克,猪2~3克,牛4~6克。

### 大青根(《福建民间草药》)

【异名】淡婆婆(《植物名实图考》),山靛(福建),野靛青(浙江)。

【基源】为马鞭草科大青属植物大青的叶和根。大青属约400种,中国约34种,6变种。

【采集】全年可采,除去杂质及泥沙,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】苦,寒。①《陆川本草》:“微苦,凉。”②《常用中草药手册》:“苦,寒。”

【功效】清热,解毒,祛风,除湿。

【主治】乙脑,流脑,感冒高热,头痛,肠炎,痢疾,斑疹,黄疸,齿痛,鼻衄,咽喉肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣敷或煎水洗。

### 大苦溜溜(《云南思茅中草药选》)

【异名】螺旋茄、百两金(《广西药用植物名录》),苦凉菜(《云南思茅中草药选》),帕笠(傣名),旋柄茄、倒提壶、诺肺莫力气(彝药名)。

【基源】为茄科茄属植物旋花茄的全草或根。



【生境与分布】生于林旁、路边、山谷、溪边灌丛或林下。分布于湖南、广西、贵州、云南。印度、缅甸、越南也有分布。

【采集】夏、秋季采收，切段，晒干。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，利湿健胃。

【主治】热浊腹泻，赤痢，小便结痛，疟疾，感冒发热，喉痛，疮疡肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克。外用：捣敷。

#### 大苞叶千斤拔(《贵州草药》)

【异名】麒麟尾、山萝卜(《中药大辞典》)。

【基源】为豆科千斤拔属植物大苞叶千斤拔的根。千斤拔属全世界约 40 种，中国约 19 种。

【形态】小灌木，高约 50 厘米，密被褐色柔毛。叶互生，长卵圆形，长 4~8 厘米，宽 3~5 厘米，先端渐尖，基部心形，全缘；叶柄短，柄上具密毛；托叶披针形，脉凸出，边缘有毛。总状花序，苞片贝状扁圆形，长 1.5~1.8 厘米，宽 3~4.2 厘米，先端平截或圆形，微凹，内有橘红色腺点，脉及边缘被毛；萼片披针形；花冠玫瑰红色。花期 10~12 月。

【生境与分布】生于向阳山坡。分布于贵州、云南。

【采集】秋季采收，除去地上部分及泥沙，晒干。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】辛、微苦，寒。

【功效】清热利湿，健脾补虚，解毒。

【主治】红痢、白痢。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克。

#### 大苞叶千斤拔叶(《贵州草药》)

【异名】蚌壳草、耗子响铃、贝壳草(《云南药用植物名录》)。

【基源】为豆科千斤拔属植物大苞叶千斤拔的叶。

【性味】辛、苦，寒。

【功效】止血，生肌收口。

【主治】外伤出血。

【用法用量】外用：煎水洗。

#### 大枝绣球(《中国高等植物图鉴》)

【异名】合骨韦(《广西药用植物名录》)，鸡骨头(《陕西中药名录》)。

【基源】为虎耳草科绣球属植物大枝绣球的根、叶。绣球属全世界约 80 种，中国有 40 余种。

【功效】清热，抗疟。

【主治】根：半身不遂，跌打损伤。

#### 大刺儿菜(《西藏常用中草药》)

【异名】大蓟，绛策尔那布(藏族名)。

【基源】为菊科蓟属植物贡山蓟的全草。

【采集】8~9 月采收，晒干或阴干。

【加工炮制】将原药材，拣去杂质，洗净，稍润，切段，干燥。



大苞叶千斤拔  
1. 花枝 2. 托叶



大刺儿菜

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、苦，凉。

【功效】凉血止血，消瘀散肿。

【主治】吐血，鼻出血，尿血，子宫出血，黄疸，疮痈。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克。

#### 大枣(《本经》)

【异名】干枣、美枣、良枣(《别录》)，红枣(《医学入门》)，大枣、枣子(《中药志》)。

【基源】为鼠李科枣属植物枣的果实。枣属全世界约 100 种，中国约 12 种。

【采集】通常在 9 月中旬果实成熟时采收，晒干；或烘至皮软再晒干；或先用水略煮，使果肉柔软而外皮未皱缩时捞起，然后晒干。药材主产于河南新郑、灵宝，山东临清、茌平、泰安，河北、山西、四川、贵州等地亦产。以山东产量最大，河南新郑产者质优。

【鉴别】果实椭圆形或卵圆形，长 2~3.5 厘米，直径 1.5~2.5 厘米；表面紫红色或棕红色，略带光泽，有不规则皱纹；顶端有一凹窝，其中常有小突尖状花柱残痕，基部稍凹陷，有圆形果柄痕。外果皮薄，易剥离；中果皮淡棕黄色或棕黄色，肉质肥厚呈海绵状，富糖性而油润；果核纺锤形，坚硬，两端尖锐，表面红棕色，有小疣点。果肉稍有香气，味甜，嚼之富黏液性。以个大、色紫红、肉厚、油润者为佳。

【加工炮制】①切制，取原药材用时破开。②蒸制，取原药材洗净，蒸半小时，取出。③炒制，取净大枣用武火炒至表面焦黑色，出锅，摊开，晾凉。

【性味】甘，温。①《本经》：“甘，平。”②《千金·食治》：“甘、辛、热。”③《安徽中草药》：“微温，甘。”

【归经】入脾、胃经。①《纲目》：“脾经血分。”②《本草经疏》：“入足太阴、阳明经。”

【功效】补中益气，养血安神。

【主治】脾胃虚弱，久泻不止，脾虚浮肿，气血津液不足，营卫不和，心悸怔忡。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克。外用：煎水洗或烧存性研末调敷。

#### 大齿当归(《江苏南部种子植物手册》)

【异名】朝鲜独活、朝鲜羌活(东北)，福参(《中药大辞典》)。

【基源】为伞形科山芹属植物大齿山芹的根。山芹属全世界约 10 种，中国约 5 种。

【性味】辛、微甘，温。

【功效】温脾散寒，补中益气。

【主治】脾胃虚寒、泄泻、虚寒咳嗽等症。

#### 大虎耳草(《贵州草药》)

【基源】为虎耳草科金腰属植物肾萼金腰的全草。金腰属全世界约 62 种，中国约 34 种。

【采集】全年可采，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】微苦、辛，寒。

【功效】清热解毒，祛风解表。

【主治】风丹，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克。外用：捣敷。

#### 大果西番莲(《拉汉种子植物名称》)

【基源】为西番莲科西番莲属植物大果西番莲的叶。

【形态】多年生藤本。茎黄绿色，无毛，幼时稍呈四棱形，老后为



近圆形而中空;叶腋卷须无毛。单叶互生,叶柄长约2厘米,有腺体4~6个;叶片宽卵形或近圆形,长10~25厘米,宽8~17厘米,先端渐尖,基部心脏形,全缘;托叶大,叶状三角形,长2~4厘米,宽1.5~2.5厘米。聚伞花序退化为1花,单生于叶腋,径1~10厘米,极鲜艳美丽,有香味;花梗较短;苞片3,心脏形,覆瓦状排列;萼片5,肉质,等边三角形,上面黄绿色,下面白色,有紫红细小斑点;花瓣5,与萼片同形,肉质,较薄,淡紫色;副花冠排列为2轮,裂片丝状,先端白色,中部满布紫蓝色细小斑点,基部具不规则紫色环纹;雄蕊5,基部连成一束,花丝扁,黄绿色具紫色细点,长约1厘米;雌花生于雄蕊束上,子房卵形,具3棱线,有短柄,花柱3深裂,下垂。果实特大,长椭圆形或卵形,长20~26厘米,光滑,黄绿色或淡黄色,果肉厚,多汁味淡。种子多约150粒。

【生境与分布】台湾、广东、广西有栽培。原产热带美洲。

【性味】甘、淡、凉。

【功效】消炎,活血,利关节。

### 大金刀(《湖南药物志》)

【异名】水石韦(《植物名实图考》),西风剑(《全国中草药汇编》),梳子草(《贵州中草药名录》)。

【基源】为水龙骨科盾蕨属植物盾蕨的全草。盾蕨属全世界约5种,中国约4种。

【形态】植株高15~45厘米。根状茎横生,密被卵状披针形鳞片,鳞片长渐尖,边缘有疏齿。叶远生;叶柄长10~20厘米,被鳞片;叶片卵状披针形至卵状长圆形或近三角形,宽7~12厘米,渐尖,基部较宽,圆形至圆楔形,多少下延于叶柄,全缘或下部多少分裂;侧脉明显。孢子囊群大,圆形,在侧脉两旁排成不整齐的1~2行,幼时被盾状隔丝覆盖,老时脱落。

【生境与分布】生于海拔500~2000米的林下。分布于华东、华中、西南及甘肃。越南、缅甸、印度北部、尼泊尔也有分布。

【采集】全年可采,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,凉。

【功效】清热利湿,凉血止血。

【主治】尿路感染,小便不利,咯血,创伤出血,烧烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;或浸酒。外用:捣敷。

### 大金牛草(广州部队《常用中草药手册》)

【异名】肥儿草(《药性考补遗》),蛇总管、紫背金中(《生草药性备要》),大蓝青、大金牛(《岭南采药录》),大叶金不换(《中草药学》),甘得(广东金秀瑶族语),杀粘(广西大新壮语),华南远志(《中草药》)。

【基源】为远志科远志属植物金不换的全草。

【采集】夏、秋季采集带根全草,洗净,晒干。药材主产于广东、广西、福建。

【鉴别】华南远志(大金牛草),全草长6~40厘米。根直径1~2毫米,灰绿色至灰褐色,微有短毛。茎单枝或有分枝。叶片皱缩,展平后呈椭圆形、长圆状披针形或卵圆形,长1~6厘米,宽2~20毫米,灰绿色或黄褐色,叶端常有一小突尖;叶柄短,有柔毛。蒴果长约4毫米,顶端内凹,边缘有缘毛,萼片宿存。种子顶端有3短裂的假种皮。气无,味淡。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】辛、微甘,平。①《生草药性备要》:“甘,温。”②《本草求原》:“甘、辛,温。”③《广东中药》:“甘、淡,平。”④《中药大辞典》:“甘,平。”

【功效】清热解毒,祛痰止咳,活血散瘀。

【主治】咳嗽胸痛,咽炎,支气管炎,肺结核,百日咳,肝炎,幼畜麻痹后遗症,痈疽,跌打损伤,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

### 大金发藓(《中国药用植物志》)

【异名】土马谿(《嘉祐本草》),独根草(《本草钩沉》),眼丹药、一口血(《贵州草药》),短松树、万年杉(《四川常用中草药》),千年枫(《湖南药物志》)。

【基源】为金发藓科金发藓属植物金发藓的全草。金发藓属全世界约60种;中国约12种。

【生境与分布】生于山野阴湿土坡、森林沼泽及酸性土壤上。广布于中国各地。欧洲、美洲、大洋洲、非洲、亚洲北部及中部也有分布。

【采集】夏、秋季雨后采收,除去杂质,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘,寒。①《贵州草药》:“甘,寒。”②《四川常用中草药》:“淡,平。”

【功效】滋阴补虚。

【主治】肺病咳嗽,吐血。盗汗,子宫脱垂,漏症。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:研末调敷。

### 大金香炉(《南宁市药物志》)

【基源】为野牡丹科野牡丹属植物展毛野牡丹的全草或根、叶。野牡丹属全世界约100种;中国约9种,1变种,多可供药用。

【形态】直立灌木,高可达3米。茎多分枝,密被展开的或近展开的粗毛,毛常为褐紫色。叶对生,叶片坚纸质,卵形至狭椭圆状披针形,长4~10.5厘米,宽1.5~4厘米,基部楔形或圆形,全缘,两面有毛;主脉3~5条;叶柄长5~10毫米,密被糙伏毛。花两性,伞房花序生于分枝顶端,有花3~10朵聚生;基部有叶状总苞片2;萼筒长6~8毫米,密生伏贴的有齿的鳞片状毛,裂片5;花瓣5,紫红色,倒卵形,长1.5~2.8厘米;雄蕊10,不等大,花药顶端单孔开裂,二型,5枚较大,紫色,有延长而二裂的药隔,5枚较小,黄色,基部有2个小瘤体;子房半下位,5室。蒴果坛状球形,顶端平截,稍肉质,不开裂;宿存萼与果贴生,长6~8毫米,直径5~7毫米,密生伏贴的鳞片状毛。种子多,弯曲。花期春至夏初,果期秋季。

【生境与分布】生于海拔150~2800米的开阔山坡灌木、草丛中或疏林下,为酸性土常见植物。分布于中国西南地区及福建、台湾、广东、广西。尼泊尔、印度、缅甸、马来西亚及菲律宾等地也有分布。

【采集】全年可采,挖根,洗净,切片,晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、酸、涩,微温。

【功效】收敛,止血,解毒。

【主治】泻痢,崩漏带下,内外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。

### 大金钱草(《重庆草药》)

【异名】铜钱草(四川),对坐草、仙人对座草、延地蜈蚣(浙江、江西),路边黄(湖北),遍地黄(湖南),寸骨七(陕西)。

【基源】为报春花科珍珠菜属植物过路黄的全草。

【采集】5月采收,晒干或鲜用。

【鉴别】本品多皱缩成团。根纤细,表面淡黄色。茎扭曲,表面棕色或暗棕红色,直径约1毫米,有纵纹,通常无毛;断面外圈深棕色,中心淡黄色,实心;下部茎节上有时具须根。叶对生,多褶皱,展平后呈宽卵形或心形,全缘,上面灰绿色或棕褐色,下面色较浅,主脉1条明显突起;用水浸后,对光透视,可见黑色或褐色腺条;有时可见叶腋着生具长梗的花或果。花黄色。蒴果球形,光滑,带宿萼,直径2~3.5毫米,有黑色短腺条。种子黑色,多数。气微,味淡。



以叶大、须根少者为佳。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】甘，平。①《草木便方》：“淡。”②《浙江民间草药》：“寒，酸。”③《四川中药志》：“平，淡。”④《上海常用中草药》：“苦、酸，凉。”⑤《中药大辞典》：“甘、淡，平。”

【功效】清热利湿，消肿解毒。

【主治】黄疸，水肿，胆结石，肾结石，膀胱结石，反胃噎膈，跌打损伤，疔疮肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15～30 克，猪 30～60 克，牛 60～120 克；或捣汁服。外用：捣敷患处。

#### 大肺经草(《全国中草药汇编》)

【异名】散血草、肺筋草(四川)，鹅掌脚草(安徽)，一支箭、乌豆草(贵州)。

【基源】为伞形科变豆菜属植物薄片变豆菜的全草。变豆菜属全世界约 40 种；中国约 17 种。

【性味】辛、甘，平。①《四川中药志》：“甘、淡，平。”②《贵州草药》：“温，辛、微苦。”

【功效】疏风散寒，清肺化痰，行血通经。

【主治】感冒，咳嗽，哮喘，腰痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9～15 克，猪 18～30 克，牛 36～60 克。

#### 大鱼鳔花(《植物学汇报》)

【异名】紫萼(《汝南圃史》)。

【基源】为百合科玉簪属植物紫萼的花。玉簪属全世界约 10 种；中国约 3 种，分布甚广。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解暑。

【主治】疮毒，头痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6～15 克，猪 12～30 克，牛 24～60 克。外用：捣敷。

#### 狗尾草(《江西草药》)

【基源】为禾本科狗尾草属植物大狗尾草的全草或根。

【生境与分布】常生于荒草坡或路边，广布世界各地。

【采集】春、夏、秋季均可采收，晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘，平。

【功效】清热，消痞，杀虫止痒。

【主治】牙痛，幼畜疳积，风疹。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15～30 克，猪 30～60 克，牛 60～120 克。

#### 大夜关门(《贵州草药》)

【异名】关门草、羊蹄风(《中药大辞典》)。

【基源】为豆科羊蹄甲属植物显脉羊蹄甲的叶。羊蹄甲属全世界约 600 种，中国约 40 种。

【采集】夏、秋季采收。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】甘、酸、苦，温。《中药大辞典》：“温，辛、甘、酸、微苦。”

【功效】补肾气，提神。

【主治】脱肛，子宫下垂。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6～9 克，猪 12～18 克，牛 24～36 克。外用：研末调敷。

#### 大夜关门根(《贵州草药》)

【基源】为豆科植物显脉叶羊蹄甲的根。

【采集】夏、秋季采收，除去茎叶、根须及泥沙，晒干。

【贮藏】置干燥处，防霉蛀。

【性味】甘、酸、苦，温。①《中药大辞典》：“温，辛、甘、酸、微苦。”②《全国中草药汇编》：“甘、酸、微苦，温。”

【功效】止血，镇咳，补肾气。

【主治】血崩，咳嗽，遗精，滑精。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15～30 克，猪 30～60 克，牛 60～120 克。

#### 大泡通(《贵州民间药物》)

【异名】大通塔、柴厚朴(《贵州民间药物》)，野巴戟(《昆明民间常用草药》)，大五加皮、假通脱木、绒毛鸭脚木(广西)。

【基源】为五加科鹅掌柴属植物穗序鹅掌柴及白背鹅掌柴的根皮、树皮。鹅掌柴属全世界约 200 种，中国约 37 种。

白背鹅掌柴与穗序掌柴的区别在于：花序为伞形花序组成的顶生圆锥花序，花瓣外面疏生星状绒毛，小叶片下面灰绿色，亦被白色星状短柔毛。生于深山疏林下或山坡阔叶林中。分布于中国西南及广西。印度和缅甸也有分布。

【性味】苦、涩，微寒。

【功效】祛风活络，消肿毒。

【主治】骨折，挫伤，风湿关节痛，腰肌劳损，大便燥结。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9～15 克，猪 18～30 克，牛 36～60 克。外用：捣敷。

#### 大泡通叶(《贵州民间药物》)

【基源】为五加科鹅掌柴属植物穗序鹅掌柴的叶。

【性味】苦、涩，寒。

【功效】祛风，清热，利湿。

【主治】皮炎，湿疹，风疹。

【用法用量】外用：煎水洗。

#### 大泡通皮(《贵州民间药物》)

【基源】为五加科鹅掌柴属植物穗序鹅掌柴的茎皮。

【性味】苦、涩，寒。

【功效】祛风清热，活血通络，消肿止痛。

【主治】风湿疼痛，关节肿痛，跌打瘀痛，腰膝酸痛，骨折。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15～30 克，猪 30～60 克，牛 60～120 克。外用：捣敷。

#### 大泥炭藓(《中国药用孢子植物》)

【基源】为泥炭藓科泥炭藓属植物泥炭藓的全株。泥炭藓属全世界约 300 种，中国约 41 种。

【功效】《中国药用孢子植物》：“消毒后，代脱脂棉。”经试验，吸水量为本身的 19.8 倍(脱脂棉为 16.2 倍、纱布为 6.5 倍)，吸水速度也比脱脂棉和纱布快，弹性比棉制品好。

【主治】肠痿、下肢浮肿溃烂等化脓性疾患。

【用法用量】外用：采集新鲜全草，过粗筛，去杂质，晾干，制成垫类或敷料、急救包，经 20 分钟 120℃(1 千克/厘米<sup>2</sup>)灭菌后使用。

#### 大泡硬皮马勃(《中国的真菌》)

【异名】硬皮马勃(《中国药用真菌》)。

【基源】为硬皮马勃科硬皮马勃属真菌大泡硬皮马勃的子实体。

【性味】辛，平。

【功效】清热，利咽，止血。《中国药用孢子植物》：“止血，消肿。”

【主治】咽喉炎，扁桃体炎；外用治外伤出血，痔疮出血，冻疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊 3～6 克，猪 6～12 克，牛 12～24 克。外用：撒敷。



**大茜草(《云南药用植物名录》)**

【异名】大叶茜草(《全国中草药汇编》),砂糖根、小血散(云南丽江)。

【基源】为茜草科茜草属植物大茜草的干根。茜草属全世界有60余种;中国有10余种。

【采集】春、秋季采挖,除去茎苗及泥沙,晒干或烘干。药材产于四川、贵州、云南。

【鉴别】根茎横走,弯曲,呈结节状,长10~20厘米,直径1~3毫米表面红褐色,有纵沟,节上常带细长的茎及须根,节间长1~2厘米,有时皮部皱缩。质脆,易折断,断面较平坦,红色,木部色较浅。气微,味淡。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦,寒。

【功效】凉血,止血,祛瘀,通经。

【主治】吐血,衄血,崩漏,经闭,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克;或入丸,散。

**大草乌(云南)**

【异名】黑草乌(云南),小黑牛(云南丽江)。

【基源】为毛茛科乌头属植物直缘乌头的块根。乌头属全世界约350种;中国有165种,药用的近50种。

【生境与分布】生于海拔2800~3900米的山地草坡或灌丛及冷杉林中。分布于云南西北部(丽江玉龙山)。

【功效】全草治发热,肺炎。

**大草蔻(《常用中草药手册》)**

【异名】玉桃(《植物名实图考》),大豆蔻、草蔻、草豆蔻(《常用中草药手册》),土砂仁(贵州)。

【基源】为姜科山姜属植物艳山姜的种子。山姜属全世界约250种,中国约46种、2变种。

【采集】7~8月采收种子,晒干。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛、涩,温。

【功效】燥湿祛寒,除痰截疟,健脾暖胃。

【主治】心腹冷痛,胸腹胀满,痰湿积滞,消化不良,呕吐腹泻。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克;或入散剂。

**大草履虫(《普通动物学》)**

【基源】为草履虫科动物大草履虫的全体。

【形态】个体较大,形状很像草鞋。全身长满了纵横排列的纤毛。从体之前端开始有一道沟斜着伸向身体中部,在沟之后端有口,称为口沟。游泳时,全身的纤毛有节奏地摆动而使虫体旋转向前进。虫体的表面有表膜。

【生境与分布】生活在淡水中,一般池沼、小河均有。中国广泛分布。

**大荃麻(《云南中草药》)**

【异名】钱麻、蝎子草(《云南中草药》),虎麻(《贵州中草药名录》)。

【基源】为荨麻科蝎子草属植物大蝎子草的全株。蝎子草属全世界约11种;中国约7种、1变种。

【采集】全年可采,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】苦、辛,凉。①《滇南本草》:“苦、微辛,微寒。”②《云南中草药》:“苦、辛,凉。”

【功效】祛风解表,利气消痰,清火解毒。

【主治】伤风咳嗽,胸闷痰多,肤痒,疮毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或煎水洗。

**大茶药根(《岭南草药志》)**

【异名】大茶根(《广西药用植物图志》),断肠草根、猪人参(《广西中药志》)。

【基源】为马钱科胡蔓藤属植物胡蔓藤的根或根皮。

【采集】全年可采,除去茎苗,洗净,晒干。药材产于广东、广西、福建等地。

【鉴别】根圆柱状,略弯曲;表面灰棕色,具细纵皱纹,有多数横向裂隙,支根痕少数。质坚硬,不易折断,断面破裂状;完整横断面皮部灰棕色,形成层明显,木部淡黄色,导管呈小空洞,作放射状排列,木射线深黄色。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】苦,寒。有大毒。

【功效】解毒消肿,接骨止痛。

【主治】疗疮肿毒,痔疮,跌打损伤,骨折。

【用法用量】外用:煎水熏洗,或熬膏外敷。

**大茶根(《广西药用植物名录》)**

【异名】大洋藤(《广西药用植物名录》),胶鸟藤(《中国经济植物志》)。

【基源】为茜草科玉叶金花属植物啮状玉叶金花的茎叶。玉叶金花属全世界约200种,中国约33种。

【生境与分布】生于山坡、山谷、河边灌丛和林中,常攀缘于树上。分布于中国西南及台湾、广东、海南、广西。日本也有分布。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处,防霉。

【性味】微甘,凉。

【功效】清热消炎,解毒。

【主治】疥疮,热积,烧伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣汁涂或煎水洗。

**大荨麻(《全国中草药汇编》)**

【异名】钱麻、小荨麻(《滇南本草》),宽叶荨麻(《新疆中草药》)。

【基源】为荨麻科荨麻属植物异株荨麻的茎叶。荨麻属全世界约30种,中国约15种。

【性味】苦、辛,温。

【功效】祛风除湿,活血止痛止痒。

【主治】风湿麻木,关节痛,劳伤疼痛,疝痛,毒蛇咬伤,皮肤瘙痒,中风不语,小儿惊风。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣汁涂或煎水洗。

**大树三台(《全国中草药汇编》)**

【基源】为大戟科棒柄花属植物棒柄花的树皮。棒柄花属全世界约25种,中国约2种。

【采集】全年可采,切碎晒干备用。

【性味】苦,寒。

【功效】消炎解表,利湿解毒,通便。

【主治】感冒,急、慢性肝炎,疟疾,膀胱炎,脱肛,子宫脱垂,产后流血,疝气,便秘,外治疮、疖。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克。外用:适量,研粉撒患处。



### 大树皮(《云南中草药选》)

【基源】为榆科榆属植物越南榆的树杆内皮。榆属全世界约40种,中国约23种。

【采集】秋末采收,刮去表面粗皮,洗净,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】涩,平。

【功效】收敛止血。

【主治】胃肠道出血,尿血,各种外伤出血。

【用法用量】内服:研末,羊1~1.5克,猪2~3克,牛4~6克。外用:研末撒。

### 大树跌打(《云南思茅中草药选》)

【基源】为大戟科黄桐属植物黄桐的树皮及叶。黄桐属全世界约12种;中国有1种。

【采集】全年采皮,夏、秋季采叶,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛,热,有毒。

【功效】祛瘀生新,消肿镇痛,舒筋活络,截疟。

【主治】跌打损伤,骨折,风寒湿痹,关节疼痛,腰膝腿痛,四肢麻木,疟疾。

【用法用量】本品多外用:研细后,用纱布先少垫于患处,然后再上此药,以防刺激皮肤。

### 大香附子(《贵州草药》)

【异名】三棱草,假香附(《陕西中药名录》)。

【基源】为莎草科砖子苗属植物砖子苗的全草或根。砖子苗属全世界约200种;中国约7种。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、甘,平。《中药大辞典》:“辛、微苦、甘,平。”

【功效】祛风止痒,解郁调经。

【主治】皮肤瘙痒,血崩。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

### 大剑叶木(《云南思茅中草药选》)

【异名】竹节兰(《中药大辞典》),占点领(傣名)。

【基源】为鸭跖草科杜若属植物粗柄杜若的根。杜若属全世界约16种,中国约6种。

【采集】全年可采。切片,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】甘,微温。

【功效】补虚,通经,祛风湿。

【主治】腰腿痛,阳痿,膀胱炎,产后失血,风湿性关节炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

### 大独叶草(《昆明民间常用草药》)

【异名】化血丹(《中药大辞典》)。

【基源】为菊科橐吾属植物牛蒡叶橐吾的根和叶。橐吾属全世界约130种,中国约111种。

【生境与分布】生于海拔1800~3000米的草坡、林下或灌丛中,分布于四川、云南。

【采集】秋、冬季采收,洗净晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】辛、麻、苦,热。有毒。

【功效】散瘀,活血,止痛。

【主治】跌打损伤,瘀肿疼痛,风湿筋骨痛。

【用法用量】内服:研末,羊0.5~1.5克,猪1~3克,牛2~6克。外用:研末调敷。

### 大独活(《东北植物检索表》)

【异名】土当归(《吉林中草药》),野当归、大野芹(吉林),紫花芹(辽宁)。

【基源】为伞形科当归属植物朝鲜当归的根。当归属全世界约80种;中国约26种,5变种,1变型。

【采集】春秋季节采挖。

【功效】除风和血,消肿止痛。

【主治】关节肿痛,闪挫肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:煎水洗。

### 大将军(《全国中草药汇编》)

【异名】彪蚌法(云南西双版纳傣语)。

【基源】为桔梗科半边莲属植物密毛山梗菜的根及叶。半边莲属全世界约250种,中国约20种。

【性味】辛,凉。有毒。

【功效】消炎,止痛,解毒,祛风,杀虫。

【主治】风湿性关节炎,跌打损伤,蛇伤,痈肿。

【用法用量】内服:羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。外用:热灰烧后捣敷。

### 大株粗茎红景天(《中国植物志》)

【异名】朵都尔(《青藏高原药物图鉴》)。

【基源】为景天科红景天属植物大株粗茎红景天的干燥根状茎。

【性味】辛、涩,平。①《青琉璃》:“咯图尔:平,辛、甘、涩。”②《晶珠本草》:“辛、涩,平。”

【功效】清热,消肿。

【主治】肺炎,传染病发烧,感冒,水肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊1~9克,猪2~18克,牛4~36克,常配方服。

### 大透骨草(《昆明民间常用草药》)

【基源】为杜鹃花科乌饭树属尾叶越橘的全株。乌饭树属全世界约300种,中国约70种。

【采集】全年可采,洗净,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】微苦,微温。

【功效】祛风除湿,舒筋活络。

【主治】风湿性关节疼痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;或浸酒服。外用:用水煎洗。

### 大透骨消(《全国中草药汇编》)

【异名】透骨消(《全国中草药汇编》)。

【基源】为杜鹃花科白珠树属植物地檀香的根和叶。白珠树属全世界约120种,中国约26种。

【采集】夏季采叶,秋季采根,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦、辛,温。

【功效】祛风,除湿。

【主治】风湿瘫痪,冻疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克或浸酒。





## 大狼毒(《滇南本草》)

【异名】五虎下西山、搜山虎(《中药大辞典》),矮红、隔山堆(云南),格枝糯(大理白语)。

【基源】为大戟科大戟属植物大狼毒的根。大戟属全世界约2 000种,中国60种以上。

【采集】秋季采挖,洗净,切片,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】苦、辛,温。有毒。①《滇南本草》:“温,苦、麻,有大毒。”②《云南中草药》:“苦,温,剧毒。”

【功效】泻水逐饮,止血,止痒。

【主治】水肿,肝硬化腹水,淋巴结核,跌打瘀血肿痛,皮肤瘙痒,癬疥,外伤出血。

【用法用量】外用:研末撒敷或煎水洗。如确需内服,研末,羊0.1~0.3克,猪0.5~0.9克,牛1~3克。

## 大烟锅章(《全国中草药汇编》)

【基源】为菊科天名精属植物大花金挖耳的全草。

【性味】苦,微寒。

【功效】凉血,散瘀,止血。

【主治】跌打损伤,外伤出血。

【用法用量】外用:鲜全草捣敷,根皮研末外敷。

## 大浮萍(《生草药性备要》)

【异名】大藻(《纲目》),天浮萍、水浮萍(《岭南采药录》),大蒲藻(《岭南草药志》),浮萍(《广西药用植物名录》)。

【基源】为天南星科大藻属植物大藻的全草。大藻属全世界仅有1种,中国也产。

【采集】夏季采收,除去须根,晒干。

【鉴别】呈团状,多皱缩。叶簇生,叶片直径3~4厘米,淡黄色至淡绿色,基部被有长而密的毛茸,或有须根残存。质松软,易碎。气微,味咸。以干燥、无须根者为佳。

【性味】辛,寒。①《生草药性备要》:“淡,寒。”②《福建民间草药》:“甘、微苦。”③《南宁市药物志》:“辛,寒,有毒。”

【功效】凉血,活血,利尿除湿。

【主治】荨麻疹,丹毒,水臌,湿疮,跌打损伤,无名肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣敷或煎水熏洗。

## 大通筋(《广西药用植物名录》)

【异名】牛尾结(福建)。

【基源】为百合科菝葜属植物粉背菝葜的根茎。菝葜属全世界约300种,中国约60种及一些变种。

【生境与分布】生于海拔1 300米以下的疏林中或灌丛边缘。分布于江西、福建、广东、贵州。

## 大理白前(《西藏植物志》)

【异名】群虎草(《全国中草药汇编》、《中药志》)。

【基源】为萝藦科鹅绒藤属植物大理白前的根。

【生境与分布】生于海拔1 000~3 500米的山坡林下、灌丛或干旱草地、路边草丛。分布于甘肃、四川、云南、西藏。

【功效】清热散邪,生肌止痛。

## 大理茜草(《中国高等植物图鉴》)

【异名】代褐茜草(《云南药用植物名录》)。

【基源】为茜草科茜草属植物大理茜草的根。

【性味】苦,寒。

【功效】凉血止血,活血去瘀。

【主治】衄血,吐血,便血,尿血,崩漏,风湿关节痛,肝炎;外用治肠炎,跌打损伤,疗肿,神经性皮炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:适量,研粉调敷或煎水洗。

## 大排钱(《云南药用植物名录》)

【基源】为豆科排钱草属植物长叶排钱树的根。排钱草属全世界有6~7种,中国约4种。

【功效】消肿止痛,祛风活络,止血。

【主治】《广西药用植物名录》:“根:用于胃脘痛,崩漏,跌打损伤,脱肛。叶:用于目赤肿痛,风湿骨痛。”

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。外用:捣敷或煎水熏洗。

## 大接骨丹(《云南中草药》)

【异名】水五加(《贵州民间方药集》),水冬瓜、接骨草树(《云南中草药》),清明花(《贵州草药》)。

【基源】为山茱萸科鞘柄木属植物3种鞘柄木的根皮、叶及花。鞘柄木属全世界有2种和1变种,中国全产。该属种类在中国民间都作为大接骨丹入药。

【采集】秋季采叶,夏季采花。冬季采根,除去杂质,晒干。

【贮藏】置干燥处。根防蛀,叶、花防霉。

【性味】苦、辛、麻,平。

【功效】活血祛瘀,舒筋接骨,平喘。

【主治】干血癆伤,扁桃腺炎,跌打损伤,骨折,哮喘。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣敷或研末吹喉。

## 大黄(《本经》)

【异名】黄良、火参(《吴普本草》),将军(《李当之药录》),川军(《中药材手册》),香大黄、马蹄金(《全国中草药汇编》)。

【基源】为蓼科大黄属植物部分类的根茎及根。大黄属全世界约60种,中国约50种。

【采集】9~10月选择生长3年以上的植株,挖取根茎,切除茎叶、支根,刮去粗皮及顶芽,风干、烘干或切片晒干。掌叶大黄主产于甘肃岷县、文县、礼县、临县、武威,青海同仁、同德、贵德,西藏昌都与那曲地区,四川阿坝和甘孜藏族自治州。唐古特大黄主产于青海、甘肃祁连山北麓,西藏东北部及四川西北部亦有少量。药用大黄产于四川北部、东部及南部盆地边缘,贵州北部、西部、云南西北部,湖北西部,陕西南部。

【鉴别】根茎圆柱形、马蹄形、腰鼓形或卵形,或纵剖为半圆柱形块状,长3~17厘米,直径3~10厘米;除尽外皮者,表面黄棕色或红棕色,较平滑,可见类白色的网状纹理(系类白色的薄壁组织夹有棕红色的射线),残留外皮或外皮未去尽者表面暗棕色,有纵横粗皱纹。质坚实,有的中心较松软,横断面淡橙红色,颗粒性,皮部极狭,可见暗色形成层环纹,其内侧有细密的棕红色射线,髓占绝大部分,有多数星点(异型维管束)成环或散在,星点直径2~4厘米。气清香,味苦,微涩,嚼之有砂粒感,并使唾液染成黄色。根圆柱形或类圆柱形,大小不等;表面黄棕色至红棕色,有时可见黄棕色与白色相间的网状纹理。质较坚实,断面黄色至橙黄色,形成层环明显,木部发达,射线橙红色,髓小或无。3种大黄均以质坚实、气清香、味苦而微涩者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有大黄片、酒大黄、酒熟大黄、大黄炭、醋大黄、清宁片等。①大黄片,取原药材,除去杂质,大小个分开,略浸,捞出,淋润至透时,切厚片或小方块,晾干或低温干燥。②酒大黄,取大黄片,用黄酒拌匀,润至透,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每大黄片100千克,用黄酒10千克。③酒熟大黄,取大黄片或块,用黄酒拌匀,闷1~2小时至酒被吸尽,装入炖药罐或适宜



容器内,盖严,隔水炖24~32小时或置木甌内蒸至内外均呈黑色为度,取出晒干。每大黄片或块100千克,用黄酒30千克。④大黄炭,取大黄片置锅内,用武火加热,炒至表面焦黑色,内部深褐色,喷淋清水少许,灭尽火星,取出凉透。⑤醋大黄,取大黄片,用米醋拌匀,闷润至透,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每大黄片100千克,用米醋10千克。⑥清宁片,取大黄片或块,置锅内,加水漫过药材,用武火加热,煮约2小时至烂时,加入黄酒(100:30)搅拌,再煮成泥状,取出晒干,粉碎。取过100目筛细粉,再与黄酒、炼蜜混合成团块状,置笼屉内蒸约2小时至透,取出揉匀,搓成直径约14毫米的圆条,于50~55℃低温干燥,烘至七成干时,装入容器内,闷约10天至内外湿度一致,手摸有挺劲,取出,切厚片,晾干。每大黄100千克,用黄酒75千克,炼蜜40千克。

此外,尚有盐制、蜜制、药汁制等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处,防蛀;酒大黄、酒熟大黄、醋大黄、清宁片,密闭,置阴凉干燥处。

【性味】苦,寒。①《本经》:“苦,寒。”②《吴普本草》:“神农、雷公:苦,有毒。扁鹊:苦,无毒。李氏:小寒。”③《别录》:“大寒。”④《药性论》:“苦、甘。”⑤《药品化义》:“苦,带辛。”⑥《药物图考》:“鲜时尝之苦轻涩重而酸,干质尝之苦、涩相等而亦酸;其茎酸味较多。”⑦《药品辨义》:“大苦带辛。”⑧《医学衷中参西录》:“凉。”⑨《本草品汇精要》:“大寒泄。”⑩《中药大辞典》:“苦,寒。”⑪《中国药典》:“苦,寒。”

【归经】入脾、胃、大肠、肝、心包经。①《汤液本草》:“入手、足阳明经。”②《本草蒙筌》:“归胃、大肠经。”③《银海精微》:“归胃经。”④《本经逢原》:“归胃、大肠、心包、膀胱、小肠经。”⑤《本草求真》:“归胃、大肠、肝经。”⑥《长沙药解》:“归胃、脾、肝经。”⑦《纲目》:“归胃、大肠、脾、肝、心包经。”⑧《本草汇》:“归脾经,兼入胃、大肠、肝、心包经。”⑨《本草汇言》:“归胃、大肠、脾、肝、心包、肝经。”⑩《本草再新》:“归脾、肝、心经。”⑪《罗氏会约医镜》:“归胃、大肠、脾、肝经。”⑫《麻科活人全书》:“归胃、大肠、脾、三焦经。”⑬《本草害利》:“归胃、大肠、脾、肝、心经。”⑭《本草经解》:“归小肠、心、三焦经,兼入胃、大肠经。”⑮《中药大辞典》:“归胃、大肠、肝经。”

【功效】泻热通便,凉血解毒,逐瘀通经。

【主治】实热便秘,食积停滞,肠痈腹痛,湿热黄疸,血瘀经闭,牙痛,衄血,目赤,咽肿,症瘕积聚,时行热疫,痈肿疮疡,化脓性皮肤病,跌打损伤,水火烫伤。

【用法用量】内服:煎汤(用于泻下,不宜久煎),羊猪3~30克,牛10~100克;或入丸、散。外用:研末用水或醋调敷。

### 大黄花(《中国高等植物图鉴》)

【异名】白蒿茶(内蒙古),芯芭、芯玛芭(蒙名)。

【基源】为玄参科芯芭属植物大黄花的全草。芯芭属全世界约4种,中国约2种。

【形态】多年生簇生草本。高6~23厘米;密被灰白色丝毛。茎多条,基部为鳞片所覆盖。叶对生,线形或条状披针状,全缘,长10~23毫米,宽2~3毫米。总状花序顶生;花梗长2~5毫米;小苞片2;萼管状,5裂,条形或钻形,密被丝状柔毛,常有11条脉,筒长5~10毫米,花冠黄色,长30~45毫米,花冠管延长,上唇2裂,直立,下唇阔3裂,基部有2个凸体;雄蕊4,2强,花丝基部被毛,药室平行,花药长4~45毫米;子房矩圆形。蒴果长卵形,钝头,室裂。种子卵形,扁平,少数,周围有一圈狭翅。

【生境与分布】生于山坡、沙砾草原上。分布于黑龙江、河北、内蒙古。

【性味】微苦,凉。

【功效】祛风湿,利尿,止血。

【主治】风湿性关节炎,吐血。衄血。便血,外伤出血,肾炎水肿,黄水疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克。

外用:煎汤洗。

### 大黄茎(《唐本草》)

【基源】为蓼科大黄属植物大黄的茎。

【性味】酸,微寒。

【功效】清肠热,通大便。

【主治】热结便秘。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 大黄草(《滇南本草》)

【基源】为兰科石斛属黄花棍棒石斛的茎。石斛属全世界约2400种,中国约60种。

【生境与分布】生于树上。分布于四川。

【性味】甘、淡,微寒。

【功效】滋阴养胃,清热生津。

【主治】热病伤阴,口干燥渴,病后虚热。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~24克,牛24~48克。

### 大黄药(《中药志》)

【异名】大黑头草、黄药(云南思茅),垂衣香蓐、吊吊黄、小香蓐、一号黄药(云南红河)。

【基源】为唇形科香蓐属植物大黄药的全草。香蓐属全世界约40种;中国约32种,不少种类入药。

【采集】夏、秋季采收,洗净,阴干或鲜用。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛,温。

【功效】祛风散寒,解热上痛。

【主治】疟疾,流感,感冒,咽喉炎,扁桃体炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣烂敷。

### 大蛇药(广州《常用中草药手册》)

【异名】阿婆伞、火蕾木、凉伞木(《广西实用中草药新选》),五加通(广西)。

【基源】为五加科幌伞枫属植物幌伞枫的根及树皮。幌伞枫属全世界约5种,中国均产。

【采集】全年可采,挖取根或剥取树皮,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处,防蛀。

【性味】苦,凉。

【功效】凉血解毒,消肿止痛。

【主治】急性热病,无名肿毒,疔肿,骨髓炎,骨折,扭挫伤,风热感冒,风湿性关节炎,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或煎水洗。

### 大铜钱菜(《贵州草药》)

【异名】地弹花、铜钱草(四川)。

【基源】为伞形科天胡荽属植物中华天胡荽的全草。天胡荽属全世界约75种,中国约17种。

【生境与分布】生于海拔1100~2900米的中山河边及阴湿的路旁草地。分布于湖南、四川、云南。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、微苦,温。

【功效】镇痛,清热,利湿。

【主治】腹痛,小便不利,湿疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。



克。外用:捣敷。

### 大脖子药(《贵州民间药物》)

【基源】为苦苣苔科尖舌苣苔属植物尖舌苣苔的根。尖舌苣苔属全世界约12种,中国约2种。

【采集】秋季采收,除去茎叶、根须及泥沙,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】微咸,平。

【功效】消瘰理气。

【主治】甲状腺肿大。

【用法用量】内服:羊30~60克,猪60~90克,牛120~180克。外用:浸酒涂。

### 大麻药(《云南中草药》)

【异名】麻里麻、山豆根、野饭豆根、三极方(《云南中草药选》),镰叶山扁豆(《中药大辞典》)。

【基源】为豆科扁豆属植物镰扁豆的根或叶。扁豆属全世界约70种,中国约8种。

【形态】多年生蔓生草质藤本,长可达2米。根粗壮,圆柱形,褐色,具纵纹。茎纤细,三棱。3出羽状复叶,小叶卵圆形,长3~4厘米,宽1.5~2.5厘米,两面稀被短硬毛;小托叶线形。总状花序,腋生,花1~4朵;萼阔钟形,长约3毫米;花冠白色,长1~1.2厘米,旗瓣圆形,翼瓣倒卵形,比旗瓣略长,龙骨瓣内弯,基部截形。荚果扁平,线状长椭圆形,稍弯,长5~6厘米。种子青色,有紫斑。花果期6~9月。

【生境与分布】生于山坡灌丛或疏林中。分布于广东、云南。

【采集】秋季采收,晒干;叶常鲜用。

【贮藏】置干燥处,根防霉蛀,叶防霉。

【性味】辛、温。有毒。《云南中草药》:“辛、麻,温。有毒。”

【功效】祛风活血,止血止痛。

【主治】骨折,跌打损伤,风湿疼痛,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;或浸酒。外用:研末撒或调敷。

### 大粘药(《昆明民间常用草药》)

【异名】接骨灵、粘榔药(《云南药用植物名录》),涩叶树(《广西药用植物名录》),玄麻(《四川西昌中草药》)。

【基源】为荨麻科雾水葛属植物红雾水葛的根、叶。雾水葛属全世界约50余种,中国约7种、1变种。

【采集】秋、冬或春季采收,洗净,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】涩、微辛,热。

【功效】祛风湿,舒筋络。

【主治】风湿痹痛。

【用法用量】外用:调敷。

### 大绿藤(《云南思茅中草药选》)

【基源】为葡萄科爬山虎属植物绿爬山虎的茎藤。爬山虎属全世界约15种,中国约9种。

【采集】全年可采,切片,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处,防蛀。

【性味】麻,温。

【功效】舒筋活络,消肿散瘀,接骨。

【主治】跌打损伤,骨折,风湿性关节炎,腰肌劳损,四肢痹痛。



大绿藤

【用法用量】内服:羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或研末调敷。

### 大巢菜(《纲目》)

【异名】薇菜、巢菜、野豌豆(《品汇精要》),野麻疏(《草木便方》),肥田草(《贵州草药》)。

【基源】为豆科野豌豆属植物救荒野豌豆的全草。野豌豆属全世界约150种,中国约45种。

【采集】4~5月间采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处,防霉。

【性味】甘、辛,寒。①《本草拾遗》:“甘,寒。”②《本草品汇精要》:“甘,平。”③《草木便方》:“辛,平。”

【功效】清热利湿,和血祛瘀。

【主治】黄疸,浮肿,疟疾,鼻衄,心悸。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

### 大萼委陵菜(《新华本草纲要》)

【异名】白毛委陵菜(《中国沙漠地区药用植物》),热干巴(蒙语)。

【基源】为蔷薇科委陵菜属植物大萼委陵菜的根。委陵菜属全世界有200余种,中国有80余种。

【性味】苦、酸,凉。

【功效】止血,凉血。

【主治】子宫功能性出血。

### 大萼党参(《中国高等植物图鉴》)

【异名】巨萼党参(《全国中草药汇编》),党参、线党(四川)。

【基源】为桔梗科党参属植物大萼党参的根。

【性味】甘,平。

【功效】补脾,益气,生津。

【主治】脾虚,食少便溏,四肢无力,心悸,气短,口干,自汗,脱肛,子宫脱垂。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克,单用加倍。

### 大萼鹿角藤(《云南中草药选》)

【异名】土杜仲(《云南中草药选》)。

【基源】为夹竹桃科鹿角藤属植物长萼鹿角藤的茎藤。鹿角藤属全世界约20种;中国约7种,栽培1种。

【采集】全年可采,除去杂质,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛,温。

【功效】通经活络,活血止血,接骨生肌。

【主治】风湿性腰腿痛,肾亏腰痛,骨折,跌打损伤,高血压。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;或泡酒浸。外用:研末调敷。

### 大落新妇(《中草药通讯》)

【异名】野红稗(《贵州中草药名录》)。

【基源】为虎耳草科落新妇属植物大落新妇的根状茎。落新妇属全世界有25种,中国约15种。

【功效】祛风,止咳,消炎。

【主治】筋骨酸痛,慢性支气管炎,痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

### 大戟(《本经》)

【异名】京大戟(《中国药典》),龙虎草、九头狮子草、臃胀草、红芽大戟(江苏),千层塔(江西),灯台草(吉林)。



【基源】为大戟科大戟属植物大戟的根或全草。

【采集】春季未发芽前,或秋季茎叶枯萎时采挖,除去残茎及须根,洗净干燥。产于江苏南京、扬州、邳县等地。

【鉴别】大戟根不规则长圆锥形,略弯曲,常有分枝,长10~20厘米,直径5~20厘米,近根头部偶有膨大至4厘米,根头常带有茎的残基及芽痕;表面灰棕色或棕褐色,粗糙,有纵直沟纹及横上皮孔,支根少而扭曲。质坚硬,不易折断,断面类棕黄色或类白色,纤维性,气微,味微苦、涩。

【加工炮制】常用炮制品有大戟片和醋大戟。①取原药材,除去杂质,洗净,润透,切厚片,干燥。②醋大戟:取大戟置锅内,用米醋和适量水浸拌1~2小时,用文火加热,煮至醋液被吸尽时,取出,晾至6~7成干时,切厚片,干燥。每大戟100千克用米醋30千克。

【贮藏】置通风干燥处,防霉、防蛀。

【性味】苦,寒。有毒。①《本经》:“苦、寒。”②《别录》:“甘,大寒,小毒。”③《药性论》:“苦,辛;有大毒。”④《安徽中草药》:“寒,苦,有小毒。”⑤《中药大辞典》:“苦、辛,寒。有毒。”

【归经】入肺、脾、肾经。①《本草经疏》:“入肾、肝。”②《本草通玄》:“入肝、膀胱。”③《得配本草》:“入三阴,足太阳经。”

【主治】胸肋膜炎,胸腔积液,水肿膨胀,气逆喘咳,二便不利,无名肿毒,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克;或入丸散。外用:煎水熏洗。

### 大黑药(《昆明民间常用草药》)

【基源】为菊科旋复花属植物翼茎羊耳菊的根。旋复花属全世界约100种,中国有20余种。

【采集】秋季采挖,除去茎叶,根须及泥沙,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦,平。

【功效】补虚,清热解毒。

【主治】头晕,耳鸣,心慌,出虚汗,痲痹肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 大黑蒿(《云南中草药》)

【基源】为菊科艾纳香属植物密花艾纳香的全株。艾纳香属全世界约80种,中国约30种。

【采集】全年可采,除去杂质,阴干或晒干。

【性味】苦,寒。

【功效】清热凉血,截疟。

【主治】感冒发热,高血压,疟疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克;截疟可加十倍用。

### 大鹅儿肠(《贵州民间方药集》)

【异名】黑牵牛、寸金草、老鹤精、通经草(贵州)。

【基源】为石竹科繁缕属植物大繁缕的全草或根。繁缕属全世界有100种以上;中国约50种,其中数种民间药用。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛,平。

【功效】化湿,消积。理气行血。通经,解毒。

【主治】胃痛,黄疸,大便下血,幼畜积食,疔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克;研末或浸酒。外用:研末调敷。

### 大蒜(《神农本草经集注》)

【异名】葫(《别录》),大蒜(《神农本草经集注》),青蒜(《滇南

本草》)。

【基源】为百合科葱属植物大蒜的鳞茎。

【采集】5月叶枯时采挖,晾干或鲜用。药材中国各地均产。

【鉴别】鳞茎扁球形或短圆锥形,直径4~6厘米;外有灰白色或淡棕色膜质鳞被1~3层,剥去鳞被,内有5~15个小鳞茎着生于扁平木质的鳞茎盘上,中央有干缩的花茎残基,基部有多数黄白色须根。小鳞茎略呈卵圆形,3~4面性,顶端渐尖,背面作弓状隆起,外面为一薄层膜状鳞叶,其内为肉质而厚的鳞片,切断面随处可见黄色油点。气特异而强烈,味辣而持久。

【性味】辛,温。①《别录》:“辛,温。有毒。”②《医林纂要》:“辛,甘,热。”③《随息居饮食谱》:“生辛,热;熟甘,温。”

【归经】入脾、胃、肺经。①《纲目》:“入太阴、阳明。”②《本草经疏》:“入足阳明、太阴、厥阴经。”

【功效】暖脾胃,止痢,止咳,杀菌,驱虫。

【主治】流行性感胃,流行性脑脊髓膜炎,肺结核,百日咳,食欲不振,消化不良,细菌性痢疾,阿米巴痢疾,肠炎,蛲虫病,钩虫病,阴道滴虫,急性阑尾炎,白秃癣疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊4~9克,猪8~18克,牛16~36克;生食,煨食或捣泥为丸。外用:捣敷。

### 大蓟(《本草经集注》)

【异名】虎蓟(《本草经集注》),刺蓟(《日华子本草》),鸡项草(《本草图经》),鸡脚刺(《滇南本草》),野红花(《纳目》),恶鸡婆(《草本便方》),大牛喳口、山萝卜(《贵州民间方药集》),猪姆刺、六月霜、蚊姆刺(《福建民间草药》),牛口刺(《浙江中药手册》),驴扎嘴、马刺刺(《山西中药志》),马刺草(《中药材手册》),土红花(《四川中药志》)。

【基源】为菊科蓟属植物蓟的全草或根。蓟属全世界250~300种,中国有50余种。

【采集】全草于夏、秋季花盛开时采割,除去老茎,晒干,以秋季采者为佳;根于8~10月采挖,除去泥土、残茎,洗净晒干。我国大部分地区均产。

【鉴别】地上部分长约1米。茎圆柱形,上部分枝,直径0.5~1.5毫米,表面褐色或绿褐色,有数条纵棱,密生灰白色毛;质松脆,断面黄白色,髓部白色,疏松或中空。叶皱缩,多破碎,完整叶片展平后呈倒披针形或倒卵状椭圆形,羽状深裂,边缘具黄白色不等长的针刺,上表面灰绿色或黄棕色,下表面色较浅,两面均具灰白色丝状毛。头状花序顶生,圆球形或椭圆形。总苞橘黄色,苞片披针形,4~6层,表面微带紫黑色,管状花多脱落,冠毛羽状,黄白色。气微,味淡。以色绿、叶多、无杂质者为佳。

根长纺锤形,稍弯曲,长5~15厘米,直径2~10毫米。表面暗褐色,有不规则的纵皱纹;质硬脆,易折断,断面较粗糙,皮部薄,棕褐色,有细小裂隙,木部类白色。气特异,味微苦涩。以粗壮、无须根、芦头者为佳。

【加工炮制】①切制:取原药材,除去杂质,清水洗净,润透。切段(全草)或切薄片(根部),干燥。②大蓟炭:取大蓟段或片置锅内,用武火加热,炒至表面焦黑色,喷洒清水少许,灭尽火星,取出晾干凉透。此外,尚有炒制、醋制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、苦,凉。①《别录》:“根,甘,温。”②《药性论》:“苦,平。”③《日华子本草》:“叶,凉。”④《本草汇言》:“甘、微苦,气寒。”⑤《中药志》:“甘、苦,凉。”

【归经】心、肝经。①《滇南本草》:“入肝、脾、肾三经。”②《本草新编》:“入肺、脾二经。”

【功效】凉血止血,散瘀消肿。

【主治】衄血,咯血,吐血,尿血,便血,崩漏下血,功能性子宫出血,产后出血,跌打损伤,痲疹肿毒,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60



克;捣汁或研末服。外用:捣敷或捣汁涂。

### 大腹皮(侯宁波《药谱》)

【异名】大腹毛(《医林纂要》), 茯毛(《会约医镜》), 槟榔衣(《药材资料汇编》), 大腹绒(《药材学》)。

【基源】为棕榈科槟榔属植物槟榔的干燥果皮。槟榔属全世界约 54 种;中国仅 1 种,为引种栽培植物。

【采集】冬、春季采收成熟果实,剥下果皮,打松,置水中浸泡,晒干,再打松后除去外果皮。药材主产于海南、广东、云南、台湾;广西、福建等地亦产。

【鉴别】本品略呈椭圆形或长卵形瓢状,通常纵剖为二。完整者长 4~7 厘米,宽 2~3.5 厘米,厚 2~10 毫米。外皮深棕色至近黑色,具不规则的纵皱纹及隆起的横纹,顶端有花柱残痕,基部有果柄及残存萼片。内壁凹陷,褐色或深棕色,光滑呈硬壳状。体轻、质硬,可纵向撕裂,裂面呈棕毛状,黄白色或淡棕色。气微,味微涩。以色深褐、皱皮结实者为佳。

大腹毛呈乱丝团状,长 4~7 厘米。黄白色或淡棕色。可见黏附的外果皮及内果皮碎片。体轻松,质柔韧。无臭,味淡。以色黄白、质柔韧者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛,微温。①《开宝本草》:“微温。”②《纲目》:“辛,微温。”

【归经】入脾、胃、大肠、小肠经。①《雷公炮制药性解》:“入肺、脾二经。”②《药品化义》:“入脾、肺、胃、大肠五经。”③《中草药学》:“入脾、胃经。”

【功效】下气,宽中,行水,消肿。

【主治】湿阻气滞,食积不化,脘腹胀闷,大便不爽,水肿胀满,小便不利,妊娠恶阻。

【用法用量】内服:煎汤,羊 6~9 克,猪 12~18 克,牛 24~36 克;或入丸剂。外用:煎水洗或研末调敷。

### 大蕉皮(《广东中药》)

【基源】为芭蕉科芭蕉属植物大蕉的果皮。

【采集】秋季收拾,晒干。药材主产广东。

【鉴别】本品呈不规则条块状,表面黑褐色,具有较长的果柄,其纤维性较强,长 4~5 厘米。质软而韧,纤维众多。以干燥、洁净者为佳。

【贮藏】置干燥处,防霉。

【性味】甘、涩,温。

【功效】杀虫,止泻。

【主治】痢疾,霍乱肚痛,瘙痒。

【用法用量】内服:煎水,羊 15~30 克,猪 30~60 克,牛 60~120 克。外用:煎水洗。

### 大箭(《四川常用中草药》)

【基源】为泽泻科泽泻属植物窄叶泽泻的全草。泽泻属全世界约 10 种,中国约 3 种。

【采集】8~9 月采全草,晒干。

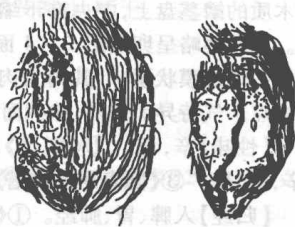
【贮藏】置干燥处。

【性味】淡、微辛,平。

【功效】清热,解毒。

【主治】皮肤疱疹,小便不通,水肿,蛇虫咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~30 克,猪 30~60 克,牛 60~120 克;或浸酒服。



大腹皮药材

### 大靛根(《生草药性备要》)

【异名】木蓝(《图经本草》),青仔草、野青靛(福建),大蓝(广西)。

【基源】为豆科木蓝属植物木蓝的根。

【性味】苦,平。

【功效】解虫毒。

【主治】丹毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~30 克,猪 30~60 克,牛 60~120 克。

### 万丈深(《云南中草药选》)

【异名】马尾参、细草(《云南中草药选》),竹叶青(《昆明民间常用草药》),刷把细辛(《贵州药用植物名录》),奶浆参、绿茎还阳参(《云南红河中草药》)。

【基源】为菊科还阳参属植物万丈深的根。还阳参属全世界约 200 种,中国有 25 种。

【采集】夏、秋季采收,除去茎叶、根须及泥沙,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】甘、苦,凉。

【功效】润肺止咳,清热解毒,消食理气,补虚,催乳。

【主治】支气管炎,肺炎,痈疽,幼畜疳积,头昏无力,乳汁不足,结膜炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~30 克,猪 30~60 克,牛 60~120 克。

### 万丈深茎叶(《昆明民间常用草药》)

【基源】为菊科还阳参属植物万丈深的茎叶。

【采集】全年可采,除去杂质,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、甘,平。

【功效】发汗,止痛。

【主治】外感无汗,风湿筋骨疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊 6~9 克,猪 12~18 克,牛 24~36 克。

### 万年青叶(《本草新编》)

【基源】百合科万年青属植物万年青的叶。

【性味】苦、涩,微寒。《本草新编》:“苦、涩,气微寒。”

【归经】入肾、肺经。《本草新编》:“入肾经,专通任督之脉,亦能入肺。”

【功效】清热解毒,强心利尿,止血。

【主治】咽喉肿毒,疮毒。心力衰竭,咯血,吐血。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~6 克,猪 6~12 克,牛 12~24 克。外用:煎水熏洗。

### 万年青花(《纲目拾遗》)

【基源】为百合科万年青属植物万年青的花。

【性味】苦,微寒。

【功效】补肾益髓,活血止痛。

【主治】肾虚腰痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~9 克,猪 6~18 克,牛 12~36 克,或入丸、散。

### 万年青根(《纲目拾遗》)

【异名】白重楼(浙江),白河车(《江苏植物药材志》),牛尾七(四川)。

【基源】为百合科万年青属植



万年青根药材



物万年青的根状茎。万年青属全世界仅1种,分布于日本和中国西南部、中部至东部。

【采集】全年可采。挖取根及根状茎,除去茎叶及须根,洗净,晒干或烘干。晒干品白色,烘干品红色。一般认为烘干的品质较佳。药材产于江苏、浙江、四川等地。

【鉴别】根茎圆柱形,稍弯曲,少分枝,长5~15厘米,直径1~2厘米,上端有茎痕及叶痕;表面灰褐色,有节及环状皱纹,节处可见圆点状须根痕。质脆,折断面浅棕色或近白色,带海绵性,散有无数黄色维管束。味苦、辛。以干燥、大小均匀、色红者为佳。

【加工炮制】取原药材拣出杂质,洗净,润透,切成片,干燥,筛去灰屑。

【贮藏】宜贮于石灰缸内,或经常日晒,以防霉蛀。

【性味】甘、苦,寒。有毒。①《履岩本草》:“凉。”②《本草再新》:“甘、苦,寒。有小毒。”③《福建民间草药》:“辛、苦,微寒。”

【归经】入肺经。

【功效】强心利尿,清热解毒,止血。

【主治】心脏病,水肿,白喉,咽喉肿痛,疔疮,丹毒,咯血,吐血,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;外用:研末调敷。

### 万年松(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为石杉科马尾杉属植物美丽马尾杉的全草。马尾杉属全世界约50种;中国有10余种。

【形态】植株高30~50厘米,茎粗壮,直立或下垂,直径约4厘米,不分枝或2~3回分枝,连叶直径1.8~2.2厘米。叶草质,干后深绿色,排列紧密,线状披针形,长12~15毫米,宽约1毫米,略斜展,直而锐尖头,中肋明显,叶缘反折;孢子叶不明显短缩,与营养叶同形。

【生境与分布】生于次生杂木林中。分布于台湾、广西、云南南部、西藏东南部。尼泊尔、锡金、不丹、印度、泰国、越南也有分布。

【性味】苦,温。

【功效】透疹,解毒。

【主治】麻疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~24克,猪30~48克,牛60~96克。

### 万寿菊(《植物名实图考》)

【异名】臭芙蓉(《植物名实图考》),金菊(《民间常用草药汇编》),黄菊、里苦艾(《广西药用植物名录》),蜂窝菊、金花菊(《昆明民间常用草药》)。

【基源】为菊科万寿菊属植物万寿菊的头状花序。万寿菊属全世界约30种,中国常见栽培约2种。

【采集】7~9月采摘,除去杂质,阴干或晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉蛀。

【性味】苦、微辛,凉。

【功效】平肝清热,祛风降火,化痰止咳。

【主治】头晕目眩,风火眼痛,幼畜惊风,感冒咳嗽,百日咳,乳痈,疔疮,子宫下垂。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:煎水熏洗。

### 万寿菊叶(《南宁市药物志》)

【基源】为菊科万寿菊属植物万寿菊的叶。



万年松

1. 植物全形
2. 顶梢的一部分
3. 孢子囊

【采集】夏、秋季采收,晒干或鲜用。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉。

【性味】甘,寒。有臭气。

【功效】清热解毒,消肿止痛。

【主治】疔疮,无名肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛18~36克。外用:捣敷或煎水洗。

### 万里香(《云南中草药》)

【异名】山桂花(《植物名实图考》)。

【基源】为海桐花科海桐花属植物短萼海桐的全株、茎皮及果。海桐花属全世界约300种,中国有44种、8变种。

【功效】清热解毒,消肿止痛。

【主治】疮毒肿痛。

【用法用量】外用:捣敷患处。

### 上山龙(《陕西中草药》)

【异名】大接骨丹、过山龙(《陕西中草药》),扁担藤(《贵州药用植物目录》)。

【基源】为葡萄科蛇葡萄属植物蓝果蛇葡萄的根皮。蛇葡萄属全世界约30余种,中国约15种、7变种。

【采集】全年可采,除去粗皮,阴干或鲜用。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】酸、涩、辛,平。

【功效】解毒消肿,止血止痛,排脓生肌,祛风湿。

【主治】跌打损伤,骨折,便血,崩漏,白带,风湿性关节炎,风湿性腰腿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或研末调敷。

### 上树咳(《广西中药志》)

【异名】桂寄生(《植物名实图考》),金锁匙(《广东药用植物手册》)。

【基源】为水龙骨科骨牌蕨属植物骨牌蕨的全草。骨牌蕨属全世界约8种,主要分布在中国。

【性味】甘、苦,平。《中药大辞典》:“微苦、甘,性平。”

【归经】入肺、小肠经。

【主治】淋沥癃闭,热咳,心烦。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

### 小一枝箭(《全国中草药汇编》)

【异名】牛尾一枝箭(《全国中草药汇编》)。

【基源】为菊科兔耳风属植物卵叶宽穗兔耳风的根。

【性味】涩、苦,寒。

【功效】消炎,杀菌,利尿,杀虫。

【主治】阿米巴痢疾,喉炎,脚气病,食欲不振,腹胀,驱牛、马蛔虫。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

### 小二仙草(《植物名实图考》)

【异名】地花椒(湖北)、女儿红(四川)。

【基源】为小二仙草科小二仙草属植物小二仙草的全草。小二仙草属全世界约70种;中国约2种,均可药用。

【采集】开花时采收,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦,凉。①《四川中药志》:“苦,凉。”②《贵州草药》:



“辛、涩、平。”③《中药大辞典》：“苦、辛、平。”

【功效】清热，通便，活血，解毒。

【主治】二便不通，热淋，赤痢，跌打损伤，烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克。外用：捣敷。

#### 小丁香(《云南中草药》)

【异名】苦远志(《滇南本草》)，紫花地丁(《植物名实图考》、《昆明民间常用草药》)，小远志、蓝花地丁草、红花地丁，小万年青、四季青(云南)。

【基源】为远志科远志属植物苦远志的全草。远志属全世界约 600 种，我国有近 40 种。

【采集】秋季采收，晒干。

【鉴别】根圆柱形或圆锥形，长 4~18 厘米，直径 2~8 毫米，根头部茎基较多，约 2~5 个；表面粗糙，颜色较深，灰棕色至灰黑色，少为灰黄色，纵沟纹较多，横沟纹较少，支根较多，长 2~5 厘米。质较硬，不易折断，断面皮部较薄，木心较大。味微苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、微辛，寒。

【功效】清热解毒，祛风止痛。

【主治】咽喉肿痛，疮疖痈肿，幼畜支气管炎，肺炎，胃痛，痢疾，跌打损伤，肋间神经痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克；或泡酒。外用：研末调敷。

#### 小人参(《贵州民间药物》)

【基源】为桔梗科党参属植物光叶党参的根。

【采集】秋季采挖，除去茎叶、根须及泥沙，晒干。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘，温。

【功效】补虚。

【主治】气虚，盗汗。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克。

#### 小八角莲(《中国高等植物图鉴》)

【异名】包袱莲、单叶一枝花、一块砖(湖南)。

【基源】为小檗科八角莲属植物小八角莲的根及根茎。八角莲属中国约 7 种。

【性味】苦、辛、平。有毒。

【功效】散风祛痰，解毒。《中国民族药志》：“苗族用根茎：清热解毒，活血散瘀，消肿止痛，化痰消癭。”

【主治】痈肿疔疮，瘰癧，咽喉肿痛，跌打损伤，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~12 克，猪 12~24 克，牛 24~48 克。外用：研末调敷，或浸酒涂敷。

#### 小三叶耳蕨(《中国主要植物图说·蕨类植物门》)

【异名】蛇舌草(《广西药用植物名录》)。

【基源】为鳞毛蕨科耳蕨属植物小三叶耳蕨的全草。耳蕨属全世界有 400 余种，中国有 300 多种。

【性味】微苦，凉。

【功效】清热解毒。

【主治】蛇咬伤，外伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15 克，猪 30 克，牛 60 克。外用：捣汁敷。

#### 小三颗针(《云南中草药》)

【异名】土黄连(四川)，刺黄连、小鸡脚黄刺(云南)。

【基源】为小檗科小檗属植物金花小檗的根。

【采集】全年可采，切片，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，消炎止痛。

【主治】疮痈肿痛，黄疸型肝炎，痢疾。

【用法用量】内服：煎汤，羊 3~9 克，猪 6~18 克，牛 12~36 克。外用：研末调敷。

#### 小大黄(《全国中草药汇编》)

【异名】矮大黄(青海)。

【基源】为蓼科大黄属植物小大黄的根。

【性味】苦，寒。

【功效】泻肠胃积滞、实热，下瘀血，消臃肿。《中草药》：“清热，泻下，消肿，解毒，活血散瘀。”

【主治】食积停滞，脘腹胀痛，实热内蕴，大便秘结，急性阑尾炎，黄疸，痢肿，跌打损伤。

#### 小山豆根(《全国中草药汇编》)

【异名】山豆根(四川)，千金藤(西藏)。

【基源】为防己科千金藤属植物雅致千金藤的根。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，止痛杀虫。

【主治】咽喉肿痛，牙痛，痔肿，腹痛下痢，咳嗽气喘，驱蚊虫，蛇咬伤，蜘蛛伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 3~9 克，猪 6~18 克，牛 12~36 克。

#### 小飞扬草(《生草药性备要》)

【异名】飞扬草(《岭南采药录》)，痢子草、乳汁草(《岭南草药志》)，细叶飞扬草、小乳汁草(广州《常用中草药手册》)。

【基源】为大戟科大戟属植物千根草的全草。

【采集】夏、秋间采收，晒干或鲜用。药材主产于广东。

【鉴别】全草长约 13 厘米。根小。茎细长，直径约 1 毫米，表面红棕色，稍被毛，质稍韧，中空。叶对生。多皱缩，灰绿色或稍带紫色。花序生于叶腋，花小，干缩。有的带有三角形的蒴果。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】微酸、涩，微凉。①《生草药性备要》：“酸。”②《岭南采药录》：“酸、苦，寒。”③《常用中草药手册》：“淡、微酸，凉。”④《文山中草药》：“涩，凉。”⑤《中药大辞典》：“酸、涩，凉。”

【功效】清热利湿，收敛，止痒。

【主治】细菌性痢疾，肠炎腹泻，痔疮出血，外用治湿疹，过敏性皮炎，皮肤瘙痒。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克。外用：捣敷。

#### 小马齿苋(《全国中草药汇编》)

【异名】地锦(《云南药用植物名录》)。

【基源】为马齿苋科马齿苋属植物小马齿苋的全草或叶。马齿苋属全世界约 100 种，中国约 5 种。

【性味】微酸、微苦，平。

【功效】止痢杀菌。

【主治】痢疾，肠炎，腹泻，湿热性黄疸，内痔出血，乳汁不足，幼畜疳积，黄水疮，下肢慢性溃疡。

【用法用量】内服：煎汤，羊 30~60 克，猪 60~120 克，牛 120~240 克。外用：鲜品捣敷，或焙干研粉，菜油调敷。

#### 小无心菜(《植物名实图考》)

【异名】雀儿蛋、鸡肠子草(陕西)，铃铃草、大叶米栖草(湖南)。



【基源】为石竹科蚤缀属植物蚤缀的全草。全世界约250种,中国有60余种。

【采集】夏、秋季采收全草,洗净,阴干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉。

【性味】苦,凉。

【功效】清热,明目,解毒。

【主治】咳嗽,目赤,齿龈炎,咽喉肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

#### 小木通(《湖南药物志》)

【基源】为毛茛科铁线莲属植物毛茛铁线莲的全草主根。

【性味】淡,平。

【功效】舒筋活血,去湿止痛,解毒利尿。

【主治】筋骨疼痛,无名肿毒,腹胀。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:煎水熏洗。

#### 小牛力(《广西中药志》)

【异名】土甘草(《中药大辞典》)。

【基源】为豆科崖豆藤属植物疏叶崖豆藤的根。崖豆藤属全世界约200种,中国约40种。

【采集】秋、冬季采挖,洗净,晒干。

【鉴别】根圆柱形,表面暗灰黄色,有纵沟纹,皮孔横裂,突出,附生少数须状根。质硬,折断面不平坦,带纤维性,横切面白色,皮部较厚,易与木部分离,木部导管呈小空洞状,射线明显。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】甘、微辛,平。

【归经】入肝经。

【功效】散瘀消肿。

【主治】跌打肿痛,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~24克,猪30~48克,牛60~96克。外用:研末调敷。

#### 小毛香(《陕西中草药》)

【异名】火绒草、小白头翁(陕西)。

【基源】为菊科火绒草属植物薄雪火绒草的花。火绒草属全世界约56种,中国有40余种。

【采集】夏、秋季采收,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉。

【性味】淡、微甘,平。

【功效】止咳,化痰。

【主治】咳嗽,气喘。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

#### 小乌泡根(《重庆草药》)

【异名】乌泡根(《分类草药性》),乌泡(四川)。

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物乌泡子的根。

【采集】9~10月采挖,除去茎叶,洗净,晒干。

【贮藏】置干燥处,防霉蛀。

【性味】咸,凉。

【功效】活血调经。

【主治】劳伤,吐血,经闭,瘕瘕,血崩。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

#### 小玉竹(《中药志》)

【基源】为百合科黄精属植物小玉竹的根状茎。

【性味】甘,平。

【功效】养阴润燥,止渴除烦。

【主治】热病伤阴,口渴心烦,口干舌燥,结核干咳,糖尿病,心脏病,腰酸遗精,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~20克,猪20~40克,牛40~80克。外用:捣敷。

#### 小龙胆草(《云南中草药》)

【异名】细叶龙胆、雪里明、青鱼胆(《中药志》),二郎箭(《湖北中草药志》)。

【基源】为龙胆科龙胆属植物红花龙胆根或全草。

【性味】苦,寒。

【功效】清热利湿,凉血解毒。

【主治】热咳痰咳,痰中带血,黄疸,痢疾,胃痛,便血,产褥热,幼畜惊风,疳积,疮疡疔毒,烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣敷或煎水洗。

#### 小叶牛膝(《台湾药用植物志》)

【基源】为苋科牛膝属植物小叶牛膝的根。

【形态】多年生草本,高约80厘米,根圆柱形,黄褐色。茎直立,有棱,绿色或带紫红色,被贴生毛或开展柔毛,茎节稍膨大,分枝对生。叶柄长5~20毫米,叶片对生,披针形或卵形,长3~5.5厘米,宽1.5~2厘米,顶端渐尖或尾状渐尖,基部宽楔形或楔形,两面被贴生或开展的柔毛。穗状花序顶生及腋生,长3~5厘米,总花梗长1~2厘米,被毛;苞片宽卵形,顶端长渐尖,小苞片2,刺状,顶端弯曲,基部两侧各有1卵形膜质小裂片;花被片5,披针形,绿色,顶端急尖,有中脉。胞果长圆形,黄褐色,光滑;种子黄褐色。花期7~9月,果期9~10月。

【生境与分布】生于山坡林缘或路边草丛中。中国台湾特产。

【性味】苦、酸,平。

【功效】生用散瘀血、治痈肿;熟用补肝肾、强筋骨。

【主治】淋病,尿血,难产,跌打损伤,腰膝骨痛等症。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克。外用:捣敷。

#### 小叶薄荷(《新疆药用植物志》)

【基源】为唇形科新塔花属2种植物的全草。新塔花属全世界25~30种;中国有4种,均产新疆,药用的有2种。

【采集】夏季采割,切段,阴干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

#### 小红花(《云南中草药选》)

【基源】为唇形科鼠尾草属植物朱唇的全草。

【采集】夏、秋季采收,切断,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉。

【性味】辛、涩、微苦,凉。

【功效】凉血止血,清热利湿。

【主治】母畜血崩,高热,腹痛不适。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

#### 小花地不容(《中药志》)

【基源】为防己科千金藤属植物小花地不容的块根。

【采集】全年可采,以秋季采为佳,挖取块根,晒干。

【鉴别】根多切成片,大小不一,厚约5毫米;外皮棕褐色。切面淡棕灰色,可见隆起的导管束。质坚硬,折断面略带粉性、气微,味苦。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,润透,切片,晒干。





【贮藏】置干燥处,防蛀。

【功效】消肿止痛,镇静。

【主治】疮痈肿痛,外伤疼痛。

【用法用量】外用,捣敷患处。

### 小花党参(《中国高等植物图鉴》)

【异名】细条党参、党参(四川),臭党参(云南)。

【基源】为桔梗科党参属植物小花党参的根。

【性味】甘,平。

【功效】补脾,益气,生津。

【主治】脾虚,食少便溏,四肢无力,心悸气短,口干,自汗,脱肛,子宫脱垂。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~30克,单方可加倍。

### 小连翘(《纲目》)

【异名】小翘(《唐本草》),七层塔,瑞香草(《质问本草》)。

【基源】为藤黄科金丝桃属植物小连翘的全草。金丝桃属全世界约400种;中国约55种、8亚种。

【采集】6~8月采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦,平。①《南宁市药物志》:“辛,平。”②《四川中药志》:“苦,平。”③《中草药学》:“苦,平。”

【功效】活血,止血,调经,通乳,消肿,止痛。

【主治】吐血,咯血,衄血,便血,子宫出血,乳汁不通,疔肿,跌打损伤,创伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:研末调敷。

### 小金钱草(《四川中药志》)

【异名】肉馄饨草(《眼科要览》),金锁匙(《纲目拾遗》),小马蹄草(《贵州民间方药集》),螺丕草(《福建民间草药》),金挖耳、小灯盏菜(《广西中药志》)。

【基源】为旋花科马蹄金属植物马蹄金的全草。马蹄金属全世界5~8种,中国有1种。

【采集】4~6月采收,晒干,拣去泥杂。药材产于四川、浙江、福建、广西、湖南等地。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、辛、凉。①《纲目拾遗》:“微寒。”②《福建民间草药》:“辛,平。”③《广西中药志》:“淡、微酸,凉。”④福州军区后勤部卫生部《中草药手册》:“辛,平。”

【归经】《闽东本草》:“入肺、肝二经。”

【功效】清热解毒,祛风利水,行气活血。

【主治】黄疸型肝炎,痢疾,砂石淋痛,白浊,水肿,疔疮肿毒,幼畜发热抽风,乳腺炎,白喉,肺出血,跌打损伤,风火眼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~30克,猪12~60克,牛24~120克(鲜品加倍);或捣汁。外用:捣敷或捣汁滴眼。

### 小茴香(通称)

【异名】香(《唐本草》),茴香(《纲目》),香丝菜(《全国中草药汇编》)。

【基源】为伞形科茴香属植物茴香的果实。茴香属全世界约4种,中国仅1种。

【采集】秋季果实成熟时,将全株割下,晒干后,打下果实。

【性状】果实呈长圆柱形,两端稍尖,长0.4~1厘米,宽2~4毫米。茎部有的带小果柄,顶端残留有黄棕色突起的花柱基。表面黄绿色或淡黄色,光滑无毛。果实极易分离成两个小分果。分果呈长椭圆形,背面有5条隆起的纵棱线,腹面稍平,断面边缘波状而较

硬,中心灰白色,有油性。气特异芳香,具甜香气,压碎时更显著,味微甜。以颗粒均匀、色黄绿、气味浓者为佳。

【加工炮制】小茴香取原药材,除去梗及杂质。盐小茴香取净小茴香,用盐水拌匀,闷润至透,置锅内,用文火加热,炒干,并有香气外逸时,取出放凉。每100千克小茴香,用食盐2千克。

【贮藏】置阴凉处。盐水茴香,密闭保存。

【性味】辛,温。①《药性论》:“苦、辛。”②《唐本草》:“辛,平。”③《本草经疏》:“辛、甘,平。”④《江西草药》:“辛,温。”

【归经】入肾、膀胱、胃经。①《汤液本草》:“入手足少阴、太阳经。”②《雷公炮制药性解》:“入心、脾、膀胱三经。”③《本草经疏》:“入足太阳、阳明、太阳、少阴经。”

【功效】温肾散寒,和胃理气。

【主治】寒疝,小腹冷痛,肾虚腰痛,胃痛,呕吐,干、湿脚气。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~30克,猪12~60克,牛24~120克;或入丸散。外用:研末调敷。

### 山五味子(《昆明民间常用草药》)

【异名】老米酒(《昆明民间草药》),冷饭子(《贵州药用植物名实录》)。

【基源】为忍冬科荚蒾属植物珍珠荚蒾的树皮、果实、根、叶。荚蒾属全世界约200种,中国约74种。

【采集】果实秋季采收,根、叶、树皮全年可采,晒干。根除去须根后,洗净,切片,晒干。

【贮藏】置通风干燥处,防霉蛀。

【性味】酸、甘,平。《昆明民间常用草药》:“酸、微甘,平。”

【功效】清热,解表,凉血,止咳。

【主治】感冒头痛,白口疮,风热咳嗽,刀伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 山牛蒡(《全国中草药汇编》)

【基源】为菊科凤毛菊属植物乌苏里凤毛菊的根。凤毛菊属全世界有400余种,中国有300余种。

【性味】辛,温。

【功效】祛寒,散瘀,镇痛。

【主治】感冒头痛,关节痛,劳伤。

【用法用量】内服:泡酒或煎汤。

### 山甘草根(《闽南民间草药》)

【基源】为茜草科玉叶金花属植物毛玉叶金花的根。

【性味】甘,平。

【功效】清热定惊,消肿止痛。

【主治】幼畜疳积,产后风,腰背酸痛,乳痈。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~45克,猪18~90克,牛36~180克;或入丸、散。

### 山杜仲(广西)

【异名】飞天驳、土杜仲(广东)。

【基源】为卫矛科卫矛属植物疏花卫矛的根皮和树皮。卫矛属全世界约180种,中国约90种。

【采集】全年可采,分别晒干或研末备用。

### 山吴茱萸(《云南思茅中草药选》)

【基源】为芸香科吴茱萸属植物牛吴茱萸的果实。

【性味】苦、辛,温。

【功效】温中散寒,理气止痛。

【主治】腹泻,肝胃气痛,胃腹冷痛,感冒咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。





形疤痕。质坚脆,种皮薄而脆,内表面灰白色,有光泽;种仁黄白色,胚乳丰富,油质;胚直,细小。气无,味淡后辛辣。以粒饱满,种仁色白、油性足者为佳。

【加工炮制】常用炮制方法有净制、制霜及炒制。①千金子,取原药材,除净杂质,筛去灰屑;亦有将种子捣碎后使用。②千金子霜,取净千金子,搓去种皮,碾如泥状,用布包严,置笼屉内蒸热,压榨去油,如此反复操作,至药物不再黏结成饼,碾细。③炒千金子,取净千金子,置锅内用文火微炒,取出,晾凉,用时捣碎。

【贮藏】置阴晾干燥外,防蛀;千金子霜,密闭,置阴晾干燥处。

【性味】辛,温。有毒。①《开宝本草》:“辛,温。有毒。”②《本草再新》:“辛,温。”

【归经】入肝、肾、大肠经。①《本草求真》:“入胃。”②《本草再新》:“入肺、胃二经。”③《中草药学》:“入肝、肾经。”

【功效】逐水消肿,破血消瘕。

【主治】水肿,痰饮,积滞胀满,二便不通,血瘀经闭,外治顽癣,疥疮。

【用法用量】内服:入丸、散,羊1~2克,猪2~4克,牛4~8克,去壳,去油用。外用:调敷。

### 川木香(《中药志》)

【异名】越隼木香(《四川中药志》)。

【基源】为菊科川木香属植物川木香或灰毛川木香的根。川木香属全世界约12种,中国全产。

【性味】辛、苦,温。

【功效】行气止痛,和胃止泻。

【主治】肝胃气痛,呕吐,腹痛,泄泻,痢疾,里急后重。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~9克,猪3~18克,牛6~36克。

### 川木通(《中国药典》)

【异名】小木通(《植物名实图考》),山木通(湖北),川木通(四川)。

【基源】为毛茛科铁线莲属植物部分种类的茎。铁线莲属全世界约300种;中国约110种,其中供药用的近30种。

【药材名】川木通(陕西、四川),淮木通(秦岭),柴木通,花木通(湖北、四川),亦蒙口戈薄(藏药名)。《植物名实图考》绣球藤项下载:“生云南,巨蔓逾丈,一枝三叶,叶如榆而深齿,叶际抽葶开花如丝,长寸许,结成球,色黄绿。”参考附图,即似本种。本种有许多变种,均供药用。

粗齿铁线莲、钝齿铁线莲与上述两种不同之处为:粗齿铁线莲藤本。叶为一回羽状复叶,有5小叶,有时茎端为3出叶,小叶通常在中部以上边缘有粗锯齿,上面疏生短柔毛,背面密生较疏白色短柔毛。腋生聚伞花序常有3~7朵花,花序梗基部无叶状苞片;花直径2~3.5厘米,子房、瘦果有毛。花期5~7月,果期7~10月。生于山坡或山沟灌丛中,分布于中国西南及河北、山西、陕西南部、甘肃南部及东部、安徽南部、浙江北部、江西、河南、湖北、湖南。药材名大木通(《植物名实图考》),木通(湖北、四川),小木通、毛木通(四川),线木通(鄂西),油通(峨眉山)。《植物名实图考》云:“大木通产九江山中,一名接骨丹,粗藤如树,对叶排生,浓绿大齿。俚医捣叶敷治脚疮毒,并利小便。”即似本种。

钝齿铁线莲藤本。3出复叶,叶片上面密生贴伏短柔毛,网脉下陷,小叶片较大,长5~13厘米,宽3~9厘米,边缘有少数钝牙齿;花梗上下苞片小,钻形或无。花期7~9月,果期9~10月。生于山坡林中或沟边,分布于中国西南及陕西南部、甘肃南部、安徽、江苏、浙江、江西、湖北、湖南、广东、北部。药材名山木通,木通(广西、四川、江西、湖南),大木通(云南),山木通(湖南)。

其他尚有女萎(湖南作木通)、钝萼铁线莲(云南作小木通、木通、细木通)、短尾铁线莲(四川作小木通)、金毛铁线莲(云南作金丝木通、紫木通、小木通)、柱果铁线莲(云南作小叶木通,广西

作白木通、土木通、水木通,陕西作山木通)等。

【采集】秋季采收,割取较老的茎,截成长段,刮去外皮,阴干,或趁鲜切片,晒干。小木通主产于四川、湖南、陕西、贵州、湖北、云南、广东、广西及江西等地也产。绣球藤主产于四川、陕西、湖北、甘肃、安徽、广西、云南、贵州等地也产。

【性状】小木通茎细圆柱形,长30~60厘米,直径0.8~2厘米;外皮红棕色或灰黄色,多为撕裂状,易与木部剥离,有纵条纹,节部膨大,有叶柄及侧枝脱落的痕迹,木部淡黄褐色或黄白色。体轻质硬,不易折断,断面呈放射状的裂片状,导管孔排列较致密,髓部明显。气弱,味苦。绣球藤茎圆柱状,长60~100厘米,直径1.5~3厘米,外皮黄棕色,常有剥落起层的皮片,并有纵条纹,节部稍膨大。体轻质坚韧,断面有放射状纹理及多数排列整齐的导管孔。气微弱,味微苦。以切面色黄白、无黑心者为佳。粉末呈淡棕黄色。气微,味淡。

【加工炮制】取原药材,洗净,略浸,润透,切薄片,干燥。

【贮藏】置通风干燥处,防潮。

【性味】淡、苦,寒。①《四川中药志》:“寒,淡、苦。”②《中草药学》:“淡,寒。”

【归经】入心、肺、小肠、膀胱经。①《四川中药志》:“入心、肺、小肠、膀胱等经。”②《中草药学》:“入心、小肠、膀胱经。”

【功效】清热,利尿,通经下乳。

【主治】尿路感染,水肿,淋病,小便不利,肾炎水肿,关节痹痛,乳少。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

### 川贝母(《中国药典》)

【异名】川贝(通称)。

【基源】为百合科贝母属植物部分种类的鳞茎。贝母属全世界约85种,分布于北温带;中国约20种,全国皆产,所有种类的鳞茎几乎均供药用。

【采集】采挖季节因地而异,西北地区多在雪融后上山采挖,青海一带一般在7月采挖;四川、云南约在5月采挖。栽培者多于下种三年后秋季苗枯萎时采挖。挖出后,洗净,用矾水擦去外皮;亦有用盐水浸泡后晒干或用木炭烘焙至干,然后用硫磺熏后再晒干。暗紫贝母主产于四川阿坝藏族自治州。甘肃贝母主产于西藏南部至东部,云南西北部和四川西部。川贝母主产于甘肃南部至东部,青海东部和南部以及四川西部。梭砂贝母产于青海玉树,四川甘孜、德格、昌都、巴塘和云南西部。太白贝母产于陕西、四川、甘肃等地。

【性状】①暗紫贝母,圆锥形或心脏形,直径5~9毫米,高4~8毫米。表面类白色,较光滑,外层两枚鳞叶大小悬殊,大鳞叶紧裹小鳞叶,小鳞叶露出部分呈新月形,习称“怀中抱月”。顶端较尖或钝圆,多闭合,偶见裂开,底部较平整,微凹入。将外层鳞叶剥开,可见细小的鳞叶及心芽。气微,味微甜。②甘肃贝母,圆锥形、心脏形或略长卵圆形,直径4~12毫米,高4~10毫米。表面白色,较光滑,外层2枚鳞叶大小悬殊,紧密抱合,呈“怀中抱月”或2枚鳞叶大小近等,顶端稍尖或钝圆,闭合或开裂,底部较平整,微凹入。味微甜。③川贝母,圆锥形或心脏形,直径4~6毫米,高4~6毫米。表面类白色,较光滑,外层2枚鳞叶大小悬殊,紧密抱合,呈“怀中抱月”,或2枚鳞叶大小近等,顶端较尖或钝圆,闭合或开裂,底部较平整,有的不甚平整。味微苦。④梭砂贝母,不甚规则的长圆形或卵状圆锥形,偶见类卵圆形,直径7~15毫米,高9~20毫米。表面白色(白炉贝)或带有黄色斑块(虎皮斑贝),较光滑或不甚光滑;外层2枚鳞叶近等大,偶见大小悬殊者,顶端稍尖,开裂,底部不整齐或凸出。味微甜。⑤太白贝母,栽培品略呈倒圆锥形,两端平截,直径1.2~2.3厘米,高1.3~1.7厘米。表面黄白色,有细小颗粒状凸起,外层2枚鳞叶近等大,顶端开裂,底部较平整。味苦。野生品呈扁卵圆形或圆锥形,直径6~12毫米,高4~8毫米。表面白色,较光滑,外层2枚鳞叶近等大,顶端开裂,底部平整。味苦。以上均以质坚实、粉

性足,色白者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质。亦有将原药材拣去杂质,用水稍泡,捞出,闷润,剥去心晒干。另有磨粉或切片使用者,磨粉系将原药材筛去灰渣,碾成细粉,过细绢筛;切片系将原药材略淘,润软,切成极薄片,干燥。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘、苦,微寒。①《本经》:“辛,平。”②《别录》:“苦、微寒。”③《唐本草》:“甘、苦,微寒。”④《中草药学》:“甘、苦,微寒。”⑤《中药大辞典》:“苦、甘,凉。”

【归经】入心、肺经。①《汤液本草》:“入肺经。”②《雷公炮制药性解》:“入心、肺二经。”③《本草经解》:“入手太阴肺经、手阳明大肠经。”

【功效】清热润肺,化痰止咳。

【主治】肺热燥咳,久咳痰喘,阴虚咳嗽咯血,肺炎,肺病,急性慢性支气管炎,癰瘤,瘰癧,喉痹,乳痈。

【用法用量】内服:煎汤,羊4~9克,猪8~18克,牛16~36克;或入丸散。外用:研末调敷。

### 川牛膝(《滇南本草》)

【基源】为苋科杯苋属植物川牛膝或头花杯苋的根。杯苋属全世界约27种,中国约4种。

【采集】秋、冬季均可采挖。栽培品以生长3~4年者为好,挖得后,除去泥土,切去残存的地上茎及须根,烘干或晒至半干时,经回潮后再晒至足干,打捆;野生品多系阴干或晒干。川牛膝主产于四川天全、峨眉、西昌、雅安,云南大理、楚雄、昭通、下关、丽江、维西,贵州中节、盘县。

【性状】①川牛膝,根圆柱形,微扭曲,偶有分枝,根头部膨大,其顶端常具疙瘩头或茎的残基,长20~60厘米,直径5~30毫米;表面黄棕色或灰褐色,有纵皱纹及侧根痕,并有多数横向突起的皮孔。质坚韧,不易折断,断面浅黄色或黄棕色,胶质或纤维状,有很多淡黄色筋脉小点(维管束),排列成数轮同心环。气微,味甜,后微苦。川牛膝以条粗壮、质柔韧、分枝少、断面浅黄者为佳。②野生品较细,直径多在1厘米以下,分枝较多,灰黄色。质硬脆,易折断,断面灰黄色,纤维性。③麻牛膝,根较短小,稍扭曲,外皮灰褐色,内部色微带棕红。味苦涩,略具麻味。

【加工炮制】常用炮制品有川牛膝片、酒川牛膝和盐川牛膝。①川牛膝片,取原药材,除去杂质及芦头,洗净,润透,切薄片,干燥。②酒川牛膝,取川牛膝片,加黄酒拌匀,闷润至透,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每川牛膝100千克,用黄酒10千克。③盐川牛膝,取川牛膝片,加盐水拌匀,闷润至透,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每川牛膝100千克,用盐2千克。此外,尚有炒制、制炭、麸制、酒麸制等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处,防潮,防蛀。酒川牛膝,密闭,置阴凉干燥处。

【性味】甘、微苦,平。①《四川中药志》:“平,甘、微苦。”②《全国中草药汇编》:“甘、微苦,平。”

【归经】入肝、肾经。

【功效】逐瘀通经,通利关节,利尿通淋。

【主治】风湿腰膝疼痛,大骨节病,幼畜麻痹后遗症,尿痛,尿血淋,难产,胎衣不下,产后瘀血腹痛,癰疽,跌扑损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊4~10克,猪8~20克,牛16~40克;浸酒或入丸、散。

### 川乌头(侯宁极《药谱》)

【异名】乌头《本经》,川乌《金匱要略》。

【基源】为毛茛科乌头属栽培乌头的主根(母根)。乌头属全世界约350种,分布于北温带;中国约165种,常见于东北和西南,其中可供药用的近50种。

【采集】6月下旬(夏至)至7日初(小暑)间挖出全株,除去茎叶,将子根摘下,与母根分开,抖净泥土,晒干。药材主产于四川江油、平武、绵阳和陕西城固、南郑。

【鉴别】以子根加工的川乌呈圆锥形,长2~5厘米,直径1.5~2.5厘米,上部较粗,下部渐尖;表面灰棕色至黑棕色,有微细的皱纹,顶端有凹陷的芽痕,周围有锥形瘤状突起的小支根,匀称“钉角”,侧边留有自母根脱离的痕迹;质坚实,断面灰色,粉质,横切面可见多角形的形成层纹;气微,味辛辣而麻舌。母根来源的川乌呈瘦长圆锥形,长3~7.5厘米,直径1.5~3厘米,顶端常残留粗大的短段残茎;表面灰棕色,具粗纵皱纹,余与子根相似。以个匀、饱满、坚实、无空心者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有生川乌和制川乌。①生川乌,取原药材,除去杂质,洗净,捞出,干燥。②制川乌,取净川乌,大小个分开,用水浸泡至内无干心,取出,置锅内,煮4~6小时或置蒸笼内蒸6~8小时,至大个及实心者切开内无白心、口尝微有麻舌感时,取出,晾至六成干,切厚片,干燥。此外,尚有甘草制、蜜制、醋制、黑豆制、豆腐制、甘草、白矾制、甘草、皂角制、甘草、银花制、生姜、黑醋制、生姜、豆腐制、甘草、醋制、甘草、黑豆制、黑豆、白矾制、甘草、黑豆、生姜制、生姜、皂角、甘草制、黑豆、甘草、生姜、白矾制、生姜、甘草、皂角、麻黄、桂枝制。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。生品专库保管。

【性味】辛、苦,热。有大毒。①《医学启源》:“大辛,气热。”②《主治秘要》云:“辛、甘热。”③《东医宝鉴》:“辛、甘,大热。有大毒。”④《医家心法》:“辛,温。大毒。”⑤《长沙药解》:“辛、苦,温。”⑥《中草药学》:“辛,温。有大毒。”

【归经】入肝、肾、脾经。①《要药分剂》:“入脾、命门二经。”②《本草撮要》:“入手厥阴、少阴经。”③《中草药学》:“入肝经。”

【功效】祛风除湿,温经止痛。

【主治】风寒湿痹,骨节疼痛,四肢麻木,足拘挛,胃寒腹痛,大骨节病,半身不遂,头风头痛,寒疝作痛,麻醉止痛,阴疽肿毒。

【用法用量】一般炮制后用。内服:煎汤,羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克;或入丸、散。外用:研末调敷。

### 川芎(《纲目》)

【异名】芎穷(《本经》),尼都日根一温都苏(蒙名)。

【基源】为伞形科藁本属植物川芎的根状茎。藁本属全世界70余种;中国约40种,其中川芎、藁本等为著名药材。

【采集】平原栽培者于5~6月间(小满前后),当茎部的节盘显著膨大,并略带紫色时采挖,山地栽培者于8~9月间采挖。挖出全株,除去茎苗,洗净泥土,晾干或烘干,再用撞笼撞去须根。不宜日光曝晒,以免影响色泽。药材主产四川,以灌县最多,其次为重庆。此外,湖北、陕西、甘肃、江西、云南、贵州有引种。

【性状】根茎为不规则结节状拳形团块,直径1.5~7厘米。表面黄褐色至黄棕色,粗糙,皱缩,有多数平行隆起的轮节,上端有类圆形凹窝状茎痕,下侧及轮节上有多数细小瘤状根痕。质坚实,不易折断,断面黄白色或灰黄色,有波状环纹(形成层),全体散有黄棕色油点(油室)。香气浓郁而特殊,味苦、辛、微回甜,有麻舌感。以个大饱满、质坚实、断面黄白、油性大、香气浓者为佳。

【加工炮制】常用炮制方法有切制和酒制。①川芎片,取原药材,除去杂质,大小个分开,浸泡至四五成透,洗净,闷润至透,切薄片,晾干或低温干燥。②酒川芎,取川芎片,用黄酒拌匀,闷透,置锅内用文火加热,炒干,取出放凉。每川芎100千克,用黄酒10千克。此外,尚有炒制、麸制、酒、麸制等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处,防蛀;酒川芎,密闭,置于阴凉干燥处。

【性味】辛、温。①《本经》:“辛、温。”②《吴普本草》:“黄帝、岐伯、雷公:辛、香。扁鹊:酸。李氏:生温,熟寒。”③《唐本草》:“苦、辛。”④《本草正》:“辛、微甘,气温。”

【归经】入肝、胆、心包经。①《汤液本草》:“入手足厥阴经、少



阳经。”②《药品化义》：“入肝、脾、三焦三经。”③《中药大辞典》：“入肝、胆经。”

【功效】活血行气，祛风止痛。

【主治】胸肋胀痛。微痕腹痛。冠心病心绞痛，风寒头晕，偏正头痛，风湿痹痛，痈疽初起，热毒疮疖初起。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~9克，牛12~18克；或入丸、散。外用：研末调敷。

### 川防风(四川)

【基源】为伞形科藁本属植物短片藁本以及前胡属植物竹节前胡的根。藁本属全世界约60种，中国有30余种。

【采集】春、秋季采收，挖出根，除去茎叶及根须，洗净，晒干。药材产于四川万县、涪陵、宜宾、泸州。

【鉴别】圆柱形，稍弯曲，有的有分枝，长15~30厘米，直径1~1.5厘米；表面灰棕色，栓皮脱落处显黄棕色斑，具不规则的纵沟和较密的侧根痕，根头顶端有残茎，略呈分枝状，环纹不明显。体轻，质硬脆，断面淡黄白色，致密。气微，味甘。以干燥、无细尾须根者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去残茎，用水浸泡，捞出，润透后切厚片，晒干。

【贮藏】置通风干燥处，防霉蛀。

【性味】甘、辛，温。

【归经】入肝、脾、膀胱经。

【功效】解表镇痛，祛风利湿。

【主治】感冒，头痛昏眩，关节疼痛，四肢拘挛，目赤，疮疡及破伤风。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克；或入丸、散。

### 川楝子(《中药大辞典》)

【异名】楝实(《本经》)，练实(《本草经集注》)，金铃子、仁枣(《侯宁极药谱》)，苦楝子(《图经本草》)。

【基源】为楝科楝属植物川楝的果实。楝属全世界约20种；中国约3种，可供药用的有2种。

【采集】秋、冬季果实成熟显黄色时采收，晒干。药材产四川。

【性状】果实类球形，直径1.6~3.2厘米；表面金黄色至棕黄色，微有光泽，稍有皱缩或凹陷，有多数深棕色小点，一端具花柱残痕，另端凹陷处有果梗痕；外层果皮革质，果肉松软，淡黄色，遇水显黏性；果核球形或卵圆形，两端平截，有纵脊6~8条；质坚硬，内部6~8室，每室含种子1粒。气特异，味酸、苦。以表面金黄色、肉黄白色，厚而松软者为佳。

【加工炮制】常见炮制品有川楝子、炒川楝子、盐川楝子和醋川楝子。①川楝子，取原药材，除去杂质，洗净，润透，切厚片，干燥。或用时捣碎。②炒川楝子，取川楝子片或碎块，置锅内，文火加热，炒至表面深黄色时，取出放凉。③盐川楝子，取川楝子片或碎块，用盐水拌匀，闷透，置锅中用文火加热，炒至深黄色，取出，晾干。每川楝子片或碎块100千克，用食盐2千克。④醋川楝子，取川楝子片或碎块，用米醋拌匀，闷透，置锅内，用文火加热，炒至深黄色，取出晾干。每川楝子片或碎块100千克，用米醋20千克。此外，尚有麸制、酒制等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处，防霉蛀。

【性味】苦、寒。有小毒。①《本经》：“苦，寒。”②《别录》：“有小毒。”③《珍珠囊》：“酸、苦。”④《医林纂要》：“核：苦、辛、寒。”

【归经】入肝、小肠、膀胱经。①《珍珠囊》：“入心。”②《雷公炮制药性解》：“入心、小肠二经。”③《本草经疏》：“入足阳明、手足太阴经。”④《得配本草》：“入足厥阴经。”

【功效】清肝行气，止痛，驱虫。

【主治】胸肋、脘腹胀痛，疝痛，痛经，虫积腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊4~15克，猪8~30克，牛16~60克；或入丸、散。外用：研末调敷。

### 川滇淫羊藿(《湖北中草药志》)

【异名】兴阳草、淫羊藿(《滇南本草》、云南、湖北)，三咳草(鄂西)。

【基源】为小檗科淫羊藿属植物川滇淫羊藿的全草及根状茎。淫羊藿属全世界约23种，中国约13种。

【形态】多年生草本。叶为一回3出复叶，茎叶2枚对生，幼时膜质，老叶稍苍白，具细柔毛及扩展的多细胞长毛，沿叶脉及叶柄处毛较多。总状花序，花序轴和花梗具明显腺毛；花黄色，距较内轮萼片为长，内轮萼片狭卵形，长4~10毫米。子房上位，1室，花柱宿存，柱头扩大。蒴果背裂，种子少数，具肉质假种皮。

【生境与分布】生于山坡草丛或疏林下。分布于湖北四川。

【性味】甘、微苦，温。

【功效】补肾壮阳，强筋骨，祛风湿。近代研究证明，本品有一定止咳、平喘及祛痰作用。

【主治】慢性气管炎，高血压，阳痿早泄，小便失禁，神经衰弱，失眠，再生障碍性贫血，风湿痹痛，慢性腰腿痛，四肢拘挛、麻木，麻痹后遗症，慢性腰肌劳损等症。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。

### 广东金钱草(《岭南草药志》)

【异名】广金钱草(《中药通报》)，假花生、马蹄草、银蹄草(《南宁市药物志》)，落地金钱、假地豆、马蹄香(《广东药用植物手册》)。

【基源】为豆科山蚂蝗属植物金钱草的枝叶。山蚂蝗属全世界约350种，中国约50种。

【采集】夏、秋季采收，洗净，晒干。

【性状】茎圆柱形，长通常达60厘米，直径粗2~5毫米；表面浅棕黄色，密被黄色柔毛；质稍脆，断面中部有髓。叶互生，小叶1~3片，圆形或长圆形，直径2~4厘米，先端微凹，基部心形，全缘，上面黄绿色或灰绿色，无毛，下面具灰白色紧贴的丝毛，侧脉羽状叶柄长1~2厘米，托叶1对，披针形，长约8毫米。药材中偶见花果。气微香，味微甘。以叶多、色绿者为佳。

【加工炮制】将原药材炼去杂质，用水洗净，切段，干燥。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】甘、淡，凉。①《南宁市药物志》：“辛、涩。”②《广西中药志》：“甘、淡，平。”③《全国中草药汇编》：“甘、淡，凉。”④《中药大辞典》：“甘、淡，平。”

【归经】入肝、肾、膀胱经。

【功效】清热除湿，利尿，通淋。

【主治】泌尿系统感染，胆石症，黄疸型肝炎，肾炎水肿，热淋，砂淋，石淋，乳痈，疝积。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：研末调敷或煎水洗。

### 广西豆蔻(植物分类学报)

【异名】土草果(广西天峨)，砂仁(广西龙州)，土砂仁(广西)。

【基源】为姜科豆蔻属植物广西豆蔻的果实。豆蔻属全世界有150余种，中国约24种、2变种。

【性味】辛，温。

【功效】行气止呕，醒脾消食，安胎。

【主治】脘腹胀痛，食欲不振，恶心呕吐，胎动不安。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。



川楝子药材

**广陈皮(《药性切用》)**

【异名】新会皮(《药性切用》)。

【基源】为芸香科柑橘属植物宽皮橘类中大红橘的果皮。柑橘属全世界约20种,中国约16种,3变种。

【采集】在霜降后至翌年春季,采摘成熟果实,剥取外层果皮,阴干或晒干。药材主产于广东、福建、四川、江苏、浙江、江西、湖南、云南、贵州等地,均为栽培。

【鉴别】多剖成3~4瓣片,基部相连,或为不规则的碎片。厚约1毫米。外表面橙黄色或红棕色,有细皱纹及圆形小凹点,对光照射近透明,内表面黄白色,粗糙,呈海绵状,极易察见圆大而紧密的凹点,基部残留有筋络,质柔软,不易折断。味辛而微苦。以瓣大、完整、颜色鲜、油润、质柔软、气浓、辛香、味稍甜后感苦辛者为佳。

【加工炮制】陈皮,取原药材,除去杂质,清水洗净,闷润至透切丝,晒干。陈皮炭,取净陈皮丝置锅内,用中火加热,炒至黑褐色,喷淋清水少许,灭尽火星,取出,晾干、凉透。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮,防蛀。

【性味】辛、甘、寒。①《纲目》:“橘皮,苦、辛、温;柑皮,辛、甘、寒。”②《七卷》:“小冷。”

【功效】下气调中,醒酒止渴。

【主治】上气烦满,饮食失调,酒醉口渴。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~15克,牛12~36克;或入丸、散。

**广藿香(《中国药典》)**

【异名】藿香(《异物志》、《南方草木状》)。

【基源】为唇形科刺蕊草属植物广藿香的全草。刺蕊草属全世界有60种以上;中国约有16种,5种供药用。

【采集】5~6月间枝叶繁茂时采收全株,去根,晒数小时,分层交错堆集一夜闷黄,日晒夜闷,反复至干。主产于广东广州市郊、海南、台湾、广西、云南亦有栽培。

【鉴别】全长30~60厘米。茎多分枝,直径0.3~1.5厘米,嫩茎略钝方形,密被柔毛,老茎则近圆柱形,表面灰黄色或灰绿色,质脆,易折断,断面中部有髓。叶对生,但下部多脱落而留下显著的叶痕,上部带皱缩的叶,具柄,完整者呈卵形,灰绿色或浅棕褐色,两面均被灰白色柔毛,边缘具不整齐钝齿。气香特异,味微苦。以叶多、香气浓者为佳。

【性味】辛、微温。①《南方草木状》:“味辛。”②《别录》:“微温。”③《珍珠囊》:“甘、苦。”④《中国药典》:“辛,微温。”

【归经】入脾、胃、肺经。①《汤液本草》:“入手、足太阴经。”②《雷公炮制药性解》:“入肺、脾、胃三经。”③《本草再新》:“入心、肝、肺三经。”

【功效】芳香化浊,开胃止呕,发表解暑。

【主治】湿浊中阻,脘痞呕吐,暑湿倦怠,胸闷不舒,寒湿闭暑,腹痛吐泻,鼻渊头痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛20~35克;或入丸、散。外用:煎水含漱;或烧存性研末调敷。

**女贞子(《本经》)**

【异名】女贞实(《本经》),冬青子(《济急仙方》),爆格蚤(《分类草药性》),白蜡树子(《中药形性经验鉴别法》),鼠梓子(《广西中药志》),冬青、蜡树(《纲目》),小叶冻青(《医林纂要》),水蜡树(《植物名实图考》)。

【基源】为木犀科女贞属植物女贞的果实。女贞属全世界约45种,中国约29种。

【采集】冬季果实成熟时采摘,除去枝叶,晒干,或将果实略熏后,晒干。主产浙江金华、兰溪,江苏淮阴、镇江,湖南衡阳、邵东、乐安,福建浦城、莆田、闽侯,广西桂林、柳州,江西萍乡以及四川。

【鉴别】果实椭圆形或卵形,长5~10毫米,直径3.5~5.5毫米;表面黑紫色,有不规则网状皱纹,基部常有果柄痕或具宿萼及短梗;外果皮薄,中果皮较松软,内果皮木质,种子1枚,肾形,紫黑色。味甘、微涩。以粒大、饱满、色黑紫者为佳。

【加工炮制】常用炮制方法有净制和酒制。①女贞子,取原药材,除去杂质及梗叶,洗净,干燥。②酒女贞子,取净女贞子,用黄酒拌匀,稍闷后置蒸罐内密封,隔水炖或置适宜容器内蒸,至酒被吸尽,色泽黑润时,取出干燥。每女贞子100千克用黄酒20千克。此外,尚有醋制、盐制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处;酒女贞子,密闭,置阴晾干燥处。

【性味】苦、甘、凉。①《本经》:“苦,平。”②《别录》:“甘。”③《全国中草药汇编》:“苦,平。”④《中药大辞典》:“苦、甘,平。”

【归经】入肝、肾经。①《本草经疏》:“入足少阴经。”②《本草再新》:“入肝、肺、肾三经。”

【功效】滋补肝肾,乌发明目。

【主治】肝肾阴虚,头晕目眩,耳鸣,头发早白,目暗不明,腰膝酸软,老年习惯性便秘,慢性苯中毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~25克,牛25~50克。外用:眼膏膏点眼。

**马牙半枝莲(江苏)**

【基源】为景天科景天属植物凹叶景天的全草。景天属全世界约470种;中国约124种,14变种,1变型。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处。

【性味】微酸,凉。①《纲目拾遗》:“寒。”②《浙江民间草药》:“酸、凉,微毒。”③《四川中药志》:“淡,凉。”

【功效】清热解毒,止血,止痛,利湿。

【主治】肝炎,痢疾,吐血,衄血,便血,血崩,带下,瘰癧,黄疸,跌打损伤,痈疖,疔疮,带状疱疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克;或捣汁。外用:捣敷。

**马尾连(《纲目拾遗》)**

【异名】马尾连(云南)。

【基源】为毛茛科唐松草属植物唐松草部分种类的根茎及根。唐松草属全世界约150种;中国约67种,药用的约30种。

【采集】9~11月至次年1~2月采挖,抖去泥沙,剪除茎苗,晒干。药材主产云南、贵州、四川。

【鉴别】金丝马尾连根茎由数个或十余个结节连生。细根数十条密生于连接的根茎下面,长10~20厘米,直径1毫米;棕色木栓层常脱落,脱落处显金黄色,光滑;质脆,易折断,断面平坦。气微,味苦,嚼之黏牙。高原唐松草根茎由数个结节合生。细根数十条密生于根茎,长5~10厘米,直径1毫米;表面棕色,木栓层有时脱落,脱落处显浅棕色;质脆,易折断,断面略呈纤维性。气微,味苦。多叶唐松草根茎横走,由数个至十余个结节连生,每个结节上面具圆形空洞状的茎痕,直径约1厘米。细根数条至十余条密生于根茎下侧,直径3毫米;表面灰棕色。质硬,易折断,断面中心可见圆形金黄色木心。气微,味稍苦。

【性味】①《纲目拾遗》:“苦,寒。”②《四川中药志》:“苦,寒。”

【归经】入心、肝、胆、大肠四经。

【功效】清热燥湿,解毒。

【主治】痢疾,肠炎,传染性肝炎,感冒,麻疹,痈肿疮疖,结膜炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛15~40克。外用:研末调敷。

**马尾柴胡(四川)**

【异名】线柴胡、竹叶柴胡(四川)。





【基源】为伞形科柴胡属植物马尾柴胡的根或带部分茎基和叶的根。

【性味】苦，微寒。

【功效】和解退热，疏肝解郁，升提中气。

【主治】感冒发热，寒热往来，胸胁胀痛，头痛目眩，疟疾，胆道感染，肝炎，脱肛，子宫脱垂。

【用法用量】内服：煎汤，羊2.4~4.5克，猪5~9克，牛10~20克；或入丸、散。

### 马齿苋(《本草经集注》)

【异名】马齿菜(《圣惠方》)，瓜子菜(《岭南采药录》)。

【基源】为马齿苋科马齿苋属植物马齿苋的全草。马齿苋属全世界约50种，中国约5种。

【采集】夏、秋季植株生长茂盛，花盛开时，选择晴天割取地上部分或拔取全草，将根除去，洗净泥土，用开水略烫，取出晒干。以秋季采的水分少，枝叶肥厚者质佳。药材产中国各地。

【鉴别】多皱缩卷曲，常结成团。茎圆柱形，长可达30厘米，直径0.1~2厘米；表面黄褐色，有明显纵沟纹。叶对生或互生，易破碎，完整叶片倒卵形，长1~2.5厘米，宽5~15毫米；绿褐色，先端钝平或微缺，全缘。花小，3~5朵生于枝端，花瓣5，黄色。蒴果圆锥形，长约5毫米，内含多数细小种子。气微，味微酸。以株小、质嫩、整齐少碎、叶多、青绿色、无杂质者为佳。

【加工炮制】①润，切取原药材，除去杂质，清水洗净，稍润，切段，干燥。②蒸，切取原药材，除去杂质，蒸至上气或蒸熟，切成1~1.5厘米长段，晒干。

【贮藏】置通风干燥处，防潮。

【性味】酸，寒。①陶弘景：“小酸。”②《唐本草》：“辛，寒。”③《本草经疏》：“辛、苦，气寒。”

【归经】入大肠、肝经。①《滇南本草》：“入胃。”②《得配本草》：“入手太阳、阳明经。”③《本草再新》：“入肝、脾二经。”

【功效】清热解毒，凉血止血。

【主治】热痢脓血，热淋，血淋，崩漏带下，便血，痔血，恶疮痈肿，丹毒，瘰癧，湿疹，虫蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~60克，猪20~120克，牛40~240克(鲜品加倍)；或捣汁饮。外用：捣敷，烧灰研末调敷或煎水洗。

### 马宝(《饮片新参》)

【异名】鲜答(《纲目》)，马结石(《四川中药志》)。

【基源】为马科动物马胃肠道中的结石。

【形态】马是一种大型家畜，身高，健壮。头、颈长，有额发和鬃毛，耳壳长大，直立能动。四肢细长，第3趾特别发达，2、4趾只有残存的掌骨。尾很长，有栗、青、白等毛色。

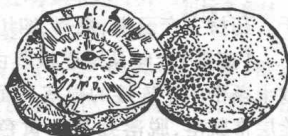
【生境与分布】由于人工长期驯养，其性温驯。喜食禾本科和豆科植物的茎叶。中国广泛分布。

【采集】四季均可采收，宰马时发现结石，取出洗净，晾干。药材主产于河北、内蒙、新疆、甘肃、黑龙江、吉林、辽宁、云南、贵州和西藏地区。

【鉴别】(性状)本品呈圆球形，卵圆形或扁圆形，大小不等，一般直径6~20厘米，重250~2500克，也有小如豆粒者；外表面粉白色、灰白色或蛋青色，光滑，有光泽，亦有凹凸不平者。质坚硬。剖面灰白色而有层轮状涡纹。以个大，质重，坚实，光滑，灰白色，剖之显重叠层次者为佳。

【性味】甘、咸，凉。①《纲目》：“甘、咸，平。”②《中药志》：“甘、咸，微苦，凉。”③《四川中药志》：“性凉，味咸，微苦。有小毒。”

【归经】入心、肝二经。



马宝药材

【功效】镇惊化痰，清热解暑。

【主治】惊痫癫狂，痰热内盛，神志昏迷，吐血衄血，恶疮肿毒。

【用法用量】内服：研末，羊0.6~1.5克，猪1~3克，牛2~6克。

### 马勃(《别录》)

【异名】马疤(《别录》)，马屁勃(《本草经集注》)，马疙菌(《蜀本草》)，牛屎菇(《纲目》)，灰包菌(《中药形性经验鉴别法》)，药包(《河北药材》)，灰包(《全国中草药汇编》)。

【基源】为马勃科脱毛球马勃属、秃马勃属、马勃属、静灰球菌属、灰球菌属、树丝马勃属等真菌的子实体。



脱皮马勃

【采集】7~9月，当子实体刚成熟时采收，拔起后，去净泥沙，晒干。本品在梅雨季节生长很快，4~5日即成熟，应注意适时采收，过早过迟均影响质量。

【性状】大马勃不孕基部很小或无；残留的包被由黄棕色的膜状外包被和较厚的灰黄色的内包被组成，光滑，质硬而脆，成块脱落；孢体浅青褐色，手捻有滑润感。紫色马勃陀螺形，或已压扁呈扁圆形，直径5~12厘米，不孕基部发达；包被膜，两层，紫褐色，粗皱，有圆形凹陷，外翻，上部常裂成小块或已部分脱落；孢体紫色。脱皮马勃扁球形或类球形，无不孕基部，直径15~20厘米；包被灰棕色至黄褐色，纸质，常破碎呈块片状，或已全部脱落；孢体灰褐色或浅褐色，紧密，有弹性，用手撕之，内有灰褐色棉絮状的丝状物，触之则孢子呈尘土样飞扬，手捻有细腻感。气似尘土，无味。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，剪成小块。亦有将原药材剥去外皮后剪成小块。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】辛，平。①《别录》：“辛，平。”②《医林纂要》：“辛、咸，平。”

【归经】肺经。

【功效】清肺利咽，解毒，止血。

【主治】风热郁肺咽痛，咳嗽，失音，吐血，衄血，外伤出血。

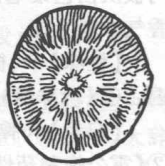
【用法用量】内服：煎汤，羊1.5~6克，猪3~12克，牛6~25克；或入丸、散。外用：研末撒、调敷，或作吹药。

### 马钱子(《纲目》)

【异名】苦实(《本草原始》)，马前、牛银(《本草求真》)，大方八(《中药材手册》)。

【基源】为马钱科马钱属植物云南马钱及马钱的成熟种子。马钱属全世界约200种，中国约有8种。

【采集】秋季于果实成熟时，摘取果实，取出种子，洗净附着的果肉，晒干。马钱子主产于印度、越南、缅甸、泰国、锡兰。云南马钱主产于云南东南部及越南。



马钱子药材

云南马钱种子扁椭圆形或扁圆形，边缘较薄而微翘，子叶卵形，叶脉3条。

【性状】马钱种子纽扣状圆板形，直径1.5~3厘米，厚3~6毫米，常一面隆起，一面稍凹下；表面密被灰棕或灰绿色绢状茸毛，自中间向四周呈辐射状排列，有丝样光泽，边缘稍隆起，较厚，有突起的珠孔，底面中心有突起的圆点状种脐。质坚硬，平行剖面可见淡黄白色胚乳，角质状，子叶心形脉5~7条。无臭，味极苦。

【加工炮制】常用炮制品有生马钱子和制马钱子。①生马钱子，取原药材，除去杂质，筛去灰屑。②制马钱子，取净沙子置锅内，用武火炒热，加入净马钱子，拌炒至深棕色，鼓起，内面红褐色，并起小泡时，取出，除去毛放凉。供制粉或捣碎用。此外，尚有油制，炒制，甘草制，童便制，绿豆制，姜制，甘草、香油制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处。生品专库保管。

【性味】苦、寒。有大毒。①《纲目》：“苦，寒。”②《本草原始》：“苦，寒。大毒。”

【功效】散结消肿,通络止痛。

【主治】风湿顽痹,咽喉痹痛,痈疽肿痛,风痹疼痛,麻木瘫痪,跌打损伤,并治面神经麻痹,重症肌无力,小儿麻痹后遗症。

【用法用量】内服:炮制后入丸、散,猪、羊 0.3~0.6 克,马、牛 1~3 克(1 日量)。外用:醋磨涂、研末吹喉或调敷。

### 马兜铃(《药性本草》)

【异名】马兜零(《蜀本草》),兜铃(《本草述钩玄》),葫芦罐(《东北药用植物志》),臭铃铛(《河北药材》),蛇参果(《四川中药志》)。

【基源】为马兜铃科马兜铃属部分植物的干燥成熟果实。马兜铃属全世界约 350 种,中国约有 39 种,2 变种,3 变型。

【采集】9~10 月果实由绿变黄时采收,将果实摘下,晒干。北马兜铃主产于黑龙江、吉林、辽宁、河北、河南、山东、陕西。南马兜铃主产于浙江、安徽、江苏、湖南、湖北。

【鉴别】北马兜铃蒴果长圆形或椭圆状倒卵形,长 3~4.5 厘米,宽 2~3 厘米,上端平截,中央微凹,有花柱残加工炮制常用炮制方法有切制、蜜制和炒制。①切制,取原药材,除去杂质,搓碎,筛去灰屑。②蜜制,取炼蜜,用适量开水稀释后,加入净马兜铃碎片,拌匀,稍闷,置锅内,用文火加热,炒至不黏手为度,取出放凉。每马兜铃 100 千克,用炼蜜 25 千克。③炒制,取净马兜铃碎片,置锅内用文火炒至表面具焦斑时,取出,放凉。

【贮藏】置干燥处;蜜马兜铃,密闭,置阴凉干燥处。

【性味】苦,微寒。①《药性论》:“平。”②《开宝本草》:“苦,寒。”③《纲目》:“微苦、辛。”

【归经】入肺、大肠经。①李杲:“入手少阴经。”②《雷公炮制药性解》:“入肺经。”

【功效】清肺降气,止咳平喘,清肠消痔。

【主治】肺热咳嗽,咯血,失音,痔瘕肿痛,肠热痔血。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~9 克,猪 6~18 克,牛 12~40 克。

### 马蔺子(《图经本草》)

【异名】蠹实(《本经》),马连、马兰(华北、西北、东北)。

【基源】为鸢尾科鸢尾属植物马蔺的种子。鸢尾属全世界约 300 种;中国约 40 种,其中 1/4 的种类供药用。

【采集】8~9 月果实成熟时割下果穗,晒干,打取种子,除去杂质,再晒干。药材主产于江苏、辽宁、河北。

【鉴别】种子呈不规则多面体,长约 5 毫米,宽 3~4 毫米;表面红棕色至黑棕色,略有细皱纹,基部有浅色种脐。质坚硬不易破碎,切断面胚乳发达,灰白色,角质,胚位于种脐的一端,白色,细小弯曲。气微弱,味淡。

【加工炮制】常用炮制方法有净制和炒制。①净制,取原药材,除去杂质及灰屑,洗净,干燥。②炒制,取净马蔺子,置锅内加热用微火炒至鼓起,取出,放凉。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘,平。①《本经》:“甘,平。”②《蜀本草》:“寒。”

【归经】①《得配本草》:“入阳明经血分。”②《本草再新》:“入肝、脾二经。”

【功效】清热,利湿,止血,解毒。

【主治】黄疸,泻痢,吐血,衄血,血崩,白带,喉痹,痢肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~9 克,猪 6~18 克,牛 12~40 克;或入丸、散。外用:捣敷。

### 马蔺花(《纲目》)

【异名】旱蒲花(《江苏药材志》)。

【基源】为鸢尾科鸢尾属植物马蔺的干燥花。

【采集】4 月择晴天采摘,晒干或阴干,勿沾露水,以免变色。药材产于河北、山东、陕西、江苏。

【鉴别】花具花被 6 片,线形,长 2.5~3 厘米,直径 2~4 毫米,多皱缩,顶端弯曲,基部膨大。深棕色或蓝紫色;雄蕊 3 枚,花药多碎断或脱落,有残存的花丝,花柄长短不等。质轻。气显著,味微苦。以整齐、色紫者为佳。

【贮藏】通风干燥处,防霉烂。

【性味】咸、酸、微苦,凉。①《本草述》:“甘、辛、平、温。”②《山东中草药手册》:“咸、酸、苦,微凉。”③《中药大辞典》:“咸、酸、微苦,凉。”

【功效】清热解毒,止血,利尿。

【主治】喉痹,吐血,衄血,小便不通,淋病,疝气,痢症。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~6 克,猪 6~12 克,牛 12~24 克;或入散剂。外用:捣敷。

### 马槟榔(《纲目》)

【异名】太极子、马金南、紫槟榔(《群芳谱》)。

【基源】为白花菜科槲果藤属植物马槟榔的种子。槲果藤属全世界约 250 种,中国约 25 种。

【采集】冬季采收成熟果实,击破硬壳,取出种子,晒干。药材主产云南、广西、贵州。

【鉴别】种子不规则扁圆形。直径 1~2 厘米;表面棕褐色,常有黑褐色果肉残留,种子边缘有鸟嘴状突出,其凹入处可见类三角形的种脐;胚乳膜质,种皮内表面及胚乳表面均可见紫棕色弯月形的种脊斑痕,胚轴长,子叶折叠,盘旋卷曲如蜗牛状。气微,味微涩、腥、甜。以个大饱满、种仁色黄白、味甜者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘,寒。①《本草品汇精要》:“苦、甘,寒。”②《纲目》:“实:甘,寒。核仁:苦、甘,寒。”

【功效】清热,生津,止渴。

【主治】伤寒热病,暑热口渴,麻疹,喉痛,食滞胀满,肿毒。

【用法用量】内服:生嚼或煎汤,羊 3~6 克,猪 6~12 克,牛 12~24 克。外用:捣涂。

### 马鞭草(《别录》)

【异名】紫顶龙芽(《纲目拾遗》),马鞭梢(《滇南本草》),疔马鞭(广东),散血草(湖南)。

【基源】为马鞭草科马鞭草属植物马鞭草的干燥全草。马鞭草属全世界约 250 种,中国约有 3 种。

【采集】7~10 月开花后,割取地上部分,去净杂挤晒干或鲜用。药材主产湖北、江苏、广西、贵州。

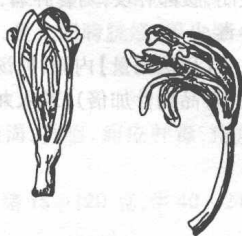
【性状】根茎圆柱状。茎方柱形,直径 2~4 毫米,表面灰绿色至黄绿色,粗糙,有纵沟;质硬易折断,断面边缘纤维状,中央有白色的髓或已成空洞。叶对生,灰绿色,质脆,多皱缩破碎,具毛,完整的叶卵形至长圆形,羽状分裂或 3 深裂。顶生穗状花序,小花排列紧密,有的可见棕色花瓣,有的已成果穗。果实排列较稀,果实外有灰绿色萼片,小坚果棕色,长约 2 毫米,放大镜下可见背面有纵脊纹。无臭,味苦。以色青绿、带花穗、无杂质者为佳。

【性味】苦、辛,凉。①《药性论》:“苦。有毒。”②《蜀本草》:“苦,微寒。”③《日华子本草》:“辛,凉。”④《图经本草》:“甘、苦,微寒。有小毒。”⑤《中药大辞典》:“苦,凉。”⑥《中药志》:“苦,微寒。”⑦《全国中草药汇编》:“苦,微寒。”

【归经】入肝、脾经。①《雷公炮制药性解》:“入肝、脾二经。”②《得配本草》:“入手阳明、足厥阴经血分。”③《本草再新》:“入肝、肾二经。”④《中药大辞典》:“入肝、脾经。”

【功效】清热解毒,活血散瘀,凉血,破血,通经,利水消肿。

【主治】外感发热,湿热黄疸,水肿腹胀,痢疾,疟疾,喉痹,淋病,



马蔺花药材



经闭,腹部肿块,阴囊肿痛,痈肿疮毒,牙疳;外用,治跌打损伤,疔疮肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~30 克,猪 30~60 克,牛 60~120 克(鲜品捣汁加倍);或入丸、散。外用:捣敷或煎水洗。

## 四 画

### 王不留行(《别录》)

【异名】禁宫花、剪金花(《日华子本草》),金盏银台(《纲目》),留行李、麦蓝子(《甘泉县志》)。

【基源】为石竹科麦蓝菜属植物麦蓝菜的种子。麦蓝菜属全世界 4 种,中国产 1 种。

【采集】4~6 月采收(东北地区在秋季),割取全草,晒干,使果实自然开裂,然后打下种子,除去杂质,晒干。药材主产于河北、黑龙江、辽宁、山东、山西、湖北。

【性状】种子圆球形,直径 1.5~2 毫米;表面黑色,少数红棕色,略有光泽,放大镜下可见密布细小疣状突起,有浅色圆点状的种脐及 1 条浅沟。质坚硬,难破碎,用水浸软,除去种皮,可见白色胚乳,胚弯曲成环状,子叶 2 片,气无,味淡。以粒饱满、色黑者为佳。

【加工炮制】常用炮制方法有净制和炒制。①王不留行,取原药材,除去杂质,洗净,干燥。②炒王不留行,取净王不留行置锅内,用中火加热,炒至大多数爆裂成白花时,取出,放凉。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】苦,平。①《本经》:“苦,平。”②《吴普本草》:“岐伯、雷公:甘。”③《别录》:“甘,平。”④《本草便读》:“苦且辛,平。”

【归经】肝、胃经。①《目》:“阳明、冲、任。”②《雷公炮制药性解》:“入心、肝二经。”

【功效】活血通经,下乳消肿,敛疮。

【主治】乳汁不通,难产,血淋或痈疽肿毒,金疮出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~9 克,猪 6~18 克,牛 12~40 克;或入丸、散。外用:研末调敷。

### 天山大黄(《冲药志》)

【基源】为蓼科大黄属植物天山人黄的根和根状茎。

【采集】秋末茎叶枯萎或春季发芽前采收,除去细根,晒干。药材产于新疆阿尔泰山和天山山区。

【鉴别】根茎类圆柱形,长 8~21 厘米,直径 2.5~4 厘米,表面棕褐色,断面黄色,有放射状棕色射线,形成层环明显,并有同心性环纹,气微,味苦、涩。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【功效】攻积导滞,泻火解毒,活血祛瘀。

【主治】贵阳中医学院学报 1985(4):“肠道积滞,大便秘结,热毒疮疡,热粒初起,湿热黄疸,瘀肿疼痛,血瘀经痛,癰疽。跌打及血热妄行之吐血、衄血,火邪上炎之目赤咽痛,牙龈肿痛,烫火伤等。”

### 天山花楸(《新疆中草药手册》)

【异名】花楸(《新疆中草药手册》)。

【基源】为蔷薇科花楸属植物天山花楸的嫩枝、皮及果实。花楸属全世界有 80 余种,中国有 50 余种。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】果实:甘、苦,平。嫩枝和皮:苦,寒。

【功效】清肺止咳,补脾生津。

【主治】咳嗽哮喘,胃痛,胃炎,肺结核,维生素 A、C 缺乏症。

【用法用量】内服:煎汤,果实,羊 30~60 克,猪 60~120 克,牛 120~240 克;嫩枝、皮减半。

### 天门冬(《中国药典》)

【异名】天冬(《本经》)。

【基源】为百合科天门冬属植物部分种类的块根。天门冬属全世界约 300 种;中国约有 24 种,广布于南北各地,药用的有 15 种。

【采集】秋、冬季采挖,以冬季采者质量较好。挖出后洗净泥土,除去须根,按大小分开,入沸水中煮或蒸至外皮易剥落时为度,捞出浸入清水中,趁热除去外皮,洗净,微火烘干或用硫磺熏后再烘干。药材主产于贵州湄潭、赤水、望漠,四川涪陵、泸州、乐山,广西百色、罗城,浙江平阳、景宁,云南巍山彝族自治县、宾川。

【性状】块根长纺锤形或圆柱形,稍弯曲,长 4.18 厘米,直径 5~20 毫米;表面灰棕色或黄棕色,略具绢丝样光泽或半透明,有深浅不等的纵沟纹及细皱纹。质坚韧或柔润,断面黄白色,角质样,有黏性,皮部厚,中柱明显。气微,味微甘、苦。以肥满、致密、色黄白、半透明者为好。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及泛油色黑者,洗净,晒至半干,切薄片,干燥。此外,尚有炒制、蜜制、朱砂制等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处。防潮,防霉,防蛀。

【性味】甘、苦,寒。①《本经》:“苦,平。”②《别录》:“甘,大寒。”③《滇南本草》:“甘、微苦,寒。”④《中药志》:“甘、苦,大寒。”⑤《全国中草药汇编》:“甘、微苦,寒。”

【归经】肺、肾经。①《汤液本草》:“入手太阴、足少阴经。”②《本草经解》:“入手太阴肺经、手少阴心经。”

【功效】滋阴,润燥,清肺,生津。

【主治】阴虚发热,咳嗽,肺痿,肺癰,吐血,咽喉肿痛,消渴,便秘。

【用法用量】内服:煎汤,羊 6~12 克,猪 12~24 克,牛 25~50 克。外用:捣敷。

### 天仙子(《本经》)

【异名】莨菪子(《本经》),莨菪子(《本草经集注》),小颠茄子(《岭南采药录》),牙痛子(《本草原始》),薰牙子(《陕西中药志》),山烟(《中国高等植物图鉴》)。

【基源】为茄科天仙子属植物莨菪的种子。天仙子属全世界约 6 种,中国有 3 种。

【采集】夏末秋初果实成熟时,割下地上部分或拔起全株,晒干,打下种子,除去杂质。药材主产内蒙古、河北以及东北、西北地区。

【性状】种子类扁肾形或扇卵形,直径约 1 毫米,表面棕黄色或灰黄色,有细密的网纹,略尖的一端有点状种脐;剖面灰白色,油质,有胚乳,胚弯曲。无臭,味微辛。以颗粒饱满、均匀、无瘪粒、无杂质者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,筛去灰屑。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛,温。有大毒。①《本经》:“苦,寒。”②《雷公炮炙论》:“大毒。”③《别录》:“甘。有毒。”④《药性论》:“苦、辛,微热。有大毒。”

【归经】心、胃、肝经。

【功效】安神定痛,解痉,止痛。

【主治】癫狂,风痛,风痹厥痛,胃脘挛疼痛,咳喘,牙痛,久痢,久泻,脱肛,痈肿,恶疮。

【用法用量】内服:入丸、散,羊 0.6~1.2 克,猪 1~2 克,牛 2~4 克。外用:煎水洗,研末调敷或烧烟熏。

### 天仙藤(《图经本草》)

【异名】都淋藤(《补缺肘后方》),兜铃苗(《圣惠方》),马兜铃藤(《普济方》),青木香藤(《本草备要》),长痧藤(《南京民间药草》)。

【基源】为马兜铃科马兜铃属植物马兜铃、北马兜铃的茎叶。马



兜铃属全世界约350种,中国产39种、2变种、3变型。

【采集】霜降前后叶未脱落时采收,晒干。

【鉴别】茎细长圆柱形,略弯曲,直径1~3毫米;表面黄绿色或淡黄褐色,有纵棱及节,节间不等长;质脆,易折断,断面有数个大小不等的维管束。叶互生,多皱缩、破碎,完整叶片展开后呈三角状狭卵形或三角状宽卵形,基部心形,暗绿色或淡黄褐色,基生叶脉明显,叶柄细长。气清香,味淡。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,淋润至透,切段,干燥。

【贮藏】置干燥处,防霉蛀。

【药理】参见“马兜铃”条。

【性味】苦,温。①《图经本草》:“苦,温。微毒。”②《纲目》:“苦,温。”

【归经】肝、脾、肾经。《本草再新》:“入肝、脾、肾三经。”

【功效】行气活血,利水消肿。

【主治】胃痛,疝气痛,妊娠水肿,产后腹痛,风湿腰腿疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊5~10克,猪10~20克,牛20~40克。外用:煎水洗或捣烂敷。

### 天名精(《本经》)

【异名】麦句名姜、虾蟆蓝(《本经》),地菰(《别录》),鹿活草(《唐本草》),野烟(《贵州民间方药集》),挖耳草(《上海常用中草药》)。

【基源】为菊科天名精属植物天名精的根及茎叶。天名精属全世界有20余种,中国约17种、3变种。

【采集】春、夏、秋季采集,除去杂质,晒干或鲜用。药材主产河南、山西、陕西、甘肃、贵州。

【鉴别】晒干用者置阴晾干燥处。

【性味】辛,寒。①《本经》:“甘。寒。”②《别录》:“辛。”③《开宝本草》:“咸。”④《纲目》:“微辛、甘。有小毒。”⑤《全国中草药汇编》:“苦、辛,平。有小毒。”⑥《中草药学》:“苦、辛,寒。”

【归经】肺、肝经。①《本草再新》:“入肺经。”②《本草撮要》:“入手足阳明、厥阴经。”

【功效】祛痰,清热,破血,止血,解毒,杀虫。

【主治】乳蛾,喉痹,急性肝炎,疟疾,急、慢惊风,血瘕,血淋,衄血,疗肿疮毒,皮肤痒疹,虫积,脚癣。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克;捣汁或入丸、散。外用:捣敷或煎水熏洗。

### 天花粉(《图经本草》)

【异名】栝楼根(《本经》),萎根(《雷公炮炙论》),瑞雪(《纲目》),天瓜粉(《重庆堂随笔》),花粉(《增订伪药条辨》),尿瓜根(《四川中药志》),萎粉(《药材学》)。

【基源】为葫芦科栝楼属植物栝楼和中华栝楼及同属一些种的根。栝楼属全世界有50余种,中国约34种、6变种。

【采集】秋末采收,挖取根部,除去须根,刮去外皮,纵剖成2~4瓣,粗大者再横切成数段或斜片,晒干。也有不刮皮、切瓣或切段而直接晒干者。主产于河南、山东、江苏、安徽。

【鉴别】①栝楼根呈不规则圆柱形、纺锤形或瓣块状,长8~16厘米,直径1.5~5.5厘米;均已刮去外皮(凉面)白色或黄白色,有纵皱纹、黄色脉纹及略凹陷的横长皮孔痕,有的残存黄棕色外皮。质坚实,断面白色或淡黄色,富粉性,横切面可见棕黄色导管小孔,略呈放射状排列,纵切面可见黄色筋脉纹。气无,味微苦。②双边栝楼根去皮者表面浅灰黄色至棕黄色,断面淡灰黄色,筋脉较多,粉性稍差;带皮者呈灰棕色,有网状皱纹。气无,味苦涩。以色白、质坚实、粉性足者为佳。

【性味】甘、微苦,微寒。①《本经》:“苦,寒。”②《纲目》:“甘、微苦、酸,微寒。”③《中药志》:“甘,寒。”④《全国中草药汇编》:“甘、微苦,微寒。”⑤《中草药学》:“甘、酸,寒。”

【归经】肺、胃经。①《雷公炮炙性解》:“入肺、心、脾、胃、小肠五经。”②《本草经解》:“入足少阴肾经、足太阳膀胱经、手少阴心经。”

【功效】清热生津,降火润燥,排脓消肿。

【主治】热病口渴,肺燥咳血,内热消渴,黄疸,痈疮肿毒,痔瘻等。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~60克,猪18~120克,牛40~240克。外用:研末撒或调敷。

### 天茄子(《滇南本草》)

【异名】刺天茄(《滇南本草》),小闹杨、小颠茄(《生草药性备要》),金钮头(《岭南采药录》),勒矮瓜(《广西药用植物名录》)。

【基源】为茄科茄属植物紫花茄的根及全草。茄属全世界约2000种,中国约39种、14变种。

【形态】小灌木,高1~1.5米,全株密生星状绒毛,并生有基部宽扁的弯形皮刺。叶互生,叶片卵形,长5~11厘米,宽3~9厘米,叶端钝尖,叶基心形或截形,5~7深裂或波状圆,两表面具星状绒毛,脉上生皮刺;叶柄长2~4厘米。蝎尾状聚伞花序,腋外生,长3~6厘米;花梗散生短刺,长1~1.5厘米;花萼杯状,5裂,裂片披针形;花冠蓝紫色,辐状,径约2厘米,5深裂。浆果球形,熟时橙黄色,径约1厘米,宿萼向外反折,有针刺。全年开花结果。

【生境与分布】生于原野草地及山坡上。分布于台湾、广东、广西、四川、贵州、云南。印度、中南半岛、马来半岛、菲律宾也产。

【性味】苦,寒。

【功效】祛风,止痛。

【主治】鼻渊,头痛,牙痛,水臌积滞,脓肿溃破。

【用法用量】内服:炒黄研末,空腹服,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。外用:研末撒患处。

### 天南星(《别录》)

【异名】蛇头天南星(《履岩本草》),南星、虎掌南星(《纲目》),蛇芋(《植物名实图考》)。

【基源】为天南星科天南星属多种植物的块茎。天南星属全世界有150余种,中国约82种。

【采集】秋、冬季采收,挖出块茎,去掉茎苗及须根,刮去外皮或用筐撞去外皮,个大者切片,晒干或烘干,常晒至半干时用硫磺熏一次,则色白易干。亦有用明矾水浸泡,待色白后去皮晒干者,此法外皮易于脱落。天南星主产于陕西、甘肃、四川、贵州、云南。异叶天南星产于湖北、湖南、四川、贵州、江西等省。东北天南星主产东北、山东、河北。

【鉴别】①天南星扁圆形,直径2~5.5厘米;表面淡黄色至淡棕色,顶端较平,中心茎痕浅凹,有叶痕环纹,周围有大的麻点状根痕,但不明显,周边无小侧芽。质坚硬,断面白色粉性,气微,味麻舌刺喉。②东北天南星扁圆形,直径1.5~4厘米,中心茎痕大而较平坦,环纹少呈皿状,麻点痕细而不整齐,周围有微突出的小侧芽,以个大、色白、粉性足者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有生南星、制南星和胆南星。①生南星,取原药材,除去杂质,大小个分开,洗净,干燥。②制南星,取净天南星,大小个分开,用水浸漂,每日换水2~3次,如起白沫时,换水后加白矾(每天南星100千克,加白矾末2千克),泡一日后,再换水,至切开口尝微有麻舌感时取出。将生姜片、白矾置锅内,加适量水煮沸后,倒入天南星共煮至无干心时取出,除去姜片,晾至六成干,切薄片,干燥,每天南星100克,用生姜片、白矾各12.5千克。③胆南星,取制南星细粉,加入净胆汁(或胆膏粉及适量水),搅拌均匀,蒸1小时至透,取出放凉,制成小块,干燥。或取生南星粉,加入净胆汁(或胆膏粉及适量水),搅拌均匀,放温暖处,发酵7~15天后,再连续蒸或隔水炖9昼夜,每隔2小时搅拌一次,除去腥臭气,至呈黑色浸膏状,口尝无麻味为度,取出,晾干。再蒸软,趁热制成小



块。每制天南星细粉 100 千克,用牛(或猪、羊)胆汁 400 千克(胆膏粉 40 千克)。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。胆南星,密闭,置阴凉干燥处。

【性味】苦、辛,温。有毒。①《本经》:“苦,温。”②《吴普本草》:“岐伯、桐君;辛。有毒。”③《药性论》:“甘。”④《履岩本草》:“温。有小毒。”

【归经】肺、肝、脾经。①《纲目》:“手、足太阴。”②《本草通玄》:“肺、脾、肝。”③《本草新编》:“入脾、肺、心三经。”

【功效】燥湿化痰,祛风止痉,消肿散结。

【主治】中风痰壅,口眼歪斜,半身不遂,惊风,破伤风,癫痫眩晕,喉痹,瘰癧,痈肿,跌打损伤,蛇虫咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~9 克,猪 6~18 克,牛 12~40 克。外用:研末撒或调敷。

## 天麻(《雷公炮炙论》)

【异名】鬼督邮(《本经》),明天麻(《临证指南医案》),水洋芋(《中药形性经验鉴别法》),冬彭(藏名)。

【基源】为兰科天麻属植物天麻的根茎。天麻属全世界约 20 种,中国约 3 种,其中天麻为著名中药。

【形态】腐生兰,植株高 30~150 厘米。块茎椭圆形或卵圆形,横生,肉质。茎黄褐色,节上具鞘状鳞片。总状花序长 5~20 厘米,花苞片膜质,披针形,长约 1 厘米;花淡绿黄色或肉黄色;萼片与花瓣合生成斜歪筒,长约 1 厘米,直径 6~7 毫米,口偏斜,顶端 5 裂,裂片三角形,钝头;唇瓣白色,3 裂,长约 5 毫米,中裂片舌状,具乳突,边缘不整齐,上部反曲,基部贴生于花被筒内壁上,有一对肉质突起,侧裂片耳状;合蕊柱长 5~6 毫米,顶端具 2 个小的附属物;子房倒卵形,子房柄扭转。花期 6~7 月,果期 7~8 月。



天麻

【生境与分布】生于林下阴湿、腐殖质较厚的地方,现各地有栽培。分布于中国西南及吉林、辽宁、河北、陕西、甘肃、安徽、江西、河南、湖北、湖南。原苏联、日本、印度、锡金也有分布。

【栽培】宜于凉爽潮湿的环境,夏季忌高温,冬季怕严寒;土壤以土层深厚、疏松、排水良好而富含腐殖质的沙质壤土及沙砾土为宜。忌涝渍积水地。

天麻无根、无绿叶,不能独立自养生存,必须依赖真菌营共生生活,才能正常生长发育和繁殖后代。繁殖方法:①块茎繁殖于冬季或早春休眠期栽培。选取中等个的块茎(白麻)及细小块茎(米麻)作种。栽种前首先须培养菌材,于 3~9 月砍取柞栎、栓皮栎、板栗、青刚、桦树等阔叶树的树枝,粗为 7 厘米左右,截成 50 厘米左右长的木段,并在木段上用刀砍上鱼鳞口,深度以砍至木质都为佳,然后选择温暖潮湿的砂土或砂质壤土上,开挖 30~50 厘米深的窖,窖底排铺一层木段,木段间接上蜜环菌种,用腐殖质土填实空隙,以此再铺放第二层木段,如此堆放 4~5 层,窖面需覆土 10 厘米,再盖上枯枝落叶,保湿防晒,注意浇水,以利菌丝体生长。室内可进行堆培。菌种来源,可在产区挖掘附有蜜环菌的腐烂树根、树桩,或人工培养的菌株。栽培时,按穴距 30~50 厘米开穴,穴的大小以木段长短而定,一般以面积 0.5~1 平方厘米为宜,深 33~50 厘米,穴底平整,先铺腐殖质土 3~5 厘米,将培养好的菌材横铺于穴内,菌材间距相隔 3 厘米左右,用腐殖质土填满空隙,使菌材呈半埋,菌材之间每隔 7~10 厘米栽放种麻 1 个,与菌材平行,紧靠菌材,上盖本土至不见菌材为准,再用同法栽培上层,最后穴面盖土 10 厘米。每穴投放菌材 5 根左右,种麻用量 50~250 克。栽培方式采用两层或单层,因地制宜。②种子繁殖。天麻种子无胚乳及其他营养贮备,必须与真菌紫萁小菇等萌发菌建立营养关系才能发芽。发芽后的原球茎,又需

要同化蜜环菌才能正常生长。因此,播种前准备菌床,用新鲜树段培养蜜环菌。培菌时期宜在 4~5 月,方法与块茎繁殖相同。6~7 月播种,剪取尚未开裂的成熟果实,随采随播,每平方米用种量为 30~50 个果实的种子。播种时揭开菌床,取出菌材和覆盖物,然后在穴底铺上 1~2 厘米淋湿的青冈树等落叶,将采收的种子撒播于落叶层上,撒后再覆盖薄层落叶,然后铺排一层菌棒,棒间又撒播少量种子,盖上树叶及原土。再用同法进行第二层播种,最后恢复菌床原状。经常注意浇水,培育 1~2 年即可移栽繁殖。栽种后,必须根据天麻生育过程与其周围环境条件进行合理管理,注意温度、湿度的调节与控制,保持土壤湿润而不积水,经常拔除杂草,防治蛴螬、蝼蛄、老鼠等危害。

【采集】冬、春季采挖,冬采者称“冬麻”,质优;春采者称“春麻”,质量不如冬麻好。挖出后,除去地上茎及须根,洗净泥土,用清水泡,及时擦去粗皮,随时放入清水或白矾水中浸泡,再水煮或蒸透,至中心无白点时为度,取出晾干、晒干或烘干。药材主产于四川、云南、湖北、陕西、贵州。

【鉴别】根茎长椭圆形,扁缩而稍弯曲,长 5~13 厘米,宽 2~6 厘米,厚 1~3 厘米;表面黄白色或淡黄棕色,微透明,有纵皱纹及由潜伏芽排列而成的横环纹多轮,有时可见棕褐色菌索,顶端有红棕色至深棕色鹦嘴状的芽或残留茎基,另端有圆脐形疤痕。质坚硬,不易折断,断面较平坦,黄白色至淡棕色,角质样。气微,味甘。以质地坚实沉重、有鹦哥嘴、断面明亮、无空心者为“冬麻”,质佳;质地轻泡、有残留茎基、断面色晦暗、空心者为“春麻”,质次。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及黑色泛油者,大小个分开,浸泡至三四成透时,取出,润软,或蒸软,切薄片,干燥。此外,还有姜制、麸制、煨制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处,防潮,防蛀。

【性味】甘,平。①《本经》:“辛,温。”②《药性论》:“甘,平。”③《医学启源》:“苦,平。”④《全国中草药汇编》:“甘,微温。”

【归经】肝经。①《纲目》:“入肝经气分。”②《雷公炮炙药性解》:“入肝、膀胱二经。”③《本草新编》:“入脾、肾、肝、胆、心经。”

【功效】平肝,息风,止痉。

【主治】眩晕眼黑,头风头痛,肢体麻木,半身不遂,惊痫动风,癫痫抽搐,破伤风症。

【用法用量】内服:煎汤,羊 10~45 克,猪 20~90 克,牛 40~180 克;或入丸、散,或蜜渍为果,或蒸煮食。

## 天麻子(《本草拾遗》)

【异名】还筒子(《纲目》)。

【基源】为兰科天麻属植物天麻的种子。

【功效】定风,补虚。

## 天葵(《滇南本草》)

【基源】为毛茛科天葵属植物天葵的全草。天葵属仅天葵 1 种。

【栽培】宜在环境阴凉而肥沃,疏松、湿润的微碱性土壤中生长。种子繁殖,于 9~10 月播种、育苗,撒播或条播,播后覆细土,稍加镇压、盖草。出苗后揭草,进行松土、除草,并用人畜粪水追肥 1~2 次。培育 1~2 年,在秋末或早春移栽定植,行株距 17×13 厘米,深 6~10 厘米,穴栽。栽后注意中耕除草与肥、水管理。

【采集】春季叶茂时采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘,寒。①《全国中草药汇编》:“甘、苦,寒,有小毒。”②《中草药学》:“甘,凉。有小毒。”

【功效】清热解毒,利尿消肿。

【主治】瘰癧,疔气,痈肿,小便不利。

【用法用量】内服:煎汤,羊 10~45 克,猪 20~90 克,牛 40~180 克。外用:鲜品捣敷。



### 天葵子(《中国药典》)

【异名】千年老鼠屎(《纲目拾遗》),紫背天葵(《植物名实图考》),千年耗子屎(贵州)。

【基源】为毛茛科天葵属植物天葵的块根。天葵属仅天葵1种,分布于中国秦岭以南和日本,块根及种子供药用。

【采集】5~6月间挖取块根,除去根须,洗净,晒干。药材产于江苏、湖南、湖北。

【鉴别】块根不规则短柱状、纺锤状或块状,略弯曲,长1~3厘米,直径5~10毫米;表面暗褐色至灰黑色,具不规则的皱纹及须根或须根痕,顶端常有茎叶残基,外被数层黄褐色鞘状鳞片。质较软,易折断,断面皮部类白色,木部黄白色或黄棕色,略呈放射状。气微,味甘,微苦辛。以干燥、形大、外黑内白、无根须杂质者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,干燥。亦有捣碎后使用。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘、苦、寒。①《滇南本草》:“苦、辛、寒。”②《本草求真》:“甘、淡、平。”③《浙江民间草药》:“酸、寒。有毒。”④《中药志》:“甘、平。”⑤《中草药学》:“甘、凉。有小毒。”

【归经】肝、胃经。

【功效】清热解毒,消肿散结。

【主治】痈肿,瘰癧,疔疮,淋浊,带下,乳痈,跌打损伤,虫蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛40~60克。外用:捣敷或捣汁点眼,或外搽。

### 天雄(《本经》)

【异名】白幕(《本经》)。

【基源】为毛茛科乌头属植物附子形长的块根。

【性味】辛,热。有毒。①《本经》:“辛,温。”②《别录》:“甘,大温。有大毒。”③《药性论》:“大热。有大毒。”

【功效】祛风,散寒,燥湿,益火助阳。

【主治】风寒湿痹,历节风痛,四肢拘挛,心腹冷痛,瘰癧,喉痹。

【用法用量】内服:煎汤,羊2~6克,猪4~12克,牛8~24克。外用:研末调敷。

### 无花果(《救荒本草》)

【异名】阿阻、底珍树(《酉阳杂俎》),天生子(《滇南本草》),映日果(《便民图纂》),蜜果(《群芳谱》),文仙果(《草木便方》),品仙果(《民间常用草药汇编》)。

【基源】为桑科榕属植物无花果的干燥榕果。榕属全世界约1000种,中国有80多种、30多变种。

【采集】秋季采收,采下后反复晒干。药材在南方各地均产。

【鉴别】花托倒圆锥形或类球形,长约2厘米,直径1.5~2.5厘米;表面淡黄棕色至暗棕色、青黑色,有波状弯曲的纵棱线,顶端稍平截,中央有圆形突起,基部较狭,带有果柄及残存的苞片;质坚硬,横切面黄白色,内壁着生众多细小瘦果,有时上部尚见枯萎的雄花。瘦果卵形或三棱状卵形,长1~2毫米,淡黄色,外有宿萼包被。气微,味甜。以干燥、青黑色或暗棕色,无霉蛀者为佳。

【贮藏】置干燥处,防霉蛀。

【性味】甘,平。①《滇南本草》:“苦。有小毒。”②《纲目》:“甘,平。”③《随息居饮食谱》:“甘,寒。”④《药材学》:“甘、酸、干。”

【归经】肺、脾、大肠经。《本草汇言》:“入手足太阴、手阳明经。”

【功效】益肺健胃,清肠止泻,解毒消肿。

【主治】咽喉痛,肠炎,痢疾,便秘,痔疮,痈疮疥癣。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。外用:煎水洗、研末调敷或油调搽或吹喉。

### 无花果叶(《救荒本草》)

【基源】为桑科榕属植物无花果的干燥叶。

【性味】微辛,平。①《纲目》:“甘、微辛,平。有小毒。”②《本纤逢原》:“微辛。”③《全国中草药汇编》:“淡、涩,平。”

【功效】消肿,解毒,消痔。

【主治】痔疮,肿毒,心痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。外用:煎汤熏洗。



无花果

### 韦氏大风子(《植物学大辞典》)

【基源】为大风子科大风子属植物韦氏大风子的种子。

【形态】常绿大乔木。叶椭圆形或长椭圆状披针形,长12~27厘米,宽5~12厘米,先端渐尖,基部圆、钝或近心形,边缘有锯齿或齿牙。花单生或为总状花序,白色,下垂;萼片、花瓣均5枚;雄花具不完全3雄蕊,花丝较长,基部被毛;子房密被绒毛。浆果,长6~12厘米;种子多数,卵形,先端渐尖,黄褐色,有纵棱,种皮薄。

【生境与分布】原产印度。中国台湾有栽培。

【性味】辛,热。有毒。

【功效】祛风,解毒,杀虫。

【主治】《中药志》:“麻风,疥癣。”

【用法用量】内服:羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克。外用:适量。

### 云牛膝(《中药形性经验鉴别法》)

【基源】为苋科牛膝属植物褐叶土牛膝的根。牛膝属全世界约15种,中国约3种、4变种。

【采集】冬季采收,除去根须及芦头,洗净,晒干。药材产云南。

【鉴别】根长圆柱形,略弯曲,多分枝,长达75厘米,直径4~15毫米;外表灰棕色,有显著的皱纹和横纹。不易折断,断面纤维性,棕黄色。无臭,味微甘。以肥大、油润、外表棕灰色者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮。

【性味】《滇南本草》:“酸。”

【功效】解毒,活血。

【主治】疗疮痈疽,腰膝疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~24克,牛25~50克。外用:捣敷。

### 云母(《本经》)

【异名】云液、磷石(《本经》),云母石(《中国药典1977年版》),千层玻(《四川中药志》)。

【基源】云母为硅酸盐类云母族矿物。

【采集】采得后洗净泥土,除去杂石。

【鉴别】本品呈不规则的片状,大小不一,为多数薄片叠成,一般长2~6厘米;无色透明或白色,具玻璃样光泽。质硬,不易折断,但可片片剥离,薄片表面平滑,透明如玻璃纸,有弹性,能曲折,断面不平坦。有泥土气,无味。以易剥离、片大、透明者为佳。

【加工炮制】常用炮制方法有净制、煅制和醋制。①云母石,取原药材,除去杂质,洗净,干燥,撕成薄片。②煅云母石,取净云母石,置适宜的容器内,用无烟武火加热,煅至红透,取出,放凉,研粉。③醋云母石,取净云母石,置耐火容器中,煅至红透,以醋淬,取出,干燥,用时捣碎。每云母石100千克用醋20千克。

【贮藏】置干燥处,防尘。

【性味】甘,温。①《本经》:“甘,平。”②《别录》:“无毒。”③《药性论》:“有小毒。”④《本草经疏》:“甘,温。”

【归经】肺、脾、膀胱经。①《长沙药解》:“入足少阳胆、足太阳



膀胱经。”②《本草从新》：“入肺。”③《本草求真》：“入脾，兼入肝、肺。”④《中草药学》：“入肺、肝经。”

【功效】纳气，安神，敛疮，止血。

【主治】虚喘，眩晕，惊悸，癫痫，寒疟，久痢，金疮出血，痈疽疮毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛40~60克；或入丸、散。外用：研末撒或调敷。

### 云实(《本经》)

【异名】草云田(《唐本草》)，马豆(《本草图经》)，粉刺(《纲目》)，老虎刺尖(《滇南本草》)，阎王刺(贵州)，水皂角(《植物名实图考》)。

【基源】为豆科云实属植物云实的种子。云实属全世界约100种，中国产有约17种。

【性味】辛，温。①《本经》：“辛，温。”②《吴普本草》：“神农：辛，小温。黄帝：咸。雷公：苦。”③《全国中草药汇编》：“辛，温。有毒。”

【功效】清热除湿，止痢杀虫。

【主治】痢疾，疟疾，消渴，幼畜疳积。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛40~60克；或入丸、散。

### 云南茜草(《云南中草药》)

【异名】紫参、滇紫参(《植物名实图考》)，小红参(《中药志》)，小茜草(《云南中草药选》)，滇茜草(《全国中草药汇编》)。

【基源】为茜草科茜草属植物云南茜草的干根或干全草。

【采集】秋季采收，洗净，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】《云南中草药选》：“甘，平。”

【功效】补血活血，祛风除湿，软坚破积。

【主治】贫血，跌打损伤，风湿病，慢性胃炎，脂肪瘤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~60克，猪30~120克，牛60~240克；或泡酒服。外用：捣敷。

### 云南草蔻(《中药志》)

【异名】滇草蔻、小草蔻(云南)。

【基源】为姜科山姜属植物云南草蔻的种子团。山姜属全世界约250种，中国约46种、2变种。

【采集】夏、秋季采收，晒至九成干，除去果皮，取出种子团，晒干。药材主产于云南西双版纳、文山、红河、临沧。

【鉴别】种子团呈圆球形或略扁，直径1.5~2厘米；表面灰黄棕色，每室种子9~6枚，密集成团。种子呈锥状四面体，外侧背面稍隆起，长5~6毫米，直径3~4毫米。

【贮藏】置阴晾干干燥处。

【性味】辛，温。

【功效】祛寒燥湿，暖胃止呕。

【主治】胃寒腹痛，脘腹胀满，冷痛，噎气，呃逆，呕吐，食欲不振。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。

### 云锦杜鹃(《全国中草药汇编》)

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物云锦杜鹃的花、叶。

【形态】常绿灌木，高3~4米。枝条粗壮，幼时有腺体，单叶簇生枝顶，厚革质，长圆形至长圆状椭圆形，长7~17厘米，宽3.5~7厘米，基部圆形或心形，表面有皱纹，中脉凹入。伞形花序顶生，疏松，有6~12花；花序轴有腺体；花梗长2~3厘米，有腺体；花萼小，浅裂，有腺体；花冠漏斗状钟形，长4~5厘米，粉红色，7裂；雄蕊14；子房10室，密生腺体。蒴果长圆形，长2~3厘米，表面粗糙。

【生境与分布】生于高山林中。分布于安徽、浙江、江西、湖南。

【功效】清热，解毒，敛疮。

【主治】皮肤抓破溃烂。

【用法用量】外用：鲜花或叶适量，加白糖少许，捣烂敷。

### 木天蓼(《唐本草》)

【异名】藤天蓼(《本草拾遗》)，天蓼木(《圣惠方》)，马枣子(《东北药用植物志》)，蓬莱、获留、金莲枝、南扶留(《和汉药考》)，天蓼(《药性论》)。

【基源】为猕猴桃科猕猴桃属植物葛枣猕猴桃和大籽猕猴桃的枝叶。猕猴桃属全世界约54种，中国有52种。

【性味】辛，温。有小毒。①《本草品汇精要》：“苦、辛，温。有小毒。”②《全国中草药汇编》：“辛，温。”

【功效】理气止痛。

【主治】大风癰疾，瘕积，气痢风劳。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克；或研末。

### 木本曼陀罗(《中国植物志》)

【基源】为茄科曼陀罗属植物木本曼陀罗的花。曼陀罗属全世界约16种，中国约4种，分布于南北各地区，野生或栽培。

【形态】小乔木，高达2米余。茎粗壮，上部分枝。叶片卵状披针形、矩圆形或卵形，长9~22厘米，宽3~9厘米，叶端渐尖或急尖，叶基为不对称楔形或宽楔形，全缘、微波状或有不规则缺刻状齿，两面具微柔毛，侧脉7~9条，叶柄长1~3厘米。花单生，俯垂；花梗长3~5厘米；花萼筒状，中部稍膨胀，长8~12厘米，径约2厘米，裂片长三角形；花冠白色，脉纹绿色，长漏斗状，长达23厘米，檐部裂片具长渐尖头；雄蕊不伸出花冠筒，花药长达3厘米；花柱伸出花冠筒，柱头稍膨大。浆果状蒴果，表面平滑，广卵形，长达6厘米。栽培于热带地区或温室中。

【生境与分布】中国各地有栽培。

【性味】辛、苦，温。有大毒。

【功效】镇痛，麻醉，平喘，止咳。

【主治】①《全国中草药汇编》：“支气管哮喘，慢性喘息性支气管炎，胃痛，牙痛，风湿痛，损伤疼痛，手术麻醉。”②《中草药》1984(10)：“用于震颤麻痹，麻醉前给药，狂躁性精神病，抢救流行性乙型脑炎呼吸衰竭，晕动病，呕吐，胃及十二指肠溃疡，微循环障碍性疾病等病症。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊0.3~0.6克，马、牛1~3克；或制成酏剂、流浸膏服。

### 木瓜(《雷公炮炙论》)

【异名】杼木(《尔雅》)，木瓜实(《别录》)，铁脚梨(《清异录》)。

【基源】为蔷薇科木瓜属部分植物的果实。木瓜属全世界有5种，中国皆产。

【采集】夏、秋季果实绿黄色时采摘；置沸水中烫至外皮显灰白色，捞出，晒至外皮起皱时，纵剖为2或4块，再晒至颜色变红为度。若日晒夜露经霜，则颜色更为鲜艳。皱皮木瓜主产四川、湖北、安徽、浙江。

【鉴别】皱皮木瓜卵圆形或长圆形，多纵剖为两瓣，长4~9厘米，宽2~5厘米；外表面棕红色或紫红色。因干缩而有多数不规则的深褶和皱纹，剖面边缘向内卷曲，果肉红棕色细腻，中心有凹陷的子房室，种子大多已脱落。种子红棕色，三角形略扁平。气微，味酸涩。光皮木瓜长椭圆形或卵圆形，多纵剖为2~4瓣，长4~9厘米，宽3.5~4.5厘米；外表面红棕色或棕褐色，光滑无皱纹，或稍带粗糙；剖面果肉粗糙。显颗粒性。种子多数，密集，每子房室内40~50粒，通常多数脱落。种子扁平三角形。气微，味微酸涩，嚼之有砂粒感。均以质坚实、味酸者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，略泡，蒸透，趁热切薄

片,干燥。

【贮藏】置阴凉干燥处,防潮,防蛀。

【性味】酸,温。①《雷公炮炙论》:“香、甘、酸。”②《别录》:“酸,温。”③《千金·食治》:“酸、咸、涩,温。”④《药品化义》:“酸,凉。”⑤《玉楸药解》:“辛、涩,微寒。”⑥《中药志》:“酸、涩,温。”

【归经】肝、脾经。①李杲:“入手足太阴血分。”②《雷公炮炙药性解》:“入肺、脾、肝三经。”③《本草经疏》:“入栏太阴、阳明,兼入足厥阴经。”④《本草正》:“入脾、肺、肝、肾四经。”

【功效】平肝舒筋,和胃祛湿。

【主治】吐泻转筋,腰膝关节酸重疼痛,湿痹,拘挛,脚气,水肿,痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊5~10克,猪10~20克,牛20~40克。外用:煎水熏洗。

### 木兰花(《纲目》)

【异名】辛夷(《本经》),木笔(《中药志》),木笔花(《植物名实图考》),望春花、杜春花(江苏),紫玉兰(江苏、河南通称)。

【基源】为木兰科木兰属植物辛夷的花蕾。

【主治】《纲目》:“治鱼鳃骨鲠。”

### 半夏(《纲目拾遗》)

【异名】四月子、野樱桃(《纲目》)。

【基源】为胡颓子科胡颓子属植物木半夏的果实。胡颓子属全世界约80种,中国约55种。

【性味】酸、涩,平。①苏医《中草药手册》:“淡、涩,温。”②《全国中草药汇编》:“酸、涩,平。”

【功效】收敛,止喘行气活血,止痢。

【主治】哮喘,跌打损伤,痢疾,痔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。

### 木耳(《本经》)

【异名】糯(《本经》),桑菌、木麦(《别录》),树鸡(《韩昌黎集》),黑木耳(《圣惠方》),木糯、桑耳(《证类本草》),木土从、木蛾(《纲目》),云耳(《药性切用》)。

【基源】为木耳科木耳属真菌木耳、毛木耳的子实体。

【采集】夏、秋季采收,晒干。

【鉴别】本品呈不规则的块片,多卷缩,表面平滑,黑褐色或紫褐色,底面色较淡。质脆易折断,以水浸泡则膨胀,色泽转淡,显棕褐色,柔润而微透明,表面有滑润的黏液。气微香。以干燥、朵大、肉厚、无树皮泥沙等杂质者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘,平。①《药性论》:“平。”②孟诜:“寒。”③《饮膳正要》:“苦,寒。有毒。”④《纲目》:“甘,平。有小毒。”⑤《本草求真》:“甘,温。小毒。”

【归经】胃、大肠经。①《得配本草》:“入足阳明经。”②《本草求真》:“入大肠、胃。”③《本草再新》:“入肝、脾、肾三经。”

【功效】凉血止血,补气润燥。

【主治】肠风,血痢,血淋,崩漏,痔疮,气虚肺燥咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~30克,猪20~60克,牛40~120克;或研末服。

### 木防己(《伤寒论》)

【异名】白木香(浙江、江西),土木香(江苏、江西),青藤根(江苏、广东)。

【基源】为防己科木防己属木防己的干燥根。木防己属全世界约8种,中国有2种,均药用。

【采集】全年采收,洗净晒干。

【性状】根呈圆柱形,稍扁,波状弯曲,直径约1.5厘米。表面灰棕或黑棕色,略凹凸不平,有明显的纵沟及少数横皱纹。质坚硬,横断面黄白色,皮部窄,导管部放射状,木射线较宽。味苦。

【性味】苦、辛,寒。

【归经】膀胱经。

【功效】祛风止痛,利水消肿。

【主治】风湿痹痛,水肿,跌打损伤,疮疖痈肿,虫蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~60克,马、牛20~200克。

### 木芙蓉叶(《中药大辞典》)

【基源】为锦葵科木槿属植物木芙蓉的叶。

【采集】夏、秋季,剪下叶片,晒干,须经常复晒。

【鉴别】叶片有叶柄,直径3毫米,黄褐色叶片大形,常折叠,叶面灰绿色,叶背淡绿色,脉隆起,被灰色星状毛。

【贮藏】置通风干燥处,防霉。

【性味】辛,平。①《图经本草》:“辛,平。”②《纲目》:“微辛,平。”

【归经】《玉楸药解》:“入手太阴肺、足厥阴肝经。”

【功效】清热,解毒,凉血,消肿,止痛。

【主治】痈疽疮肿,缠身蛇丹,烫伤,目赤肿痛,跌打损伤。

【用法用量】外用:研末调敷,或捣敷。

### 木芙蓉花(《中药大辞典》)

【异名】地芙蓉(《图经本草》),霜降花、水芙蓉(《福建中草药》)。

【基源】为锦葵科木槿属植物木芙蓉的花。木槿属全世界有200余种,中国约24种、16变种或变型(包括引入栽培种)。

【采集】10月采摘初开放的花朵,晒干。药材主产浙江、江苏。

【鉴别】花钟形,或团缩成不规则椭圆状;小苞片8~10枚,线形;花萼灰绿色,5裂,表面被星状毛;花冠淡红色,红褐色至棕色,皱缩,质软,中心有黄褐色的花蕊。

【贮藏】置阴凉干燥处。防霉,防压。

【性味】辛,平。①《图经本草》:“辛,平。”②《滇南本草》:“苦、甜、寒。”③《四川中药志》:“微苦,平。”

【归经】肺经。①《滇南本草》:“入肺。”②《本草求真》:“入肺、肝。”

【功效】清热,解毒。凉血,消肿。

【主治】肺热咳嗽,吐血,崩漏,白带,痢肿,疔疮,烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~24克,牛25~50克(鲜品用五倍量)。外用:研末调敷或捣敷。

### 木香(《本经》)

【异名】蜜香(《别录》),青木香(《本草经集注》),南木香(《世医得效方》),广木香(《普济方》)。

【基源】为菊科云木香属植物木香的根。云木香属为单属植物。原产印度,中国云南引种栽培。

【采集】10月至翌年1月间采挖根部,一般以种植2~3年的根为好。除去残茎及根须,洗净泥土,切成6~12厘米长的短条,粗大空心者剖为2~4块,以风干为好,火坑时应低温烘,猛火易出油而影响质量,干燥后撞去粗皮。木香主产于云南。越西木香主产于四川成都及凉山彝族自治州。川木香主产于四川阿坝藏族自治州及雅安。



木芙蓉



【鉴别】木香圆柱形或半圆柱形,长5~10厘米,直径5~50毫米;表面黄棕色至灰棕色,大部分栓皮已去除,具明显纵沟及侧根痕,有时可见网状皱纹。质坚硬,不易折断,断面不整齐或稍平坦,周边及中心部分灰黄色,其余大部分灰褐色至棕褐色。深褐色油室小点随处散在,形成层环棕色,有放射状纹理,老根中央多枯朽。香气浓郁特异,味微苦。以色黄白、质坚实,香气浓者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有木香片和煨木香。①木香片,取原药材,除去杂质,大小个分开,洗净,润透,切厚片,晾干或低温干燥。②煨木香,可分成纸煨、麸煨和面煨。纸煨,取未经干燥的木香片,在铁丝匾中,用一层草纸一层木香片,间隔平铺数层,压紧,置无烟炉火上或烘干室内,用火或低温烘煨至木香中所含的挥发油渗透至纸上,取出放凉。麸煨,将锅以武火加热,置麸皮于锅内,待起烟时,投入木香片,轻轻翻动药片,至片面深黄色,取出,筛去麸皮。每木香片16千克,用麸6千克。面煨,将木香截成16毫米长段,另取面粉,加水适量,作成适宜的团块,将木香段逐一包裹,置炉旁;焙或与砂同炒,煨至面皮呈焦黄色,闻到木香气味为度,取出,放凉去面皮。每木香16千克,用面粉10千克。此外,尚有炒制、酒制等炮制方法。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮。

【性味】辛、苦,温。①《本经》:“辛,温。”②《汤液本草》:“辛、苦,热。”

【归经】脾、胃、大肠、三焦、胆经。①《本草衍义补遗》:“行肝经。”②《雷公炮制药性解》:“入心、肺、肝、脾、胃、膀胱六经。”③《中草药学》:“入脾、胃、大肠经。”

【功效】行气止痛,健脾消食。

【主治】中寒气滞,胸腹胀痛,呕吐泄泻,下痢,里急后重,食积不消,寒疝。

【用法用量】内服:煎汤,羊2~6克,猪4~12克,牛8~24克。外用:研末调敷或磨汁涂。

### 木贼(《嘉祐本草》)

【异名】节节草(《植物名实图考》),接骨草(湖南)。

【基源】为木贼科木贼属植物木贼的全草。木贼属全世界约10种,中国约4种。

【采集】夏、秋季采收,割取地上部分,按粗细扎成小捆,阴干或晒干。主产东北、陕西、湖北等地。

【鉴别】全草长管状,不分枝,长40~60厘米,直径2~7毫米;表面灰绿色或黄绿色,有18~30条纵棱,棱上有多数细小光亮的疣状突起,节明显,节间长2.5~9厘米,节上着生筒状鳞叶,叶鞘基部和鞘齿黑棕色,中部淡棕黄色。体轻,质脆,易折断,断面中空,周边有多数圆形的小空腔。气微,味甘淡、微涩,嚼之有沙粒感。以茎粗长,色绿、质厚、不脱节者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及残根,洗净,稍润,切段,干燥。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、苦,平。①《嘉祐本草》:“甘,微苦。”②《纲目》:“温。”③《本草正》:“微苦、微甘。”

【归经】肺、肝、胆经。①《雷公炮制药性解》:“入肺经。”②《本草经疏》:“入足厥阴、少阳二经血分。”③《本草汇言》:“入手、足三阳经。”

【功效】疏风散热,退翳止血。

【主治】目生云翳,迎风流泪。肠风下血,血痢,脱肛,疟疾,喉痛,痢肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~40克。外用:研末撒。

### 木通(《药性论》)

【异名】通草(《本经》),五叶木通、野木瓜、预知子(《开宝本草》)。

【基源】为木通科木通属植物木通、三叶木通、白木通的干燥藤茎。

【采集】夏、秋季采收,截取茎部,刮去外皮,阴干。白木通产于四川、湖北、湖南、广西等地。木通主产于江苏、四川、湖北、湖南、广西。关木通产于吉林、辽宁、黑龙江。小木通产于四川、贵州、湖南等地。绣球藤产于四川。

【鉴别】白木通茎藤圆柱形而弯曲,长30~60厘米,直径1.2~2厘米;表面灰褐色,外皮极粗糙而有许多不规则裂纹,节不明显,仅可见侧枝断痕。质坚硬,难折断,断面显纤维性,皮部较厚,黄褐色,木部黄白色,密布细孔同的导管,夹有灰黄色放射状花纹,中央具小形的髓。气微弱,味苦而涩。以条匀,内色黄者佳。木通藤茎弯曲,直径1~1.8厘米;表面黄棕至暗棕色,粗糙,有纵沟纹及不规则裂纹,外皮有明显剥落,有侧枝断痕。断面皮部黄棕色,木部黄白色,有放射状纹理,髓小。

【加工炮制】取原药材,洗净,略浸,润透,切薄片、干燥。

【贮藏】置通风干燥处,防潮。

【性味】苦,凉。①《本经》:“辛,平。”②《吴普本草》:“雷公:苦。”③《药性论》:“微寒。”④《海药本草》:“温,平。”⑤《全国中草药汇编》:“苦,寒。”

【归经】心、小肠、膀胱经。①《纲目》:“手厥阴心包络、手足太阳小肠、膀胱。”②《本草汇言》:“入手少阴、足太阳经。”③《药品化义》:“入脾、心、小肠、膀胱四经。”④《本草经解》:“入手太阴肺经。”⑤《要药分剂》:“入心、肾、膀胱、小肠四经。”

【功效】泻火行水,通利血脉,止痛通乳。

【主治】小便赤涩,淋浊,水肿,胸中烦热,喉痹咽痛,遍身拘痛,乳汁不通。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

### 木黄连(《广西中药志》)

【异名】土黄连(《广西中药志》)。

【基源】为小檗科十大功劳属植物北江十大功劳的根及茎。十大功劳属全世界约100种,中国约50种。

【采集】全年可采,除去枝叶,洗净,晒干。

【鉴别】茎圆柱形,表面暗棕色或灰褐色,有浅纵沟和横向裂纹,幼茎较平滑,常有突起的叶痕及叶柄残基,栓皮质松,脱落处可见黄色木部;质坚硬,折断面破裂状,淡黄色,横切面近圆形,髓部淡黄色,木部黄色,射线清晰。根圆柱状,略扭曲,表面棕黄色,有纵沟纹及支根疤痕;质坚硬,不易折断,断面黄色。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦,寒。

【归经】心、肝经。

【功效】清热,泻火,解毒。

【主治】阳黄,热痢,赤眼。外治刀伤,火烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。外用:捣敷。

### 木槿皮(《纲目》)

【异名】木槿(《日华子本草》),朝开暮落花、藩篱草(《纲目》),川槿皮(《养生经验合集》),槿漆(《浙江药用植物志》),枝槿(《广西药用植物名录》),懒篱笆(《贵州中草药名录》)。

【基源】为锦葵科木槿属植物木槿的茎皮。木槿属全世界约200种,中国约24种、16变种或变型(包括引入栽培种)。



白木通

1. 花枝 2. 果枝 3. 雄花  
4. 雌花 5. 种子

【采集】春、夏季剥茎皮；夏、秋季剥根皮，洗净，晒干。

【鉴别】皮半圆筒或圆筒状，长15~25厘米，宽窄及厚薄不一，宽通常7~10毫米，厚约2毫米；外皮粗糙，土灰色，有纵向的皱纹及横向的小突起（皮孔），内表面淡黄绿色，见明显丝状纤维。不易折断，体质轻泡。气弱，味淡。以条长、宽、厚、少碎块者为佳。药材主产四川。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，润透，切丝，干燥。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、苦，凉。①《本草拾遗》：“平。”②《日华子本草》：“凉。”③《本草蒙筌》：“苦，平。”④《纲目》：“甘，平。”⑤《南宁市药物志》：“辛，平。有小毒。”⑥《全国中草药汇编》：“甘，微寒。”⑦《中草药学》：“甘，平。”

【归经】大肠、肝、脾经。①《得配本草》：“入手阳明、太阳经。”②《会约医镜》：“入心、肺、脾、胃四经。”③《本草撮要》：“入手足太阴、厥阴经。”④《中草药学》：“入大、小肠经。”

【功效】清热利湿，杀虫止痒，止。血。

【主治】肠风泻血，痢疾，脱肛，白带，疥癣，痔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~40克。外用：酒浸擦擦或煎水熏洗。

#### 木槿花(《纲目》)

【基源】为锦葵科木槿属植物木槿的花。

【采集】大暑(7月下旬)至处暑(8月下旬)间，选择晴天早晨、花半开时采摘，晒干。药材产江苏、湖北、四川、河南、河北、陕西等地。

【鉴别】(性状)花卵形或圆柱形团状，长约3厘米，直径约1.5厘米；底部有灰绿色的花萼表面密生细小绒毛，边缘5裂，花萼外面有数条灰绿色的线形苞片，常有短花柄；花瓣白色，有5片或多数层叠，皱缩卷折；花蕊黄色，由多数雄蕊联合成圆筒状，包围雌蕊。质轻，微香，味甘。以朵大、色白者为佳。

【加工炮制】炮制方法有净制、蒸制和蜜制。①净制。取原药材，拣去杂质，筛去灰屑。②蒸制。取鲜木槿花，除去花梗和杂质，蒸至圆气，取出，干燥。③蜜制。取净木槿花，用炼蜜38%拌炒，至蜜汁吸尽。

【性味】甘、苦，凉。①《日华子本草》：“凉。”②《滇南本草》：“微苦，微寒、平。”③《纲目》：“甘，平，滑。”④《中草药学》：“苦，寒。”

【归经】肺、脾经。①《本草再新》：“入脾、肺二经。”②《本草撮要》：“入手足太阴、厥阴经。”

【功效】清热，凉血，利湿，解毒。

【主治】肠风下血，痢疾，白带。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克(鲜品用十倍量)。外用：研粉麻油调搽。

#### 木鳖子(《开宝本草》)

【异名】木鳖(《开宝本草》)，土木鳖(《医宗金鉴》)，壳木鳖(《药材资料汇编》)，漏冬瓜(《中药志》)，地桐子、藤桐子(《中药材手册》)，鸭屎瓜子(《药材学》)，木鳖(《中国民族药志》)。

【基源】为葫芦科苦瓜属植物木鳖子成熟的种子。苦瓜属全世界约40种，中国约6种。

【采集】9~11月采摘成熟果实，剖开，晒至半干，剥取种子。将果实放入盆钵中，拌与草木灰，待果肉烂去，用清水淘洗，除去瓤肉及外膜，取出种子，晒干或烘干。药材主产湖北、广西、四川等地。

【鉴别】种子扁平圆板状或略三角状，两侧多少不对称，中间稍



木槿皮药材

隆起或微凹下，长2~4厘米，宽1.5~3.5厘米；厚约5毫米；表面灰棕色至棕黑色，粗糙，有凹陷的网状花纹或仅有细皱纹，周边有十数个排列不规则的粗齿，有时波状，种脐端稍窄缩，端处近长方形。外壳质硬而脆，内种皮甚薄，其内为二片肥大子叶，黄白色，富油质。有特殊的油腻气，味苦。以饱满、外壳无破裂、种仁色黄白者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有木鳖子和木鳖子霜。①木鳖子。取原药材，除净杂质，筛去灰屑。②木鳖子霜。取净木鳖子去壳取仁，炒干，碾末，用草纸包裹数层，外加麻绳扎紧，压榨去油，反复多次，至草纸不再现油迹，色由黄变灰白色，呈现松散状时，研细。

此外，尚有炒制、煨制、烫制等炮制方法。

【贮藏】置干燥处。木鳖子霜，密闭，置于阴晾干燥处。

【性味】苦、微甘，温。有毒。《开宝本草》：“甘，温。”

【归经】肝、脾、胃经。①《得配本草》：“入手阳明经。”②《本草再新》：“入脾、肾二经。”③《本草撮要》：“入足厥阴经。”④《中草药学》：“入大肠经。”

【功效】散结消肿，解毒生肌。

【主治】痈肿，疔疮，瘰癧，痔疮，无名肿毒，癰疮，风湿痹痛，筋脉拘挛。

【用法用量】内服：煎汤，羊0.6~1.2克，猪1~2克，牛2~4克。外用：研末调敷、磨汁涂或煎水熏洗。

#### 木鳖根(《广西中草药》)

【基源】为葫芦科苦瓜属植物木鳖子的块根。

【鉴别】根极粗壮，直径8~18厘米；带皮者表面浅棕黄色，微粗糙，有较密的椭圆形皮孔，去皮者表面色稍浅，断面浅黄灰色。质较松，粉性差，纤维极多，横断面切皮部有多层横向颓废筛管层纹，木部有较密的棕黄色导管小孔。味苦。

【性味】苦、微甘，寒。

【功效】消炎解毒，消肿止痛。

【主治】痈疮疔毒，无名肌毒，淋巴结炎。

#### 五气朝阳草(《昆明药用植物调查报告》)

【异名】草本水杨梅(《全国中草药汇编》)，追风七、见肿消(《陕西中草药》)。

【基源】为蔷薇科路边青属植物路边青的根及全草。路边青属全世界约70种，中国约3种。

【采集】夏季采收，阴干或鲜用。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，平。①《陕西中草药》：“甘、辛，平。”②《全国中草药汇编》：“辛。苦，平。”

【功效】祛风除湿，活血调经，利尿消肿。

【主治】腰腿痹痛，痢疾，崩漏，白带，跌打损伤，痈疽疮疡，咽痛，瘰癧。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~12克，猪18~24克，牛36~48克；或鲜品捣汁服。外用：捣敷。

#### 五爪龙(《南宁市药物志》)

【异名】五叶藤(《南宁市药物志》)，五叶茄(《泉州本草》)。

【基源】为旋花科番薯属植物五爪金龙的根状茎或茎、叶。

【采集】秋季采收，切段，晒干。

【贮藏】置干燥处，防霉蛀。

【性味】甘，寒。

【归经】入肝、肺、肾、膀胱四经。

【功效】清热，利尿，解毒。

【主治】肺热咳嗽，小便不利，淋病，尿血，痈疽肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克(鲜品用五倍量)。外用：捣敷。



## 五爪金龙(《云南中草药》)

【异名】灯笼草、小红藤、小五爪金龙、五爪龙(《云南中草药》),红葡萄、乌菰莓(《云南中草药选》)。

【基源】为葡萄科崖爬藤属植物狭叶崖爬藤的根或全株。崖爬藤属全世界90余种,中国约30种、13变种。

【性味】苦、涩,平。《全国中草药汇编》:“苦、涩,温。”

【功效】祛风除湿,活血通络。

【主治】风湿关节肿痛,跌打损伤,骨折。

【用法用量】内服:浸酒,羊60~90克,猪120~180克,牛240~360克。外用:捣敷,或研末调敷,或撒患处。

## 五爪金龙花(《泉州本草》)

【基源】为旋花科番薯属植物五爪金龙的花。

【采集】夏、秋季采收,晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘,寒。

【功效】止咳除痰。

【主治】骨蒸劳热,咳嗽溢血。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~15克,猪6~30克,牛12~60克。

## 五月霜(《陕西中草药》)

【基源】为菊科香青属植物铃铃香青的全草。

【采集】6月采收,阴干。

【贮藏】置阴凉干燥处,防霉。

【性味】苦、微辛,凉。

【功效】清热,解毒,杀虫。

【主治】子宫炎,阴道滴虫。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~12克,猪18~24克,牛36~48克。

## 五凤朝阳草(《贵州民间药物》)

【异名】羊肝狼头草(《植物名实图考》),四方盒子草(《全国中草药汇编》、《贵州民间药物》),凤尾参、还阳参、蒿枝龙胆草(《云南中草药》)。

【基源】为玄参科马先蒿属植物大王马先蒿的全草。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、辛,平。

【功效】清热解表。

【主治】麻疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。

## 五龙根(《生草药性备要》)

【异名】大叶青(《植物名实图考》),五/氏龙(《生草药性备要》),火龙叶(《岭南采药录》),鸡脚掌牛奶子(《福建药物志》),五指牛奶(《广西药用植物名录》),五指毛桃(广州《常用中草药手册》)。

【基源】为桑科榕属植物掌叶榕的根。

【采集】秋季采挖,洗净,切片,晒干。药材主产广东、广西。

【鉴别】根圆柱形,有分枝,长短不一,直径5~30毫米;表面灰黄色或黄棕色,有多数细纵皱纹及横向皮孔。商品为块片状。质坚硬,不易折断,切面皮部狭窄,易撕裂,纤维性,木部宽广,淡黄色。

【贮藏】置干燥处,防霉蛀。

【性味】甘、微苦,平。①《生草药性备要》:“甜、辛,平。”②《福建民间草药》:“甘、微苦,温。”③《陆川本草》:“甘,平。”

【功效】祛风湿,壮筋骨,祛瘀,消肿。

【主治】风湿痿痹,劳伤,浮肿,跌打损伤,白带,乳少。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克;或浸酒。外用:煎水洗。

## 五叶瓜藤(《全国中草药汇编》)

【异名】野人瓜(《全国中草药汇编》),八月札、木通(四川、云南)。

【基源】为木通科八瓜属植物紫花牛姆瓜的干燥成熟果实及茎藤。八瓜属全世界约12种,中国约11种,其中大部分种类供药用。

【功效】止咳,益肾,理气。

【主治】《广西药用植物名录》:“根:用于咳嗽。果实:肾虚腰痛,疝气。”

## 五叶泡(《华南干草药》)

【异名】小猛虎、鸡足刺(《海南岛常用中草药手册》)。

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物蛇泡筋的根或叶。

【采集】根全年可采,洗净,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】苦、辛,温。

【功效】祛风,行气,除湿。

【主治】腰腿痛,四肢痹痛,风湿骨痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~18克,猪12~36克,牛24~72克。外用:捣敷。

## 五叶参(云南)

【异名】岩五加(云南)。

【基源】为五加科五叶参属植物五叶参的茎皮和根皮。

【性味】微苦、涩,温。

【功效】祛风除湿,散寒止痛。

【主治】关节痛,胃痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~20克,猪20~40克,牛40~80克。

## 五力叶(《日华子本草》)

【异名】五加蕨(《植物名实图考》)。

【基源】为五加科五加属数种五加的叶。

【主治】皮肤风疹,跌打肿痛。

【用法用量】外用:捣敷。

## 五加皮(《本经》)

【异名】豺漆(《本经》),五花(《雷公炮炙论》),豺节(《别录》),追风使(《图经本草》),五佳、白刺(《纲目》),五叶木(《新本草纲目》),白勒树(广东)。

【基源】为五加科五加属种五加的根皮。五加属全世界约35种,中国约27种。

【采集】夏、秋季挖根,趁鲜用刀剥皮,或轻轻将根皮打裂剥下。晒干。栽培品于种后4~5年采挖。药材产湖北、河南、安徽。

【鉴别】细柱五加皮不规则筒状、双筒状或弯曲状,长5~15厘米,直径3~12毫米,厚1~3毫米;外表面灰褐色,有稍扭曲的纵皱纹,皮孔横裂,长1.2~3~5毫米;内表面淡黄色或灰黄色,有细纵纹。体轻质脆,易折断,折断面不平坦,白色或灰白色,放大镜下可见众多棕色小点状树脂道,排成数个断续的环,径向略成行,气微香,味微辛而苦。刺五加皮多扭曲,厚1~2毫米;外表面灰褐色或黑褐色,皮孔长2~4~12毫米,直径1~2毫米。折断面纤维性,树脂道不明显。味微辛,稍苦涩。无梗五加皮厚0.5~1毫米;外表面灰褐色或黑褐色,皮孔长1.5~3.5毫米,直径约1毫米。折断面可见黄棕色小点状树脂道散在。气香,味微辛,稍苦。以粗长、皮厚、气香、无木心者为佳。



【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，润透，切丝，干燥。此外，尚有炒制、酒制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处，防霉，防蛀。

【性味】辛、苦，温。①《本经》：“辛，温。”②《别录》：“苦，微寒。”③《药性论》：“有小毒。”④《医林纂要》：“苦，微辛，寒。”⑤《四川中药志》：“甘，温。”

【归经】肝、肾经。①《雷公炮制药性解》：“入肺、肾二经。”②《本草经疏》：“入足少阴、厥阴经。”③《中草药学》：“入肝、肾经。”

【功效】祛风湿，强筋骨，补肝肾。

【主治】风寒湿痹，筋骨挛急，腰痛，阳痿，脚弱，幼畜行迟，体虚乏力。水肿。脚气。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。外用：捣敷。

### 五台秦艽(《陕西中药名录》)

【异名】太白秦艽(《中药志》)

【基源】为龙胆科龙胆属植物大花秦艽的全草。

【性味】苦、辛，平。

【功效】祛风湿，退虚热，通经络。

【主治】《中药志》：“风湿性关节病，结核病，潮热，幼畜疳热，黄疸，小便利不利。”

【用法用量】内服：煎汤，羊5~10克，猪10~20克，牛20~40克。

### 五色草(《内蒙古药材选编》)

【基源】为禾本科草属植物的全草。草属全世界约20种，中国约1种。

【主治】红白带。

【用法用量】内服：水煎，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克。

### 五色梅(《西中药志》)

【异名】龙船花(《植物名实图考》)，如意花(《岭南采药录》)，杀虫花(《南宁市药物志》)，臭草(《常用中草药手册》)，天竺草(《湖南药物志》)。

【基源】为马鞭草科马樱丹属植物马樱丹的叶或带花、叶的嫩枝。马樱丹属全世界约150种，中国约2种。

【性味】苦，寒。①《南宁市药物志》：“苦，平。”②《广西中药志》：“苦，寒。”③《广西中草药》：“微甘，辛，凉。”④《全国中草药汇编》：“根：淡，凉。枝、叶：苦，凉；具臭气。”⑤《中草药学》：“根：甘、苦，寒。叶：辛，凉。有小毒。花：甘、淡，凉。”

【功效】祛风止痒，解毒消肿。

【主治】疥癩，痈肿，湿毒，毒疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：煎水洗或用鲜叶捣敷。

### 五色梅花(广州部队《常用中草药手册》)

【基源】为马鞭草科马樱丹属植物马樱丹的花。

【性味】甘、淡，凉。

【功效】清凉解毒，活血止痛。

【主治】肺癆吐血，伤暑头痛，腹痛吐泻，阴痒，湿疹，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。外用：煎水洗。

### 五色梅根(《广西中药志》)

【基源】为马鞭草科马樱丹属植物马樱丹的根。

【性味】淡，凉。①《全国中草药汇编》：“淡，凉。”②广州《常用中草药手册》：“甘、苦，寒。”

【功效】清热解毒，祛风利湿，活血止痛。

【主治】感冒，疔疮，风湿痹痛，脚气，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~60克，猪30~120克，牛60~240克。外用：煎水含漱。

### 五谷虫(《纲目》)

【异名】蛆(《纲目》)，谷虫(《本草求真》)，水仙子(《药材资料汇编》)。

【基源】为丽蝇科动物大头金蝇的幼虫。

【采集】秋季收集，装入布袋，在流水中反复冲洗，使虫体内内容物全部洗净，晒干。药材主产湖北、浙江，广东、安徽等地亦产。

【鉴别】本品呈扁圆柱形，头部较尖，长1~1.5厘米，宽2~3毫米；黄白色，有的微透明，全体具个环节，无足。质松脆，断面多空泡。气微臭。以体轻、干净、淡黄白色、无粪渣杂质、无臭味者为佳。

【性味】咸，寒。①《纲目》：“寒。”②《本经逢原》：“苦，寒。”

③《要药分剂》：“甘、咸，寒。”

【归经】脾、胃经。①《雷公炮制药性解》：“入脾经。”②《本草求真》：“专入肠、胃。”

【功效】清热，消滞。

【主治】疳积腹胀，疳疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。外用：研末搽敷。

### 五角叶葡萄(《陕西中草药》)

【异名】野葡萄(《陕西中草药》)，野葡萄藤、大风藤(《广西药用植物名录》)。

【基源】为葡萄科葡萄属植物毛葡萄的根、茎、叶。

【采集】根皮全年可采，洗净，晒干。叶夏、秋季采，晒干，搓为绒絮备用。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】微苦、酸，平。

【功效】调经活血。

【主治】白带，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。外用：捣敷，或研末撒。

### 五角枫根(《浙江天目山药用植物志》)

【基源】为槭树科槭属植物中华槭的根。槭属全世界约200种，中国150种以上。

【功效】祛风除湿。

【主治】关节疼痛，骨折。

【用法用量】内服：泡酒，羊10~30克，猪20~60克，牛40~120克。外用：捣敷。

### 五角莲(《广西中药志》)

【异名】鸭脚黄连(广西)，水八角、水黄连(贵州)。

【基源】为毛茛科星果草属植物裂叶星果草的根及全草。星果草属全世界约2种；特产于中国四川、湖北、贵州和广西一带，本种药用。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，除湿利水。

【主治】热病，腹痛及痢疾，肠炎，黄疸，腹水，急性结膜炎，疮疡溃烂。民间作黄连的代用品。

### 五灵脂(《开宝本草》)

【异名】药本(侯宁极《药谱》)，寒号虫粪(《开宝本草》)，寒雀粪(《中药志》)。

【基源】为鼯鼠科动物复齿鼯鼠及其近缘种动物的粪便。





【采集】四季均可，一般于10~12月采收。在长有柏树的岩石处进行采收，拣净杂质。根据商品形状不同，分为灵脂米（散灵脂）及糖灵脂（灵脂块）2种，前种为北方习销，后种主销江浙一带。药材主产河北、山西、甘肃、吉林、新疆、北京亦产。

【鉴别】灵脂米系干燥颗粒状粪便，呈长椭圆柱形，两端钝圆，长5~15毫米，直径3~6毫米；表面灰褐色、黑棕色或红棕色，略粗糙，有的具光泽。体轻，质松，捻碎呈黄绿色或黄褐色粉末，具有纤维。气弱，味苦。以表面粗糙、外黑棕色、内黄绿色、体轻、无杂质者为佳。糖灵脂系尿液和粪粒混合凝结而成，呈不规则块状，大小不一；表面灰褐色、黄棕色、墨绿色或红棕色，有的兼有松香样物质，凹凸不平，有油性光泽；粘附的颗粒呈长椭圆形，表面常裂碎，显纤维性。质硬，断面黄棕色或棕褐色，不平坦；体轻。气腥，味苦。以块状、黑棕色、有光泽、显油润、无杂质者为佳。

【性味】苦、甘，温。①《开宝本草》：“甘，温。”②《本草汇言》：“甘、酸，平。”③《本经逢原》：“苦、酸，寒。小毒。”④《全国中草药汇编》：“甘，温。”

【归经】肝、脾经。①《雷公炮制药性解》：“入心、肝二经。”②《本草经解》：“入足厥阴肝经、足太阴脾经。”③《中草药学》：“入肝经。”

【功效】活血行瘀止痛，（炒用）止血。

【主治】心腹血气诸痛，产后瘀血作痛；外治蛇、蝎、蜈蚣咬伤。血崩，赤带不绝。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克；或入丸、散。外用：研末调敷。

#### 五转七（《陕西中草药》）

【异名】大对月草、包谷陀子、钻子七（《中药大辞典》）。

【基源】为忍冬科连翘属植物穿心连的全株。连翘属全世界约8种，中国约3种。

【形态】多年生草本，茎高40~60厘米，全体被粗毛。根粗壮，圆锥形，分叉，暗褐色。茎直立，稀开花时顶端有一分枝，密生刺刚毛和腺毛。叶通常全株9~11对，基部联合，叶片倒卵状椭圆形至倒卵状矩圆形，长8~16厘米，宽5~10厘米，顶端急尖或锐尖，上面被长刚毛，下面脉上毛较密，并夹杂腺毛。聚伞花序2~5轮在茎顶或有时在分枝上作穗状花序状；萼裂片三角状圆形，被刚毛和腺毛，萼筒和萼裂片间缢缩；花冠黄绿色，筒内紫褐色，长约1.6厘米，约为萼长的3倍，外有腺毛，筒基部弯曲，一侧膨大成囊；雄蕊着生于花冠筒中部，花丝细长，淡黄色，花药黄色，矩圆状。果实红色，近圆形，直径10~12厘米，冠以由宿存萼齿和缢缩的萼筒组成的短喙，被刚毛和腺毛。浆果内具种子3枚。

【生境与分布】生于山坡、林下或草地上。分布于陕西、湖北、四川、云南和西藏。尼泊尔、斯里兰卡也有分布。

【采集】秋季采挖带根全草，去掉有虫者，洗净，晒干。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】苦，寒。

【功效】利尿消肿，活血调经。

【主治】小便不通，浮肿，劳伤疼痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。外用：捣敷。

#### 五味子（《本经》）

【异名】辽五味、山花椒（黑龙江），北五味子（通称）。

【基源】为木兰科五味子属植物五味子的果实。五味子属全世界约25种，中国约19种。

【采集】霜降后果实完全成熟时采摘，拣去果枝及杂质，晒干。北五味子主产辽宁、黑龙江、吉林；南五味子主产河南、陕西、甘肃。

【鉴别】北五味子不规则球形或扁球形，直径5~8毫米；表面红色、紫红色或暗紫红色，皱缩，有时数个粘在一起，果皮肉质柔软，内

含种子1~2粒。种子肾形，表面黄棕色，具光泽；种皮坚硬而脆，剥去后可见淡棕色种仁，胚乳肉质，胚小，不易察见。果皮气微，味酸，种子破碎后，有香气，味辛辣而微苦。以色红、粒大、肉厚、有油性、有光泽者为佳。南五味子不规则形，较小，直径2~5毫米；表面暗红色或棕褐色，果皮肉质较薄，无光泽，内含种子1~2粒。种子肾形，较北五味子种子略小，表面黄棕色，略呈颗粒状。

【加工炮制】常用炮制品有五味子、醋五味子、酒五味子和蜜五味子。①五味子。取原药材，除去杂质及果柄，洗净，干燥。②醋五味子。取净五味子，用米醋拌匀，置适宜的容器中，密闭，隔水加热至黑色，取出干燥。每五味子100千克，用米醋20千克。③酒五味子。取净五味子，加入黄酒，拌匀，置适宜的容器内，密闭，隔水加热至表面呈紫黑色或黑褐色，取出，干燥。每五味子100千克，用黄酒20千克。④蜜五味子。取炼蜜用适量开水稀释后，加入净五味子，拌匀，闷透，置锅内，用文火加热，炒至不粘手为度，取出放凉。此外，尚有炒制、蒸制等炮制方法。

【贮藏】置阴晾干燥处。醋五味子、酒五味子、蜜五味子，密闭。

【性味】酸、甘，温。①《本经》：“酸，温。”②《唐本草》：“皮肉：甘、酸；核：辛、苦，都有咸味。”③《长沙药解》：“酸、微苦、咸、涩。”

【归经】肺、心、肾经。①《汤液本草》：“入手太阴、足少阴经。”②《纲目》：“入肝、心。”

【功效】收敛固涩，益气生津，补肾宁心。

【主治】肺虚喘咳，口干作渴，内热消渴，自汗，盗汗，劳伤羸瘦，心悸失眠，久泻久痢。

【法用量】内服：煎汤，羊2~6克，猪4~12克，牛8~24克；或入丸、散。外用：研末掺或煎水洗。

#### 五味叶（《生草药性备要》）

【异名】五味菜（《岭南采药录》），酸味树（《常用中草药彩色图谱》）。

【基源】为大戟科五月茶属植物五月茶的根、叶、果实。五月茶属全世界约170种，中国约16种。

【采集】根、叶全年可采，果实秋季采收。

【贮藏】置干燥处。

#### 五味草（《滇南本草》）

【异名】地锦苗（《救荒本草》），金钩如意草、金钩如玉草（《滇南本草》），木琼丝哇（藏名）。

【基源】为罂粟科紫堇属植物金钩如意草的全草。

【采集】6~7月采收，除去杂质，晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，寒。①《救荒本草》：“苦。”②《滇南本草》：“味有五，微寒。”③《全国中草药汇编》：“甘、苦，寒。”

【功效】祛风清热、清肝明目。

【主治】肺热咳嗽，风湿骨痛，痢疾，肠炎，肝炎。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。

#### 五指山参（广州部队《常用中草药手册》）

【异名】水芙蓉（《广西药用植物名录》）。

【基源】为锦葵科秋葵属植物箭叶秋葵的根。秋葵属全世界约15种，中国约6种、1变种（包括栽培种）。

【采集】冬季挖根，洗净，切片，晒干。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】甘、淡，微温。《全国中草药汇编》：“微甘，平。”

【功效】滋阴清热，排脓拔毒。

【主治】头晕，腰腿痛，胃痛，腹泻。

【用法用量】内服：煎汤，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克。外用：鲜叶捣敷，或干叶研粉，调红糖外敷。



### 五指毛桃根(《广州空军《常用中草药手册》》)

【异名】南芪、土黄芪(《广州《常用中草药手册》》),土五加皮(《广西中草药》)。

【基源】为桑科植物粗叶榕的根。

【采集】秋季采挖,洗净,切片,晒干。

【性味】甘,温。①《全国中草药汇编》:“甘,微温。”②广州部队《常用中草药手册》:“辛、甘,微温。”③广州空军《常用中草药手册》:“甘、淡,平。”

【功效】健脾化湿,补肺化痰,行气舒筋。

【主治】肺癆咳嗽,盗汗,肢倦无力,食少腹胀,水肿,风湿痹痛,肝炎,白带,产后无乳。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。

### 五星蒿(《中国沙漠地区药用植物志》)

【基源】为藜科雾冰藜属植物冰藜的全草。雾冰藜属全世界约10种,中国约3种。

【采集】夏季采收,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、淡,微寒。

【功效】清热祛湿。

【主治】皮屑多。

【用法用量】外用:煎水洗。

### 五香草(《浙江民间草药》)

【异名】土香薷、痧药草(《浙江民间常用草药》)。

【基源】为唇形科石芥宁属植物苏州芥宁的全草。

【采集】7~10月采收,阴干。药材产浙江。

【鉴别】茎方形,外表棕色,被稀疏白色柔毛,单轴多分枝。叶对生,多卷曲,完整叶呈披针形,边缘有锯齿。总状花序顶生,花冠唇形。气清香。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】微辛,温。①《全国中草药汇编》:“辛,温。”②《新华本草纲要》:“辛,微温。”

【功效】解表行气,利水消肿。

【主治】感冒,扁桃体炎,痧气腹痛,胃气痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。外用:全草捣汁外敷。

### 五香藤(《云南中草药选》)

【异名】蛇毒药、拔毒散、铁骨散(《云南中草药》),黄龙藤、通气香、小血藤(《云南中草药选》)。

【基源】为木兰科五味子属植物黄龙藤的全株。

【采集】全年可采,根、茎藤切片,晒干;叶晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】辛,平。①《云南中草药》:“涩、微苦,寒。”②《云南中草药选》:“根及藤:甘、辛,平。叶:淡,平。”③《新华本草纲要》:“根、藤:甘、辛,平。”

【功效】清熱解毒,舒筋活血,消肿止痛。

【主治】流感,毒蛇、狂犬咬伤,风湿麻木,跌打损伤,痈肿疮毒,血栓闭塞性脉管炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~18克,猪18~36克,牛36~72克;或浸酒。外用:捣敷,或研末撒。

### 五脉绿绒蒿花(《青藏高原药物图鉴》)

【异名】欧摆完保(藏名)。

【基源】为罂粟科绿绒蒿属植物五脉绿绒蒿的花。

【采集】6~8月采花,晾干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉。

【性味】微甘、辛,寒。

【功效】清肺泄热。

【主治】肝炎,胆囊炎,肺炎,肺结核,胃溃疡。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克;或研末。

### 五除叶(《云南思茅中草药选》)

【异名】山茶辣(《广西药用植物名录》),大漆玉叶(《云南思茅中草药选》),山吴萸(《全国中草药汇编》)。

【基源】为芸香科吴茱萸属植物牛吴萸的叶。吴茱萸属全世界约150种,中国有22种以上。

【采集】夏、秋季采收,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛,温。①《云南思茅中草药选》:“辛、苦、潭。”②《全国中草药汇编》:“苦、辛,温。”

【功效】祛风除湿。

【主治】风湿性关节炎,荨麻疹,湿疹。

【用法用量】外用:鲜品捣烂敷患处,或煎水洗。

### 五桠果(《全国中草药汇编》)

【异名】西湿阿地(云南)。

【基源】为五桠果科五桠果属植物五桠果的根和树皮。五桠果属全世界约60种,中国约3种。

【性味】酸、涩,平。

【功效】收敛,止疟,解毒。

【主治】疟疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

### 五倍子(《本草拾遗》)

【异名】文蛤、百虫仓(《开宝本草》),木附子(《现代实用中药》)。

【基源】为棉蚜科动物角倍蚜寄生于漆树科植物盐肤木等叶上的虫瘿。

【采集】角倍蚜的虫瘿被称为“角倍”,多于9~10月间采收;倍蛋蚜的虫瘿称为“肚倍”,多于5~6月间采收。如采收过时,则虫瘿开裂,影响质量。采得后,入沸水中煎,将内部仔虫杀死,晒干或阴干。药材产于四川、贵州、云南、陕西、湖北、广西、湖南、河南、甘肃、广东、安徽、浙江、江西、福建、山西等地亦产。以角倍的产量为大,肚倍的质量为佳。

【鉴别】①角倍,又名菱倍、花倍,呈不规则的囊状或菱角状,有若干瘤状突起或角状分枝;表面黄棕色到灰棕色,有灰白色软滑的绒毛。质坚脆,中空,破碎后可见黑褐色倍蚜的尸体及白色外皮和粉状排泄物,壁厚1~2毫米,内表面浅棕色,平滑,破折面角质样;气微而特异,味涩而有收敛性。以皮厚、色灰棕、完整者为佳。②肚倍,又名独角倍,呈纺锤形囊状或长圆形,无突起或分枝,外表毛茸较少,壁厚2~3毫米,折断面角质样,较角倍光亮。以个大、皮厚、质坚、完整者为佳。

【加工炮制】取原药材,敲开,除去虫垢,杂质,捣碎。

【贮藏】置通风干燥处,防压。

【性味】酸、涩,寒①《开宝本草》:“苦、酸,平。”②《纲目》:“酸、咸,平。”③《本草备要》:“咸、酸、涩、寒。”④《全国中草药汇编》:“酸、咸,平。”⑤《中草药学》:“酸,平。”

【归经】肺、大肠、肾经。①《雷公炮制药性解》:“入大肠经。”②《本草经疏》:“入手太阴、足阳明经。”③《本草再新》:“入肝、肺、肾三经。”④《中草药学》:“入肺、肾、大肠经。”

【功效】敛肺降火,涩肠止泻,止血敛汗,收湿敛疮。



【主治】肺虚久咳，久痢久泻，脱肛，自汗盗汗，遗精，便血，衄血，崩漏，外伤出血，肿毒，疮疖，皮肤湿烂。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。外用：煎汤熏洗、研末撒或调敷。

### 五倍子苗(《履岩本草》)

【异名】盐肤子(《开宝本草》、《植物名实图考》)。

【基源】为漆树科盐肤木属植物盐肤木的嫩枝和幼苗。盐肤木属植物全世界约250种，中国约6种。

【性味】温。

【主治】咽喉疼，发声不出。

【用法用量】内服：不以多少，晒干为细末，入百药煎，冷水丸如弹子大。

### 五眼果树皮(《南宁市药物志》)

【异名】广枣(《中国药典》)

【基源】为漆树科南酸枣属植物南酸枣的树皮。南酸枣属全世界仅1种，中国也产。

【采集】全年可采。

【性味】酸，寒。①《陆川本草》：“酸，寒。”②《南宁市药物志》：“涩，平。”

【功效】清热解毒，杀虫去腐。

【主治】疮疡，烫火伤，阴囊湿疹。

【用法用量】外用：煎水洗，或煨灰、熬膏涂敷。

### 五蕊怪柳(《英拉汉种子植物名称》)

【异名】红柳(《拉汉药用植物名称和检索手册》)，西河柳(《中国沙漠地区药用植物》)，马拉沙勒(内蒙古)。

【基源】为怪柳属怪柳植物多枝怪柳的枝叶。怪柳属全世界约90种，国约18种，1变种。

【性味】甘、咸，平。

【归经】肺、膀胱经。

【功效】疏风解表，透疹解毒。

【主治】麻疹初期不透，感冒，慢性支气管炎，风湿症，皮肤瘙痒，荨麻疹，癣。

【用法用量】内服：煎汤，羊4.5~9克，猪9~18克，牛18~36克。外用：煎水洗。

### 五蕊莓(《全国中草药汇编》)

【异名】木茎山金梅(《全国中草药汇编》)。

【基源】为蔷薇科山莓草属植物隐瓣山莓草的全草。山莓草属全世界近20种，中国约15种。

【性味】辛，微温。

【功效】止咳，调经，祛瘀，消肿。

【主治】咳嗽，骨折。

【用法用量】内服：煎汤，羊5~15克，猪10~30克，牛20~60克。外用：捣敷。

### 五瓣寄生(《广西药用植物名录》)

【异名】桂花寄生、木棉寄生、油桐寄生、杉木寄生(《广西药用植物名录》)。

【基源】为桑寄生科桑寄生属植物五瓣寄生的枝叶。桑寄生属全世界约10种，中国约6种。

【采集】全年可采。

【功效】祛痰，止咳，止痢，祛风。

【主治】咳嗽，痢疾。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。

### 不灰木(《开宝本草》)

【异名】无灰木(《图经本草》)。

【基源】不灰木为硅酸盐类蛇纹石族的矿物。

【形态】蛇纹石石棉呈纤维状集合体。青白色，淡灰色。丝绸光泽。硬度2.5~3.5。密度2.5克/厘米<sup>3</sup>。遇酸可被腐蚀。产状常与利蛇纹石、叶蛇纹石等共生于蛇纹岩，蚀变的橄榄岩及岩中，与叶蛇纹石一样易在碱性介质中形成。蛇纹石化过程中常有细粒磁铁矿伴生。白云质岩石受热液蚀变也能产生纤维蛇纹石。产于辽宁、河北、山西、陕西、山东、浙江、福建。

【性味】甘，寒。①《开宝本草》：“大寒。”②《本草品汇精要》：“淡，大寒。”③《纲目》：“甘，大寒。”

【功效】清热，除烦，利尿。

【主治】肺热咳嗽，咽喉肿痛，烦热阳厥，小便不利，热痱疮。

【用法用量】内服：入丸、散，羊1.5~3克，猪3~6克，牛6~12克。外用：研末撒或调涂。

### 太子参(《本草从新》)

【异名】孩儿参(《饮片新参》)，童参(上海)。

【基源】为石竹科孩儿参属植物异叶假繁缕或假繁缕的根。孩儿参属全世界15种；中国约8种，根作太子参入药的有2种。

【形态】多年生草本，高15~20厘米。块根长纺锤形，肥厚，生细根。茎单一，直立，有两行短柔毛；节稍膨大。叶对生，近无柄，带肉质；下部叶匙形或倒披针形、基部渐狭；上部叶卵状披针形、长卵形或菱状卵形；茎顶端两对叶稍密集，较大，成十字形排列；下面脉上疏生毛。花二型；茎端的1~3朵顶生，花大，白色；花梗长1~2(~4)厘米，有短柔毛；萼片5，披针形；花瓣5，长圆形或倒卵形，顶端2齿裂；雄蕊10，子房卵形，花柱3，条形。茎下部叶腋生闭锁花，小形；花梗细；萼片4，疏生柔毛；无花瓣。蒴果卵形，有少数种子。种子褐色，扁圆形或长圆状肾形，有疣状突起。花期4月，果期5月。

【采集】夏季茎叶大部分枯萎时采挖，洗净，除去根须，置沸水中略烫后阴干或直接晒干。药材主产江苏、山东、安徽。

【鉴别】根细长纺锤形或细长条形，稍弯曲，长3~8厘米，少数可达10厘米，直径2~6毫米，顶端可见茎基及芽痕，下部细长呈尾状；表面黄白色至土黄色，较光滑，略有纵皱纹，凹陷处有根痕。质硬而脆，断面平坦，淡黄白色，角质样；晒干者类白色，有粉性。气微，味微甘。以条粗、色黄白者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质。洗净，干燥。此外，尚有切制、土制、米制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀，防霉。

【性味】甘、微苦，平。①《本草再新》：“甘，温。”②《饮片新参》：“甘润、微苦，平。”③《中药志》：“甘、苦，微寒。”

【归经】脾、肺经。①《本草再新》：“入心、脾、肺三经。”②《中草药学》：“入脾、肺经。”

【功效】益气健脾，生津润肺。

【主治】心悸自汗，疲倦乏力，脾虚食少，气阴不足，自汗口渴，肺燥干咳，肺虚咳嗽。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~15克，猪12~30克，牛24~60克。

### 太白三七(《陕西中草药》)

【异名】甜三七(陕西)。

【基源】为伞形科东俄芹属植物城口东俄芹的根。东俄芹属全世界约8种；中国西南部特产。

【采集】秋季采挖，除去茎叶、根须及泥沙，晒干。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】甘、微苦，平。《全国中草药汇编》：“甘、苦，平。”

【功效】祛风湿，强筋骨，活血，止血。



【主治】风湿性腰腿及周身疼痛,劳伤,跌打损伤,外伤出血,崩漏。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。外用:研末撒。

#### 太白小数点紫菀(《陕西中草药》)

【基源】为菊科橐吾属植物细茎橐吾的全草。橐吾属全世界约130种,中国约111种。

【采集】夏季开花时采收,阴干。

【贮藏】置阴晾干干燥处。

【性味】辛、苦、平。《全国中草药汇编》:“甘、苦、温。”

【功效】化痰止咳,宽胸利气。

【主治】哮喘咳嗽,气管炎,肺结核,肺病,劳伤,头痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~24克,牛24~48克。

#### 太白艾(《陕西中草药》)

【基源】为菊科亚菊属植物异叶亚菊的全草。亚菊属全世界约30种,中国全产。

【采集】夏季采收,阴干。

【贮藏】置阴晾干干燥处,防霉。

【性味】辛、微苦,平。

【功效】祛风镇静,清热解毒。

【主治】幼畜惊风,风湿麻木,阑尾炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

#### 太白花(《陕西中草药》)

【异名】山岭石蕊(《中药大辞典》)。

【基源】为石蕊科石蕊属植物雀石蕊的全草。石蕊属全世界约350种,中国100种以上。

【采集】全年可采,拣去杂质,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】淡,平。

【功效】平肝,健胃,调经,止血。

【主治】高血压病,头晕目眩,偏头痛,目疾,虚劳,鼻衄,白带。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30,牛40~60克。

#### 太白针(《陕西中药名录》)

【基源】为壶藓科并齿藓属植物并齿藓的全草。并齿藓属全世界约6种,中国约3种。

【形态】密集丛生,褐色假根交织成垫状,绿色或黄绿色。茎直立,稀疏分枝。叶宽倒卵形至长卵形或阔披针形,基部渐狭,向上急缩为毛状叶尖;叶边平滑,边缘细胞稍带黄色;中肋基部宽,达于叶尖突出;叶片细胞长方形,基部细胞狭长形。雌雄同株。蒴柄粗,长1~1.5厘米,红褐色。孢蒴直立,壶部柱形,比台部细,后期红褐色;台部长卵形,具多数气孔。

【生境与分布】生于高山湿岩面或沼泽土壤上的动物粪便或小动物尸体上。分布于中国东北、西北、西南等地。日本、欧洲、北美也有分布。

【采集】全年可采,收后阴干。药材产陕西、内蒙古和西南寒冷山地。

【性味】淡,平。

【功效】镇静安神。

【主治】心慌,痫症,中风。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

#### 太白岩黄芪(《中国主要植物图说·豆科》)

【基源】为豆科岩黄芪属植物太白岩黄芪的根。岩黄芪属全世

界约100种,中国约25种。

【功效】与黄芪类同。

【主治】《全国中草药汇编》:“与黄芪类同,在陕西地区代黄芪入药。”

#### 太白参(《陕西中草药》)

【异名】太西洋参、黑洋参(《陕西中草药》)。

【基源】为玄参科马先蒿属植物大卫马先蒿的根状茎。

【采集】秋季采收,晾干。

【贮藏】置阴晾干干燥处,防蛀。

【性味】甘、微苦,平。①《北方常用中草药手册》:“甘、微苦,温。”②《全国中草药汇编》:“甘、微苦,平。有小毒。”

【功效】益气养阴,健脾和胃,止痛。

【主治】病后体虚,气阴不足,关节疼痛,不思饮食。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克(大剂量可用三倍量)。

#### 太白菊(《陕西中草药》)

【异名】肺经草(陕西)。

【基源】为菊科紫菀属植物萎紫紫菀的全草。紫菀属全世界有250~1000种,中国约100种。

【采集】夏、秋季采收,阴干。

【贮藏】置阴晾干干燥处。

【性味】苦、微辛,凉。

【功效】清热解毒,止咳,明目。

【主治】肺病,肺炎,肺结核,目疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

#### 太白鹿角(《陕西中草药》)

【基源】为石蕊科石蕊属植物细石蕊的全株。石蕊属全世界约350种,中国有100种以上。

【采集】全年可采,除去杂质,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,平。

【功效】清热解毒,利尿消肿,止血生肌。

【主治】膀胱炎,小便不利,目疾,鼻衄,吐血,黄水疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

外用:煎水洗,或研末调敷。

#### 太白蓼(《秦岭植物志》)

【异名】大红粉(陕西太白山)。

【基源】为蓼科蓼属植物太白蓼的根状茎。

【采集】夏秋采挖,去须根,洗净,切片,晒干。药材产陕西。

【鉴别】根茎呈块状,扭曲,有时呈钩状。表面棕红色至棕黑色,有皱纹及多数疣状突起,其下附有多数细长须根,红棕或灰棕色。质坚。断面扁圆形,浅红色,颗粒状,中心部分色深,沿中心部分外围有一圈维管束。气微臭,味苦涩。

#### 太阳针(《陕西中草药》)

【基源】为珠藓科平珠藓属植物平珠藓的全草。平珠藓属全世界约3种,中国仅1种。

【形态】植物体密集丛生,呈大片垫状群落,高7~10厘米,上部绿色,下部黄褐色。茎直立,叉形分枝,密被假根,横切面三角形。叶密生,倾立或背仰,阔或狭披针形,渐尖,先端内褶,上部边缘具两列重齿,下部平滑,反卷;中肋粗壮,上部具齿,在叶尖部消失;细胞方形或长方形,上部及边缘的较短,基部的较长,近中肋的最宽而壁薄,平滑。蒴柄紫红或橙红色;孢蒴直立,球形,背部略凸,棕色;蒴齿双层;蒴盖小,平凸状。



【生境与分布】生于高山石灰岩面薄土上。分布于中国东北、西北及新疆、四川、云南、西藏高山地区。日本、原苏联远东地区、欧洲、北美洲也有分布。

【采集】全年可采，挤出水后，阴干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】淡，平。

【功效】镇静，定惊，安神。

【主治】痫症，中风。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。

## 车前(《本经》)

【异名】车轮菜(《救荒本草》)，蛤蚂草(《滇南本草》)，钱贯草(《生草药性备要》)，猪耳草(青海)，牛耳朵草(江苏)，饭匙草(福建)。

【基源】为车前科车前属植物车前、平车前及大车前的全草。车前属全世界约265种，中国约13种。

【采集】4~10月采收全草，洗净，晒干或鲜用。

【鉴别】车前根丛生，须状。叶基生，具长柄；叶片皱缩，展平后呈卵状椭圆形或宽卵形；长6~13厘米宽2.5~8厘米；表面灰绿色或污绿色，具明显弧形脉5~7条，先端钝或短尖，基部宽楔形，全缘或有不规则波状浅齿。穗状花序数条，花茎长。蒴果盖裂，萼宿存。气微香，味微苦。平车前主根直而长。叶片较狭，长椭圆形或椭圆状披针形，长5~14厘米，宽2~3厘米。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，稍润，切段，干燥。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘，寒。①《别录》：“甘，寒。”②《履岩本草》：“甘、咸，寒。”③《滇南本草》：“苦、咸，微寒。”

【归经】肝、肺、肾、小肠经。①《得配本草》：“根、叶：入手太阳、阳明气分。”②《本草再新》：“叶：入肝、脾二经。”③《中草药学》：“入肝、肾、小肠经。”

【功效】清热，利尿，祛痰，凉血，解毒。

【主治】小便不利，淋浊，带下，尿血，黄疸，水肿，暑湿，泄泻，热痢，鼻衄，目赤肿痛，喉痹乳蛾，咳嗽，皮肤溃疡。

【用法用量】内服：煎汤，羊10~30克，猪20~60克，牛40~60克；或捣汁。外用：捣敷。

## 车前子(《本经》)

【异名】车前实(《神仙服食经》)，虾蟆衣子(《履岩本草》)，猪耳朵穗子(《青海药材》)，风眼仁(《中药材手册》)。

【基源】为车前科车前属植物车前、平车前及大车前的种子。

【采集】夏秋季果实成熟时，割取果穗，晒干后搓出种子，簸去果壳及杂质。车前主产于江西、河南；平车前主产于黑龙江、辽宁、河北。

【性状】车前子长圆形稍扁，或类三角形，边缘较薄，长1~1.8~2.2毫米，宽0.65~1.2毫米；表面棕黑色至棕色，略粗糙不平，放大镜下可见背面微隆起，腹面略平坦，中央或一端有灰白色(或黑色)凹陷的点状种脐；切面可见乳白色的胚乳及胚。种子放水中，外皮有黏液释出覆盖种子。气微，嚼之稍有黏性。以粒大、色黑、饱满者为佳。平车前子椭圆形或不规则的长圆形，稍扁，长1~1.5毫米，宽不足1毫米。

【加工炮制】常用炮制品有车前子、炒车前子和盐车前子。①车前子。取原药材，除去杂质，筛去泥屑。②盐车前子。取净车前子，置锅内，用文火加热，炒至鼓起，喷入盐水，继续炒至盐水微干，有香气逸出时，取出放凉。每车前子100千克，用食盐2千克。③炒车前子。取净车前子，置锅内，用文火加热，炒至鼓起，色稍变深，有爆声时，取出放凉。此外，尚有酒制等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处，防潮；盐车前子、酒车前子，密闭，置阴凉干燥处。

【性味】甘，微寒。①《本经》：“甘，寒。”②《别录》：“咸。”③《药性论》：“甘，平。”④《药品化义》：“淡，平。”

【归经】肝、肾、肺、小肠经。①《本草蒙筌》：“入膀胱。”②《雷公炮制药性解》：“入肝、膀胱、小肠三经。”③《本草经疏》：“入肾、肝、膀胱三经。”

【功效】清热，利水，渗湿通淋，明目，祛痰。

【主治】水肿胀满，小便不利，淋浊涩痛，带下，尿血，暑湿泻痢，咳嗽多痰，湿痹，目赤障翳。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克；或入丸、散。外用：煎水洗，或研末撒。

## 车桑仔叶(《福建中草药》)

【异名】坡柳、铁扫把(《中国高等植物图鉴》)，胡子柴、明油脂、炒米柴、溪柳、白石棟(《中药大辞典》)。

【基源】为无患子科车桑子属植物车桑子的叶。

【采集】全年可采，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】淡，平。《全国中草药汇编》：“微苦、辛，温。”

【功效】清热渗湿，解毒消肿。

【主治】小便淋沥，癰闭，疔疖痈肿，烫火伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊30~60克，猪60~120克，牛120~240克。外用：鲜叶捣敷；或研末调蜜或茶油涂抹患处。

## 车桑仔根(《福建中草药》)

【基源】为无患子科车桑子属植物车桑子的根。

【功效】消肿解毒。

【主治】牙痛，风毒流注。

【用法用量】内服：煎汤，羊30~60克，猪60~120克，牛120~240克。

## 车螯(《本草拾遗》)

【异名】蜃(《周礼》)，昌娥(《外科精要》)。

【基源】为海产软体动物帘蛤科车螯(文蛤的一种)的肉或壳。

【性味】甘、咸，寒。①《本草拾遗》：“冷。”②《图经本草》：“咸，平。”③《纲目》：“甘、咸，冷。”

【归经】《本草汇言》：“入足三阴经血分。”

【功效】消积块，解酒毒。

【主治】癖块，痈疽，消渴，酒中毒。

【用法用量】内服：研粉，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克，白汤调服。外用：研末醋调敷。

## 牙齿草(《滇南本草》)

【异名】牙拾草(《滇南本草》)，滇鸭子草(云南)，眼子菜、水案板(四川、贵州)。

【基源】为眼子菜科眼子菜属植物牙齿草的全草。眼子菜属全世界约100种，中国约30种。

【功效】清热解毒，消积利尿。

【主治】急性结膜炎，黄疸，幼畜疳积，蛔虫，水肿，白带，小便不利；外用治疔疖肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：适量，捣烂敷患处。

## 牙疳药(《飞南宁市药物志》)

【异名】节节花(《南宁市药物志》)，对座叶、酒药草、野鸡草(《云南中草药》)，长节糙叶耳草(《全国中草药汇编》)。

【基源】为茜草科耳草属植物粗糙钩毛耳草的全草或根。耳草属全世界有420种，中国有70多种。

【采集】全年可采。



【性味】苦,凉。①《南宁市药物志》:“甘,凉。”②《云南中草药》:“微苦、涩,平。”③《全国中草药汇编》:“甘、辛,凉。”

【功效】清热凉血,祛风除湿,健脾消积。

【主治】牙疳,风湿痹痛,幼畜疳积。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克;或泡酒服。外用:煎水洗,或捣汁涂擦牙龈或含漱。

#### 牙痛草(福建)

【异名】破布草、破布粘、大号疳草(福建)。

【基源】为紫草科琉璃草属植物小花琉璃草的全草。琉璃草属全世界约60种,中国约9种。

【采集】5~8月采收,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【主治】牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。

#### 比目鱼(《中国动物药》)

【基源】为鲆科动物牙鲆的肉。

【功效】消炎解毒,益气健脾。

【主治】急性胃肠炎。

【用法用量】内服:入丸、散,羊100~200克,猪200~400克,牛400~800克。

#### 瓦韦(《唐本草》)

【异名】剑丹(《植物名实图考》)。七星草(《江苏植物药材志》),大金刀(《湖南药物志》)。

【基源】为水龙骨科瓦韦属植物瓦韦的地上部分。

【采集】5~8月采收,洗净,晒干。药材主产江苏、浙江。

【鉴别】常多株卷集成团。根茎横生,柱状,外被须根及鳞片。叶线状披针形,土黄色至绿色,皱缩卷曲,沿两边向背面反卷,孢子囊群10~20余个,排列于叶背成2行。叶味淡弱,根茎味苦。以干燥、绿色、背有棕色孢子囊群者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】淡,平。①《浙江民间草药》:“性寒,味淡。”②《全国中草药汇编》:“苦,平。”

【功效】利尿止血,清热解毒。

【主治】淋病,痢疾,咳嗽吐血,牙疳。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。外用:煨存性,研末撒。

#### 瓦松(《唐本草》)

【异名】瓦塔(《河北药材》),瓦葱(《四川中药志》),瓦莲花、屋松(《浙江民间常用草药》),克秀巴(《青藏高原药物图鉴》)。

【基源】为景天科瓦松属植物瓦松、晚红瓦松及黄花瓦松的全草。瓦松属全世界约13种,中国约10种。

【采集】夏、秋季采收全草,反复晒几次至于,或鲜用。以花穗带红色,老者也好。药材在中国大部分地区均产。

【鉴别】茎黄褐色或暗棕褐色,长12~20厘米,上有多数叶脱落后后的疤痕,交互连接成菱形花纹。叶灰绿色或黄褐色,皱缩卷曲,多已脱落,长12~15毫米,宽约3毫米。茎上部叶间带有小花,红褐色,小花柄长短不一。质轻脆,易碎。气微,味酸。以花穗带红色、老者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,切段,干燥。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】酸、苦、凉。①《唐本草》:“酸,平。”②《本草再新》:“苦,寒。有毒。”③《四川中药志》:“淡,凉。”④《全国中草药汇编》:“酸,平。有大毒。”⑤《中草药学》:“酸,平。有毒。”

【归经】入肝、肺二经。

【功效】清热解毒,止血敛疮,利湿消肿。

【主治】吐血,鼻衄,血痢,肝炎,疟疾,热淋,痔疮,湿疹,痈毒,疔疮,汤火灼伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷,煎水熏洗或烧存性研末调敷。

#### 瓦草(《滇南本草》)

【异名】滇白前(《植物名实图考》),大牛膝(云南),青骨藤(《云南中草药选》)。

【基源】为石竹科女娄菜属植物瓦草的根。

【采集】秋季采挖,除去根须洗净,晒干。药材产云南。

【鉴别】根圆锥形,长可达40厘米,常扭曲;外表黄色,有纵皱纹及横孔纹。质脆,易折断,断面蜡样状,维管束不甚明显,黄色,稀疏放射状排列。气无,味辛、苦。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、苦、凉。①《滇南本草》:“辛、苦,微寒。”②《云南中草药选》:“苦、辛,凉。有小毒。”

【功效】清热,止通,利水,止血,通淋。

【主治】肺热咳嗽,风湿骨痛,腹痛,淋痛,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克;或研末。外用:捣敷,或研粉撒敷。

#### 瓦楞子(《本草备要》)

【异名】蚶壳(《本草拾遗》),瓦垄子(《丹溪心法》),蚶子壳(《本草蒙筌》),魁蛤壳(《品汇精要》),花蚶壳(《浙江中药手册》),瓦垄蛤皮(《中药志》),血蛤皮(《山东中草药手册》)。

【基源】为蚶科动物魁蚶、手蚶或泥蚶的贝壳。

【采集】春、秋季采集,在浅海泥沙中拾取后,洗净泥沙,煮郭剔去肉,将壳晒干。药材产沿海地区。

【鉴别】本品呈扇形或近三角形,背面隆起,左右两壳同形或左壳稍大于右壳,壳顶突出而且向内卷曲,长2~7厘米,宽1.5~5厘米,高0.8~2.5厘米;外表面灰棕色、白色相间呈半个同心圆状色带,具18~48条隆起的肋纹,肋纹具粒状突起或平滑,微具瓷器样光泽;壳内面白色、乳白色或蛋青色,边缘有与肋纹相应的凹陷;铰合面有一列平直排列的铰合齿。质坚硬,折断面白色。气味均无。以个整齐、干净无残肉、无泥土者为佳。

【加工炮制】生瓦楞子洗净晒干,碾碎。煨瓦楞子取瓦楞子放蚶壳内,置无烟的炉火中煨至酥脆,取出放凉,碾碎用。

【性味】咸,平。①《本草蒙筌》:“咸,温。”②《纲目》:“甘、咸,平。”

【归经】肺、胃、肝经。①《本草求真》:“入肝。”②《要药分剂》:“入肝、肺、脾经。”③《中草药学》:“入肺、胃、肝、脾经。”

【功效】制酸止痛,消痰化癥,软坚散结。

【主治】胃痛,嘈杂,吐酸,顽痰积结,癥瘕痞,瘰癧瘰癧,牙疳。

【用法用量】内服:煎汤(久煎),羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。入丸、散。外用:研末调敷。

#### 止血扇菇(《真菌名词及名称》)

【基源】为侧耳科扇菇属真菌止血扇菇的子实体。

【形态】子实体丛生,呈覆瓦状排列;菌盖直径1~3厘米,强韧,肾形,白色,后变暗黄色或淡肉桂色,表面裂成麸皮状鳞片,边缘内卷而色浅;菌柄侧生,短,中实,与菌盖同色,表面有小鳞片;菌褶窄,稠密,黄色或淡肉桂色,干后色变深,褶间连有横脉。孢子圆柱形,光滑,无色透明,(4~5)微米×(2~2.5)微米。

【生境与分布】生于阔叶树的腐木上。中国大部分地区都有分布。

【性味】辛,温。



【功效】止血消炎。

【主治】外伤出血。

【用法用量】外用：研末敷。

#### 止泻木皮(《广西植物名录》)

【基源】为夹竹桃科止泻木属植物止泻木的树皮。止泻木属全世界约20种，中国仅1种。

【采集】春、秋季采收，剥取树皮，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【功效】止泻，杀虫。

【主治】痢疾。

#### 少毛牛膝(《中国植物志》)

【基源】为苋科牛膝属植物少毛牛膝的根。

【功效】活血通经，补肝肾，强腰膝。

【主治】生用活血通经；治产后腹痛，鼻衄，虚火牙痛，水肿；熟用补肝肾，强腰膝；治腰膝酸痛，肝肾亏虚，跌打瘀痛。

#### 少年红(《新华本草纲要》)

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物少年红的全株。

【鉴别】取样品粉末0.5克，加70%乙醇30毫升，沸水回流1小时，放冷，用干燥棉花滤过，滤液浓缩后，点于硅胶G板上，以二氯乙烷-正丁醇-甲醇-冰醋酸-水(2.5:1.5:1:1:0.15)展开剂，展开后，用硫酸乙醇溶液、磷钼酸溶液或碘蒸气显色。

【功效】平喘止咳，亦用于跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

#### 少花马蓝(《中国高等植物图鉴》)

【异名】紫云英马蓝(《全国中草药汇编》)，紫云菜(《浙江药用植物志》)。

【基源】为爵床科马蓝属植物少花马蓝的全草。马蓝属全世界约250种，中国约20种。

【形态】草本。茎高达50厘米，基部节膨大呈膝曲状。叶宽卵形至椭圆形，长4~10厘米，顶端尖，边缘具疏锯齿。花数朵集生成头形的穗状花序；苞片叶状，外面的长约1.5厘米，里面的较小；小苞片条状匙形，长约1厘米，两者均生具间隔的白色柔毛；花萼裂片5，条形，约与小苞片等长；花冠淡紫色，长2.5~3.5厘米，花冠筒稍弯曲，外面在裂片部分疏生短柔毛，里面有2行短柔毛，裂片5，几相等，长约5毫米；雄蕊2强，花丝基部有膜相连。蒴果，长约1厘米，近顶端有短柔毛、种子4粒，有微毛。

【功效】清热凉血。

【主治】高热发狂。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。

#### 少花水芹(《中国高等植物图鉴》)

【异名】水芹菜(云南)。

【基源】为伞形科水芹属植物少花水芹的全草。水芹属全世界约35种，中国有10余种。

【形态】多年生草本，高40~80厘米，全体光滑无毛。茎直立，空管状，少分枝，节上生根。叶片为一二回羽状分裂；叶柄长2~7厘米，末回裂片，细小线形，长0.5~1.5厘米，生于下部的常为卵形，生于上部的为披针形，先端渐尖，基部楔形，侧生小叶基部偏斜，边缘有钝齿。复伞形花序顶生和腋生；总苞1或无，线形；伞幅4~10，极短，不等长，长1~1.5厘米；小总苞片5，线形，长3~3.5毫米，宽约0.5毫米，小伞形花序有花20余朵；萼齿披针形；花瓣白色，倒卵形，长约1毫米，宽0.6~0.7厘米。双悬果卵形或椭圆形，长2~2.5毫米，宽约1.5毫米，侧棱较背棱和中棱突起，木栓质，分生果横

剖面半圆形；每棱槽内有油管1，合生面油管2。花期6~7月，果期8~9月。

【生境与分布】生于海拔500~1500米的山坡林下、溪边、沟旁及田中。分布于广东、四川、云南。日本及印度也有分布。

【性味】辛、凉。

【功效】平肝，解表，透疹。

【主治】麻疹初期，高血压。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~15克，猪12~30克，牛24~60克。外用：捣敷或煎水洗。

#### 少花海桐(《中国植物志》)

【基源】为海桐花科海桐花属植物少花海桐的全株。

【形态】常绿灌木，嫩枝无毛，老枝具皮孔。叶散生于嫩枝上或呈假轮生状；叶柄长8~15厘米，叶片革质，狭倒披针形或狭长圆形，花长5~8厘米，宽1.5~2.5厘米，基部楔形，全缘，干后反卷，顶端急锐尖，上面深绿色，有光泽，下面初有毛，后净；侧脉6~8对。花3~5朵生于枝顶，长6~7毫米，萼片5，狭披针形，长4~5毫米，边缘有睫毛；花瓣5，长8~10毫米；雄蕊5，长6~7毫米；子房长卵形，被灰色柔毛。蒴果椭圆形或卵形，被疏毛，长约1.2厘米，熟时3瓣裂，果片木质。种子红色，稍扁压，长约4毫米。

【生境与分布】生于山地常绿林中，分布于江西、广东、广西。

【主治】跌打损伤。

#### 少果吴茱萸(《浙江药物志》)

【基源】为芸香科吴茱萸属植物少果吴茱萸的果实。

【功效】功效同吴茱萸。

#### 少蕊扁担杆(《全国中草药编》)

【异名】狗核树(《全国中草药汇编》)四眼果(《广西药用植物名录》)。

【基源】为椴树科扁担杆属植物寡蕊扁担杆的根皮。扁担杆属全世界有90余种，中国约27种、2变种。

【形态】灌木。幼枝被星状绒毛，老枝暗褐色。叶互生；叶柄长5~8毫米；托叶钻形，长4毫米，早落；叶片纸质，披针形或长圆状披针形，长9~10.5厘米，宽2~3.5厘米，顶端锐尖，基部圆，边缘有大小相间的细锯齿，上面疏生星状短粗毛。下面密被灰褐色绒毛；基出脉3条，中脉有侧脉4~5对。聚伞花序有花3~5朵；花序梗长4~7毫米，花柄长3~4毫米，均被绒毛；苞片长3~4毫米；萼片长5~6毫米，外面被绒毛，内面无毛；花瓣长圆形，长2~3毫米；腺体鳞片状，周围被毛；雄蕊比萼片短；子房上位，被毛，柱头多裂。核果双球形或四球形，直径约1厘米，光泽。花期8月。

【生境与分布】生于低海拔的次生林或疏灌木林中。分布于广东、广西。越南、印度也有分布。

【性味】淡，微辛，凉。

【功效】祛湿解毒。

【主治】痢疾，浮肿，疮疖红肿。

【用法用量】内服：煎汤，羊30~60克，猪60~120克，牛120~240克。外用：捣敷患处。

#### 日本当药(《中药大辞典》)

【基源】为龙胆科獐牙菜属植物日本当药的全草。

【形态】二年生草本，高20~25厘米，根多分枝，多呈黄色，味苦。茎直立，呈四方形，多为暗紫色。叶对生，线形或线状披针形，长1.5~3.5厘米，宽0.1~0.3厘米，顶端渐尖，基部狭楔形，几无叶柄。全缘，通常青绿紫色，聚伞花序顶生或腋生，有花3~5朵；萼裂片5，线形或线状披针形，先端渐尖，基部稍连合，稍短于花瓣；花瓣白色，有紫色条纹，几分裂至基部成5裂片，裂片椭圆状披针形，先端渐尖具3~5脉，基部内侧各具2个腺窝，边缘具流苏状附属物；雄



蕊5,着生于花冠基部,花丝细长,花药长椭圆形,丁字着生、子房1室狭长圆形,光滑。蒴果狭长圆形,2瓣裂;种子多数,卵圆形,扁压,花果期秋季。

【生境与分布】生于山野,仅产日本中国无分布。

#### 日本皂荚(《中国主要植物图说·豆科》)

【异名】山皂角、皂七板子、皂角刺、皂角针(《全国中草药汇编》)。

【基源】为豆科皂荚属植物山皂荚的种子。

【性味】辛,温。有小毒。

【功效】祛痰开窍。

【主治】中风,癫痫,痰涎涌盛,痰多咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,羊1~3克,猪2~6克,牛4~12克。

#### 日本南五味子(《牧野新日本植物图鉴》)

【基源】为木兰科南五味子属植物日本南五味子的果实。

【功效】行气止痛,活血化瘀,祛风痛络。

【主治】①《植物药有效成分手册》:“和杀虫剂合用,有增强杀虫剂效力和明显降低对人接触刺激的作用。”②《中药研究文献摘要》:“治疗迁延性及慢性肝炎,降低转氨酶,预防或减轻锑剂治疗血吸虫病时的肝功能损害以及消化道副反应。”③《中国民族药志》:“风湿关节痛,跌打损伤,偏头痛,胃痛,外伤疼痛,乳腺炎,疝气,消化不良。”

【用法用量】内服:煎汤,羊10~30克,猪20~60克,牛40~120克。外用:煎水洗。

#### 日本景天(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为景天科景天属植物日本景天的全草。

【性味】苦,平。

【功效】清热解毒,生津止渴。

【主治】疔疮肿毒,咽喉疼痛,目赤生翳,痔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。外用:捣敷。

#### 日本藜芦(《拉汉药用植物名称和检索手册》)

【异名】七厘丹(福建)。

【基源】为百合科藜芦属植物黑紫藜芦的根及根状茎。藜芦属全世界约25种,中国约15种,药用的约6种。

【性味】有毒。

【功效】解毒,杀虫,截疟,止痛。

【主治】跌打损伤,疟疾,痈疮肿毒。

#### 日照飘拂草(《浙江民间常用草药》)

【异名】笕帚草、鹅草(《中药大辞典》)。

【基源】为莎草科飘拂草属植物水虱草的全草。飘拂草属全世界约200种,中国约47种。

【采集】夏、秋季采收、晒干。

【贮藏】置于燥处。

【性味】甘、淡,凉。《全国中草药汇编》:“甘、淡,平。”

【功效】清热解毒,利尿消肿。

【主治】暑热少尿,尿赤,胃肠炎,小腿劳伤肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。外用:捣敷。



日照飘拂草  
1. 植物全形 2. 小坚果  
3. 花柱和柱头

#### 中华卫矛(《中国高等植物图鉴》)

【异名】杜仲藤(广东)。

【基源】为卫矛科卫矛属植物中华卫矛的全株。卫矛属全世界有180种,中国约有90种。

【形态】灌木,高可达3米。单叶对生,叶柄长3~8毫米;叶片近革质,倒卵形、长圆形或近椭圆形,先端急尖,基部渐狭,长4~10厘米,宽3~4厘米,近全缘,网脉明显。聚伞花序顶生和腋生,一至二回分枝,总花梗及分枝近圆柱形,较细弱,花淡绿色,直径约8毫米,4数,花盘肥厚,雄蕊具短花丝。蒴果倒卵状球形,直径约1厘米,4浅裂,果梗较细;种子每室1~2粒,有红色假种皮。花果期5~9月。

【生境与分布】生于山坡林缘或溪边灌丛中。分布于浙江、福建、广东、广西。

【性味】微辛、涩,平。

【功效】舒筋活络,强壮筋骨。

【主治】风湿关节痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

#### 中华石龙尾(《海南植物志》)

【基源】为玄参科石龙尾属植物中华石龙尾的全草。石龙尾属全世界约35种,中国约9种。

【形态】多年生草本,高5~50厘米,除叶与花冠外,全体密被多细胞柔毛。下部茎匍匐并节上生根,上部茎单一或基部分枝。叶对生或3~4枚轮生,无柄,半抱茎;叶片椭圆形或卵状披针形,边缘有细锯齿,羽状脉,背面有小腺点,长0.5~6厘米,宽0.2~1.5厘米。花单生于叶腋成为少花的总状花序,并排列成顶生的圆筒花序;花梗长3~15毫米,小苞片长2毫米;花萼钟状,长5~7毫米,萼筒长占1/3,萼齿三角状钻形;花冠紫红色、蓝色、稀为白色。蒴果卵形或宽椭圆形,两侧略扁,浅褐色。花果期10月至次年5月。

【生境与分布】生于低海拔水边或田边湿地上。分布于广东、广西、云南。

【性味】微甘、苦,凉。

【功效】清热利尿,凉血解毒。

【主治】水肿,结膜炎,风疹,天疱疮,毒蛇、蜈蚣咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,鲜全草,羊30~60克,猪30~60克,牛60~120克。外用:鲜全草捣敷。

#### 中华石楠(《中国植物志》)

【基源】为蔷薇科石楠属植物中华石楠的鲜果或鲜根。石楠属全世界60余种,中国有40余种。

【主治】《广西药用植物名录》:“劳伤疲乏。”

#### 中华卷柏(《中国主要植物图说·蕨类植物门》)

【异名】地柏、翠云草(河南、山东),地柏枝(河南)。

【基源】为卷柏科卷柏属植物中华卷柏的全草。

【形态】纤细耐旱草本,长10~40厘米,主茎千秆色。匍匐,细弱,多回分枝,分枝处生须根。营养叶异形,质薄,稍卷曲,腹叶(中叶)长卵形,具膜质白边及微齿;背叶膜质,有疏齿。孢子囊穗单生于枝顶,四棱形;孢子叶同型,阔卵形,边缘略有齿,顶端钝尖;孢子囊圆肾形,孢子异型。

【生境与分布】生于干旱山地岩石上或林缘。分布于华北、华东、东北及陕西、河南。

【性味】淡、微苦,凉。《内蒙古中草药》:“辛,平。”

【功效】清热利湿,活血通经,炒用止血。

【主治】①《中国药用孢子植物》:“肝炎,胆囊炎,痢疾,下肢湿疹,烫火伤,外伤出血。”②《内蒙古中草药》:“肠出血,脱肛,跌打损



伤。”

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克。外用：研末调敷。

#### 中华短肠蕨(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为蹄盖蕨科短肠蕨属植物中华短肠蕨的根状茎。短肠蕨属全世界约 350 种，中国约 170 种。

【形态】植株高 50~60 厘米。根状茎横走，被条状披针形全缘的鳞片。叶草质，无毛，近生；叶柄长约 25 厘米，深褐色，仅基部被鳞片，叶片三角形或宽卵状三角形，长 35~40 厘米，基部宽约 25 厘米，长渐尖，羽裂；小羽片近平展，下部 3 回羽状分裂；基部羽片最大，顶部长渐尖，羽裂；小羽片近平展，下部羽状，向上深裂几达小羽轴；末回小羽片狭披针形或长圆形，宽 3.5~5 毫米，边缘缺刻状或浅裂，并具分叉；侧脉 6~7 对。孢子囊群条形，单生于分叉侧脉的上侧 1 脉；囊群盖同形，宿存。

【生境与分布】生于海拔 300~350 米的山谷林下。分布于江苏、浙江、江西、广西、四川、贵州。

【性味】微苦、涩，凉。

【功效】清热利湿。

【主治】黄疸型肝炎，流行性感胃。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克。

#### 中华蹄盖蕨(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为蹄盖蕨科蹄盖蕨属植物中华蹄盖蕨的根状茎。

【形态】植株高 35~70 厘米。根状茎短而斜升，密被披针形及卵状披针形鳞片。叶簇生，草质，光滑无毛；叶柄长约 20~25 厘米，深褐色，连同叶轴及羽轴均有稀疏小鳞片；叶片长圆状披针形，长 25~35 厘米，宽 10~15 厘米，顶部稍狭，顶端略尖，二回羽状分裂；小羽片互生，约 20 对，中部者较大，基部 2~3 对稍短小，小羽片基部以狭翅相连，浅裂，裂片密接，斜向上，顶部具数浅齿，每齿有小脉 1 条。孢子囊群长形或短条形，着生于上侧小脉的下部；囊群盖圆形，边缘啮断状。

【生境与分布】生于海拔 750~2 100 米的针阔叶混交林下或林缘阴湿地。分布于华北、东北及西北。朝鲜、日本也有分布。

【性味】微苦，凉。

【功效】清热，解毒，杀虫。

【主治】防治流感、乙脑、钩虫病，蛔虫病。

#### 中肋石花菜(《中国经济海藻志》)

【基源】为石花菜科石花菜属植物中肋石花菜的全藻体。

【形态】藻体暗紫色，软骨质，高 2~4 厘米，宽线形，两缘薄，有中肋状突起，呈不规则羽状分枝或分裂；自叶缘和表面生长着多少有些密集的副枝，副枝短，羽状分枝 2~3 次。四分孢子囊集生在略膨大的小羽枝上；囊果卵圆形，顶端钝或微突。

【生境与分布】生长于中潮带至大干潮线下数米深处的岩石上。分布于福建、台湾南部。九州西岸，琉球群岛也有分布。本种是亚热带性海藻，为北太平洋西部特有种类。

#### 中国无忧花(《全国中草药汇编》)

【异名】四方木皮，火焰木(《全国中草药汇编》)，火焰花(《广西植物名录》)。

【基源】为豆科无忧花属植物中国无忧花的树皮和叶。无忧花属全世界约 20 种，中国产 2 种。

【性味】苦、涩，平。

【功效】祛风除湿，消肿止痛。

【主治】风湿骨痛，跌打肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，树皮，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛

60~120 克。外用：树皮研末，调酒炒热外敷；鲜叶捣敷。

#### 中国绣球(《台湾药用植物志》)

【异名】粉团花(《贵州中草药名录》)，脱皮龙(《广西药用植物名录》)。

【基源】为虎耳草科绣球属植物中国绣球的全株。

【功效】解热截疟。

【主治】疟疾。

#### 中国野菰(《中国高等植物图鉴》)

【异名】箭杆七(云南)，横杯草(安徽)。

【基源】为列当科野菰属植物中国野菰的全草。野菰属全吐界约 4 种，中国约 3 种。

【功效】清热解毒。

【主治】骨髓炎，扁桃腺炎，咽喉炎，尿路感染，幼畜高热，疔疮，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克。外用：鲜全草适量捣烂外敷或浸麻油涂敷。

#### 中国繁缕(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为石竹科繁缕属植物华繁缕的全草。繁缕属植物全世界约 100 种以上，中国约 50 种。

【性味】酸，平。

【功效】清热解毒，活血止痛。

【主治】《浙江药用植物志》：“产后瘀痛，跌打损伤，乳腺炎，牙痛，疖肿。”

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克。外用：鲜草适量捣敷。

#### 中败酱(《中国高等植物图鉴》)

【异名】多花败酱(《长白山植物志》)，墓回头(新疆)。

【基源】为败酱科败酱属植物中败酱的根状茎、根或全草。败酱属全世界约 20 种，中国约有 13 种。

【功效】皂甙有镇静作用。

#### 中南鱼藤(《中国主要植物图说·豆科》)

【基源】为豆科鱼藤属植物中南鱼藤的叶、茎。鱼藤属全世界有 70 余种，中国约 20 种。

【功效】止痛散瘀，杀虫止痒。

【主治】①《湖南药志》：“皮炎。”②《广西药用植物名录》：“外用治跌打损伤，肿痛，关节疼痛，皮肤湿疹。”

【用法用量】外用：适量，煎水洗或捣敷。

#### 水丁香(《福建民间草药》)

【基源】为柳叶菜科丁香蓼属植物丁香蓼的全草。丁香蓼属全世界约 30 种，中国约 3 种。

【采集】秋季结果时采收，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦，凉。①《福建民间草药》：“甘，平。”②《四川中药志》：“苦、涩，凉。”③《福建中草药》：“微苦、辛，凉。”

【功效】清热解毒，利尿消肿。

【主治】水肿，淋病，痢疾，白带，痈疽，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克。外用：捣敷或煎水洗。

#### 水八角(《分类草药性》)

【异名】一口血(《四川中草药》)，虎爪龙、水蜈蚣、风吹不动(《江西中草药》)。



【基源】为秋海棠科秋海棠属植物掌裂叶秋海棠的根茎。秋海棠属全世界约900种,中国约90种。

【采集】9~10月采挖,除去茎叶、根须及泥沙,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】酸,平。①《分类草药性》:“甘。”②《四川中药志》:“酸,平。”③《江西草药》:“酸,寒。”

【功效】祛风,活血,利水,解毒。

【主治】风湿性关节疼痛,水肿,尿血,跌打伤,蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~12克,猪20~24克,牛40~50克(鲜者可用三倍量)。外用:适量,鲜品捣敷。

#### 水小蜡(《四川常用中草药》)

【基源】为木犀科女贞属植物水小蜡的树皮及叶。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,消肿止痛。

【主治】急性黄疸型肝炎,痢疾,肺热咳嗽,跌打损伤,创伤感染,烧烫伤,疮疡肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:煎水洗,鲜叶捣烂外敷,或熬膏涂敷。

#### 水飞蓟(《全国中草药汇编》)

【异名】水飞雉、奶蓟、老鼠筋(《水飞蓟的综合利用》)。

【基源】为菊科水飞蓟属植物水飞蓟的瘦果。水飞蓟属全世界约2种,中国引种栽培1种。

【采集】春季采收叶,夏季采收种子。

【鉴别】取干燥果实样品粉末20克,用石油醚(30~60℃)脱脂12小时,脱脂后用乙酸乙酯回流提取18小时,提取液浓缩,点于硅胶G-CMC板上,以氯仿-乙醇(9:1)为展开剂,展开后,喷以三氯化铁乙醇溶液,置紫外光灯下检视。

【贮藏】置干燥处,叶防霉,种子防蛀。

【性味】苦,凉。

【功效】清热解毒,养肝利胆。

【主治】《全国中草药汇编》:“对急性或慢性肝炎、肝硬变、脂肪肝、代谢中毒性肝损伤、胆石症、胆管炎及肝胆管周围炎等肝、胆炎症均有良好疗效,可使肝脏病患者自觉症状和某些生化指数如血清胆红素、白蛋白及球蛋白系数、凝血酶原、谷丙转氨酶等迅速改善。”

【用法用量】内服:用水飞蓟宾(水飞蓟素、奶蓟素、西利马灵)治疗肝炎,口服每次,羊70~140毫克,猪140~280毫克,牛240~560毫克。每日3次。

#### 水马桑(《唐本草》)

【异名】杨桦(《唐本草》),半边日(《植物名实图考》)。

【基源】为忍冬科锦带花属植物水马桑的茎、叶及根。

【功效】补虚。

【主治】体虚乏力。

【用法用量】内服:羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。

#### 水木草(《陕西中药名录》)

【基源】为提灯藓科提灯藓属植物尖叶提灯藓的全草。提灯藓属约100种,中国约29种。

【形态】植物体鲜绿色或黄绿色,交织成片生长,高2~6厘米。茎匍匐或倾立,分枝直立。叶稀疏排列,干燥时卷缩,潮湿时舒展,基部收缩,边缘下延,倒卵形至长菱形,渐尖,具有分化的边缘;叶下部全缘,上部具细齿;叶中肋单一达顶端;叶中细胞圆形或六角形,叶缘2~5列为长形细胞。孢子体单生,孢蒴卵形或短椭圆形,倾垂或悬垂。

【生境与分布】生于林下阴湿处或林缘草地上。中国各地均有分布。为世界广布种。

【采集】全年可采,阴干用。

【性味】淡,凉。

【功效】止血。

【主治】鼻衄,崩漏。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~40克,白糖为引。

#### 水龙骨(《植物名实图考》)

【异名】岩蚕(《浙江药用植物志》),石蚕(《中国药用植物志》),岩鸡尾(《贵州民间药物》),石龙、拐枣金钗(《陕西中草药》)。日本多足蕨(《中国药用孢子植物》)。

【基源】为水龙骨科水龙骨科植物水龙骨的根状茎。水龙骨属全世界约16种,中国约8种、1变种。

【采集】全年可采,除去须根及叶片,切段,晒干。

【鉴别】根茎细棒状,稍弯曲,有分歧,肉质,长6~10厘米,直径3~4毫米;表面黑褐色,光滑,有纵皱纹,并被白粉,一侧有须根痕或残留的须根。质硬而脆,易折断,断面较光滑。气无,味微苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,凉。①《贵州民间药物》:“微苦,凉。”②《浙江民间草药》:“酸带辛,凉。”③《新疆中草药手册》:“甘,平。”④《陕西中草药》:“苦,涩,平。”⑤《全国中草药汇编》:“甘、苦,凉。”

【功效】清热解毒,祛风除湿。

【主治】痧秽泄泻,痢疾,淋病白浊,风痹,腰痛,火眼,疮肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:煎水洗或捣敷。

#### 水龙胆草(《贵州民间药物》)

【异名】食疙瘩(《贵州中草药名录》)

【基源】为唇形科香茶菜属植物腺花香茶菜的干燥全草或根。

【采集】秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦、微甘,寒。

【功效】清热解毒。

【主治】无名肿毒,大头瘟(颜面丹毒)。

【用法用量】内服:煎汤,用根,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。外用:捣敷。

#### 水田七(《广西药用植物名录》)

【异名】水三七(贵州),水鸡仔(广西)。

【基源】为薯科薯蓣属植物裂果薯的干燥根状茎。薯蓣属全世界约2种;中国均有,其中1种供药用。

【采集】春、夏季采挖,洗净,切片,晒干或鲜用。药材产于广西、贵州、广东等地。

【鉴别】根状茎圆球形或长圆形,稍弯曲,长2~4厘米,直径1.5~2厘米,上端有残存的膜质叶基;表面黄白或浅棕黄色,有粗皱纹,须根痕多数,质稍硬,折断面较平,颗粒性,暗黄褐色,微有蜡样光泽,散有点状维管束。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】甘、苦,凉。①《广西中药志》:“苦,寒。”②《云南中草药》:“苦,微寒,小毒。”③《全国中草药汇编》:“苦,寒,有毒。”

【功效】清热解毒,散瘀消肿,理气止痛。

【主治】消化道溃疡,肠炎,肺结核,跌打损伤,刀伤出血,咽痛,痢肿,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。外用:捣敷或研末调敷。

#### 水田七叶(《中药大辞典》)

【基源】为薯科药薯蓣属植物裂果薯的干燥叶。





【主治】无名肿毒。

【用法用量】外用：捣敷。

### 水田碎米荠(《江苏南部种子植物手册》)

【基源】为十字花科碎米荠属植物水田碎米荠的全草。碎米荠属全世界约160种，中国约39种、29变种。

【采集】夏季采收，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处，防霉。

【性味】甘、微辛，平。

【功效】清热凉血，明目，调经。

【主治】痢疾，吐血，目赤痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊10~30克，猪20~60克，牛40~120克。外用：捣绒塞鼻。

### 水生酸模(《陕西中药名录》)

【基源】为蓼科酸模属植物水生酸模的全草。

【性味】酸。

【功效】《和汉药》：“暴热腹胀，痢疾，皮肤小虫，疥疮，汗斑，疳疔，疮疡，吐血，下血，痔血，赤痢。”

### 水禾麻(《贵州民间药物》)

【异名】趾苳(《植物名实图考》)，大水麻、水苏麻(《贵州民间药物》)。水升麻(《广西药用植物名录》)。蒙自苳麻(《云南药用植物名录》)。

【基源】为荨麻科苳麻属植物大叶苳麻的全株。苳麻属全世界约120种，中国约33种、10变种。

【采集】全年可采。

【性味】淡，温。

【功效】解表祛风，除湿，接骨。

【主治】头风及发烧，风湿骨痛，骨折。

【用法用量】内服：煎汤。外用：捣绒，兑烧酒炒热外包。

### 水仙花(《中药大辞典》)

【基源】为石蒜科水仙属植物水仙的花。

【功效】祛风除热，活血调经。

【主治】月经不调。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~5克，猪6~10克，牛12~20克；或入散剂。外用：捣敷。

### 水仙桃(《广西中药志》)

【异名】水秧草(云南)。

【基源】为柳叶菜科丁香蓼属植物毛草龙或草龙的全草。丁香蓼属全世界约30种，中国约3种。

【采集】夏、秋季采收，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处，防霉。

【性味】《陆川本草》：“淡，凉。”

【功效】疏风凉血，清热解毒。

【主治】感冒咳嗽，喉痛，口疮，疔肿。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：煎水洗。

### 水仙根(《本草会编》)

【基源】为石蒜科水仙属植物水仙的鳞茎。水仙属全世界约60种，中国有野生的水仙一种。

【采集】春、秋季采挖较佳，截去茎苗、须根，洗净泥沙，用开水煮后晒干；或纵切成片，晒干。

【鉴别】鳞茎圆形或微呈锥形，直径4~5厘米；外面包裹一层棕褐色的膜质外皮，扯开后内心为多数相互包裹的黄白色鳞片(鳞

叶)。质地轻，无甚气味。以个大、内心充实者为佳。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】苦，寒。①《纲目》：“苦、微辛，滑、寒。”②《本草再新》：“甘、苦，寒，有毒。”

【归经】《本草再新》：“入心、肺二经。”

【功效】清热，解毒，散结消肿。

【主治】痈肿疮毒，虫咬，鱼骨哽。

【用法用量】外用：捣敷或捣汁涂。

### 水白蜡(《四川常用中草药》)

【异名】小蜡树、小白蜡树(《中药大辞典》)。

【基源】为木犀科女贞属植物小叶女贞的叶。

【采集】夏、秋季采树皮及叶，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦，凉。

【功效】清热解暑。

【主治】烫伤，外伤。

【用法用量】外用：研末调敷或煎水洗。

### 水白蜡树皮(《陕西中草药》)

【基源】为木犀科女贞属植物小叶女贞的树皮。

【主治】烫伤。

【用法用量】外用：研粉，植物油调敷。

### 水半夏(《广西药用植物名录》)

【异名】土半夏、半夏、田三七、疯狗薯(广西)。

【基源】为天南星科犁头尖属植物鞭檐犁头尖的块茎。犁头尖属全世界约35种，中国约13种。

【采集】秋、冬季采挖，除去外皮及须根，洗净，晒干。或于采挖后将块茎放入竹筐内，用扎有稻草的木棒在流水中反复推搓，除去外皮，冲洗干净，晒干。也可在采挖后将块茎放在缸内，加入适量清水，加谷壳或玉米心碎块拌匀后，用木棒反复搅拌，去掉外皮，冲洗干净，晒干。药材主产广西贵县、横县。

【鉴别】椭圆形、圆锥形或半圆形，高0.8~3厘米，直径0.5~1.5厘米；表面类白色或淡黄色，略有皱纹，并有多数隐约可见的细小根痕，上端类圆形，有凸起的叶痕和芽痕，黄棕色，有的下端略尖。质坚实，断面白色，粉性。气微，味辣，麻舌而刺喉。以质坚实、粉性足者为佳。

【加工炮制】取净水半夏浸漂，每日换水1~2次，翻动一次，至内无白心时，取出，沥干，切厚片，加姜汁拌匀，吸尽，再加白矾粉拌匀，置缸内腌2~3天，然后沿缸边缓缓加入清水至超过药面约10厘米，注意不使白矾冲入缸底，继续腌3~4天，至口尝微有麻辣感时，取出，洗去白矾，干燥。每水半夏100千克，用生姜18千克，白矾20千克。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】辛，温。有毒。

【功效】燥湿，化痰，止咳。

【主治】咳嗽痰多，支气管炎。外用鲜品治痈疮疔肿，无名肿毒，毒虫咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，24~36克。外用：捣敷。

### 水老虎(《福建药物志》)

【基源】为唇形科水蜡烛属植物水虎尾的干燥全草。水蜡烛属全世界约27种，分布于南亚及东南亚，大多在印度；中国约有7种，药用的1种。

【性味】辛，平。有小毒。

【功效】行气止痛，散瘀消肿。

【主治】《全国中草药汇编》：“主治毒蛇咬伤。”

【用法用量】内服：鲜全草，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克，捣烂炒热，取汁内服少许。外用：捣敷或煎水洗。

### 水百合(《贵州民间药物》)

【异名】广兜铃(《中药材鉴别手册》)。

【基源】为百合科大百合属植物荞麦叶大百合的鳞茎。大百合属全世界约 3 种，中国约 2 种。

【采集】春、夏季采收，除去地上部分、须根及泥沙，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处，防蛀。

【性味】苦、微甘，寒。

【功效】凉血消肿。

【主治】鼻渊，中耳炎。

【用法用量】内服：煎汤，羊 10~15 克，猪 20~30 克，牛 40~60 克。外用：捣敷或捣汁滴耳。

### 水麦冬(《全国中草药汇编》)

【基源】为水麦冬科水麦冬属植物水麦冬的果实。水麦冬属全世界约 12 种，中国约 2 种。

【性味】甘，平。

【功效】清热养阴，生津止渴。

【主治】《全国中草药汇编》：“阴虚潮热，胃热烦渴，口干舌燥。”

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~12 克，猪 12~24 克，牛 24~48 克。

### 牛至(《中药志》)

【异名】小叶薄荷(《植物名实图考》)，香薷(《滇南本草》)。

【基源】为唇形科牛至属植物牛至的干燥地上部分。牛至属全世界约 15~20 种；中国有 1 种，供药用。

【采集】7~8 月开花时采收地上部分，晒干或鲜用。主产于江西、湖南、云南、四川、广西、甘肃、贵州、陕西等地亦产。

【鉴别】全草长 23~50 厘米。根较细小，略弯曲，直径 2~4 毫米表面灰棕色。茎方柱形，直径 2~3 毫米，表面紫棕色至淡棕色，密被细白毛，节明显，节间长 2~3 厘米；易折断，断面纤维性，黄绿色。单叶对生，多皱褶或脱落，暗绿色或黄绿色，展开后叶片卵形至宽卵形，全缘，两面密被腺点。聚伞花序顶生。苞片倒长卵形，下部黄绿色，顶端紫色。花萼钟状，顶端 5 裂，边缘密生白色细柔毛。小坚果扁卵形，红棕色。质脆，易碎。气微香，味微苦。以叶多，香气浓者为佳。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛，微温。《中药大辞典》：“辛，凉。”

【功效】清暑解表，利水消肿。

【主治】感冒，发热无汗，中暑，急性胃肠炎，胸闷，口臭，小便不利，水肿。

【用法用量】内服：煎汤，羊 3~9 克，猪 6~18 克，牛 12~36 克。外用：煎水洗。

### 牛舌草(《江苏药材志》)

【基源】为蓼科酸模属植物齿果酸模的叶。

【主治】乳痈。《江苏药材志》：“捣烂敷乳房红肿。”

【用法用量】外用：捣敷。

### 牛尾独活(《药学学报》)

【异名】大活、假羌活(四川)。

【基源】为伞形科独活属植物独活的根。独活属全世界约 70 种，中国约 30 种及 3 变种。

【性味】辛、苦，微温。

【功效】祛风止痛。

【主治】《新华本草纲要》：“用于风寒湿痹，腰膝酸痛及肿痛。”

### 牛黄(《本经》)

【异名】犀黄(《科全生集》)，丑宝(《纲目》)。

【基源】为牛科动物黄牛或水牛胆囊中的结石(少数为胆管、肝管中的结石)。

【采集】天然牛黄全年均可。宰牛时检查胆囊、胆管及肝管中有无硬块，如有立即剖取，去净附着的肉膜等物，将牛黄用通草丝、灯心草或棉花等包好，外边用毛边纸包扎好，置阴凉处阴干，切忌风吹、日晒、火烘，以防变质。天然牛黄主产于北京、河北、天津、新疆、青海、西藏、内蒙古、河南、广西、甘肃、陕西、上海、江苏。

人工牛黄由牛胆汁或猪胆汁提取，经人工制备而成。人工牛黄主产于天津、北京。

【鉴别】天然牛黄多呈卵形、类球形、三角形或不规则方形等，少数呈管状或颗粒状，直径 1~3 厘米；表面黄色至棕黄色，有的表面粗糙或具裂纹，略有光泽，有的外部挂有一层黑色光亮的薄膜，习称“乌金衣”。质细腻而轻松，易破碎，断面黄色至棕黄色，有排列整齐的环状层纹，重重相叠；取牛黄粉末少许溶于水中，涂在指甲上，经久不退(通称“挂甲”)。气清香，味先苦而后甜，有明显的清凉感，嚼之易碎，不粘牙。以个整齐、色泽鲜艳、棕黄色、质细腻气清香者为佳。人工牛黄多数呈粉末状，也有呈不规则球形或方形，浅棕黄或金黄色，质轻松，水溶液也能使指甲染成黄色，气微清香而略腥，味微甜而苦，入口后无清凉感。以干燥、色黄者为佳。

【加工炮制】将原药材置于钵内研成细粉；或取原药材，每 30 克加清水 3 克，研成细粉。

【贮藏】原药材易破碎，应装入垫有棉花的盒中，或置阴凉干燥处遮光密闭保存，防潮、防压、防震；细粉贮于干燥密闭容器中。

【性味】苦、甘，凉。①《本经》：“苦，平。”②《别录》：“有小毒。”③《药性论》：“甘。”④《日华子本草》：“凉。”

【归经】心、肝经。①《本草蒙筌》：“入肝经。”②《雷公炮制药性解》：“入心经。”

【功效】清心，利胆，化痰，镇惊，解毒。

【主治】热病神昏、谵语，癫痫发狂，惊风抽搐，牙疳，喉肿，口舌生疮，痈疽，疔毒。

【用法用量】内服：入丸、散，羊 0.15~0.45 克，猪 0.30~0.9 克，牛 0.6~1.8 克。外用：研末撒或调敷。

### 牛蒡子(《本草图经》)

【异名】恶实(《别录》)，大力子(《卫生简易方》)，蝙蝠刺(《纲目》)，夜叉头(《救荒本草》)，万把钩(《江苏省植物药材志》)。

【基源】为菊科牛蒡属植物牛蒡的果实。牛蒡属全世界 10 种，中国约 2 种。

【形态】二年生草本，根肉质。茎粗壮，高 1~2 米，带紫色，有微毛，上部多分枝。基部叶丛生，茎叶互生，具叶柄，基部的长可达 32 厘米，叶宽卵形或心形，长 40~50 厘米，宽 30~40 厘米，表面绿色，无毛，背面密被灰白色绒毛，全缘，波状或有细锯齿，顶端圆钝，基部常心形。头状花序丛生或排成伞房状或圆锥伞房状，直径 3~4 厘米；总苞卵形或卵球形，直径 1.5~2 厘米，总苞片多层，外层三角状披针形或钻状披针形，中内层披针形或线状钻形，全部苞片近等长，顶端有软骨质钩刺；花序全为管状花，淡紫色。瘦果椭圆形或倒卵形，长 5~7 毫米，宽 2~3 毫米，两侧压扁，浅褐色，有多数细脉纹及深褐色的斑纹或毛。冠毛多层，浅褐色，基部不连合成环。花果期 6~9 月。

【采集】8~9 月果实成熟时，分批采收，晒干，打下果实，除去杂质，再晒至全干。主产于河北、吉林、辽宁、黑龙江、浙江等地。



牛蒡子药材



【性状】果实长倒卵形，略扁，微弯曲，长5~7毫米，宽2~3毫米；表面灰褐色，散有紫黑色斑点，有5~8条纵棱，中间1~2条较明显，顶端钝圆，稍宽，顶面有圆环，中间具点状花柱残迹，基部略窄，着生面较淡。果皮较加工炮制炒牛蒡子取干净牛蒡子置锅内，用文火加热，炒至略鼓起，有爆裂声，表面微显焦斑，有香气逸出时取出，放凉。

【贮藏】置通风干燥处，防霉蛀。

【性味】辛、苦，寒。①《别录》：“辛，平。”②《本草拾遗》：“苦。”③《医学启源》：“《主治秘诀》：辛，温。”④《药品化义》：“辛，寒。”⑤《中草药学》：“辛、苦，寒。”

【归经】肺、胃经。①《本草经疏》：“入手太阴、足阳明经。”②《药品化义》：“入肝、肺二经。”

【功效】疏风散热，宣肺透疹，解毒利咽。

【主治】风热咳嗽，咽喉肿痛，斑疹不透，风疹作痒，疮痍，丹毒，痈肿疮毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~12克，猪12~24克，牛24~48克；或入散剂。外用：煎水含漱。

### 牛膝(《本经》)

【异名】怀牛膝(河南)，山苋菜(山西)，白牛膝(浙江)。

【基源】为苋科牛膝属植物牛膝的根。牛膝属全世界约15种，中国约3种、4变种。

【采集】冬季茎叶枯萎时采挖，去净根须、泥沙、晒干至皱后，用硫磺熏数次，然后将顶端切齐，晒干。主产于河南武陟、温县、孟县、博爱、沁阳、辉县等地。

【性状】根细长圆柱形，有时稍弯曲，上端较粗。长15~60厘米，直径0.4~1厘米；表面灰黄色或淡棕色，具细微纵皱纹，有横长皮孔及侧根痕。质硬脆，易折断，受潮则变柔软，断面平坦，黄棕色，角质样，中央有细小黄白色木心，周围有数轮维管束小点。气微而特殊，味微甜涩。以条粗长、皮细、色灰黄者为佳。

【加工炮制】常见炮制品有牛膝片、酒牛膝、盐牛膝等。①取原药材，除去杂质洗净，润透，除去残留芦头、切段，晒干。②牛膝片。取原药材，除去杂质洗净，润透，除去芦头，切厚片，低温干燥。③酒牛膝。取牛膝片或段，加黄酒拌匀，闷润至透，置锅内用文火加热，炒干，取出放凉。每牛膝片或段100千克，用黄酒10千克。④盐牛膝。取牛膝片或段，加盐水拌匀，闷润至透，置锅内用文火加热，炒至稍带焦斑，取出放凉。每牛膝片或段100千克用盐2千克。此外，尚有麸制、炒制、制炭等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处，防潮，防走油。酒牛膝应密闭，置阴凉干燥处。

【性味】甘、苦、酸，平。①《本经》：“苦、酸。”②《别录》：“酸，平。”③《本草正》：“苦、甘，气微凉。”④《中药志》：“苦、酸，平。”

【归经】肝、肾经。①《纲目》：“足厥阴、少阴。”②《本草汇言》：“入足三阴经。”

【功效】散瘀血，消痈肿，补肝肾，强筋骨。

【主治】淋病，尿血，瘕，难产，胞衣不下，产后瘀血腹痛，喉痹，痈肿，跌打损伤，腰膝骨痛，四肢拘挛，痿痹。

【用法用量】内服：煎汤羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克；浸酒、熬膏或入丸、散。外用：捣敷。

### 牛膝茎叶(《本草图经》)

【基源】为苋科牛膝属植物牛膝的茎叶。

【采集】7~8月采收，除去杂质晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处，防霉。

【主治】寒湿痿痹，腰膝疼痛，久疟，淋病。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克；捣汁。

### 毛山楂(《长白山植物药志》)

【基源】为蔷薇科山楂属植物毛山楂的果实。

【性味】甘、酸，微温。

【功效】健胃，消食，散瘀。

【主治】《长白山植物药志》：“肉食积滞，心腹胀满，腹痛作泻，幼畜消化不良，痢疾，产后瘀血作痛，子宫收缩无力，恶露不尽，高血压，高血脂及冠状动脉硬化性心脏病，脾肿。”

【用法用量】内服：煎汤，羊10~20克，猪20~40克，牛40~80克。

### 毛贯众(《湖南药物志》)

【异名】小龙骨、小贯众(《湖南药物志》)，细叶土凤尾(《广西药用植物名录》)，东南鳞毛蕨(《浙江药用植物志》)。

【基源】为鳞毛蕨科鳞毛蕨属植物阔鳞鳞毛蕨的根状茎。鳞毛蕨属有400余种，中国有300余种。

【性味】苦，平。

【功效】清热解毒，止咳平喘。

【主治】钩虫病，气喘，大便下血。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。

### 毛茛(《新华本草纲要》)

【异名】老虎脚迹，五虎草(《新华本草纲要》)。

【基源】为毛茛科毛茛属植物日本毛茛的全草。

【采集】夏、秋季采收，一般鲜用。

【性味】辛，温。有毒。①《本草拾遗》：“辛，温，有毒。”②《全国中草药汇编》：“辛、微苦，温，有毒。”

【功效】利湿消肿，退黄退翳，截疟杀虫。

【主治】疟疾，黄疸，偏头痛，胃痛，风湿关节痛，鹤膝风，痈肿，恶疮，疥癣，牙痛，火眼。

【用法用量】外用：捣敷或煎水洗。

### 月月红(《广西药用植物名录》)

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物月月红的根和叶。

【形态】亚灌木，近蔓生，具匍匐生根的根茎，长15~35厘米，密被锈色卷曲的长柔毛。叶柄长5~8毫米，密被卷曲的长柔毛；单叶对生或近轮生，叶片纸质，宽椭圆形或椭圆状披针形，长4.5~10厘米，宽2.5~4厘米，顶端渐尖，基部楔形，具粗锯齿，幼时两面被卷曲的长柔毛，后脱落，仅叶脉被毛，中脉和侧脉在背面明显隆起，无边缘脉。亚伞形花序腋生，花序梗长1.5~2.5厘米，花梗长约1厘米，均被卷曲的长柔毛；花两性，5数；花萼基部近分离，萼片披针形，外面被长柔毛，里面无毛；花瓣白色至淡粉红色，宽卵形，无毛，具少数腺点；花药卵形，背部无腺点；子房卵球形，无毛。浆果状核果，直径约6毫米，红色，无毛，有时被微柔毛。花期5~7月，果期11月至第二年3~4月。

【生境与分布】生于海拔1000~1300米的山谷山坡林下阴湿处。分布于中国西南及湖北、湖南、广东、广西。

【主治】《新华本草纲要》：“根、叶：用于感冒、咳嗽、喉蛾。”

### 月季花(《纲目》)

【异名】胜春、斗雪红(《纲目》)，四季花(《益都方物略记》)，月月开(《分类草药性》)，艳雪红(《泉州本草》)，月季红(《陕西中药志》)，勒泡(《湖南药物志》)。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物月季花的半开放的花。蔷薇属全世界约200种，中国约82种。

【采集】6~7月择晴天清晨采收花蕾，及时铺开，阴干或用文火烘干。主产于江苏、山东、河北、湖北、四川、贵州。



【鉴别】花类球形,直径1.5~2.5厘米。花托长圆形,基部较尖;萼片5片,大多向下反折,先端尾尖,表面黄绿色或黄褐色,内面被灰白色短柔毛;花瓣覆瓦状排列,有的散落,长圆形,紫红色或粉红色,脉纹明显;雄蕊多数,黄色。体轻,质脆,易碎。气清香,味淡、微苦。以完整、色紫红、气清香者为佳。

【加工炮制】取原药材,拣去杂质,摘去梗,筛去灰屑。

【贮藏】置阴凉干燥处,防蛀。

【性味】甘,温。①《纲目》:“甘,温。”②《闽东本草》:“淡,平。”

【归经】肝经。①《陕西中药志》:“入肝经。”②《闽东本草》:“入肝、肾二经。”

【功效】活血调经,消肿解毒。

【主治】跌打损伤,血瘀肿痛,痈疽肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克;或研末。外用:捣敷。

### 风藤(《浙江中药资源名录》)

【异名】小叶风藤、小木莲(《浙江药用植物志》),长叶铁牛入石(《全国中草药汇编》),抓石榕、山牛奶(《广西药用植物名录》)。

【基源】为桑科榕属植物爬藤榕的根及茎藤。

【功效】祛风除湿。

【主治】慢性关节痛。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品,羊60~90克,猪120~180克,牛240~360克。

### 乌药(《本草拾遗》)

【异名】旁其(《本草拾遗》),傍魮树、矮樟(《纲目》),台乌、白叶柴、傍皮柴、鸡骨香(《中草药学》)。

【基源】为樟科山胡椒属植物乌药的根。

【采集】冬、春季采挖,除去须根,洗净,晒干,商品称为“乌药个”。如刮去栓皮,切片,烘干者,称为“乌药片”。药材主产于浙江、湖南、安徽、广东、广西。此外,湖北、江西、陕西、四川、云南、福建等地亦产。以浙江天台所产者品质最佳,故称“天台乌药”或“台乌药”。

【鉴别】根纺锤形,略弯曲,有的中部收缩成连珠状,长6~15厘米,直径1~3厘米;表面黄棕色或黄褐色,有纵皱及横裂纹,并有稀疏的细根痕。质坚硬,不易折断,断面不平坦,淡棕色或淡红棕色,皮部薄,棕色,木部有放射状纹理及环纹。气微香,味微苦,辛,有清凉感。乌药片厚0.2~2毫米,切面类白色至淡黄棕色而微红,有放射状纹理(木射线)和环纹(年轮),中心颜色较深。以个大、质嫩、折断后香气浓郁者为佳;乌药以色红微白、无黑斑点者为佳。

【加工炮制】①乌药片:取原药材,除去杂质,大小个分开,浸泡至六七成透时,取出,润透,切薄片,干燥。②炒乌药:取净乌药片,用文火炒至深黄色,取出。③盐乌药:取麦麸炒热,加入经盐水润半小时的乌药片,炒3~4分钟,至呈淡黄色,筛去麦麸即可。每乌药16千克,用盐0.4千克、麦麸2千克。④麸乌药:取净乌药片,用麦麸炒至微黄,筛去麦麸即得。此外,尚有醋制、酒制等炮制方法。

【性味】辛,温。①《开宝本草》:“辛,温。”②《药品化义》:“辛带微苦,温。”

【归经】肺、脾、肾、膀胱经。①《汤液本草》:“入足阳明、少阴经。”②《雷公炮制药性解》:“入肺、脾二经。”③《本草经解》:“入足厥阴肝经,手太阴肺经。”④《本草从新》:“上入脾、肺,下通膀胱与肾。”⑤《中草药学》:“入肺、脾、肾经。”

【功效】顺气止痛,温肾散寒。

【主治】气逆胸腹胀痛,宿食不消,反胃吐食,膀胱虚冷,寒疝,小便频数。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛18~36克,磨汁或入丸、散。

### 乌药子(《证类本草》)

【基源】为樟科山胡椒属植物乌药的果实。

【主治】《斗门方》:“治阴毒伤寒。”

【用法用量】内服:煎汤适量。

### 乌柏子(《本草拾遗》)

【异名】乌茶子(《开宝本草》)。

【基源】为大戟科乌柏属植物乌柏的种子。

【性味】甘,凉。有毒。①《日华子本草》:“凉。”②《纲目》:“甘,凉。”③《天宝本草》:“有大毒。”

【功效】杀虫,利水,通便。

【主治】疥疮,湿疮,皮肤皲裂,水肿,便秘。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。外用:榨油涂、捣烂敷擦或煎水洗。

### 乌梅(《本草经集注》)

概况

【异名】梅实(《本经》),熏梅、桔梅肉(《现代实用中药》)。

【基源】为蔷薇科杏属植物梅的干燥近成熟果实。杏属全世界约8种,中国约7种。

【采集】5月采摘将成熟的绿色果实(青梅),按大小分开,分别炕焙,火力不宜过大,温度保持在40℃左右。当烘焙至六成干时,轻轻翻动(勿翻破表皮),使均匀干燥。一般炕焙2~3昼夜,至果肉现黄褐色起皱皮为度,焙后再闷2~3昼夜,待变成黑色即成。主产于福建、四川、浙江、湖南、广东。

【鉴别】类球形或扁球形,直径2~3厘米;表面棕黑色至乌黑色,皱缩不平,基部有圆形果梗痕,果肉柔软,可剥离;果核坚硬,椭圆形,棕黄色,表面有凹点,内含淡黄色种子1粒。气微,味极酸。以个大、肉厚、柔润、味极酸者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有乌梅、乌梅肉、醋乌梅和乌梅炭。

①乌梅:取原药材,除去杂质,洗净,干燥。②乌梅肉:取净乌梅,淋水润软,略晾,捣破,剥取净肉。③醋乌梅:取净乌梅或乌梅肉,用米醋拌匀,闷润至醋被吸尽时,置适宜的容器内,密闭,隔水加热2~4小时,取出干燥,每乌梅100千克,用米醋10千克。④乌梅炭:取净乌梅或乌梅肉,置锅内,用武火加热炒至皮肉鼓起,表面呈焦黑色,喷洒清水少许,灭尽火星,取出凉透。

【贮藏】置阴凉干燥处,防潮;醋乌梅密闭,置阴凉干燥处。

【性味】酸、涩,平。①《本经》:“酸,平。”②《日华子本草》:“暖。”③《医学启源》:“酸。”④《全国中草药汇编》:“酸,涩,温。”

【归经】肝、脾、肺、大肠经。①王好古:入脾、肺二经血分。②《雷公炮制药性解》:“入肺、肾二经。”③《本草经疏》:“入肝。”④《药品化义》:“入肺、胃、大肠三经。”

【功效】敛肺涩肠,生津止渴,安蛔止痢。

【主治】久咳,久泻,虚热烦渴,久疟,痢疾,便血,尿血,血崩,蛔厥腹痛、胆道蛔虫症,呕吐,钩虫病,牛皮癣,赘肉。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~24克,牛24~48克;或入丸、散。外用:捣敷,或煨研干撒或调敷。

### 凤仙(《救荒本草》)

【异名】小桃红、夹竹桃、海蔘、染指甲草(《救荒本草》),旱珍珠(《纲目》),透骨草、凤仙草(《珍异药品》)。

【基源】为凤仙花科凤仙花属植物凤仙的全草。凤仙花属全世界约500种,中国约180种,可以入药的约有6种。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干。

【鉴别】粉末淡黄棕色,气微,味微酸。①导管主为具缘纹孔及梯纹导管,完整者直径22~99微米;具缘纹孔的纹孔口大,长椭圆形,有的横向延长至63微米,成梯状具缘纹孔导管。②纤维呈长梭



形,长162~504微米,直径9~54微米,壁厚2~7微米,木化,孔沟不明显。③表皮细胞呈长方形或长多角形,直径7~56微米,长20~110微米,表面可见角质条纹,有的细胞含长针晶;偶含少数方晶。④非腺毛偶见,完整者1~8~12(~31),有的中部有短小单细胞分枝,长56~752微米,直径13~48微米,壁厚2~5微米,密具角质条纹。

【贮藏】置干燥处,防霉。

【性味】辛、苦,温。①《救荒本草》:“叶:苦、微涩。”②《纲目》:“叶:苦、甘、辛,有小毒。”③《群芳谱》:“叶:甘、温。”

【功效】祛风止痛,活血消肿。

【主治】关节风湿痛,跌打损伤,瘰癧疔疮,疔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克(鲜品30~60克),猪20~30克(鲜品60~120克),牛40~60克(鲜品120~240克)。

### 巴旦杏仁(《纲目》)

【异名】偏核桃、匾桃、忽鹿麻(《纲目》),八担仁(《饮膳正要》),巴哒杏仁(《本草通玄》),叭哒杏仁(《要药分剂》)。

【基源】为蔷薇科桃属植物扁桃的干燥种仁。桃属全世界有40多种,中国约12种。

【采集】果实成熟后采收,除去果肉及核壳,取出种子,晒干。

【鉴别】甜巴旦杏种子扁平长卵形,上尖下圆,长2~3厘米,宽1~1.5厘米,厚8毫米;表面红棕色并有粉屑,一边薄,另一边圆,圆边顶部有线形种脐,自种脐沿边缘向顶端合点间有种脊,由合点分出多数脉纹。种皮菲薄,子叶肥厚,富油脂。味微甜,加水研磨无香气。

苦巴旦杏种子长1.5~2厘米,宽1.2厘米,味苦,加水研磨有特异香气。

【加工炮制】取原药材,拣净硬壳杂质,置沸水中微煮,捞出,浸入凉水中,除去种皮,晒干,簸净。

【贮藏】置阴凉干燥处,防走油,防蛀。

【性味】甘,平。①《饮膳正要》:“甘。”②《纲目》:“甘,平、温。”

【归经】《本草再新》:“入肺经。”

【功效】润肺止咳,化痰下气。

【主治】虚劳咳嗽,心腹逆闷。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。

### 巴豆(《本经》)

【异名】巴菽(《本经》),刚子(《雷公炮炙论》),老阳子(《纲目》),江子(《瑞竹堂经验方》),双眼龙(《岭南采药录》),猛子仁(《中国药用植物志》)。

【基源】为大戟科巴豆属植物巴豆的种仁。

【采集】8~9月果实成熟时采收,堆置2~3天,摊开晒干。药材主产四川、广西、云南、贵州等地。

【性状】种子椭圆形或卵形,略扁,长1~1.5厘米,直径6~9毫米;表面棕色或灰棕色,一端有小点状的种脐及种阜的疤痕,另一端有微凹的合点,种脐与合点间有一条纵直、隆起的种脊。种皮薄而脆,剥去种皮,种仁外被1层银白色薄膜,内胚乳肥厚,淡黄色,富油脂,子叶2片,菲薄。无臭,味辛辣,有毒。以种子饱满、种仁色黄白者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有生巴豆和巴豆霜。①生巴豆:取原药材,除净杂质,浸湿后用稠米汤和稠面汤拌匀,置日光下曝晒或烘裂,搓去皮,簸取净仁。②巴豆霜:取净巴豆仁,碾烂或捣烂如泥,用多层吸油纸包裹,加热微烘,压榨去油,反复数次,至松散成粉不再粘结成饼为度,取出碾细。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛,热。有大毒。①《本经》:“辛,温。”②《吴普本草》:“神农、岐伯、桐君:辛,有毒。黄帝:甘,有毒。”③《医学启源》:“苦,热。”④《医林纂要》:“辛、咸,热,毒。”⑤《中药志》:“辛、热,有大

毒。”

【归经】胃、大肠经。①《雷公炮炙论》:“入脾、胃、大肠三经。”②《本草再新》:“入肝、肾二经。”

【功效】峻下寒积,逐水消肿,豁痰利咽,杀虫,蚀疮。

【主治】冷积凝滞,胸腹胀满急痛,血瘕,痰癖,泻痢,水肿,外用治喉风,喉痹。恶疮疥癣,疣痣。

【用法用量】内服:入丸、散,羊0.15~0.3克,猪0.3~0.6克,牛0.6~1.2克(用巴豆霜)。外用:绵裹塞耳鼻,捣膏涂或以绢包擦患处。

### 巴豆叶(《南宁市药物志》)

【异名】双眼龙叶(《岭南采药录》),大叶双眼龙叶(《岭南草药志》)。

【基源】为大戟科巴豆属植物巴豆的叶。

【功效】祛风截疟,活血杀虫。

【主治】疟疾,疮癣,跌打损伤,蛇伤。

【用法用量】内服:研末酒冲,羊3~15毫克,猪6~30毫克,牛12~60毫克。或胶囊装。外用:煎水洗或捣敷。

### 巴豆油(《纲目》)

【基源】为大戟科巴豆属植物巴豆种仁中的脂肪油。

【性味】辛,热。有毒。

【功效】祛风豁痰,泻下通关。

【主治】中风痰厥,气厥,中恶,喉痹,一切急病,咽喉不通,牙关紧闭。

### 巴豆霜(《纲目》)

【基源】为大戟科巴豆属植物巴豆种仁去油后的余渣碾成的细末。

【鉴别】本品为松散状粉末,黄色,无臭,味辛辣。

【加工炮制】先将巴豆放在清水内浸泡3~4天,再用熬好的黏稠糯米粥浆与已泡过的巴豆混拌,放在直射日光下曝晒,经过4~5小时,巴豆皮即自行裂开,稍加揉搓,皮即脱落,簸去皮留其仁,即得净巴豆仁。将种仁捣碎,用多层吸油纸包裹,加热微烘,压去大部分脂肪油,余渣碾细,即得巴豆霜。又有用连续提取器,以95%乙醇回流除去巴豆中之油脂,所得巴豆霜符合要求。

【性味】辛,热。有大毒。

【归经】胃、大肠经。

【功效】峻下积滞,逐水消肿,豁痰利咽。

【主治】寒积便秘,乳食停滞,下腹水肿,二便不通,喉风,喉痹。

【用法用量】内服:入丸散用,羊0.1~1.3克,猪0.2~2.6克,牛0.4~5.2克。

### 巴戟天(《奉经》)

【异名】三蔓草(《唐本草》),不凋草(《日华子本草》),巴戟(《图经本草》),兔子肠(《中药材手册》),鸡肠风(广东、广西)。

【基源】为茜草科巴戟天属植物巴戟天的干根。巴戟天属全世界80多种,中国约8种。

【采集】野生巴戟天全年均可采收,以秋、冬季采收较好;栽培巴戟天一般生长5~7年后采收,如适当追施肥料,亦可提前采收。挖取根部,洗净泥土,除去细根,晒至六、七成干,轻轻捶扁,将粗条者切成9~13厘米长的段,中细条者切成6~10厘米长的段,晒干。主产广东高要、肇庆、广西苍梧等地。

【鉴别】根扁圆柱形或圆柱形,略弯曲,长度不等,直径1~2厘米;表面灰黄色,粗糙,具纵纹及横裂纹,有的皮部横向断离露出木心,形似连珠。质坚韧,断面不平坦,皮部厚,易与木部剥离,断面皮部紫色或淡紫色,木部齿轮状,黄棕色或黄白色。气无,味甘而微涩。以条粗、连珠状、肉厚、色紫者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有巴戟天(肉)、盐巴戟天和制巴戟天。  
①巴戟天(肉):取原药材,除去杂质,洗净,泡至三、四成透后,置适宜的蒸器内蒸透,趁热除去木心,切段,干燥。  
②盐巴戟天:取净巴戟天,用盐水拌匀,闷至盐水被吸尽,置适宜的蒸器内蒸透,趁热除去木心,切段,干燥。每巴戟天100千克用食盐2千克。  
③制巴戟天:取甘草捣碎,煎汤,去渣,加入净巴戟天拌匀,置锅内,用文火煮透,取出,趁热除去木心,切段,干燥。每巴戟天100千克用甘草6千克。

【贮藏】置通风干燥处,防霉、防蛀。

【性味】辛、甘,微温。①《本经》:“辛,微温。”②《别录》:“甘。”③《日华子本草》:“苦。”

【归经】肝、肾经。①《雷公炮制药性解》:“入脾、肾二经。”②《本草新编》:“人心、肾二经。”③《本草经解》:“入足厥阴肝经、足阳明胃经。”④《中草药学》:“入肾经。”

【功效】补肾阳,壮筋骨,祛风湿。

【主治】阳痿,小腹冷痛,小便不禁,子宫虚冷,风寒湿痹,腰膝酸痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;入丸、散,浸酒或熬膏。

### 太岁(《田九成西湖志》)

【异名】肉芝(《抱朴子》),视肉(《山海经》),土肉(《临海异物志》),封(《本草纲目》),彭候(《搜神记》),肉团(《楚天周末》)。

【采集】本品多在5米以下深层土层生长,一般25千克重,自然生成,很难发现,药源极少。

【炮制】用清水洗净,鲜用。

【性味】甘、平。

【功用主治】补五脏,增气血,补髓脑,壮机体。治畜体衰弱,气血不足,发育不良,四肢乏力等。

【用法用量】内服煎汤,牛、马60克~120克,猪、羊15克~40克。

【现代研究】本品可能是世界罕见的大型粘菌复合体,属我国发现的珍稀生物,含有卵磷脂等成分。

【备考】“肉芝”在我国古代文献记载中被称为“太岁”。古籍中将“肉芝”与其他灵芝相提并论,标明它无毒,功能[主治]:使人“轻身不老,延年神仙”,定为“上品”。①《中华本草》称:“《纲目》(注:指《本草纲目》)把历代有关灵芝类的记载加以引证,并提出了自己的见解。曰:芝类甚多……其种属,不可不识。”《抱朴子》(注:晋代葛洪著)云:“芝有石芝、木芝、草芝、肉芝、菌芝,凡数百种也。”说明我国古代记载的芝,种类比较复杂(引自《中华本草》精装本上册169页“灵芝”项目)。②《本草纲目》([明]李时珍著)书中在石部第九卷“石芝”的项下,和菜部第二十八卷“芝”的项下皆引《抱朴子》对“肉芝”形态描述为:“肉芝状如肉,附于大石,头尾具有,乃生物也。赤者如珊瑚,白者如截肪,黑者如泽漆,青者如翠羽,黄者如紫金,皆光明洞彻如坚冰也。大者十余斤,小者三四斤。功能[主治]:捣末,或化水服,令人轻身,长生不老。”

《山海经》的海外南经有如下一段记载“狄山,帝尧葬于阳,帝喾葬于阴,爰有熊罢、文虎、豹、离朱、视肉、叩咽、文王皆葬其所。一曰汤山:一曰爰有熊罢、文虎、豹、离朱、鹄久、视肉、交。其范林方三百里。”从这段记载来看,产在狄山,与虎豹熊罢等动物生命并列的“视肉”,很早就引起人们的注意,晋代著名学者郭璞在注释《山海经》时,对“视肉”是这样解释的:“聚肉形,如牛肝,有两目。食之无尽,寻复更生如故。”另外,唐代著名学者虞世南的《北堂抄书》中也有一条关于“土肉”的记载,他的史料转录于《临海异物志》,文中说:“土肉,正黑,大如小儿,臂长五寸,中有腹,无口目,有三十足,大如钗股,堪炙食。”到了明代,名医李时珍综合了古籍和时人的笔记著述

后,对“视肉”作了记录。显然李时珍也受了《山海经》的影响,把“视肉”归于了“兽部”,作为“封”:时珍曰:按《白泽图》云,木之精名彭候,状如黑狗,无尾,可烹食。千岁之木有精曰贾,状如豚,食之味如狗。《搜神记》云:吴时敬叔伐大樟树血出,中有物,人面狗身,敬叔云,此名彭候,乃烹而食之,味如狗也。

时珍曰:按《江邻几杂志》云,徐积于庐州河饮得一小儿,手无指无血,惧而埋之。此《白泽图》所谓封,食之多力者也。《田九成西湖志》云:董表仪撤尾掘土,得一肉块,术士云,太岁也。弃之,亦无害。及《山海经》敦隅之山,及开明南北东南海外并有视肉。郭璞注云:“聚肉形如牛肝,有两目,食之无尽,寻复生如旧也。”此皆封类可食者,但人不知耳。又海中一种土肉,正黑,长五寸,大如小儿臂,有腹无口目,有三十足,可炙食。此又虫鱼龙之内,类乎封者也。“〔主治〕食之避邪,令人志壮。”从上述古籍可知,“视肉”或“太岁”这种奇妙的自然生物,在很早以前就进入了人们的视野,只是由于地域不同它的称呼不尽一致,但记述下来的特点基本相近;第一,看起来像肉;第二,能吃,割下一块还会再长出来;第三,在医疗保健价值,“食之多力”、“食之避邪”。细想起来,我听说的当代关于“太岁”的传闻也不少,有称之“肉团”的,也有称之“怪肉”的,而且都说得神秘兮兮,无人能解开“视肉”之迹。当然,现在的记载比古代的记录更生动传神得多。

最早是1993年4月,《楚天周末》登了一篇《“肉团之谜”》的文章,文章写道:“一块‘肉团’,世界罕见,此乃何物。”这是我第一次听说世间有“肉团”这种似生命非生命的东西。文章里提到,1992年8月间,陕西周至县一位姓杜的农民在渭河里打捞浮柴时,突然感到脚下踩到了一大块肉乎乎的东西。他把东西拖到岸边细看,原来是一堆“肉团”,便扫兴地回了家,没有理会这个“肉团”。没想到,第三天下午他和两位同村青年又来到渭河边时,发现堆“肉团”旁多了几只腐烂的死鱼和死鸟,令人惊奇的是死鸟和死鱼身上爬满了苍蝇,还有难闻的臭味,而那堆“肉团”却没有苍蝇骚扰,也没有异味。这三人便把“肉团”拉回杜家。他们先是切下一小块煮着吃了,三人觉得没什么味道,随后又炸了一块吃,这回才感觉味道美极了。吃前,他们称了这个“肉团”的重量,重达23.5千克。三天后,“肉团”长大了,杜家的人惊讶不已,赶紧又称了一下“肉团”,变成35千克,随后他们还找到有关部门报告了这一情况。据说,后来西北大学生物系的十多位专家对“肉团”进行了研究,认为这个“不明生物体”,可能是世界罕见的大型黏菌复合体,属我国首次发现的珍稀生物。据说那年10月,也就是离“肉团”打捞上来刚过两个月,日本明仁天皇访问西安时,曾参观过这个“肉团”,并抚摸过它。正是这次陕西“肉团”之谜,又引起了湖北有人养着“肉团”的惊人之举。做出惊人之举的是武汉的一位周姓老人。老人在30年前为了给女儿治病,熬了许多中药。一次忽然发现盛药的瓦缸上长出一层嫩肉,惊诧之余老人细心呵护起这层肉,没多久肉层便长成了一个肉团。老人一番思考后,毅然开始熬服,之后精力充沛,神清气爽。于是又给女儿服用,结果当时医院治不好的肺结核竟被治愈了。此后,老人继续培养肉团,三十多年来,五十多位危重病人被此肉从鬼门关拉了回来,计诊治二十余种病。《楚天周末》等报社的记者是在他家里看到了十几缸肉团。听说,1993年7月,人们在地处太行山东麓的河北李思庄打井,当碗口大的井钻到地下117米深时,旁边的村民和井工突然发现,那个本来往外排泥浆碎石的钻孔,奇异地喷出一团团大小不一的白色软体碎物,碎物上还粘有血丝,无论手摸还是眼看都像肉。钻井喷了一个多小时,喷出的碎肉流了一地,人们当时估计有八九十斤。当天,由于天色已晚,人们就都收工了。第二天上午继续开钻,钻孔接着喷出的是血红的水,村民和井工不知道发生了什么事,都惊呆了。有人猜测可能是钻到了地下巨大的动物,看看那红白相间的“肉”和一大滩“血”,谁不吃惊呢。“血”又喷了半个小时,钻井队没敢往深处打,就匆匆收机撤退了,此井再也没打了。可是这事发生后,小小的李思庄打井喷出了白肉血水的消息则不胫而走,四乡八邻的人都来看热闹,于是人们给那口没打完的井





起了名字叫“血井”。来看热闹的人中,有胆大贫嘴的,见满地都是“肉”,就挑块大的捡回去吃。不吃则已,一吃发觉此“肉”味道鲜美,有的人吃了这种“肉”陈年老病还突然不见了。其中有一位76岁的老人因摔伤了腰腿,此时卧床已半年多了,他家经济困难,好久未见荤腥。听说井里喷出了“肉”,就闹着要吃,老伴无奈,拿回半斤多“井肉”,烙成馅饼给他吃。没想到吃了“井肉”的第三天,老汉竟挪着腿走路了。“血井”喷出的“肉”和水能治病的消息一传开,村里觉得奇货可居,于是5元钱一桶,卖开了这口井的水。

## 五 画

### 玉竹(《别录》)

【异名】萎蕤(《本经》)。

【基源】为百合科黄精属植物部分种类的根茎。黄精属全世界约50种;中国约31种,药用的有20种以上。

【采集】秋季采挖,除去茎、叶、须根和泥土,晾至外表有黏液渗出,轻撞去毛,分开大小个,继续晾晒至微黄色,进行揉搓,晾晒,如此反复数次,至柔润光亮,无硬心,再晒至足干。或将鲜玉竹放入锅中稍煮片刻,也有将其蒸透后,晾至半干,反复用手揉搓并曝晒,至柔软而透明时再晒干。

【性状】根茎长圆柱形,略扁,少有分枝,长4~18厘米,直径0.3~1.6厘米;表面黄白色或淡黄棕色,半透明,略粗糙,具纵皱纹及微隆起的环节,节间长0.3~1厘米,有白色圆点状须根痕,有时可见圆盘状的地上茎痕。质坚而脆,易折断,断面角质样,受潮后则变柔软。气微,味甘而有黏性。以条长、肥壮、色黄白者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,闷润至透,切厚片,干燥。此外,尚有蜜制、酒制、蒸制等炮制方法。

【贮藏】置通风阴晾干燥处,防霉、防蛀。

【性味】甘,微寒。①《本经》:“甘,平。”②《吴普本草》:“神农:苦;桐君、雷公、扁鹊:甘;黄帝:辛。”③《滇南本草》:“甘、微苦、平、微温。”④《药材学》:“甘,微寒。”

【归经】肺、胃经。①《滇南本草》:“入脾。”②《本草通玄》:“入肾。”

【功效】养阴润燥,生津止渴。

【主治】肺胃阴伤,燥热烦渴,虚劳发热,消谷易饥,小便频数。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~24克,牛24~50克;熬膏或入丸、散。

### 玉蜀黍(《纲目》)

【异名】玉高粱(《纲目》),玉米、五麦、玉蜀秫(《农政全书》),薏米包(《医林纂要》),包谷、玉黍(《齐民要术》),玉露株秫(《植物名实图考》),苞米(《广西中兽医药志》)。

【基源】为禾本科玉蜀黍属植物玉蜀黍的颖果。

【性味】甘,平。①《纲目》:“甘,平。”②《医林纂要》:“甘、淡,微寒。”

【归经】入手、足阳明经。

【功效】调中开胃,益肺宁心。

【主治】消化力弱,胃口不开。

【用法用量】内服:煎汤,煮食或磨成细粉作饼饵。

### 扒地蜈蚣(《全国中草药汇编》)

【异名】扛棺叫回(《全国中草药汇编》)。

【基源】为萝藦科娃儿藤属植物扒地蜈蚣的叶。娃儿藤属全世界约60种,中国约32种,2变种。

【性味】微酸、涩,平。

【功效】活血,散瘀,解毒。

【主治】各种毒蛇咬伤及跌打损伤。

【用法用量】内服:羊30~60克,猪30~60克,牛60~120克,捣烂取汁服。外用:药渣敷于伤口周围。

### 甘草(《本经》)

【异名】美草、密草(《别录》),粉草(《群芳谱》),甜草(《中国药用植物志》),希禾日—额布斯(内蒙古)。

【基源】甘草为豆科甘草属部分植物的根及根状茎。甘草属全世界约30种,中国约6种。

【采集】春、秋季均可采挖,以春季采者为佳,秋季次之,夏季最次。将采挖的根和根茎,趁新鲜时去茎基的幼芽、串条、枝杈、细根等,洗净,按根粗细、大小分别等级捆好,放在干燥处风干,干后包装。也有将外面栓皮削去者,称为“粉草”(粉甘草)。甘草主产于内蒙古、甘肃、新疆、宁夏。按产地分为西甘草和东甘草;西甘草产于内蒙古、陕西、甘肃、宁夏、青海、新疆;东甘草产于东北及河北、山西等地。以内蒙古伊克昭盟的杭锦旗、巴彦淖尔盟的磴口、阿拉善盟、及甘肃、宁夏所产品质最佳。光果甘草和胀果甘草主产于新疆、甘肃。黄甘草产于新疆、甘肃。

【性状】甘草根呈圆柱形,长30~100厘米,直径0.6~3.5厘米;表面红棕色或灰棕色,有明显的皱纹、沟纹及横长皮孔,并有稀疏的细根痕,外皮松紧不一,两端切面中央稍下陷;质坚实而重,断面纤维性,黄白色,有粉性,横切面有明显的形成层环纹和放射状纹理,有裂隙。根茎呈圆柱形,表面有芽痕。断面中部有髓。气微。味甜而特殊,栓皮带苦味。光果甘草根和根茎质地较紧实,表面灰棕色,断面纤维性,裂隙较小。胀果甘草根和根茎木质,粗壮,外皮粗糙,多灰棕色至灰褐色,质坚硬,易潮湿,断面淡黄色或黄色,纤维性,粉性少;根茎不定芽多而粗大。以皮细紧、色红棕、质坚实、断面色黄白、粉性足者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有甘草片和蜜甘草。①甘草片:取原药材,除去杂质及芦头,大小各分开,浸泡至三四成透,闷润至透,切厚片,干燥。②蜜甘草:取炼蜜用适量水稀释,加入甘草片内拌匀,闷润,置锅内,用文火加热,炒至表面棕黄色,不粘手为度,取出放凉,每甘草片100千克用炼蜜25千克。此外,尚有炒制、麸制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处,防霉,防蛀;蜜甘草,密闭,置于阴晾干燥处。

【性味】甘,平。①《本经》:“味甘,平。”②《本草衍义》:“微凉。”③《珍珠囊》:“生甘,平。炙甘,温。”

【归经】脾、胃、心、肺经。①《汤液本草》:“入足厥阴、太阴、少阴经。”②《雷公炮制药性解》:“入心、脾二经。”③《本草通玄》:“入脾、胃。”④《本草经解》:“入手太阴肺经、足太阴脾经。”

【功效】补脾益气,清热解毒,祛痰止咳,缓急止痛,调和诸药。

【主治】炙用治脾胃虚弱,食少,腹痛便溏,劳倦发热,肺痿咳嗽,心悸,脉结代;生用治咽喉肿痛,消化性溃疡,痈疽疮疡,解药毒及食物中毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊2~9克,猪4~18克,牛8~36克。外用:研末掺或煎水洗。

### 甘草梢(《珍珠囊》)

【基源】为豆科甘草属植物甘草根尖及须根。

【性味】《医学入门》:“性寒。”

【功效】清火,解毒。

【主治】阴茎中疼痛及淋浊。

【用法用量】内服:煎汤,羊2~5克,猪4~10克,牛8~20克。

### 甘遂(《本经》)

【异名】主田(《本经》),甘泽、重泽、苦泽(《吴普本草》),陵泽(《广雅》),肿手花根(《药材资料汇编》)。

【基源】为大戟科大戟属植物甘遂的根。



【采集】春季开花前或秋末茎苗枯萎后采挖根部，除去泥土，撞去外皮，以硫磺熏后晒干。

【性状】根纺锤形、长椭圆形或长圆柱形，有的中间缢缩呈连珠状，长2~10厘米，直径0.5~1.5厘米；表面类白色或黄白色，凹陷或缢缩处残留棕红色栓皮，并有少数细根痕，有的栓皮未除去，具明显纵槽纹或少数横长皮孔。质脆，易折断，断面粉性，皮部白色，木部淡黄色，有放射状纹理，长圆柱形者纤维性较强。气微，味微甘而辣。以肥大、色白、粉性足者为佳。

【加工炮制】①甘遂：取原药材，除去杂质，洗净，晒干，大小分开，筛去灰屑。②醋甘遂：取净甘遂，加米醋拌匀，闷透，置锅内，用文火加热，炒至微干，取出晾干。每甘遂100千克用米醋30千克。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀；醋甘遂，密闭，置于阴凉干燥处。

【性味】苦，寒。有毒。①《本经》：“苦，寒。”②《吴普本草》：“神农、桐君：苦，有毒。”③《别录》：“甘，大寒，有毒。”④《全国中草药汇编》：“苦，寒，有毒。”

【归经】脾、胃、心、肺经。①《本草新编》：“入胃、脾、膀胱、大、小肠五经。”②《得配本草》：“入足少阴经气分。”

【功效】逐水，消痰，破积，通便。

【主治】水肿胀满，留饮，结胸，癰瘤，噎膈，痰饮积聚，气逆喘咳，二便不通。

【用法用量】内服：煎汤，羊2~3克，猪4~6克，牛8~12克。外用：研末调敷。

#### 甘蔗(《别录》)

【异名】薯蔗(《南部赋》)，干蔗(《南方草木状》)，竿蔗(《随息居饮食谱》)，竹蔗(《食疗本草》)。

【基源】为禾本科甘蔗属植物甘蔗的茎秆。甘蔗属植物全世界约12种，中国约5种。

【采集】秋后采收，砍取地上部分，削去上部梢叶捆扎，置阴暗不通风处，保持水分。

【性味】甘，寒。①《别录》：“甘，平。”②《日华子本草》：“冷。”③《滇南本草图说》：“甘，微寒。”④《纲目》：“甘，涩，干。”⑤《全国中草药汇编》：“甘，平。”

【归经】肺、胃经。①《本草经疏》：“入手、足太阳，足阳明经。”②《本草新编》：“入脾、肺、大小肠。”③《本草再新》：“入肝、脾二经。”

【功效】清热生津，润燥下气。

【主治】热病津伤，心烦口渴，反胃呕吐，肺燥咳嗽，大便燥结。

【用法用量】内服：甘蔗汁，羊60~120克，猪120~240克，牛240~480克。外用：捣敷。

#### 甘薯(《纲目》)

【异名】甘薯(《南方草木状》)，山薯(《农政全书》)。

【基源】为薯蓣科薯蓣属植物甘薯的块茎。

【性味】甘，平。

【功效】补虚益气，健中强肾。

【主治】《纲目》：“补虚乏，益气力，健脾胃，强肾阴，功同薯蓣”。

#### 艾叶(《本草经集注》)

【异名】艾(《诗经》)，医草(《别录》)，炙草(《埤雅》)，黄草(《纲目》)，家艾(《医林纂要》)，甜艾(《本草求真》)。

【基源】为菊科蒿属植物艾蒿的干燥叶。

【采集】春末夏初花未开、叶茂盛时采摘，除去杂质，晒干或阴干。主产于山东、安徽、湖北、河北，中国大部分地区均有产。

【性状】叶片多皱缩卷曲，破碎不全，有短柄；叶上面灰绿色或黄绿色，有稀疏的短棉毛，密布白色腺点，下面密生灰白的绒毛，完整的叶片呈卵状椭圆形，羽状深裂，裂片椭圆状披针形，边缘具不规则粗锯齿。质柔软。气清香，味苦。以色青、背面灰白色、绒毛多、叶

厚、质柔软而韧、香气浓郁者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有艾叶、醋艾叶、醋艾叶炭和艾叶炭。

①艾叶：取原药材，除去杂质及梗，筛去灰屑。②醋艾叶：取净艾叶，加米醋拌匀，闷润至透，置锅内，用文火加热，炒干，取出放凉。每艾叶100千克用米醋15千克。③醋艾叶炭：取净艾叶，置锅内，用武火加热，炒至表面焦黑色，喷醋，炒干，取出凉透。每艾叶100千克用米醋15千克。④艾叶炭：取净艾叶，置锅内，用武火加热，炒至焦黑色，喷淋清水少许，灭尽火星，炒干，取出凉透。此外，尚有酒制、蜜制、制绒、盐、醋、姜、酒制等炮制方法。

【贮藏】置阴凉干燥处，防蛀。

【性味】苦、辛，温。有小毒。①《别录》：“味苦，微温。”②《唐本草》：“生寒，熟热。”③《纲目》：“苦而辛。生温，熟热。”

【归经】入脾、肝、肾经。①《纲目》：“入足太阴、厥阴、少阴经。”②《本草新编》：“入心、肾、肺三经。”③《本草再新》：“入心、肾二经。”

【功效】温经散寒，止血安胎。

【主治】心腹冷痛，泄泻转筋，久痢，吐衄，下血，崩漏，带下，胎动不安，痢疾，疥癣。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克；或捣汁。外用：捣绒作炷或制成艾条熏灸，捣敷、煎水熏洗或炒热温熨。

#### 艾虎(《中国药用动物志》)

【基源】为鼬科动物艾虎的全体(或肉)。

【功效】肉：镇惊；脑：解毒。

【主治】肉：癰瘤。脑：食物、药物中毒。

【用法用量】内服：肉，猪、羊20~50克，马牛50~150克；脑用量减半。

#### 古山龙(《全国中草药汇编》)

【异名】黄藤、黄连藤(《全国中草药汇编》)。

【基源】为防己科古山龙属植物古山龙的藤茎及根。古山龙属全世界约3种；中国仅1种，供药用。

【采集】根秋季采收；茎藤全年可采、洗净，切片，晒干。药材产于海南等地。

【鉴别】茎藤圆柱形，直径3~6厘米，外皮灰褐色或棕褐色，有纵皱纹及浅沟纹。质坚韧，横切面皮部菲薄，木部棕黄色或淡黄色，有数个同心性环纹及放射状纹理，其间多有数个小孔，中心有髓，折断面易自环纹及放射状纹理处成片状剥裂。气微，味苦。以断面色黄、味苦者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦，寒。广州《常用中草药手册》：“苦，寒，有小毒。”

【功效】清热利湿，解毒止痛。

【主治】①广州《常用中草药手册》：“治肠炎，菌痢，扁桃体炎，支气管炎，脓肿，疟疾，皮炎，湿疹，脓疱疮，脚癣感染。”②广州空军《常用中草药手册》：“有降压、止痛作用。”③《全国中草药汇编》：“预防流行性感，钩端螺旋体病，治急性胃肠炎，细菌性痢疾，扁桃体炎，支气管炎，疟疾；外用治眼结膜炎，皮肤湿疹，脓疱疮，阴道炎。”④《新华本草纲要》：“用于疟疾，胃炎，扁桃腺炎，腹泻，痢疾，高血压，多发性脓肿。外用于皮肤湿疹，皮炎瘙痒症等。”

【用法用量】内服：煎汤，羊10~30克，猪20~60克，牛40~120克。外用：煎水洗。

#### 石韦(《本经》)

【基源】为水龙骨科石韦属多种植物的地上部分。石韦属全世界有100种，中国约45种。

【采集】四季均可采收，除去根状茎及须根，洗净泥土，阴干或晒干。石韦主产于浙江、安徽、湖北、云南、广东、广西。华北石韦主产



于内蒙古、河北、山东、山西，习称“小叶石韦”。有柄石韦主产于中国东北及陕西、河北、河南。毡毛石韦主产于陕西、湖北、四川、广西。庐山石韦主产于浙江、安徽、湖南、四川、贵州、广西，习称“大叶石韦”。

【鉴别】石韦叶片披针形或长圆披针形，长8~12厘米，宽1~3厘米，基部楔形，对称，孢子囊群在侧脉间，排列紧密而整齐；叶柄长5~10厘米，直径约1.5毫米。华北石韦叶片多卷曲呈筒状，展平后呈披针形或线状披针形，长3~8厘米，宽0.6~1.5厘米，两端渐尖狭；叶柄长2~5厘米，直径1~3毫米。毡毛石韦与庐山石韦相似，但叶柄较叶片长。有柄石韦叶片多卷曲呈筒状，展平后长圆形或卵状长圆形，长3~8厘米，宽1~2.5厘米，基部楔形，对称，下面侧脉不明显，布满孢子囊群；叶柄长3~12厘米，直径约1毫米。庐山石韦叶片略皱缩，披针形，长10~25厘米，宽3~5厘米，先端渐尖，基部耳状偏斜，全缘，边缘常向内卷曲，上面黄绿色或灰绿色，散布有黑色圆形小凹点，下面密生红棕色星状毛，有的叶片侧脉间布满棕色圆点状的孢子囊群；叶柄近方柱形，长10~20厘米，直径2~3毫米，略扭曲，有纵槽。叶片厚革质，坚硬而脆。气微，味微涩苦。

【加工炮制】取原材料，除净杂质及梗，洗净，稍润切丝，干燥，筛去细屑。

【贮藏】置通风干燥处，防潮。

【性味】苦、甘，微寒。①《本经》：“味苦，平。”②《别录》：“甘。”③《药性论》：“微寒。”④《贵州草药》：“味辛，性平。”⑤《中草药学》：“甘、苦，微寒。”

【归经】肺、膀胱经。①《滇南本草》：“入小肠经。”②《雷公炮制药性解》：“入肺、膀胱二经。”

【功效】利尿通淋，清热止血。

【主治】淋痛，尿血，尿路结石，肾炎，痢疾，肺热咳嗽，吐血，衄血，尿血，崩漏，慢性气管炎，金疮，痢疽。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克；或入散剂。

### 石韦根(《滇南本草》)

【基源】为水龙骨科石韦属多种植物的根状茎。

【功效】通淋，理气，止血，退蒸热。

【主治】淋病，胸膈气胀，虚劳蒸热，吐血，创伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。外用：研末撒。

### 石龙胆(《四川中药志》)

【异名】蓝花地丁、紫花地丁(《民间常用草药汇编》)，鬼点灯、六月绿花草(《四川中药志》)，米布带(《常用中草药治疗手册》)。

【基源】为龙胆科龙胆属植物鳞叶龙胆的全草。龙胆属全世界约400种，中国约247种。

【采集】春末夏初采收已开花的全草，晒干或鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【药性】性味苦、辛，寒。

【功效】清热解毒。

【主治】肠痛，疔疮，痢肿，瘰癧，目赤肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~12克，猪6~24克，牛12~48克(鲜品用三倍量)。外用：研末调敷。

### 石灰(《本经》)

【异名】石锻(《图经本草》)，矿灰(《纲目》)，石垩(陶弘景命名)，生石灰、熟石灰、消石灰(习称)。

【基源】为石灰岩(主含碳酸钙 $\text{CaCO}_3$ )经加热煅烧而成的氧化钙( $\text{CaO}$ )，习称生石灰或石灰，或再经吸潮而得的氢氧化钙 $[\text{Ca}(\text{OH})_2]$ ，习称熟石灰或消石灰。

【性味】辛，温。有毒。①《本经》：“辛，温。”②《蜀本草》：“有

毒。”③《日华子本草》：“甘。”

【归经】入肝、脾。《本草撮要》：“入手足太阴、厥阴经。”

【功效】燥湿，杀虫，止血，定痛，蚀恶肉。

【主治】疥癣，湿疮，创伤出血，汤火烫伤，痔疮，脱肛，赘疣。内服止泻痢，崩带。

【用法用量】内服：入丸、散，或加水溶解取澄清液服。外用：研末调敷，或以水溶化澄清涂洗。

### 石帆(《本草拾遗》)

【异名】海团扇(《动物学大辞典》)。

【基源】为柳珊瑚科动物柳珊瑚的石灰质骨骼。

【形态】全体呈树状，多分枝，常扩展而为一平面，不向四方分披。其间具无数小水螅体；各水螅体有触手8。其骨骼为石灰质，黑色，质脆。高1~10厘米。

【生境与分布】多着生于暖海的岩礁间。分布于中国南部沿海。

【性味】①《日华子本草》：“平。”②《纲目》：“甜、咸，平。”

【功效】通淋，活血。

【主治】石淋。

【用法用量】内服：煎汤。

### 石血(《植物名实图考》)

【异名】九庆藤、铁信、对叶肾(《全国中草药汇编》)。

【基源】为夹竹桃科络石属植物石血的全株。络石属全世界约30种，中国约10种、6变种。

【性味】苦、微涩，温。

【功效】祛风止痛，通经络，利关节。

【主治】风湿骨痛，腰膝酸痛，肾虚腹泻，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，鲜品，羊12~24克，猪24~48克，牛48~96克。

### 石决明(《别录》)

【异名】真珠母(《雷公炮炙论》)，腹鱼甲(陶弘景)，九孔螺(《日华子本草》)，千里光(《纲目》)，鲍鱼皮(《山东中药手册》)，金蛤蜊皮(《山东中草药》)。

【基源】为鲍科动物皱纹盘鲍或杂色鲍等的贝壳。

【采集】夏、秋季捕捉。捕获后，将肉去净，取壳洗净，除去杂质，晒干。杂色鲍主产东海和南海。羊鲍、耳鲍主产南海。皱纹盘鲍主产黄海和渤海。

【鉴别】杂色鲍呈长卵圆形，内面观略呈耳形，长7~9厘米，宽5~6厘米，高约2厘米；表面暗红色，有多数不规则的螺肋和细密生长线，螺旋部小，体螺部大，从螺旋部顶处开始向右排列有20余个疣状突起，末端6~9个开孔，孔口与壳面平，内面光滑，具珍珠样光泽。壳较厚，质坚硬，不易破碎。无臭、味微咸。

皱纹盘鲍呈长椭圆形，长8~12厘米，宽6~8厘米，高2~3厘米；表面灰棕色，有多数粗糙而不规则的皱纹，生长线明显，常有苔藓类或石灰虫等附着物，末端4~5个开孔，孔口突出壳面，壳较薄。主产于黄海和渤海。

均以个大、壳厚、外表清净、内表面有彩色光泽者为佳。

【加工炮制】洗净晒干，敲成碎块。①煅石决明：取净石决明置无烟的炉火上或坩埚内煅酥脆，取出放凉，碾碎。②盐石决明：将净石决明煅至微红，取出，喷淋盐水，碾碎。每100千克石决明用盐2.5千克，加适量开水。

【性味】咸，寒。①《别录》：“咸，平。”②《蜀本草》：“寒。”③《日华子本草》：“凉。”

【归经】肝经。①《雷公炮炙药性解》：“入肝经。”②《本草通玄》：“入足厥阴、少阴经。”

【功效】平肝潜阳，清肝明目。

【主治】风阳上扰之头痛，眩晕，头昏，目赤翳障，惊搐，骨蒸劳

热,青盲雀目。

【用法用量】内服:煎汤,(宜久煎)羊3~15克,猪6~30克,牛12~60克。外用:研末水飞点眼。

#### 石羊草(《广西植物名录》)

【异名】眼睛草、一枝林(《云南中草药集续》),下山连(《广西药用植物名录》)。

【基源】为荨麻科藤麻属植物藤麻的全草。藤麻属全世界约20种,中国约1种。

【性味】酸、微苦,凉。

【功效】清热解毒,退翳明目。

【主治】角膜云翳,急性结膜炎,水火烫伤。

【用法用量】外用:鲜品煎汤过滤滴眼;或捣敷。

#### 石防风(《东北草本植物志》)

【异名】山芹菜、山香菜、小叶芹幌子(辽宁),哈尔-疏日古根(蒙名)。

【基源】为伞形科前胡属植物石防风的根。

【采集】秋、冬季采挖,洗净,晒干。主产于陕西、河北。在陕西、山东、河北、河南、广西等地亦作前胡收购使用。

【性状】根圆柱状或类纺锤形,有的具分枝;表面灰黄色或黑褐色,接近根头部有环状横纹,以下具纵纹及横列皮孔;顶部有茎基残留;断面类白色,有放射状的轮层;气微香。以干燥、质坚实、气香者为佳。

【性味】苦、辛,凉。①《纲目》:“辛、甘。”②《陕西中草药》:“苦、辛,微寒。”

【功效】疏风散热,降气祛痰。

【主治】感冒咳嗽,支气管炎咳嗽,妊娠咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。

#### 石花(《草木便方》)

【异名】石苔花(《草木便方》)、乳花(《方常用中草药手册》)、地衣(《吉林中草药》)。

【基源】为梅衣科梅衣属植物石梅衣的全体。梅衣属全世界约200种,中国有80余种。

【采集】全年可采,从石上铲下,除净杂质,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘,寒。①《山西中药志》:“微甘。”②《重庆草药》:“味苦,性寒。”③《全国中草药汇编》:“甘,平。”

【功效】清热利湿,止血,解毒。

【主治】视物模糊,吐血,血崩,腰膝疼痛,小便热痛,白浊,白带,烫火伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。外用:研末调敷。

#### 石花菜(《纲目拾遗》)

【基源】为石花菜科石花菜属植物石花菜的全藻体。

【性味】甘、咸,寒。《纲目》:“甘、咸,大寒、滑。”

【归经】①《本草再新》:“入肝、肺二经。”②《本草撮要》:“入手足太阴、阳明经。”

【功效】清肺化痰,消痔止血。

【主治】肺热咳嗽,痔疮出血。

#### 石青菜(《云南中草药选》)

【异名】石头菜(《云南中草药选》),门听(广西壮族名)。

【基源】为苦苣苔科宽萼苣苔属植物宽萼苣苔的全草。宽萼苣苔属全世界仅2种,中国均产。

【采集】全年可采,洗净,鲜用或晒干备用。

【性味】苦,凉。

【功效】疏风清热,凉血止痢。

【主治】痢疾,哮喘,荨麻疹,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。外用:煎水洗或研末包敷。

#### 石松子(《现代实用中药》)

【基源】为石松科石松属植物石松的孢子。

【采集】7~9月间当孢子囊尚未完全成熟或未裂开时,剪下孢子囊穗,在防水布上晒干,击震,使孢子脱落,过筛。

【鉴别】孢子微细而疏松,呈粉末状,淡黄色,质轻,无吸湿性,于器皿中稍振摇易滑动,无气味。比重1.062,入水时浮于水面,煮沸则下沉;能浮在氯仿表面,在松节油及纯乙醇中则下沉,吹入火焰中燃烧,有闪光并炸响。在显微镜下观察,孢子为三棱形的锥体,表面有细小六角形的蜂窝状网膜。

【贮藏】置干燥处,防潮,防蛀。

【功效】渗湿。

【主治】皮肤湿疹。

#### 石枣(《陕西中草药》)

【异名】石豆、岩豆(《常用中草药单方验方选编》),金枣、石米(《陕西中草药》),独叶岩珠、鸭舌兰(《浙江民间常用草药》)。

【基源】为兰科石豆兰属植物石豆兰的全草。

【采集】夏、秋季采收,除去泥土及杂质,阴干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、辛,凉。①金华《常用中草药单方验方选编》:“甘、辛,寒。”②《陕西中草药》:“甘、淡,凉。”

【功效】祛风除湿,消肿止痛,凉血活血。

【主治】高热惊风,风湿痹痛,四肢麻木,关节肿痛,痈肿,咽痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:研末调敷。

#### 石油菜(《广西中药志》)

【异名】石花菜、石西洋菜(《广西中药志》),石菟菜、打不死(《广西中草药》),岩油菜(《贵州中草药名录》)。

【基源】为荨麻科冷水花属植物波缘冷水花的全草。冷水花属全世界约600种,中国约80种。

【性味】淡,凉。《全国中草药汇编》:“甘、淡,凉。”

【功效】清热解毒,润肺止咳。

【主治】肺热咳嗽,水肿,烫伤,疮疖肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克(鲜品用四倍量)。外用:捣敷。

#### 石宝茶藤(《西藏植物名录》)

【异名】金丝杜仲(《丽江中草药》),银丝杜仲、银杜仲(云南丽江),棉杜仲(云南曲靖),白皮、牛干金(贵州),游藤卫矛(云南)。

【基源】为卫矛科卫矛属植物石宝茶藤的藤。

【功效】祛风除湿,补肾。

【主治】风湿性腰痛,肾虚腰痛,筋骨痿软。

#### 石刷把(《民间常用中草药汇编》)

【异名】铁刷把(《四川中药志》),石寄生(《泉州本草》),石刷子(《西昌中草药》),岩扫帚(《浙江药用植物志》)。



石松子药材(放大)



【基源】为松叶蕨科松叶蕨属植物松叶蕨的全草。松叶蕨属全世界约2种,中国仅1种。

【采集】8~9月采收,除去杂质,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、辛,温。①《四川中药志》:“辛、涩,温。”②《泉州本草》:“甘、辛,微温。”

【归经】入心、肝、胃经。

【功效】祛风除湿,活血通经。

【主治】风湿痹痛,吐血及跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克;研末服。

## 石指甲(《四川中药志》)

【异名】垂盆草(通称),狗牙半枝莲(江苏),肝炎草(山东)。

【基源】为景天科景天属植物垂盆草的全草。

【采集】夏、秋季采挖,除去泥沙,晒干或鲜用。主产于江苏、浙江、安徽。

【鉴别】全草稍卷缩。根细短。茎细弱,光滑,长4~8厘米,直径1~2毫米,表面棕绿色,有稍外凸棕褐色的环状茎节,偶有不定根残留;质较韧或脆,断面中心淡黄色。叶轮生,叶片皱缩或破碎,完整者倒披针形至长圆形,长1.5厘米,宽约4毫米,先端尖,基部渐狭,全缘。有的带花,聚伞状花序顶生,小花黄白色。气微,味微苦。以身干、色绿褐、无杂质者为佳。

【加工炮制】取原药材,除杂质,切段,干燥。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】甘、淡,凉。①《纲目拾遗》:“寒”。②《四川中药志》:“甘、淡,凉。”③《全国中草药汇编》:“甘、微酸,凉。”

【功效】清热解毒,消肿排脓。

【主治】咽喉肿痛,肝炎,热淋,痈肿,水火烫伤,蛇、虫咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

## 石草鞋(《四川常用中草药》)

【基源】为萝藦科球兰属植物香花球兰的全株。球兰属全世界有200余种,中国约22种、3变种、2变型。

【采集】全年可采,晒干。

【性味】辛、微酸,温。《全国中草药汇编》:“辛,温。”

【功效】祛风除湿,散瘀消积。

【主治】胸前饱胀,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~30克,猪20~60克,牛40~120克。

## 石茶(《全国中草药汇编》)

【异名】石麻婆子草、石芥菜(《全国中草药汇编》)。

【基源】为苦苣苔科长蒴苣苔属植物东南长蒴苣苔的全草。长蒴苣苔属全世界约180种,中国约31种。

【性味】苦,凉。

【功效】清凉解毒。

【主治】主要用于上呼吸道感染疾患。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

## 石芥苣(《本草拾遗》)

【异名】红痄子草、痄子草(江苏、四川、贵州),土香薷草(四川),土荆芥(江西、湖南)。

【基源】为唇形科石芥苣属植物石芥苣的干燥全草。

【采集】7~8月采收,晒干或鲜用。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦,凉。①《本草拾遗》:“辛,温。”②《全国中草药汇

编》:“辛,微温。”③《中草药学》:“苦、辛,凉。”

【功效】清暑热,祛风湿,消肿毒。

【主治】暑热痧症,衄血,血痢,感冒咳嗽,慢性气管炎,痈疽疮肿,风疹,热疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:煎水洗或捣敷。

## 石楠(《别录》)

【异名】风药(《纲目》),石楠叶(《本草从新》),栞茶(《纲目拾遗》),红树叶(《中药材手册》)。

【基源】为蔷薇科石楠属植物石楠的叶。

【采集】全年可采,晒干后,扎成小把。主产于江苏、浙江。

【鉴别】叶长椭圆形或长倒卵形,长8~16厘米,宽3~6厘米,先端尖,基部近圆形或楔形,边缘有细密的锯齿,上面淡绿棕色或紫棕色,较光滑,下面色较淡,主脉突起,侧脉似羽状排列,通常带有叶柄,长1.5~2.5厘米。革质而脆。气微,味苦、涩。以棕黄色、无杂质者为佳。

【加工炮制】取原药材,拣去杂质,洗净,稍晾,及时切丝,干燥。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、苦,平。①《本经》:“辛,平。”②《别录》:“平,有毒。”③《本草品汇精要》:“辛、苦,平。”④《中草药学》:“辛、苦,平,有小毒。”

【归经】肝、肾经。①《本草经疏》:“入足厥阴、少阴经。”②《本草再新》:“入肺、肾二经。”

【功效】祛风,通络,益肾。

【主治】风痹,腰背酸痛,肾虚足弱,风疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:研末撒或吹鼻。

## 石楠实(《本经》)

【异名】鬼目(《本经》)。

【基源】为蔷薇科石楠属植物石楠的果实。

【性味】苦、辛,平。有小毒。

【功效】破积,除痹。

【主治】积聚,风痹。《本经》:“破积聚,逐风痹。”

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

## 石柑子(《四川中药志》)

【异名】石气柑、柑子茵芋(《分类草药性》),巴岩香、石葫芦、青蒲芦茶(《广西中药志》)。

【基源】为天南星科石柑属植物石柑子的全草。石柑属全世界约75种,中国约8种。

【采集】3~4月或9~10月采收,除去杂质,晒干。

贮藏置阴晾干燥处。

【性味】苦、辛,微温。《全国中草药汇编》:“淡,平。”

【功效】祛风除湿,活血理气。

【主治】心胃气痛,疝气,风湿骨痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

## 石炭(《纲目》)

【异名】煤炭、石墨、乌金石(《纲目》)。

【基源】石炭为石炭类的有机矿物。

【形态】煤通常为致密块状及粉末状,半金属光泽或树脂光泽。多为黑色,亦有褐色。条痕黑色或微带褐色。不透明。硬度0.5~3,性脆,密度1~1.8克/厘米<sup>3</sup>,易燃。

【产状与产地】系古代植物久埋地下,经炭化作用,渐渐形成,常呈层状产出。主产于辽宁、山西、陕西、青海、新疆、江苏、河南。

【性味】甘、辛，温。有毒。

【主治】母畜血气痛，金疮出血，痰痢，诸疮毒。

【用法用量】内服：研末入散，羊1~3克，猪2~6克，牛4~12克。

### 石香薷(《植物名实图考》)

【异名】青香薷(浙江、福建、广东、广西)。

【基源】为唇形科石荠苎属植物石香薷的全草。石荠苎属全世界约22种，中国约有12种，多数药用。

【采集】夏季采收地上部分，除去根部，晒干。主产于广西、广东、湖南、湖北。

【鉴别】茎方柱形或近圆形，多分枝，长26~30厘米，直径1~2毫米，基部紫棕色，上部黄绿色，节明显，节间长3~5厘米；质脆，易折断，断面纤维性。叶片多皱缩或脱落，完整者呈线状长圆形或线状披针形，长1~3厘米，宽2~6毫米，灰绿色或绿色，两面被疏毛及腺点，先端尖，基部渐狭，边缘有疏齿。总状花序头状。质脆易碎。气香，味辛凉。以枝嫩、穗多、香气浓者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦，温。①《开宝本草》：“辛，香、温。”②《浙江民间常用草药》：“辛，微温。”③《中草药学》：“微辛，温。”

【功效】解表，祛暑，理气，化湿。

【主治】夏月感冒，中暑呕恶，腹痛泄泻，跌打瘀痛，湿疹，疔肿。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~12克，猪12~24克，牛24~48克；或研末。外用：捣敷或研末调敷或煎水洗。

### 石胆草(《云南中草药》)

【异名】生扯拢、岩指甲、镇心草(《云南中草药》)，石荷叶、石蝴蝶(《云南中草药选》)，石莲花(《云南民间常用草药》)。

【基源】为苦苣苔科珊瑚苣苔属植物石花的全草。珊瑚苣苔属全世界约11种，中国约9种。

【采集】秋、冬季采收，除去杂质，晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛，寒。《全国中草药汇编》：“苦、辛，寒，有小毒。”

【功效】活血解毒，消肿止痛，祛湿止血。

【主治】跌打损伤，疮痍疔瘡，湿热痹症，刀伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克。外用：捣敷，研末撒或吹喉。

### 石珠(《台湾药用植物志》)

【基源】为荨麻科雾水葛属植物多枝雾水葛的全株及根。雾水葛属全世界有50余种，中国约7种、1变种。

【功效】清肺利湿，接骨消肿。

【主治】《广西药用植物名录》：全草用于肺结核。

### 石蚕(《本经》)

【异名】沙蚕(《本经》)，石蠹虫(《别录》)，石下新妇(《本草拾遗》)。

【基源】为石蚕科动物石蛾的幼虫。

【性味】咸，寒。①《本经》：“咸，寒。”②《吴普本草》：“雷公：咸。”③李当之《药录》：“咸，微辛。”④《别录》：“有毒。”

【功效】利尿通淋。

【主治】石瘕，小便不利，石淋。

### 石菖蒲(《广西中药志》)

【异名】石菖蒲(《广西中药志》)，太阳草(《云南中草药》)，满地红(《文山中草药》)。

【基源】为蓼科蓼属植物头花蓼的全草。

【性味】苦、辛，温。①《广西中药志》：“辛、微涩，温。”②《广西

中草药》：“苦、辛，平。”③《云南中草药》：“酸，凉。”④《全国中草药汇编》：“酸，寒。”

【功效】清热利尿，凉血散瘀。

【主治】痢疾，肾盂肾炎，膀胱炎，尿路结石，风湿痛，跌打损伤，疮疡湿疹。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷，煎水洗，或熬膏涂。

### 石莲(《中国高等植物图鉴》)

【异名】岩松(《中药大辞典》)。

【基源】为景天科石莲属植物石莲的全草。石莲属全世界约7种，中国约6种、5变种。

【采集】秋季采收，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】酸，平。有毒。

【功效】清热解毒，止血止痛。

【主治】咽喉肿痛，痢疾，崩漏，便血；疮疡久不收口，烧、烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊1.5~3克，猪3~6克，牛6~12克。外用：捣烂调敷。

### 石莼(《本草拾遗》)

【基源】为石莼科石莼属植物石莼的全藻体。

【采集】冬、春季采收，除去杂质，晒干。产于广东、福建等地。

【鉴别】叶状体呈不规则的团状物，质极松软，甚薄，极易破碎。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘，平。

【功效】利尿。

【主治】水肿，小便不利，风秘。

### 石枳楠根(《峨眉药用植物》)

【异名】蓝花树(《中药大辞典》)。

【基源】为樟科山胡椒属植物四川山胡椒的根。

【主治】疮毒。

【用法用量】取适量捣烂敷患处。

### 石豇豆(《陕西中草药》)

【基源】为水龙骨科瓦韦属植物高山瓦韦的地上部分。

【形态】植株高20~30厘米。根状茎横生，密被卵状披针形黑色鳞片。叶近生，叶柄长1~2厘米，或几无柄，近光滑；叶片长线形，长20~28厘米，宽约3毫米，渐尖头，基部向下延伸几达叶柄底端，边缘极度反卷，几达主脉；主脉两侧的细脉网状。叶革质，上面光滑，下面略被鳞片。孢子囊群卵圆形或长形，着生于叶背细脉交结处，位于主脉与叶边之间，常被反卷的叶边覆盖一半，两边常呈连珠状突起。

【生境与分布】生于海拔2000~3000米的高山林下枯树干上或岩石缝中。分布于陕西、甘肃、湖北、四川、云南。

【采集】夏、秋季采收，阴干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】淡、涩，平。《全国中草药汇编》：“淡、微涩，平。”

【功效】祛风除湿，止带止血。

【主治】风湿疼痛，劳伤腰痛，淋症，崩漏，白带，幼畜疳积，头痛，鼻衄。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。

### 石栗子(《广东中药》)

【异名】海胡桃(《桂海虞衡志》)，里桐油(《广西药用植物名录》)。

【基源】为大戟科石栗属植物石栗的种子。石栗属全世界有2



种,中国仅1种。

【采集】秋季果实成熟时采收,取出种子,晒干。产于广东、广西。

【鉴别】种子不规则扁圆形,先端凸起,稍尖,直径2~3厘米,外表有黄白色薄膜。种皮木质坚硬,厚约2毫米,黄绿色或棕褐色,表面凹凸不平,有浅纵沟,腹面有明显种脐,种仁白色,富含油质。味甘而油腻。以个大、饱满为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】《广东中药》:“甘,寒,有小毒。”

【功效】通经。

【主治】经闭。

【用法用量】内服:煎汤或煨存性为末,5~20个。

### 石栗叶(《岭南采药录》)

【基源】为大戟科油桐属植物石栗的叶。

【采集】全年可采,晒干。

【鉴别】干燥叶多皱缩,纸质,卵形至长卵形,长10~20厘米,宽8~15厘米,先端渐尖,基部截形或心形,两面秃净,上面绿色,下面淡绿色;叶脉明显,主脉1,侧脉羽状。具叶柄,被星状毛,顶端有2个突起的暗红色小腺体。以净叶无枝梗者为佳。

【性味】《广东中药》:“微苦,寒。”

【功效】通经,清瘀热。

【主治】白浊。

【用法用量】内服:取生石栗叶,羊120克,猪240克,牛480克。

### 石笔海胆(《南海海洋药用生物》)

【异名】海胆、烟嘴海胆(《南海海洋药用生物》),粗棒海胆(《中国药用动物志》)。

【基源】为长海胆科动物石笔海胆的棘。

【形态】壳很坚硬,呈椭圆形。反口面隆起,口面平坦,围口部不凹陷。大棘极强大和粗壮,它的基部为圆柱状,上端为球棒状或三棱形。口面的大棘扁平,末端扩大成鸭嘴状。中棘为短楔形,密挤地铺于壳的表面。体色很美丽,大棘的颜色一般为深浅不均匀的浅褐色或深褐色,也有时带灰或黑褐色,末端1~3条浅色环带。口面的大棘末端带赤色。中棘为白色、褐色或黑紫色。

【生境与分布】栖息在珊瑚礁洞穴内。4月间产卵。分布于西沙群岛和海南。

【功效】《中国药用动物志》:“清热消炎。”

【主治】中耳炎。

【用法用量】外用:适量。

### 石脑油(《嘉祐本草》)

【异名】石漆(《本草拾遗》),石油、雄黄油、硫磺油(《纲目》),原油(《矿物学》)。

【基源】石脑油属碳类,为由多数碳化氢混合而成的油状液体混合物。

【形态】石脑油为褐绿色至黑色的液体。有的稠浓如胶。光泽呈油状,或若含水状。微透明至透明。密度0.6~0.9克/厘米<sup>3</sup>。具特别的油臭。

【产状】石脑油系由动植物遗体,在地下经过长时期的菌解及变质作用而成,常浸深于页岩或石灰岩内,而与他种沥者质体、盐泉及褐炭等伴生。其成液体蓄积于缓波状背斜层之顶部者,尤为普通。

【产地】分布于黑龙江、辽宁、陕西、甘肃、新疆、四川、贵州。

【性味】《纲目》:“辛、苦,有毒。”

【主治】①《嘉祐本草》:“主幼畜惊风,化涎,可和诸药作丸散。”②《纲目》:“涂疮癣虫癞,治铁箭入肉药中用之。”③《纲目拾遗》:“治白秃堆灰,以此油涂上,又治恶疥。”

### 石菖蒲(《图经本草》)

【异名】菖蒲(《图经本草》),九节菖蒲(《滇南本草》),水剑草(《约目》),苦菖蒲(《生草药性备要》)

【基源】为天南星科菖蒲属植物石菖蒲的根茎。菖蒲属全世界约有4种,中国均产。

【采集】秋季采挖根茎,除去茎叶及须根,洗净,或切成10厘米左右的小段,晒干。药材主产于四川、浙江、江苏。

【性状】根茎扁圆柱形,多弯曲,常有分枝,长3~20厘米,直径0.3~1厘米;表面棕褐色或灰棕色;粗糙,有疏密不均的环节,节间长2~8毫米,具有细纵纹,上方有三角形叶痕,左右交互排列,有时附毛鳞状的叶基残余,下方有圆点状根痕。质硬脆,折断面纤维性,黄白色至淡红棕色,内皮层环明显,可见多数维管束小点及棕色油细胞。气芳香,味苦、微辛。以条粗、断面类白色、香气浓者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,润透,切薄片,晒干。

【贮藏】置通风干燥处,防潮,防霉。

【性味】辛、苦,温。①《本经》:“辛,温。”②《药性论》:“苦、辛。”③《中草药学》:“辛、苦,温。”

【归经】心、胃经。①《纲目》:“手少阴、足厥阴。”②《雷公炮制药性解》:“入心、脾、膀胱三经。”③《本草经解》:“入足厥阴肝经、手太阳肺经。”

【功效】开窍豁痰,化湿开胃,醒神益智。

【主治】癫痫,痰厥,热病神昏,气闭耳聋,心胸烦闷,脘痞不饥,下痢。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克(鲜品用三倍量)。外用:煎水洗或研末调敷。

### 石萝藦(《全国中草药汇编》)

【异名】南石萝藦(广西药用植物名录),五来、水杨柳(广西)。

【基源】为萝藦科萝藦属植物石萝藦的全株。石萝藦属全世界约8种,中国约1种。

【性味】苦,凉。

【功效】清热解毒。

【主治】肝炎,风火眼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 石萝藦(《四川常用中草药》)

【异名】大鸭公藤(《四川常用中草药》)。

【基源】为鼠李科勾耳茶属植物黄背勾耳茶的根和茎。

【采集】全年可采,晒干。

【性味】苦、辛,凉。

【功效】解表,清热。

【主治】根:治胸腹胀痛,红白痢疾,跌打损伤,筋骨痛。茎:治红崩白带。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克,大剂量可加倍。

### 石斛(《本经》)

【异名】林兰、禁生(《本经》),杜兰、石遂(《别录》),金钗花、千年润(《纲目》),黄草(《药物出产辨》),吊兰花(《中国药用植物志》)。

【基源】为兰科石斛属多种植物的茎。

【采集】全年均可采挖,以秋后采挖者质量好。如保存鲜用,在春、秋季及时栽培于细砂石中,放置阴湿处,经常浇水使根部保持湿润;在冬季则应平放于竹筐内,上盖蒲包,但应注意空气流通。干石斛一般系将鲜石斛剪去须根,除去杂质,用开水略烫或烘软,再边搓边烘晒,至叶鞘基本搓净,干燥。铁皮石斛剪去部分须根后,边炒边



搓去叶鞘,边炒边扭成螺旋形或弹簧状,烘干,习称“耳环”石斛或“枫斗”。

【鉴别】鲜石斛圆柱形或扁圆柱形,长约30厘米,直径0.4~1.2厘米;表面黄绿色,光滑或有纵纹,节明显,色较深,节上有膜质叶鞘。肉质,多汁,易折断。气微,味微苦而回甜,嚼之有黏性。以青绿或黄绿色,肥满多汁、嚼之发黏者为佳。主产于广西、贵州、云南、安徽。

金钗石斛(鲜石斛干燥品)扁圆柱形,长20~40厘米,直径4~6毫米,节间长2.5~3厘米;表面金黄色或绿黄色,具深纵沟及纵纹,节稍膨大,棕色,常残留灰褐色叶鞘。质硬而脆,断面较平坦、疏松。气微,味苦。以色金黄、饱满、结实者为佳。主产于广西、云南、贵州。

环草石斛(粉花石斛)细长圆柱形,常弯曲或盘绕成团,长11~40厘米,直径1~3毫米,节间长1~2厘米;表面金黄色,有光泽,具细纵纹。质柔韧而实,断面较平坦。气无,味淡,有黏性。主产于广西、贵州、四川、云南。

黄草石斛(束花石斛)细长圆锥形,长30~80厘米,直径3~5毫米,节间长2~3.5厘米;表面金黄色或棕黄色,有纵纹。体轻质实,易折断,断面略纤维性,嚼之有黏性。主产于广西、贵州、云南、四川。

马鞭石斛(流苏石斛)细长圆锥形,上部有少数分枝,长30~120厘米,直径5~8毫米,节间长2~4.5厘米;表面棕黄色,有8~9条深纵沟。质疏松,断面纤维性。气微,味微苦。商品常切成1.5~3厘米长小段,切面灰白色。主产于广西、贵州、四川、云南。

耳环石斛(铁皮石斛)又名枫斗,螺旋形或弹簧状,一般2~4个旋纹,拉直后长3.5~8厘米,直径2~3毫米,节间长1~3.5厘米;表面黄绿色或黄色,有细纵纹,一端可见茎基部留下的短须根。质坚实,易折断,断面平坦。嚼之有黏性。主产于广西、云南、贵州。

【加工炮制】①石斛取原药材,除去须根、杂质,洗净,润透,切段,干燥。②鲜石斛取新鲜石斛,除去须根,洗净,拭去叶鞘,切段。

【贮藏】鲜石斛置阴凉湿砂中,防冻;干品置通风干燥处,防潮。

【性味】甘,微寒。①《本经》:“味甘,平。”②《吴普本草》:“扁鹊:酸。李当之:寒。”③《别录》:“无毒。”④《滇南本草》:“性平,味甘、淡。”⑤《纲目》:“甘、淡、微咸。”⑥《药品化义》:“味苦,性凉。”

【归经】胃、肾经。①《纲目》:“足太阴脾、足少阴右肾。”②《雷公炮制药性解》:“入胃、肾二经。”③《本草经疏》:“入足阳阴、少阴,亦入手少阴。”④《药品化义》:“入肺、肾、胃三经。”

【功效】清热生津,滋阴益胃。

【主治】热病伤津,口干烦渴,食少干呕,病后虚热,阴伤目暗。

【用法用量】内服:煎汤(久煎),羊6~12克,猪12~24克,牛24~48克(鲜品加倍)。

### 石斛露(《中国医学大辞典》)

【基源】为兰科石斛属多种植物鲜茎的蒸馏液。

【性味】甘、淡、咸,寒。

【功效】养胃阴,平胃逆,除虚热,安神志。

【主治】凡温热痧痘之后,津液伤残,虚火内灼,及真阴素亏,胃热不清。

【用法用量】内服:炖温,羊30~90克,猪60~180克,牛120~360克。

### 石寄生(《中药大辞典》)

【异名】东方地衣(《中药大辞典》),指状珊瑚枝(《中国药用孢子植物》)。

【基源】为石蕊科珊瑚枝属东方珊瑚枝及裸珊瑚枝的枝体。

【采集】全年可采,除去杂质,洗净,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】涩苦,微寒。

【功效】凉血,止血。

【主治】吐血,衄血,高血压症。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。

### 石彭子(《江西中药》)

【异名】崖石榴(《植物名实图考》),小木莲(《浙江天竺药用植物志》),爬岩香(《陕西中药名录》),木莲葛、冰粉树(《中药大辞典》),冰粉子(四川)。

【基源】为桑科、榕属植物珍珠莲的果实。

【采集】冬初采收,晒干。产于江西、浙江。

【鉴别】隐花果圆卵形或近圆形,长1~2厘米,直径1~1.5厘米;表面有疣状突起,被有黄色毛茸,先端明显突出,基部有柄。质坚硬,不易破碎,瘦果卵形,多数,果皮赤色。味甘涩。以饱满、外皮不皱缩者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防霉蛀。

【性味】甘、涩,平。

【功效】祛风除湿,消肿解毒,杀虫。

【主治】风湿性关节炎,乳腺炎,疮疖,癣,睾丸偏坠,内痔,便血。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。外用:磨汁外敷。

### 石椒草(《滇南本草》)

【异名】石椒(《滇南本草》),石交(《植物名实图考》),千里马、羊不吃、羊膻草、铜脚枝蒿、铁扫把(《云南中草药》)。

【基源】为云香科臭节草属植物石椒草的全草。臭节草属全世界有2种,中国均产。

【采集】夏季采收,除去泥沙,晒干。药材主产于云南。

【性状】根类圆柱形,多分枝,黄色。茎圆柱形,表面暗紫红色。叶互生,多卷曲,为二至三回羽状复叶,小叶三出,小叶片倒卵形或椭圆形,长0.8~1厘米,宽5~7毫米,先端圆形,微凹,基部楔形,全缘,上面绿色,下面灰绿色,有透明油点。花小,稀疏。气特异,味苦辛。以叶多,气味浓者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,切段。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】①《滇南本草》:“苦、辣,温,有小毒。”②《全国中草药汇编》:“苦、辛,凉,有小毒。”

【功效】清热解毒,行气止痛。

【主治】①《滇南本草》:“走经络,止胸膈气痛,冷寒攻心,胃气疼痛,腹胀,发散疮毒。”②《云南中草药》:“祛风燥湿,理气镇痛,消炎。治风寒感冒,肺炎,支气管炎,扁桃腺炎,腮腺炎,痢疾,血栓性脉管炎。”③《全国中草药汇编》:“感冒,扁桃腺炎,腮腺炎,支气管炎,胃痛腹胀,血栓闭塞性脉管炎,腰痛,跌打损伤。”

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。

### 石硫磺(《本经》)

【异名】石流磺(《范子计然》),石留磺、硫磺(《吴普本草》),昆仑黄(陶弘景命名),黄牙(《丹房鉴源》),黄硫砂(《海药本草》)。

【基源】石硫磺为自然元素类硫族的矿物。

【采集】将泥块状的硫磺及矿石,在坑内用素烧罐加热熔化,取其上层的硫磺溶液,倒入模型内,冷却后取出。产于内蒙古、陕西、四川、河南、江苏、山西、湖南、广东。

【鉴别】本品呈不规则块状,全体黄色,少有带淡绿色或淡棕黄色,表面不平坦,常有细砂孔,有光泽,半透明,解理不完全,断口贝壳状或参差状,硬度1~2,比重2.05~2.08。体轻,质脆易碎,断面可见针状结晶。具特异臭气,味淡。燃之易熔融,发蓝色火焰,并放出刺激性的二氧化硫臭气。以色黄、质松脆、整块、无杂质者为佳。





住。

【加工炮制】生硫磺去净杂质，砸成小块。制硫磺：取净硫磺块，与豆腐同煮，至豆腐现黑绿色为度，取出，去豆腐，阴干。每硫磺 100 千克用豆腐 20 千克。

【贮藏】置干燥处，防潮，防尘。

【性味】酸，热。有毒。①《本经》：“酸，温。”②《吴普本草》：“神农、黄帝、雷公：咸，有毒。医和、扁鹊：毒。”③《别录》：“大热，有毒。”④《药性论》：“甘，有大毒。”

【归经】肾、脾经。①《雷公炮制药性解》：“入命门经。”②《本草经疏》：“入手厥阴经。”③《玉楸药解》：“入足太阴脾、足少阴肾、足厥阴肝经。”

【功效】壮阳，杀虫。

【主治】阳痿，虚寒泻痢，大便便秘；外用治疥癣，湿疹，癰疮。

【用法用量】内服：研末，羊 1~3 克，猪 2~6 克，牛 4~12 克。外用：研末撒，调敷或磨汁涂。

### 石筋草(《植物名实图考》)

【异名】到老嫩(《贵州中草药名录》)，三线草、拔毒草(《广西药用植物名录》)。

【基源】为荨麻科冷水花属植物石筋草的全草。

【采集】夏、秋季采收，洗净，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、酸，微温。《全国中草药汇编》：“辛、酸，温。”

【功效】祛风除湿，活络消肿。

【主治】①《滇南本草》：“治风寒湿痹，筋骨疼痛，痰火痿软，足麻木。舒筋活络药酒方中用之。”②《全国中草药汇编》：“风寒湿痹，筋骨疼痛，足麻木，肾炎水肿，尿闭。”

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，牛 30~60 克，牛 60~120 克。

### 石蜡红(《云南中草药》)

【基源】为牛儿苗科天竺葵属植物天竺葵的全草。天竺葵属全世界约 250 种，中国引入栽培的约 7 种。

【采集】夏、秋季采收，鲜用。

【性味】涩、苦，凉。《全国中草药汇编》：“苦、涩，凉。”

【功效】清热消炎。

【主治】中耳炎。

【用法用量】外用：取花榨汁滴耳。

### 七蒜(《图经本草》)

【异名】银锁匙(《纲目拾遗》引《百草镜》)，一枝箭(《百草镜》、江西)，老鸦蒜(《世界得救方》、江西、湖北、陕西、福建)。

【基源】为石蒜科石蒜属植物石蒜的干燥鳞茎。石蒜属全世界约 6 种；中国约 4 种，均为药用植物。

【采集】秋后采收，洗净，阴干。产于江苏、浙江、江西、安徽、福建、湖北、湖南、云南、贵州、四川、广东、广西。

【性状】鳞茎广椭圆形或三面状卵形，长 4~5 厘米，直径 2.5~4 厘米，上端留有叶基，基部着生多数白色细长的须根；表面由 2~3 层黑棕色干枯膜质鳞片包被，内部有 10 多层白色富黏性的肉质鳞片，生于短缩的鳞茎盘上，中心有黄白色的芽。气特异，味甚苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】辛，温。有毒。①《本草图经》：“辛，温，有小毒。”②《纲目》：“辛、甘，温，有小毒。”③《全国中草药汇编》：“辛、甘，温，有小毒。”④《新华本草纲要》：“辛、平，有小毒。”

【功效】祛痰，利尿，解毒，催吐。

【主治】喉风，水肿，痈疽肿毒，疔疮，瘰癧。

### 石蛭(《纲目》)

【异名】紫砭(《荀子》)，龟脚(《纲目》)，龟脚蛭(《纲目拾遗》)，

观音掌(《药材资料汇编》)，龟足(《中国药用动物志》)。

【基源】为蛭科动物石蛭的肉。

【性味】甘、咸，平。

【功效】利尿，消积。

【主治】水肿，积痞。

### 石榴叶(《本草拾遗》)

【异名】安石榴(《别录》)，山力叶(东北)。

【基源】为石榴科石榴属植物石榴的叶。石榴属全世界约 2 种，中国引入栽培 1 种。

【主治】①《滇南本草图说》：“煎洗痘风疮及风癞。”②《全国中草药汇编》：“叶：急性肠炎。”

### 石榴皮(《雷公炮炙论》)

【基源】为石榴科石榴属植物石榴的果皮。

【采集】秋季果实成熟，顶端开裂时采摘。除去种子及隔瓢，切瓣晒干，或微火烘干。主产于江苏、湖南、山东、四川、湖北、云南。

【性状】果皮呈不规则的片状或瓢状，大小不一，厚 1.5~3 毫米，有的有突起的筒状宿萼，有的有果柄；外表面红棕色、棕黄色或暗棕色，略有光泽，粗糙，有灰棕色斑点；内表面黄色或红棕色，有种子脱落后的凹窝及隔瓢残迹。质硬而脆，断面黄色，略显颗粒状。无臭，味苦涩。以皮厚、色红褐者为佳。

【性味】酸、涩，温。有毒。①《药性论》：“酸。”②《滇南本草》：“酸、涩，寒。”③《纲目》：“酸、涩，温。”④《广西中药》：“苦、涩，温，有毒。”

【归经】大肠、肾经。①《雷公炮炙药性解》：“入大肠、肾二经。”②《本草撮要》：“入手太阴、足少阴经。”③《中草药学》：“入大肠、肾、肺经。”

【功效】涩肠，止血，驱虫。

【主治】久泻，久痢，便血，脱肛，崩漏，带下，虫积腹痛，疥癣。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~15 克，猪 12~30 克，牛 24~60 克。外用：煎水熏洗或研末调敷。

### 石榴花(《本草拾遗》)

【基源】为石榴科石榴属植物石榴的花。

【性味】《得配本草》：“酸、涩，平。”

【功效】止血。

【主治】鼻衄，中耳炎，创伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊 3~6 克，猪 6~12 克，牛 12~24 克。外用：研末撒或调敷。

### 石榴根(《本草经集注》)

【基源】为石榴科石榴属植物石榴的根。

【采集】秋季采挖，忌用铁器，剥取根皮，除去杂质，晒干。

【性状】根皮呈不规则卷曲或扁平的片块，外表面土黄色，粗糙，具深棕色鳞片状木栓，脱落后留有斑窝，内表面暗棕色。气微，味涩。以皮块完整、色黄者为佳。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】苦、涩，温。①《纲目》：“酸、涩，温。”②《广西中药》：“苦、涩，温，有毒。”

【功效】杀虫，涩肠，止带。

【主治】蛔虫，绦虫，久泻，久痢，赤白带下。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~12 克，猪 12~24 克，牛 24~48 克。

### 石碱(《本草衍义补遗》)

【异名】灰硷、花硷(《纲目》)。

【基源】石硷为蒿蓼等植物的灰汁加面粉制成的石块。

【形态】呈块状，淡黄色或灰白色，条痕白色。体较重，质坚。

【产地】内蒙古、山东、山西。

【性味】咸、苦，温。①《纲目》：“辛、苦，温。”②《医林纂要》：“辛、涩，寒。”

【功效】软坚，消积，化痰，去翳。

【主治】积块，噎膈反胃，目翳，疣赘。

【用法用量】内服：入丸、散。外用：研末点撒或调敷。

### 石蝉草(《广西药用植物名录》)

【异名】火伤草、胡椒草(《广西本草选编》)，散血胆(《云南中草药选》)，豆瓣绿(云南)。

【基源】为胡椒科草胡椒属植物石蝉草的全草。草胡椒属全世界约1000种。

【性味】辛，凉。①《云南中草药选》：“辛、淡，平。”②《云南思茅中草药选》：“淡，凉。”③《全国中草药汇编》：“辛、淡，凉。”

【功效】清热解毒，祛瘀消肿。

【主治】①《云南中草药选》：“祛瘀散结，抗癌。治胃癌，食道癌，肝癌，乳腺癌，肺癌。”②《云南思茅中草药选》：“清热解毒，消肿散瘀，止痛利水。治跌打损伤，烫烧伤，痈肿疮疖，肾炎水肿，肺结核，哮喘，气管、支气管炎，肺热咳嗽。”③《全国中草药汇编》：“清热化痰，利水消肿，祛瘀散结。主治气管炎，哮喘，肺结核，肾炎水肿，胃癌，食道癌，肝癌，乳腺癌，肺癌；外用治跌打损伤，烧、烫伤，痈肿疮疖。”

【用法用量】内服：煎汤，羊30~60克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷。

### 石膏(《本经》)

【异名】细理石(《别录》)，软石膏(《本草衍义补遗》)，寒水石(《纲目》)，纤维石膏、石膏(《药材学》)。

【基源】石膏为硫酸盐类石膏族矿物。

【采集】一般于冬季采挖，挖出后，去净泥土及杂石。产于湖北、安徽、河南、山东、四川、湖南、广西、广东、云南、新疆。

【性状】本品为纤维状集合体，呈块状、板状或不规则块状，大小不一，白色、灰白色或淡黄色，常附有青灰色或灰黄色片状杂质，纵面或柱面有纵纹理，具绢丝光泽，透明至半透明。质较松软，易分成菱形体薄片，硬度1.5~2，比重2.3，指甲能刻画，条痕白色，断口贝壳状至多片状。有土腥气，嚼之显粉性，味淡。加热至108℃时失去部分结晶水变成熟石膏，呈白色不透明块状或粉末，与水相遇，复变成生石膏。

【加工炮制】常见炮制品有生石膏和煨石膏。①生石膏：取原药材，洗净，晒干；敲成小块，除去夹石。②煨石膏：取净石膏块，置无烟炉火或适宜的容器中，用武火加热，煨至微红，取出，凉后碾细。

【贮藏】置通风干燥处，防尘。

【性味】辛、甘，大寒。①《本经》：“辛，微寒。”②《别录》：“甘，大寒。”③《医学启源》：“《主治秘诀》云：寒，淡。”④《全国中草药汇编》：“辛、甘，大寒。”⑤《中草药学》：“甘、辛，大寒。”

【归经】肺、胃经。①《汤液本草》：“入手太阴、少阳、足阳明经。”②《本草衍义补遗》：“入阳明、手太阴、手少阳。”③《中草药学》：“入胃、肺经。”

【功效】生用清热泻火，止渴除烦；煨用生肌敛疮，止血。

【主治】热病壮热不退，口渴咽干，肺热喘急，中暑自汗，胃火头痛，牙痛，热毒壅盛，发斑出疹，口舌生疮。外治痈疽疮疡，溃不收口，湿疹痒疹，汤火烫伤，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊10~30克，猪20~60克，牛40~120克(大剂量可用10倍量)。外用：煨研敷或调敷。

### 石蕊(《本草拾遗》)

【异名】石濡、石芥(《别录》)，云茶、蒙顶茶(《纲目》)，石蕊花

(《朱蕴斋医集》)、石云茶(《本草汇言》)，云芝茶、蒙山茶(《官游笔记》)，蒙阴茶(《纲目拾遗》)，酶苔(《国药的药理学》)，石花、刀伤药(《贵州草药》)，太白树(《陕西中草药》)。

【基源】为石蕊科石蕊属植物石蕊的全体。石蕊属全世界约350种，中国有100种以上。

【采集】全年可采，去净砂土杂质，晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【药性】

【性味】甘，凉。①《本草拾遗》：“陛冷。”②《纲目》：“甘、涩，凉。”③《贵州草药》：“咸，寒。”④《陕西中草药》：“苦，凉。”

【功效】清热，化痰，止痛，止血。

【主治】烦热，口疮，咳血，吐血，热淋，黄疸，刀伤出血。

【用法用量】内服：沸水泡，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克。

### 石蝴蝶(《浙江天目山药用植物志》)

【异名】活血丹、猫舌草(《浙江天目山药用植物志》)，尖叶脚丫草(《浙江民间常用草药》)，打不死(广西)。

【基源】为景天科八宝属植物紫花八宝的全草。八宝属全世界约30种，中国约15种、2变种。

【性味】苦，凉。

【功效】活血生肌，止血解毒。

【主治】《浙江民间常用草药》：“挫伤，吐血，幼畜惊风，胸膜炎，毒蛇咬伤，腰肌劳损，烫伤，带状疱疹。”

【用法用量】内服：煎汤，羊15~18克，猪30~36克，牛60~72克(鲜品加倍)。外用：捣敷。

### 石燕(《唐本草》)

【异名】石燕子(《圣惠方》)，燕子石(《云南省中药炮制规范》)，燕儿石(《四川中药材标准》)。

【基源】为古生代腕足动物门石燕科动物石燕的化石。

【产地】山西、江西、湖北、湖南、广西、四川、云南。

【采集】采得后洗净泥土。产于湖南、广西、四川、山西、江西等地。

【鉴别】本品略呈肾脏形而扁，长2~3厘米，宽1.5~4厘米，厚1~2厘米；表面青灰色至土棕色，两面中央隆起，具银杏叶般的纹理，一面在隆起的中部有一纵沟，一端较细，向另一端逐渐展开，细端向下略弯曲作鸟喙状，在其下面有一条横沟通向两侧。质坚如石，不易破碎，断面青灰色至棕色，或部分为白色碎石堆集呈颗粒状。气微，味淡。以状如蚌、色青黑、质坚硬、无杂石者为佳。

【加工炮制】常见的炮制品有石燕、煨石燕和醋石燕。①石燕：取原药材，除去杂质，洗净，干燥。碾碎或捣碎。②煨石燕：取净石燕，捣碎，置适宜的容器内，用无烟的武火加热，煨至红透，取出，放冷，研成细粉。③醋石燕：取净石燕，置适宜的容器内，用武火加热，煨至红透。取出后立即投醋中淬酥取出干燥，研细。每石燕100千克用醋30千克。

【贮藏】置干燥处，防尘。

性味咸，凉。①《日华子本草》：“凉。”②《本草晶汇精要》：“淡，凉。”③《纲目》：“甘，凉。”④《医林纂要》：“咸、辛，寒。”

【归经】《玉楸药解》：“入足少阴肾、足太阳膀胱经。”

【功效】清湿热，利小便，退目翳。

【主治】淋病，小便不通，带下，尿血，肠风痔漏，眼目障翳。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克；或磨汁。外用：水磨点眼。



石蕊



**石薯(《台湾药用植物志》)**

【异名】气骨(《广西药用植物志》)。

【基源】为荨麻科糯米团属植物狭叶糯米团的全草。糯米团属全世界约13种,中国约4种。

【功效】祛湿止痒。

【主治】《广西药用植物名录》:“全草:外用治头皮瘙痒。”

**石霜(《陕西中草药》)**

【基源】为网衣科黑红衣属植物高山黑红衣的地衣体。黑红衣属全世界约9种,中国约4种。

【采集】6~7月于雨后采收,去杂质,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、微涩,平。

【功效】止血,消炎,镇痛,涩精。

【主治】外伤出血,烫火伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3克,马、牛6克。外用:研末敷,或研粉撒。

**石鳖(《纲目》)**

【异名】海石鳖、八节毛(《中国药用动物志》)。

【基源】为隐板石鳖科动物红条毛肤石鳖的全体。

【性味】甘,凉。

【主治】淋疾,血病。

【用法用量】内服:磨水服。

**石蟹(《开宝本草》)**

【异名】蟹化石(《药材学》),石螃蟹(《中药材手册拾遗》)。

【基源】石蟹为古生代节肢动物门弓蟹科多种动物的化石。

【采集】全年均可采收,捞起后,洗净晒干。产于广东、台湾、四川。

【鉴别】全形似蟹,但多残缺不全,通常呈扁椭圆形,或留有脚数节而呈不规则形;长3~5厘米,宽3~13厘米,厚约1.8厘米;背面土棕色至深棕色,光滑或有点状小突起,有时尚留有蟹背上的纹理;腹面色较淡,表面多已破坏,或留有节状的脚;质坚硬如石,不易碎,断面灰棕色,石质;气微,味微咸。以体完整、色青、质坚者为佳。

【加工炮制】①石蟹:取原药材,除去杂质,洗净,干燥,捣碎。②醋石蟹:取净石蟹置适宜容器内,用无烟武火加热,煅至红透,取出放凉;或煅至红透后趁热投入醋中淬酥,取出晾干,捣碎。每石蟹100千克用醋20千克。

【性味】咸,寒。①《日华子本草》:“凉。”②《开宝本草》:“咸,寒。”③《玉楸药解》:“苦,咸,寒。”

【归经】肝、胆经。①《玉楸药解》:“入手少阴心、足少阳胆经。”②《得配本草》:“入足厥阴经。”

【功效】清热利湿,明目去翳,消肿解毒。

【主治】目赤,翳膜遮睛,喉痹,痈肿,漆疮。

【用法用量】内服:用水磨汁,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。外用:研细点眼或以醋磨涂。

**布狗尾(《海南岛常用中草药手册》)**

【异名】七狗尾(《南采药录》),长穗狸尾草、兔狗尾、猫公树(广东)。

【基源】为豆科狸尾豆属植物猫尾草的全株。狸尾豆属全世界约35种,中国约8种。

【采集】夏季采收,洗净,晒干。

【贮藏】置干燥处,防霉。

【性味】《岭南草药志》:“淡,凉。”

【功效】止血,解热,杀虫。

【主治】吐血,尿血,丝虫病,疟疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~60克,猪30~120克,牛60~240克。

**布朗耳蕨(《中国主要植物图说·蕨类植物门》)**

【异名】贯众(《山西中草药》),耳蕨贯众(《中国药用植物》)。

【基源】为鳞毛蕨科耳蕨属植物布朗耳蕨的根状茎及全草。耳蕨属全世界有400余种,中国有300多种。

【形态】植株高30~50厘米。根状茎短而直立,连同叶轴密被狭披针形棕色鳞片。叶簇生,叶柄长4~8厘米。叶片倒披针形,长25~40厘米,宽10~15厘米,下部渐缩狭,二回羽状,18~25对,互生,平展,披针形;中部的较大,长5~7厘米,宽2~3厘米,一回羽裂;小羽片近对生,镰状长圆形,基部上侧一片大,其余向上各片渐小,钝头有芒刺状小尖,边缘有芒刺,基部不对称,上缘截形与羽轴平行,下缘楔形下延成羽轴翅;中部以下羽片逐渐缩短,最下一对长约2厘米;羽状脉分叉达边缘。叶坚革质,两面被纤维状鳞片。孢子囊群圆形,着生于小脉顶端,每小羽片有2~4对;囊群盖棕色,边缘有不规则的锯齿。



布朗耳蕨

1. 植物全形

2. 羽毛示孢子囊群

【生境与分布】生于海拔1400~2000米的山坡林下阴湿处。分布于中国东北、华北及陕西、四川。

【采集】8~9月采收,切段,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】涩,寒。

【归经】肺、脾经。

【功效】清热解毒。

【主治】热毒发疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。

**布荆(《广州植物志》)**

【异名】五指疳、五指风、山紫荆(广西)。

【基源】为马鞭草科牡荆属植物山牡荆的根、叶及心材。牡荆属全世界约250种,中国约14种、7变种、3变型。

【采集】全年可采,削除外皮,取干心,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】淡,平。

【功效】止咳定喘,镇静退热。

【主治】急、慢性气管炎,支气管炎,喘咳,气促,发热,烦躁不安。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

**龙牙花(《中国主要植物图说·豆科》)**

【异名】象牙红(《广东药用植物手册》)。

【基源】为豆科刺桐属植物龙牙花的树皮。刺桐属全世界约200种,中国约6种。

【功效】麻醉,镇静。

【主治】①《中国高等植物图鉴》:“树皮作麻醉剂及镇静剂。”②《广西医药研究所药用植物名录》:“树皮:麻醉镇静剂,对中枢神经发生作用,但对运动神经及肌肉收缩不发生作用。”

**龙牙草根(《本草图经》)**

【异名】地冻风(《中药志》)。



【基源】为蔷薇科植物龙牙草及其变种黄龙尾的根；

【采集】秋后采收，洗净，除去芦头，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处，防蛀。

【性味】辛、涩、温。

【主治】赤白痢疾，肿毒，驱除虫；

【用法用量】内服：煎汤，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克；或研末。外用：捣敷。

#### 龙爪叶(《全国中草药汇编》)

【异名】大七叶莲、龙爪叶(云南)。

【基源】为五加科多蕊木属植物多蕊木的茎叶。多蕊木属全世界仅1种，中国也产。

【性味】苦，温。

【功效】舒筋活络，除湿止痛。

【主治】跌打损伤，骨折痛，风湿骨痛，肝炎，感冒。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷。

#### 龙吐珠(《广西药用植物名录》)

【基源】为马鞭草科大青属植物龙吐珠的全株。

【形态】攀援状灌木，高1.5~5米。幼枝四棱形，被黄褐色短绒毛，老时无毛。单叶对生，叶柄长1~2厘米，叶片纸质，狭卵形或卵状长圆形，长3.5~10厘米，宽1~4厘米，基部近圆形，全缘，顶端渐尖，表面被小疣毛，背面近无毛；基脉3出。聚伞花序腋生或假顶生，二歧分枝，长7~15厘米，序宽10~17厘米；具披针形苞片；花萼白色，基部合生，顶端5深裂，裂片三角状卵形，长1.5~2厘米，宽1~1.2厘米；花冠深红色，外被细腺毛，裂片椭圆形，花冠管与花萼近等长；雄蕊4，与花柱同伸出花冠外。核果近球形，棕黑色，有2~4分核，宿萼果进增大，红紫色。花期3~5月。

【生境与分布】原产非洲。中国各地栽培，北方多在温室栽培。

【功效】解毒。

【主治】慢性中耳炎。

【用法用量】内服：羊7~12克，猪14~24克，牛28~48克，连服3~4天。

#### 龙舌草(《纲目》)

【异名】水白菜、水苣荬、龙爪草、白车前草(《贵州民间方药集》)，瓢羹菜、山窝鸡(《贵州草药》)。

【基源】为水鳖科水车前属植物水车前的全草。水车前属全世界约40种，中国约10种。

【采集】夏、秋季采收，晒干或鲜用。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、淡，微寒。①《纲目》：“甘、咸，寒。”②《贵阳民间药草》：“甘、淡，微寒。”③《贵州草药》：“辛凉。”④《全国中草药汇编》：“甘、淡，凉。”

【功效】清热化痰，利尿解毒。

【主治】哮喘，咳嗽，水肿，烫火伤，痈肿。

【用法用量】内服：煎汤，鲜品，羊30~60克，猪60~120克，牛120~240克。外用：捣敷或研末调敷。

#### 龙舌箭(《陕西中草药》)

【异名】金龙七(《中药大辞典》)。

【基源】为兰科杓兰属植物绿花杓兰的根。杓兰属全世界约40种；中国约23种。

【采集】秋季采挖，洗净，晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，温。

【功效】理气行血，消肿止痛。

【主治】胃寒腹痛，腰腿疼痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。

#### 龙江凤毛菊(《内蒙古药材选编》)

【异名】东北燕尾凤毛菊(《长白山植物药志》)。

【基源】为菊科凤毛菊属植物龙江凤毛菊的根及花序。

【功效】杀虫。

【主治】滴虫。

#### 龙利叶(《岭南采药录》)

【异名】龙舌叶、龙味叶(广州部队《常用中草药手册》)。

【基源】为大戟科守宫木属植物龙利叶的叶。守宫木属全世界约40种，中国约6种。

【采集】5~6月开始摘取青绿色的老叶，晒干。通常每株每次可采4~5片，每隔15天左右采一次。产于广东、广西。

【鉴别】叶卵形或倒卵状披针形，似舌状，先端钝或浑圆而有小尖，基部短尖近圆形，全缘，枯黄色或黑绿色，叶背中脉突出，侧脉羽状，网脉近边缘处合拢，纸质，较厚。气微，味淡。以片大、完整、色绿者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，防霉。

【性味】淡，平。①《陆川本草》：“淡，平。”②《南宁市药物志》：“甘，平。”③《全国中草药汇编》：“甘、淡，平。”

【功效】清热化痰，润肺通便。

【主治】咳嗽，咯血，喉痛，便秘。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~15克，猪12~30克，牛24~60克。

#### 龙利叶花(《南宁市药物志》)

【基源】为大戟科守宫木属植物龙利叶的花。

【主治】《南宁市药物志》：“大咯血时，可用龙利叶花生冲服用。”

【用法用量】内服：开水冲，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克。

#### 龙角(《别录》)

【基源】龙角为古生代大型哺乳动物的角骨化石。

【性味】甘，平。①《药对》：“平。”②《纲目》：“甘，平。”

【主治】①《别录》：“主惊痫瘕痢，身热如火，腹中坚及热泄。”②《药性论》：“主大热。”

【用法用量】内服：煎汤，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克；或研末为丸。

#### 龙齿(《本经》)

【异名】齿化石、龙牙(山西)，青龙齿、白龙齿(习称)。

【基源】龙齿为古生代脊椎动物门哺乳纲，长鼻目、奇蹄目生齿。

【采集】挖出后除去泥土，敲去牙床。产于山西、河南、河北、陕西、内蒙古。

【鉴别】本品多破碎成不规则块状，完整者分犬齿与臼齿。犬齿呈圆锥形，或略弯曲，长约7厘米，直径约3厘米，近尖端处常中空，臼齿呈圆柱形或方形柱形，一端较细，略弯曲，长约5厘米，多有深浅不同的沟棱。表面牙白色、青灰色、黑褐色或红白色，粗糙或有时微



龙利叶

1.花枝 2.雄花 3.雌花





显珧瑯质,青灰色者习称“青龙齿”,白色或稍带黄色者习称“白龙齿”。质坚硬,断面分两层,外层显纤维状层纹,内面色较深,内层类白色、淡黄色或淡棕色,具蓝青色或棕色的条纹或斑点,吸湿性强。无臭,无味。以不带牙床,吸湿性强者为佳。一般认为青龙齿品质较好。

【加工炮制】①龙齿取原药材,除去杂质,打碎。②煅龙齿取净龙齿,置适宜容器内,用武火加热,煅至红透,取出,放凉,碾碎。

【贮藏】置干燥处,防潮。

【性味】涩,凉。①《吴普本草》:“神农、李氏:大寒。”②《药对》:“平。”③《日华子本草》:“涩,凉。”④《全国中草药汇编》:“甘、涩,凉。”

【归经】《本草经疏》:“入心、经。”

【功效】镇惊安神,除热去烦。

【主治】惊痫癫狂,烦热不安。

【用法用量】内服:煎汤(宜久煎),羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。

### 龙虱(《纲目拾遗》)

【异名】射尿龟、尿缸贼(《陆川本草》),水鳖虫(《江苏中药名实考》),水龟子(《中药志》),东方龙虱、东方潜龙虱(《中国药用动物志》)。

【基源】为龙虱科动物三星龙虱和黄边大龙虱的全体。

【采集】春、夏、秋季均可捕捉,捕后,用沸水烫死,晒干或烘干备用。主产江苏、福建、浙江、广东。

【鉴别】虫体长卵形,长1.5~2.8厘米,全体有光泽。背面黑色,有1对较厚的鞘翅,边缘有棕黄色狭边,鞘翅的下面有浅色的膜质翅两对;腹面红褐色至黑褐色,胸部有足3对,前两对较小,后1对较大,腹部有横纹。质松脆。气腥,味微咸。

【性味】《陆川本草》:“甘,平。”

【功效】补肾,活血。

【主治】小便频数。

【用法用量】内服:羊2~5克,猪4~10克,牛8~20克,炙,研末或入丸剂。

### 龙胡子(《云南药用植物名录》)

【异名】龙胡须、旱灵草、岩石松(《云南药用植物名录》)。

【基源】为石杉科石杉属植物中华石杉的全草。石杉属全世界约50种,中国有10余种。

【生境与分布】生于海拔2000~3100米的针阔叶混交林下。分布于陕西、甘肃、湖北、云南。

### 龙骨(《本经》)

【基源】龙骨为古生代脊椎动物门哺乳纲、长鼻目、奇蹄目、偶蹄目等动物的骨骼化石。

【采集】挖出后除去泥土及杂质。五花龙骨质酥脆,出土后,露置空气中极易破碎,常用毛边纸粘贴。产于河南、河北、山西、内蒙古、陕西、湖北、四川。

【鉴别】五花龙骨呈不规则块状,亦可见圆柱状或破开的圆柱状,大小不一;全体淡黄白色,夹有蓝灰色及红棕色的花纹,深浅粗细不一,表面平滑,时有小裂隙,断面多粗糙。质硬而脆,易片片剥落而散碎,吸湿性强,以舌舐之有吸力。无臭,无味。不溶于水,部分溶于酸而有气泡产生。以体轻、质脆、分层、有花纹、吸湿性强者为佳。龙骨为不规则块状,大小不一;表面白色、灰白色或淡棕色,多较平滑,有的具纹理或裂隙,或具棕色条纹和斑点。质硬,断面不平坦,色白,细腻,吸湿性强,以舌舐之有吸力。以质硬、色白、吸湿性强者为佳。一般以为以五花龙骨为较好。

【加工炮制】①龙骨:取原药材,除去杂质及灰骨、捣碎。②煅龙骨:取净龙骨,置无烟炉火上或适宜的容器内,用无烟武火加热,煅

至红透,取出放凉,碾碎。

【贮藏】置干燥处,防潮。

【性味】甘、涩,平。①《本经》:“甘,平。”②《别录》:“微寒。”③《药性论》:“有小毒。”④《本草正》:“甘、涩,平。”⑤《医学衷中参西录》:“淡、微辛,平。”

【归经】心、肝、肾、大肠经。①《纲目》:“入手少阴、厥阴经。”

②《本草经疏》:“入足厥阴、少阳、少阴,兼入手少阴、阳明经。”

③《中草药学》:“入肝、胆、肾经。”

【功效】镇惊安神,敛汗固精,止泄涩肠,生肌敛疮。

【主治】惊痫癫狂,怔忡健忘,自汗盗汗,吐衄便血,崩漏带下,泻痢脱肛,溃瘍久不收口。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~30克,猪20~60克,牛40~120克;或入丸、散。外用:研末撒或调敷。

### 龙骨莲(《贵州民间药物》)

【异名】水龙骨、子母莲、野藕(《中药大辞典》)。

【基源】为睡莲科萍蓬草属植物贵州萍蓬的根状茎。萍蓬草属全世界约25种;中国约5种,其中3种供药用。

【性味】甘、微苦,凉。

【功效】滋补清热。

【主治】劳伤虚损。

【用法用量】内服:羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。

### 龙须参(《南京民间草药》)

【异名】刺酸浆(《中药大辞典》)。

【基源】为茄科散血丹属植物江南散血丹的根。散血丹属全世界约7种,中国约5种。

【鉴别】根肉质,主根圆锥形,基部多分根,呈簇生状,支根纤细;干燥后浅棕色,表面有皱纹。

【功效】补虚。

【主治】虚劳。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。

### 龙须草(《纲目》)

【异名】秧草根(《滇南本草》),水灯芯(《四川常用中草药》)。

【基源】为灯心草科灯心草属植物野灯心草全草及根。

【采集】9~10月间,割取地上部分,除去杂质,晒干。产于江苏、浙江、安徽等地。

【鉴别】茎细圆柱形或线形,长至70厘米,直径1~1.5毫米,表面光滑,淡黄绿色至棕色,有纵纹;质坚实,断面黄白色,中央有白色疏松的髓。叶鞘包于茎基,下部红棕色,上部淡黄色至灰绿色,有时脱落。花穗或果穗侧生于茎上端,淡棕色。气无,味淡。以干燥、带绿色者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】淡,寒。①《饮片新参》:“淡,平。”②《药材资料汇编》:“苦,微寒。”③《浙江民间常用草药》:“寒,淡。”④《上海常用中草药》:“甘,寒。”

【功效】清热,利尿,安神。

【主治】小便赤涩,热淋,肾炎水肿,齿痛,鼻衄,咽痛,消渴。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~30克,猪20~60克,牛40~120克。

### 龙须草(《内蒙古中草药》)

【基源】为禾本科早熟禾属植物硬质早熟禾的地上部分。早熟禾属全世界约300种,中国有100种以上。

【采集】夏、秋季采收,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、淡,平。



【功效】清热解毒,利尿止痛。

【主治】小便淋涩,黄水疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

#### 龙须菜(《食物本草》)

【异名】海菜(《章浦县志》),线菜(《闽书》)。

【基源】为江蓠科江蓠属植物江蓠的全藻体。

【性味】《纲目》:“甘,寒。”

【功效】清热,利尿。

【主治】①《纲目》:“治瘰结热气,利小便。”②《本草求真》:“去内热。”

#### 龙须眼子菜(《青藏高原药物图鉴》)

【异名】马尾巴草(昆明),酸水草、眼子菜(《中国沙漠地区药用植物》)。

【基源】为眼子菜科眼子菜属植物莼齿眼子菜的全草。眼子菜属全世界约100种,中国约30种。

【采集】6~7月采洗,洗净,晾干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】《中国沙漠地区药用植物》:“微苦,凉。”

【功效】清热解毒。

【主治】《中国沙漠地区药用植物》:“治肺炎,疮疖。”

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。外用:煎汁熬膏敷。

#### 龙胆(《本经》)

【异名】陵游(《本经》),草龙胆(《图经本草》),山龙胆(《浙江中药手册》)。

【基源】为龙胆科龙胆属植物部分种类的根及根茎。龙胆属全世界约400种,中国约247种。

【采集】春、秋季均可采收,以秋季采收者质量较好。采挖后,除去茎叶及泥土杂质,晒干,或切段后干燥。龙胆草主产于黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古。三花龙胆主产于黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古。条叶龙胆主产于东北、江苏、浙江、安徽。滇龙胆草主产于云南、四川、贵州。

【鉴别】龙胆根茎呈不规则块状,长1~3厘米,直径0.3~1.0厘米,表面暗灰棕色或深棕色,上端有茎痕或残留茎基,周围和下端着生多数细长的根,状如马尾。根圆柱形,略扭曲,长10~20厘米,直径2~5毫米,表面淡黄色或黄棕色,上部有纵皱纹及细密的横皱纹,下部有纵皱纹及支根痕。干透时质脆,易吸潮变软,断面略平坦,皮部黄白色或淡黄棕色,导管束色较淡,呈点状环列,气微,味甚苦。

三花龙胆和条叶龙胆与龙胆类同。

滇龙胆草根茎短,呈不规则结节状,疏生细长而稍弯曲的根。根圆柱形,长8~20厘米,直径1~3毫米,表面黄棕色或红棕色,有细纵皱纹,外皮易脱落。质硬脆,断面棕色,中央木部呈黄白色圆心,易与皮部分离。

均以条粗长、色黄或黄棕者为佳。

【加工炮制】①龙胆:取原药材,除去杂质及残茎,洗净,闷润至透,切厚片或段,干燥。②酒龙胆:取龙胆片或段,喷淋黄酒拌匀,稍闷后,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每龙胆100千克用黄酒10千克。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦,寒。①《本经》:“苦,涩。”②《别录》:“大寒。”③《医学启源》:“大苦,气寒。”《主治秘诀》:“苦,辛,寒。”④《医学衷中参西录》:“苦、微酸,寒。”

【归经】肝、胆经。①《雷公炮制药性解》:“入肝、胆、肾、膀胱四经。”②《本草经疏》:“足厥阴、少阴、阳明三经。”

【功效】泻肝胆实火,除下焦湿热。

【主治】肝经热盛,目赤,咽痛,湿热,黄疸,热痢,痈肿疮疡,阴囊肿痛,阴部湿痒,乙型脑炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:研末捣敷。

#### 龙涎香(《纲目》)

【异名】龙涎(《纲目》),龙涎(《酉阳杂俎》)。

【基源】为抹香鲸科动物抹香鲸的肠内分泌物的干燥品。

【形态】为齿鲸类中最大的一种,一般体长14米,最大者可达23米。雌鲸小,仅及雄鲸之半。头部庞大,占体长1/3~1/4,额部甚为突出。体形前粗后细。鳍肢较小,宽而圆,无背鳍,但具少数肉峰,尾鳍较宽。仅下颌具牙齿。体背暗黑色,体侧略淡,腹面银灰色或白色。

【采集】捕获杀死后,即收集其肠中分泌物(龙涎香),经干燥后即成蜡状的硬块。

【鉴别】呈不透明的蜡状胶块,色黑褐如琥珀,有时有五彩斑纹。质脆而轻,嚼之如蜡,能粘齿。气微腥,味带甘酸。比重0.7~0.9,熔点为60℃,可溶于纯酸中。燃烧时发蓝焰,香气四溢,酷似麝香,被熏过之物,能保持持久的香气。以黑褐色、体松质韧、焚之有幽香者为佳。

【性味】甘、酸,气腥。①《药性考》:“甘,气腥,涩。”②《纲目拾遗》:“微酸、咸,气腥。”

【功效】行气活血,散结止痛,利水通淋。

【主治】咳喘气逆,气结瘕积,心腹疼痛,淋病。

【用法用量】内服:研末,羊0.5~1克,猪1~2克,牛2~4克。

#### 龙珠(《药性论》)

【异名】赤珠(《药性论》),红珠草(《福建民间草药》)。

【基源】为茄科龙珠属植物龙珠的全草。龙珠属全世界约2种,中国有1种。

【采集】7~8月采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处。

【性味】《本草拾遗》:“苦,寒。”

【功效】清热解毒。

【主治】淋病,疔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。外用:捣敷。

#### 龙珠子(《本草拾遗》)

【基源】为茄科·龙珠属植物龙珠的果实。

【性味】《纲目》:“苦,寒。”

【功效】清热解毒。

【主治】疮疽疔肿。

【用法用量】外用捣烂敷。

#### 龙珠果(《南宁市药物志》)

【异名】西番莲、西番莲果(《拉汉药用植物和检索手册》),香花果、天仙果、野仙桃(云南),香瓜子、山木鳖、龙眼果(广西)。

【基源】为西番莲科西番莲属植物龙珠果的全株或果。西番莲属全世界有400余种,中国约18种、2变种(包括引种栽培的种类)。

【采集】夏、秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

贮藏晒干用者置干燥处,果防霉蛀。

【性味】①《南宁市药物志》:“全株:甘、微苦,凉。”②《全国中草药汇编》:“甘、酸,严,气香。”

【功效】清热解毒,润肺利水。

【主治】①《南宁市药物志》:“全株:清热,解毒,利水。治肺热咳嗽,浮肿,白浊。敷烂脚痈疮。”②《广西药用植物名录》:“果实:润



肺,止痛。治疥疮,无名肿毒。”③《全国中草药汇编》:“清热凉血,润燥化痰。主治外伤性眼角膜或结膜炎、淋巴结炎。”

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:捣敷。

#### 龙珠根(《福建民间草药》)

【基源】茄科龙珠属植物龙珠的根。

【主治】《福建民间草药》:“治痢疾。”

【用法用量】内服:煎汤,羊30克,猪60克,牛120克。

#### 龙脑香子(《唐本草》)

【基源】为龙脑香科羯布罗香属植物龙脑香的种子。羯布罗香属全世界约9种,中国不产。

【性味】①《唐本草》:“辛。”②《纲目》:“辛,温。”

【功效】行气,消食。

【主治】气胀,食滞。

【用法用量】内服:入丸、散,羊0.1~0.3克,猪0.2~0.6克,牛0.4~1.2克。

#### 龙脑膏香(《唐本草》)

【异名】婆律膏(《唐本草》),龙脑油(《南海药谱》),婆律香(《纲目》)。

【基源】为龙脑香科羯布罗香属植物龙脑香的树脂。

【性味】《南海药谱》:“性温,味苦。”

【主治】①《唐本草》:“主耳聋。”②《南海药谱》:“摩一切风。”

#### 龙眼叶(《滇南本草图说》)

【基源】为无患子科龙眼属植物龙眼的叶或嫩芽。

【性味】甘、淡,平。①《生草药性备要》:“香、甜、温。”②广州部队《常用中草药手册》:“淡,平。”③《全国中草药汇编》:“微苦,平。”

【功效】解表化湿,清热解暑。

【主治】感冒,疟疾,疗肿,痔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊7~10片叶,猪14~20片叶,牛28~40片叶。

#### 龙眼肉(《本经》)

【异名】龙眼、益智(《本经》),密脾(《纲目》),龙眼干(《泉州本草》),亚荔枝(《开宝本草》)。

【基源】为无患子科龙眼属植物龙眼的假种皮。龙眼属全世界约20种,中国约有4种。

【采集】7~9月间果实成熟时采摘,以8~9月为盛产期,采后晒干或烘干,除去壳核,取假种皮晒至干脆不粘。亦有将采收的果实,除去果皮及核,取假种皮直接晒干。药材主产于福建晋江、南安、同安、莆田、仙游、惠安,广西玉林、桂平、岑溪、博白、平南、苍梧。

【性状】假种皮为纵向破裂的不规则薄片,常数片粘结,片长约1.5厘米,宽2~4厘米,厚约1毫米;棕褐色,半透明,一面皱缩不平,一面光亮而有细纵皱纹。质柔润。气微香,味甜。以片厚、柔润、色棕褐、甜味浓者为佳。

【性味】甘,温。①《本经》:“甘,平。”②《唐本草》:“甘、酸。”③《本草汇言》:“甘,气温。”

【归经】心、脾经。①《本草经疏》:“入足太阴、手少阴经。”②《药品化义》:“入肝、心、脾三经。”③《本草再新》:“入心、肾二经。”

【功效】益心脾,补气血,安神志。

【主治】虚劳羸瘦,心悸,怔忡。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。

#### 龙眼壳(《滇南本草图说》)

【基源】为无患子科龙眼属植物龙眼的果皮。

【性味】《本草再新》:“甘,温。”

【归经】《本草再新》:“入肺经。”

【主治】①《本草再新》:“治心虚头晕,散邪祛风,聪耳目目。”②《重庆堂随笔》:“研细治烫火伤亦佳。”

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。外用:煨存性研末干撒或调敷。

#### 龙眼花(《泉州本草》)

【基源】为无患子科龙眼属植物龙眼花的花。

【主治】《泉州本草》:“诸种淋症,龙眼花煎汤服;下消、小便如豆腐。”

【用法用量】内服:煎汤,羊30克,猪60克,牛120克。

#### 龙眼树皮(《岭南采药录》)

【基源】为无患子科龙眼属植物龙眼的树皮的韧皮部。

【主治】疳积,疔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。外用:煎水洗或煨存性研末撒。

#### 龙眼核(《滇南本草图说》)

【异名】桂圆核仁(《纲目拾遗》)

【基源】为无患子科龙眼属植物龙眼的种子。

【性味】涩,平。①《泉州本草》:“涩。”②《全国中草药汇编》:“微苦、涩,平。”

【功效】止血,止痛,行气,化湿。

【主治】外伤出血,疝气,瘰癧,疥癣,湿疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;或研末。外用:煨存性研末调敷或干撒。

#### 龙眼根(《泉州本草》)

【基源】为无患子科龙眼属植物龙眼的根或根皮的韧皮部。

【性味】《泉州本草》:“苦、涩。”

【功效】利湿,通络。

【主治】丝虫病,白带。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品,羊60~90克,猪120~180克,牛240~360克;或熬膏。

#### 龙船乌泡(《湖南药物志》)

【异名】乌泡天、八月泡、过江龙、乌泡、乌莓(《湖南药物志》)。

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物炮烙莓的全株、根和果。

【性味】涩、甘。

【功效】止血,活血,定痛,利尿。

【主治】流感,痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

#### 龙船花(《生草药性备要》)

【异名】卖子木(《唐本草》),红绣球、山丹(《学圃杂疏》),五月花、夹山系(《生草药性备要》)。

【基源】为茜草科龙船花属植物龙船花的花。龙船花属全世界约400种,中国约11种。

【药性】性味甘、辛,凉。①《本草求原》:“淡、辛,平。”②广州部队《常用中草药手册》:“甘、淡,凉。”③《全国中草药汇编》:“苦、微涩,凉。”

【功效】清肝止痛,活血调经,散瘀止血。

【主治】高血压,筋骨损伤,疮疡痈肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克。



### 龙船花茎叶(《图经本草》)

【异名】牛竺、珠桐、番海棠(《岭南采药录》)。

【基源】为茜草科龙船花属植物龙船花的茎叶。

【性味】《唐本草》：“甘，微咸，平(一作咸，微温、平)”。

【主治】跌打损伤，疮疖痢肿。

【用法用量】外用：捣敷。

### 龙船花根(广州空军《常用中草药手册》)

【异名】红樱花树根(《广东中医》)。

【基源】为茜草科龙船花属植物龙船花的根。

【性味】苦、微涩，凉。

【功效】行气活血，通络止痛。

【主治】广州空军《常用中草药手册》：“治咳血，胃痛，疮疡，跌打外伤，风湿肿痛。”

【用法用量】内服：煎汤，羊60克，猪120克，牛240克。

### 龙葵(《药性论》)

【异名】苦菜(《唐本草》)。天茄子、苦葵、老鸦眼睛草(《图经本草》)，水茄、天泡草(《纲目》)，天泡果(《植物名实图考》)，山海椒(《贵州草药》)。

【基源】为茄科茄属植物龙葵的全草。

【采集】夏、秋季采收全草，连根拔起，洗净，晒干。产于全国各地。

【鉴别】茎圆柱形，有分枝，长20~60厘米，直径0.2~1厘米，表面绿色或黄绿色，纵皱呈沟槽状；质硬而脆，断面黄白色，中空。叶互生，皱缩或破碎，完整者卵形长2.5~10厘米，宽1.5~5.5厘米；暗绿色，全缘或有不规则的波状粗齿，两面光滑或疏被短柔毛，叶柄长1~2厘米。聚伞花序侧生，花4~10朵，多脱落，花萼杯状，棕褐色，花冠辐射状，棕黄色。浆果球形，直径4~6毫米，表面棕褐色或紫黑色，皱缩。种子多数，棕色。气微，味淡。以干燥、色绿、肥嫩者为佳。



龙葵

1. 植物全形 2. 花 3. 种子平观  
4. 种子侧观

【加工炮制】取原药材，拣去杂质，剥去老梗及清水洗净，润后切段，干燥。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦，寒。①《唐本草》：“苦，寒。”②《滇南本草》：“苦，大寒。”③《纲目》：“苦、微甘，滑，寒。”④《贵州草药》：“辛、苦，平。”⑤《全国中草药汇编》：“苦，寒。有小毒。”⑥《中草药学》：“苦、微甘，寒，有小毒。”

【功效】清热解毒，活血消肿。

【主治】疗疮，痈肿，丹毒，跌打扭伤，慢性气管炎，急性肾炎。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷或煎水洗。

### 龙葵子(《药性论》)

【基源】为茄科属植物龙葵的果实。

【采集】秋季果实成熟时采收，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处。

【性味】《图经本草》：“甘，温。”

【主治】急性扁桃体炎，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。外用：煎水含漱或捣敷。

### 平贝母(《中药志》)

【异名】平贝(通称)。

【基源】为百合科贝母属植物平贝母的鳞茎。

【形态】多年生草本。茎扁圆形。茎高40~60厘米。叶轮生或对生，最上部的叶常兼有互生，线形，长9~15厘米，宽2~6.5厘米，顶端不卷曲或稍卷曲。花1~3朵，紫色，具浅色小方格，顶花具叶状小苞片4~6，顶端极卷曲；外轮花被片长约3.5厘米，宽约1.5厘米，内花被片稍短而狭，蜜腺陷在背面，明显突出；雄蕊6；花柱具乳突，柱头3深裂，裂片长约5毫米。蒴果宽倒卵形，具圆棱。花期5~6月。

【生境与分布】生于低海拔地区的林下、草甸或河谷中。分布于黑龙江、吉林、辽宁。吉林的抚松、通化、临江等地有栽培，北京昌平地区也开始栽培。原苏联远东地区也有分布。

【采集】夏、秋季或积雪融化后采收，除去泥土、粗皮及须根干燥。产于东北。

【鉴别】鳞茎扁圆形，高0.5~1厘米，直径0.8~2厘米；表面乳白色或淡黄色，外层两枚鳞叶肥厚，大小相近，互抱，顶端略干，中央稍凹入，中有小鳞叶和残茎，质硬而脆，断面白色，粉性。气微，味苦。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】微苦，微寒。

【功效】清肺，化痰，止咳。

【主治】肺热咳嗽，痰多胸闷。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

### 平脉桐(《云南植物志》)

【异名】理博树(《全国中草药汇编》)，埋哥当牧(傣名)。

【基源】为壳斗科青冈栎属植物毛叶青冈的树皮及壳斗。青冈栎属全世界150种，中国约70种。

【性味】苦、涩，温。

【功效】涩肠止泻，解毒截疟。

【主治】《全国中草药汇编》：“疟疾。”

【用法用量】内服：煎汤，羊10~15克，猪20~30克，牛40~60克。

### 东风草(《全国中草药汇编》)

【异名】白花九里明、华艾纳香、管牙、大头艾纳香。

【基源】为菊科艾纳香属植物东风草的全草。

【性味】微苦、淡，微温。

【功效】祛风除湿，活血调经。

【主治】风湿骨痛，跌打肿痛，产后血崩，疮疖。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：全草捣烂。

### 东风菜(《开宝本草》)

【异名】仙白草、山蛤芦(《中国药用植物志》)，盘龙草、白去草(《湖南药物志》)，尖叶山苦菜、山白菜、小叶青(《浙江民间常用草药》)，土苍术、山田七(《中草药学》)。

【基源】为菊科东风菜属植物东风菜的全草。东风菜属全世界约7种，中国约2种。

【性味】甘，寒。①江西《草药手册》：“甘，寒。”②《全国中草药汇编》：“辛、甘，寒。”

【功效】清热解毒，祛风止痛。

【主治】跌打损伤，虫蛇咬伤，骨节疼痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：鲜品捣敷。



**东风菜根(《中国药用植物志》)**

【异名】钻山狗(《湖南药物志》), 疙瘩药、草三七(《贵州草药》)。

【基源】为菊科东风菜属植物东风菜的根。

【性味】辛, 温。①《湖南药物志》: “辛, 香。” ②《贵州草药》: “辛, 温。”

【功效】疏风解毒, 行气活血, 消食止痛。

【主治】肠炎腹痛, 骨节疼痛, 跌打损伤。

【用法用量】内服: 煎汤, 羊 15~30 克, 猪 30~60 克, 牛 60~120 克。外用: 研末撒或捣敷。

**东风橘根(《岭南采药录》)**

【异名】半天钓、假花椒、猪钓公(《岭南采药录》)。

【基源】为芸香科酒饼属植物酒饼簕的根、叶。酒饼属全世界约 18 种, 中国有 6~8 种。

【性味】《陆川本草》: “辛, 温。”

【功效】散瘀止痛, 化痰止咳, 截疟。

【主治】跌打肿痛, 骨折, 风湿痛, 疝气, 感冒, 咳嗽, 疟疾, 胃痛。

【用法用量】内服: 煎汤, 羊 6~12 克, 猪 12~24 克, 牛 24~48 克; 外用: 研末酒炒敷。

**东方乌毛蕨叶(《中药大辞典》)**

【异名】黑狗脊(《中草药学》), 贯众(《广西药用植物名录》)。

【基源】为乌毛蕨科乌毛蕨属植物乌毛蕨的根状茎及叶。乌毛蕨属全世界约 35 种, 中国有 1 种。

【功效】消肿, 解毒, 生肌。

【主治】痈肿疼痛。

【用法用量】外用: 捣敷。

**东方狗脊(《中国蕨类植物图谱》)**

【异名】大叶狗脊(《中国药用植物图鉴》), 老骨头、贯众(《湖南药物志》)。

【基源】为乌毛蕨科狗脊蕨属植物东方狗脊蕨的根状茎。狗脊蕨属全世界约 17 种, 中国约 11 种。

【采集】春、秋季采挖, 削去叶柄、须根, 除去泥土, 晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【功效】祛风湿, 壮腰膝。

【主治】腰腿疼痛, 烧烫伤。

【用法用量】内服: 煎汤, 羊 3~9 克, 猪 6~18 克, 牛 12~36 克。外用: 磨汁涂敷。

**东方荚果蕨(《中国主要植物图说·蕨类植物门》)**

【基源】为球子蕨科荚果蕨属植物东方荚果蕨的根状茎。荚果蕨属全世界约 4 种, 中国全产。

【性味】苦, 凉。

【功效】祛风, 止血。

**东方草莓(《长白山植物药志》)**

【基源】为蔷薇科草莓属植物东方草莓的果实及全草。草莓属全世界约 20 种, 中国有 8 种。

【形态】多年生草本, 高 5~30 厘米。茎被开展柔毛, 上部较密, 下部有时脱落。3 出复叶, 小叶几无柄, 倒卵形或菱状卵形, 长 1~5 厘米, 宽 0.8~3.5 厘米, 顶端圆钝或急尖, 顶生小叶基部楔形, 侧生小叶基部偏斜, 边缘有缺刻状锯齿, 上面绿色, 散生疏柔毛, 下淡绿色, 有疏柔毛沿叶脉较密叶柄被开展柔毛, 有时上部较密。花序聚伞状, 有花 2~5 朵, 基部苞片淡绿色或具一有柄的小叶, 花梗长 0.5~1.5 厘米, 被开展柔毛。花两性, 稀单性, 直径 1~1.5 厘米; 萼

片 5, 卵圆披针形, 顶端尾尖; 副萼片 5, 线状披针形, 偶有 2 裂; 花瓣 5, 白色, 近圆形; 雄蕊 18~22, 近等长; 雌蕊多数。聚合果半圆形, 成熟后紫红色, 宿存萼片开展或微反折; 瘦果卵形, 宽约 0.5 毫米。花期 5~7 月, 果期 7~9 月。

【生境与分布】生于海拔 600~4 000 米的山地草地或林下。分布于华北、东北及陕西、甘肃、青海。朝鲜、蒙古、原苏联远东地区也有分布。

**东方铁线莲(《新疆药用植物志》)**

【异名】铁线莲(新疆药材名)。

【基源】为毛茛科铁线莲属植物东方铁线莲的全草。

【性味】辛, 温。

【功效】祛风除湿, 止痒。

【主治】慢性风湿性关节炎, 关节疼痛, 消化不良, 呕吐, 肠痈, 疮疖, 瘙痒症。

【用法用量】内服: 煎汤, 羊 6~9 克, 猪 12~18 克, 牛 24~36 克。外用: 煎水洗或捣敷。

**东方蝾螈(《中国动物药》)**

【异名】鲵鱼、四脚鱼(《中国药用动物志》)。

【基源】为蝾螈科动物东方蝾螈的全体。

【采集】春至秋捕捉, 去内脏, 晒干。

【加工炮制】微火焙焦, 研末备用。

【性味】咸, 凉。

【功效】消积, 清热解毒, 镇痛。①《中国动物志》: “消积, 清热解毒。” ②《中国药用动物志》: “除湿, 止痒, 镇痛。”

【主治】幼畜疳积, 烧伤, 烫伤, 皮肤痒疹。

【用法用量】内服: 羊 1~2 个, 猪 2~4 个, 牛 4~8 个。外用: 适量, 焙干研末撒或用麻油调搽。

**东北土当归(《中国高等植物图鉴》)**

【异名】香桔槔(河北)。

【基源】为五加科槭木属植物东北土当归的根。

【性味】辛、苦, 温。

【功效】祛风燥湿, 活血止痛。

【主治】《长白山植物药志》: “风湿性腰腿痛, 腰肌劳损作痛。”

【用法用量】内服: 煎汤, 羊 3~10 克, 猪 6~20 克, 牛 12~40 克。

**东北水龙骨(《中国高等植物图鉴》)**

【基源】为水龙骨科多足蕨属植物东北多足蕨的全草。

【性味】甘、苦, 凉。

【功效】解毒退热, 祛风除湿, 止咳镇痛。

【主治】《长白山植物药志》: “幼畜高热, 咳嗽气喘, 尿路感染, 风湿关节痛, 牙痛等。外用治疗荨麻疹, 疮疖肿毒, 跌打损伤。”

【用法用量】内服: 煎汤, 羊 25~50 克, 猪 50~100 克, 牛 100~200 克。外用: 煎水洗或捣敷。

**东北桤木(《东北木本植物图志》)**

【异名】东北赤杨(黑龙江)。

【基源】为桦木科桤木属植物东北桤木的果实和树皮。桤木属全世界约 40 种, 中国约 7 种。

【生境与分布】生于山坡林地或水流边。分布于中国东北、内蒙古。朝鲜和原苏联也有分布。

【性味】苦、涩, 凉。

【功效】清热解毒, 收敛止血。

【主治】《长白山植物药志》: “腹泻, 外伤出血。”

【用法用量】内服: 煎汤, 羊 25~50 克, 猪 50~100 克, 牛 100~200 克。



### 东北堇菜(《陕西中草药名录》)

【基源】为堇菜科堇菜属植物东北堇菜结果时的全草。堇菜属全世界约500种,中国约120种。

【性味】微苦,寒。

【功效】清热解毒。

【主治】《新华本草纲要》:“用于痈疽疔疮,淋巴结核。”

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

### 东北蛔蒿(《中国药用植物图鉴》)

【基源】为菊科绢蒿属植物东北蛔蒿的头状花序。绢蒿属全世界100余种,中国有30余种。

【采集】开花前采收花蕾,阴干。贮藏置阴凉干燥处,防霉。

【性味】辛、苦,寒。有毒。

【功效】驱蛔虫。

【主治】蛔虫病,蛔虫致腹痛。

【用法用量】内服:研末,羊10~15克,猪20~30克,牛40~60克,加白酒30克,浸一夜,去渣取浸液,隔水蒸去乙醇,清晨空腹一次服下。2小时后再冲服芒硝10~15克。

### 东北蒲公英(《长白山植物药志》)

【基源】为菊科蒲公英属植物东北蒲公英的全草。蒲公英属全世界约120种,中国近100种。

【性味】甘、苦,寒。

【功效】清热解毒,消痈散结。

【主治】急性扁桃体炎,咽喉炎,结膜炎,腮腺炎,乳腺炎,胃炎,肠炎,痢疾,肝炎,胆囊炎,急性阑尾炎,泌尿系感染,盆腔炎,痈疽疔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊10~24克,猪20~48克,牛40~96克,鲜品加倍。外用:鲜品适量,洗净捣敷。

### 东北雷公藤(《全国中草药汇编》)

【基源】为卫矛科雷公藤属植物东北雷公藤的全株。雷公藤属约4种,产于东亚,中国全产。

【性味】全株、根、叶、花、果:有毒。

【功效】《新华本草纲要》:“功效似雷公藤。”

### 东北薄荷(《拉汉药用植物名称和检索手册》)

【异名】英生、薄荷叶(《台湾青草药》)。

【基源】为唇形科薄荷属植物东北薄荷的全草。薄荷属全世界约30种,中国栽培的约12种,6种为野生种,其中半数以上为药用植物。

【性味】辛,凉。

【功效】疏风散热。

【主治】《新华本草纲要》:“外感风热,头痛,咽喉肿痛。”

### 东北蹄盖蕨(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为蹄盖蕨科蹄盖蕨属植物东北蹄盖蕨的根状茎。

【形态】植株高55~75厘米。根状茎斜生,密被褐色披针形鳞片。叶簇生;叶柄深禾秆色,长25~35厘米,基部膨大而下尖削;叶片厚革质,长圆状卵形,三回羽状分裂,长35~40厘米,宽20~25厘米,下部1~2对略短小;小羽片近平展,近长椭圆形,基部与羽轴合生,边缘羽裂1/2~2/3,顶端有2~4细锯齿;侧脉单一而伸入锯齿,孢子囊群生于裂片基部的上侧一脉;囊群盖条形,边缘啮断状。

【生境与分布】生于海拔270~1200米的混交林下,分布于中国东北、华北及陕西、四川北部。朝鲜、日本也有分布。

【性味】微苦、涩,凉。

【功效】止血,驱虫。

【主治】《中国药用孢子植物》:“外伤出血,蛔虫病。”

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

### 东亚棠棣(《拉汉药用植物名称和检索手册》)

【基源】为蔷薇科棠棣属植物东亚棠棣的树皮。

【形态】落叶乔木,高达12米,幼枝被灰白色棉毛,后渐脱落,老枝黑褐色,具浅色长圆形皮孔。冬芽长圆锥形,鳞片边缘被柔毛。叶柄长1~1.5厘米;托叶线形,膜质有睫毛,早落;叶片互生,卵形至长椭圆形,长4~6厘米,宽2.5~3.5厘米,先端急尖,基部圆形或近心形,边缘具稍内弯的锯齿,表面幼时被灰白色或黄褐色绒毛,后变无毛。总状花序顶生,长4~7厘米,下垂,花梗纤细,长1.5~2.5厘米,苞片膜质,线状披针形,花萼筒钟状,外面密被绒毛,萼片披针形,长约8毫米,先端尖,花瓣白色,长圆状披针形或卵状披针形,长1.5~2厘米,宽5~7毫米,先端急尖,雄蕊15~20,较花瓣短,花柱4~5,大部分合生,基部被绒毛。梨果近球形,浆果状,直径1~1.5厘米,蓝黑色,宿存花萼反折,种子4~10枚。花期4~5月,果期8~9月。

【生境与分布】多生于海拔1000~2000米的山坡、溪边杂木林中。分布于浙江、安徽、江西。朝鲜、日本也产。

【性味】苦,平。有小毒。

【功效】补肾止带,散瘀止痛。

【主治】①《浙江药用植物志》:“肾虚白带,跌打瘀痛。”②《和汉药》:“脚气疼痛,腕损瘀血痛,疡肿风瘙。”

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 东当归(《中药大辞典》)

【异名】延边当归、日本当归(吉林),大和当归(日本)。

【基源】为伞形科当归属植物东当归的根。当归属全世界约80种,中国约有26种、5变种、1变型。

【采集】秋季采挖,除去地上部分及须根,晒干。药材产吉林延边。

【鉴别】根肥大柔软,分枝较多,呈马尾状。质脆,油性较少。

【功效】活血调经,理气止痛。

【主治】腰痛,崩漏,大便干燥,痢疾腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。

### 东南山梗菜(《中国高等植物图鉴》)

【异名】大种半边莲(江西、福建)。

【基源】为桔梗科半边莲属植物浅萼山梗菜的根叶或带花全草。

【性味】辛,平。有小毒。

【功效】化痰止咳,利尿消肿,清热解毒。

【主治】《新华本草纲要》:“用于支气管炎,肝硬化腹水,水肿;外用治毒蛇咬伤,蜂刺,痈肿疔疮。”

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:鲜品适量敷患处。

### 东南景天(《湖北植物志》)

【基源】为景天科景天属植物东南景天的全草。

【形态】多年生肉质草本,茎斜向上,单生或上部有分枝,高10~20厘米。单叶互生,下部叶常脱落,上部叶常聚生;叶片匙状倒卵形、匙形或浅状楔形,长1.2~3厘米,宽2~6毫米,基部狭楔形,有距,全缘,顶端钝,有时有微缺。聚伞花序,多花,序宽5~8厘米;苞片似叶而小;无花梗;萼片5,长匙形或宽条形,长3~5毫米,宽1~1.5毫米,基部有距;花瓣5,黄色,披针形,长4~6毫米,宽1.6~



1.8毫米,基部合生,顶端有锐尖;雄蕊10,对瓣生者长约2.5毫米,着生于花瓣基部,对萼生者长约4毫米;鳞片5,匙状正方形;心皮5,卵状披针形,长约4毫米,直立,下部合生。营蒴斜向开展。种子多数,长约0.6毫米,褐色。花期4~5月,果期6~8月。

【生境与分布】生于海拔500~1500米的林下阴坡石上。分布于安徽、江苏(宜兴)、浙江、江西、福建、台湾、广东、广西、湖北、湖南、四川、贵州。朝鲜、日本也有分布。

【功效】清热解毒,凉血消肿。

【主治】疗疮疖肿,牙龈出血。

### 东莨菪(《中国药用植物图鉴》)

【异名】唐充(藏名),日本颠茄(《生药学》)。

【基源】为茄科莨菪属植物东莨菪的叶和根茎。

【采集】春、秋季采挖,洗净,晒干。

【鉴别】根茎呈结节状,不规则弯曲,长约15厘米,直径约3厘米;表面灰褐色而有皱纹;结节上部有凹陷的茎痕,下面有粗而短的须根或根痕。断面颗粒状,粉白色,无臭,味苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】麻,温。有剧毒。

【归经】心、肝、肺经。

【功效】解痉镇痛,敛汗涩肠。

【主治】各种疼痛,痢疮肿毒,炭疽,外伤出血,体癣。

【用法用量】内服:研末,羊0.3~0.9克,猪0.6~1.8克,牛1.2~3.6克。外用:煎水洗,研末调敷或涂擦。

### 东子(《本草拾遗》)

【异名】东(《本草拾遗》),东墙(《齐民要术》),沙蓬米(《康熙几暇格物编》)。

【基源】为藜科沙蓬属植物沙蓬的种子。沙蓬属全世界约6种,中国约3种。

【性味】①《本草拾遗》:“甘,平。”②《纲目拾遗》:“甘,温。”

【功效】通利大肠。

【主治】饮食积滞,噎膈反胃。

【用法用量】内服:煎汤或煮食,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 卡密(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】西伯利亚白刺(《中国沙漠地区药用植物》),酸胖、哈莫儿(《内蒙古中草药》)。

【基源】为蒺藜科白刺属小果白刺的果实。

【采集】果熟时采收,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、酸、微咸,温。

【功效】健脾胃,补虚弱,调经血。

【主治】身体瘦弱,气血两亏,脾胃不和,消化不良,腰腹疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克;或研末为丸、散。

### 北乌头(《中药志》)

【异名】草乌(东北、华北)。

【基源】为毛茛科乌头属植物北乌头的根。

【鉴别】母根呈不规则圆锥形,略弯曲,形如乌鸦头,长2~7厘米,直径0.6~1.8厘米。顶端常有残茎或茎痕;表面暗棕色或灰褐色,皱缩有纵皱纹,有时具突起的支根;子根附生于其上,表面光滑而形较小。质坚硬,难折断,切面灰白色或暗灰色,粉性,可见多角形的形成层环纹。气微。味辛辣麻舌。

【性味】辛、苦,热。有大毒。

【功效】祛风除湿,散寒止痛。

【主治】风寒湿痹,肢体关节冷痛,麻木瘫痪,心腹冷痛,痈疽疥癣。

【用法用量】内服:煎汤,羊1~3克,猪2~6克,牛4~12克。外用:捣敷。

### 北豆根(《中药志》)

【异名】蝙蝠藤(《纲目拾遗》),山豆根(药材名),北豆根(《中国药典》)。

【基源】为防己科蝙蝠葛属植物蝙蝠葛的根茎。蝙蝠葛属全世界约2种;中国仅1种,供药用。

【采集】春秋两季采挖,除去茎叶、须根和泥土,晒干。

【鉴别】根茎长圆柱形,常弯曲,有时可见分枝,长约50厘米,直径3~8毫米;表面黄棕色至暗棕色,有纵皱纹及稀疏的细根或凸起的细根痕,外皮易成片脱落。质韧,不易折断,折断面不整齐,纤维性,维管束呈放射状排列,木质部淡黄色,中心有类白色的髓。气微,味苦,以条粗长、外皮色黄棕、断面色浅黄者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及残茎,大小个分开,浸泡至六七成透时,捞出,闷润至透,切薄片,干燥。

【性味】苦,寒。

【归经】入心、肺经。

【功效】清热解毒,消肿止痛。

【主治】咽喉肿毒,口腔炎,肺炎,气管炎,肠炎,痢疾;蛇虫咬伤,痔疮肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:捣敷患处。

### 北沙参(《药材通称》)

【异名】莱阳参、莱阳沙参(山东)、辽沙参(辽宁),海沙参(江苏、河北)。

【基源】为伞形科珊瑚菜属植物珊瑚菜的根。珊瑚菜属全世界仅1种,分布东亚和北美,中国有产。

【采集】夏、秋季采挖,除去地上部分及须根,洗去泥沙,稍晾,置沸水中烫后,去外皮,晒干及烘干。药材主产于山东莱阳、烟台、文登,江苏连云港,河北秦皇岛及辽宁旅大。

【鉴别】根细长圆柱形,偶有分枝,长10~45厘米,直径0.3~1.2厘米,顶端常留有黄棕色根茎残基,上端稍细,中部略粗,下部渐细;表面淡黄白色,略粗糙,有细纵皱纹或纵沟,并有棕黄色或白色点状皮孔和细根痕。质硬脆,角质,横断面皮部厚,淡黄白色,木部黄色,放射状。气特异,味微甘。以质地紧密、色白者为佳。

【性味】甘、微苦,微寒。①《本经逢原》:“甘、淡,寒。”②《本草从新》:“甘、苦、淡,微寒。”③《全国中草药汇编》:“甘、苦,凉。”④《中草药学》:“甘、苦,微寒。”

【归经】肺、胃经。①《得配本草》:“入手太阴经。”②《本草撮要》:“入手、足太阴经。”③《中草药学》:“入肺、胃经。”

【功效】养阴清肺,益胃生津。

【主治】肺热燥咳,劳嗽痰血,虚劳日久干咳,热病津伤咽干,口渴。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛18~36克;亦可熬膏或入丸。

### 北侧金盏花(《东北植物检索表》)

【异名】福寿草(《新疆药用植物志》)。

【基源】为毛茛科侧金盏花属植物北侧金盏花的全草。侧金盏花属全世界约30种,分布于东半球温带地区,中国有10种。

【形态】多年生草本。除心皮外,全体无毛。根状茎粗大。茎高约40厘米,直径3~5毫米,基部有鞘状鳞片。茎中部和上部叶无柄,卵形或三角形,长达6厘米,宽约4厘米,二至三回羽状细裂,末回裂片线状披针形,有时有小齿,宽1~1.5毫米。花大,直径4~



5.5 厘米;萼片黄绿色,卵圆形,顶端变狭,长约 1.5 厘米,宽约 6~8 毫米;花瓣黄色,狭倒卵形,长 2~2.3 厘米,宽 6~8 毫米,顶端近圆形或钝,有不等大的小齿;雄蕊长约 1.2 厘米,花药狭长圆形,长约 1 毫米。瘦果长约 4 毫米,有稀疏短柔毛,宿存花柱长约 1 毫米,向下弯曲。6 月开花。

【生境与分布】生于海拔 1900 米左右山地阳坡上。分布于新疆西北部。蒙古、原苏联西伯利亚地区和欧洲部分也有分布。

【功效】养心,利尿,消肿。

【主治】心悸,水肿,小便不利。

#### 北桑寄生(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为桑寄生科桑寄生属植物北桑寄生的枝叶。桑寄生属全世界约 10 种,中国约 6 种。

【形态】为半寄生小灌木:茎圆柱形,有蜡质层,并为二歧状分枝,无毛。叶对生,纸质,叶片倒卵形、椭圆形至长圆状披针形,长 1.5~3.5 厘米,宽 8~20 厘米,无毛;具短柄。穗状花顶生,长 2.5~3.5 厘米,有 5~8 对疏毛的小花;花单性,雌雄同株;花黄绿色,无柄,基部有 1 小型苞片;花萼筒状,短,顶端截形;花瓣 6,离生,长约 1~1.5 毫米;雄花具 6 雄蕊,花药球形、2 室;雌花 6,皆不育,子房 1 室。浆果黄色,近卵状球形,径约 6 毫米,表面平滑。花期夏秋间。

【生境与分布】寄生在栎树和榆树上。分布于河北、山西、陕西、甘肃、新疆。

【性味】苦、甘,平。

【功效】祛风除湿,强壮安胎。

【主治】风湿腿痛,肝肾不足,胎动不安。

#### 北紫堇(《东北植物检索表》)

【异名】热衮巴(藏名)。

【基源】为罂粟科紫堇属植物北紫堇的全草。

【形态】一或二年生草本,高 20~70 厘米。茎直立,细弱,自基部或中部分枝。叶具长柄;二回或三回 3 出全裂,一回裂片约 2 对,最终裂片长圆状线形或线形。总状花序顶生,苞片披针形或椭圆形,不分裂,常为紫色;萼片膜质,白色,细小,边缘具齿或分裂;花冠长 7~9 毫米,黄色或黄白色,花瓣顶端常具紫色斑点,上瓣卵形,边缘有不明显的齿,距粗短而直,约为花瓣的 1/2,下瓣匙形,基部有一距状突起,内花瓣具长爪;雄蕊 6 枚,3 枚 1 束;雌蕊 1,柱头 4 裂。蒴果倒长卵形,长 5~15 毫米,平展或下垂。种子黑色,有光泽。花期 6~8 月,果期 7~9 月。

【生境与分布】生于河滩石砾地、采伐迹地及林间路旁。分布于黑龙江、内蒙古、西藏。原苏联(西伯利亚)也有分布。

【功效】《植物药有效成分手册》:“具有兴奋子宫作用。”

#### 北寒水石(《中药鉴别手册》)

【异名】红石膏(《中药鉴别手册》)。

【基源】石膏为硫酸盐类石膏族矿物。

【形态】结晶体常为板状、纤维状、叶片状。色常呈灰色、肉红色等。其他参见“石膏”条。

【产地】主产山东。

【鉴别】透明石膏与红石膏主要区别在于:透明石膏呈无色或月白色反射光,为透明的石膏晶体。产于山西、山东、广西。

【功效】凉血降火,除伏热,固齿明目。

【主治】伤寒热盛,胃热消渴,腹中积聚,烦满口燥,牙痛。

#### 甲香(《唐本草》)

【异名】流螺(《图经本草》),水云母、海月、催生子(《中药志》)。

【基源】为螺科动物螺螺或其近缘动物的掩庵。

【形态】螺螺为大型螺类,一般壳高约 9 厘米,宽约 8 厘米。壳质坚实而厚。螺层 5~6 层,缝合线明显。壳面具有发达的螺肋,

生长纹呈鳞片状。在体螺层上通常有两列强大的半管状棘。壳面灰青色。壳口大,圆形,内具珍珠光泽,无脐。厣坚厚。

【生境与分布】生活于低潮线附近至水深 10 余米的岩石质海底。分布于中国东海和南海。

【采集】四季捕捉,捕后将螺口的厣取下,洗净晒干。药材产于广东、福建等沿海地区。

【鉴别】本品呈扁圆形,直径 1~4 厘米,厚 0.2~1 厘米,一侧较厚,另侧较薄,一面隆起,类白色、浅棕色或浅绿色,有颗粒状突起。并有螺旋状的隆脊,另一面平坦,有螺旋纹,附有棕色薄膜状物。质硬而重,断面不平滑。气微腥,味微咸。

【性味】咸,平。

【功效】行气,止痛,止痢。

【主治】脘腹痛,痢疾,淋病,痔瘕,疥癣。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~9 克,猪 6~18 克,牛 12~36 克。外用:煨存性研末撒。

#### 四叶细辛(四川)

【异名】淫羊藿(东北地区药材名)。

【基源】为小檗科淫羊藿属植物朝鲜淫羊藿的全草。

【采集】夏秋割取地上部分,除去杂质,晒或晾至半干后扎成小捆,再晒晾至干。主产陕西、湖南、辽宁;吉林、黑龙江、广东、广西、福建、江西、河南也产。

【加工炮制】取羊脂油加热熔化,加入切成细丝的淫羊藿,用火炒至微黄时,取出,放凉。

【性味】辛、甘,温。

【功效】温肾壮阳,祛风湿。

【主治】阳痿,早泄,小便失禁,腰膝冷痛,风寒湿痹,关节冷痛,手足拘挛,麻木,月经不调及更年期高血压,肾虚喘嗽。

【用法用量】内服:煎汤,羊 5~15 克,猪 10~30 克,牛 20~60 克。

#### 生姜(《本草经集注》)

【异名】火姜、大肉姜(广西)。

【基源】为姜科姜属植物姜的新鲜根状茎。姜属全世界约 80 种,中国约有 14 种。

【采集】夏季采挖,除去茎叶及须根,洗净泥土。药材主产于四川、广东、山东、陕西。

【鉴别】生姜呈扁平不规则块状,有指状分枝,长 4~10 厘米,厚 1~2 厘米;表面淡黄棕色,有光泽,具明显的环节,分枝顶有凹陷的茎痕或芽痕。质脆,折断时有汁液渗出,纤维性较强,断面淡黄色,内皮层不明显。气芳香,味辛辣。以块大、丰满、质嫩者为佳。

干姜呈不规则块状,略扁,具指状分枝,长 3~7 厘米,厚 1~2 厘米;表面黄褐色或灰棕色,粗糙,有纵皱纹及明显的环节,分枝上常有鳞叶残存,分枝顶端有茎痕或芽。质坚硬,断面黄白色或灰白色,显粉性和颗粒性,内皮层环明显,散有多数维管束斑点及黄色油点。气香,味辛辣。去皮子姜表面平坦,淡黄白色。以质坚实、断面黄白色、粉性足、气味浓者为佳。主产于四川犍为、沐川,贵州长顺、兴仁等地。

【加工炮制】常用炮制品有生姜片、姜皮和煨姜。①生姜片:取鲜姜,除去杂质,洗净,用时切片。②姜皮:取鲜姜,洗净,刮取其皮,晒干。③煨姜:取生姜块,置无烟炉火上,烤至半熟或用草纸包裹生姜数层,浸湿后置炉台上或热火灰中,煨至纸变焦黄、姜半熟为度,取出,除去纸,切薄片。

【贮藏】生姜埋沙中,置阴凉处。姜皮置通风干燥处。

【性味】辛,微温。①《别录》:“辛,微温。”②《医学启源》:“甘、辛,温。”③《医林纂要》:“煨姜,辛、苦,大热。”④《本草再新》:“煨姜,辛,温、平。”

【归经】肺、胃、脾经。①《雷公炮制药性解》:“入肺、心、脾、胃



四经。”②《本草汇言》：“入脾、肺、肠、胃诸经。”③《本草经解》：“入胆、肝、肺经。”④《中草药学》：“入肺、胃经。”

【功效】发表，散寒，温中止呕，化痰止咳。

【主治】风寒感冒，胃寒呕吐，咳嗽痰饮，腹胀泄泻；解半夏、天南星及鱼蟹、鸟兽肉毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。外用：捣敷，擦患处或炒热熨。

### 代赭石(《本经》)

【异名】须丸(《本经》)，代赭(《伤寒论》)，赭石(《普济方》)，钉头代赭(《图经本草》)，红石头(《河北药材》)。

【基源】代赭石为氧化物类刚玉族矿石。

【采集】挖出后去净泥土杂质。

【鉴别】本品多呈不规则的扁平块状，大小不一；全体暗红棕色或铁青色，表面附有少量棕红色粉末，有的有金属光泽，一面有圆形乳头状的突起，习称“钉头”，另一面与突起相对应处有同样大小的凹窝。质坚硬，硬度5.5~6，比重5~5.3，条痕樱红色，断面贝壳状至不平，每层均依钉头呈波浪状弯曲。气微，味淡。在浓盐酸中能缓缓溶解，其溶液带淡棕色，加10%的亚铁氰化钾试液立刻生成绿蓝色沉淀。以色赤红、钉头明显、质重而脆、有层纹者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有代赭石、醋赭石和煅赭石。①代赭石：取原药材，除去杂质，砸碎或碾细。②醋赭石：取净赭石碎块，置无烟炉火上或适宜的容器中，用无烟武火加热煅至红透，取出立即倒入醋内淬酥，如此反复煅淬数次，直至酥脆，取出干燥，碾成细粉。③煅赭石：取净赭石碎块，置炉火上煅红，放冷，刷去灰尘。或取赭石置铁锅内盖严，以炭火煅红，取出冷却，研细即可。

【贮藏】置干燥处，防尘。

【性味】苦，寒。①《本经》：“苦，寒。”②《药性论》：“甘，平。”③《本草汇言》：“苦、涩，气温。”④《本草正》：“微甘，凉。”⑤《本草求原》：“辛且苦，寒。”

【归经】入肝、胃、心包经。①《汤液本草》：“入少阴、足厥阴经。”②《本草蒙筌》：“入少阳三焦、厥阴肝经。”③《纲目》：“肝、包络两经血分。”④《本草经解》：“入足少阴肾经、手少阴心经。”⑤《长沙药解》：“入足阳明胃经。”

【功效】平肝潜阳，降逆止血。

【主治】噎气呕逆，噎膈反胃，哮喘，惊痫，吐血，鼻衄，肠风，痔瘡，崩漏带下。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~30克，猪18~60克，牛36~120克，先煎；或入丸、散。

### 仙人掌(《纲目拾遗》)

【异名】龙舌(《桂平县志》)，老鸦舌(《南安府志》)，神仙掌、霸王(《本草求原》)，观音掌(《贵州民间方药志》)，观音刺(《广西中兽医药用植物》)。

【基源】为仙人掌科仙人掌属植物仙人掌的根或根茎。仙人掌属全世界约250种；中国野生有2种，此外尚引入多种供观赏。

【性味】苦，寒。①《本草求原》：“寒。”②《岭南采药录》：“苦、涩，寒。”③《陆川本草》：“酸，凉。”

【归经】《闽东本草》：“入心、肺、胃三经。”

【功效】行气活血，清热解暑。

【主治】心胃气痛，痞块，痢疾，痔血，咳嗽，喉痛，肺病，乳痈，疔疮，烫火伤，蛇伤。

【用法用量】内服：煎汤，鲜品，羊50~100克，猪100~200克，牛200~400克。外用：捣敷或研末调敷。

### 仙半夏(《纲目拾遗》)

【基源】为天南星科半夏属植物半夏的块茎浸渍甘草等药汁后的制成品。半夏属全世界约6种，中国约5种。

【加工炮制】取生半夏50千克入缸内，加入清水浸漂3天，每天换水2次，滤去水，用明矾末12.5千克，加水再浸30天，放去矾水，再用石灰12.5千克，清水溶化，取澄清之石灰水，溶入皮硝3.2千克，倒入半夏缸中，浸3天，去石灰水，用清水漂3天，捞出，日晒夜露3天，最后晒干。再用甘草、薄荷各12.5千克，陈皮、青皮、砂仁、五味子、枳壳、丁香各1.6千克，枳实、肉桂、木香、豆蔻、川芎各0.9千克，沉香0.4千克煎取浓汁，将半夏浸入，使之淹没，经常翻动，待药汁全部吸尽，取出日晒夜露3天，充分干燥。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】《饮片新参》：“苦、辛，温。”

【功效】清痰开郁，行气通痹。

【主治】《饮片新参》：“化湿痰，开胃止呕。”

【用法用量】内服：煎汤，羊7.5~15克，猪15~30克，牛30~60克。

### 仙茅(《海药本草》)

【异名】独茅(《开宝本草》)，独脚仙茅(广东、广西)，千年棕、独脚仙茅(江西、湖南)，地棕(湖南、广东、四川)，小棕苞、假虫草(云南)。

【基源】为石蒜科仙茅属植物仙茅的干燥根状茎。仙茅属全世界10余种，分布于热带地区，中国约7种。仙茅、大叶仙茅为药用植物。

【采集】2~4月发芽前或7~9月苗枯萎时挖取根茎，洗净，除去须根和根头，晒干。或蒸后晒干。

【性状】根茎圆柱形，略弯曲，长3~10厘米，直径3~8毫米，表面棕褐色或黑褐色，粗糙，有纵沟及横皱纹与细孔状的粗根痕。质硬脆，易折断，断面平坦，略呈角质状，淡褐色或棕褐色，近中心处色较深，并有一深色环。气微苦辛。以条粗、表面黑褐色者为佳。

【加工炮制】常用炮制方法有切制和酒制。①切制：取原药材，除去杂质，洗净，稍润，切段，干燥。②酒制：取净仙茅，喷淋黄酒拌匀，稍闷后，置锅内，用文火加热，炒干，取出放凉。每仙茅100千克用黄酒10千克。此外，尚有米制、泔制等。

【贮藏】置通风干燥处，防潮，防蛀。

【性味】辛，温。有小毒。①《海药本草》：“甘，微温，有小毒。”②《开宝本草》：“辛，温，有毒。”③《滇南本草》：“辛、微咸，温。”④《纲目》：“热。”

【归经】入肾、肝经。①《滇南本草》：“入肾、肝二经。”②《奉草求真》：“专入命门。”③《本草再新》：“入肝、肾二经。”

【功效】温肾阳，壮筋骨。

【主治】阳痿精冷，小便失禁，崩漏，心腹冷痛，腰脚冷痹，痢症，瘰癧。

【用法用量】内服：煎汤，羊7.5~15克，猪15~30克，牛30~60克。外用：捣敷。

### 仙茅参(《陕西植物药调查》)

【异名】茅草细辛(《贵州民间方药集》)，毛草七、倒扎草根(《贵州民间药物》)，条参、水防风、丝毛七(《陕西中草药》)。

【基源】为菊科鸦葱属植物笔管草的根。鸦葱属全世界约100种，中国约20种。

【采集】夏、秋季采挖，洗净，晒干或蒸后晒干，亦可鲜用。

【鉴别】根长圆锥形，肉质，鲜时横切面白色，并有乳汁流出，干后表面褐色或棕黑色，纵横皱缩不平，有时呈剥裂状，顶端常有茎叶残基。

【贮藏】晒干用者置干燥处。



仙茅

1. 植物全形 2. 分枝 3. 种子

【性味】《陕西中草药》：“甘，温。”

【功效】祛风除湿，理气活血。

【主治】外感风寒，发热，久年哮喘，风湿痹痛，跌打损伤，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~25 克，猪 30~50 克，牛 60~100 克；浸酒或研末。外用：捣敷。

### 仙鹤草(《伪药条辨》)

【异名】龙牙草、瓜香草(《救荒本草》)，黄龙尾(《滇南本草》)，金顶龙牙(《百草镜》)，龙头草(《分类草药性》)、石打穿、地蜈蚣(《纲目拾遗》)，子母草(《植物名实图考》)，蛇倒退(《滇南本草整理》)。

【基源】为蔷薇科龙牙草属植物部分种类的全草。龙牙草属全世界有 10 余种，中国约 4 种。供药用的是龙牙草及其种黄龙尾，但中国产同属其他的种也均可作仙鹤草用。

【采集】夏、秋季枝叶茂盛未开花时，割取地上部分，除去杂质及泥土，晒干。药材主产于浙江、江苏、湖北。

【性状】茎长 40~60 厘米，直径 4~7 毫米，全体被白色柔毛；基部木质化，下部圆柱形，红棕色，上部方柱形，四面略凹陷，绿褐色或淡红棕色，有纵沟及棱线，茎节明显，节上有托叶残存；质坚硬，断面黄白色或黄棕色，中空。单数羽状复叶互生，小叶片大小不等，相间生于叶轴上，顶端小叶较大，暗绿色，皱缩卷曲；卵形或长椭圆形，先端尖，基部楔形，边缘有锯齿；托叶 2 片，抱茎，斜卵形。总状花序细长，花萼裂片 5，萼筒外面有槽，并有毛，顶端具一轮直立钩刺；花瓣黄色。果实倒圆锥形。气微，味微苦。以质嫩、叶多者为佳。

【加工炮制】①切制：取原药材，除去杂质残根，洗净，润透，切段，干燥。②制炭：取原药材，放入烧红的铁锅内，用武火加热，不断翻炒至外表焦褐色时，洒入少许冷水(熄灭火星)，立即取出，摊开，晾至冷透。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、涩，平。①《履巉岩本草》：“辛、涩，温。”②《滇南本草》：“苦、涩，微温。”③《生草药性备要》：“甜，平。”④《全国中草药汇编》：“苦、涩，平。”⑤《中药大辞典》：“苦、辛，平。”

【归经】心、肝经。①《陕西中药志》：“入肺、脾、胃、大肠四经。”②《中草药学》：“入心、脾、胃、大肠经。”③《中药大辞典》：“苦、辛，平。”

【功效】收敛止血，止痢，截疟杀虫，解毒，益气。

【主治】咯血，吐血，衄血，尿血，便血，跌打、创伤出血，赤白痢疾，崩漏带下，湿热阴痒，疟疾，痔肿，疮疖痈肿，脱力劳伤，小儿疳积，烧、烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~15 克，猪 12~30 克，牛 24~60 克(鲜品用 3 倍量)；捣汁或入散剂。外用：适量，鲜品捣敷或煎浓汁及熬膏涂局部。

### 仙鹤草根芽(《中华医学杂志》)

【异名】狼牙划根芽(《中草药通讯》)。

【基源】为蔷薇科植物龙牙草及变种黄龙尾带有不定芽的根茎。

【采集】冬、春季新株萌发前挖取根茎，去老根、留幼芽，洗净，晒干。

【鉴别】(性状)：根芽略呈圆锥形，中上部常弯曲，长 2~4 厘米，直径 0.5~1 厘米。芽由数片黄棕色披针形的膜质鳞片包被，芽鳞上有数条纵向叶脉，剥去芽鳞，可见黄色或黄绿色的幼芽，密被白毛，质脆易碎。短小根茎圆柱形，长 1~2 厘米，表面棕褐色，有紧密的环状节，着生棕色细小的鳞片叶及须根；质硬，断面平坦，黄白色。气微，味先微甜而后苦涩。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦，凉。《四川中药志》：“苦，凉。”

【功效】驱虫，消炎。

【主治】绦虫病，阴道滴虫病，滴虫性肠炎，疳肿。

【用法用量】内服：粉剂，羊 30~50 克，猪 60~100 克，牛 120~200 克，晨空腹一次顿服，无需另服泻药。

### 白丁香(《滇南本草》)

【异名】雀苏(《雷公炮炙论》)，雄雀矢(《别录》)，青丹(《本草拾遗》)，麻雀粪(《滇南本草》)，雄家雀粪(《黑龙江中药》)。

【基源】为文鸟科动物麻雀或山麻雀的粪便。

【形态】上体砂褐色，满布以显著的黑色斑纹，故名麻雀。头及喉上各具一黑斑。额、头顶和后颈为暗褐色。嘴黑色，脚和趾均为黄褐色。胸、腹淡灰白色，两胁淡黄褐色。

【生境与分布】多栖于居民点及其附近。食杂性，以昆虫与谷物为主。分布于中国各地。山麻雀与麻雀形态相似，但背面栗红，耳羽处无黑色斑块。除东北外，几遍布全中国。

【采集】全年均可收集雀粪，去净泥土或杂质，晒干。药材产于中国各地。

【鉴别】本品呈圆柱形，两头钝圆，有时稍弯曲，长 5~8 毫米，直径 1~2 毫米；表面灰白色或灰棕色，质稍硬，易折断，断面棕色，粒状，气微腥臭。以干燥、无杂质泥土者为佳。

【性味】苦，温。①《别录》：“温。”②《纲目》：“苦，温，微毒。”③《本草经疏》：“辛、苦，温。”④《中药大辞典》：“苦，温。”⑤《山东药用动物》：“苦，温，有小毒。”

【归经】《本草再新》：“入肝、肾二经”

【功效】消积除胀，明目去翳，消肿解毒。

【主治】癥瘕，积聚，疝气，目翳，腐肉，乳蛾，龋齿，黄疸，痢症。

### 白三七(《陕西中草药》)

【异名】豌豆七(《植物分类学报·增刊》)，接骨七(四川)，还阳参、接骨丹(陕西)，血三七(云南)。

【基源】为景天科红景天属植物菱叶红景天的带根全草。

【采集】夏季采收全草，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干置通风干燥处。

【性味】涩，平。①《陕西中草药》：“涩，平。”②《全国中草药汇编》：“苦、涩，凉。”

【功效】散瘀止痛，消肿接骨。

【主治】跌打损伤，劳伤身痛，骨折，胃痛，痢疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~10 克，猪 12~20 克，牛 24~40 克。外用：适量，捣敷。

### 白三七根(《陕西中草药》)

【异名】接骨七(四川)，还阳参、接骨丹(陕西)，血三七(云南)。

【基源】为景天科红景天属植物菱叶红景天的根茎。

【性味】《陕西中草药》：“苦、涩，凉。”

【功效】涩肠止泻，散瘀消肿。

【主治】痢疾，腹泻，喉炎，劳伤，跌打损伤，风湿骨痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~12 克，猪 12~24 克，牛 24~48 克。外用：调敷或煎水洗。

### 白及(《本经》)

【异名】甘根(《本经》)，白根(《吴普本草》)，白给(《别录》)，白芨(《证治准绳》)，冰球子(《贵州民间方药集》)白及子(陕西、四川)。

【基源】为兰科白及属植物多种白及的块茎。白及属全世界约 6 种，分布于东亚；中国约产 4 种。除正品白及外，还有黄花白及、小白及，也广泛地作白及使用，药材通称“小白及”。

【采集】8~11 月采挖，选用当年的块茎，除去残茎和须根，洗净泥土，立即加工，否则易变黑色。加工前分拣大小，然后投入沸水中烫(或蒸)3~5 分钟，至内无白心时取出，晒至半干，除去外皮再晒至半干。



【鉴别】块茎不规则扁圆形,有2~3个爪状分枝,长1.5~5厘米,厚0.5~1.5厘米;表面灰白色或黄白色,有细皱纹,并有数圈同心环节和棕色点状须根痕,上面有凸起的茎痕,下面有连接另一块茎的痕迹。质坚硬,断面类白色,半透明,角质,可见散在的点状维管束。无臭,味苦,嚼之有黏性。以个大、饱满、色白、半透明、质坚实者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,浸泡至六七成透,捞出闷润至透,切薄片,干燥。尚有轧粉、蒸制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、甘、涩,微寒。①《本经》:“苦,平。”②《吴普本草》:“神农、黄帝:辛。李氏:大寒。雷公:辛。”③《别录》:“辛,微寒。”④《四川常用中草药》:“苦,辛、涩,平。”⑤《全国中草药汇编》:“苦、甘、凉。”⑥《中国药典》(1977年版):“苦、涩,微寒。”⑦成都中医学院《中药学》:“苦、甘、涩,微寒。”

【归经】肺、胃、肝经。①《纲目》:“入肺。”②《本草再新》:“入肺、肾二经。”③《四川常用中草药》:“入肺、胃、脾三经。”④成都中医学院《中药学》:“归肺、肝、胃经。”

【功效】收敛止血,补肺,消肿,生肌,敛疮。

【主治】肺伤咳血、咯血、衄血,胃伤吐血,便血,外伤出血,疮痈肿毒,溃疡疼痛,汤火灼伤,手足皲裂,肛裂。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。外用:适量,研末撒、调敷或鲜品捣敷。

### 白牛膝(《滇南本草》)

【异名】小九古牛(《滇南本草》),九股牛膝(云南)。

【基源】为石竹科狗筋蔓属植物狗筋蔓的根。

【采集】夏末秋初采挖,除去茎叶,洗净,晒干。药材产于云南。

【鉴别】根细长圆柱形,略扭曲,有时有分枝,长12~45厘米,直径3~6毫米;表面灰黄色,多纵皱纹,有横向皮孔。质硬而脆,易折断,断面角质样,皮部灰白色,木部淡黄色。气微,味甜、微苦。以皮色灰黄、味甜者为佳。

【贮藏】置干燥处,防霉蛀。

【性味】苦、淡,凉。①《滇南本草》:“温,苦、酸。”②《昆明民间常用草药》:“淡、微苦,凉。”③《云南中草药选》:“甘,温。”④《全国中草药汇编》:“甘、淡,温。”⑤《中药大辞典》:“苦、淡,凉。”

【功效】凉血,活血,利湿,消肿。

【主治】崩漏,白带,跌打损伤,风湿关节痛,淋病,水肿,瘰癧,痈疽肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:适量,鲜品捣敷。

### 白石榴根(《福建中草药》)

【基源】为石榴科石榴属植物白石榴和重瓣白花石榴的根。

【性味】苦、涩,温。①《福建中草药》:“苦、涩,温。”②《浙江药用植物志》:“酸、涩,温。”

【功效】祛风除湿,杀虫止痛。

【主治】风湿痹痛,虫积腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

### 白头翁(《本经》)

【异名】野丈人(《本经》)。

【基源】为毛茛科白头翁属植物部分种类的根。白头翁属全世界约43种;中国约10种,其中6种药用。

【采集】春、秋季采挖,除去叶及残留的花茎和须根,保留根头白绒毛,去净泥土,晒干。药材主产于吉林、黑龙江、辽宁、河北、山东、山西、陕西、江苏、河南、安徽。

【性状】根类圆柱形或圆锥形,稍扭曲,长6~20厘米,直径

0.5~2厘米;表面黄棕色或棕褐色,具不规则纵皱纹或纵沟,有支根或支根痕,皮部易脱落,露出黄色的木部,有网状裂纹或裂隙;根头部稍膨大,密生白色毛茸,顶端残留鞘状叶柄残基;质硬而脆,断面较平坦,皮部黄白色或淡黄棕色,木部淡黄色;气微,味微苦涩。以根粗长、质坚实、外表灰黄色、头部有白毛者为佳。

【加工炮制】①切制:取原药材,除去杂质,洗净,闷润至透,切厚片,干燥。②制炭:取白头翁片置锅内,用武火炒至外呈黑色、内呈黑褐色为度,喷洒少量凉水,灭尽火星,取出,晾过夜。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,寒。①《本经》:“苦,温。”②《别录》:“有毒。”③《药性论》:“甘、苦。有小毒。”④《本草分经》:“苦,寒。”⑤《药性诗略》:“苦,温。有小毒。”

【归经】大肠、胃经。①《雷公炮制药性解》:“入心、肾二经。”②《本草经疏》:“入手、足阳明经血分。”③《长沙药解》:“入足少阳胆、足厥阴肝经。”④《中药大辞典》:“入大肠、肝、胃经。”

【功效】清热,解毒,凉血,止痢。

【主治】热毒血痢,疮疡,温疟,鼻衄,瘰癧,血痔,阴痒,带下,阿米巴痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克(鲜品加倍)。外用:适量,捣敷或煎水冲洗。

### 白地榆(云南)

【异名】翻白草(《西藏常用中草药》),阿雅热夏(藏名)。

【基源】为蔷薇科委陵菜属植物总梗委陵菜的全草。

【功效】健脾止泻,收敛止血,活络定痛。

【主治】《云南药用植物名录》:“慢性胃、肠炎,腹泻,消化不良,产后流血不止,鼻衄,跌打损伤。”

### 白芍(《本经》)

【基源】为毛茛科芍药属植物芍药及毛果芍药干燥的根。芍药属全世界约35种;中国约11种,主要分布在西南和西北地区。

【采集】夏、秋季采挖栽培4~5年的芍药根,除去根茎及根须,洗净,按粗细不同,分别放入沸水煮至断面透心,并发黏有香味后,立即捞出放入冷水中浸泡,取出,刮去外皮(亦有先刮去外皮后,再煮至透心)。晒一日,再堆放,使内部水分蒸出,再晒,反复操作至内外干燥。药材主产于浙江、安徽、四川、贵州、山东。

【鉴别】根呈圆柱形,平直或稍弯曲,两端平截,长5~18厘米,直径1~2.5厘米;表面类白色或淡棕色,平滑,隐约可见横长的皮孔痕、纵皱纹及细根痕,偶有未除尽的棕褐色外皮。质坚实,不易折断,断面较平坦。类白色或微棕红色,形成层环明显,木质部有放射状纹理。气微,味微苦酸。以条粗、质坚实、无白心、无裂隙者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有白芍片、酒白芍、炒白芍、醋白芍和土炒白芍。①白芍片:取原药材,除去杂质,大小条放开,浸泡至六七成透,闷润至透,切薄片,干燥。②酒白芍:取白芍片,喷淋黄酒拌匀,稍闷后,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每白芍片100千克用黄酒10千克。③炒白芍:取白芍片置锅内,用文火加热,炒至表面微黄色,取出放凉。④醋白芍:取白芍片,用米醋拌匀,稍闷后置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每白芍片100千克用米醋15千克。⑤土炒白芍:取灶心土(伏龙肝)细粉置锅内,用中火炒热,倒入白芍片,炒至表面挂土包,微显焦黄色时,取出,筛去土粉,放凉。每白芍100千克用灶心土20千克。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀;酒白芍、醋白芍,密闭,置阴晾干燥处。

【性味】苦、酸,微寒。①《本经》:“苦,平。”②《吴普本草》:“桐君:甘。岐伯:咸。李氏:小寒。雷公:酸。”③《别录》:“酸,平、微寒。有小毒。”④《本草害利》:“苦、酸,微寒。”⑤《四川常用中草药》:“苦、微酸,平、微寒。”⑥《全国中草药汇编》:“苦、酸,凉。”

【归经】肝、脾经。①《本草汇精要》：“行手太阴、足太阴经。”②《本草经疏》：“手足太阴引经药，入肝、脾血分。”③《四川常用中草药》：“入肝、脾、肺三经。”

【功效】养血调经，平肝止痛，敛阴止汗。

【主治】血虚肝旺的眩晕、头痛、头胀，肝气不和的胸腹肋肋疼痛，手足挛痛，泻痢，血虚或阴虚阳浮的自汗盗汗，阴虚发热，崩漏，带下。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~15克，猪12~30克，牛24~60克；入丸、散。

### 白芷(《本经》)

【异名】祁白芷(河北)，禹白芷(湖南)，狼山芹、香大活(黑龙江)，会白芷(药材名)，走马芹、走马芹筒子(东北地区)，不路各尔迎克(蒙名)。

【基源】为伞形科当归属植物杭白芷和祁白芷的根。当归属全世界约80种，中国约26种、5变种、1变型。

【采集】夏秋间，茎叶枯黄时采挖。择晴天，先割去地上部分，除净残茎、根须及泥土(不用水洗)，晒干或微火烘干，撞去粗皮。杭州地区将处理干净的白芷放入缸内，加石灰拌匀，放置一周后，取出晒干。白芷产于河南长葛、禹县，习称“禹白芷”；产于河北安国，习称祁白芷。杭白芷产于浙江杭州、余姚、临海等地，习称“杭白芷”；产于四川遂宁、达县、内江、重庆等地，习称“川白芷”。

【鉴别】杭白芷根类圆锥形，上部近方形或类方形，表面灰棕色，有多数较大的皮孔样横向突起，多四纵行排列，形成层环略呈方形，木部约占断面的1/2。白芷根圆锥形，长7~24厘米，直径1.5~2.5厘米；表面灰黄色至黄棕色，有多数纵皱纹及支根痕，皮孔样横向突起散生，习称“疙瘩丁”，顶端有凹陷的茎痕。质硬，断面灰白色，粉性，皮部散有多数棕色油点(分泌腔)，形成层环圆形，木质部约占断面的1/3。气芳香，味辛、微苦。均以条粗壮、质硬、体重、粉性足、香气浓郁者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，大小个分开，浸泡至六七成透，晾润至透，切厚片，干燥。

【贮藏】置阴凉干燥处，防霉，防蛀。

【性味】辛，温。①《本经》：“辛，温。”②《滇南本草》：“温，辛、微甘。”③《药物图考》：“有小毒，臭香，辛。”④《湖北中草药志》：“苦、辛，温。”

【归经】肺、大肠、胃经。①《珍珠囊》：“足阳明胃、手阳明大肠、手太阴肺经。”②《雷公炮制药性解》：“入肺、脾、胃三经。”③《本草经解》：“入足厥阴肝经，足阳明胃经，手阳明大肠经。”④《本草害利》：“入肺、脾、大肠三经。”⑤《四川常用中草药》：“入脾、胃、大肠三经。”⑥成都中医学院《中药学》：“归肺、胃经。”

【功效】散风除湿，通窍止痛，消肿，排脓。

【主治】外感头痛，鼻塞，头额痛，眉棱骨痛，牙痛，鼻渊，寒湿腹痛，风湿痹痛，风热痔漏，赤白带下，痈肿疮毒，皮肤瘙痒，面部痤疮，疥癣，烧烫伤，外伤出血，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~10克，猪6~20克，牛12~40克；入丸、散。外用：适量，研末撒、调敷或煎水洗。

### 白花丹参(《中草药》)

【基源】为唇形科鼠尾草属植物白花丹参的根。

【形态】这一变型与丹参不同之处在于花白色。产山东。常混作“丹参”入药。

【性味】《彩色生草药图谱》：“苦，微寒。”

【功效】活血祛瘀，安神，消痈。

【主治】①《全国中草药汇编》：“山东有用白花丹参酒治疗血栓闭塞性脉管炎者。”②《彩色生草药图谱》：“活血祛瘀，安神宁心，排脓，止痛。治心绞痛，血崩带下，癥瘕，积聚，瘀血腹痛，骨节疼痛，恶疮肿毒。”

【用法用量】内服：煎汤，羊4.5~9克，猪9~18克，牛18~36克。外用：适量，熬膏涂或煎水熏洗。

### 白花龙胆(《西藏常用中草药》)

【异名】榜间噶尔布(藏名)。

【基源】为龙胆科龙胆属植物高山龙胆的带根全草。

【采集】7~9月采收。除去杂质，阴干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦，寒。《西藏常用中草药》：“苦，寒。”

【功效】清肝胆，除湿热，止咳，健胃。

【主治】流行性脑脊髓膜炎，目赤，咽痛，肺热咳嗽，胃炎，尿痛，阴痒，阴囊湿疹。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

### 白花地榆(《全国中草药汇编》)

【异名】大白花地榆(《长白山植物志》)。

【基源】为蔷薇科地榆属植物大白花地榆的根和根状茎。地榆属全世界30余种，中国约7种。

【性味】《中国本草图录》：“苦，微寒。”

【功效】收敛止血，清热解毒。

【主治】赤白痢疾，痈肿疮毒，湿疹，烧伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。外用：适量煎水湿敷或研末调敷。



白花地榆  
1. 植物全形 2. 花 3. 果实

### 白花穿心莲(《全国中草药汇编》)

【基源】为爵床科穿心莲属植物白花穿心莲的全草或叶。穿心莲属植物全世界约30种，中国有2~3种。

【性味】《全国中草药汇编》：“苦。”

【功效】《全国中草药汇编》：“海南岛地区作穿心莲用，功效相似。”

### 白花夏枯草(《青海常用中草药手册》)

【异名】白甜蜜蜜(《青海常用中草药手册》)，祖帕尔、马尔赞居西(维吾尔语)。

【基源】为唇形科青兰属植物白花枝子花的全草。

【采集】于6~7月花开时，采收全草，洗净泥土，除去残叶败枝，以木棒将茎砸扁，晾干。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】苦、辛，寒。①《青海常用中草药手册》：“苦、辛，寒。”②《青藏高原药物手册》：“辛，寒。”

【功效】止咳逆，清肝火，散郁结。

【主治】肺热咳嗽，口腔溃疡，高血压病，甲状腺肿大，淋巴结炎，淋巴结结核。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~12克，猪12~24克，牛24~48克。外用：适量，煎水漱口。

### 白花晒干(《植物名实图考》)

【异名】冷水丹(《植物名实图考》)。

【基源】为鸢尾科鸢尾属植物二歧鸢尾的根状茎。

【采集】春、秋季采收，除去杂质，晒干或鲜用。药材产于江苏，本品在江苏北部有作白前使用者。

【鉴别】根茎呈不规则结节状，长2~5厘米，直径0.7~2.5厘米，表面灰褐色，粗糙，有圆形的茎痕或残留的茎基。须根细长弯



曲,长7~12厘米,直径约2毫米,表面黄棕色或棕色,有明显极细的纵皱纹和横皱纹。不易折断,断面黄白色,可见细木心。气无,味稍苦。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦,寒。有小毒。《内蒙古中草药》:“苦,寒。有小毒。”

【功效】清热解毒,活血消肿。

【主治】咽喉肿痛,牙龈肿痛,胃痛,肝炎,乳腺炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;或捣汁饮。外用:适量,切片贴痛处。

### 白花益母草(《浙江药用植物志》)

【异名】益母草(浙江)。

【基源】为唇形科益母草属植物白花益母草的全草。

【功效】《中国植物志》:“功用同益母草。”

【主治】①《中药志》:“与正种(益母草)同等入药。”②《广西药用植物名录》:“全草:崩漏,胎动不安,产后腹痛,附件炎,跌打损伤。种子:用于目赤肿痛。”

### 白花蛇舌草(《广西中药志》)

【异名】目目生珠草、节节结蕊草(《泉州本草》),龙舌草(广西平南),竹叶菜(广西大苗山)。

【基源】为茜草科耳草属植物白花蛇舌草的全草。耳草属全世界约420种,中国约70种。

【采集】夏、秋季采收,晒干或鲜用。药材主产于福建、广东、广西。

【贮藏】置干燥处。

【鉴别】主根1条,根须纤细。茎略呈方形或圆柱形,长15~45厘米;表面灰绿色或灰棕色,细而卷曲,多分枝,质脆易折断,中央有白色髓部。叶对生,多破碎、皱缩;有托叶,长1~2毫米。花腋生,多有花梗。蒴果扁球形。气微,味淡。

【加工炮制】取原药材,拣去杂质及泥块,清水洗净,稍晾,切短段,干燥,筛去灰屑。

【性味】苦、甘,寒。①《广西中药志》:“苦、甘,温。”②《闽南民间草药》:“苦,平。”③《泉州本草》:“甘、微酸,寒。”④《广东中药》:“辛、涩,寒。”⑤《广西中草药》:“甘、淡、凉。”⑥《中药大辞典》:“苦、甘,寒。”⑦《云南抗癌中草药》:“甘、微苦、寒。”

【归经】胃、大肠、小肠经。①《广西中药志》:“入心、肝、脾三经。”②《简明中医辞典》:“入胃、大肠、小肠经。”③黄雅谔《中药学》:“归心、胃、大肠经。”

【功效】清热,解毒,利湿,散瘀,抗癌。

【主治】肺热喘咳,咽喉肿痛,肠痛,痢疾,黄疸,盆腔炎,泌尿系感染,小便不利,跌打瘀痛,痈肿疔疮,毒蛇咬伤,癌肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~60克,猪30~120克,牛60~240克;或捣汁。外用:适量,捣敷。

### 白花蒲公英(《内蒙古药材选编》)

【基源】为菊科蒲公英属植物白花蒲公英的全草。

【性味】《青海省中草药野外辨认手册》:“甘、苦,寒。”

【功效】清热解毒,消痈散结。

【主治】上呼吸道感染,扁桃体炎,咽喉炎,眼结膜炎,腮腺炎,乳腺炎,胃炎,肠炎,痢疾,肝炎,胆囊炎;阑尾炎,泌尿系统感染,盆腔炎,痈疖,疔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或煎汤熏。

### 白芥子(《唐本草》)

【异名】蜀芥、胡芥(《纲目》),《蜀本草》,白芥(《开宝本草》),芥子(《中药志》)。

【基源】为十字花科白芥属植物白芥子的干燥种子。白芥属全世界约10种,中国只有1栽培种。

【采集】夏末、秋初果实成熟变黄时,割取全株,晒干,打下种子,除去杂质。药材主产于安徽、河南、四川、陕西、浙江。

【鉴别】种子圆球形,直径1~2.5毫米,表面灰白色至黄白色,用放大镜观察,表面可见细微的网纹,一端有暗色小点状种脐。种皮薄而脆,胚黄白色,富油性,子叶两片沿主脉处对折呈马鞍状,胚根折转于子叶间。气无,味辛辣。以粒大、饱满、色黄白、纯净者为佳。

【加工炮制】①白芥子原药材,除去杂质,筛去灰屑。②炒白芥子:取净白芥子置锅内,用文火加热,炒至深黄色或棕黄色并爆裂,有香辣气逸出时,取出放凉。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮,防蛀。

【性味】辛,温。①《本草晶汇精要》:“辛,温。”②姚可成《食物本草》:“辛,热。”③《本纤逢原》:“辛,温。微毒。”④《陕西中药志》:“辛,温。有小毒。”

【归经】肺经。①《雷公炮制药性解》:“入肺、胃二经。”②《本草新编》:“入肝、脾、肺、胃、心与包络之经。”③成都中医学院《中药学》:“归肺经。”

【功效】温肺豁痰,利气散结,暖胃散寒,通络止痛。

【主治】寒痰壅肺,咳嗽气喘,胸满胁痛,反胃呕吐,肢体麻木,关节疼痛,痰湿流注,阴疽肿毒,跌打肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~10克,猪6~20克,牛12~40克;入丸、散。外用:适量,研末调敷,或捣敷。

### 白杜仲(《全国中草药汇编》)

【异名】三百银、婆婆针线包(浙江)。

【基源】为萝藦科牛奶菜属植物牛奶菜的根或全株。牛奶菜属全世界约100种;中国约22种,5变种。

【功效】全株:壮筋骨,健胃利肠。根:舒筋活络,行气止痛。

【主治】腰肌扭伤,风湿关节炎,跌打损伤。

【用法用量】内服:泡酒。

### 白豆(《嘉祐本草》)

【异名】饭豆(《纲目》)。

【基源】为豆科豇豆属植物饭豇豆的种子。豇豆属全世界约150种,中国约10种。

【性味】甘、咸,平。①《孙真人食忌》:“咸。”②《嘉祐本草》:“平。”③《本草品汇精要》:“甘,平。”④《中药大辞典》:“甘、咸,平。”

【归经】脾、肾经。①《本草蒙筌》:“走肾经。”②《本草求真》:“入肠、胃、肾。”③《中药大辞典》:“入脾、肾经。”

【功效】益气和中,健脾益肾。

【主治】脾胃失健,肾病。

【用法用量】内服:煮食。

### 白豆蔻(《开宝本草》)

【异名】豆蔻(《别录》),多骨(《本草拾遗》),壳蔻(《本草逢原》),白蔻(《本草经解》),圆豆蔻(《全国中草药汇编》),小豆蔻(《中药大辞典》)。

【基源】为姜科豆蔻属植物白豆蔻和爪哇白豆蔻的果实。豆蔻属全世界有150余种,中国约24种,2变种。

【采集】多于7~9月间果实将黄熟但未开裂时采集果穗,去净残留的花被和果柄,晒干;或再用硫磺熏制漂白,使果皮现黄白色。药材从柬埔寨和泰国进口。中国海南和云南南部有少量栽培。

【鉴别】果实类球形,稍扁,直径1.2~1.8厘米;表面黄白色至淡黄棕色,具3条钝棱及多数纵向脉纹,顶端有突起的柱基,基部有凹入的果柄痕,两端均有黄色绒毛。果皮薄,内分3室,每室有种子



7~10粒,纵向排成2~3行,易散碎。种子不规则多面形,背面略隆起,直径3~4毫米,表面暗棕色或灰棕色,外被类白色膜状假种皮,腹面有圆形窝点状种脐。质坚硬,断面白色,有油性。气芳香,味辛凉。以个大、饱满、果皮薄而完整、气味浓者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有豆蔻仁和豆蔻皮。①豆蔻仁:取原药材,除去杂质及果壳,取净仁。②豆蔻皮:取原药材,除去杂质,剥取果皮。

【贮藏】置阴晾干燥处,密闭保存,防蛀。

【性味】辛,温。①《开宝本草》:“辛,大温。”②《医学启源》:“大辛,气热。”③《本草分经》:“辛,热。”④《本草害利》:“辛,温。”

【归经】肺、脾、胃经。①《汤液本草》:“入手太阳经。”②《雷公炮制药性解》:“入肺、脾、胃三经。”③《本草再新》:“入心、肝、脾三经。”④《本草害利》:“入脾胃。”⑤《中药大辞典》:“入肺、脾经。”⑥《中草药学》:“入肺、脾、肾经。”

【功效】化湿,行气,温中,止呕。

【主治】湿阻气滞,胸闷腹胀,食滞,纳呆,胃寒呕吐,噎气,噎膈,反胃,疟疾。

【用法用量】内服:煎汤(不宜久煎),羊1.5~6克,猪3~12克,牛6~24克;或入丸、散。

### 白砂糖(《纲目》)

【异名】石蜜(《唐本草》),白糖(《子母秘录》),糖霜(《日用本草》),白霜糖(《本草备要》)。

【基源】为禾本科甘蔗属植物甘蔗的茎汁经精制而成的蔗糖白色结晶体。甘蔗属全世界约12种,中国约5种。

【性味】甘,平。①《新修本草》:“甘,寒。”②《本草从新》:“甘,温。”③《随息居饮食谱》:“甘,平。”

【归经】肺、脾、肝经。《本草衍义补遗》:“入脾。”

【功效】补脾缓肝,润肺,生津。

【主治】中虚脘痛,腹中紧张,肺燥咳嗽,口干燥渴。

【用法用量】内服:煎汤或药汁冲化,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:适量,调敷。

### 白茅根(《本经》)

【异名】茅根、茹根(《本经》),兼杜(《别录》),茅针(《图经本草》),丝茅(《纲目》),丝毛草根(《中药志》),寒草根(《闽东本草》),地节根(《青海药材》),甜草根(《河北药材》)。

【基源】为禾本科白茅属植物白茅或印度白茅的根茎。白茅属全世界有10余种,中国约2种。

【采集】四季均可,一般在春、秋季采挖,除去地上部分及泥土,洗净,晒干,揉去须根及膜质叶鞘。药材产于全国各地。

【鉴别】根茎长圆柱形,长30~60厘米,直径2~4毫米;表面黄白色或淡黄色,微有光泽,具纵皱纹,节明显,稍突起,节间长短不等,通常长1.5~3厘米,节上有时残留鳞片状的叶鞘及须根。体轻,质脆,断面皮部白色,多有裂隙,放射状排列,中柱淡黄色,皮部与中柱易剥离。无臭,味微甜。以条粗、色白、味甜者为佳。

【加工炮制】①白茅根:取原药材,除去杂质,洗净,稍润切段,干燥。②茅根炭:取茅根段置锅内,用中火加热,炒至表面焦黑色,内部棕褐色,喷淋清水少许,灭尽火星,取出晾干,凉透。此外,尚有炒制、盐制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘,寒。①《本经》:“甘,寒。”②《本草正》:“甘,凉。”③《本草再新》:“甘、苦,寒。”

【归经】肺、胃、膀胱经。①《滇南本草》:“入胃、小肠二经。”②《本草经疏》:“入手少阴、足太阴、阳明。”③《得配本草》:“入手少阴、太阴,兼入足太阴、阳明经。”④《本草求真》:“入胃、肝。”⑤《本草害利》:“入心、脾、胃、小肠四经。”⑥《中药大辞典》:“入肺、胃、小肠经。”⑦成都中医学院《中药学》:“归肺、胃、膀胱经。”⑧黄稚铭

《中药学》:“归肺、胃、肾经。”

【功效】凉血止血,清热利尿。

【主治】热病烦渴,咯血,吐血,衄血,尿血,崩漏,肺热咳嗽,胃热呕逆,淋病,小便不利,水肿,黄疸,急性肾炎水肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克(鲜品3用4倍量);捣汁或研末。

### 白矾(《雷公炮炙论》)

【异名】明矾(《纲目》)。

【基源】白矾为天然出产的硫酸盐类明矾石族矿物。

【形态】白矾为不规则,粒状集合体,其中偶见八面体、立方体单晶,多为柱状、粒状。无色、白色或稍带淡黄色。透明或半透明,玻璃光泽。硬度2~2.5。性脆,易砸碎,断面不平坦。密度1.757克/厘米<sup>3</sup>。

【产地】主产于河北、山西、安徽、浙江、福建、湖北。

【采集】采得后,打碎,用水溶解,收集溶液,蒸发浓缩,放冷后即析出结晶。药材主产于安徽无为、庐江,浙江平阳,福建福鼎。

【鉴别】本品呈不规则的结晶体,大小不一,无色或淡黄白色,透明或半透明;表面略平滑或凹凸不平,具细密纵棱,有玻璃样光泽,解离平行不完全。质硬而脆,易砸碎,贝壳状断口。气微,味微甜而涩。易溶于水或甘油,不溶于乙醇。水溶液现铝盐、钾盐与硫酸盐的各种反应。火焰试验现紫色火焰。以色白、透明、质硬而脆、无杂质者为佳。

【加工炮制】①白矾:取原药材,除去杂质,或用时捣碎。②枯矾:取净白矾敲成小块,置锅内,用武火加热至熔化,断续煨至膨胀松脆,完全干燥,停火,取出放凉,碾成细粉。

【性味】酸,涩,寒。①《本经》:“酸,寒。”②《吴普本草》:“扁鹊:咸。雷公:酸。”③《药性论》:“涩,凉。有小毒。”④《本草分经》:“酸、咸,寒,性涩而收。”⑤《矿物药与丹药》:“酸、涩,寒。”

【归经】肺、肝、脾、大肠经。①《雷公炮制药性解》:“肺、肝二经。”②《长沙药解》:“入足太阴脾、足太阳膀胱经。”③《本草撮要》:“入手足太阴、阳明经。”④《矿物药与丹药》:“入脾经。”⑤成都中医学院《中药学》:“归肺、大肠、肝经。”⑥《中医大辞典》:“入肺、脾、胃经。”⑦凌一揆《中药学》:“归肺、肝、脾、胃、大肠经。”

【功效】消痰,燥湿,止痒,止泻,止血,解毒,杀虫。

【主治】中风痰厥,癫痫发狂,痰涎壅盛,喉痹,口舌生疮,聃耳流脓,溃疡病,泻痢,脱肛,阴挺,白带,吐衄下血,外伤出血,痔疮疥癣,痈肿恶疮,湿疹,水田皮炎,蛇虫咬伤。

【用法用量】内服:入丸、散,羊0.6~3克,猪1~6克,牛2~12克。外用:适量,研末撒、调敷或做汤洗患处。

### 白果(《日用本草》)

【异名】银杏(《日用本草》),鸭脚子(《纲目》),公孙树(《汝南圃史》)。

【基源】为银杏科银杏属植物银杏的种子。银杏为中国特产的单科单属单种植物,是中生代孑遗的珍贵树种。

【采集】10~11月采收成熟种子,堆放地上或浸入水中,使肉质外种皮腐蚀,或捣去外种皮,洗净,晒干。药材主产于广西、四川、河南、山东、湖北、辽宁。

【鉴别】除去外种皮的种子倒卵形至椭圆形,长1.5~2.5厘米,宽1~2厘米;表面乳白色至淡棕黄色,光滑,微有细皱纹,顶端渐尖,基部钝,有1~2个圆点状突起,边缘有2或3条棱线;中种皮骨质,内种皮膜质,种仁宽卵形或椭圆形,一端淡棕色另端金黄色,横断面外层黄色,内层淡黄色或淡绿色,粉性,中间有空隙。气微,味甘、微苦。以外壳色白、种仁饱满、断面色淡黄者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有白果仁和熟白果。①白果仁:取原药材,除去杂质及硬壳。②熟白果:取净白果,用火文加热,炒至表面显黄色,取出,放凉,去壳;或取白果仁蒸透取出干燥。此外,尚有炒



制、煨制、蜜制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘、苦、涩，平。有毒。①《饮膳正要》：“甘、苦。”②《滇南本草》：“甘、平，寒。”③《纲目》：“甘、苦、涩，平。熟食小苦、微甘，温。有小毒。”④《陕西中药志》：“甘、苦、涩，平。”⑤《湖南药物志》：“微苦、酸、平。有毒。”⑥《安徽中草药》：“甘、微苦、涩，平。有小毒。”⑦《福建药物志》：“微甘、苦，平。有毒。”

【归经】肺经。①《纲目》：“入肺经。”②《本草汇言》：“入手太阴、太阳经。”③《本草再新》：“入心、肺、肾三经。”④《青岛中草药手册》：“入肺、胃经。”⑤《中药大辞典》：“入肺、肾经。”

【功效】敛肺，定喘，止带浊，缩小便，疗疮癣。

【主治】哮喘，痰嗽，白带，白浊，淋病，尿频，疥疮，体癣，阴虱，下疳。

【用法用量】内服：煎汤，羊5~10克，猪10~20克，牛20~40克；去壳捣碎，入丸、散。外用：适量，捣敷。

### 白果叶(《本草品汇精要》)

【基源】为银杏科银杏属植物银杏的叶。

【采集】9~10月间采收，晒干。药材产于中国大部分地区。

【鉴别】叶片扇形，长4~8厘米，宽5~10厘米，多折叠或破碎，黄绿色或淡棕黄色，上缘有不规则波状缺刻，有的中间凹入，可达2厘米，基部楔形，叶脉细密，射出数回2分叉平行脉；叶柄长2~7厘米。质脆易碎。气微，味微涩。以叶色黄绿、不破碎者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、苦、涩，平。①《中药志》：“甘、苦、涩，平。”②《全国中草药汇编》：“微苦，平。”③《湖北中草药志》：“微苦、涩，平。”④《中医大辞典·中药分册》：“苦、涩，平。”

【功效】益心敛肺，活血止痛，化湿止泻。

【主治】胸闷心痛，心悸怔忡，痰喘咳嗽，痢疾，白浊，白带。

【用法用量】内服：煎汤，羊5~10克，猪10~20克，牛20~40克；研末或制成片剂、针剂。外用：适量，煎水洗。

### 白屈菜(《救荒本草》)

【异名】雄黄草(《陕西中药志》)，土黄连(黑龙江)，黄连(辽宁)。

【基源】为罂粟科白屈菜属植物白屈菜带花的全草。白屈菜属全世界共5种，中国均产。

【采集】5~7月开花时采收地上部分，阴干。药材产于中国东北、华北。

【鉴别】根圆锥状，多有分枝，密生须根。茎干瘪中空，表面黄绿色，被白粉，疏生柔毛。叶互生，多皱缩或破碎，完整者一~二回羽状分裂，裂片近对生，先端钝，边缘具不整齐的缺刻，上面黄绿色，下面灰绿色，具白色柔毛。花数朵，伞状排列；花瓣4片，卵圆形，黄色，雄蕊多数，雌蕊1。蒴果细圆柱形；种子多数，卵形，细小，黑色。气微，味微苦。以主根粗，茎叶色黄绿者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，喷淋清水，稍润，切段，晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，凉。有毒。①《救荒本草》：“苦、微辣。”②《四川中药志》：“苦、辛，微温。有毒。”③《北方常用中草药》：“苦，寒。有毒。”④《陕甘宁青中草药选》：“苦、酸，寒。有毒。”⑤《杭州植物园药用植物名录》：“苦，寒。”⑥《青岛中草药手册》：“苦、微辛，寒。有毒。”⑦《全国中草药汇编》：“苦，凉。有毒。”

【功效】镇痛，止咳，利湿，解毒。

【主治】脘腹疼痛，咳嗽，黄疸，痢疾，水肿，疥癣，疮肿，蛇虫咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊1.5~6克，猪3~12克，牛6~24克。外用：适量，捣汁涂。

### 白屈菜根(《陕西中草药》)

【基源】为罂粟科白屈菜属植物白屈菜的根。

【采集】夏季采挖，阴干。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】苦、涩，温。①《陕西中草药》：“苦、涩，温。”②《中医大辞典·中药分册》：“苦、涩，微温。”

【功效】祛瘀，通经，止痛。

【主治】劳伤瘀血，消化性溃疡。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

### 白降丹(《医宗金鉴》)

【异名】降丹(《药材学》)，白降(《湖北中药鉴别手册》)。

【基源】白降丹为人工炼制成的二氯化汞( $\text{HgCl}_2$ )及氯化亚汞( $\text{Hg}_2\text{Cl}_2$ )的混合结晶。其原料为朱砂、雄黄、水银、硼砂、火硝、食盐、白矾、皂矾等。

【产地】主产江西、湖北、湖南，其他各地亦制造。

【鉴别】本品为针状结晶聚集而成的块状物，白色或微黄色，一面平滑而光亮，有时微带淡玫瑰紫色，另面或折断面均呈明显的针状结晶，微有光泽，不透明。质重易碎，比重5.4，粉末为白色针状结晶。气无，味辣，有持久性金属味，有毒。于闭口管中加热至227℃时，熔成无色液体，约300℃时升华，水溶液现汞化合物与氯化物的各种特殊反应。以色白、条状、有光泽、贮存年久者为佳。各地均可制造，以江西、湖南、湖北产量较大。

【加工炮制】①降法：取硝石、皂矾、食盐各45克，研细，加入水银30克共研至不见星为度，再与朱砂、雄黄细粉各6克，硼砂细粉15克研匀。置瓦罐内，用文火熔融，不断搅拌，待均匀地凝结罐底后，停止搅拌，用微火烘干，是谓结胎。将罐覆盖于稍大的瓷碗上，接口处用韧纸浸湿围严，再用煅石膏调成糊状密封。另取与瓷碗口直径相等之盆，盛满冷水，将罐碗置水盆上。在罐的周围罩一铁皮圈，罐与铁皮圈之间加入炭火(炭量一次加足)，先用武火烧炼1小时，续用文火烧炼2小时，停火冷却，启罐，刮取白色结晶，即为白降丹。避光贮存。②升法：如上法结胎后，在罐上放一光底大碗(碗口向上)，罐碗接合处如上法密封。碗内盛满水。然后将罐移置火上烧炼，碗内频换冷水，约烧2小时去火待冷，启罐取丹。

【性味】①《医宗金鉴》：“有毒。”②《矿物药与丹药》：“辛、辣，有剧毒。”

【功效】消肿毒，溃脓疮，蚀恶肉。

【主治】痈疽发背，疔毒，瘰癧，骨痹，肿疡脓成不溃，赘瘤息肉，瘰管恶疮。

【用法用量】外用：猪、羊0.06~0.18克，马牛0.12~0.8克，研末撒疮头上，或与他药制成撒布剂、膏药及药线。

### 白细辛(《四川中药志》)

【异名】土黄连(陕西)，滇豆根(云南)，定木香(《贵州草药》)。

【基源】为毛茛科铁破锣属植物铁破锣的根茎。铁破锣属全世界只有2种，分布于缅甸和中国西南部。

【形态】多年生草本。根状茎长约10厘米，粗3~7毫米。叶2~4，基生；叶片肾心形或心形，长4.5~9.5厘米，宽5.5~16厘米，顶端急尖或短渐尖，边缘密生锯齿，无毛。花序长为花茎长度的1/6~1/4，宽1.5~2.5厘米；苞片通常钻形，间或匙形，长1~5毫米；花梗长2~10毫米；花小；萼片5，花瓣状，白色或带粉红色，窄卵形或椭圆形；雄蕊多数；心皮长2.5~3.5毫米。蓇葖果扁，长1.1~1.7厘米，披针状线形，中部稍弯曲；种子窄卵形，长约2.5毫米，密生皱褶。

【生境与分布】生于海拔1400~3500米间山地谷中林下阴湿处。分布于陕西南部、甘肃南部、湖北西部、湖南西部、广西北部、四川、贵州、云南西北部。



【性味】辛、苦，温。①《四川中药志》：“辛，温。”②《甘肃中草药手册》：“辛，温。”③《新华本草纲要》：“辛、苦，温。”

【功效】祛风散寒，消肿解毒，除湿止痛。

【主治】风寒感冒，目赤肿痛，咽喉肿痛，牙痛，风湿骨痛，腰腿酸痛，跌打损伤，红白痢疾，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~10克，猪6~20克，牛12~40克。外用：适量，研末调敷。

#### 白药子(《图经本草》)

【异名】金钱吊乌龟(《植物名实图考》)。

【基源】为防己科千金藤属植物头花千金藤的块根。

【采集】秋、冬季采挖，除去须根，洗净，切厚片，干燥。药材主产于湖南、浙江。

【鉴别】本品为不规则的片块，直径2~7厘米，厚0.2~1.5厘米；外皮暗褐色，有皱纹及须根痕，切面类白色或灰白色，可见维管束斑点，有的略呈环状排列。质硬而脆，断面显粉性。气微，味苦。以片大、断面白色、粉性足者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，干燥。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】苦、辛，凉。有小毒。①《药性论》：“苦。”②《新修本草》：“辛，温。”③《日华子本草》：“冷。”④《饮片新参》：“苦、微辛，温。”⑤《陕西中药志》：“辛，平。有小毒。”⑥《浙南本草新编》：“苦，寒。”⑦南京药学院《中草药学》：“苦，寒。有小毒。”⑧《中药大辞典》：“苦、辛，凉。”⑨《简明中医辞典》：“苦、辛，凉。有小毒。”

【归经】脾、肺、肾经。①《滇南本草》：“入脾、肺、肾三经。”②《本草经疏》：“入肺、胃。”

【功效】清热解毒，凉血止血，散瘀止痛。

【主治】咽痛喉痹，咳嗽，吐血，衄血，咳血，腮腺炎，肝炎，急性胃肠炎，痢疾，阑尾炎，风湿痹痛，肾炎水肿，热毒痈肿，瘰疬，跌打损伤，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克；入丸、散。外用：适量，捣敷或研末撒。

#### 白背三七(《云南中草药》)

【异名】土生地、白仔菜药(《广西药用植物图志》)，土田七(《广西中药志》)，三百棒、石三七(《云南中草药》)，大绿叶、接骨丹(《云南中草药选》)，白子菜(《全国中草药汇编》)。

【基源】为菊科三七草属植物白背三七的根及根茎。

【采集】秋、冬季采挖，洗净，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】甘，寒。有小毒。①《广西药用植物图志》：“甘，凉。”②《广西中药志》：“淡，平。”③《云南中草药》：“咸、微辛，寒。有毒。”④《浙江药用植物志》：“淡、微苦，温。”⑤《中医大辞典·中药分册》：“甘，寒。有小毒。”

【功效】清热解毒，舒筋活血。

【主治】支气管炎，肺结核，崩漏，跌打损伤，骨折，外伤出血，痢肿，烧烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。外用：适量，捣敷或研末调敷。

#### 白前(《别录》)

【异名】石蓝、嗽药(《新修本草》)。

【基源】为萝藦科鹅绒藤属植物柳叶白前和白前的根茎及根。鹅绒藤属全世界约200种，中国约53种，12变种。

【采集】8月采收，拔起全株，割去地上部分，洗净泥土，晒干。药材主产于浙江、安徽、福建、江西、湖北、湖南、广西。

【性状】柳叶白前根茎细长圆柱形，有分枝，稍弯曲，长4~5厘米，直径1.5~4毫米，表面黄白色或黄棕色，具细纵皱纹，节明显，

节间长1.5~4.5厘米，节上密生毛须状细根，上端残留灰绿色地上茎；质脆，断面白色，中空或有膜质的髓，习称“鹅管白前”。根纤细弯曲，长可达10厘米，直径0.3~1毫米，有多数分枝呈毛须状，常盘曲成团，表面红棕色，有皱缩纹理。气微，味微甜。芫花叶白前根茎短小或略呈块状，表面灰绿色或灰黄色，节间长1~2厘米；质较硬。根稍弯曲，直径约1毫米，分枝少。均以根茎粗者为佳。

【加工炮制】常用炮制方法有切制、蜜制和炒制。①切制：取原药材，除去杂质，洗净，润透后，切段，干燥。②蜜制：取炼蜜用适量开水稀释，加入白前段拌匀，闷润后，置锅内，用文火加热，炒至表面深黄色，不粘手为度，取出放凉。每白前段100千克，用炼蜜25千克。③炒制：取白前段，置热锅中，炒至老黄色，微焦为度。

【贮藏】置通风干燥处；蜜白前，密闭，置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦，微温。①《别录》：“甘，微温。”②《药性论》：“辛。”③《本草分经》：“辛、甘，微寒。”④《药材资料汇编》：“苦、微辛。”⑤《全国中草药汇编》：“苦、辛，凉。”

【归经】肺经。①《纲目》：“手太阴。”②《本草再新》：“入肝、肺二经。”

【功效】降气，消痰，止咳。

【主治】肺气壅实，痰多而咳嗽不爽，气逆喘促，胃脘疼痛，水肿，小便不利。

【用法用量】内服：煎汤，羊5~15克，猪10~30克，牛20~60克。

#### 白首乌(《山东中药》)

【异名】泰山何首乌(《山东中药》)，泰山白首乌(《中药材品种论述》)，和尚乌(《山东中草药手册》)。

【基源】为萝藦科鹅绒藤属植物白首乌的块根。鹅绒藤属全世界约200种，中国约53种，12变种。

【采集】早春幼苗未萌发前或11月采收，以早春采收为佳。采收时，不要损伤块根。挖出后洗净泥土，除去残茎和根须，晒干，或切厚片晒干。药材主产于山东。以块大、粉性足、断面白色者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，润透，切厚片，干燥。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】甘、苦，微温。①《山东中药》：“苦、甘、涩，微温。”②《山西中草药》：“甘、微苦，温。”③《中国药典》1977年版：“甘、苦，微温。”④《中药志》：“甘、微苦，性微温。”

【归经】肝、肾、心经。

【功效】补肝肾，强筋骨，益精血，安心神。

【主治】肝肾不足，腰膝酸软，阳痿，血虚便秘，皮肤痒痒。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~12克，猪12~24克，牛24~48克；入丸、散。

#### 白扁豆(《别录》)

【异名】藊豆(《唐本草》)，扁豆(《别录》)，南扁豆(《图经本草》、《滇南本草》)。

【基源】为豆科扁豆属植物扁豆的种子。

【性状】种子扁椭圆形或扁卵圆形，长0.8~1.3厘米，宽6~9毫米。表面淡黄白色或淡黄色，平滑，略有光泽，有时可见棕黑色斑点，一端有隆起的白色眉状种阜，剥去后可见凹陷的种脐，紧接种阜的一端有珠孔，另端有短的种脊。质坚硬。种皮薄而脆，子叶肥厚，黄白色，角质。气微，味淡，嚼之有豆腥气。

【性味】甘，平。①《别录》：“味甘，微温。”②《食疗本草》：“微寒。”③《日华子本草》：“平。”

【归经】入脾、胃经。①《纲目》：“入太阴气分。”②《本草经疏》：“入足太阴、阳明经气分。”

【功效】健脾和中，消暑化湿。

【主治】暑湿吐泻，脾虚呃逆，食少久泄，水停消渴，赤白带下，幼畜疳积。



【用法用量】内服：煎汤，羊9~18克，猪18~36克，牛36~72克；或入丸、散。

### 白狼毒〔四川〕

【异名】枪把拿朵（藏药名），猪眼羊，狼毒。

【基源】为毛茛科翠雀属植物毛翠雀花的根、叶和花。

【性味】辛、平。大毒。

【功效】祛风散热，除湿止痛，解毒杀虫。

【主治】《新华本草纲要》：“根：泡酒服镇痛，祛风湿。外敷痈、疮、癣。全草：杀虫。花、叶：治感冒，解热。”

【用法用量】内服：煎汤，羊2~4克，猪4~8克，牛8~15克。外用：适量。

### 白菊花根〔《本草正》〕

【异名】长生（《太清经》）。

【基源】为菊科菊属植物菊花的根。

【功效】利水，消疮。

【主治】癰闭，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊30~60克，猪60~120克，牛120~240克；或捣汁饮。外用：适量，捣敷。

### 白菰〔《本经》〕

【异名】白根（《别录》），猫儿卵（《纲目》），鹅抱蛋（《植物名实图考》），见肿消（《南京民间药草》），穿山老鼠（《浙江中药手册》），白水罐，山地瓜（《东北药用植物志》）。

【基源】为葡萄科蛇葡萄属植物白菰的块根。

【采集】春、秋季均可采挖，以春季采为好。洗净泥土，切成两瓣、四瓣或斜片，晒干。药材主产于河南、安徽、江西、湖北。

【性状】块根长圆形或纺锤形，两头较尖，略弯曲，长3~10厘米，直径1~3厘米；外皮红棕色或红褐色，有纵皱纹、细横纹及横长皮孔，易层层脱落，脱落处淡红棕色；纵切片切面周边常向内卷曲，斜切片卵圆形，周边较厚，微翘起或略弯曲。质坚体轻，折断时有粉尘，断面白色或淡红色。气微，味甘。以肥大、断面色白、粉性足者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，润透，切厚片，干燥。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】苦，微寒。①《本经》：“苦，平。”②《别录》：“甘，微寒。”③《药性论》：“苦，平。有毒。”④《滇南本草》：“苦、辛，微寒。”⑤《本草分经》：“苦、辛、甘，寒。”⑥《广西本草选编》：“苦，寒。”⑦《广西药用植物名录》：“甘、辛、微苦，微寒。”⑧《中药大辞典》：“苦、甘、辛，凉。”

【归经】心、胃经。①《滇南本草》：“入脾、肺二经。”②《本草求真》：“入肝、脾经。”③《本草撮要》：“入足少阴、厥阴经。”④《药理学》：“归心、脾、胃、肝经。”⑤《陕西中药志》：“入心、肝、脾、肺四经。”⑥《中草药学》：“入心、胃经。”⑦《中药大辞典》：“入心、肝、脾经。”⑧《简明中医辞典》：“入心、脾经。”⑨凌一揆《中药学》：“归心、胃、肝经。”

【功效】清热解毒，消肿散结，生肌止痛。

【主治】痈肿，疔疮，瘰癧，温疟，惊痫，血痢，肠风，痔漏，赤白带下，跌打损伤，烧烫伤，下肢溃疡，目赤肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~10克，猪6~20克，牛12~40克。外用：适量，研末撒或调敷。

### 白菰子〔《药性论》〕

【基源】为葡萄科蛇葡萄属植物白菰的果实。

【功效】截疟，消肿，止痛。

【主治】温疟，寒热结壅热肿，外伤出血肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。

外用：适量，研末敷。

### 白僵蚕〔《本经》〕

【异名】僵蚕（《千金方》），天虫（《药材资料汇编》），僵虫（《河北药材》）。

【基源】为蚕蛾科昆虫家蚕蛾的幼虫感染白僵菌而僵死的干燥全虫。

【采集】用白僵菌孢子接种在家蚕皮肤上，在适宜的温湿度下，使孢子发芽侵入蚕体，因而发病僵毙，形成僵蚕。收集感染白僵菌病死的僵蚕，倒入石灰中拌匀，吸去水分，晒干或烘干。主产于浙江吴兴、海宁、嘉善，四川三台、南充。

【性状】本品呈类圆柱形，多弯曲皱缩，长2~5厘米，直径4~7厘米；表面黄白色或浅灰褐色，多被有白色粉霜，头部较圆，黄棕色；体节明显，尾部略呈二歧状，足8对，呈突起状，体外常杂有缠绕的气生菌丝及分生孢子。质坚而脆，易折断；断面平坦，色棕、黑不一，有光泽，外层显粉性，白色，内有4个褐色亮圈。微有腐臭气，味微咸。以条直肥壮，质坚，色白，断面光者为佳。

【性味】咸、辛。①《本经》：“咸，平。”②《别录》：“辛，平。”③《药性论》：“微温，有小毒。”④《本草分经》：“咸、辛，平。”⑤《全国中草药汇编》：“辛、咸，平。”

【归经】肝、肺、胃经。①《纲目》：“厥阴、阳明。”②《雷公炮制药性解》：“人心、肝、脾、肺四经。”③《本草分经》：“入肺、肝、胃。”④《青岛中草药手册》：“入心、肝、肺经。”⑤《眼科临床药物》：“入肝、肺、肾三经。”⑥成都中医学院《中药学》：“归肝、肺经。”⑦《山东药用动物》：“入肝、肺、脾、三焦经。”

【功效】祛风定惊，化痰散结，解毒消肿。

【主治】惊风抽搐，头风，发热，头痛，目赤，咽喉肿痛，瘰癧结核，风疮隐疹，丹毒，乳痈。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克；入丸散。外用：适量，研末撒或调敷。

### 白薇〔《本经》〕

【异名】白幕、薇草、骨美（《别录》），龙胆白薇（《药材资料汇编》）。

【基源】为萝藦科鹅绒藤属植物白薇和变色白前的根及根状茎。

【采集】早春、晚秋均可采收，以秋季采收为佳。采挖后，除去地上部分，洗净，晒干。药材主产于安徽、湖北、辽宁。

【性状】根马尾状，多弯曲。根茎粗短，有结节，上面有圆形茎痕或残留茎基，下面簇生多数细长的根。根长10~25厘米，直径1~2毫米，表面棕黄色，平滑，有极微细的纵纹；质脆，断面皮部黄白色，木部黄色。气微，味微苦。以根粗长、色棕黄者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，润透，切段或薄片，干燥。此外，尚有蜜制、炒制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、咸，寒。①《本经》：“苦，平。”②《别录》：“咸，大寒。”③《本草汇言》：“苦、咸，温。”④《本草备要》：“苦、咸，寒。”⑤《江西草药手册》：“苦，寒。”⑥《安徽中草药》：“苦，平。”⑦《广西民族药简编》：“有小毒。”⑧《本草钩沉》：“微咸，平。”⑨《药性诗歌》：“苦而咸，大寒。”

【归经】肝、胃、肾经。①《纲目》：“阳明经。”②《雷公炮制药性解》：“入心、肾二经。”③《本草新编》：“入心、脾二经。”④《本草分经》：“阳明冲任之药。”⑤《陕西中药志》：“入胃经。”⑥《中草药学》：“入肝、胃经。”⑦《中药大辞典》：“入肺、胃、肾经。”

【功效】清热凉血，利尿通淋，解毒疗疮。



白薇

【主治】阴虚内热，骨蒸潮热，自汗盗汗，风温灼热，产后虚烦血厥，肺热咳血，温疟，瘧疾，热淋，血淋，风湿痹痛，瘰癧，咽喉肿痛，乳痈，疮痈肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊5~10克，猪10~20克，牛20~40克。外用：适量，研末撒或捣敷。

### 瓜蒂(《本经》)

【异名】甜瓜蒂(《本草经集注》)，瓜丁(《千金翼方》)，苦丁香(《本草衍义补遗》)，甜瓜把(《山东中药》)，瓜葶(《和汉药考》)。

【基源】为葫芦科黄瓜属植物甜瓜的果蒂及果柄。本种栽培历史悠久，品种繁多，果实形状、色泽、大小、味道等也因品种而异，园艺上分为数十个品系，例如普通香瓜、哈密瓜、白兰瓜等都属不同品系。

【采集】6~7月间，采摘尚未老熟的果实，切取果蒂，阴干。药材产于全国大部分地区。

【鉴别】本品形状不规则。果柄细圆柱形，略弯曲，长3~5厘米，直径2~4毫米，淡灰棕色，有纵皱纹。一端带有果皮，直径约1厘米，淡黄色至棕色，极皱缩，边缘向内卷曲，内面黄白色至棕色。质脆，易断。气微，味苦，成熟者苦味较淡。以身干、带果柄、味苦者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，寒。有毒。①《本经》：“苦，寒。”②《别录》：“有毒。”③《宁夏中草药手册》：“苦，寒。有小毒。”

【归经】脾、胃经。①《本草经疏》：“入手太阴、足阳明、太阴经。”②《本草汇言》：“入手、足阳明经。”③《本草再新》：“入心、脾二经。”④《中药大辞典》：“入脾、胃经。”⑤《眼科临床药物》：“入胃经。”

【功效】催吐，退黄，泻火。

【主治】痰涎、宿食、毒物停聚胃中，胸脘痞硬，风痰癫痫，湿热黄疸，身面四肢浮肿，鼻塞，喉痹。

【用法用量】内服：煎汤，羊2.4~4.5克，猪5~9克，牛10~18克。外用：适量，研末擦鼻。

### 冬虫夏草(《本草从新》)

【异名】夏草冬虫(《黔囊》)，虫草(《本草问答》)。

【基源】为麦角菌科虫草属真菌冬虫草菌的子座及其寄生蝙蝠蛾科昆虫虫草属蝙蝠蛾幼虫尸体的复合物。

【形态】子座(即所谓“草”的部分)单生或稀有2~3个，出自寄主(即所谓“虫”的部分)幼虫的头部，细长如棒状，长4~11厘米，不孕柄部长3~8厘米，基部直径1.5~4毫米，上部渐大，近圆柱形，褐色。幼时内部中间充塞，成熟后中空，外皮具粗糙而凸出的子囊壳，长1~4.5厘米，直径2.5~6毫米(不包括不孕顶端)。子囊壳卵形到椭圆形，长273~550微米，直径140~245微米；子囊细长，240~480微米，直径12~16微米，每一子囊内有8个孢子；子囊孢子线形，无色，具隔膜，长160~470微米，直径5~6.5微米。

【生境与分布】生于鳞翅目幼虫上，常见于海拔3000~4000米高山草甸区的土层中。分布于中国西南及甘肃、青海、浙江、湖北。

【采集】“夏至”前后，当积雪未融化时入山采集，此时子座多露于雪面，过迟则积雪融化，杂草丛生，不易寻找，且土中的虫体枯萎，不合药用。挖起后，在虫体未干时，除去外层的泥土及膜皮，晒干。或再用黄酒喷之使软，整理平直，每7~8条用红线扎成小把，用微火烘干。药材主产于四川、青海、云南。

【性状】本品由虫体及从虫头部长出的真菌子座相连而成。虫体似蚕，长3~5厘米，直径3~8毫米，表面深黄色至黄棕色，有环纹



冬虫夏草

20~30条，头部红棕色，足8对，近头部3对，中部4对，近尾部1对，中部4对较明显；质脆，断面略平坦，淡黄白色。子座细长圆柱形，稍扭曲，长4~7厘米，直径1.5~4毫米，表面深棕色至棕褐色，有细小纵皱纹，上部稍膨大；质柔韧，断面纤维状，黄白色。气微腥，味微苦。以完整、虫体肥壮、色黄、子座短者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】甘，平。①《本草从新》：“甘，平。”②《药性考》：“甘，温。”③《本草再新》：“有小毒。”④《青海药材》：“甘、酸，平，气香。”⑤《中国药用真菌》：“甘，后微辛，温。”

【归经】肺、肾经。《本草再新》：“入肺、肾二经。”

【功效】补肺益肾，化痰止血。

【主治】肾虚阳痿，腰膝酸痛，病后虚弱，久咳虚喘，劳嗽痰血，盗汗。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。

### 冬青子(《唐本草》)

【异名】冬青实(《图经本草》)，冻青树子(《濒湖集简方》)，冻冬(《本草拾遗》)。

【基源】为冬青科冬青属植物冬青的果实。

【采集】冬季果实成熟时采摘，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、苦，凉。①《纲目》：“甘、苦，凉。”②《青岛中草药手册》：“甘，凉。”

【归经】肝、肾经。①《本草汇言》：“入足厥阴经。”②《本草求真》：“入肝、肾。”

【功效】祛风补虚，强筋健骨，止血。

【主治】风湿痹痛，溃疡病出血，痔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊4.5~9克，猪9~18克，牛18~36克；研末或浸酒。

### 冬青叶(《本草拾遗》)

【异名】四季青(《中草药学》)(安徽)。

【基源】为冬青科冬青属植物冬青的叶。

【性味】苦、涩，寒。①《江西草药》：“苦、涩，寒。”②《全国中草药汇编》：“苦，寒。”③《中国药典》：“苦、涩，凉。”

【归经】成都中医学院《中药学》：“归心、肺经。”

【功效】清热解毒，凉血散瘀，敛疮止血。

【主治】烧烫伤，溃疡久不收口，上呼吸道感染，急、慢性支气管炎，肺炎，急性咽喉炎，扁桃体炎，肺炎，肠炎，痢疾，胆道感染，尿路感染，闭塞性脉管炎，湿疹，热毒疮疡，冻疮，皲裂，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：适量，捣敷、研末撒布敷或烧灰调油搽，并制成乳剂、膏剂涂搽，另有注射剂。

### 冬葵子(《别录》)

【异名】冬葵(《本经》)，葵菜、冬寒菜(《植物名实图考》)。

【基源】为锦葵科锦葵属植物冬葵的果实。锦葵属全世界约30种，中国约5种、2变种(包括栽培种)。

【采集】秋季果实成熟时采收，除去杂质，阴干。产于四川、内蒙古。

【性状】果实扁球状盘形，直径4~7毫米，外被膜质宿萼，宿萼钟状，黄绿色或黄棕色；果实有分果瓣10~



冬青

1.果枝 2.雌花序  
3.雄花 4.果实



冬葵子



12枚,黄白色或黄棕色,具环向细脉纹。种子肾形,直径1.5~2毫米,表面棕黄色或黑褐色,较薄的一边中央凹下。质坚硬。气微,味涩。以颗粒饱满、老熟者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,干燥,用时捣碎。尚有炒制、盐制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、涩,凉。①《本经》:“甘,寒。”②《药性论》:“滑,平。”③《本草再新》:“甘、苦,微寒。”④《四川中药志》:“甘、淡,寒。”

⑤黄雅谔《中药学》:“甘,微寒。”

【归经】大肠、小肠、膀胱经。①《雷公炮制药性解》:“入小肠、膀胱二经。”②《得配本草》:“入足太阴经气分。”③《本草求真》:“入胃、大、小肠经。”④《本草再新》:“入肝、肺二经。”⑤《中药大辞典》:“入大、小肠、膀胱经。”⑥《眼科临床药物》:“入大肠、小肠二经。”

【功效】清热利水,消肿,通乳,滑胎。

【主治】尿路感染,二便不通,水肿,淋病,乳汁不通,乳房胀痛,乳痈,胞衣不下。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;或入散剂。

### 玄明粉(《药性本草》)

【异名】白龙粉(《御药院方》),风化硝(《本草蒙荃》),元明粉(《中药志》)。

【基源】玄明粉为芒硝( $\text{Na}_2\text{SO}_4 \cdot 10\text{H}_2\text{O}$ )经风化或干燥失去结晶水而成的无水芒硝( $\text{Na}_2\text{SO}_4$ )。产地见芒硝条。

【制法】将芒硝放入平底盆内或用纸包裹,露置通风干燥处,令其风化,使水分消失,成为白色粉末即得。风化时气温不宜高于32℃,否则会使芒硝液化。此法所得玄明粉,常因风化不完全而残留一部分水分。另法:将芒硝放入瓷盆(忌用铁锅)内,再将盆放在水锅上加热,使结晶熔化,水分逐渐散失,而留存白色粉末。水分消失较上法彻底。

【鉴别】本品为白色粉末,无臭,味苦、咸,有引湿性。以干燥、色白、粉细者为佳。

【贮藏】密封保存,防潮。

【性味】咸、苦,寒。

【功效】泻热,软坚,通便。

【主治】实热积滞,大便秘结,咽喉肿痛,口疮龈肿,目赤,痈肿,丹毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。外用:水化洗敷或研末吹敷患处。

### 玄参(《本经》)

【异名】重台(《本经》),鬼藏、正马(《吴普本草》),咸(《别录》),逐马(《药性论》),馥草(《开宝本草》),野芝麻(《纲目》),元参(《本草通玄》),元参、浙玄参、黑参(江苏,浙江)。

【基源】为玄参科玄参属植物玄参的根。玄参属植物全世界200种以上,中国约30种。

【采集】10~11月采挖,除去茎叶、根须及泥土,剥脱子芽供留种栽培用,根晒至半干且内部色变黑时,剪去芦头,堆放3~4天(发汗)后,再晒干或烘干。阴雨天可采取烘干法。药材主产于浙江。

【性状】根略呈纺锤形或圆柱形,中部略粗或上粗下细,有的微弯似羊角状,长6~20厘米,直径1~3厘米;表面灰黄色或灰褐色,有明显的纵沟和横向皮孔,并有稀疏的横裂纹和细根痕。质坚实,切断面栓皮土黄色,皮部宽广,黑色,微有光泽,木部导管束淡黄色,放射状排列,木射线亦显黑色。气特异,似焦糖,味甘、微苦。以水浸泡,水呈墨黑色。以条粗壮、质坚实、断面色黑色者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及芦头,大小个分开,洗净,润透或蒸透,切薄片,干燥。尚有盐制、麻油蜂蜜制、黑豆盐水制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处,防霉,防蛀。

【性味】甘、苦、咸,微寒。①《本经》:“苦,微寒。”②《吴普本草》:“神农、桐君、雷公、扁鹊:苦。岐伯:咸。李氏:寒。”③《药品化义》:“微苦、微咸、略甘,凉。”④《陕西中药志》:“甘、咸,微寒。”⑤《中药大辞典》:“苦、咸,凉。”

【归经】肺、胃、肾经。①《药类法象》:“足少阴肾经。”②《雷公炮制药性解》:“入心、肺、肾三经。”③《本草新编》:“入脾、肾、胃三经。”④《陕西中药志》:“入肺、肾二经。”⑤成都中医学院《中药学》:“入肺、胃、肾经。”

【功效】凉血滋阴,降火解毒,利咽。

【主治】热病阴伤,舌绛烦渴,发斑,骨蒸劳热,吐血衄血,咽喉肿痛,目赤,津伤便秘,丹毒,痈肿,瘰疬,脱疽,白喉。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;或入丸、散。外用:适量,捣敷或研末调敷。

### 半支莲(《江西民间草药》)

【异名】午时花(《全国中草药汇编》)。

【基源】为马齿苋科马齿苋属植物大花马齿苋的全草。马齿苋属全世界约50种,中国约5种。

【采集】6~9月采取,除去杂质,一般鲜用。

【性味】苦、微辛,寒。①《南宁市药物志》:“苦,寒。”②《全国中草药汇编》:“淡、微辛,平。”③《贵州中草药名录》:“酸,寒。”

【功效】清热,解毒,凉血,散瘀。

【主治】咽喉肿痛,烫伤,吐血,血崩,跌打损伤,湿疮,疮肿中毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:适量,捣敷或捣汁漱。

### 半边苏(《贵州民间药物》)

【异名】香薷(《别录》),土香薷(《全国中草药汇编》)。

【基源】为唇形科香薷属植物香薷的全草。

【采集】夏秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛,微温。①《贵州民间药物》:“温、辛,微苦。”②《全国中草药汇编》:“辛,微温。”

【功效】发汗,解暑,化湿,利尿。

【主治】夏季感冒,中暑,发热无汗,急性胃肠炎,口臭,胸闷,腹痛吐泻,肾炎水肿,小便不利,瘫痪,月家病,疮毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克。外用:适量,捣敷。

### 半边莲(《纲目》)

【基源】为桔梗科半边莲属植物半边莲的全草。

【采集】夏秋间采收,连根拔起,去净泥沙杂质,晒干或阴干。药材主产于安徽、江苏、浙江。

【性状】根细小,淡棕黄色,生有根须。茎细长,有分枝,灰绿色,节明显,有的可见附生的细根。叶互生,无柄;多皱缩或脱落,绿褐色,完整者狭披针形,长1~2.5厘米,宽2~5毫米,边缘具疏而浅的微齿。花单生于叶腋,花梗细长,花萼裂片5,花冠基部筒状,上部5裂,偏向一边,浅紫红色。气微特异,味微甘而辛。以茎叶色绿、根黄者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,沥去水,切段,干燥。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】辛,平。①《纲目》:“辛,平。”②《生草药性备要》:“甜,干。”③《本草求真》:“甘、淡,平。”④《湖南药物志》:“辛、微苦、淡,平。”⑤《全国中草药汇编》:“辛、微苦,平。”⑥《中药大辞典》:“甘,平。”

【归经】心、小肠、肺经。①成都中医学院《中药学》:“归心、小肠、肺经。”②南京药学院《中草药学》:“入肝、肺、小肠经。”③《云南



抗癌中草药：“归肺、肝经。”④黄雅镛《中药学》：“归心、小肠经。”

【功效】清热解毒，利水消肿。

【主治】咽喉肿痛，水肿，黄疸，腹胀，泻痢，蛇虫咬伤，痈肿疔毒，湿疹，癬疾，漆疮，跌打损伤，癌肿。

### 半枝莲(《中国药典》)

【异名】并头草(通称)，金挖耳(广西)。

【基源】为唇形科黄芩属植物半枝莲的全草。黄芩属全世界300余种，中国100余种，其中1/5种类药用。

【采集】夏秋季茎叶茂盛时，挖出全株，除去杂质，洗净，鲜用或晒干。药材主产于河北、河南、山西、陕西、安徽、江苏、浙江、江西、湖北、四川、贵州、福建、广东、云南。

【性状】茎方柱形，长15~35厘米，直径1~3毫米，表面暗紫色或棕绿色，有细密纵纹，质松脆，断面淡绿色，中空。叶对生，有短柄，叶片多皱缩，展平呈三角状卵形或卵状披针形，长1~3厘米，宽0.5~1.5厘米，先端钝，基部宽楔形，边缘具波状疏钝齿，上面暗绿色，下面灰绿色，有腺点。花单生于茎枝上部叶腋，花萼钟形，萼筒上面具1盾鳞，花冠二唇形，淡蓝紫色，被毛。果实扁球形，淡棕色。气微，味微苦。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，清水洗净，沥去水，切段，干燥。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛，寒。①《广西药用植物图志》：“辛、微腥，平。”②《南宁市药物志》：“甘，平。”③《江西民间草药验方》：“平、辛，微苦。”④广州部队《常用中草药手册》：“微苦，凉。”⑤成都中医学院《中药学》：“辛、微苦，凉。”⑥《四川中药志》：“苦、辛，寒。”⑦南京药学院《中草药学》：“辛、寒。”

【归经】肺、肝、肾经。①成都中医学院《中药学》：“归肝、肺、肾经。”②黄雅镛《中药学》：“归肺、肝、肾经。”

【功效】清热，解毒，散瘀，止血，利尿，抗癌。

【主治】咽喉肿痛，肺痈，乳痈，肠痈，吐血，衄血，黄疸，赤痢，血淋，肝炎，肝硬化腹水，肾炎水肿，癌肿，瘰癧，痈疮肿毒，跌打刀伤，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克(鲜品加倍)，或捣汁。外用：适量，捣敷。

### 半夏(《本经》)

【异名】地文(《本经》)，守田(《别录》)，羊眼半夏(《唐本草》)，和姑(《纲目》)，蝎子草(《植物名实图考》)。

【基源】为天南星科半夏属植物半夏的块茎。半夏属全世界约6种，中国约5种。

【采集】夏秋季采挖，洗净泥土，除去外皮及须根，晒干。药材主产于四川、湖北、河南、贵州、安徽。

【性状】块茎类球形或扁圆锥形，直径0.6~1.5厘米，表面类白色或浅黄色，上端多圆平，中央有凹陷的茎痕，其周围密布麻点状根，下面钝圆，较光滑；质坚实，破碎面白色，粉质；无臭，味辛辣，有麻舌感。法半夏表面乳白色，味淡。姜半夏颗粒较小，灰黄白色，半透明，角质，味微辛。以色白、质坚实、粉性足者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有生半夏、清半夏、姜半夏和法半夏。

①生半夏：取原药材，除去杂质，洗净，干燥。②清半夏：取净半夏，大小个分开，用白矾溶液(8%)浸泡至内无干心，口尝微有麻舌感，取出，用清水洗净，取出，切厚片，干燥。每半夏100千克用白矾20千克。③姜半夏：取净半夏，大小个分开，用清水浸泡，如起泡沫时加白矾与半夏煮透，取出，晾至半干，切薄片，干燥。每半夏100千克用生姜25千克、白矾12.5千克。④法半夏：取净半夏，大小个分开用清水浸泡至内无干心，去水，加甘草、石灰液(取甘草加适量水煎两次，合并煎液，倒入加适量水制成的石灰液中)浸泡，每日搅拌1~2次，并保持pH为12以上，至口尝微有麻舌感、切面黄色均匀为

度，取出。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】辛，温。有毒。①《本经》：“辛，平。”②《别录》：“生微寒，熟温。有毒。”③《药性论》：“有大毒。”④《日华子本草》：“辛。”⑤《医学启源》：“《主治秘诀》云：辛、苦，温。”⑥《本草分经》：“辛，温；体滑、燥。”

【归经】肺、脾、胃经。①《汤液本草》：“入足阳明、太阴、少阳经。”②《雷公炮制药性解》：“入肺、脾、胃三经。”③《本草经疏》：“入足太阴、阳明、少阳，手少阴经。”④《本草汇言》：“入手阳明、太阴、少阴三经。”⑤《本草再新》：“入肝、脾、肺三经。”⑥《中药大辞典》：“入脾、胃经。”

【功效】燥湿化痰，降逆止呕，消痞散结。

【主治】痰饮，咳嗽，痰厥头痛，恶心呕吐，反胃，胸脘痞闷，梅核气，瘰癧瘰癧，痈疽肿毒，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊4.5~9克，猪9~18克，牛18~36克。外用：适量，研末调敷。

### 半夏曲(《韩氏医通》)

【基源】为天南星科半夏属植物半夏的块茎加面粉、姜汁等制成的曲剂。

【鉴别】本品呈长方形块状，长约3.5厘米，宽约2厘米，厚约1厘米，质硬，色白，上面印有品名，底面平滑。

【加工炮制】①取生半夏、法半夏各半，研成粉末。每500克用生姜250克洗净捣碎绞汁，同面粉125克和温开水调和成稀糊，倒入半夏粉内揉搓成团，发酵后，以木制模型压成小块，晾干。②取漂过的半夏，研粉。每500克用面粉125克、生姜63克，洗净打汁拌入面粉内，加温开水调成糊浆状，再与半夏粉充分拌和，压扁约3厘米厚，切成小块，晒至半干，放入锅内烘至黄色为度。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】苦、辛，平。《饮片新参》：“苦、辛，平。”

【功效】化痰止咳，消食化滞。

【主治】咳嗽，痰多，呕恶，食积，泄泻。

【用法用量】内服：煎汤(纱布包煎)，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。

### 对叶元胡(《新疆药用植物志》)

【异名】元胡(新疆)。

【基源】为罂粟科紫堇属植物对叶元胡的块茎。

【形态】多年生草本，高10~20厘米。具球状块根。外被易脱落的棕褐色鳞片状外皮，内为黄色，直径1.5~3厘米。茎直立，1至数个，不分枝。叶对生，二回三出全裂，小裂片椭圆形或倒卵形，有柄，基部楔形，全缘，顶端钝圆。总状花序顶生，高出叶序约1倍；苞片椭圆形或卵形，全缘，花梗短于苞片；花冠紫红色，具囊状的距，约等长于花冠，向上弧形弯曲。蒴果线形，具长喙。花期4~5月，果期6月。

【生境与分布】生于山地草甸及草原带的砾石质阴坡地。分布于新疆(伊犁、塔城)。伊朗、原苏联中亚地区也有分布。

【性味】《新华本草纲要》：“苦，温。”

【功效】《新疆药用植物志》：“行气止痛，活血通瘀。”

【主治】《新疆药用植物志》：“行经腹痛，胃痛，神经性疼痛，疝气痛，腰痛。”

【用法用量】内服：煎汤。

### 台湾山豆根(《台湾热带植物彩色图鉴》)

【异名】苦参(云南)。

【基源】为豆科山豆根属植物伏毛山豆根的根。

【性味】苦，凉。

【功效】驱虫，利咽，解热毒。



【主治】腹胀,腹痛,痢疾,咽喉肿痛,牙痛,疮疖,肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。外用:捣敷。

### 母丁香(《雷公炮炙论》)

【异名】鸡舌香(《抱朴子》),雌丁香(《本草蒙筌》)。

【基源】为桃金娘科番樱桃属植物丁香的果实。

【采集】果实将成熟时采收,晒干。药材产于坦桑尼亚、马来西亚、印度尼西亚。中国广东、海南有栽培。

【性状】果实长卵形,长2~2.5厘米,直径6~1厘米;表面棕色,粗糙,有多数皱纹,顶端有宿存萼片4,略内曲成钩状,基部有果柄断痕。质坚硬,内含种子2~4粒。气微香,味辛辣。以棕色、气香、味辛辣者为佳。

【加工炮制】取原药材除去杂质,筛去灰屑。用时捣碎。

【贮藏】置阴晾干燥处,防热。

【性味】辛,温。①《别录》:“微温。”②《药性论》:“辛。”

【功效】温中,散寒。

【主治】暴心气痛,胃寒呕逆,风冷齿痛,牙宣,口臭,疝气。

【用法用量】内服:煎汤,羊0.9~3克,猪2~6克,牛4~10克;或研末。外用:研末调敷或作栓剂。

### 母草(广州部队《常用中草药手册》)

【异名】四方草、铺地莲(广州部队《常用中草药手册》),四方拳草、蛇通管、气痛草(广州空军《常用中草药手册》)。

【基源】为玄参科母草属植物母草的全草。母草属全世界约70种,中国约26种。

【采集】夏秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】微苦、淡,凉。

【功效】清热利湿,解毒。

【主治】感冒,急、慢性菌痢,肠炎,痢疳疔肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克(鲜品用八倍量);研末。外用:捣敷。

### 母猪半夏(《全国中草药汇编》)

【异名】大半夏(云南),天南星、黑南星(四川药材名)。

【基源】为天南星科天南星属植物象头花的块茎。

【采集】夏季采收,洗净,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处,防蛀。

【性味】辛,热。有大毒。①《昆明民间常用草药》:“麻辣,热,有大毒。”②《全国中草药汇编》:“辛,温,有大毒。”

【功效】散瘀解毒,消肿止痛。

【主治】胃痛,乳腺炎,颈淋巴结结核,疮疖肿毒,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:浸酒,羊0.9~1.5克,猪2~3克,牛4~6克。外用:捣敷或泡酒搽。

### 丝瓜(《滇南本草》)

【异名】天丝瓜(《本事方》),天罗瓜(《普济方》),天吊瓜(《滇南本草》),天罗絮(《群芳谱》)。

【基源】为葫芦科丝瓜属植物丝瓜或广东丝瓜的果实。丝瓜属全世界约8种,中国栽培2种。

【采集】嫩丝瓜于夏秋间采摘,老丝瓜须于秋后采收。

【性味】甘,凉。①《纲目》:“甘,平。”②《本经逢原》:“甘,寒。”③《医林纂要》:“甘,咸,寒。”④《中药大辞典》:“甘,凉。”

【归经】肝、胃经。①《得配本草》:“入手太阴经。”②《本草求



母丁香

真》:“入经络,兼入肠、胃。”③《本草再新》:“入肝、肾二经。”④《中药大辞典》:“入肝、胃经。”⑤《中药应用鉴别》:“归肺、胃、肝经。”

【功效】清热,化痰,凉血,解毒。

【主治】热病烦渴,痰喘咳嗽,咽喉肿痛,牙痛,肠风痔漏,崩带,血淋,痘疹,疔疮,痢肿,乳汁不通。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克(鲜品用8倍量);捣汁或烧灰研末。外用:适量,捣汁涂、研末调敷或烧灰研末撒。

### 丝瓜子(《食物本草》)

【异名】乌牛子(《纲目拾遗》)。

【基源】为葫芦科丝瓜属植物丝瓜的种子。

【采集】秋季果实老熟后,在采制丝瓜络时,同时收集种子,晒干。药材产于中国大部分地区。

【鉴别】种子扁平椭圆形,长1~1.3厘米,宽7~9毫米,厚约2毫米;表面淡灰色至黑色,布有微细的网状纹理,边缘具狭膜状翅,一端种脐明显,近种脐两面均有“八”字形的短线隆起。质坚硬,除去种皮后,可见包于子叶外面的浅绿色膜质胚乳,子叶2片,肥厚,黄白色。气微,味微甘后苦。以颗粒大、色黑者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘,寒。①姚可成《食物本草》:“苦者,气寒,有毒。甜者,无毒。”②《防治老年慢性气管炎药用植物资料》:“苦、微甘,平。”③《浙南本草新编》:“苦、寒。”④《全国中草药汇编》:“微甘、平。”⑤成都中医学院《中药学》:“甘、寒。”⑥《福建药物志》:“甘、凉。”⑦《中医大辞典·中药分册》:“苦、平。”

【功效】清热,化痰,利水,通便,驱虫。

【主治】肺热咳嗽,痰多黄稠,肢面浮肿,石淋,肠风,痔瘕,便秘,蛔虫病。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;或炒焦研末,驱蛔,空腹嚼食或捣烂装胶囊。外用:适量,研末调敷。

### 丝瓜络(《本草再新》)

【异名】丝瓜网(《医林纂要》),丝瓜壳(《分类草药性》),天罗线(《药材资料汇编》),丝瓜瓢(《河北药材》),千层楼(《湖南药物志》)。

【基源】为葫芦科丝瓜属植物丝瓜成熟果实的维管束。

【采集】秋季采取枯老的果实,搓去外皮及果肉,或用水浸泡至果皮和果肉腐烂,取出洗净,除去种子,晒干,称“丝瓜络”。广东粤丝瓜采收后不去皮,称“丝瓜布”。丝瓜络产于中国各地,以浙江慈溪,江苏南通、苏州所产质量为好。丝瓜布主产广东。

【性状】丝瓜络为维管束纵横交错而成的网络状物,呈长圆柱状或长梭形,略弯曲,长短不一;表面淡黄白色至暗黄色,粗糙,有数条纵浅沟,间有残存的果皮及果肉。体轻,质韧,有弹性,横切面有腔室3个。气微,味淡。以筋络清晰、质韧、色淡黄白者为佳。丝瓜布呈长圆筒形,一端具坚韧的果柄,果皮灰黄色,上有10条纵向棱线,质脆,余与丝瓜络相似。

【加工炮制】常用炮制品有炒丝瓜络和丝瓜络炭。①炒丝瓜络:取净丝瓜络小块置锅内,用文火加热,炒至深黄色,取出放凉。②丝瓜络炭:取丝瓜络块置锅内,用武火加热,炒至表面焦黑色、内部褐色时,喷淋清水,取出,晾干。

【贮藏】置通风干燥处,防潮。

【性味】甘,平。①《本草便读》:“甘,寒。”②《南宁市药物志》:“甘,平。”③《浙江民间常用草药》:“寒,微苦。”④《福建药物志》:“甘,凉。”



丝瓜络



【归经】肺、肝、胃经。①《青岛中草药手册》：“入肺、胃、肝经。”

②黄雅镛《中药学》：“归肝经。”

【功效】通经活络，清热化痰，利水消肿。炭：凉血止血。

【主治】风湿痹痛，关节不利，胸胁疼痛，腰腿痛，睾丸肿痛，肺热咳嗽，乳汁不通，水肿，小便不利，痢肿，痔漏。炭：治赤痢，便血，血崩。

【用法用量】内服：煎汤，羊5~15克，猪10~30克，牛20~60克；或烧存性研末。外用：适量，烧存性研末调敷。

### 丝瓜蒂(《本草求真》)

【基源】为葫芦科丝瓜属植物丝瓜的果柄及蒂。

【采集】夏秋季采取，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【主治】咽喉肿痛。

【用法用量】研末吹喉。

## 六 画

### 老鹳草(《纲目拾遗》)

【异名】牵巴巴(《植物名实图考》)，五叶草、老官草(《滇南本草》)，五瓣花、老贯草(《滇南本草图谱》)，贯筋(《新疆药材》)，五齿耙、老鸱咀(《河北药材》)。

【基源】为牛儿苗科牛儿苗属植物牛儿苗或老鹳草属多种老鹳草的全草。牛儿苗属全世界90种，中国约3种。老鹳草属全世界400种，小国约65种。

【采集】夏秋季果实将成熟时采收，割取地上部分或连根拔起，除去泥土杂质，晒干。牛儿苗(长嘴老鹳草)主产天津，河北保定、安国，山东青岛市郊、济宁、潍坊，以山东、河北产量较大。老鹳草(短嘴老鹳草)主产云南昆明、晋宁，四川灌县、茂汶、康定、绵竹、什邡，湖北汉阳。

【性状】牛儿苗(长嘴老鹳草)全株被白色柔毛，茎长30~50厘米或更长，有的截成6~8厘米小段。茎类圆形，直径1~7毫米，多分枝，节膨大，节间长5~12厘米，表面灰绿色，基部或带紫红色，有纵纹及稀疏茸毛；质较坚韧，折断时粗纤维性，断面黄白色，有的中空。叶对生，具细长叶柄；叶片卷曲皱缩，质脆易碎，完整者为二回羽状深裂，裂片披针线形，全缘或1~3锯齿。果实长椭圆形，长0.5~1厘米，顶端钝圆，基部稍钝尖，深黄棕色，花柱宿存，长2.5~4厘米，形似鹤喙，习称“长嘴”，成熟后5裂，各与1枚种子相连，并向外反卷或卷曲成螺旋形。无臭，味淡。老鹳草(短嘴老鹳草)茎较细，直径1~3毫米，具纵沟，表面微紫红或灰褐色。叶片圆形，3~5深裂，裂片较宽，边缘具缺刻。果实球形，长3~5毫米，宿存花柱长1~2厘米，成熟时5裂，向上卷呈伞形。气微弱，味淡。均以灰色绿、花果多者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去残根及杂质，略洗，切段，晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛、平。①《救荒本草》：“微、苦。”②《滇南本草》：“微温、苦、辛。”

【归经】入肝、肾、脾经。

【功效】祛风湿，通经络，止泻痢。

【主治】风湿痹痛，筋骨酸痛，拘挛麻木，痢疾，跌打损伤，肠炎，泄泻，痢疾。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~15克，猪12~30克，牛24~60克；浸酒或熬膏。

### 地丁(《本草拾遗》)

【异名】箭头草(《救荒本草》)，羊角子(《乾坤生意秘蘊》)，地丁草(《本草再新》)，紫色地丁(《纲目》)，黎头草(《植物名实图

考》)。

【基源】为堇菜科堇菜属植物部分种的带根全草。

【采集】5~8月间，果实成熟时采挖带根全草，除净泥土，晒干。紫花地丁主产于江苏、浙江、安徽。

【性状】紫花地丁根茎圆柱形，直径2~3毫米，表面多节，凹凸不平。根1至数条，淡黄棕色，有细纵皱纹。叶基生，灰绿色，浸泡后展平呈披针形或卵状披针形，长1.5~6厘米，宽1~2厘米，先端钝，基部截形或稍心形，边缘具钝锯齿，两面有毛，叶柄细长，上部具明显狭翅。花茎纤细，萼片5，披针形，花瓣5，紫色或淡棕色，距细管状。蒴果椭圆形或3裂，内有多数淡棕色种子。气微，味微苦而带黏性。以色黄绿、有花或果者为佳。

【加工炮制】药材除去杂质，切碎，干燥。

【性味】苦、寒。①《滇南本草》：“苦、寒。”②《纲目》：“苦、辛，寒。”

【归经】入心、肝经。①《玉楸药解》：“入手少阴心、足少阳胆经。”②《要药分剂》：“入肝、脾二经。”

【功效】清热利湿，解毒消肿。

【主治】疔疮，痈肿，瘰癧，黄疸，痢疾，腹泻，目赤，喉痹，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克(鲜品用3倍量)；捣汁或研末。外用：捣敷或熬膏摊贴。

### 地八角(《昆明民间常用草药》)

【异名】旱皂角(《云南药用植物名录》)，球花紫云英(《秦岭巴山天然药物志》)。

【基源】为豆科紫云英属植物地八角的全草。紫云英属全世界约1600种，中国有130余种。

【采集】秋季采收，洗净，晒干。

【贮藏】置干燥处，防霉蛀。

【性味】苦、涩、凉。

【功效】清热，解毒，利尿。

【主治】扁桃腺炎，浮肿，牙痛，口鼻出血，麻疹。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~30克，猪18~60克，牛36~120克。

### 地不容(《植物名实图考》)

【异名】地不容(《滇南本草图说》)，地乌龟、白地担、金不换、山乌龟(云南)。

【基源】为防己科千金藤属植物部分种类的根。

【采集】全年可采，以秋季采为佳，除去地上部分、根须及泥沙，晒干。药材主产于云南。

【性状】块根略呈扁球形，直径4~18厘米，切片直径2~6厘米，厚3~5毫米，卷曲不平；外皮可见突起的类圆形皮孔，切面皱缩不平，略可见三生维管束环状排列呈同心圆状。折断面黄色或灰黄色。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，润透，切厚片，晒干。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】苦、辛、寒。有毒。①《唐本草》：“苦、大寒。”②《云南中草药选》：“辛、苦、凉。有毒。”③《中药志》：“苦、寒。有毒。”

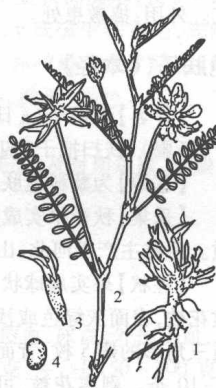
【功效】清热解毒，消痰，截疟，止痛。

【主治】痈疽肿毒，喉闭，疟疾，胃痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊1.5~3克，猪3~6克，牛6~12克。外用：捣敷或研末调敷。

### 地瓜(《中国药用植物志》)

【异名】草瓜茹、土瓜、凉薯、葛薯、土萝卜(《中国药用植物



地八角

1. 根 2. 花果枝  
3. 花 4. 种子



志》),沙葛、地萝(《江西草药手册》)。

【基源】为豆科豆薯属植物豆薯块根。豆薯属全世界约6种,中国引种栽培1种。

【采集】秋季采挖,洗净,一般鲜用。

【性味】甘、凉。

【功效】生津止渴,解酒毒,降血压。

【主治】伤暑烦热口渴,感冒发热,头痛,高血压,头昏目赤,颜面潮红,大便干结,下痢。

【用法用量】内服:生咳或煮食。

### 地侧柏(《湖南药物志》)

【异名】地柏叶(《全国中草药汇编》),退血草、地侧柏、小凤尾草(《湖南药物志》),见血生、草黄连(四川),地柏枝(贵州)。

【基源】为铁角蕨科铁角蕨属植物华中铁角蕨的根及全草。铁角蕨属全世界约600种,中国约有130种。

【性味】苦、微甘,凉。

【功效】清热解毒,止咳利咽,利湿消肿,止血止痛。

【主治】流行性感冒,感冒,咳嗽,扁桃体炎,腮腺炎,目赤肿痛,肠炎,痢疾,乳汁不下,疮肿疔毒,跌打损伤,湿疹,烧、烫伤,刀伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷患处。

### 地肤子(《本经》)

【异名】落帚子(《日华子本草》),竹帚子(《滇南本草》),帚菜子(新疆),铁扫把子(四川)。

【基源】为藜科地肤属植物地肤的果实。

【采集】秋季果实成熟时割取植株,晒干,打下果实,除净枝叶杂质。药材主产于河北、山西、山东、河南。

【性状】果实扁球状五角星形,直径1~3毫米;外面包有宿存膜质花被,表面灰绿色或浅棕色,顶端5裂,裂片钝三角形,外侧具膜质三角形的翅5枚,背面中心有微突起的点状果柄痕及放射状脉纹5~10条。剥离花被,可见膜质果皮,半透明,具点状花纹。种子1枚,扁卵形,长约1毫米,灰黑色。气微,味微苦。以饱满、色灰绿者为佳。

【加工炮制】①地肤子:取原药材,除去杂质,筛去灰土。②炒地肤子:取净地肤子,用文火炒至色变深时取出,放凉。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】辛、苦,寒。①《本经》:“苦、寒。”②《纲目》:“甘、寒。”

【归经】入肾、膀胱经。①卢复:入膀胱。②《要药分剂》:“入肾、膀胱二经。”

【功效】清热利湿,祛风止痒。

【主治】小便涩痛,淋病,带下,疝气,湿疹,疮毒,疥癣,阴部瘙痒。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。外用:煎水洗。

### 地柏叶(《植物名实图考》)

【异名】铁杆地柏枝(《全国中草药汇编》),小凤尾草、地柏枝(陕西)。

【基源】为铁角蕨科铁角蕨属植物北京铁角蕨的全草。

【采集】春季采挖,洗净,晒干用。

【性味】甘、微辛,温。

【功效】化痰止咳,止血。

【主治】外感咳嗽,肺结核;外用治外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克,大剂量可用至4倍量。外用:适量研粉敷患处。

### 地柏枝(《草木便方》)

【异名】地柏(《图经本草》),石柏、岩柏草(《浙江天目山药用植物志》),土黄连(《江西草药》)。

【基源】为卷柏科卷柏属植物江南卷柏的全草。卷柏属全世界约700种,中国约50种。

【性味】甘、辛,平。①《草木便方》:“辛、平。”②《四川中药志》:“淡、微辛,平。”③《江西草药》:“甘、平。”

【功效】止血,清热,利湿。

【主治】吐血,痔血,便血,血崩,创伤出血,黄疸,淋病,幼畜惊风。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:研末撒或调敷。

### 地骨皮(《本经》)

【异名】杞根、地骨(《本经》),枸杞根(《本草经集注》),红榴根皮(《中药材手册》),狗地芽皮(《四川中药志》),白疙针(内蒙),枸杞菜(广东、广西、江西),狗牙子(四川)。

【基源】为茄科枸杞属植物枸杞及宁夏枸杞的根皮。枸杞属全世界约80种,中国约7种,3变种。

【采集】春初或秋后采挖,洗净泥土,剥下根皮,晒干。

【性状】根皮筒状、槽状或不规则卷片,长3~10厘米,宽0.5~1.5厘米,厚1~3毫米;外表面土黄色或灰黄色,粗糙,有不规则纵裂纹,易成鳞片状剥落,内表面黄白色至灰黄色,有细纵纹。质轻脆,折断面不平坦,外层黄棕色,内层灰白色。气微香,味微甘而后苦。以块大、肉厚、无木心者为佳。

【加工炮制】①净制:取原药材,除去杂质及残留木心,洗净,晒干。②炒制:先将锅烧热,加入麦麸至冒烟时,再加入地骨皮片,炒至微黄色,筛去麦麸。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、寒。①《本经》:“苦、寒。”②《别录》:“大寒。”③《纲目》:“甘、淡,寒。”

【归经】入肺、肝、肾经。①《汤液本草》:“足少阴、手少阳经。”②《雷公炮制药性解》:“入肺、肾二经。”③《本草汇言》:“入足少阴、足厥阴经。”

【功效】凉血除蒸,清肺降火。

【主治】虚劳潮热盗汗,肺热咳嗽,吐血,衄血,血淋,消渴,高血压,痢肿,恶疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:煎水漱、淋洗,研末撒或调敷。

### 地核桃(《贵州民间方药集》)

【异名】山核桃、箭头草、花头菜(《贵州民间方药集》),白毛叶地丁草(《泉州本草》),地丁子(《贵州民间药物》)。

【基源】为堇菜科堇菜属植物毛果堇菜的全草。

【性味】①《贵州民间药物》:“凉、苦、涩。”②《泉州本草》:“甘、微苦,寒。”

【功效】清热解毒,消肿止血。

【主治】痈疽疮毒,肺痈,跌打损伤,刀伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克(鲜品加倍);或捣汁。外用:捣烂敷。

### 地黄连(《云南中草药》)

【异名】假苦楝(《广西中药志》),白花矮陀陀、七匹散、土黄连(《云南中草药》),金丝岩陀(《云南思茅中草药选》)。

【基源】为楝科地黄连属植物矮陀陀的全株。地黄连属全世界13~15种;中国已知约6种,均可供药用。

【性味】苦、凉、有毒。①《文山中草药》:“苦、寒。”②《云南中草

药选》：“根：微苦、咸。有小毒。”

【功效】清热解毒，行气活血。

【主治】感冒高热，疟疾，肺炎，咳嗽，吐血，胃痛，风湿痹痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊1.5~6克，猪3~12克，牛6~24克。外用：捣敷。

### 地麻黄(《贵州民间草药》)

【基源】为番杏科粟米草属植物粟米草的全草。粟米草属全世界约15种，中国约4种。

【采集】5~6月采收，除去杂质，晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】《贵州民间药物》：“淡、微涩，平。”

【功效】清热解毒。

【主治】腹痛泄泻，皮肤热疹，火眼。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣烂，包伤口或塞鼻。

### 地椒(《中药志》)

【基源】为唇形科百里香属植物的地上部分。百里香属全世界有300~400种；中国约12种，其中药用的有3种。

【采集】6~7月采收，阴干或鲜用。药材产于山西、河北、陕西、甘肃、内蒙古。

【性状】①展毛地椒茎呈方柱形，多分枝，长5~18厘米，直径约1毫米；表面紫棕色或灰棕色，嫩茎上有白色毛茸，节明显，下部节上有细根。叶对生，展开后呈宽卵状披针形，长10~12毫米，宽3.5~5毫米，全缘，上表面绿色，下表面灰绿色，主脉上毛茸明显。两面密布腺点。小花集成圆头状，顶生，淡紫色。气芳香，味辛。②百里香叶呈卵圆形，长0.4~1毫米，宽2~4.5毫米。③地椒叶长椭圆形或长圆状披针形，长7~13(~20)毫米，宽1.5~(4~8)毫米，叶上无毛茸。以花叶多，色绿、不碎、香气浓者为佳。

【贮藏】阴干用者置阴凉干燥处。

【性味】辛、温。有小毒。《嘉祐本草》：“辛、温。有小毒。”

【功效】温中散寒，祛风止痛。

【主治】吐逆，腹痛，泄泻，食少痞胀，风寒咳嗽，咽肿，牙疼，身痛，肌肤痒痒。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~12克，猪18~24克，牛36~48克。外用：研末，撒或煎水洗。

### 地榆(《本经》)

【异名】白地榆、鼠尾地榆(《滇南本草》)，涩地榆(《贵州民间方药集》)，山红枣根(《河北药材》)，赤地榆、紫地榆(《中药志》)，岩地芩、红地榆(《湖南药物志》)，水橄榄根、花椒地榆、钱形地榆(《云南中草药》)。

【基源】为蔷薇科地榆属植物部分种类的根及根状茎。地榆属全世界约30余种，中国约7种。

【采集】春季发芽前或秋季植株枯萎后采挖，除去根茎及根须，洗净，晒干。药材主产于江苏、安徽、河南、河北、浙江。

【性状】根不规则纺锤形或圆柱形，稍弯曲，长5~20厘米，直径0.5~2厘米，表面灰褐色至暗紫色，粗糙，有纵皱纹；质硬，断面粉红色或淡黄色，皮部露出柔韧的纤维，木部略呈放射状排列。切片呈不规则圆形或椭圆形，厚2~5毫米，切面紫红色或棕褐色。气微，味微苦涩。以条粗、质硬、断面粉红色者为佳。

【加工炮制】常用炮制品有地榆片和地榆炭。①地榆片：取原药材，除去残茎，稍浸，润透，切厚片，干燥。②地榆炭：取地榆片，用武火加热炒至表面焦黑色，内部棕褐色，喷淋清水少许，灭尽火星，取出凉透。此外，尚有醋制、酒制、盐制等。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】苦、酸、涩，微寒。①《本经》：“苦，微寒。”②《别录》：“甘、酸。”③《滇南本草》：“苦、涩，温。”

【归经】入肝、大肠经。①《雷公炮制药性解》：“入大肠、肝二经。”②《本草经疏》：“入足厥阴、少阴、手、足阳明经。”③《本草再新》：“入肺、肾二经。”

【功效】凉血止血，解毒敛疮。

【主治】吐血，衄血，血痢，崩漏，肠风，痔漏，痈肿，湿疹，金疮，水火烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克；或入丸、散。外用：捣汁或研末掺。

### 地锦草(《嘉祐本草》)

【异名】地锦(《本草拾遗》)，血见愁(华北、东北、西北)，红茎草(江苏、浙江)，销地锦、奶汁草(福建)，斑鸠窝(贵州)，地瓣草(贵州草药)。

【基源】为大戟科大戟属植物地锦和斑地锦的全草。

【采集】夏秋季采收全草，除去根及泥土，晒干。药材产于全国大部分地区。

【性状】根细小。茎细，叉状分枝，表面带紫红色，光滑无毛或疏生白色细柔毛，质脆，易折断，断面黄白色，中空。单叶对生，具淡红色短柄或几无柄，叶片多皱缩或已脱落，展平呈长椭圆形，长5~10毫米，宽4~6毫米，绿色或带紫红色，通常无毛或疏生细柔毛，先端钝圆，基部偏斜，边缘具小锯齿或呈微波状。杯状聚伞花序腋生，细小。蒴果三棱状球形，表面光滑。种子细小，卵形，褐色。气无，味微涩。以叶绿色、茎紫红者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，清水洗净，及时切短段，干燥。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】辛、平。

【归经】入肝、胃、膀胱经。

【功效】清热利湿、凉血止血。

【主治】湿热泻痢，仔猪白痢，子宫出血，便血，尿血，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊90~240克，牛、马150~300克。外用：适量捣敷。

### 芋头(《本草衍义》)

【异名】芋魁(《汉书》)，土芝(《别录》)，芋奶(《种芋法》)。

【基源】为天南星科芋属植物芋的块茎。芋属全世界有13种，中国约8种。

【采集】8~9月间采挖，去净须根及地上部分，洗净，晒干。其中间块茎俗称“芋头”，旁生小者为“芋子”。

【贮藏】晒干用者置干燥处，防蛀。

【性味】甘、辛，平。①《别录》：“辛、平，有毒。”②陶弘景：“生则有毒，性滑。”③《日华子本草》：“冷。”④《滇南本草》：“甘、麻。”

【归经】《本草求真》：“入肠、胃。”

【功效】消痼散结。

【主治】瘰癧，肿毒，腹中癖块，牛皮癣，烫火伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊60~120克，猪120~240克，牛240~480克。外用：捣敷或煎水洗。

### 芒硝(《雷公炮炙论》)

【异名】芒硝(《别录》)，盆消(《图经本草》)，朴硝、皮硝(河北、河南、山东)，毛硝(贵州)，马牙硝(《嘉祐本草》)。

【基源】芒硝为天然产的硫酸盐类芒硝族矿物，经加工提炼的精制结晶。

【加工炮制】取原材料，拣去杂质。另取定量萝卜，洗净切片，置锅内加水煮透，加入原药材共煮，至全部溶解，取出，过滤或澄清后倾出上清液，放冷至芒硝大部分析出，取出，干燥。每皮硝(原药材)100千克用萝卜10千克。现代研究认为，可用皮硝100克，加水208



毫升,34℃水浴恒温,抽滤,母液在0℃结晶可得芒硝。

【贮藏】密闭,在30℃以下保存,防风化。

【性味】苦、咸、寒。①《别录》:“辛、大寒。”②《药性论》:“咸,有小毒。马牙硝,甘,大寒。”③《医学启源》:“《主治秘诀》云:咸,寒。”④《纲目》:“马牙硝,咸、微甘。”

【归经】入胃、大肠经。①《药品化义》:“入肺、胃、大肠三经。”②《本草经解》:“入手太阳小肠经,手少阳三焦经。”③《本草再新》:“入肝、脾、肾三经。”

【功效】泻热通便,润燥,软坚,清火消肿。

【主治】实热积滞,腹胀便秘,大便燥结,停痰积聚,目赤障翳,乳痈,丹毒,臃肿。

【用法用量】内服:溶入汤剂,羊6~18克,猪12~36克,牛24~72克。外用:研细点眼或水化涂洗。

### 亚乎奴(《中药志》)

【异名】雅呼鲁(云南傣语)。

【基源】为防己科锡生藤属植物锡生藤的干燥全株。锡生藤属全世界约25种,分布于热带和亚热带地区,中国产1种。

【采集】春夏二季采挖,除去泥沙,晒干。

【性状】根扁平圆柱形,多弯曲,长短不一,直径约1厘米;表面棕褐色或暗褐色,有皱纹及支根痕;断面枯木状。匍匐茎圆柱形,节略膨大,常有根痕或细根;表面棕褐色,节间有扭旋的纵沟纹;易折断,折断时有粉尘飞扬,断面具放射状纹理;缠绕茎纤细,有分枝,表面被黄棕色绒毛。叶互生,有柄,微盾状着生;叶片多皱缩,展平后呈心状扁圆形,先端微凹,具小突尖,上表面疏被白色柔毛,下表面密被褐黄色绒毛。气微,味苦、微甜。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、苦,温。

【功效】消肿止痛,止血,生肌。

【主治】外伤肿痛,创伤出血。

【用法用量】外伤肿痛,干粉加酒或蛋清调敷患处;创伤出血,干粉适量外敷,每日1~2次。

### 亚罗椿(《全国中草药汇编》)

【异名】苦亚罗椿、秧勒、老鸦树、老鸦饭(《新华本草纲要》)。

【基源】为楝科浆果楝属植物浆果楝的根和叶。浆果楝属全世界约4种;中国约2种,均可入药。

【性味】《全国中草药汇编》:“苦、凉。”

【功效】疏风解表,截疟。

【主治】疟疾。

【用法用量】内服:煎汤,羊9克,猪18克,牛36克。

### 亚香棒虫草(《中国的真菌》)

【基源】为麦角菌科冬虫夏草属真菌霍克斯虫草的子座及菌核。

【性味】《中国药用孢子植物》:“甘、微辛,温。”

【功效】保肺益肾,补精益髓,止血化痰。

【主治】虚劳咳嗽,阳痿,肺结核咯血。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克;或焙干研末。

### 亚洲络石(《全国中草药汇编》)

【基源】为夹竹桃科络石属植物亚洲络石的茎。络石属全世界约30种,该种在中国无分布。

【性味】《全国中草药汇编》:“苦、平。”

【功效】祛风活络,活血止痛。

【主治】风湿性关节炎,腰痛,跌打损伤,痈疽肿毒,创伤出血。

【用法用量】内服:羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣敷或研粉撒。

### 亚洲蓬子菜(《全国中草药汇编》)

【异名】刘芙蓉草、疔毒草、鸡肠草、黄米花、刘蒿绒(《全国中草药汇编》)。

【基源】为茜草科拉拉藤属植物亚洲蓬子菜的全草及根。

【性味】《全国中草药汇编》:“苦、甘,温。”

【功效】解毒,利湿,止痒。

【主治】急性荨麻疹,水田皮炎,静脉炎,痈疽疔疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:捣敷。

### 亚麻(《图经本草》)

【异名】鸦麻(《图经本草》),胡麻饭(《滇南本草》),山西胡麻(《植物名实图考》),山脂麻、胡脂麻(《中国药物志》)。

【基源】为亚麻科亚麻属植物亚麻的根、茎、叶。亚麻属全世界约230种,中国约6种。

【性味】①《滇南本草》:“甘、辛,平。”②《昆明民间常用草药》:“种子及根,香、微甜,平。”

【功效】根:平肝,补虚,活血。

【主治】根:治慢性肝炎,睾丸炎,跌打扭伤;茎叶:治肝风头痛,刀伤出血。

【用法用量】内服:根,煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或研末调敷。

### 亚麻子(《图经本草》)

【异名】胡麻子(《博济方》),壁虱胡麻(《纲目》),亚麻仁(《国药药理学》)。

【基源】为亚麻科亚麻属植物亚麻的种子。

【采集】8~10月间果实成熟时割取全草,捆成小把,晒干,打取种子,除净杂质,晒干。药材主产于内蒙古锡林郭勒盟,黑龙江拜泉、明水、望奎,呼伦贝尔盟,辽宁昌图、康平、法库,昭乌达盟,吉林扶余、海龙、梨树。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,筛去灰屑。用时捣碎。

【贮藏】置干燥处,防蛀,防风。

【性味】甘,平。①《图经本草》:“甘,微温。”②《滇南本草》:“甘、辛,平。”

【归经】①《本草经疏》:“足厥阴经血分。”②《本经逢原》:“入阳明经。”

【功效】润燥通便,养血祛风。

【主治】肠燥便秘,皮肤干燥起鳞屑,过敏性皮炎,皮肤瘙痒,麻风,脱发,疮疡湿疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。或入散剂。外用:捣敷或煎水洗。

### 亚黑管菌(《中国的真菌》)

【基源】为多孔菌科烟管菌属真菌烟色烟管菌的子实体。

【形态】菌盖平伏而反卷,贝壳状,常呈覆瓦状,有微细绒毛,无环带或有不明显的环带,白色、淡黄色或淡灰色,干燥后呈赭石色,直径2~6厘米,厚4~10毫米,边缘往往厚而钝,有时薄而锐,菌肉白色或近白色,干燥后与菌盖同色,木栓质,厚2~7毫米;菌管长1.5~2.5毫米,与菌肉相似,干后色稍暗,纵切面观与菌肉之间有一条黑色条纹;管口近白色至灰褐色,干燥后色暗,多角形,每毫米内有3~5个。孢子长方形至椭圆形,透明、无色,光滑,(4.7~5.7)微米×(2.8~3)微米菌丝壁薄,有明显的横隔及锁状连合,直径3~6微米。

【生境与分布】生于阔叶树的倒木上。分布于黑龙江、吉林、河北、青海、广西。

【性味】《中国药用孢子植物》:“微涩、平。”



【功效】抗癌。

【主治】子宫癌。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15 克，猪 30 克，牛 60 克；或开水浸泡。

#### 芝麻壳(《纲目拾遗》)

【基源】为胡麻科胡麻属植物芝麻的果壳。

【主治】半身不遂，烫伤。

【用法用量】内服：酒煎，羊 15 克，猪 30 克，牛 60 克。外用：烧存性研细末调敷或干撒。

#### 芝麻菜(《植物名实图考》)

【异名】葶苈子、苦葶苈(《四川中药志》)。

【基源】为十字花科芝麻菜属植物芝麻菜的种子。芝麻菜属全世界约 5 种，中国有 1 种、1 变种。

【功效】降肺气，利肺水。

【主治】陈久性咳嗽。

【用法用量】内服：煎汤，羊 4.5~9 克，猪 9~18 克，牛 18~36 克。

#### 朴松实(《陕西中草药》)

【异名】冷杉果、蒲松果(《陕西草药》)，唐则(藏名)。

【基源】为松科冷杉属植物巴山冷杉的球果。冷杉属植物全世界约 50 种，中国约 19 种、3 变种。

【采集】夏季采摘果实，晒干。

【贮藏】置阴凉通风干燥处。

【性味】涩、微辛，平。

【功效】平肝息风，调经活血，止血，安神定志。

【主治】高血压症，崩漏，白带。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~9 克，猪 12~18 克，牛 24~36 克。

#### 朴树叶(《中国药用植物图鉴》)

【基源】为榆科朴属植物朴树的叶。

【主治】漆疮。

【用法用量】外用：捣汁，搽。

#### 朴树皮(《中国药用植物图鉴》)

【基源】为榆科朴属植物朴树的根或茎皮。朴属全世界约 70 种，中国约 20 种。

【采集】夏季采收，剥取树皮，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【主治】①《中国药用植物图鉴》：“调经，治荨麻疹。”②《江苏药材志》：“治肺病。”

【用法用量】内服：煎汤，羊 60~90 克，猪 120~180 克，牛 240~360 克。



朴树

1. 果枝 2. 两性花 3. 雄花  
4. 枝果

#### 朴硝(《本经》)

【异名】朴硝石(《吴普本草》)，消石朴(《别录》)，海末(《石药雅》)，盐硝、皮硝(《纲目》)。

【基源】朴硝为天然的硫酸盐类，经加工而得的粗制品。

【产地】河北、山西、陕西、青海、山东、江苏、安徽、广东、四川、云南。

【性味】辛、苦、咸，寒。①《本经》：“苦、寒。”②《别录》：“辛、大

寒。”③《药性论》：“苦、咸，有小毒。”

【归经】入胃、大肠经。①《本草求真》：“入肠、胃，兼入肾。”

②《本草撮要》：“入手、足太阴、阳明经。”

【功效】泻热，润燥，软坚。

【主治】实热积滞，腹胀便秘，停痰积聚，目赤肿痛，喉痹，臃肿。

【用法用量】内服：溶入汤剂，羊 4.5~9 克，猪 9~18 克，牛 18~36 克。外用：研末吹喉或点眼。

#### 过山龙(《陕西中草药》)

【异名】羊葡萄蔓(《陕西中草药》)，草葡萄(《陕、甘、宁、青中草药选》)。

【基源】为葡萄科蛇葡萄属植物乌头叶蛇葡萄的根皮。

【采集】全年可采，剥去表层栓皮，鲜用或晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】《陕西中草药》：“辛、热。”

【功效】活血散瘀，消炎解毒，生肌长骨，除风祛湿。

【主治】《陕西中草药》：“治跌打损伤，骨折，疮疖肿痛，风湿性关节炎。”

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克；或研末。外用：捣敷。

#### 过山青(《四川中药志》)

【异名】迎春柳、黄亚麻(《中药大辞典》)。

【基源】为亚麻科石海椒属植物石海椒的嫩枝和叶。石海椒属全世界有 2 种，中国仅 1 种。

【性味】甘、寒。

【功效】清小肠湿热，利小便。

【主治】《全国中草药汇编》：“治黄疸型肝炎，肾炎，小便不利，鼻衄。”

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~30 克，猪 30~60 克，牛 60~120 克。

#### 过山枫(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为卫矛科南蛇藤属植物过山枫的根。

【生境与分布】生于海拔 100~1000 米的山坡林缘、路旁或疏林中。分布于浙江、江西、福建、广东、广西、云南。

【功效】清热解毒，杀虫止痒。

【主治】黄水疮，头虱，跌打损伤。

【用法用量】外用：煎水洗，或捣敷患处。

#### 过山消根(《贵州民间药物》)

【异名】开喉箭、少花信筒子(《全国中草药汇编》)。

【基源】为紫金牛科酸藤子属植物疏花酸藤子的根。酸藤子属全世界 140 种，中国约 20 种。

【性味】辛、微苦，凉。

【功效】祛痰解毒，行血消肿。

【主治】扁桃体炎，炭疽。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6 克，猪 12 克，牛 24 克。外用：捣敷。

#### 过江龙(《滇南本草》)

【异名】地蜈蚣、铺地虎(《滇南本草》)，地刷子(《全国中草药汇编》)，小伸筋(《湖南药物志》)，伸筋草(《贵州》)。

【基源】为石松科扁枝石松属植物扁枝石松的全草。扁枝石松属全世界约 20 种，中国约有 4 种。

【采集】夏秋季茎叶茂盛时采收，除去杂质，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】①《滇南本草》：“辛、大温。”②《云南中草药》：“辛、微



温。”③《全国中草药汇编》：“辛、温。”

【功效】祛风湿，舒筋活络，利尿，散瘀。

【主治】湿痹麻木不仁，筋骨疼痛，淋病，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊4.5~9克，猪9~18克，牛18~36克。外用：水煎洗。

### 过江龙子(《岭南采药录》)

【异名】木臊子(《生草药手册》)。

【基源】为豆科羊蹄甲属植物龙须藤的种子。

【功效】理气止痛，活血散瘀。

【主治】①《岭南采药录》：“止气痛，理跌打伤，去瘀生新。”

②《生草药手册》：“消郁气痛，肝胃痛。”

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。

### 过坛龙(《植物名实图考》)

【异名】铁线草(《岭南采药录》)，鸡爪莲(《湖南药物志》)，铁脚狼箕(《浙江民间常用草药》)，黑脚蕨(《中国药用孢子植物》)。

【采集】全年可采，除去杂质，鲜用或晒干。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处。

【性味】苦、辛，凉。①《岭南采药录》：“苦。”②《陆川本草》：“辛、涩，微凉。”③《岭南草药志》：“淡，凉。”④《全国中草药汇编》：“微苦，凉。”

【功效】清热，利湿，消瘀，散肿。

【主治】急性传染性肝炎，痢疾，腹泻，砂淋，吐血，便血，瘰癧，跌打损伤，烫伤，外伤出血，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克；或捣汁。外用：捣敷、研末撒或调敷。

### 过塘蛇(《生草药性备要》)

【异名】过江龙(《天宝本草》)，水芥菜(《岭南采药录》)，过江藤(四川)。

【基源】为柳叶菜科水龙属植物水龙的全草。水龙属全世界约50种，中国约3种。

【采集】夏秋季采收，晒干或鲜用。药材产于广东、广西、四川、福建。

【鉴别】茎甚长，直径3~5毫米，表面红棕色，有纵直条纹，质较柔韧。节下着生多数毛发状须根，黑色，白色囊状浮器已扁瘪不明显，或已脱落。叶皱缩，倒卵形至长圆状卵形。花果多脱落而少见。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】①《生草药性备要》：“淡，寒。”②《福建民间草药》：“甘，寒。”③《全国中草药汇编》：“淡，凉。”

【功效】清热，利尿，消肿，解毒。

【主治】燥热咳嗽，酒疸，淋病，麻疹，丹毒，痈肿疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~30克，猪18~60克，牛36~120克；或捣汁。外用：捣敷或煨灰调敷。

### 再生稻(《民间常用草药汇编》)

【异名】怀胎草(《分类草药性》)。

【基源】为禾本科稻属植物稻收割后的再生苗全株。稻属全世界约10种，中国约3种。

【功效】化积除湿，宽肠消胀。

【主治】肉积，痰积，气胀。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~30克，猪18~60克，牛36~120克。

### 西北蔷薇(《全国中草药汇编》)

【异名】金樱子(《宁夏中草药手册》)。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物西北蔷薇的果实。

【性味】《全国中草药汇编》：“果：甘、酸，平。”

【功效】补肾固精。

【主治】高血压病，神经性头痛，久咳，自汗，盗汗，脾虚泄泻，慢性肾炎，尿频，白带，崩漏。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~15克，猪6~30克，牛12~60克。

### 西归芹(《中国植物志》)

【异名】土当归(新疆)。

【基源】为伞形科西归芹属植物西归芹的根。西归芹属仅1种，中国新疆特产。

【主治】跌打损伤，贫血等症。

### 西瓜(《日用本草》)

【异名】寒瓜(《本草经集注》)，天生白虎汤(汪颖《食物本草》)。

【基源】为葫芦科西瓜属植物西瓜的果瓢。西瓜属全世界约9种，中国栽培仅1种。

【性味】甘，寒。①《日用本草》：“甘，寒。”②《饮膳正要》：“甘，平。”③《纲目》：“甘、淡，寒。”④《本草再新》：“甘，凉。”

【归经】入心、胃、膀胱经。①《玉楸药解》：“入手太阴肺、足太阳膀胱、足阳明胃经。”②《本草求真》：“入心包、胃。”③《要药分剂》：“入脾经。”④《本草再新》：“入心、肝、肺三经。”

【功效】清热解暑，除烦止渴，利小便。

【主治】暑热烦渴，热盛津伤，小便不利，喉痹，口疮。

【用法用量】内服：取汁饮。

### 西瓜子仁(《纲目》)

【基源】为葫芦科西瓜属植物西瓜的种仁。

【性味】甘，平。①《纲目》：“甘，寒。”②《本经逢原》：“甘，温。”③《医林纂要》：“甘，平。”

【功效】清肺润肠，和中止渴。

【主治】吐血，久嗽。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克；生食或炒熟食。

### 西瓜子壳(《本草撮要》)

【基源】为葫芦科西瓜属植物西瓜的种皮。

【主治】《本草撮要》：“治吐血，肠风下血。”

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。

### 西瓜皮(《纲目》)

【异名】西瓜青(《摄生众妙方》)，西瓜翠衣(《临证指南医案》)，西瓜翠(《药材资料汇编》)。

【基源】为葫芦科西瓜属植物西瓜的外果皮。

【采集】夏季收集西瓜皮，削去内层柔软部分，洗净，晒干。也有将外面青皮削去，仅取其中间部分者。中国各地均产。

【性状】果皮呈不规则的条状或片状，大小不一，边缘常向内卷曲，厚0.5~1厘米；外表面黄绿色至黑棕色，有深绿色条纹，内表面黄白色至黄棕色，有网状筋脉(维管束)。质脆，易折断。除去外层青皮者，呈不规则的条块状，皱缩而常卷曲，表面灰黄色或黄棕色，有明显皱纹及网状筋脉。气微，味淡。以外皮青绿色、内皮近白色、无杂质者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。



西瓜皮



【性味】①《纲目》：“甘，凉。”②《饮片新参》：“淡、微苦，平。”

【归经】《四川中药志》：“入脾、胃二经。”

【功效】清暑解热，止渴，利小便。

【主治】暑热烦渴，小便短少，水肿，口舌生疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~30克，猪18~60克，牛36~120克；或焙干研末。外用：烧存性研末撒。

### 西瓜霜(《疡医大全》)

【异名】西瓜硝(《本草再新》)，西瓜白霜(《全国中草药汇编》)。

【基源】为葫芦科西瓜属植物西瓜的外果皮与皮硝混合制成的白色结晶。

【鉴别】本品为白色粉粒状结晶，形似粗盐，遇热即化。

【加工炮制】①选取尚未熟透的西瓜，取皮切成小块，每5千克加皮硝7.5千克，拌匀，装入黄沙缸内，缸底先铺一层瓜皮作垫，待拌硝的瓜皮装满后，上面再用一层瓜皮铺没，将缸盖好，置通风处。数天后，黄沙缸的外面即有白色粉霜不断析出，将霜轻轻扫下，至霜析尽为止。刷下的白霜，拣去沙屑，即成纯净的西瓜霜。②选3千克左右的西瓜，在瓜蒂处切开，挖去部分肉瓢，用皮硝0.5千克(或更多)，装满瓜内，然后将切下的瓜皮盖上，用竹签钉牢，悬挂于阴凉通风处，约10天后，瓜皮外面即不断析出白霜，将霜陆续刷下。

【贮藏】宜存放石灰缸或密闭于瓷瓶中，置阴凉、干燥处，防潮、防热。

【性味】咸，寒。《本草再新》：“辛，平，有小毒。”

【归经】入心、胃、大肠经。《本草再新》：“入脾、肺二经。”

【功效】清热泻火，消肿止痛。

【主治】喉风，喉痹，口疮，牙疳，久嗽咽痛。

【用法用量】内服：冲入汤药。外用：研末吹喉。

### 西伯利亚红松(《植物分类学报》)

【基源】为松科松属植物西伯利亚红松的松节、松叶、花球、球果和树脂。

【性味】松节：苦，温。松花粉：甘，温。松针：苦、涩，温。

【功效】松节：祛风除湿，活络止痛。松花粉：收敛，止血。松针：祛风活血，明目，安神。

【主治】松节：风湿关节痛，腰腿痛，大骨节痛，跌打肿痛。松花粉：胃、十二指肠溃疡，咳血；外用治黄水疮渗出液多，不结痂，外伤出血。松针：流行性感，风湿关节痛，跌打肿痛，夜盲症，高血压病，外治冻疮。

【用法用量】内服：煎汤，松节、松针，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克；松花粉，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克，或浸酒。外用：浸酒涂擦、煎水洗或调敷。

### 西伯利亚蓼(《中国北部植物图志》)

【基源】为蓼科蓼属植物西伯利亚蓼的根状茎和全草。蓼属植物全世界约300种，中国约120种。

【性味】《藏药标准》：“苦、酸，寒。”

【功效】清胃肠积热，泻下。

【主治】便秘，腹水，黄水病，腹痛，痼疾，瘀血疼痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~5克，猪6~10克，牛12~20克。

### 西河柳(《本草汇言》)

【异名】河柳(《尔雅》、《毛诗传》)，雨师(《诗疏》)，三春柳(《开宝本草》)，赤桤(《日华子本草》)，春柳(《图经本草》)，三眠柳(《本草衍义》)，观音柳(《植物名实图考》、广东、南京)，雨丝、蜀柳、人柳、垂丝柳(《纲目》)，赤桤柳(《本草备要》)，山川柳(《药材生产手册》、江苏、河南)，红柳(《新疆药材》)。

【基源】为柽柳科柽柳属植物柽柳的嫩枝或干燥嫩枝。柽柳属

植物全世界约有90种；中国约有18种，1变种，药用有4种。

【采集】夏季花未开时采收，阴干。

【鉴别】茎枝呈细圆柱形，直径0.5~1.5毫米。表面灰绿色，有多数互生的鳞片状小叶。质脆，易折断。稍粗的枝表面红褐色，叶片常脱落而残留突起的叶基，断面黄白色，中心有髓。气微，味淡。

【加工炮制】除去老枝及杂质，洗净，稍润，切段，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、辛，平。

【归经】心、肺、胃经。

【功效】散风，解表，透疹。

【主治】麻疹不透，风湿痹痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。外用：适量，煎汤擦洗。

### 西施舌(《中国药用动物志》)

【异名】沙蛤、车蛤。

【基源】为蛤蜊科动物西施舌的全体。

【采集】在朔、望大潮期间，到海滨采捕，一般鲜用。

【性味】《本草从新》：“甘、咸，平。”

【功效】滋阴养液，清热凉肝。

【主治】肝肾阴虚，腰膝酸痛，目赤。

【用法用量】内服：煮食，羊30~50克，猪60~100克，牛120~200克。



西施舌

### 西洋红(《安徽中药名录》)

【基源】为唇形科鼠尾草属植物一串红的地上部分。

【功效】消肿、解毒。

【主治】蛇咬伤。

### 西洋参(《纲目拾遗》)

【异名】西洋人参(《本草从新》)，洋参(《药性考》)，西参(《增订伪药条辨》)，花旗参(通称)。

【基源】为五加科人参属植物西洋参的根。

【采集】选取种植3~6年的根，于秋季挖采，除去分枝、根须，晒干。喷水湿润，撞去外皮，再用硫磺熏后晒干。也有挖起后即连皮晒干或焙干。药材主产于北美洲，中国吉林、河北、山东、福建等地有引种栽培。

【性状】全须生晒西洋参主根圆柱形、短圆柱形(下部有支根分歧者)，圆锥形或纺锤形(下部无支根分歧者)，长1.5~9厘米，直径0.5~3厘米；表面淡黄色、灰黄色或土黄色，有纵皱和密集的横纹及少数横长的皮孔。根茎被除去或残留，圆柱形或扁圆柱形，长0.1~1.3厘米，直径0.1~1厘米，具1~4个凹窝状茎痕，有时可见不定根；支根无或2~6个，根须具疣状突起。质硬脆，断面淡黄白色，可见棕色环，皮部散有红棕色或黄棕色小点(树脂道及油管)，具放射状裂隙。气微，味苦、微甘。

生晒西洋参，与全须生晒西洋参相似，但支根已除去。

进口西洋参，多加工成生晒西洋参，又称“原皮西洋参”，表面灰黄色、棕黄色或土黄色，横纹较明显，大多无根茎，质坚硬而重。

【加工炮制】取原药材，去除杂质，用适量清水闷润，待软后切片，晒干。

【贮藏】置阴凉干燥处，防霉，防蛀。

【性味】甘、微苦，凉。①《本草从新》：“苦、微甘，寒。”②《本草再新》：“甘、辛，凉。”

【归经】入心、肺、肾三经。

【功效】益肺阴，清虚火，生津止渴。

【主治】肺虚久嗽，失血，咽干口渴，虚热烦倦。



【用法用量】内服:煎汤(另煎和服),羊2.5~6克,猪5~12克,牛10~24克。

### 西洋菜干(《生草药手册》)

【异名】无心菜、豆瓣菜(《植物名实图考》)。

【基源】为十字花科豆瓣菜属植物豆瓣菜的全草。豆瓣菜属全世界约2种,中国均产。

【主治】①《生草药手册》:“治肺病及肺热燥咳。”②《全国中草药汇编》:“用作为利尿、强壮及抗坏血病药,并用于治疗气管炎及皮肤瘙痒症,亦可作为生菜食用。”

【用法用量】内服:煎汤(亦可作蔬菜食)。

### 西番莲(《植物名实图考》)

【异名】玉蕊花(《花镜》),西洋鞠、转心莲(《植物名实图考》),转枝莲(《四川中药志》)。

【基源】为西番莲科西番莲属植物西番莲的全草。西番莲属全世界有400余种,中国约18种、2变种(包括引种栽培的种类)。

【采集】夏秋季采收,除去杂质,晒干。

【性味】《四川中药志》:“苦,温。”

【功效】祛风除湿,散风热,活血止痛,镇静。

【主治】风湿骨痛,风热,疝痛,骨折。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~25克,猪6~50克,牛12~100克。外用:捣烂调酒敷。

### 西藏马先蒿(《全国中草药汇编》)

【基源】为玄参科马先蒿属植物扭盔马先蒿的根。

【性味】苦,寒。

【功效】解毒,清热,燥湿。

【主治】食物中毒,胃及十二指肠溃疡,热性腹泻。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

### 西藏扭连钱(《藏药标准》)

【异名】邦参布柔(《藏药标准》)。

【基源】为唇形科扭连钱属植物西藏扭连钱的干燥带根的全草。扭连钱属全世界约5种,主产中国,药用的有2种。

【性味】《藏药标准》:“苦,寒。”

【功效】清热解毒,止咳。

【主治】流行性感胃,肝炎,肺炎,中毒性肝脏损伤,肝胃并发症,咽喉炎,食物中毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~5克,猪6~10克,牛12~20克。

### 西藏沙棘(《植物分类学报》)

【基源】为胡颓子科沙棘属植物沙棘的果实。沙棘属全世界约4种、5变种,中国均产。

【性味】《青海省中草药野外辨认手册》:“果:酸,平。”

【功效】健胃,止血,解毒。

【主治】胃痛,消化不良,胃溃疡,皮下出血,咽喉痛。制成片剂可预防和治疗铅、苯中毒。

### 西藏鸡爪草(《甘肃中草药手册》)

【基源】为毛茛科金莲花属植物毛茛状金莲花的全草及花。金莲花属全世界约30种;中国约15种,5种供药用。

【性味】《全国中草药汇编》:“甘、辛,温。”

【功效】散寒解表。

【主治】风湿麻木,淋巴结核,鸡爪风。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~12克,猪18~24克,牛18~36克。

### 西藏圆柏(《中国树木分类学》)

【基源】为柏科圆柏属植物西藏圆柏的叶和嫩枝。圆柏属全世界约50种,中国约15种、5变种。

【性味】《青藏高原药物图鉴》:“苦,微寒。”

【功效】清热,去湿,防腐,解毒。

【主治】关节炎,肺炎,胆囊炎,疮疖,炭疽。

### 百日草(《全国中草药汇编》)

【基源】为菊科百日菊属植物百日菊的全草。百日菊属全世界约17种,中国引入3种。

【功效】清热利尿。

【主治】痢疾,淋症,乳头瘤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛6~120克。外用:捣敷。

### 百舌鸟(《本草拾遗》)

【异名】反舌、反舌鸟(《易通卦验》),交吉鸟(《春秋保乾图》),牛屎喇哥(《纲目》),鸟吉鸟(《中国的鸟类》)。

【基源】为鹎科无能无力黑鹎的全体。

【形态】雄性通体纯黑,仅颊、喉微沾棕褐色羽缘。雌性通体也较黑,但颊、喉浅栗色,缀以黑褐色纵纹。嘴黄色,脚近黑色。幼鸟嘴、脚均黄褐色。

【生境与分布】栖息于平原草地或园圃间,主食昆虫类。分布于江苏、浙江、福建、甘肃、湖北、四川及西藏等地。

【性味】《四川中药志》:“甘、咸,平。”

【主治】血虚,胃痛。

【用法用量】内服:羊1~2个,猪2~4个,牛4~8个。

### 百合(《中国药典》)

【基源】为百合科百合属植物部分种类的鳞茎。百合属全世界约80种;中国约35种,其中半数以上的种类供药用。

【采集】秋冬季采挖,除去地上部分,洗净泥土,剥取鳞片,用沸水捞过或微煮后,焙干或晒干。药材主产于湖南黔阳、邵阳及湘西苗族自治州,浙江吴兴、长兴、龙游,江苏宜兴、江浦,陕西大荔、蓝田,四川中江、合川,安徽安庆。以湖南所产品质最好,江浙产量最大。

【性状】①卷丹鳞片长椭圆形,顶端较尖,基部较宽,常向内卷曲,长2~3.5厘米,宽1~1.5厘米,厚1~3毫米,边缘薄,微波状;表面类白色淡棕黄色或微带紫色,光滑,半透明,有纵脉纹5~9条(维管束纹)。质硬而脆,断面较平坦,角质样。无臭,味微苦。②百合鳞片长1.5~3厘米,宽0.5~1厘米,厚约4毫米。③细叶百合鳞片长约5.5厘米,宽约2.5厘米,厚约3.5厘米,色较暗,脉纹不显。均以肉厚、质硬、色白者为佳。

【加工炮制】常用的炮制品有百合和蜜炙百合。①百合:取原药材,除去杂质。②蜜炙百合:先将炼蜜加适量开水稀释,加入百合拌匀,闷透,置锅内用文火炒至不粘手,取出,放凉。每百合100千克,用炼蜜5千克。

【性味】甘,寒。①《本经》:“甘,平。”②《救荒本草》:“甘、辛,平。”③《长沙药解》:“甘、微苦,微寒。”

【归经】入心、肺经。①《雷公炮制药性解》:“入心、肺、大、小肠四经。”②《本草汇言》:“入手足太阴、手足厥阴、手足阳明经。”③《药品化义》:“入肺、心、胆三经。”

【功效】养阴润肺,清心安神。

【主治】阴虚久咳,肺癆久嗽,咳唾痰血;热病后余热未清,虚烦惊悸。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~24克,牛24~48克。外用:捣敷。



百灵草

## 百合子(《纲目》)

【基源】为百合科百合属植物百合的种子。

【性味】甘、苦、平。

【功效】息风阳,清血热。

【主治】肠风下血。

【用法用量】内服:酒炒微赤研末,汤服。

## 百合花(《滇南本草》)

【基源】为百合科百合属植物百合的花。

【性味】《滇南本草》:“甘、微苦,微寒、平。”

【归经】《滇南本草》:“入肺。”

【功效】润肺,清火,安神。

【主治】咳嗽,眩晕,天疱湿疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊 6~12 克,猪 12~24 克,牛 24~48 克。外用:研末调敷。

## 百两金(《图经本草》)

【异名】山豆根、地杨梅(《植物名实图考》),开喉箭、八爪金(《中国药用植物志》),铁雨伞、真珠凉伞(《福建中草药》),野猴枣、珍珠伞(江西《草药手册》),朱砂根(《彩色生草药图谱》)。

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物百两金的根。

【采集】全年可采,以秋冬季较好。采后洗净鲜用或晒干。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】苦、辛,凉。①《图经本草》:“苦,平。”②《分类草药性》:“涩。”③《福建中草药》:“微甘、辛,凉。”

【功效】清热,祛痰,利湿。

【主治】咽喉肿痛,肺病咳嗽,咯痰不畅,湿热黄疸,肾炎水肿,痢疾,白浊,风湿骨痛,牙痛,睾丸肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~30 克,30~60 克,牛 60~120 克(鲜品加倍)。外用:煎水漱或研末调敷。

## 百两金叶(《福建中草药》)

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物百两金的叶。

【性味】苦、辛,平。

【功效】清热解毒,散瘀止痛。

【主治】疖肿,跌打损伤。

【用法用量】外用:捣敷。

## 百步还阳丹(《陕西中草药》)

【基源】为兰科兜被兰属植物二叶兜被兰的全草。兜被兰属全世界约 6 种,中国有 4 种。

【采集】夏秋季采挖带根全草,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处。

【性味】甘,平。

【功效】强心兴奋,活血散瘀,接骨生肌。

【主治】外伤性昏迷,跌打损伤,骨折。

【用法用量】内服:研末,羊 1.5~3 克,猪 3~6 克,牛 6~12 克,温开水冲服。外用:研末调敷或捣敷。

## 百里香杜鹃(《全国中草药汇编》)

【异名】黑香柴(《中国民族药志》),塔丽色博(藏名)。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物千里香杜鹃的花和枝叶。

【性味】辛,温。

【功效】止咳平喘,祛痰。

【主治】慢性气管炎,哮喘。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品,羊 6~9 克,猪 12~18 克,牛 24~36 克。

## 百灵草(《云南中草药》)

【异名】小白药、小对节生、云南百部(云南)。

【基源】为萝藦科牛奶菜属植物百灵草的根或全株。牛奶菜属全世界约 100 种,中国约 22 种、5 变种。

【采集】全年可采,除去杂质,洗净,切片,晒干;亦可鲜用。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、微苦,温。有毒。《全国中草药汇编》:“甘、微苦、涩,温,有毒。”

【功效】舒筋活络,补虚平喘。

【主治】跌打损伤,风湿痛,内出血,支气管炎,哮喘,贫血,骨折,外伤出血。

【用法用量】内服:水煎,酒引(羊 3~6 克,猪 6~12 克,牛 12~24 克);或研末吞服。外用:捣敷或研粉撒。

## 百尾笋(《贵州民间方药集》)

【异名】白薇(贵州、四川),白尾笋(百尾参的误写)(贵阳),竹林霄(四川)。

【基源】为百合科万寿竹属植物宝铎草的根状茎。万寿竹属全世界约 20 种;中国约 8 种,药用的有 6 种。

【采集】夏秋间采收,除去杂质,晒干。药材产于贵州、四川。

【鉴别】根茎多分枝,顶端有疙瘩状茎基。单个块根长条形,弯曲,长 15~30 厘米,直径约 3 毫米,表面棕黄色。质硬脆,易断,断面平整,中间有黄色柔韧的木心,周围浅黄白色。气无,味淡而黏。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】甘,平。①《草木便方》:“温。”②《天宝本草》:“甘、淡,微温。”③《贵阳民间药草》:“甘,平。”④《全国中草药汇编》:“甘、淡,平。”

【功效】润肺止咳,健脾消积,舒筋活血。

【主治】虚损咳嗽,痰中带血,肠风下血,食积胀满,筋骨疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~30 克,猪 30~60 克,牛 60~120 克。外用:捣敷或研粉调敷。

## 百齿卫矛(《中国高等植物图鉴》)

【异名】地青干(广西)。

【基源】为卫矛科卫矛属植物百齿卫矛的全株及果实。

【生境与分布】生于山坡杂木林内或竹林、沟谷、溪边等湿润处。分布于中国西南地区及江西、湖南、广东、广西。

【主治】《新华本草纲要》:全株及果实主治气喘。

## 百味参(《滇南本草》)

【异名】虎须草(《滇南本草》)。

【基源】为百合科粉条儿菜属穗花粉条儿菜的全草。粉条儿菜属全世界约 25 种;中国约 13 种,其中约 3 种供药用。

【采集】秋季采收。

【性味】辛、微苦,温。

【功效】补气血,敛汗,止血。

【主治】体虚多汗,肺结核咯血,吐血,下血,盗汗。

【用法用量】内服:煎汤,羊 15~30 克,猪 30~60 克,牛 60~120 克;或煨存性研末。

## 百草霜(《图经本草》)

【异名】灶突墨(《千金方》),灶额上墨(《图经本草》),灶烟煤、灶煤(《中国医学大辞典》),锅肚子灰(习称)。

【来源】百草霜为柴草经燃烧后,附于锅底或烟囱内的烟灰,轻



轻刮下或扫下,用细筛筛去杂质即得。

【产地】中国各地均产。

【采集】将灶底或烟肉内的黑灰轻轻刮下,用细筛筛去杂质。

【鉴别】本品为黑色粉末,或结成小颗粒状,手捻即为细粉。质轻,入水则飘浮分散。无油腻感。无臭,味淡微辛。色以乌黑、质轻细、无杂质者为佳。

【贮藏】密闭,置通风干燥处,防潮。

【性味】辛,温。①《纲目》:“辛,温。”②《玉楸药解》:“辛,平。”

③《医林纂要》:“辛、苦,温。”

【归经】入肝、肺、胃经。①《本草求真》:“入肝,兼入肾。”②《要药分剂》:“入肝、肺、胃三经。”

【功效】止血,消积。

【主治】吐血,衄血,便血,血崩,带下,泻痢,食积,咽喉口舌诸疮。

【用法用量】内服:入丸、散,羊1~4.5克,猪2~9克,牛4~18克。外用:研末撒或调敷。

### 百脉根(《唐本草》)

【异名】柏脉根(《唐书》),牛角花(《植物名实图考》),都草、黄金花、五叶草、乌趾草(《中药大辞典》),金花菜(贵州)。

【基源】为豆科百脉根属植物百脉根的根。百脉根属全世界约60种,中国约5种。

【性味】《唐本草》:“甘、苦,微寒。”

【功效】《唐本草》:“下气,止渴,去热,除虚劳,补不足。”

【用法用量】内服:煎汤,羊9~18克,猪18~36克,牛36~72克。

### 百部(《本草经集注》)

【异名】嗽药(陶弘景),百条根、野天门冬、百奶(《杨氏经验方》),九重根(《草木便方》),九虫根(《分类草药性》),牛鬼鬼(《闽东本草》),药虱药(河南)。

【基源】为百部科百部属植物部分种类的块根。百部属全世界约10种;中国约8种,药用的有5种。

【采集】3~4月或9~11月均可采收,一般在新芽出土时及苗枯后挖取,洗净,蒸或浸烫至无白心,取出晒干。有认为蒸的质量较好,须蒸至内无白心,若蒸过久内心变红黑色,影响质量。主产于浙江,江苏、安徽也有出产。直立百部主产于安徽、江苏、湖北、浙江、山东,大百部(对叶百部)生产于湖南、广东、福建、四川、贵州、湖北恩施、宜昌各县,细花百部产于广东、海南,狭叶百部产于云南西北部至东北部。

【性状】蔓生百部与直立百部相近,区别点为块根纺锤形,直径与长略小于直立百部,上端颈部较长,超过膨大部分的1/2,根下端渐狭细;表面白色到黄色,较直立百部浅,多不规则皱褶及横皱纹,中柱扁缩成“人”字形。均以条粗壮、质坚实者为佳。

直立百部大多为分离块根,也有成簇的。成簇者有长2~3厘米的根茎,灰棕色,有圆形隆起的老茎痕。块根纺锤形,长4~17厘米,膨大部分直径约1厘米,根上端狭细呈颈状,直径约2.5毫米,长度不超过膨大部分长度的1/2,下端较上端狭,作细根状,长可至10厘米;表面黄白色至土黄色,有不规则深纵沟及纵横细皱纹。质较韧软,折断面平坦,角质样,淡黄棕色或黄白色,皮部较宽,中柱扁缩类三角形。气微,味苦。大百部(对叶百部)块根长纺锤形或长条形,长8~26厘米,直径0.8~2厘米,上端渐狭细,作短颈状;表面浅黄棕色至灰棕色,具浅纵皱纹或不规则纵槽。质坚实,断面黄白色



百脉根

至暗棕色,中柱较大,类圆形或长多角形,髓部常成空洞。细花百部块根细长圆锥状,长8~19厘米,直径4~7.5厘米,下端狭细呈颈状,常折断,直径约至2毫米,长度约为膨大部分的1/3;外表浅灰色至浅灰黄色,有不规则长纵行纹理,其间有小点状凹陷。断面角质,中柱小,类圆形,白黄色。折断后微有糖样香气,味微甘、苦。狭叶百部大多为干燥分离块根,成簇者有直径0.5~1厘米的根茎。块根纺锤形,长6~8厘米,膨大部分直径0.6~1.5厘米,块根上端狭细呈颈状,长度超过膨大部分的2倍;表面黄色至土黄色,有不规则纵行槽纹,间有粗点状凹陷,有时可见横向或斜向折皱和细条纹。断面白色或黄色,中柱扁缩,黄白色。味先甘后苦。

【加工炮制】常用的炮制品有百部和蜜炙百部。①百部:取原药材,除去杂质,洗净,润透,切厚片,干燥。②蜜炙百部:先将炼蜜加适量开水稀释,加入净百部片拌匀。闷透,置锅内用文火烧至不黏手,取出,放凉。每百部100千克用炼蜜12.5千克。此外,尚有甘草制、炒制等炮制方法。

【性味】甘、苦,微温;①《别录》:“微温。”②陶弘景:“似天门冬而苦强,亦有小毒。”③《药性论》:“甘。”④《日华子本草》:“苦。”

【归经】入心、肺经。①《滇南本草》:“入肺。”②《本草新编》:“入肺经,亦入脾、胃。”

【功效】润肺下气,止咳,杀虫。

【主治】新久咳嗽,风寒咳嗽,肺结核,咳喘,头虱,蛔虫,蛲虫病,皮肤疥癣,湿疹。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:煎水洗或研末调敷。

### 百眼藤(广州空军《常用中草药手册》)

【异名】爬山虎、五眼子、下山虎、泥藤草、猪糠藤(《中药大辞典》)。

【基源】为茜草科巴戟天属植物小叶羊角藤的根、茎。巴戟天属全世界有80多种,中国约8种。

【采集】夏秋季采收,除去杂质,晒干。

【贮藏】置通风干燥处,防霉蛀。

【性味】甘,凉。

【功效】清热解毒,散瘀止痛,祛风化湿。

【主治】消化不良,腹泻,大便秘结,感冒咳嗽,跌打损伤,腰肌劳损。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。

### 百蕊草(《图经本草》)

【异名】百乳草(《图经本草》)。

【基源】为檀香科百蕊草属植物百蕊草的全草。百蕊草属全世界约300种,中国约14种。

【采集】春夏季采收,晒干。药材产于河北、河南、山西、安徽、浙江、广西、贵州。

【性状】带果的全草多分枝,长20~40厘米,根圆锥形,直径1~4毫米;表面棕黄色,有纵皱纹,具细支根。茎丛生,纤细,长12~30厘米,暗黄绿色,具纵棱;质脆,易折断,断面中空。叶互生,线状披针形,长1~3厘米,宽1~3毫米,全缘,灰绿色,近无柄。小花或果实单生于叶腋,近无梗。坚果球形或椭圆形,直径约2毫米,表面灰黄色,有网状雕纹,宿存叶状小苞片2枚。气微,味淡。以果实多、色灰绿、无泥沙杂质者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,切段,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、苦、涩、平。

【功效】清热解毒,补肾涩精。

【主治】急性乳腺炎,肺炎,肺脓疡,扁桃体炎,上呼吸道感染,肾虚腰痛。



【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

#### 百蕊草根(《图经本草》)

【基源】为檀香科百蕊草属植物白蕊草根。

【功效】《图经本草》:“下乳,亦通顺血脉,调气。”

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。

#### 灰毛党参(《中国高等植物图鉴》)

【异名】灰白叶党参、北路蛇头党(《全国中草药汇编》)。

【基源】为桔梗科党参属植物灰毛党参的根。

【采集】置通风干燥处,防蛀。

【鉴别】根肥大,呈纺锤形或圆柱形,较少分枝,长20~45厘米,直径1~3厘米;表面灰黄色,有皱缩的纵沟,常扭曲,上部有细密环纹,并自中部向上至根头部渐细,习称“蛇头”、“蚯蚓头”。根茎具多数细小的茎痕或芽痕,有的根茎长达10厘米。质坚硬,断面显粉性,可见针晶亮点,皮部黄白色或淡棕色,与木部相接处有一暗棕色环。木部淡黄色,约占根部直径1/2,具辐射状排列的细小裂隙。气特异,味微甜、辛。

【性味】甘,平。

【功效】补脾,益气,生津。

【主治】脾虚食少便溏,四肢无力,气短,口干,自汗,脱肛,子宫脱垂。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。

#### 灰叶(广州部队《常用中草药手册》)

【异名】山青、野蓝(广州部队《常用中草药手册》)。

【基源】为豆科灰叶属植物灰叶的全草。灰叶属全世界有400余种,中国约11种。

【性味】①广州部队《常用中草药手册》:“微苦、凉;”②《全国中草药汇编》:“微苦,平,有毒。”

【功效】解表,健脾燥湿,行气止痛。

【主治】风热感冒,消化不良,腹胀腹痛,慢性胃炎;外用治湿疹,皮炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:煎水洗。

#### 灰叶根(广州部队《常用中草药手册》)

【基源】为豆科灰叶属植物灰叶的根。

【采集】全年可采,挖取根部,除去根须及泥沙,洗净,切厚片,晒干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】微苦,凉。

【功效】清热消滞。

【主治】胃肠气胀,消化不良,胃炎疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

#### 灰包菇(《中国的真菌》)

【基源】为灰包菇科灰包菇属真菌伞菌状灰包菇的子实体。

【性味】《中国药用真菌》:“苦,平。”

【功效】消肿,止血,清肺,利喉,解毒。

【主治】慢性扁桃体炎,喉炎,声音嘶哑,感冒咳嗽,鼻出血,食道及胃出血,外伤出血,疮疡,冻疮流水、流脓。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克。外用:孢子粉撒敷。

#### 灰色紫金牛(《广西药用植物名录》)

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物灰色紫金牛的全株。

【功效】活血消肿。

#### 灰贯众(《湖南药物志》)

【异名】蜈蚣草(《湖南药物志》)。

【基源】为鳞毛蕨科耳蕨属植物对生耳蕨的根状茎及全株。

【采集】夏秋季采收,晒干或鲜用。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】酸、涩,微寒。

【功效】活血止痛,消肿,利尿。

【主治】感冒,跌打损伤,蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或研末撒。

#### 灰益母草(《新疆药用植物志》)

【异名】益母草(新疆)。

【基源】为唇形科益母草属植物灰益母草的全草。益母草属全世界约20种;中国约12种,其中6种药用。

【性味】《全国中草药汇编》:“苦、辛,微寒。”

【功效】调经活血,祛瘀生新,利尿消肿。

【主治】产后瘀血腹痛,肾炎浮肿,小便不利,尿血,疮疡肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:研粉或捣烂敷,或煎汤洗。

#### 灰柃子(《西藏常用中草药》)

【基源】为蔷薇科植物灰柃子的枝叶和果实。

【性味】苦、涩,平。

【功效】凉血,止血。

【主治】鼻衄,牙龈出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。

#### 灰藿(《嘉祐本草》)

【异名】金锁天(《雷公炮炙论》),灰菜(《救荒本草》)、灰条菜、灰条菜(《纲目》),灰灰草(四川)。

【基源】为藜科藜属植物藜的全草。

【采集】3~4月采收,鲜用或晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、苦,凉。①《本草拾遗》:“甘,平。”②《救荒本草》:“微苦、涩,凉。”③《医林纂要》:“甘,寒,赤灰者有毒。”

【功效】去湿,解毒。

【主治】疮疡肿毒,疥癣风瘙。

【用法用量】内服:煎汤,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。外用:煎水洗或捣敷。

#### 列当(《开宝本草》)

【异名】栗当(《开宝本草》),草苋蓉(《唐本草》),花苋蓉(《日华子本草》),兔子拐杖(《东北药用植物志》),独根草(《河北药材》),兔子腿(《辽宁经济植物志》)。

【基源】为列当科列当属植物列当的全草及根。列当属全世界有100多种,中国约23种,1变种,1变型。

【采集】4~6月间采收,晒干。药材产于中国东北、内蒙古、河北、山西等地。

【鉴别】本品被有白色柔毛。茎肥壮,肉质,表面褐色或暗褐色,具纵向皱纹,茎顶端膨大,鳞叶黄棕色。花序暗黄色。气微,味微苦。以干燥、茎肉质、粗壮、红褐色者为佳。

【性味】《开宝本草》:“甘,温。”





【功效】补肾,强筋。

【主治】肾虚腰膝冷痛,阳痿。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛18~36克。

### 夹竹桃(《植物名实图考》)

【异名】水甘草(《现代实用中药》),九节肿、大节肿(《湖南药物志》),白羊桃(《云南中草药》)。

【基源】为夹竹桃科夹竹桃属植物夹竹桃的叶或树皮。夹竹桃属全世界约4种,中国引入栽培约2种、一栽培变种。

【采集】全年可采,晒干或鲜用。

【鉴别】茎类三角形或圆柱形,灰绿色,通常有轮生叶3枚,少数有4枚或2枚。叶长披针形,略反卷,长9~15厘米,宽1.5~2.7厘米,上表面灰绿色,下表面色淡,主脉下方突出,侧脉纤细,与主脉近垂直,向两侧平行伸出;叶柄短,长约5毫米。叶革质,易折断。气无,味苦。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦,寒。有毒。①《岭南采药录》:“苦,大寒。”②《广西药用植物图志》:“微苦,有大毒。”③《云南中草药志》:“苦,辛,平,有小毒。”④《云南中草药》:“辛,温,剧毒。”⑤《全国中草药汇编》:“叶:辛、苦、涩,温。有大毒。”

【功效】强心利尿,祛痰定喘,镇痛,去瘀。

【主治】心脏病,心力衰竭,喘息咳嗽,癫痫,跌打损伤肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊0.3~0.9克,猪0.6~1.8克,牛1.2~3.6克;研末,羊0.09~0.15克,猪0.18~0.3克,牛0.36~0.6克。外用:捣敷。

### 尖山橙(《全国中草药汇编》)

【异名】乳汁藤、黄狗合藤、诃头果(《全国中草药汇编》)。

【基源】为夹竹桃科山橙属植物尖山橙的全株。山橙属全世界约53种,中国约11种。

【功效】全株:活血,祛风,补肺,通乳;果实:化气止痛。

【主治】风湿性心脏病。

### 尖叶山蚂蝗(《福建植物志》)

【基源】为豆科山蚂蝗属植物尖叶山蚂蝗的全草。

【主治】《广西药用植物名录》:“根、叶:用于疳积,胃溃疡;外用治跌打损伤。”

### 尖叶清风藤(《中国植物志》)

【基源】为清风藤科清风藤属植物尖叶清风藤的茎、叶。

【生境与分布】生于海拔400~2300米的山谷林间。分布于江苏、浙江、台湾、福建、江西、湖北、湖南、广东、广西、四川、贵州。

【主治】《广西药用植物名录》:“根、茎:用于风湿痹痛。”

### 尖头花(《拉汉药用植物名称和检索手册》)

【基源】为唇形科尖头花属植物尖头花的全草。

【功效】《贵州中草药名录》:“清热解表,利湿祛风。”

【主治】风热感冒,头风,偏头痛,痢疾,皮肤瘙痒,蛔积。

### 尖耳贯众(《中国主要植物图说·蕨类植物门》)

【异名】贯众(《滇南本草》),牛尾贯众(《贵州草药》)。

【基源】为鳞毛蕨科贯众属植物刺齿贯众的根状茎。

【性味】《江西草药》:“苦,微寒,有毒。”

【功效】解毒,活血,利水。

【主治】颈淋巴结结核,疮毒,水肿,崩漏,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克;或浸酒。外用:水煎洗。

### 尖尾风(《本草求原》)

【异名】赶风晒(《本草求原》),起疯晒(《生草药性备要》),赤药子(《植物名实图考》),赶风柴(《岭南采药录》),牛舌癩(《福建中草药》),大风药(广西)。

【基源】为马鞭草科紫珠属植物尖尾风的叶及茎。

【采集】全年可采,鲜用,晒干或阴干。

【贮藏】晒干或阴干用者置阴凉干燥处。

【性味】辛,温。①广州部队《常用中草药手册》:“辛,温。”

②《福建中草药》:“苦、辛、微苦,温。”

③《全国中草药汇编》:“辛、微苦,温。”

【功效】祛风散寒,活血解毒,散瘀止血。

【主治】风湿骨痛,风寒咳嗽,寒积腹痛,无名肿毒,跌打损伤,咯血,吐血,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~25克,猪30~50克,牛60~100克。外用:研末调敷或鲜品捣敷。

### 尖尾风根(《本草求原》)

【异名】赶风晒(《本草求原》),起疯晒(《生草药性备要》),赤药子(《植物名实图考》),赶风柴(《岭南采药录》),大风药(广西),牛舌癩(《福建中草药》)。

【基源】为马鞭草科紫珠属植物尖尾风的根。紫珠属全世界约190种,中国约有46种。

【性味】辛、苦,温。①《生草药性备要》:“辛,温。”②《本草求原》:“辛、苦,温。”

【功效】祛风活血。

【主治】风湿痹痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克;或浸酒。外用:捣敷。

### 尖顶羊肚菌(《中国的真菌》)

【异名】圆锥羊肚菌(《中国药用真菌》)。

【基源】为马鞍菌科羊肚菌属真菌尖顶羊肚菌的子实体。

【性味】《中国药用真菌》:“甘,平。”

【功效】益肠胃,化痰理气。

【主治】消化不良,痰多气短。

【用法用量】内服:煮食喝汤,羊60克,猪120克,牛240克。

### 尖齿臭茉莉(《云南植物志》)

【基源】为马鞭草科大青属植物尖齿臭茉莉的根、茎及叶。大青属全世界约400种,中国约有34种、6变种。

【性味】《浙江药用植物志》:“苦、辛,平。”

【功效】清热解毒,祛风除湿,消肿止痛。

【主治】肺脓疡,荨麻疹,痢疾,风湿痹痛,高血压,痈肿疮疖。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

### 尖槐藤(《全国中草药汇编》)

【异名】小双飞蝴蝶(《全国中草药汇编》)。

【基源】为萝藦科尖槐藤属植物尖槐藤的根或全株。尖槐藤属全世界约4种,中国仅有1种。

【生境与分布】生于溪河边旁潮湿灌丛中或低丘陵林地潮湿沟



尖尾风



边岩石上。分布于广东、广西、云南。

【功效】全株：抗癌。根：退黄。

【主治】肿瘤，黄疸。

### 劣味乳菇(《真菌名词及名称》)

【基源】为红菇科(乳菇科)乳菇属真菌劣味乳菇的子实体。

【形态】子实体群生或单生。菌盖扁圆形，直径3~12厘米，中尖呈脐状，伸展后显著下凹成漏斗状，黏性，无毛，深肉桂色，有浅色环纹；菌肉白色；菌褶较密白色，后变黄色，近衍生，不等长，基部常分叉；菌柄近白色至浅肉色，内部松软，后变中空，长1.5~3厘米，直径6~18毫米。孢子近球形，有小刺，淡黄色，(7.5~9)微米×(6~7.5)微米。无囊状体。乳汁白色，味苦。

【生境与分布】生于阔叶林中地上。分布于河北、陕西、江苏、安徽、河南、湖南、四川、云南。日本也有分布。

【性味】辛、辣，温。

【功效】舒筋活络，追风散寒。

【用法用量】内服：入丸散。外用：捣敷。

### 光石韦(《中国蕨类植物图谱》)

【异名】牛皮风尾草(《四川常用中草药》)，铁牛皮(《全国中草药汇编》)，肺癆草(广西)，大鱼刀(湖南)。

【基源】为水龙骨科石韦属植物光石韦的地上部分。

【采集】全年可采收，除去杂质及泥沙，晒干。

【鉴别】叶多卷成压扁的管状或平展，革质，叶片长披针形，先端渐尖，基部渐狭而不延，长20~50厘米，宽约3厘米，上面黄绿色或黄棕色，用放大镜观察可见叶下面有星状毛或细绒毛，孢子囊群密布于叶片下面中部以上；叶柄长5~8厘米，宽3~4厘米，有纵棱。无臭，味淡。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、酸，平。《四川常用中草药》：“苦、微辛，微寒。”

【功效】清热止血，消肿散结。

【主治】泌尿系统结石，瘰癧，外伤出血，烧烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：研末调敷。

### 光叶丁公藤(《中国植物志》)

【基源】为旋花科丁公藤属植物光叶丁公藤的根、茎。丁公藤属全世界约66种，中国约11种。

【生境与分布】生于海拔250~1200米的山谷密林或疏林中，攀生于乔木上。分布于广东、海南、广西西南至东部、云南东南部。

【主治】《广西药用植物名录》：“茎：用于风湿骨痛，半身不遂，跌打损伤。”

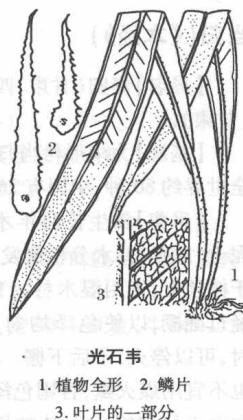
### 光叶山黄麻(《贵州草药》)

【异名】硬壳朗(《中药大辞典》)。

【基源】为榆科山黄麻属植物光叶山黄麻的根皮。山黄麻属全世界约50种；中国有6种，约3种可供药用。

【生境与分布】生于路边或沟旁。分布于浙江、江西、台湾、广东、广西、贵州等。

【采集】夏秋季采收，挖取根部，剥取根皮，洗净，晒干。



光石韦

1. 植物全形 2. 鳞片  
3. 叶片的一部分



光叶山黄麻

1. 果枝 2. 花

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、微酸，平。

【功效】健脾利水，化痰生新，清热解毒。

【主治】水泻，接骨，流感，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣绒，炒热包敷。

### 光叶马鞍树(《浙江天目山药用植物志》)

【异名】铜身铁骨(《浙江省药用资源名录》)。

【基源】为豆科马鞍树属植物光叶马鞍树的叶或根皮。马鞍树属全世界约12种，中国约6种。

【功效】活血化痰。

【主治】跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊12克，猪24克，牛48克。

### 光叶巴豆(《云南思茅中草药选》)

【异名】抱龙(傣名)。

【基源】为大戟科巴豆属植物光叶巴豆的根、叶。

【性味】辛，温。

【功效】通经活血，散瘀消肿，退热止痛。

【主治】跌打损伤，骨折，疟疾，胃痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。外用：鲜叶捣敷。

### 光叶水苏(《浙江民间常用草药》)

【异名】望江青、银脚鹭鸶、天芝麻(《纲目拾遗》)，野地蚕、白根草(《浙江民间常用草药》)。

【基源】为唇形科水苏属植物沼生水苏的根或全草。水苏属全世界约300种；中国有18种，其中1/5种数为药用。

【采集】春季至初冬采收，除去杂质，阴干或鲜用。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】《温岭县药物资源名录》：“微甘，平。”

【功效】清热化痰，抗菌消炎。

【主治】风热咳嗽，咽喉肿痛，痢疾，带状疱疹。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣汁涂敷。

### 光叶石楠(《浙江天目山药用植物志》)

【基源】为蔷薇科石楠属植物光叶石楠的叶。

【性味】《浙江药用植物志》：“辛、苦，平，有小毒。”

【功效】祛风止痛，补肾强筋。

【主治】风湿痹痛，肾虚脚膝酸软，阳痿不育，头风头痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊4.5~9克，猪9~18克，牛18~36克。

### 光叶紫珠(《中国植物志》)

【基源】为马鞭草科紫珠属植物光叶紫珠的根、叶及果。

【性味】《浙南本草新编》：“苦、微涩，平。”

【功效】止血。

【主治】肺出血，胃肠出血，功能性子宫出血，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。外用：研粉包敷。

### 光头稗子(《浙江药用植物志》)

【基源】为禾本科稗属植物光头稗子的根。

【性味】《全国中草药汇编》：“微苦，温。”

【功效】利尿，止血。

【主治】水肿，腹水，咯血。





【用法用量】内服：煎汤，羊 30~120 克，猪 60~240 克，牛 120~480 克。

### 光决明(《全国中草药汇编》)

【基源】为豆科决明属植物光叶决明的根、叶、果。

【性味】《全国中草药汇编》：“苦、涩、凉。”

【功效】清热，通便，明目。

【主治】感冒，角膜云翳，慢性结膜炎，胃痛，便秘，牙痛，喉痛。种子：驱蛔虫。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~9 克，猪 12~18 克，牛 24~36 克。

### 光里白(《中国主要植物图说·蕨类植物门》)

【基源】为里白科里白属植物光里白的根状茎。里白属全世界约 25 种，中国有 17 种。

【性味】《中国药用孢子植物》：“微苦，凉。”

【功效】行气止血。

【主治】胃痛，鼻出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15 克，猪 30 克，牛 60 克。

### 光板猫叶草(《浙江天目山药用植物志》)

【基源】为景天科景天属植物大叶火焰草的鲜叶或全草。

【性味】①《浙江天目山药用植物志》：“苦，平。”②《全国中草药汇编》：“微甘、苦，平。”

【功效】清热解毒，消肿止痛，凉血。

【主治】鼻息肉，过敏性鼻炎，吐血，咳血，肺炎，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊 18~30 克，猪 36~60 克，牛 72~120 克；或捣汁。外用：捣敷。

### 光果莢(《中国植物志》)

【基源】为马鞭草科莢属植物光果莢的全草及根。

【生境与分布】生于海拔 2 500 米左右的干燥山坡。分布于河北、陕西、甘肃、河南、湖北、四川。

### 光果婆婆纳(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为玄参科婆婆纳属植物光果婆婆纳的全草。

【性味】《晶珠本草》：“苦、甘。”

【功效】疗疮，生肌，止血，清疮热。

### 光明盐(《唐本草》)

【异名】石盐(《唐本草》)，圣石(《蜀本草》)，水晶盐、崖盐(《纲目》)。

【基源】光明盐为氯化物类石盐族矿物。

【形态】参见“大青盐”条。

【产状】参见“大青盐”条。

【产地】主产于内蒙古、甘肃、青海、新疆。

【性味】咸，平。①《唐本草》：“咸、甘，平。”②《青海药材》：“咸、苦、辛，平。”

【功效】祛风明目。

【主治】头面诸风，目赤痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊 0.9~3 克，猪 2~6 克，牛 4~12 克。或入散剂。

### 光肺衣(《中国药用地衣》)

【异名】老龙皮、石龙衣、老龙七(《中国药用地衣》)。

【基源】为牛皮叶科肺衣属植物光肺衣的叶状体。肺衣属全世界约 60 种，中国约 16 种。

【生境与分布】生于岩面苔藓上、地上以及树干或树基部。分布于陕西、甘肃、安徽、浙江、江西、台湾、四川、云南、西藏。东亚都有

分布。

### 光慈姑(《中药志》)

【异名】光菇(《中药形状经验鉴别法》)，山蛋(《山西中药志》)。

【基源】为百合科郁金香属植物老鸦瓣的鳞茎。郁金香属全世界约 100 种；中国约有 10 种，药用的有 2 种。

【采集】春夏季采挖，挖取鳞茎，除去须根及外皮洗净，晒干。

【鉴别】鳞茎类圆锥形，高 0.7~2 厘米，直径 0.5~1 厘米；表面类白色、黄白色或浅棕色，光滑，顶端尖，基部圆而凹陷，一侧有纵沟，自基部伸向顶端。质硬而脆，断面白色，富粉性，内有 1 圆锥形心芽。气微，味淡。生品以质硬、色白、粉性足者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，干燥，用时捣碎。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘，寒。有毒。①《植物名实图考》：“甘，温。”②《岭南采药录》：“甘、淡，平。”③《湖南药物志》：“甘，寒，有毒。”④《全国中草药汇编》：“甘、辛，凉，有小毒。”

【功效】清热解毒，散结，化瘀。

【主治】咽喉肿痛，瘰疬，痈疽，疮肿，产后瘀滞，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 1.5~6 克，猪 3~12 克，牛 6~24 克。外用：捣敷或捣汁涂。

### 当归(《本经》)

【异名】秦归(甘肃、四川、云南)，云归(云南)，西当归、岷当归(甘肃)。

【基源】为伞形科当归属植物当归的根。当归属全世界约 80 种，中国有 26 种、5 变种、1 变型。

【采集】需生长两年才能采挖。秋末采挖，去净泥土，放置，待水分稍蒸发后根变软时，捆成小把，架于棚顶上，先用湿木材火猛烘上色，再以文火熏干，经过翻棚，以使色泽均匀，全部干度达 70%~80% 时，可以停火，干后下棚。不宜太阳晒，否则易枯硬；也不宜用煤火熏，否则色泽发黑，均影响质量。药材主产于甘肃岷山山脉的岷县、武都、漳县、成县、两当、舟曲、西和、武山、渭源和文县，云南、四川、陕西、湖北也产。

【性状】根略呈圆柱形，根上端称“归头”，主根称“归身”，支根称“归尾”，全体称“全归”。全归长 15~25 厘米，表面黄棕色至棕褐色，具纵皱纹及横长皮孔；归头直径 1.5~4 厘米，具环纹，上端圆，有紫色或黄绿色的茎及叶鞘残基；归身粗短，表面凹凸不平，长 1~3 厘米，直径 1.5~3 厘米，下部有支根 3~5 条或更多；归尾直径 0.3~1 厘米，上粗下细，多扭曲，有少数细根痕。质柔韧，断面黄白色或淡黄棕色，皮部厚，有棕色油点，形成层黄棕色环状，木部色较淡，有棕色放射状纹理。有浓郁香气，味甘、辛，微苦。以主根粗长、油润、外皮色黄棕、断面色黄白、气味浓厚。柴性大、干枯无油或断面绿褐色者不可供药用。

【加工炮制】常用的炮制品有当归、酒当归和当归炭。①当归：取原药材，除去杂质，洗净，润透，切薄片，晒干或低温干燥。②酒当归：取当归片，加酒拌匀，闷透，置锅内用文火炒干，取出，放凉。每当归片 100 千克用黄酒 10 千克。③当归炭：取当归片，置锅内，用中火加热炒至焦褐色，喷淋清水少许，取出，晾干。此外，尚有土制、炒制、蜜制等炮制方法。

【贮藏】因本品带油性，易霉败、虫蛀，必须存于阴凉干燥处。逢梅雨季节，须用硫磺熏过或适当的烘透，密封保存。

【性味】甘、辛，温。①《本经》：“味甘，温。”②《吴普本草》：“神农、黄帝、桐君、扁鹊：甘。岐伯、雷公：辛。李氏：小温。”③《别录》：“辛，大温。”④《本草述》：“苦，温。”

【归经】入心、肝、脾经。①《汤液本草》：“入手少阴、足太阴、厥



当归



阴经。”②《雷公炮制药性解》：“入心、肝、肺三经。”

【功效】补血和血，调经止痛，润肠通便。

【主治】瘕瘕结聚，崩漏；血虚，眩晕，痿痹；肠燥便难，赤痢后重；痈疽疮疡，跌扑损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊4.5~10克，猪9~20克，牛18~40克，熬膏入丸、散。

#### 当归藤(广州空军《常用中草药手册》)

【异名】大力王、筛其菰(广州空军《常用中草药手册》)，虎尾草(《云南思茅中草药选》)，小花酸藤子(《中药大辞典》、《全国中草药汇编》)。

【基源】为紫金牛科酸藤子属植物当归藤的根及老茎。

【采集】全年可采，洗净，切片，晒干。

【鉴别】根表面灰褐色，断面有菊花纹。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】苦、涩，温。①广州空军《常用中草药手册》：“涩、微苦，平。”②《云南思茅中草药选》：“苦、涩，温。”③《全国中草药汇编》：“苦、涩，平。”

【功效】活血散瘀，补肾强腰。

【主治】贫血，腰腿痛，跌打损伤，骨折。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷。

#### 早开堇菜(《陕西中药名录》)

【异名】早开地丁(《全国中草药汇编》)。

【基源】为堇菜科堇菜属植物早开堇菜带果的全草。

【性味】《全国中草药汇编》：“微苦，寒。”

【功效】清热解毒，凉血消肿。

【主治】痈疖，丹毒，乳腺炎，目赤肿痛，咽炎，黄疸型肝炎，肠炎，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷。

#### 早谷蕨(《浙江天目山药用植物志》)

【异名】天青地白扭、酸母子(《中药大辞典》)。

【基源】早谷蕨为蔷薇科悬钩子属植物无腺白叶莓的根。

【功效】止咳，平喘。

【主治】风寒咳逆，气喘。

【用法用量】内服：煎汤，羊30克，猪60克，牛120克。

#### 吐铁(《食物本草》)

【异名】泥螺(《纲目》)，麦螺、梅螺(《闽中海错疏》)，土螺(《医林纂要》)。

【基源】为泊螺科动物泥螺的肉。

【采集】5~9月间，于海滩上捕取。

【性味】甘、咸，寒。①姚可成《食物本草》：“咸，寒。”②《本草新》：“甘、酸、咸，寒。”

【功效】补肝肾，益精髓，明日，生津，润燥。

【主治】咽喉炎，肺结核，视物不清。

【用法用量】内服：盐、酒渍食。

#### 吐烟花(《广州植物志》)

【异名】吐烟草(《海南常用中草药手册》)。

【基源】为荨麻科赤车属植物吐烟花的全草。赤车属全世界约50种，中国约17种。

【采集】全年可采，鲜用或蒸后晒干。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】甘、微涩，凉。

【功效】清热利湿。

【主治】急、慢性肝炎，过敏性皮炎，下肢溃疡，疖肿。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~15克，猪12~30克，牛24~60克(鲜品用4倍量)。外用：捣敷。

#### 虫牙药(贵州)

【异名】伤寒头(广西)，兽犬药(贵州)。

【基源】为唇形科香茶菜属植物牛尾草的全草。

【采集】夏秋季采收，除去杂质，阴干或鲜用。

【贮藏】阴干用者置阴晾干燥处。

【性味】辛、微苦，温。①《贵州民间药物》：“辛，温。有小毒。”②《广西中草药》：“微苦，温。”③《全国中草药汇编》：“苦、微辛，凉。”

【功效】祛风散寒，化痰利湿。

【主治】感冒，支气管炎，咳嗽，黄疸型肝炎，风湿肿痛，齿痛，急性胃炎，刀伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣敷或煎汤洗。

#### 虫白蜡(《本草汇编》)

【异名】虫蜡(《本草求真》)，木蜡(《新本草纲目》)，树蜡(《中国药学大辞典》)，蜡膏(《四川中药志》)。

【基源】为介壳虫科昆虫白蜡虫的雄虫，群栖于木犀科植物白蜡树、女贞。及女贞属其他种枝干上所分泌的白色蜡质，精制而成。

【采集】8~9月间，清晨用刀将包有蜡质的树枝切下，名曰“蜡花”，放入沸水中煮，使蜡质熔化而浮于水面，冷后凝结成块。取出，再加水加热熔化，过滤后凝固。药材主产于四川、贵州、陕西、广西、云南，以四川产量最大。

【鉴别】本品呈圆形厚块，商品多碎裂成不规则块状，大小不一；全体白色或微带黄色，不透明或略透明，表面平滑略有皱纹，有光泽，手触之有滑腻感。体轻，能浮于水面，质硬而稍脆，用手搓捏则粉碎，断面不平整，呈针状结晶形，或显小颗粒状，具玻璃样光泽。有微弱特臭。不溶于水、醚及氯仿，可溶于苯及石油醚中，熔点80~83℃。以色白、质硬、致密而无气泡、无败油气味者为佳。

【性味】甘，温。①《纲目》：“甘，温。”②《医林纂要》：“甘、淡、涩，温。”

【归经】①《会约医镜》：“入肝经。”②《本草撮要》：“入手太阴、足厥阴经。”

【功效】止血，生肌，定痛，敛疮。

【主治】金疮出血，尿血，下血，创伤出血，疮疡久溃不敛，下疳。

【用法用量】内服：研末入丸、散。外用：研粉撒敷或熔化调制药膏。

#### 虫豆(《广西药用植物名录》)

【异名】蝙蝠豆(《植物名实图考》)。

【基源】为豆科虫豆属植物虫豆的全草。虫豆属全世界约35种，中国约5种。

【功效】解毒。

【主治】疮疥。

【用法用量】外用：煎汤洗。

#### 虫莲(《云南中草药》)

【异名】海参、五母那包(《云南中草药》)。

【基源】为蔷薇科地榆属植物矮地榆的根。

【采集】秋冬采挖，晒干。

【性味】辛，温。

【功效】补血调经。

【主治】不孕症。





【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 虫笋(《新中医药》)

【基源】为禾本科竹亚科植物中一些竹种的笋被虫蛀枯萎后的带虫笋干。竹亚科全世界有70属1000种,中国约30属500种。作虫笋者常用刚竹属和牡竹属。刚竹属全世界有50余种,除少数种外,中国均产。牡竹属全世界约35种,中国约20余种。

【采集】4~5月采收,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【功效】利水消肿。

【主治】小便不利,腹水肿胀,肾炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊9克,猪18克,牛36克。

### 团叶蕨(《植物分类学报》)

【异名】肉碎补、骨碎补(《广西药用植物名录》)。

【基源】为蕨科蕨属植物团叶蕨的根状茎。蕨属全世界约20种,中国有10余种。

【性味】《中国药用孢子植物》:“微苦,温。”

【功效】补虚损,强筋骨,行血,止血。

【主治】骨折,跌打损伤,肾虚耳鸣。

【用法用量】内服:煎汤,羊15克,猪30克,牛60克。外用:捣敷或研末撒敷。

### 吕宋果(《纲目拾遗》)

【异名】苦果(《药材资料汇编》)。

【基源】为马钱科马钱属植物马钱子的成熟种子。马钱属全世界约200种,中国约8种。

【采集】秋季果实成熟时,摘取果实,取出种子,洗净附着的果肉,晒干。药材产于云南、广西、广东。菲律宾、印度尼西亚、马来西亚、泰国、越南等地均产。

【鉴别】种子不规则卵形,长2~3厘米,宽1.5~2厘米,厚约0.5厘米,全体不平坦,有钝棱;表面黄棕色,有细疣点,有的残留银灰色带光泽的毛茸,基部有圆形的种脐。质坚实,纵切面胚乳角质状、半透明,灰棕色,中央具子叶2片,鸡心形,叶脉5~7条,胚根长3~4毫米。气无,味极苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,寒。有大毒。①《本草补》:“苦。”②《全国中草药汇编》:“苦,温。有大毒。”

【功效】解毒杀虫。

【主治】①《纲目拾遗》:“治腹痛泻利,疟疾,虫积,刀伤出血,蜈蚣咬伤。”②《全国中草药汇编》:“主治中风昏倒,腹痛泻痢,小儿蛔虫,蛇虫咬伤。”

【用法用量】内服:磨汁,每次量,羊60~90毫克,猪120~180毫克,牛240~360毫克,每日服2~3次。外用:刮末撒或调敷。

### 吕宋楸毛(李承祜《生药学》)

【异名】吕宋楸荚粉(李承祜《生药学》),红果果、香桂树、假桂树(《中药大辞典》)。

【基源】为大戟科野桐属植物粗糠柴果实上的腺毛及茸毛。

【采集】采下充分成熟的果实,入布袋中,摩擦搓揉抖振,擦下毛茸,拣去果实,收集毛茸,干燥。

【鉴别】腺毛及毛茸呈细粒状、浮动性粉末,暗红色,无臭、无味,投水面上浮,使水变微红色,投乙醇、醚、氯仿及氢氧化钾液中,溶液深红色,徐徐振荡,其灰色部分(非腺毛)聚集于表面。

【贮藏】置干燥处,防潮。

【性味】淡,平。有毒。①《广西中药志》:“淡,平。”②《全国中草药汇编》:“微苦、微涩,凉。”

【功效】驱虫。

【主治】绦虫病。

【用法用量】内服:研末,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。外用:煎水洗或涂敷。

### 同色菝葜(《江苏植物药材志》)

【基源】为百合科菝葜属植物同色菝葜的根状茎。

【形态】同色菝葜与土茯苓极相似,主要区别点为茎上密被青褐色小斑点,叶柄较长,果熟时为蓝褐色而非红色。分布于浙江和江西。

余项参见“土茯苓”条。

【性味】《全国中草药汇编》:“甘、淡,平。”

【功效】清热解毒,利湿。

【主治】钩端螺旋体病,梅毒,风湿关节痛,痈疽肿毒,湿疹,皮炎,汞粉、银朱慢性中毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~60克,猪18~120克,牛36~240克。

### 同色兜兰(《广西药用植物名录》)

【异名】老虎须、狮子尾、狗舌草(广西)。

【基源】为兰科兜兰属植物同色兜兰的全草。兜兰属全世界约50种。

【性味】辛,平。

【功效】止咳平喘,祛风止痛。

【主治】肺结核,支气管炎,哮喘,风湿骨痛,类风湿关节炎,慢性胃痛,肠胃炎。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克(鲜品加倍)。

### 吊干麻(《贵州草药》)

【异名】苦树皮、棱枝南蛇藤(《陕西中草药》),马断肠(甘肃、浙江),老虎麻藤(四川、贵州)。

【基源】为卫矛科南蛇藤属植物苦皮藤的根和根皮。

【采集】全年可采,洗净,剥取根皮,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】①《贵州草药》:“辛,凉。有小毒。”②《陕西中草药》:“苦,寒。有小毒。”③《全国中草药汇编》:“苦,平。有小毒。”

【功效】清热利湿,杀虫。

【主治】黄水疮,头癣,骨折肿痛,阴痒。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:煎水洗或研末撒。

### 吊山桃(《全国中草药汇编》)

【异名】细叶青藤(广西)。

【基源】为萝藦科鲫鱼藤属植物吊山桃的叶。鲫鱼藤属全世界约100种,中国约6种。

【功效】强筋壮骨,补精催乳。

【主治】风湿痹痛,跌打损伤,疮疡肿毒,乳少不下。

### 吊白叶(《贵州民间药物》)

【异名】粉帕叶羊脆骨(《昆明民间常用草药》),粉桐叶(《云南思茅中草药选》),粉果叶、山女桢、大路通(《中药大辞典》),狗肋巴(《中国高等植物图鉴》)。

【基源】为忍冬科荚蒾属植物水红木的叶、根、花。荚蒾属全世界约200种,中国约74种。

【性味】①《云南思茅中草药选》:“淡、涩,凉。”②《全国中草药汇编》:“苦、凉。”

【功效】叶:清热解毒。根:祛风活络。花:润肺止咳。



【主治】叶：痢疾，急性胃肠炎，口腔炎，尿路感染；烧烫伤，疮疡肿毒，皮肤瘙痒。根：跌打损伤，风湿筋骨疼痛。花：肺燥咳嗽。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。外用：煎水洗或捣汁涂。

#### 吊吊果(《新华本草纲要》)

【异名】云南八角(《新华本草纲要》)，川茴香(《峨眉植物志》)，云南茴香(《中药大辞典》)，土大香(《四川中药志》)，山八角、臭八角(云南)，上八角、断肠草(贵州)。

【基源】为木兰科八角属植物野八角的成熟果实。

【性味】《全国中草药汇编》：“果：酸、甘，温。根、茎：辛、温。”

【功效】果：敛肺补肾，涩精止汗。根、茎：舒筋活血，止痛生肌。

【主治】果：咳嗽，食欲不振，自汗，盗汗，肾虚腰痛。根、茎：风湿骨痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：果，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克；根、茎，羊60克，猪120克，牛240克。

#### 吊灯花(《贵州草药》)

【异名】小鹅儿肠(《贵州草药》)。

【基源】为萝藦科吊灯花属植物短序吊灯花的全草。吊灯花属全世界约170种，中国约14种。

【性味】酸、平。

【功效】清热解毒。

【主治】肿毒，骨折。

【用法用量】外用：捣敷。

#### 吊灯笼(《广西中药志》)

【异名】白背风(《中药大辞典》)，山梔茶(湖北)，接骨丹、山枝木(《金华常用中草药单方选编》)。

【基源】为海桐花科海桐花属植物海金子的枝、叶。

【采集】夏季采摘枝叶，晒干，或临时采用鲜品。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】《全国中草药汇编》：“根：苦、辛，温。种子：苦，寒。”

【功效】根：祛风活络，散瘀止痛。叶：解毒，止血。种子：涩肠固精。

【主治】根：风湿性关节炎，坐骨神经痛，骨折，胃痛，牙痛，高血压。叶：毒蛇咬伤，疮疖，外伤出血。种子：咽痛，肠炎，白带，滑精。

【用法用量】内服：煎汤，根，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克；种子，羊4.5~9克，猪9~18克，牛18~36克。外用：叶捣敷或水煎液洗。

#### 吊罗山萝芙木

【基源】为夹竹桃科萝芙木属植物吊罗山萝芙木的根。萝芙木属全世界约135种，中国约9种、4变种和3栽培种。

【性味】《中草药学》：“苦，寒，有小毒。”

【功效】泻肝火，降血压，镇静，散瘀。

【主治】高血压及高血压引起的头痛、眩晕；癫痫，蛇咬伤，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。外用：鲜叶捣敷。

#### 回心草(《云南中草药选》)

【异名】红大叶蕨(《福建药物志》)。

【基源】为真蕨科大叶蕨属植物大叶蕨全草。大叶蕨属全世界约40种，中国约有5种。

【采集】全年可采，除去杂质，鲜用或阴干。

【贮藏】阴干，置阴晾干燥处。

【性味】《云南中草药选》：“淡、微苦，平。”

【功效】回心草为回心草属植物回心草的全草。回心草属全世界约15种，中国仅1种。

【生境与分布】原产西亚。中国河北、山西、陕西、甘肃、青海、广东均有栽培。

【性味】《本草拾遗》：“甘。”

【功效】生津，降血脂。

【主治】消渴。

【功效】安神镇静。

【主治】心脏病心慌、心悸。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~9克，猪12~18克，牛24~36克。

#### 回回豆(《饮膳正要》)

【异名】胡豆(《本草拾遗》)，那合豆(《救荒本草》)。

【基源】为豆科鹰嘴豆属植物鹰嘴豆的种子。鹰嘴豆属植物全世界约15种，中国仅1种。

【生境与分布】原产西亚。中国河北、山西、陕西、甘肃、青海、广东均有栽培。

【性味】《本草拾遗》：“甘。”

【功效】生津，降血脂。

【主治】消渴。

#### 回回蒜(《救荒本草》)

【异名】辣辣草(四川)，水胡椒、蝎虎草(《救荒本草》)，水杨梅(《昆明民间常用草药》)，糯虎掌(昆明)。

【基源】为毛茛科毛茛属植物回回蒜的全草及果。

【采集】夏季采收，常鲜用或晒干。

【性味】①《昆明民间常用草药》：“苦、辣，微温，有小毒。”②《陕西中草药》：“淡，温，有毒。”

【功效】消炎退肿，截疟，平喘，杀虫。

【主治】肝炎，肝硬化腹水，疟疾，哮喘，疮癰，牛皮癣。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。外用：捣敷发泡，绞汁搽或煎水洗。

#### 肉叶茜草(《全国中草药汇编》)

【异名】小血藤(贵州)。

【基源】为茜草科茜草属植物肉叶茜草的干根。

【性味】苦，寒。

【功效】凉血止血，祛瘀生新。

【主治】衄血，吐血，便血，尿血，崩漏，腹痛，跌打损伤，瘀血肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。外用：研粉调敷或煎水洗。

#### 肉花卫矛(《中国高等植物图鉴》)

【异名】野杜仲(《中国高等植物图鉴》)，痰药(湖北)，四棱子(浙江)。

【基源】为卫矛科卫矛属植物肉花卫矛的根。

【性味】微苦、涩，平。

【功效】软坚散结，祛风除湿，通经活络。

【主治】淋巴结核，跌打损伤，肾虚腰痛，风湿疼痛。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~60克，猪30~120克，牛60~240克。

#### 肉苁蓉(《本经》)

【异名】肉松蓉(《吴普本草》)，纵蓉(《本草经集注》)，地精(《石药尔雅》)，金笋(《现代实用中药》)，大芸(《青海药材》)，寸芸(《全国中草药汇编》)，迷肉苁蓉(《中药大辞典》)。

【基源】为列当科肉苁蓉属植物肉苁蓉和盐生苁蓉的肉质茎。肉苁蓉属全世界约20种，中国约5种。

【采集】春秋均可采收，以3~5月间采者为佳，春季采者通常半埋于沙土中晒干。秋采者因水分多，不易晒干，须投入盐湖中1~3年后，取出晒干。药材主产于内蒙古巴音淖尔盟、阿拉善盟，甘肃，新疆和田、喀什、克孜勒苏；以内蒙古、甘肃产品质量佳，新疆产品质量次，但产量大。

【性状】肉质茎扁圆柱形，稍弯曲，长3~20厘米，宽2~8厘米，



厚1.5~4厘米;表面暗棕色、灰棕色或黑棕色,密被覆瓦状排列的肉质鳞片,通常鳞片先端已断或鳞片脱落而留有横长的短线状鳞叶痕。体重,质坚实而硬,微有柔性,不易折断。断面暗棕色或黑棕色,有淡棕色点状维管束,排列成波状环纹,有时中空。气微,味甜而微苦。以条粗壮、密被鳞片、色暗棕、质柔润者为佳。

【加工炮制】常用的炮制品有肉苁蓉和酒制肉苁蓉。①肉苁蓉:取原药材,除去杂质,洗净,润透,切厚片,干燥。②酒制肉苁蓉:取肉苁蓉片,加酒拌匀,置密闭容器内,隔水炖至酒被吸尽、表面呈黑色或灰黄色,取出,晾干。每肉苁蓉100千克用黄酒30千克。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。酒制肉苁蓉,密闭,置阴晾干干燥处。

【性味】甘、酸、咸,温。①《本经》:“甘,微温。”②《别录》:“酸、咸。”③《本草正》:“甘、咸、微辛、酸,微温。”④《玉楸药解》:“甘、咸,气平。”

【归经】入肾、大肠经。①《本草经疏》:“入肾、心包经、命门。”②《本草经解》:“入足厥阴肝经、足太阳脾经、足少阴肾经。”③《玉楸药解》:“入足厥阴肝、足少阴肾、手阳明大肠经。”

【功效】补肾,益精,润燥,滑泻。

【主治】阳痿,不孕,带下,血崩,腰膝疼痛,血枯便秘。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克(治便秘常用加倍量);或入丸剂。

## 肉豆蔻(《开宝本草》)

【异名】肉果、玉果(广西)。

【基源】为肉豆蔻科肉豆蔻属植物肉豆蔻的干燥种仁。肉豆蔻属全世界约120余种,中国约有4种,1种供药用。

【采集】4~6月及11~12月各采一次。早晨摘取成熟果实,剖开果皮,剥去假种皮,再敲脱壳状的种皮,取出种仁,用石灰乳浸一天后,缓火焙干。药材主产于马来西亚及印度尼西亚,西印度群岛及斯里兰卡也产。

【性状】种仁卵圆形或椭圆形,长2~3.5厘米,直径1.5~2.5厘米;表面灰棕色至暗棕色,常附白色石灰粉,有不规则浅纵沟及网状沟纹,较宽一端有环形隆起,为原合点的部位,另一端有暗色圆形凹陷。两者间有一明显的纵沟,为原种脊的部位。质坚硬,难破碎,断面不平坦,纵剖面可见一薄层暗棕色外胚乳向内伸入,与类白色的内胚乳交错,形成大理石样纹理,纵切面宽端可见小形腔隙,内有干缩的胚。气芳香而强烈,味辛辣而微苦。以个大、体重、坚实、破开后香气强烈者为佳。

【加工炮制】常用的炮制品有肉豆蔻、面煨肉豆蔻、麸煨肉豆蔻和滑石粉煨肉豆蔻。①肉豆蔻:取原药材,除去杂质,洗净,晾干。②面煨肉豆蔻:取面粉加水制成面团,压成小薄片,将肉豆蔻逐个包裹,或将肉豆蔻表面用水湿润,如水泛丸法包裹面粉,至3~4层,倒入已炒热的滑石粉锅内,适当翻动,至面皮显焦黄色时取出,筛去滑石粉,放凉,剥去面皮。用时捣碎。每肉豆蔻100千克用滑石粉50千克。③麸煨肉豆蔻:取麦麸和肉豆蔻同置热锅内,用文火炒至肉豆蔻表面呈棕黄色、麦麸呈焦黄色时,取出,筛去麦麸,放凉。用时捣碎。每肉豆蔻100千克用麦麸40克。④滑石粉煨肉豆蔻:取滑石粉置锅内用中火加热,至滑石粉呈灵活状态时,投入肉豆蔻,煨至棕黄色时,取出,筛去滑石粉,放凉。用时捣碎。每肉豆蔻100千克用滑石粉30千克。此外,尚有蒸制、蛤粉制、炒制、土制、制霜等炮制方法。

【性味】辛,温。①《药性论》:“苦、辛。”②《海药本草》:“辛,温。”③《本草正》:“苦、辛而涩,温。”

【归经】入脾、胃、大肠经。①《汤液本草》:“入手阳明经。”②《雷公炮制药性解》:“入肺、胃二经。”③《本草经疏》:“入足太阴、阳明,手阳明大肠。”

【功效】温中行气,涩肠止泻。

【主治】脘腹胀痛,虚泻冷痢,久泻不止,呕吐,宿食不消。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;或入丸、散。

## 肉豆蔻衣(《中药志》)

【异名】肉豆蔻花(李承祜《药用植物》),玉果花(《药材资料汇编》)。

【基源】为肉豆蔻科肉豆蔻属植物肉豆蔻的假种皮。

【采集】采集肉豆蔻种子时,剥取假种皮,晒干。

【鉴别】本品为扁平的裂瓣,长约2.5厘米,厚约1毫米,淡红棕色或橙红棕色,半透明状,性脆,浸入水中即回复在种子上时固有的形状,上部为不整状裂瓣,下端相连,略作碗状。具肉豆蔻固有的香气,味微苦。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【功效】祛风,健胃。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~4.5克,猪3~9克,牛6~18克。

## 肉爬草(《新华本草纲要》)

【异名】水指甲(贵州)。

【基源】为凤仙花科凤仙花属植物短距凤仙花的干燥全草或根。

【形态】一年生草本,高约33厘米。茎肉质柔软,绿色,直立,多分枝,小枝基部膨大成节状。叶互生,多集生于枝顶部,卵圆形或卵形,先端短尖,基部楔形,边缘有浅锯齿,叶面绿色,背面灰白色,主脉及侧脉明显。花梗自叶腋抽出,下垂,总梗长3~4厘米,花2~3朵,聚伞状排列;花黄色,有长距,弯曲成螺旋形;雄蕊5,花丝短而扁,药结合;子房上位,5室,胚珠多数。蒴果狭长,两端渐尖,无毛。花期夏季。

【生境与分布】多生于水边。分布于贵州。

【性味】辛,寒。

【功效】解热,止痛。

【主治】筋骨疼痛,喉痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊3克,猪6克,牛12克;或生嚼。外用:煎水洗。

## 肉桂(《唐本草》)

【异名】牡桂、菌桂(《本经》),紫桂(《药性论》),大桂(《唐本草》),五桂(《本草求原》),桂木(《山海经》),侵、木桂(《尔雅》),桂(《南方草木状》),糠桂(《中药大辞典》)。

【基源】为樟科樟属植物肉桂的干皮和枝皮。樟属全世界约250种,中国约46种。

【采集】一般于8~10日间,选择桂树,按一定宽度剥取树皮,加工成不同的规格。①官桂:剥取栽培5~6年的幼树干皮和粗枝皮,晒1~2天后,卷成圆筒状,阴干。②企边桂:剥取十余年生的干皮,两端削齐,夹在木制的凸凹板内,晒干。③板桂剥:取老年桂树的干皮,在离地30厘米处作环状割口,将皮剥离,夹在桂夹内晒至九成干时取出,纵横堆叠,加压,约1个月后即完全干燥。药材主产于广西、广东、云南。

【性状】树皮槽状或卷筒状,长30~40厘米,宽或直径为3~10厘米,厚2~8厘米;外表面灰棕色,稍粗糙,有不规则的细皱纹及横向突起的皮孔,有的可见灰白色的地衣斑;内表面红棕色,略平坦,有细纵纹,划之显油痕。质硬而脆,易折断,断面不平坦,外侧棕色而粗糙,内侧红棕色而油润,中间有一条黄棕色的线纹(石细胞环带)。有浓烈的特殊香气,味微甜、辛辣。以皮细肉厚,断面紫红色,油性大,香气浓,味甜微辛,嚼之无渣者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及粗皮,淋水润透,切成丝,低温干燥。

【贮藏】密闭,置阴晾干燥处。

【性味】辛、甘,热。①《本经》:“辛,温。”②《别录》:“甘、辛,大

热,有小毒。”③《药性论》:“苦、辛。”④《医学启源》:“热,大辛。”

【归经】入肾、脾、膀胱经。①《珍珠囊》:“太阳经、足少阴经。”②《雷公炮制药性解》:“入心、脾、肺、肾四经。”③《本草经疏》:“入手少阴、厥阴血分。”

【功效】补元阳,暖脾胃,除积冷,通血脉。

【主治】命门火衰,肢冷脉微,亡阳虚脱,腹痛泄泻,寒疝奔豚,腰膝冷痛,癰疽,阴疽,流注,及虚阳浮越,上热下寒。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~4.5克,猪3~9克,牛6~18克;或入丸、散。外用:研末调敷或浸酒涂擦。

#### 肉桂油(《纲目拾遗》)

【异名】桂皮油(《中国药典》)。

【基源】为樟科樟属植物肉桂树皮、枝和叶经蒸馏所得的芳香油。

【鉴别】本品为黄色或黄棕色的澄清液体,有肉桂的特异香气,味甜、辛,露置空气中或存放日久,色渐变深,质渐浓稠。微溶于水,易溶于乙醇或冰醋酸。

【贮藏】遮光,满装,密封,置阴凉处保存。

【性味】①《纲目拾遗》:“热。”②《广西中药志》:“甜、辛,温。”

【功效】芳香健胃,祛风。

【主治】风湿病,皮肤瘙痒,各种疔。

【用法用量】内服:开水冲,羊0.06~0.3克,猪0.12~0.6克,牛0.24~1.2克。外用:抹涂。

#### 肉球菌(《中国的真菌》)

【基源】为肉座菌科肉球菌属真菌戈茨肉球菌的子座。

【形态】子座近球形,新鲜时硬肉质,浅肉色或粉红色,后变深色,直径(2~)6~7(~20)厘米,内部白色或淡红至灰白色;子囊壳埋生于子座内,多层排列,卵形、椭圆形或近球形,(720~780)微米×(480~590)微米,壁呈肉桂色;子囊近圆柱状,长200~240微米,有孢子部分(120~150)微米×(14~19)微米;子囊孢子8个,单胞,单行排列,孢子椭圆形至阔梨形,早期无色,后变浅紫色,最后为褐色,(15~21)微米×(11~17)微米;隔丝线形,顶端略膨大,高出子囊10~151微米。

【生境与分布】生于竹竿上,包围竹竿。分布于四川、云南、西藏。

【性味】《中国药用真菌》:“苦,寒。”

【功效】抗菌,消炎。

【主治】腮腺炎,扁桃体炎,喉炎,胃炎,胃溃疡,肾炎,无名肿毒,癌症。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

#### 网眼瓦韦(《中国蕨类植物图谱》)

【异名】金星草(《图经本草》),瓦韦(《青海常用中草药手册》)。

【基源】为水龙骨科瓦韦属植物网眼瓦韦的地上部分。

【性味】苦,平。

【功效】利水通淋,凉血,止血,解毒消肿。

【主治】淋病,水肿,痢肿,瘰癧,咳嗽,吐血,赤白痢疾,外伤肿胀、出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。外用:研末撒敷。

#### 朱砂(《本草经集注》)

【异名】丹砂(《本经》),汞砂(《石药尔雅》),辰砂(《图经本草》)。

【基源】朱砂为单硫化物类辰砂族矿物。

【形态】辰砂晶体呈厚板状或菱面体形,并常成双晶。集合体为

粒状、致密块状以及粉末状、被膜状等。红色,有时表面呈铅粉的锈色。条痕红色。金刚光泽。硬度2~2.5,密度8.05克/厘米<sup>3</sup>。

【产状】辰砂是分布最广的汞矿物。常呈脉矿产于石灰岩、板岩及砂岩中。常与铁石、雄黄、雌黄、黄铁矿、石英、萤石、方解石等共生。产于湖北、湖南、广西、四川、贵州、云南。

【采集】劈开辰砂石取出岩石中夹杂的朱砂。可用浮选法,将凿碎的矿石放在直径尺余的淘洗盘中,左右旋转,因比重不同,故砂沉于底,石浮于上。除去石质,再将朱砂劈成片块。现多用化学方法生产朱砂。

【性状】本品呈大小不一的块片状、颗粒状或粉末状,鲜红或暗红色,具金刚光泽,半透明,质重而脆,硬度2~2.5,比重8.1~8.2,条痕红色,无臭、无味。其中呈细小颗粒或粉末状,色红明亮,触之不染手者,习称“朱宝砂”;呈不规则板片状、斜方形或长条形,大小厚薄不一,边缘不整齐,色红面鲜艳,光亮如镜面而微透明,质轻松脆者,习称“镜面砂”;块状较大,方圆形或多角形,颜色暗或灰褐色,质重而坚,不易碎者,习称“豆瓣砂”。以色鲜红、有光泽、体重、质脆者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,用磁铁吸去铁屑,研成细粉,或用水飞法水飞,晾干。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】甘,凉。有毒。①《本经》:“甘,微寒;”②《吴普本草》:“黄帝、岐伯:苦,有毒。李氏:大寒。”③《药性论》:“有大毒。”④《日华子本草》:“凉,微毒。”

【归经】入心经。①《雷公炮制药性解》:“入心经。”②《本草经解》:“入足少阴肾经、足太阴脾经、手少阴心经。”③《本草再新》:“入心、肺二经。”

【功效】安神,定惊,明目,解毒。

【主治】癫狂,惊悸,心烦,眩晕,目昏,肿毒,疮疡,疥癣。

【用法用量】内服:研末,羊0.3~0.9克,猪0.6~1.8克,牛1.2~3.6克;入丸、散或拌染他药同煎。外用:研末干撒。

#### 朱砂草(《贵州民间药物》)

【异名】小丹参(《植物名实图考》),单叶血盆草(《四川中药志》),气喘药、红五达(四川)。

【基源】为唇形科鼠尾草属植物血盆草的全草。

【采集】全年可采。

【性味】苦、辛,寒。①《贵阳民间药草》:“苦、辛,寒。”②《贵州民间药物》:“微苦,平。”

【功效】凉血,止血。

【主治】吐血,咳血,鼻衄,血痢,血崩,刀伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣敷或研末撒。

#### 朱砂莲(《广西中药志》)

【异名】一点血(《广西中药志》)。

【基源】为马兜铃科马兜铃属植物大叶马兜铃的块根。

【生境与分布】生于山坡灌丛中。分布于江西、福建、台湾、广东、广西、贵州、云南。

【采集】冬季采挖块根,洗净,晒干或鲜用。

【性状】块根纺锤形,长达14厘米,直径8厘米,有多数疣状突起;表面浅棕色,有不规则的皱纹,并有少数残留的根须。质坚硬,断面淡暗赭色,粉质。气特异。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】苦、辛,寒。

【归经】入心、肺、肝经。

【功效】清火消肿,散血止痛,解蛇毒。

【主治】红白痢疾,胸、腹、喉痛,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克;



或研末。

### 朱砂根(《纲目》)

【异名】凤凰肠、老鼠尾(《生草药性备要》),平地木(《花镜》、《植物名实图考》),石青子(《植物名实图考》),散血丹、浪伞根(《岭南采药录》),土丹皮(《广西中药志》),金锁匙、开喉箭(《湖南药物志》),大罗伞(广州部队《常用中草药手册》)。

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物朱砂根的根。

【采集】秋后采挖根部,洗净晒干。药材产于福建、湖南、广西。

【性状】根茎略膨大。根簇生根茎,圆柱形,略弯曲,长5~25厘米,直径2~10毫米;表面灰棕色或暗紫褐色,具多数纵皱纹,有横向或环状断裂痕。质硬而脆,易折断,断面不平坦,皮部与木部分离,皮部厚,占横断面的1/2~2/3,类白色或浅紫红色,有散在朱砂点,木部淡黄色。气微,味微苦、辛。以条粗、皮厚、有朱砂点者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、辛,凉。①《纲目》:“苦,凉。”②《生草药性备要》:“甘,平。”③《陆川本草》:“辛、苦,寒。”④《全国中草药汇编》:“苦、辛,平。”

【功效】清热解毒,散瘀止痛。

【主治】上呼吸道感染,扁桃体炎,急性咽喉炎,白喉,丹毒,淋巴结炎,劳伤吐血,心胃气痛,风湿骨痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;或研末。外用:捣敷。

### 朱砂根叶(《福建中草药》)

【基源】为紫金牛科紫金牛属朱砂根的叶。

【功效】活血行瘀。

【主治】咳嗽咳血,无名肿毒,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。外用:捣敷或调酒敷。

### 竹节草(《生草药性备要》)

【异名】竹蒿草、黄花草(《广西药用植物名录》),竹菜、鸭跖草(《岭南采药录》),竹叶花(海南)。

【基源】为鸭跖草科鸭跖草属植物竹筋草的全草。鸭跖草属全世界150种,中国约8种。

【采集】6~7月采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置通风干燥处。

【性味】淡,寒。《生草药性备要》:“淡,寒。”

【功效】清热解毒,利尿消肿,止血。

【主治】急性咽喉炎,痢疾,疮疖,小便不利,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。外用:研末干撒敷。

### 竹叶(《别录》)

【异名】淡竹叶(《别录》)。

【基源】为禾本科刚竹属植物的叶。刚竹属全世界50余种,主产亚洲东部;除少数种外,均产中国。

【采集】随时采鲜者入药。

【鉴别】叶狭披针形,长7.5~16厘米,宽1~2厘米,先端渐尖,基部钝形。叶柄长约5毫米,边缘之一侧较平滑,另一侧具小锯齿而粗糙,平行脉,次脉6~8对,小横脉甚显著。叶面深绿色,背面色较淡,基部具微毛。质薄而较脆。气弱,味淡。以色绿、完整、无枝梗者为佳。

【性味】甘、淡,寒。①《别录》:“辛、平,大寒。”②《药性论》:“甘。”③《履巉岩本草》:“苦、甘,微寒。”④《本草正》:“甘、淡,气平、微凉。”

【归经】入心、肺、胆、胃经。①《滇南本草》:“入肺。”②《雷公炮制药性解》:“入心、肺、胃三经。”③《本草汇言》:“入手太阳经。”④《药品化义》:“入心、肺、胆三经。”

【功效】清热除烦,生津利尿。

【主治】热病烦渴,幼畜惊痫,咳逆吐衄,面赤,小便短赤,口糜舌疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~12克,猪12~24克。牛24~48克。

### 竹叶防风(《滇南本草图说》)

【异名】云防风(《中药志》),西防风(《四川中药志》),西风(四川、云南),三叶防风、鸡爪防风(云南)。

【基源】为伞形科西风芹属植物部分种类的根部。西风芹属全世界约80种,中国约16种。

【采集】春秋季节均可采挖,洗净,晒干。药材产于云南、四川。

【鉴别】根圆锥形或长圆柱形,微弯曲,有时分枝,长10~20厘米,直径0.5~1.5厘米;表面灰棕色或棕黄色,根头部有时膨大,或缩小,顶端有明显下陷的茎痕,四周有细环纹和残存的叶鞘纤维,根部有致密的纵皱纹及横长而凸起的皮孔,有时可见点状突起的须根痕。质坚实,不易折断,断面不平坦,中央为黄色的木部,皮层占根的大部分,白色,散生棕色油点,接近形成层部尤多。气香,味微甘而涩。以条肥大、外皮细黄、内心显菊花心、有油质、味甘者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去残茎,用水浸泡,捞出,润透后切片,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】①《滇南本草》:“辛,温。”②《四川中药志》:“甘、辛,温。”

【归经】《四川中药志》:“入肝、脾、膀胱三经。”

【功效】解表,祛风,胜湿。

【主治】感冒,风寒湿痹,痈肿疮疡,破伤风。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;或入丸、散。

### 竹沥(《神农本草经集注》)

【异名】竹汁(《本经》),淡竹沥(《别录》),竹油(苏医《中草药手册》)。

【基源】为禾本科刚竹属和牡竹属中一些竹种的秆用火烤灼而流出的竹汁。刚竹属全世界有50余种,除少数种外,中国均产。牡竹属全世界约35种,中国约20种。

【鉴别】本品为青黄色或黄棕色液汁,透明具焦香气。以色泽透明者为佳。

【加工炮制】取鲜竹竿,截成30~50厘米长,两端去节,劈开,架起,中部用火烤之,两端即有液汁流出,以器皿盛之。

【性味】甘、苦,寒。①《别录》:“大寒。”②《纲目》:“甘,大寒。”③《药品化义》:“甘、淡,凉。”④《本草从新》:“甘、苦,寒、滑。”

【归经】入心、胃经。①《药品化义》:“入肺、胃二经。”②《本草再新》:“入心、肝、肺三经。”

【功效】清热滑痰,镇惊利窍。

【主治】中风痰迷,肺热痰壅,惊风,癫痫,破伤风。

【用法用量】内服:开水冲,羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克;入丸剂或熬膏。

### 伏毛山豆根(《新华本草纲要》)

【异名】台湾山豆根(《台湾热带植物彩色图鉴》),苦参(云南)。

【基源】为豆科山豆根属植物伏毛山豆根的根。山豆根属全世界约5种,中国约4种。

【形态】常绿阴生小灌木,枝、叶鲜绿,有光泽。单数羽状复叶具长柄,小叶7~9,对生,长椭圆形或倒长卵圆形,先端锐尖,纸质。总

状花序顶生,被褐色毛;萼筒状,萼齿浅;花冠白色;旗瓣无柄,先端微凹;翼瓣与龙骨瓣小刀形;二体雄蕊,子房有柄,荚果宽椭圆形,长约2厘米,碧黑色。种子1,长圆形。花期3~4月,果期7~8月。

【生境与分布】生于林下阴处。分布于台湾、云南。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,止痛。

【主治】肠炎腹泻,腹痛,胃痛,咽喉肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~15克,猪12~30克,牛24~60克。

### 伏龙肝(《雷公炮炙论》)

【异名】灶中黄土(《金匱要略》),灶心土(《纲目》)。

【基源】伏龙肝为久经柴草烧熏的灶底中心的土块,取出,除去焦黑部分及杂质。

【采集】在拆修柴火灶或烧柴的窑时,将烧结的土块取下,用刀削去焦黑部分及杂质。中国有产。

【鉴别】本品呈不规则的块状,大小不一,全体红棕色或黑棕色,表面有刀削痕,质较硬,易砸碎,并有粉末脱落,断面细软,色稍深,常有蜂窝状小孔,具烟熏气,味淡。部分溶于水,加酸部分溶解,且有气泡发生,其酸溶液加5%亚铁氰化钾试液显蓝绿色,且有蓝色沉淀生成。

【贮藏】置干燥处,防潮。

【性味】辛,温。①《别录》:“辛,微温。”②《药性论》:“咸。”

【归经】入脾、胃经。①《本草求真》:“入肝、脾。”②《本草便读》:“入脾、胃。”

【功效】温中燥湿,止呕止血,止泻。

【主治】呕吐反胃,腹痛泄泻,吐血、衄血、便血、尿血,妊娠恶阻,崩漏带下,痢肿溃腐,直肠出血。

【用法用量】内服:煎汤(布包),羊30~60克,猪60~120克,牛120~240克。或入散剂,或煎汤代水煎药。外用:研末调敷。

### 伏地卷柏(《中国高等植物图鉴》)

【异名】小地柏(《全国中草药汇编》),接筋藤(广西),石打穿(四川)。

【基源】为卷柏科卷柏属植物伏地卷柏的全草。

【形态】茎细弱,伏地蔓生,主茎分化不明显,营养枝通常匍匐蔓生,孢子枝直立。营养叶异型,背腹各2列;背叶(中叶)卵状长卵圆形,边缘有微齿,顶端渐尖;腹叶(侧叶)阔卵形,边缘有微齿,顶端钝尖,平展。孢子枝直立,枝上的孢子叶异型,排列稀疏,顶部孢子叶长卵形,边缘有齿,渐尖头,密集成扁平的孢子囊穗;孢子囊卵圆形,在叶腋中单生。孢子异型。

【生境与分布】生于山谷溪边阴湿地。分布于华东(除台湾外)、西南及陕西、河南、湖北、湖南。日本也有分布。

【性味】淡,平。

【功效】清热润肺。

【主治】气喘,咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,羊6~9克,猪12~18克,牛24~36克。

### 延胡索(《本草拾遗》)

【异名】延胡(《雷公炮炙论》),玄胡索(《济生方》),元胡索(《药品化义》),元胡(《中药志》)。

【基源】为紫堇科紫堇属植物延胡索部分种类的干燥块茎。

【采集】栽培延胡索在5~6月间植株完全枯萎5~7天后秋挖,浙江地区以5月中旬收获为最适宜。采挖后分别装在竹箩里,洗净泥土,放入开水中略煮3~6分钟至块茎内部中心有芝麻样小白点时为度,立即捞起晒干。野生者一般在植物生长末期或花期采挖,过迟则难于寻找。延胡索主产于浙江东阳、磐安、永康一带,现今湖北、湖南、江苏有大规模栽培。以东阳、磐安种植面积大,产量多。

齿瓣延胡索主产于东北及河北北部,有些地区已进行引种栽培。东北延胡索主产于辽宁。

【性状】延胡索块茎多呈不规则扁球形,有的呈倒圆锥形,主块茎直径5~18毫米;表面灰黄色或黄棕色,有不规则网状细皱纹,底部微凹处为茎痕或根痕,其周围有数个小突起,上部或侧面有数个小大小不一的疙瘩状侧块茎,主、侧块茎中央凹陷处有茎痕及芽,有的块茎呈分瓣状或上部分成2~3瓣。质坚硬,难折断,破断面黄色或黄棕色,角质,有蜡样光泽。气微,味苦。齿瓣延胡索块茎扁球形、宽锥形或细锥形,单一或少数成“分瓣”状,直径5~25毫米;表面鲜黄色或黄色,外皮全脱落,底部可见不定根痕,上部有少数疙瘩状侧块茎,主、侧块茎凹陷处有茎痕及芽。质坚硬,破断面鲜黄色,角质,有蜡样光泽。气微,味苦。东北延胡索块茎球形、扁球形或长球形,单一,直径5~10毫米;表面黄色或黄棕色,无明显皱纹,上端微凹处有茎痕,底部可见不定根痕。质较硬,破断面白色或黄白色。气微,味较苦。以个大、饱满、质坚、色黄、内心黄亮者为佳。个小、色灰黄、中心有白色者质次。

【加工炮制】常用的炮制品有延胡索和醋制延胡索。①延胡索:取原药材,除去杂质,洗净,干燥,切厚片或用时捣碎。②醋制延胡索:取净延胡索,加醋拌匀,闷透,置锅内炒干;或取净延胡索,加醋共煮,煮至醋吸尽,取出,干燥,切厚片或用时捣碎。每延胡索100千克用醋20千克,可以加适量水稀释。此外,尚有酒制、酒醋制、炒制、制炭等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀;醋延胡索、酒延胡索,密闭,置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦,温;①《海药本草》:“苦、甘。”②《开宝本草》:“辛,温。”③《全国中草药汇编》:“苦、微辛,温。”

【归经】入肝、脾经。①《汤液本草》:“入手足太阴经。”②《本草蒙筌》:“入太阴脾、肺,一云又走肝经。”③《雷公炮制药性解》:“入心、肺、脾、胃四经。”

【功效】活血散瘀,理气止痛。

【主治】胸胁脘腹腰膝诸痛,痼疾,崩中,产后血晕,恶露不尽,跌打肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克。研粉吞服,每次,羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克,或入丸、散。

### 华山楂(《贵州中草药名录》)

【基源】为蔷薇科山楂属植物华山楂的果实。

【性味】酸、甘,微温。

【功效】健胃消积,散瘀化滞。

【主治】消化不良,肉食积滞,肠炎,细菌性痢疾,产后瘀痛,高血压,高血脂症,绦虫病。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克。或研末吞服。

### 自消容(《生草药性备要》)

【异名】十字珍珠草(《本草求真》),通心草、大金不换(《岭南采药录》),马铃根(《全国中草药汇编》)。

【基源】为豆科野百合属植物大猪屎豆的根、茎、叶。

【采集】夏秋季采收,晒干。药材产于广东。

【鉴别】枝直径4~8毫米,有稍凸起的纵棱。叶多破碎,腹面为灰褐色或灰绿色,背面灰色。枝上可见宿存的小托叶,黄色,贴伏于叶柄下两旁。气微,味淡。以叶多、完整、干燥者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】《全国中草药汇编》:“淡,微凉。”

【功效】清热解毒,凉血降压,利水。

【主治】咳嗽吐血,肿胀,牙痛,幼畜头疮。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或研末调敷。



## 自然铜(《雷公炮炙论》)

【异名】石髓铅(《雷公炮炙论》)。

【基源】自然铜为硫化物类黄铜矿族的矿物。现今正品自然铜一般指黄铁矿。褐铁矿有少数省区亦作为自然铜供药用。

【采集】全年皆可生产,在矿区检取,除去杂石。药材主产于四川、广东、江苏、云南。

【鉴别】本品呈多方块形,直径2~25厘米;表面亮黄色,有金属光泽,有的表面显棕褐色(系氧化成氧化铁所致),无金属光泽,具棕黑色或墨绿色细条纹及砂眼,立方体相邻晶面上的条纹相互垂直;体重,质坚硬或稍脆,易砸碎,硬度6~6.5,比重4.9~5.2,条痕棕黑色或黑绿色,断面呈参差状,有时呈贝壳状,断面黄白色,有金属光泽,或棕褐色,可见银白色亮星。无臭,无味。以块整齐、色黄而光亮、断面有金属光泽者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,砸成小块,置无烟炉火上,或置适宜的容器内煨至暗红,醋淬至表面呈黑褐色、光泽消失并酥松。每自然铜100千克用醋30千克。现代研究表明,用马福炉以400℃煨烧自然铜4小时最佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛,平。①《日华子本草》:“凉。”②《开宝本草》:“辛,平。”③《医林纂要》:“辛、苦,平。”

【归经】入肝经。《玉楸药解》:“入足少阴肾、足厥阴肝经。”

【功效】散瘀止痛,接骨续筋。

【主治】跌打损伤,筋断骨折,血瘀疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;多入丸、散。外用:研末调敷。

## 伊贝母(《中国药典》)

【异名】生贝(通称)。

【基源】为百合科贝母属植物伊犁贝母或新疆贝母的干燥鳞茎。

【采集】夏秋季或积雪融化后采挖,除去泥土、粗皮及须根,干燥。药材主产于新疆。

【鉴别】鳞茎卵圆形、扁圆形或卵状圆锥形,高1~1.8厘米,直径1~2.5厘米。外层鳞叶心脏形或新月形,肥厚,一般大小相近或一片较大,抱合,顶端稍尖而不开裂,或顶端钝圆而开裂,外皮淡黄色或类白色。质脆,断面白色,粉性。

【性味】苦、甘,微寒。

【归经】入肺、心经。

【功效】清肺、化痰,散结。

【主治】肺热咳嗽,胸闷痰黏,瘰癧,癰肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;或入丸剂。

## 血见愁(《东北药用植物志》)

【基源】为蓼科蓼属植物杂配蓼的全草。

【采集】6~8月采收,切碎,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】《东北常用中草药手册》:“甘、平。”

【功效】止血,活血。

【主治】崩漏,咯血,衄血,尿血,疮痈肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~9克,猪6~18克,牛12~36克;或熬膏。

## 血竭(《雷公炮炙论》)

【异名】海腊(侯宁波《药谱》),麒麟血(《圣惠方》),木血竭(《滇南本草》)。

【基源】为龙舌兰科龙血树属植物柬埔寨龙血树、长花龙血树的含脂木质、经提取而得的树脂,和棕榈科黄藤属植物麒麟竭的果实

和树干中的树脂。龙血树属全世界约150种,中国约5种。黄藤属全世界约100种,中国仅有1种。

【采集】采取果实,置蒸笼内蒸煮,使树脂渗出;或取果实捣烂,置布袋内,榨取树脂,然后煎熬成糖浆状,冷却凝固成块状。亦有将树干砍破或钻以若干小孔,使树脂自然渗出,凝固而成。

麒麟血竭分布于印度尼西亚的爪哇和苏门答腊,印度,马来西亚等地;国产血竭产于海南、云南。

【性状】血竭商品因来源而分为以下几种:

进口加工血竭(手牌、皇冠牌)略呈扁圆四方形,直径6~8厘米,厚约4厘米,重250~280克,表面暗红色或黑红色,有光泽,常有因摩擦而成的红粉,底部平圆,顶端有包扎成型时所成的纵折纹,体坚,质脆易碎,比重约1.2;破碎面黑红色,光亮,研粉则为血红色。无臭,味淡。

进口原装血竭呈扁圆形、圆形或不规则块状;表面红褐色、红色、砖红色,体轻重不一,断面有光泽或无光泽而粗糙,有时可见杂质。无臭,味淡,口嚼不溶。

国产血竭呈不规则块状,大小不一,精制品呈片状,表面紫色,具光泽,局部有红色粉尘粘附,质硬,易碎,断面平滑,有玻璃样光泽。气无,味微涩,嚼之有粘牙感。本品不溶于水,在热水中软化,易溶于乙醇、二硫化碳、氯仿及碱液中。

均以外色黑似铁、研粉红似血、火燃呛鼻、有苯甲酸香气者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,敲成小块,或研成细粉。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】甘、咸,平。①《雷公炮炙论》:“微咸、甘。”②《唐本草》:“甘、咸,平,有小毒。”③《本草蒙筌》:“辛、咸,气平,有小毒。”

【归经】入心、肝经。

【功效】散瘀定痛,止血生肌。

【主治】跌打折损,内伤瘀痛,外伤出血不止,瘰癧,癰疮溃久不愈。

【用法用量】内服:研末,羊0.3~0.9克,猪0.6~1.8克,牛1.2~3.6克;或入丸剂。外用:研末撒或入膏药内敷贴。

## 血藤(《四川中药志》)

【异名】大血藤(《草木便方》),活血藤(《天宝本草》),紫金血藤(《重庆草药》),气藤(《贵州草药》),香石藤、铁骨散、小血藤(《云南中草药选》)。

【基源】为木兰科五味子属植物翼梗五味子和华中五味子的藤茎或根。五味子属全世界约25种,中国约20种。

【采集】3~6月间,砍取藤茎,锯段晒干。

【鉴别】藤茎圆柱形,粗壮,少有分枝,一般锯成长30~60厘米的段落,直径2~6厘米;表面棕褐色微带黄色,粗糙。质坚实,木质性强,切断面皮部棕红色或棕紫色,与木心紧密结合,木心坚硬,淡棕红色,有多数排列散乱的细孔。气味微弱。以条大、色红身干、无杂质者为佳。药材主产于四川、贵州。

【性味】辛、酸,温。①《草木便方》:“温。”②《四川中药志》:“微麻、酸、涩、苦,温。”③《重庆草药》:“辛,温。”

【功效】养血消瘀,理气化湿。

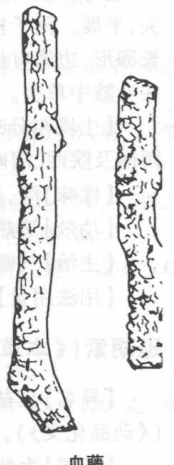
【主治】劳伤吐血,肢节酸疼,心胃气痛,痿痹,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。

## 向天蜈蚣(《福建民间草药》)

【异名】叶顶珠、铁精草(《福建民间草药》)。

【基源】为豆科田菁属植物田菁的根及叶。田菁属全世界有70



血藤

余种,中国约5种。

【性味】《福建民间草药》:“甘、微苦,平。”

【归经】《泉州本草》:“入心、肾、膀胱三经。”

【功效】利尿清热,凉血解毒,消炎止痛。

【主治】下消,赤白带,尿血,胸膜炎,高热,关节挫伤,关节痛,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~60克,猪30~120克,牛60~240克;或捣汁。外用:捣敷。

### 向日葵(汪连仕《采药书》)

【异名】天葵子《国药的药理学》,葵子(《中国药用植物图鉴》)。

【基源】为菊科向日葵属植物向日葵的果实。向日葵属全世界约100种,中国引种有10种。

【性味】甘,平。

【功效】《全国中草药汇编》:“滋阴,止痢,透疹。”

【主治】食欲不振,虚弱头风,血痢,麻疹不透。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或炸油涂。



向日葵  
1. 花茎 2. 果实

### 全缘贯众(《中国蕨类植物图谱》)

【异名】贯众(《山东中医药研究资料》)。

【基源】为鳞毛蕨科贯众属植物全缘贯众的根状茎。

【性味】《中国药用孢子植物》:“微苦、涩、寒。”

【功效】驱虫,止血,解热。

【主治】外伤出血,驱虫。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:研末撒敷。

### 全蝎(《开宝本草》)

【异名】蜚(《诗经》),蜚尾虫(《说文》),杜伯(《文雅》),主簿虫(《酉阳杂俎》),呬(《蜀本草》),全虫(《中药形性经验鉴别法》),茯背虫(《山西中药志》)。

【基源】为钳蝎科动物钳蝎的干燥全虫。

【采集】①野生蝎由春到秋季捕捉。捕得后放清水中呛死,然后倒锅内用盐水盐煮,每千克蝎子加盐200~300克,煮3~4小时,捞出置通风处阴干。②饲养蝎子,隔年收捕一次。一般是在秋季晚上,用灯诱捕或在洞口用盆承受,加工方法同上。药材主产于河南、山东。

蝎为肉食性夜行动物,宜温暖阴暗,穴居于田野乱石下及屋中墙缝等处,晚间外出寻食,以小昆虫、螳螂、蟋蟀、蚂蚱、蜘蛛、蚯蚓、土鳖虫、洋虫等为食,7月前后繁殖,每次繁殖15~40只。

【性状】完整者全长约6厘米,头胸及前腹呈扁平长椭圆形,生有附肢,后腹部尾状,由5节组成,从前向后递节增大,末端具钩状强大的毒刺;全体绿褐色,腹及肢黄色,尾刺尖端褐色;将胸部折断后内有黑色或棕黑色残余物,后腹部中空。体轻,质脆。气腥,味咸。以色黄褐、完整、腹中少杂物者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗净,干燥。尚有酒制、盐制、薄荷制、醋制、甘草、生姜制等炮制方法。

【性味】辛,平。有毒。①《日华子本草》:“平。”②《开宝本草》:“甘、辛,有毒。”③《医林纂要》:“辛、酸、咸,寒。”

【归经】入肝经。

【功效】熄风镇痉,攻毒散结,通络止痛。

【主治】惊风抽搐,癫痫,中风,半身不遂,口眼歪斜,偏正头痛,风湿痹痛,破伤风,淋巴结结核,风疹疮肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊2.5~4.5克,猪5~9克,牛10~18克;蝎尾,羊0.9~1.5克,猪2~3克,牛4~6克;或入丸、散。外用:研末调敷。

### 多子狗脊(《中国药用孢子植物》)

【基源】为乌毛蕨科狗脊蕨属植物胎生狗脊蕨的根状茎。狗脊蕨属全世界17种,中国约11种。

【性味】《中国药用孢子植物》:“甘,微温。”

【功效】补肝肾,强腰膝,除风湿。

【主治】风寒湿痹,肾虚腰痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊15克,猪30克,牛60克。

### 多花野牡丹(《广州植物志》)

【异名】催生药、酒瓶果(云南),山甜娘(广东)。

【基源】为野牡丹科野牡丹属植物多花野牡丹的根或全草。野牡丹属全世界约100种,中国约9种。

【采集】秋季采集,除去杂质,切碎,晒干;亦有鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】苦、涩、凉。①《云南中草药选》:“涩,凉。”②《全国中草药汇编》:“苦、涩,凉。”

【功效】消食,清热利湿,祛瘀止血,消肿。

【主治】消化不良,痢疾,肠炎,肝炎,腹泻,衄血,刀枪伤,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷或研末撒。

### 冰片(《纲目》)

【异名】固不婆律(《酉阳杂俎》),羯布罗香(《本草衍义》),龙脑(《别录》),瑞龙脑(《图经本草》),梅花脑、冰片脑(《纲目》)。

【基源】为龙脑香科羯布罗香属植物龙脑香的树脂的加工品。或为樟脑、松节油等用化学方法合成的加工制成品。羯布罗香属全世界约9种,中国不产。

【采集】龙脑冰片从龙脑香树干的裂缝处,采取干燥的树脂,进行加工。或砍下树干及树枝,切成碎片,经水蒸气蒸馏升华,冷却后即成结晶。药材主产于印度尼西亚苏门答腊。

【性状】本品呈半透明块状、片状或颗粒状结晶,直径1~7毫米,厚约1毫米,类白色至淡灰棕色,微量升华后,在显微镜下观察,结晶为棒状或多角形。气清香,味清凉,嚼之慢慢溶化;燃烧时无黑烟或微有黑烟。以片大而薄、色洁白、质松、气清香纯正者为佳。

【贮藏】密封,置阴凉处保存。

【性味】辛、苦,凉。①《唐本草》:“辛、苦,微寒。”②《海药本草》:“苦、辛,微温。”③张元素:“热。”④《本经逢原》:“辛、苦,温,有毒。”

【归经】入心、肺经。①《纲目》:“肺、心、脾。”②《雷公炮制性解》:“入肺、肝二经。”

【功效】通诸窍,散郁火,去翳明目,消肿止痛。

【主治】中风,热病神昏,惊痫痰迷,气闭耳聋,喉痹,口疮,中耳炎,臃肿,痔疮,目赤翳膜,蛲虫病。

【用法用量】内服:入丸、散,羊0.15~0.3克,猪0.3~0.6克,牛0.6~1.2克。外用:研末撒或调敷。

### 刘寄奴(《唐本草》)

【异名】金寄奴(《日华子本草》),六月雪、九里光(《药材资料汇编》),九牛草(《湖南药物志》),苦连婆(《闽东本草》),南刘寄奴(《中药志》)。

【基源】为菊科蒿属植物奇蒿的全草。

【采集】于8月开花时,连根拔起,晒干,除去根及泥土,打成捆。南刘寄奴主产于江苏、浙江、江西,北刘寄奴主产于东北及河北、河



南、山东。

【性状】南刘寄奴(奇蒿)全草高60~90厘米。茎圆柱形,直径2~4毫米,通常已弯折,表面棕黄色或棕绿色,被白色毛茸,具细纵棱;质坚,折断面纤维性,黄白色,中央具白色而疏松的髓。叶互生,通常干枯皱缩或脱落,展开后叶片为长卵圆形,长6~10厘米,宽3~4厘米,叶缘有缺刻,上面棕绿色,下面灰绿色,密被白毛。枝梢带花穗,头状花集成穗状圆锥花序,枯黄色。气芳香,味淡。以叶绿、花穗多而黄者为佳。

北刘寄奴(阴行草)全草高30~80厘米,全植株被短毛。茎圆柱形,直立而硬,有棱,有的上部分枝,下面有时带短而弯曲的根,表面灰棕色或棕黑色;质脆易折断,断面淡黄白色,纤维性。叶对生,上部的叶常互生,多已破碎脱落,完整者展平后呈羽状深裂,黑绿色。顶生总状花序,花有短梗,带筒状花萼,长约1.5厘米,直径约3毫米,黄棕色或黑棕色,表面有明显的纵棱10条,先端5裂,有时可见棕黄色唇形花冠残留。蒴果狭卵状椭圆形,棕黑色,长5~10毫米,具多数纵棱,质脆易破裂。种子多数,长形,表面皱缩。气微,无味。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及残根,洗净,稍润,切段,干燥。

【贮藏】置干燥处,防霉蛀。

【性味】苦,温。《唐本草》:“苦,温。”

【归经】入心、脾经。①《雷公炮制药性解》:“入心、肺二经。”②《本草新编》:“入心、脾、膀胱经。”③《本草再新》:“入肝、肾二经。”

【功效】破血通经,敛疮消肿。

【主治】癥瘕,胸腹胀痛,产后血瘀,跌打损伤,金疮出血,痈毒疮肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛18~36克;或入散剂。外用:捣敷或研末撒。

### 决明子(《本经》)

【异名】草决明(《吴普本草》),千里光(《山西中药志》),假绿豆(《中国药用植物志》),野青豆(《江西草药》)。

【基源】决明子为豆科决明属植物决明的成熟种子。

【采集】秋季果实成熟后采收,将全株割下或摘下果荚,晒干,打出种子,扬净荚壳及杂质,再晒干。决明主产于广西、云南。钝叶决明主产江苏、安徽、四川。

【性状】决明(小决明子)呈短圆柱形,长3~5毫米,宽2~2.5毫米,棱线两侧各有1条宽广的浅黄棕色带。钝叶决明(大决明子)四棱状短圆柱形,一端钝圆,另一端倾斜并有尖头,长4~6毫米,宽2~3毫米;表面棕绿色或暗棕色,平滑,有光泽,背腹面各有1条凸起的棱线,棱线两侧各有1条从脐点向合点斜向的浅棕色凹纹。质坚硬,横切面种皮薄,胚乳灰白色,半透明,胚黄色,两片子叶重叠并呈“S”形折曲。完整种子无气味,破碎后呈微弱豆腥气,味微苦,稍带黏性。均以籽粒饱满、色棕绿者为佳。

【加工炮制】常用的炮制品有决明子和炒决明子。①决明子:取原药材,除去杂质,洗净,干燥。用时捣碎。②炒决明子:取净决明子,置锅内用文火炒至微有香气,取出,放凉。用时捣碎。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、甘,凉。①《本经》:“咸,平。”②《别录》:“苦、甘,微寒。”③《本草正》:“微苦、微甘、平,微凉。”

【归经】入肝、肾经。①《雷公炮制药性解》:“入肝经。”②《本草经疏》:“足厥阴肝,亦入胆、肾。”

【功效】清肝,明目,利水,通便。

【主治】风热赤眼,青盲,雀目,高血压,肝炎,肝硬化腹水,习惯性便秘。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛18~36克;或研末。外用:研末调敷。

### 羊红膻(陕北草药名)

【异名】六月寒(陕西)。

【基源】为伞形科茴芹属植物羊红膻的根及全草。茴芹属全世界约150种,中国约40种。

【生境与分布】生于海拔600~1700米的河边、林下草坡或灌丛中。分布于华北、东北、陕西、山东。原苏联远东地区也有分布。

### 羊蹄躅根(《纲目》)

【异名】山芝麻根(《梁侯瀛集验良方》),巴山虎(《百草镜》),闹羊花根(《纲目拾遗》)。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物羊蹄躅的根。

【性味】《全国中草药汇编》:“辛,温。有毒。”

【归经】《本草新编》:“入脾经。”

【功效】祛风,除湿,消肿,止痛,止咳。

【主治】风寒湿痹,跌打损伤,神经痛,慢性支气管炎,痔漏,瘰疬。

【用法用量】内服:煎汤,羊1.5~3克,猪3~6克,牛6~12克。外用:研末调敷,煎水熏洗或涂搽。

### 羊蹄(《本经》)

【异名】牛舌菜(《纲目》),羊舌头(浙江),野大黄、癣草(福建),野菠菜(上海)。

【基源】为蓼科酸模属植物羊蹄的根。

【采集】8~9月采收,挖取根部,洗净,常切片,晒干。

【性状】羊蹄根类圆锥形,长6~18厘米,直径8~18毫米,根部有茎基残余及支根痕,表面棕灰色,具纵皱纹及横向突起的皮孔样疤痕。质硬易折断,折断面黄灰色颗粒状。有特殊香气,味微苦涩。

【贮藏】置通风干燥处,防霉蛀。

【性味】苦,寒。有小毒。

①《本经》:“苦,寒。”②《唐本草》:“辛、苦。有小毒。”③《本草衍义补遗》:“甘。”

【归经】《本草撮要》:“入手少阴经。”

【功效】清热,通便,利水,止血,杀虫。

【主治】大便燥结,淋浊,黄疸,吐血,肠风,功能性子宫出血,秃疮,疥癣,痈肿,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克;捣汁或熬膏。外用:捣敷,磨汁涂或煎水洗。

### 关木通(《中国药典》)

【异名】马木通(《东北植物药图志》),苦木通(《中药材品种论述》),万年藤、东北木通、木通(东北)。

【基源】为马兜铃属植物木通马兜铃的藤。

【采集】9月至翌年3月采收,割取茎部,切段,去掉外面糙皮,晒干或烤干,理直,扎捆。药材产于吉林、黑龙江、辽宁。

【性状】茎长圆柱形,稍扭曲,长1~2米,直径1~3厘米;表面灰黄色或浅棕黄色,有浅纵沟及棕褐色残余粗皮的斑点,节部稍膨大,有一枝痕。体轻,质硬,不易折断,断面黄色或黄白色,皮部薄,木部宽广,有多层整齐环状排列的小孔(导管)及放射状纹理,形如蜘蛛网,髓部不明显,摩擦残余粗皮,有樟脑样臭。气微,味苦。以断面鲜黄色者为佳。断面颜色变黑者不可供药用。



羊蹄

1. 植物全形 2. 花 3. 果实外包有花被 4. 果实



【加工炮制】取原药材，拣去杂质，切薄片，干燥。

【贮藏】置通风干燥处，防潮。

【性味】苦，寒。

【归经】入心、小肠经。

【功效】清心火，利尿，通经下乳。

【主治】口舌生疮，尿赤，热淋涩痛，水肿，膀胱炎，小便不利，白带，乳汁不通。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~6克，猪6~12克，牛12~24克。

### 关白附(《中药志》)

【异名】白附子(辽、吉通称)。

【基源】为毛茛科乌头属植物共花乌头的根。

【采集】8~9月挖取块根，除去茎叶、根须，洗净，晒干。药材主产于辽宁、吉林。

【性状】子根长卵形、卵形或长圆锥形，长1.5~5厘米，直径7~20毫米，表面灰褐色或棕褐色，有皱纹和侧根痕，有的有瘤状突起的侧根，质较硬，不易折断，断面类白色，较平坦，富粉性。母根长圆形，长2~5厘米，直径5~20毫米，顶端有茎基，表面棕褐色或黄棕色，具纵皱及沟纹，并有多数横长突起的根痕散在或横列近似节状。体轻，质松，断面有裂隙，粉性小，以水湿润后，二者断面均可见多数暗色点，成环状排列或散在。气微，味辛辣而麻舌。以个大、皮细、饱满充实、粉性大的子根为佳。

【加工炮制】常用的炮制品有白附子和制白附子。①白附子：取原药材，除去杂质，切厚片。②制白附子：取净白附子，大小分档，浸泡，每日换水2~3次，数日后如起黏沫，换水后加白矾(每白附子100千克)，用白矾2千克泡1天后再换水，至口尝微有麻舌感为度，取出。将生姜片、白矾粉置锅内加适量水，煮沸后，倒入白附子共煮至内无干心，捞出，除去生姜片，晾至6~7成干，切厚片，干燥。每白附子100千克，用生姜、白矾各12.5千克。此外，尚有姜矾甘草制、姜矾甘草皂角制、生姜石灰制、白矾甘草制等炮制方法。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】辛、甘，热。有大毒。①《海药本草》：“大温。有小毒。”②《蜀本草》：“甘，辛，温。”③《珍珠囊》：“辛，苦，纯阳。”

【归经】入肝、胃等经。①《纲目》：“阳明经药。”②《雷公炮炙性解》：“入肺、脾二经。”③《玉楸药解》：“入足太阴脾、足厥阴肝经。”④《本草再新》：“入心、脾、肺三经。”

【功效】祛风痰、逐寒湿，定惊痫。

【主治】中风痰壅，口眼歪斜，头痛，癫痫，风湿痹痛，破伤风，面部，疮疡疥癣，皮肤湿痒。

【用法用量】内服：研末，羊1.5~3克，猪3~6克，牛6~12克，一般炮制后用。外用：研末调敷。

### 灯心草(《开宝本草》)

【异名】虎须草、碧玉草(《纲目》)，赤须草(《雷公炮炙论》)，猪矢草(《闽东本草》)，朵达鞠(藏语)。

【基源】为灯心草科灯心草属植物灯心草的干燥茎髓或全草。灯心草属全世界约200种；中国约70种，其中6种药用。

【采集】秋季采收，割取茎部晒干；或将茎皮纵向剖开，去皮取髓，晒干。药材主产于江苏、四川、福建、贵州。

【性状】茎髓细圆柱形，长达90厘米，直径1~3毫米，表面白色或淡黄白色，微有光泽，置放大镜下观察，有隆起的细纵纹及海绵样的细小孔隙。质轻，柔软，有弹性，易拉断，断面不平整，白色。无臭无味。以条长、粗壮、色白、质轻、有弹性者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，剪段，置煨锅内，密封，焖煨至透，放凉，取出。

【贮藏】置干燥处，防潮。

【性味】甘，淡，微寒。①《开宝本草》：“甘，寒。”②《医学启源》：“气平，味甘。”③《伤寒蕴要》：“淡，平。”④《本草从

新》：“甘，淡，微寒。”

【归经】入心、肺、小肠经。①《雷公炮炙性解》：“入心、小肠二经。”②《本草汇言》：“入手少阴、太阴、足太阳、厥阴经。”③《本草经解》：“入手太阳小肠经，足太阳膀胱经，足太阴脾经。”

【功效】清心降火，利尿解淋。

【主治】淋病，水肿，小便不利，湿热黄疸，不寐，喉痹，口舌生疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊1.5~2.5克，猪3~5克，牛6~10克(鲜草单用10倍量)；或入丸、散。外用：煨存性研末撒或吹喉。

### 灯笼草(《陆川本草》)

【异名】爆卜草(《陆川本草》)、灯笼泡、鬼打灯笼(《南宁市药物志》)，水灯笼草(《广东中药》)，打头泡、泡泡草(《广西中兽医药物志》)。

【基源】为茄科酸浆属植物灯笼草的全草。酸浆属植物全世界约120种，中国约5种、2变种。

【采集】夏秋采收。

【性味】①《陆川本草》：“甘，淡，微寒。”②《南宁市药物志》：“苦，微，寒。”③《全国中草药汇编》：“苦，凉。”

【功效】清热，行气，止痛，消肿。

【主治】感冒，腮烂，咳嗽，腹胀，疝气，天疱疮。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~30克，猪18~60克，牛36~120克。外用：捣敷或煎水洗。

### 安息香(《唐本草》)

【基源】为安息香科安息香属植物安息香树或越南安息香树的树脂。安息香属全世界约80种；中国约30种，约10种入药。

【采集】夏秋季选择生长5~10年的树木，在距地面40厘米处，用利刀在树干四周割三角形伤口多处，经1周后，伤口处开始流出黄色液汁，将此液状物除去后，渐流出白色香树脂，待期稍干采收。此后隔一定时期在伤口以上4厘米处，再割新伤口，如法采集。最先流出的香树脂品质最佳。安息香树产于印度尼西亚，越南安息香产于越南、泰国。

【鉴别】安息香呈球形颗粒压结成的团块，大小不等，外面红棕色至灰棕色，嵌有黄白色及灰白色不透明的杏仁样颗粒，表面粗糙，不平整。常温下质坚脆，加热即软化。气芳香，味微辛。

越南安息香呈微扁圆形的泪滴状物或团块，泪滴状物直径1至数厘米，厚约1厘米。外表面黄棕色或污棕色，内面乳白色。常温下质坚脆，加热则软化。气味与上种相似。

均以灰褐色、油性大、中央有黄白色颗粒而无杂质者为佳。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛、苦，温。①《唐本草》：“辛，苦，平。”②《本经逢原》：“辛，苦，微甘，平。”③《玉楸药解》：“辛，苦，温。”

【归经】入心、肝、脾经。①《本草经疏》：“入手少阴心经。”②《玉楸药解》：“入手太阴肺、足厥阴肝经。”③《本草便读》：“入心、脾二经。”

【功效】开窍，辟秽，行气血。

【主治】卒中暴厥，心腹疼痛，产后血晕，幼畜惊痫，风痹腰痛。

【用法用量】内服：研末，羊0.3~1.5克，猪0.6~3克，牛1.2~6克；或入丸、散。外用：烧烟熏。

### 安徽杜鹃(《全国中草药汇编》)

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物黄山杜鹃的根。

【功效】活血止痛。

【主治】跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，根，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。

### 祁州一枝蒿(《忻州药志》)

【异名】蛇舌草、竹叶艾(《广西药用植物名录》)，鱼胆草、苦蒿



(《云南中草药》)。

【基源】为菊科白酒草属植物小蓬草的全草。白酒草属全世界80~100种,中国约10种、1变种。

【性味】《云南中草药》:“苦,凉。”

【功效】清热解毒,祛风止痛。

【主治】口腔炎,中耳炎,眼结膜炎,风火牙痛,风湿骨痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克。外用:捣汁含漱或研末调敷。

### 农吉利(《中草药学》)

【异名】野百合(《植物名实图考》),兰花野百合(河南、江西),山油麻、野芝麻、芝麻响铃铃(浙江)。

【基源】为豆科野百合属植物野百合的全草。

【采集】夏秋季采收。

【功效】清热,利湿,解毒。

【主治】痢疾,疮疖,幼畜疳积,癌症。

【用法用量】内服:煎汤,羊15~30克,猪30~60克,牛60~120克。外用:捣敷。

### 寻骨风(《植物名实图考》)

【异名】猴耳草(河南),猫耳朵(江苏、河南),鹅婆娘(湖南),白毛藤(山东),黄木耳(江苏)。

【基源】为马兜铃科马兜铃属植物绵毛马兜铃的干燥全草或根状茎。

【采集】5月开花前采收,晒干。药材主产于江苏、湖南、江西。

【性状】根茎细圆柱形,多分枝,直径2~5毫米;表面淡棕色,有细纵纹及节,节处有须根。质韧,断面黄白色,有放射状纹理。茎细长,直径1~2毫米,密被白绵毛,呈卵状心形,先端钝圆或短尖,两面密被白绵毛,下表面更多,全缘。质脆易碎。气微香,味苦而辛。以叶色绿、根茎多、香气浓者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,平。《中药志》:“辛,苦,平。”

【功效】祛风,活络,止痛。

【主治】风湿关节痛,腹痛,疝痛,臃肿。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~15克,猪18~30克,牛36~60克。

### 异花吴茱萸(《全国中草药汇编》)

【异名】巴氏吴茱萸(《湖北中草药志》)。

【基源】为芸香科吴茱萸属植物川西吴茱萸的果实。

【生境与分布】生长于海拔1000~2000米的树林中。中国特产,仅分布于四川西部。

### 阴起石(《药材学》)

【基源】阴起石主为滑石片岩或硅酸盐类角闪石族的矿物。滑石片岩为多矿物集合体,一般主为矿物滑石、次为白云石及小量石英组成或阳起石岩。

【性状】为放射状、棒状或纤维状的集合体,浅绿色至暗绿色,玻璃光泽,硬度5.5~6,密度3.1~3.3克/厘米<sup>3</sup>。主产于湖北、河南。

【性味】咸,微温。

【功效】温肾壮阳。

【主治】阳痿,早泄,子宫虚冷不孕,腰膝酸痛,崩漏。

【用法用量】内服:煎汤,羊3~6克,猪6~12克,牛12~24克。

### 防己(《中国药典》)

【异名】粉防己(《中药志》),汉防己(《拉汉药用植物名称和检索手册》)。

【基源】为防己科千金藤属植物石蟾蜍的块根。千金藤属全世

界约50种,中国有30种,全属种类大多为药用植物。

【采集】秋季采挖,洗净或刮去栓皮,切成长段,粗根纵剖为2~4瓣,晒干。石蟾蜍主产于浙江、安徽、江西、湖北。

【性状】石蟾蜍根圆柱形,多少弯曲,弯曲处有缢缩的横沟,商品大多纵剖成两半,长5~15厘米,直径2~5厘米;表面灰棕色,有细皱纹,具明显横向突起的皮孔,其长可至2.5厘米,有时皮部脱落而露出弯曲的导管束条纹;纵剖面黄白色,有导管束条纹。质坚实而重,粉性大,横断面木部占大部分,棕色导管束作放射状排列,射线宽广。气微,味甚苦。以去净栓皮、干燥、粗细均匀、质重、富粉性、纤维少者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,稍浸,洗净,润透,切厚片,干燥。

【贮藏】置干燥处,防霉蛀。

【性味】苦、寒。①《本经》:“辛,平。”②《药性论》:“汉防己:味苦,有小毒。”③《医学启源》:“大苦,气寒。”④《中国药理学》:“大苦,辛,寒。”

【归经】入膀胱、肺经。①《本草通玄》:“入太阳。”②《本草新编》:“入肾。”③《本草再新》:“入肝、脾、肾三经。”④《中国药理学》:“入膀胱、肺经。”

【功效】行水消肿,祛风止痛。

【主治】水肿,小便不利,湿疹疮毒,风湿痹痛,高血压症。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛18~36克;或入丸、散。

### 防风(《本经》)

【异名】关防风、东防风、北防风(东北),哲里根呢(内蒙古)。

【基源】为伞形科防风属植物防风的根。防风属全世界仅1种,中国有分布。

【采集】春秋季均可采挖,将根挖出后,除去茎叶及泥土,先晒至八成干,捆把后,再晒至足干。防风药材主产于黑龙江的安达、泰来、肇东、肇州、肇源,吉林的洮安、镇赉,辽宁的昭盟、铁岭。以黑龙江省产量大、品质亦佳。

【性状】长圆锥形或长圆柱形,稍弯曲,长15~30厘米,直径5~20毫米,根头部有明显密集的环纹,习称“蚯蚓头”,环纹上有的有棕褐色毛状残存叶基,长至5厘米;表面灰棕色或棕色,皱缩而粗糙,有纵皱纹及致密的细横纹,多数横长皮孔及点状突起的细根痕。体轻,质松,易折断,断面皮部棕黄色,疏松,裂隙较多,散生黄棕色油点,木部浅黄色,占根的绝大部分。气特异,味微甘。以条粗壮、断面皮部色浅棕、木部色浅黄者为佳。

【加工炮制】①防风片:取原药材,洗净,润透,切厚片,干燥。

②炒防风:取防风片,置锅内微炒至深黄色,取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处,防霉蛀。

【性味】辛、甘,温。①《本经》:“甘,温。”②《别录》:“辛。”③《药品化义》:“甘、微辛,气和,微温。”④《本草再新》:“辛,平。”⑤《中国药材商品学》:“甘、辛,温。”

【归经】入膀胱、脾经。①《珍珠囊》:“太阳经本药。”②《汤液本草》:“足阳明胃、足太阴脾二经之行经药。”③《雷公炮制药性解》:“入肺经。”④《本草再新》:“入肝、脾、肾三经。”

【功效】发表,祛风,除湿,止痛。

【主治】外感风寒,头痛,目眩,项强,风寒湿痹,骨节酸痛,四肢挛急,破伤风。

【用法用量】内服:煎汤,羊4.5~9克,猪9~18克,牛18~36克;或入丸、散。外用:研末调敷。

### 观音莲(《峨眉药用植物》)

【异名】海草(《广西药用植物名录》)。

【基源】为水龙骨科星蕨属植物羽裂星蕨的全草。星蕨属全世界约40种,中国约18种。



【功效】活血散瘀，清热祛湿。

【主治】①《峨眉药用植物》：“治刀伤。”②《广西植物名录》：“叶：治跌打，下水，治疝气。”③《广西植物名录》：“全株：清热祛湿，活血散瘀。治跌打。”

【用法用量】内服：煎汤，羊3~9克，猪6~18克，牛12~36克。外用：捣敷。

### 红三七(《陕西中草药》)

【异名】扭子七(《四川中药志》)，九节雷、蜈蚣七、螺丝七(《陕西中草药》)，血三七(《浙江天目山药用植物志》)。

【基源】为蓼科属植物支柱蓼的根状茎。

【采集】8~9月采收，晒干或鲜用。药材产于四川、陕西。

【鉴别】根近圆形，根头部稍粗壮；表面棕黑色，粗糙，凹凸不平，具节，节上有明显疣状突起，须根黑色，卷曲而长。质坚硬，断面粉红色至棕红色。气微，味淡，微涩。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】①《四川中药志》：“涩，平。”②《陕西中草药》：“苦、涩，凉。”

【功效】散血，止血，行气调经。

【主治】跌打损伤，劳伤吐血，便血，崩漏。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克。

### 红大戟(《中药志》)

【异名】红芽大戟(通称)。

【基源】为茜草科红芽大戟属植物红大戟的干燥块根。红芽大戟属全世界约20种；中国约3种，本种供药用。

【性味】苦，寒。有小毒。

【归经】肺、脾、肾经。

【功效】泻水逐饮，攻毒，消肿散结。

【主治】胸腹积水，二便不利，痈肿疮毒，瘰癧痰核。

【用法用量】内服：煎汤，羊6~15克，猪12~30克，牛24~60克。外用：捣敷。

### 红木香(《纲目拾遗》)

【异名】紫金皮、金谷香、(《采药书》)，内风消(《植物名实图考》)，土木香(《福建民间草药》)，内红消(《江西中药》)，浙江紫荆皮(《药材学》)。

【基源】为木兰科南五味子属植物南五味子的根和蔓茎。南五味子属全世界约25种，中国约有8种。

【采集】“立冬”前后采挖，去净残茎、细根及泥土，晒干；或剥取根皮，晒干。药材主产于浙江、江西、江苏、福建。

【性状】根圆柱形，略扭曲，间有分枝及细根，长10~50厘米，或更长，直径1~2.5厘米；表面灰棕色至棕紫色，略粗糙，有细纵皱纹和多数深达木部的横裂纹，扭曲处尚有横深沟，偶有栓皮脱落露出棕色皮部。质坚硬，难折断，断面粗纤维状，皮部与木部易分离，皮部宽厚，棕色，木部浅棕色，密布小孔(导管)。气微香而特异，味微甜，后苦而辛。以干燥、条匀、质坚实、外皮紫褐色者为佳。

【加工炮制】取原药材，洗净，捞出，润透，切片，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛，温。①《纲目拾遗》：“辛，香。”②广州部队《常用中草药手册》：“微甘，苦，微温。”

【功效】行气，活血，止痛。

【主治】气滞腹胀痛，胃痛，筋骨疼痛，跌打损伤，无名肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，羊9~15克，猪18~30克，牛36~60克；研末用十分之一的量。外用：研末调敷或熬膏涂。

### 红五加(《贵州草药》)

【异名】五爪龙、大血藤(《中药大辞典》)。

【基源】为葡萄科崖爬藤属植物毛枝崖爬藤的茎。

【采集】全年可采。

【性味】辛、涩，温。

【功效】行气活血，强筋壮骨。

【主治】劳伤，接骨，虚咳。

【用法用量】内服：煎汤，羊15~30克，猪30~60克，牛60~120克。外用：捣碎敷患处。

### 红毛五加皮(《中药大辞典》)

【异名】川加皮、刺加皮(《药材资料汇编》)，刺五甲、毛五甲皮、刺加皮(《四川中药志》)。

【基源】为五加科五加属植物红毛五加的茎皮。五加属全世界约35种，中国约有27种。

【采集】6~7月间，砍下茎枝，用木棒敲打，使木部与皮部分离，剥取茎皮，晒干。

【性状】茎皮细筒状，长短不一，完整者长20~30厘米，直径0.7~1.2厘米，厚约0.5毫米；表面黄色，密被褐色或淡黄棕色刺毛，茎皮上有突起状芽，节间长5~13厘米，内表面黄绿色或灰绿色，光滑。质脆，易折断。气微，味淡。以皮完整、洁净、无木心者为佳。

【加工炮制】酒洗或用姜汁炒后入药。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，温。

【归经】入肝、肾经。

【功效】祛风湿，通关节，强筋骨。

【主治】痿痹，拘挛疼痛，风寒湿痹，足膝无力，皮肤风湿及阴痿囊湿。

【用法用量】内服：煎汤，羊3~12克，猪6~24克，牛12~48克。外用：研末调敷。

### 红升(《外科传薪集》)

【异名】升药(《外科正宗》)，三仙丹、小仙丹(《疡医大全》)，红粉(《集成良方三百种》)，升药(《中国药典》)。

【基源】红升为人工炼制成的红色氧化汞(HgO)。

【鉴别】红升，又名红粉，为橙红色或橙黄色块状物或粉末。块状者厚约2毫米，一面光滑，略有光泽，一面较为粗糙，呈蜂窝状。质重而脆。气无，暴露于日光下颜色变深。以红色、片状、有光泽者为佳。

【加工炮制】原料水银、硝石、白矾各等量。①传统法：先将硝石、白矾研细拌匀，置铁锅中，用火文加热至完全溶化，放冷，使凝结(俗称结胎)。再将水银洒于表面，用瓷碗覆盖锅上，碗与锅交接处用桑皮纸条封固，四周用细黄沙或黄泥密封至接近碗底，碗底上放白米数粒。将锅移置火上加热，先用文火，后用武火，至碗底上白米变成黄色时，再用文火继续炼至米变焦色时，去火。放冷，除去泥沙，将碗轻轻取下。碗内周边的红色升华物即为“红升”，碗中央的黄色升华物为“黄升”，锅底剩下的块状物即为“升红底”。②改进法：水银500克、硝酸650~700克。先将硝酸放入耐酸容器内，再加水银，静置，使其反应至不冒棕红色烟后，倒入不锈钢盘内。砂浴加热(温度控制在100℃以下，使其分解)，1~2小时即得红色氧化汞(红升)。

【贮藏】置阴晾干燥处，密闭保存。

【性味】有毒。

【功效】拔毒排脓，祛腐生肌。

【主治】痈疽，疔疮，梅毒，下疳，一切疮疡肉暗紫黑，疮口坚硬，久不收口。

### 红半边莲(《广西药用植物名录》)

【异名】鬼边榜、大半边莲(广州空军《常用中草药手册》)，肉半边莲(《广西实用中草药新选》)，半边风、山蚂蝗(广西药用植物名



录》。

【基源】为秋海棠科秋海棠属植物粗喙秋海棠的全草或根。

【采集】全年可采，晒干。

【性味】《广西实用中草药新选》：“酸，涩，凉。”

【功效】清热解毒，消肿止痛。

【主治】温热病下血，咽喉肿痛，疮肿疥癣。

【用法用量】内服：煎汤，羊 15~24 克，猪 30~48 克，牛 60~96 克。外用：捣敷。

### 红曲(《饮膳正要》)

【异名】赤曲(《摘元方》)，红米(《药材资料汇编》)，福曲(《上海市饮片炮制规范》)，紫红曲霉(《中药大辞典》)。

【基源】为红曲科红曲属真菌紫红曲的菌丝及孢子。

【形态】菌丝体生长在粳米内，使粳米变成紫红色，常称红曲。菌丝体有隔，分枝多，早期白色，成熟后呈紫红色，在分枝顶端产生单个或一短串球形至倒卵形的分生孢子。分生孢子褐色，直径(9~11)微米×(6~9)微米；在有的菌丝顶端还产生单个的球形子囊壳，内含有 8 个子囊孢子；子囊孢子卵形或近球形，光滑，无色，直径(5~6.5)微米×(3.5~5)微米。

【生境与分布】为人工培养，在自然界多存在于乳制品中。多分布于长江以南各地。

【鉴别】本品为不规则形的颗粒，状如碎米，外表棕红色，质脆，断面粉红色，微有酸气，味淡。以红透质脆、陈久者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘，温。①《饮膳正要》：“甘，平。”②《纲目》：“甘，温。”③《本经逢原》：“甘、微苦、辛，平。”④《全国中草药汇编》：“甘，温。”

【归经】入肝、脾、大肠经。①《本草经解》：“入足厥阴肝经、足太阴脾经。”②《得配本草》：“入足阳明，太阴经血分。”③《要药分剂》：“入脾、胃、大肠三经。”

【功效】活血化痰，健脾消食。

【主治】产后恶露不净，瘀滞腹痛，食积饱胀，赤白下痢，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 6~12 克，猪 12~24 克，牛 24~48 克；或研末入丸、散。外用：捣敷。

### 红花(《开宝本草》)

【异名】红蓝花(《开宝本草》)，刺红花(《四川中药志》)，草红花(《陕西中药志》)，豆蔻(傣族名)，古日古木(蒙族名)。

【基源】为菊科红花属植物红花的花。红花属全世界约 13 种，中国仅 1 种。

【采集】5~6 月当由黄变红时采摘管状花，晒干、阴干或烘干。药材主产于河南、河北、浙江、四川、云南。

【鉴别】不带子房的管状花长 1~2 厘米，表面红黄色或红色，花冠筒部细长，上部 5 裂，裂片狭线形，长 5~8 毫米；雄蕊 5 个，花药黄白色，聚合成筒状；柱头长圆柱形，微露出花药筒外，顶端微分叉。质柔软。气微香，味微苦。花浸水中，水染成金黄色。以色红黄、鲜艳、质柔软者为佳。

【加工炮制】取原材料，拣去杂质，筛去土即得。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮，防蛀。

【性味】辛，温。①《开宝本草》：“辛，温。”②《汤液本草》：“辛而甘，苦，温。”③《中国药材商品学》：“辛，温。”④《中国药理学》：“辛，温。”

【归经】入心、肝经。①《雷公炮制药性解》：“入心、肝二经。”②《本草经解》：“入足厥阴肝经、手太阴肺经。”③《本草再新》：“入肝、肾二经。”④《中国药理学》：“入心、肝经。”

【功效】活血通经，去瘀止痛。



红花

【主治】癥瘕，难产，死胎，产后恶露不行，瘀血作痛，臃肿，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，羊 3~9 克，猪 6~18 克，牛 12~36 克，鲜者捣汁。外用：研末撒。

### 红花子(《开宝本草》)

【异名】红蓝花子(《广利方》)，白平子(《药材资料汇编》)。

【基源】为菊科红花属植物红花的果实。

【采集】秋季果实成熟时采摘，除去杂质，晒干。

【性状】瘦果倒卵圆形，长 7~8 毫米，厚 4~5 毫米，表面白色而光滑，具 4 条肋，前端截形，四角鼓起，中央微凸，基脚钝而狭，侧面有一凹点；果壳坚脆，内面黑褐色而有光泽。种子淡黄白色，充满胚乳，切面白色，角质样，气无，味无，嚼之略有油样感。以类白色或灰白色、种仁富油性、无杂质、无霉蛀者为佳。

【贮藏】置干燥处，防霉蛀。

【功效】活血解毒。

【主治】痘出不快，血气瘀滞腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，或入丸、散。

### 红花杜鹃(《西藏常用中草药》)

【异名】打玛兴美多玛尔布(藏名)。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物粉红树形杜鹃的花。

【采集】5~6 月采收，鲜用或阴干。

【贮藏】阴干用者置阴晾干燥处。

【性味】苦，凉。有小毒。

【功效】平喘，清热，拔毒，止血。

【主治】慢性支气管炎，骨髓炎，消化道出血，衄血、咯血。

【用法用量】内服：煎汤，羊 1.5~3 克，猪 3~6 克，牛 6~12 克。

### 红杜仲藤(《全国中草药汇编》)

【异名】红喉崩(《全国中草药汇编》)。

【基源】为夹竹桃科杜仲藤属植物红杜仲藤的根及老茎。杜仲藤属全世界约 20 种，中国约 7 种。

【生境与分布】生于海拔 250~500 米的山地密林中。分布于广东、广西。

在广东、广西也作杜仲藤(藤杜仲)入药。

### 红豆(《四川常用中草药》)

【基源】红豆为豆科红豆属植物红豆树的种子。红豆属全世界约 120 种，中国约 35 种。

【采集】秋末冬初采收种子，除去杂质，晒干。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】苦，平。有小毒。

【功效】理气，通经。

【主治】疝气，腹痛，血滞。

【用法用量】内服：煎汤，羊 9~15 克，猪 18~30 克，牛 36~60 克。

### 红旱莲草(《江苏植物志》)

【异名】湖南连翘、黄花刘寄奴(《植物名实图考》)，大金雀、大茶叶(《江苏药材志》)，长柱金丝桃、牛心茶(《北方常用中草药手册》)。

【基源】为藤黄科金丝桃属植物黄海棠的全草。

【采集】7~8 月果实成熟时，割取地上部分，用热水泡过，在阳光下晒干。药材主产于江苏、浙江、安徽、吉林、湖南、陕西、广西也产。

【鉴别】茎圆柱形，具四棱，表面红棕色，具节，节处有叶痕，质硬，断面中空。节上着生对生叶。顶端有 3~5 个圆锥形蒴果，长约



1.5 厘米,直径约 8 毫米,表面红棕色,顶端 5 瓣裂,裂片先端细尖,坚硬,内表面灰白色,中轴处着生多数种子。种子红棕色,圆柱形,细小。气微,味苦涩。以去根、有叶、茎红棕色、种粒饱满者佳。

【加工炮制】将原药材拣去杂质,洗净,润透,切段,干燥。

【贮藏】置干燥处。

【性味】《北方常用中草药手册》:“微苦,寒。”

【功效】平肝,止血,败毒,消肿。

【主治】头痛,吐血,跌打损伤,疮疖。

【用法用量】内服:煎汤,羊 4.5~9 克,猪 9~18 克,牛 18~36 克。

### 红泽兰(《四川常用中草药》)

【基源】为爵床科马蓝属植物日本马蓝的全草。马蓝属全世界约 250 种,中国约 20 种。

【采集】7~9 月间,可采割茎叶两次,晒干。

【性状】全体紫黑色。茎四棱,直径 3~5 毫米,末端渐细小,表面棕褐色,有顺向纹理,有节,节间长 4~8 厘米,分枝对生于节上,质脆易断,断面中央有小空心。叶片多皱缩或破碎,完整者呈披针形。微有清香气。以全草完整者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、微辛,温。①《四川常用中草药》:“苦,微温。”②成都《常用草药治疗手册》:“微辛,温。”③《全国中草药汇编》:“辛,温。”

【归经】①《四川常用中草药》:“入肝、脾二经。”

【功效】①《四川常用中草药》:“消瘀行水,疏肝散郁。”②《全国中草药汇编》:“活血通经,去瘀止痛。”

【主治】①《四川常用中草药》:“治产后淋漓腹痛,血晕,癥瘕,痢肿,跌打损伤及身面浮肿。”②《全国中草药汇编》:“治盆腔炎,产后腹痛,跌打损伤,风湿骨痛。”

【用法用量】内服:煎汤,羊 9~15 克,猪 18~30 克,牛 36~60 克。

### 红茴香叶(《浙江天目山药用植物志》)

【基源】为木兰科八角属植物狭叶茴香的叶。

【主治】《浙江天目山药用植物志》:“治外伤出血,上唇疮。”

【用法用量】外用:适量,干叶研细,油调敷,或烧酒调敷。

### 红茴香根(《中药大辞典》)

【异名】老根(《浙江天目山药用植物志》),八角脚根(《浙江民间常用草药》)。

【基源】为木兰科八角属植物狭叶茴香的根或根皮。

【采集】全年可采,根挖起后除去泥土杂质,切片晒干。根皮在挖起后,切成小段晒至半干,用小刀刮去皮部除去木部,晒干。

【性状】根呈圆柱形,常不规则弯曲,直径 2~3 厘米;表面棕褐色,粗糙,具纵皱纹和横向裂纹,少数栓皮剥落后露出红棕色皮部。质坚硬,不易折断,断面淡棕色,外圈红棕色,木部占根的大部分,并可见同心环(年轮)。气香,味辛涩。根皮呈不规则块片,略卷曲,大小不一,厚 1~2 毫米;表面棕褐色,具纵皱纹及少数横向裂纹,内表面红棕色,光滑,有纵向纹理。质坚脆,断面略平整。气味与根相同。

【加工炮制】洗净,稍浸,取出稍润透,根斜切成片,根皮斜切成丝,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】金华《常用中草药单方验方选编》:“苦,温,有大毒。”

【功效】祛风通络,散瘀止痛。

【主治】跌打损伤,风湿痹痛,痈疽肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊 3~6 克,猪 6~12 克,牛 12~24 克;研粉用量十分之一。

### 红药子(《图经本草》)

【异名】赤药子(《图经本草》),朱砂七、朱砂莲、猴血七、毛葫芦(《陕西中草药》)。

【基源】为蓼科蓼属植物毛脉蓼的块根。

【采集】全年可采,挖出后,除去茎叶、根须,大的可横切成块,晒干。产于陕西秦岭和大巴山各县,湖北、四川、贵州也有少量生产。

【性状】根不规则块状或略呈圆柱形,长 8~15 厘米或以上,直径 3~7 厘米;表面棕黄色,根头部有许多茎基呈疙瘩状。质极坚硬,难折断,剖面深黄色,木部浅黄色,呈环状(异型维管束),近髓部有分散的木质束。气微,味苦。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、微涩,凉。

【功效】生用:抗菌消炎,顺气活血,凉血止血,镇静解痉,止痛,止泻,促进溃疡愈合;盐制者补肾,醋制者止血,碱制者健胃。《中国药材商品学》:“有清热解毒,凉血止血的功能。”

【用法用量】内服:煎汤,生品,羊 1.5~6 克,猪 3~12 克,牛 6~24 克;研粉冲服。外用:研粉敷。

### 红娘子(《本经》)

【异名】樗鸡(《本经》),灰花蛾(《纲目》),红娘虫(《药材资料汇编》),么姑虫(《中药志》),红女、红姑娘(《四川中药志》)。

【基源】为鞘翅目动物黑翅红娘子等的全体。

【采集】6~8 月采收,清晨露水未干时捕捉,捕后蒸死或烧死,晒干。药材产于湖南、河南、湖北、江苏、四川、安徽、河北等地,以湖南、河南产量较大。

【性状】虫体长圆柱形,尾部较狭,长 1.5~2.5 厘米,宽 5~7 毫米;头颈部黑棕色,嘴、两肩、腹部红色,胸部棕黑色;两只复眼大而突出;翅黑棕色,质脆易破损;足 3 对,多脱落。质松而轻,剖开后体内淡黄色。气微臭。以身干、翅黑、腹红、色鲜艳、完整不碎者为佳。

【加工炮制】常用炮制方法有净制和米制。①净制:取原药材,除去头、足、翅。②米制:取净红娘子与米置锅内,用文火加热,拌炒至米呈黄色为度。取出,筛去米粒,摊凉。每红娘子 100 千克用米 20 千克。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】苦、辛,平。有毒。①《本经》:“苦,平。”②《别录》:“有小毒。”③《本草汇言》:“苦、辛,气平,有小毒。”④《全国中草药汇编》:“苦、平,有毒。”⑤《中国药材商品学》:“苦、辛,平,有毒。”

【归经】《纲目》:“厥阴经。”

【功效】攻毒,通瘀,破积。

【主治】内服治血瘀,狂犬咬伤;外用治瘰癧,癰疮。

【用法用量】内服:炒炙后研末入丸、散,羊 0.15~0.3 克,猪 0.3~0.6 克,牛 0.6~1.2 克。外用:研末敷贴,发泡或调涂。

### 红筷子(《民间常用草药汇编》)

【异名】山麻条(四川),土秦艽、大救驾(湖北),糯芋(云南)。

【基源】为柳叶菜科柳属植物柳兰的全草或根状茎。柳兰属全世界约 4 种,中国仅有 1 种。

【采集】夏秋季采收,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】①《四川中药志》:“苦,平。”②《全国中草药汇编》:“辛、苦,平。有小毒。”

【功效】《全国中草药汇编》:“调经活血,消肿止痛。”

【主治】①《民间常用草药汇编》:“下乳,润肠。”②《四川中药志》:“治气虚浮肿,肠滑泄水,食积胀满及肾囊肿大。”③《全国中草药汇编》:“治骨折,关节扭伤。”

【用法用量】内服:煎汤,羊 0.3~1.5 克,猪 0.6~3 克,牛 1.2~6 克。外用:适量,鲜品捣烂敷患处,或干品研粉,用酒调匀外敷。



## 红辣蓼(《贵州民间方药集》)

【异名】辣柳草(《贵州中医秘方验方》),班蕉草(《中国药用植物图鉴》),青蓼、蝙蝠草(《泉州本草》),辣马蓼(《江西民间草药验方》),辣蓼(《贵州植物志》)。

【基源】为蓼科蓼属植物软水蓼的全草。

【采集】5~6月采收全草,除去杂质,晒干或鲜用。

【贮藏】晒干用者置干燥处。

【性味】《泉州本草》:“辛,温。”

【功效】《泉州本草》:“清热解毒,止渴,利小便。”

【主治】痢疾,便血,胃痛,疟疾,跌打肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,羊9~30克,猪18~60克,牛36~120克;或入丸、散剂。外用:捣敷或煎水漱。

## 七 画

### 麦冬

【异名】麦门冬(《江西通志》),杭麦冬、寸麦冬、韭叶麦冬、地麦冬(四川)。

【基源】为百合科沿阶草属和山麦冬属植物部分种类的干燥块根。阶草属全世界约50种,分布于亚洲东部及南部,中国有35种,其中5种药用。本属和麦门冬属很相似,常易混淆,其区别为子房下位,花被裂片着生于子房的近顶部,花丝短于花药。

【原植物】正品麦冬,又名沿街草(通称)。其他尚有山麦冬和阔叶麦冬。

【采集】商品多为栽培品。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮。

【药理】①改善心脏功能,抗休克。②镇静、抗惊厥作用。③降血糖。④增强免疫。

【性味】甘、微苦,寒。

【归经】入肺、胃、心经。

【功效】养阴润肺,清心除烦,益胃生津。

【主治】肺燥干咳,吐血,肺痿,肺癰,热病津伤,咽干口渴,便秘。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马30~60克;或入丸、散。

【使用注意】凡脾胃虚寒泄泻、胃有痰饮湿浊及暴感风寒咳嗽者均忌服。

### 麦苳

【异名】大麦蘖(《药性论》),麦蘖(《日华子本草》),大麦毛(《滇南本草》),大麦苳(《本草汇言》)。

【基源】为禾本科大麦属植物大麦的发芽颖果。

【原植物】大麦,余项参见“大麦”条。

【采集】将大麦以水浸透,捞出置筐内,上盖蒲包,经常洒水,待芽长过3~5毫米时,取出晒干。药材中国各地均产。

【加工炮制】①生麦芽:取原药材,除去杂质,晒干。②炒麦芽:取生麦芽,用火炒到棕黄色,取出,放凉。③焦麦芽:取生麦芽,用火炒到焦褐色,喷洒水少许,炒干,取出,放凉。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮,防蛀,防鼠。

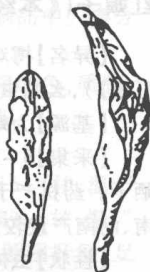
【性味】甘,微温。

【归经】入脾、胃经。

【功效】消食,和中,下气,退乳。

【主治】食积不消,脘腹胀满,食欲不振,呕吐泄泻,乳胀不消。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~15克,牛、马50~80克;或



川麦冬



杭麦冬

入丸、散。

【使用注意】久食消肾、脾胃虚者不宜用,孕畜及哺乳期间不宜用。

### 麦角

【异名】黑麦乌米(《全国中草药汇编》),紫麦角菌(《新华本草纲要》)。

【基源】为麦角科麦角属真菌麦角菌寄生在禾本科植物黑麦等子房中所形成的菌核。

【原植物】麦角菌。拂子麦角,又名小麦角,也可作麦角入药(《新华本草纲要》)。

【采集】夏秋两季节麦成熟时采收,阴干。保持完整,待彻底干燥后密封。

【性味】淡,微温。有毒。

【功效】收缩子宫,止血。

【主治】子宫出血,产后出血不止。

【用法用量】内服:制成流浸膏,猪、羊每次4~8毫升,一日量12~16毫升,牛、马每次10~20毫升,一日量20~40毫升;或制成浸剂、丸剂、针剂等分别使用。

【使用注意】分娩时只可用于压出期,在开口期应当避免使用。急性中毒症状是呕吐、腹泻和昏迷。

### 麦饭石

【异名】中华麦饭石、长寿石、阜新麦饭石、健康石(日本),矿泉药石(韩国)。

【基源】为石英二长斑岩经风化蚀变而成。

【采集】采后洗净泥土,除去杂质,晒干。

【加工炮制】常用炮制品有麦饭石和煨麦饭石。①麦饭石:将原药材除去杂质,打碎或研磨成粉末。②煨麦饭石:麦饭石经火煨烧醋淬,层层剥离后碎成细粉。

【贮藏】置干燥处,防潮。

【性味】甘,温。

【功效】益气防衰,保肝健胃,解毒消痈。

【主治】保肝健胃,利尿化石,稳定血压,促进循环。治一切痈疽发背、心血管疾病。

【用法用量】内服:研末,猪、羊1~1.15克,马、牛3~5克。加6~8份水,冷浸4~6小时,即可饮用,热开水浸泡2~3小时饮用,开水煮沸20~25分钟即可,连续可用30次。

### 玛瑙

【异名】马脑、文石。

【基源】玛瑙为氧化物类石英族矿物。

【原矿物】正品玛瑙一般指矿物玛瑙,主要由玉髓(隐晶质石英)和石英组成或由玉髓、蛋白石及石英组成。

【采集】全年均可采挖,采后除去杂质。

【加工炮制】取原药材,去杂,洗净,干燥,数层布包定,打碎,再研或水飞极细粉。此外,还有锻制玛瑙、豆腐制玛瑙。

【贮藏】置干燥处,密闭。

【性味】辛,寒。

【功效】主辟恶,熨目赤烂,清热明目,拨云退翳。

【主治】眼目肿痛,目生障翳,视物不清。

【用法用量】外用:用少量粉末,每日点眼。

### 远志

【异名】蕪菟、小草、细草(《本经》),山茶叶、光棍茶、小鸡棵、线茶、山胡麻、米儿茶、燕子草、草远志、十二月花(《中药大辞典》),神砂草、红籽细辛(四川),小草根(山东),苦远志(《滇南本草》)。

【基源】为远志科远志属植物远志的根。



【原植物】正品远志有2种：远志，又名细叶远志（《中药大辞典》）和西伯利亚远志。《本经》中列为上品。

【采集】春季出苗前或秋季地上部分枯萎后挖取根部，除去残基及泥土，阴干或晒干。趁新鲜时选择较粗的根用木棒捶松或用手搓揉，抽去木心，即为“远志筒”；较细的根用棒捶裂，除去木心，称“远志肉”；最细小的根不去木心，叫做“远志棍”。药材主产于山西阳高、闻喜、榆次、芮城，陕西韩城、大荔、华阴、绥德、咸阳，吉林哲里木盟及白城地区，河南巩县、卢氏。此外山东、内蒙古、安徽、辽林、河北等地均有产。以山西产量大，陕西的质量好。

【加工炮制】常用的炮制品有远志、甘草制远志和朱砂制远志。  
①远志：取原药材，去杂，洗净，润透，去心切段，干燥。  
②甘草制远志：取甘草煎汤，去甘草，加入净远志，用文火煮至汤吸尽，取出，干燥。每100千克远志用甘草6千克。  
③朱砂制远志：取净远志加水湿润后，撒上朱砂粉，拌匀晾干。每100千克远志用朱砂2千克。

【贮藏】置通风干燥处。

【药理】①祛痰作用。②兴奋子宫的作用。③镇静、抗惊厥作用。④降压作用。⑤抑菌作用等。

【性味】苦、辛，温。①《本经》：“苦、温。”②《本草经疏》：“苦、微辛，温。”③《医学中参西录》：“酸、微辛，平。”

【归经】入心、肾经。①王好古：“肾经气分。”②《滇南本草》：“入心、肝、脾经”。

【功效】安神益智，祛痰，解郁。

【主治】惊悸，咳嗽多痰，痲痘疮肿。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊5~15克，牛、马25~75克；浸酒或入丸、散。

【使用注意】心、肾有火，阴虚阳亢者忌服。

## 扶桑叶

【异名】朱槿、赤槿（《南方草木状》），大红牡丹花、吊钟花（《南宁市药物志》）重瓣朱槿（《台湾青草药》）。

【基源】为锦葵科木槿属植物扶桑的叶。木槿属全世界约有200种，中国有20余种。

【原植物】扶桑。

【性味】甘，平。①《纲目》：“甘，平。”②《广西中药志》：“涩，平。”

【功效】凉血解毒，消痲肿。

【主治】痲肿，毒疮，衄血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，牛、马15~45克。外用：捣敷。

## 赤小豆

【异名】赤豆（《日华子本草》），红豆（《纲目》），红小豆（《本草原始》），小红绿豆（《陆川本草》），朱赤豆（《中药材手册》），金红小豆、朱小豆（《药材学》）。

【基源】为豆科豇豆属植物赤小豆的种子和菜豆属植物赤豆的种子。

【原植物】正品赤小豆有2种：赤小豆，又名猪肝赤（《本经逢原》）、杜赤豆（《本草便读》）。赤豆，又名红饭豆（《增订伪药条辨》）。豇豆属植物全世界150种，中国产10种；菜豆属植物全世界150种以上，中国产15种。

【采集】夏秋季分批采摘成熟荚果，晒干，打出种子，再晒干。赤小豆主产于浙江、江西、湖南、广东、广西，产量较小。赤豆产于吉林、北京、天津、河北、陕西、山东、安徽、江苏、浙江、江西、广东、四川、云南，产量大。

【加工炮制】取原药材，去杂，洗净，晒干。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【药理】20%煎剂对金黄色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌及伤寒杆菌等有抑制作用。

【性味】甘、酸，平。

【归经】入心、小肠经。

【功效】利水除湿，和血排脓，消肿解毒。

【主治】水肿，黄疸，泻痢，便血，痲肿。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊10~30克，牛、马50~150克；或入散剂。外用：生研调敷。

【宜忌】本品性逐津液，久食令机体枯燥。

## 赤丹皮

【异名】云白芍（《云南省药品标准》）。

【基源】为毛茛科芍药属植物野牡丹的根皮。

【原植物】野牡丹，又名紫牡丹。

【功效】清热凉血。

【主治】尿血，吐血，血痢。

## 赤石脂

【异名】赤符（《吴普本草》），红高岭（《增订伪药条辨》），赤石土（《中药形性经验鉴别法》），吃油脂（《中药志》），红土（《药材学》）。

【基源】赤石脂为硅酸盐类多水高岭石族的黏土矿物。

【原矿物】赤石脂正品一般指多水高岭土，主要矿物成分是多水高岭石。

【采集】全年均可采挖。挖出后，选出红色块，除去杂石泥土。

【性状】赤石脂呈不规则块状，表面局部平坦，全体凹凸不平，浅红色、红色、紫红色，或红白相间呈花纹状。体较轻，质软，滑腻如脂，指甲可刻画成痕。吸水性很强，舔之粘舌。具泥土气，味淡，嚼之无沙粒感。

【药理】①赤石脂有吸附作用，能吸附消化道内有毒物质、细菌毒素及食物异常发酵的产物，并保护消化道黏膜，阻止胃肠道出血。  
②赤石脂能显著缩短家兔血浆钙化时间。

【性味】《中国药典》：甘、酸、涩，温。

【归经】入脾胃、大肠经。

【功效】涩肠，止血，生肌，敛疮。

【主治】久泻久痢，大便出血，外治疮疡，湿疹脓水浸淫。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~12克，牛、马45~60克；或入丸、散。外用：适量，研末撒或敷患处。

【使用注意】有湿热积滞者忌服。孕畜慎服。

## 赤地榆

【异名】隔山消（《昆明药植调查报告》），紫地榆（《中药形性经验鉴别法》）。



紫地榆



草芍药

1.花枝 2.根

【基源】为牻牛儿苗科老鹳草属植物紫地榆的根。

【原植物】紫地榆。

【采集】秋末采挖，洗净，除去根须，切片，晒干。药材产于云南。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】苦、涩，凉。

【功效】消炎，止血，涩肠。



【主治】肠炎，痢疾，脘腹疼痛，内出血，鼻衄，产后出血，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，牛、马45~60克；浸酒或入丸、散。

## 赤芍

【异名】红芍药（《圣济总录》），赤芍药（《中药志》）。

【基源】为毛茛科芍药属植物芍药、草芍药和川赤芍的干燥根。

【原植物】正品赤芍有2种：芍药、川芍药。另有三种在部分地区也作为赤芍入药：毛叶草芍药、美丽芍药、块根芍药。

【采集】春秋季采挖，除去地上部分、根茎、侧根及根须，洗净泥土，晒干。四川地区也有刮去粗皮后再晒干者。药材呈圆柱形，两端粗细近于相等，稍弯曲，长10~36厘米，直径6~19毫米，表面暗褐色或暗棕色，粗糙，有横向凸起的皮孔及根痕，有粗而深的纵皱纹，手搓之则外皮易脱落，显出白色或淡棕色的皮层。质硬而脆，易折断，断面平坦，粉白或黄白。主产于内蒙古、辽宁、河北、黑龙江、吉林、陕西、山西、宁夏及四川。



赤芍药



毛叶芍药  
1. 根 2. 果枝



川赤芍  
刮皮赤芍(左)  
原皮赤芍(右)



美丽芍药

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】酸、苦，凉。

【归经】入肝、脾经。

【功效】行瘀，止痛，凉血，消肿。

【主治】瘀滞，疝瘕积聚，腹痛，肋痛。血衄，血痢，肠风下血，目赤，臃肿。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4.5~9克，牛、马18~40克；或入丸、散。

【使用注意】血虚者慎服。

## 赤茯苓

【异名】赤茯（《本草便读》），赤苓（《本草再新》）。

【基源】为多孔菌科卧孔属真菌茯苓菌核的外皮红色部分。

【原植物】茯苓。余项见“茯苓”条。

【采集】同茯苓。药材产地同茯苓。

【鉴别】本品为大小不一的方块或碎块，淡红色或淡棕色。质松，略具弹性。

【贮藏】置通风干燥处，防潮。

【性味】甘、淡，平。

【归经】入心、脾、膀胱经。

【功效】行水，利湿热。

【主治】小便不利，泻痢。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，牛、马45~90克；或入

丸、散。

【使用注意】虚寒精滑或气虚下陷者忌服。

## 拟山枇杷

【异名】拟蚬壳花椒、单面针（《广西药用植物名录》），蚌壳椒（《广东药用植物手册》）。

【基源】为芸香科花椒属植物拟蚬壳花椒的根。

【原植物】拟蚬壳花椒。

【功效】消肿止痛。

【主治】跌打损伤。

【用法用量】外用：适量，研磨调敷。

## 芫花

【异名】头疼花（《纲目》），闷头花（陕西），野丁香花（山东），老鼠花（江苏、江西、陕西），金腰带（《植物名实图考》）。

【基源】为瑞香科瑞香属芫花的花蕾。

【原植物】芫花，又名大救驾（湖南）。

【采集】春季花未开放前采摘，去杂，晒干或烘干。药材主产于安徽、江苏、浙江、四川、山东、福建、湖北。

【加工炮制】芫花：取原药材，去杂，筛去泥土。醋炙芫花：取净芫花，加醋拌匀，润透，用文火炒至醋被吸收尽，取出阴干。每100千克芫花用醋30千克。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀，防霉。醋炙芫花密闭，置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦，温。有毒。

【归经】入肺、脾经。

【功效】逐水，涤痰。

【主治】痰饮癖积，喘咳，水肿，胁痛，心腹症结胀满，食物中毒，疟疾，臃肿。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊1.5~3克，牛、马6~12克；或入丸、散。外用：研末调敷或煎水含漱。

【使用注意】体质虚弱及孕畜忌服。

## 芫花根

【异名】黄大戟（《吴普本草》），金腰带、铁牛皮（《分类草药性》）。

【基源】为瑞香科瑞香属芫花的根。

【原植物】芫花。余项参见“芫花”条。

【采集】秋季采挖，除去泥土，晒干。

【性味】辛、苦，温。有毒。

【功效】消肿，活血，止痛。

【主治】水肿，乳瘤，疥疮。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊1.5~4.5克，牛、马6~15克；捣汁或入丸、散。外用：研末调敷。

【使用注意】体质虚弱及孕畜忌服。反甘草。

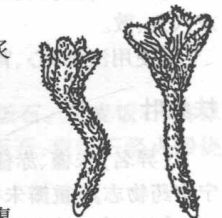
## 芫黄

【异名】山榆仁（《本草拾遗》），白芫黄（《圣惠方》），大果榆糊（《药材学》）。

【基源】为榆科榆属植物大果榆果实的加工品。



芫花



芫花药材



黄芫花药材



大果榆

1. 具木栓质翅的枝 2. 果枝

【原植物】大果榆,又名山榆(《广雅》),黄榆、扁榆、毛榆(《中药大辞典》)。

【采集】夏季果实成熟时采摘,晒干,搓去膜翅,取出种子。

【性味】苦、辛,温。

【归经】入脾、胃经。

【功效】杀虫,消积。

【主治】虫积腹痛,疳泻,冷痢,疥癣,恶疮。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4.5~9克,牛、马18~40克;或入丸、散。外用:研磨调敷。



壳黄药材

## 芸香草

【异名】香茅筋骨草、小香茅草(《四川中药志》),茅草筋骨(《重庆草药》),香茅草、臭草、韭叶芸香草、麝香草、细叶茅草、野云香草(《云南中草药》),石灰草(《昆明民间常用草药》)。

【基源】为禾本科香茅属植物芸香草的全草。

【原植物】芸香草,又名诸葛草(《种子植物名称》)。

【采集】夏末秋初割取地上部分,晒干或晾干。药材产于四川。

【性味】辛、苦,凉。

【功效】解表,利湿,平喘,止咳。

【主治】伤暑感冒,风湿筋骨酸痛,慢性气管炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马30~60克;浸酒。外用:煎水熏洗。

## 芸薹子

【异名】油菜(《纲目》)。

【基源】为十字花科芸薹属植物芸薹(油菜)的干燥成熟种子。

【原植物】芸薹。余项见“芸薹”条。

【采集】4~6月间,种子成熟时将地上部分割下,晒干,打下种子,去杂,晒干。

【加工炮制】取原药材,去杂,洗净,晒干。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】辛,温。

【功效】行血,破气,消肿,散结。

【主治】产后血滞腹痛,血痢,肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊5~10克,牛、马20~50克;或入丸、散。外用:研末调敷或榨油涂。

## 花木通

【异名】西藏花木通(《全国中草药汇编》)。

【基源】为毛茛科铁线莲属植物西南铁线莲(或假须蕊铁线莲)的干燥木质茎。

【原植物】西南铁线莲。

【采集】8~10月采收,刮去外皮,切片,晒干。

【性味】味苦,性寒。

【功效】清热利尿。

【主治】水肿,膀胱炎,尿道炎,口舌生疮,久痢,乳汁不通。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,牛、马15~45克。

## 花血藤

【异名】金山五味子(《湖北植物志》),饭巴团。

【基源】为木兰科五味子植物金山五味子的果实。

【原植物】金山五味子。

【性味】果实:酸,涩,温。

【功效】果实:清肺止咳。茎藤:补虚消癥。

【主治】果实:肺热咳嗽。茎藤:劳伤乏力,气瘕肿大。

【用法用量】内服:煎汤,成年猪、羊,果实9~15克,茎藤15~24克。牛、马,果实30~60克,茎藤50~90克。

## 花苜蓿

【异名】奇尔克,纳林一胡岑格,布苏夸,透骨草。

【基源】为豆科扁宿豆属植物扁宿豆的全草。扁宿豆属全世界约70种,中国约4种。

【原植物】扁宿豆,又名杂花苜蓿、野苜蓿。

【采集】6~7月采收,洗净,去残叶、细根,晾干。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,止咳,外用消炎,止血。

【主治】肺热咳嗽,赤痢。

【用法用量】内服:煎汤。外用:熬膏涂。

## 花松萝

【基源】为松萝科松萝属植物花松萝的地衣体。松萝属全世界100余种,中国产60种,其中多种入药。

【原植物】花松萝。

【性味】甘、平。有小毒。

【功效】清热解毒,止咳化痰。

【主治】肺结核,慢性支气管炎;外用治疗创伤感染,术后刀口感染,化脓性中耳炎,疮疖,淋巴结核,乳腺炎,子宫颈糜烂,烧伤,阴道滴虫。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,牛、马15~45克。外用:适量,研末外敷或煎水洗患处。

## 花椒

【异名】秦椒(《山海经》),蜀椒(《本经》),大椒(《尔雅》),汉椒(《日华子本草》),川椒(《圣惠方》),点椒(《纲目》)。

【基源】为芸香科花椒属植物花椒的果实(皮)。

【原植物】花椒。

【采集】8~10月果实成熟后,剪取果枝,晒干,除杂,分出种子,取用果皮。花椒主产于四川、陕西、河北。青椒主产于中国东北、江苏、广东。

【加工炮制】常用的炮制品有花椒和炒花椒。①花椒:取原药材,除去椒目、果柄等杂质。②炒花椒:将净花椒用火炒至有香气,取出,放凉。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】辛,温,有毒。

【归经】入脾、肺、肾经。

【功效】温中散寒,除湿,止痛,杀虫,解鱼腥毒。

【主治】积食停饮,心腹冷痛,呕吐,噎呃,咳嗽气逆,风寒湿痹,泄泻,痢疾,疝痛,齿痛,蛔虫病,蛲虫病,疮疥。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊2.5~6.0克,牛、马6~12克;或入丸、散。外用:研末调敷或煎水浸洗。



花椒

1.果枝 2.花枝 3.雄花  
4.雌花 5.果实

## 花椒叶

【异名】椒叶(《日华子本草》)。

【基源】为芸香科花椒属植物花椒的叶。

【原植物】花椒。余项参见“花椒”条。

【性味】辛,热,无毒。

【功效】祛寒湿,杀虫,解毒。

【主治】寒湿脚肿,霍乱转筋,疥疮,蛇毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,牛、马30~45克。外用:适量,煎水洗或捣敷。

## 花椒筋

【异名】通墙虎、山花椒(《广西药用植物名录》)。



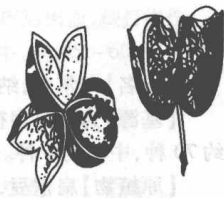
【基源】为芸香科花椒属植物花椒的根。

【原植物】花椒。

【功效】祛风湿，化瘀血。

【主治】风湿痹痛，跌打损伤。

【用法用量】外用：捣敷患处。



花椒根药材

## 花椒根

【基源】为芸香科花椒属植物花椒的根。

【原植物】花椒。余项参见“花椒”条。

【性味】辛，热。微毒。

【功效】祛寒湿，杀虫。

【主治】《纲目》：“肾与膀胱虚冷，色瘀者，煎汤细饮。色鲜者勿服。”《本草从新》：“杀虫。煎汤洗及湿疮。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 5~10 克，牛、马 20~30 克。外用：煎汤洗。

## 花椒

【异名】百华花椒（《河北习见树木图说》），马家木（《吉林中草药》）。

【基源】为蔷薇科花椒属植物花椒树的果、茎及茎皮。花椒属全世界有 80 余种，中国产 50 余种，其中药用植物有 4 种。

【原植物】花椒树，又名红果臭山槐、绒花树、山槐子、马加木。

【性味】果实：甘、苦，平。茎和茎皮：苦，寒。

【功效】镇咳祛痰，健脾利水。

【主治】慢性气管炎，肺结核，水肿。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊用果实 30~60 克，茎和茎皮 9~15 克；牛、马果实 90~150 克，茎穗皮 30~50 克。

## 花锚

【异名】希赫日—地格达（蒙名）。

【基源】为龙胆科花锚属植物花锚的全草。花锚属全世界约 100 种，中国产 2 种，均入药。

【原植物】花锚，又名西伯利亚花锚。

【采集】夏秋采收，阴干。

【性味】甘、苦，寒。

【功效】清热解毒，凉血止血。

【主治】肝炎，脉管炎，外伤感染发烧，外伤出血。

【用法用量】内服：取适量煎汤内服，或研末服。



花锚

## 花鼠脑

【基源】为松鼠科花鼠属动物花鼠的脑。

【原动物】花鼠，又名五道眉、金花鼠、豹鼠、串树林、滑倒棒、花梨棒、花犴铃（《中国药用动物志》）。

【采集】春、夏、秋季采收，随用随捕，取脑鲜用。

【功效】降压。

【主治】高血压病。

【用法用量】内服：猪、羊 1~2 个，牛、马 4~6 个。

## 花酸苔

【异名】山海棠，公鸡酸苔，花叶一口血。

【基源】为秋海棠科秋海棠属植物花叶秋海棠的全草。

【原植物】花叶秋海棠。

【采集】全年可采，鲜用或晒干。

【性味】酸、涩，凉。



花叶秋海棠

【功效】消炎清热，解毒祛瘀。

【主治】水火烫伤，痈疮疔肿，跌打瘀痛。

【用法用量】外用：捣敷或研末撒。

【选方】治跌打损伤瘀血肿胀：花酸苔、狗闹花叶适量，捣烂敷患处。

## 花蜘蛛

【基源】为圆蛛科黄金蛛属横纹金蛛的干燥全体。

【原动物】横纹金蛛。

【采集】夏秋季捕捉，鲜用或用开水烫，晒干备用。

【功效】清热，解毒。

【主治】瘰癧痰核、痈疮肿毒及毒蛇咬伤等。

【用法用量】内服：猪、羊 1~2 克，牛、马 3~7 克。

## 花鱼

【异名】青脖，江鳙（《中国经济动物志》）。

【基源】为鲤科鲈鲤属动物鲈鲤。药用其肉。

【原植物】鲈鲤。

【采集】捕后鲜用。

【性味】《滇南本草》：甘，平。

【功效】解疮毒，止疟。

【主治】疮疡肿毒，疟疾冷症。《滇南本草》：食之解诸疮，烧灰服之，治疟疾等症。

【用法用量】内服：煮饲，猪、羊 100~200 克，牛、马 400~800 克。

## 花旗杆

【异名】苦葶苈。

【基源】为十字花科花旗杆属植物花旗杆的全草及种子。花旗杆属全世界约 10 种，中国有 7 种、1 变种。

【原植物】花旗杆，又名齿叶花旗杆。

【功效】利小便。

## 花蝴蝶根

【异名】皂药根（《分类草药性》），拐枣七、鸡脚七（《贵州民间药物》），血当归（《云南中草药》）。

【基源】为蓼科蓼属植物块腰叶蓼的根。余项见“赤胫散”条。

【采集】秋季采收。

【性味】苦、涩，寒。

【功效】清热解毒，活血舒筋。

【主治】高热神昏，肺结核咳嗽，烫火伤，瘰癧，痈疮肿毒，跌打损伤，风湿痹痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克（鲜品 15~30 克），牛、马 30~60 克（鲜品 60~120 克）；或泡酒。外用：研末调敷或醋磨擦。

## 芹花

【基源】为伞形科水芹属植物水芹的花。

【原植物】水芹。余项参见“水芹”条。

【性味】苦，寒。

【功效】退热，降压除湿。

【主治】感冒发热，呕吐腹泻，尿路感染。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~12 克，牛、马 45~60 克。

## 芥子

【异名】黄芥子（《中药志》）。

【基源】为十字花科芸薹属植物芥菜的干燥成熟种子。

【原植物】芥菜，又名霜不老、冲菜、芥末。

【采集】夏末、秋初果实成熟时采收,将植株连根拔起,或将果实摘下,晒干后打下种子,去壳、叶等杂质。以河南、安徽产量最大。

【加工炮制】炒芥子:净芥子置锅内,用文火加热,炒至深黄或棕黄色,爆裂,有香辣气逸出时,取出放凉。

【性味】辛,热。

【归经】入手太阴经。

【功效】温中散寒,利气豁痰,通经络,消肿毒。

【主治】胃寒吐食,心腹疼痛,肺寒咳嗽,痛痹、喉痹,阴疽,流痰,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,犬、猫0.1~0.5克,牛、马10~30克;或入丸、散。外用:研末调敷。

【使用注意】肺虚咳嗽及阴虚火旺者忌用。《纲目》:“多食昏目动火,泄气伤精。”

### 芥菜

【基源】为十字花科芸薹属植物芥菜的嫩茎叶。

【原植物】芥菜,又名霜不老、冲菜。余项见“芥子”条。

【性味】辛,热。

【归经】入手太阴经。

【功效】温中利气,宣肺豁痰。

【主治】寒饮内盛,咳嗽痰滞,胸膈满闷。

【用法用量】内服:煎汤或捣汁。外用:烧存性研末撒或煎水洗。

【使用注意】同“芥子”。

### 芥蓝

【异名】芥蓝菜。

【基源】为十字花科芸薹属植物芥蓝的根及茎叶。

【原植物】芥蓝。《农政全书》:“芥蓝,芥属也,叶色如蓝,故南人谓之芥蓝。”

【性味】根,辛、平。

【功效】根:解毒,清咽,平喘。茎、叶:散积痰。叶、种子:消食积,解面毒。

【主治】根,咽喉疼,气喘,风热感冒,预防。

### 苍术

【异名】赤术(陶弘景),马蓟(《说文系传》),仙术(《纲目》),青术、茅术、枪头菜。



北苍术药材

南苍术

1. 植物中下部 2. 花枝 3. 头状花序, 示总苞及羽裂的叶状苞片 4. 两性花

【基源】为菊科植物苍术、北苍术、关苍术或朝鲜苍术的根茎。

【原植物】正品苍术一般指苍术和北苍术,部分地区还用关苍术及朝鲜苍术作苍术用。

【采集】春秋均可采挖,以秋季为好。挖取根茎后,除去残茎、须根及泥土,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】辛、苦、温。

【归经】入脾、胃经。

【功效】健脾,燥湿,解郁,辟秽。

【主治】湿盛困脾,怠倦嗜卧,脘痞腹

胀,食欲不振,呕吐,泄泻,痢疾,疟疾,痰饮,

水肿,时气感冒,风寒湿痹,足痿,夜盲。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马30~60克,犬猫0.2~0.5克;熬膏或入丸、散。

### 苍白称钩风

【异名】过山龙(湖南)。

【基源】为防己科称钩风属植物苍白称钩风的干燥茎叶。

【原植物】苍白称钩风,又名穿墙风、土防己、九层皮、蛇总管(广东),粉绿称钩风(广西)。

【采集】全年可采。

【性味】微苦,寒。

【功效】清热解毒,祛风除湿。

【主治】风湿骨痛,尿路感染,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马60~150克。外用:捣敷。

### 苍耳

【异名】耳、胡、地葵、常思、道人头、野茄猪耳、刺儿颗。

【基源】为菊科苍耳属植物苍耳的茎叶。

【原植物】苍耳。余项见“苍耳子”条。

【生境与分布】山坡草地或路旁,全国各地均有。

【采集】夏季割取全草,去泥晒干。

【性味】苦、辛,寒。有毒。

【功效】祛风散热,解毒杀虫。

【主治】湿痹拘挛,目赤,目翳,风癩,疔肿,热毒疮疡,皮肤瘙痒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马30~60克;捣汁,熬膏或入丸、散。外用:捣敷,烧存性研末调敷或煎水洗。

### 苍耳子

【异名】耳实、胡寝子、苍朗种、棉螳螂、苍子、胡苍子、饿虱子、苍裸子、苍耳葵。

【基源】为菊科苍耳属植物苍耳带总苞的果实。苍耳属全世界约25种,中国产5种,其中2种入药。

【原植物】苍耳。

【采集】8~9月果实成熟时采收,晒干。

【性味】甘,温,有毒。

【归经】入肺、肝经。

【功效】散风,止痛,祛湿,杀虫。

【主治】风寒感冒,风寒湿痹,四肢痉挛,鼻渊,齿痛,疥癩,瘙痒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~16克,牛、马30~60克;或入丸、散。

【临床应用】配伍。①配辛夷、白芷,治鼻渊。②配防风、白芷,治风寒感冒。

### 苍耳花

【基源】为菊科苍耳属植物苍耳的花。

【原植物】苍耳。余项见“苍耳子”条。

【功效】解毒,止痛。

【主治】白癩顽痒,白痢。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~25克,牛、马40~100克。外用:捣敷。





## 苍耳根

【基源】为菊科苍耳属植物苍耳的根。

【原植物】苍耳,同“苍耳子”项。

【性味】温。

【主治】疔疮,痈疽,缠喉风,丹毒,痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品猪、羊 15~30 克,牛、马 60~100 克;捣汁或熬膏。外用:煎水熏洗或熬膏涂。

【使用注意】忌猪肉、糯米。

## 苍耳蠹虫

【异名】麻虫(《圣济总录》),苍耳虫(《纲目》)。

【基源】为寄居于菊科苍耳属植物苍耳茎中的一些昆虫幼虫。以鳞翅目螟蛾科的玉米螟幼虫占大多数,另外鞘翅目沟胫天牛科的麻天牛幼虫等多种昆虫的幼虫。

【采集】夏秋间,寻觅苍耳草梗上有蛀孔者,其内部有蠹虫,用小刀剖取,随用或焙干后密闭储藏,或油浸备用。

【功效】消肿,解毒。

【主治】治疗疔疮、痔瘡。

【用法用量】外用,研末调涂、捣敷或用香油浸后敷。

## 苍条鱼蕨

【基源】为水龙骨科石蕨属植物石蕨的全草。石蕨属单一种,产于中国。

【原植物】石蕨,又名石杠豆、鸭舌韦、卧龙草、连天草。

【功效】活血。

【主治】疝气肿痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,牛、马 60~120 克。外用:捣汁滴鼻。



石蕨

1. 植物全形 2. 根状茎上的鳞片 3. 叶的一部分 4. 叶的横切面 5. 星状毛 6. 叶下的星状毛

## 苍蝇草

【异名】马鞭草(《全国中草药汇编》)。

【基源】为蝶形花科木蓝属植物韩氏木蓝的根。

【原植物】韩氏木蓝。

【采集】全年采收,以秋冬为好,洗净泥土,切片,晒干。

【性味】苦、微涩,凉。

【功效】祛风,消炎,止痛。

【主治】牙龈发炎,跌打疼痛,麻风。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,牛、马 45~80 克。



韩氏木蓝

1. 叶 2. 花 3. 果实

## 芡实

【异名】鸡头实、雁喙实(《本经》),鸡头、乌头(《方言》),鸡嘴莲(《民间常用草药汇编》)。

【基源】为睡莲科芡实属植物芡实的干燥成熟种仁。芡实属仅一种,药用。

【原植物】芡,又名鸡米头、假莲根、湖南根、刺莲藕。

【采集】9~10 月种子成熟时,收取果实,击碎果皮,取种子,去硬壳,晒干。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀,防鼠。

【性味】甘、涩,平。



芡

1. 叶 2. 果实纵剖面 3. 果实

【归经】入脾、肾经。

【功效】固肾,补脾。

【主治】小便不禁,大便泄泻。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,牛、马 30~60 克;或入丸、散。

## 芡实叶

【异名】鸡头盘(《本草图经》),刺荷叶(《民间常用草药汇编》)。

【基源】为睡莲科芡实属植物芡实的干燥叶。

【原植物】芡实。余项见“芡实”条。

【功效】行气,和血,止血。

【主治】胎衣不下,吐血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,牛、马 50~80 克;或烧存性研末。

## 芡实茎

【异名】花蕨,鸡头菜(《纲目》)。

【基源】为睡莲科芡实属植物芡实的干燥花茎。

【原植物】芡实。余项见“芡实”条。

【性味】咸、甘,平。

【功效】止烦渴,除虚热。

【主治】身体虚热,烦躁。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 30~60 克,牛、马 150~280 克;或煮食。

## 芡实根

【异名】蓂菜(《食性本草》)。

【基源】为睡莲科芡实属植物芡实的干燥根。

【原植物】芡实。余项见“芡实”条。

【采集】7 月采收。

【性味】咸、甘,平,无毒。

【主治】疝气,无名肿毒。

【用法用量】内服:适量煎汤或煮食。外用:捣敷。

## 芦子藤

【异名】叶子兰、芦子兰(《云南中草药》)。

【基源】为胡椒科胡椒属植物荜叶蒟的全株。

【原植物】荜叶蒟。

【采集】秋冬季采收,洗净泥土,切碎,晒干。

【性味】辛,温。

【功效】舒筋活络,温经利湿,行气止痛。

【主治】风湿病,胃痛,跌打损伤,感冒。

【用法用量】内服:煎汤猪、羊 15~24 克,牛、马 50~100 克;或浸酒。外用捣敷。

## 芦叶

【异名】芦簕(《本草逢原》)。

【基源】为禾本科芦苇属植物芦苇的叶。

【原植物】芦苇,又名苇、葭、葦、苇子草。余项见“芦根”条。

【采集】春、夏、秋季采收。

【性味】甘,寒,无毒。

【主治】上吐下泻,吐血,衄血,肺病,痘发背。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 30~60 克,牛、马 120~250 克;或烧存性研末。外用:研末撒。

## 芦竹沥

【基源】为禾本科芦竹属植物芦竹的茎秆经烧炙而沥出的液体。



【原植物】芦竹。余项见“芦竹根”条。

【性味】味苦，性寒，无毒。

【功效】解热，止痛。

【主治】高烧惊风。

【用法】内服：适量开水冲服。

### 芦竹根

【异名】芦荻头(《岭南采药录》)，楼梯杆(《四川中药志》)。

【基源】为禾本科芦竹属植物芦竹的根茎。芦竹属全世界有5种，中国有2种，其中1种常入药。

【原植物】芦竹。

【采集】夏季拔起全株，砍取根茎洗净，剔除须根，切片或整条晒干。

【性味】苦，寒。

【功效】清热利水。

【主治】热病发狂，虚劳骨蒸，小便不利，风火牙痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，牛、马50~100克；或熬膏。

### 芦竹笋

【基源】为禾本科芦竹属植物芦竹的嫩苗。

【原植物】芦竹。余项参见“芦竹根”条。

【性味】苦，寒。

【功效】清热泻火。

【主治】肺热吐血，骨蒸潮热，牙痛。

【用法用量】内服：煎汤，鲜品猪、羊15~60克，马、牛50~200克；捣汁或熬膏。外用：捣汁滴耳。

### 芦竹箨

【异名】芦荻外皮(《圣惠方》)。

【基源】为禾本科芦竹属植物芦竹或芦竹属植物芦竹的箨鞘及箨叶。

【原植物】芦竹及芦苇。其余见“芦根”条及“芦竹根”条。

【采集】春、夏、秋季均可采收。

【性味】寒。

【功效】止血生肌。

【主治】外伤，生肌、灭瘢。

### 芦花

【异名】葭花(《尔雅》)，芦蓬葇(《小品方》)，蓬(《唐本草》)。

【基源】为禾本科芦竹属植物芦苇的花序。

【原植物】芦苇，又名苇、葭、葦、葦子草。余项参见“芦根”条。

【采集】秋后采取。

【性味】《纲目》：“甘，寒。”

【功效】止血解毒。

【主治】鼻衄，上吐下泻。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，牛、马60~120克。外用：烧存性研末吹鼻。

### 芦荟

【异名】苇茎(《千金方》)，嫩芦梗(《现代实用中药》)。

【基源】为禾本科芦苇属植物芦荟的嫩茎。

【原植物】芦苇，又名苇、葭、葦、葦子草。余项参见“芦根”条。

【采集】夏秋采收。



好望角芦荟  
1. 叶片 2. 着花的植物  
3. 花

【性味】甘，寒，无毒。

【归经】入心、肺经。

【功效】清热除烦。

【主治】肺病烦热。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克(鲜品60~150克)，牛、马50~100克(鲜品200~300克)。

### 芦荟

【异名】卢会(《药性论》)，象胆、奴会(《开宝本草》)。

【基源】为百合科芦荟属植物库拉索芦荟(习称老芦荟)、好望角芦荟(习称新芦荟)或其同属近缘植物叶的液汁浓缩干燥物。芦荟属全世界约200种(主要分布于非洲，特别是非洲南部干旱地区，亚洲南部也有)；中国产一种，药用，但过去中药所用的芦荟，主要是非洲产的种类。

【原植物】库拉索芦荟，又名奴会、纳会、象胆(《台湾青草药》)。好望角芦荟。

【采集】全年可采，割取叶片，收集其流出的液汁，置锅内熬成稠膏，倾入容器，冷却凝固。新芦荟产于非洲南部，多为栽培。

【加工炮制】炒芦荟：取芦荟用火炒至焦黑色。

【贮藏】密闭，置阴晾干燥处，防潮。

【性味】苦，寒。

【归经】入肝、心、脾经。

【功效】清热，通便，杀虫。

【主治】热结便秘，惊痫，疳积虫积，癰疮，萎缩性鼻炎。

【用法用量】内服：入丸、散，猪、羊1.5~4.5克，牛、马6~20克。外用：研末调敷。

【使用注意】孕畜忌服。

### 芦荟叶

【异名】斑纹芦荟(《中药大辞典》)，罗帷草(《植物名实图考》)。

【基源】为百合科芦荟属油葱或库拉索芦荟的叶。

【原植物】油葱(芦荟)，又名象胆。库拉索芦荟。

【采集】全年采收，鲜用或晒干。

【性味】苦、涩，寒。

【功效】泻火，通经，杀虫，解毒。

【主治】惊痫，烫伤，痈肿。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，牛、马18~60克；或捣汁。外用：捣敷。

【使用注意】脾胃虚弱者禁用。

### 芦荟花

【基源】为百合科芦荟属植物油葱的花。

【原植物】油葱。余项见“芦荟叶”条。

【功效】止咳。

【主治】咳嗽，吐血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，牛、马15~30克。外用：煎水洗。

### 芦荟根

【基源】为百合科芦荟属植物油葱的根。

【原植物】油葱。余项见“芦荟叶”条。

【功效】清热解毒。

【主治】尿路感染。



斑纹芦荟

1. 植物全形 2. 花



【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，牛、马 60~120 克。

## 芦荟草叶

【基源】为爵床科双翅爵床属植物双翅爵床（芦荟草）叶。双翅爵床属全世界约 10 种，中国仅一种。

【原植物】双翅爵床，又名红楠草（《广州植物志》），小苞爵床（《广州植物名录》），楠草（海南），甸甸消（《中国高等植物图鉴》）。

【形态】一年生草本，柔弱，高 20~50 厘米，稍被毛或近秃净。分枝披散或下部伏地。叶对生，卵形至卵状披针形，长 2~5 厘米，全缘，上面散生透明的偃粗毛和无数针状结晶的小线条。花无柄，单生于上部叶腋内；小苞片叶状，卵形、椭圆形至匙形，长 1~1.5 厘米；萼长约 5 毫米，5 深裂，裂片线形；花瓣白色至浅蓝色，管状，上部膨大而一侧肿胀，裂片 5，长 1.2~1.5 厘米，外面稍被毛；雄蕊 2 长 2 短，花药 2 室。子房上位，2 室。蒴果棒状，长约 1.2 厘米，每室有种子 4~6 颗，聚生于中部以上。花期秋季。

【生境与分布】生于山野，分布于广东、海南、广西、云南。

【功效】消毒，消肿，止痛。

【主治】疮痈肿痛，外伤，腹痛，牙痛。

## 芦根

【异名】苇根、芦荟根、顺江龙、水萌强、芦柴根。

【基源】为禾本科芦苇属植物芦苇的根茎。芦苇属全世界约 4 种，中国 2 种，并入药。

【原植物】芦苇，又名苇、葭、兼、苇子草。

【采集】春夏秋挖取，洗净泥土，剪取残茎、芽及节上须根，剥取膜状叶，晒干，或埋于湿沙中以供鲜用。

【性味】甘，寒。

【归经】入肺、胃经。

【功效】清热，生津，除烦，止呕。

【主治】热病烦渴，胃热呕吐，噎膈，反胃，肺痿，肺病，并解河豚鱼毒。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克（鲜品 60~120 克），牛、马 50~100 克（鲜品 200~400 克）；或捣汁。

【使用注意】脾胃虚寒者忌服。

## 芦笋

【异名】芦尖（《要药分剂》）。

【基源】为禾本科芦苇属植物芦苇的嫩苗。

【原植物】芦苇，又名苇、葭、兼、苇子草。余项参见“芦根”条。

【采集】春夏挖取。

【性味】甘，寒。

【主治】热病口渴，小便不利。

【用法用量】内服：煎汤。

【使用注意】恶巴豆。

## 苎麻叶

【基源】为荨麻科苎麻属植物苎麻的叶。

【原植物】苎麻。余项见“苎麻根”条。

【性味】甘，寒。

【功效】凉血，止血，散瘀。

【主治】咯血，吐血，尿血，肛门肿痛，赤下，跌扑瘀血，创伤出血，乳痈，臃肿。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，牛、马 60~120 克；研末或捣汁。外用：捣敷或研末撒。

## 苎麻皮

【基源】为荨麻科苎麻属植物苎麻的茎皮。

【原植物】苎麻。余项见“苎麻根”条。

【性味】甘，寒。

【功效】清烦热，利小便，散瘀，止血。

【主治】瘀热，小便不通，肛门肿痛，创伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4~9 克，牛、马 15~30 克，外用：捣敷。

## 苎麻花

【基源】为荨麻科苎麻属植物苎麻的花。

【原植物】苎麻。余项见“苎麻根”条。

【功效】清心，利肠胃，散瘀。

【主治】麻疹。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~12 克，牛、马 60~90 克。

## 苎麻根

【异名】苎麻头（《南宁市药物志》），银苎（《纲目拾遗》）。

【基源】为荨麻科苎麻属植物苎麻的根。苎麻属全世界约 100 种，中国产 25 种，其中 13 种入药。

【原植物】苎麻，又名野苎麻、野苎、家麻、青苎。

【采集】冬季至次年春季采收，去地上茎和洗净泥土，晒干。

【加工炮制】取原药材，去杂，稍浸，捞出，润透，切片，干燥。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘，寒。

【归经】《得配本草》：入厥阴经血分；《本草撮要》：入太阴经。

【功效】清热，止血，解毒，散瘀。

【主治】热病大渴，大狂，癰闭，吐血，下血，赤下，丹毒，臃肿，跌打损伤，蛇虫咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 6~12 克，牛、马 30~60 克；或捣汁。外用：捣敷或煎水洗。

## 芭蕉子

【基源】为芭蕉科芭蕉属植物芭蕉的种子。

【原植物】芭蕉。余项参见“芭蕉根”条。

【性味】子生食：大寒；仁：寒。

【功效】子生食，止咳润肺。蒸熟暴之令口开，春取仁，食之，通血脉，填骨髓。

【使用注意】子生食发冷病。

## 芭蕉叶

【基源】为芭蕉科芭蕉属植物芭蕉的叶。

【原植物】芭蕉。余项参见“芭蕉根”条。

【采集】全年可采。

【性味】甘，寒，淡。

【归经】入心、肝二经。

【功效】清热，利尿，解毒。

【主治】热病，中暑，痈肿热毒，烫伤。

【用法用量】内服：适量煎汤。外用：捣敷或研末调敷。

## 芭蕉花

【基源】为芭蕉科芭蕉属植物芭蕉的花蕾或花。

【原植物】芭蕉。余项参见“芭蕉根”条。

【性味】淡、甘、微辛，凉。

【功效】化痰软坚，平肝，和瘀，通经。

【主治】胸膈饱胀，脘腹痞痛，吞酸反胃，呕吐痰涎，心痛怔忡。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 6~9 克，牛、马 30~50 克；或烧



芭蕉  
1. 植物中、上部 2. 花序



存性研末。

### 芭蕉油

【异名】芭蕉汁、芭蕉树。

【基源】为芭蕉科芭蕉属植物芭蕉茎中的汁液。

【原植物】芭蕉。余项见“芭蕉根”条。

【采集】于茎干近根部切一直径约5厘米的孔，插以导管，将灰黑色汁液引入容器供用；或以嫩茎捣烂绞汁。

【性味】《日华子本草》：冷；《纲目》：甘，冷。

【功效】清热，止渴，解毒。

【主治】热病烦渴，惊风，疔疮痈疽，烫火伤。

【用法用量】内服：猪、羊50~100毫升，牛、马150~300毫升。外用：涂搽或滴耳。

### 芭蕉根

【异名】芭蕉头(《分类草药性》)。

【基源】为芭蕉科芭蕉属植物芭蕉的根茎。芭蕉属植物全世界约40种，中国产10种，均可入药。

【原植物】芭蕉，又名巴旦、天苴、绿天、扇仙、甘蕉、大头芭蕉、牙蕉。

【性味】《本草备要》：甘，大寒；《四川中药志》：凉，淡。

【归经】入足太阴、厥阴经。

【功效】清热，止渴，利尿，解毒。

【主治】天行热病，烦闷，消渴，黄疸，水肿，血崩，臃肿，疔疮，丹毒。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克(鲜品30~60克)，牛、马50~100克(鲜品100~200克)；或捣汁。外用：捣敷，捣汁涂或煎水冲洗口腔。

【使用注意】《得配本草》：多服动冷气。脾胃弱，肿毒系阴分者禁用。

### 苏木

【异名】苏枋(《南方草木状》)，苏枋木(《唐本草》)，赤木(《兽医国药及处方》)，红柴(《四川中药志》)。

【基源】为豆科云实属植物苏木干燥后的心材。

【原植物】苏木，又名戈方(云南)，红苏木(广西)。



苏木切片

苏木

1. 花、果枝 2. 果枝  
3. 花

【采集】全年可采。除去外皮及边材，取心，晒干。

【加工炮制】取原药材，去杂，锯成3厘米的段或片、块。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】甘、咸，平。

【归经】入心、肝经。

【功效】行血，破瘀，消肿，止痛。

【主治】产后瘀血胀痛，喘急，痢疾，破伤风，臃肿，扑损瘀滞作痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，牛、马15~50克；研末或熬膏。外用：研末撒。

【使用注意】血虚无瘀者不宜，孕畜忌服。

### 苏木蓝

【异名】山豆根(《贵州草药》)，木蓝叉(《中草药土方土法战备专辑》)。

【基源】为豆科木蓝属植物苏木蓝的根。

【原植物】苏木蓝。

【采集】全年可采挖根，去茎叶，洗净泥土，晒干。

【性味】微苦，平。

【功效】清热，补虚。

【主治】咳嗽，虚汗，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊10~12克，牛、马60~80克。外用：研末，外敷。

### 苏合香

【异名】苏合油(《太平寰宇记》)，苏合香油(《局方》)，帝油流(《现代实用中药》)。

【基源】为金缕梅科枫香树属植物苏合香树的油脂。

【原植物】苏合香树。

【采集】通常于初夏将树皮击伤或割破，深达木部，使分泌香脂，浸润皮部。

【加工炮制】至秋季剥下树皮，榨取香脂；残渣加水煮后再榨，去杂，即为苏合香的粗制品。如再将此粗制品溶解于酒精中，过滤，蒸去酒精，则成精制苏合香。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮，防香气走失。

【性味】辛，温。

【归经】入肺、肝经。

【功效】通窍，辟秽，开郁，豁痰。

【主治】猝然昏倒，痰壅气厥，惊痫，温疟，心腹猝痛，疥癣，冻疮。

【用法用量】内服：入丸散。外用：溶于乙醇，涂敷。

【使用注意】阴虚多火者禁用。

### 苏黄耆

【异名】土黄耆，猷干粮，狗干粮(《陕西中草药》)。

【基源】为锦葵科锦葵属植物圆叶锦葵的根。锦葵属全世界约30种；中国产5种、2变种，包括栽培种。

【原植物】圆叶锦葵，又名土黄耆、托盘棵、金钱根、猷干粮、狗干粮。

【采集】春秋采挖，洗净，晒干。

【性味】甘，温。

【功效】补中益气，利尿通乳。

【主治】虚劳，贫血，肺结核，子宫脱垂，肾炎，水肿，小便不利，疮毒。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，牛、马45~80克。

### 杠木

【异名】辽东栎、柴树、青冈柳、小叶青冈。

【基源】为壳斗科栎属植物辽东栎的树皮、根皮及果实外的总苞。栎属全世界约300种，中国产约110种，其中9种入药。

【原植物】辽东栎。

【采集】秋季采收。

【性味】苦，微温。

【功效】健脾止泻，收敛止血。

【主治】脾虚腹泻，出血，脱肛。

【用法用量】内服：研末为散，猪、羊6~9克，牛、马20~35克。

### 杠香藤

【异名】木贼枫藤、山龙眼、大力王。



【基源】为大戟科野桐属植物石岩枫的根、茎和叶。

【原植物】石岩枫,又名黄豆树(《中国高等植物图鉴》)。

【功效】祛风。

【主治】毒蛇咬伤,风湿痹痛,慢性溃疡。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马45~80克。

## 杜当归

【异名】土当归(《纲目》),九眼独活、鬼眼独活。

【基源】为五加科楸木属植物食用土当归的根茎及根。楸木属全世界约40种,中国约30种。

【原植物】食用土当归,又名食用楸木。

【性味】辛,温。

【功效】祛风除湿,发汗镇痛,利尿消肿,和血补虚。

【主治】癰闭肿满,风湿痹痛,下元虚冷,小腹疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马30~60克。外用:煎水洗。

## 杜仲

【异名】木棉,思仲(《别录》),棉(《本草图经》)。

【基源】为杜仲科杜仲属植物杜仲的干燥树皮及枝、叶。杜仲属仅一种,为中国特产植物。

【原植物】杜仲,又名丝连皮、丝楝树、棉树等。

【采集】在“清明”至“夏至”间,选取生长15~20年的植株,按药材规格大小,割下树皮,除去粗皮,晒干,置通风干燥处。

【贮藏】置通风干燥处,盐杜仲需密闭。

【性味】甘、微辛,温。

【归经】入肝、肾经。

【功效】补肝肾,强筋骨,安胎。

【主治】腰脊酸疼,足膝痿弱,小便余沥,阴下湿痒,胎漏欲堕。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马45~75克;浸酒或入丸、散。

【使用注意】阴虚火旺者慎服。



杜 仲

1. 果枝 2. 雄花 3. 雌花 4. 种子

## 杜茎山

【异名】土恒山(《纲目》),踏天桥、水

麻叶(《湖南药物志》),山茄子(《江西草药手册》),白花茶。

【基源】为紫金牛科杜茎山属植物杜茎山的根、茎、叶。

【原植物】杜茎山。

【采集】全年可采。

【性味】苦,寒。

【功效】祛风,解疫毒,消肿胀。

【主治】感冒眩晕,寒热躁渴,水肿,腰痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马60~120克。外用:捣敷。

## 杜松实

【异名】杜松子。

【基源】为柏科刺柏属植物杜松的球果。刺柏属全世界约10种,中国产3种。

【原植物】杜松,又名刚桧、崩松、棒儿松。

【功效】发汗,利湿,镇痛,祛风。

【主治】风湿关节痛,水肿,尿道生殖器疾患,痛风。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊1~3克,牛、马5~15克。外用:

捣敷。

## 杜香

【异名】宽叶杜香、喇叭茶、白云苔。

【基源】为杜鹃花科喇叭茶属植物杜香的叶和枝。

【原植物】杜香。

【性味】辛,苦,寒。

【功效】化痰,止咳,平喘。

【主治】慢性气管炎。

【用法用量】用叶提取挥发油使用。每日3次,每次杜香原油猪、羊100毫克,牛、马300毫克。

## 杜凌霄花

【异名】凌霄花。

【基源】为紫葳科紫葳属植物萼凌霄花的干燥花。

【原植物】厚萼凌霄花,又名美国凌霄(《中国树木分类学》),硬骨凌霄(《全国中草药汇编》)。

【采集】夏秋季花盛开时采花,晒干或低温干燥。

【功效】功效与凌霄花类同。

## 杜鹃花

【异名】山踯躅、山石榴(《纲目》),艳山红(《分类草药性》),山归来(《贵州民间方药集》),红花杜鹃。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物杜鹃花的花或果实。

【原植物】杜鹃花,又名映山红。

【采集】4~5月盛开时采收,晒干。

【生境与分布】常生于林缘、山坡灌丛和草丛中。分布于中国华东、中南和西南的大部分地区。

【性味】酸、甘,温。

【功效】和血,祛风湿。

【主治】跌打损伤,风湿痛,吐血,衄血。

【用法用量】内服:花,猪、羊15~30克,牛、马40~100克;果实,研末,猪、羊1~1.5克,牛、马5~6克。



杜鹃花

1. 花枝 2. 果枝 3. 果实

## 杜鹃花叶

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物杜鹃花的叶。

【原植物】杜鹃花。余项参见“杜鹃花”条。

【性味】酸,平。

【功效】清热解毒,止血。

【主治】痈肿疔疮,外伤出血。

【用法用量】外用:捣敷或煎水洗浴。

## 杜鹃花根

【异名】翻山虎,搜山虎。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物杜鹃花的根。

【原植物】杜鹃花。余项见“杜鹃花”条。

【性味】酸、甘,温。

【功效】和血,止血,祛风,止痛。

【主治】吐血,衄血,肠风下血,痢疾,风湿疼痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马40~100克;或浸酒。外用:捣敷。

## 杜衡

【异名】马辛(《江苏药材志》),马蹄细辛(《浙江天目山药物



志》),马蹄香(《唐本草》)。

【基源】为马兜铃科细辛属植物杜衡的根茎或全草。细辛属全世界约90种;中国约30种、4变种、1变型,其中15种入药。

【原植物】杜衡。

【采集】4~6月间采挖,洗净,晒干。

【生境与分布】生于海拔800米以下的林下沟边湿地。分布于中国华东、河南南部、湖北、四川东部。

【性味】辛,温。

【功效】散风逐寒,消痰行水,活血,平喘,定痛。

【主治】风湿感冒,痰饮喘咳,水肿,风湿,跌打损伤,痧气腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊2~3克,牛、马10~15克;浸酒或入散剂。外用:研末吹鼻或捣敷。

## 杏子

【异名】杏实(《别录》)。

【基源】为蔷薇科杏属部分植物成熟的果实。

【采集】夏季果熟时采摘。

【性味】酸,甘,温。

【功效】润肺定喘,生津止渴。

【主治】《千金·食治》:其中核犹为硬者,采之暴干食之,甚止渴,去冷热毒。《滇南本草》:治心中冷热,止渴定喘,解瘟疫。

## 杏仁

【异名】杏核仁、杏子、木落子、苦杏仁、杏梅仁。

【基源】为蔷薇科杏属部分植物的味苦的干燥种子。全世界约8种,中国产7种。

【原植物】正品杏仁一般有3种:杏,又名甜梅、杏树、杏花、归勒斯。野杏,山杏,又名西伯利亚杏。另有一种在东北部分地区作杏仁用:东北杏,又名辽杏。

杏仁有甜、苦之分,药用为苦杏仁,甜杏仁多制副食品用。

野杏与杏的不同之处在于:叶基部楔形或宽楔形;花常两朵,淡红色;果实近球形,红色;核卵球形,离肉,表面粗糙而有网纹。山杏与杏的不同之处在于:植株较小,呈灌木或小乔木状,高2~5米;叶片卵形或近圆形,先端长渐尖至尾尖;果肉薄而粗糙,成熟时开裂;核基部常不对称。东北杏与杏的不同之处在于:叶边具不整齐细长尖锐重锯齿,幼时两面具柔毛,花梗长7~10毫米;果梗稍长于花梗。

【性味】苦,温,有毒。

【归经】入肺、大肠经。

【功效】祛痰止咳,平喘,润肠。

【主治】外感咳嗽,喘满,喉痹,肠燥便秘。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4.5~9克,牛、马15~30克;或



杜 衡  
1. 全株 2. 花



杜衡药材



西伯利亚杏  
1. 花枝 2. 果枝



辽 杏  
1. 花枝 2. 果枝



杏  
1. 花枝 2. 果枝 3. 果核

入丸、散。外用:捣敷。

【使用注意】阴虚咳嗽及大便溏泄者忌服。

## 杏叶

【基源】为蔷薇科杏属部分植物的叶。

【原植物】杏。余项见“杏仁”条。

【主治】目疾,水肿。

## 杏叶防风

【异名】羊膻臭、马蹄防风、小羊膻、骚羊古、痒痒股。

【基源】为伞形科茴芹属植物杏叶茴芹的全草。

【原植物】杏叶茴芹。

【采集】夏秋季采收,洗净泥土,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】辛,温。

【功效】行气温中,祛风除湿,活血消肿。

【主治】胃痛,胸腹冷痛,风湿麻木,筋骨疼痛,跌打损伤,肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~15克,牛、马30~75克;研末或浸酒。外用:捣敷。

## 杏花

【基源】为蔷薇科杏属部分植物的花。

【原植物】杏。余项见“杏仁”条。

【性味】苦,温。

【主治】主补不足,伤中,寒热痹,厥逆。

## 杏枝

【基源】为蔷薇科杏属部分植物的枝。

【原植物】杏。余项见“杏仁”条。

【功效】活血消肿。

【主治】堕伤。

## 杏树皮

【基源】为蔷薇科杏属部分植物的树皮。

【原植物】杏。余项见“杏仁”条。

【主治】治苦杏仁中毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,马牛100~180克。

## 杏树根

【基源】为蔷薇科杏属部分植物的根。

【原植物】杏。余项见“杏仁”条。

【主治】堕胎。《纲目》:治食杏仁多,致迷乱将死。杏树根切碎,煎汤服,即解。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,牛、马100~180克。

## 杉子

【异名】杉果(《民间常用草药汇编》)。

【基源】为杉科杉木属植物杉木的种子。杉木属全世界有2种及2栽培种,中国均有。

【主治】疝气,白癜风,乳痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,牛、马100~200克;或研末。外用:研末调敷。

## 杉木

【异名】杉材(《本草经集注》)。



杉  
1. 果枝 2. 雄花枝 3. 雌花枝



【基源】为杉科杉木属植物杉木的心材及嫩枝。

【原植物】杉木。余项参见“杉子”条。

【性味】辛，微温。

【归经】入脾、胃经。

【功效】辟秽，止痛，散湿毒，下逆气。

【主治】漆疮，风湿毒疮，奔豚，心腹胀痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 30～60 克，牛、马 100～200 克；或烧存性研末。外用：煎水熏洗或烧存性研末调敷。

### 杉木节

【异名】杉节(《生草药性备要》)。

【基源】为杉科杉木属植物杉木枝干上的结节。

【原植物】杉木。余项参见“杉子”条。

【主治】骨节疼痛，跌扑血瘀。

【用法用量】内服：煎汤，入散剂或浸酒。外用：煎水浸渍或烧存性研末调敷。

### 杉木油

【基源】为杉科杉木属植物杉木的木材所沥出的油脂。

【原植物】杉木。余项参见“杉子”条。

【主治】一切顽癣。

【用法用量】外用：涂患处。

### 杉木根

【异名】杉树根(《四川中药志》)。

【基源】为杉科杉木属植物杉木的根皮。

【原植物】杉木。余项参见“杉子”条。

【性味】辛，温，无毒。

【主治】疝气，痧移腹痛转筋，关节炎，跌打损伤，疥癣。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 30～60 克，牛、马 100～200 克。外用：捣敷或烧存性研末调敷。

### 杉叶

【基源】为杉科杉木属植物杉木的叶。

【原植物】杉木。余项参见“杉子”条。

【主治】慢性气管炎，牙痛，天疱疮，烧伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15～30 克，牛、马 60～120 克。外用：煎水冲洗口腔，捣汁涂或研末调敷。

### 杉叶藻

【异名】当布噶日(藏名)。

【基源】为杉叶藻科杉叶藻属植物杉叶藻的全草。全世界约 3 种，中国均产，仅杉叶藻入药。

【原植物】杉叶藻。

【采集】6～9 月采收全草。

【性味】苦、微甘，凉。

【归经】入肝、肾、胃三经。

【功效】清热生津，凉血止血。

【主治】肺结核咳嗽，两肋疼痛，癆热骨蒸，高热烦渴，肠胃发炎，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 6～12 克，牛、马 45～120 克。外用：研末敷。

### 杉皮

【异名】杉木皮(《分类草药性》)。

【基源】为杉科杉木属植物杉木的皮。

【原植物】杉木。余项参见“杉子”条。

【主治】水肿，外伤，漆疮，烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15～30 克，牛、马 50～120 克。外用：煎水熏洗或烧存性研末调敷。

### 极丽马先蒿

【基源】为玄参科马先蒿属植物极丽马先蒿的全草。

【原植物】极丽马先蒿。

【性味】苦，寒。

【功效】清热，燥湿，解毒。

【主治】急性胃肠炎，肉食中毒。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 2～5 克，牛、马 6～20 克。

### 杧果

【异名】望果、密望(《广东新语》)，莽果(《肇庆府志》)，抹猛果，马蒙。

【基源】为漆树科杧果属植物杧果的果实。杧果属全世界约 53 种，中国产 5 种，其中 3 种入药。

【原植物】杧果。

【采集】夏季采收。

【性味】甘、酸，凉。

【功效】益胃，止呕，解渴，利尿。

【用法用量】内服：生食；或煎汤，猪、羊 10～30 克，牛、马 50～150 克。



杧果  
1. 花枝 2. 果实

### 杧果叶

【基源】为漆树科杧果属植物杧果、扁桃和林生杧果的树叶。

【原植物】杧果，扁桃，林生杧果。余项参见“杧果”条。

【采集】随时可采。

【性味】酸、甘，凉。

【功效】行气疏滞，去痧积。

【主治】热滞腹痛，气胀，消渴。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15～30 克，牛、马 50～120 克。外用：煎水洗或捣敷。

### 杧果核

【基源】为漆树科杧果属植物杧果、扁桃、林生杧果的果核。

【原植物】杧果，扁桃，林生杧果。余项参见“杧果”条。

【采集】食用杧果后，收集果核，晒干。

【性味】酸、涩，平。

【主治】疝气，食滞。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 2～3 个，牛、马 6～10 个；或研末。

### 杧果树皮

【基源】为漆树科杧果属植物杧果、扁桃、林生杧果的树皮。

【原植物】杧果，扁桃，林生杧果。余项参见“杧果”条。

【功效】清暑退热。

【主治】伤暑身热。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9～15 克，牛、马 30～60 克。

### 李子

【异名】李实(《别录》)，嘉庆子(《两京记》)。

【基源】为蔷薇科李属植物李的果实。李属全世界 30 多种，主要分布在北半球温带。中国原产及习见的有 7 种。



李子  
1. 花枝 2. 嫩果枝  
3. 花的纵剖面 4. 果实



【原植物】李,又名山李子、嘉庆子、嘉应子、玉皇李。

【性味】苦、甘、酸,平。

【归经】入肝、肾经。

【功效】清肝涤热,生津,利水。

【主治】虚劳骨蒸,消渴,腹水。

【用法用量】内服:生食或捣汁。

## 李树叶

【基源】为蔷薇科李属植物李的叶。

【原植物】李。余项参见“李子”条。

【性味】《日华子本草》:平;《纲目》:甘、酸,平。

【主治】壮热,惊痫,水肿,外伤。

【用法用量】内服:适量煎汤。外用:煎水洗浴或捣汁涂。

## 李树胶

【基源】为蔷薇科李属植物李的树脂。

【原植物】李。余项参见“李子”条。

【采集】在李树生长繁茂季节,采收树干上分泌的胶质,晒干,除去杂质。

【性味】苦,寒。

【主治】治目翳,定痛消肿。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,牛、马 45~90 克。

## 李核仁

【异名】李仁,李子仁,小李仁(《四川中药志》)。

【基源】为蔷薇科李属植物李的种子。

【原植物】李。余项参见“李子”条。

【采集】6~7 月采收果核,洗净,击破外壳,取种子晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】苦,平。

【归经】入肝经。

【功效】散瘀,利水,润肠。

【主治】跌打瘀血作痛,痰饮咳嗽,水气肿满,大便秘结,虫蝎螫痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~12 克,牛、马 20~40 克。外用:研末调敷。

【使用注意】脾弱及孕畜忌用。

## 李根

【基源】为蔷薇科李属植物李的根。

【原植物】李。余项见“李子”条。

【采集】9~10 月采挖。

【性味】苦、涩、寒、凉。

【功效】清热解暑。

【主治】消渴,痢疾,丹毒,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~12 克,牛、马 30~45 克。外用:烧存性研末调敷。

## 李根皮

【异名】甘李根白皮。

【基源】为蔷薇科李属植物李的根皮的韧皮部。

【原植物】李。余项参见“李子”条。

【性味】苦、咸,寒。

【归经】入足厥阴肝经。

【功效】清热,下气。

【主治】消渴,奔豚气逆,齿痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~9 克,牛、马 20~35 克。外

用:煎水冲洗口腔或磨汁涂。

## 杨栌耳

【异名】杨栌,半边月。

【基源】为忍冬科锦带花属植物半边月树上寄生的木耳及植物全株。

【原植物】半边月,又名水马桑、木绣球。

【性味】平。

【主治】《本草拾遗》:主老血结块,破血,止血。煮服之。

【用法用量】内服:适量煎汤。

## 杨梅

【异名】树梅(《中国树木分类学》),山杨梅,珠红。

【基源】为杨梅科杨梅属植物杨梅的果实。杨梅属全世界约 50 种;中国产 4 种、1 变种,其中 3 种入药。

【原植物】杨梅。

【采集】初夏果实成熟时采收。

【性味】甘、酸,温。

【归经】入肺、胃经。

【功效】生津止渴,和胃消食。

【主治】烦渴,吐泻,痢疾,腹痛。

【用法用量】内服:直接饲喂,浸酒,烧存性研末。外用:捣敷,烧存性研末撮鼻或调敷。

【使用注意】忌生葱,不可多食,多食伤津火旺。

## 杨梅叶蚊母树

【基源】为金缕梅科蚊母属植物杨梅叶蚊母树的根。蚊母树属全世界共 18 种,中国有 12 种、3 变种。

【原植物】杨梅叶蚊母树。

【主治】四肢浮肿,跌打损伤。

【用法用量】外用:捣敷。

## 杨梅树

【异名】大树杨梅、野杨梅(《云南中草药》),杨梅树,切近。

【基源】为杨梅科杨梅属植物毛杨梅的树皮或根皮。

【原植物】毛杨梅。

【采集】全年采收,切片,晒干。

【性味】涩,平。

【功效】消炎,收敛,止血,止痛。

【主治】痢疾,肠炎,胃痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,牛、马 30~60 克;或泡酒。外用:研末撒或熬膏涂。

## 杨梅树皮

【基源】为杨梅科杨梅属植物杨梅的树皮。

【原植物】杨梅。余项参见“杨梅”条。

【采集】春初,割取树皮。

【性味】辛、苦、涩,温。

【主治】痢疾,跌打损伤,目翳,烫火伤,恶疥癩。

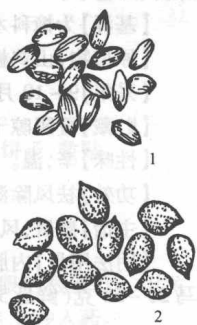
【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~21 克,牛、马 50~80 克;浸酒或入丸剂。外用:烧存性研末调敷或煎水熏洗。

【使用注意】孕畜忌服。

## 杨梅核仁

【基源】为杨梅科杨梅属植物杨梅的核仁。

【原植物】杨梅。余项参见“杨梅”条。



李核仁药材

1. 小李仁 2. 大李仁



毛杨梅

1. 雄花序枝 2. 雌花序枝  
3. 果实





【主治】牙疳。

### 杨梅根

【基源】为杨梅科杨梅属植物杨梅的根。

【原植物】杨梅。余项参见“杨梅”条。

【性味】辛，温。

【功效】理气，止血，化瘀。

【主治】胃痛，膈食呕吐，疝气，吐血，血崩，痔血，外伤出血，跌打损伤，烫火伤，恶疮，疥癩。

【用法用量】内服：煎汤，鲜品猪、羊30~60克，牛、马100~250克；或研末。外用：煎水含漱，熏洗或烧存性研末调敷。

### 束花石斛

【异名】大黄草、水打棒、水马棒。

【基源】为兰科石斛属植物束花石斛的茎。

【原植物】束花石斛。余项参见“石斛”条。

【采集】全年可采，鲜石斛以春末夏初和秋季采者为佳，除去须根、叶及泥沙。

【性味】甘、淡，微寒。

【功效】滋阴养胃，清热生津。

【主治】热病伤阴，口干燥渴，病后虚热。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~12克，牛、马20~50克。

### 豆叶九里香

【异名】满山香、穿花针。

【基源】为芸香科九里香属植物豆叶九里香的叶。

【原植物】豆叶九里香，又名山豆根九里香。

【功效】祛风活血，消炎止痛。

【主治】跌打损伤，头身痛。

【用法用量】外用：熬油膏敷患处。

### 豆包菌

【异名】酸酱菌(《西园菌谱》)。

【基源】为硬皮马勃科豆马勃属真菌彩色豆马勃的子实体。

【原植物】彩色豆马勃，又名豆包、豆包菇(《新华本草纲要》)。

【性味】辛，平。

【功效】清热，利咽，止血。

【主治】咽喉炎，扁桃体炎；外用治疗外伤出血，冻疮。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，牛、马10~20克。外用：适量，敷患处。

### 豆角柴

【基源】为豆科杭子梢属植物西南杭子梢的根。

【原植物】西南杭子梢。

【采集】夏秋季采收。

【性味】辛，微苦。

【功效】解表退热。

【主治】感冒发烧。

【用法用量】内服：适量煎汤。

### 豆油

【基源】为豆科大豆属植物大豆的种子所榨取的油。

【原植物】大豆。余项参见“大豆”条。

【性味】辛、甘，温。

【功效】驱虫，润肠。

【主治】肠道梗阻，大便秘结不通。

【用法用量】内服：猪、羊30~60克，牛、马100~300克。外用：涂患处或调药。

### 豆黄

【异名】大豆黄(《千金方》)。

【基源】为豆科大豆属植物黑皮大豆的种子蒸煮加工而成。

【原植物】大豆。余项参见“大豆”条。

【加工炮制】将黑大豆蒸熟后铺席上，以蒿覆之，如制酱法，待上黄，取出晒干，捣末备用。

【性味】甘，温，无毒。

【主治】主湿痹，膝痛，五脏不足气，胃气结积；益气，润肌肤。未之收盛，炼猪膏为丸服之，能肥健；《纲目》：生嚼涂阴痒汗出。

### 豆豉草

【异名】溪荪(《植物学大辞典》)。

【基源】为鸢尾科鸢尾属植物溪荪的干燥根和根茎。

【原植物】溪荪，又名东方鸢尾、西伯利亚鸢尾。

【采集】全年可采。

【性味】辛，平。

【功效】消积行水。

【主治】胃痛，腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~9克(鲜品15~30克)，牛、马20~35克(鲜品50~100克)；或研末。

### 豆豉姜

【异名】木浆子根、满山香、过山香、枪子菴、山番椒、土澄茄、美辣伤、山苍子。

【基源】为樟科木姜子属植物山鸡椒的根及叶。

【原植物】山鸡椒。

【采集】9~10月间挖取，洗净，晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，温。

【功效】祛风除湿，理气止痛。

【主治】感冒，风湿痹痛，胃痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~15克(鲜品15~60克)，牛、马20~50克(鲜品50~200克)；或研末。外用：煎水洗。

### 豆蔻花

【基源】为姜科豆蔻属植物白豆蔻的花。

【原植物】白豆蔻。余项参见“白豆蔻”条。

【采集】夏季采，拣去花梗，晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，平。

【功效】开胃理气，止呕，宽闷胀。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊2~5克，牛、马12~30克。

【使用注意】阴虚内热者忌用。

### 豆腐

【基源】为豆科大豆属植物大豆的种子加工制成品。

【原植物】大豆。余项参见“大豆”条。

【性味】甘，凉。

【归经】入脾、胃、大肠经。

【功效】益气和中，生津润燥，清热解毒。

【主治】赤眼，消渴；解硫磺、烧酒毒。

【用法用量】内服：生食或炖食之。外用：敷贴。

### 豆腐皮

【异名】豆腐衣(《刘羽仪经验方》)。

【基源】为豆科大豆属植物大豆种子制豆浆煮沸后表面所凝结之薄膜。



【原植物】大豆。余项参见“大豆”条。

【性味】甘、淡，平。

【功效】清肺热，止咳嗽，养胃，解毒。

【主治】肺热咳嗽，自汗，食欲减退。

【用法用量】内服：适量，煮食。外用：研末，调敷。

### 豆腐泔水

【异名】豆腐泔。

【基源】为豆科大豆属植物大豆做豆腐时沥下之乳白色水。

【原植物】大豆。余项参见“大豆”条。

【性味】性清凉。

【功效】通便，下痰，通癰闭。

【主治】一味熬膏，治疮甚效。

### 豆腐浆

【异名】豆浆(《秘方集验》)。

【基源】豆腐浆为豆科大豆属植物大豆的种子制成的浆汁。

【原植物】大豆。余项参见“大豆”条。

【性味】甘，平。

【功效】补虚润燥，清肺化痰。

【主治】虚劳咳嗽，痰火，便秘。

### 豆腐渣

【异名】雪化菜。

【基源】为豆科大豆属植物大豆的种子制豆腐时滤去浆汁后剩下的渣滓。

【原植物】大豆。余项参见“大豆”条。

【功效】解毒，止血。

【主治】疮疡肿毒，大便下血。

【用法用量】内服：炒黄服，适量。外用：做成饼子，敷贴。

### 豆腐渣果

【异名】母猪果、萝卜树。

【基源】为山龙眼科山龙眼属植物深绿山龙眼的根及叶。山龙眼属全世界约90种；中国产18种，其中有2变种，2种入药。

【原植物】深绿山龙眼。

【采集】全年可采。

【性味】涩，凉。

【功效】收敛，解毒。

【主治】肠炎，腹泻，食物中毒，覃中毒。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊30~60克，牛、马100~200克。

### 豆瓣绿

【异名】豆瓣鹿衔草、岩豆瓣、豆瓣如意、四块瓦、瓜子鹿衔。

【基源】为胡椒科胡椒属植物豆瓣绿的全草或根。草胡椒属全世界约1000种，中国约7种及一些变种。

【原植物】豆瓣绿。

【采集】夏季采收，晒干或鲜用。

【性味】淡，微寒。

【功效】清热解毒，舒筋活络，止咳，健脾。

【主治】劳伤咳嗽，风湿痹痛，痢疾，中暑，腹泻，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，牛、马30~50克。外用：捣敷或煎水洗。



豆瓣绿

### 两色乌头

【基源】为毛茛科乌头属植物两色乌头的干燥块根。

【原植物】两色乌头。

【功效】散寒止痛。

【主治】心腹冷痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊2~5克，牛、马5~10克。

【使用注意】本品有毒，宜久煎。

### 两面青

【异名】小姑娘茶、大白饭果、千年树、洋辣子、甲满。

【基源】为紫金牛科杜茎山树植物包疮叶的全株及叶。

【原植物】包疮叶。

【采集】全年可采，切片，晒干。

【性味】微苦，凉。

【功效】清热解毒，除湿，止泻。

【主治】麻疹，肝炎，腹泻，腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，牛、马50~120克。

### 两栖蓼

【异名】小黄药(《贵州草药》)。

【基源】为蓼科蓼属植物两栖蓼的全草。

【原植物】两栖蓼。

【采集】春秋采收。

【性味】苦，平。

【功效】清热利湿。

【主治】痢疾，浮肿，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，牛、马50~120克。

外用：捣敷。

### 两奥黄檀

【异名】藤春。

【基源】为豆科黄檀属植物两奥黄檀的茎。

【原植物】两奥黄檀，又名两奥檀、蕉藤麻。

【功效】活血，通经。

【主治】跌打损伤。

### 丽江山慈姑

【异名】草贝母、假贝母。

【基源】为百合科山慈姑属植物山慈姑的鳞球茎。山慈姑属全世界约12种，分布于非洲至新西兰；中国产1种，供药用。

【原植物】丽江山慈姑，又名益辟坚，闹狗菜(云南)。

【采集】10月植株大部枯萎时采收，挖取地下鳞茎，去茎叶、须根和泥土，晒干。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】苦，温。有毒。

【功效】止咳，平喘，抗癌，镇痛。

【主治】支气管炎，痛风，乳癌，鼻咽癌，唾液腺肿瘤，疮疡，皮肤肿块。

【用法用量】内服：研末，猪、羊0.3~0.6克，牛、马0.6~1.5克，加适量蜂蜜蒸服。

### 丽江柴胡

【基源】为伞形科柴胡属植物丽江柴胡的地上部分。

【原植物】丽江柴胡。

【生境与分布】生长于海拔1950~4200米的山坡草地或疏林下。分布于四川、云南及西藏。

【药性】余项参见“竹叶柴胡”条。





## 丽春花

【异名】虞美人。

【基源】为罂粟科罂粟属植物虞美人的全草及花。

【原植物】虞美人。

【采集】4~6月花开时采收,晒干。

【功效】止咳,止痛。

【主治】咳嗽,痢疾,腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊1.5~3克(或鲜草19~30克,干草9~18克),牛、马酌加。

## 丽春花果实

【异名】虞美人。

【基源】为罂粟科罂粟属植物虞美人的果实。余项参见“丽春花”条。

【性味】苦、涩,微寒。

【功效】止泻,镇痛,镇咳。

【主治】咳嗽,泻痢。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊2.5~6克,牛、马7~20克。

【使用注意】咳嗽或泻痢初期忌服。

## 还阳草

【异名】三四七(《陕西草药》),姜皮矮陀陀、玉蝴蝶(《昆明民间常用草药》),黄花参(《贵州药用植物目录》),胡豆七、碗豆七。

【基源】为景天科红景天属植物云南红景天的根。

【原植物】云南红景天,又名云南景天、三台观音、铁脚莲。

【采集】春初或秋季采收,除去残茎、根须,洗净泥土,晒干。

【性味】苦,涩,凉。

【功效】清热解毒,散瘀止血。

【主治】喉炎,咳嗽,泄泻,痢疾,跌打,创伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马20~40克;或浸酒。外用:捣敷。

## 还阳草根

【异名】凤尾参(《云南中草药》)。

【基源】为玄参科马先蒿属植物大王马先蒿的根。

【原植物】大王马先蒿。

【采集】秋冬采收,洗净、晒干或鲜用。

【性味】微甘,凉。

【功效】补益气血,健脾利湿。

【主治】阴虚潮热,风湿瘫痪,肝硬化腹水,慢性肝炎,乳汁少。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30克,牛、马100克。

## 还亮草

【异名】还魂草、对义草、蝴蝶菊(《植物名实图考》),牛疔草(《广西药用植物名录》)。

【基源】为毛茛科翠雀属植物还亮草的干燥全草。

【原植物】还亮草,又名绿花草、鱼灯苏、车子野芫荽。

【采集】夏秋季采收全草,洗净泥土,鲜用。

【性味】辛,温,有毒。

【功效】祛风通络。

【主治】半身不遂,风湿筋骨疼痛,痈疮疔瘰。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~8克,牛、马10~30克。鲜草捣烂敷患处(一般敷药1~4小时,有烧灼感时取下)或煎汤洗患处。



还亮草  
1. 植物全形 2. 花

## 还魂草

【异名】打不死(《中药大辞典》),一代宗、岩三七、胡豆七。

【基源】为景天科八宝属植物轮叶八宝的全草。八宝属全世界共30种,中国有15种、2变种。

【原植物】轮叶八宝,又名轮叶景天、楼台还阳。

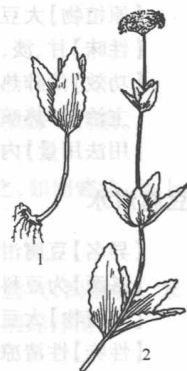
【采集】夏秋季采收,洗净泥土,鲜用。

【性味】苦、涩,平。

【功效】解毒,消肿,止血。

【主治】创伤,无名肿毒,蛇咬及蝎蜇。

【用法用量】外用:适量捣敷或绞汁涂。



轮叶景天

1. 植株下部 2. 植株上部

## 来檬

【基源】为芸香科柑橘属植物来檬的果实。

【原植物】来檬,又名赖母、来母、酸柠檬(《中国果树分类学》)。

【功效】助消化。

【主治】消化不良。

## 连香树

【基源】为连香树科连香树属植物连香树的干燥果实。连香树属全世界2~3种,中国产1种,药用。

【原植物】连香树,又名芭蕉香清(临江、临安),白果(湖北),圆栲(四川峨眉),王君树、山白果(《中国高等植物图鉴》)。

【功效】祛风镇惊。

【主治】惊风,抽搐肢冷。

【用法用量】内服:煎汤,鲜果猪、羊30克,牛、马100克。

## 连钱草

【异名】活血丹(《植物名实图考》),钹耳草、佛耳草、金钱草、遍地金钱(《纲目拾遗》)。

【基源】为唇形科活血丹属部分种类的干燥地上部分。活血丹属全世界有8种,广布于欧亚大陆温带地区;中国有5种,多数供药用。

【原植物】正品连钱草一般指活血丹,又名大叶金钱、破铜钱、铜钱草、透骨草、透骨消。其他4种在部分地区也作连钱草药用:日本活血丹,又名金钱薄荷,白花仔草在台湾地区作连钱草入药。白透骨消,又名长管活血丹,陕西将本种与连钱草混用。欧活血丹,又名欧连钱草,中国新疆地区作连钱草用。大花活血丹,又名大筋草、透骨消,云南民间用全草配方治支气管炎。

【采集】4~5月采集,晒干。药材产于江苏、广东、四川、广西。

【性味】苦,微酸,凉。

【功效】清热解毒,利尿排石,镇咳,活血散瘀。

【主治】肝炎,胆结石,胆囊炎,泌尿系统结石,水肿,肺病,咳嗽,吐血,风湿痹痛,惊痫,痢肿,疮癣,湿疹。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克(鲜品30~60克),牛、马30~50克(鲜品100~200克);或浸酒,捣汁。外用:捣敷或绞汁涂。

【使用注意】凡阴疽诸毒、脾虚泄泻者,忌捣汁生服。

## 连翘

【异名】旱连子(《药性论》),大翘子(《唐本草》),空壳(《中药志》)。

【基源】为木犀科连翘属植物连翘的果实。



连翘药材

【原植物】连翘,又名黄花杆、黄寿丹、落翘、黄花链条、黄花条、黄花瓣。

【采集】果实初熟或熟透时采收。初熟的果实采下后,蒸熟,晒干,尚带绿色,商品称为“青翘”;熟透的果实采下后晒干,除去种子和杂质,称为“老翘”;其种子为“连翘心”。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及枝梗,筛去灰屑。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,凉。

【归经】入心、肝、胆经。

【功效】清热解毒,散结消肿。

【主治】风热感冒,咽喉肿痛,急性肾炎,肾结核,斑疹,丹毒,痈疽肿毒,小便淋闭。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马30~50克;或入丸、散。外用:煎水洗。

【使用注意】脾胃虚弱、气虚发热、痈疽已溃、脓稀色淡者忌服。

### 连翘茎叶

【基源】为木犀科连翘属植物连翘的茎、叶。

【原植物】连翘。余项参见“连翘”条。

【功效】清热解毒。

【主治】心肺积热。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,牛、马30~45克。

### 连翘根

【异名】连翘(《伤寒论》)。

【基源】为木犀科连翘属植物连翘的根。

【原植物】连翘。余项参见“连翘”条。

【性味】苦、寒。

【功效】清泄瘀热。

【主治】伤寒瘀热在里。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊60克,牛、马200克。

### 连蕊茶

【基源】为山茶科山茶属植物连蕊茶的叶、花和根。

【原植物】连蕊茶。

【形态】灌木,高1~5米。小枝密生粗毛或柔毛,后变无毛。叶近革质,叶柄长3~6毫米,有柔毛;叶片椭圆形或矩圆状椭圆形,长4~8厘米,宽1.5~3.5厘米,先端锐尖,边缘具细锯齿,下面有紧贴柔毛,后变无毛。花白色或带青紫色,单生叶腋,直径3~5厘米;花梗粗壮,长3~4毫米;小苞片5,宿存;花萼杯状,直径5~7毫米,萼片长2~2.5毫米;雄蕊与雌蕊都无毛,花柱顶端3裂。蒴果近球形,直径约1.8厘米。花期秋季,翌年春结果。

【生境与分布】生于海拔150~500米的疏林、山谷。分布于江苏、安徽、浙江、江西。

【功效】祛风清热,生肌散瘀。

【主治】痈肿溃烂,风火喉痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~15克,牛、马40~60克。外用:鲜叶,鲜榔榆叶等量,捣烂外敷患处。

### 卤地菊

【异名】龙舌三尖刀、龙舌草、黄花冬菊、黄野蒿(《中国高等植物图鉴》),尖刀草(《广东潮阳中草药》),黄花龙舌草(《福建民间草药》),黄花密菜、瘡草(福建)。

【基源】为菊科蟛蜞菊属植物卤地菊的全草。蟛蜞菊属全世界

60余种,中国有10种,5种入药。

【原植物】卤地菊。

【采集】6~7月采收。

【性味】酸,甘,平。

【归经】入肝、脾经。

【功效】清热,解毒,利咽,止咳。

【主治】喉蛾,喉痹,肺热喘咳,鼻衄,痈肿,疔疮。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~18克(鲜品30~60克),牛、马30~60克(鲜品100~200克);或捣汁。外用:捣敷。

### 肖菝葜

【异名】土茯苓、九牛力、土萆薢、白土苓、土萆薢。

【基源】为百合科肖菝葜属植物肖菝葜的根茎。肖菝葜属全世界10余种,中国有6种,其中2种入药。

【原植物】肖菝葜。

【性味】微甘,平。

【功效】清热利湿,壮筋骨。

【主治】腹泻,腰膝痹痛,小便浑浊。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马60~120克。

### 旱水仙根

【异名】空心韭菜(《贵州草药》)。

【基源】为石蒜科葱莲属植物韭莲的鳞茎及全草。

【原植物】韭莲,又名风雨花(《广州植物志》)。

【主治】痢疮红肿。

【用法用量】外用:捣敷。

### 旱柳叶

【异名】杨柳,山杨柳(《全国中草药汇编》),河柳、小叶柳(《中国经济植物志》),长叶柳、白柳、窄叶柳(山东)。

【基源】为杨柳科柳属植物旱柳的嫩叶或枝叶。

【原植物】旱柳。

【采集】嫩叶(柳树芽)春季采;枝叶春、夏、秋三季均可采,鲜用或晒干。

【性味】微苦,寒。

【功效】散风,祛湿,清热。

【主治】黄疸型肝炎,风湿性关节炎,湿疹。

【用法用量】内服:煎汤,或开水泡,自由饮。外用:煎汤洗,治关节炎肿痛。

### 旱莲花

【基源】为金莲花科金莲花属植物旱金莲的全草。金莲花属全世界90余种,分布于中美洲至南美洲,中国引入1种栽培。

【原植物】旱金莲,又名金莲花(《中国种子植物科属辞典》、《广西中草药》)。

【生境与分布】原产南美洲,现在中国各地均有栽培。

【采集】秋冬季采收全草。

【性味】辛,凉。



连翘  
1. 花枝 2. 果枝



卤地菊



旱柳

1. 叶枝 2. 雄花枝 3. 雌花枝 4. 雄花 5. 雌花 6. 果实



旱金莲

1. 植株 2. 花



【功效】清热解毒。  
【主治】目赤肿痛,恶毒大疮。  
【用法用量】外用:捣敷。

## 吴茱萸

【异名】茱萸(《本草拾遗》),吴萸(《草本便方》),左力(《南宁市药物志》)。

【基源】为芸香科茱萸属植物吴茱萸、石虎及波氏吴茱萸的果实。吴茱萸属全世界150余种,中国有22种以上。

【原植物】正品吴茱萸一般有1种及2变种:吴茱萸,又名吴萸,臭辣子树,伏辣子,除油子,麝药子,气辣子,臭孢子。石虎。波氏茱萸。

【采集】8~10月,果实茶绿色而心皮尚未分离时采收。摘下晒干,去杂。若遇阴雨,用微火烘干。

【加工炮制】甘草制吴茱萸:取甘草煎汤,去渣,加入净吴茱萸,闷润吸尽后,炒至微干,取出,晒干。每100千克吴茱萸用甘草6千克。盐制吴茱萸:取净吴茱萸,加入盐水拌匀,用文火炒至裂开,稍鼓起时,取出,放凉。每100千克吴茱萸用食盐3千克。

【贮藏】置阴凉干燥处。制吴茱萸、盐吴茱萸密闭保存。

【性味】辛、苦、温。有毒。

【归经】入肝、胃经。

【功效】温中,止痛,理气,燥湿。

【主治】呕逆吞酸,脏寒吐泻,脘腹胀痛,疝气,口疮溃疡,齿痛,湿疹,黄水疮。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊2~6克,牛、马10~30克;或入丸、散。外用:蒸热熨,研末调敷或煎水洗。

【使用注意】阴虚火旺者忌服。

## 吴茱萸叶

【基源】为芸香科吴茱萸属植物吴茱萸的叶。

【原植物】吴茱萸。余项参见“吴茱萸”条。

【性味】《日华本草》:“热。”《纲目》:“辛,苦,热。”

【功效】温中散寒。

【主治】霍乱,心腹冷痛,寒疝掣痛。

## 吴茱萸根

【基源】为芸香科吴茱萸属植物吴茱萸的根。

【原植物】吴茱萸。余项参见“吴茱萸”条。

【采集】9~10月采收。

【性味】《纲目》:“辛、苦,热。”

【功效】行气温中,杀虫。

【主治】脘腹冷痛,泄泻,下痢,风寒腰痛,疝气,腹痛,蛲虫病。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马50~100克;或入丸、散。

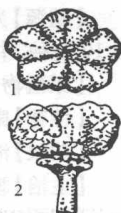
## 牡丹三七

【异名】野绿麻、铁秤坨、禾麻草(《全国中草药汇编》),麻风草(《广西药用植物名录》),艾麻草、红禾麻、阿冰(《贵州草药》)。

【基源】为荨麻科艾麻属植物珠芽艾麻的根。



吴茱萸  
1. 雌花枝 2. 雄花  
3. 雌花 4. 子房已膨大的雌蕊 5. 果序的一部分 6. 种子



吴茱萸药材  
1. 顶面观  
2. 侧面观



牡丹  
1. 花枝 2. 果实

【原植物】珠芽艾麻,又名华中艾麻、零余子艾麻。

【性味】甘、辛,温。

【功效】祛风,除湿。

【主治】风湿痹痛,皮肤瘙痒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马30~60克;或浸酒。外用:适量。

## 牡丹皮

【异名】丹根(《贵州民间方药集》),丹皮(《本草正言》),牡丹根皮(《纲目》)。

【基源】为毛茛科芍药属植物牡丹的干燥根皮。

【原植物】正品丹皮为牡丹,此外紫斑牡丹和四川牡丹在部分地区也作丹皮药用。

【采集】选择栽培3~5年的牡丹,于秋季或春初采挖,洗净泥土,除去须根及茎苗,剖取根皮,晒干,或刮去外皮后再剖取根皮晒干。前者称为“原丹皮”,后者称为“刮丹皮”。

【加工炮制】①牡丹皮片:取原药材,除去杂质及残留木心,迅速洗净,润软,切薄片,干燥。②牡丹皮炭:取牡丹皮片,用中火炒至黑褐色,喷淋少许清水,灭尽火星,取出,晾干。

【性味】辛、苦,凉。

【归经】入心、肝、肾经。

【功效】清热,凉血,和血,消瘀。对中枢具有镇静、催眠、镇痛作用;并具有降压和抗菌作用,毒性小。

【主治】热病吐血,衄血,血热斑疹,血瘀腹痛,跌打瘀血作痛,神经性皮炎,过敏性鼻炎,痢疾,扑损。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4.5~9克,牛、马15~30克;或入丸、散。

【使用注意】血虚有寒,孕畜忌服。

## 牡丹花

【基源】为毛茛科芍药属植物牡丹干燥的花。

【原植物】牡丹,余项参见“牡丹皮”条。

【性味】性平,味苦、淡。

【功效】活血。

【主治】通经。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~6克,牛、马15~30克。

## 牡丹藤

【异名】气死大夫(山东),草牡丹(《全国中草药汇编》)。

【基源】为毛茛科铁线莲属植物大叶铁线莲的根或茎。

【原植物】大叶铁线莲,又名木通花(《经济植物手册》)。

【性味】辛,温。

【功效】祛风除湿,解毒消肿。

【主治】风湿关节痛,痛风,流痰溃破。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,牛、马30~45克;或配方泡酒服。

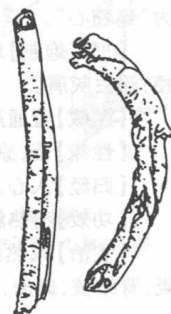
## 牡蛎

【异名】蛎蛤(《本经》),古贲、左顾牡蛎、牡蛎、蛎房、螯莆、蚝壳、海蛎子壳、左壳。

【基源】为牡蛎科牡蛎属动物近江牡蛎、长牡蛎、大连湾牡蛎等的贝壳。

【原动物】近江牡蛎,大连湾牡蛎,长牡蛎。

【采集】全年可采。去肉、取壳,洗净



牡丹皮



长牡蛎

晒干。

【性味】咸、涩，微寒。

【归经】入肝、肾经。

【功效】敛阴，潜阳，止汗，化痰，软坚。

【主治】惊痫，自汗，盗汗，胃酸过多，瘰疬。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，牛、马 50~100 克，先煎；或入丸、散。外用：研末干撒、调敷或作扑粉。



大连湾牡蛎

## 何首乌

【异名】地精、红内消、首乌、何相公、铁秤砣。

【基源】为蓼科蓼属植物何首乌的块根。

【原植物】何首乌。

【采集】栽后 3~4 年春秋采挖，洗净，切去两端，大者对半剖开，或切厚片，晒干、烘干或煮后晒干用。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】苦、甘、涩，微温。

【归经】入肝、肾经。

【功效】补肝，益肾，养血，祛风。

【主治】肝肾阴亏，血虚，腰膝软弱，筋骨酸痛，久疟，慢性肝炎，痢肿，肠风。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，牛、马 30~60 克；或熬膏，浸酒或入丸、散。外用：煎水洗，研末撒或调涂。

【使用注意】大便溏泄者及有湿痰者忌服。



何首乌药材



何首乌

1. 花果 2. 块根

## 伸筋草

【异名】石松、过山龙、金毛狮子草、舒筋草、凤尾伸筋。

【基源】为石松科石松属植物石松的全草。石松属全世界约 20 种，中国约 9 种。

【原植物】石松，又名宽筋草、蜈蚣藤、筋骨草、狮子草。

【采集】夏秋可采，连根拔起，去净泥土、杂质，晒干。

【加炮制】取原药材，除去杂质，洗净，切段，干燥。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】苦、辛，温。

【归经】入肝、脾、肾三经。

【功效】祛风散寒，除湿消肿，活血疏筋。

【主治】风湿湿痹，关节酸痛，皮肤麻木，四肢软弱，水肿，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，牛、马 30~60 克；或浸酒。

外用：捣敷。

## 皂角刺

【异名】皂荚刺(《圣惠方》)，皂刺(《医学入门》)，天丁(《纲目》)，皂针(《中药材手册》)。

【基源】为豆科皂荚属植物皂荚的棘刺。

【原植物】皂荚，又名皂角针。余项参见“猪牙皂”条。



皂角刺

【采集】全年可采，但以 9 月至翌年 3 月间为适宜，干燥或鲜时切片干燥。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，用水润透，切厚片。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，温。

【功效】搜风，拔毒，消毒，排脓。

【主治】痈肿，疮毒，疔风，胎衣不下。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 3~9 克，牛、马 10~30 克；或入丸、散。外用：醋煎涂，研末撒或调敷。

## 皂荚子

【异名】皂角子(《千金方》)，皂子(《博济方》)，皂角核(《妇人良方》)。

【基源】为豆科皂荚属植物皂荚的种皮。

【原植物】皂荚。余项参见“猪牙皂”条。

【采集】秋季果实成熟时采收，剖取种子晒干。

【性味】辛，温，有毒。

【功效】润燥通便，祛风消肿。

【主治】大便燥结，肠风下血，下痢，里急后重，疝气，瘰癧，肿毒，疮癰。

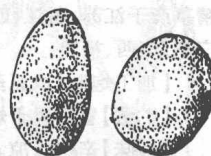
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4.5~9 克，牛、马 18~36 克；或入丸、散。

【使用注意】孕畜慎服。



皂荚

1. 花枝及果实 2. 花 3. 棘刺



皂荚子

## 佛手瓜

【异名】手瓜。

【基源】为葫芦科佛手瓜属植物佛手瓜的叶和果实。佛手瓜属全世界仅 1 种，中国栽培。

【原植物】佛手瓜，又名洋丝瓜。

【功效】叶：清热消肿；果实：健脾消食，行气止痛。

【主治】叶：外用治疮疡肿毒；果实：胃脘痛，消化不良。

## 谷芽(《纲目》)

【异名】藁米(《别录》)，谷藁(《澹寮方》)，稻藁(《纲目》)，稻芽(《中国药典》)。

【基源】为禾本科稻属植物稻的成熟颖果经加工发芽者。

【原植物】稻，余项参见“再生稻”条。

【采集】稻欲成熟时收取。全国产稻区均有生产，以南方各省为多。

【性状】谷芽长椭圆形而扁，两端略尖，长 7~9 毫米，宽 3~4 毫米。外稃坚硬，表面黄色，有 5 条脉；基部有白色线形的浆片 2 枚，长约 2 毫米，淡黄色，膜质，由一侧浆片内伸出淡黄色弯曲的芽(出生根)。内稃薄膜质，光滑，黄白色，内藏果实，质坚，断面白色，有粉性。气无，味微甜。

【加工炮制】取净的稻谷，用水浸泡 1~2 天，捞出置容器中，上盖湿蒲包，每日淋水，保持湿润，至初生根长 3~6 毫米时，取出，晒干。①炒谷芽：取原药材，用文火炒至深黄色，取出，放凉。②焦谷芽：取原药材，用武火炒至焦褐色，取出，放凉。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀，防鼠。

【性味】甘，温。①《纲目》：“甘、温。”

②《本草经疏》：“苦。”

【归经】入脾、胃经。①《本草汇言》：“通入脾、胃二经。”②《本草经解》：“入足厥阴肝经、手少阴心经。”③《本草再新》：“入脾、肺二经。”



谷芽



【功效】健脾开胃,和中消食。

【主治】宿食不化,胀满,泄泻,食欲不振。①《纲目》:“快脾开胃,下气和中,消食化积。”②《食物本草会纂》:“除烦消食。”③《中药材手册》:“治脾虚,心胃痛,胀满,热毒下痢,烦渴,消瘦。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克。

### 谷精草(《开宝本草》)

【异名】戴星草(《开宝本草》),文星草、流星草(《纲目》),移星草(《现代实用中药》),鱼眼草(《陆川本草》),佛顶珠、灌耳草(《四川中药志》)。

【基源】为谷精草科谷精草属植物中数种谷精草的全草。全世界有 400 种,中国 40 种,其中 15 种入药。

【原植物】正品谷精草一般指谷精草,又名珍珠草(《江苏植物志》),其次为赛谷精草,又名白药谷精草(《中国高等植物图鉴》)。此外,白珠谷精草、毛谷精草和七棱谷精草也较广泛供药用。

【采集】8~9 月采收,将花茎拔出,除去杂质,晒干。谷精草主产于江苏、浙江、湖北、安徽、江西等地。赛谷精草、白珠谷精草产于江苏、浙江、四川。毛谷精草产于广东、广西、福建。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,切断。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】辛、甘,凉。①《本草拾遗》:“甘、平。”②《日华子本草》:“凉。”

【归经】入肝、胃经。《本草经疏》:“入厥阴、阳明经。”

【功效】祛风散热,明目退翳。

【主治】目翳,雀盲,喉痹,鼻衄。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~15 克,牛、马 40~60 克;或入丸、散。外用:烧存性研磨撒。

【使用注意】①《本草术》:“忌铁。”②《得配本草》:“血虚病目者忌用。”

【配伍应用】①配防风,治目生翳膜,视物不清,并能止风邪客于肌表痒痒。②配菊花、夏枯草,治风热引起的眼病(特别是结膜炎)。③配猪肝、蛤粉,治痘后目翳(角膜软化症)。④配菊花、木贼,治急性慢性结膜炎、角膜炎。⑤配猪蹄、绿豆皮、蝉蜕,治癰疽入目、生翳膜者。⑥配蝉蜕、菊花、木贼,治疳疾引起的眼目起翳。⑦配龙胆草、生地黄、赤芍、红花,治风热,眼睛红肿刺痛,齿痛。

### 含羞草(《岭南采药录》)

【异名】知羞草(《南越笔记》),怕羞草(《生草药性备要》),喝呼草(《广西通志》),望江南(《南宁市药物志》),刺含羞草(《云南思茅中草药选》)。

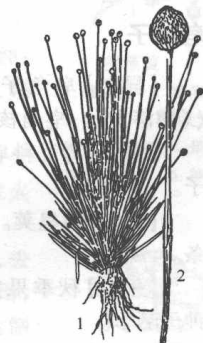
【基源】为豆科含羞草属植物含羞草全株。含羞草属全世界约 500 种,中国仅 3 种、1 变种,其中 1 种药用。

【原植物】含羞草,又名喝喝草(《植物名实图考》)。

【采集】夏季采收,晒干。

【性味】甘,寒。有毒。①《生草药性备要》:“甘,寒。”②《南宁市药物志》:“甘,寒。有毒。”③《实用中草药》:“微寒,微苦。”

【功效】肠炎、胃炎,目热肿痛,深部脓肿,带状疱疹。①《生草药性备要》:“止痛消肿。”②《本草求原》:“敷



谷精草

1. 植物全形 2. 花萼及头状花序



含羞草

1. 花果枝 2. 羽片

疮。”③《岭南采药录》:“治眼热作痛。”④《南宁市药物志》:“清肝火。”⑤《实用中草药》:“清热利湿。治深部脓肿、肠炎、胃炎等。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克;或外用:捣敷。

【使用注意】本品有麻醉作用,内服不可过量,孕畜忌用。

【临床应用】《安徽中草药》:治劳伤咯血,含羞草、姜黄各等量研末,每次猪、羊 2~4 克,牛、马 6~12 克,每日 2 次,酌情加酒冲服。《中草药学》:治跌打损伤,含羞草、蟋蟀草各 60 克,水煎,加酒少量,温洗患处。《岭南采药录》:治肠炎、胃炎、目赤肿痛,含羞草猪、羊 4~8 克,牛、马 15~24 克,水煎服。《浙江药用植物志》:治无名肿痛、带状疱疹,鲜含羞草或鲜叶适量捣烂敷患处。

### 龟板

【异名】神屋、龟壳、败龟甲、败将、败龟板、龟筒、龟下甲、龟底甲、龟腹甲、元武版、坎板、拖泥板。

【基源】为龟科动物乌龟的背甲及腹甲。

【原动物】乌龟。

【性味】咸、甘,平。《本经》:“咸,平。”《别录》:“甘,有毒。”

【归经】入肝、肾经。《雷公炮制药性解》:“入心、脾、肝三经。”《本草经疏》:“入足少阴经。”

【功效】滋阴,潜阳,补肾,健骨。

【主治】肾阴不足,骨蒸劳热,吐血,衄血,久咳,腰痛,骨痿,阴虚风动,久痢,久疟,凶门不合。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~30 克,牛、马 40~120 克;熬膏或入丸、散。外用:烧灰研末敷。

【使用注意】孕畜或胃有寒湿者忌服。《本草经集注》:恶沙参,蜚廉。《药对》:畏狗胆。

【临床应用】配元参,治阴虚火旺,骨蒸劳热,肾阴不足之腰脚痿弱,筋骨不全,筋骨不健。配鳖甲,治阴虚发热,骨蒸潮热,盗汗;热病后期,津枯咽渴,虚风内动,舌红少苔,阴虚阳亢,肝风上扰,头胀肝脾肿大。配土茯苓,熬胶,治疮疡久不愈合。

### 龟板胶

【异名】龟板膏、鬼胶、龟甲胶。

【基源】为龟科动物乌龟等的甲壳经煎制而成的胶块。

【原动物】乌龟。余项参见“龟板”条。

【性味】甘、咸,平。《医林纂药》:“甘、咸,寒。”《四川中药志》:“甘、微咸。”

【主治】阴虚血亏,劳热骨蒸,吐血,衄血,烦热惊悸,肾虚腰痛,腰膝痿弱。《本草汇言》:“主阴虚不足,发热口渴,咳咯血痰,骨蒸劳热,腰膝痿弱,筋骨疼痛,寒热久发,疟疾不止,凡一切阴虚血虚之症,并皆治之。”

【用法用量】内服:开水或黄酒化服,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克。

【使用注意】胃有寒湿者忌服。《本草备要》:“恶人参。”《得配本草》:“脾胃虚寒,二者禁用。”《本草从新》:“恶沙参。”

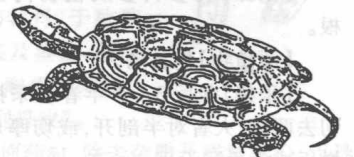
### 角茴香

【异名】咽喉草、黄花草、细叶角茴香、山黄连、塔尔巴达。

【基源】为罂粟科角茴香属植物角茴香的全草。角茴香全世界有 18 种,中国有 6 种。

【原植物】角茴香,又名嘎论-塔巴咯。

【采集】春季开花前挖根或采全草,晒干。



乌龟



龟板

【性味】苦、辛、凉。《河南中草药手册》：“苦，寒。”《中国沙漠地区药用植物》：“辛，凉。”《全国中草药汇编》：“苦，寒。有小毒。”

【功效】清热解暑。

【主治】急性咽喉炎，气管炎咳嗽，目赤肿痛。《河南中草药手册》：“清热，消毒，止痛。”《中国沙漠地区药用植物》：“泻火，解热，镇咳。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~10克，牛、马24~45克；或研末。

### 迎山红

【异名】满山红、映山红。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物迎红杜鹃的叶。

【原植物】迎红杜鹃。

【采集】夏季采收，鲜用或阴干。

【性味】苦，寒。

【功效】解表，清肺，止咳。

【主治】感冒，咳嗽，急性慢性支气管炎，肠炎，痢疾。《吉林中草药》：“解表，清肺，止咳。治感冒，咳嗽，支气管炎。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克；或浸酒。

【临床应用】治咳嗽、喘息：迎山红15克，白酒500克，浸5日，每次饮酒50毫升，每日服两次。治感冒咳嗽、支气管炎：迎山红，猪、羊12~18克，牛、马40~60克，水煎服。

### 辛夷

【异名】辛矧、候桃、房木、新雉、迎春、木笔花、毛辛夷、辛夷桃、姜朴花。

【基源】为木兰科木兰属植物辛夷和玉兰的花蕾。

【原植物】辛夷，又名木兰、紫玉兰。玉兰，又名白玉兰。

【采集】早春花蕾未放时采摘，剪去枝梗，晒干。药材主要产于河南、四川、安徽、浙江、陕西、湖北，中国大部分地区均有生产。

【性味】辛，温。《本经》：“辛，温。”《滇南本草》：“温，辛、微苦。”

【归经】入肺、胃经。

【功效】祛风，通窍。

【主治】鼻渊，鼻塞不通，齿痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4~10克，牛、马15~40克；或入丸、散。外用：研末塞鼻或水浸蒸馏滴鼻。

【使用注意】阴虚火旺者忌服。

### 羌活

【异名】竹节羌活、蚕羌。

【基源】为伞形科羌活属植物羌活、宽叶羌活的根茎和根。羌活属特产于中国，约4种，2种入药。

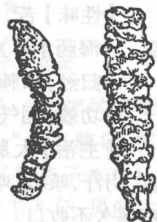
【原植物】正品为羌活，少数地方用宽叶羌活，又名大头羌。

【采集】春秋季挖取根及根茎，去净茎叶、细根、泥土，晒干或烘干。羌活主要产于四川、云南、青海、甘肃。宽叶羌活主要产于四川、青海、陕西、河南。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀，忌高温干燥。



玉兰



羌活药材(一)

左：蚕羌 右：竹节羌

【性味】辛、苦，温。《药性论》：“苦，辛。”《医学启源》：“温，辛。”《汤液本草》：“微温，苦、甘、平。”

【归经】入膀胱、肾经。

【主治】感冒风寒，发热无汗，风寒湿痹，项强筋急，骨节酸痛，风水浮肿，痈疽疮毒，青光眼，皮肤痒痒。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~15克，牛、马25~60克；或入丸、散。

【使用注意】血虚痹痛者忌服。



羌活药材(二)

左：大头羌 右：条羌

### 沙苑子(《临证指南医案》)

【异名】沙苑蒺藜、沙苑蒺藜子、夏黄草。

【基源】为豆科黄芪属植物扁茎黄芪或华黄芪以及直立黄芪等的种子。

【原植物】正品沙苑子通称为扁茎黄芪，又名大沙苑、蔓黄芪，其他2种植物华黄芪，又名芒牛胆。紫云英在部分地区作沙苑子用。另猪屎豆、崖州野百合、凹叶野百合及田皂角在部分地区混作沙苑子、土沙苑、假沙苑药用，应注意鉴别，以免造成不良后果。

【采集】秋末冬初果实成熟而尚未开裂时连茎割下，晒干后打下种子，去净杂质，再晒干。扁茎黄芪种子主产于陕西、山西。华黄芪种子主要产于河北。



扁茎黄芪

1.花枝 2.旗瓣 3.翼瓣 4.龙骨瓣 5.果实

【贮藏】置阴晾干燥处，盐沙苑子密闭保存。

【性味】甘，温。《纲目》：“甘，温。”《本草汇言》：“甘兼苦。”

【归经】入肝、肾经。

【功效】补肝，益肾，明目。

【主治】肝肾不足，腰膝酸痛，目晕，小便频数，遗尿，尿血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~10克，牛、马24~45克；或入丸、散。

【使用注意】相火炽盛，阳强易举者忌服。

### 沙前胡(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】沙茴香、牛叫磨、塞防风、刚前胡、野茴香、额勒森-照日古达苏。

【基源】为伞形科阿魏属植物硬阿魏的全草及根。

【原植物】硬阿魏。

【采集】新苗刚发时采挖，除去地上部分及细根，洗净，晒干。

【性味】甘、辛，凉。

【功效】解表，清热，祛痰，镇咳。

【主治】感冒发热，肺炎，气管炎，哮喘胸闷，扁扁桃体炎，淋巴结核。《内蒙古中草药》：“清热，解毒，消肿，止痛，抗结核。治骨结核，脓疡，扁扁桃体炎，肋间神经痛。”《中国沙漠地区药用植物》：“解热，镇咳，祛痰。治感冒发热，气管炎咳嗽，喘息，胸闷，大叶性肺炎。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4~10克，牛、马15~40克(大剂量猪、羊18~32克，牛、马60~120克)。

### 沙前胡子(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】沙茴香、牛叫磨、塞防风、野茴香、额勒森-照日古达苏。

【基源】为伞形科阿魏属植物硬阿魏的果实。

【原植物】硬阿魏。余项参见“沙茴香”条。

【采集】8~9月种子成熟时采收。



【功效】理气，健胃。

【主治】消化不良，急慢性胃炎。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 1.5~3 克，牛、马 5~10 克；或研末。

【临床应用】治消化不良、急慢性胃炎：沙前胡子、公丁香、广木香、锁阳各等份，研末，每次服猪、羊 2~4 克，牛、马 6~12 克，每日服 2~3 次。

### 沙旋覆花(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】黄蓬花、绞蛆爬、秃女子草、黄喇嘛、黄花蒿、小旋覆花、山猫眼、额勒森-阿拉坦-都拉苏、巴不那。

【基源】为菊科旋覆花属植物蓼子朴的全草及花。

【原植物】蓼子朴。

【贮藏】置阴晾干燥处，防霉。

【性味】苦、辛，凉。《内蒙古中草药》：“苦，寒。”《中国沙漠地区药用植物》：“辛，凉。”

【功效】清热，利尿，解毒。

【主治】外感发热，小便不利，痈疮肿毒，黄水疮，湿疹。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4~10 克，牛、马 15~40 克。外用：研末撒。

### 沙棘(《新华本草纲要》)

【异名】醋柳果、契癸日戈纳、吉汗。

【基源】为胡颓子科沙棘属植物中国沙棘、中亚沙棘及云南沙棘的果实。沙棘属植物全世界约 4 种、5 亚种，中国均有。

【原植物】中国沙棘，又名醋柳、黄酸刺、酸刺柳、黑刺、酸刺。中亚沙棘，又名扎达沙棘。云南沙棘。

【采集】10~11 月采摘成熟果实，晒干。药材产于中国华北、西北。

【性味】酸、涩，平。

【功效】活血散瘀，补脾健胃，化痰宽胸。

【主治】跌打损伤，瘀血肿痛，胃痛，胃溃疡，咽喉肿痛，气管炎，肺结核，肺脓肿，消化不良及肠炎痢疾。

### 沙棘豆(《内蒙古中草药》)

【异名】额勒苏银-澳日图折、泡静-额布斯。

【基源】为豆科棘豆属植物沙珍棘豆全草。棘豆属植物全世界约 350 种，中国约产 80 种。

【原植物】沙珍棘豆。

【生境与分布】生于沙丘、河岸及沙坡。分布于中国东北、华北、陕西、宁夏。蒙古、朝鲜亦有。

【采集】夏秋季采收，晒干。

【性味】淡，平。

【功效】消食健脾。

【主治】消化不良。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，牛、马 50~100 克。



沙珍棘豆  
1. 植物全形 2. 花序 3. 果实

### 沙漏芦(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】沙篮刺头、刺甲盖、恶背火草、刺头火绒草。

【基源】为菊科篮刺头属植物沙篮刺头的根。篮刺头属植物全世界约 120 种，中国约产 17 种，其中 5 种入药。

【原植物】沙篮刺头。

【采集】春秋季采挖，去净泥土，切碎。

【性味】咸、苦，寒。

【功效】清热解毒，排脓，通乳。

【主治】疮痈肿痛，乳腺炎，乳汁不通，淋巴结核。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 5~10 克，牛、马 18~45 克。

### 没药(《药性本草》)

【异名】末药。

【基源】为橄榄科没药属植物没药树或爱伦堡没药树的树脂。

【原植物】没药树和爱伦堡没药树。

【生境与分布】生于热带非洲和亚洲西部。现广西地区有少量引种。

艾伦堡没药与没药树区别在于：小型无刺乔木或灌木，三出复叶，簇生于短枝上，具长柄，光滑或具短毛，小叶倒卵形或长圆形，先端短尖或钝圆。花 1 朵或 2 朵于叶簇旁伸出；花梗中部有小苞片 2 枚。核果卵形略压缩，一侧略隆起，短喙状，1 室，果皮坚硬，黄色；种子无胚乳。分布于红海两侧的海滨地区及阿拉伯半岛，从北纬 22° 向南至索马里海滨一带。



没药树  
1. 果枝 2. 叶 3. 果实

【采集】11 月至次年 2 月间将树刺伤，树脂由伤口或裂缝口自然渗出(没药树干的韧皮部有多数离生的树脂道，受伤后，附近的细胞逐渐破坏，形成大型溶生树脂腔，内含油胶树脂)。初为淡黄白色液体，在空气中渐变为红棕色硬块。采后拣去杂质。药材主产于非洲东北部的索马里、埃塞俄比亚、阿拉伯半岛南部及印度。以索马里所产最佳。

【贮藏】置阴晾干燥处；醋没药，密闭，置阴晾干燥处。

【性味】苦，平。《药性论》：“苦，辛。”《海药本草》：“苦、辛，温。”

【归经】入肝经。《本草求真》：“入心、肝经。”

【功效】散血祛瘀，消肿定痛。

【主治】跌打损伤，外伤，筋骨，心腹诸痛，症结，痈疽肿痛，目障。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4~10 克，牛、马 15~40 克；或入丸、散。外用：研末调敷。

【使用注意】孕畜忌用。

### 没食子(《海药本草》)

【异名】墨石子、没石子、无石子。

【基源】为没食子蜂科昆虫没食子蜂的幼虫，寄生于壳斗科栎属植物没食子树幼枝上所产生的虫瘿。

【采集】通常于 3~9 月采收尚未穿孔的虫瘿，晒干。药材主产于地中海沿岸土耳其、伊朗、阿拉伯国家、印度。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮。

【性味】苦，温。《唐本草》：“苦，温。”《海药本草》：“温，平。”

【归经】入肺、脾、肾经。

【功效】固气，敛肺，止血。

【主治】大肠虚滑，泻痢不止，便血，阴汗，咳嗽，咯血，齿痛，创伤出血，疮疡久不收口。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 8~15 克，牛、马 25~60 克；或入丸、散。外用：研末撒或调敷。

【临床应用】配诃子，治泄泻下痢；配地榆，治下痢便血；配益母草、柏叶，治痔疾出血。



没食子蜂  
1. 左虫 2. 没食子着生于枝叶上

## 汶川柴胡(《中国植物志》)

【异名】马尾柴胡。

【基源】为伞形科柴胡属植物汶川柴胡的地上部分。

【原植物】汶川柴胡。

【性味】苦，微寒。

【功效】和解退热，疏肝散瘀，升提中气。

【主治】感冒发热，寒热往来，胸肋胀痛，疟疾，胆道感染，子宫脱垂等症。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 8~10 克，牛、马 24~45 克。

## 泸西柴胡(《植物分类学报》)

【异名】竹叶柴胡。

【基源】为伞形科柴胡属植物泸西柴胡的全株。

【原植物】泸西柴胡。

【功效】清热，解毒。

【主治】发热，咽痛。

## 沉香

【异名】蜜香、没香、伽南香。

【基源】为瑞香科沉香属植物沉香或土沉香的心木。沉香属植物全世界约 15 种，中国约产 2 种，均入药。

【原植物】沉香。土沉香，又名白木香、牙香树、六麻树、外贡顺。

【采集】选择树干直径在 30 厘米以上的壮龄白木香树，在距地面 1.5~2 米处顺砍数刀，刀距 30~50 厘米，深 3~4 厘米，待其分泌树脂而显棕黑色，经数年后，即可取割沉香，即将变色的木部削下，削时所造成的新伤口附近仍会继续分泌树脂，可再继续削取。取得沉香后，用小刀剔除不含树脂的黄白色木部及朽木部分，晒干。本品全年均可采收，土沉香主产于广东、广西、海南。沉香主产于印度、马来西亚以及中国台湾、广东、广西。

【贮藏】置阴晾干燥处，密闭。

【性味】辛、苦，温。《别录》：“微温。”《海药本草》：“苦，温。”《日华子本草》：“辛，热。”《纲目》：“咀嚼香甜者性平，辛辣者性热。”

【归经】入肾、脾、胃经。《雷公炮制药性解》：“肾、命门二经。”《本草经疏》：“入阳明、太阴、少阴，兼入少阴、厥阴经。”《药品化义》：“入肺肾二经。”《本草经解》：“少阳胆经，厥阴肝经，太阳肺经。”

【主治】气逆喘息，呕吐呃逆，脘腹胀痛，腰膝虚冷，大肠便秘，小便气淋。《别录》：“治疗风水毒肿，去恶气。”陶弘景：“疗恶核肿毒。”《海药本草》：“主心腹痛，霍乱，中恶，青神，并宜酒煮服之；诸疮肿宜入膏用。”《日华子本草》：“调中，补五脏。止吐泻，冷气，破症结，冷风麻痺，骨节不任，风湿皮肤痒，心腹痛，气痢。”《珍珠囊》：“补肾，又能去恶气，调中。”《纲目》：“治上热下寒，气逆喘息，大肠虚闭，小便气淋。”《本草再新》：“治肝郁，降肝气，和脾胃，消湿气，利水开窍。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 2~4 克，牛、马 6~12 克；磨汁或入丸、散。



沉香

1. 花枝 2. 花



白木香

1. 果枝 2. 花

3. 花剖开后示雄、雌蕊

【使用注意】阴亏火旺，气虚下陷者忌服。

## 诃子

【异名】诃黎勒、诃黎。

【基源】为使君子科诃子属植物诃子的果实。诃子属植物全世界约 200 种，中国约产 8 种，其中 3~4 种入药。

【原植物】诃子。

【采集】秋末冬初果实成熟时采摘，晒干。药材主产于广东、广西、云南。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】苦、酸、涩，温。《药性论》：“苦，甘。”《唐本草》：“苦，温。”《海药本草》：“酸、涩，温。”

【归经】入肺、胃、大肠经。

【功效】敛肺，涩肠，下气。

【主治】久泻，久痢，便血，尿频。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4~10 克，牛、马 15~40 克；或入丸、散。外用：煎水熏洗。

【使用注意】凡外邪未解、内有湿热火邪者忌服。



诃子

1. 果枝 2. 花

## 补骨脂(《开宝本草》)

【异名】胡韭子、婆固脂、破故纸、补骨脂。

【基源】为豆科补骨脂属植物补骨脂的果实和种子。补骨脂属植物全世界约 130 种，中国仅有 1 种。

【原植物】补骨脂，又名怀故子、川故子、黑故纸。

【采集】秋季果实成熟时，采收果穗，晒干，打下果实，除去杂质。药材主产于四川江津、金堂、灌县、广元，河南商丘、新乡、博爱、怀庆、信阳，安徽阜阳，江苏六合，陕西兴平。江西、云南、山西等地也产。产四川者称“川故子”，产河南、安徽者称“怀故子”。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮；盐补骨脂，密闭保存。

【性味】辛，温。

【归经】入肾经。

【功效】补肾助阳。

【主治】肾虚冷泻，滑精，小便频数，阳痿，腰膝冷痛，虚寒咳嗽。外用：治脱毛，癣。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 5~10 克，牛、马 18~45 克；或入丸、散。外用：研末擦或酒浸搓。

【使用注意】阴虚火旺者忌服。



补骨脂

## 灵芝草(《滇南本草》)

【异名】三秀、芝。

【基源】为多孔菌科灵芝属真菌的灵芝及紫芝的子实体。

【原植物】作灵芝草药用的通常有 2 种：灵芝，又名赤芝；紫芝，又名木芝。

【采集】秋季采收，晒干。

【性味】甘，平。《本经》：“甘，温。”《药性论》：“甘，平。”

【功效】滋养强壮。

【主治】虚劳，咳嗽，气喘，消化不良，肝炎，风湿性关节炎，硅肺，外用治鼻炎。

【用法用量】内服：研末，猪、羊 2~4 克，牛、马 6~12 克；或浸酒服。



## 灵猫香

【异名】灵猫阴。

【基源】为灵猫科灵猫属动物大灵猫香腺囊中的分泌物。

【原动物】大灵猫。

【性味】《本草拾遗》：辛，温。

【功效】辟秽，行气，止痛。

【主治】心腹卒痛，疝痛。

【用法用量】内服：入丸、散，猪、羊0.4~0.8克，牛、马1~3克。

外用：研末调敷。

## 阿里红(《新疆中草药手册》)

【异名】木兰、木菌、落叶松茸、苦白蹄。

【基源】为多孔菌科层孔菌属真菌药用层孔菌的子实体。

【原植物】药用层孔菌。

【采集】夏秋季采收，除去粗皮，晒干。

【性味】甘、苦，温。

【功效】温肺化痰，降气平喘，祛风除湿，活血消肿，利尿，解蛇毒。

【主治】咳嗽，胃痛，胃酸过多，尿路结石，肾炎，慢性风湿性关节炎，咽喉炎，牙周炎，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4~8克，牛、马15~24克；或煎水冲洗口腔。外用：研末醋调敷患处。

## 阿胶(《本经》)

【异名】傅致胶、盆覆胶、驴皮胶。

【基源】为马科马属动物驴的皮去毛后熬制成的胶块。

【原动物】驴。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮。

【性味】甘，平。《本经》：“甘，平。”《别录》：“微温。”《医学启源》：“平，淡。”

【归经】入肺、肝、肾经。

【功效】滋阴，补血，安胎。

【主治】血虚，虚劳咳嗽，吐血，衄血，便血。

【用法用量】内服：黄酒或开水溶化，猪、羊5~10克，牛、马18~45克；煎汤或入丸、散。

【使用注意】脾胃虚弱者慎服。

## 阿魏(《唐本草》)

【异名】萨斯科、英、兴滚。

【基源】为伞形科阿魏属数种阿魏的树脂、油和根。

【原植物】中国产正品阿魏有2种：新疆阿魏，阜康阿魏。另有6种局部地区也作为阿魏使用：圆锥茎阿魏，托里阿魏，大果阿魏，臭阿魏，准格尔阿魏，多伞阿魏。上述8种阿魏，前6种全株具有蒜异样臭气，通称臭阿魏；后2种无此种臭气，通称香阿魏。

【采集】未开花前采收，挖松泥土，露出根部，将茎自根头处切断，即有乳液自断面流出，上面用树叶覆盖，约经10天渗出凝固如脂，即可刮下。再将其上端切去一段，如上法采收，每隔10天一次，至枯竭为止，共约3个月。



苦白蹄



阜康阿魏

1.根 2.叶 3.果序 4.果实

【性味】苦、辛，温。《唐本草》：“辛，平。”《海药本草》：“辛，温。”《华子本草》：“热。”《本草正》：“苦、辛，温。有毒。”

【归经】入肝、脾、胃经。《雷公炮制药性解》：入胃经。《本草新编》：入脾、胃、大肠。

【功效】消积，杀虫，散寒。

【主治】症结，虫积，肉积，心腹冷痛，疟疾，痢疾，胃腹胀痛。《唐本草》：“主杀诸小虫，祛臭气，破症结，下恶气。”《千金翼方》：“主一切恶气。”《海药本草》：“主心腹中冷。”

【用法用量】内服：入丸、散，猪、羊1~1.5克，牛、马5~9克。外用：熬制药膏或研末入膏药内贴。

【使用注意】脾胃虚弱及孕畜忌服。

## 附子(《中国药典》)

【异名】川乌。

【基源】为毛茛科乌头属植物乌头肥大子根的加工品。

【原植物】乌头，又名鹅儿花、铁花。余项参见“乌头”条。

【采集】“夏至”至“小暑”间挖取母根旁的较肥大的子根，洗净泥土，称为泥附子，可加工成盐附子、黑顺片、白附片等炮制品。药材主要产于四川、陕西。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮。

【性味】辛、甘，热，有毒。《本经》：“辛，温。”《吴普本草》：“甘。有毒。”《别录》：“甘，大热。有毒。”《本草正》：“腌者大咸，性大热。有毒。”

【归经】入心、脾、肾经。

【功效】回阳补火，散寒除湿，温中止痛。

【主治】虚脱，汗出，四肢厥冷，胃腹冷痛，呕吐，泄泻，风寒湿痹，肾虚水肿，阴疽疮漏，一切沉寒痼冷之疾。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4~10克，牛、马15~40克；或入丸、散。外用：研末调敷。

【使用注意】阴虚阳盛、真热假寒者及孕畜忌服。

## 忍冬藤(《本草经集注》)

【异名】老翁须、金钗股、水杨藤、千金藤、鸳鸯草、鹭鸶藤、忍冬草、左缠藤、忍寒草、通灵草、蜜桶藤、金银花藤、金银藤、金银花杆、甜藤、右篆藤、右旋藤、二花秧、银花秧。

【基源】为忍冬科忍冬属植物忍冬的带叶茎藤。忍冬属植物全世界约200种，中国约产100种。

【原植物】忍冬。

【采集】秋冬季采割带叶的茎藤，扎成小捆，晒干。药材主产于浙江、四川、江苏、河南、湖北、山东、广西、湖南、安徽、甘肃、江西、福建、山西、云南、辽宁、河北等地也产。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮。

【性味】甘，寒。《别录》：“甘，温。”《药性论》：“辛。”《本草拾遗》：“小寒。”《本草再新》：“甘、苦，微寒。”

【归经】入心、肺经。

【功效】清热，解毒，通络。



新疆阿魏

1.根及叶 2.果序



盐附子



黑顺片



白附片



【主治】温病发热,热毒血痢,传染性肝炎,痈肿疮毒,筋骨疼痛。  
【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~30 克,牛、马 40~150 克;入丸、散或浸酒。外用:煎水熏洗,熬膏贴或研末调敷。

### 鸡内金(《本草蒙筌》)

【异名】鸡胗里黄皮、鸡胗胗、鸡胗内黄皮、鸡钝皮、鸡黄皮、鸡食皮、鸡嗑子、鸡合子、鸡中金、化石胆、化骨胆。

【基源】为雉科原鸡属动物家鸡的砂囊内膜。

【原动物】家鸡。

【采集】全年均可采收。将鸡杀死后,取出砂囊,立即剖开,剥下内膜,洗净,晒干备用。生用或炒用。

【贮藏】置阴凉干燥处,防潮。

【性味】甘,平。

【归经】入脾、胃经。

【功效】消积滞,健脾胃。

【主治】食积胀满,呕吐反胃,泻痢,消渴,牙疳口疮。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克;或入丸、散。外用:焙干研末调敷或生贴。



鸡内金

### 鸡血七(《陕西中草药》)

【异名】红孩儿、红血儿、鸡心七、荞麦七、蜈蚣七、倒生莲。

【基源】为蓼科蓼属植物中华抱茎蓼的根茎。

【原植物】中华抱茎蓼。

【性味】涩、微苦,平。有小毒。

【功效】活血疏筋,行气止痛,止血生肌,收敛,清热解毒。

【主治】跌打损伤,外伤出血,劳伤,菌痢,胃肠炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克;或泡酒、研末冲服。外用:研末撒患处。



中华抱茎蓼

1. 植株下部 and 根 2. 植株中部 3. 植株上部

### 鸡血藤(《纲目拾遗》)

【异名】血风藤、血风、血龙藤、过岗龙。

【基源】为豆科密花豆属植物密花豆及黎豆属植物白花油麻藤,崖豆藤属植物香花崖豆藤和亮叶崖豆藤的藤及茎。



密花豆

1. 叶 2. 花枝 3. 花 4. 果实



白花油麻藤

1. 叶枝 2. 花 3. 旗瓣 4. 龙骨瓣 5. 翼瓣 6. 果实

【原植物】鸡血藤异物同名品种甚多。正品鸡血藤为密花豆,又名三叶鸡血藤。另三种:白花油麻藤,又名血枫藤;香花崖豆藤,又名大血藤、血风藤、山鸡血藤;亮叶崖豆藤,又名鸡血藤、血藤、血筋藤,在部分地区也作“鸡血藤”入药。



香花崖豆藤

1. 花枝 2. 果实 3. 种子



亮叶崖豆藤

【采集】全年可采,或 9~10 月采收,截成长约 40 厘米的段,晒干。密花豆主要产于广西、广东。白花油麻藤产于广东。民间用药。香花崖豆藤产于江西、四川。

【贮藏】置阴凉干燥处,防潮,防蛀。

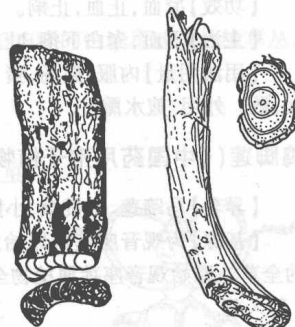
【性味】苦、甘,温。

【归经】入心、脾二经。

【功效】活血,舒筋,止痛。

【主治】腰膝酸痛,麻木瘫痪,贫血,风湿痹痛,放射反应引起的白细胞减少。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克;或浸酒。



密花豆的藤茎

白花油麻藤的藤茎

### 鸡骨草(《岭南采药录》)

【异名】土甘草、黄食草、红母鸡草、相思子。

【基源】为豆科相思子属部分种类干燥的植株及种子。

【原植物】正品鸡骨草为广东相思子,又名地香根、山豌豆。另一种毛相思子,又名芒尾蛇、牛甘藤,在广西也较普遍地用作鸡骨草的代用品。

【采集】全年可采收全株,除去荚果(荚果有毒)及杂质,晒干。药材产于广西、广东。

【性味】甘、淡,凉。

【功效】清热解毒,舒肝散瘀,止痛。

【主治】黄疸肝炎,胃痛,乳痛,跌打损伤,瘀血疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克;或入丸、散。外用:捣敷。



广东相思子

### 鸡冠子(《本草拾遗》)

【基源】为苋科青葙属植物鸡冠花的种子。

【原植物】鸡冠花。

【采集】9~10 月果实成熟时采收,割取地上部分,晒干,搓出种子,拣去杂质。药材中国大部分地区有产。

【性味】甘,凉。《嘉祐本草》:“凉。”《纲目》:“甘,凉。”《玉楸药解》:“苦,微凉。”

【归经】《玉楸药解》:入厥阴肝经。

【功效】凉血,止血,清肝,明目。

【主治】肠风便血,赤白痢疾,肝热目疾。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 5~10 克,牛、马 18~45 克;或入丸、散。



## 鸡冠花(《滇南本草》)

【基源】为苋科青葙属植物鸡冠花的花序。

【原植物】鸡冠花。

【采集】8~10月花序充分长大,并有部分果实成熟时,剪下花序,晒干。药材中国大部分地区有产。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】性甘,凉。《滇南本草》:“寒,苦,微辛。”《纲目》:“甘,凉。”《四川中药志》:“凉,甘,涩。”

【归经】《玉楸药解》:入厥阴肝经。《本草再新》:入肾经。

【功效】凉血,止血,止痢。

【主治】下血,赤白下痢,吐血,咳血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊5~10克,牛、马18~45克;或入丸、散。外用:煎水熏洗。

## 鸡脚莲(《中国药用孢子植物》)

【异名】马蹄莲、水贯众、小散血。

【基源】为观音座莲科原始观音座莲属植物亨利原始观音座莲的全草。原始观音座莲属植物全世界约10种,中国约产9种,其中1种入药。

【原植物】亨利原始观音座莲,又名大凤尾草、南山鸡。

【性味】苦,寒。

【功效】清热泻火,燥湿止痢。

【主治】痢疾,火盛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~60克,牛、马40~100克。

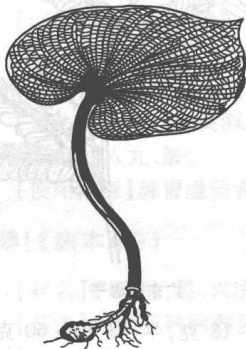
## 八 画

### 青天葵(《岭南采药录》)

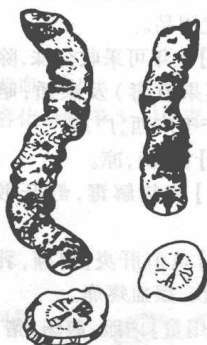
【异名】独叶莲、独脚莲、珍珠叶、坠千金、铁帽子、山米子、青莲。

【基源】为兰科芋兰属植物毛唇芋兰的叶或带球茎的叶。芋兰属植物全世界约80种,中国约产6种,其中2种入药。

【原植物】毛唇芋兰。



芋 兰



青木香药材

【采集】广西于夏季采叶,洗净或沸水浸过,晒至半干时用手搓成粒状,第一次须单叶搓,以后可数叶合搓,每日搓2~3次,直到晒干。广东于6~9月挖取全株,除去根茎,仅留球茎及叶,洗净暴晒,并将叶片包裹球茎,搓成球形,再晒至足干。药材主产于两广。

【贮藏】置通风干燥处,防霉、防蛀。

【性味】甘,凉。

【功效】清热,润肺,散瘀,解毒。

【主治】肺结核,痰火咳血,瘰癧,肿毒,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克;或浸酒。外用:捣敷。

【使用注意】《广西中药志》:阴虚者忌服。

### 青木香(《本草经集注》)

【异名】马兜铃根、土青木香、云南根、独行木香、土木香。

【基源】为马兜铃科植物马兜铃、北马兜铃和大叶马兜铃的根。

【原植物】正品青木香为马兜铃、北马兜铃。大叶马兜铃,又名南木香、香里藤、痢药香,在部分地区叶作青木香入药。

【采集】10~11月茎叶枯萎时挖取根部,除去根须、泥土,晒干。

药材主产于江

苏、浙江、安徽、

广西、湖南、湖

北等地也产。

【贮藏】置

阴晾干燥处,防

潮。

【生境与分

布】马兜铃生于

海拔200~1500米的山谷、沟边、路旁阴湿处及山坡灌丛中。分布于长江流域以南各地及山东和河南。云南土木香、粉质青木香及青香藤在云南个别地区也作青木香使用。

【性味】苦、辛,寒。《唐本草》:“辛、苦,冷。有毒。”《中药大辞典》:“辛、苦,寒。”

【归经】入肺、胃经。

【功效】行气止痛,解毒消肿。

【主治】胸腹胀痛,痧症,肠炎下痢,疝气,蛇咬毒,痢肿,疔疮,皮肤瘙痒或湿烂。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克;或入丸、散剂。外用:研末调敷或磨汁涂。

【使用注意】虚寒患者忌服。

### 青皮

【异名】青橘皮、青柑皮、青皮橘。

【基源】为芸香科柑橘属植物宽皮橘各品种的未成熟的果实或果皮。

【原植物】宽皮橘。

【采集】春末夏初采收,也有秋季采摘者,个大者用刀将皮剖成四片至蒂部为止,除净内瓢,晒干,称四花青皮;中等大者称个青皮;最小者称青皮子,晒干。药材主产于福建、浙江、四川、江西、云南、湖南等地。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮。

【性味】苦、辛,温。《图经本草》:“苦。”《医学启源》:“温,辛。”《主治秘诀》:“寒,苦。”《会约医镜》:“苦、辛、微酸。”《中药大辞典》:“苦、辛,微温。”

【归经】入肝、胆经。

【功效】疏肝破气,散结消痰。

【主治】胸胁胃脘疼痛,疝气,食积,乳肿,乳核,久疟。

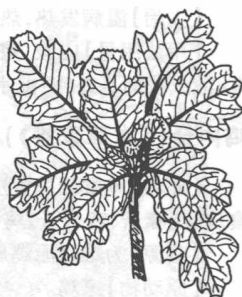
【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克;或入丸、散。

【使用注意】气虚者慎服。

### 青花椒(《新华本草纲要》)

【异名】青花椒、散血胆、刺搜山虎、崖椒、野椒、香椒子。

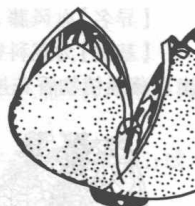
【基源】为芸香科花椒属植物青花椒的根、叶和果实。



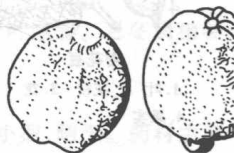
大理木香



膜缘木香



四花青皮



个青皮



【原植物】青花椒。

【采集】8~10月果实成熟时,剪取果枝,晒干,除净枝叶杂质,分出种子,取用果皮。药材主产于辽宁、江苏、河北。

【性味】果皮:辛,温。

【功效】温中散寒,燥湿杀虫,行气止痛。

【主治】风湿痛,胃腹冷痛,呕吐,泄泻,蛔虫腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克。

## 青鱼

【异名】鲢、螺蛳鲢、乌鲢、溜仔、铜青、青棒、五候青。

【基源】为鲤科青鱼属动物青鱼的肉。

【原动物】青鱼。

【采集】青鱼为中国四大家鱼之一,个体大,生长迅速,1冬龄可长至0.5~1千克,3冬龄4~5克。青鱼的饲料主要是以水中的软体动物为食,鱼苗期间可用黄或冷榨豆饼磨浆饲喂。幼鱼期间用薄壳的小蚌等饲喂。另外在养殖青鱼时,应搭配鲢、鳙、鲤等鱼类混养。

【性味】甘,平。《日华子本草》:“平,微毒。”《开宝本草》:“甘,平。”

【归经】入肝、脾经。

【功效】益气,化湿,和中。

【主治】湿痹,胸腹胀痛。崔禹锡《食经》:“主血利,补中安肾气。”《日华子本草》:“益气力。”《滇南本草》:“和中,养肝明目。”

【用法用量】内服:炖服,或蒸后服。

【使用注意】《本草经集注》:“服术勿食青鱼鲙。陶弘景:青鱼鲙不可合生胡荽及生葵并麦酱食之。”

## 青礞石

【异名】礞石。

【基源】青礞石为变质岩类岩石。

【原矿物】青礞石正品一般指黑云母片岩或绿泥石化云母碳酸盐片岩。白云母片岩、绿泥角闪片岩、黑云角闪片岩、白云石英片岩、角闪片岩、绿泥石等混作青礞石用。

【采集】采挖后,除去泥沙和碎石。

【性味】甘、咸,平。《医学入门》:“淡。”《纲目》:“甘、咸,平。”《本草经疏》:“辛、咸,平。”《中药大辞典》:“咸,平。”

【归经】入肺、心、肝三经。

【功效】坠痰下气,平肝镇惊。

【主治】顽痰胶结,咳逆喘急,癫痫发狂,烦躁胸闷,惊风抽搐。

【用法用量】内服:猪、羊3~6克,牛、马10~25克,多入丸散。

【使用注意】《纲目》:“然止可用之救急,气弱脾虚者,不宜久服。”《本草从新》:“气弱血虚者大忌。”《中药大辞典》:“脾胃虚弱及孕妇忌服。”

## 青香藤(《云南中草药》)

【异名】青木香。

【基源】为马兜铃科植物青香藤的根。

【原植物】青香藤。

【采集】全年可采

【性味】苦,微温。

【功效】行气健胃,止痛。

【主治】胃痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克;或浸酒。



青香藤  
1.花枝 2.根

## 青海当归(《秦岭植物志》)

【异名】麻母、独活、白芷。

【基源】为伞形科当归属植物青海当归的根。

【原植物】青海当归。

【性味】甘、辛,温。

【功效】养血活血止痛。

【主治】根当归治疗血虚,各种血瘀疼痛,关节炎等。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马20~50克。

## 青海黄芪(《青海省中草药野外辨认手册》)

【异名】塞完。

【基源】为豆科黄芪属植物青海黄芪的根。

【原植物】青海黄芪。

【生境与分布】生于海拔3000~3500的山坡草地或林缘草丛。分布于青海、甘肃、四川、西藏等地。

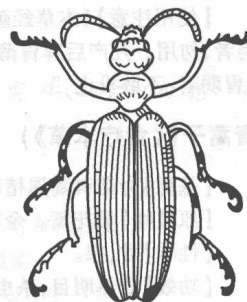
## 青娘子(《别录》)

【异名】芫青、青娘虫、相思虫、青虫。

【基源】为芫青科绿芫青属昆虫绿芫青的干燥成虫。

【原动物】绿芫青。

【形态】体蓝绿色或绿色,有光泽。体长12~20毫米。头略呈三角形,头顶中央有一条纵沟纹,额与头顶间的中央有一红斑。复眼肾形,触角念珠状,末节末端尖锐。前胸背板光滑,两侧前后角隆起,鞘翅柔软,表面密布横皱纹,隐约可见3条平行纵脊纹,爪裂为2片。



绿芫青

【生境与分布】成虫常成群害野生豆科植物,有假死性。广泛分布于中国各地。

【采集】夏季捕捉,用沸水烫死,或置容器中蒸死,取出晒干或烘干。产于江苏、安徽等地。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】辛,温。有毒。

【功效】攻毒,逐瘀。

【主治】狂犬咬伤。

【用法用量】内服:炒炙厚煎汤,猪、羊1~2枚,牛、马3~4枚,或入丸、散。

【使用注意】有剧毒,内服宜慎;体虚及孕畜忌服。

## 青箱子(《本经》)

【基源】为苋科青箱属植物青箱的种子。

【原植物】青箱,余项参见“青箱”条。

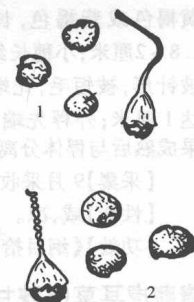
【性味】苦,凉。

【归经】《滇南本草》:“入肝经。”《雷公炮制药性解》:“入心、肝二经。”

【功效】祛风热,清肝火。

【主治】目赤肿痛,障翳,鼻衄,皮肤风热瘙痒,疥癬。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克。



青箱子  
1.青箱子 2.鸡冠子

## 青箱花(《江西草药》)

【基源】为苋科青箱属植物青箱的花序。

【原植物】青箱,余项参见“青箱”条。

【性味】微寒,苦。

【功效】清肝凉血,明目去翳。

【主治】吐血,目赤,血崩。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马50~100克,鲜



品加倍。外用:煎水洗。

### 青蒿(《本经》)

【异名】草蒿、黄花蒿、臭蒿、苦蒿、黄蒿、干汗子、差芒、穷布、以夸耐、拍卡、拍卡、爱洗、抓艾力、爱美。

【基源】为菊科蒿属植物黄花蒿属植物黄花蒿的地上部分。

【原植物】黄花蒿,又名沙拉翁、模林-沙里尔日、康帕、克朗。

【采集】夏季开花前,选茎叶色青者,割取地上部分,阴干。药材中国大部分地区生产。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦,寒。

【归经】入肝、胆经。

【功效】清热凉血,退虚热,解暑。

【主治】温病,暑热,骨蒸劳热,疟疾,黄疸,疥疮,瘙痒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克;或入丸、散。外用:捣敷或研末调敷。

【使用注意】《本草经疏》:“产后血虚,内寒作泻,及饮食停滞泄泻者,勿用。凡产后脾胃薄弱,忌与当归、地黄同用。”《本草通玄》:“胃弱者,不敢投也。”

### 青蒿子(《食疗本草》)

【基源】为菊科蒿属植物黄花蒿的果实。

【原植物】黄花蒿。余项参见“青蒿”条。

【性味】甘,寒。

【功效】清热明目,杀虫。

【主治】劳热骨蒸,痢疾,恶疮,疥癣,风疹。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~8克,牛、马15~24克。或研末。外用:煎水洗。

### 青稞(《本草拾遗》)

【异名】青稞麦。

【基源】为禾本科大麦属植物青稞的颖果。

【原植物】青稞,又名稞麦、草麦。

【形态】一年生草本。秆直立,光滑,高约100厘米,直径4~6毫米,具4~5节;叶鞘两侧具叶耳;舌叶膜质,长1~2毫米;叶片长9~20厘米,宽8~15毫米,微粗糙。穗状花序成熟后黄褐色或紫褐色,长4~8厘米,宽1.8~2厘米;小穗长约1厘米,颖线状披针形,被短毛,先端渐尖呈芒状,长达1厘米;外稃先端延伸为长芒。颖果成熟后与稃体分离。花果期夏季。

【采集】9月采收种子。

【性味】咸,凉。

【功效】《纲目拾遗》:“大气宽中,壮筋益力,除湿发汗,止泄。”

### 青藏虎耳草(《陕甘宁青中草药选》)

【基源】为虎耳草科虎耳草属植物大同虎耳草的全草。虎耳草属植物全世界约400种,中国约产200种。

【原植物】大同虎耳草。

【采集】夏季采收,晒干。

【功效】清肝胆热,健胃。

【主治】肝炎,胆囊炎,发热,消化不良。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~15克,牛、马25~60克。

### 青檀香

【异名】青风藤。

【基源】为防己科木防己属植物木防己的干燥茎叶。

【原植物】木防己。余项参见“木防己”条。

【采集】10~11月采收。

【性味】苦,温。《四川中药志》:“温,苦。”

【功效】祛风,除湿,消肿。

【主治】诸风痹痹,痰湿流注,脚膝痒痒,胃痛及发痧气痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,牛、马20~35克;或泡酒服。外用:捣敷或煎水洗。

### 青黛(《开宝本草》)

【异名】靛花、蓝靛、青缸花、蓝露、淀花、靛沫花、靛、靛沫。

【基源】为爵床科板蓝属植物板蓝;豆科槐属植物槐蓝和野青树;十字花科菘蓝属植物欧洲菘蓝和菘蓝;蓼科蓼属植物蓼蓝的叶加工而得的色素。

【原植物】作青黛药用来源于3科3种植物:板蓝,又名马蓝、南板蓝根、大青叶、蓝靛。菘蓝,又名靛青、大青。蓼蓝。

【采集】夏秋季采收茎叶。药材主要产于福建、河北、云南、江苏、安徽。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】咸,寒。

【归经】入肝、肺、胃经。

【功效】清热,凉血,解毒。

【主治】温病热盛,斑疹,吐血,疮肿,丹毒,蛇虫咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊1.5~2.4克,牛、马4~10克;或入丸、散。外用:干撒或调敷。

【使用注意】《本草从新》:“中寒者勿使。”

### 青藤仔(《全国中草药汇编》)

【异名】牛腿虱、鸡骨香、蟹角胆藤。

【基源】为木犀科素馨属植物青藤仔的茎、叶、花。素馨属植物全世界约300余种,中国约产46种,其中26种入药。

【原植物】青藤仔,又名金丝藤、香花藤、大素馨花。

【性味】微苦,凉。

【功效】止痛,清利热湿,拔毒生肌。

【主治】劳伤腰痛,痢疾,疮疡溃烂。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~30克,牛、马40~150克,冲蜜糖或米酒服。外用:水煎洗,或研末敷患处。

### 玫瑰花(《敬斋古今》)

【异名】徘徊花、笔头花、湖花、刺玫花。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物玫瑰初放的花。

【原植物】玫瑰。

【采集】4~6月当花蕾将开放时分批采摘,用文火迅速烘干。烘干时将花摊成薄层,



青风藤

1.果枝 2.花 3.果实



青稞

1.植物全形 2.小穗 3.小花



青藤仔

1.果枝 2.花



玫瑰

1.花枝 2.果实

花冠向下,使其最先干燥,然后翻转烘干其余部分。药材主产于江苏、浙江、福建、山东、四川、河北。

【性味】甘、微苦,温。

【归经】入肝、脾、肺经。

【功效】理气解郁,和血散瘀。

【主治】肝胃气痛,新久风痹,吐血咯血,痢疾,乳痈,肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~8克,牛、马15~24克;浸酒或熬膏。

#### 拦路虎(《贵州中草药名录》)

【异名】喉痛药。

【基源】为毛茛科铁线莲属植物平坝铁线莲的干燥根。

【原植物】平坝铁线莲。

【采集】秋季采收。

【性味】苦,平。

【功效】清热,解毒,利尿。

【主治】咽喉肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克。

#### 茉莉花(《纲目》)

【异名】小南强、奈花。

【基源】为木犀科素馨属植物茉莉花的花。素馨属植物全世界约300余种,中国约产47种。

【原植物】茉莉花,又名茉莉、末利、木犀花。

【采集】7月前后花初开时,择晴天采收,晒干。产于四川、江苏、广东等地。

【性味】辛、甘,温。

【功效】理气,开郁,辟秽,和中。

【主治】下痢腹痛,结膜炎,疮毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊2~4克,牛、马6~12克。外用:用水洗目或油浸滴耳。



茉莉花



茉莉

1.花枝 2.重瓣花冠 3.雌蕊

#### 苦丁(《四川中药志》)

【异名】小山萝卜、龙渣口、叉

头草、八楞麻、丁萝卜、野苦麻、高脚蒲公英、蛾子草、乳浆草、九刀参、台湾莴苣。

【基源】为菊科翅果菊属植物台湾翅果菊的全草。翅果菊属植物全世界约7种,中国均有,其中4种入药。

【原植物】台湾翅果菊,又名台湾莴苣。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒。

【主治】疥癣,疔疮,脓肿,蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊18~32克,牛、马60~120克;或浸酒。外用:捣敷或煎水洗。

#### 苦丁茶(《浙江药用植物名录》)

【异名】黄菠萝、将军柴、苦登茶、大叶茶。

【基源】为冬青科冬青属植物大叶冬青的嫩叶、果实。

【原植物】大叶冬青,又名阔叶冬青。

【采集】全年可采收叶,除去杂质,晒干。药材主产于浙江、福建、广西等地。

【性味】苦、甘,大寒。

【归经】入肝、肺、胃经。

【功效】散风热,清头目,除烦渴。

【主治】齿痛,热病烦渴,痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克;或入丸剂。外用:煎水熏洗。

#### 苦甘草(《内蒙古中草药》)

【异名】苦豆根。

【基源】为豆科槐属植物苦豆子的干燥根。

【原植物】苦豆子。余项参见“苦豆子”条。

【采集】夏秋季采挖地下部分,去净泥土,鲜用或切片晒干。药材主产于内蒙古、甘肃、新疆等地,山西、宁夏也产。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解暑。

【主治】痢疾,湿疹,咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克。外用:煎水洗或研末调敷。

#### 苦瓜(《救荒本草》)

【异名】锦荔枝、癞葡萄、红姑娘、癞瓜、红羊、麻坏。

【基源】为葫芦科苦瓜属植物苦瓜的果实。

【原植物】苦瓜,又名凉瓜。

【采集】秋后采取,切片晒干或烘干。产于广西、广东、湖南、福建等地。

【性味】苦,寒。《滇南本草》:“苦,寒,平。”《纲目》:“苦,寒。”《本经逢原》:“生则性寒,熟则性温。”

【归经】《滇南本草》:“入心、脾、肺经。”《本草求真》:“入心,肝,肺。”

【功效】清暑涤热,明目,解毒。

【主治】热病烦渴引饮,中暑,痢疾,赤眼疼痛,痈肿丹毒,恶疮。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~15克,牛、马25~60克;或煨存性研末。外用:捣敷。

#### 苦瓜子(《纲目》)

【基源】为葫芦科苦瓜属植物苦瓜的种子。

【原植物】苦瓜,又名凉瓜。余项见“苦瓜”条。

【性味】《纲目》:“苦,甘。”

【功效】益气壮阳,解毒。

【主治】解误食疗牛中毒,搗水灌。

#### 苦瓜藤(《民间常用草药汇编》)

【基源】为葫芦科苦瓜属植物苦瓜的茎。

【原植物】苦瓜,又名凉瓜。余项见“苦瓜”条。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒。

【主治】痢疾,疮毒,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~15克,牛、马20~50克。外用:煎水洗或捣敷。

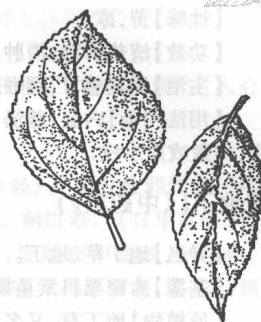
#### 苦玄参(《全国中草药汇编》)

【异名】苦草、苦胆草、地胆草。

【基源】为玄参科苦玄参属植物苦玄参的全草。苦玄参属植物全世界仅2种,中国约产1种,入药。

【原植物】苦玄参。

【采集】夏季采收全草,洗净,晒干,切段。



苦丁茶(大叶冬青叶)





【性味】苦,凉。

【功效】清热解毒,消肿止痛。

【主治】风热感冒,咽喉肿痛,胃痛,消化不良,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克。外用:捣敷或煎水洗。

### 苦地丁(《中药志》)

【异名】地丁草、地丁。

【基源】为罂粟科紫堇属植物地丁草的全草。

【原植物】地丁草,又名紫花地丁、小鸡菜。

【性味】苦,寒。

【归经】入心、脾经。

【功效】清热解毒。

【主治】温病高热烦躁,传染性肝炎,肾炎,腮腺炎,疔疮及其他化脓性感染。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 8~15 克,牛、马 25~60 克,鲜品猪、羊 30~60 克,牛、马 120~300 克;或捣汁。外用:捣敷。

### 苦地胆(《纲目拾遗》)

【异名】天芥菜、土柴胡、草鞋底、牛插鼻、地枇杷、铺地娘、地胆草、铁扫帚、牛吃埔、铁灯柱、草鞋根。

【基源】为菊科地胆草属植物地胆草的全草。地胆草属植物全世界 30 余种,中国产 2 种,入药。

【原植物】地胆草。

【采集】夏末采收全草,晒干。药材产于广西、广东、福建。

【性味】苦,辛,寒。

【归经】《泉州本草》:“入肝、肺二经。”《闽东本草》:“入肺、脾、肝三经。”

【功效】凉血,清热,利水,解毒。

【主治】鼻衄,黄疸,水肿,痈肿,疔疮,蛇虫咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克,鲜品猪、羊 30~60 克,牛、马 120~300 克;或捣汁。外用:捣敷或煎水熏洗。

【使用注意】《南宁市药物志》:“体虚者忌用。”《广西中药志》:“寒症勿用。”

### 苦竹叶(《本草经集注》)

【基源】为禾本科大明竹属植物苦竹的叶。

【原植物】苦竹,又名伞柄竹。

【采集】夏秋季采摘嫩叶,晒干。药材主产于浙江、江苏、江西。

【性味】苦,寒。

【功效】清热明目,利尿,解毒。

【主治】消渴,烦热不眠,目痛,口疮,烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 8~15 克,牛、马 25~60 克。外用:烧存性研末调敷。

### 苦竹沥(《别录》)

【基源】为禾本科大明竹属植物苦竹的茎秆经火烧灼时流出的液汁。

【原植物】苦竹,又名伞柄竹。余项参见“苦竹叶”。

【功效】清火消痰,明目利尿。

【主治】口疮,目赤疼痛。



苦竹

1. 花枝 2. 秆基部及地下茎

【用法用量】内服:冲服,猪、羊 30~60 毫升,牛、马 100~200 毫升;或入丸剂。外用:点眼或搽牙。

### 苦竹茹(《食疗本草》)

【基源】为禾本科大明竹属植物苦竹的茎秆除去外皮后刮下的中间层。

【原植物】苦竹,又名伞柄竹。余项参见“苦竹叶”条。

【功效】《食疗本草》:“主下热壅。”《纲目》:“止尿血。”

【主治】尿血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 5~10 克,牛、马 20~40 克。

### 苦竹笋(《食疗本草》)

【基源】为禾本科大明竹属植物苦竹的笋。

【原植物】苦竹,又名伞柄竹。余项参见“苦竹叶”条。

【性味】《纲目》:“苦,甘,寒。”《本草求原》:“苦,寒。”

【功效】清热除湿,利水明目。

【主治】消渴。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 30~60 克,牛、马 120~300 克。

### 苦豆子

【异名】布亚、苦豆根、苦甘草。

【基源】为豆科槐属植物苦豆子的全草及种子。

【原植物】苦豆子,又名西豆根、粉亚根、草槐。

【采集】全草夏季采收,种子秋季采收。

【性味】苦,寒。有毒。

【功效】清热燥湿,止痛,杀虫。

【主治】胃痛,痢疾,疮疥,外伤化脓,湿疹,顽癣。

【用法用量】内服:全草煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克;种子(炒至黑烟,呈黑色为度),研末,每次 5~20 粒。

### 苦豆根

【异名】秦头。

【基源】为豆科紫云英属植物草木樨状黄芪的全草。

【原植物】草木樨状黄芪。

【采集】夏秋季采收全草,切段,晒干。

【性味】苦,微寒。

【功效】祛风湿。

【主治】风湿痹痛,四肢麻木。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克。

### 苦参

【异名】苦骨、川参、凤凰爪、牛参、牛苦参、沼水槐。

【基源】为豆科槐属植物苦参的根及种子。

【原植物】苦参,又名地槐、山槐、地骨。



苦参

苦草

1. 花枝 2. 花的侧面观(已去花瓣)

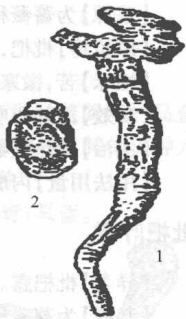
3. 果实 4. 种子



【性味】苦,寒。有小毒。  
 【归经】入肝、肾、大肠、小肠经。  
 【功效】清热燥湿,祛风止痒,杀虫。  
 【主治】热毒血痢,肠风下血,黄疸,阴疮湿痒,皮肤痒疹,疥癬恶疮,烫伤,肺炎,急性扁桃体炎,尿路感染,脱肛,带下。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克;或入丸、散。外用:煎水洗患处。

### 苦参实

【异名】苦参子、苦豆。  
 【基源】为豆科槐属植物苦参的种子。  
 【原植物】苦参,又名地槐、山槐、地骨。余项参见“苦参”条。  
 【性味】《纲目》:“苦,寒。”  
 【功效】明目,健胃,驱蛔虫。



苦参药材  
1.外形 2.切片

### 苦茶

【异名】藤茶、乌薮、红五爪金龙、甜茶藤。  
 【基源】为葡萄科蛇葡萄属植物显齿蛇葡萄全株。  
 【原植物】显齿蛇葡萄。  
 【性味】甘、淡,凉。  
 【功效】清熱解毒,祛風利濕。  
 【主治】急性結膜炎,黃疸型肝炎,感冒風熱,咽喉腫痛。  
 【用法用量】內服:煎湯,全株,猪、羊20~60克,牛、馬60~300克。外用:急性結膜炎,鮮全株煎水熏洗。

### 苦茶叶

【异名】小白蜡、苦味散、苦丁茶。  
 【基源】为木犀科女贞属植物日本女贞的叶。女贞属植物全世界约45种,中国约产29种,其中8种入药。  
 【原植物】日本女贞。  
 【采集】全年可采叶。  
 【性味】《贵州民间药物》:“凉,苦、微甘。”  
 【功效】清热,解毒。  
 【主治】火眼,口疳,乳痈,肿毒,烫伤。  
 【用法用量】内服:熬膏。外用:研末调敷或熬膏涂。



苦丁茶

### 苦树皮

【异名】苦皮子、山熊胆、赶狗木、青鱼胆、苦胆木。  
 【基源】为苦木科苦木属植物苦木的茎皮或根皮。苦木属植物全世界约6种,中国约产2种,均入药。  
 【原植物】苦木,又名苦楝树。余项参见“苦木”条。  
 【性味】苦,寒。有毒。  
 【功效】清热利湿,解毒杀虫。  
 【主治】菌痢,胃肠炎,胆道感染,蛔虫病,急性化脓性感染,疥癣,湿疹,烧伤。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克。外用:煎水洗或研末敷。  
 【使用注意】孕畜忌服。

### 苦菜

【异名】茶、芭、茶草、选、游冬、青菜、紫苦菜、苦苣、苦莢、天香菜、滇苦菜、苦马菜、麻苦苣、小鹅菜。  
 【基源】为菊科苦苣菜属植物苦苣菜的全草。

【原植物】苦苣菜。  
 【性味】苦,寒。《本经》:“苦,寒。”  
 【归经】《本草经疏》:“入心、脾、胃三经。”《本草求真》:“入心、胃、大肠经。”  
 【功效】清热,凉血,解毒。  
 【主治】痢疾,黄疸,疔肿,蛇咬。《本经》:“主五藏邪气,厌谷胃痹。”《别录》:“疗肠癖,渴,热中疾,恶疮。耐饥寒。”《日本本草》:“敷蛇咬。”《滇南本草》:“凉血热,寒胃,发肚腹中诸积,利小便。”《本草汇编》:“明目,主诸痢。”《医林纂要》:“泻心解暑,去热除烦,通乳。”

【用法用量】内服:煎汤、打汁或研末。外用:捣汁涂或煎水熏洗。

### 苦葛花

【基源】为豆科葛属植物峨眉葛藤的花。  
 【原植物】峨眉葛藤。余项参见“苦葛根”条。  
 【性味】辛、苦,平。  
 【功效】清湿热,解酒精毒。  
 【主治】酒精中毒。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~15克,牛、马25~60克。

### 苦葛根

【基源】为豆科葛属植物峨眉葛藤的根。  
 【原植物】峨眉葛藤,又名苦葛。  
 【采集】夏秋季采挖根。  
 【性味】苦、辛,平。  
 【功效】清热,透疹,生津消渴。  
 【主治】吐血,消渴。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊18~32克,牛、马60~120克。

### 苦蒿

【异名】顶羽菊、克可日。  
 【基源】为菊科顶羽菊属植物顶羽菊的全草。  
 【原植物】顶羽菊,又名灰叫驴、牙干—图加古。  
 【采集】夏秋季采收全草。  
 【功效】清热解毒,活血消肿。  
 【主治】痈疽疔疮,无名肿毒,关节炎。  
 【用法用量】外用:煎水洗和熬膏敷贴。

### 苦楝皮

【异名】楝皮、楝根木皮、双白皮。  
 【基源】为楝科楝属植物楝树的根皮和树皮。  
 【原植物】楝树,又名苦楝、楝枣树、森树。  
 【采集】全年可采,但以春末夏初为宜。砍下树干或挖出树根,剥取根皮或干皮,洗净晒干。主产于山西、山东、甘肃、浙江、江苏、云南、湖南、两广、湖北、贵州等地。  
 【性味】苦,寒。有毒。《别录》:“微寒。”《日华子本草》:“苦,微毒。”《医林纂要》:“大苦,大毒。”《全国中草药汇编》:“苦,寒。有小毒。”

【功效】清热燥湿,杀虫。  
 【主治】蛔虫,蛲虫,风疹,疥癣。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~15克,牛、马25~60克,鲜品猪、羊30~60克,牛、马120~300克;或入丸、散。外用:煎水洗或研末调敷。

【使用注意】体弱及脾胃虚寒者忌服。

### 直序乌头

【异名】棚压妈博。





【基源】为毛茛科乌头属植物直序乌头的干燥块根。  
【原植物】直序块茎。  
【功效】祛风湿。  
【主治】风湿性关节炎及炭疽病。

### 莒叶细辛

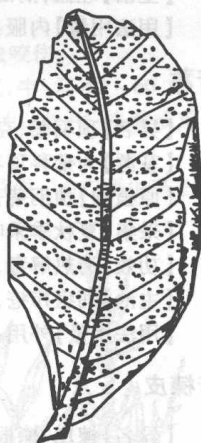
【异名】金耳环、细辛。  
【基源】为马兜铃科细辛属植物金耳环的全株。  
【原植物】金耳环，又名瑶山金耳环。  
【采集】4~10月采挖。  
【性味】辛，温。有毒。  
【功效】发汗，解毒，祛痰，行气，消肿。  
【主治】感冒，咳嗽痰多，口舌疮，跌打损伤，蛇虫咬伤。  
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊1~1.5克，牛、马4~7克。外用：捣敷患处。

### 林当归

【异名】阿克克尔哈、林白芷。  
【基源】为伞形科当归属植物林当归的根。  
【功效】抗癌。  
【主治】中草药通讯：治各种癌症。  
【用法用量】内服：煎汤。

### 枇杷叶

【异名】巴叶。  
【基源】为蔷薇科枇杷属植物枇杷的叶。枇杷属植物全世界约30种，中国约产13种，其中2种入药。  
【原植物】枇杷，又名卢桔。  
【采集】全年皆可采收，采摘后，晒至七八成干时，扎成小把，再晒干。药材主产于广东、江苏、浙江、福建、湖北。  
【性味】苦，凉。《别录》：“苦，平。”《药性论》：“甘。”《滇南本草》：“微寒，苦，辛。”  
【归经】入肺、胃经。  
【功效】清肺和胃，降气化痰。  
【主治】肺热咳嗽，咳血，衄血，胃热呕吐。  
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊5~10克，牛、马18~45克，鲜品猪、羊18~32克，牛、马60~120克；熬膏或入丸、散。  
【使用注意】胃寒呕吐及肺感风寒咳嗽者，法并忌之。



枇杷叶

### 枇杷

【基源】为蔷薇科枇杷属植物枇杷的果实。  
【原植物】枇杷，又名卢桔。余项参见“枇杷叶”条。  
【性味】甘、酸，凉。《蜀本草》：“甘、酸。”《开宝本草》：“甘，寒。”《全国中草药汇编》：“苦，平。”  
【归经】入脾、肺、肝经。  
【功效】润肺，止渴，下气。  
【主治】肺痿咳嗽吐血，衄血，燥渴，呕逆。孟诜：利五脏。崔禹锡《食经》：下气，止



枇杷

1. 花枝 2. 花纵剖示花瓣、雄蕊及花柱  
3. 果实 4. 种子

呕逆。《日华子本草》：治肺气，润五脏，下气，止呕逆，并渴疾。《滇南本草》：治肺痿劳伤出血，咳嗽吐痰，哮喘。  
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~15克，牛、马25~60克；或制露。

【使用注意】脾虚滑泻者忌之。

### 枇杷木白皮

【基源】为蔷薇科枇杷属植物枇杷的茎干韧皮部。  
【原植物】枇杷，又名卢桔。余项参见“枇杷叶”条。  
【性味】苦，微寒。  
【功效】清肺止咳，降逆止呕。  
【主治】肺热咳嗽，气逆喘急，胃热呕逆。  
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~15克，牛、马25~60克。

### 枇杷叶露

【异名】枇杷露。  
【基源】为蔷薇科枇杷属植物枇杷叶的蒸馏液。  
【原植物】枇杷，又名卢桔。余项参见“枇杷叶”条。  
【性味】《生草药性要》：“淡，平。”《中国医学大辞典》：“苦，平。”  
【功效】清肺，和胃，化痰，止咳。  
【主治】肺热咳嗽，痰多，呕逆，口渴。  
【用法用量】内服：炖温，猪、羊30~60克，牛、马120~300克。

### 枇杷花

【异名】土冬花。  
【基源】为蔷薇科枇杷属植物枇杷的花。  
【原植物】枇杷，又名卢桔。余项参见“枇杷叶”条。  
【性味】淡，微温。  
【功效】清热，止咳。  
【主治】伤风感冒，咳嗽痰血。  
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~10克，牛、马24~45克；或研末。

### 枇杷核

【基源】为蔷薇科枇杷属植物枇杷的种子。  
【原植物】枇杷，又名卢桔。余项参见“枇杷叶”条。  
【性味】苦，平。  
【归经】入肾经。  
【主治】咳嗽，疝气，水肿。  
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~10克，牛、马24~45克。外用：研末调敷。

### 枇杷根

【基源】为蔷薇科枇杷属植物枇杷的根。  
【原植物】枇杷，又名卢桔。余项参见“枇杷叶”条。  
【性味】《四川中药志》：“平，苦。”  
【功效】补肺气，止咳。  
【主治】虚劳久咳，关节疼痛。  
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊60~120克，牛、马150~400克。



丁座草

### 枇杷芽

【异名】千金坠、半夏、枇杷玉、千金重。

1. 开花时的植株  
2. 发苗时的植株

【基源】为列当科草苋蓉属植物丁座草的全草或根茎。

【原植物】丁座草。

【性味】《陕西中草药》：“涩、微苦，温。有小毒。”

【功效】温肾，消胀，止痛。

【主治】腹胀，胃痛，疝气，劳伤咳嗽，血吸虫病。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4~8克，牛、马15~24克。

【使用注意】《陕西中草药》：“反芋儿七。”

### 板蓝根

【异名】大青。

【基源】为十字花科菘蓝属植物菘蓝和爵床科马蓝属植物马蓝的干燥根。菘蓝属植物全世界约30种，中国约产6种，其中3种入药。马蓝属植物全世界约250种，中国约产20种。

【原植物】板蓝根通常有2种：菘蓝，又名菘青；马蓝。

【采集】初冬采挖，除去茎叶，洗净，晒干。板蓝根主产于河北安国，江苏如皋、南通等地，销华东及长江以北地区。此外，安徽、河南也产。浙江、广西、山东、山西、陕西、内蒙古、新疆、甘肃、青海农业区及黑龙江大庆均有引种栽培。马蓝根主要产于福建仙游，四川江油、江津。湖南、浙江、广东、广西、福建也产。

【贮藏】置通风干燥处，防霉，防蛀。

【性味】苦，寒。《本草述》：“苦，寒。”《分类草药性》：“凉。”

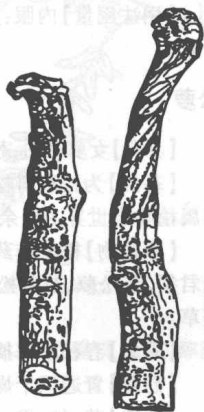
【归经】《本草便读》：“入肝、胃血分。”

【功效】清热解毒，凉血。

【主治】感冒，流行性腮腺炎，流行性乙型脑炎，流行性脑脊髓炎，急性传染性肝炎，肺炎，丹毒，热毒发斑，神昏吐衄，咽喉肿痛，火眼，疮疹。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊18~32克，牛、马60~120克。

【使用注意】体虚而无实火热毒者忌服。



板蓝根

### 板凳果

【异名】千年矮、三角咪、金丝矮坨坨。

【基源】为黄杨科板凳果属植物板凳果的全株入药。板凳果属植物全世界约3种，中国约产2种，1~2变种。

【原植物】板凳果。

【性味】辛、苦，温。

【功效】祛风除湿，舒筋活络。

【主治】风湿性关节痛，肢体麻木，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4~10克，牛、马15~40克，兑酒服。外用：适量捣烂，酒炒外敷。

### 松下兰

【异名】破血金丹、补药。

【基源】为鹿蹄草科松下兰属植物松下兰的全草。

【原植物】松下兰。

【性味】行气养血。

【主治】气血亏虚症。

### 松木皮

【异名】赤松皮、赤龙鳞、赤龙皮。

【基源】为松科松属植物马尾松或同属一些植物的树皮。

【原植物】马尾松。余项参见“松节”条。

【功效】祛风，除湿，祛瘀，敛疮。

【主治】风湿骨痛，跌打损伤，肠风下血，久痢，痈疽久不收口，外伤，烫火伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克；或研末。外用：研末调敷或煎水洗。

### 松打七

【异名】鹿角七、猪尾七、石癆参。

【基源】为报春花科报春花属植物灰岩皱叶报春的根和根茎。

【原植物】灰岩皱叶报春。

【性味】苦、涩，平。

【功效】祛风除湿，舒筋活络，止咳化痰。

【主治】内湿痹痛，跌打损伤，咳嗽痰多，腹泻，疝气，内、外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克。外用：捣敷。

### 松节

【异名】黄松木节、油松节、松郎头。

【基源】为松科松属植物油松、马尾松或云南松等的枝干的节。

【原植物】作药用的松节通常有3种：油松，又名短叶松、红皮松、短叶马尾松、东北黑松；马尾松，又名青松、山松、枞松；云南松，又名青松、飞松、长毛松。

【采集】多于采伐时或木器厂加工时锯取，经过选择修整，晒干或阴干。药材主产于中国松树分布区。

【性味】苦，温。《别录》：“温。”《滇南本草》：“平，微酸。”《纲目》：“苦，温。”《医林纂要》：“苦、辛，温。”《本草再新》：“甘、苦，温。”

【归经】《本草再新》：“入心、肺二经。”《本草撮要》：“入太阴、阳明、少阴、厥阴经。”

【功效】祛风除湿，活络止痛。

【主治】风湿性关节痛，腰及四肢痛，转筋挛急，鹤膝风，跌打损伤，痿软，瘀血肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克；或浸酒。外用：浸酒涂擦。

【使用注意】阴虚血燥者慎服。

### 松叶

【异名】松毛、猪鬃枯叶、松针。

【基源】为松科松属植物油松、马尾松或云南松等植物的叶。

【原植物】油松、马尾松、云南松。余项参见“松节”条。

【性味】《别录》：“苦，温。”《日华子本草》：“暖。”

【归经】入心、脾二经。

【功效】祛风燥湿，杀虫，止痒。

【主治】风湿痿痹，跌打损伤，浮腫，湿疮，疥癣，钩虫病。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克，鲜品猪、羊30~60克，牛、马120~300克；或浸酒。外用：煎水洗。

### 松叶耳草

【异名】了哥舌、利尖草、蛇舌草。

【基源】为茜草科耳草属植物松叶耳草的全草。

【原植物】松叶耳草。

【采集】夏秋季采收全草，鲜用或晒干。

【性味】《陆川本草》：“辛，温。”《广西中药志》：“淡、甘，平。”

【功效】消肿止痛，清热，散积，止血。

【主治】《陆川本草》：“治跌打损伤，疮痛，蛇伤。”《广西中药志》：“治潮热。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4~8克，牛、马15~24克，鲜品猪、羊30~45克，牛、马120~200克。外用：捣敷。

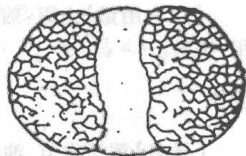


## 松叶防风

- 【异名】松叶柴胡、云防风。  
 【基源】为伞形科西风芹属植物松叶西风芹的根。  
 【原植物】松叶西风芹。  
 【性味】辛，温。  
 【功效】祛风，解表，解毒。  
 【主治】感冒，风湿骨痛等症。  
 【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 6~12 克，牛、马 20~50 克。

## 松花粉

- 【异名】松花、松黄。  
 【基源】为松科松属植物马尾松或同属一些植物的花粉。  
 【原植物】马尾松，余项参见“松节”条。  
 【采集】春季花刚开时，采摘雄球花，晒干，搓下花粉，除去杂质。药材中国大部分地区有产。



松花粉

- 【贮藏】置阴凉干燥处，防潮。  
 【性味】甘，温。《本草衍义》：“淡。”《纲目》：“甘，温。”  
 【归经】《本草经解》：“入厥阴肝经、太阴脾经。”  
 【功效】祛风益气，收湿，止血。  
 【主治】头眩眩晕，中虚胃痛，久痢，诸疮湿烂，创伤出血。  
 【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4~8 克，牛、马 15~24 克；浸酒或调服。外用：干掺或调敷。

## 松油

- 【异名】沥油、松疮。  
 【基源】为松科松属植物油松、马尾松、云南松或同属某些植物树干中的油树脂。  
 【原植物】油松，马尾松，云南松。余项参见“松节”条。  
 【功效】解毒，消肿，收敛。  
 【主治】跌打损伤，伤口久不愈合。《纲目拾遗》：“治疥疮久远不愈。”

## 松香

- 【异名】松脂、松膏、松纹香、沥青、白松香、松胶、黄香。  
 【基源】为松科松属植物油松、马尾松、云南松或同属某些植物树干中取得的油树脂，经蒸馏除去挥发油后的遗留物。  
 【原植物】油松，云南松，马尾松。余项参见“松节”条。  
 【采集】夏季采收，在松树干上用刀挖成“V”字形或螺旋纹槽，使边材部的油树脂自伤口流出，收集后，加水蒸馏，使松节油流出，剩下的残渣冷却凝固后即成松香。药材主产于广西、广东、福建、湖南、江西、浙江、安徽。  
 【贮藏】置阴凉干燥处，防火，防热。  
 【性味】苦，甘，温。  
 【归经】入肝，脾经。《雷公炮制药性解》：“入脾、肺二经。”《得配本草》：“入太阴，阳明阴经。”《本草求真》：“入肝，脾。”  
 【功效】祛风，燥湿，排脓，拔毒，生肌，止痛。  
 【主治】痈疽，疔毒，恶疮，外伤，扭伤，风湿痹痛，风风瘙痒。  
 【用法用量】内服：入丸散或浸酒。外用：研末撒或调敷。  
 【使用注意】不可单服，塞实肠胃；火实有热者忌服。

## 松鼠

- 【异名】栗鼠、灰鼠、灰狗子。  
 【基源】为松鼠科。松鼠属动物灰鼠的全体。  
 【原动物】灰鼠。

- 【采集】四季均可捕捉，随用随捕。  
 【性味】甘、咸，平。  
 【功效】清虚热，消肿，止痛。  
 【主治】肺结核，肋膜炎。  
 【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 2~9 克，牛、马 8~40 克。

## 松根

- 【基源】为松科松属植物油松、马尾松、云南松或同属某些植物的幼根或根白皮。  
 【原植物】油松，云南松，马尾松。余项参见“松节”条。  
 【性味】苦，温。《日华子本草》：“苦，温。”  
 【功效】祛风，止痛。  
 【主治】筋骨痛，伤损吐血，虫牙痛。《日华子本草》：“补五劳，益气。”广州部队《常用中草药手册》：“治风湿骨痛，跌打瘀痛。”  
 【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克；或研末。

## 松萝

- 【异名】女萝、松上寄生、松落、树挂、天棚、雪风藤、山挂面、龙须草。  
 【基源】为松萝科松萝属植物环裂松萝及长松萝的地衣体。松萝属植物全世界 100 余种，中国产 60 余种，其中多种入药。  
 【原植物】松萝作药用的通常有 2 种：环裂松萝，又名破茎松萝、老君须、节松萝、节茎松萝、金钱草、关公须、云雾草；长松萝，又名天蓬草。  
 【采集】春秋两季采摘，晒干。药材中国绝大部分地区有产。  
 【贮藏】置通风干燥处。  
 【性味】苦，甘，平。  
 【功效】清肝，化痰，止血，解毒。  
 【主治】目赤，咳嗽痰多，疟疾，外伤出血，痢痛，毒蛇咬伤。  
 【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 6~9 克，牛、马 20~30 克。外用：煎水洗或研沫调敷。

## 松蒿

- 【异名】糯蒿、土茵陈。  
 【基源】为玄参科松蒿属植物松蒿的全草。松蒿属植物全世界约 3 种，中国约产 2 种，均入药。  
 【原植物】松蒿。  
 【采集】夏秋季采收全草。  
 【性味】微辛，平。  
 【功效】清热，利湿。  
 【主治】黄疸病，水肿，风热感冒。



松蒿

- 【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克。外用：煎水洗或研末敷。

## 松茸

- 【基源】为口蘑科口蘑属真菌松口蘑的子实体。  
 【原真菌】松口蘑，又名松茸、青岗菌、松白蘑。  
 【采集】夏秋季采收，晒干或烘干。  
 【性味】淡，温。  
 【功效】益气强身，补中健胃，止痛，化痰。  
 【主治】腰腿疼痛，四肢麻木，小便不通或禁，五淋，气短痰多，大便干燥。  
 【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 30~60 克，牛、马 120~300 克。



松茸



## 枪刀菜根

【异名】毛柴胡、毛耳大黄、希拉-明拉。

【基源】为菊科毛莲菜属植物毛莲菜的根。

【原植物】毛莲菜。

【功效】清热泻火，祛瘀止痛。

【主治】无名肿毒，跌打损伤。《浙江中药资源名录》：“根：利小便，治腹胀满。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克。

## 枫柳皮

【异名】枫杨皮、燕子柳、元宝树、溪柳、大叶柳、水麻柳。

【基源】为枫杨科枫杨属植物枫杨的树皮。枫杨属植物全世界约 8 种，中国约产 5 种，其中 1 种入药。

【原植物】枫杨，又名麻柳、蜈蚣柳。

【采集】全年可采树皮。

【性味】《唐本草》：“辛，大热，有毒。”

【功效】杀虫，解毒，止痛。

【主治】疥癣，火伤，久疮。

【用法用量】外用：捣绒塞牙缝，煎水冲洗口腔或熏洗，或乙醇浸搽。



枫 杨

1. 果枝 2. 果实

## 枫香树叶

【基源】为金缕梅科枫香树属植物枫香树的叶。

【原植物】枫香树。

【性味】辛、苦、平。

【归经】《泉州本草》：“入脾、肾、肝三经。”

【功效】清热解毒，止泻痢。

【主治】急性胃肠炎，痢疾，产后风，脐风，痈肿发背。

【用法用量】内服：煎汤，鲜品猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克；捣汁或烧存性研末。外用：捣敷或煎水洗。

## 枫香树皮

【异名】枫皮、枫香木皮。

【基源】为金缕梅科枫香树属植物枫香树的树皮。

【原植物】枫香树，又名枫香、枫树。余项参见“枫香树叶”条。

【性味】《唐本草》：“辛，平。有小毒。”《本草拾遗》：“涩。”

【功效】清热，祛风，止泻。

【主治】泄泻，痢疾，大风癰疮。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 30~60 克，牛、马 120~300 克。

外用：煎水洗或研末调敷。

## 枫香树根

【异名】枫果根、枫树根。

【基源】为金缕梅科枫香树属植物枫香树的根。

【原植物】枫香树，又名枫香、枫树。余项参见“枫香树叶”条。

【性味】《泉州本草》：“辛、苦，平。”

【归经】入肝、脾、肾三经。

【功效】清热解毒，祛风止痛。

【主治】痈疽，疔疮，风湿关节痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克；或捣汁。外用：捣敷。

## 枫香寄生

【异名】虾蚶草、百子痰梗、螃蟹夹、栗寄生、寄生包、路路通寄生、风饭寄生、柿寄生、扁枝寄生。

【基源】为桑寄生科槲寄生属植物扁枝槲寄生的枝叶。

【原植物】扁枝槲寄生。

【采集】夏秋季采收。

【性味】辛、苦，温。《生草药性备要》：“辛，平。”《四川中药志》：“涩，苦，温。”

【功效】祛风，活血，除湿，止咳，祛痰。

【主治】腰肢酸痛，风湿骨痛，劳伤咳嗽，赤白痢疾，产后血气痛，疮疥。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 12~18 克，牛、马 40~60 克；或浸酒服。外用：煎水洗或研末调敷。

## 枫香槲寄生

【异名】螃蟹脚。

【基源】为桑寄生科槲寄生属植物枫香槲寄生的全草。

【原植物】枫香槲寄生。

【性味】苦，平。

【主治】祛风除湿，散结消肿。

【主治】风湿关节痛，咳嗽，胃痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克。

## 枫荷梨

【异名】偏荷枫、鸭脚木、半荷枫、梨枫桃、木荷枫、边荷枫、白山鸡骨、枫荷挂。

【基源】为五加科树参属植物树参的根、树皮及叶。树参属植物全世界约 80 种，中国约产 16 种，其中 2 种入药。

【原植物】树参，又名半枫荷。

【性味】甘，温。

【功效】祛风湿，活血脉。

【主治】风湿痹痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 20~60 克，牛、马 60~300 克；或浸酒。

【使用注意】孕畜忌用。



树 参

1. 果枝 2. 果实

## 构皮麻

【基源】为桑科构属植物小构树的根皮、嫩枝叶及树液。构属植物全世界约 4 种，中国约产 3 种。

【原植物】小构树，又名酱叶树、女谷、葡蟠。

【采集】夏秋季采收。

【性味】祛风，活血，利尿。

【主治】风湿痹痛，跌打损伤，虚肿，皮炎。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克。



小构树

1. 果枝 2. 雌花 3. 雄花

## 杭白芷

【异名】浙白芷、香白芷、川白芷。

【基源】为伞形科当归属植物杭白芷的根。

【原植物】杭白芷。





【采集】秋季播种的次年7~9月间茎叶枯萎时采挖,春季播种的当年10月采挖。择晴天先割去地上部分,再挖出根部,除净残茎、须根及泥土(不用水洗)晒干或微火烘干。药材主产于浙江杭州、临海等地。销全国并出口。

【性味】辛,温。

【功效】散风除湿,通窍止痛,消肿排脓。

【主治】感冒,鼻塞,鼻渊,疮疡肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~15克,牛、马25~60克。外用:捣敷。

## 枕材

【基源】为樟科山胡椒属植物红果山胡椒的木材。

【原植物】红果山胡椒,又名红果钓樟。余项参见“钓樟根皮”条。

【性味】《本草拾遗》:“辛,小温。”

【主治】《本草拾遗》:主咳嗽痰饮,积聚胀满,煮汁服之。亦可用作浴汤浸及疮疥。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马30~60克。

## 画眉草

【异名】榧子草。

【基源】为禾本科画眉草属植物画眉草的全草。

【原植物】画眉草,又名星星草、蚊子草。

【采集】夏秋季采收全草,去净泥土,晒干。

【功效】清热,解毒,消肿。

【主治】尿路感染,肾盂肾炎,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马30~60克。外用:烧存性研末调搽。



画眉草  
1.花序 2.小穗

## 刺人参

【基源】为五加科刺参属植物刺参的根、茎。刺参属植物全世界约3种,中国约产1种,入药。

【原植物】刺参,又名东北刺人参。

【采集】春秋采挖,晒干。

【功效】《吉林中草药》:“解热,镇咳。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克。



东北刺人参  
1.植株上部 2.根

## 刺儿瓜

【基源】为葫芦科假贝母属植物刺儿瓜的叶。

【原植物】刺儿瓜,又名拉拉藤。

【功效】化瘀散结

【主治】叶,外用治外伤。

## 刺三甲

【异名】白筋根、五加皮、白茨根、山五甲、三甲皮、三加皮、鹅掌筋、禾掌筋。

【基源】为五加属植物白筋的根及根皮、叶或全株。

【原植物】白筋,又名三叶五加。

【采集】9~10月采挖,鲜用,或鲜时剥取根皮晒干。

【性味】苦、辛,凉。《滇南本草》:“温,苦、辛。”《生草药性备要》:“苦、辛,微寒。”《草木便方》:“甘、辛,微寒。”

【归经】《滇南本草》:“入肺、肾。”《闽东本草》:“入肝、肾、胃三经。”

【功效】清热解毒,祛风湿,舒筋活血。

【主治】感冒高热,咳痰带血,风湿性关节炎,黄疸,尿路结石,跌打损伤,疮疡疔肿。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊18~32克,牛、马60~120克;或浸酒。外用:煎水洗,或研末调敷或捣敷。

【使用注意】孕畜忌用。

## 刺子莞

【异名】龙须草、绣球草、大一箭球。

【基源】为莎草科刺子莞属植物刺子莞的全草。

【原植物】刺子莞。

【性味】甘、咸,平。

【功效】功效:清热利湿。

【主治】淋病。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克。

## 刺天茄

【异名】苦颠茄、苦天茄、刺茄子、大苦葛、狗茄子。

【基源】为茄科茄属植物喀西茄的根、叶、果。

【原植物】喀西茄。

【采集】秋季采收,晾干。

【性味】微苦,寒。有小毒。

【功效】清热解毒,镇静止痛。

【主治】风湿,跌打疼痛,胃痛,牙痛,乳腺炎,腮腺炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~6克,牛、马10~25克。外用:捣涂或研末调敷。



刺茄子

## 刺五加

【异名】坎拐棒子、刺木棒、一百针、老虎潦子。

【基源】为五加科五加属植物刺五加的根皮。

【原植物】刺五加。

【生境与分布】生于海拔数百至2000米的森林或灌丛中。分布于黑龙江、吉林、辽宁、河北、山西。

【药性】参见同属植物“五加皮”条。

## 刺猬皮

【异名】猬皮、仙人衣。

【基源】为刺猬科猬属动物刺猬、大耳猬属动物短刺猬或大耳猬的皮。

【原动物】刺猬,又名猬、毛刺、白刺猬、猬鼠、偷瓜贼、刺鼠、偷瓜獾、刺球子、刺鱼。短刺猬,又名达乌尔猬、猬鼠、刺球子、毛刺。大耳猬又名猬鼠、刺球子、毛刺。

【性味】苦,平。

【归经】《本草求真》:“入肠、胃。”

【功效】降气定痛,凉血止血。

【主治】反胃吐食,腹痛疝气,肠风痔瘕。



刺猬

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~15克，牛、马20~60克；或入散剂。外用：研末撒或调敷。

### 刺猬肉

【基源】为刺猬科动物刺猬、大耳猬、短刺猬的肉。余项参见“刺猬皮”条。

【采集】捕捉后，剥去外皮，取肉鲜用。

【性味】甘，平。

【功效】理胃气。

【主治】反胃，胃脘痛。

【用法用量】内服：煮食或炙食。

### 刺猬胆

【基源】为刺猬科猬属动物刺猬、大耳猬属动物短刺猬或大耳猬的胆。余项参见“刺猬皮”条。

【采集】四季均可捕捉，捕后剖腹取胆囊，用线扎紧囊口，悬挂阴凉通风处干燥或鲜用。

【功效】清热解毒，明目。

【主治】眼睑赤烂。

【用法用量】外用：新鲜胆汁适量。

### 刺猬脂

【基源】为刺猬科猬属动物刺猬、大耳猬属动物短刺猬或大耳猬的脂肪油。余项参见“刺猬皮”条。

【采集】捕捉后，杀死，取脂肪，炼油滤去残渣，放凉即可。

【性味】《纲目》：“甘，平。”

【主治】肠风便血，癣疮，瘰癧，耳聋。

【用法用量】外用：涂敷或滴耳。

### 刺猬肝

【基源】为刺猬科猬属动物刺猬、大耳猬属动物短刺猬或大耳猬的肝。余项参见“刺猬皮”条。

【采集】捕捉后，剖腹，摘取肝脏，晒干。

【贮藏】置于干燥处，防蛀。

【主治】《纲目》：主治瘰癧恶疮，烧灰酒服3克。

### 刺毛杜鹃

【异名】狗脚骨、牛舌柴、瘦石榴。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物刺毛杜鹃的根或茎。

【原植物】刺毛杜鹃。

【性味】涩，温。

【功效】祛风解表，活血止痛。

【主治】感冒，风湿性关节炎，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊10~30克，牛、马40~150克。

### 刺石榴

【异名】山石榴。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物峨眉蔷薇的果实和根。

【原植物】峨眉蔷薇。

【采集】果实秋季采摘，根全年可采，晒干。

【性味】苦、涩，平。《陕西中草药》：“苦、涩，平。”《四川常用中草药》：“酸、涩，平。”

【主治】《陕西中草药》：止血，止痢，治吐血，衄血，赤白痢疾。



峨眉蔷薇  
1. 花枝 2. 果实

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~15克，牛、马25~60克；或研末。

【使用注意】忌铁器。

### 刺叶冬青

【异名】跌打王。

【基源】为冬青科冬青属植物细刺枸骨的根。

【原植物】细刺枸骨。

【功效】消肿止痛。

【主治】跌打损伤，风湿症。

### 刺叶槲木

【基源】为五加科槲木属植物长刺槲木的根。

【原植物】长刺槲木。

【功效】驳骨，解毒，止痛，止血。

【主治】吐血，风湿痛，跌打痛。

### 刺瓜

【异名】小刺瓜、野苦瓜。

【基源】为萝藦科鹅绒藤属植物刺瓜的全草。

【原植物】刺瓜。

【性味】淡、甘，平。

【功效】益气催乳，安神，利尿。

【主治】乳汁不足，慢性肾炎，睾丸炎，肺结核。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊18~32克，牛、马60~120克。

### 刺瓜米草

【异名】刺梭罗。

【基源】为百合科菝葜属植物短菝葜的干燥根及根茎。

【原植物】短菝葜。

【采集】全年可采挖。

【性味】苦、辛，凉。

【功效】清热，利尿，祛风。

【主治】风湿性关节炎，小便赤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，牛、马50~120克。



刺瓜米草

### 刺老包

【异名】鹰不扑、小郎伞、鸟不宿、百鸟不落、雷公木、小鸟不企、酒合木。

【基源】为五加科槲木属植物虎刺槲木的根、根皮、枝叶。

【原植物】虎刺槲木。

【采集】根全年可采，枝叶夏秋采收。

【性味】辛，温。

【功效】散瘀消肿，祛风利湿。

【主治】跌打损伤，风湿痹痛，胃痛，腹泻，痢疾，痈疽，疗肿，白带。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克；或浸酒。外用：煎水洗或捣敷。

【使用注意】孕畜慎用。

### 刺老鸦

【异名】刺龙牙、虎阳刺。

【基源】为五加科槲木属植物辽东槲木的根皮。

【原植物】辽东槲木。

【采集】春季采收，晒干。药材产于黑龙江。



【贮藏】置通风干燥处。

【性味】辛,平。有小毒。

【功效】补气安神,强精滋肾,祛风活血。

【主治】风湿性关节炎,阳虚气虚,肾阳不足。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克,鲜品猪、羊 30~60 克,牛、马 120~300 克。外用:捣敷。

### 刺竹笋

【异名】笏竹笋。

【基源】为禾本科荊竹属植物车筒竹的笋。

【原植物】车筒竹,又名荊竹、笏竹、答黎竹、木篱竹、喜竹。

【性味】苦。《竹谱详录》:“甘、苦。有小毒。”《岭南采药录》:“苦。”

【主治】竹木刺入肉。

【用法用量】外用:调药捣敷患处。

### 刺壳花椒

【异名】见血飞。

【基源】为芸香科花椒属植物刺壳花椒的根和果实。

【原植物】刺壳花椒,又名刺壳椒。

【性味】辛辣、苦、凉。有小毒。

【功效】消食,止痛,清暑。

【主治】胃脘腹痛,厌食饱胀,中暑。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克;或研末服,猪、羊 1~2 克,牛、马 4~7.5 克。

### 刺花椒

【基源】为芸香科花椒属植物刺花椒的根和果实。

【原植物】刺花椒。

【性味】辛、麻、温。

【功效】温中散寒,止痛,杀虫。

【主治】胃痛,风湿关节痛,虫积腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 8~15 克,牛、马 25~60 克。

### 刺芹

【异名】假芫荽、野芫荽、香信、洋芫荽、阿瓦芫荽。

【基源】为伞形科刺芹属植物刺芹的全草。刺芹属植物全世界约 220 种,中国约产 2 种。

【原植物】刺芹。

【性味】辛,温。

【功效】行气健胃,疏风解表。

【主治】腹胀,消化不良,肠炎腹泻,感冒发热。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克。

### 刺李

【基源】为虎耳草科茶藨属植物大刺茶藨的茎皮、果实。茶藨属植物全世界约 150 种,中国约产 45 种,其中 10 余种入药。

【原植物】大刺茶藨,又名茶茄。

【采集】8~9 月采摘成熟果实,用白糖制成果脯备用。

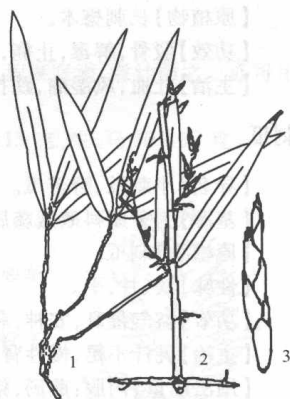
【性味】酸,平。



刺老鸦药材

1. 根皮

2. 茎干下部的树皮



刺竹

1. 叶枝 2. 花枝 3. 小穗

【归经】入肝经。

【主治】萎缩性胃炎,胆汁缺乏症。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 8~10 克,牛、马 24~45 克。

### 刺沙蓬

【异名】猪毛菜、大翅猪毛菜。

【基源】为藜科猪毛菜属植物刺沙蓬的全草。猪毛菜属植物全世界约 130 种,中国约产 36 种,1 变种。

【原植物】刺沙蓬,又名刺蓬、风滚草。

【采集】夏季开花时采割全草,晒干。

【性味】苦,凉。

【归经】入肝、肾经。

【功效】平肝降压。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。

### 刺齿凤尾蕨

【基源】为凤尾蕨科凤尾蕨属植物刺齿凤尾蕨的全草。凤尾蕨属植物全世界约 300 种,中国约产 66 种,其中 19 种和变种入药。

【原植物】刺齿凤尾蕨,又名半边双、半边歧。

【性味】苦、涩、凉。

【功效】清热除湿,止血祛瘀。

【主治】肠炎,痢疾,疮毒,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15 克,牛、马 50 克。外用:适量捣敷患处。

### 刺果卫矛

【异名】扣子花、岩风。

【基源】为卫矛科卫矛属植物长刺卫矛的根。

【原植物】长刺卫矛。

【采集】全年可采挖。

【性味】辛,温。

【功效】祛风,除湿,止痛。

【主治】风湿疼痛,劳伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。外用:捣敷。

### 刺果苏木

【异名】杧果钉。

【基源】为豆科云实属植物大托叶云实的种子和叶。云实属植物全世界约 100 种,中国约产 13 种。

【原植物】大托叶云实,又名华南云实。

【采集】夏季采摘叶,晒干。

【性味】苦,凉。

【功效】祛瘀止痛,清热解

毒。



大刺茶藨



刺沙蓬

1. 植株上部 2. 花 3. 果实



长刺卫矛



刺果苏木

1. 花枝 2. 花 3. 果实



【主治】急性胃炎,胃溃疡,痈疮疖肿。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 8~15 克,牛、马 25~60 克。外用:捣敷。

#### 刺果峨参

【异名】峨参。

【基源】为伞形科峨参属植物刺果峨参的根和叶。

【原植物】刺果峨参。

【性味】甘、辛、微苦,微温。

【功效】补中益气,祛瘀生新。

【主治】脾虚腹胀,腰痛,肺虚咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~15 克,牛、马 40~70 克。

#### 刺果番荔枝

【基源】为番荔枝科番荔枝属植物刺果番荔枝的果实。

【原植物】刺果番荔枝,又名红毛榴莲。

【主治】治恶疮肿痛,并用作补脾药。

#### 刺果藤

【基源】为梧桐科刺果藤属植物刺果藤的根。刺果藤属植物全世界约 70 种,中国约产 3 种,其中 1 种入药。

【原植物】刺果藤,又名大胶藤。

【性味】涩、微苦,微温。

【功效】祛风除湿,舒筋壮骨。

【主治】风湿痹痛,产后筋骨痛,腰肌劳损,跌打骨折。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。

外用:鲜根适量,捣烂酒炒敷患处。

#### 刺参

【异名】白仙茅、大花蔘苓草。

【基源】为川续断科刺续断属植物大花刺参的根。

【原植物】大花刺参。

【采集】秋冬季采挖,晒干或鲜用。

【性味】甘、微苦,温。

【功效】补气,壮阳。

【主治】咳嗽,跌打骨折,白带,阳痿。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。

外用:捣敷。

#### 刺南蛇藤

【异名】爬山虎。

【基源】为卫矛科南蛇藤属植物刺南蛇藤的根、茎、果实。

【原植物】刺苞南蛇藤。

【采集】春秋季节割取地上茎。

【性味】甘,平。

【功效】祛风湿,强筋骨。

【主治】风湿关节痛,跌打损伤,无名肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克;或浸酒。

#### 刺柄南星

【异名】绿南星、天南星、南星七、三甫莲。

【基源】为天南星科天南星属植物刺柄南星的块茎。此属植物全世界约 150 种,中国约产 82 种,其中 24 种入药。

【原植物】刺柄南星,又名白南星、南星、山苞谷。

【性味】苦、辛,温。有毒。

【功效】通经活络,祛痰止咳,镇痛。

【主治】劳伤,痈疽。

【用法用量】内服:煎汤,炮制后用猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克。外用:适量研末敷患处。

【使用注意】孕畜忌用。

#### 刺柄莲座藤

【基源】为观音座莲科观音座莲属植物刺柄观音座莲的根茎。

【原植物】刺柄观音座莲。

【功效】驳骨,解毒,止血,止痛。

【主治】吐血,血崩,风湿痛,跌打痛。

#### 刺莓果

【异名】蔷薇果。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物山刺玫的果实。

【原植物】山刺玫,又名刺玫蔷薇、红玫瑰、红根。

【采集】果实成熟时采摘,立即晒干,干后除去花萼,或把新鲜果切成两半,除去果核,再干燥。

【贮藏】置通风干燥处,防霉,防蛀。

【功效】健脾,理气,通淋。

【主治】消化不良,气滞腹痛,食积,淋病。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 8~15 克,牛、马 25~60 克。

#### 刺莓果根

【异名】野玫瑰根。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物山刺玫的果实。

【原植物】山刺玫,又名刺玫蔷薇、红玫瑰、红根。余项参见“刺莓果”条。

【功效】止血,止痢。

【主治】经血不止,细菌性痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。

#### 刺桐叶

【异名】海桐叶。

【基源】为豆科刺桐属植物刺桐的叶。

【原植物】刺桐。余项参见“海桐皮”条。

【功效】消疳,杀虫。

【主治】蛔虫病。

【用法用量】内服:研末开水冲服,猪、羊 1~3 克,牛、马 3~10 克。

#### 刺桐花

【异名】鹦哥花、海桐花。

【基源】为豆科刺桐属植物刺桐的花。

【原植物】刺桐。余项参见“海桐皮”条。

【功效】解毒,消肿,止血。

【主治】外伤,跌打损伤。

【用法用量】外用:研末撒。



山刺玫



刺南蛇藤

1. 植株下部的茎 2. 花枝  
3. 果枝 4. 叶





## 刺栗子

【异名】野人头。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物细梗蔷薇的果实。

【原植物】细梗蔷薇。

【采集】8~9月果实成熟后采摘,除去果柄,晒干。

【性味】甘、酸,平。《中药大辞典》:“甘、酸、微涩,平。”

【功效】收涩,消肿。

【主治】久痢。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克。



细梗蔷薇

## 刺通草

【异名】广叶参树、党楠、挡凹。

【基源】为五加科刺通草属植物刺通草的叶、茎髓。此属植物全世界约2种,中国约产1种。

【原植物】刺通草。

【性味】微苦,平。

【功效】祛瘀止痛,滋补强壮。

【主治】跌打损伤,创伤,腰痛,四肢乏力。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10克,马牛35克,配猪脚炖吃,或泡酒服。

## 刺黄花

【异名】三颗针、刺黄芩。

【基源】为小檗科小檗属植物刺黄花的根。

【原植物】刺黄花。

【性味】苦,寒。

【功效】清热,凉血。

【主治】急性胃肠炎,痢疾,无名肿毒,湿疹,跌打瘀肿。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,牛、马120~300克。外用:研细末,水调敷;或用麻油、凡士林调成30%软膏外敷。



假豪猪刺

## 刺黄连

【基源】为小檗科小檗属植物假豪猪刺的根及茎皮。

【原植物】假豪猪刺。余项参见“三颗针”条。

【采集】夏秋季采收根及茎皮。

【性味】苦,寒。

【功效】清热除湿,消肿止痛。

【主治】肝炎,口舌生疮,小便淋痛,烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克。外用:研末调敷。



刺黄柏

1.花枝 2.花背面  
3.花正面 4.果枝

## 刺黄柏茎叶

【基源】为小檗科十大功劳属植物刺黄柏的茎叶。

【原植物】刺黄柏,又名细梗十大功劳。余项参见“刺黄柏”条。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒。

【主治】目赤肿痛,疔疮肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马50~120克。外用:研粉撒。

## 刺黄柏

【异名】老鼠刺、木黄连、刺黄芩、山黄芩、野黄芩。

【基源】为小檗科十大功劳属植物刺黄柏、甘平十大功劳或十大功劳的根。

【原植物】刺黄柏,又名细梗十大功劳;甘平十大功劳;十大功劳,又名狭叶十大功劳、西风竹、黄连。

【采集】夏秋季采挖,洗净晒干。药材产于四川。

【性味】凉,苦。

【功效】清热,利湿,消肿,解毒。

【主治】黄疸,热痢,目赤肿痛,淋浊,劳热骨蒸,风湿痹痹,痈肿疮毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~24克,牛、马50~100克。外用:捣敷。

## 刺黄藤

【基源】为漆树科藤漆属植物刺黄藤的茎、叶。此属植物全世界约3种,中国约产2种,均入药。

【原植物】刺黄藤,又名利黄藤、泌脂果、大飞天蜈蚣、脉果漆、肥力漆、红根叶、退黄藤。

【性味】酸,平。

【功效】清热解毒,利湿消肿。

【主治】毒蛇咬伤,黄疸型肝炎,风湿痹痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊18~32克,牛、马60~120克。外用:鲜叶捣烂敷伤口周围,或水煎外洗。



刺黄柏

1.花枝 2.花



甘平十大功劳

1.花枝 2.花 3.果序

## 刺草薺

【异名】红草薺、美人扇、龙须叶。

【基源】为百合科菝葜属植物长托菝葜的根茎。

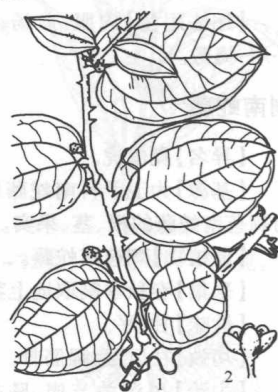
【原植物】长托菝葜。

【采集】秋冬及春季采挖根茎,去尽须根,洗净,切片,晒干。

【性味】涩、微苦,平。

【功效】祛风除湿,解毒,通淋。

【主治】风湿筋骨疼痛,皮肤过敏,湿疹,脓疮,淋浊。



刺草薺

1.花枝 2.花

## 刺菠

【异名】雅早、空腹莲、饭包菠、波盘、托盘、饭消扭。

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物蓬蘽的根及全草。

【原植物】蓬蘽。

【采集】春夏间采收,鲜用或晒干。

【性味】酸,平。



【功效】清热解毒,止痛。

【主治】伤暑,风火咽痛,感冒,黄疸。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊90~120克,牛、马300~400克。外用:捣烂取汁外敷。

### 刺梗蔷薇

【异名】黄花蔷薇、色清。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物刺梗蔷薇的果实及根。

【原植物】刺梗蔷薇,又名刺毛蔷薇。

【性味】甘,平。

【功效】果实:理脾健胃。根:清热发乳,止泻。

【主治】治红崩,白带。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克。

### 刺梨

【异名】茨梨、文先果、团糖二。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物缙丝花及其变型单瓣缙丝花的果实。

【原植物】缙丝花;单瓣缙丝花,又名野石榴、刺石榴。

【性味】甘、酸、涩。

【功效】健胃,消食。

【主治】食积饱胀。

【用法用量】内服:适量生食或煎汤。

### 刺梨叶

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物缙丝花及其变型单瓣缙丝花的叶。

【原植物】缙丝花和单瓣缙丝花。余项参见“刺梨”条。

【功效】疗疥、痢、外伤。

【主治】《贵阳民间药草》:治热疮,捣敷。

### 刺梨花

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物缙丝花及其变型单瓣缙丝花的花。

【原植物】缙丝花和单瓣缙丝花。余项参见“刺梨”条。

【性味】甘,平。

【功效】止泻痢。

【主治】水痢。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克。

### 刺梨根

【异名】茨梨子根、茨藜根。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物缙丝花及其变型单瓣缙丝花的根。

【原植物】缙丝花和单瓣缙丝花。余项参见“刺梨”条。

【性味】甘、酸,平。

【功效】健胃消食,止泻,涩精。

【主治】胃痛,泄泻,痢疾,久咳,带下。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊20~60克,牛、马60~300克。



蓬 薺

1. 花果枝 2. 去花冠及雄蕊的花



刺 梨

1. 花枝 2. 果实

### 刺盖草

【异名】大刺盖。

【基源】为菊科菊属植物刺盖草的根。

【原植物】刺盖草。

【性味】苦,平。

【功效】凉血,利水,祛风,补虚。

【主治】吐血,下血,水肿病,虚弱,跌打损伤,痈疮红肿,痒疹,疥癣。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊20~60克,牛、马60~300克。

### 刺葡萄

【异名】刺葡萄、野葡萄。

【基源】为葡萄科葡萄属植物刺葡萄的根。

【原植物】刺葡萄。

【采集】9~10月采收。

【性味】《重庆草药》:“甘,平。”

【功效】行血,消积。

【主治】吐血,腹胀,筋骨伤痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊60~120克,牛、马200~400克。

### 刺蒺藜

【异名】茨、蒺藜、白蒺藜、三角刺、八角刺。

【基源】为蒺藜科蒺藜属植物蒺藜的果实。蒺藜植物全世界约15种,中国约产2种,均入药。

【原植物】蒺藜。

【采集】秋季果实成熟时,将全株割下,晒干,碾去硬刺。药材主产于河南、河北、山东、安徽、江苏、四川、陕西、山西等地。此外,云南、新疆、青海、吉林、辽宁、内蒙古、黑龙江、湖北、湖南等地亦产。

【性味】苦、辛,温。

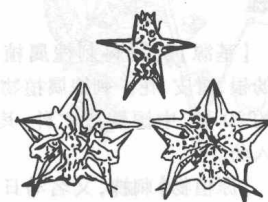
【归经】入肝、肺经。《雷公炮制药性解》:“入肺、肝、肾三经。”

【功效】行血,散风,下气,明目。

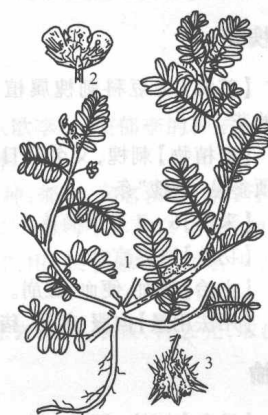
【主治】症结积聚,乳难,痈疽,胸满,咳逆,身痒,目赤膜翳。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克;或入丸、散。外用:捣敷或研末撒。

【使用注意】血虚气弱及孕畜慎服。



刺蒺藜药材



蒺 藜

1. 植物全形 2. 花 3. 果实

### 刺楸树皮

【异名】丁桐皮、钉皮、刺楸皮、丁皮树、丁木树、刺楸。

【基源】为五加科刺楸属植物刺楸的树皮。

【原植物】刺楸。余项参见“鸟不宿”条。

【采集】全年可采,剥取树皮,洗净,晒干。药材产于四川、江苏、浙江、安徽、贵州等地。

【性味】苦,辛,平。

【归经】入脾、胃经。



刺 楸

1. 花枝 2. 花 3. 果实



【功效】祛风,除湿,杀虫,活血。

【主治】风湿痹痛,腰膝酸痛,痈疽,跌打损伤肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~30 克,牛、马 40~120 克。  
外用:煎水洗,捣敷或研末调敷。

### 刺楸树根

【异名】刺五加。

【基源】为五加科刺楸属植物刺楸的根或根皮。

【原植物】刺楸。余项参见“鸟不宿”条。

【采集】夏末秋初采集根或根皮,洗净,晒干。

【性味】苦,凉。

【功效】凉血,散瘀,祛风除湿。

【主治】肠风痔血,跌打损伤,风湿骨痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克。外用:捣敷或煎水淋洗。



刺楸树皮

### 刺槐

【基源】为豆科刺槐属植物刺槐的根、树皮、花。刺槐属植物全世界约 20 种,中国约产 2 种,其中 1 种入药。

【原植物】刺槐,又名马日格苏图一槐、德国树、刺儿槐、槐树。

【功效】止血。

【主治】咯血,吐血,大肠下血。



刺槐

1. 花枝 2. 果实

### 刺槐花

【基源】为豆科刺槐属植物刺槐的花。

【原植物】刺槐,又名马日格苏图一槐、德国树、刺儿槐、槐树。余项参见“刺槐”条。

【采集】6~7 月采摘花。

【功效】清热凉血。

【主治】咯血,便血,红崩。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克。

### 刺榆

【异名】柘榆、梗榆、刺榔。

【基源】为榆科刺榆属植物刺榆的根皮、树皮和叶。

【原植物】刺榆,又名钉枝榆。

【功效】清热,活血,利水。

【主治】痈肿,水肿。



刺榆

1. 花枝 2. 雄花 3. 雌花 4. 果实

### 刺蔷薇

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物刺蔷薇的叶、花、果和根。

【原植物】刺蔷薇,又名大叶蔷薇。本种形态变异较大,有人分别给以变种名称,如少刺蔷薇、多刺蔷薇、刺果蔷薇、腺刺蔷薇。由于许多中间型存在,不易划分,且都可等同入药。

【功效】叶:解毒消肿。根:活血化瘀,祛风除湿,收敛杀虫。果

实:健脾胃,助消化。

【主治】根:风湿疼痛。果实:胃溃疡,泄泻,慢性胃炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 50~60 克。

### 刺辣树

【异名】野花椒、见血飞。

【基源】为芸香科花椒属植物小花花椒的根皮和树皮。

【原植物】小花花椒。

【性味】行气活血,止痛。

【主治】积劳损伤,肠胃气痛。

### 刺蜜

【异名】羊刺蜜、草蜜、给勃罗、刺糖、骆驼刺糖。

【基源】为豆科骆驼刺属植物骆驼刺叶的分泌液结晶。骆驼刺属植物全世界约 3 种,中国约产 1 种。

【原植物】骆驼刺,又名羊刺。

【采集】夏季采收,以布铺地,敲打枝叶,籽粒便脱落,除去枝叶杂质。药材产于新疆。

【性味】甘、酸,平。

【功效】退骨热,滋补强壮,涩肠。

【主治】骨蒸烦渴,血痢,腹泻,腹痛。

【用法用量】内服:研末,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克。



骆驼刺

1. 花枝 2. 花 3. 果实

### 刺藜

【异名】铁扫帚苗、红小扫帚苗。

【基源】为藜科藜属植物刺藜的全草。藜属植物全世界约 250 种,中国约产 19 种,2 亚种。

【采集】夏秋季采收全草,去净泥土,晒干。

【性味】淡,平。

【功效】祛风止痒。

【主治】风湿疙瘩,荨麻疹。

【用法用量】外用:煎水洗。



刺藜

1. 植物全形 2. 果实

### 刺藜苣荬草

【异名】刺参、降扯、细叶刺参、苣荬草、水苏叶苣荬草。

【基源】为川续断科刺续断属植物刺续断的幼嫩全草。

【原植物】刺续断。

【采集】6~7 月间采收幼嫩全草。

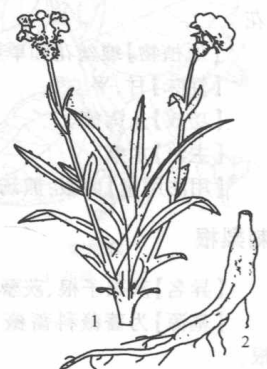
【性味】甘,平。

【功效】健胃,消肿。

【主治】胃痛,疮痈肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~8 克,牛、马 15~24 克。外用:研末撒。

【使用注意】大剂量则催吐。



水苏叶苣荬草

1. 花枝 2. 根

## 刺籬木

- 【基源】为大风子科刺籬木属刺籬木的果实。  
 【原植物】刺籬木。  
 【功效】健胃消食。  
 【主治】消化不良。

## 枣叶

- 【基源】为鼠李科枣属植物大枣的叶。  
 【原植物】枣或无刺枣。余项参见“大枣”条。  
 【性味】温。  
 【功效】清热解毒。  
 【主治】壮热,疮疖。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。  
 外用:煎水洗。

## 枣树皮

- 【基源】为鼠李科枣属植物大枣的树皮。  
 【原植物】枣或无刺枣。余项参见“大枣”条。  
 【采集】全年皆可采收,春季最佳,用月牙形镰刀从树主干上将老皮刮下,晒干。  
 【性味】温。  
 【功效】收敛止涩,祛痰,镇咳,消炎,止血。  
 【主治】痢疾,肠炎,慢性支气管炎,目昏不明,烧烫伤,外伤出血。  
 【用法用量】内服:烧存性研末,猪、羊 2~4 克,牛、马 6~12 克。  
 外用:煎水洗或烧存性研末敷。

## 枣树根

- 【异名】枣根。  
 【基源】为鼠李科枣属植物大枣的树根。  
 【原植物】枣或无刺枣。余项参见“大枣”条。  
 【性味】甘,平。《四川中药志》:“平,甘。”  
 【功效】清热,解毒。  
 【主治】胃痛,吐血,血崩,关节酸痛,风疹,丹毒。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。  
 外用:煎水洗。

## 枣核

- 【基源】为鼠李科枣属植物大枣的果核。  
 【原植物】枣或无刺枣。余项参见“大枣”条。  
 【性味】苦,平。《纲目》:“燂之,苦,平。”  
 【功效】胫疮。  
 【用法用量】外用:烧灰研末调敷。

## 雨韭

- 【异名】水白菜、浮薹、青茨菇花。

【基源】为雨久花科雨久花属植物雨久花的地上全草。雨久花属植物全世界约 6 种,中国约产 5 种,其中 3 种入药。

【原植物】雨久花,又名蓝鸟花。

【功效】清热定喘,解毒消肿。

【主治】高热,喘息,疗毒。汪连仕《采药录》:“去湿之攻同茵陈,散一切疗毒。”《吉林中草药》:“清热定喘,解毒消肿,治高热,喘息,



雨久花

1. 植物全形 2. 花

丹毒。”《中药大辞典》:“清热,去湿,定喘,解毒。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 8~15 克,牛、马 25~60 克。外用:捣敷或研末调敷。

## 雨蛙

- 【异名】梆梆狗。  
 【基源】为雨蛙科雨蛙属动物无斑雨蛙的全体。  
 【原动物】无斑雨蛙。  
 【采集】夏秋季捕捉,杀死后鲜用。  
 【功效】解毒杀虫。  
 【主治】湿癣。  
 【用法用量】外用:适量。

## 郁李

- 【基源】为蔷薇科樱属植物郁李的果实。  
 【原植物】郁李,又名秧李、赤李子、山里黄、野李子、爵梅、雀梅、棠棣、麦李。余项参见“郁李仁”条。

- 【性味】苦、辛、甘,平。  
 【归经】入脾、大肠、小肠经。  
 【功效】润肠通便,消痈解毒。  
 【主治】津枯肠燥,腹胀便秘,食积气滞,小便不利,水肿。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克。或入丸剂。



郁李

1. 叶枝 2. 花枝  
3. 花纵剖面 4. 果实

【使用注意】孕畜忌服。《得配本草》:“大便不实者禁用。”

## 郁李仁

- 【异名】郁子、郁里仁、李仁肉。  
 【基源】为蔷薇科樱属植物郁李、欧李、长梗郁李的种子。樱属植物全世界 100 余种,中国产 40 余种。  
 【原植物】正品郁李仁一般为 2 种:郁李,又名秧李、赤李子、山里黄、野李子、爵梅、雀梅、棠棣、麦李。欧李,又名乌拉奈、酸丁。另有一种在东北部分地区作郁李仁用:长梗郁李,又名中井郁李。

【采集】秋季果实成熟后采摘,除去果肉,取核,再去壳,取出种仁。药材主产于河南、山东等地。

- 【性味】辛、微苦,平。  
 【归经】入脾、大小肠经。  
 【功效】润燥,滑肠,下气,利水通关节。  
 【主治】大肠气滞,燥涩不通,小便不利,大腹水肿,头部、四肢浮肿。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克;或入丸、散。

【使用注意】阴虚液亏及孕畜慎服。《得配本草》:“大便不实者禁用。”

## 郁李根

- 【基源】为蔷薇科樱属植物郁李的根。  
 【原植物】郁李,又名秧李、赤李子、山里黄、野李子、爵梅、雀梅、棠棣、麦李。余项参见“郁李仁”条。  
 【性味】苦,微酸,凉。《日华子本草》:“凉。”《纲目》:“酸,凉。”《现代实用中药》:“苦、酸,凉。”  
 【功效】理气,止痛。  
 【主治】气滞疼痛,齿痛。《本经》:“主齿龈肿,齿龋,坚齿。”《别录》:“去白虫。”《药性论》:“治齿痛,宣结气,破积聚。”



【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 8~10 克,牛、马 24~45 克。外用:煎水冲洗口腔。

## 郁金

【异名】马莲、姜黄。

【基源】为姜科姜黄属植物郁金、姜黄、莪术和广西莪术的块根。姜黄属植物全世界约 50 种,中国约产 4 种均入药。

【原植物】郁金,又名毛郁金、姜黄。莪术,又名蓬莪术、山姜黄、臭尿黄。广西莪术,又名毛莪术。

【采集】冬末春初挖取块根,除去细根及根茎,洗净泥土,入沸水中煮约 2 小时,以粉质略为熟透为度,取出放在竹帘上晒干。温郁金主产于浙江瑞安,姜黄和莪术主产于四川温江和乐山地区。

【性味】辛、苦,寒。《唐本草》:“辛、苦,寒。”《本经逢原》:“辛、苦,平。”《中药大辞典》:“辛、苦,凉。”《全国中草药汇编》:“辛、苦,寒。”

【归经】入心、肺、脾经。《纲目》:“入心及包络。”《雷公炮制药性解》:“入心、肺二经。”

【功效】行气解郁,凉血破瘀。

【主治】胸闷肋痛,胃腹胀痛,黄疸,吐血,尿血。《唐本草》:“主血积,下气,生肌止血,破恶血,血痢,尿血,外伤。”《珍珠囊》:“凉心。”《本草衍义补遗》:“治郁遏不能散。”《纲目》:“治血气心腹痛,产后败血冲心欲死,失心癫狂。”《本草通玄》:“治痘毒入心。”《本草备要》:“行气,解郁,泄血,破瘀。凉心热,散肝郁。”《本草从新》:“能开肺金之郁。”《要药分剂》:“凉血。”《中药大辞典》:“行气解郁,凉血破瘀。治胸腹肋肋诸痛,失心癫狂,热病神昏,吐血,衄血,尿血,黄疸。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克;磨汁或入丸、散。

【使用注意】阴虚失血及无气滞血瘀者忌服,孕畜慎用。

## 郁金香

【基源】为百合科郁金香属植物郁金香的花。

【原植物】郁金香。

【性味】苦,微温。《本草拾遗》:“苦,平。”《开宝本草》:“苦,温。”

【功效】除臭。

【主治】各种臭,心气鬼疰。《本草拾遗》:“主一切臭,除心腹间恶气鬼疰,入诸香药用之。”

## 郁金香根

【基源】为百合科郁金香属植物郁金香的鳞茎。

【原植物】郁金香。余项参见“郁金香”条。

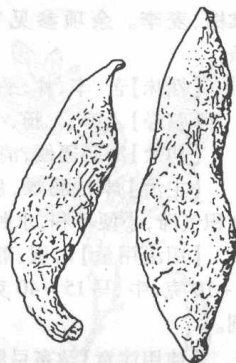
【主治】脏燥症。《现代实用中药》:“为镇静药。”

【用法用量】内服:研末为散,猪、羊 2~4 克,牛、马 6~12 克。

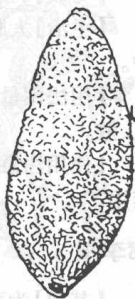


郁金

1. 植株下部 2. 植株上部 3. 花



黑郁金



黄郁金

## 奇林翠雀

【异名】德木萨。

【基源】毛茛科翠雀属植物单花翠雀花的干燥全草。

【原植物】单花翠雀花,又名奇林飞燕草。

【采集】夏季采收,洗净泥沙,除去根上残茎、枯皮,晾干。

【性味】温。

【功效】温中,止泻。

【主治】胃肠冷通,泄泻。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 1~1.5 克,牛、马 3~6 克。



奇林翠雀

## 欧马栗

【基源】为七叶树科七叶树属植物欧洲七叶树的花、果实、叶、树皮。

【原植物】欧洲七叶树。

【功效】活血消肿。

【主治】心、脑血管病,静脉曲张,血栓性闭塞性脉管炎,扭、挫伤,骨折。

【用法用量】内服:片剂。制成水剂,注射用。用量参考临床应用。

## 欧亚酸浆

【异名】灯笼草、红姑娘、天泡子。

【基源】为茄科酸浆属植物酸浆的果实。

【原植物】欧亚酸浆。

【性味】苦、酸,寒。

【功效】清热解毒,利咽止咳。

【主治】咽喉肿痛,感冒鼻炎,肺热咳嗽,急性气管炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~15 克,牛、马 40~60 克。

## 欧当归

【异名】保当归。

【基源】为伞形科欧当归属植物欧当归的根。

【采集】于早春 2~3 月间或秋末冬初挖取根部,除净叶及泥土,阴干或晒干。

【性味】甘、辛,温。

【归经】入心、肝、脾经。

【功效】补血和血,止痛,润燥滑肠。

【主治】欧当归曾试代当归入药,参见“当归”条。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 5~10 克,牛、马 18~45 克;浸酒、熬膏或入丸。

【使用注意】湿阻中满及大便溏泄者慎服。

## 欧洲白栎

【异名】橡树、橡子碗。

【基源】为壳斗科栎属植物欧洲白栎的橡子和壳斗。

【原植物】欧洲白栎。

【形态】乔木,高达 20~30 米。嫩枝有白色小斑点,叶革质,互生,倒卵形,边缘呈深波状。坚果椭圆形,熟后黄棕色,光滑。总苞像“碗”,外表具有规则的鳞片状苞片。

【生境与分布】生于山地疏林中,分布于新疆地区并有栽培。

【性味】苦、涩,温。

【功效】收敛涩肠,平喘,止痢。

【主治】慢性肠炎,痢疾;子宫脱垂。

## 欧洲刺柏

【基源】为柏科刺柏属植物欧洲刺柏的球果。刺柏属植物全世界约10种,中国约产3种,其中3种入药。

【原植物】欧洲刺柏,又名璎珞柏、欧松、普通柏。

【功效】祛痰,利尿,止痛。

【主治】咳嗽痰多,风湿痹痛,胃痛,皮炎瘙痒。

【用法用量】内服:煎汤,果,猪、羊10克,牛、马30克。外用:油,外搽。

## 欧洲荚蒾

【异名】欧洲绣球。

【基源】为忍冬科荚蒾属植物欧洲荚蒾的树皮、花、果实。

【原植物】欧洲荚蒾。

【形态】欧洲荚蒾形态和鸡树条相似,其区别在于:小乔木树皮质薄而非木栓化,聚伞花序花药为黄色。参见“鸡树条”条。

【性味】甘、苦,平。

【功效】通经活络,祛风止痛。

【主治】风湿痹症,腰腿酸痛,癣,皮肤瘙痒,咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~15克,牛、马40~60克。外用:叶适量,捣烂敷或煎水洗患处。

## 欧菟丝子

【基源】为旋花科菟丝子属植物欧洲菟丝子的全草和种子。此属植物全世界约170种,中国约产8种,均入药。

【原植物】欧洲菟丝子,又名大菟丝子、苜蓿菟丝子、金灯藤。

【生境与分布】生于海拔840~3100米的路边、河边向阳处,常寄生于菊科、豆科、藜科等草本植物上。分布于黑龙江、内蒙古、陕西、山西、青海、甘肃、新疆、四川、云南、西藏等地。

《中药志》:欧菟丝子的干燥成熟种子,也作菟丝子用。

## 欧锦葵

【基源】为锦葵科锦葵属植物欧锦葵的花。此属植物全世界约30种,中国约产5种,2变种。

【原植物】欧锦葵,又名锦葵、小黍菊。

【生境与分布】中国台湾、云南栽培,新疆有产。

【主治】感冒咳嗽,肺部疾患。

## 欧鼠李

【异名】药绿柴。

【基源】为鼠李科鼠李属植物欧鼠李的树皮。

【原植物】欧鼠李,又名药炭鼠李。

【生境与分布】生于山坡林缘、河岸或湖边灌丛中。分布于新疆北部。欧洲、原苏联、亚洲西部、非洲北部也有。

【功效】缓泻。

【主治】习惯性便秘,腹痛。

## 斩龙草

【异名】千里光、黄花一枝蒿、黄花败酱、光明草、大蓬蒿。

【基源】菊科千里光属植物额河千里光的带根全草。

【原植物】额河千里光。

【采集】夏季采收。

【性味】苦,寒。有毒。《东北常用中草药手册》:“微苦,寒。”《高原中草药手册》:“苦,寒。有小毒。”

【归经】入心经。

【功效】清热,解毒,去腐,生肌。

【主治】咽喉肿痛,急性结膜炎,痈肿疮疖,湿疹,皮炎。《东北常用中草药手册》:“清热解毒,治蛇、蝎、蜂蜇伤。”《新疆中草药手

册》:“清热解毒,去腐生肌,清肝明目。”《高原中草药治疗手册》:“清热解毒。治目赤肿痛,痒疹,腹痛下痢。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克。外用:捣敷或煎水洗。

## 斩龙剑

【异名】铁大千—苏勃、九节草。

【基源】为玄参科腹水草属植物草本威灵仙的全草或根。

【原植物】草本威灵仙,又名轮叶婆婆纳。

【采集】夏秋季采收,去泥土,切碎晒干。

【性味】微苦,寒。

【功效】清热,解毒。

【主治】感冒,风湿性腰及四肢痛,肌肉痛,膀胱炎,蛇虫咬伤。《东北常用中草药手册》:“清热解毒。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克,鲜品猪、羊30~60克,牛、马120~300克。外用:捣敷。

## 斩妖剑

【基源】为铁角蕨科巢蕨属植物狭基巢蕨的全草。

【原植物】狭基巢蕨,又名真武剑。

【性味】微苦,凉。

【功效】清热解毒,利尿通淋。

【主治】急性慢性肾炎、尿路感染。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~18克,牛、马50~80克。

## 轮叶木姜子

【异名】大五托。

【基源】为樟科木姜子属植物轮叶木姜子的根、树皮和叶。

【原植物】轮叶木姜子,又名槁木姜。

【采集】全年可采。

【性味】《陆川本草》:“苦,寒。”

【功效】散积血,消肿,祛风,行气。

【主治】《陆川本草》:“茎、叶:散积血,消肿。治跌打、肿毒。”《广西药用植物名录》:“根:祛风,行气,治肺结核虚损;茎、叶:治蛇伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克;或浸酒。外用:捣烂酒炒敷。

## 轮叶棘豆

【异名】莪大夏。

【基源】为豆科棘豆属植物轮叶棘豆的全草。

【原植物】轮叶棘豆。

【性味】辛,微温。

【功效】祛风散寒,活血化瘀。

【主治】风寒感冒,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,



轮叶婆婆纳

1. 花枝 2. 花 3. 花剖开



轮叶棘豆

1. 植物全形 2. 果实



猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。外用:叶适量,捣烂敷患处。

### 轮叶蒲桃

【异名】山乌珠、枸玲子、紫藤子。

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物轮叶蒲桃的根。

【原植物】轮叶蒲桃。

【性味】辛,微温。

【功效】祛风散寒,活血化瘀。

【主治】风寒感冒,风湿头痛,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,牛、马 50~100 克。

外用:叶适量,捣烂敷患处。

### 轮生叶黄华

【基源】为豆科野决明属植物胀果黄华全草。

【原植物】胀果黄华。

【性味】苦,寒。

【功效】清肺止咳,平喘。

【主治】痰喘咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~9 克,牛、马 20~30 克。

### 轮枝仙菜

【基源】为仙菜科仙菜属藻类植物波登仙菜的全藻体。

【原植物】波登仙菜。

【功效】轻泻剂,可制琼浆。

【主治】慢性便秘。

### 软丝藻

【基源】为丝藻科丝藻属植物软丝藻的全藻体。

【原植物】软丝藻,又名绿苔、青苔、紫菜苔。

【性味】咸,寒。

【功效】清热利水,软坚散结。

【主治】水肿,咳嗽痰结,喉炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15 克,牛、马 55 克。

### 软枣子

【异名】藤梨、藤瓜、猕猴桃、圆枣子、洋桃藤、圆枣子。

【基源】为猕猴桃科猕猴桃属植物软枣猕猴桃的果实。

【原植物】软枣猕猴桃。

【生境与分布】生于海拔 1900 米的山坡灌丛或林内,分布于中国东北地区,分布于黑龙江、吉林、辽宁、河北、山西、山东、安徽、浙江、河南、云南等地。

【性味】甘。

【功效】止渴,解烦热,下石淋。

【主治】口渴。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克。

### 软蒺藜

【基源】为藜科滨藜属植物西伯利亚滨藜的果实。此属植物全世界约 180 种,中国约产 17 种、2 变种,其中 2 种入药。

【原植物】西伯利亚滨藜。

【生境与分布】生于盐碱滩、湖边、河岸和固定沙丘上,或见于草地、宅旁和路旁。分布于中国东北、西北和华北。蒙古、原苏联中亚地区也有分布。

【采集】8~9 月采收,割取全草,



西伯利亚滨藜  
1.果枝 2.果实

晒干,打下果实,碾去硬刺后备用。

【性味】苦,平。

【功效】祛风,活血,清肝,明目。

【主治】结膜炎,皮肤瘙痒,肿毒,乳汁不通。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克。外用:煎水洗。

### 鸢尾

【异名】扁竹、土知母。

【基源】为鸢尾科鸢尾属植物鸢尾的干燥根茎。

【原植物】鸢尾,又名屋顶鸢尾、蓝蝴蝶、紫蝴蝶、扁竹花、蛤蟆七。

【采集】夏秋采收。

【性味】辛,苦,寒。有毒。

《本经》:“苦,平”。《别录》:“有毒”。《全国中草药汇编》:“苦、辛,平。有小毒。”

【功效】活血祛瘀,祛风利湿,解毒,消积。

【主治】跌打损伤,咽喉肿痛,食积腹胀,疟疾,痈疽肿毒,外伤出血。《中国药用植物图鉴》:敷肿毒。江西《中草药学》:通便泄热,活血祛瘀。《中药大辞典》:消积,破瘀,行水,解毒。治食滞胀满,症结积聚,臌胀,肿毒,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 0.9~3 克,牛、马 2.5~9 克;或研末。外用:捣敷。

【使用注意】体虚者慎服。



鸢尾  
1.植物 2.花枝 3.果实

### 非洲戴星草

【基源】为菊科戴星草属植物非洲戴星草的全草。

【原植物】非洲戴星草。

【功效】清凉利尿,强壮。

【主治】尿路系统感染,消化不良。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 50~60 克。

### 齿叶泥花草

【异名】锯齿草、五月莲。

【基源】为玄参科母草属植物刺齿泥花草的全草。

【原植物】刺齿泥花草。

【采集】夏秋季采收全草。

【性味】淡,平。

【功效】清热解毒,逐瘀破血,消肿止痛。

【主治】毒蛇咬伤,跌打损伤,疮疥肿痛,产后腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~8 克,牛、马 15~24 克。外用:捣敷。

### 齿叶草

【异名】哈拉塔日—其其格。

【基源】为玄参科疗齿草属植物疗齿草的全草。

【原植物】疗齿草。

【性味】苦,凉。有小毒。

【功效】清热燥湿,凉血止血。



齿叶草  
1.花枝 2.花 3.果

【主治】热性传染病,肝胆瘀热,瘀血作痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克。

### 齿叶铁仔

【基源】为紫金牛科铁仔属植物针齿铁仔的果实。此属植物全世界约5种,中国约产4种,其中2种入药。

【原植物】针齿铁仔,又名齿叶铁仔。

【生境与分布】生于海拔300~2700米的山谷、山坡疏、密林中或路边林缘。分布于湖北、湖南、两广、四川、贵州、云南、西藏。缅甸、印度也有。

【功效】驱虫。

【主治】驱绦虫。

### 齿叶景天

【异名】红胡豆七。

【基源】为景天科景天属植物齿叶景天的全草。

【原植物】齿叶景天,又名天黄七、打不死、六月还阳。

【生境与分布】生于海拔300~1200米的山坡阴湿石上。分布于四川、湖北。

【性味】酸,凉。

【功效】止血,消肿,定痛。

【主治】咳嗽吐血,痈疽肿痛,腰痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马50~100克。外用:捣烂敷患处。

### 齿叶橐吾

【异名】葫芦七、紫菀。

【基源】为菊科橐吾属植物齿叶橐吾的根或全草。

【原植物】齿叶橐吾。

【生境与分布】生于海拔650~3200米的山坡林缘、林中或水边。分布于陕西、甘肃、安徽、江西、河南、湖北、湖南、四川、云南、贵州。日本也有分布。

【采集】夏秋季采挖,晒干。

【性味】甘、辛,温。

【功效】理气活血,止痛,止渴祛痰。

【主治】跌打损伤,劳伤,腰及四肢痛,咳嗽气喘。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克;或研末冲服。

【使用注意】忌浆水;阴虚,肺热干咳者慎用。

### 齿头鳞毛蕨

【基源】为鳞毛蕨科鳞毛蕨属植物齿头鳞毛蕨的根状茎。

【原植物】齿头鳞毛蕨,又名青溪鳞毛蕨。

【生境与分布】生于海拔600~1800米的山地林下。分布于中国西南及江西、福建、台湾、湖南、两广。

【性味】微苦,寒。

【功效】清热利湿,活血。

【主治】肠炎,痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~10克,牛、马24~45克。

### 齿缘草

【异名】石生齿缘草、兰梅、哈但奈—巴特哈、额布斯—德瓦。

【基源】为紫草科齿缘草属植物石生齿缘草的花及叶。此属植物全世界约90种,中国约产40种、1个亚种、2个变种,其中1种



齿缘草

入药。

【原植物】石生齿缘草。

【生境与分布】生于海拔1400~2000米的石质山坡、砾石缝或路边。分布于内蒙古、河北、山西、甘肃、宁夏。原苏联西伯利亚、蒙古也有分布。

【采集】夏秋季采收花及叶,阴干。

【性味】苦、甘,寒。

【功效】清热解表。

【主治】感冒,温热病,脉管炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~8克,牛、马15~24克。

### 齿缘钻地风

【基源】为虎耳草科钻地风属植物小齿钻地风的根。

此属植物全世界约8种,中国均有,其中2种入药。

【原植物】小齿钻地风。

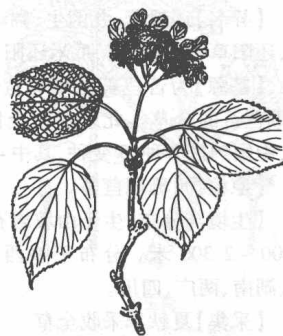
【采集】全年可挖根,晒干。

【性味】苦,温。

【功效】祛风湿,解热毒。

【主治】瘀血凝滞,筋骨痛,风,疮毒红肿。

【用法用量】内服:浸酒,猪、羊12~18克,牛、马40~60克。外用:捣敷。



齿缘钻地风

蒴果倒圆锥形,具10条纵肋种子

### 虎头蕉

【异名】金线莲、金蚕、金石松、什鸡单、金线屈腰、金线蕨龙、金线虎头椒、鸟人参。

【基源】为兰科开唇兰属植物台湾金线兰的全草。此属植物全世界约25种,中国约产6种,其中2种入药。

【原植物】台湾金线兰。

【采集】夏秋季采收全草,洗净,晒干。

【性味】甘,平。有毒。《草宝》:“温,有毒。”《纲目拾遗》:“热。”《福建中草药》:“甘,平。”

【归经】入肝、脾、肾经。《闽东本草》:“入肝、脾、肾三经。”

【功效】祛风,舒筋,养血。

【主治】腰膝痹痛,吐血,肾炎,惊风,蛇虫咬伤。《草宝》:“治风痹。”《纲目拾遗》:“一切吐血。”《闽东本草》:“祛风气,舒筋,养血。治风气作痛,腰膝痹痛。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~8克,牛、马15~24克;或研末。

### 虎皮草

【基源】为虎耳草科金腰属植物大叶金腰的全草。此属植物全世界约62种,中国约产34种,其中10种入药。

【原植物】大叶金腰。

【采集】春夏季采收叶,晒干或鲜用。

【性味】苦,寒。《陕西中草药》:“苦,涩,寒。”

【功效】清热,平肝,解毒。

【主治】惊风,疔疮,烫伤。《陕西中草药》:“清热解毒,生肌,收敛。治疔疮,烫伤火伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,牛、马120~300克。



大叶金腰

1. 植物全形 2. 花 3. 果实



外用:捣汁或熬膏涂。

## 虎皮楠

【基源】为虎皮楠科虎皮楠属植物虎皮楠的根、叶。

【原植物】虎皮楠,又名四川虎皮楠、南宁虎皮楠。

【性味】苦、涩、凉。

【功效】清热解毒,活血散瘀。

【主治】感冒发热,扁桃体炎,毒蛇咬伤,骨折,脾脏肿大。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 18~32 克,牛、马 60~120 克。

外用:鲜叶适量,捣烂敷患处。

## 虎耳还魂草

【异名】还魂草、九倒生、翻魂草、牛耳草、还阳草、铜钱还阳、瓜米还阳。

【基源】为苦苣苔科珊瑚苣苔属植物珊瑚苣苔的全草。此属植物全世界约 11 种,中国约产 9 种,5 变种,其中 4 种入药。

【原植物】珊瑚苣苔。

【生境与分布】生于山坡岩石上,海拔 1 000~2 300 米。分布于陕西、山西、湖北、湖南、两广、四川。

【采集】夏秋季采收全草。

【性味】《贵州民间中草药》:“平,淡。”

【功效】健脾,化痰。

【主治】跌打损伤。《贵州草药》:“健脾,止血,化痰。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 4~10 克,牛、马 15~40 克;或蒸酒。外用:捣烂敷。



珊瑚苣苔

## 虎耳草

【异名】石荷叶、金线吊芙蓉。

【基源】为虎耳草科虎耳草属植物虎耳草的全草。此属植物全世界约 400 种,中国约产 200 余种,其中 25 种入药。

【原植物】虎耳草,又名红线草、金线莲、丝丝草、石丹药。

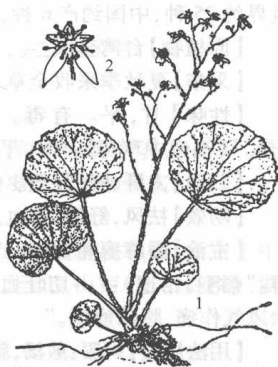
【采集】全年可采,药材主产于四川、广东、广西、福建、江苏、浙江等地。

【性味】苦、辛、凉。有毒。

【功效】祛风,清热,凉血,解毒。

【主治】风疹,湿疹,中耳炎,丹毒,咳嗽吐血,肺痈。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 12~18 克,牛、马 40~60 克。外用:煎水熏洗。



虎耳草

1. 植物全形 2. 花

## 虎杖

【异名】蒺,班杖根、土地榆、紫金龙、活血丹、阴阳莲、散血草、班草、胖官头。

【基源】为蓼科蓼属植物虎杖的根和根茎。

【原植物】虎杖。

【采集】春或秋季采挖,除去须根、尾梢,洗净后切段或切片,粗者可再纵切成 3~4 片,晒干。药材主产于江苏、浙江、安徽、广东、广西、四川和云南等地。

【性味】苦、凉。

【功效】清热利湿,通便解毒,散瘀活血。

【主治】肝炎,肠炎,扁桃体炎,咽喉炎,支气管炎,肺炎,风湿性关节炎,急性肾炎,尿路感染,便秘,跌打损伤,烧烫伤,痈疽肿痛,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~30 克,牛、马 40~150 克;浸酒或入丸、散。外用:研末,烧灰撒,熬膏涂或煎水浸渍。

【使用注意】孕畜忌服。



虎杖

1. 花枝 2. 花 3. 花被展开,小雄花  
4. 包在花被内的果实 5. 果实 6. 根



活血丹

1. 植物全形 2. 花

## 虎杖叶

【基源】为蓼科蓼属植物虎杖的叶。

【原植物】虎杖。余项参见“虎杖”条。

【主治】风湿痛,咳嗽吐血,黄疸。《本草拾遗》:“捣敷蛇咬。”《本草推陈》:“治风湿痛。采其嫩芽,干燥后煎汤为解热剂。”

## 虎尾兰

【异名】老虎尾、花蛇草、万峨来。

【基源】为百合科虎尾兰属植物虎尾兰及金边虎尾兰的叶及根。此属植物全世界约 60 种,中国约产 1 种,1 变种,均入药。

【原植物】虎尾兰,金边虎尾兰。

【性味】酸,凉。《陆川本草》:“凉,酸。”

【功效】清热解毒。

【主治】感冒,支气管炎,跌打,疮疡。《陆川本草》:“解毒,消炎,治跌打,疮疡,蛇咬伤。”《广西中草药》:“清热解毒,去腐生肌。治感冒咳嗽,支气管炎,跌打损伤,痈疮肿毒,毒蛇咬伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,牛、马 60~150 克。外用:捣敷。



虎尾兰

## 虎尾轮

【异名】一箭花、狗尾射、大本山菁、古钱窗草、铁金铜、统天草、猫尾草、狐狸尾。

【基源】为豆科兔尾草属植物猫尾草的全株。

【原植物】猫尾轮,又名猫尾射。

【采集】秋季采收全草。

【性味】甘,平。《闽南民间草药》:“甘、微苦,平。”

【功效】清热,解毒,止血,消痈。

【主治】咳嗽,肺痈,吐血,咯血,尿血,子宫脱垂,肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊



猫尾射

1. 根 2. 叶 3. 花序

12~18克,牛、马40~60克。

【使用注意】孕畜忌服。

### 虎尾轮根

【基源】为豆科兔尾草属植物猫尾草的根。

【原植物】虎尾轮。余项参见“虎尾轮”条。

【性味】甘、涩、温。

【归经】入肺、胃、肾经。《广西中药志》：“入肺、胃二经。”《泉州本草》：“入肝、肾、心、肺诸经。”

【功效】理气，化痰，益肾。

【主治】心胃气痛，痰饮咳嗽，肾虚。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克；或研末。

【使用注意】肺热咳嗽者忌用。

### 虎刺

【异名】伏牛花、鸟不踏、老鼠刺、小黄连、两面针。

【基源】为茜草科虎刺属植物虎刺的根及茎叶。

【原植物】虎刺。

【形态】多枝有刺灌木，高通常1米；枝屈曲，二叉分枝，被短硬毛；刺生叶柄间，硬，针状，长约1厘米。叶对生，有短柄，卵形，常一对较大而邻接的一对则较小，长1~2厘米，通常宽1厘米左右，顶端钝尖，仅下面有时被疏毛，侧脉稀疏；托叶生叶柄内，小而有三凸尖，早落。花白色，有短梗，1或2朵近枝顶腋生；萼倒卵状，长约3毫米，无毛，裂片小，不脱落；花冠筒状漏斗形，长约10毫米，喉部有长毛；花药稍伸出，药隔宽阔；柱头4浅裂。核果近球形，直径约5毫米，鲜红色，有4个坚硬的分核。花果期4~8月。



虎刺  
1. 花枝 2. 花 3. 果

【性味】甘、苦、平。《图经本草》：“甘。”《浙江民间草药》：“甘，平。”《江西民间草药验方》：“平，苦、甘。”《中药大辞典》：“苦、甘，平。”

【功效】祛风利湿，活血消肿。

【主治】肝炎，痛风，风湿痹痛，痰饮咳嗽，肺病，水肿，跌打损伤。《图经本草》：“理一切肿痛风疾。《植物名实图考》：“补气血。”《浙江民间草药》：“根及花：活血，利关节。治风气。”《杭州民间草药》：“治风湿痛。”《广西药用植物名录》：“根：止咳，补气血，治肺病，内伤。”广州部队《常用中草药手册》：“利尿消肿活血散瘀。治急、慢性肝炎，脾脏肿大。”《全国中草药汇编》：“祛风利湿，活血止痛。肝炎，风湿筋骨痛，跌打损伤。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克，鲜品猪、羊30~50克，牛、马120~180克；或入散剂。外用：捣敷、捣汁涂或研末撒。

### 虎草

【基源】为菊科蟹甲草属植物掌裂蟹甲草的全草。

【原植物】掌裂蟹甲草。

【性味】苦、辛、平。

【功效】解表止咳，祛风除湿，舒筋活血。

【主治】感冒发热，咳嗽，腰腿疼痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克。

### 虎咬黄

【基源】为番杏科粟米草属植物星毛粟米草的全草。此属植物

全世界约15种，中国约产4种。

【原植物】星毛粟米草。

【性味】淡，平。

【功效】清暑热，收敛，解毒。

【主治】中暑，腹痛泄泻，皮肤热疹，疮疥肿毒。

### 虎掌草

【异名】草玉梅、宿口戈。

【基源】为毛茛科银莲花属植物草玉梅及小花草玉梅的干燥根和全草。

【原植物】草玉梅，又名白头草、见风清、四大天王。小花草玉梅，又名白头翁、破牛膝。

小花草玉梅与草玉梅的区别在于：植株粗壮，高42~125厘米。苞片的深裂片通常不再分裂，披针形至线状披针形；花较小，直径1~1.8厘米；萼片5~6，狭椭圆形，长6~9毫米，宽2.5~4毫米。生于海拔900~3000米的山地草坡或林边上，分布于辽宁、内蒙古、河北、河南、陕西、山西、甘肃、宁夏、新疆、青海、四川西北部。

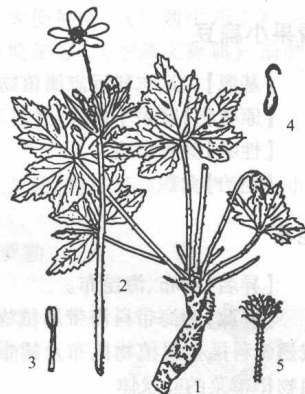
【采集】夏季采收全草，秋季挖根，除去杂质，洗净，晒干。药材主产于云南。

【性味】苦、辛、凉。有毒。

【功效】清热利湿，消肿止痛。

【主治】咽喉肿痛，扁桃体炎，胃痛，慢性肝炎，风湿疼痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊8~10克，牛、马24~45克，鲜品猪、羊20~30克，牛、马60~140克；或浸酒。外用：研末调敷，或鲜品捣敷。



草玉梅

1. 植物全形 2. 花序 3. 雄蕊  
4. 雌蕊 5. 聚果

### 肾子草

【异名】灯笼草。

【基源】为玄参科婆婆纳属植物波斯婆婆纳的全草。

【原植物】波斯婆婆纳，又名阿拉伯婆婆纳。

【采集】夏季采收全草。

【性味】辛、微苦，平。

【功效】补肾，祛风止痛，截疟。

【主治】肾虚腰痛，风湿疼痛，阴囊肿大，疥疮，久疟。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊12~18克，牛、马40~60克。

外用：煎水洗，或捣敷。



波斯婆婆纳

1. 植物上部 2. 花

### 肾叶白头翁

【异名】白头翁。

【基源】为毛茛科白头翁属植物肾叶白头翁的干燥根。

【原植物】肾叶白头翁。

【生境与分布】生于海拔1100米一带山地，分布于新疆北部。欧洲和原苏联西伯利亚地区也有分布。

【药性】《中药真伪鉴别》：肾叶白头翁作毛茛科白头翁属植物白头翁入药。





## 肾叶鹿蹄草

【基源】为鹿蹄草科鹿蹄草属植物肾叶鹿蹄草的全草。

【原植物】肾叶鹿蹄草。

【生境与分布】生于海拔 900~1400 米的山地针叶林下。产于中国东北、内蒙古、河北。原苏联远东、朝鲜和日本也有分布。

【药性】《全国中草药汇编》：肾叶鹿蹄草在东北地区也作鹿蹄草入药。

## 肾果小扁豆

【基源】为远志科远志属植物叉枝远志的全草。

【原植物】肾果小扁豆，又名叉枝远志。

【性味】健脾消痞。

【主治】食积。

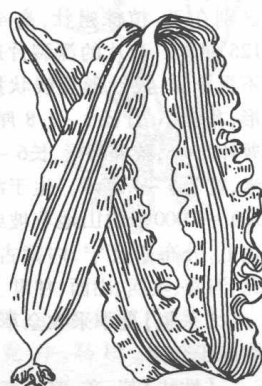
## 昆布

【异名】纶布、海昆布。

【基源】为海带科海带属植物海带或翅藻科昆布属植物昆布及裙带菜属植物裙带菜的叶状体。

【原植物】作为药用的昆布通常有 3 种：海带，又名江白菜、昆布。昆布，又名木履草、五掌菜、鹅掌菜、吐血菜、面其菜、荒布、黑昆布。裙带菜，又名海芥菜、布菜、和布、若布。

【采集】夏秋采集，由海中捞出，晒干。海带产于山东、辽宁等地，昆布产福建，裙带菜产于浙江。



海带

【性味】咸，寒。《吴普本草》：

“酸、咸，寒。”《本草再新》：“苦，寒。”《全国中草药汇编》：“咸，寒。”

【归经】《要药分剂》：“入胃经。”《本草再新》：“入脾经。”

【功效】消痰，软坚，散结，行水。

【主治】甲状腺肿大，慢性气管炎，淋巴结核，水肿，睾丸肿大。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 3~9 克，牛、马 10~30 克；或入丸、散剂。

【使用注意】脾胃虚寒者忌服。

## 昆明鸡血藤

【异名】冲天子、苦檀子、硬壳藤、石柱藤、芦藤、青皮活血、血灌皮、血藤、白血藤、白骨藤、鸡血藤、老荆藤。

【基源】为豆科崖豆属植物昆明鸡血藤的茎。

【原植物】昆明鸡血藤，又名网络鸡血藤。

【采集】8~9 月割取茎藤，去净枝叶，切成 30~60 厘米长的小段，晒干。

【性味】苦，微温。

【功效】养血祛风，通经活络。

【主治】腰膝酸痛麻木，盗汗，跌打损伤。《植物名实图考》：浸酒主和血络。《湖南药物志》：行血补血，通经活络，暖腰膝，健筋骨，治血虚，麻木瘫痪，腰膝酸痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，牛、马 30~60 克（鲜品加倍）；或浸酒服。



昆明鸡血藤

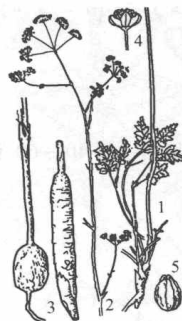
1. 花枝 2. 果实裂开示种子

## 明党参

【异名】土人参、百丈光、天瓠、粉沙参、红党参、金鸡爪、山花、山萝卜。

【基源】为伞形科明党参属植物明党参的根。中国特有单种属植物。

【原植物】明党参。



明党参

1~2. 植物全形 3. 根，两种不同形态 4. 花 5. 果实



明党参药材

【采集】3~4 月间采挖。药材主产于江苏江宁、江浦、南京，安徽芜湖、安庆，浙江长兴、余杭等地。

【性味】甘、苦，凉。《本草从新》：“甘，微寒，淡。”《本草求原》：“甘，平，微寒。”《饮片新参》：“苦、微甘。”《中药大辞典》：“甘、微苦，凉。”《全国中草药汇编》：“甘，凉。”

【归经】入肝、肺经。

【功效】润肺止咳，和胃止呕，平肝，解毒。

【主治】肺燥咳嗽，胃虚呕吐，食欲不振，消化不良，病后体虚，泛恶，目赤肿痛，疔毒疮疡。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 8~15 克，牛、马 25~60 克；或熬膏。

【使用注意】气虚下陷及孕妇慎用。



紫花党参

1. 花枝 2. 根

## 岩人参

【基源】为桔梗科党参属植物紫花党参的根和全草。此属植物全世界 40 余种，中国约产 39 种，其中 22 种入药。

【原植物】紫花党参。

【采集】夏秋季采收，切碎晒干。

【性味】苦、微甘，平。《中药大辞典》：“苦、微甘、辛，平。”

【功效】止血，止痛。

【主治】外伤出血，内外伤疼痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克。外用：捣敷。

## 岩乌头

【异名】雪上一枝蒿、岩乌。

【基源】为毛茛科乌头属植物岩乌头的干燥块根。

【原植物】岩乌头。

【功效】散瘀止痛。

【主治】跌打损伤疼痛。

## 岩黄芪

【基源】为豆科岩黄芪属植物紫花岩黄芪的根。

【原植物】紫花岩黄芪。

【功效】补气固表,止汗托疮,生肌,利尿,消肿。

【主治】体虚无力,食欲不振,大便稀,慢性肾炎,浮肿,疮疥疔疽,自汗,盗汗。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊16~32克,牛、马70~150克。

### 岩黄连

【异名】岩连、黄连、菊花黄、鸡爪莲、土黄连、岩胡。

【基源】为罂粟科紫堇属植物石生黄堇的全草。

【原植物】石生黄堇。

【采集】秋后采。

【性味】苦,凉。

【功效】清热解毒,利湿,止痛止血。

【主治】火眼,红痢,急性腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~15克,牛、马20~50克。外用:点眼。

### 岩菖蒲

【基源】为虎耳草科岩白菜属植物岩白菜的根状茎。

【原植物】岩白菜,又名岩七、兰花岩陀。余项参见“岩白菜”条。

【采集】全年可采,除去叶鞘及须根,晒干。

【性味】苦、涩,平。

【功效】健胃止泻,止血生肌。

【主治】胃痛,消化不良,腹泻,跌打损伤,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~8克,牛、马16~32克。外用:研末调敷。

### 罗布麻

【异名】吉吉麻、红花草、野茶、罗布欢的尔。

【基源】为夹竹桃科罗布麻属植物罗布麻的全株。此属植物全世界约14种,中国约产1种。

【原植物】罗布麻,又名茶叶花、茶棵子、奶流、红麻。

【性味】甘、苦,微寒。《陕西中草药》:“淡、涩,凉。有小毒。”《新疆中草药手册》:“甘、苦,平。有小毒。”《中药大辞典》:“甘、苦,凉。”

【功效】清热,平肝,息风,利尿。

【主治】防治感冒,惊痫抽搐,肝炎腹胀,肾炎浮肿。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马20~40克。



罗布麻

1. 花枝 2. 果实 3. 花

### 罗汉果

【异名】拉汉果、假苦瓜、根罗哼表、棵龟巴、苦人参。

【基源】为葫芦科罗汉果属植物罗汉果的果实。此属植物全世界约7种,中国约产4种,其中2种入药。

【原植物】罗汉果,又名光果木鳖。

【采集】一般“立秋”后10天左右果实开始成熟,由嫩绿变为青色即可采收,放置8~10天后使其成熟,即果皮由青转黄时,按果实大小分别用炭火烘干。烘干时注意均匀,并经常翻动,5~6天取出,以手指弹之,发出声响



罗汉果

1. 雄花序 2. 雌花枝 3. 雄花去花瓣示花萼和雄蕊 4. 雌花去花瓣示范雌蕊 5. 果实 6. 种子

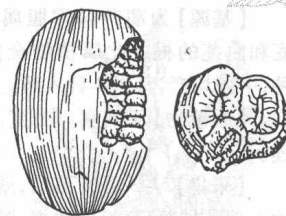
即可。药材主产于广西永福、临桂。

【性味】甘,凉。《岭南采药录》:“甘。”《广西中药志》:“甘,凉。”

【归经】入肺、脾二经。

【功效】清肺止咳,润肠通便。

【主治】急慢性支气管炎,急



罗汉果药材

慢性扁桃体炎,咽喉炎,急性胃炎,大便秘结。《广西中药志》:止咳清热,凉血润肠,治咳嗽,血燥胃热便秘等。《中药大辞典》:清肺润肠,治血燥便秘。

### 罗勒

【异名】零陵香、翳子草、香草、兰香、荆芥、九层塔、薄荷树、小叶薄荷。

【基源】为唇形科罗勒属植物罗勒及其变种毛罗勒的全草。

【原植物】罗勒。毛罗勒,又名香草。

【采集】9月采收,除去泥沙,切段晒干。

【性味】辛,温。

【归经】入太阴、阳明经。

【功效】发汗解表,祛风利湿,散瘀止血。

【主治】风寒感冒,胃腹胀痛,消化不良,胃痛,肠炎腹泻,跌打肿痛,风湿关节痛,蛇虫咬伤,湿疹,皮炎。《千金食治》:消停水,散毒气。《岭南采药录》:治毒蛇伤,又可作跌打伤敷药。《现代实用中药》:为产科良药,能使分娩前后血行良好,并治胃痉挛,肾病。



罗勒

1. 花枝 2. 花和苞片 3. 小坚果和胚

《中国药用植物志》:有消暑解热效用。《南京民间草药》:叶与丹参煎水服,可通经活血。《广西中药志》:疏表,散风热。治外感头痛,发热咳嗽,皮肤瘙痒。《广东中药》第二册:止痛消肿,治风毒疮,风湿肿。广州部队《常用中草药手册》:祛风消肿,散瘀止痛。治胃肠胀气,消化不良,胃痛,肠炎腹泻,外感风寒,头痛,胸痛,跌打瘀肿,风湿痹痛,湿疹皮炎。《中药大辞典》:疏风行气,化湿消食,活血,解毒。治外感,食胀气滞,脘痛,泻泄,外伤,蛇虫咬伤,皮肤湿疹,疮痒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,牛、马20~35克;或捣汁。外用:捣敷。

【使用注意】气虚血燥者慎服。

### 罗勒子

【异名】兰香子、光明子。

【基源】为唇形科罗勒属植物罗勒及其变种毛罗勒的种子。

【原植物】罗勒。余项参见“罗勒”条。

【采集】9月间采收,筛去泥沙杂质,不宜水洗,着水易粘连成团,晒干。药材主产于江苏。

【性味】甘、辛,凉平。

【功效】清热解毒。

【主治】目赤多眵,拳毛倒睫,目翳。《嘉祐本草》:主目翳及物入目,又疗风赤眵眼。《饮片新参》:目赤,拳毛倒睫。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~8克,牛、马16~32克。外用:研末点擦。

### 罗锅底

【异名】金盆、土马兜铃、大籽雪胆、金龟莲。



【基源】为葫芦科雪胆属植物罗锅底和曲莲的根。此属植物全世界约30种,中国均产,其中4种入药。

【原植物】罗锅底。曲莲,又名小蛇莲。

【采集】2~3月发苗前,或9~10月地上部分枯萎后,挖取块根,除去芦头及须根,洗净泥沙,大者切块,晒干或微火烘干。药材产于云南、四川。

【性味】苦,寒。有毒。《草本便方》:“苦,寒。”《昆明民间常用草药》:“寒,极苦。有小毒。”

【归经】入胃、大小肠经。《四川常用中草药》:“入胃、大肠二经。”

【功效】清热解毒,消肿止痛。

【主治】咽喉肿痛,牙痛,目赤肿痛,细菌性痢疾,肠炎,胃痛,肝炎,尿路感染,疔疮肿痛。《草本便方》:祛风,治火眼热毒,肠胃热结气痛。《昆明民间常用草药》:健胃,止痛,消炎,止血,治腹胀,痢疾,肝炎,外伤出血,前列腺炎炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马20~40克;研末,猪、羊0.3~0.6克,牛、马0.8~1.5克。

【使用注意】脾胃虚寒者勿用。

## 败酱

【异名】鹿肠、鹿首、泽败、鹿酱、酸益、苦菜、马草、苦。

【基源】为败酱科败酱属植物败酱、白花败酱或其近缘植物的带根全草。

【原植物】败酱,又名黄花龙牙、土龙草、黄花苦菜、苦猪菜、野黄花、野芹、败酱草、黄花败酱、假苦菜、臭艾、鸡肠风、苦葵、野苦菜、鹿场、野青菜、黄花香。白花败酱,又名毛败酱、败酱、胭脂麻、苦蒿草、野苦蒿、败酱草、苦麻菜、豆渣菜、土升麻、斑打甌、秤杆木麻、萌菜。

【采集】多在夏季采收,将全株拔起,除去泥沙后晒干。药材产于四川、江西、福建等地。

【性味】苦、辛,凉。《本经》:“苦,平。”《别录》:“咸,微寒。”《药性论》:“辛、苦,微寒。”《纲目》:“微苦带甘。”《中药大辞典》:“苦,平。”

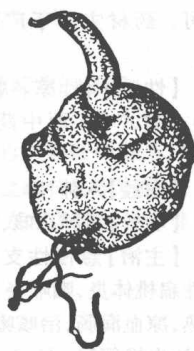
【归经】入肝、胃、大肠经。《汤液本草》:“入少阴、厥阴经。”

【功效】清热利湿,解毒排脓,活血祛瘀。

【主治】痢疾,肠炎,肝炎,结膜炎,产后瘀血腹痛,痈肿疔疮,化脓性扁桃炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~16克,牛、马35~80克,鲜品猪、羊30~60克,牛、马150~300克。外用:捣敷。

【使用注意】《本草汇言》:久病胃虚脾弱,泄泻不食之症,一切虚



罗锅底药材



大籽雪胆  
1. 块根 2. 花枝



苦菜  
1. 花果枝 2. 花



黄花败酱  
1. 植物全形 2. 花 3. 果实

寒下脱之疾,咸忌之。

## 制川乌

【基源】为毛茛科乌头属植物乌头的炮制加工品。

【原植物】乌头,余项参见“川乌”条。

【药性】参见“川乌”条。

## 制草乌

【基源】为毛茛科乌头属植物北乌头干燥块根的炮制加工品。

【原植物】北草头,余项参见“北乌头”条。

【药性】余项参见“草乌”条。

## 知母

【异名】毛知母、知母肉(光知母)。

【基源】为百合科知母属植物知母的干燥根茎。此属植物只有1种,入药。

【原植物】知母,又名羊胡子根、蒜瓣子草、兔子油草。

【采集】秋季采收质量最好,挖取根茎,剪去地上部分及须根,去掉泥土后晒干者称“毛知母”,鲜时剥去或刮去外皮者称“知母肉”(光知母),药材主产于河北。

【性味】苦,寒。《本经》:“苦,寒。”《药性论》:“平。”《日华子本草》:“苦、甘。”《中药大辞典》:“苦,寒。”《全国中草药汇编》:“苦,寒。”

【归经】入肺、胃、肾经。《珍珠囊》:“肾经。”《汤液本草》:“入阳明经、太阴经。”《本草经疏》:“入少阴肾经,少阴心经。”

【功效】清热除烦,泻肺滋肾。

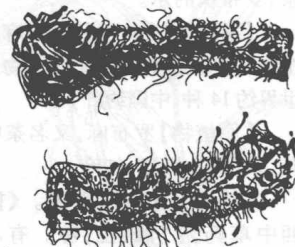
【主治】烦热消渴,热性病,肺热咳嗽,结核病发热,糖尿病,大便干燥。《本经》:主消渴热中,除邪气肢体浮肿,下水,补不足,益气。《别录》:疗伤寒久疟烦热,胁下邪气,膈中恶及风汗内疸。陶弘景:甚疗热结,亦主疟烦热。《药性论》:主治心烦躁闷,骨热劳往来,肾气劳,憎寒虚损。《日华子本草》:通小肠,消痰止嗽,润心肺,补虚乏,安心止惊悸。张元素:凉心去热,治阳明火热,泻膀胱肾经火,热厥头痛,下痢腰痛,喉中腥臭。王好古:泻肺炎,滋肾水,治命门相火有余。《纲目》:安胎,止子烦。《本草求真》:治嗽血,喘,淋,口病,尿血,呃逆,盗汗。《中药大辞典》:滋阴降火,润燥滑肠,治烦热消渴,骨蒸劳热,肺热咳嗽,大便燥结,小便不利。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~15克,牛、马20~50克;或入丸、散。

【使用注意】脾胃虚寒,大便溏泄者忌服。《医学入门》:凡肺中寒嗽,肾气虚脱,无火症而尺脉微弱者禁用。《本草经疏》:泻泄脾弱,饮食不消化,胃虚不思食,肾虚溏泄等症,法并禁用。《本草逢原》:外感表证未除,泻痢燥渴忌之。脾胃虚热者误服,令作泻减食,



知母  
1. 植物全形 2. 花  
3. 成熟并开裂的果实



毛知母药材



光知母药材

故虚损大忌。

### 牦牛角

【基源】为牛科牛属动物牦牛的角。

【原动物】牦牛,又名毛犀、猫牛、旄牛、竹牛、毛牛。

【采集】全年均可采收,宰牛取角,镑丝备用。

【性味】咸,凉。《纲目》:“酸、咸,凉。”

【功效】清热,镇惊。

【主治】惊痫,热毒。《纲目》:治惊痫,热毒,诸血病。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,牛、马 40~100 克。

### 使君子

【异名】留求子、五棱子。

【基源】为使君子科使君子属植物使君子的成熟果实。此属植物全世界约 17 种,中国约产 2 种。

【原植物】使君子,又名索子果。

【采集】9~10 月果皮变紫黑色而未开裂时摘下果实,晒干。剥去果实后的种子称君子仁,生用或炒用。药材主产于福建、四川、广东、广西、江西等地。

【性味】甘,温。有小毒。《开宝本草》:“甘,温。”《本草正》:“甘,温。有小毒。”《中药大辞典》:“甘,温。”《全国中草药汇编》:“甘,温。有小毒。”

【归经】入脾、胃经。

【功效】杀虫,消积,健脾。

【主治】蛔虫腹痛,疳积,乳食停滞,腹胀,泻痢。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~16 克,牛、马 35~80 克。或入丸、散。

### 侧柏叶

【异名】柏叶、丛柏叶。

【基源】为柏科侧柏属植物侧柏的生鳞叶的小枝。此属植物全世界仅 1 种。

【原植物】侧柏,又名黄柏、香柏、扁柏、扁桧、柏树。

【采集】夏秋采集,剪取小枝,晾干。药材中国大部分地区有产。

【性味】苦、涩,微寒。

【归经】入心、肝、大肠经。

【功效】凉血,止血,清肺止咳,散肿毒。

【主治】咯血,衄血,胃肠道出血,尿血,功能性子宫出血,慢性气管炎,咳嗽,丹毒,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~15 克,牛、马 20~50 克;或入丸、散。外用:煎水洗、捣敷或研末调敷。

【使用注意】《药性论》:与酒相宜。《本草述》:多食亦能倒胃。

### 爬山豆根

【异名】三棱草、大发表、三棱梢爬山豆、三楞草、野蚕豆根。

【基源】为豆科杭子梢属植物三棱枝杭子梢的根。

【原植物】三棱枝杭子梢。

【性味】甘、涩,平。《贵州民间药物》:“平、涩、微甘。”

【功效】消肿,止血,止痢。

【主治】肠炎,痢疾,肠风下血,肾炎,风湿痛,跌打损伤。《贵州民间药物》:解热,止血,治高热,赤痢,肠风下血,跌打损伤,吹乳。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~16 克,牛、马 35~80 克。外用:捣敷。

### 金牛七

【异名】乌头。

【基源】为毛茛科乌头属植物太白乌头的干燥块根。

【原植物】太白乌头。

【性味】辛、苦,温。有大毒。

【功效】祛风止痛,散瘀消肿。

【主治】风湿性关节炎,跌打损伤,痈疽肿毒,无名肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 0.09~0.15 克,牛、马 0.2~0.3 克(需同 3 倍量桃儿七);研粉,猪、羊 0.03~0.09 克,牛、马 0.05~0.2 克(凉开水送服)。外用:以水、酒或醋磨涂,或研粉调敷。

【使用注意】高烧病畜及孕畜忌服。

### 金牛草

【异名】小兰青、细叶金不换、细金牛、小金不换、细金牛草、七寸金、辰沙草。

【基源】为远志科远志属植物小花远志的带根全草。

【原植物】小花远志。

【采集】夏秋季采收全草,扎成小捆,晒干。药材主产于广东。

【性味】辛、微苦,平。

【功效】解毒,散瘀,止痛,镇咳。

【主治】霍乱吐泻,胸痛咳嗽,角膜溃疡。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,牛、马 50~100 克。外用:鲜品捣烂敷。

### 金丝木通(《云南思茅中草药选》)

【异名】紫木通(《全国中草药汇编》)。

【基源】为毛茛科铁线莲属植物菝葜叶铁线莲的干燥全草。

【原植物】菝葜叶铁线莲。

【生境与分布】生于海拔 500~2300 米山区的沟边及林中,攀援于树枝上。分布于广东、广西、贵州及云南南部。

【采集】全年可采全草。

【性味】苦、辛,微温。《全国中草药汇编》:“根、茎:甘、微苦,平。花:淡,平。”

【功效】舒筋活络,消炎利尿。



三棱枝杭子梢



使君子药材



侧柏  
1. 果枝 2. 雄球花



侧柏叶药材



太白乌头

1. 植物上部 2. 块根



小花远志

1. 植物全形 2. 花 3. 果实



【主治】风湿关节炎,腰腿痛,肾炎水肿,尿路感染,膀胱炎,尿道炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马30~50克;或浸酒。

【使用注意】孕畜忌服。

### 金丝杜仲(《植物名实图考》)

【异名】云南卫矛、黄皮杜仲、野石榴、棉杜仲。

【基源】为卫矛科卫矛属植物金丝杜仲的茎皮及根皮。

【原植物】金丝杜仲。

【采集】全年可采根、茎。

【性味】微苦、涩、温。

【功效】祛风湿,舒筋活血,散瘀止痛。

【主治】跌打伤折,风湿疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,牛、马30~50克;或浸酒。或外用:研末撒或调敷。



云南卫矛  
1. 植株下部及根 2. 花枝

### 金丝桃

【异名】土连翘、五心花、金丝海棠、木本黄开口、金线莲。

【基源】为藤黄科金丝桃属植物金丝桃的全株。

【原植物】金丝桃,又名水面油、狗胡花、照明莲、小狗木、金线蝴蝶。

【性味】苦、涩、温。

【功效】清热解毒、祛风湿,消肿。

【主治】风湿性腰痛,疖肿,肝炎,蛇咬伤等。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,牛、马50~100克。外用:捣敷。



金丝桃  
1. 根 2. 花枝 3. 果实

### 金线草

【异名】重阳柳、白马鞭、人字草、九盘龙、一串红。

【基源】为蓼科蓼属植物金线草的全草。

【原植物】金线草

【性味】辛,温。

【功效】祛风除湿,理气止痛,止血,散瘀。

【主治】风湿骨痛,胃痛,咳血,吐血,便血,产后血瘀腹痛,跌打损伤。《广西中药志》:“祛风止痛,健脾燥湿,散瘀消肿,治霍乱吐泻,风湿痛,痈肿”。江西《草药手册》:“散瘀止血,解毒利气。治吐血,咯血,下血。”《陕西草药》:“收敛,止痛。治跌打损伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~30克,牛、马30~100克。外用:煎水洗。

### 金线草根

【异名】海根、铁棱角三七、铁箍散、蓼子七、土三七、铁拳头。

【基源】为蓼科蓼属植物金线草的根。

【原植物】金线草。余项参见“金线草”条。

【性味】苦、涩、温。《本草拾遗》:“苦,小温。”《四川中药志》:“微温,涩。”

【功效】散瘀,消肿,止痛。

【主治】跌打骨折,劳伤出血,痢疾,腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊16~32克,牛、马70~150克;或泡酒。外用:捣敷或磨汁涂。

### 金背枇杷

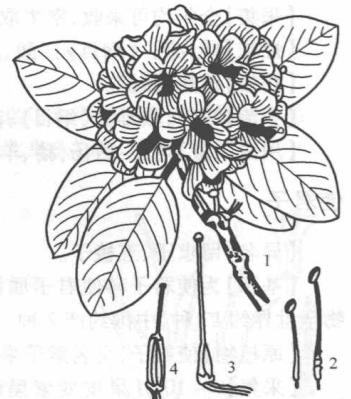
【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物青海杜鹃、太白杜鹃或金背杜鹃的果实。

【原植物】作金背枇杷入药的有3种:青海杜鹃,又名枇杷、陇蜀杜鹃;太白杜鹃,又名药枇杷;金背杜鹃,又名金背枇杷(《秦岭植物志》)。

【性味】苦,平。

【功效】镇咳祛痰,清肺和胃,降气消暑。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,牛、马20~30克。



陇蜀杜鹃  
1. 花枝 2. 雄蕊 3. 雌蕊 4. 果实

### 金盏草

【异名】金盏儿花、长春花、金仙花、长春草。

【基源】为菊科金盏菊属植物小金盏花的全草及花。

【原植物】小金盏花。

【功效】清热,利尿,止血。

【主治】高血压,水肿。《现代实用中药》:“利尿,发汗,兴奋,缓下。”《广西植物名录》:“降血压。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊1.5~4.5克,牛、马5~10。外用:捣汁涂。

### 金柴胡

【异名】新疆一枝黄花。

【基源】为菊科一枝黄花属植物毛果一枝黄花的全草。

【原植物】毛果一枝黄花。

【性味】辛、苦、凉。

【功效】清热疏风,化痰平喘,解毒消肿。

【主治】感冒发热,咽喉肿痛,支气管炎,喘咳,肺炎,痈肿疔毒,乳腺炎,毒蛇咬伤,肾炎,膀胱炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~30克,牛、马30~100克。外用:鲜品适量,捣烂敷患处。

### 金黄柴胡

【异名】贯叶柴胡、穿叶柴胡。

【基源】为伞形科柴胡属植物金黄柴胡的地上部分。

【原植物】金黄柴胡。

【性味】苦,微寒。

【功效】和解退热,舒肝解郁,升提中气。

【主治】感冒发热,寒热往来,胸胁胀痛,疟疾,胆道感染,肝炎,子宫脱垂。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊5~10克,牛、马15~30克。

### 金银花

【异名】忍冬、忍冬花、银花、子风藤、双花、二宝花、二色花、茶叶花、金花等。

【基源】为忍冬科忍冬属植物部分种类的花蕾。忍冬属全世界约200种,中国产98余种,其中药用的约29种。

【原植物】《中国药典》收载的正品金银花有4种:忍冬;红腺忍冬,又名腺叶忍冬;山银花,又名毛萼忍冬;毛花柱忍冬,又名水忍

冬、水银花。其他9种忍冬的花蕾在部分地区也作金银花入药：净花红腺忍冬；大金银花，又名吊子银花；淡红忍冬；巴东忍冬；网脉叶忍冬，又名左转腾、皱叶忍冬；金银忍冬，又名马氏忍冬、金银木、鸡骨头；大花忍冬，又名大金银花；刚毛忍冬，又名硬毛忍冬；柳叶忍冬，又名西藏小叶忍冬。

【采集】5~6月间，在晴天清晨露水刚干时摘花蕾，摊席上晾干或阴干，并注意翻动，否则容易变黑，忌在烈日下暴晒。药材产于中国大部分地区，以山东产量最大，河南产的质佳。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮，防蛀。

【性味】甘，寒。《滇南本草》：“寒、苦。”《中草药学》：“甘、寒。”

【归经】入肺、胃、心经。

【功效】清热解暑。

【主治】上呼吸道感染，流行性感胃，扁桃体炎，急性乳腺炎，急性结膜炎，大叶性肺炎，肺脓肿，细菌性痢疾，钩端螺旋体病，急性阑尾炎，痈疖脓肿，丹毒外伤感染，子宫颈糜烂。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克；牛、马45~75克。

【使用注意】脾胃虚寒及气虚疮疡脓清者忌服。

### 金银忍冬

【异名】金银木、胯把树。

【基源】为忍冬科忍冬属植物金银忍冬的花。忍冬属全世界约200种，中国产100余种。

【原植物】金银忍冬。

【药性】《新华本草备要》：“功效，主治同忍冬。”

### 金蛤蟆(《陕西中草药》)

【异名】中国雨蛙。

【基源】为雨蛙科雨蛙属动物中国雨蛙的全体。雨蛙属中国约7种，均可药用。

【原动物】中国雨蛙。

【采集】夏秋季捕捉，捕后洗净，将完整的动物体于瓦片上培黄，研成细粉，备用。

【性味】淡，平。

【功效】生肌，止血，止痛。

【主治】跌打损伤，骨折，外伤出血。

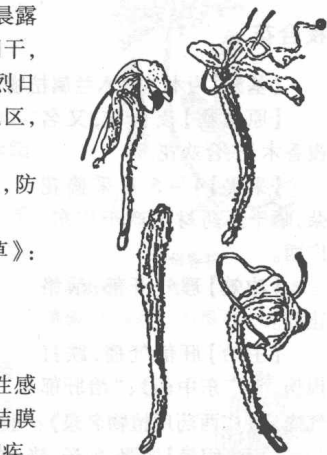
【用法用量】内服：研末，猪、羊3~6克，牛、马10~20克。外用：研末调敷。

### 金樱子

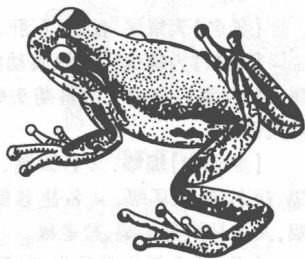
【异名】荆榆子、刺梨子、金罌子、山石榴、山鸡头子、糖莓子、棠球、糖罐、糖果。

【基源】为蔷薇科蔷薇属部分植物的果实。蔷薇属全世界约200种，中国产82种，其中药用的有15种。

【原植物】正品金樱子，又名糖罐子、糖钵、刺梨、油饼果子、和尚头。另有4种在部分地区作金樱子用：美蔷薇，又名油瓶子；扁刺蔷薇，又名油瓶子、野



金银花药材



中国雨蛙



金樱子

1. 花果枝 2. 果实

刺玫；大花香月季；大叶蔷薇。

【采集】10~11月采收成熟果实，晒干后放入桶内，用棍棒搅动，擦去毛刺即得。

【性味】酸、涩，平。

【归经】入肾、膀胱、大肠经。

【功效】固精，缩尿，涩肠，止泻。

【主治】滑精，遗尿，小便频数，慢性腹泻，子宫脱垂。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~15克，牛、马30~90克。

### 乳香

【异名】马尾香、乳头香、塌香、西香、天泽香、摩勒香、多迦罗香、浴香。

【基源】为橄榄科乳香树属植物卡氏乳香树、药胶乳香树及野乳香树的树干皮部伤口处渗出的油胶树脂。

【原植物】卡氏乳香树，又名阿拉伯乳香树；药胶乳香树及野乳香树。

【性味】辛、苦，温。《别录》：“微温。”《日华子本草》：“辛，热。微毒。李杲：苦、辛，热。”《全国中草药汇编》：“辛、苦，温。”

【功效】活血止血，消肿生肌。

【主治】心腹诸痛，筋脉拘挛，跌打损伤，痈疮肿痛，产后瘀血腹痛。《别录》：“疗风水毒肿，祛恶气。”《日华子本草》：“止霍乱，心腹痛。煎膏止痛长肉。”《纲目》：“消痈疽诸毒，托里护心，活血定痛，伸筋，折伤，治难产。”《本草从新》：“治癫狂，止泻痢。”《要药分剂》：“赤白痢腹痛不止者，加入乳香无无效。”《中药大辞典》：“调气活血，定痛，追毒。治气血凝滞，心腹疼痛，痈疮肿毒，跌打损伤，产后瘀血刺痛。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，牛、马15~45克；或入丸、散。外用：研末调敷。

【使用注意】孕畜忌服。《本草经疏》：“痈疽宜溃者，不宜服，诸疮脓多时，未宜遽用。”

### 鱼草

【异名】车轴藻。

【基源】为轮藻科轮藻属植物脆轮藻的全体。

【原植物】脆轮藻。

【形态】水生绿色藻类，高10~50厘米，以分叉的假根固着于水底泥沙中。主茎细长，节上生侧枝；主茎和侧枝的节间中央是个大细胞，外面通常有一细长的细胞围绕成一层叫做皮层细胞；节处由许多小细胞组成。侧枝上分布着“叶”，是单细胞的。繁殖时在“叶”腋中形成卵形的卵囊，卵囊下面有球形的精子囊，进行有性繁殖；也能进行营养繁殖。

【生境与分布】生于淡水中，在含有钙质和硅质的淡水中，在有黏泥和流动缓慢的池塘中生长繁茂。中国大部分地区均有分布。

【功效】祛痰，止咳，平喘。

【主治】慢性气管炎，咳嗽，气喘。

【用法用量】内服：入丸、散剂。



卡氏乳香树

1. 花枝 2. 花萼 3. 花纵剖示雄蕊腺体及雌蕊 4. 果实



脆轮藻



## 鱼胆草

【异名】金盆、青鱼胆草、水灵芝。

【基源】为龙胆科獐芽菜属植物川东獐芽菜的全草。

【原植物】川东獐芽菜。

【生境与分布】生于混交林下、河边、潮湿处、草地。分布于湖北西部、湖南西部、四川东部及云南。

【性味】苦、凉。

【功效】清热解毒。

【主治】肺热咳嗽，恶疮疥癣。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，牛、马15~30克。



鱼胆草  
1. 花枝 2. 花

## 鱼腥草

【异名】蕺、蕺菜、狗腥草、臭菜、侧耳根。

【基源】为三白草科蕺菜属植物蕺菜的全草。蕺菜属仅1种，中国有分布。

【原植物】蕺菜。

【采集】夏秋季茎叶茂盛花穗多时采收，除去杂质，洗净泥土，晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、寒。①《别录》：“辛，微温。”②《滇南本草》：“寒，苦、辛。”

【归经】入肝、肺二经。

【功效】清热解毒，利尿消肿。

【主治】肺炎，肺脓肿，热痢，疟疾，水肿，痈肿，脱肛，湿疹，疥癣等。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，牛、马30~50克（鲜品加倍）；或捣汁。外用：煎水熏洗或捣敷。



蕺菜  
1. 植物全形 2. 花 3. 花序  
4. 果实 5. 种子

## 饴糖

【异名】饴、粘糖、胶饴、饴糖、软糖、糖饴。

【基源】为禾本科稻属植物稻，大麦属植物大麦，小麦属植物小麦，狗尾草属植物粟和玉蜀黍属植物玉蜀黍的果实（颖果）等粮食经发酵糖化制成的糖类食品。

【原植物】稻，大麦，小麦，粟，玉蜀黍。

【性味】甘，温。①《别录》：“甘，微温。”②《本草蒙筌》：“甘、苦。”③《纲目》：“甘，大温。”

【归经】入脾、胃、肺经。①《汤液本草》：“入足太阴经。”②《雷公炮制药性解》：“入肺、脾二经。”③《本草汇言》：“入足阳明、太阴经气分。”

【功效】缓中，补虚，生津，润燥。

【主治】劳倦伤脾，里急腹痛，肺燥咳嗽，吐血，口渴，咽痛，便秘。①《别录》：“主补虚乏，止渴，去血。”②《千金·食治》：“补虚冷，益气力，止肠鸣，咽痛，除唾血，却咳嗽。”③孟说：“补虚止渴，健脾胃气，去留血，补中。”④《日华子本草》：“益气力，消痰止嗽，并润五脏。”⑤《圣惠方》：“解乌头、天雄、附子毒。”⑥《本草蒙筌》：“和脾，润肺，止渴，消痰。治喉痹鱼骨，疗误吞线环。”⑦《本草汇言》：“治中焦营气暴伤，眩晕，消渴，消中，怔忡烦乱。”⑧《长沙药解》：“补脾精，化胃气，生津，养血，缓里急，止腹痛。”

【用法用量】内服：烊化冲入汤药中，猪、羊30~60克，牛、马120~300克；熬膏或入丸剂。

【使用注意】湿热内郁，中满吐逆忌服。①《本草汇精要》：“中满不宜用，呕家勿用。”②《纲目》：“秘结、赤目、疳病者，切宜忌之。”

## 夜合花

【基源】为木兰科木兰属植物夜合花的花。

【原植物】夜合花，又名夜香木兰、合欢花。

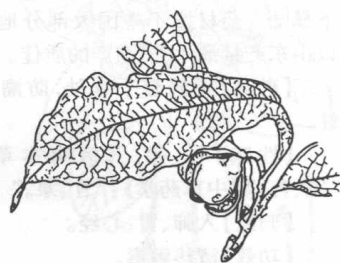
【采集】4~5月采摘花朵，晒干。药材主产于广东、广西。

【功效】理气开郁，活络止痛。

【主治】肝郁气痛，跌打损伤。《广东中药》：“治肝郁气痛。”

《广西药用植物名录》：“驳骨，安五脏。治跌打，症结。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊5~11克，牛、马16~45克。



夜合花

## 夜来香

【基源】为萝藦科夜来香属植物夜来香的叶、花、果实。此属植物全世界约10种，中国约产4种，其中1种入药。

【原植物】夜来香，又名夜香花、夜兰香。

【性味】甘、淡，平。

【功效】清肝，明目，去翳，拔毒生肌。

【主治】急性慢性结膜炎，角膜炎，角膜翳，疮疡脓肿，脚癣外伤糜烂。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4~10克，牛、马15~40克。外用：捣敷。

## 夜明砂

【异名】天鼠屎、鼠法、石肝、黑砂星、檐老鼠屎。

【基源】为蝙蝠科蝙蝠属动物蝙蝠、大耳蝠属动物大耳蝠、伏翼属动物伏翼以及菊头蝠科菊头蝠属动物大菊头蝠等多种蝙蝠的干燥粪便。

【原动物】蝙蝠，又名服翼、天鼠、飞鼠、老鼠、仙鼠、夜燕、方蝙蝠、盐老鼠；大耳蝠，又名盐老鼠、兔蝠；伏翼，又名家蝙蝠；大菊头蝠，又名马铁菊头蝠、盐老鼠。

【采集】全年均可采收，以夏季为宜。从岩洞中将蝙蝠粪扫起，去净砂石等杂质，晒干。

【性味】辛，寒。《本经》：“辛，寒。”

【功效】入肝经。《纲目》：“厥阴肝经血分。”《本草再新》：“入肝、脾二经。”

【功效】清热明目，散血消积。

【主治】青盲雀目，内外障翳，疟疾。

【用法用量】内服：入丸、散，猪、羊4~10克，牛、马15~40克。外用：研末撒或调敷。

## 兖州卷柏

【异名】地柏枝、金不换、金扁柏、柏叶草、地侧柏、金花草。

【基源】为卷柏科卷柏属植物兖州卷柏的全草。

【原植物】兖州卷柏，又名千年柏、墙边柏、细叶金鸡尾。

【采集】秋季采收全草。

【性味】辛，平。《福建民间草药》：“甘，平。”《陆川本草》：“辛，平。”《四川中药志》：“平，淡，微辛。”

【归经】入肺、肝、心经。

【功效】凉血，止血，化痰，定喘，利水，消肿。

【主治】吐血，衄血，脱肛，下血，痰嗽，黄疸，水肿，烫伤。《福建民间草药》：“能柔筋强骨，益气明目，清肝热，疗黄疸。”《陆川本草》：“凉血止血，利尿消肿，治脱肛，下血，水肿。”《四川中药志》：“清热解毒。治吐血，出血，烫火伤及外伤出血。”《泉州本草》：“清心止血，定惊止痉，化痰平喘。治吐血衄血，肺病脓血，咳嗽喘促。”《湖南药物志》：“治肺结核，劳损。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~24 克，牛、马 30~80 克（鲜品加倍）。外用：捣敷或研末调敷。

### 闹羊花

【异名】玉支、羊不吃草、踯躅花、黄杜鹃、黄踯躅、老虎花、三钱三。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物羊踯躅的花序。

【原植物】羊踯躅，又名映山黄、黄花花、石六轴、黄牯牛花。

【采集】4~5 月间花开时选择晴天采收，采下后立即晒干。药材主产江苏、浙江、安徽、湖南等地。

【贮藏】置干燥处，防潮。

【性味】辛，温。有毒。《本草经》：“辛，温。”《别录》：“有大毒。”《全国中草药汇编》：“辛，温。有毒。”

【功效】祛风，止咳，散瘀，止痛，杀虫。

【主治】风湿痹痛，跌打损伤，神经痛，慢性支气管炎，肛门瘻管，皮肤顽癣。《本草经》：“主贼风在皮肤中淫淫痛，温疟，恶毒诸痹。”《本草拾遗》：“主一切风湿。煮之，亦浸酒。”《本草蒙筌》：“主风湿藏肌肉里，澼澼痲痹。”《本草新编》：“主折伤。”《本草求原》：“劫顽痰。”《科学的民间草药》：“是麻醉药，能镇痉镇痛，治气喘。”《中药大辞典》：“祛风，除湿，定痛，治风湿顽痹，伤折疼痛，皮肤顽癣。并用做手术麻醉。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 0.4~0.8 克，牛、马 1~3 克；或浸酒，入丸、散。外用：捣擦。

【使用注意】本品有毒，不宜多服、久服。体虚者忌服。

### 郑氏八角莲

【基源】为小檗科八角莲属植物郑氏八角莲的根。

【原植物】郑氏八角莲，又名山荷叶。

【形态】多年生草本；有粗壮横行根茎。茎直立，淡绿色。茎叶常 2 片，基部有茎生叶 1 片，叶柄长 13~18 厘米，叶缘常 8~9 浅裂，边缘有细齿。花深红色，为无梗聚伞花序，具 5~8 朵花，下垂。浆果，卵圆形。

【生境与分布】生于丘陵山地，阔叶林或竹林下阴湿处。分布于江西及以南各地。

【性味】甘、微苦，凉。有小毒。

【功效】清热解毒，活血散瘀。

【主治】毒蛇咬伤，痈疮疖肿，淋巴结炎，腮腺炎，跌打损伤，乳腺癌。



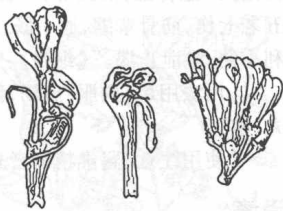
卷柏

1. 植物全形 2. 枝叶一部分 3. 孢子囊穗 4. 孢子叶 5. 孢子囊



羊踯躅

1. 花枝 2. 果枝



闹羊花药材

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4~10 克，牛、马 15~40 克。外用：鲜草适量捣烂敷或酒、醋调敷患处。

### 卷柏

【异名】回阳草、长生不死草、还魂草、佛手草、救命王。

【基源】为卷柏科卷柏属植物卷柏的全草。卷柏属植物全世界 700 余种，中国约 50 种，其中 22 种入药。

【原植物】卷柏。

【采集】全年均可采收，除去须根，洗净泥土，晒干。药材出产于山东、辽宁、河北。

【性味】辛，平。《本经》：“辛，温。”《别录》：“甘、平，微寒。”《本草备要》：“生用辛，平；炙用甘，温。”《广西中药志》：“淡、微湿、微寒。”

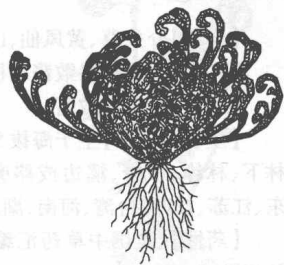
【归经】《本草经疏》：“入厥阴、少阴血分。”

【功效】活血通经，烧炭止血。

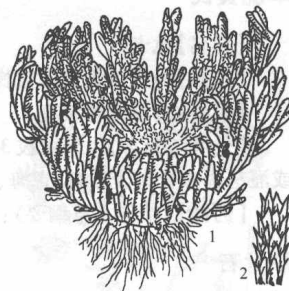
【主治】子宫出血，便血，出血，腹痛，跌打损伤。《中药大辞典》：“生用破血，炒用止血。生用治症结，跌打损伤，腹痛，炒炭用治吐血，便血，尿血。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 2~10 克，牛、马 6~40 克。浸酒或入丸、散。外用：捣敷或研末撒。

【使用注意】孕畜忌服。



卷柏



垫状卷柏

1. 植物全形 2. 分枝一段示中叶及侧叶

### 单叶吴萸

【异名】烘浪碗。

【基源】为芸香科吴茱萸属植物单叶吴萸的树叶。

【原植物】单叶吴萸。

【生境与分布】生长于海拔 1 000 米上下的林中或溪沟两岸。产于云南南部。

【性味】苦，凉。

【功效】清热散结，祛风除湿。

【主治】风湿性关节炎，关节肿痛，颈淋巴结炎，腮腺炎，胃溃疡，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 6~12 克，牛、马 20~50 克。

### 单头紫菀

【异名】百条根、牛舌草、喉风草、打风草、野白菊。

【基源】为菊科紫菀属植物陀螺紫菀的全草。

【原植物】陀螺紫菀，又名一枝香。

【生境与分布】生于海拔 200~800 米的山谷、溪岸或林阴地。分布于江苏、安徽、浙江、江西、福建。

【采集】夏、秋季采收，鲜用或晒干。

【性味】微苦，凉。

【功效】清热解毒，止痢，止痒。

【主治】感冒发热，痢疾。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 18~32 克，牛、马 60~120 克。

### 单花金丝桃

【异名】花生草、观音草、双筋草、刘寄奴。

【基源】为藤黄科金丝桃属植物单花遍地金的全株。



- 【原植物】单花遍地金。  
 【性味】微苦,平。  
 【功效】破瘀活血。  
 【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,牛、马20~50克。

### 单蕊败酱

- 【异名】介头草、黄凤仙、山芥花、单药败酱。  
 【基源】为败酱科败酱属植物单蕊败酱的全草。  
 【原植物】单蕊败酱。  
 【生境与分布】生于海拔500~2400米的山坡草丛或灌丛中,或林下、林缘、田野、溪边或路旁。分布于辽宁、河北、陕西、甘肃、山东、江苏、江西、台湾、河南、湖北、湖南、广西、四川、贵州和云南。  
 【药性】《全国中草药汇编》:“云南个别地区以此为败酱草,功效相同。”

### 单蕊黄芪

- 【异名】色卡。  
 【基源】为豆科黄芪属植物单体蕊黄芪的根。  
 【原植物】单体蕊黄芪。  
 【生境与分布】生于海拔3000~3800米的山坡草地、针叶林下或灌丛中。分布于甘肃、青海、四川。  
 【药性】《新华本草纲要》:“根入药,功效、主治等同黄芪。”

### 炉甘石

- 【异名】甘石、卢甘石、浮水甘石。  
 【基源】为碳酸盐类方解石族矿物。  
 【原矿物】正品炉甘石一般指菱锌矿或水锌矿。  
 【产状】菱锌矿、水锌矿主要产于原生铅锌矿的氧化带,菱锌矿与水锌矿伴生。主要产于广西、四川、湖南等地。  
 【采集】全年均可采挖,除去杂石和泥土。  
 【贮藏】置阴凉干燥处。  
 【性味】甘、平。  
 【归经】入肝、脾、肺经。  
 【功效】明目去翳,收湿生肌。  
 【主治】目生翳障,眼结膜炎,多眵,多泪,溃疡久不收口,皮肤湿疹。  
 【用法用量】外用:水飞点眼,研末撒或调敷。

### 泽兰

- 【异名】地笋、地瓜儿苗、旱藕、地藕。  
 【基源】为唇形科地笋属植物毛叶地笋和地笋的干燥地上部分。  
 【原植物】正品泽兰有2种:毛叶地笋,又名地环、地石蚕、地罗子、地牛七、蛇王草、地笋子;地笋,又名提娄、地参。另有3种作泽兰药用:欧地笋、佩兰、红泽兰。

【采集】夏秋间茎叶生长茂盛时采收,割取地上部分,洗净泥土,晒干(以阴干为好)。

【性味】苦、辛,微温。《本经》:“苦,微温。”《别录》:“甘。”《药性论》:“苦、辛。”

【归经】入肝、脾经。《滇南本草》:“行肝、脾二经。”《雷公炮制药性解》:“入小肠经。”

【功效】行水,活血,利筋脉。

【主治】症结,跌打损伤,外伤,癰疽肿毒,蛇伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~10克,牛、马15~40克;或入丸、散。外用:捣敷或煎水熏洗。



1. 根茎 2. 植株上部 3. 花

【使用注意】无瘀血者慎服。《本草经集注》:“防己为使。”《得配本草》:“血虚枯秘者禁用。”

### 泽泻

【异名】水泻、鹄泻、及泻、芒芋、泽芝、禹孙、如意菜、水泽、水白菜、车苦菜、一枝花、天鹅蛋、无秃、禹泻、牛耳菜、酸孟俞。

【基源】为泽泻科泽泻属植物泽泻的块茎。

【原植物】泽泻。

【采集】冬季茎叶开始枯萎时采收块茎,除去茎叶及须根,洗净,用微火烘干,再撞去须根及粗皮。药材主产于福建、四川、江西,多为栽培。

【贮藏】置阴凉干燥处,防蛀。

【性味】甘,寒。《本经》:“甘,寒。”《别录》:“咸。”《药性论》:“味苦。”《医学启源》:“平,甘。”《本草蒙筌》:“甘,酸,寒。”《全国中草药汇编》:“甘,寒。”

【归经】入肾、膀胱经。《汤液本草》:“入太阳、少阴经。”《雷公炮制药性解》:“入膀胱、肾、三焦、小肠四经。”

【功效】利水,渗湿,泄热。

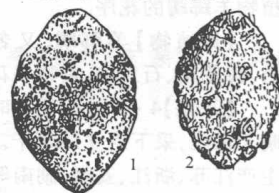
【主治】肾炎水肿,肾盂肾炎,肠炎泄泻,小便不利,尿血。《本经》:“主风寒湿痹,乳难,消水,养五脏,益气力,肥健。”《别录》:“补虚损五劳,除五脏痞满,起阴气,消渴,淋沥,逐膀胱,三焦停水。”《药性论》:“主肾虚,治五淋,利膀胱热,宣通水道。”《日华子本草》:“治五老七伤,筋骨挛缩,通小肠,尿血。”《主治秘决》:“去旧水,养新水,利小便,渗泄止渴。”《纲目》:“渗湿热,行痰饮,止呕吐,泻痢。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊8~15克,牛、马25~60克;或入丸、散。

【使用注意】肾虚精滑者忌服。



1. 植物全形 2. 花 3. 花序



1. 建泽泻 2. 用泽泻

### 泽漆

【异名】漆茎、大戟、猫儿眼睛草、五风草、倒毒散、五朵云、乳浆草。

【基源】为大戟科大戟属植物泽漆的全草。

【原植物】泽漆。

【采集】4~5月开花时采收,除去根及泥土,晒干。药材中国大部分地区均产,以江苏、浙江产量高。

【贮藏】置干燥处,防霉。

【性味】苦,微寒。有毒。《本经》:“苦,微寒。”《别录》:“辛。”《唐本草》:“有小毒。”《中药大辞典》:“辛、苦,凉。有毒。”《全国中草药汇编》:“苦,微寒。有毒。”

【归经】入大肠、小肠、脾经。

【功效】逐水消肿,散结,杀虫。

【主治】水肿,肝硬化腹水,细菌性痢疾,淋巴结核,结核性瘰管,神经性皮炎,骨髓炎。《本经》:“主皮肤热,大腹水气,四肢浮肿。”《药性论》:“治肌热,利小便。”《别录》:“利大小肠,明目。”《唐本草》:“逐水。”《日华子本草》:“止痢疾,消痰退热。”《本草备要》:



1. 植物全形 2. 杯状聚伞花序 3. 雌花 4. 雄花和雄花 5. 总苞纵剖面



“止咳,杀虫。”《植物名实图考》:“煎熬为膏,敷无名肿毒。”《贵州民间方药集》:“内服可治风湿,止疼痛。”江西《草药手册》:“治淋巴结核。”《高原中草药治疗手册》:“治骨髓炎。”《中药大辞典》:“行水,消痰,杀虫,解毒。治水气肿满,痰饮喘咳,疟疾,菌痢,癰疮,结核性瘰管,骨髓炎。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~12克,牛、马10~40克;熬膏或入丸、散。外用:煎水洗,熬膏涂或研末调敷。

### 空心柴胡

【异名】竹叶柴胡、银柴胡。

【基源】为伞形科柴胡属植物空心柴胡的全植物。

【原植物】空心柴胡,又名长茎柴胡。

【生境与分布】生于海拔1400~4000米的山坡草地上。分布于陕西、甘肃、湖北、四川、云南、贵州等地。

【药性】《全国中草药汇编》:“其根也作柴胡使用。”

### 降龙草

【异名】散血毒莲、虎山叶、雪订菜、秤杆蛇药、降蛇草、冷水草。

【基源】为苦苣苔科半蒴苣苔属植物降龙草的全草。此属植物全世界约21种,中国均有,其中8种入药。

【原植物】降龙草。

【采集】秋季采收。

【性味】甘,寒。

【功效】清热解毒,利尿,止咳,生津。

【主治】伤暑,蛇虫咬伤,疮疥肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊12~18克,牛、马40~60克。外用:捣烂敷。

### 降香

【异名】紫藤香、降真、降真香。

【基源】为豆科黄檀属植物降香檀的树干和根的干燥心材。黄檀属全世界约120种,中国有25种,约13种入药。

【原植物】降香檀,又名降香、花梨木。

【采集】全年采收,将根部挖出,削去外皮,切段,晒干。药材产于广东、海南。

【性味】辛、甘,温。《海药本草》:“温,平。”《本草品汇精要》:“甘,温,平。”《纲目》:“辛,温。”《中药大辞典》:“辛,温。”

【归经】入肝、脾经。《本草经解》:“入厥阴肝经、太阴肺经。”《玉楸药解》:“入太阴脾,少阴心经。”

【功效】理气,止血,行瘀,止痛。

【主治】吐血,咯血,外伤出血,跌打损伤,痈疽疮肿,风湿腰腿痛,心、胃气痛。《海药本草》:“主天行时气。”《纲目》:“疗折伤外伤,止血定痛,消肿生肌。”《玉楸药解》:“疗槌刃损伤,治痈疽肿痛。”《本草再新》:“治一切表邪,宣五脏郁气,利三焦血热,止吐,和脾胃。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4~8克,牛、马15~24克;或入丸、散。外用:研末敷。

【使用注意】《本经逢原》:“血热妄行,色紫浓厚,脉实便秘者禁用。”《本草从新》:“痈疽溃后,诸疮脓多,及阴虚火盛,俱不宜用。”



降香檀  
1.花枝 2.花 3.果实

### 线叶柴胡

【基源】为伞形科柴胡属植物线叶柴胡的根。

【原植物】线叶柴胡。

【生境与分布】生于山坡草地或干草原上。分布于内蒙古、陕西、山西、甘肃、青海。

【性味】苦,微寒。

【功效】和解退热,疏肝解郁,升提中气。

【主治】感冒发热,寒热往来,胸胁胀痛,疟疾,胆道感染,肝炎,子宫脱垂。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,牛、马20~30克。



线叶柴胡

### 细叶大戟

【异名】窄叶大戟、猫眼草。

【基源】为大戟科大戟属植物松叶乳浆大戟的全草。

【原植物】松叶乳浆大戟,又名卡氏大戟。

【生境与分布】生于干燥沙质地、海边沙地或山沟内干山坡。分布于中国东北。原苏联(西伯利亚)、蒙古及欧洲也有分布。

【采集】6~8月采收,晒干。

【功效】清热消肿。

【主治】结毒肿疡。

【用法用量】外用:茎叶研末或熬膏敷患处。



细叶大戟

### 细叶马蔺

【异名】老牛揣、安胎黄、桑牛牛朴。

【基源】为鸢尾科鸢尾属植物细叶鸢尾的干燥根和种子。

【原植物】细叶鸢尾。

【性味】苦,寒。有小毒。

【功效】清热解毒,活血消肿。

【主治】咽喉肿痛,扁桃体炎,乳腺炎,肝炎,肝肿大,胃痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊2~4克,牛、马6~12克。

### 细叶乌头

【异名】乌头。

【基源】为毛茛科乌头属植物细叶乌头的干燥块根。

【原植物】细叶乌头。

【功效】祛风散寒,止痛消肿,通经活络。

【主治】风湿性关节炎,半身不遂,肠胃虚寒痛,牙痛,外敷有麻醉作用。

### 细叶沙参

【异名】紫沙参、圆锥沙参。

【基源】为桔梗科沙参属植物细叶沙参的根。

【原植物】细叶沙参。

【生境与分布】生于海拔1100~2800米的山坡草地,分布于内蒙古、山西、河北、山东、河南、陕西。

【药性】《全国中草药汇编》:“紫沙参(细叶沙参)在甘肃地区亦作南沙参入药。”《新华本草纲要》:“四川、湖北也作沙、泡参用。”





## 细叶卷柏

【异名】心基卷柏、柏地丁、地柏枝。

【基源】为卷柏科卷柏属植物细叶卷柏的全草。

【原植物】细叶卷柏，又名拉波卷柏、金花草、鸡足草、四叶草。

【性味】微苦、涩，凉。

【功效】清热利湿，定喘，止血。

【主治】肝炎，胆囊炎，肠炎，痢疾，惊风，肺结核咳血，外伤出血，毒蛇咬伤，烧烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 10~30 克，牛、马 40~150 克。外用：鲜品捣烂敷患处，或研粉干掺，调涂。

## 细叶萆本

【异名】萆本、旱萆本、山萆本、火萆本。

【基源】为伞形科萆本属植物细叶萆本的根及根茎。

【原植物】细叶萆本。

【性味】辛，温。

【功效】镇痉，镇痛。

【主治】胸痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 5~10 克，牛、马 20~60 克。

## 细花百部

【异名】大百部。

【基源】为百部科百部属植物细花百部的块根。

【原植物】细花百部，又名小花百部、披针叶百部。

【生境与分布】生于海拔 700 米的山谷溪旁或石隙中。分布于海南乐东、崖县、万宁。

【药性】参见“百部”条。

## 细辛

【异名】小辛、细草、少辛、白细辛、华细辛。

【基源】为马兜铃科细辛属植物辽细辛或细辛及汉城细辛的带根全草。

【原植物】细辛的正品为：辽细辛，细辛及其变型汉城细辛。

【采集】夏秋季连根采收，除去杂质、泥土，放置于阴凉通风处晾干。不宜日晒和水洗。

【性味】辛，温。《本经》：“辛，温。”《吴普本草》：“神农、黄帝、雷公、桐君：辛，小温……李氏：小寒。”《药性论》：“苦、辛。”《用药心法》：“辛，热。”《全国中草药汇编》：“辛，温。”

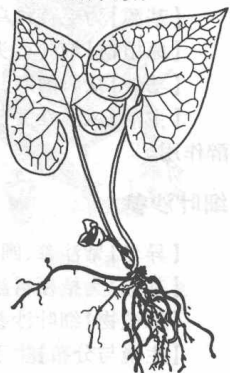
【归经】入肺、肾经。

【功效】祛风散寒，蠲痹止痛，温肺祛痰。

【主治】风寒肺寒咳嗽，风湿关节痛，牙痛。《本经》：“主咳逆，百节拘挛，风湿痹痛，死肌，明目，利九窍。”《别录》：“温中下气，破痰，利水道，开胸中，除喉痹，风痼痼疾，下乳结，汗不出，血不行，安五脏，益肝胆，通精气。陶弘景：患口臭者，含之多效，最能除痰明目。”《药性论》：“治咳逆上气，恶风，风头，四肢拘急，安五脏六腑，添胆气，祛皮风湿痒，能止眼风泪下，明目，开胸中滞，除齿痛，主血闭，血沥腰痛。”《日华子本草》：“止咳，消死肌疮肉，胸中积聚。”《纲目》：“治口舌生疮，大便



辽细辛药材



华细辛

燥结，起目中倒睫。”《中药大辞典》：“祛风，散寒，行水，开窍。治风冷鼻渊，齿痛，痰饮咳逆，风湿痹痛。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4~15 克，牛、马 20~70 克。外用：研末撒、吹鼻或煎水含漱。

【使用注意】气虚多汗，血虚阴虚咳嗽等忌服。《本草经集注》：“曾青、枣根为使。恶狼毒、山茱萸、黄芪。畏滑石、消石、反黎芦。”《药性论》：“忌生菜。”《本草经疏》：“凡病内热及火生炎上，上盛下虚，气虚有汗，血虚阴虚咳嗽，法皆禁用。”《得配本草》：“风热阴虚禁用。”

## 贯叶连翘

【异名】元宝草、小汗淋草、小过路黄、千层楼、上天梯、小对叶草。

【基源】为藤黄科金丝桃属植物贯叶连翘的全草或带根全草。

【采集】秋季采收。

【性味】辛、涩苦，平。《四川中药志》：“平，涩。”《贵州草药》：“平，辛、微苦。”

【功效】清热解毒，收敛止血，利湿。

【主治】咯血，吐血，肠风下血，外伤出血，风湿骨痛，口鼻生疮，肿毒，烫火伤。《南京民间中草药》：“根苗：煎水服，可治吐血。”《贵州民间方药集》：“收敛止血，治咯血，吐血，外伤出血；外用消无名肿毒，消炎喉热。”《四川中药志》：“治风湿骨痛及烫火伤。”《贵州草药》：“清热，解毒，通乳，利湿。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 8~10 克，牛、马 24~45 克。外用：研末调敷。

## 贯众

【异名】绵马、绵马贯众、东绵马、东北贯众、牛毛黄。

【基源】为鳞毛蕨科锦马鳞毛蕨、蹄盖蕨科峨眉蕨、球子蕨科荚果蕨、紫萁蕨科紫萁、乌毛蕨科狗脊蕨及单芽狗脊蕨 6 种植物的根状茎。

【原植物】锦马鳞毛蕨；峨眉蕨，又名峨眉蕨贯众、亚美蹄盖蕨、贯众；荚果蕨，又名荚果蕨贯众；紫萁，又名紫萁蕨贯众、贯众、高脚贯众、大贯众、黑龙骨；狗脊蕨，又名狗脊贯众、虾公草、日本狗脊蕨、猫儿兜、大贯众；单芽狗脊蕨，又名真虾公草。

【性味】苦，凉。

【归经】入肝、胃经。

【功效】清热，解毒，止血，杀虫。

【主治】痢疾，子宫出血，钩虫病，蛔虫热，蛲虫病，湿热斑疹，流行性感胃，肠风便血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4~9 克，牛、马 30~60 克；或入丸、散。外用：研末调涂。

【使用注意】阴虚内热及脾胃虚寒者不宜，孕畜慎服。



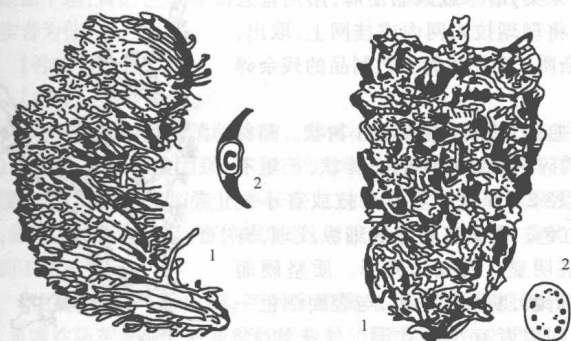
东北贯众药材

1. 全形 2. 叶柄基部  
3. 叶基横断面示维管束



荚果蕨贯众药材

1. 全形 2. 叶柄基部  
3. 叶基横断面示维管束



紫萁贯众药材

1. 全形 2. 叶基横断面示维管束

乌毛蕨贯众药材

1. 全形 2. 叶基横断面示维管束

## 九 画

### 春砂仁

春砂仁的功能主治、品质、产地、植物形态、生物学特性、栽培技术等,本书另分段叙述。

### 玳瑁(《开宝本草》)

【异名】十三鲛龟、文甲、明玳瑁。

【基源】为海龟科玳瑁属动物玳瑁的甲片。玳瑁属仅1种,中国沿海产1种。

【原动物】玳瑁。

【采集】多于春末夏初捕捉,用沸水烫后,剥下甲片;或将玳瑁倒悬,用沸醋浇泼,使甲片脱落,洗净,干燥。药材主产于中国台湾、福建、广东、海南。

【鉴别】本品为近圆形、三角形或多角形的板片,长10~20厘米,厚1.5~3毫米,边缘较薄,中央稍厚;表面呈暗褐色的半透明体,并有暗褐与乳黄色的花纹,平滑而有光泽,内面密布白色的条纹或斑点,并有纵横交错的沟纹。质坚韧,不易折断,断面角质。气无。以片大而厚、半透明、斑纹显著者为佳。

【加工炮制】①玳瑁:取原药材,洗净,用温水浸软,切成细丝,干燥或研成细粉。②制玳瑁:取滑石粉置锅内,用火炒热,加入净玳瑁丝,拌炒至表面微黄色,鼓起,取出,筛去滑石粉,放凉。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】甘、咸、寒。

【归经】心、肝经。

【功效】清热解毒,镇惊平肝。其清热解毒,功似犀角;平肝熄风,效类羚羊(角)。

【主治】心热风邪、热病惊狂、神昏不安等,痈肿疮毒。

【用法用量】煎汤灌服;或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~45克,猪、羊5~12克。

【临床应用】①配牛角,治痘毒,疔疮。②配犀角、牛黄,治高热神昏,中风抽搐。③配安息香、麝香,治高热神昏,四肢厥逆。④配羚羊角、石燕,治心肾虚热。⑤配龟板、牡蛎、生地、白芍,治血虚晕眩,阴虚烦热。

【方选和验方】①玳瑁散治大家畜急风及中恶,四肢逆冷:玳瑁(捣罗为末)、安息香(用酒煮似糊,用绢滤去滓)、朱砂(研细,水飞过)、雄黄(细研)、琥珀(细研)、麝香(细研)、龙脑(细研)各适量,上药都研令匀。用童便400毫升,生姜自然汁75毫升,灌服。②玳瑁郁金汤治邪热内陷包络,蒸液为痰,蒙闭心窍,神识昏蒙,心烦躁扰,舌绛而干,脉弦细数:玳瑁、木通、生栀子、竹沥2瓢(冲),郁金、



玳瑁药材

连翘(不去心)、牡丹皮各适量,生姜汁少许(冲),鲜菖蒲100毫升(冲),紫金片(炸冲)少许。先用野菰根60克、鲜竹叶卷心40片、灯芯1.7~2克煎取清汤,分2次煎药灌服。

### 珍珠(《开宝本草》)

【异名】真朱,真珠,蚌珠,珠子,濂珠。

【基源】为蚌科帆蚌属动物三角帆蚌,冠蚌属动物褶纹冠蚌和珍珠贝科珍珠贝属动物马氏珍珠贝,珠母贝等贝类动物受刺激所形成的珍珠。

【原动物】三角帆蚌。

褶纹冠蚌。马氏珍珠贝,又名马氏珠母贝。珍珠贝,又名珠母贝。

【生境与分布】生活于淡水泥底稍带沙质的江河湖中,分布在长江流域及河北地区。

【养殖】根据珍珠形成的原理,养殖珍珠通常将外套膜做成小切片,插入贝体外套膜内外表皮之间的结缔组织中,然后将贝体放入水域中进行底养或吊养。经过2~3年后便形成了人工珍珠。天然珍珠主产广东、广西、台湾。淡水珍珠主产黑龙江、安徽、江苏、上海等地。

【采集】天然珍珠全年可采,以12月为多。从海中捞起珠蚌,自动物体内剖取珍珠,洗净。淡水养珠一般养殖2~3年后,在秋末采收。

【鉴别】呈类球形、卵圆形、长圆形或棒形,直径1.5~8毫米,类白色、浅粉红色、浅黄绿色,半透明。表面平滑或微有凹凸,具特有的色彩和光泽。质地坚硬,不易破碎,破碎后断面可见同心层纹,有的中心可见有少许异物。无臭、味淡。用火烧之有爆裂声。

【加工炮制】珠粉:取净珍珠用布包好,加豆腐与水共煮2~3小时,取出洗净,捣碎,加少量水研成极细粉。

【贮藏】密闭保存。

【性味】甘、咸、寒。

【归经】心、肝经。

【功效】镇心安神,清肝除翳,敛疮生肌,养阴息风,清热化痰。

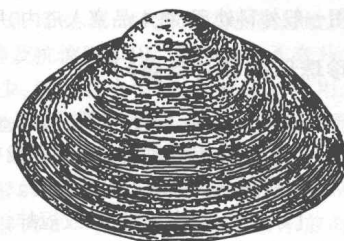
【主治】心悸、癫痫、惊风抽搐,咽喉肿痛,肝阴不足、肝火上扰所致的目赤翳障,慢性疮疡久不愈合。

【用法用量】灌服:入散,大家畜3~9克,小家畜0.3~0.6克。外用:研细末干撒、点眼或吹喉;煅灰入疮肉药及烫火伤敷之。

【使用注意】无实火郁热者慎用。

【临床应用】①配牛黄,治风痰火毒,喉痹,痰搐惊风。②配地榆,治眼久积顽翳。③配鲤鱼胆,治肝虚目暗。④配朱砂,治肝虚迎风流泪。⑤配犀牛角,治咽喉红肿,溃烂疼痛。⑥配冰片,治中耳炎,耳内流脓,刺痒难忍,日久耳聋。⑦配知母,治烦热消渴。⑧配莲子心、丹参,治心阴虚亏,烦躁不安。⑨配蜂蜜,治皮肤燥裂,湿热斑疹。⑩配冰片、赤石脂、龙骨,治化脓性伤口感染,疮疖。

【方选和验方】①治诸毒疽疮,穿筋溃络,烂肌损骨,破关节节,脓血淋漓,溃久不收之症:珍珠9克(研极细末),胞衣1具(烘干、研极细末),白蜡150克,猪脂油150克。火上共熔化,和珍珠末,调匀。先用猪蹄汤淋洗毒疮净,将蜡油药,轻轻敷上。②治惊悸怔忡,癫狂恍惚,神志不宁,或急慢惊风:珍珠(研极细末)、茯苓、钩藤、半夏曲、甘草、人参各适量(同炒黄、研极细末),总和匀,生姜汤灌下。③治癫痫,惊悸怔忡,气郁,一切痰之证:胆南星、琥珀、天竺黄、牛黄、雄黄、珍珠、麝香各适量,薄荷煎汤灌下。④治风痰火毒,喉痹及幼畜痰搐惊风:珍珠5克,牛黄1.5克,上研极细末,或吹或掺。⑤珍珠散治疮疡溃烂,肌肉不生:炉甘石240克、煅珍珠3克、琥珀2.5克,煅龙骨、煅赤石脂各1.5克,钟乳石(甘草汤煮一伏时)2克,朱砂、象皮各1.5克,血竭0.5克,为细末,每3克药加冰片0.6克,研



凹线蛤蜊



匀,敷患处。⑥珍珠散治风热痰迷,惊悸不宁,惊风抽搐,内伤食积:鸡内金、人工牛黄、胆南星、人工天竺黄、槟榔、木香、雷丸、琥珀(飞)、银柴胡、朱砂(飞)、胡黄连、珍珠各适量,为末,开水冲,候温灌服。⑦治化脓疮:珍珠1克、冰片18克、雄黄18克、血竭30克、乳香30克、没药30克、枯矾18克、煅石膏30克,研为极细末装瓶备用。用一般外科处理,将本品塞入疮内,用药3~5次即愈。

### 珍珠母(《饮片新参》)

【异名】珠牡、珠母,明珠母。

【基源】为蚌科动物帆蚌属三角帆蚌,冠蚌属褶纹冠蚌和珍珠贝科珠母贝属马氏珍珠贝等的贝壳。

【原动物】三角帆蚌,褶纹冠蚌,马氏珍珠贝,珍珠贝。余项参见“珍珠”条。

【养殖】在早春及晚秋捕捞蚌,此时气候适宜,蚌离水后不易死亡。捕捞后可放养于水质肥沃,水流畅通,水面宽阔,空气充足的池塘、湖荡及沟浜等无污水侵入的水域内,吊养或底养。在蚌的繁殖季节,选择5~7龄、体质健壮的雌雄亲蚌,将亲蚌吊养于池塘内,并提供流水环境,使亲蚌易于产卵、排精、受精。当受精卵发育成钩介幼虫后,这时蚌的外鳃膨大,可将这种蚌放入有水的禾苗桶(盆内)。雌蚌放出钩介幼虫时,两壳猛然开启,幼虫依靠足丝互相粘连呈絮状体,由雌蚌出水孔排出,这时将采苗小鱼(2~3寸大的草鱼、鳊鱼、鲢鱼等)放入桶内,经过1小时后可将小鱼取出,放入流水环境。钩介幼虫在鱼体上营养生活,逐渐发育成幼蚌后,从鱼体上脱落下来沉入水底,开始营底栖生活。主要以浮游生物及植物叶子碎片等为食。

【采集】全年均可采收,将贝壳用碱水煮过,漂净,刮去外层黑皮,干燥。市售品有采自制纽扣剩下的废蚌壳加工而成。药材主产于江苏、浙江、湖北、安徽、广东、广西。

【加工炮制】①珍珠母:取原药材,除去杂质及灰屑,折碎。②煅珍珠母:取净珍珠母置适宜容器内,用武火加热,煅至酥脆,取出放凉,打碎或研粉。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】咸,凉。

【归经】心、肝经。

【功效】平肝潜阳,安神镇静,定惊明目,止血。

【主治】肝阳上亢,心悸,烦躁不安,目昏目赤,癫狂,惊痫,崩漏。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。牛、马60~120克,猪、羊15~30克。

【使用注意】胃寒者慎用。

【临床应用】①配苍术,治肝虚目昏。②配龙齿,治邪气凌心,见心悸怔忡、惊狂烦躁等症。③配青黛、冰片,治湿疹瘙痒。④配苍术、人参,治内眼疾患(晶体混浊、视神经萎缩)。⑤配酸枣仁、远志、炙甘草,治心悸。⑥配菊花、千里光、车前子,治目赤羞明。⑦配菊花、夏枯草、决明子,治肝胆实火。⑧配熟地黄、柏子仁,治肝虚,心神不安,惊悸。

【方选和验方】①治跌打损伤而致的吐血及鼻衄等症:蚌壳粉、百草霜各等份,为末,每服15~30克,糯米饮调,灌服。②治幼畜风痰止壅,四肢抽搐,精神昏闷:珍珠母、琥珀、青皮、甘草、青黛、芦荟、柴胡、青礞石(硝煅)、天竺黄、胆南星、天麻、乳香、雄黄各适量,为细末,开水冲,候温灌服。治内眼疾患(晶体混浊、视神经萎缩):珍珠母、苍术、人参各适量,水煎灌服。③治癫痫:珍珠母、生代赭石各适量,研细末,温水冲,灌服。

### 珊瑚(《唐本草》)

【异名】红珊、火树。

【基源】珊瑚为硃花科动物红珊瑚属的珊瑚虫分泌的石灰质骨骼。

【原动物】珊瑚一般指桃色珊瑚或其同属动物。

【采集】潜水或乘船出海,用网垂入海底,将珊瑚拉入网内或挂网上,取出,拣净杂质。药用主为工艺制品的残余碎块。

【鉴别】珊瑚完整者为小树状。药材一般均碎断成略弯曲的短棒状,长短不一,直径2~5毫米。有分枝或有小突起。红色。表面有明显的纵纹理,有的不甚明显。具瓷样光泽。质坚硬而脆、可折断,断面较平坦,与表面颜色一致;个别粗者有小小孔洞。气味均无。遇稀盐酸即泡沸。

【加工炮制】常用的炮制品为珊瑚细粉:将珊瑚洗净,晒干,打碎,研磨成极细粉。

【贮藏】置干燥处,防尘。

【性味】甘,平。

【功效】镇惊安神,祛翳明目。

【主治】惊风癫痫,角膜云翳,衄血。

【用法用量】研末,开水冲,候温灌服:牛、马1.5~3克,猪、羊0.3~0.6克。外用:研细末点眼。

【方选和验方】①治动物眼有障翳:珊瑚研如细粉。每点时,取如黍米大,纳在翳上,日再点之。②去肤翳:珊瑚、贝子、珍珠、琥珀、石蟹,为极细末,点入目中。③治神昏、惊痫卒倒,或怔忡烦乱:大红珊瑚、琥珀、珍珠各适量,研极细末;人参、白术、当归、胆星各适量,共研末,和珊瑚等末,每服用灯芯汤冲,灌服。

### 珊瑚草(《昆明民间常用草药》)

【异名】竹叶吉祥草、竹叶红参、白龙须、马耳朵草(云南)、秦归(四川)。

【基源】为鸭跖草科竹叶吉祥草属植物竹叶吉祥草的全草。

【原植物】竹叶吉祥草。

【采集】夏季采收花序,晒干。

【性味】涩,凉。

【功效】调和气血,止痛。

【主治】因气滞引起的腹胀腹痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊9~15克。

【临床应用】单方应用治疗家畜腹胀腹痛:珊瑚草适量,水煎灌服。

### 荆三棱(《开宝本草》)

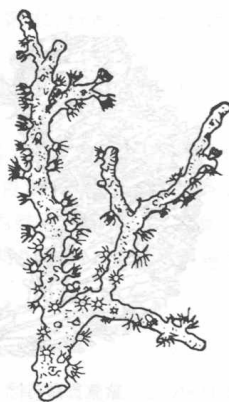
【异名】京三棱、灯心草、马胡须(浙江),三楞果、铁荸荠、老母拐子(安徽)。

【基源】为莎草科薹草属植物荆三棱的块茎。

【原植物】荆三棱,又名野荸荠、湖三棱、江囊果(江苏)。

【采集】春秋季节采挖,用齿钩钩出泥土中的根茎,可摘取数个至十数个块茎,去掉地上茎和根茎、须根,洗净,削去或带外皮,晒干;或待块茎晒干后用机器撞击外皮。药材主产于吉林、安徽、江苏。

【鉴别】块茎近球形,长2~3.5厘米,直径2~3厘米,表面棕黑色,凹凸不平,有少数点状须根痕;去外皮者下端略呈锥形,黄白色,或灰白色,有残余的根茎疤痕及未去净的外皮黑斑,并有刀削痕。质轻而坚硬,极难折断,入水中漂浮水面,稍下沉。



桃色珊瑚



走茎灯心草

1. 植物全形 2. 花序

碎断面平坦,黄白色或棕黄色。气微,味淡,嚼之微辛涩。以个大、坚实者为佳。

【性味】苦,平。

【归经】入肝、脾经。

【功效】破血行瘀,消积除满。①本品为破血兼行气(血中之气药)之主药,散瘀破血力强,并有行气作用,多用于瘀血肿痛,麸皮炒可缓其烈性,醋炒能加强止痛祛瘀之功。②本品为破血较猛烈之剂,临床上如气血不足,畜体虚弱者,常配以等量之党参、黄芪,使之破而不伤正气。

【主治】血瘀气滞作痛,产后瘀滞腹痛,食滞不化,肚腹胀满疼痛,急性慢性肠黄等症。对血瘀气滞引起的肚腹胀满用之更妥。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~45 克,猪、羊 6~9 克。

【使用注意】对气虚无瘀及孕畜忌用。

【临床应用】①治食滞不化、肚腹胀满疼痛:三棱、莪术、砂仁、青皮、甘草各适量,水煎灌服。②治疗外感风寒湿邪、项强、发热恶寒、鼻塞、咽喉红肿、疮毒初起,用荆防败毒散:防风、荆芥、金银花、连翘、羌活、独活、前胡、柴胡、枳壳(麸炒)、桔梗、茯苓、川芎、薄荷、党参、甘草各适量,水煎灌服或开水浸泡候温灌服。③治疗风寒表证、恶寒无汗、鼻塞流涕、风湿痹症、关节疼痛,用荆防汤:荆芥、防风、羌活、独活、川芎、茯苓各适量,煎汤灌服。

### 荆芥(《吴普本草》)

【异名】假苏、四棱杆蒿。

【基源】为唇形科裂叶荆芥属植物裂叶荆芥及多裂叶荆芥的干燥地上部分或全草。裂叶荆芥属全世界约 3 种 1 变种,其中 2 种产于原苏联西伯利亚及蒙古,1 变种产于日本;中国 3 种均产,供药用。

【原植物】正品荆芥为裂叶荆芥,又名荆芥、小茴香、线芥。多裂叶荆芥,又名荆芥。

【采集】秋季花穗绿色时采收。北方是距地面数厘米处割取地上部分,晒至半干捆成小把,再晒至全干。南方是连根拔起,晒干,捆把。也有先单独摘取花穗晒干,称“荆芥穗”;再割取茎枝晒干,称“荆芥”。药材中国大部分地区均产,主产于河北安国、易县、唐县、承德,江苏江都、扬州、泰兴,浙江萧山、杭州,江西吉安、吉水,湖北,湖南。

【鉴别】带有花穗的全草,全长 60~90 厘米。茎方形,上部多分枝,四面有纵沟,表面黄紫色或紫棕色,被白色短柔毛,体轻,质脆,折断面纤维状,黄白色,中心有白色疏松的髓。叶对生,叶片分裂,裂片细长,黄色,皱缩卷曲,破碎不全,质脆易脱落。顶生穗状轮伞花序,长 3~8 厘米,花冠多脱落不全,花萼黄绿色,钟形,质脆易碎。花萼内有棕黑色小坚果。气微弱,搓碎时则具薄荷样香气,味微涩而辛凉。以色淡黄绿、穗长而密、香气浓者为佳。

【加工炮制】①炒荆芥:取荆芥段置锅内,用文火加热,炒至微黄色,取出,放凉。②荆芥炭:取荆芥段置锅内,用武火加热,炒至表面黑褐色,内部焦褐色时,喷淋清水少许,灭尽火星,取出,晾干凉透。③荆芥穗炭:取荆芥穗置锅内,用武火加热,炒至表面焦黑色,内部黑褐色时,喷淋清水少许,灭尽火星,取出,晾干凉透。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【药理】①止血作用。荆芥炭混悬液和荆芥炭挥发油乳剂 0.8 毫升/20 克 ig 或 0.3 毫升/20 克 ip 对小鼠具有明显的止血作用。从除去挥发油的荆芥炭中提得的脂溶性止血活性成分 M,在 9.61~54.21 毫升/千克的剂量范围内,ip 能明显地缩短小鼠凝血和出血时间,具有较强的促凝作用。家兔 ip 提取物 M 11.16 毫升/千克,可使凝血酶原时间、血浆复钙时间和优球蛋白溶解时间明显缩短,鱼精蛋白副凝试验和乙醇胶试验均为阴性,对血小板聚集无影响,可使肝素化小鼠凝血时间恢复正常。推测其止血作用是通过体内凝血、抑制纤溶活性和激活外源性凝血系统而实现的。②扩张支气管和抗过敏作用。荆芥油具有直接松弛豚鼠气管平滑肌的作用,最低有

效浓度为  $1 \times 10^{-4}$  克/毫升;并能对抗组胺、乙酰胆碱所引起的气管平滑肌收缩。ig 0.5 毫升/千克或气雾给药对豚鼠组胺及乙酰胆碱性哮喘具有保护作用。小鼠酚红法试验(0.5 毫升/千克 ig 或 0.25 毫升/千克 ip)证实具有祛痰作用。荆芥油是 SRS-A 拮抗剂,能抑制致敏豚鼠肺组织和气管平滑肌释放 SRS-A,并能对抗 SRS-A 引起的豚鼠回肠收缩作用。0.3 毫升/千克 ig 对大鼠被动皮肤过敏反应具有一定的抑制作用。③镇静及抗惊厥作用。荆芥油 0.5 毫升/千克 ip,可见兔的活动明显减少,四肢肌肉松弛,呈现镇静作用。0.5 毫升/千克 ig 对士的宁、卡地阿佐及可卡因三种中枢兴奋药所致的惊厥和死亡数无明显影响。④镇痛作用。用垫板法,荆芥水煎剂 15 克/千克 ip 对小鼠具有明显的镇痛作用。但荆芥油 0.5 毫升/千克 ig 对小鼠疼痛潜伏期无明显改变。⑤解热作用。荆芥水煎剂 4.4 克/千克 ip 对由耳 iv 伤寒、副伤寒用菌苗引起的家兔发热有明显的解热作用。荆芥油 0.5 毫升/千克 ig 亦能降低正常大鼠体温。但有报道,PO 荆芥煎剂与浸剂 2 克/千克,对人工发热的家兔无甚解热作用。⑥抗炎和免疫作用。荆芥水煎剂 20 克/千克 ip 能明显抑制小鼠耳廓肿胀,14 克/千克 ip 对醋酸引起的小鼠腹腔毛细血管通透性增加有抑制作用。荆芥穗有明显的抗补体作用。⑦其他作用。在体外,高浓度(1:100)的荆芥煎剂具有抗结核杆菌作用。水煎剂对离体兔肠平滑肌收缩具有抑制作用。

【毒性】荆芥水煎剂(ip)、荆芥油(ig)、荆芥炭提取物 M 乳剂(ip)对小鼠的 LD<sub>50</sub> 依次为 39.8 克/千克、1.122 毫升/千克、1.967 克/千克。兔以荆芥油按 1 千克体重 25 倍于成人剂量连服 20 天,对主要脏器的功能和形态均无明显毒性反应。

【性味】辛,温。

【归经】肺、肝经。

【功效】祛风解表,发汗透疹,散瘀止血(炒炭止血)。①本品为发散风寒最平和之药,其味苦而微温,所含挥发油能促使汗腺分泌,故有轻度解表发汗之作用。炒黑能使出血和凝血时间大大缩短,故有止血之功。②荆芥穗发汗力极强,无汗多用;炒荆芥发汗力弱,有汗体虚时用之;荆芥炭偏入血分而去血中之寒,全无发汗之力。③荆芥、紫苏均有解表发汗之功,但紫苏散寒力强,偏入气分,又能理气宽中,而荆芥祛风力胜,偏入血分,炒炭入血分而止血,故在理气药中常用紫苏,理血药中常用荆芥。

【主治】外感风寒,痘疹初起,便血、尿血、鼻衄等。

【用法用量】煎汤灌服,或为末开水冲,候温灌服:牛、马 15~60 克,猪、羊 3~9 克。外用:捣敷,研末调敷或煎水熏洗。

【使用注意】表虚自汗,阴虚忌服。

【临床应用】①配桔梗、柴胡、桑叶,治风热感冒,咽喉肿痛。②配薄荷、苏叶,治风热表证,发热无汗。③配槐花、侧柏炭,治大便下血。④配蝉蜕、生地、牛蒡子、浮萍,治荨麻疹。⑤配藿香、佩兰,治感冒挟湿。⑥配葛根、薄荷、紫草,治麻疹透发不出,瘙痒。⑦配赤苓、苍术、黄柏、白鲜皮、苦参,治风疹,湿疹。⑧配防风、羌活、白芷,治风寒表证。

【方选和验方】①荆防败毒散:荆芥、防风、羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳、桔梗、茯苓、川芎、党参、甘草、薄荷。功能解表散寒,祛湿发汗。治疗体虚兼外感风寒湿邪引起的发热恶寒,有汗或无汗,咳嗽有痰或肢节疼痛等。②麻黄桂枝汤:麻黄、桂枝、细辛、羌活、防风、桔梗、苍术、荆芥、薄荷、苏叶、槟榔、枳壳、甘草、牙皂。功能发汗解表,疏通气血。治疗外感风寒湿邪,浑身冰冷,气血不畅。

【单方应用】①治大便下血:荆芥(炒,研末)适量,用米汤灌服。②治肢蹄湿烂:荆芥叶,捣敷之。

### 荆芥根(《纲目》)

【基源】为唇形科裂叶荆芥属植物裂叶荆芥的干燥根。

【原植物】裂叶荆芥。余项参见“荆芥”条。

【主治】吐血不止,风热牙痛,疮黄溃烂。

【用法用量】煎汤灌服或温洗。



【临床应用】①《经验方》：“治吐血不止：荆芥连根，洗，捣汁服150毫升。荆芥穗为末服亦可。”②《活法机要》：“治療癰潰爛：荆芥根煎湯外洗。”

### 茜草(《綱目》)

【异名】染緋草、血見愁、牛蔓、红丝线、锯子草。

【基源】为茜草科茜草属植物部分种类的干燥根及根茎。茜草属全世界有60余种，中国有10多种，几乎均为药用植物。

【原植物】正品茜草为茜草，又名茜草根。另有列7种在部分地区亦作茜草药用：黑果茜草，中华茜草，狭叶茜草，长叶茜草，大叶茜草，大茜草，林茜草。

【采集】春秋两季均可采挖，以秋季采者质优。挖出后，除去茎苗，洗净泥土，晒干。药材主产于陕西渭南，河南洛阳、嵩县，安徽六安、芜湖，河北保定、邢台，山东莒南、蓬莱。此外湖北、江苏、浙江、甘肃、辽宁、山西、广东、广西、四川等地均产，以陕西、河南产量大、质佳。

【鉴别】茜草根茎结节状，下部着生数条根。根常弯曲或扭曲，长10~25厘米，直径1~1.5厘米；表面红棕色或棕色，具细纵皱纹及少数细根痕；皮部易剥落，露出黄红色木部。质脆，易折断，断面平坦，皮部狭，紫红色，木部宽广，浅黄红色，可见多数小孔。气微，味微苦。以条粗长、外皮红棕色、断面黄红色者为佳。

【加工炮制】茜草炭：取茜草片或段置锅内，用武火加热，炒至表面焦黑色，内部棕褐色，喷淋清水少许，灭尽火星，取出，晾干凉透。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，寒。

【归经】心、肝经。

【功效】通经活络，行血止血，止咳祛痰。本品入血，苦寒凝血，故为血热妄行的止血药，但生用主凉血止血，炒炭专收敛止血。

【主治】衄血，尿血，便血，血崩，风湿痹痛，跌打损伤，瘀滞肿痛，黄疸，慢性气管炎。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~60克，猪、羊6~9克。

【使用注意】脾胃虚寒及无瘀滞者忌用。

【临床应用】①配艾叶、地黄、三七，治衄血。②配红花、赤芍，治跌打损伤。③配丹参、独活、刘寄奴，治关节痹湿。④配大蓟根、侧柏叶、山栀，治尿血。⑤配黄芩、黄连，治肠风下血。

【方选和验方】①治吐血、咯血、呕血：茜草、当归、白芍、生地、黄芩各适量，水煎灌服。②治跌打损伤：茜草、红花、赤芍各适量，水煎灌服。③治母猪产后不食：茜草60克、因陈30克、栀子12克、木通12克、大黄30克、五灵脂15克、蒲黄15克，水煎两次胃管投服。

### 荜茇(《唐本草》)

【异名】荜勃、荜拔、鼠尾。

【基源】为胡椒科胡椒属植物荜茇的近成熟或成熟果穗。

【原植物】荜茇。

【采集】9月果穗由绿变黑时采收果穗，晒干。药材主产于云南、广东。

【鉴别】果穗圆柱形，有的略弯曲，长2~4.5厘米，直径5~8毫米，总果柄多已脱落；表面黑褐色，由多数细小的瘦果聚集而成，排列紧密整齐，形成交错的小突起。小瘦果略球形，被苞片，直径约1毫米，质坚硬，断面微红，胚乳白色。有胡椒样香气，味辛、辣。以肥大、质坚实、味浓者为佳。



荜茇药材

【加工炮制】取原药材，除去杂质及残存的果柄，筛去灰屑。

【贮藏】置阴凉干燥处，防蛀。

【性味】辛，热。

【归经】脾、胃经。

【功效】温中散寒，下气止痛。本品为温散中焦之寒、破滞行气之药，还有止痛之功。

【主治】胃寒腹痛(冷痛)，冷肠作泻，冷痢，气滞胀满，肚腹疼痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马9~25克，猪、羊3~6克。

【使用注意】实热郁火，阴虚火旺者均忌用。

【临床应用】①配高良姜、肉桂，治冷痛，泄泻。②配诃子、干姜、肉桂，治虚寒久泻。

【方选和验方】①大已寒汤治伤寒积冷，脏腑虚弱，肚腹胀满，泄泻肠鸣：荜茇、肉桂、高良姜、干姜(炮)各适量，水煎灌服，食前服。②荜茇散治腹胀，不食，泻痢：荜茇、干姜(炮)、甘草(半生半炙)、肉豆蔻(去壳，半生半煨)、诃黎勒(去核，半生半炮)、木香(半生半炒)、白术各适量，共研细末，用米汤冲，灌服。③荜茇散治虚劳脾胃宿冷，不饮不食，四肢怠惰，肚腹胀满：荜茇(炒)、诃子(煨、去子核)、干姜(炮)、人参、桂(去粗皮)、茯苓(去黑皮)、胡椒各适量，捣碎为末，用米汤冲，灌服。

### 荜澄茄(《开宝本草》)

【异名】澄茄、毗陵茄子、毕澄茄、毕茄。

【基源】为胡椒科胡椒属植物荜澄茄及樟科木姜子属植物山鸡椒的果实。胡椒属约2000种，中国有60余种，其中药用的约18种。

【原植物】荜澄茄和山鸡椒。

【采集】在果实充分成长而未成熟仍呈青色时采收，连果枝摘下，晒干。干燥后，连小柄一起摘下果实。药材产于印度尼西亚、马来西亚等地。山鸡椒秋季果实成熟时连枝摘下，除去枝叶，晒干。药材主产于广西、浙江、江苏、安徽。

【鉴别】①荜澄茄核果上部近球形，直径3~6毫米；表面暗棕色至棕黑色，有网状皱纹，顶端有一小突起的柱头遗迹，不甚明显。基部果皮延长形成细小的假果柄，长3~7毫米，直径1毫米以下，表面有纵皱纹。外果皮和中果皮稍柔软，内果皮薄而坚韧。内含未熟种子1粒，黄棕色，富油脂，有的皱缩干瘪。气强烈芳香，味苦。②山鸡椒果实近圆球形，直径4~6毫米；表面棕黑色或黑褐色，有微细的网状皱纹，基部常可见残留的小形宿萼，具6齿，下连细长的果柄，均易脱落。外果皮及中果皮柔软多油，内果皮薄而坚韧。内含种子1粒，子叶2片，黄棕色，富油脂，胚根细小，朝向果实的顶端。气强烈芳香，略似老姜，味稍辛、辣而微苦。以粒圆、气味浓厚、富油脂者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，晒干。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛，温。

【归经】脾、肾经。

【功效】温胃降逆，健胃消食，行气止痛。

附：本品为温胃降逆，散寒止痛之药，还能开胃消食，但与荜茇不同，荜茇暖肠寒而止痛，荜澄茄偏于胃寒而止呕。

【主治】肚腹寒痛(冷痛)，反胃呕吐，肾经痛，食积气胀，消化不良，肠鸣泄泻。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~25克；猪、羊2~6克。

【使用注意】阴虚血分有热，发热咳嗽禁用；荜澄茄果实对黏膜有局部刺激作用。



荜澄茄药材  
1. 荜澄茄 2. 山鸡椒



【临床应用】①配姜汁、神曲，治脾胃虚弱、不进饮食等症。②配良姜、白豆蔻，治胃寒所致的反胃呕吐、脘腹疼痛等症。③配吴茱萸、香附，治寒疝腹痛。

【方选和验方】①荜澄茄散：治脾胃虚满、寒气上攻于心、心腹胀痛、四肢困倦、呕逆、发热、泄泻：荜澄茄、高良姜、肉桂、丁香、厚朴（姜汁炒）、桔梗（去芦）、陈皮、三棱（泡醋炒）、甘草、香附（制）各适量，为细末，开水浸泡，候温灌服。②丁沉透膈散：治水寒停滞的胸腹作痛，虚寒性的腹胀水泻，脾胃寒湿的痢疾，食积不化的胸腹饱胀，外感风寒发热恶寒，消化不良，急、慢性胃肠炎：荜澄茄 30 克，公丁香、炒吴茱萸各 45 克，荜茇 15 克，香樟子 30 克，茴香子（炒香）、黑胡椒、槟榔、草果子（炒香）各 30 克，云木香、沉香各 15 克，肉桂（去皮）30 克，北细辛 15 克，良姜 30 克，白芷 15 克，牙皂（沙拌炒泡）、川楝子（捣碎炒黄）各 15 克，干姜 45 克，石菖蒲 15 克，炒枳实 15 克，土碱、食盐、猪苓各 30 克，葛根 45 克，茯苓 30 克，麻黄 60 克。以上诸药混匀共为末，均分 4 份，每天灌服 1 份。③治单纯性消化不良：荜澄茄、山苍子、茶叶、鸡矢藤各适量，水煎灌服。

### 草云实(《新华本草纲要》)

【异名】臭菜(云南)。

【基源】为豆科云实属植物含羞云实的根。

【原植物】含羞云实。

【生境与分布】生于海拔 600~700 米路旁灌丛。分布于云南西双版纳。

【功效】壮腰止痛。

【主治】腰痛。

### 草乌(《中国药典》)

【基源】为毛茛科乌头属植物部分种类的干燥块根。

【原植物】正品草乌一般指北乌头和乌头。以下几种也广泛作草乌用：黄草乌，又名草乌、大草乌、昆明堵喇(云南)。多根乌头，又名草乌(新疆)。瓜叶乌头，又名藤乌(湖北、四川)，草乌(湖北、湖南、四川)。圆锥乌头，又名草乌(东北)。松潘乌头，又名草乌(青海、宁夏)。

【采集】秋季茎叶枯萎时采挖块根，除去残茎、细根及泥沙，干燥。药材产于辽宁、河北、山东、山西、湖北、安徽、湖南、陕西、四川、贵州、云南。

【鉴别】①乌头母根纺锤形至倒卵形，长 2~5 厘米，直径 1~2.5 厘米；表面灰色，有纵皱纹及突起的细根痕，上部有残留茎基。子根亦为纺锤形，表面较光滑，稍有细纵皱纹，上部一侧有与母根脱离后的疤痕，质坚硬，不易折断，切断面灰白色形成层成环。②北乌头母根不规则圆锥形，略弯曲，形如乌鸦头，长 2~7 厘米，直径 0.6~1.8 厘米；表面暗棕色或灰褐色，皱缩有纵皱纹，有时具突起的支根，上面常有残茎或茎痕。子根附生于母根上，表面光滑而形较小，质坚硬，难折断，切断面灰白色或暗灰色，粉性，可见多角形的形成层环纹。气微，味辛、辣、麻舌(有毒，尝时需注意)。以个大、质坚实、断面灰白色为佳。

【加工炮制】①生草乌：取原药材，除去杂质及残茎，洗净，捞出，干燥。②制草乌：取草乌，大小个分开，用水浸至内无干心，取出，蒸 6~8 小时或煮 4~6 小时，只取大个及实心者切开，内无白心、口尝微有麻舌感时，取出，晾至六成干再闷润后切薄片，干燥。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀，生草乌应专库贮藏。

【性味】辛、苦，热。有毒。

【归经】肝、脾、肺经。



北乌头  
1. 块根 2. 花茎 3. 果实

【功效】祛风除湿，散寒止痛，化痰，消肿。

【主治】风寒湿痹，肢体关节冷痛、拘挛或麻木，破伤风，脘腹冷痛，痢疮肿毒，跌打损伤，毒蛇咬伤。

【用法用量】煎汤灌服：牛 15~25，马 10~20，猪、羊 3~6 克，为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。外用：生用研末调敷或醋、酒磨涂。

【使用注意】凡体质虚弱、孕畜、阴虚火旺及热证疼痛者忌服。内服过量或煎煮不当，易致中毒。生者慎服。外用时皮肤破损处不宜用。

【临床应用】①配苍术、陈皮、甘草，治脾胃弱。②配川乌、乌梅、地龙、独活，治四肢关节疼痛。③配丹参、汉防己、桑寄生，治寒湿痹痛。

【方选和验方】①加味乌头汤：乌头、麻黄、黄芪、杭芍、干姜、茯苓、白术、甘草，治风寒湿痹而以寒邪为主的四肢痹痛。②活络丹：制川乌、制草乌、地龙、胆南星、乳香、没药，治风寒湿痹偏于寒重者。③治牛宿草不转：乌药(煨或炒黄) 60~120 克、黄柏 60 克、细辛 24 克、五加皮 60 克、当归 30 克、黄荆子 60 克、杏仁 30 克、干姜 30 克(或生姜 60)、槟榔 60 克、狼牙皂 30 克，共为细末或煎汤，灌服。上方为大水牛的剂量，黄牛及小水牛酌减。

### 草地乌头(《新华本草纲要》)

【基源】为毛茛科乌头属植物草地乌头的干燥块根。

【原植物】草地乌头。

【功效】祛风除湿，散寒止痛。

【主治】风寒湿痹症。

### 草芍药(《新华本草纲要》)

【异名】赤芍。

【基源】为毛茛科芍药属植物草芍药干燥的根。

【原植物】草芍药，又名山芍药、野芍药(通称)。

【采集】秋季采挖，除去根茎、须根及支根，洗净泥土，晒至半干时，按大小分别捆把，再晒至足干。

【性味】酸、苦，寒。

【归经】入肝、脾经。

【功效】活血祛瘀，清热凉血，凉血消痛。

【主治】跌打损伤引起的瘀血肿痛，热入营血及血热妄行所致的尿血、便血、衄血等症，疮黄肿毒。

①赤芍药色红专入血分，善于行血而散瘀，故为治疗瘀血肿痛、疮黄肿毒主药，发挥其消肿止痛之功。②赤芍药与牡丹皮皆有清热凉血、活血祛瘀的作用，但牡丹皮清热凉血作用较大，长于凉血除蒸，主治血分伏热之阴虚发热；赤芍药活血祛瘀力强，长于清血分实热，主治血分瘀热所致的疮黄肿毒以及跌打损伤引起的瘀血肿痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 10~15 克，猪、羊 3~6 克。外用适量。

【临床应用】治瘀血疼痛：草芍药、乌药、香附、当归、延胡索各适量，水煎灌服。

### 草血竭(《滇南本草》)

【异名】回头草、草血结、土血竭、拱腰老、金贵鸡、迂头鸡、一口血、蛇疙瘩、紫花根、地蜂子、地黑蜂、老腰弓、血三七。

【基源】为蓼科蓼属植物草血竭的根茎。

【原植物】草血竭。

【采集】秋季采挖根茎，去净茎叶、泥沙，晒干。药材产于云南、四川等地。

【鉴别】根茎扁圆柱状，常卷曲，两端略细，长 2.5~7 厘米，直径



草血竭



1~2厘米;表面黑棕色,有较粗横纹,有的成节状,残留少量叶基及细根。质硬,不易折断,断面不平坦,红棕色,维管束黄白色,点状排成一圈。味涩。以无细根、心红棕色为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及残存细根,洗净,润透,切片,晒干。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、涩,微温。

【功效】活血祛瘀,止血止痛,宽中消食。

【主治】气血瘀滞,食积胃痛,慢性肠炎胃炎,跌打损伤,外伤出血,痢疾。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 25~60 克,猪、羊 5~10 克。外用:研粉撒敷。

【临床应用】①治寒湿气浮肿:草血竭、茴香根、草果子各适量,煎汤灌服。②治产后恶露不尽:草血竭、翻白草、马鞭草、仙鹤草各适量,水煎灌服。

单方应用:①治菌痢,草血竭干粉适量,煎汤灌服。②治外伤出血,草血竭研粉外涂伤口。

### 草苈蓉(《中国高等植物图鉴》)

【异名】列当。

【基源】为列当科草苈蓉属植物草苈蓉的全草。

【原植物】草苈蓉。

【性味】甘、咸,温。

【功效】补肾壮阳,润肠通便,止血。

【主治】肾虚阳痿,腰膝酸痛,肠燥便秘,尿淋(膀胱炎)。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~30 克,猪、羊 6~9 克。

【临床应用】①治虚劳、腰肢无力:草苈蓉、川断、桑寄生、杜仲、牛膝各适量,水煎灌服。②治体虚津亏、肠燥便秘:草苈蓉、火麻仁、杏仁、当归、枳壳各适量,水煎灌服。

单方应用:治肾虚阳痿,腰膝酸痛,肠燥便秘:草苈蓉适量,水煎灌服。

### 草豆蔻(《雷公炮炙论》)

【异名】豆蔻、草果、草蔻、偶子、草蔻仁。

【基源】为姜科山姜属植物草豆蔻的种子团。

【原植物】草豆蔻。

【采集】夏秋两季采收略变黄的果实,晒至九成干,或用沸水略烫,晒至半干,除去果皮,取出种子团,干燥。药材主产于海南万宁、陵水、崖县、文昌、屯昌、儋县、澄迈及广西南部地区。

【鉴别】种子团圆球形或椭圆形,直径 1.5~2.5 厘米,表面灰白色或灰棕色。中间有白色隔膜分成 3 瓣,每瓣有种子多数粘连紧密。种子卵圆状多角形,长 3~5 毫米,直径约 3 毫米;表面灰棕色,被一层白色透明的假种皮,背稍隆起,合点约在中央,中脐位于背侧面,种脊为一纵沟,经腹面至合点,破开后里面灰白色。气芳香,味辛辣。以个大、饱满、气味浓者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质及残留的果壳,筛去灰屑。

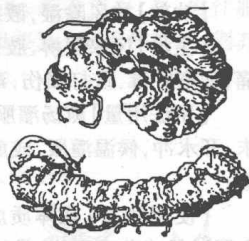
【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛,温。

【归经】脾、胃经。

【功效】温中止呕,健脾燥湿,行郁破滞。

①草豆蔻与草果皆为一物,但因产地和形状不同略有差别,如产于建宁(今云南省曲靖县以西)叫草豆蔻,大如龙眼,皮色黄白;产于滇(云南)、广者,称草果,长大如诃子,皮色黑。②草豆蔻辛香而浊,多作健胃和胃药使用,消胀作用较好;草果气猛而浊,并有一种特殊臭气,多用于胃脘疼痛,止痛作用较强。③草豆蔻辛热香散,功



草血竭药材

与豆蔻相似,但此辛热燥湿除寒,性兼有涩,不似豆蔻涩性居多,能止大肠滑脱不休。

【主治】脾胃寒湿,消化不良胃呆纳少,苔厚滑腻,冷肠泄泻;因寒湿瘀滞中焦,脾胃失其健运而发生的气逆作呕、反胃吐食、胃冷吐涎等症。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~30 克,猪、羊 3~6 克。

【使用注意】阴虚血少,津液不足,无寒湿者忌服。

【临床应用】①配生姜、人参、生山楂,治脾寒湿。②配半夏、陈皮、郁金,治胸腹胀满,痰逆呕吐。③配黄连、藿香、赤芍、泽泻,治冷肠泄泻,慢性下痢。④配鸡内金、谷麦芽、建曲,治消化不良,厌食。

【方选和验方】①豆蔻汤治脾胃虚弱,不饮不食,胸腹胀满:草豆蔻肉、生姜(和皮切作片子)数片,甘草,煎汤灌服。②豆蔻子汤治呕逆不食,腹中气逆:豆蔻子、生姜、甘草(炙)、人参,煎汤灌服。③草豆蔻散治脾胃寒湿,消化不良,冷肠泄泻:草豆蔻(每个面裹煨、候面焦黄,去面用)、甘草(炙)、肉桂(去皮)、陈皮(去白)、生姜各适量,水煎灌服。

### 草灵脂(《四川中药志》)

【异名】岩兔屎、岩鼠粪。

【基源】为鼠兔科鼠兔属动物藏鼠兔、红耳鼠兔及达乌尔鼠兔的粪便。

【原动物】藏鼠兔,又名啼兔、兔鼠子、西藏啼兔。红耳鼠兔,又名鸣声鼠、啼兔。达乌尔鼠兔,又名蒿兔子、鸣声鼠、啼兔、达乌里啼兔、鸣鼠、耗兔子、蒙古鼠兔。

【采集】全年均可采收。自洞口或洞中收得后,拣去杂质,筛去泥土,晒干。主产于西藏、甘肃、青海、四川、云南、山西、河南等地。

【鉴别】本品呈稍扁的圆球形颗粒,直径 3~5 毫米,表面棕褐色或灰褐色,粗糙。质轻,易碎,捻碎后呈黄褐色或绿褐色粉末,具草质纤维。有的凝结成不规则块状,大小不一,外表暗褐或黑棕色,可见明显的粪粒凝结。质稍重,断面土褐色,气微臭,味涩微有麻舌感。以粒大,均匀,无破碎、杂质者为佳。

【性味】苦、咸,温。

【功效】活血祛瘀,行气止痛。

【主治】治产后腹痛,跌打损伤及瘀血停滞引起的疼痛。

【用法用量】煎汤灌服,或入散剂,牛、马 15~30 克,猪、羊 6~9 克。

【使用注意】血虚及孕畜忌用。

【临床应用】①治瘀血及产后腹痛:草灵脂、蒲黄,为末,开水浸泡,黄酒为引,灌服。②治跌打损伤:草灵脂、当归、红花、赤芍、桃仁各适量,水煎灌服。③治胃寒疼痛:草灵脂、炮姜各适量,同研为末,开水浸泡,候温灌服。

### 草果(《本草品汇精要》)

【异名】草果仁、草果子。

【基源】为姜科豆蔻属植物草果的果实。

【原植物】草果。

【鉴别】果实椭圆形,具三钝棱,长 2~4 厘米,直径 1~2.5 厘米;表面红棕色或灰棕色,有多数显著的纵沟及棱线,顶端有圆形突起的花萼残基,基部有果柄或果柄痕迹。皮质坚韧,易纵向撕裂,果皮内面浅棕色,有光泽。果实 3 室,中轴胎座,每室含种子 8~11 枚,集成长球状。种子圆锥状四至多面体,长宽均约 5 毫米,表面红棕色,被灰白色膜质假种皮,在较狭的一端有凹状的种脐,合点在背面中央,小凹点状,合点与种脐间有纵沟状的种脊。种皮坚硬,种仁(胚乳)灰白色。种子毛香,味辛、辣。以个大、饱满、色红棕、气味浓者为佳。



【加工炮制】①草果仁：取原药材，除去杂质，置锅内，用武火加热，炒至果皮焦黄色、鼓起为度，取出，稍凉，去壳取仁。②姜草果仁：取草果仁加姜汁拌匀，闷透，置锅内，用文火加热，炒干，取出，放凉。每100千克草果仁，用生姜10千克或干姜3千克。

【贮藏】置阴凉干燥处，姜草果仁密闭保存。

【性味】辛，温。

【归经】脾、胃经。

【功效】温中燥湿，健脾和胃，消食化积。

【主治】寒湿阻滞中焦，脾胃不运所致的腹胀满，胃纳不佳，脘腹冷痛，消化不良，反胃吐食。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~45，猪、羊5~15克。

【使用注意】气虚或血亏，无寒湿实邪者忌用。

【临床应用】①配常山、青蒿、青皮、槟榔，治疟疾。②配附子、山楂，治大便溏泄，慢性腹泻。③配地榆、黄连、枳壳，治赤白痢疾，伏热泄泻。④配知母、芍药、黄芩，治瘟疫初起，发热。

【方选和验方】①果附汤治脾寒疟疾不愈，振寒少热，或大便溏泄，小便反多：草果仁、附子（炮、去皮脐）、生姜、大枣，水煎，候温灌服。②草果饮治脾胃冷热不和，下痢赤白，及伏热泄泻，脏毒便血：草果子、甘草、地榆、枳壳（去穰，麸炒）各适量，水煎，或为末，开水浸泡，候温灌服。③达原饮治瘟疫初起，先憎寒而后发热，日后再热而无憎寒，初起二、三日，其脉不浮不沉而数：草果仁、甘草、知母、芍药、黄芩、厚朴、槟榔各适量，水煎煎服。

#### 草香附(《陕西中药名录》、《西藏常用中草药》)

【异名】拉冈(藏族语)。

【基源】为灯心草科灯心草属植物走茎灯心草的干燥根。

【原植物】走茎灯心草。

【采集】7~9月采挖根茎，除去须根，洗净，晒干。

【性味】辛，苦，平。

【功效】理气止痛，调顺气血，舒肝解郁。

【主治】肝郁气滞，胸胁疼痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~45克，猪、羊5~15克。

【临床应用】单方应用治肝郁气滞，胸胁疼痛：草香附子15~45克，水煎灌服。

#### 草独活(《云南中草药》)

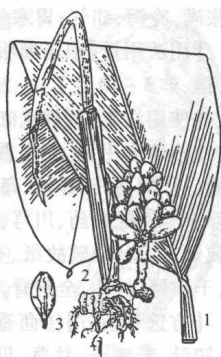
【异名】龙眼独活、松香疳药、大九股牛、牛角七。

【基源】为五加科槲木属植物云南龙眼独活的根。

【原植物】云南龙眼独活。

【性味】苦，辛，微温。

【功效】祛风散寒，健脾利湿，强筋壮骨。



草 果

1. 叶片 2. 带果序的植株  
3. 果实



草果药材



草果药

1. 植物全形 2. 果实

【主治】感冒，咳嗽，跌打损伤，风湿痹痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马30~60克，猪、羊10~15克。

【临床应用】单方应用治感冒，咳嗽，跌打损伤，风湿痹痛：草独活根适量，水煎灌服。

#### 草黄连(山东)

【异名】土黄连(内蒙古)、马黄连(山东)。

【基源】为毛茛科唐松草属植物唐松草和欧洲唐松草的干燥根。

【原植物】唐松草，又名黑汉子腿(山东)。欧洲唐松草。

【采集】秋季采挖根及根茎，去泥沙，晒干；夏季采全草，晒干。

【性味】苦，寒。

【归经】入心、肺、胃经。

【功效】清热解毒，止咳利咽。本品有清热解毒之功，能治各种热症。

【主治】肺热咳嗽，颧黄。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~45克，猪、羊3~9克。

【临床应用】①治家畜痈肿疮疖：马尾莲、地丁、银花、黄芩各适量，水煎灌服。②治家畜发烧及麻疹：马尾莲、蝉蜕、菊花、牛蒡子、防风、甘草、薄荷各适量，水煎灌服。③治目赤肿痛：马尾莲、菊花、草决明、桑叶各适量，水煎灌服。

#### 茼蒿(《于金·食治》)

【异名】同蒿、蓬蒿、同蒿菜、蓬蒿菜、蒿菜、菊花菜。

【基源】为菊科茼蒿属植物南茼蒿的茎叶。茼蒿属全世界约5种，原产地中海地区；据传公元5世纪，阿拉伯人将它带入中国广州，现中国有4种栽培，其中2种入药。

【原植物】南茼蒿。

【采集】冬春季及夏初均可采收茎叶。

【性味】辛，甘，平。

【归经】脾、胃经。

【功效】健脾和胃，疏利二便，消除痰饮。

【用法用量】一般生喂食用。

【使用注意】泄泻者禁用。

【临床应用】单方应用治小便不利：每天饲喂适量生茼蒿。

#### 茵陈(《本草经集注》)

【异名】茵陈蒿、绵茵陈、石茵陈、山茵陈、西茵陈、北茵陈、野同蒿、白蒿、香蒿。

【基源】为菊科蒿属植物滨蒿和茵陈蒿及其相近种的全草。

【原植物】滨蒿，又名扫帚艾和茵陈蒿。

【采集】春季幼苗高6~10厘米时采收幼嫩枝叶，除去老茎及杂质，晒干。药材主产于陕西、山西、安徽。

【鉴别】幼苗多收缩卷曲成团块，灰白色或灰绿色，全株密被灰白茸毛，绵软如绒。茎上或基部着生多数具叶柄的叶，长0.5~2厘米，叶柔软，皱缩并卷曲，多为二至三回羽状深裂，裂片线形，全缘。茎细小，一般长1.5~2.5厘米，直径1.5~3毫米。质脆，易折断。气微香，味微苦。以质嫩、绵软、色灰白、香气浓者为佳。

【加工炮制】取原药材，除去残根、老茎及杂质，搓碎，筛去灰屑。

【贮藏】置通风干燥处，防潮。



茵陈蒿

1. 花枝 2. 头状花序 3. 雌花  
4. 两性花



【性味】苦、辛，微寒。

【归经】肝、脾、膀胱经。

【功效】清热利湿，利胆除黄，止泻。

【主治】湿热内蕴所致的湿热黄疸，小便不利以及水肿等症；湿热或寒湿下注所致大便作泻等症。①本品尚有绵茵陈与土茵陈之分，二者的性能、功用、主治基本相同，但土茵陈主产广东，香气较浓，其芳香化湿之力大，而绵茵陈则清热利水之功较强。②本品为清热燥湿、专治黄疸的主药，如为阳黄（热证），常配栀子、大黄、黄柏；如为阴黄（寒证），常配以温中散寒的药物如附子、干姜等。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~60 克，猪、羊 9~15 克。外用：煎水洗。

【临床应用】①配栀子、大黄，治阳明病，瘀热在里，黄疸。②配蒲公英、板蓝根、玉米须，治热性黄疸。③配车前子、白茅根、滑石、赤茯苓，治小便不利或小便涩痛。④配白鲜皮、海桐皮、赤芍、蝉衣，治皮肤瘙痒。

【方选和验方】①加味茵陈散治马、骡黄疸：茵陈 45~60 克，栀子 24~30 克，大黄、茯苓、滑石各 30 克，白术、泽泻、龙胆、柴胡、黄芩、白芍、青皮、枳壳、郁金各 20 克，生甘草 15 克，研末，开水冲，候温灌服。若患者体温高，热重口干者，酌加生石膏、知母、大青叶、花粉等；若病畜耳鼻俱凉、口色淡、热不重者，少用或不用龙胆草、栀子、黄芩、大黄，而加重白术、茯苓用量；大便干燥者，酌加瓜蒌仁、麻仁或芒硝，重用大黄，少用或不用泽泻、茯苓、滑石；兼外感者，加金银花、连翘、板蓝根、大青叶等。②茵陈五苓散治湿滞黄疸，口眼色黄，胃呆纳少，小便短少：茵陈、猪苓、茯苓、泽泻、白术、桂枝各适量，煎汤灌服。③治黄疸（以可视黏膜潮红、黄染为特征的黄疸）：茵陈 30 克、防风 15 克、连翘 15 克、干姜 9 克、蜂蜜 15~30 克，先将前四味碾为末，然后加蜂蜜，开水冲，候温灌服。

单方应用：①治遍身风痒生疮，茵陈不计多少，煎汤洗之。②治感冒、黄疸，茵陈适量，水煎灌服。

### 茴香（《本草图经》）

【异名】小茴香、土茴香、谷茴香、谷香、小香。

【基源】为伞形科茴香属植物茴香的果实。茴香属全世界 4 种，中国产 1 种。

【原植物】茴香。

【采集】秋季果实初熟时采摘植株，晒干，打下果实，除去杂质。药材主产于内蒙古、山西、黑龙江，以山西产量为大，内蒙古所产为佳。

【鉴别】果实小圆柱形，两端稍尖，长 5~8 毫米，宽约 2 毫米；表面黄绿色，基部有时带小果柄，顶端残留黄褐色的花柱残基。分果长椭圆形，有 5 条隆起的棱线，合生面平坦而较宽，横切面五边形，种子 1 粒。气芳香，味甘、微辛。以颗粒均匀、饱满、黄绿色、香气浓厚、无杂质者为佳。

【加工炮制】盐小茴香：取净小茴香，用盐水拌匀，闷润至透，置锅内，用文火加热，炒干，并有香气外逸时，取出放凉（每 50 千克茴香，用食盐 1.5 千克，加适量开水，化开澄清）。

【贮藏】置阴晾干燥处，盐小茴香密闭保存。

【性味】辛，温。

【归经】肝、肾、脾、膀胱、胃经。

【功效】温中散寒，理气止痛，和胃开胃。①本品为温补腰肾兼治疝气之主药。②茴香有两种，大茴香即八角茴香，又称大香，虽辛香而不烈，故多用为调味之品；小茴香味辛而烈，作用比大茴香大，多用于下焦之寒湿。

【主治】子宫虚寒，腰脊寒湿（肾冷拖腰），伤水冷痛，阴肾黄，肚



茴香

1. 茎叶 2. 花 3. 果序 4. 果实

腹胀满，冷泻，疝气，胃寒气滞，呕吐少食等症。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~60 克，猪、羊 3~10 克。

【使用注意】阴虚火旺者慎用。

【临床应用】①配木香、川楝子、橘核、吴茱萸，治寒疝疼痛，小肠气痛。②配乌药、香附、高良姜，治胃寒腹痛。③配桑螵蛸、麻黄，治尿频多。④配没药、川芎、乳香、五灵脂、蒲黄炭，治乳糜血尿。⑤配巴戟天、肉苁蓉、破故纸、菟丝子，治阳痿不举或勃起不坚。⑥配独活、千年健、杜仲、全狗脊，治腰脊寒湿。

【方选和验方】①茴香散治外肾肿硬，如石如冰，牵泻后胯痛：茴香、知母、苦楝子、甘草、贝母、干姜、秦艽、官桂、栀子、青皮各适量，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。②茴香散预防和治疗冬季寒湿侵入肾经而发生腰及四肢疼痛之症：茴香、川楝子、青皮、陈皮、当归、芍药、荷叶、厚朴、延胡索、木通、益智仁、黑豆、酒、葱为引，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。③阳痿不举，或勃起不坚：茴香、沉香、乳香、木香、没药、菟丝子、破故纸（酒浸）、胡桃（去壳）各适量，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。

### 茴香砂仁（《拉汉药用植物名称和检索手册》）

【基源】为姜科茴香砂仁属植物茴香砂仁的根状茎。

【原植物】茴香砂仁。

【形态】多年生草本，茎丛生，株高约 1.8 米；具匍匐状根茎。叶片披针形，长约 46 厘米，宽约 7 厘米，两面均无毛；叶舌卵形，不分裂。花序头状，贴近地面，开花时好像“一朵”菊花，揉之有茴香味。花红色，多数，花时每 6 朵一轮齐放；花萼管状；花冠管较花萼为短，顶端具 3 裂片；无侧生退化雄蕊；唇瓣基部与花丝基部连合成短管，上部舌状部分长 2.5~3 厘米，顶端 2 浅裂，基部扩大，内卷呈筒状，中央紫红色、边缘黄色，突露于花冠之外，好像菊科植物的舌状花。果肉质，不开裂，平滑或具纵棱，或具疣突。花期 6 月。

【生境与分布】生于海拔 640 米疏林下。分布于云南南部（西双版纳）。

【功效】消痰开胃。

### 荞麦（《千金·食治》）

【异名】乌麦、莜麦、花荞、甜荞、净肠草、荞子。

【基源】为蓼科荞麦属植物荞麦的种子。荞麦属全世界约有 15 种；中国约 8 种，2 种入药。

【原植物】荞麦。

【采集】霜降前后种子成熟时收割，打下种子，晒干。

【性味】甘，凉。

【归经】脾、胃、大肠经。

【功效】开胃宽肠，下气消积，清肺止咳，疮黄肿毒。

【主治】胃肠积滞，脾虚泄泻，久泻不止，咳嗽上气，疮黄肿毒，汤火灼伤。

【用法用量】为末，开水冲，候温灌服。外用：研末调敷患处。

【使用注意】脾胃虚寒者慎用。

【临床应用】治疮黄肿毒：荞麦面、硫磺各 60 克，为末。井水作饼晒收。每用 1 饼，磨水敷之。

单方应用：①治烫伤，荞麦面炒黄，水调敷。②治脾虚泄泻、久泻不止，荞麦面适量，砂糖水调服。

### 茯苓（《本经》）

【异名】茯菟、茯灵、松腴、不死面、绛晨伏胎、云苓、松薯、松木薯、松苓。

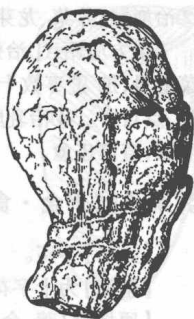
【基源】为多孔菌科卧孔属真菌茯苓的菌核。

【原植物】茯苓。

【采集】野生茯苓在 7 月至次年 3 月到马尾松林中采挖菌核。在有茯苓的地方，一般具以下特征：①松林中树桩周围地面有裂隙，



敲之发出空响。②松树附近地面有白色菌丝。③树桩头烂后,有黑红色的横裂裂口。④小雨后树桩周围干燥得快,或有不长草的地方。栽培茯苓,于接种后第2年7~8月间采收,将鲜茯苓堆放在不通风处,用稻草围盖,进行“发汗”,使水分析出,取出放阴凉处,待表面干燥后,再行“发汗”,反复数次至现皱纹,内部水分大部散失后,阴干,称为“茯苓个”;鲜茯苓去皮后切片,为“茯苓片”;切成方形或长方形块者为“茯苓块”;带有松根者为“茯神”;皮为“茯苓皮”;去茯苓皮后,有的内部显淡红色者为“赤茯苓”;切去赤茯苓后的白色部分为“白茯苓”。药材主产于安徽、湖北、河南、云南。安徽、湖北产量为大,云南所产质量较佳。



茯苓

【鉴别】茯苓个类球形、椭圆形或不规则块状,大小不一,小者如拳,大者直径至30厘米或更大;表面黑褐色或棕褐色,外皮薄而粗糙,有明显隆起的皱纹。体重,质坚实,不易破裂,断面不平坦,呈颗粒状或粉状,外层淡棕色,内部白色,少数淡红色,有的中间带有松根。气微,味淡,嚼之黏牙。以体重坚实、外皮色棕褐、无裂隙、断面色白细腻、嚼之黏性强者为佳。

【加工炮制】①茯苓:取原药材,大小分开,浸泡,洗净,润透,稍蒸后趁热切厚片或块,同时切取茯苓皮,干燥。②朱茯苓:取茯苓片,加朱砂细粉拌匀。每100千克茯苓,用朱砂2千克。

【贮藏】置通风干燥处,防潮。

【性味】甘、淡,平。

【归经】心、脾、肺、肾、胃经。

【功效】渗湿利水,健脾止泻,宁心安神。①本品为利脾湿之主药,还能健脾和胃,宁心安神,消痰逐饮。②猪苓、茯苓均为渗湿利水之品,猪苓走血分,但茯苓走气分,脾有湿用茯苓,胃有湿用猪苓;茯苓利水而不伤正气,故为通补之药。③茯苓为菌核,因其入药部位不同而功用各异。茯苓皮长于利水消肿;赤茯苓长于清利湿热;白茯苓长于健脾渗湿;茯神长于宁心安神;茯神木长于祛风通络。

【主治】水肿胀满,小便不利,脾虚泄泻,心动悸(如马心风惊悸,癫狂不宁)。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~60克,猪、羊6~18克。

【使用注意】虚寒精滑或气虚下陷者慎服。

【临床应用】①配党参、白术、黄芪、淮山药,治脾胃虚弱、消化不良。②配郁李仁、车前草、防己、白术,治小便不利、小腹胀满。③配南木香、泽泻、黄连,治大便泄滑。④配远志、朱砂、灵磁石,治心神不宁。⑤配猪苓、木通、牛膝、甘草,治腰膝酸痛,下肢浮肿。

【方选和验方】①防己散治腰及四肢湿痹疼痛:防己、茯苓、黄芪、桂心、芦巴子、厚朴、补骨脂、泽泻、猪苓、川楝子、巴戟各适量,煎汤灌服。②茯苓散治脾胃不健的宿水停脐:茯苓、陈皮、苍术、二丑、槟榔、柴胡、猪苓、厚朴、泽泻、桂皮、白术、砂仁、青皮、小茴香各适量,煎汤灌服。③五皮饮治腹下水肿(锅底黄),胸前水肿(胸黄)等症:桑白皮、茯苓皮、生姜皮、大腹皮、陈皮各适量,煎汤灌服。④治马骡白带病:党参30克、茯苓45克、白术30克、甘草15克、黄芪45克、白芍30克、丹参24克、当归30克、益母草30克、芡实45克、补骨脂24克、煅牡蛎21克、陈皮21克,共为细末,开水冲,候温,加黄酒250毫升,胃管一次投服。⑤治羔羊脾虚泄泻:党参12克、茯苓12克、炒白术9克、甘草3克、木香6克、砂仁9克、陈皮9克、枳壳9克、槟榔6克、紫苏9克、炒山楂15克、车前子9克、泽泻6克、黄连9克,加水1500毫升,煎至500毫升,每日1~3次,每次20毫升,灌服。

### 茯苓皮(《纲目》)

【基源】为多孔菌科卧孔属真菌茯苓的菌核外皮。

【原植物】茯苓,余项参见“茯苓”条。

【采集】产地见“茯苓”条。

【鉴别】本品多为长条状,大小不一,外表面黑褐色或棕褐色,有疣状突起,内部白色或灰棕色。体软质松,具弹性。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘、淡,平。

【功效】利水消肿。

【主治】皮肤水肿,小便不利。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~60克,猪、羊6~18克。

【临床应用】①五皮饮治腹下水肿(锅底黄),胸前水肿(胸黄)等症:桑白皮、茯苓皮、生姜皮、大腹皮、陈皮各适量,煎汤灌服。②治水肿:茯苓皮、椒目2味不拘多少,水煎灌服。③治水肿胀满,小便短赤:茯苓皮、泽泻各适量,煎汤灌服。

### 茯神(《别录》)

【基源】为多孔菌科卧孔属真菌茯苓的菌核。

【原植物】茯苓,余项参见“茯苓”条。

【采集】产地见“茯苓”条。

【鉴别】菌核形态与茯苓相同,惟中间有一松树根贯穿。商品多已切成方形的薄片,质坚实,具粉质,切断的松根棕黄色,有圆圈状纹理(年轮)。以肉厚实、松根小者为佳。

【加工炮制】朱茯神块:取茯神块,喷淋清水,稍润润,加朱砂细粉,撒布均匀,并随时翻动,至茯神外面粘满朱砂为度,然后晾干。每100千克茯神片,加朱砂2千克。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】甘、淡,平。

【归经】心、脾经。

【功效】安神宁心,健脾利湿。

【主治】心虚气短,惊悸,惊痫,小便不利。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~60克,猪、羊6~18克。

【临床应用】①配酸枣仁、熟地、远志、朱砂,治心神恍惚、睡卧不宁。②配人参、黄芪、阿胶、麦冬,治血虚肝阴不足。③配潼蒺藜、桑螵蛸、千年健、杜仲,治四肢乏力、腰背酸痛。④配龙眼肉、人参、白术、当归、大枣,治疮疡排出大量脓血后之愈合期。

【方选和验方】①朱雀散治心神恍惚、睡卧不宁:茯神(去皮)、沉香各适量,同为细末,加少量蜂蜜,开水冲,候温灌服。②夜神散治心虚血少,神不守舍,多惊恍惚,睡卧不宁:茯神(去木)、人参(去芦头)、黄芪(蜜炙)、熟干地黄(洗、焙)、当归(洗、焙)、酸枣仁(去皮、炒)、朱砂(别研,一半入药,一半为衣)。上各药均等份,为细末,加少量蜂蜜,开水冲,候温灌服。③治疮疡大脓之后,身体虚弱,用以养荣补血,不至变生他症者:人参、茯神、白术、黄芪、当归、酸枣仁、龙眼肉、大枣、炙甘草、木香、远志、生姜各适量,煎汤灌服。

### 茯神木(《纲目》)

【异名】黄松节。

【基源】为多孔菌科卧孔属真菌茯苓的菌核内部。

【原植物】茯苓,余项参见“茯苓”条。

【采集】产地见“茯苓”条。

【鉴别】本品多为弯曲不直的松根,外部带有残留的茯苓,白色或灰白色,内部木质状。质松,体轻而无皮,略似朽木。

【加工炮制】取原药材,拣去杂质,洗净,淋水润透,切厚片,干燥,筛去灰屑。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘,平。

【功效】平肝安神。

【主治】惊悸,毒风筋挛,痹痛。



【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~45 克，猪、羊 9~12 克。

【临床应用】治惊悸，毒风筋挛，痹痛：①茯神散，茯神心（炒）、薄荷（焙）、蝎梢（去毒）各适量，为末，温酒为饮，开水冲，候温灌服。②松节散，松节（取茯神中根心子用，锉如米）、乳香（捶碎）、炒令焦，只留一二分性，出火毒，研细，开水冲，候温灌服。

### 茶油（《纲目拾遗》）

【异名】楂油。  
【基源】为山茶科山茶属植物油茶的种子油。  
【原植物】油茶，余项参见“油茶”条。  
【性味】甘，凉。  
【功效】清热化湿，杀虫解毒。  
【主治】胃肠道蛔虫病，疥癣，烫火伤。  
【用法用量】冷开水送服，牛、马 150~180 克，猪、羊 30~60 克。外用：涂敷。

【临床应用】①家畜皮肤癣：茶油敷涂，日数次。②治烫火伤：茶油调百草霜，蛋清外搽。

### 茶树根（《纲目拾遗》）

【基源】为山茶科山茶属植物茶的根。  
【原植物】油茶，余项参见“茶”条。  
【性味】苦，平。  
【功效】强心利尿，清热泻火，收敛止泻。  
【主治】因肺失宣降、心经积热所致的水肿，肝气郁结，口疮，疥癣。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 90~120 克，猪、羊 30~60 克。

【临床应用】①治疥癣：茶树根适量，切片，加水煎成浓汁，候温灌服。②治口疮，扭挫伤：茶树根适量，水煎服。

### 荠菜（《千金·食治》）

【异名】荠、护生草、净肠草、荠荠菜、地地菜、鸡心菜。  
【基源】为十字花科荠属植物荠的鲜或干燥全草。荠属全世界约 5 种，中国仅产 1 种。

【原植物】荠，又名地地菜（四川），鸡脚菜（贵州），香荠菜（安徽），菱角菜（广东、云南），上己菜（福建）。

【采集】3~5 月连根拔取，洗净，晒干。中国大部分地区均产。

【鉴别】根作须状分枝，弯曲或部分折断，淡褐色或乳白色。根出叶羽状分裂，卷缩，质脆易碎，灰绿色或枯黄色。茎纤细，分枝，黄绿色，弯曲或部分折断。近顶端疏生三角形的果实，有细柄，淡黄绿色。气微，味淡。以干燥、茎近绿色、无杂草者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘，平。

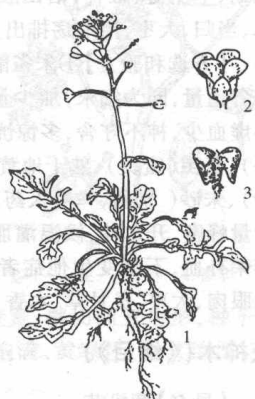
【归经】肝、脾经。

【功效】清热解毒，凉血止血，明目，利尿，利湿。

【主治】血热妄行所致的各种出血（如便血、尿血、子宫出血等症），肠黄作泻、水肿、砂石淋、乳糜尿等症，目赤肿痛。

【用法用量】煎汤灌服：鲜品，牛、马 120~240 克，猪、羊 30~60 克。外用：研末调敷，捣敷或捣汁点眼。

【临床应用】①治阳证水肿：荠菜根、车前草各适量，水煎灌服。



荠菜  
1. 植物全形 2. 花 3. 果实

②治崩漏：荠菜、龙芽草各适量，水煎灌服。

单方应用：①治痢疾，荠菜适量，水煎灌服。②治内伤吐血，荠菜适量，加蜜枣数十枚，水煎灌服。③治暴赤眼痛，荠菜根捣绞取汁，点目中。④治乳糜尿，荠菜（连根）250~500 克，洗净煮汤，候温灌服，直至痊愈。

### 荠菜子（《千金·食治》）

【异名】荠实。

【基源】为十字花科荠属植物荠的干燥种子。

【原植物】荠，余项参见“荠菜”条。

【采集】夏至果实成熟时，采下果枝，晒干，将种子揉出。中国大部分地区均产。

【鉴别】种子细小，长约 8 毫米，棕褐色，用放大镜观察，呈扁长形，一端钝圆，一端略狭而有白色种脐，两面有长环形的沟，形成中央长形隆起。

【贮藏】置干燥处。

【性味】甘，平。

【功效】明目，健脾利湿，止血。

【主治】目赤肿痛，眼生云翳，便血，腹胀，黄疸。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 9~15 克。

【临床应用】治黄疸：荠菜子、大青根或叶各适量，水煎灌服。

### 荠菜花（《履巉岩本草》）

【异名】地米花。

【基源】为十字花科荠属植物荠的阴干花序。

【原植物】荠，余项参见“荠菜”条。

【性味】甘，淡，凉。

【功效】止痢，止血，健胃。

【主治】痢疾，崩漏，尿血，食滞腹胀。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 9~15 克。

【临床应用】治崩漏：鲜荠菜花适量，水煎灌服；或配丹参、当归等。

### 茨黄连（《分类草药性》）

【异名】十大功劳根、土黄连、土黄柏、石黄连、刺黄连。

【基源】为小檗科十大功劳属植物阔叶十大功劳和华南十大功劳的根。

【原植物】阔叶十大功劳。华南十大功劳。余项参见“十大功劳”条。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，凉血泻火。

【主治】外感毒邪，热痢，腹泻，黄疸，血热妄行，目生云翳，疔疮。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 60~90 克，猪、羊 9~15 克（鲜品 30~60 克）。外用：捣敷或研末调敷。

【使用注意】体质虚寒者忌用。

【临床应用】①治流感：茨黄连、黄荆、地胡椒、乌泡叶、水菖蒲各适量，水煎灌服。②治咽喉肿痛：十大功劳根、牛膝根各适量，水煎灌服。③治跌打损伤：十大功劳根、万年青根、杜衡根，水煎灌服。④治急性黄疸：十大功劳根、赛葵各适量，水煎灌服。

单方应用：①治火眼，茨黄连刮去粗皮，取其内细皮蒸入乳点眼，日数次。②治疗疮炎肿，十大功劳根晒干研末，蜜调外敷。③治眼缘炎，茨黄连浓汁加入炉甘石粉调匀，干燥后研细，每 30 克加入凡士林 90 克、羊毛脂 10 克，成为软膏，涂眼缘。

### 茺蔚子（《本经》）

【异名】益母草子、苦草子、小胡麻、茺玉子、野黄麻、六角天麻。



【基源】为唇形科益母草属植物益母草和细叶益母草的成熟果实。

【原植物】益母草及其变种白花益母草。细叶益母草及其白花变型，余项参见“益母草”条。

【采集】8~10月果实成熟时割取全株，晒干，打下果实，拣去枝叶，筛净杂质。中国大部分地区均产。

【鉴别】果实三棱形，一端稍宽，似平截状，另端渐窄而钝尖，长2~3毫米，宽约1.5毫米；表面灰棕色，具深色斑点，无光泽，或微粗糙。横切面三角形，在放大镜下，可见外皮棕黑色，胚乳极薄，灰色，附着于种皮上，子叶灰白色，油质。气无，味苦。以粒大饱满、无杂质者为佳。

【加工炮制】炒茺蔚子：取净茺蔚子，置锅内，用文火加热，炒至鼓起，色泽加深，并有香气外逸时，取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】辛、甘，凉。

【归经】肝、脾经。

【功效】活血通络，清肝明目，祛瘀生新。

【主治】崩漏，产后瘀血腹痛，目赤肿痛，目生云翳。

附：茺蔚子、益母草同为一物，皆有活血祛瘀、利水消肿的作用。茺蔚子质重下降，故多用于产后腹内瘀血停滞，胎衣不下；益母草轻清上行，故多用于产前胎动不安（胎气）。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马5~15克，猪、羊2~5克。

【临床应用】①治子宫脱垂：茺蔚子、枳壳各适量，水煎灌服。②治邪蒙心窍，引起癫痫：茺蔚子、菊花、川芎、天麻、钩藤、全蝎、蜈蚣、僵蚕、地龙、灵磁石，以上各味适量，水煎灌服。

### 荨麻（《益部方物略记》）

【异名】白活麻、活麻草、裂叶荨麻、蛇麻草、火麻草（湖北）、白蛇麻（浙江、四川）。

【基源】为荨麻科荨麻、狭叶荨麻、麻叶荨麻和宽叶荨麻的茎叶。荨麻属全世界约50种；中国有15种、3变种，其中多种植物为民间用药。

【原植物】荨麻。狭叶荨麻，又名螫麻子、小荨麻、哈拉海（东北）。麻叶荨麻，火麻（甘肃）。宽叶荨麻，又名螫麻，哈拉海（东北），痒痒草（河北），虎麻草（湖北），青活麻（西藏）。

【采集】夏秋季采收全草，切段，晒干。

【性味】辛、苦，寒。有毒。

【功效】祛风除湿，解痉活血，解毒。

【主治】风湿痹痛，产后抽风，幼畜惊风，荨麻疹，慢性咳嗽，消渴，毒蛇咬伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~30克，猪、羊3~9克。

【使用注意】本品有毒，内服宜慎。

【临床应用】①治风湿痹痛：荨麻适量，煎汤外洗。②治产后抽风，幼畜惊风：荨麻少许，水煎服。③治荨麻疹：麻叶荨麻鲜苗，捣汁涂擦。④治毒蛇咬伤：荨麻适量，捣烂敷患处。

### 荨麻根（《贵州民间方药集》）

【基源】为荨麻科荨麻属荨麻及宽叶荨麻的根。

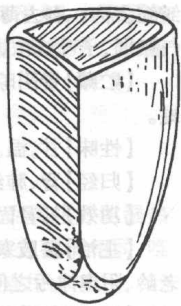
【原植物】荨麻。宽叶荨麻。余项参见“荨麻”条。

【性味】苦、辛，温。有毒。

【功效】祛风止痛，活血舒筋。

【主治】风湿痹痛，湿疹。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马30~60



茺蔚子

克，猪、羊9~15克。

【使用注意】本品有毒。过量服用可致剧烈呕吐，腹痛，心跳加快，以至于虚脱。除对症治疗外，可用生姜加红糖水冲服。

【临床应用】①治风湿痹痛：荨麻根适量，酒为引，煎汤灌服。②治湿疹：荨麻根、麻黄根各适量，煎水洗患处，洗1~3次后可见流黄水，继续再洗。

### 胡芦巴（《嘉祐本草》）

【异名】芦巴、胡巴、季豆、小木夏、香豆子。

【基源】为豆科胡芦巴属植物胡芦巴的种子。

【原植物】胡芦巴，又名芸香草、香草、香苜蓿、苦草（东北）。

【采集】8~9月种子成熟时，割取全株，晒干，搓下种子，除去杂质。药材主产于安徽、四川、河南。

【鉴别】种子近斜方形，长3~4毫米，宽2~3毫米，厚约2毫米；表面淡黄色至淡黄棕色，两侧各有一深斜沟，两沟相接处有点状种脐与珠孔。质坚硬，不易破碎。种皮薄，纵切面可见内有一圈胚乳，用水浸后胚乳呈黏液状，子叶略不对称，胚根弯曲，肥大而长；横切面胚乳占面积较大。气微，粉碎时有特异的香气，味淡微苦。以个大、饱满、无杂质者为佳。

【加工炮制】①炒胡芦巴：取净胡芦巴置锅内，用文火加热，炒至爆裂，有香气逸出，取出放凉。②盐炒胡芦巴：取净胡芦巴用盐水拌匀，闷润至透，置锅内，用文火加热，炒至有爆裂声，香气逸出时，取出放凉。每100千克胡芦巴，用食盐2千克。

【贮藏】置通风干燥处；盐胡芦巴密闭，置阴凉干燥处，防潮。

【性味】苦，温。

【归经】肾、肝经。

【功效】温补肾阳，祛寒除湿。

【主治】治寒气疝痛，胸腹胀满，肾虚腰酸，阳痿，早泄。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马30~90克，猪、羊9~15克。

【使用注意】阴虚火旺者忌用。

【临床应用】①配破故纸、木瓜，治腿膝疼痛、乏力。②配小茴香、吴茱萸，治小肠疝气。③配覆盆子、黄精、炙甘草，治滑精、遗精。④配巴戟天、锁阳、补骨脂，治阳痿。

【方选和验方】①治肾虚阳痿：胡芦巴、苍术、巴戟天各适量，水煎灌服。②治阳痿、早泄：胡芦巴、金樱子、远志、半夏、猪苓、酸枣仁、干姜、山药、熟地黄、柏子仁、甘草（炙）、茴香（炒）、穿山甲（酒泡）、木香、木通各适量，同研为末，开水冲，候温灌服。③治阳痿、早泄：胡芦巴、巴戟天、补骨脂、菟丝子、枸杞子、熟地、乌药、淫羊藿各适量，同研末，淡盐水灌下。

### 胡豆草（《四川中药志》）

【异名】吊鱼杆（四川宜宾）。

【基源】为唇形科黄芩属植物石蜈蚣草的干燥全草。

【原植物】石蜈蚣草。

【性味】凉，苦，涩。

【功效】清风热，解肝毒。

【主治】治风热感冒，肝脏积热，痈疽肿毒。

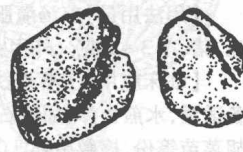
【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马60~90克，猪、羊18~30克。外用：捣敷。

【临床应用】治痈疽肿毒：胡豆草适量，煎汤灌服。外用：捣敷。

### 胡荽（《食疗本草》）

【异名】香荽、圆荽、莞荽。

【基源】为伞形科芫荽属植物芫荽带根的全草。芫荽属全世界



胡芦巴药材



有2种,中国有1种,入药。

【原植物】芫荽。

【采集】春季采收全草,洗净,晒干。中国大部分地区均产。

【鉴别】叶草黄色,多卷缩脱落,茎亦枯萎,粗约1毫米,根须卷曲。具浓烈的特殊香气。以色带青、香气浓郁者为佳。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛,温。

【归经】肺、脾经。

【功效】疏表透疹,开胃进食。

【主治】痘疹初起,或隐疹不发,或发而不透;脾虚胃弱,胃呆不纳,食滞不化。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马10~25克,猪、羊3~9克。外用:煎水洗或捣敷。

【临床应用】①芫荽根治小肠积热,小便不通:胡荽、葵根、滑石各适量,水煎去滓,加滑石末少许,候温灌服。②治蛇咬伤:合口椒、胡荽苗等份,捣敷患处。③治痘疹不透:胡荽、蝉蜕、薄荷各适量,煎汤灌服。④治食欲不振,消化不良:胡荽(果实)、陈皮、六曲、生姜各适量,水煎灌服。

### 胡荽子(《千金·食治》)

【基源】为伞形科芫荽属植物芫荽的果实。

【原植物】芫荽,余项参见“胡荽”条。

【采集】秋季果实成熟时,采收果枝,晒干,打下果实,除净杂质,晒干。药材主产于江苏、安徽、河北,以江苏产量为大。

【鉴别】双悬果圆球形,直径3~5毫米,顶端可见极短的柱头残迹及5个萼齿残痕,基部钝圆,有时可见小果柄或果柄痕;表面淡黄棕色至土黄棕色,较粗糙,有不甚明显呈波状的初生肋线10条与明显而纵直的次生肋线10条相间排列。分果背面隆起,具3条纵行的肋线,中央较直,两侧呈弧形弯曲,有时可见悬果柄。果实稍坚硬。气香,用手揉碎,散发出特殊而浓烈的香气,味微辣。以籽粒饱满、洁净、无杂质者为佳。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛,微温。

【功效】透疹,和胃。本品之作用与胡荽相同,此外还有止泻、止血、止痛之功。可用于肠黄泄泻,肠风下血等症。

【主治】痘疹初起,或隐疹不发,或发而不透;脾虚胃弱,胃呆不纳,食滞不化。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马20~45克,猪、羊6~15克。

【临床应用】①胡荽子散治肠风下血不止:胡荽子、补骨脂各适量,研末,用米汤冲,候温灌服。②治食欲不振、消化不良:胡荽子、陈皮、六曲、生姜各适量,水煎灌服。

单方应用:治痢疾、泻血:胡荽子适量,捣碎,赤者用糖水调服;白者用生姜自然汁调服。治脱肛:胡荽子醋煮为熨之。

### 胡桃仁(《纲目》)

【异名】核桃仁。

【基源】为胡桃科胡桃属植物胡桃的种仁。胡桃属全世界约20种;中国有6种,药用有2种。

【原植物】胡桃。

【采集】于“白露”前后采摘成熟的果实,将果实外皮沤烂,击开核壳,取种子,晒干。药材主产于河北平山、正定,北京昌平,山西汾阳、阳泉、和顺,山东泰安;以河北产量大,山西汾阳所产品质佳。

【鉴别】种子完整者由2片脑状的子叶构成,一端有三角状突起的胚根,类球形,直径1~3厘米;表面淡棕色或深棕色,凹凸不平,



胡荽子药材

皱缩多沟。剥去薄膜状的种皮后显黄白色。质脆,子叶富含油质。气微弱,子叶味浓,油样,种皮味涩。

【贮藏】置阴凉干燥处,“立夏”前后须藏于冷室内,防返油,防虫蛀。

【性味】甘,温。

【归经】肾、肺经。

【功效】补肾固精,温肺定喘,润肠通便。

【主治】腰肢寒湿作痛、尿频、遗精,肺肾不足引起的虚喘、久咳,老幼、阴虚津亏之便秘。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~120克,猪、羊15~45克。

【临床应用】①配破故纸、杜仲,治肾气虚弱、腰重腰痛。②配杏仁、人参,治久咳不止。③配枳壳、皂荚,治赤痢不止。④配肉苁蓉、当归、火麻仁,治肠燥便秘。⑤配沙参、紫菀、款冬花,治肾虚气喘、咳嗽。⑥配金钱草、滑石、海金沙,治泌尿系统结石。⑦配杏仁、麻黄、百合,治肺肾不足引起的虚喘、久咳。

【方选和验方】①青娥散治肾气虚弱,腰重腰痛,起卧艰难:胡桃(去皮膜)、破故纸(酒浸、炒)、大蒜(熬膏)、杜仲(去皮、姜汁浸、炒),同研末,开水冲,候温灌服。②胡桃散治唇干口渴、精溢自出,或小便赤黄、大便燥实,或小便大利而不甚渴:胡桃肉(去薄皮,研)、白茯苓、附子(切片,生姜汁150毫升,蛤粉0.3克同煮干,焙),上药等份为末,用米汤灌服。③治久咳不止:核桃仁(煮熟、去皮)、杏仁(汤浸去皮,麸炒)、人参各适量,开水冲,候温灌服。

### 胡桃青皮(《中药大辞典》)

【基源】为胡桃科胡桃属植物胡桃未成熟果实的外果皮。

【原植物】胡桃。余项参见“胡桃仁”条。

【采集】秋季采收未成熟的果实,晒至外皮裂开时,拣取外果皮,再晒干。药材主产于河北、山东、山西、陕西、东北等地也产。

【鉴别】果皮肉质,呈皱缩的半球形或块片状,纵面多向内卷曲,直径3~5厘米,厚0.6~1毫米;表面较光滑,黑绿色,有黑色斑点,一端有果柄痕,内表面黄白色,不平坦。气无,味苦涩。以块大、肉厚、整齐、黑绿色者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防霉,防蛀。

【性味】苦、涩,平。有毒。

【功效】解毒,消肿,止痒。

【主治】腹痛,水痢不止,痢肿,疮疡。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60,猪、羊15~30克。或研末,温水灌服。外用:捣敷或煎水洗。

【临床应用】①治水痢不止:青胡桃皮适量,捣碎,炒,再捣细。温水灌服。②治痢肿疮毒:青胡桃皮适量,水煎洗患处。

### 胡黄连(《唐本草》)

【异名】割孤露泽、胡连、假黄连(西藏)。

【基源】为玄参科胡黄连属植物胡黄连的根状茎。胡黄连属全世界仅有2种;中国产1种,入药。

【原植物】胡黄连。

【采集】秋季在地上部分枯萎时采挖根茎,去净泥土,须根及地上部分,洗净,晒干。药材主产于西藏。

【鉴别】根茎圆柱形,略弯曲,稀分枝,长3~12厘米,直径0.3~1.4厘米。表面灰棕色至暗棕色,粗糙,节间较短,形成密生环纹,具芽痕及小圆形根痕,或有疣状突起的细根残基,上端密被暗棕色鳞片。



胡黄连

1. 植物全形 2. 花 3. 示花萼及雌蕊 4. 示花冠及雄蕊 5. 蒴果



片状的叶柄残基。体轻,质硬而脆,易折断,断面略平坦,木栓层灰棕色,皮部淡棕色至暗棕色,木质部黄白色。气微,味极苦。以条粗、体轻、质脆、苦味浓者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,寒。

【归经】心、肝、胆、脾、胃、大肠经。

【功效】清热利湿,清肝明目,清阴分热。本品为清化肝胆湿热和解毒止痢的主药,兼有清虚热之功。其功效与黄连基本相同,唯力量较差,但有改善消化、促进食欲之功,故可代黄连用。

【主治】肝火上扰而发生目赤肿痛,羞明流泪、眵多难睁,下焦湿热、热痢肠黄,阴虚发热、午后热甚、口色鲜红、舌面无苔、疮黄肿毒。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~30 克,猪、羊 3~9 克。

【使用注意】脾胃虚弱者慎用。

【临床应用】①配乌梅肉,治慢性泄泻,血痢。②配生地黄、猪胆汁,治吐血,衄血。③配木香、槟榔、白芍、当归、白头翁,治湿热痢疾。④配银柴胡、地骨皮,治阴虚骨蒸潮热。⑤配知母、青蒿、地骨皮、秦艽,治阴虚发热。

【方选和验方】①治马属动物周期性眼炎:白菊花、板蓝根、生地各 30 克,石决明、草决明、蝉蜕各 18 克,胡黄连、柴胡、龙胆草、郁金、谷精草各 24 克,白蒺藜、防风、蔓荆子各 15 克,川芎 9 克,煎汤灌服。②经验痢疾四宝丹治痢疾:胡黄连 30 克,公丁香 24 克,巴豆霜 6 克(巴豆不拘多少,去壳,纸包裹,置新瓦上,又覆瓦盖,炭火下锻炼,去油,烟尽为度,存性),为末,赤痢再用细茶 60 克,煎卤生蜜糖 60 克,生姜 30 克,用蜜糖调滚白汤送下;水泻用姜汤送下;脾泻用姜汤下。③三物汤治痢血:胡黄连、乌梅肉、灶心土等份适量,为末,开水冲,醋茶清调,候温灌服。

### 胡萝卜(《日用本草》)

【异名】黄萝卜、丁香萝卜、红萝卜、金笋(广东)。

【基源】为伞形科胡萝卜属植物胡萝卜的根。胡萝卜属全世界约 60 种;中国产 1 种及 1 变种,入药。

【原植物】胡萝卜。

【采集】冬季采挖根,除去茎叶、细根,洗净。

【性味】甘,平。

【归经】肺、脾经。

【功效】健脾化滞,宽中下气。

【主治】夜盲症,消化不良,久痢,咳嗽。

【用法用量】煎汤饮或灌服,或生食。

【临床应用】治夜盲症,消化不良,久痢,咳嗽:胡萝卜适量,煎汤饮或灌服,或生食。

### 胡萝卜子(《纲目》)

【基源】为伞形科胡萝卜属植物胡萝卜的果实。

【原植物】胡萝卜。余项参见“胡萝卜”条。

【性味】辛,平。小毒。

【功效】驱虫。

【主治】蛔虫病,虫积腹痛,慢性痢疾。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~45 克,猪、羊 3~9 克。

【临床应用】治久痢:胡萝卜子适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。

### 胡麻叶(《本草经集注》)

【异名】青囊、巨胜苗、蔓、梦神、胡麻苗。((《目经》)干和正南)

【基源】为胡麻科胡麻属植物胡麻的叶。胡麻属植物全世界约 30 种,其中胡麻 1 种在中国各地有栽培。

【原植物】胡麻,又名芝麻、脂麻。余项参见“白脂麻”、“芝麻

壳”条。

【性味】甘,寒。

【功效】益气,补脑髓,坚筋骨。

【主治】风湿痹痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 30~45 克,猪、羊 9~12 克。或捣汁灌服。

### 胡椒(《唐本草》)

【异名】浮椒、玉椒。

【基源】为胡椒科胡椒属植物胡椒的果实。

【原植物】胡椒。

【采集】当果实近于成熟,果穗基部的果实开始变红时,剪下,晒干或烘干,果皮皱缩,变棕黑色或黑褐色者为黑胡椒。当果实全部成熟,果皮均已变红时采收,用水或石灰水浸泡数日,将果肉擦去,洗净,晒干者为白胡椒。药材产于云南、海南、广西等地。

【鉴别】黑胡椒果实类球形,直径 3.5~6 毫米;表面棕黑色至黑褐色,具隆起的网状皱纹,顶端有细小的柱头痕,基部有自果轴脱落的疤痕。剥去果肉可见薄壳状内果皮。纵切面大部分为淡黄棕色或黄白色,坚硬而稍带粉性的外胚乳,中央有空腔,靠近顶端有细小的胚及内胚乳。气芳香,有刺激性,味辛辣。以粒大、饱满色黑、皮皱、气味强烈者为佳。

白胡椒果核近圆球形,直径 3~6 毫米;表面灰白色,平滑,顶端略扁或微凹,四周有纵走的脉纹 10~14 条。种子的性状与黑胡椒同。以个大、粒圆、坚实、色白、气味强烈者为佳。

【贮藏】置密闭容器内,放干燥处。

【性味】辛,热。

【归经】胃、大肠经。

【功效】温中散寒,下气消痰,解毒。本品为温中散寒、下气消痰之药,此外尚有醒脾开胃之功,故对脾虚胃弱、消化不良属寒者,均可配伍应用。

【主治】脘腹冷痛,寒痰食积,泄泻,冷痢,并解食物毒。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 10~25 克,猪、羊 3~6 克。

【使用注意】阴虚有火者忌用。

【临床应用】①配绿豆治呕吐,腹泻属寒证者。②配高良姜、荜茇,治腹痛、泄泻。③配干姜、细辛、白芥子,治疟疾。

【方选和验方】①治鞍伤:白胡椒 1 份、枯矾 2 份、食盐 4 份、樟丹 3 份、五倍子 5 份,共为细末,装瓶备用。洗净创伤,撒药。②治冻疮:胡椒 10%,白酒 90%,浸入 7 天,过滤去渣,涂于冻伤处,每日 1 次。

### 荔枝(《本草拾遗》)

【异名】离支、荔支、丹荔、火山荔、丽枝、勒荔。

【基源】为无患子科荔枝属植物荔枝的果实。荔枝属全世界共 2 种;中国产 1 种,1 种入药。

【原植物】荔枝。

【采集】6~7 月果实成熟时采摘果实。

【性味】甘、酸,温。

【归经】脾、肝经。

【功效】益气补血,生津止渴。



胡椒



绒毛胡椒



【主治】病后体弱，脾虚久泻，血崩，烦渴，呕逆。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 9~15 克。

【使用注意】阴虚火旺者慎用。

【临床应用】①治疗疮恶肿：荔枝肉、白梅各等量，同捣作饼，贴于疮上。②治脾虚久泻：荔枝果、大枣各适量，水煎灌服。③治脾虚便溏：荔枝干、白扁豆、梗米各适量，水煎灌服。



### 荔枝核(《本草衍义》)

【异名】荔仁、枝核、大荔枝。

【基源】为无患子科荔枝属植物荔枝的种子。

【原植物】荔枝。余项参见“荔枝”条。

【采集】6~7 月果皮由绿转微红，果实成熟时采摘，除去果皮及肉质多汁的假种皮，将种子洗净晒干。一般为食品厂加工荔枝罐头的副产品。药材主产于广东、广西、福建。

【鉴别】种子长圆形或卵圆形，略扁，长 1.5~2.2 厘米，直径 0.6~1.5 厘米；表面棕红色或紫棕色，有光泽，略有凹陷和细波纹，一端有类圆形或椭圆形黄棕色的种脐，直径 5~7 毫米。质坚硬，剖开后有 2 片肥厚的子叶，橙黄色或棕黄色，质亦坚实。气微，味微甘、苦、涩。以粒大、饱满、光亮者为佳。

【加工炮制】盐荔枝核：取净荔枝核捣碎后，用盐水拌匀，闷透，置锅内，用文火加热，炒干，取出放凉。每 100 千克荔枝核，用食盐 2 千克。

【贮藏】置干燥处，防蛀。盐荔枝核密闭，置阴晾干燥处。

【性味】甘、微苦、涩，温。

【归经】肝、肾经。

【功效】温中散寒，理气宽肠，散结止痛。橘核与荔枝核为治疗疝气，睾丸肿大常用之药，偏热者多用橘核，偏寒者多用荔枝核。

【主治】脾胃气滞所致的腹胀腹痛，肝经郁滞所致的疝气痛、睾丸痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~45 克，猪、羊 5~15 克。

【使用注意】无寒湿滞气者勿服。

【临床应用】①配木香、香附、陈皮、赤芍、乌药，治脾胃气滞所致的腹胀腹痛。②配小茴香、川楝子、青皮、橘核，治肝经郁滞所致的疝气痛、睾丸痛。

荔枝散治疝气、睾丸肿大：荔枝核、大茴香、小茴香、川楝子、木香、青皮、食盐各适量，煎汤灌服。

### 南天竹子(《纲目拾遗》)

【异名】红栲子、南竹子、钻石黄。

【基源】为小檗科南天竹属植物南天竹的果实。南天竹属仅 1 种，中国有产，药用。

【原植物】南天竹，又名蓝田竹、大椿、南天独、猫儿伞(贵州)。

【采集】秋季果实成熟时至次年春季采摘果实，晒干。药材产于江苏、浙江、广西等地。

【鉴别】果实近圆形，直径 6~9 毫米；外表棕红色或暗红色，光滑，微具光泽，顶端宿存微突出的柱基，基部留有果柄或其残痕。果皮质脆易碎，种子扁圆形，中央略



南天竹  
1. 花枝及花 2. 果枝 3. 茎

凹。味酸、涩。以干燥、色红、完整者为佳。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】酸、甘，平。有毒。

【归经】肺经。

【功效】敛肺，止咳平喘，清肝明目。

【主治】久咳，气喘，哮喘等症。

【用法用量】煎汤灌服，或烧存性研末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~45 克，猪、羊 6~9 克。外用：捣敷或烧存性研末调敷。

【使用注意】外感风寒咳嗽不宜。

【临床应用】①治哮喘：南天竹子、蜡梅花各 45 克，水蛭 3 条，水煎灌服。②治咳嗽，哮喘：南天竹子适量，水煎，调冰糖灌服。

### 南天竹叶(《纲目拾遗》)

【异名】南竹叶、天竹叶。

【基源】为小檗科南天竹属植物南天竹的叶。

【原植物】南天竹。余项参见“南天竹子”条。

【性味】苦，寒。

【功效】解热镇痛，祛风利湿，止咳，止血，健胃强筋。

【主治】感冒发热，咳嗽气喘，眼结膜炎，风湿痹痛，急性胃肠炎，血尿，跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 45~60 克，猪、羊 9~15 克。外用：捣敷或煎水洗。

【使用注意】内服过量可引起呕吐、麻痹等中毒症状。

【临床应用】①治风寒感冒：南天竹叶、乌梅、红枣、灯芯、芫荽梗(亦可以葱白代之)、甘草、麦冬、柴胡各适量，水煎灌服。②治风火眼肿，眵泪赤痛：南天竹叶，煎水洗眼。③治疮毒：南天竹全苗，捣烂敷。

### 南木香(《云南中草药》)

【异名】小南木香、土木香、藤子暗消、地檀香、青木香(云南)。

【基源】为马兜铃科马兜铃属植物云南马兜铃的根和根状茎。

【原植物】云南马兜铃。

【采集】秋季采挖根。

【加工炮制】南木香片：将原药材在清水中洗净，捞出，闷润，切片，晒干。煨木香：将木香片放在铁丝筐中，用一层单纸、一层木香间隔，平铺数层，置炉旁或烘室内，烘至油分浸透纸为度，取出放凉。

【性味】辛、苦，温。

【归经】入肺、肝、脾经。

【功效】行气止痛，祛风活血，温中和胃。

【主治】胃痛腹胀，消化不良，风湿痹痛，跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 9~18 克，猪、羊 3~6 克。

【使用注意】本品耗散力强，用量不宜太大；木香生用以行气痛，炒或煨后用于下腹痛。木香和沉香均为香气最浓之药，木香偏于调气而散郁止痛；沉香偏于降逆气而使气逆者下降。

【临床应用】①木香导滞汤治食物停滞而发生的腹胀满，积滞作泻：南木香、枳实、大黄、黄芩、黄连、神曲、白术、茯苓、泽泻、槟榔各适量，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。②木香槟榔散治疗胃肠积滞内停，传化失常，气机壅阻，腹胀满作痛，大便秘结：南木香、香附、青皮、陈皮、枳壳、黄连、黄柏、槟榔、牵牛子、三棱、莪术、大黄、芒硝、当归各适量，水煎或为末灌服。③治瘤胃积食：大黄 60~120 克、芒硝 160~500 克、南木香 30~60 克、神曲 90~150 克、槟榔 30~60 克，水煎或为末灌服。

治风湿痹痛，胃痛：南木香适量，水煎灌服。

### 南五味子(《纲目》)

【异名】红木香、内风消、紫金皮、土木香、内红消、大(小)血藤(湖北、云南、贵州)、小钻、钻骨风、坚骨风、风沙藤、紫金藤(江西、广东、广西、福建)、紫金标(江西)、紫荆皮、冷饭团、大活血、香藤根、过



山龙、黄牛藤(浙江)、白山环藤(广东)、拳头草(广西)。

【基源】为木兰科南五味子属植物南五味子的根或根皮、茎和果实。

【原植物】南五味子,又名广福藤、盘柱南五味子、长梗南五味子。

【采集】全年可采叶。

【功效】消肿镇痛,去腐生新。

【主治】痈疽,刀伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~30 克,猪、羊 5~10 克。外用:捣敷。

【临床应用】治刀伤:南五味子叶,捣敷。

#### 南丹参(《中药志》)

【异名】丹参(江西、福建、湖南、广东等)。

【基源】为唇形科鼠尾草属植物南丹参的干燥根。

【原植物】南丹参。余项参见“丹参”条。

【采集】秋季采挖根,除去茎叶、细根,去净泥土,晒干。药材产于湖南、江西、浙江、福建等地。

【鉴别】根圆柱形,长 5~8 厘米,直径 0.5 厘米,表面灰红色。质较硬,易折断,断面不平坦。气微弱,味微苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、微寒。

【功效】活血祛瘀,凉血止血,解毒医疮。

【主治】气血瘀滞,跌打损伤,产后恶露不尽,骨节痹痛,鼻衄,子宫出血,疮黄肿毒,热病斑疹。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~45 克,猪、羊 5~15 克。外用:煎水洗。

【使用注意】不宜与黎芦同用,无瘀血者慎用。

【临床应用】①活络效灵丹:丹参、当归、乳香、没药各适量,煎汤灌服,治跌打损伤,瘀血作痛。②清营汤:犀角、丹参、生地、元参、麦冬、金银花、连翘、黄连、竹叶心各适量,煎汤灌服,治疗瘟疫病:热入营分,尚留气分余热,高热烦渴,鼻衄,口色深红,舌有黄白苔,脉数。

#### 南方荚蒾(《中国高等植物图鉴》)

【异名】火柴树、火斋、猫屎树(广东)、酸闷木、小雷公、猫屎果(广西)、酸汤果(湖南)。

【基源】为忍冬科荚蒾属植物南方荚蒾的根、茎。荚蒾属全世界约 200 种,中国约 74 种。

【原植物】南方荚蒾。

【性味】苦、凉。

【功效】祛风清热,散瘀活血。

【主治】感冒发热,风湿痹痛,跌打损伤,湿疹。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 9~15 克,外用:浸酒擦或煎水洗。

【临床应用】治湿疹:用荚蒾根茎,水煎外洗。

#### 南方糙苏(《拉汉药用植物名录和检索手册》)

【异名】稀荬草(云南)。

【基源】为唇形科糙苏属植物南方糙苏的干燥全草及根。

【原植物】南方糙苏,又名山甘茅、白升麻、大黑理肺散、土玄参、灯笼大秦艽(云南)。

【性味】地上部分:辛、涩,平。

【功效】散风解毒,止咳化痰。

【主治】防感冒,慢性咳嗽症,疖肿。

#### 南方露珠草(《中国高等植物图鉴》)

【异名】白洋漆药(云南)、红节草(湖北)。

【基源】为柳叶菜科露珠草属植物南方露珠草的全草。

【原植物】南方露珠草,又名野牛夕(湖北)。

【功效】祛风燥湿,止痛。

【主治】外敷治无名肿毒。

【临床应用】治无名肿毒:南方露珠草外敷患处。

#### 南瓜(《滇南本草》)

【异名】麦瓜、癞瓜、番瓜、金瓜、番蒲、麻帮罕(西双版纳傣语)。

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜的果实。南瓜属全世界约 30 种;中国栽培 3 种,其中 1 种、1 变种入药。

【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜(广州)。

【采集】夏秋季果实成熟时采收果实。

【性味】甘,温。

【归经】脾、胃经。

【功效】补中益气,消炎止痛,解毒杀虫。

【主治】肺病,烫火伤。

【用法用量】灌服或饮服:蒸煮或生捣汁。外用:捣敷。

【临床应用】①治鸦片中毒:生南瓜捣汁频灌服。②治火药伤及烫火伤:生南瓜捣敷。③治疗各种水火烫伤,并治药物灼伤:生南瓜适量,捣烂外敷于患处。

#### 南瓜七(《四川常用中草药》)

【异名】滇紫菀、马蹄细辛、紫菀、马蹄当归、八角乌(四川)。

【基源】为菊科橐吾属植物鹿蹄橐吾的根。

【原植物】鹿蹄橐吾。

【采集】6~11 月采挖根。

【性味】苦,辛,温。

【功效】止咳化痰,活血行瘀。

【主治】咳嗽,吐血,跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 9~15 克。

【临床应用】治劳伤咳嗽,跌打损伤:南瓜七适量,水煎灌服。

#### 南瓜子(《现代实用中药》)

【异名】金瓜米、窝瓜子、南瓜仁、白瓜子。

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜的种子。

【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜。余项参见“南瓜”条。

【采集】夏秋季采收成熟果实,除去瓢膜取种子,晒干。中国大部分地区均产。

【鉴别】种子扁椭圆形,一端略尖,边缘稍有棱,长 1.2~2 厘米,宽 0.7~1.2 厘米,外表面黄白色,有毛茸,边缘较多。种皮较厚,种脐位于尖的一端,除去种皮,可见绿色菲薄的胚乳,内有 2 枚黄色肥厚的子叶,子叶内含脂肪油,胚根小。气香,味微甘。以干燥、粒饱满、外壳黄白色者为佳。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

【性味】甘,温。

【归经】胃、大肠经。

【功效】驱杀虫体,消肿止痛,催乳。

【主治】绦虫病,蛔虫病,因绦虫引起的虫积腹痛,蛔虫所致的腹痛,产后缺乳。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 60~150 克,猪、羊 60~90 克。治疗绦虫,宜灌南瓜子后 2 小时,再灌槟榔,隔 0.5~1 小时,再给泻下药,促使虫体排出。

【临床应用】治绦虫病:南瓜子 60~150 克,灌服 2 小时后,再灌服适量槟榔,间隔 0.5~1 小时,再灌服适量泻下药,促使虫体排出。本品为杀绦虫主药,对蛔虫也有驱杀作用。

#### 南瓜叶(《岭南草药志》)

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜的叶。



【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜(广州)。余项参见“南瓜”条。

【采集】夏、秋季采收叶。

【功效】清热利湿。

【主治】痢疾,创伤,夏季热。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 90~150 克,猪、羊 60~90 克。

【临床应用】①治风火痢:南瓜叶适量,水煎灌服。②治刀伤:南瓜叶,晒干研末,敷伤口。

### 南瓜花(《分类草药性》)

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜的花。

【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜(广州)。余项参见“南瓜”条。

【采集】6~7 月开花时采收花。

【性味】凉。

【功效】清热利湿,消肿解毒。

【主治】咳嗽,黄疸,痢疾,痈疽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 9~15 克。外用:捣敷或研末调敷。

【临床应用】治咳嗽,黄疸,痢疾,痈疽:南瓜花适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。外用:捣敷。

### 南瓜须(《江西中医药》)

【异名】南瓜蔓。

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜茎上的卷须。

【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜(广州)。余项参见“南瓜”条。

【功效】活血通络,祛瘀止痛。

【主治】母畜乳缩,剧烈疼痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 150~300 克,猪、羊 60~90 克。

【临床应用】治母畜乳缩,剧烈疼痛:南瓜须适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。

### 南瓜根(《分类草药性》)

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜的根。

【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜(广州)。余项参见“南瓜”条。

【性味】淡,平。

【功效】清热利湿,通乳。

【主治】淋病,黄疸,火牙,痢疾,乳汁不通。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 60~180 克,猪、羊 15~30 克。

【临床应用】①治便秘:南瓜根适量,浓煎灌服。②治火淋及小便赤热涩痛:南瓜根、车前草、水案板、水灯芯,同煎灌服。

### 南瓜蒂(《纲目拾遗》)

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜的果蒂。

【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜(广州)。余项参见“南瓜”条。

【采集】秋季采老熟的南瓜,切取瓜蒂,晒干。药材主产于江苏、安徽、浙江。

【鉴别】瓜蒂为五角形或六角形的盘状,直径 2.5~5.5 厘米,上附残存的柱状果柄;外表淡黄色,微有光泽,具稀疏刺状短毛及突起的小圆点。果柄微弯曲,粗 1~2 厘米,有隆起的棱背 5~6 条,纵向延伸至蒂端。质坚硬,断面黄白色,常有空隙可见。以蒂大、色黄、坚实者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘,平。

【功效】清热安胎,解毒消肿。

【主治】先兆流产,乳头破裂或糜烂,痈疮,疔疮,烫伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 150~300 克,猪、羊 30~60 克。或煅存性研末,外用:研末调敷。

【临床应用】神妙汤用作保胎:黄牛鼻 1 条(煅灰存性),南瓜蒂 30~300 克,水煎灌服。

单方应用:①治疔疮,老南瓜蒂数个,培研,麻油调敷。②治烫伤,南瓜蒂晒干烧灰,研末,茶油调搽。③治口疮,南瓜蒂烧灰,茶油调搽。④治先兆流产、乳头破裂或糜烂,南瓜蒂焙焦研粉,用温水灌服。

### 南瓜藤(《本草再新》)

【异名】番瓜藤、盘肠草。

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜的茎。

【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜(广州)。余项参见“南瓜”条。

【采集】夏秋季采收茎藤。

【性味】甘、苦,微寒。

【归经】肝、脾经。

【功效】清肺理气,平肝和胃,通经活络。

【主治】肺癆低热,腹痛,烫伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 45~90,猪、羊 15~30;或鲜品切断滴汁,灌服。外用:捣汁涂。

【临床应用】①治虚劳内热:南瓜藤,近根剪断,取汁灌服。②治腹痛:南瓜藤汁,红酒为引,灌服。③治烫伤:南瓜藤汁涂患处。④治肺癆低热:南瓜藤适量,水煎灌服。

### 南瓜瓢(《纲目拾遗》)

【基源】为葫芦科南瓜属植物南瓜的果瓢。

【原植物】南瓜,又名倭瓜、饭瓜、北瓜、金冬瓜(广州)。余项参见“南瓜”条。

【功效】清热敛疮,散瘀解毒。

【主治】烫伤,创伤。

【用法用量】外用:捣敷。

【临床应用】①治烫火伤:老南瓜瓢,连子装入瓶内,愈久愈佳,遇烫火伤,敷之。②治枪子入肉:南瓜瓢浸盐卤中备用。③治鞭伤眼球:南瓜瓢捣敷伤眼,连敷 12 小时左右。④治鼠咬伤:南瓜瓢,老鼠瓜,共捣敷伤口。

### 南亚新木姜子(广西医药研究所《药用植物名录》)

【基源】为樟科新木姜子属植物南亚新木姜子的根。

【原植物】南亚新木姜子,又名南亚新木姜。

【生境与分布】生于海拔 750~1 000 米的山坡林中或灌丛中。分布于广西南部。东南亚及大洋洲各国也有。

【功效】祛风止痛。

【主治】风湿痹证,关节疼痛。

### 南赤爬(《浙江药用植物志》)

【异名】野冬瓜、球子莲、地黄瓜。

【基源】为葫芦科赤爬属植物南赤爬的块根。

【原植物】南赤爬,又名赤爬儿(江苏),野丝瓜(湖北),丝瓜南(四川)。

【生境与分布】生于海拔 900~1 700 米的沟边、林缘或山坡灌丛中。分布于中国秦岭及长江中下游以南各地。越南也有分布。

【性味】块根:苦,凉。

【功效】清热解毒。

【主治】叶、果实：治肠炎，菌痢，毒蛇咬伤。

### 南沙参(《本经》)

【异名】泡沙参、泡参。

【基源】为桔梗科沙参属植物多种沙参的根。沙参属全世界约有45种；中国有36种，其中有20种供药用。

【原植物】南沙参载有2种：轮叶沙参、杏叶沙参，在局部地区普遍作为沙参入药。另有6种及3亚种在个别地区也作沙参药用：长白沙参、丝裂沙参、云南沙参、泡沙参、石沙参、新疆沙参。3亚种有无柄沙参、昆明沙参、华东杏叶沙参。

【性味】甘、微苦，凉。

【归经】肺、肝经。

【功效】滋阴清肺，止咳化痰，养胃生津。

【主治】肺热燥咳，劳伤咳嗽，久咳，阴虚津亏火炎炽盛，病后余热未进而见脾胃虚弱。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~60克，猪、羊6~15克(鲜品30~90克)。

【使用注意】风寒作嗽者不宜用。不宜与黎芦同用。

【临床应用】①配麦冬、玉竹、桑叶，治热伤阴分、口干舌燥。②配知母、桔梗、贝母，治阴虚咳嗽，久咳干咳。③配地榆、侧柏叶、仙鹤草，治咯血。④配桑皮、杏仁、半夏、百合，治劳咳喘。⑤配黄芪、紫草、鱼腥草、马兜铃，治肺部肿瘤。⑥配葛根、淡豆豉、山梗皮，治外感初起之咳嗽。

【方选和验方】①沙参麦冬汤治燥伤肺卫阴分，或热或咳者：沙参、麦冬、玉竹、生甘草、冬桑叶、生扁豆、花粉各适量，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。久热久咳者加地骨皮。②治高热伤阴，口干舌燥：南沙参、麦冬、生地、王竹各适量，水煎灌服。③肺阴虚引起的干咳、久咳、咯血：沙参、知母、贝母、麦冬、鳖甲、侧柏叶、地骨皮各适量，水煎灌服。④治肺部肿瘤：南沙参、黄芪、仙鹤草、瓜蒌、鱼腥草、天门冬、小蓟、马兜铃、前胡、白前、桔梗、紫草根各适量，水煎灌服。⑤益胃汤治胃阴不足所致口干少津，口红而燥，胃呆纳少：沙参、麦冬、细生地、玉竹、冰糖各适量，水煎，候温灌服。

附：①沙参有南北之分，南沙参偏于宣肺化痰，主治肺热咳嗽；北沙参偏于养脾胃而益气，治劳伤咳嗽，久咳不止，脾胃虚弱。②本品有祛痰作用，但效果较紫菀、天南星差。实验证明，北沙参具有解热镇痛作用，并认为其醇浸物的解热作用更强；南沙参祛痰作用较强，北沙参滋阴作用较大。

### 南岭黄檀(《新华本草纲要》)

【异名】水相思、黄类树(海南)。

【基源】为豆科黄檀属植物南岭黄檀的茎叶和木材。

【原植物】南岭黄檀，又名南岭檀、茶丫藤。

【生境与分布】生于山坡杂木林。分布于浙江、福建、湖南、广东、海南、广西、四川、贵州等地。

【功效】行气止痛。

【主治】跌打瘀痛。

【用法用量】外用：煎水洗。

### 南洋楹(《新华本草纲要》)

【基源】为豆科合欢属植物南洋楹的树皮或全株。

【原植物】南洋楹。

【性味】甘、淡，凉。

【功效】固涩止泻，收敛生肌。

【主治】刀伤，止血，痢疾，肠炎腹泻，疮疡溃烂不收口。

### 南烛子(《纲目》)

【异名】牛筋、南烛、乌草、黑饭草、乌饭草、染菽、草木之王、惟那木。

【基源】为杜鹃花科乌饭树属植物乌饭树的果实。

【原植物】乌饭树，又名南竺、苞越橘(江苏)，南烛。余项参见“南烛叶”条。

【采集】8~9月果实成熟时采摘果实，晒干。

药材产于江苏、浙江等地。

【鉴别】果实球形，直径4~5毫米；表面暗赤褐色，有细皱纹，具宿萼，萼筒钟状，先端5浅裂，裂片三角形，包被果实2/3以上，顶端具黄色点状的花柱痕迹，基部常有果柄。味酸而稍甜。

【贮藏】置干燥处。

【性味】酸、甘，平。

【归经】肾、肝经。

【功效】强筋骨，益肾气，固精，止泄。

【主治】筋骨痿软，遗精，久痢久泻。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马30~60克，猪、羊6~12克。

【临床应用】治久泄遗精，气虚体弱：南烛子(生者)、百果、茯苓、芡实、山药、枸杞子、熟地、山茱萸、桑叶(嫩叶为佳)各适量，水煎灌服。

### 南烛叶(《本草新编》)

【异名】南烛枝叶。

【基源】为杜鹃花科乌饭树属植物乌饭树的叶。

【原植物】乌饭树，又名南竺、苞越橘、南烛。

【采集】8~9月采收叶，拣净小枝及杂质，晒干。药材产于江苏、浙江。

【鉴别】叶长椭圆形至披针形，两端尖锐，边缘有疏细锯齿，多向背面反卷，长2~6厘米，宽1~2.5厘米，革质有光泽，上面暗棕色，主脉凹陷，下面棕色，主脉及侧脉均显著凸出。柄短，多向后弯曲。质脆。气弱，味涩而苦。

【贮藏】置干燥处。

【性味】酸、涩，平。

【归经】心、脾、肾经。

【功效】益精气，强筋骨，滋润皮毛，明目，止泻。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马30~45克，猪、羊6~9克。

【临床应用】①配熟地、白术、山茱萸，治脱毛，肾阴不足。②配金狗脊、杜仲，治腰膝无力。

【方选和验方】①南烛煎治一切风疾，久服明目：南烛(春、夏取枝叶，秋、冬取根皮，拣择细锉)适量，慢火煎取，以温酒为引，灌服。②治家畜脱毛：春间取南烛叶用蒸笼在饭锅蒸之，晒干为末。加入桑叶、熟地、白术、花椒、山茱萸、白果各适量，研末，开水冲，候温灌服。

### 南烛根(《纲目》)

【基源】为杜鹃花科乌饭树属植物乌饭树的根。

【原植物】乌饭树，又名南竺、苞越橘(江苏)，南烛。余项参见“南烛叶”条。

【性味】甘，酸，温。

【功效】活血祛瘀，消肿止痛。

【主治】跌打损伤肿痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马30~45克，猪、羊6~9克。外用：捣烂煎水洗。

【临床应用】治跌打损伤：南烛根，捣烂，煎汤外洗。

### 南蛇筋苗(《中药大辞典》)

【基源】为豆科云实属植物喙荚云实的苗。

【原植物】喙荚云实。余项参见“苦石莲”条。



南烛子药材



【采集】夏秋季采收幼苗。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，祛瘀止痛。

【主治】外感发热，风湿痹痛，跌打损伤，骨折，疮疡肿毒。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 9~15 克。外用：捣敷或煎水洗。

【使用注意】非实热者忌服。

【临床应用】①治痈肿：南蛇筋苗、龙眼叶、荔枝叶、桃树叶、首乌叶，蜜糖适量，同捣敷。②治跌打骨折：南蛇筋苗、小驳骨、大驳骨各 30 克，同捣，加水或酒 60 毫升炒热，敷患处。③治感冒发热：南蛇筋苗、甘草各适量，水煎灌服。

治外感风热：南蛇筋苗适量，捣烂，开水冲服。

### 南蛇筋根(《中药大辞典》)

【基源】为豆科云实属植物喙荚云实的根。

【原植物】喙荚云实。余项参见“苦石莲”条。

【采集】全年可采挖根。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解暑，祛瘀消肿，止痛止痒。

【主治】感冒发热，风湿痹痛，跌打损伤，疮疡肿毒，皮肤瘙痒。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~45 克，猪、羊 9~15 克。外用：捣敷或煎水洗。

### 南蛇藤(《植物名实图考》)

【异名】过山风、黄藤、明开夜合、苦树皮、降龙草(江苏)、七寸麻(湖北)、过山龙、地南蛇(江西)、牛老筋(辽宁、广西)。

【基源】为卫矛科南蛇藤属植物南蛇藤的藤茎。南蛇藤属全世界约 50 种；中国有 30 种，15 种入药。

【原植物】南蛇藤，又名果山藤、蔓性落霜红。

【性味】辛，温。

【功效】祛风除湿，舒筋活血，解毒消肿。

【主治】筋骨疼痛，四肢麻木，风湿痹痛，腰腿痛，痢疾，中毒，跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 45~75 克，猪、羊 9~15 克。外用：捣敷。

【使用注意】孕畜忌用。

【临床应用】治风湿痹痛：南蛇藤、凌霄花、八角枫根各适量，白酒为引，水煎灌服。

### 南蛇藤叶(《中国药用植物志》)

【基源】为卫矛科南蛇藤属植物南蛇藤的叶。

【原植物】南蛇藤。余项参见“南蛇藤”条。

【性味】叶：苦，平。有小毒。

【功效】清热解毒，利湿。

【主治】毒蛇咬伤，疮疡，湿疹。

【用法用量】捣汁，酒为引，灌服。外用：捣敷。

【临床应用】治蛇咬伤：南蛇藤叶，捣烂，酌加雄黄，烧酒调敷。

### 南蛇藤根(《植物名实图考》)

【基源】为卫矛科南蛇藤属植物南蛇藤的根。

【原植物】南蛇藤。余项参见“南蛇藤”条。

【采集】8~10 月采挖根，洗净泥土，晒干。药材产于江西、福

建、湖南等地。

【鉴别】根圆柱形，细长而弯曲，有少数细根；外表棕褐色，具不规则的纵皱。主根坚韧，不易折断，断面黄白色，纤维性。细根较细，圆柱形，质较脆，有香气。以质干、栓皮厚者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，温。

【功效】祛风湿，强筋骨，活血行气，消肿解毒，止痛。

【主治】风湿痹痛，跌打损伤，痈疽肿毒。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 60~90 克，猪、羊 15~30 克。外用：研末调敷或捣敷。

【临床应用】①治风湿痹痛：南蛇藤根、凌霄藤、石南藤、八角枫根、千年健各适量，水煎灌服。②治腰痛，骨损伤，背痛，多发性脓肿：南蛇藤根、鸭儿芹、台湾莴苣各适量，水煎灌服。③治白花蛇咬伤：南蛇藤根、杏香兔耳风、龙胆草各适量，水煎灌服，并用杏香兔耳风、仙茅、青木香、萱草根、乌柏叶、半边莲(均用鲜品)捣烂醋调敷。

### 南寒水石(《中药鉴别手册》)

【基源】南寒水石为碳酸盐类方解石族矿物。

【原矿物】南寒水石正品一般指方解石。而石灰岩、石英岩系个别地区混作为南寒水石药用。

【采集】南寒水石全年皆可采挖，采后，除去泥沙杂质。

【鉴别】南寒水石多呈菱面体或其集合体，有的由复三方偏三角面体形成的柱状集合体，呈斜方块状、不规则块状或柱状，有楞角。多为白色，少数呈浅红、浅黄及浅棕褐色。斜方块状者表面光滑，其他形状粗糙。玻璃光泽。半透明。用小钢刀可刻画成痕，但南寒水石不能刻画玻璃。气味均无。遇稀盐酸可发生大量气泡。

【加工炮制】常用的炮制品有南寒水石和煅南寒水石。①南寒水石：取原药材，除去杂质，洗净，晒干，打碎。②煅南寒水石：取净南寒水石，置坩埚内，用无烟武火加热。煅至红透。取出，放凉，打碎。

【贮藏】置干燥处，防尘。

【性味】辛、咸，寒。

【归经】胃、肾经。

【功效】清热降火、除烦止渴。

【主治】热病烦渴。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 60~90 克；猪、羊 9~15 克。

【使用注意】脾胃虚寒者忌用。

【临床应用】①治五脏六腑积热，天行时气疫热，以致烦满消渴：凝水石、石膏、滑石、甘草，研末，温水冲，灌服。②风引汤除热瘫痫：大黄、干姜、龙骨、桂枝、甘草、牡蛎、寒水石、滑石、赤石脂、白石脂、紫石英、石膏各适量，上 12 味，杵，粗筛，以苇囊盛之，用井花水，煮三沸，候温灌服。

附：现今各地所用寒水石主要是矿物方解石和矿物石膏，未见有矿物芒硝结晶作为寒水石。李时珍曾考证谓：“寒水石有二：一是软石膏，一是凝水石。惟陶弘景所注，是凝水之寒水石……苏恭、苏颂等四家所说，皆是软石膏之寒水石。王隐君所说，则是方解石。诸家不详本文盐精之说，不得其说，遂以石膏、方解石指为寒水石。唐宋以来相承其误，通以二石为用，而盐精之寒水石，绝不知用，此千载之误也。”但明代以来未得到更正，至今仍是存在同样情况。有的文献虽写寒水石来源为芒硝晶体，但无以芒硝药材作为寒水石供应。

### 南酸枣(《中国高等植物图鉴》)

【异名】山枣(湖北、广东、广西、云南)，山枣子、枣(福建)、山梭果(广西)，五眼果、五眼睛果(云南、广西、广东)、酸枣(云南、贵州、广西)、鼻子果、鼻涕果(云南、广西)、花心木、醋酸果、棉麻树、啃不死(广东)。

【基源】为漆树科南酸枣属植物南酸枣的果实。南酸枣属为一种单种属,分布于印度东北部、中南半岛、中国至日本。

【原植物】南酸枣。余项参见“五眼果树皮”条。

【采集】鲜果:冬初采收。果核:取果实堆放发酵,使果肉腐烂,然后洗净,晒干。

【性味】酸、涩,凉。

【功效】清热解毒,收敛,止痛,止血,杀虫。

【主治】风毒疮疡,烫火伤,外伤出血,食滞腹痛。

【用法用量】鲜果食喂,5~15枚;果核煎汤灌服:牛、马60~120克,猪、羊15~25克。外用:果核煅炭,研末调敷。

【临床应用】①治食滞腹痛:南酸枣适量,生喂。②治烧伤:南酸枣树皮500~1000克,水煎4~5小时后过滤,去渣,再浓缩至500毫升,加防腐剂备用。创面先用生理盐水清洗,然后涂药,每日1~2次,暴露创面。感染创面应除去痂皮,清洗后撒少量黄连粉,再涂此药,日1~3次。

### 南藤(《开宝本草》)

【异名】丁父、丁公藤、石南藤、风藤、蓝藤。

【基源】为胡椒科胡椒属植物石南藤及毛茛的带叶茎枝。

【原植物】石南藤。毛茛。

【采集】8~10月割取带叶茎枝,晒干,扎成小把。药材主产于四川、湖南、云南、贵州、广东、广西、湖北等地也产。

【鉴别】茎枝扁圆柱形,长约30厘米,直径143毫米;表面灰褐色或灰棕色,有纵纹,节膨大,上生不定根,节间长7~9厘米。质轻而脆,横断面韧皮部窄,维管束与射线相间放射状排列,木部有许多小孔,中心有灰褐色的髓。叶灰绿色,皱缩。气清香,味辛辣。以枝条均匀、色灰褐、叶片完整者为佳。

【贮藏】阴晾干干燥处。

【性味】辛,温。

【归经】肝、脾、小肠经。

【功效】祛风湿,通经络,止痛,止咳。

【主治】风寒湿痹,筋骨疼痛,腰膝无力,手术后疼痛,风寒感冒,咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马18~60克,猪、羊6~9克。外用:捣烂炒热包敷。

【使用注意】阴虚火旺者慎用。

【临床应用】①南藤酒治痹痛:石南藤煎汁,同曲米酿酒一起灌服。②治热淋茎中痛:石南藤、八仙草、木贼、甘草各适量,水煎,酒为饮,灌服。

### 荭草(《别录》)

【异名】游龙、茺古、红草、石龙、龙豉、水荭、大蓼、红蓼、大毛蓼、东方蓼、水蓬棵、九节龙、大接骨、果麻、追风草、八字蓼、捣花、辣蓼、丹药头、家蓼、山红花(河南)。

【基源】为蓼科蓼属植物荭草的全草或带根全草。

【原植物】荭草。

【采集】晚秋霜后,连根挖取,洗净,根、茎切成小段,晒干;叶置通风处阴干。

【性味】辛,温。微毒。

【功效】祛风利湿,活血止痛。

【主治】风湿痹痛,痢疾,腹泻,仔猪白痢,风寒感冒,疥癣,毒蛇咬伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~120克,猪、羊30~60克。外用:煎水洗。

【临床应用】①治牛风寒感冒:荭草、威灵仙、干姜、葱头各适量,煎汤灌服。②治疮疡,生肌肉:水荭草根煎汤淋洗,仍以其叶晒干研末,撒疮上,每日1次。③治风湿痹痛:荭草、鲜鹅不食草各适量,煎汤灌服。④治猪中暑:荭草、鲜乌柏树叶各适量,捣烂加冷水取汁灌

服。⑤猪疥癣:取鲜荭草适量,或与薄荷、苦参、艾叶洗净切碎,煎浓汁洗擦患处。

### 荭草花(《纲目》)

【异名】冰荭花。

【基源】为蓼科蓼属植物荭草的花。

【原植物】荭草。余项参见“荭草”条。

【采集】夏季采收花序。

【鉴别】花序圆柱形,长2~8厘米;花多数,攒簇成穗,花被5瓣,淡红色或带白色,初开时常呈扁形的半开放状态。

【功效】散血,消积,止痛。

【主治】胃脘血气痛,痢疾初起。

【用法用量】煎汤灌服,或研末,开水冲,候温灌服:牛、马15~30克,猪、羊6~9克。

【临床应用】①治胃脘血气作痛:水荭花适量,煎汤灌服。②治痢疾初起:水荭花(取花、叶)炒末适量,红痢蜜汤下,白痢砂糖汤下。

### 药王茶(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】金腊梅、棍儿茶。

【基源】为蔷薇科委陵菜属植物金露梅的叶。委陵菜属有200余种;中国有80余种,有20多种药用。

【原植物】金露梅。

【采集】夏季采叶,洗净,晒干。6~7月采花,阴干。

【性味】甘,平。

【功效】益脑清心,利尿消水,调理气血,健脾和胃。

【主治】暑热眩晕,两目不清,脾胃不和,乳痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊6~12克。

【临床应用】治暑热眩晕,两目不清,食滞:药王茶叶适量,水煎灌服。

### 药用小米草(《新华本草纲要》)

【基源】为玄参科小米草属植物小米草的全草。小米草属全世界近200种;中国产15种,5种入药。

【原植物】小米草。

【生境与分布】生于山地阴坡草地及灌丛中。分布于新疆、甘肃(西部)、宁夏、内蒙古、山西(太古以北)及河北(北部)。欧洲至蒙古、原苏联西伯利亚地区也有分布。

【功效】清肺止咳,利咽,清热解毒。

【主治】肺病咳嗽,咽喉肿痛,口疮。

### 药用倒提壶(《新疆中草药手册》)

【异名】新疆倒提壶。

【基源】为紫草科琉璃草属植物红花琉璃草的全草和根。琉璃草属全世界约60种,除北极地区外广布于全球陆地;中国有10种,2变种,其中5种供药用。

【原植物】红花琉璃草。

【采集】春秋季节采挖根,洗净,切片,晒干。

【性味】甘,平。

【功效】养阴润肺,清热止咳。

【主治】肺病咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马45~75克,猪、羊9~15克。



药用倒提壶





## 药用鼠尾草(《拉汉药用植物名称和检索手册》)

【基源】为唇形科鼠尾草属植物撒尔维亚的干燥全草。

【原植物】撒尔维亚。

【功效】叶:作咽喉炎的冲洗剂。

## 药老(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】醉针茅、米米蒿。

【基源】为禾本科芨芨草属植物醉马草的全草及根。

【原植物】醉马草,又名药草。

【采集】夏季采收全草或根。

【性味】甘、淡,平。

【功效】解毒消肿。

【主治】肿毒化脓(未破),腮腺炎,关节疼痛。

【用法用量】外用:捣敷;研末调敷或泡酒涂敷。

【临床应用】①治腮腺炎:药老根研粉,水调糊状,涂患处。②治关节疼痛:全草适量泡酒外涂,每日数次。③治未溃破的化脓肿毒:鲜药老根,捣烂外敷。

## 药百合(《广西药用植物名录》)

【异名】百合(浙江药材名)。

【基源】为百合科百合属植物药百合的鳞茎。

【原植物】药百合。

【性味】微苦,平。

【归经】心、肺经。

【功效】清心安神,润肺止咳。①本品为润肺安神之药,并能补中益气,通二便。②百合有甜苦二种,野生者形小质坚,味苦而烈,主治肺火引起的燥咳;栽培者鳞片肥厚,味甘而淡,主治肺不足之劳伤咳嗽。

【主治】肺受燥邪,热邪灼津为痰,引起肺热咳嗽;热病后余热未清、心悸、神昏不安;中气不足、脾胃虚弱等症。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 60~90 克,猪、羊 15~30 克。

## 药芹(《中国药用植物图鉴》)

【异名】芹菜、莖、旱芹、香芹。

【基源】为伞形科芹属植物旱芹的全草。芹属全世界约 20 种;中国产 2 种,1 种入药。

【原植物】旱芹。

【性味】甘、苦,凉。

【归经】入足阳明、厥阴经。

【功效】平肝清热,祛风利湿。

【主治】治肝阳头昏,头重脚轻,步行飘摇;小便出血,淋痛;无名肿毒。

【用法用量】煎汤灌服或捣汁灌服:牛、马 45~90 克,猪、羊 9~15 克(鲜者 30~60 克)。外用:捣敷。

【临床应用】①治脓肿:鲜芹菜、散血草、红泽兰、铧头草各适量,共捣烂,敷脓肿处。②治脓肿热毒:鲜芹菜、蒲公英、败酱草各适量,共捣烂,敷于患处。③治小便出血,淋痛:鲜芹菜、茜草炖、六月雪各适量,水煎灌服。

## 药茴香(《陕西中草药》)

【基源】为伞形科棱子芹属植物太白棱子芹的全草。棱子芹属全世界约 40 种;中国有 32 种、2 变种,7 种入药。

【原植物】太白棱子芹。

【采集】夏秋季采收全草,阴干。

【性味】甘、微辛,温。

【功效】温中理气,健脾燥湿,化食。

【主治】冷痛,腹胀,食欲不振。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 45~60 克,猪、羊 9~15 克。

## 药蜀葵(《中药志》)

【基源】为锦葵科蜀葵属植物药蜀葵的根。蜀葵属全世界约 40 种;中国有 3 种(包括栽培种),有 2 种供药用。

【原植物】药蜀葵。

【化学】根含大量黏液质。

【性味】甘,温。

【功效】解表散寒,利尿,解毒,止咳。

【主治】风寒感冒,咳嗽,小便短赤,疮疖痈肿。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 9~12 克。外用:鲜叶捣敷。

## 药鼠李(《新华本草纲要》)

【基源】为鼠李科鼠李属植物药鼠李的果实。

【原植物】药鼠李。

【性味】苦,凉。

【功效】缓泻。

【主治】慢性便秘。

## 柑果子(《新华本草纲要》)

【基源】为芸香科柑果子属植物柑果子的根、叶及果实。

【原植物】柑果子。

在印度供药用。主要用于祛风湿、舒筋络、消肿止痛。

## 栉叶蒿(《全国中草药汇编》)

【异名】篦齿蒿、乌合日-西鲁黑(蒙族名)。

【基源】为菊科栉叶蒿属植物栉叶蒿的地上部分。栉叶蒿为单种属植物,并入药。

【原植物】栉叶蒿,又名籽蒿。

【性味】微苦、涩,寒。

【功效】清利肝胆,消炎止痛。

【主治】肝胆湿热所引起的黄疸。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 9~15 克。

【临床应用】治急性黄疸型肝炎:栉叶蒿适量,水煎灌服或研面冲服。

## 柯树皮(《本草拾遗》)

【基源】柯树皮为壳斗科石栎属植物柯树的皮。栎属全世界约有 300 种;中国约有 100 种,其中 3 种入药。

【原植物】石栎,又名柶木。

【性味】辛,平。小毒。

【功效】利尿消肿。

【主治】腹水病。

## 柯蒲木(《云南思茅中草药选》)

【异名】梅桂、马蒙加锁(傣语)。

【基源】为夹竹桃科蕊木属植物云南蕊木的果实或叶。蕊木属全世界约 30 种;中国产 3 种栽培种,其中 1 种药用。

【原植物】云南蕊木。

【性味】苦、辛,温。有毒。

【功效】镇痛,舒筋活络。

【主治】咽喉肿痛,风湿痹痛,四肢麻木。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~30 克,猪、羊 6~9 克。外用:叶,煎水洗。

【临床应用】治咽喉肿痛,风湿痹痛,四肢麻木:柯蒲木果适量,水煎灌服。外用:叶煎水洗患处。

### 柘木(《嘉祐本草》)

【异名】柘树、黄疽树、九重天。

【基源】为桑科柘属植物柘树的木材。柘属全世界约10种,中国有5种。

【原植物】柘树。

【性味】甘,温。

【主治】疟疾。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马150~180克,猪、羊30~60克。

【临床应用】①治阳痿,遗精:柘桑、莲须、结香根各适量,水煎灌服。②催产,治胎衣不下:柘桑、龟板、急性子各适量,水煎灌服。

治湿热痹,湿热黄疸,疔疮痈肿,湿疹:柘木根适量,水煎灌服。

### 柘木白皮(《纲目拾遗》)

【基源】为桑科柘属植物柘树的根皮或树皮。

【原植物】柘树。余项参见“柘木”条。

【采集】全年可采树皮及根皮,除去栓皮。

【性味】苦,平。

【功效】补肾固精,凉血舒筋。

【主治】腰膝酸软,遗精,咯血,跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马90~120克,猪、羊30~60克。外用:捣敷。

【临床应用】①治肺热胃热出血:柘根白皮适量,炒焦,水煎,白酒为引,灌服。②治吐血:柘木根皮适量,炒焦,水煎灌服。每天3次分服。③治跌打损伤:柘树根皮适量,黄酒为引,煎汤灌服。或用鲜根皮捣烂加酒外敷患处。

### 柘耳(《纲目》)

【异名】柘黄。

【基源】为木耳科木耳属真菌寄生于柘树上的木耳及毛木耳的子实体。

【原植物】木耳。毛木耳。余项参见“木耳”条。

【主治】治肺病咳嗽,脓血腥臭。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马90~120克,猪、羊15~30克。

【临床应用】治肺病咳嗽,脓血腥臭:柘耳、百齿霜各适量,研末,用米汤灌服。

### 柘树茎叶(《浙江民间常用草药》)

【基源】为桑科柘属植物柘树的枝叶。

【原植物】柘树。余项参见“柘木”条。

【性味】微甘,凉。

【功效】消炎止痛,祛风活血。

【主治】腮腺炎,肺癆咳嗽,急性关节扭伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊9~15克。外用:煎水洗或捣敷。

【临床应用】治腮腺炎,疮疖,跌打损伤:柘桑叶、野菊花、夏枯草各适量,捣烂外敷。

单方应用:①治幼畜身热生疮,柘叶煎水洗浴(冬季注意保暖)。②治腮腺炎,跌打损伤,急性关节扭伤,疖肿,柘树茎叶适量,水煎灌服。外用:煎水洗或捣烂外敷。

### 柘树果实(《浙江民间常用草药》)

【基源】为桑科柘属植物柘树的果实。

【原植物】柘树。余项参见“柘木”条。

【采集】9~10月采收果实。

【性味】苦,平。

【功效】清热凉血,舒筋活络。

【主治】跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~30克,猪、羊3~6克。

【临床应用】治跌打损伤:将柘树成熟果实,切片晒干研粉,开水冲,黄酒为引,候温灌服。

### 相思子(《纲目》)

【异名】红豆、相思豆、红漆豆、鸳鸯豆。

【基源】为豆科相思子属植物相思子干燥成熟的种子。

【原植物】相思子,又名相思藤、鸡母珠、山甘草、土甘草(广西)。

【采集】夏秋季分批采摘成熟果荚,晒干,打出种子,除净杂质,再晒干。药材主产于广东、海南、广西。



相思子

【鉴别】种子长椭圆形而略扁,少数近球形,长5~7毫米,直径3.4~4.5毫米;表面具光泽,一端(约2/3)朱红色,另端黑色,种脐凹陷,椭圆形类白色,位于黑色处的侧面,有时残存短小种柄;质坚硬。浸泡后剥去种皮,可见黄白色子叶2枚,肥厚,胚根明显。具青草气,味微苦涩。以种子饱满、色泽鲜红、体干、无泥沙者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】辛、苦,平。有毒。

【功效】杀虫。

【主治】疥癣,痈疮,湿疹。

【用法用量】外用:捣烂涂敷患处。

【使用注意】不宜内服,以防中毒。

【临床应用】①治疥癣:相思子捣烂如泥,涂敷患处。②治疥癣,痈肿:相思子研粉,醋调涂患处。③治腮腺炎:相思子研粉,与鸡蛋清搅匀成糊状,摊于纱布上,外敷患处。

### 相思子根(《南宁市药物志》)

【基源】为豆科相思子属植物相思子的根。

【原植物】相思子。余项参见“相思子”条。

【性味】甘,平。有小毒

【功效】清热利尿。

【主治】黄疸,咽喉肿痛,咳嗽气喘(支气管炎)。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~45克,猪、羊9~15克。

【临床应用】治咽喉肿痛,黄疸,支气管炎:相思子根适量。水煎灌服。

### 相思藤(《广西药用植物图志》)

【异名】山甘草、土甘草。

【基源】为豆科相思子属植物相思子的藤及叶。

【原植物】相思子。余项参见“相思子”条。

【采集】5~10月采摘带叶幼藤,切成约2厘米的小段,晒干。药材产于广东、广西、海南。

【鉴别】茎藤细瘦,被有稀疏的细刚毛。叶为羽状复叶,小叶长圆形,上面光滑,下面亦有稀疏的细刚毛,易脱落。气微,味甘。以叶多、色青绿者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀,防霉。



【性味】甘,平。

【归经】肝、肺经。

【功效】清热解毒,清肺化痰,利尿,生津止渴,清泻肝火。

【主治】肺热,或外感风热咳嗽;内热炽盛引起的口渴喜饮、口舌红燥、胃呆纳少;肝经风热,外传于眼引起眼目赤痛、羞明流泪;疟疾,毒蛇咬伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 150~250 克,猪、羊 30~80 克。外用:煎水洗或捣敷。

【临床应用】治乳疮:相思子叶藤,煎水洗或捣敷患处。

## 柚(《禹贡》)

【异名】雷柚、柚子、抛、苞。

【基源】为芸香科柑橘属植物柚的果实。

【原植物】柚,又名文旦(福建),栳(浙江黄岩),木柑(四川江津)。

【采集】10~11 月采摘成熟果实。

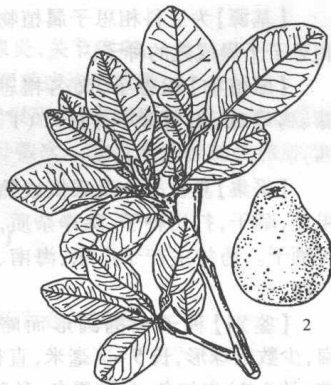
【性味】酸、甘、寒。

【功效】消食,去肠胃气,解酒毒。

【主治】胃气不和,食欲不振。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 90~180 克,猪、羊 30~60 克。

【临床应用】治老龄家畜咳嗽气喘:柚子适量,取鲜汁,酒为引,灌服。



柚  
1. 叶枝 2. 果实

## 柚木(《广西药用植物名录》)

【基源】为马鞭草科柚木属植物柚木的茎、叶、花及种子。柚木属全世界有 3 种;中国引种栽培 1 种,药用。

【原植物】柚木,又名紫油木、脂树(云南),埋桑(傣名),硬木树(傣名意译)。

【功效】花、种子:利尿;木屑:止咳;茎、叶:降逆止呕吐,抗过敏。

【主治】花、种子:泌尿系统感染;木屑:治咳嗽;茎、叶:治呃逆呕吐及过敏性皮疹。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~30 克,猪、羊 3~6 克。

## 柚叶(《纲目》)

【基源】为芸香科柑橘属植物柚的叶。

【原植物】柚。余项参见“柚”条。

【性味】辛,温。

【功效】祛风止痛,解毒消肿,消食化积。

【主治】乳痈,寒湿痹痛,食滞腹痛。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马 60~90 克,猪、羊 15~30 克。外用:捣敷或煎水洗。

【临床应用】①治关节痛:柚叶、生姜、桐油各适量,共捣烂敷。②治乳痈:柚叶、青皮、蒲公英各适量。水煎灌服。

单方应用:①治泄泻:鲜柚叶适量,水煎灌服或捣烂绞汁冲温水灌服。②治水泻:柚子树叶晒干或焙干,研粉,适量灌服。③治扭挫伤:柚子叶捣烂,调老酒敷擦伤处,每日 1 次。

## 柚皮(《唐本草注》)

【异名】柚子皮、气柑皮。

【基源】为芸香科柑橘属植物柚的果皮。

【原植物】柚。余项参见“柚”条。

【采集】秋末冬初收集果皮,剖成 5~7 瓣,悬起晒干或阴干。药材主产于四川、江西等地也产。

【鉴别】果皮多为 5~7 瓣,少有单瓣者,皮片直径

25~32 厘米,单瓣长 10~13 厘米,宽 5~7 厘米,厚 0.5~1 厘米,皮片边缘略向内卷曲;外表面黄棕色或枯黄色,有的微金黄色,极粗糙,有多数凹下的圆点及突起的油点,内表面白色,稍呈棉絮状。质柔软,有浓厚的柚子香气。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮,防蛀。

【性味】辛、甘、苦,温。

【归经】脾、肾、膀胱经。

【功效】宽中理气,化痰止咳,消食下气,解(酒精)毒。

【主治】风寒之邪阻塞肺气所致寒湿咳嗽、痰多、气喘之症;草料积滞,肚腹胀满,反胃吐草。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~30,猪、羊 6~12 克。

【使用注意】孕畜及气虚有燥痰者不宜多用。

【临床应用】①治冷痛:柚皮(去白)60 克,茶 120 克,青藤香 60 克,合捣成细粉,开水冲,候温灌服。②治草料停滞:柚子皮、砂仁、鸡内金、侧耳根、楂肉、樱桃核各适量,水煎灌服。③治草料不消,脘腹胀痛:柚子皮、鸡屎藤、苦芥头、鱼腥草各适量,水煎灌服。④治咳嗽:柚皮(去瓢)、百合、白糖或冰糖各适量,水煎灌服。

单方应用:①治创伤出血:柚皮烧灰存性,研细末,敷伤口。②治幼畜消化不良、胃肠充气:生柚皮、晒干,瓦上煨黑,研细末,开水冲,候温灌服。

## 柚花(《纲目》)

【异名】柚子花。

【基源】为芸香科柑橘属植物柚及柚的栽培品种化橘红的花。

【原植物】柚;化橘红,又名橘红花(化县)。余项参见“化橘红”和“柚”条。

【采集】春季开花时采收花,晒干。

【鉴别】花棕黄色。花柄长 1.8~2.3 厘米,略弯曲,被短柔毛,花萼杯状,扭曲,有凹陷的油点,雄蕊脱落不见,子房球形,棕黑色,花柱存在或折断,花瓣多脱落,淡灰黄色,破碎或卷曲。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【功效】理气化痰,行气止痛。

【主治】脘腹胀痛。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马 12~18 克,猪、羊 3~6 克。

## 柚树寄生(《生草药性备要》)

【异名】柚寄生、柚子寄生。

【基源】为桑寄生科槲寄生属植物瘤果槲寄生的枝叶。

【原植物】瘤果槲寄生。

【采集】全年可采枝叶,切段,晒干。

【性味】苦、辛,凉。

【功效】清热解毒,止咳化痰,祛风除湿,祛瘀止痛。

【主治】风湿肿痛,咳嗽,湿疹,痢疾,跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 9~15 克。外用:煎水洗。

【临床应用】治湿疹:柚树寄生适量,煎汤灌服。

## 柚核(《岭南采药录》)

【基源】为芸香科柑橘属植物柚的种子。

【原植物】柚。余项参见“柚”条。

【主治】疝气。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 6~9 克。

### 柚根(《中药大辞典》)

【基源】为芸香科柑橘属植物柚的根。

【原植物】柚。余项参见“柚”条。

【采集】9~10 月采收根。

【性味】辛，温。

【功效】理气止痛，祛风散寒。

【主治】腹痛，疝气疼痛，风寒咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 45~90 克，猪、羊 9~15 克。

【临床应用】治气胀，风寒咳嗽，治腹痛，疟疾：鲜柚根适量，水煎灌服。

### 枳壳(《开宝本草》)

【异名】川枳壳(四川)、江枳壳(江西)、湘枳壳(湖南)、苏枳壳(江苏)。

【基源】为芸香科柑橘属植物酸橙及其栽培变种的干燥未成熟果实。

【原植物】酸橙及其变种(代代花、黄皮酸橙、朱栾、唐橙)。代代花，又名代代(浙江、江苏)。香圆。部分地区如福建惯用枸橘，药材名绿衣枳壳。

【采集】7~8 月采摘近成熟而皮尚绿的果实，自中部横切为两半，晒干或低温干燥。枸橘(绿色枳壳)产于福建、陕西等。酸橙枳壳、香圆枳壳产于四川、江西、浙江等地。

【鉴别】①绿衣枳壳半球形，直径 2~3.5 厘米，外皮橙褐色或黄绿色，散有众多小油点及网状隆起的皱纹，密被细柔毛，果实顶端的一部有明显的花柱残基。基部的一面有果柄痕或残留短果柄。横切面果皮厚 4~6 毫米，黄白色，沿外缘有 1~2 列棕黄色油点，瓤囊 6~8 瓣，干缩呈棕褐色，中心柱宽 4~6 毫米。气香，味微酸、苦。②酸橙枳壳半球球形，直径 4.5~5.5 厘米；表面绿褐色或绿棕色，略粗糙，散生多数油点，顶端一面有花柱残基，基部一面有果柄痕。横切面果皮厚 6~12 毫米，中果皮灰白色，边缘有 1~2 列棕黄色油点，瓤囊 10~13 瓣，棕褐色，每瓤囊中常有种子数粒，中心柱宽 7~11 毫米。气香，味苦而后酸。③香圆枳壳外形与酸橙枳壳相似；表面褐色或棕褐色，花柱残基的周围通常有一圈金钱环。横切面果皮厚 7~13 毫米，中果皮灰白色或白色，瓤瓣 10~12 瓣，中心柱宽 4~7 毫米。气香，味酸而后苦。

【加工炮制】①枳壳：取原药材，除去杂质洗净，润透，切薄片，干燥后筛去碎落的瓤核。②麸炒枳壳：取麸皮撒入热锅内，用中火加

热，待冒烟时，加入枳壳片，迅速拌炒至深黄色，麸皮呈焦黄色时取出，筛去焦麸皮，放凉。每 100 千克枳壳片，用麸皮 10 千克。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】苦、辛，凉。

【归经】肺、脾、大肠经。

【功效】破气消积，下气通便，行气化痰。

本品与枳实基本相同，但其作用较缓而走上，长于行气消胀，善治胸膈胀满不舒、呼吸喘急之症。

【主治】胃肠积滞，肚腹胀满，气郁不舒，呼吸喘急，消化不良，积滞作泻，草料停积所致便秘，马骡结症，胃扩张，牛百叶干，真胃积食。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~60 克，猪、羊 6~15 克。

【使用注意】脾胃虚弱及孕畜慎用。

【临床应用】①配青皮、郁金、香附，治肝气郁结，肚腹胀痛。②配陈皮、木香，治肝胃不和，脘腹胀满疼痛。③配桂枝，治胸胁肋间作痛。④配竹茹、黄连，治胆胃有热之恶心呕吐。⑤配黄芪、升麻，治子宫脱，脱肛。⑥配半夏、陈皮、茯苓，治痰湿壅盛型咳嗽。⑦配生大黄、厚朴，治痢疾腹痛，里急后重。⑧配神曲、麦芽、白术，治消化不良，肚腹胀满。

【方选和验方】①枳壳汤治便秘，肚腹胀满，食欲不振：枳壳、(去瓢，麸炒)、甘草(炙，锉)、大腹皮(锉)、百合、牵牛子(炒)、赤茯苓(去黑皮)、赤芍药、桑根白皮(锉)、郁李仁(汤浸，去皮、尖、双仁，阴干)各适量，煎汤灌服。②保产无忧散治先兆流产，习惯性流产：荆芥、枳壳、川芎、当归、白芍、羌活、甘草、生黄芪、川贝、菟丝子、艾叶、川朴、生姜各适量，煎汤灌服。③升提汤治子宫脱垂：枳壳、羌蔚子各适量，水煎，加糖灌服，服药期间禁止使役。

### 枳壳根皮(《本草拾遗》)

【异名】枳根皮。

【基源】为芸香科枳属植物枳的根皮。

【原植物】枳。余项参见“枸橘”条。

【主治】便血，风湿麻木。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 15~60 克，猪、羊 6~15 克。

【临床应用】治风湿麻木，便血：枳根皮、叶各适量，煎汤，白酒为饮灌服。

### 枳实(《本经》)

【异名】枳壳，川枳实(四川)，湘枳实(湖南)，江枳实(江西)。

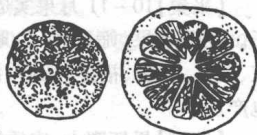
【基源】为芸香科柑橘属植物酸橙及其栽培变种的干燥未成熟果实或甜橙的干燥幼果。

【原植物】酸橙及其变种(代代花、黄皮酸橙、朱栾、唐橙)。或甜橙。

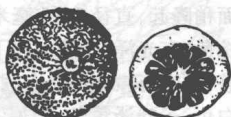
【生境与分布】栽培于低山地带和江河湖泊沿岸。在江苏、浙江、江西、福建、台湾、湖南、湖北、广东、广西、云南和贵州等地有栽培。

【采集】5~6 月拾取自然脱落的幼小果实，除去杂质，晒干；略大者，自中部横切为两半，晒干。酸橙枳实主产于四川、江西、浙江、广西、湖南等亦产。产四川者称“川枳实”，产江西者称“江枳实”。香圆枳实主产于江西、四川。甜橙枳实产于福建。

【鉴别】①酸橙枳实完整者圆球形，直径 0.3~3 厘米；外表灰绿色或黑绿色，密被多数油点及微隆起的皱纹，并散有少数不规则的黄白色小斑点，顶端微凸出，基部有环状果柄的痕迹。横切面中果皮光滑，淡黄棕色，厚 3~7 毫米，外果皮下方散在 1~2 列点状油室，果皮不易剥离，中央褐色，有 7~12 瓤囊，每瓤内含种子约 10 粒，中心柱宽 2~3 毫米。有强烈的香气，味苦而后微酸。②香圆枳实球形、矩圆形或倒卵形，商品多剖成两半，直径 3~5 厘米；较小的幼果表面密被黄白色的绒毛，渐大则渐秃净而粗糙，灰红棕色或暗红棕



酸橙枳壳药材



香圆枳壳药材



酸橙  
1. 花枝 2. 果实



代代花  
1. 果枝 2. 花 3. 雌蕊 4. 雄蕊



色,有时可见不规则的黄白色斑点,并密生多数油点及网状隆起的粗皱纹,大的果实顶端有环状的金钱环,基部有环状果柄痕。横切面中果皮粗糙,黄白色,厚4~8毫米,外果皮下方散有1~2列点状的油室,果皮不易剥离,中央棕褐色,有10~12瓢囊,每瓢内有种子数枚,中心柱宽2~5毫米。有强烈的香气,味酸而后苦。③甜橙枳实圆球形或半球形,直径1~2.5厘米;表面棕绿色或棕色,较细致,散有众多小油点,基部具圆盘状果柄痕或点状突起的花柱基痕,横切面中果皮较薄,约占1/3,厚2~4毫米,表面淡棕色,边缘有凹陷小点(油室),瓢囊占大部分,9~11瓣,灰棕色。气香,味苦、酸。

【加工炮制】①枳实:取原药材,除去杂质,洗净,润透,切薄片,干燥。②麸炒枳实:取麸皮撒入热锅内,至冒烟时,加入净枳实片,迅速拌炒至深黄色,麸皮焦褐色,取出,筛去焦麸皮,放凉。每100千克枳实片,用麸皮10千克。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】苦,寒。

【归经】脾、胃经。

【功效】破气消积,下气通便。枳壳与枳实同出一本,枳壳为已成熟者,偏于破胸膈之浊气,治胸膈胀满,呼吸喘急。枳实为未成熟者,偏于破肠中浊气,治肚腹胀大,大便秘结。从作用快慢来说,枳壳性缓力薄,偏于行气消胀;枳实性猛效速,偏于破气散结,消积化滯。

【主治】肚腹胀满,食积痰滞,腹胀腹痛,脱肛,阴道、子宫脱垂,结症,胃扩张,百叶干,真胃积食等。

【用法用量】煎汤灌服或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~60克,猪、羊6~15克。

【使用注意】脾胃虚弱及孕畜慎用。

【临床应用】①配厚朴、瓜蒌、桂枝,治胸阳不振,痰气交阻胸中。②配白术,治脾胃虚弱,消化不良,肚腹胀满。③配神曲、麦芽、槟榔,治急性消化不良。④配白术、砂仁、木香,治慢性消化不良。⑤配淡竹茹、黄连,治胃肠郁热。⑥配大黄、芒硝,治肠腑积滞,腹胀腹痛。⑦配厚朴、大黄,治腹胀发热,大便秘结。⑧配黄芪、升麻、柴胡,治脱肛,阴道脱,子宫脱。⑨配黄连、大黄,治温热积滞。⑩配细辛、桂枝、桔梗,治阳虚气滞,水饮内停。

【方选和验方】①枳实破结散治马骡大肠便秘:枳实45~60克、泽泻24~30克、大黄30~45克、芒硝90~150克、二丑30~45克、厚朴30克、青皮30克、木香30克,共研末,开水调成粥状候温,灌时再加白豆蔻、砂仁各30克,混合搅拌灌服。②治牛真胃炎:生大黄120克(研细或后煎)、枳实45克、金银花120克、连翘120克、地丁60克、蒲公英60克、玄参25克、生地45克、麦冬30克、当归45克、赤芍30克、青皮20克、香附45克、郁金30克、液体石蜡或菜油1000毫升,食醋1000毫升,煎汤灌服。③枳实导滞散治湿热积滞内阻,下痢或泄泻,腹痛,里急后重,或大便秘结,小便黄赤,舌苔黄腻,脉象沉实:大黄、枳实(麸炒,去瓢)、神曲(炒)、茯苓(去皮)、黄芩(去腐)、黄连(拣净)、白术、泽泻各适量,煎汤灌服。

### 枳茹(《本草经集注》)

【异名】枳木皮屑。

【基源】为芸香科枳属植物枳树的表皮。

【原植物】枳。余项参见“枸橘”条。

【采集】秋后采挖根部,晒干。

【功效】消水,祛风,缓急,止血。

【主治】水肿,暴风,骨节疼急,便血。

### 枳椇(《唐本草》)

【异名】木蜜、树蜜、木锡、拐枣、天藤、还阳藤、木珊瑚、鸡爪子、鸡橘子、结留子、曹公爪、棘枸、白石枣、枳枣、转钮子、万字果。

【基源】为鼠李科枳椇属植物枳椇的带果序轴。

【原植物】枳椇。余项参见“枳椇子”条。

【性味】甘,平。

【功效】舒筋活络,滋润五脏,利大小便,解(酒精)毒。

【主治】烦热,口渴,呕吐,二便不利,四肢麻木,产后及老龄家畜体弱,久热。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马30~45克,猪、羊6~12克。

### 枳椇子(《唐本草》)

【异名】木蜜、树蜜、木锡、拐枣、天

藤、还阳藤、木珊瑚、鸡爪子、鸡橘子、结留子、曹公爪、棘枸、白石枣、枳枣、转钮子、万字果。

【基源】为鼠李科枳椇属植物枳椇及北枳椇的带果序轴的果实。

【原植物】枳椇,北枳椇。枳椇属植物全世界3种、2变种;中国均产,其中2种供药用。

【采集】10~11月果实成熟时采收,将果实连果柄一并摘下,晒干。或碾碎果,筛取种子,晒干。药材主产于陕西、广西、湖北、浙江、江苏、安徽、福建、江西、湖南、四川、云南、贵州、河北、西藏等地也产。

【鉴别】果柄膨大,肉质肥厚,多分枝,弯曲不直,形似鸡爪,在分枝及弯曲处常更膨大如关节状,分枝多呈丁字形或相互成垂直状,长3~5厘米或更长,直径4~6毫米;表面棕褐色,略具光泽,有纵皱纹,偶见灰白色的点状皮孔。分枝的先端,着生1枚钝三棱状圆球形的果实,果皮纸质,甚薄,3室,每室种子1粒。种子扁平圆形,背面稍隆起,直径3~5毫米,厚1~1.5毫米;表面红棕色、棕黑色或绿棕色,有光泽,于放大镜下可见散在凹点,基部凹陷处有点状淡色种脐,顶端有微凸的合点,腹面有纵行隆起的种脊。种皮坚硬,胚乳乳白色,子叶淡黄色,肥厚,均富油质。果柄味稍甜,种子味微涩。以饱满肥厚、种子粒大、棕红色者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘,酸,平。

【归经】肺、脾、胃经。

【功效】清热,止渴,舒筋活络,止呕,滋润五脏,利大小便。

【主治】热病烦渴,乙醇中毒,呃逆,呕吐,二便不利,风湿麻木。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马60~90克,猪、羊15~25克。

【使用注意】脾胃虚寒者禁用。

【临床应用】①治便秘:枳椇子、麦冬、松子仁、番泻叶各适量,水煎灌服。②治热病烦渴,小便不利:枳椇子、知母、金银花、灯芯草各适量,水煎灌服。③治四肢抽搐:枳椇果、四匹瓦、蛇莓各适量,水煎灌服。

### 枳椇木汁(《纲目》)

【基源】为鼠李科枳椇属植物枳椇及北枳椇的树干中流出的液汁。

【原植物】枳椇,北枳椇。余项参见“枳椇”条。

【性味】甘,平。

【主治】宠物身上的异味(外用洗)。

### 枳椇木皮(《唐本草》)

【基源】为鼠李科枳椇属植物枳椇及北枳椇的树干中流出的液汁。

【原植物】枳椇,北枳椇。余项参见“枳椇”条。

【性味】甘,温。

【功效】活血,舒筋,解毒,解痉。

【主治】腓肠肌痉挛,食积,风湿麻木,中毒。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马45~60克,猪、羊9~15克。



枳椇

1.花枝 2.果枝  
3.花 4.果实

**枳椇叶(姚可成《食物本草》)**

【基源】为鼠李科枳椇属植物枳椇及北枳椇的叶。

【原植物】枳椇,北枳椇。余项参见“枳椇”条。

【功效】解酒解毒,下死胎。

【主治】酒精中毒,风热感冒,外感腹痛,死胎不下。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马45~60克,猪、羊9~15克。

【临床应用】治死胎不出:枳椇叶适量,水、酒各500毫升,煎8分钟,候温灌服。

**枳椇根(姚可成《食物本草》)**

【基源】为鼠李科枳椇属植物枳椇及北枳椇的根。

【原植物】枳椇,北枳椇。余项参见“枳椇”条。

【采集】9~10月采挖根。

【性味】涩,温。

【功效】解酒活络,止血。

【主治】酒精中毒,虚劳吐血,四肢疼痛乏力。

【用法用量】煎汤灌服:鲜品牛、马600~1200克,猪、羊120~

240克。

【使用注意】湿热、寒邪未解者忌用。

**柞木(《本草拾遗》)**

【异名】凿子木、柞木、凿子树、蒙子树、刺柞、鼠木。

【基源】为大风子科柞木属植物柞木的枝叶、根及茎皮。

【原植物】柞木,又名葫芦刺。

【性味】叶、茎皮、根皮:苦、涩,寒。

【功效】清热利湿,散瘀止血,消肿止痛。

【主治】根皮和茎皮治黄疸、水肿、疮毒、溃疡、死胎不下等。根、叶治跌打损伤,骨折,脱臼,外伤出血等症。



柞木

1.花枝 2.果枝 3.雄花 4.果实 5.有刺的幼枝

**柞木叶(《纲目》)**

【基源】为大风子科柞木属植物柞木的叶。

【原植物】柞木。余项参见“柞木”条。

【性味】苦、涩,寒。

【功效】清热利湿,散瘀止血,消肿止痛。

【主治】跌打损伤,骨折,脱臼,痈肿,外伤出血。

【用法用量】煎汤灌服或为末,开水冲,候温灌服:牛、马45~60克,猪、羊9~15克。外用:捣敷。

【临床应用】柞木散治诸般痈肿发背:柞木叶、干荷叶、金婴根(萱草)、甘草节、地榆各适量。上同锉,捣为煮散,水煎灌服。

**柞木皮(《本草拾遗》)**

【异名】孤奴、纳葛寮。

【基源】为大风子科柞木属植物柞木的树皮。

【原植物】柞木。余项参见“柞木”条。

【性味】苦、酸,凉。

【功效】除热燥湿,解毒。

【主治】痢疾,黄疸,水肿,咳嗽咯血,疮毒溃烂。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊9~12克。

【使用注意】孕畜忌服。

【临床应用】①柞木皮汤治鼠咬伤:柞木皮、当归、川芎、金银花、

大黄、甘草各适量,水煎灌服。②治梅毒皮肤溃烂:柞木皮、土茯苓、银花、荆芥、地黄、芍药、防风、牛膝、木瓜、黄柏各适量,煎汤灌服。

单方应用:治细菌性痢疾、急性胃肠炎:柞木树内层嫩皮、柞木树叶各适量,水煎灌服。

**柞木根(《四川中药志》)**

【基源】为大风子科柞木属植物柞木的根。

【原植物】柞木。余项参见“柞木”条。

【性味】苦、涩,寒。

【功效】清热利湿,散瘀止血,解毒消肿。

【主治】黄疸水肿,死胎不下,跌打肿痛,痢疾,咳嗽咯血疮毒。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马60~90克,猪、羊12~18克。或烧存性研末调酒。

【临床应用】①治黄疸、水肿:柞木根适量,水煎灌服。②治痢疾:柞木根适量,煎汤灌服。③治胎衣不下、难产:鲜柞木根皮适量(去外层粗皮)洗净,切碎,煎20~30分钟,去渣取汁浓缩,候温灌服。

**柞树叶(《黑龙江省常用中草药手册》)**

【异名】柞树、小叶柞树(东北)、青刚栎(山东)、岛翰尔巴姆那木(朝鲜族语)。

【基源】为壳斗科柞属植物蒙古栎的叶。

【原植物】蒙古栎,又名蒙栎、蒙古栎、柞栎。

【功效】清热利湿,解毒消肿,消食化滞。

【主治】细菌性痢疾,气管炎,消化不良,痈疽肿毒。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~45克,猪、羊6~9克。外用:捣敷。

【临床应用】柞子饮子治痈疽,未成者能消,已成者能溃:干柞叶、萱草根、荷叶蒂、甘草节、地榆各适量,煎汤灌服。

单方应用:①治急、慢性支气管炎:柞树叶25千克,水100千克,将柞树叶粉碎,置锅(不用铁锅)内,100℃煎煮4小时,煎液呈咖啡色,过滤,浓缩至10千克,使成稠膏状,于60~70℃的温度下干燥粉碎备用。每6小时灌服1次,每次10~15克。②治疗急性细菌性痢疾:将柞树叶制成50%的煎液,每次1000毫升,日服2~3次,亦可用25%煎液1000毫升行保留灌肠。

**柞树皮(《吉林中草药》)**

【基源】为壳斗科柞属植物蒙古栎的皮。

【原植物】蒙古栎,又名蒙栎、蒙古栎、柞栎。余项参见“柞树叶”条。

【采集】春秋季节采剥树皮,刮去外层粗皮,晒干或煨炭用。

【性味】微苦、涩,平。

【功效】清热利湿,解毒。

【主治】细菌性痢疾,急性胃肠炎,消化不良,急慢性支气管炎,黄疸。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马30~45克,猪、羊6~9克。

【临床应用】治精料内伤腹泻:柞树皮、独根草、山楂、蕲草各适量,煎汤灌服。

①治痢疾,肠炎,腹泻:柞树皮适量,煎汤灌服。②治黄疸:柞树皮适量,煨炭研末,温水灌服。③治疗痢疾:取新鲜柞树皮适量,加水煮沸15~20分钟,候温灌服。亦可用煎液灌肠。

**柞蚕蛹(《东北动物药》)**

【异名】茧踊。

【基源】为天蚕科花大蚕蛾属昆虫柞蚕的蛹。花大蚕蛾属中国约5种。

【原植物】柞蚕。

【采集】四季拾取,鲜用或晒干备用。



【功效】生津止渴,消食理气,镇惊解痉。

【主治】消渴,尿多,淋证,癫痫等。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马 60~90 克,猪、羊 10~15 克。

【临床应用】①治消渴,尿多:柞蚕蛹适量,煎汤灌服。②治癫痫:柞蚕蛹适量,煎汤,加冰糖适量,灌服。

### 柞柴胡(《东北植物检索表》)

【基源】为伞形科柴胡属植物长白柴胡的根。

【原植物】长白柴胡。

【性味】根:苦,微寒。

【功效】和解退热,疏肝解郁,升提中气。

【主治】感冒发热,寒热往来,胸腹胀痛,疟疾,脱肛,子宫脱,阴道脱。

### 柏子仁(《庸本草》)

【异名】柏实、柏子、柏仁、侧柏子。

【基源】为柏科侧柏属植物侧柏的种仁。

【原植物】侧柏。余项参见“侧柏叶”条。

【采集】秋冬季打下果实,搓去果壳,采收成熟种子,晒干;碾碎外种皮,筛除杂质,收集种仁。药材主产于山东济宁、菏泽、泰安、莱芜,河南许昌、信阳、南阳、开封,河北安国。

【鉴别】种仁长卵形、长椭圆形或长圆锥形,长 4~7 毫米,直径 1.5~3 毫米,顶端略尖,圆三棱形,有深棕色的点,基部钝圆;表面淡黄色或黄白色,外有膜质内种皮包被,久贮色深,并有油渗出。横切面乳白色或黄白色,胚乳较厚,子叶 2 枚或更多,富含油质。微有香气,味淡而有油腻感。

【加工炮制】①柏子仁:取原药材,除去杂质及残留的种皮,筛去灰屑。②炒柏子仁:取净柏子仁,置锅中,用文火加热,炒至油黄色,有香气逸出为度,取出,放凉。③柏子仁霜:取净柏子仁,碾成泥状,用布包严,经加热后,压去油脂,碾细。

【贮藏】置阴晾干燥处,防热,防蛀。

【性味】甘,平。

【归经】心、肝、脾经。

【功效】养心安神,润肠通便,养阴止汗。

①本品拌以朱砂,称朱砂拌柏子仁,借朱砂之镇心之功,以增强柏子仁安神定心之功。②本品含大量脂肪油,有润肠通便的作用。

【主治】因心血不足不能养心所致的心虚怔忡,阴虚津亏、老龄体衰、产后血少所致肠燥便秘,阴虚多汗,遗精,盗汗。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 6~15 克。

【使用注意】有实邪郁火者慎用。

【临床应用】①配火麻仁,治阴虚、产后及老龄家畜的肠燥便秘。②配五味子,治心虚怔忡,心悸及阴虚盗汗等症。③配火麻仁、松子仁治阴虚、老龄家畜及产后津少肠燥,大便结滞等症。④配煅牡蛎、五味子、麻黄根,治阴虚盗汗等症。⑤配松子仁、郁李仁,治心虚血少、老龄体弱及产后血虚引起的肠燥便秘。⑥配肉苁蓉、当归,治津液不足之便秘。⑦配郁李仁、桃仁,治老龄家畜及产后肠燥便秘。

【方选和验方】①柏子仁汤治血虚发热、心悸,多汗:柏子仁(蒸晒去壳)、半夏曲、牡蛎、党参、麻黄根、白术、五味子各适量,煎汤灌服。②治老龄家畜便秘:柏子仁、大麻子仁、松子仁各适量,同研,开水冲,候温灌服。③三仁散治大肠有热,津液燥竭,里急后重,大便秘结:柏子仁、松子仁、火麻仁各适量,为细末,开水冲,候温灌服。

单方应用治腮腺炎、疖肿:鲜柏子仁捣烂,蛋清调敷患处。

### 柏枝节(《唐本草》)

【基源】为柏科侧柏属植物侧柏的树枝。

【原植物】侧柏。余项参见“侧柏叶”条。

【主治】风痹。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 6~15 克。外用:煎水洗。

### 柏树叶(《分类草药性》)

【基源】为柏科柏木属植物柏木的幼嫩枝叶。柏木属全世界有 20 多种,中国产 5 种。

【原植物】柏木,又名香柏、密密柏(河南)、柏树(浙江)、扫帚柏(湖南)、柏香树(湖北)、香丝柏(四川)。

【采集】全年可采,剪取枝叶,阴干。

【鉴别】枝叶树枝状。叶细小鳞片片形,先端锐尖,紧密贴生于小枝上,但在较大的枝上,叶尖不紧贴而成刺状突出,叶面黄绿色或灰绿色。小枝棕褐色。质脆,易断。气淡,味涩。



柏木  
1. 果枝 2. 叶枝 3. 种子

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦、辛、涩,微寒。

【归经】入肺、肝、大肠经。

【功效】清热凉血、止血,消肿止痛,清肺化痰、止咳。

【主治】血热妄行所致各种出血,跌打损伤,瘀血肿痛,疮黄肿毒,肺热咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马 15~60 克,猪、羊 5~15 克。外用:捣敷或研末调敷。

【临床应用】①配干姜,治脾胃虚寒所致的吐血,咯血。②配黄芩,治心移热于小肠之小便出血。③配生地,治阴虚火旺所致的吐血不止。

【方选和验方】①柏叶汤治吐血不止:柏叶、干姜、艾各适量,加适量马通汁,煎汤灌服。②柏叶散治伤寒吐血不止:青柏叶、生干地黄、阿胶(研为散),水煎去渣加马通汁 100 毫升,灌服。③柏叶散治小便出血,心神烦热,口干:柏叶、黄芩、车前子、炙甘草、阿胶各适量,研为散,加生地 60 克、竹叶 20~35 片,水煎灌服。

单方应用:①治刀伤:柏树嫩叶,捣烂敷。②治蛇伤:柏树叶、香附全草各适量,米泔水煎洗伤口。③治烫伤:柏叶捣汁擦。④治红白淋:鲜柏叶、红或白糖各适量,水煎灌服,红淋用白糖,白淋用红糖。

### 柏树果(《四川中药志》)

【异名】柏树子、香柏树子。

【基源】为柏科柏木属植物柏木的果实。

【原植物】柏木。余项参见“柏树叶”条。

【采集】8~10 月果实长大而未开裂时采收。

【性味】苦、涩,平。

【功效】祛风安神,凉血止血。

【主治】感冒发热,烦躁,吐血。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 30~60 克,猪、羊 5~15 克。

【临床应用】治风湿感冒,烦躁,吐血:柏树果适量,打碎,酒为引,开水冲,候温灌服。

### 柏树油(《民间常用草药汇编》)

【基源】为柏科柏木属植物柏木树干渗出树脂。

【原植物】柏木。余项参见“柏树叶”条。

【采集】砍断树干,待树脂渗出凝结后,7~8 月间采收。

【性味】淡、涩,平。

【功效】解风热,燥湿,镇痛,解毒,生肌。

【主治】风热感冒,淋浊,痈疽疮疡,外伤出血。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 18~60 克,猪、羊 3~9 克。外用:研末,撒。

【临床应用】治烫伤:大萝卜 1 个,柏树油 15 克,将大萝卜心掏空,放入柏树油,然后再放炉火上炖熟,待冷后去掉萝卜,只留柏树油,将制好的柏树油涂于烫伤部位。

#### 柏根白皮(《纲目》)

【异名】柏皮、柏白皮。

【基源】为柏科侧柏属植物侧柏的已去掉栓皮的根皮。

【原植物】侧柏。余项参见“侧柏叶”条。

【性味】苦,平。

【主治】火烫伤。

【用法用量】外用:入猪油内煎煮去渣,取油,外涂。

【临床应用】①治热油灼伤:柏白皮,以腊猪脂煎油涂疮上。②治火烫伤:鲜侧柏根白皮,狗油 180 克,煎枯去渣,外涂。

#### 柏脂(《本草经集注》)

【异名】柏油。

【基源】为柏科侧柏属植物侧柏的树干或树枝经燃烧后分泌的树脂汁。

【原植物】侧柏。余项参见“侧柏叶”条。

【性味】甘,平。

【功效】解毒,杀虫。

【主治】疥癣,疮黄疔毒,丹毒。

【用法用量】外用:涂敷或熬膏擦。

【临床应用】柏脂膏治疥癣:柏油 500 克,黄蜡 250 克,杏仁 45 粒,朴硝 10 克,纳铁器内,加葱白 3 根,煎 5~7 沸,滤成膏,擦患处。

①治诸般癣,病毒:生柏油一瓶,涂患处。后用年老枯桑柴火熏烤,待好即止;如一次尚不愈,再熏。②治外伤出血:柏树脂适量,捣烂或研粉调麻油涂敷患处。

#### 梔子(《本经》)

【异名】木丹、伏尸梔子、越桃、水梔子、黄梔子(广东)。

【基源】为茜草科梔子属植物梔子的果实。梔子属全世界约 250 种,中国产 5 种、1 变种。

【原植物】梔子。

【性味】苦,寒。

【归经】入心、肺、三焦经。

【功效】清热泻火,清利湿热,凉血止血。

①本品为泻三焦实火,兼清实热之主药,还能凉血止血。②梔子因炮制方法不同有生梔子、炒梔子、姜梔子、梔子炭、梔子皮之分。生梔子清气分热,炒梔子治血分热病,姜梔子泄中焦脾胃之热,梔子炭治血分热偏于血热妄行而止血,梔子皮偏治皮肤之热,故内热重用仁,表热重用皮。③本品味苦性寒,气薄味厚,因其气薄而轻清上浮,故可泻上焦心肺之火;味厚下沉,故可泻下焦肝肾膀胱之火;气味相合,则可泻中焦脾胃之火。

【主治】用于三焦积热所致的发热口渴,烦躁不宁,目赤肿痛,湿热郁结所致的黄疸,血热妄行所致的各种出血。此外,研末醋调外敷,有祛瘀消肿之功,用于各种黄疸和跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~60 克,猪、羊 6~15 克。外用:研末调敷。

【使用注意】脾虚便溏者忌服。

【临床应用】①加味茵陈散治疗湿热性黄疸:茵陈、梔子、黄芩、白术、茯苓、泽泻、滑石、郁金、柴胡、青皮、白芍、龙胆草、枳壳、大黄、甘草各适量,煎汤灌服。②治牛乳痈:梔子、连翘、当归、王不留行各 25 克,乳香、没药、金银花、蒲公英、花粉、山甲珠各 20 克,生芪、瓜蒌、贝母、皂刺、芝麻、甘草各 15 克,蜂房 500 克,共为末,白酒 20 毫

升,开水冲,候温灌服。③治疮疡肿痛:山栀、蒲公英、银花各适量,水煎灌服。另取生根花藤适量,捣烂,敷患处。④治湿热黄疸:山栀、鸡骨草、田基黄各适量,水煎灌服。

单方应用:①治尿淋,血淋:鲜梔子、冰糖各适量,煎汤灌服。②治折伤肿痛:梔子、白面同捣,涂之。③治火疮未起:梔子仁灰,麻油和封,唯厚为佳。

#### 梔子叶(《中国药用植物志》)

【异名】黄枝叶、黄梔叶。

【基源】为茜草科梔子属植物梔子的叶。

【原植物】梔子。余项参见“梔子”条。

【性味】苦涩,寒。

【功效】消肿,散毒疮。

【主治】跌打损伤。

【用法用量】外用或内服。

#### 梔子皮(《广西药用植物名录》)

【异名】伊桐、大黄树、野厚朴、假厚朴、牛眼果(广西),咪念怀(壮族名)。

【基源】为大风子科伊桐属植物梔子皮的根。伊桐属全世界 2 种,中国有 1 种。

【原植物】梔子皮,又名野厚朴。

【生境与分布】生于海拔 1 000~2 000 米林中。分布于广西、贵州和云南。越南也有。

【主治】风湿痹症,跌打损伤。

#### 梔子花(《滇南本草》)

【基源】为茜草科梔子属植物梔子的花。

【原植物】梔子。余项参见“梔子”条。

【性味】寒,苦。

【功效】清肺凉血。

【主治】治肺热咳嗽,鼻衄。

【临床应用】①治伤风,肺有实痰、实火,肺热咳嗽:梔子花适量,蜂蜜少许同煎灌服。②治鼻血不止:梔子花焙干为末,吹鼻。

#### 梔子花根(《福建民间草药》)

【基源】为茜草科梔子属植物梔子的根。

【原植物】梔子。

【性味】苦,寒。

【功效】清热凉血,解毒。

【主治】感冒高热,黄疸,吐血,鼻衄,痢疾,淋病,水肿,疮痈肿毒。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 60~90 克,猪、羊 15~30 克。外用:捣敷。

【临床应用】①治感冒高热:梔子根、山麻仔根、鸭脚树二层皮、红花痴头婆根各适量,煎汤,加酒少许灌服。②治鼻衄:梔子根、茅根、柏子叶、茅利红各适量,水煎灌服。孕畜忌服。③梔子金花散治口舌生疮,牙龈肿痛,目赤咽痛,鼻衄,便秘:黄芩、梔子、大黄、黄柏、天花粉、金银花、知母、黄连各适量,煎汤灌服。

治急性黄疸:梔子根适量,煎汤灌服,每日 1 次。

#### 桉木(《新华本草纲要》)

【异名】桉龙络(苗名,《贵州草药》)。

【基源】为山茶科桉属植物桉木的枝叶或果实。

【原植物】桉木,又名海岸桉。

【生境与分布】生于山坡阴湿处。分布于浙江、台湾。朝鲜、日本也有。

【性味】苦、涩,平。



【功效】祛风除湿，消肿止血。

【主治】风湿痹痛，腹水，外伤出血。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 45~90 克，猪、羊 12~30 克。外用：捣敷。

【临床应用】①治跌打损伤肿痛：柃木枝叶、飞蛾七各适量，水煎灌服。②治风湿痹痛：桐龙络叶或果适量，煨水熏洗患处。③治外伤出血：桐龙络叶捣绒，外敷伤口。

### 柃寄生(《湖南药物志》)

【异名】方叶子、螃蟹脚、吊兰、胡龙须。

【基源】为桑寄生科柃寄生属植物柃寄生的枝叶，柃寄生属全世界约有 25 种；中国约 1 种。

【原植物】柃寄生。

【采集】夏秋间采收枝叶。

【主治】治气痛，打伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 45~120 克，猪、羊 12~30 克。

【临床应用】治气痛、打伤：柃寄生适量，水煎灌服。

### 柃叶槲蕨(《全国中草药汇编》)

【异名】树上猴姜、树骨碎补。

【基源】为槲蕨科槲蕨属植物柃叶槲蕨的根状茎。

【原植物】柃叶槲蕨。

【性味】苦，温。

【功效】补肾强骨，祛风除湿，活血止痛。

【主治】肾虚腰痛，久泻，跌打损伤，骨折，风湿痹痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~45 克，猪、羊 9~12 克。外用：捣敷或煎水洗。

【临床应用】①治跌打损伤：柃叶槲蕨适量，水煎灌服。②治外伤出血：柃叶槲蕨晒干，研末外敷。

### 枸杞子(《本经》)

【异名】西枸杞、中宁枸杞(宁夏)，山枸杞(山西)，白疙针(内蒙古)，西茹音——湿吉勒嘎(蒙古族名)。

【基源】为茄科枸杞属植物宁夏枸杞或枸杞的干燥成熟果实。

【原植物】正品枸杞子为宁夏枸杞。枸杞的果实在部分地区也作“枸杞子”入药。

【采集】7~9 月清晨或傍晚采收成熟果实，除去果柄，置于席上放阴凉处摊开凉至果皮起皱，再移至日光下晒至外皮干燥而果肉柔软。晾晒时不要用手翻动，以免变黑，影响质量。遇雨可先晾使水分减少，再用微火烤干。宁夏枸杞主产于宁夏、甘肃、陕西、河北。

【鉴别】①宁夏枸杞果实长卵形或类纺锤形，略扁，长 1~1.8 厘米，直径 4~6.5 毫米；表面鲜红色或暗红色，具不规则皱纹，略带光泽，果实顶端有小凸状花柱痕，基部有稍下凹的白色果柄痕。质柔软滋润。横切面类圆形，由横隔分成二室，中轴胎座着生扁肾形种子 20~50 粒，种子长 1.2~2 毫米，黄色，有微凹点，凹侧有明显的种脐。味甜、微酸。②枸杞果实椭圆形或圆柱形，长 0.7~1.5 厘米，直径 3~5 毫米；表面红色至暗红色，具不规则的皱纹，无光泽。质柔软而略滋润。果实内有种子 10~30 粒，种子形与宁夏枸杞略同。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，摘去残留果梗。

【贮藏】置阴凉干燥处，防热，防潮，防蛀。

【性味】甘，平。

【归经】肝、肺、肾经。

【功效】养肝明目，补肾益精，润肺。

①枸杞子虽然多用于阴虚而无热者，但是因本品不寒不热，平补肝肾，故对阴虚、阳虚以及血虚者，皆可使用。②枸杞子、地骨皮同为一物，枸杞子为滋阴补肾，养肝木之药，对于肝肾不足的患畜多用。枸杞子之根皮为地骨皮，专为退虚热之药。

【主治】肝肾阴亏，精血不足，腰膝酸软，迎风多泪，虚劳咳嗽，消渴，遗精。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~120 克，猪、羊 6~15 克。

【使用注意】外邪实热，脾虚有湿及泄泻者忌用。

【临床应用】①配菟丝子，治肝肾不足，腰膝酸痛，阳痿。②配菊花，治肝肾不足。③配龙眼肉，治老、弱、病后失养家畜，倦怠无力，腰酸腿软等症。④配黄精，治阳痿，遗精，腰酸酸痛等症。⑤配杜仲，治肾虚腰痛。⑥配熟地黄，治肝肾不足之头晕目眩，迎风多泪，腰膝酸软，劳嗽等症。⑦配当归，治腰膝酸痛，遗精。⑧配五味子、熟地，治虚劳咳嗽。⑨配菊花、熟地，治迎风流泪。⑩配巴戟天、补骨脂，治阳痿。

【方选和验方】①生精汤治公畜不育属精子数量少，精子成活率低，精子活动力差而表现为肾阳虚者：枸杞子、菟丝子、覆盆子、五味子、桑椹子、当归、熟地、首乌、党参、黄芪、仙灵脾、川断、车前子、陈皮各适量。每日 1 剂，水煎灌服。②枸菊地黄汤治肝肾阴虚，水不涵木而发生的目昏睛暗，腰膝痿软：枸杞子、菊花、熟地、山茱萸、山药、泽泻、茯苓、丹皮各适量，煎汤灌服。

### 枸杞叶(《别录》)

【异名】地仙苗、甜菜、枸杞尖、枸杞苗、枸杞菜、枸杞头。

【基源】为茄科茄属植物枸杞的嫩茎叶。

【原植物】枸杞。余项参见“地骨皮”条。

【采集】春夏季采收嫩茎叶。

【性味】甘、苦，凉。

【归经】心、肺、脾、肾经。

【功效】补虚益精，清热解渴，除烦止渴，祛风明目。

【主治】虚劳发热，烦渴，目赤流泪，除翳夜盲，热毒疮肿。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：鲜者牛、马 300~800 克，猪、羊 60~240 克。或捣汁。外用：煎水洗或捣汁滴眼。

【使用注意】与乳酪相恶。

【临床应用】①枸杞汤治消渴：枸杞枝叶、石膏、黄连、天花粉、甘草各适量，水煎灌服。②治视力减退及夜盲：枸杞菜、柄猫草、夜明砂、猪肝各适量，水煎灌服。③治幼畜脾胃虚寒：枸杞叶、桑叶、鸡内金、鱼腥草、老鹳草各适量，水煎灌服。

### 枸骨子(《本经逢原》)

【基源】为冬青科冬青属植物枸骨的果实。

【原植物】枸骨。余项参见“枸骨叶”条。

【采集】冬季采摘成熟的果实，拣去果柄杂质，晒干。药材产于浙江、江苏、安徽、江西、湖北、湖南。

【鉴别】核果圆形或类圆形，直径 7~8 毫米；表面浅褐色至棕褐色，皱缩，顶端有宿存花柱的残基，基部有果柄痕及残存的花萼。外果皮质脆易碎，内面有分果核 4 枚，分果核为球体的四等分状，外表面黄棕色，极坚硬。以果实大、褐色、无杂质者为佳。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】苦，涩，微温。

【功效】滋阴益精，活络，固涩下焦。

【主治】阴虚体热，淋浊，慢性腹泻，筋骨痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 9~18 克。

【临床应用】治慢性泄泻：枸骨子、白扁豆各适量，煎汤灌服。



枸骨  
1. 果枝 2. 两性花 3. 雌花

**枸骨叶(《本草拾遗》)**

【异名】角刺茶、十大功劳、老鼠刺、苦丁茶、八角茶、老虎刺、八角刺、羊角刺。

【基源】为冬青科冬青属植物枸骨的叶。

【原植物】枸骨,又名猫儿刺。

【采集】8~10月采收,拣去杂质,晒干。药材产于河南、湖北、安徽、江苏等地。

【鉴别】叶长椭圆状直方形,长3~7.5厘米,宽1~3厘米,革质,卷曲,先端具3个硬刺,基部有2个硬刺,有的叶中间左右各具1刺;上表面黄绿色,光泽,有皱纹,主脉凹陷,下表面灰黄色或暗灰色,沿边缘具有延续的脊线状突起。叶柄短,常不明显。气无,味微苦。以色绿、无枝者为佳。

【加工炮制】将原药拣去硬梗及杂质,淋水稍润,切丝,干燥,筛去灰屑。

【贮藏】置干燥处,防霉。

【性味】苦,凉。

【归经】肝、肾经。

【功效】补益肝肾,养阴清热,祛风除湿。

【主治】肺癆咳嗽,劳伤出血,骨蒸潮热,腰膝酸软瘦弱,风湿痹痛,跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~90克,猪、羊9~15克。外用:捣汁或煎膏涂敷。

【临床应用】①治肺癆:枸杞骨嫩叶适量,烘干,开水冲,候温灌服。②治腰及关节痛:枸杞骨嫩叶适量,烘干,开水冲,酒为引,候温灌服。

**枸骨树皮(《本草拾遗》)**

【基源】为冬青科冬青属植物枸骨的树皮。

【原植物】枸骨。余项参见“枸骨叶”条。

【性味】微苦,凉。

【功效】滋阴,补肝肾,祛风止痛。

【主治】腰膝痿弱,风湿痹痛。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马60~90克,猪、羊15~30克。

【临床应用】①治丝虫病:枸骨树皮适量,水煎灌服。②治腰腿酸软无力:枸骨树皮适量,煎汤,酒为引,候温灌服。

**枸骨根(《福建民间草药》)**

【异名】功劳根。

【基源】为冬青科冬青属植物枸骨的根。

【原植物】枸骨。余项参见“枸骨叶”条。

【采集】全年可采挖根。

【性味】苦,微寒。

【功效】清热祛风,益肾补肝,强筋骨。

【主治】风湿痹痛,腰膝痿弱,头风目赤。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马30~90克(鲜品75~200克),猪、羊15~45克。

【临床应用】①治急性黄疸:枸骨根、梓实各适量,煎汤灌服。②治目肿眼赤:功劳根、车前草各适量,煎汤灌服。

**枸橘(《纲目》)**

【异名】枳实、臭橘、铁篱笆、土枳实(陕西)、绿衣枳实(福建)。

【基源】为芸香科枳实属植物枸橘的果实。枳实属只有1种,药用。

【原植物】枸橘。

【采集】8~9月果实未成熟时采摘,日晒夜露,至全部干燥。药材产于江苏、浙江、四川、江西、福建、广东、广西等地。

【鉴别】果实圆球形,直径2~3.5厘米;表面黄色或黄绿色,散

有无数小油点及网状隆起的皱纹,密被短柔毛,顶茎有明显的柱基痕,基部有短果柄或果柄痕。断面果皮厚2~3毫米,黄白色,沿外缘散有黄色油点,中间有6~8果瓢,每瓢内有黄白色长椭圆形的种子数粒。

【加工炮制】清水洗净,浸泡,取出,润透,切片,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】辛、苦,温。

【归经】肝、胃经。

【功效】疏肝和胃,理气止痛。

【主治】因胃肠积滞所引起的胸腹胀满,作痛,便秘;睾丸肿胀,子宫下垂,脱肛,跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊15~30克。外用:煎水洗或熬膏涂。

【临床应用】①配白蔻仁、生姜,治脾胃受寒。②配川楝子,治睾丸硬痛。

【方选和验方】枸橘汤治睾丸硬痛:枸橘、川楝子、秦艽、陈皮、防风、泽泻、赤芍药、甘草各适量,水煎灌服。

①治胃脘作痛:枸橘,煨末存性,酒为引,开水冲,候温灌服。②治内伤诸痛:枸橘,醋浸,熬胶,摊贴。贴即痛止,但须久贴,方不复发。

**枸橘叶(《纲目》)**

【异名】臭橘叶。

【基源】为芸香科枳实属植物枸橘的嫩叶。

【原植物】枸橘。余项参见“枳实”条。

【性味】辛,温。

【功效】理气散结,祛风消肿,止呕。

【主治】反胃呕吐,乳痈(乳房结块),下痢脓血后重。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊6~12克;或炒研作散剂。

【临床应用】①治下痢脓血,后重:枸橘叶、草薢等份,炒存性,研,开水冲,候温灌服。②治下痢赤白,腹痛,里急后重:枸橘叶适量(鲜品加倍),水煎,去渣,灌服。③治肝胃不和作痛,小肠疝气:枸橘嫩枝带叶适量(鲜品加倍)黄酒和水合煎,去渣,候温灌服。

**枸橘核(《纲目》)**

【基源】为芸香科枳实属植物枸橘的种子。

【原植物】枸橘。余项参见“枳实”条。

【主治】肠风下血不止。

**枸橼(《异物志》)**

【异名】枸缘子、香橼子、香橼、枸橼子。

【基源】为芸香科柑橘属植物枸橼的果实。

【原植物】枸橼。

【采集】秋季果实成熟时采收果实,趁鲜切片,晒干或低温干燥。亦可整个或对剖两瓣后,晒干或低温干燥。枸橼产于云南玉溪、思茅、丽江,广西柳州,四川秦江等地。

【鉴别】枸橼果实长椭圆形或卵圆形,顶端有乳状突起,表面黄色或绿黄色。商品多横切成片,厚2~5毫米,直径5~10厘米,切开面淡黄色,表面粗糙,有皱缩不规则的网纹凸



枸橘  
1.果枝 2.花



枸橼  
1.花枝 2.果实



起。果皮部分较宽,2~3.5厘米,占横切面的1/2,中央瓢囊11~16室,宽3~5厘米,每室成三角形,室内有时残留种子1~2枚,果实中心柱坚实,直径0.8~2厘米;外侧边缘的果皮黄色或绿黄色,表面不规则皱缩,散有多数凹入的油点。质柔软,气芳香,味初甜而后酸苦。以片色黄白、香气浓者为佳。

【加工炮制】取原药材,洗净,润透,去瓢,切厚片干燥。或取原片,除去杂质,用清水喷淋,润透,切丝,晒干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉,防蛀。

【性味】辛、苦、酸、温。

【归经】入肝、肺、脾经。

【功效】理气宽中,化痰利膈。

①本品为下气消痰、宽中利膈之药,还有健脾、矫味之功,可作为辛香健胃或调味药。②本品其气清香,辛而不燥,质轻上达,为疏理肝脾气郁、气滞最平和之药。香橼亦称佛手柑,实为同种异物,香橼形圆,佛手状为人之手掌,功用相似,常可通用。

【主治】痰湿壅肺,胸膈不利,致使咳嗽不爽;肝气郁结、脾胃气滞所致的胸腹胀满、肋肋疼痛、暖气不舒、反胃吐食等。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~30克,猪、羊6~9克。

【使用注意】阴虚血燥及孕畜气虚者慎用。

【临床应用】①配香附,治肚腹胀痛,食欲不振。②配豆蔻,治寒气阻腹,反胃吐食。③配川贝、桔梗治咳嗽。④配广木香、川楝子治胸膈满闷。⑤配半夏、竹茹,治呕吐。

【方选和验方】①香橼治消化不良,胸腹胀满,脘腹作痛,食欲不振:陈香橼、陈皮、蔻仁、香附、厚朴、党参、茯苓、神曲各适量,水煎灌服。②治咳嗽痰多,胸膈不利:香橼皮、制半夏、茯苓、生姜各适量,水煎灌服。③治气滞腹满,肋肋胀痛:香橼皮、制香附、厚朴花各适量,水煎灌服。

## 枸橼叶(《纲目》)

【异名】香橼叶。

【基源】为芸香科柑橘属植物枸橼的叶。

【原植物】枸橼。余项参见“枸橼”条。

【采集】全年可采叶。

【性味】微寒,苦、辛。

【主治】治伤寒咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~30克,猪、羊6~9克。外用:捣敷。

【临床应用】治腹胀:香橼叶适量,捣敷脐部。

## 枸橼根(《纲目》)

【异名】香橼根。

【基源】为芸香科柑橘属植物枸橼的根。

【原植物】枸橼。余项参见“枸橼”条。

【采集】9~10月采挖根,晒干。

【功效】理气消胀。

【主治】治脘腹胀痛,风痰咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~45克,猪、羊6~9克。

【临床应用】治胃气胀,体力衰弱:香橼根、淫羊藿各适量,煎汤灌服。治胃痛及疝气痛:香橼根,水煎灌服。

## 柃叶(《植物名实图考》引《南越笔记》)

【异名】冬叶。

【基源】为竹芋科柃叶属植物柃叶的干燥全草。柃叶属全世界约30种,中国有5种,药用的1种。

【原植物】柃叶。

【性味】甘、淡,微寒。

【功效】清热解毒,凉血止血,利尿。

【主治】感冒高热,痢疾,衄血,血崩,口腔溃烂,小便不利。

【用法用量】煎汤或捣汁灌服:牛、马30~60克,猪、羊9~15克。

## 柳叶(《本经》)

【异名】柳树叶(统称)。

【基源】为杨柳科柳属植物垂柳的叶。

【原植物】垂柳。余项参见“柳枝”条。

【采集】春夏季采收叶。

【性味】苦,寒。

【归经】心、脾经。

【功效】清热解毒,透疹,利尿。

【主治】疔疮疖肿,黄疸,乳痈,尿潴留,丹毒,烫伤,关节肿痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊9~15克(鲜品30~60克)。外用:煎水洗,研末调敷或熬膏涂。

【临床应用】治肝阳上亢:垂柳叶、玉米须、猪毛菜、夏枯草各适量,水煎灌服。①治小便白浊:清明柳叶煎汤灌服,以愈为度。②“治下痢后成腌鱼水,险症也:柳叶煎汤(服)下,如止,可救。起病不多日下腌鱼水,年少者方可治,老者难治。”③治疗烫伤:将采集的鲜柳叶洗净放入锅内,加水煎煮2次,去渣,药液合并一起浓缩成黏稠状液体,放置室温下,加入相当于该黏液重量一半的凡士林,调匀即可。若长期保存要加入少量防腐剂,调匀贮瓶备用。当水、火烫伤后,立即用此药膏涂抹一层,然后用消毒纱布2~3层轻轻覆盖,再用胶布在伤面之外固定,以防粘结。2~3天换一次药。

## 柳叶双唇蕨(《中国药用孢子植物》)

【异名】卵叶鳞始蕨。

【基源】为鳞始蕨科鳞始蕨属植物卵叶鳞始蕨的全草。

【原植物】卵叶鳞始蕨。

【性味】淡、涩,凉。

【功效】止血,止痛,止痢。

【主治】跌打损伤,痢疾。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~90克,猪、羊9~15克。

【临床应用】①治痢疾:柳叶双唇蕨、蛇各含适量,煎汤灌服。②治跌打损伤:柳叶双唇蕨适量,煎汤灌服。另取适量捣敷。

## 柳叶亚菊(《新华本草纲要》)

【异名】柳叶亚菊蒿。

【基源】为菊科亚菊属植物柳叶亚菊的全草。亚菊属全世界约30种;主要分布于中国,其中3种入药。

【原植物】柳叶亚菊。

【性味】苦,辛,平。

【功效】清肺热,止咳。

【主治】肺热咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马45~60克,猪、羊9~15克。

## 柳叶香楠(《广西药用植物名录》)

【异名】八大木(广西博白)。

【基源】为茜草科山黄皮属植物柳叶香楠的根、叶。

【原植物】柳叶香楠。

【功效】理气活血,止痛续骨。

【主治】叶:腹痛,筋骨痛,风湿痛;根:骨折。

## 柳叶剑蕨(《中国蕨类植物图谱》)

【异名】肺癆草、肺筋草。



【基源】为剑蕨科剑蕨属植物柳叶剑蕨的根状茎。剑蕨属全世界约40种；中国有20种，药用者2种。

【原植物】柳叶剑蕨。

【功效】利尿通淋，止咳。

【主治】小便淋痛，咳嗽。根茎，用于劳伤咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马60~90克，猪、羊15~30克。

【临床应用】①治犬咬伤：柳叶剑蕨、石花、射干各适量，煎汤灌服。②治尿路感染：柳叶剑蕨、海金沙藤各适量，煎汤灌服。

#### 柳叶润楠(广西药物研究所《药用植物名录》)

【基源】为樟科润楠属植物柳叶润楠的叶。

【原植物】柳叶润楠，又名柳叶桢楠。

【功效】消肿解毒。

【主治】疔痈肿毒。

#### 柳叶菜(《中国高等植物图鉴》)

【异名】水朝阳花、水丁香、通经草(云南)。

【基源】为柳叶菜科柳叶菜属植物柳叶菜的根或带根全草。

【原植物】柳叶菜，又名柳叶梅(湖北)、光明草(湖南)。

【性味】淡，平。

【功效】活血止血，清热解毒，镇痛，去腐生肌。

【主治】急性结膜炎，咽喉肿痛，腹痛，食滞饱胀，骨折，跌打损伤，疮疖肿痛，烫伤，外伤出血。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马30~45克，猪、羊6~9克。外用：捣敷或研末调敷。

【临床应用】①治急性结膜炎，咽喉炎：柳叶菜花适量，水煎灌服。②治食滞饱胀，腹痛：柳叶菜根适量，水煎灌服。③治骨折，跌打损伤，疔疮肿痛，外伤出血：柳叶菜带根全草捣烂敷，或研粉调敷患处。④治水泻肠黄：柳叶菜适量，水煎灌服。

#### 柳叶斑鸠菊(《彝药志》)

【异名】白头升麻、白龙须。

【基源】为菊科斑鸠菊属植物柳叶斑鸠菊的根。

【原植物】柳叶斑鸠菊。

【功效】全草：和解少阳；叶：解肌退热，提升正气；根：催产。

【主治】根：用于催产堕胎；叶：退热；全草：治疟疾。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马60~90克，猪、羊10~20克。

【临床应用】治子宫脱：柳叶斑鸠菊适量，煎汤灌服。

#### 柳叶鼠李(《新华本草纲要》)

【异名】窄叶鼠李、黑疙瘩、黑格铃。

【基源】为鼠李科鼠李属植物柳叶鼠李的叶。

【原植物】柳叶鼠李。

【性味】甘，寒。

【功效】健胃消食，清热泻火。

【主治】消化不良，热泻。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马60~120克，猪、羊15~30克。

【临床应用】治消化不良、腹泻：柳叶鼠李叶适量，煎汤灌服。

#### 柳白皮(《证类本草》)

【基源】为杨柳科柳属植物垂柳的树枝或根部的韧皮。

【原植物】垂柳。余项参见“柳枝”条。

【采集】全年可采树枝及根，除去栓皮及木部，取韧皮用。

【性味】苦，寒。

【功效】祛风利湿，解毒，消肿止痛。

【主治】风湿痹痛，风肿痒痒，黄疸，淋浊，乳痈，汤火烫伤。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马90~120克，猪、羊30~60克。外用：煎水洗。

【临床应用】①治中耳炎：柳白皮(烧存性)18克，枯矾、冰片各9克，共研细面，吹耳。②治各种尿潴留：鲜柳树二层皮适量，洗净切片，煎汤灌服。

③治烫火所灼，未成疮者：柳白皮细切，以猪膏煎以涂之。④治烫火灼成疮：柳皮烧灰，以粉涂之。⑤治疟疾及风湿痹痛：柳枝去其木心及外面黄黑之粗皮，用其青色之皮，煎汤灌服。⑥治小便不利：柳树枝适量，去绿皮后，刮取白黄皮少许，水煎灌服。⑦治小便淋沥，尿白，尿道疼痛：青嫩柳枝皮、白糖各适量，水煎灌服。

#### 柳兰叶凤毛菊(《新华本草纲要》)

【基源】为菊科凤毛菊属植物柳兰叶凤毛菊的全草。

【原植物】柳兰叶凤毛菊。

【生境与分布】生于高山草坡。分布于青海、甘肃。

【功效】镇痛，止血，解毒。

【主治】刀伤，产后流血不止。

#### 柳花(《本经》)

【异名】柳蕊。

【基源】为杨柳科柳属植物垂柳的花。

【原植物】垂柳。余项参见“柳枝”条。

【性味】苦，寒。

【功效】祛风利湿，止血散瘀。

【主治】黄疸，风水，吐血，咳血，便血，血淋。

【用法用量】内服：捣汁或研末灌服，牛、马15~45克，猪、羊6~9克。外用：研末或烧存性撒。

【临床应用】治外伤后感受外热恶毒，伤处红肿，脓血外溢，久不愈合：凤尾草20克，柳树花20克，槐花12克，乳香6克。上药研细末，涂于患处。治脓疱疮：柳花取汁涂敷患处。

#### 柳杉(《浙江天目山药用植物志》)

【异名】宝树。

【基源】为杉科柳杉属植物柳杉的根皮。柳杉属只有两种植物，产于中国和日本。

【原植物】柳杉，又名长叶孔雀松。

【生境与分布】浙江天目山、江西庐山、云南昆明有数百年生的老树。在江苏南部、浙江、安徽南部、河南、湖北、湖南、四川、贵州、云南、广东及广西等地有栽培。

【性味】苦，寒。

【功效】解毒杀虫。

【主治】癣疮、疥癣。

【用法用量】外用：捣敷或煎水洗。

【临床应用】①治癣疮：柳杉鲜根皮250克，捣烂，加食盐30克，开水冲泡，洗患处。②治癣、鹅掌风：柳杉适量，水煎，熏洗患处。

#### 柳枝(《本草拾遗》)

【异名】杨柳、青丝柳、河柳(江苏)、水柳(浙江)、垂丝柳(四川)、清明柳(云南)。

【基源】为杨柳科柳属植物垂柳的枝条。柳属全世界约520种，中国有257种、122变种、33变型，药用的有10种。

【原植物】垂柳。

【采集】全年可采根皮，花未开放时，割取嫩枝，阴干备用。

【性味】苦，寒。



柳杉  
1. 雄花枝 2. 果枝



【归经】肝、胃经。

【功效】解表透疹，祛风止痛，解肌发汗，利尿消肿。

【主治】黄疸，风湿痹痛，淋病，白浊，尿闭，痈肿，痘疹初期，疔疮。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~45 克，猪、羊 30~60 克。

【临床应用】①竹叶柳蒡汤治痘疹发不出，咳嗽等症：柳枝、荆芥、干葛、蝉蜕、薄荷、炒牛蒡、知母、玄参、淡竹叶、甘草各适量，煎汤灌服。②治痈肿，痘疹初期：柳枝、荆芥、蝉衣、薄荷、淡竹叶、炒牛蒡子、玄参、麦冬、知母、干葛、生甘草各适量，水煎灌服。

单方应用：①治小便淋浊不消：柳枝、甘草各适量，煎汤灌服。②治黄疸：柳枝适量，煮取浓汁，候温灌服。③治疗疮：煎柳枝叶作膏涂之。

### 柳穿鱼(《内蒙古中草药》)

【异名】洁尼——扎吉鲁西(蒙药名)。

【基源】为玄参科柳穿鱼属植物柳穿鱼的全草。柳穿鱼属全世界约 100 种，中国产约 8 种，5 种入药。

【原植物】柳穿鱼。

【采集】夏季花盛开时采收全草，阴干。

【性味】咸，苦，平。

【功效】清热解毒，利尿。

【主治】黄疸，小便不利，疮痈初期。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~45 克，猪、羊 6~9 克。外用：煎水洗。

【临床应用】①治流行性感胃：柳穿鱼、草乌、麦冬、多叶棘豆、缬草、黑香、牛黄各适量，共研细末，开水冲，候温灌服。②治烫伤：柳穿鱼 18 克、地榆炭 30 克、大黄 24 克、冰片 6 克，共研极细末，油调外敷。

单方应用：治黄疸，小便不利：柳穿鱼适量，水煎灌服。

### 柳根(《证类本草》)

【异名】青龙须。

【基源】为杨柳科柳属植物垂柳的须根。

【原植物】垂柳。余项参见“柳枝”条。

【采集】全年可采枝条、须根。

【性味】苦，寒。

【功效】利水通淋，祛风除湿。

【主治】淋病，白浊，水肿，黄疸，风湿痹痛，四肢拘挛，黄水湿疮，烫伤。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 60~120 克，猪、羊 15~30 克。外用：煎水洗。

【临床应用】①治黄水湿疮：水柳须烧存性，研末，麻油调涂。②治疗黄疸：柳树根适量，水煎灌服。③治腮腺炎：鲜水杨柳根、鲜马兰根各适量，捣烂绞汁，白糖为引，灌服。④二根饮治疗慢性泌尿系感染：鲜柳树根、白茅根、黄芪、苦参、丹参、茯苓、黄柏各适量，煎汤灌服。

### 柳屑(《纲目拾遗》)

【异名】柳蛆屑。

【基源】为杨柳科柳属植物垂柳的蛀孔中的蛆屑。

【原植物】垂柳。余项参见“柳枝”条。

【主治】《唐本草》：“主风瘙肿痒癰疹。”



柳穿鱼  
1. 花枝 2. 花

【用法用量】外用：煎水洗或炒热敷。

### 柳絮(《本经》)

【异名】柳实、柳子。

【基源】为杨柳科柳属植物垂柳的有毛种子。

【原植物】垂柳。余项参见“柳枝”条。

【性味】凉。

【功效】清热祛湿，止血溃痈。

【主治】湿热黄疸，咯血，湿痹四肢挛急，关节痛，痈脓胀痛，创伤出血。

【用法用量】煎汤灌服，或研末或浸汁，开水冲，候温灌服：牛、马 60~90 克，猪、羊 9~15 克。外用：敷贴或研末调敷。

【临床应用】①柳絮散治咯血：柳絮适量，焙干，碾为细末，温米冲，灌下。②吉祥散治母畜积年不孕：天麻、桂心、柳絮、牡丹皮、茯苓、干地黄、覆盆子、菟丝子、楮实子、五味子、桃花、白术、川芎、桃仁各适量，为细末，蜜为引，开水冲，候温灌服。

单方应用：①治金疮血出不止：柳絮封之。②治一切恶毒，脓血胀痛不溃化：柳絮敷上，脓泄毒减。

### 柱枝马尾藻(《中国药用孢子植物》)

【基源】为马尾藻科马尾藻属植物总状托马尾藻的全藻体。

【原植物】总状托马尾藻，又名马尾藻。

【性味】咸，寒。

【功效】软坚，消痰。

【主治】甲状腺肿大，瘰癧，痈肿。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 90~150 克，猪、羊 15~30 克。

### 柿子(《滇南本草图说》)

【基源】为柿树科柿树属植物柿的果实。柿属全世界约 500 种；中国产 56 种，其中约 8 种药用。

【原植物】柿，又名镇头迦。

【采集】霜降至立冬间采摘果实，经脱涩红熟后。

【性味】甘、涩，寒。

【归经】心、肺、大肠经。

【功效】清热，润肺生津，止血。

【主治】热渴，咳嗽，咯血，口疮，咽喉干痛。

【用法用量】捣汁冲灌服：牛、马 6~12 枚，猪、羊 2~4 枚。

【使用注意】凡脾胃虚寒，痰湿内盛，外感咳嗽，脾虚泄泻，疟疾等症均禁用。

【临床应用】①治地方性甲状腺病：柿未成熟时，捣取汁，水冲灌服。②治疗慢性气管炎：用柿子浸出液制成无菌水溶液(每 2 毫升含柿子 0.6 克)，于膻中、定喘、肺俞、天突穴行穴位注射，每穴注 1.0~5.0 毫升，每次取 1~2 穴，交替取穴。每日或隔日 1 次，7 次为一疗程。

### 柿木皮(《本草图经》)

【基源】为柿树科植物柿的树皮。

【原植物】柿。余项参见“柿子”条。

【功效】涩肠止血。

【主治】下血不止，烫火伤。

【用法用量】焙干研末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~30 克，猪、羊 6~9 克。外用：烧存性研末油调敷。

【临床应用】①治下血不止：柿木皮，暴干更焙，筛末，米汁冲，灌服。②治烫火疮：柿木皮，烧灰，油调敷。



柿  
1. 花枝 2. 果枝

**柿叶**（《滇南本草》）

- 【基源】为柿树科植物柿的干燥叶。
- 【原植物】柿。余项参见“柿子”条。
- 【性味】苦、酸、涩、凉。
- 【归经】肺经。
- 【功效】凉血止血，止咳平喘。
- 【主治】咳嗽，各种内出血。
- 【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服；牛、马 18~45 克，猪、羊 9~12 克。外用：研末敷。
- 【临床应用】治血小板减少症：干柿叶、马蓝、阿胶、侧柏叶适量，水煎灌服。治各种出血：取秋季自然脱落之柿树叶，洗净晒干，研细，开水冲，候温灌服。

**柿皮**（《滇南本草》）

- 【基源】为柿树科植物柿的外果皮。
- 【原植物】柿。余项参见“柿子”条。
- 【功效】敛疮解毒。
- 【主治】《中药大辞典》：“贴疔疮、无名肿毒。”
- 【临床应用】治疗疔疮、无名肿毒：柿皮外贴患处。

**柿花**（《滇南本草》）

- 【基源】为柿树科植物柿的干燥花朵。
- 【原植物】柿。余项参见“柿子”条。
- 【主治】治痘疮破烂。
- 【临床应用】单方应用治痘疮破烂：柿花晒干为末，搽之。

**柿饼**（《日用本草》）

- 【异名】干柿、柿花、柿干。
- 【基源】为柿树科植物柿的果实经加工而成的饼状物。
- 【原植物】柿。余项参见“柿子”条。
- 【加工炮制】参见“柿霜”条。
- 【性味】甘、涩、寒。
- 【功效】润肺，涩肠，止血。
- 【主治】肺热咳嗽，咯血，血淋，肠风，痢疾。
- 【用法用量】煎汤灌服或烧存性入散剂，肉食兽和宠物可生食：牛、马 90~180 克，猪、羊 15~30 克。
- 【使用注意】脾胃虚寒，痰湿内盛者不宜用。
- 【临床应用】①柿饼散治肠风下血：棉花核（炒黑，去壳）、侧柏叶（炒黑）、槐米（炒）、柿饼各适量，煎汤灌服。②柿饼散治血淋：干柿，烧灰存性，为末，用米汤灌服。③治吐血、咯血、咳血，及小便淋血，肠风泻血等证：柿饼、枇杷叶（刷去毛）、白果肉（去衣）、怀熟地、生姜皮（炒焦黑）、百部、天门冬、麦门冬（俱去心）各适量，煎汤灌服。④治热淋涩痛：干柿、灯芯等份，水煎灌服。

**柿根**（《纲目》）

- 【异名】狐柿子根皮。
- 【基源】为柿树科植物柿的根或根皮。
- 【原植物】柿。余项参见“柿子”条。
- 【采集】9~10 月采挖根或根皮。
- 【性味】苦、涩、凉。
- 【功效】清热凉血，止血。
- 【主治】吐血，便血，血崩，血痢。
- 【用法用量】煎汤灌服：牛、马 150~300 克，猪、羊 30~60 克。外用：捣烂炒敷。
- 【临床应用】治血痢：柿子根、红斑鸡窝各适量，煎汤灌服。

**柿蒂**（《本草拾遗》）

- 【异名】柿丁、柿萼、柿钱。
- 【基源】为柿树科植物柿的宿存花萼。
- 【原植物】柿。余项参见“柿子”条。
- 【采集】冬季果实成熟时采或食用时收集宿萼，洗净，干燥。药材主产于河南、山东、福建、河北、山西。
- 【鉴别】宿萼盘形，萼筒部喇叭形，裂皮宽三角形，平展或向外反卷，直径 1.5~2.5 厘米，底部有果柄或圆形果柄痕；外表面红棕色，内表面黄棕色，萼筒部有褐色短绒毛，作放射状排列，具光泽，萼筒中心有暗棕色圆形隆起的果实脱落后的疤痕。质轻，萼筒木质，边缘裂片质脆易碎。气无，味微甜、涩。以个大而厚、质硬、色黄褐者为佳。



柿蒂药材

- 【贮藏】置通风干燥处，防蛀。
- 【性味】苦，涩，平。
- 【归经】肺、胃经。
- 【功效】降逆止呕，涩肠止泻。
- 【主治】反胃吐草，呃逆，脾胃虚寒、大便作泻。
- 【用法用量】煎汤灌服，或为末，或烧存性研末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~45 克，猪、羊 6~12 克。
- 【临床应用】①柿钱散治呃逆：柿钱、丁香、人参等份。为细末，水煎灌服。②柿蒂汤治伤寒呕不止：干柿蒂、白梅各适量，煎汤灌服。③柿蒂散治胸腹胀满、呃逆反胃：柿蒂、丁香、生姜各适量，煎汤灌服。
- 单方应用：治泄泻，胸腹胀满，肠鸣腹痛：柿蒂适量，煨烧成灰，研细末，白水灌服。

**柿漆**（《纲目》）

- 【基源】为柿树科植物柿及其同属植物的未成熟果实，经加工制成的胶状液体。
- 【原植物】柿，油柿。余项参见“柿子”和“油柿”条。
- 【加工炮制】采摘未成熟而色青味涩的果实，捣烂，置缸中加入适量清水，不时搅动，然后静置约 20 日，将渣滓除去，剩下无色的胶状液，即为柿漆。
- 【性味】涩、苦。
- 【主治】人医用于治高血压，兽医临床上尚无报道。

**柿霜**（《纲目》）

- 【基源】为柿树科植物柿的果实制成“柿饼”时外表所生的白色粉状物。
- 【原植物】柿。余项参见“柿子”条。
- 【加工炮制】取成熟的柿子，削去外皮，日晒夜露，约经 1 个月，放置席圈内，再经 1 个月左右，即成柿饼，其上生有白色粉霜，用帚刷下，即为柿霜。将柿霜放入锅内加热融化，至成饴状时，倒入特制的模型中，晾至七成干，用刀铲下，再晾至足干即成柿霜饼。
- 【鉴别】柿霜为白色粉状，易潮解。柿霜饼扁圆形，底平，上面微隆起，直径约 6 厘米，厚约 6 毫米，灰白色，平滑，易破裂。气弱，味甜，并有清凉感。
- 【贮藏】置阴凉干燥处，防潮解。
- 【性味】甘，凉。
- 【归经】心、肺经。
- 【功效】清热润燥，化痰止咳。
- 【主治】肺热燥咳，咽喉肿痛，口舌生疮，咯血，消渴。
- 【用法用量】冲服，牛、马 18~60 克，猪、羊 3~9 克。
- 【使用注意】风寒咳嗽忌用。



【临床应用】①柿霜散治咽喉肿痛，咳嗽；柿霜、硼砂、天冬、麦冬、玄参、乌梅肉各适量，研微末，开水冲，候温灌服。②治内热，多痰、多嗽、多喘，及老龄家畜痰火为患：柿霜、黄芩（酒炒）、天门冬（去心，酒炙）、橘红、瓜蒌霜、海石（煨）、桔梗、真青黛、风化硝各适量，煎汤灌服。③治口舌生疮：柿霜、柿蒂等份，烧研敷之。

治慢性干咳嗽痛：柿霜，温水化灌服，每日2次。

#### 柠条（内蒙古《新医疗法资料选编》）

【异名】乃日扎古尔、哈日根（内蒙古）。

【基源】为豆科锦鸡儿属植物中间锦鸡儿全草、根、花及种子。

【原植物】中间锦鸡儿，又名宝特—哈日夏纳（内蒙古）。

【性味】甘、微辛，温。

【功效】滋阴养血，活血止痛，燥湿解毒。

【主治】阴虚血虚，心慌气短，四肢无力；皮肤瘙痒生疮。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服；牛、马45~90克，猪、羊9~15克。

#### 柠条花（《中国沙漠地区药用植物》）

【基源】为豆科锦鸡儿属植物中间锦鸡儿的儿花。

【原植物】中间锦鸡儿，余项参见“柠条”条。

【采集】夏季采花，阴干。

【性味】甘，温。

【功效】滋补养血。

【主治】阴血亏虚诸证。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服；牛、马60~90克，猪、羊10~15克。

#### 柠条籽（《中国沙漠地区药用植物》）

【基源】为豆科锦鸡儿属植物中间锦鸡儿的种子。

【原植物】中间锦鸡儿，余项参见“柠条”条。

【采集】夏秋季果实成熟时采收，晒干，打出种子，除去杂质。

【功效】止痒，杀虫。

【主治】肺风毛燥，皮肤瘙痒，疥螨病，湿疹等。

【用法用量】外用：熬油搽，或烧存性研末撒。

#### 柠条根（《中国沙漠地区药用植物》）

【基源】为豆科锦鸡儿属植物中间锦鸡儿的根。

【原植物】中间锦鸡儿，余项参见“柠条”条。

【采集】夏秋季采挖根，晒干，切片。

【性味】微辛，温。

【主治】心慌气短，眩晕。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服；牛、马60~90克，猪、羊9~15克。

#### 柠鸡儿果（《内蒙古中草药》）

【异名】猴猴刺。

【基源】为豆科锦鸡儿属植物小叶锦鸡儿的果实。

【原植物】小叶锦鸡儿。

【采集】果实将成熟时采收果实，阴干。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解暑。

【主治】咽喉肿痛。

【用法用量】研末，开水冲，候温灌服。

【临床应用】治咽喉肿痛：小叶锦鸡儿果、当归、蒲公英各等份，共研细末。每次牛、马15~30克，猪、羊3~5克，灌服。

#### 柠檬（《岭南采药录》）

【基源】为芸香科柑橘属植物柠檬的果实。

【原植物】柠檬，又名洋柠檬、麻脑（云南）。

【性味】叶：辛、甘，温。果皮：酸、辛，温。

【功效】根：祛瘀止痛。叶：止咳嗽化痰，理气和胃。果皮：化痰，健胃，行气止痛。

【主治】根：跌打损伤，伤积。叶：咳嗽，腹胀，泄泻。果皮：郁滞腹痛，不饮不食。

#### 柠檬桉叶（《广西中药志》）

【基源】为桃金娘科桉属植物柠檬桉的叶。

【原植物】柠檬桉。

【采集】秋季晴天采收叶，阴干。药材产于广西、广东等地。

【鉴别】幼叶长椭圆形，上表面及叶柄有褐色刺毛，木栓斑点较多，粗糙，香气较浓。老叶卵状披针形，上表面平滑无毛，香气稍逊于幼叶。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦，温。

【功效】消肿散毒。

【主治】腹泻腹痛，痢疾，皮肤诸病，风湿痹痛，预防流感。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服；牛、马45~60克，猪、羊9~12克。外用：煎水洗。

【临床应用】①治腹泻腹痛，疮疖及风湿痹痛：柠檬桉叶适量，煎汤灌服或煎汤洗患处。②治痢疾：柠檬桉叶适量，煎汤灌服。

#### 桉乳（《开宝本草》）

【基源】为桉科桉属植物桉柳、桉桉柳和多枝桉柳的树脂。

【原植物】桉柳，桉桉柳和多枝桉柳。余项参见“西河柳”条。

【主治】“合质汗药，治金疮。”（“质汁出西香，煎桉乳、松泪、甘草、地黄并热血成之……”）

#### 桉柳（《图经本草》）

【异名】殷桉、人柳、雨丝、蜀柳、山川柳、西河柳、西湖杨（江苏）、三春柳、观音柳、红筋条（河南）、红荆条（山东）。

【基源】为桉科桉属植物桉柳、桉桉柳和多枝桉柳的细嫩枝叶。

【原植物】桉柳，桉桉柳和多枝桉柳。

【采集】4~5月花未开时，折取细嫩枝叶，阴干。药材主产于河北、河南、山东、安徽、江苏、湖北、云南、福建、广东。

【鉴别】枝梗圆柱形，嫩枝直径不及1.5毫米，表面灰绿色，生有许多互生鳞片状的小叶；质脆，易折断。粗梗直径约3毫米，表面红棕色，叶片常脱落而残留突起状的叶基；粗梗的横切面黄白色，木部占绝大部分，有明显的年轮，皮部与木部极易分离，中央有髓。气微弱，味淡。以色绿、质嫩、无杂质者为佳。



洋柠檬

1. 花枝 2. 花 3. 果实  
4. 果实横切面



柠檬桉

1. 花枝 2. 果实



桉柳

1. 花枝 2. 花



【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，稍润，切短段，干燥。

【贮藏】置于燥处。

【性味】甘、咸，平。

【归经】肺、胃、心经。

【功效】疏风解表，透疹，利尿，解毒。

【主治】风疹身痒，感冒发热，咳嗽，风湿痹痛，小便不利。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 90~120 克，猪、羊 30~60 克。外用：煎水洗。

【使用注意】风疹已透及体虚汗多者禁用。

【临床应用】①配蝉蜕，治风疹透发不畅。②配薄荷，治外感风热，风疹初起及隐疹瘙痒。③配当归、生甘草，治皮肤瘙痒。④配荆芥、升麻、牛蒡子，治风寒外束，疹透不畅等症。⑤配薄荷、荆芥、生姜，治感冒。⑥配秦艽、五加皮，治风湿痹痛。⑦配桑叶、生姜，治流行性感。

治风疹不出，喘嗽，烦躁不安：西河柳叶，风干为末，开水冲，候温灌服。治风疹应出不出，或疹出不透者：西河柳水煎，洗全身，亦可用西河柳 适量，水煎灌服。

#### 桤柳花(《岭南采药录》)

【基源】为桤柳科桤柳属植物桤柳、桤柳和多枝桤柳的花。

【原植物】桤柳，桤柳和多枝桤柳。余项参见“西河柳”条和“桤柳”条。

【主治】治中风，又清热毒，发麻疹。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~90 克，猪、羊 9~12 克。

【临床应用】治中风，发麻疹：桤柳花适量，煎汤灌服。

#### 树刁(《全国中草药汇编》)

【异名】葳参、玉术、滇钩吻、生扯拢(四川)。

【基源】为百合科黄精属植物点花黄精的干燥根茎。

【原植物】点花黄精。

【性味】辛，平。

【功效】解毒消肿，止血。

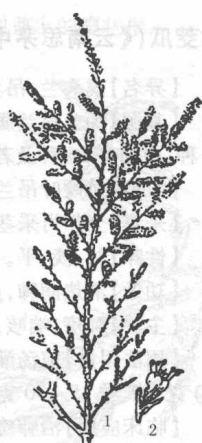
【主治】痈疽肿毒，疔疮，外伤出血。

【用法用量】外用：捣敷或制成膏药外贴。

【临床应用】①治痈疽肿毒：

树刁、黄丹、龙衣(煅)、血余(煅)、蓖麻子、松香、黄蜡、雄黄、铜绿，放入麻油中熬焦后，将药渣滤去，再熬成浓汁，候冷，摊在皮纸上贴患处。②治疗疔疮：树刁、蟾酥，捣涂患处。

治外伤出血：取树刁根状茎干品 500 克，洗净加蒸馏水适量，煮沸半小时，初滤，滤渣再加蒸馏水适量，煮沸半小时过滤，合并滤液，加热浓缩至 500 毫升，用纱布过滤。再以漏斗抽滤，分装，100℃，30 分钟灭菌备用。将树刁糊状液直接用于创面后包扎即



多枝桤柳  
1. 果枝 2. 花



桤柳  
1. 花枝 2. 花



树刁

可。

#### 树三加(《浙江药用植物志》)

【基源】为五加科五加属植物吴茱萸五加的根皮。

【原植物】吴茱萸五加，又名吴茱萸叶五加、黄叶五加。

【性味】辛、苦，温。

【功效】祛风利湿，强筋骨。

【主治】风湿痹痛，腰膝酸痛，水肿。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 9~12 克。

#### 树五加(《峨眉药用植物》)

【基源】为五加科梁王茶属植物异叶梁王茶的树皮。

【原植物】异叶梁王茶，又名梁王茶、大卫梁王茶。

【性味】苦、辛，微凉。

【功效】祛风除湿，活血通经止痛，止渴。

【主治】风湿痹痛，暑热，喉炎，跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 60~90 克，猪、羊 15~25 克。

【临床应用】治风湿痹痛，跌打损伤及劳伤：树五加适量，煎汤灌服。

#### 树火麻(《云南种子植物名录》)

【异名】麻风树、电树(云南)、慈掌(云南傣族语)。

【基源】为荨麻科艾麻属植物火麻树的树皮。艾麻属全世界约 50 种；中国有 8 种。

【原植物】火麻树。

【采集】全年可采树皮，切片，晒干。

【性味】淡，凉。

【功效】驱蛔虫。

【主治】蛔虫病。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 60~90 克，猪、羊 9~15 克。

【临床应用】驱蛔虫：树火麻适量，煎汤灌服。



树火麻

#### 树甘草(《云南药用植物名录》)

【异名】大树甘草、白头将军(广西天等)、木辣(广西龙州)。

【基源】为茜草科裂果金花属植物裂果金花的根、茎。裂果金花属全世界仅 1 种，中国亦产，药用。

【原植物】裂果金花。

【采集】全年可采根、茎或叶。

【性味】甘，平。

【功效】叶：滋润润咽。根茎：清热解毒，消炎利尿。

【主治】叶：治咽喉肿痛，叫声嘶哑。根茎：咽喉肿痛，咳嗽、气喘，水肿，尿路感染。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 90~120 克，猪、羊 15~30 克。

#### 树头发(《云南中草药选》)

【基源】为珊瑚菌科珊瑚菌属钻顶羽瑚须菌的丝状体。

【原植物】钻顶羽瑚须菌，又名黑龙须、银菌头发(云南)。

【形态】体细丝状，黑色。担子果丛生，质韧，基部细圆柱形，向上渐细，分枝极多，小枝细长线形，干后像人头发状。担子上有 2~4 小柄。孢子无色，光滑。

【生境与分布】附生树干或枯枝上。分布于云南等地。

【采集】全年可采全草，晒干或鲜用。

【性味】苦、涩，凉。

【功效】接筋续骨，消肿止痛，润肺止咳，补气。

【主治】骨折，肺癆。





【用法用量】研末,开水冲,候温灌服:牛、马 15~30 克,猪、羊 3~6 克。外用:研末包敷。

【使用注意】孕畜忌服。

【临床应用】治骨折,肺癆,外用,树头发研末包敷;内服,树头发适量,研末,灌服。

### 树头菜根(《云南思茅中草药选》)

【基源】为白花菜科树头菜属植物树头菜的根。

【原植物】树头菜。余项参见“鹅脚木叶”条。

【采集】全年可采根,切片,晒干。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,舒筋活络。

【主治】肝气郁结、黄疸、痢疾、腹泻、疟疾、风湿痹痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 60~90 克,猪、羊 15~30 克。

【使用注意】孕畜忌用。

【临床应用】治肝气郁结、黄疸:树头菜根、兔针草、小黄散各适量,水煎灌服。

### 树地瓜(《四川常用中草药》)

【异名】山枇杷、斑鸠食子、牛奶根。

【基源】为桑科榕属植物裂叶榕的根和果实。

【原植物】裂叶榕。

【形态】灌木或乔木状,高达 3 米。幼枝具柔毛。叶互生;叶柄长 0.3~1 厘米,具毛;托叶披针形;叶片倒卵状披针形或倒卵形,长 6~17 厘米,宽 2~6.5 厘米,上半部具不规则的齿裂或缺刻,有时不裂,顶端长渐尖,基部宽楔形,背面沿叶脉被稀疏的毛,侧脉 4~7 对,网脉明显。榕果单生于叶腋,球形或椭圆形,表面无毛或幼时被毛,顶口苞片直立,熟时紫红色,长 0.8~1.8 厘米,宽 0.7~1.3 厘米;基生苞片 3。雌雄异株,雄花具雄蕊 2,萼片 3,分离;瘦花花柱短,子房球形,雌花无梗,萼片 3~5,淡黄色,有棕黄色斑点。花期 6~7 月,果期 8~10 月。

【生境与分布】生于海拔 600~1 300 米的山地林中阴处或水沟边。分布于中国西南及陕西南部。不丹、印度也有分布。

【采集】全年可采根,秋季采果实。

【性味】根:涩微咸,平。果:甘,平。

【功效】清热解毒,下乳,收敛。

【主治】红白痢疾,淋症,乳汁不足。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 45~90 克,猪、羊 15~24 克。

治红白痢疾,淋症,乳汁不足:树地瓜适量,煎汤灌服。

### 树舌(《中国的真菌》)

【异名】皂荚蕈、赤色老母菌、皂荚菌。

【基源】为多孔菌科灵芝属真菌树舌(平盖灵芝)的子实体。

【原植物】树舌(平盖灵芝),又名扁木灵芝、扁芝(江苏)、扁蕈、白斑菌(四川)。

【性味】微苦,平。

【功效】清热解毒,抗肿瘤。

【主治】疮黄疔毒,肿瘤。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马 15~30 克,猪、羊 6~9 克。

### 树状软骨藻(《中国经济海藻志》)

【基源】为松节藻科软骨藻属植物树状软骨藻的全藻体。

【原植物】树状软骨藻。

【性味】咸,微寒。

【功效】驱虫。

【主治】蛲虫,蛔虫症。

### 树茭瓜(《云南思茅中草药选》)

【异名】虎头兰、吊兰、硬叶兰。

【基源】为兰科兰属植物硬叶吊兰的茎叶。树茭瓜属全世界约 40 种;中国产 20 种及若干变种,除本种外另有 4 种亦常药用。

【原植物】硬叶吊兰,又名剑兰。

【采集】全年可采茎叶。

【性味】甘、淡,平。

【功效】清热润肺,止咳化痰,散瘀消肿,止血。

【主治】肺癆,喘咳,咽喉肿痛,骨折筋伤,外伤出血。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 90~180 克,猪、羊 15~30 克。外用:捣敷。

【临床应用】治肺癆:树茭瓜、石仙桃、白及、水煎灌服。

### 树茭瓜果(《云南思茅中草药选》)

【基源】为兰科兰属植物硬叶吊兰的果实。

【原植物】硬叶吊兰。余项参见“树茭瓜”条。

【采集】秋季采收果实,晒干。

【性味】甘、淡,平。

【功效】止血消肿。

【主治】外伤出血。

【用法用量】外用:研末撒。

【临床应用】治外伤出血:树茭瓜果研末,外撒。

### 树韭菜(《贵州民间药物》)

【异名】龙须草。

【基源】为书带蕨科书带蕨属植物平肋书带蕨的全草。

【原植物】平肋书带蕨。

【采集】全年可采全草。

【性味】微苦,微温。

【功效】理气活血,止痛。

【主治】肝胃不和所致腹痛,筋骨疼痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 60~120 克,猪、羊 18~30 克。

【临床应用】治筋骨疼痛:龙须草、苦马桑、红腊梅、香樟根、白五加根各适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。

单方应用:①治肝胃不和作痛、筋骨疼痛:树韭菜适量,水煎,酒为引,灌服。②治劳伤:树韭菜适量,煎汤灌服。

### 树扁竹(《云南思茅中草药选》)

【基源】为兰科鸢尾兰属植物鸢尾兰的全草。本属约 300 种;中国产 20 种,有 2 种作药用。

【原植物】鸢尾兰。

【生境与分布】生于树干或岩石上。分布于云南。

【采集】全年可采全草,开水烫后,晒干。

【性味】淡,凉。

【功效】清热解毒,除湿利尿,理气消食,活血散瘀,止咳止痛。

【主治】尿淋、尿浊,食滞腹痛、腹泻,咳嗽、气喘,跌打损伤,骨折,毒蛇咬伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马 45~90 克,猪、羊 9~15 克。外用:捣敷。

【临床应用】治尿淋,尿浊:树扁竹、野绿谷(野苡仁)、鱼腥草,水煎灌服。①治消化不良,腹痛,泄泻,尿浊,咳嗽:树扁竹适量,煎汤灌服。②治跌打损伤,骨折,毒蛇咬伤:树扁竹,鲜品适量,捣烂敷患处。

### 树萝卜(《云南中草药选》)

【异名】石萝卜、叶上花。

【基源】为杜鹃花科树萝卜属植物大花树萝卜的瘿状根。

【原植物】大花树萝卜。

【采集】秋冬季采根，洗净，切片，晒干。

【性味】涩，淡，凉。

【功效】活血祛瘀，利水消肿，清热镇痛。

【主治】跌打损伤，风湿痹痛，水肿，无名肿毒，外伤出血。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 45~90 克，猪、羊 9~15 克。外用：研末调敷。

【临床应用】①治骨折，跌打损伤：树萝卜研末调敷。②治无名肿毒：树萝卜适量，煎汤灌服。



树萝卜

### 树救主(《全国中草药汇编》)

【异名】假八角、土八角、野八角。

【基源】为木兰科八角茴香属植物小花八角的根。

【原植物】小花八角。

【性味】辛，温。

【功效】行气止痛，散瘀消肿。

【主治】胸腹胀痛，跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 10~15 克，猪、羊 3~5 克。

【使用注意】服药后有的出现喉干，眩晕，可用银花解毒。

### 树葱(《云南中草药选》)

【异名】石葱、蜈蚣草、岩葱。

【基源】为兰科毛兰属植物指叶毛兰的全草。本种约 370 种；中国产 36 种，2 种作药用。

【原植物】指叶毛兰，又名树葱。

【采集】全年可采全草，洗净，鲜用或晒干研粉。

【性味】苦，凉。

【功效】活血祛瘀，清热解毒。

【主治】跌打损伤，骨折，疮黄疔毒，烫火伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~45 克，猪、羊 6~9 克。外用：捣敷。

【临床应用】①治骨折：岩葱、白及、胡椒，捣烂包敷。②治药物(水马桑、一支蒿、草乌、断肠草、磷化锌)中毒，痘疹：石葱干品适量，水煎灌服，日服 2 次。

### 树腰子(《中药大辞典》)

【异名】楝叶吴茱萸、三苦楝、檫木。

【基源】为芸香科吴茱萸属植物楝叶吴茱萸的根、叶、果实。

【原植物】楝叶吴茱萸，又名獐子树(广东)。

【性味】果实：辛、苦，温。根、叶：辛、微甘、涩，凉。有小毒。

【功效】果实：行气散寒，止痛。根、叶：清热，止咳化痰。

【主治】果实：气滞腹痛。根、叶：肺癆，外治疮黄疔毒。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 10~15 克，猪、羊 2~3 克。外用：捣敷。

【临床应用】①气滞腹痛：树腰子适量，煎汤灌服。②治寒气侵入，胸腹作痛：树腰子根或果实适量，煎汤灌服。

### 咸虾花(《福建药物志》)

【异名】狗仔花、牛鞭子草、鲫鱼草、蜻蜓饭(福建)。

【基源】为菊科斑鸠菊属植物咸虾花的全草。

【原植物】咸虾花。

【采集】秋季采收全草。

【性味】苦，辛，平。

【功效】清热解毒，疏风活血，止泻。

【主治】感冒发热，热泻，风湿麻木或疼痛，乳痈。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 60~120 克，猪、羊 15~30 克。外用：捣汁涂。

【临床应用】①治热泻：狗仔花适量，水煎灌服。②治感冒风热：狗仔花、山芝麻各适量，水煎灌服。



咸虾花

### 咸秋石(《现代实用中药》)

【异名】盆秋石。

【基源】为石盐经加工煅制而成的制品。主产于安徽。

【鉴别】秋石呈盆状、馒头状或结晶性块状，直径 6~7 厘米，大者达 14 厘米。白色或淡黄色。上表面具蜡样光泽，底部光泽暗淡。质硬脆，易砸碎，断面结晶状，具玻璃样光泽。气微，味咸。

【加工炮制】取石盐加洁净水烧成盐水，过滤，滤液加热蒸发干燥成粉霜状，称为“秋石霜”。再将秋石霜装入瓷碗(上下两只，大小略异)，装满后，小碗倒覆于大碗上，置炭火上煅 2 小时，煅至红透，当两只瓷碗内的秋石霜熔成一块，即离火，冷却后凝固倒出。捣碎或研细用。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮。

【性味】咸，寒。

【归经】入肺、肾经。

【功效】滋阴湿精，除虚热。

【主治】虚劳咳嗽，骨蒸潮热，遗精，阳痿。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 18~60 克，猪、羊 6~10 克。外用：研末撒。

【临床应用】①治骨蒸潮热，体虚：秋石、干山药，研末，用米汤灌下。②秋石丹补肾水，治虚劳：真秋石、白茯苓、山药、小茴香，研末，用米汤灌下。母畜加生地、熟地、川芎、红枣。

### 咸酸强(《生草药性备要》)

【异名】丧间、入地龙、酸味强、牛脾蕊、牛尾藤、碎米果、水林果、枪子果、黑头果、羊公板仔。

【基源】为紫金牛科酸藤子属植物白花酸藤子的叶和根。

【原植物】白花酸藤果。

【性味】甘，酸，平。

【功效】消肿散毒止痛。

【主治】跌打损伤，疮黄疔毒。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 9~15 克。外用：煎水洗。

【临床应用】治跌打损伤，皮肤瘙痒：白花酸藤果鲜叶外用适量，捣烂敷患处。

### 威灵仙(《植物名实图考》)

【异名】铁脚威灵仙。

【基源】为毛茛科铁线莲属植物部分种类的干燥根。

【原植物】正品威灵仙一般有 3 种：威灵仙，又名老虎须(陕西、江西、福建、广东、广西、四川)；棉团铁线莲，又名山蓼、棉花团(东北)、山棉花(东北、内蒙古)；东北铁线莲。其他尚有柱果铁线莲，又名獐子藤(云南)、老虎师藤(广东)；山木通，又名老虎须、雪球藤(浙江)；铁线莲，又名黄药子、铁脚威灵仙(江苏、浙江、江西、安徽)；无柱铁线莲，又名吹风藤、老虎须藤(广西)，在部分或少部分地区也作威灵仙入药。



【性味】辛、咸，温。

【归经】膀胱经。

【功效】祛风除湿，通络止痛，消痰涎，退黄。

【主治】风寒痹痛，关节不利，四肢拘谨，黄疸，疟疾，破伤风，跌打损伤，牙龈肿痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~60 克，猪、羊 6~15 克。外用：捣敷。

【使用注意】气虚血弱，无风寒湿邪者慎用。

【临床应用】①配莪术、穿山甲、青蒿，治疟疾，缠绵日久。②配五灵脂、川乌、赤芍，治四肢麻痹，时作疼痛。③配桑枝、秦艽，治风寒湿痹，四肢拘挛。④配虎杖、柴胡、大黄，治黄疸。

【方选和验方】①四肢麻痹，时发疼痛或瘫痪：威灵仙（炒）、生川乌头、五灵脂各适量，为末，开水冲，候温灌服。②久疟全消散治疟疾，缠绵日久：威灵仙、蓬莪术（醋炙）、麦芽（炒）、何首乌（生用）、青蒿子、金毛狗脊（去毛，炙酥）、穿山甲（水煮细片，炒成珠）、黄丹、鳖甲（酒炙）。以上 9 味，共为细末，姜水送下。③治湿热疮疥，瘙痒难忍，愈而又发：威灵仙、石菖蒲、何首乌、苦参、牛膝、苍术、大胡麻、天花粉、甘草、川芎、当归各适量，煎汤灌服。

## 歪脖子果（《全国中草药汇编》）

【异名】人面果、郭满大、郭埋拉（傣族名）。

【基源】为藤黄科藤黄属植物大叶藤黄的茎叶。

【原植物】大叶藤黄。

【性味】苦、酸，凉。

【功效】驱虫。

【主治】蚂蝗（水蛭）入鼻。

【用法用量】外用：取鲜汁滴入鼻腔。

## 砖子苗（《浙江药物志》）

【异名】大香附子、玛玛机机（藏名）。

【基源】为莎草科砖子苗属植物密穗砖子苗的全草。

【原植物】密穗砖子苗。

【采集】7~9 月采收全草。

【性味】苦、辛，平。

【功效】止咳化痰，宣肺解表，祛风止痒，散瘀消肿。

【主治】风寒感冒，咳嗽痰多，皮肤瘙痒等。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 18~60 克，猪、羊 6~15 克。

## 厚叶白花酸藤果（《广西药用植物名录》）

【异名】土海风藤。

【基源】为紫金牛科酸藤果属植物厚叶白花酸藤果的根。

【原植物】厚叶白花酸藤果。

【临床应用】《广西药用植物名录》：“白花酸藤子，治痢疾，急性肠胃炎，腹泻，外伤出血，蛇伤。”

## 厚叶崖爬藤（《广西药用植物名录》）

【异名】勾办。

【基源】为葡萄科崖爬藤属植物厚叶崖爬藤的茎、叶。

【原植物】厚叶崖爬藤，又名过山龙。

【生境与分布】生长于低海拔森林中。分布于广东、海南、广西、越南和菲律宾也有。

【功效】茎：消肿，祛风。叶：活血。



威灵仙

1. 花枝 2. 果枝 3. 雄蕊  
4. 雌蕊 5. 果实

【主治】风湿痹痛，跌打损伤。

## 厚叶算盘子（《全国中草药汇编》）

【异名】大叶水榕、水泡木、大洋算盘。

【基源】为大戟科算盘子属植物厚叶算盘子的根、叶。

【原植物】厚叶算盘子。

【性味】涩、微甘，平。

【功效】祛风消肿，收敛固脱，泻火解毒。

【主治】风湿痹痛，跌打肿痛，脱肛，子宫脱，阴道脱，泄泻，肝火，咳嗽，牙龈肿痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 90~180 克，猪、羊 15~30 克。

## 厚皮树（《中药大辞典》）

【异名】胶皮树、十八拉文丁、喃木、胶皮麻、厚皮树皮。

【基源】为漆树科厚皮树属植物厚皮树的树皮。

【原植物】厚皮树。

【性味】淡、涩，凉。

【功效】理伤，解毒。

【主治】骨折，河豚鱼中毒。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马 300~600 克，猪、羊 60~120 克。

外用：鲜品捣敷。

【临床应用】治骨折：木棉树皮

90 克，山萝树皮、厚皮树皮各 60 克，木桐树皮 15 克，鸡压树皮 30 克，大米酒糟 120 克。上药捣烂。

骨折复位后固定，敷药 24 小时。

单方应用：治河豚鱼中毒，喃木（二层皮）适量，煎汤灌服或灌肠。

## 厚朴（《本经》）

【异名】厚朴实、厚朴子、赤朴、厚皮、川朴、紫油厚朴（通称）。

【基源】为木兰科木兰属植物厚朴或凹叶厚朴的树皮或根皮。

【原植物】厚朴和凹叶厚朴。

【采集】4~6 月剥取根皮及枝皮直接阴干；干皮置沸水中微烫后，堆置阴湿处“发汗”至内表面变紫褐色或棕褐色时，再蒸软，取出，卷成筒状，干燥。药材主产于四川、湖北、湖南、贵州、浙江、福建。

【鉴别】①干皮卷筒状或双卷筒状，长 30~35 厘米，厚 2~7 毫米，习称“筒朴”；近根部的干一端展开如喇叭

口，长 13~25 厘米，厚 3~8 毫米，习称“靴筒朴”。外表灰棕色或灰褐色，粗糙，栓皮有时鳞片状易剥落，有明显的椭圆形皮孔和纵皱纹，被刮去粗皮者，表面较平坦，黄棕色，内表面较平滑，紫棕色或深紫褐色，具细密纵纹，划之显油痕。质坚硬油润，不易折断，断面外部灰棕色，颗粒性，内部紫褐色或棕色，富油性，有时可见多数发亮的细小结晶（厚朴酚）。气香，味苦带辛辣感。②枝皮（枝朴）皮薄单筒状，长 10~20 厘米，厚 1~2 毫米；表面灰棕色，具皱纹。质脆，易折断，断面纤维性。嚼后残渣亦较多。余同干皮。③根皮（根朴）单筒状或不规则块片，有的劈破，有的弯曲似“鸡肠”，习称“鸡肠朴”，长 18~23 厘米，厚 1~3 毫米；表面灰棕色，有横纹及纵皱纹，劈破处纤维状。质硬，易折断。嚼之残渣较多。余同干皮。均以肉厚、内表面紫棕色、油性足、断面有小亮星、香气浓者为佳。



厚皮树

1. 果枝 2. 花



厚朴

1. 花枝 2. 果实

【加工炮制】①厚朴：取原药材，刮去粗皮，洗净，润透，切丝，干燥。②姜厚朴：取厚朴丝，加姜汁拌匀，润透，置锅内，用火文加热，炒干，取出，放凉。或取生姜切片，加水与厚朴同煮至汁水尽，取出厚朴，切丝，干燥。每100千克厚朴，用生姜10千克，或干姜3千克。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛，温。

【归经】脾、胃、大肠经。

【功效】燥湿散满，行气降逆，温中止痛。

附：枳壳、枳实、厚朴为破气、行气之药，枳壳、枳实苦寒，偏于破气，消导力大，使用于实证兼热者；厚朴辛温，偏于行气，宽中力大，对实证，或实证兼虚寒者均可应用。

【主治】湿困脾胃，消化不良，痰湿内阻，脾胃虚寒，痰饮咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~60克，猪、羊6~15克。

【临床应用】①配枳实，治胃腑实邪积滞，腹满胀痛。②配枳壳、木香，治气滞食积，脘腹胀满。③配黄连、薏仁，治脾胃湿热。④配苍术、陈皮、藿香，治湿阻气机所致脘腹胀满。⑤配大黄、枳实，治腹满痛大便闭。⑥配干姜、乌药、泽泻，治寒湿泻痢。⑦配郁金、香附，治肝郁气逆，胸胁胀痛。⑧配山楂、麦芽、神曲，治消化不良。⑨配麻黄、杏仁、半夏，治痰湿阻滞，咳嗽喘逆。⑩配草果、常山、槟榔，治疟疾。

【方选和验方】①厚朴汤治脾胃寒，不食：厚朴、青皮、陈皮、官桂、砂仁、麦芽、牵牛子、五味子各适量，煎汤灌服。②温脾散治伤寒水冷痛：当归、厚朴、青皮、陈皮、甘草、益智仁、牵牛子、细辛、苍术各适量，煎汤灌服。③加味大承气汤治马、骡粗大肠管（大结肠、胃状膨大部、盲肠）结症：厚朴30克、枳实30克、大黄60~90克、芒硝240~360克、槟榔9~12克，加水8000~12000毫升，煎汤灌服。

### 厚朴子(《别录》)

【异名】逐折、百合、厚实、厚朴实、厚朴果。

【基源】为木兰科木兰属植物厚朴或凹叶厚朴的果实或种子。

【原植物】厚朴和凹叶厚朴。余项参见“厚朴”条。

【采集】9~10月采摘果实，晒干。药材产于四川、湖北等地。

【鉴别】聚合果长椭圆状卵形，长9~12厘米，直径5~6厘米，顶端截形，基部近圆形。心皮排列紧密，木质，先端有弯尖头，内含种子1~2粒。种子三角状倒卵形，长约1.1厘米，直径约8毫米，外皮鲜红色，内皮黑色，腹部有浅沟。

【贮藏】置干燥处。

【性味】微苦，温。

【功效】宽中利气，健胃消食。

【主治】感冒咳嗽，脾胃虚寒。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~45克，猪、羊3~9克。

### 厚朴花(《饮片新参》)

【异名】调羹花。

【基源】为木兰科木兰属植物厚朴或凹叶厚朴的花蕾。

【原植物】厚朴和凹叶厚朴。余项参见“厚朴”条。



凹叶厚朴

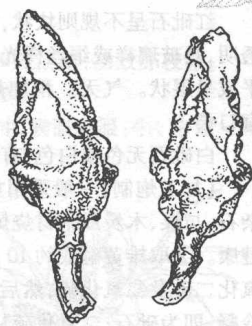
1.花枝 2.果实



厚朴子药材

【采集】春末夏初花将开放时采摘花蕾，稍蒸后，干燥或低温干燥。药材主产于四川、湖北、浙江。

【鉴别】花蕾形似毛笔头，长4~7厘米，直径1.5~2.5厘米，表面棕红色或棕褐色，顶尖或钝圆，底部带有花柄，花柄具棕色短细茸毛。花瓣未开者层层覆盖，花头完整；已开者花被多为12片，花瓣肉质肥厚匙形，花蕊外露，棕黄色。质脆，易碎。气香，味淡。



厚朴花药材

【贮藏】置阴凉干燥处，防霉，防蛀。

【性味】甘、微苦，温。

【功效】宽中理气，开郁化湿。

【主治】胸膈胀满，脾胃湿浊。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马15~45克，猪、羊3~9克。

【使用注意】阴虚液燥者禁用。

【临床应用】①治感冒咳嗽：厚朴花、芫荽、前胡、紫苏叶各适量，水煎灌服。②治暑湿胸闷，食少，尿黄：厚朴花、扁豆花、陈皮、滑石、生甘草各适量，水煎灌服。

### 厚壳树(《全国中草药汇编》)

【异名】大红茶、大岗茶、松杨、苦丁茶(广西)。

【基源】为紫草科厚壳树属植物厚壳树的叶、心材及树枝。厚壳树属全世界约50种，大多分布于非洲、亚洲南部，美洲有极少量分布；中国有12种、1变种，其中5种供药用。

【原植物】厚壳树。

【性味】叶：甘、微苦，平。心材：甘、咸，平。树枝：苦，平。树皮：苦，平。

【功效】叶：清热解暑，去腐生肌。心材：破瘀生新，止痛生肌。树枝：收敛止泻。

【主治】叶：外感风寒。心材：跌打损伤肿痛，骨折，痈疮红肿。树皮：肠炎腹泻。

【用法用量】煎汤灌服：叶：牛、马60~120克，猪、羊15~30克；树皮：牛、马30~60克，猪、羊9~15克。外用：木心材研末调敷。

【临床应用】①治跌打损伤，骨折，痈疮红肿：厚壳树心材外用。②治肠炎腹泻：厚壳树枝适量，煎汤灌服。

### 厚唇重唇鱼(《中国药用动物志》)

【基源】为鲤科黄鱼属动物厚唇重唇鱼。药用其胆。黄鱼属中国约7种。

【原植物】厚唇重唇鱼，又名麻花鱼、重唇花鱼。

【采集】全年均可捕捞，捕后洗净，除去内脏，烘干。主产于青海、甘肃。

【加工炮制】将烘干的生药研成细末备用。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【功效】祛瘀排脓，解毒消肿。

【主治】疮黄痈疔化脓，水肿。

【用法用量】研末，适量，冲服。

### 砒石(《开宝本草》)

【异名】砒黄、人言、信石。

【基源】砒石为氧化物类矿物砷华或由含硫化物类矿物毒砂或雄黄经加工升华制成。

【采集】砒石全年均可采挖，采后，除净杂质。但天然砒石(砷华)产量少，多为加工制品。

【鉴别】砒石(信石)有红、白之分，药用以红砒石为主。



红砒石呈不规则块状,淡红色、淡黄色或红黄相间,略透明或不透明,具玻璃样或绢丝样光泽或无光泽。质脆,易砸碎,断面凹凸不平或呈层状。气无。稍加热,有蒜臭气和硫磺臭气。本品剧毒,不宜口尝。

白砒石无色或白色,有的透明。质较纯,毒性比红砒石剧。

【加工炮制】一般采用如下两种方法:①将毒砂砸成小块,除去杂质,与煤、木炭或木材烧炼,然后升华。此法较老,设备简单,有害健康。②取雄黄砸成约10厘米大小的块状,点燃,雄黄燃烧生成三氧化二砷及二氧化硫,然后通过冷凝管道,使三氧化二砷得到充分冷凝,即为砒石;二氧化硫从烟道排出,此法谓新法。常用的炮制品有砒石(信石)和煨砒石。砒石:除去杂质,研细。煨砒石:取净砒石,砸碎,装入砂罐内,用盐泥将盖与罐封严,于炉火中煨红,取出放凉,除去封固的盐泥,打口刮下,研为细粉。

【贮藏】装缸或坛内,防尘,专柜保存。

【归经】肠、胃、肺经。

【功效】平喘化痰,截疟,蚀疮去腐。

【主治】寒痰内聚之实喘,溃疡腐肉不脱,疮痈,瘰癧,疥癣等症。

【用法用量】牛、马0.3~1克,猪、羊0.06~0.12克,为末灌服。外用:适量。

【使用注意】本品有剧毒,用时宜慎,不可过量或持续服用。《日华子本草》:“畏绿豆,冷水,醋。”内服本品急性中毒,可灌服氢氧化铁制剂以解其毒,亦可用明矾、大黄、甘草水煎冷服。

【临床应用】①治家畜体表肿瘤:砒石、大枣(去核焙干研细末)各等份,混匀,加少量淀粉或浆糊,戴胶皮手套搓成火柴棍粗细之条状锭子,两头尖,烤干装瓶备用。用时先取消毒洗瘤体表面,再用小宽针刺一小孔,将白砒大枣锭插入孔内,深0.5~1厘米,瘤体外剩余折断,勿使外露。若瘤体过大,可分2~4点插锭。②治牛放线菌:砒石2份、樟脑1份、小麦面适量,先将砒石樟脑粉混合,加水少许,掺入适量麦面,使能粘住即可,调成糊状,搓成比鼠粪大的条状锭子,阴干,装瓶备用。已破溃者,从伤口塞入1~2粒药锭;未溃者,从肿块中央开一口,向下放塞药1~2粒,不使药锭掉出即可。用药后3~5天局部肿胀,甚至呈几倍增大,随后逐渐结成硬核,周围裂缝,一般1~2个月自行脱离而愈,也有达半年者。③治耳下腺瘰管:取红砒研为细末,装瓶备用。敷药前不必消毒,仅将漏孔液体擦净,根据漏孔大小取一块药棉,蘸满粉末,塞进漏孔。漏孔过小,可适当扩创,施药后8~12小时内停喂草料。用药后3天患部组织变黑,干涸,吃草不再流水,7~15日坏死组织逐渐分离脱落,必要时辅助去除,再用生理盐水冲洗创口,并敷以生肌消炎药物。

## 砒霜(《开宝本草》)

【基源】为砒石经加热升华制得的三氧化二砷纯品。

【产地】主产湖南、江西、广东等地。

【鉴别】砒霜呈块片状或粉末状,白色。体重,无臭。露置空气中不变化。砒霜能溶于水、乙醇、酸类及碱类。加热则升散而生蒜臭。

【加工炮制】将砒石敲碎,放入阳城罐内,用铁碗底盖住罐口,碗和罐接触处的隙缝,用棉纸湿封后,再用石膏粉(或黏土)封固,铁碗内装满凉水,将罐置炉上用文火烧2~3小时。使升华物附着在碗底部,然后揭开取下,并倒掉阳城罐的残渣。将升华物再入罐内,照上法反复烧炼2~3次,便得纯净的三氧化二砷,即为砒霜。

【贮藏】参见“砒石”条。

【性味】苦、酸,热。有毒。

【归经】脾、肺、肝经。

【功效】劫痰截疟,蚀疮去腐,杀虫。

【主治】寒痰内聚之实喘,溃疡腐肉不脱,疮痈,瘰癧,疥癣等症。

【用法用量】牛、马0.015~0.075克,猪、羊0.003~0.015克,为末灌服。外用:适量,研末撒或调敷。

【使用注意】本品毒性比砒石更剧,内服需经特殊处理,不能持

续服用。“畏绿豆,冷水,醋。”内服本品急性中毒,可灌服氢氧化铁制剂以解其毒,亦可用明矾、大黄、甘草水煎冷服。

【临床应用】①砒霜膏治久恶疮:砒霜0.3克(细研),附子0.3克(末),苦参0.3克(末),硫磺0.3克(细研),蜡0.3克。用麻油60克煎,油熟下蜡,次下药末,和令匀成膏。每用,先用柳枝煎汤洗疮,拭干,日二涂之。②砒霜散治癣不问干湿,积年不差:砒霜0.3克,硫磺0.9克,密陀僧0.9克,膩粉0.6克。上药细研为末,癣干即以生油调涂,若癣湿即用药末掺之。

## 砗磲(《海药本草》)

【异名】车磲、海扇。

【基源】为砗磲科砗磲属动物鳞砗磲、长砗磲、库氏砗磲的贝壳。

【原动物】鳞砗磲。长砗磲。库氏砗磲。

【生境与分布】生活在潮间带珊瑚礁间,常栖息在珊瑚礁内,仅露出腹缘。生活时外套缘红褐色。分布于中国南海。

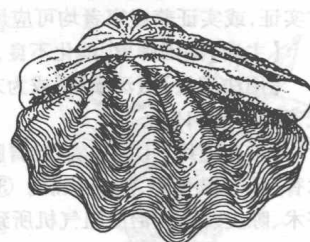
长砗磲贝壳长卵圆形,前端突出,延长;后端短,约相当于前端长度的1/25;中部膨胀。壳质极坚厚。一般壳高仅为90毫米,壳长约170毫米,壳宽90毫米。两壳大小相等,两侧不等,壳顶前方中凹,为长卵形的足丝孔,足丝孔周缘有排列稀疏的齿状突起。壳后背缘斜,腹缘呈弓形弯曲。韧带长,黄褐色,几达腹缘。壳表面黄白色,具有直达腹缘,向前方斜走的强大的鳞片放射肋5~7条,肋宽大于肋间距离;在贝壳顶部放射肋的鳞片低而紧靠,多呈覆瓦状排列,近腹缘则鳞片较突起。在放射肋之间还有细的肋纹。壳内面白色,具光泽,边缘呈淡黄色,具有与壳表放射肋相应的强大的肋间沟。铰合部长,直达末端。右壳主齿1枚,呈片状。后侧齿2枚,并列;左壳主齿1枚,后侧齿1枚,另外还有1个齿状突起与主齿并列而生。闭壳肌痕位于贝壳中部,后缩足肌痕与闭壳肌痕近相等;外套痕清楚。

库氏砗磲贝壳巨大,表面白色,具有5条大的覆瓦状放射肋;生长轮较明显,形成弯曲重叠的皱褶。两壳均有主齿和后侧齿各1个。

【性味】甘、咸,大寒。

【功效】安神,解毒。

【主治】诸药中毒,虫螫。



库氏砗磲

## 砂仁(《本草原始》)

【异名】缩砂仁、缩砂蜜、阳春砂仁。

【基源】为姜科豆蔻属植物砂仁和缩砂仁的成熟果实或种子。

【原植物】砂仁,又名阳春砂仁、长泰砂仁(福建)。缩砂仁,又名绿壳砂仁(勐腊)。

【采集】砂仁在果将熟时剪下果穗,置竹帘或草席上用微火烘至半天,趁热喷冷水一次,使其骤然收缩,从而果皮和种子团紧密结合,或于果实快干时上覆樟树叶,继用微火(多用木炭)烘干,使香气更为浓郁。药材主产于广东的阳春、阳江、罗定、信宜、茂名、恩平、徐闻,广西的东兴、龙津、宁明、龙州和云南南部。缩砂亦在果熟时采摘果穗,也置竹帘或水泥地上晒干或用微火烘干。药材主产于



阳春砂

1. 植物全形 2. 花 3. 果实

云南南部的临沧、文山、景洪。

【鉴别】①砂仁蒴果椭圆形，长1~2厘米，直径1~1.5厘米；表面深棕色，具不明显的钝三棱，3~7个着生在果轴上，有短刺状突起，柔软而脆，易断，手触无刺痛感，纵向棱线状维管束隐约可见，顶端有突起的花被残基，基部有果柄痕或连有总果柄。果皮薄，易纵向开裂，果实3室，每室有种子6~15粒，集集成团，种子团长圆形，具钝三棱，长0.8~1.8厘米，直径0.8~1.2厘米。种子不规则多面形、卵形或长块状，有棱，长约3毫米，直径2毫米；外被淡棕色膜质假种皮，种皮深棕色或紫红色，表面有不规则皱纹，背面平坦，略小一端的侧面或斜面有凹陷的种脐，种脊沿腹面成一纵沟，到合点处略为展宽。气芳香而浓烈，味辛。②缩砂蒴果类圆形，长1.5~2厘米，直径1~1.5厘米；表面黄棕色或棕色，有片状突起。种子团类圆球形至长圆形，长0.8~1.4厘米，直径0.8~1.2厘米；表面棕色或黑棕色，有的外面被一层白衣，不易脱落。散碎的种子为砂仁米，果皮为壳砂。气味略逊于阳春砂。以上两种均以个大、坚实、仁饱满、气味浓厚者为佳。

【加工炮制】取净砂仁，用盐水拌匀，闷透，置锅内，用文火加热，炒干，取出放凉。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，温。

【归经】脾、胃经。

【功效】和胃降逆，温脾止泻，健胃消食，顺气安胎。

①砂仁、砂壳同为一物，砂仁气味芳香性速，降气力强；砂壳性缓，降气力弱。无砂仁时，可用砂壳代替。②砂仁、豆蔻皆能温胃散寒，理气化湿，为健胃宽中的要药，惟砂仁芳香之气浊，善于降胃气，散胃寒；豆蔻芳香之气清，长于醒脾气，散中寒。

【主治】脾胃气滞胀满、食滞不化、反胃吐草，湿阻脾胃所致的泄泻腹痛，胎动不安。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马12~30克，猪、羊3~6克。

【临床应用】①配沉香、木香，治食滞脘腹。②配干姜，治虚寒泄泻。③配白蔻仁，治食少，脘腹胀满，反胃吐草，消化不良。④配木香、人参、白术，治脾胃虚弱，食少胀满，大便溏薄。⑤配木香、厚朴，治气滞脾胃。⑥配草果，治寒湿停滞脾胃所致的泄泻，腹痛。

【方选和验方】①香砂六君子汤治脾胃不和，反胃吐草：木香、砂仁、人参、白术、茯苓、半夏各适量，煎汤灌服。②白术散治牛、马胎动不安：炒白术、砂仁、当归、川芎、白芍、熟地、党参、陈皮、紫苏、黄芩、炒阿胶、甘草、生姜各适量，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。③参苓白术散治马属动物脾胃虚弱性泄泻：党参30克、白术24克、茯苓24克、砂仁24克、甘草15克、莲肉30克、山药30克、扁豆30克、陈皮24克、桔梗21克、薏仁21克、大枣5个，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。④暖胃散治马骡反胃吐草：砂仁24克、肉蔻24克、草果24克、白术30克、白芷15克、细辛9克、川芎15克、当归24克、青皮15克、陈皮24克、槟榔24克、木香15克、白芍15克、枳壳24克、云苓24克、甘草15克，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。

### 砂仁壳(《中药志》)

【异名】砂壳。

【基源】为姜科豆蔻属植物砂仁和缩砂仁的果壳。

【原植物】砂仁，又名阳春砂仁、长泰砂仁(福建)。缩砂仁，又名绿壳砂仁(勐腊)。余项参见“砂仁”条。

【鉴别】果壳半椭圆形或半卵圆形，囊间裂并呈对合状，外表棕褐色，密具短刺状的突起，基部有果柄残痕或连有总果柄，内表面淡棕色，可见明显的维管束。质轻。有香气。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛，温。

【归经】脾、胃经。

【功效】行气宽中。

附：性味功能与砂仁大致相同，惟气味较淡薄，功效亦较差。

【主治】脾胃气滞，脘腹胀满，反胃吐草。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马12~30克，猪、羊3~6克。

### 砂生槐(《西藏常用中草药》)

【异名】薊瓦、狼牙刺(藏名)。

【基源】为豆科槐属植物砂生槐的种子或果实。

【原植物】砂生槐。

【采集】8~10月采收成熟的果实，晒干，打下种子。

【性味】苦，寒。

【功效】泻火解毒。

【主治】湿热黄疸，白喉。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马18~30克，猪、羊6~9克。



砂生槐

### 面根藤(《分类草药性》)

【异名】兔儿苗、狗儿秧、秧子根、奶浆藤、面根草、狗儿完、南面根、常春藤、叶天剑、狗儿蔓、燕覆子、铺地参、盘肠参。

【基源】为旋花科打碗花属植物打碗花的全草或根。打碗花属全世界约25种；中国有5种，均可药用。

【原植物】打碗花，又名小旋花。

【采集】8~9月采收全草或根茎。

【性味】甘，淡，平。

【功效】滋阴补虚，益气活血。

【主治】脾虚消化不良，淋病，产后感冒，乳汁稀少。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马90~120克，猪、羊30~60克。

【临床应用】治脾虚气弱：面根藤根、鸡屎藤煎汤灌服。

### 耐冬果(《昆明民间常用草药》)

【异名】黑牛筋、刀口药。

【基源】为蔷薇科枸子属植物小叶枸子的叶。

【原植物】小叶枸子，又名铺地蜈蚣、小黑牛筋、地锅耙(云南)。

【采集】秋季采叶，鲜用或晒干。

【性味】甜、微酸、涩，温。有毒。

【功效】止血，生肌。

【主治】风湿跌打，刀伤出血。

【用法用量】外用：研末撒。

【临床应用】治刀伤：外用适量研末撒。

### 牵牛子(《别录》)

【异名】丑牛子、黑丑、白丑、草玉玲、金铃、勤娘子。

【基源】为旋花科牵牛属植物牵牛和圆叶牵牛的种子。牵牛属植物全世界约24种；中国有3种，南北均产，其中2种供药用。

【原植物】牵牛，又名盆甌草、狗耳草、牵牛花、姜花、喇叭花(各地通称)、筋角拉子(江苏)、大牵牛花(广西)。圆叶牵牛，又名连蔓蔓(四川)、打碗花(山西)、紫花牵牛。

【采集】秋季果实成熟而果壳还未裂开时，将全株割下，晒干，打下种子，除去杂质。药材中国各地均产。

【鉴别】种子卵形，具三棱，两侧面稍平坦，背面弓状隆起，长4~8毫米，宽3~5毫米；表面灰黑色(黑丑)或淡



牵牛



黄白色(白丑),背面有1条浅纵沟,腹面棱线的近端处有明显的脐点。质硬,横切面可见淡黄色或黄绿色皱缩折叠的2片子叶,微显油性。无臭,味辛、苦,有麻舌感。以成熟、饱满、无皮壳杂质、无黑白相杂者为佳。

【加工炮制】炒牵牛子:取净牵牛子置锅内,用文火加热,炒至微鼓起,颜色加深时,取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛、寒。有毒。

【归经】肺、肾、大、小肠经。

【功效】逐水通便,消积导滞,祛痰止咳,杀虫。

①本品为攻泻下焦停水的主药,也能消水肿,除积滞,还有祛痰止咳、杀虫之功。②本品生用泻下作用较强,毒性也大,经炙后泻下和毒性均减少。

【主治】水湿淤结、二便不利、腹水胀满,停食不化,积滞胀满,痰塞咳喘,虫积腹痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛15~60克,马10~30克,猪、羊3~9克。

【使用注意】本品泻下逐水力较强,非体质壮实者慎用。

【临床应用】①配厚朴、槟榔,治食积便秘。②配小茴香,治诸水饮病。③配木香,治腹胀,水气流肿,膀胱实热,小便赤涩。④配桃仁,治肠风结涩,大便不通。⑤配杏仁、葶苈子,治痰壅气滞,咳逆喘满。⑥配大黄、芒硝、枳实,治消化不良,大便不通。⑦配甘遂、芫花,治腹水胀满。

【方选和验方】①马价丸治马结症:牵牛子、木香、槟榔、青皮、大黄、芒硝、荆三棱、木通、郁李仁各适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。②一捻金治小骡驹脾阳不振所致的大便燥结:党参(原方人参)、黑丑、大黄、白丑、槟榔各适量,蜂蜜为饮,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。③治猪消化不良:二丑末30~80克,一次内服。④治仔猪白痢:二丑4份、红糖1份,先将红糖融化于适量水中,再将红糖水和二丑充分混合,搅匀,浸渍1小时,然后置锅内加火炒至白丑变成深黄褐色为度,取出晾干,使成焦脆,研成细末备用。发现仔猪患白痢者,取上药喂服产仔母猪,一日3次,每次25~30克。

### 轻粉(《本草拾遗》)

【异名】汞粉、峭粉、水银粉、银粉、甘汞。

【基源】轻粉以水银、胆矾(或皂矾)、食盐为原料,用升华法制成的氯化亚汞结晶。

【产地】湖北、湖南、河北、四川、山西、陕西、贵州、云南。

【鉴别】轻粉为小薄片结晶,形似雪花,银白色,半透明至微透明,具银样光泽。体较轻,硬度低。质脆,用手捻易碎成细粉末。气无,味淡。遇光颜色缓缓变暗。置铁片上加热,逐渐变为黄色,最后化为青烟,无痕迹遗留。

【加工炮制】①胆矾及食盐置瓷盆中,加少量水混合后,加入水银,搅拌至成糊状,再加入红土,拌成软泥状,捏成团块。另在平底锅中铺一薄层干沙土,面积与团块大小相等,将团块置沙上,上覆盖瓷缸盆,密封。加热,经24小时后,启开瓷缸盆,扫下轻粉,除去杂质。②传统制法:水银3.125千克,胆矾1.75千克,食盐1.5千克,红土约10大碗。每次得量1.125~2.187千克。制法与①法基本相同。③现代化学工业制法:1)将硫酸汞15份与汞10份混合,使成硫酸亚汞,加食盐3份混合均匀,升华即得小片状结晶。2)硝酸亚汞10份和硝酸1.5份与蒸馏水88.5份混合,加食盐3份的水溶液,即得氯化亚汞沉淀,洗涤沉淀至无氯离子,滤过,干燥,即得非晶形粉末。

【贮藏】置干燥处,避光,密闭保存。

【性味】辛,寒。有毒。

【归经】肾、肝、大肠、膀胱经。

【功效】逐水通便,杀虫止痒,攻毒医疮。

【主治】疥癣、皮肤瘙痒,疮毒破溃日久不愈,水肿胀满、二便不

利。

【用法用量】冲服:研末,马1.5~4.5克,猪0.3~0.6克。外用:研末调敷或干撒。

【使用注意】内服宜慎,不可过量及久服。对牛、羊毒性大,不宜内服。

【临床应用】①配大戟、芫花、牵牛子,治水肿胀满而二便不利。②配熟石膏、黄丹、冰片,治疮毒破溃日久不愈。③配黄丹、乳香或大风子、硫磺、羊蹄,治疥癣、皮肤瘙痒。

【方选和验方】①祛腐生肌灵治四肢之溃烂:轻粉、冰片、血竭、制乳香、制没药各6克,煅石膏、皮胶珠各9克,蜈蚣12克,白敛18克,丹参15克。共研细末,以蛋黄油调成稀糊状,装瓶备用。治疗时先将疮面分泌物清除干净。视其面积大小将本品油膏均匀摊于纱布上,厚2~3毫米,敷贴于患处。腐肉较多者可1~2天换药1次。腐肉渐脱,脓性分泌物减少可3~5天换药1次。②砒霜雄黄丹治放线菌病:砒霜30克、雄黄30克、轻粉15克、飞罗面30克。将砒霜、雄黄、轻粉置于钵钵研成极细粉末,再将碳烧红放于方砖上,取等份半量药粉,用药匙撒于木炭上,速将细瓷碗扣上,使其碗与砖密闭,因为药物受热升华于碗上。后取下,用水将飞罗面调和成团,然后用飞罗面团将升华于碗上的药物粘取下来,再将其他半量药物混合均匀,制成沙枣核大的药丸。装瓶,密封,室温下发酵。见药丸表面有霉菌生长时,取出晾干,收瓶备用。用时,将患部剪毛、消毒,用中号宽针穿破皮肤,刺入病灶根部(勿损伤健康组织),然后塞入一粒药丸,超过9厘米直径的病灶可放2粒,经1~2个月病灶逐渐脱落而痊愈。

### 鸦片(《纲目》)

【异名】阿片、阿芙蓉。

【基源】为罂粟科罂粟属植物罂粟未成熟的果实,经割破果皮流出的乳液干燥后的凝固物。罂粟属全世界约100种,中国有6~7种。

【原植物】罂粟。

【形态】一至二年生草本,植株高60~150厘米;全株光滑无毛,富含乳汁,稍被白粉。茎直立,多少分枝。叶互生,长卵形或狭长卵形,长6~30厘米,宽3~20厘米,边缘具缺刻状粗齿或羽状浅裂,基部心形,下部叶具短柄,上部叶无柄,抱茎。花单生于茎顶,具长梗,花蕾下垂;萼片2,绿色,早落;花瓣4,2轮,圆形或宽卵形,长宽均为5~7厘米,白色、粉红色或紫红色;雄蕊多数,花药长圆形,黄色;雌蕊1,子房球形,柱头7~15,放射状排列。蒴果卵状球形或椭圆形,孔裂。种子多数,棕褐色,表面具网纹。花期4~6月,果期6~8月。

【生境与分布】本种作为麻醉药品由国家严加管理,系定点少量栽培。

【采集】通常于果实充分成长而尚未成熟,果皮仍为绿色或稍现黄色时(此时乳汁中吗啡含量最高),用利刀或特制的锯齿切伤器,于晴天傍晚,浅割果皮(直割或斜割),将散布于果皮组织中的乳汁管切断,白色乳汁即自割口渗出成滴状,于空气中渐由微红色变成棕色,并逐渐凝固成黏稠状物,翌晨用涂油的竹片刮取,每一果实,可刮取3~4次。刮得的鸦片,以罂粟叶包裹,置暗处阴干。

【鉴别】形状不一,有成球形、饼形、砖块或不规则形,棕色或黑色,带蜡质。外部附有罂粟叶或纸片。新鲜时质软,贮藏日久,渐变坚硬。臭特异,带麻醉性,味极苦而特异。

【贮藏】密闭,置阴晾干燥处。

【性味】酸、涩、温。有毒。

【归经】肺、肾、大肠经。

【功效】敛肺止咳,涩肠止泻,催眠镇痛。

【主治】肺虚久咳,脾虚作泻或久泻不止、脱肛,泄泻兼腹痛起卧者。

【用法用量】冲服:牛、马0.5~1.5克,猪、羊0.1~0.3克。

【使用注意】咳嗽、泄泻的初期,不宜早用。



## 鸦胆子(《纲目拾遗》)

【异名】老鸦胆、鸦胆、苦榛子、苦参子、鸦蛋子、鸭蛋子、鸭胆子、鲜苦楝、小苦楝。

【基源】为苦木科鸦胆子属植物鸦胆子的果实。鸦胆子属全世界有6种;中国有2种,1种供药用。

【原植物】鸦胆子。

【采集】通常于8~10月果实成熟时



鸦胆子药材

采收果实,除去杂质,干燥。药材主产于广东博罗、海康、茂名、龙川、澄海、海南、乐东、广西合浦、钦州、横县、博白、福建、台湾亦产。以广东产量为大,质量为佳。

【鉴别】核果卵形或椭圆形,两头稍尖,略扁,长3~10毫米,直径4~7毫米;表面黑色或棕色,有隆起的网状皱纹,顶端有鸟嘴状短尖的花柱残基,腹背两侧有较明显的棱线,基部有凹点状的果柄痕。外壳质硬而脆,破开后内面灰红色或灰黄色,光滑而油润。种子卵形,表面类白色或黄白色,具网纹,种皮薄,种仁乳白色,富油性。无臭,味极苦。以粒大、饱满、种仁色白、油性足者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,用时去壳。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦,寒,有毒。

【归经】大肠经。

【功效】清热燥湿,止痢止疟,杀虫解毒,腐蚀疣瘤。

【主治】痢疾、久泻、仔猪白痢属于热者,疟疾,血吸虫病,疣瘤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马6~15克,猪、羊1.5~4.5克。外用:捣敷。

【使用注意】本品有毒,内服宜慎,单用时宜加入赋形剂。

【临床应用】①鸦胆子百部浸剂治皮肤癣:鸦胆子仁15克,百部60克,白酒、食醋各500毫升,密封,15~30℃室温下浸泡7~10天。使用时将患部浸泡滋润30~60分钟,每日2次。②治马骡肘黄:鸦胆子(新鲜)60克、凡士林310克,将鸦胆子剥皮,置乳钵内研成糊状,和凡士林混匀,调成软膏备用。用时将患部被毛剔净,均匀地涂抹一薄层,每日一次。③治仔猪白痢:白头翁500克、鸦胆子500克、千里光250克、马齿苋500克、黄连500克、马鞭草750克、连翘250克、甘叶250克、柴胡250克、蒲公英750克,用蒸馏法制成注射液,皮下或肌肉注射2~4毫升,每日一次。

## 韭根(《别录》)

【异名】韭黄。

【基源】为百合科葱属植物韭的干燥根及鳞茎。

【原植物】韭。余项参见“韭菜子”条。

【性味】辛,温。

【功效】散瘀,消积,止汗。

【主治】跌打损伤,食滞腹胀,自汗,盗汗。

【用法用量】煎汤或捣汁灌服:鲜品:牛、马150~300克,猪、羊30~60克。外用:捣敷或研末调敷。

【使用注意】阴虚内热及疮疡、目疾患者忌用。

【临床应用】治阴虚盗汗:韭菜根适量,水煎灌服。

## 韭菜(《滇南本草》)

【异名】长生韭、扁菜。

【基源】为百合科葱属植物韭菜的叶。

【原植物】韭。余项参见“韭菜子”条。

【性味】辛、甘,温。

【归经】肝、胃、肾经。

【功效】健胃提神,解毒散瘀,止汗固涩。

【主治】自汗盗汗,跌打损伤,瘀血肿痛,外伤出血。

【用法用量】捣汁灌服:牛、马180~350克,猪、羊30~60克。

外用:捣敷,捣汁或煎水熏洗。

【使用注意】阴虚内热及疮疡,目疾患者均忌用。

【临床应用】①治阳虚肾冷,遗精:韭菜捣汁,胡桃肉(去皮)捣碎,温水冲,灌服。②韭菜消瘀散治急性软组织损伤:韭菜(连根)250克,生大黄、泽兰各60克,红花、樟脑粉各10克,栀子10克,白酒适量。将韭菜洗净,与其他药物一起捣烂,放入砂锅内加温,边加温边放入适量白酒,热即迅速起锅,趁温敷患处,再用塑料布包扎即可,每日换药1次。③治乳痈:韭菜叶60克,芝麻24克。将韭菜叶、芝麻放入锅内加热变软为度,捣烂如泥,外敷患处,每日1次。

单方应用:①治乳痈:鲜韭菜适量,捣烂敷患处。②治跌打损伤,痈疽肿毒:鲜韭菜加白酒捣烂敷患处,干则更换。③治四肢肌肉、关节扭伤或挫伤后无骨折及皮肤损伤,而局部肿痛者:韭菜适量,捣烂,敷患处,每日1次。④治脱肛、阴道脱、子宫脱垂:韭菜适量,煎汤熏洗脱出的肛门、阴道、子宫部分。

## 韭菜子(《别录》)

【异名】韭菜、草钟乳、起阳草、扁菜。

【基源】为百合科葱属植物韭的干燥成熟种子。

【原植物】韭。

【采集】秋季果实成熟时采收果序,干燥,搓出种子,除去杂质。药材中国各地均产,以河北、山西、吉林、江苏、山东、安徽、河南产量较大。

【鉴别】种子扁卵形或类三角状扁卵形,一面平或微凹,一面稍隆起,顶端钝,基部微尖,长3~4毫米,宽2~3毫米;表面黑色,有不规则网状皱纹,基部有突起灰棕色的种脐。纵切面在放大镜下可见种皮菲薄、皱缩,胚弯曲,胚乳灰白色。质坚硬。气特异,味辣,嚼之有韭菜味。以色黑、饱满者为佳。

【加工炮制】①韭菜子:取原药材,除去杂质及残留的花梗,筛去灰屑。②盐韭菜子:取净韭菜子用盐水拌匀,闷透,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每100千克韭菜子,用食盐2千克。

【贮藏】置干燥处。盐韭菜子密闭,置阴晾干燥处。

【性味】辛、甘,温。

【归经】肝、肾经。

【功效】温补肝肾,壮阳固精。

【主治】肾阳不足所致的阳痿、滑精、腰膝疼痛,膀胱虚冷引起的尿频。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊6~15克。

【临床应用】①固真丹治肾与膀胱虚冷,真气不固,小便滑数:韭子、茴香(炒)、补骨脂(炒)、益智子、鹿角霜、白龙骨(煨,别研细如粉)、青盐、鹿角胶各适量,酒为引,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。②韭子散治小便失精遗精,滑精:韭子、麦门冬、菟丝子、车前子、川芎、白龙骨,酒为引,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。③家韭子散治肾阳不足,精关不固,遗尿,遗精,小便白浊:家韭子(炒)、鹿茸(酥炙)、苁蓉(酒浸)、牛膝(酒浸)、熟地黄、当归、巴戟(去心)、菟丝子(酒浸)、杜仲(去皮,锉,制炒丝断)、石斛(去苗)、桂心、干姜(炮)各适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。

## 虾蟆皮(《纲目拾遗》)

【基源】为蛙科动物泽蛙的皮。

【原动物】泽蛙。余项参见“虾蟆”条。

【临床应用】瘰癧敛口膏药治瘰癧脓已尽,肿已平,疮口未敛,以此贴之:虾蟆皮2个(要活剥者),鼠皮2张,蛇蜕2条,蜂房1个。上4味俱煨灰,将水胶30克,用井花水50毫升化开后,加蜜30克,蜈蚣煎麻油50毫升。搅匀前4味灰,临起入麝香0.3克,将绢摊来不湿为度。

治头软疔:虾蟆剥皮贴之。





## 虻虫(《本草经集注》)

【异名】蜚虻、牛虻、牛蚊子、绿头猛钻、牛苍蝇、瞎虻虫、瞎马蜂、瞎蠓、牛魔蚊。

【基源】为虻科虻属动物华虻等近缘昆虫的干燥雌虫。虻科中黄虻属有2种,虻属有20余种,均供药用。

【原动物】华虻,又名中华虻、白斑虻、灰虻。

【采集】夏秋季用蝇拍轻轻拍取雌性全虫,用线穿起,晒干或阴干。药材主产广西、四川、浙江、江苏、河南。

【鉴别】虫体长椭圆形,长1.5~2厘米,宽5~10毫米。头部黑褐色,复眼大多已脱落,胸部黑褐色,背面壳状而光亮,翅长超过尾部,胸部下而突出,黑棕色,具足3对,多碎断,腹部棕黄色,有6个体节。质轻而脆,易破碎。气臭,味苦咸。以个大、完整、无杂质者为佳。

【加工炮制】①炒虻虫:取净虻虫置锅内,用文火加热,微炒,取出放凉。②米炒虻虫:取净虻虫和米置锅内,用文火加热,拌炒至米呈黄色为度,取出筛去米粒,摊凉。每100千克虻虫,用米20千克。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】苦,凉。有毒。

【归经】入肝经。

【功效】破积逐瘀。

【主治】治跌打损伤、血瘀,产后恶露脐腹作痛,肿毒。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马9~18克,猪、羊1.5~3克。

【使用注意】孕畜禁用。

【临床应用】①配牡丹,治跌打瘀血。②配松香,为末,置膏药中贴患处,治肿毒。③配水蛭、大黄、桃仁,治腹部包块、瘀血。

【方选和验方】①地黄通经散治产后恶露脐腹作痛:熟地黄、虻虫(去头、翅,炒)、水蛭(糯米同炒黄,去糯米)、桃仁(去皮、尖)各适量,酒为引,研为末,开水冲,候温灌服。②治骨折瘀血:虻虫、牡丹各适量,酒为引,研末灌服。③治肿毒:虻虫、松香等份,为末,置膏药中贴患处。

## 骨节草(《贵州民间方药集》)

【异名】笔杆草、笔筒草、节节菜、洗碗草、接骨筒、沼泽问荆。

【基源】为木贼科问荆属植物犬问荆的全草。

【原植物】犬问荆,又名库鞠杂江(藏名)。

【采集】夏季采收全草。

【性味】平,甘,微苦。

【归经】入肝、肺、胆三经。

【功效】疏风解肌,明目退翳,舒筋活血。

【主治】迎风流泪,翳膜遮睛,跌打损伤,肠风。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克(鲜品60~120克),猪、羊6~12克(鲜品15~30克)。

【使用注意】阴盛火旺者忌用。

## 钝头牛膝(《全国中草药汇编》)

【异名】土牛膝。

【基源】为苋科牛膝属植物钝叶土牛膝的根。

【原植物】钝叶土牛膝。余项参见



大叶骨碎补

1. 植物全形 2. 小羽片 3. 鳞片

海州骨碎补

1. 植物全形 2. 孢子叶一部分示叶脉及孢子囊群 3. 鳞片

“土牛膝”条。

钝头牛膝为牛膝属植物,功效参见“土牛膝”条。

## 钩石斛(《全国中草药汇编》)

【基源】为兰科石斛属植物钩状石斛的茎。

【原植物】钩状石斛。

【形态】茎丛生,圆柱形,上部略回折状弯曲,长50~100厘米,粗2~5毫米。叶矩圆形或狭椭圆形,长7~10.5厘米,宽1.5~3.5厘米,顶端急尖而略钩转。总状花序具1~6朵花;总花梗长5~8毫米,基部被短鞘;花序轴略回折状,长达4厘米;花苞片小,干膜质;花粉红色;中萼片矩圆状披针形,长2厘米,宽6毫米,顶端渐尖;侧萼片卵状三角形,长2.5厘米,基部宽1.3厘米;萼囊荷包状,长约8毫米,顶端钝;花瓣矩圆形,长1.5~1.8厘米,宽6毫米,顶端急尖;唇瓣舟状,展开时宽卵形,具细长爪,唇盘上表面被短柔毛,近基部具1个方形的胼胝体,边缘具睫毛,顶端骤尖而反折。

【生境与分布】附生于树上或山谷岩石上。分布于广东、广西、云南、贵州及印度北部和印支半岛。

钩石斛功效同石斛。

## 钩吻(《本经》)

【异名】秦钩吻、毒根、黄藤、烂肠草、梭葛草、黄猛菜。

【基源】为马钱科胡蔓藤属植物胡蔓藤的全株。胡蔓藤属全世界约3种,中国产1种,药用。

【原植物】胡蔓藤,又名大茶药(广东)。

【采集】全年可采全草。

【性味】辛、苦,温。有毒。

【归经】入心、肺、大肠经。

【功效】拔毒生肌,杀虫止痒,消积消肿,祛瘀镇痛。

【主治】湿疹,疔疮痈疽肿毒、烫火伤、刀伤等,风湿痹痛,跌打损伤、骨折,虫积(绦虫、蛔虫、姜片虫等)腹痛,猪喘气病。

【用法用量】煎汤灌服:牛60~120克,猪、羊30~60克。外用:捣敷或研末调敷或煎水洗。

【使用注意】本品有剧毒,临床应用应特别注意。

【临床应用】①治风湿痹痛:干断肠草(钩吻)、防风、独活各适量,煎水洗患处。②治疥癣:断肠草(钩吻)、白芷、青黛、五倍子、枯矾、马前子、蛇蛻、梅片、松香、雄黄各适量,共为细末,以蜡油熔化和药膏贴之。③定期给猪、羊驱虫:钩吻适量,煎汤灌服。

单方应用:①治疮痈肿毒:生断肠草(钩吻)120克,黄糖15克,共捣敷患处。②治痢症:断肠草(钩吻)晒干后研细末,混合凡士林,制成软膏敷患处。

## 钩腺大戟(《新华本草纲要》)

【基源】为大戟科大戟属植物钩腺大戟的块根。

【原植物】钩腺大戟。

【性味】辛,平。有毒。

【功效】降逆止咳,破积逐水。

【主治】痰饮积聚,水肿胀满,咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马9~18克,猪、羊3~6克。

【临床应用】治痰饮积聚,水肿胀满,咳嗽:钩腺大戟适量,煎汤灌服。

## 钩藤(《别录》)

【异名】钩藤、吊藤、莺爪风、钩钩藤、金钩藤、挂钩藤。

【基源】为茜草科钩藤属植物部分种类的干燥带钩茎枝。钩藤属全世界约35种,中国有11种,几乎全为药用植物。

【原植物】钩藤收载有5种:钩藤。大叶钩藤。毛钩藤。华钩藤。白钩藤,又名无柄果钩藤。另外还有下列4种亦作钩藤药用:

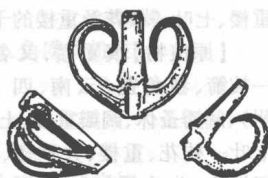
倒挂金钩,又名披针叶钩藤。攀茎钩藤。双钩藤。云南钩藤。

【采集】春秋季采收带钩的嫩枝,剪去无钩的茎藤,晒干,或蒸后再晒干。钩藤主产于广西、江西、湖南、浙江、广东。华钩藤主产于四川、贵州、云南、湖北。

【鉴别】①钩藤茎枝圆四方形,长约2厘米,直径约2毫米;表面红棕色或棕褐色,一端有一环状的茎节,稍突起,节上有对生的2个弯钩,形如船锚,尖端向内卷曲,亦有单钩或钩大小不一的,基部稍圆,直径2~3毫米,全体光滑,略可见纵纹理。质轻而坚,不易折断,断面外层棕红色,髓部淡黄色而疏松如海绵状。气无,味淡。以双钩形如锚状、茎细、钩结实、光滑、色红褐或紫褐者为佳。②华钩藤茎枝方柱形,径2~3毫米,表面灰棕色,钩基部稍阔。③披针形钩藤枝有狭翅,钩光滑。



钩藤



华钩藤药材

【加工炮制】取原药材,除去杂质,用水淋洗,润软,切段,干燥。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘,凉。

【归经】入肝、心包络经。

【功效】熄风解痉,平肝潜阳。

【主治】肝风内动所致的肝热生风、神昏癫狂、幼畜脐风、偏头痛、痉挛抽搐,肝阳上绕所致的目赤肿痛、烦热不安。

①僵蚕、钩藤、全蝎、蜈蚣皆为清肝经风热而定惊解痉之药,但僵蚕为祛惊风最轻之药,钩藤为祛惊风稍重之品,而全蝎、蜈蚣为祛惊风严重的药物。②实践证明双钩与单钩疗效基本一致,应用时不必非局限于双钩不可。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~60克,猪、羊6~15克。

【临床应用】①配牛膝,治肝阳上亢。②配薄荷,治风热初起,咳嗽。③配僵蚕、菖蒲,治惊风。④配滑石、甘草,治高烧惊厥。⑤配全蝎、蜈蚣,治风痰阻络。⑥配石膏、茯神,治肝阳上亢,目赤肿痛。

【方选和验方】①治仔猪白痢:取钩藤干叶粉制成舔剂,或煎剂灌服,每千克体重2克,第1天两次,第2、3天各1次。②治马骡眩暈症:钩藤60克、菊花45克、石决明30克、白芍30克、生地45克、玄参30克、龙骨24克、牡蛎24克、藁本15克、麦冬15克、牛膝15克、生甘草15克。除钩藤外,其他各药共研为极细末,钩藤煎水去渣,将以上药用钩藤水冲,候温一次灌服,一般隔日一次,通常3~5剂即可。

## 香附(《纲目》)

【异名】莎草根、香附子、雷公头、猪通草菇、三棱草根、苦羌头。

【基源】为莎草科莎草属植物香附子的块茎。

【原植物】香附子,又名香头草(广州)。余项参见“莎草”条。

【采集】春夏秋季均可采,一般在秋季挖取根茎,用火燎去须根及鳞叶,入沸水中片刻,或放蒸笼中蒸透取出晒干,再放入竹笼中来回撞擦,用竹筛去净灰屑及须毛,即成“光香附”。亦有不经火燎,而将根茎装入麻袋撞擦后晒干者。也有用石碾碾去皮毛,称为“香附米”。药材主产于山东、浙江、湖南、河南。山东产者称“东香附”,浙江产者称“南香附”。

【鉴别】根茎多纺锤形,有时略弯曲,长1.5~4.5厘米,直径



香附药材

0.5~1厘米;表面棕褐色或黑褐色,有纵皱纹及数个隆起的环节,节上有众多朝向一方的棕色毛须,并残留根痕,去净毛须者,侧外表光滑,环节不明显。质坚硬,蒸煮者断面角质样,棕黄色或棕红色,生晒者断面色白而显粉性;内皮层环明显,中柱色较深,维管束点清晰可见。气芳香特异,味微苦。以个大、质坚实、色棕褐、气香浓者为佳。

【加工炮制】①香附:取原药材,除去毛须及杂质,碾成绿豆大粒块,或切薄片。②醋香附:取净香附粒块或片,加入米醋拌匀,闷润至透,置锅内用文火加热,炒干,取出放凉。每100千克香附碎块或片,用米醋20千克。③香附炭:取净香附,大小个分开,置锅内,用中火加热,炒至表面焦黑色,内部焦褐色,喷淋清水少许,灭尽火星,取出晾干,凉透。④四制香附:取香附碎块或片,用姜汁、盐水、黄酒、米醋拌匀,闷透,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每100千克香附碎块或片,用黄酒、米醋各10千克,生姜5千克,食盐2千克。⑤酒香附:取香附碎块或片,加黄酒拌匀,闷透,置锅内,用文火加热,炒干,取出放凉。每100千克香附碎块或片,用黄酒20千克。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。醋香附、四制香附、酒香附密闭,置阴晾干燥处。

【性味】辛、微苦、甘,平。

【归经】入肝、三焦经。

【功效】疏肝理气,开郁散结。

【主治】肝郁气滞所致的腹内作痛、食滞不化、反胃吐食、胸腹胀满,肝气郁结引起的乳痈肿痛、阴囊疝气、瘰疬结核。

①本品平而不寒,香而不窜,故对一切气滞血瘀、食滞不化诸症,皆可大量应用,四制香附直入血分而理血中之气,散血中之寒。②香附、木香皆为行气之药,但香附苦而不甚,专开郁散结,多用于肝气郁结;木香气味苦劣,通气甚捷,多用于气滞胀满。③香附、木香、乌药都有行气止痛的作用,但木香行气宽中,善调肠胃气滞,用于肚腹气滞胀满;香附长于疏肝解郁,散结止痛,用于肝郁气滞作痛、乳痈等症;乌药善于行下焦之气,多用于疝气、小便频数、肚腹寒痛等症。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~75克,猪、羊6~21克。

【临床应用】①配川芎等,治气郁血滞所致的疼痛等症。②配延胡索,治肝郁气滞,血行不畅所致的乳痈,疝气等症。③配柴胡、郁金、瓜蒌皮,治肝郁气滞所引起的诸症。④配柴胡、当归、陈皮、蒲公英,治乳痈,乳房胀满。

【方选和验方】①香砂六君汤治中虚气滞,食滞不化,肠鸣腹泻:党参、白术、茯苓、制香附、姜半夏、广皮、炙甘草、春砂仁各适量,煎汤灌服。②香附饼治乳痈,一切痈肿:香附(细末)30克,麝香0.6克。上2味研匀,以蒲公英60克,煎酒去渣,以酒调药,热敷患处。③香连化滞汤治马属急性肠炎:香附15克、黄连12克、肉豆蔻15克、砂仁9克、当归15克、木香9克、茯苓9克、白芍15克、知母15克、黄柏12克、黄芩30克、栀子12克、生姜9克,煎汤灌服。

## 香蕉(《纲目拾遗》)

【异名】蕉子、蕉果、甘蕉、粉芭蕉(云南)。

【基源】为芭蕉科芭蕉属植物大蕉的果实。

【原植物】大蕉。余项参见“大蕉皮”条。

【采集】秋季采收果实。

【性味】甘,寒。

【功效】清热,润肠,解毒。

【主治】热病烦渴,便秘。

治宠物便秘:香蕉生喂或煮熟喂。



甘蕉

1. 地上部分 2. 果实 3. 果实横切



## 香薷(《别录》)

【异名】土香薷(四川、山东、广东、陕西、甘肃)。

【基源】为唇形科香薷属植物香薷的干燥地上部分。香薷属全世界约40种,主产亚洲东部,1种延至欧洲及北美,3种产非洲的埃塞俄比亚;中国有33种,其中约18种药用,部分地区以石荠苎属的石荠苎、小鱼仙草作香薷药用,详见“石香薷条”。

【原植物】正品香薷为海州香薷。其他4种在部分地区也作香薷入药:香薷,又名山苏子(东北、河北、山西),荆芥、小荆芥、水荆芥(辽宁、甘肃、河北),蜜蜂草(辽宁、甘肃、河北、福建),香草、野紫苏、德昌香薷(四川),野芝麻(云南),火胡麻(贵州),疾尔色布尔(藏语),在四川、山东、广西、陕西、甘肃个别地区应用。川滇香薷,又名木姜菜(四川),在四川个别地区药用。蜜花香薷,又名咳嗽草、野紫苏、臭香茹(四川),息肉巴(四川甘孜藏语),土香薷(西藏),在西藏地区亦有作香薷使用。粤果香薷,在新疆地区民间药用。

【性味】辛,微温。

【归经】入肺、胃经。

【功效】发汗解表,行水消肿,温胃调中。

①本品辛香走窜,发汗力大,善于解暑化湿,故夏令伤暑多选用之,前人有“夏月之用香薷,犹冬月之用麻黄”之说。说明香薷、麻黄皆可发汗,而麻黄之发汗,多用在冬季感受风寒,临床上与桂枝配伍,以增强发汗之力;香薷之发汗,多用在夏季感受暑邪挟寒,单用即可发汗。②藿香、香薷皆有发表解暑化湿之功,但藿香的化湿和中、醒脾开胃之功大于香薷;香薷的利尿作用优于藿香。

【主治】暑热炎天家畜役后,突被雨淋,或贼风侵袭,致使毛孔闭塞,内热不能外泄;水肿、小便不利等症。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~60克,猪、羊5~15克。

【临床应用】①配藿香、佩兰,治夏令感冒挟湿,症见发热恶寒,口渴喜饮,烦躁不安,精神困倦。②配白扁豆、茯苓、厚朴、黄连,治暑湿泻痢。③配白术,治脾虚湿盛所致的水肿、小便不利。④配白茅根,治小便短赤涩痛,甚则尿血。⑤配黄连、滑石,治烦躁不安,小便不利。⑥配荷叶、扁豆、佩兰、藿香,治水湿浮肿(如急性肾炎浮肿者),小便不利者。

【方选和验方】①香薷散治中暑,症见精神极度沉郁,四肢倦怠无力,两眼闭而不睁:香薷、黄芩、黄连、栀子、连翘、当归、花粉、生甘草各适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。②消暑散治中暑:香薷、茵陈、白扁豆、麦冬、薄荷、木通、牙皂、藿香、菊花、金银花、茯苓、甘草各适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。③香薷饮治夏天感冒,恶寒发烧,无汗,腹泻:香薷、炒扁豆、姜厚朴各适量,水煎灌服。④治寒湿内蕴水肿,浮肿少尿:香薷、白术各适量,水煎灌服。

## 秋牡丹(《植物名实图考》)

【异名】压竹花、土牡丹(浙江)。

【基源】为毛茛科银莲花属秋牡丹的干燥根。

【原植物】秋牡丹。

【功效】祛风解表,杀虫。

【主治】感冒,防治流感;疥癣,蛔虫。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~30克,猪、羊3~6克。

## 秋海棠(《纲目拾遗》)

【异名】八月春、断肠花、相思草、断肠草、岩丸子。

【基源】为秋海棠科秋海棠属植物秋海棠的花朵。

【原植物】秋海棠。

【化学】全草含草酸。

【性味】酸,寒。

【功效】止血,杀虫。

【主治】各种出血症(吐血、衄血、崩漏),疥癣。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马18~60克,猪、羊6~9克。外用:煎水洗或研末调敷。

【临床应用】治吐血,衄血,咳血,崩漏,跌打损伤:秋海棠适量,煎汤灌服。外用适量,研粉调敷患处。

## 重楼(《中国药典》)

【基源】为百合科重楼属植物滇重楼、七叶一枝花及重楼的干燥根茎。

【原植物】滇重楼,又名重楼一枝箭、独角莲(云南、四川、贵州)、阔瓣蚤休、阔瓣重楼、土三七、七叶一枝花、重楼、大重楼、重台、两把伞、公鸡子(云南)、山重楼、独足莲、麻婆婆、九道箍(四川)、王孙、一把伞(贵州)、牙赶庄(西双版纳傣族语),麻波波(四川彝族语)。

七叶一枝花,又名蚤休、重楼金线、重台、草甘遂、鳖休、紫河车、九道箍、铁灯盏、七叶一灯、鸳鸯虫、重楼一枝箭、中华王孙、独脚莲、铁灯台、枝花头(广西)、独一枝、花、金盘托荔枝、双台、独叶一枝花、金盘托珠、重楼、红重楼、七叶遮花、白河车、金丝两重楼(浙江)、七枝莲、七叶莲(江西)、螺陀三七、一支箭、一把伞、双喜草、芋头三七(湖南)、九道箍、海螺七(四川)。

重楼,又名独角莲(四川),金耳环、红独角莲(广西)、天鹅蛋(西藏)。

另有多种在部分地区也作重楼入药:海螺七,又名法氏王子、球药隔重楼、三台消(湖北)、铁灯台(湖北、四川)、重楼、七叶一枝花、九重楼、五叶重楼(四川)、独角莲(湖南、广西、贵州)、红铁灯台(广西)、白菜果(贵州)。狭叶重楼,又名狭叶蚤休、高山七叶一枝花、白重楼、小重楼、小叶子重楼、金线重楼、铁灯台、九重楼、铜灯台、一盏灯、海螺七、九道箍、三重天、金酒壶(四川)、虫菱(云南)、独角莲、烂屁股、九重楼(贵州)、七日十一枝花、三台消(湖北)、半截烂、六子含花(湖南)。毛重楼,又名毛脉蚤休、九道箍(四川)、重楼(四川、云南)。还有部分地区用南重楼。

七叶一枝花与滇重楼的区别在于:叶革质,5~8枚轮生,通常7枚,倒卵状披针形至倒卵状长圆形,基部楔形。花瓣与萼片近等长或稍长,上部常增宽至1.5~5毫米,内轮花被片狭条形,通常中部变宽,宽1~1.5毫米,长1.5~3.5厘米,其长为外轮花被的1/3至近等长或超过;雄蕊8~10枚,有时3轮,花药长1.2~1.5厘米,长为花丝的3~4倍,药隔突出部分长1~1.5毫米。花期5~7月,果期8~10月。生于山坡林下荫处或沟谷边的草丛阴湿处。

重楼与滇重楼、七叶一枝花的主要区别在于:叶(5~)7~10枚,矩圆形或倒卵状披针形,长7~15厘米,宽2.5~5厘米,先端短尖或渐尖,基部圆形或宽楔形,叶柄明显带紫红色。花梗明显较叶为长或相等;内轮花被片长于或与外轮者近等长;花药与花丝近等长或稍长于花丝。花期4~7月,果期8~11月。生于海拔1800~3200



秋海棠

1. 根和块茎 2. 花枝  
3. 果实



七叶一枝花



独角莲

米的林下。分布于湖北、湖南、台湾、广西、四川、云南、西藏。不丹、锡金、尼泊尔和越南也有分布。

【采集】秋后采挖，去除茎、叶、须根，晒干。药材主产于四川、贵州、广西。

【鉴别】根茎呈不规则圆柱形，平直或末端弯曲，直径1.2~4厘米，长3.5~14厘米。表面灰褐色或深黄棕色，常皱缩，环节较密，微突起，节间长0.5~4毫米；茎痕椭圆形或扁圆形，直径0.6~1.9厘米，表面较平或稍凹陷，排列不整齐，少数呈交互排列。质坚硬。断面黄白色或黄棕色，角质或粉质。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛，寒。有毒。

【归经】入心、肝经。

【功效】清热解毒，消肿止痛，平喘止咳，息风定惊。

本品为清热解毒、散瘀消肿之要药，还能镇痉止痛，清热解毒的能力颇强，为多种热毒症的要药。

【主治】毒蛇咬伤，疮黄疔毒，咽喉肿痛，高热抽搐，幼畜惊风，脑黄，肺热咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服：牛、马30~60克，猪、羊15~30克。外用：捣敷或研末调涂。

【使用注意】体虚，无实火热毒，阴证外疡及孕畜均忌用。

【临床应用】①配银花、黄连，治热毒疮疡。②配青木香、半边莲、马齿苋、徐长卿，治毒蛇咬伤。③配银花、玄参、板蓝根，治乳痈，腮腺炎。④配知母、钩藤、大青叶，治高热神昏抽搐。⑤配紫花地丁外用，治疔疮。

【方选和验方】①夺命丹治疗毒、痈肿：银花、金钱重楼（即草河车）、黄连、赤芍、泽兰、细辛、僵蚕、蝉蜕、青皮、甘草、羌活、独活、防风，剂量随时斟酌，水煎灌服。②治毒蛇咬伤致血液中毒：七叶一枝花（根状茎）、王瓜根、徐长卿、蒲公英、枳壳、栀子（炒）、半边莲、八角莲、大黄、连翘、野菊花、紫花地丁各适量，煎汤灌服。③治痈疽、疔肿、乳痈：七叶一枝花、生半夏、生南星、生川乌、生草乌各等量，加入白醋适量捣烂，用纱布过滤（或于干品研成细末，加白醋适量，春天浸3天，冬天浸7天即成），外涂患处。④治咽喉肿痛：七叶一枝花90克，金果榄、山苦瓜各30克，青黛15克，冰片1.5克，分别研末和匀，吹喉，日3~6次。

单方应用：①治母畜奶结，乳汁不通：重楼适量，水煎灌服。②治脱肛：用醋磨重楼汁，外涂患部后，用纱布压送复位，每日可涂2~3次。③治耳内生疮热痛：蚤休适量，醋磨涂患处。④治皮肤疔肿：鲜七叶一枝花根状茎、鱼腥草各30克，捣烂外敷患处，每日1次。

## 鬼目(《别录》)

【异名】末甘、排风子、毛藤果。

【基源】为茄科茄属植物白毛藤的干燥果实。

【原植物】白毛藤。余项参见“白毛藤”条。

【采集】冬季果实成熟时采摘果实。

【性味】酸，平。

【功效】疏风散热，明目，止痛。

【主治】目赤肿痛，羞明流泪及云翳遮睛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马18~30克，猪、羊6~9克。

【临床应用】治风热上攻，目赤肿痛，羞明流泪：排风子（焙）、甘草（炙）、菊花（焙）各适量，为末，开水冲，候温灌服。

## 鬼臼(《本经》)

【异名】独角莲（广东、江西）、八角鸟（通称）、独叶一枝花（广



金钱重楼

东、广西)、一碗水（陕西）、八角金盘（江西）。

【基源】为小檗科八角莲属植物八角莲的根茎。

【原植物】八角莲。

【采集】春秋季节采挖根茎，去净泥土，晒干。药材产于浙江、江西、湖北、四川等地。

【鉴别】根茎结节状，长8~10厘米，直径1.5~2厘米；表面棕色，皱缩，结节圆形，上有略凹陷的茎基痕，下面着生细根，较稀疏，长3~5厘米，直径约1毫米，棕色。质硬而脆，易折断，断面易抽出木心。气微，味苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛，平。

【归经】肺经。

【功效】降气祛痰，散结消肿，清热解毒。

【主治】劳伤，咳嗽，痢肿，疔疮，跌打损伤，腮腺肿痛，蛇伤，咽喉肿痛，丹毒，肺疫。

①本品为清热解毒、活血散瘀之要药，还有消肿散结之功。

②本品主杀蛊毒，辟恶气，逐邪解百毒；清一切毒，力能软坚透脓。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马18~30克，猪、羊6~9克。外用：磨汁涂、捣敷或研末调敷。

【使用注意】孕畜忌服。

【临床应用】①配蒲公英、板蓝根、连翘，治腮腺肿痛。②配银花、连翘、紫地丁，治疮痈疔肿。③配沉香、巴豆，治积胀成蛊。

【方选和验方】①治气血痰饮，积胀成蛊：鬼臼（切片）、生姜、白矾、巴豆肉（去油）、沉香、蟾酥各适量，煎汤灌服。②治乳腺肿瘤：八角莲、黄杜鹃各15克，紫背天葵30克，加白酒500克，浸泡7天后内服外擦，牛、马100~150毫升，猪、羊10~15毫升。③治毒蛇咬伤：八角莲、七叶一枝花、白马骨、飞来鹤、粉防己各适量，水煎灌服。外用阴行草、白马骨、柳叶白前、蛇葡萄各适量，煎水冲洗；再用鱼腥草、扛板归、星宿菜、蓍草等鲜草捣烂敷患处周围。

单方应用：①治疗疮痈疽：鬼臼根，醋酒磨涂；叶贴，能消痈肿。②治蛇咬：独叶一枝花根，口嚼搽疮上。③治痈肿：八角莲研粉，加凡士林90%，调成软膏敷患处。

## 鬼羽箭(《生草药性备要》)

【异名】幼克草、克草、黑骨草、羽箭。

【基源】为玄参科黑草属植物黑草的全草。黑草属全世界约60种；中国产1种，入药。

【原植物】黑草。

【采集】秋季采收全草，去净杂质，晒至半干，收回堆放，用麻包盖覆，闷2天后，晒干。药材产于广西、广东等地。

【鉴别】全草黑色或黑褐色，稍被白毛，茎中空，根生叶卵形或倒卵形，茎生叶线形，顶端常带有花序或果实。气微，味微苦。以色乌黑、梗细嫩者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，凉血。

【主治】流感，癰疽，肺风毛躁，中暑。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马30~60克，猪、羊9~15克。

【使用注意】畜体虚寒及孕畜忌用。

【临床应用】①治流行性感冒，中暑，荨麻疹：黑草适量，水煎灌服。②治肺风毛躁，皮肤中痒：鬼羽箭适量，水煎灌服。



鬼羽箭  
1. 植物全形 2. 花





## 禹白附(《中药志》)

【异名】白附子、牛奶白附、鸡心白附。

【基源】为天南星科犁头尖属独角莲的块茎。犁头尖属全世界约35种;中国有13种,其中6种药用。

【原植物】独角莲。

【采集】9~10月挖取块茎,除去残茎及须根,撞去或用竹刀削去外皮,也有不去皮,晒干。药材主产于河南禹县、长葛,甘肃天水、武都,湖北;此外山西、河北、四川、陕西等地也产。

【鉴别】块茎卵圆形或椭圆形,长2~5厘米,直径1~3厘米,顶端残留茎痕或芽痕;表面白色或淡黄色,略平滑,有环纹及点状根痕。质坚硬,断面白色粉质。无臭,味淡,麻辣刺舌。以个大、肥壮、色白、粉性足者为佳。

【加工炮制】①生禹白附:取原药材,除去杂质,洗净,晒干。②制禹白附:取净禹白附,大小个分开,用清水浸泡,每日换水2~3次,数日后,如起泡沫,换水后加白矾粉(100:2),泡1日后换水,至口尝微有麻辣感为度,取出,将生姜片及白矾粉置锅内,加适量水煮沸后,倒入禹白附,共煮至内无白心为度,捞出,除去生姜片,晾至六七成干时,切厚片,干燥。每100千克禹白附,用生姜、白矾各12.5千克。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】大温,甘、辛。有毒。

【归经】入胃、肝二经。

【功效】祛痰解痉,通络止痛,祛风散寒。

①本品为祛风解痉兼化痰之主药。②本品有黑白之分,黑附子即一般的附子,属祛寒药,为温肾壮阳、回阳救逆之品;白附子为祛风药,善于祛风除痰,尤以风痰阻塞经络所致的嘴眼歪斜之症为宜。

【主治】风邪侵袭头部阻塞经络引起的口眼歪斜(歪嘴风),喉痹肿痛,跌打损伤,破伤风,风痰雍盛所致的四肢强拘、抽搐等症。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服;牛、马15~30克,猪、羊3~6克。外用:捣烂敷或研末调敷。

【使用注意】孕畜忌服。生者内服宜慎。

【临床应用】①配天麻、羌活、白芷,治跌打损伤。②配细辛、白芷、藁本,治神经性疼痛。③配麦冬、木蝴蝶、山豆根,治咽喉肿痛。

【方选和验方】①玉真散治跌打损伤,金疮出血,破伤风:生禹白附、防风、白芷、生南星、天麻、羌活各适量,以上6味,共研细粉,一部分用开水冲,候温灌服;一部分过筛,混合均匀,外用调敷患处。②牵正散治中风口眼歪斜:制禹白附、全蝎、僵蚕各适量,研粉,开水冲,候温灌服。③治破伤风:白附子、羌活、防风、细辛、白芷、天麻、天南星各适量,煎汤灌服。

## 禹余粮(《本经》)

【异名】太一余粮、白余粮、禹粮石。

【基源】禹余粮为氢氧化物类矿物。

【原矿物】正品禹余粮一般指褐铁矿。

【采集】全年可采挖。挖出后,除净泥土、杂石。药材主产于江苏、浙江、河南、四川。

【鉴别】禹余粮呈类卵球形的结核状,有核心或中空,但完整者少见。通常壳层与核心分离,壳层碎成不规则斜方块状或扁块状,大小厚薄不等。表面多凹凸不平,土黄色、黄褐色、褐色,内表面粗糙,含有土黄色细粉。体重质坚,但可砸碎,断面层状,色泽不一,呈土黄色、褐色、紫褐色、灰青色。各层厚薄不等,一般褐色层或紫褐色层最厚。中心结核,表面粗糙并附有细粉,黄褐色至褐色;断面不显层次,而有许多蜂窝状小孔,有的打破后,无核心,具黄粉,摸之污手,略有滑感。土腥气,味淡。

【加工炮制】常用的炮制品有禹余粮、煨禹余粮和醋禹余粮。

①禹余粮:打碎或研成细粉。②煨禹余粮:取净禹余粮打碎,置坩埚

内,在无烟的炉火中煨至红透,取出,放凉,打碎。③醋禹余粮:取净禹余粮,打碎,置坩埚内,在无烟的炉火中煨至红透,取出,立即投入醋中淬酥,取出,干燥,研粉。每禹余粮100千克,用醋30千克。

【贮藏】置干燥处,防尘。

【性味】甘、涩,平。

【归经】入脾、胃、大肠经。

【功效】涩肠止泻,收敛止血。

【主治】久泻久痢,下利赤白,溃疡。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服;牛、马30~60克,猪、羊9~15克。外用:研末撒或调敷。

【使用注意】实证忌服,孕畜慎用。

【临床应用】①配赤石脂,治久泻久痢,慢性痢疾,腹泻和子宫出血。②配血余炭,治久泻久痢,慢性肠炎及慢性腹泻。③配黄芪、鹿角胶,治血崩等症。④配补骨脂、白术、甘草,治脾肾阳虚所致的滑泄及老龄家畜虚泄。⑤配乌头(冷水浸一宿,去皮脐,焙干,捣罗为末),治泄泻不止。

治子宫出血,便血:禹余粮、白芍、生地炭、地榆炭、茜草、仙鹤草、赤石脂各适量,水煎灌服。

## 追骨风(《南京民间草药》)

【异名】蓝刺头、牛蔓头、大口袋花、八里花、八里麻、禹州漏芦、漏芦、和尚头、火绒根子。

【基源】为菊科蓝刺头属植物驴欺口的花序或根。

【原植物】驴欺口。

【功效】活血散瘀。

【主治】跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服:适量。

【临床应用】治跌打损伤:追骨风适量,煎汤灌服,酒为引。

## 盾叶半夏(《浙江药用植物志》)

【异名】白滴水珠、白岩芋。

【基源】为天南星科半夏属盾叶半夏的块茎。半夏属全世界约6种;中国有5种,均药用。

【原植物】盾叶半夏。

【生境与分布】生于林下岩石上或山坡草丛中。中国特有,分布于浙江、福建。

为滴水珠的同属植物,功用与滴水珠基本相同。

## 胆矾(《本经》)

【异名】石胆、黑石、铜勒、翠胆矾、蓝矾、鸭嘴胆矾。

【基源】胆矾为硫酸盐类胆矾族矿物。

【原矿物】正品胆矾一般指胆矾经加工精制而成的结晶体,或化学制品。

【采集】全年均可采挖。采挖后,选择蓝色、具玻璃光泽的结晶;或用化学方法以硫酸作用于铜片制成。

【鉴别】胆矾呈不规则斜方扁块状、棱柱状,表面不平整,有的面具纵向纤维状纹理。蓝色或淡蓝色,条痕白色或淡蓝色。半透明或透明。具玻璃光泽。质脆,易碎。气无,味酸、涩。

【加工炮制】常用炮制品胆矾,除去杂质,捣碎或研细用。

【贮藏】密闭,置阴晾干燥处,防风化。

【性味】酸、辛,寒。有毒。

【归经】入肝、胆经。

【功效】催吐,祛腐解毒,燥湿杀虫,收湿敛疮。

【主治】风痰壅盛阻塞肺气所致的痰喘、喉痹,虫积腹痛(尤对绦虫、胃虫为宜),口疮、风眼赤烂,疥癣、恶疮肿毒。

【用法用量】为末,开水冲,候温灌服;牛3~12克,马2.5~9克,猪、羊0.3~1.5克。外用:适量,研末撒或调敷,或以水溶化洗眼。

【临床应用】①二圣散治喉痹:鸭嘴胆矾7.5克,白僵蚕(炒)15

克,研末,每以少许吹喉。②治肿毒不破:胆矾、雀屎各少许,点疮肿上。③治口疮,喉闭:胆矾3克,熊胆3克,广木香1克,为细末匀。另以木鳖子1个,去壳磨井水,以鹅翎沾水蘸药敷患处。④治口舌生疮:胆矾、干蟾(炙)各等份,共研为末。每取末如豆大掺疮上,良久,以新水冲。

【单方应用】①石胆散治痈疽肿痛,脓血不止:石胆15克,煅过,细研,敷疮上。②治风眼赤烂:胆矾6克烧研,泡汤日洗。

### 胆星(《纲目》)

【异名】胆南星。

【基源】为天南星科天南星属植物一把伞南星,用牛胆汁拌制而成功的加工品。

【原植物】一把伞南星。余项参见“天南星”条。

【性味】微辛而苦,凉。

【归经】入心、肝、肺三经。

【功效】清火化痰,祛风解痉,散结消肿,活血通络,温胃止呕。

①生南星即天南星,味苦辛而性温,为开泄肺气治风痰之药;胆南星是将天南星加牛胆汁制成,使辛温变为寒凉,偏于开宣热痰,去其峻烈伤阴之弊;制南星是以姜同南星一起熬煮,以牵制南星之毒性;炮南星已去南星之烈性。②天南星、半夏皆为治痰之药,半夏性缓主守,多用于寒湿之痰;天南星其味辛烈,性猛走窜,偏走经络,主治风痰,多用于治疗风痰、湿痰所致的口眼歪斜、中风口紧、破伤风等症。③胆南星系南星经过牛胆汁加工制成,其燥性减弱,性味苦凉,功能清化热痰,镇痉熄风。治惊风偏热之脑黄等症,可与天竺黄、钩藤、朱砂等配伍。剂量与天南星同。

【主治】湿痰、风痰所致的咳嗽、气喘以及胸膈胀闷、胃纳不佳;风痰阻于经络所致的口眼歪斜,破伤风;疮黄肿毒。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~30克,猪、羊3~9克。外用:适量。

【临床应用】①千金散治破伤风:天麻、胆南星、乌蛇、全蝎、僵蚕、蔓荆子、羌活、独活、防风、细辛、升麻、蝉蜕、藿香、阿胶、何首乌、旋覆花、川芎、沙参、桑螵蛸各适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。②加减玉真散治马骡破伤风:南星、防风、羌活、白芷、白附子、细辛各250克,制成注射剂,一般每天注射1次,每次100~200毫升,加入1000毫升葡萄糖盐水中,连用1~3次,个别病畜还选用硫酸镁、氯丙嗪等,如有并发症,可配合抗生素治疗。③牛黄散治痰涎喘急:胆南星、天竺黄、雄黄、朱砂、牛黄、麝香、甘草各适量,共为末,淡姜汤冲,候温灌服。

### 胖大海(《纲目拾遗》)

【异名】安南子、大洞果、通大海、大海子、大发。

【基源】为梧桐科苹婆属植物胖大海的干燥成熟种子。苹婆属全世界约300种;中国有23种、1变种。

【原植物】胖大海。

【采集】4~6月由开裂的果实上采收成熟的种子,晒干。药材主产于越南、泰国、印度尼西亚、马来西亚。以越南产者品质最佳,印度尼西亚产者次之。

【加工炮制】筛除杂质即可,切忌用水洗。

【鉴别】种子椭圆形,状如橄榄,先端钝圆,基部略尖,长2~3厘米,直径1.1~1.8厘米;表面黄棕色或棕色,稍有光泽,具不规则的细皱纹,基部具浅色的圆形种脐。种皮外层极薄,内层黑棕色,遇水迅速膨胀呈海绵状,



胖大海

1. 叶枝 2. 蒴果 3. 种子

其间散有很多维管束,向内为红棕色硬壳;胚乳肥厚,淡黄色,子叶2片菲薄,黄色,紧贴于胚乳内方。气微,味微甘,嚼之有黏液性。以个大、坚实、棕色、表面有细皱纹及光泽、无破皮者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防潮,防蛀。

【性味】甘、淡,寒。

【归经】入肺、大肠经。

【功效】清宣肺热,开宣肺气,润燥滑肠。

【主治】肺气闭塞的痰热咳嗽,肺热上炎的咽喉肿痛,肠燥便秘。

【用法用量】煎汤灌服:牛、马5~10枚,猪、羊2~3枚。

【使用注意】脾胃虚寒便泻者慎用。

【临床应用】①治干咳失音,咽喉燥痛,因于外感者:胖大海、甘草各适量,煎汤灌服。②治因热大便出血:胖大海数枚,开水泡发,去核,加冰糖灌服。

### 狭叶沙参

【异名】柳叶沙参。

【基源】为桔梗科沙参属植物狭叶沙参的根。

【原植物】狭叶沙参。

### 狭叶梔子(《广东药用植物手册》)

【异名】水黄枝、野白蝉花木(广西上思)。

【基源】为茜草科梔子属植物狭叶梔子的果实和根。梔子属全世界约250种;中国有5种,1变种,均药用。

【原植物】狭叶梔子。

【性味】果实:苦,寒。根:甘,寒。

【功效】果实:泻火解毒,利尿,止血。根:清热解暑,利湿。花:化痰,清肝。

【主治】果实:热病烦躁不安,风热感冒,黄疸,热毒疮疡,口舌糜烂,小便短赤,烫伤火伤,扭伤肿痛,尿血,吐血,衄血。根:高热,痢疾,水肿,淋症,鼻衄,乳痈。花:肺热咳嗽,止鼻血,外敷肿毒。叶:乳痈。

### 狭叶海金沙(《新华本草纲要》)

【基源】为海金沙科海金沙属植物狭叶海金沙的全草及孢子。

【原植物】狭叶海金沙。

【性味】微苦,凉。

【功效】清热利尿。

【主治】尿淋、尿浊(尿路感染),尿路结石,烫伤火伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~90克,猪、羊9~15克。外用:全草晒干,研末调敷。

### 独叶一枝花(《滇南本草》)

【异名】雨流星草、肾子草。

【基源】为兰科舌喙兰属植物扇唇舌喙兰的全株。舌喙兰属有13种;中国产9种,仅本种入药。

【原植物】扇唇舌喙兰。

【性味】甘、辛。

【功效】滋阴润肺。

【主治】虚弱低热,肺燥,咯腥臭痰。

本品能治诸虚百损,取花为末,生肌长肉;滋阴润肺,补益虚损。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~90克,猪、羊15~30克。

【临床应用】治肺燥咳,吐腥臭痰:雨流星草、马鞭草、车前草各适量,煎汤灌服,或为末,候温灌服。

### 独角芋(《红河中草药》)

【异名】红半夏、石芋头。

【基源】为天南星科五彩芋属植物五彩芋的块茎。五彩芋属全世界16种;中国仅有1种,药用。



【原植物】五彩芋。

【采集】秋冬季采挖块茎。

【性味】苦、辛，温。有毒。

【功效】散瘀消肿，解毒镇痛。

【主治】风湿疼痛，跌打肿痛，无名肿毒，腮腺炎，痢疮疖肿，疥癣，狗、蛇、蚊虫咬伤，外伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 18~45 克，猪、羊 6~9 克。外用：捣敷或研末酒调敷。

【使用注意】孕畜忌用。

### 独角莲(《中国药用植物志》)

【异名】野半夏、犁头尖、剪刀草、野慈菇。

【基源】为天南星科犁头尖属植物独角莲的全草。

【原植物】独角莲。余项参见“禹白附”条。

【采集】5~10 月采收全草。

【功效】清热解毒，散瘀消肿。

【主治】毒蛇咬伤，瘰癧，跌打损伤。

【用法用量】外用：捣敷。

【临床应用】①治瘰癧：鲜独角莲全草杵烂，稍加鸡蛋白调匀敷患处，1 日换 1 次。②治跌打扭伤青紫肿痛：鲜独角莲全草适量，同酒酿糟杵烂，敷患处，1 日换 1 次。③治毒蛇咬伤：鲜独角莲全草和水少许，杵烂敷患处。

### 独活(《本经》)

【异名】独摇草、独滑、长生草。

【基源】为伞形科当归属植物重齿当归的根。

【原植物】重齿当归，又名香独活(浙江)、绩独活(安徽)、川独活、肉独活(四川、陕西)、大活、资丘独活、巴东独活(湖北)、玉活(江西)。

【生境与分布】生于阴湿山坡林下草丛中或稀疏灌丛中。分布于安徽、浙江(天目山)、江西(庐山)、湖北(恩施、巴东)、四川(巫山、巫溪)、陕西、湖北、四川等地有栽培。

商品独活种类比较多，除毛当归外，尚有以下数种，多系局部地区自产自销。

独活，又名牛尾独活(四川)，为独活属植物。短毛独活，又名大活(山东)、臭独活(陕西)、小法罗海(四川)。渐尖叶独活，也有称为牛尾独活(四川、云南)。柔毛龙眼独活的根和根茎，为五加科槲木属植物，又名九眼独活、小叶龙眼独活。食用土当归的根和根茎，为五加科槲木属植物，又称土当归，参见“土当归”条。

【采集】春初苗刚发芽或秋末茎叶枯萎时采挖根部，除去细根及泥沙，烘至半干，堆置 2~3 天，发软后，再烘至全干。重齿毛当归又名资丘独活、巴东独活、肉独活，主产于湖北恩施、资丘、巴东，四川巫山、巫溪。本种产量大，品质优。

食用槲木又名九眼独活，主产于四川、云南、贵州，湖北、陕西等地也产。

【鉴别】①重齿毛当归根茎部粗短，圆锥形，长 1.5~4.5 厘米，直径 1.5~2.5 厘米；表面棕色至灰棕色，具密集环状叶痕，有数条纵槽，并多不规则纵皱纹，顶部有凹陷的茎痕。根数个，稀为单一，圆柱形，弯曲，长约至 30 厘米，直径 0.5~1.5 厘米；表面较粗糙，具深纵皱纹及横裂纹，有少数横长隆起的皮孔；质软韧，折断面带裂片性，切断面皮部淡灰棕色，有弯曲裂隙，射线暗棕色，油点细密，挤压时渗出黄色油滴，近形成层呈暗棕色环带，木部带黄色。气香郁，味苦、微甜。以根条粗肥、油润、香气浓者为佳。②短毛独活根长圆锥形，长 30~80 厘米；根茎近圆柱形，稍膨大，直径 1~3 厘米，顶端有残留茎和棕黄色叶鞘，周围有密集而粗糙的环状叶痕及环纹，表面灰黄色至灰棕色。根多分支或单一，直径可达 2 厘米，表面灰白色、浅灰棕色或灰棕色，质坚韧，折断面不平整，皮部黄白色，略显粉性，散在深黄色油点，有裂隙，可见棕色环(形成层)，内心淡黄色，显菊

花纹理。③牛尾独活根茎略膨大，长 2.5~5 厘米，有密集的环状叶痕及环纹，较粗者有纵沟纹，顶端常残留茎基及黄色叶鞘。根单一，少有分枝，长 16~25 厘米，直径约至 1.3 厘米，表面略粗糙，有不规则皱缩沟纹，皮孔细小、稀疏、横长排列；质较坚硬，折断面不平坦，具粉性，切断面皮部类白色，多裂隙，有众多橙黄色油点，近形成层现棕色环，木部淡黄白色，偏心性。味微甜。④食用槲木根茎粗大，弯曲扭转不整齐的圆柱体，长 10~30 厘米，直径 3~5 厘米；表面灰棕色或棕褐色，有 6~9 个较大的圆形凹穴(茎痕)，凹穴直径 1.5~2.5 厘米，深约 1 厘米，每一凹穴构成一结节，内有残留的茎痕。根茎底部散生多数圆柱形的根，长 2~15 厘米，粗 0.4~1 厘米，表面有显著的纵直皱纹。横切面灰黄色，有少数裂隙和油点。质轻，坚脆。气微香，味淡。

【加工炮制】取原药材，除去杂质及泛油变黑者，大小个分开，用水洗净，润透，切薄片，晒干或低温干燥。

【贮藏】置阴晾干燥处，防霉，防蛀。

【性味】辛、苦，温。

【归经】入肝、肾、膀胱经。

【功效】祛风湿胜湿，散寒止痛。

①本品为祛四肢风湿痹痛兼散风寒的主药，理下焦风湿，后肢麻痹，湿痒拘挛，用于腰膝、后肢痹痛。②独活羌活多同时应用，但独活气味猛烈，性燥而散，多用为发散表邪，为风湿初起常用之药；羌活气味较淡，性亦缓和，能治筋骨风湿痹痛，故为风湿已入筋骨时可选用之药。从部位来说，独活上行力大，偏治上部风湿，并能发汗解表；羌活下行力专，善治下部风湿，发汗之力不及独活。

【主治】四肢风寒湿痹，主要用于腰膝、后肢痹痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~60 克，猪、羊 5~15 克。

【使用注意】阴虚血燥者慎用。

【临床应用】①独活寄生汤治肝肾阴亏，复被风寒湿邪侵袭引起慢性四肢痹痛：桑寄生、杜仲、牛膝、秦艽、桂心、当归、川芎、芍药、熟地、党参、茯苓、炙甘草、独活、细辛、防风各适量，煎汤灌服，或为末，候温灌服。②独活散治风湿性腰痛：独活、羌活、防风、肉桂、泽泻、酒黄柏、大黄、当归、桃仁、连翘、汉防己、炙甘草各适量，煎汤灌服，或为末，候温灌服。③治家畜感冒：防风 50 克、独活 100 克、柴胡 100 克、白芷 25 克、细辛 25 克、氯化钠 25 克(等渗量)、苯甲醇 3 毫升(1%)，全量为 300 毫升。用蒸馏的方法制成灭菌溶液，每毫升含原生药 1 克，供家畜肌肉注射，每日 2 次，小家畜每次 5~10 毫升，大家畜每次 10~20 毫升。④独活寄生汤加减治牛、马风湿症：独活 30 克、桑寄生 30 克、秦艽 24 克、防风 24 克、细辛 9 克、川芎 30 克、当归 30 克、熟地 30 克、肉桂 24 克、羌活 30 克、芸苓 30 克、牛膝 30 克、杜仲 30 克、陈皮 24 克、厚朴 24 克、甘草 12 克，煎汤灌服。若患畜体温高，口色红干，天气热，肉桂、细辛可少用或不用；若患畜口色灰白多津、气候寒冷，肉桂、细辛可加倍。

### 独脚乌桕(《陆川本草》)

【异名】夜牵牛、青龙跌打、假葡萄、万年薯、接骨藤。

【基源】为葡萄科白粉藤属植物鸡心藤的根和茎。

【原植物】鸡心藤，又名白粉藤。

【采集】秋冬季采收根及茎藤。

【性味】甘、苦，凉。

【功效】清热解毒，活血散结。

本品能行血破积，治跌打损伤，暗伤积血；还能解毒，埋口，生肌，治疗远年烂疮，久不收口。

【主治】痈疽疮疡，跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 30~60 克，猪、羊 6~9 克。外用：研末撒布。

### 独脚蟾蜍(《新华本草纲要》)

【异名】五爪龙、过山龙、金线吊蛤蟆。



【基源】为葡萄科蛇葡萄属植物掌裂草葡萄的根。

【原植物】掌裂草葡萄。

【性味】甘、苦、寒。

【功效】清热解毒，豁痰开窍。

【主治】脑黄（脑膜炎），痰多胸闷、气喘，痢疾，疮疖肿痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~30 克，猪、羊 3~6 克。外用：适量，捣敷。

### 急性子（《救荒本草》）

【异名】金凤花子。

【基源】为凤仙花科凤仙花属植物凤仙花的干燥成熟种子。

【原植物】凤仙花，又名指甲花、灯盏花。余项参见“凤仙花”条。

【采集】秋季采收未开裂的成熟果实，晒干，打出种子，除去果皮及杂质。药材产于江苏、浙江、河北、安徽；中国其他各地也产。

【鉴别】种子扁卵形或长圆形，少数略有棱角，长 2~4 毫米，宽 1.5~3 毫米；表面灰褐色或棕褐色，在放大镜下可见棕色细密疣状突起，并散有银白色或黄棕色短条纹，除去表皮，则显光泽，种脐位于狭端，稍突出。质坚硬，种皮薄，子叶 2 片，肥大富油质。气无，味淡、微苦。以粒饱满、色棕褐者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、辛，温。有毒。

【归经】入肝、肺、肾经。

【功效】破血消积，软坚消肿。

【主治】难产，积块；搜顽痰，下死胎；蛇虫毒；诸恶疮，败一切火毒。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 10~15 克，猪、羊 3~6 克。外用：研末吹喉，调散或熬膏贴。

【使用注意】内无瘀积及孕畜忌服。

【临床应用】①治跌打损伤，阴囊入腹疼痛：急性子、沉香各适量，研末，开水冲，候温灌服。②治阴囊烂尽，只留二辜丸：凤仙花子与甘草为末，麻油调敷，即生肌。

单方应用：①治难产，催生：凤仙子适量，研末，开水冲，候温灌服。②治胎衣不下：凤仙花子炒黄为末，黄酒为引，开水冲，候温灌服。

### 姜黄（《唐本草》）

【异名】宝鼎香、黄姜、毛姜黄（广西）。

【基源】为姜科姜黄属植物姜黄和郁金的根茎。

【原植物】姜黄、郁金。

【采集】秋冬季采挖根茎，洗净，煮或蒸至透心，干燥，撞去外皮，再晒干。浙江地区将郁金根茎在鲜时切片晒干，名“片姜黄”。姜黄主产于四川犍为、乐山、井研、双流、新津、崇庆，福建武平、龙岩，广东佛山，江西铅山；此外广西、湖北、陕四、台湾、云南等地也产。片姜黄产于浙江瑞安。

【鉴别】①姜黄根茎圆柱形、卵圆形或纺锤形，形似姜而分叉少，长 2.5~5.5 厘米，直径 1~2 厘米；表面深黄棕色，常带黄色粉末，多皱缩，具有明显的环状节及须根残痕。质坚实而重，难折断，断面棕黄色或黄色，角质状或蜡样光泽，近外围有一黄色环纹，中部常有黄色筋脉小点。微有香气，味苦辛。以圆柱形、外皮有皱纹、断面棕黄色、质坚实者为佳。②片姜黄为长圆形或不规则的片状，长 3~6 厘米，宽 1.5~3 厘米，厚约 3 毫米；外皮灰黄色，粗糙皱缩，有时可见环节及须根痕，切时黄白色或灰黄色，有 1 圈环纹及多数筋脉小点散在。质坚实，



姜黄  
1. 根茎及块根 2. 叶  
3. 花序

粉质，有筋脉。气香，味苦而辛凉。以片大、色黄白、质坚实、起粉者为佳。

【加工炮制】姜黄：取原药材，除去杂质，大小个分开，略泡，洗净，润透，切厚片，晒干。片姜黄：取原药材，除去杂质及残留须根，刷洗泥屑，晾干。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】辛、苦，温。

【归经】入脾、肝经。

【功效】破血散瘀，行气止痛，祛风通痹。

本品与郁金为同一植物而药用部位不同。姜黄为根茎，郁金为块根，二者均能行气活血，前者偏温，通经之力较强，并能祛风湿；后者偏寒，行气之中善于解郁，并能清心凉血。还有片姜黄长于横行四肢，偏治风湿痹痛。

【主治】跌打损伤、瘀血结肿、产后腹痛、瘀块难下，风寒湿痹，四肢腰膝疼痛，腹满气胀，胸腹疼痛。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~45 克，猪、羊 3~9 克。

【临床应用】①配柴胡、白芍、香附等，治血瘀气滞所致的胸腹疼痛。②配当归、乌药、木香等，治寒凝气滞血瘀、腹痛。③配莪术、川芎、当归等，治血滞腹痛。④配桃仁、苏木、乳香等，治跌打损伤。

【方选和验方】①姜黄散治妊娠胎漏，下血不止，腹痛：姜黄、当归（锉，微炒）、熟地黄、艾叶（微炒）、鹿角胶（捣碎，炒令黄燥）各适量，上药捣为散，开水冲，候温灌服。②姜黄散治产后腹痛：姜黄、没药、童便各适量，煎汤灌服。③姜黄汤治一切跌打损伤：桃仁、兰叶、丹皮、姜黄、苏木、当归、陈皮、牛膝、川芎、生地、肉桂、乳香、没药、水、酒童便，煎汤灌服。④用于治疗痹证：熟地、鹿角霜、桂枝、炮姜、麻黄、白芥子、片姜黄、没药、羌活、炙甘草各适量，煎汤灌服。⑤金黄膏治疗乳痈、疖、软组织损伤：大黄、黄柏、姜黄、白芷各 2.5 千克，南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草各 1 千克，天花粉 5 千克组成，共研细末，用白蜜调成糊状备用。⑥姜黄四味汤治肝胆湿热下注所致之小便频数、短赤，腹痛，血热淋证：姜黄、菱角米、栀子、黄柏各适量，煎汤灌服。

单方应用：①治诸疮癰初生时痛痒：姜黄敷之。②治风湿痹痛，跌打损伤，骨折，痛肿：姜黄适量，煎汤灌服。

### 前胡（《别录》）

【异名】官前胡（四川、浙江）。

【基源】为伞形科前胡属植物前胡和当归属植物紫花前胡的根。前胡属全世界约有 130 种；中国产 30 余种，约有 8 种入药。

【原植物】前胡，又名白花前胡、鸡脚前胡（四川、湖北）。紫花前胡，又名土当归（江苏、安徽、江西、湖南）、鸭脚前胡、鸭脚当归（湖南）、独活（浙江、江西）。

【采集】秋末冬初植株枯萎时或春季 3~4 月均可采挖，以秋冬季节采收最适宜。挖出根部，除去苗叶残茎，抖净泥沙，去掉细根，晒干或微火炕干。白花前胡主产于浙江淳安、临安，湖南邵阳、邵东、安化，四川彭县、灌县，此外广西、安徽、江苏、湖北、江西、福建亦产。以浙江产量最大，品质亦优。湖南邵东一带产者，又名信前胡，质量亦佳。紫花前胡主产于江西修水，安徽宁国、绩溪；此外湖南、浙江等地亦产。

【鉴别】①白花前胡根不规则圆柱形、圆锥形或纺锤形，稍扭曲，下部常有分枝，长 3~15 厘米，直径 1~2 厘米；表面黑褐色或灰黄色，根头部多有茎痕及纤维状叶鞘残基，上端有密集细环纹，下部有纵沟、纵皱纹及横皮孔。质较柔软，干者质硬，可折断，断面不



白花前胡  
1. 植物全形 2. 花 3. 果实



整齐,淡黄白色,皮部散有多数棕黄色油点,形成层环纹棕色,射线放射状。气芳香,味微苦辛。②紫花前胡根顶端有的残留茎基,茎基周围常有膜状叶鞘基部残留。断面类白色,射线不明显。均以条粗壮、质柔软、香气浓者为佳。

【加工炮制】蜜前胡:炼蜜用适量开水稀释后,加入前胡片拌匀,润透,置锅内,用文火加热,炒至不粘手为度,取出放凉。每100千克前胡片,用炼蜜25千克。

【贮藏】置阴凉干燥处,防霉,防蛀。蜜前胡须密闭。

【性味】苦、辛,凉。

【归经】入肺、脾经。

【功效】散热解表,清肺化痰。

①本品为散外感风热治咳嗽之药,也可清肺化痰。②前胡、杏仁皆能止咳化痰而定喘,前胡味苦辛凉,开宣肺气以祛痰定喘而偏于热者;杏仁味苦而温,降肺气以祛痰定喘而偏于寒者。③柴胡、前胡皆治外感风热之药,但柴胡性升,多用于少阳寒热往来;前胡性降,多用于风热咳嗽,肺气不宣,二者常同时应用。④前胡、白前都有化痰降气之功,但前胡尚可宣散风热,白前则以降气为主。⑤桔梗、黄芩、前胡都是治咳嗽之药。桔梗所治咳嗽,主要为外感风寒、风热所引起;前胡所治咳嗽,主要为风热、肺热兼痰所引起;黄芩主要用于肺热咳嗽。

【主治】外感风热所致的咳嗽初起、喉中痰多,肺热痰多之咳嗽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~45克,猪、羊6~12克。

【临床应用】①配杏仁、苏子,治痰涎壅肺,咳嗽气急。②配佛耳草、嫩苏梗,治肺郁咳嗽,风寒外感。③配薄荷、桔梗,治风热咳嗽。④配杏仁、桑皮,治肺热咳嗽,痰黄稠黏。⑤配半夏、陈皮、苏子,治疗肺气壅实,咳逆短气,或呕吐不食。⑥配白前、桑叶、薄荷,治疗风热感冒,咳嗽痰多、气急等症。⑦配白前、桑叶、杏仁、牛蒡子、桔梗,治疗外感风热咳嗽痰多。⑧配瓜蒌、贝母、桑白皮、知母、麦冬,治肺热咳嗽。⑨配麻黄、杏仁、石膏、甘草,治肺有郁热、气急喘促之证。

【方选和验方】①前胡饮治肺热咳嗽,痰壅,气喘不安:前胡(去芦头)、贝母(去心)、白前、麦门冬(去心,焙)、枳壳(去瓢,麸炒)、芍药(赤者)、麻黄(去根节)、大黄各适量,煎汤灌服。②金沸草散治肺风毛燥:前胡、旋覆花、赤芍(炒)、甘草、半夏(制)、赤茯苓、荆芥穗各适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。③前胡汤治暴急成劳,痰盛喘嗽:前胡、官桂、人参、茯苓(去皮)、柴胡、炒枳壳、黄芩(去黑心)、生地黄、旋覆花、炙甘草、玄参、麦门冬(去心)、半夏(洗数次)、白术、厚朴(去粗皮、生姜汁炒)各适量,煎汤灌服。④参苏饮治疗发热四肢拘谨,痰气上壅,咽喉不利:前胡、人参、紫苏叶、干葛、半夏、茯苓、枳壳、陈皮、甘草、桔梗、姜、枣各适量,水煎灌服。⑤喘支汤治支气管炎:制南星、桔梗、前胡、钩藤、黄芩、甘草各适量,煎汤灌服。⑥前胡鱼腥草汤治慢性支气管炎急性感染:前胡、鱼腥草、蒲公英、射干、苍耳子、杏仁、桃仁、地龙、炙甘草,水煎灌服。⑦治猪感冒:前胡180克,柴胡500克,紫苏、荆芥、防风各240克,薄荷、羌活、枳实各180克,桂枝150克,细辛120克,制成注射液,深部肌肉注射,每千克体重0.4毫升计算。

## 活血莲(《贵州中草药名录》)

【异名】墨七、土莎莲。

【基源】为毛茛科乌头属植物聚叶花葶乌头的干燥块根。

【原植物】聚叶花葶乌头,又名鞘柄乌头、独儿七、笋尖七(湖北)。

【采集】夏秋季采收根。

【性味】温、辛。有小毒。

【功效】止咳化痰,活血祛瘀。

【主治】咳嗽,跌打损伤,无名肿毒。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊9~15克。外用:磨涂。

【临床应用】治跌打损伤:活血连、见血飞、赤芍各适量,煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服。

## 洋地黄(《全国中草药汇编》)

【基源】为玄参科毛地黄属植物毛地黄的叶。毛地黄属全世界约25种;中国引种栽培1种,入药。

【原植物】毛地黄。

【采集】一般在叶片肥大、浓绿变厚、下部叶停止生长,晴天中午以后采收叶,在南方一年中可采4~6次,北方可采2~4次,采后立即在55~60℃烘干。原产欧洲,中国有栽培,以浙江杭州产量较多。

【鉴别】叶片多皱缩或破碎,略凹凸不平,完整者卵形或长卵形,长10~35厘米,宽4~11厘米,叶端钝圆,基部狭缩而形成翅状叶柄,长至17厘米,边缘具不规则钝齿;上面暗绿色,微有毛,下面浅灰绿色,密被毛;主脉及主要侧脉宽扁,带紫色,延至叶柄,小脉末端达于齿缘。茎上部叶几无柄。质脆易碎。味苦。

【贮藏】置干燥密闭容器中。

【功效】叶:强心。

【主治】充血性心力功能不全。

【使用注意】仅供制剂用,有蓄积性。可能引起恶心、呕吐、心律失常等中毒反应。用药期间忌用钙注射剂。

【临床应用】①洋地黄片治充血性心力功能不全:研末,温开水冲,灌服。②洋地黄毒甙注射液治充血性心力衰竭,心房颤动和心房扑动(伴有心力衰竭者),阵发性心动过速。

## 洋芋(《湖南药物志》)

【异名】阳芋、洋番薯、洋山芋(南方俗称)、土豆(北方俗称)。

【基源】为茄科茄属植物马铃薯的块茎。茄属全世界约2000种;中国39种、14变种,其中药用的有约20种。

【原植物】马铃薯。

【性味】甘,平。

【功效】补中益气,健脾和胃,消炎。

【主治】腮腺炎,乳痈,烫伤。

【用法用量】煮食或煎汤饮或灌服。外用:磨涂患处。

【临床应用】①治腮腺炎:马铃薯1个,以醋磨汁,搽患处,干即搽。②治烫伤:马铃薯,磨汁涂伤处。③治乳痈:马铃薯切薄片贴患处。

## 洋金花(《纲目》)

【异名】山茄花、风茄儿、枫茄花、闹羊花(南方俗称)、洋大麻子花、酒醉花。

【基源】为茄科曼陀罗属植物白花曼陀罗的花。曼陀罗属植物全世界约16种;中国4种,均药用。

【原植物】洋金花正品为白花曼陀罗。同属植物曼陀罗(紫花曼陀罗)、无刺曼陀罗及毛曼陀罗的花在部分地区也作洋金花入药。

【采集】8~11月于清晨露水干后,采摘初开放的花朵,晒干、阴干或微火烘干,亦可捆把后再晒干。白花曼陀罗主产于江苏、福建、广东。毛曼陀罗主产于河北、山东、河南。

【鉴别】①南洋金花(白花曼陀罗花)为花冠及附着的雄蕊(花萼已除去),干缩成卷条状,长10~16厘米,黄棕色。湿润展平后,花冠上部喇叭状,顶端5浅裂,裂片先端短尖,短尖下有3条纵脉纹,两裂片间微凹陷,花药长1~1.5厘米。质脆易碎。微有烟焦气,味辛、苦。以朵大、色黄棕、不破碎者为佳。②北洋金花(毛曼陀罗花)带有花萼,萼筒长6~7厘米,顶端5裂,裂片长约1.5厘米,外表面淡黄绿色,密生毛茸。花冠长10~18厘米,黄棕色,顶端5浅裂,两裂片间有三角状突起。花药长约1厘米。

【贮藏】置阴凉干燥处,防霉,防蛀。

【性味】辛,温。有毒。

【归经】入肺经。

【功效】止咳平喘,消肿止痛,手术麻醉。

【主治】呼吸喘急,风湿痹痛,跌打损伤,疮疡疼痛。并作外科手术麻醉剂。

【用法用量】煎汤或为末,开水冲,候温灌服:牛6~15克;马4~10克,猪、羊0.6~1克。外用:煎水洗或研末调敷。

【使用注意】本品有毒,使用宜慎。

本品易于中毒,中毒症状为:口干,皮肤干燥,瞳孔散大,脉快,严重时可引起痉挛、共济失调、嗜睡等表现。

【临床应用】①祛风一醉散治阳厥气逆,多怒而狂:朱砂(水飞)、曼陀罗花 各适量,共为细末,开水冲,酒为引,候温灌服。②治呼吸喘急:曼陀罗花、川贝、炙半夏、泽兰、款冬花各适量,煎汤灌服。③治诸风痛及寒湿痹痛:曼陀罗花、茄梗、大蒜梗、花椒叶煎水洗。④用于外科手术麻醉:洋金花、生草乌、川芎、当归,水煎灌服。

#### 浓紫龙眼独活(《中国植物志》)

【基源】为五加科槲木属植物浓紫龙眼独活的根。

【原植物】浓紫龙眼独活。

【性味】根:辛、苦,温。

【功效】祛风除湿,活血止痛,消肿。

【主治】风湿痹痛,关节肿大疼痛。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~60克,猪、羊6~9克。

#### 穿山龙(《湖北中草药志》)

【异名】穿地龙、狗骨头、海龙七、山红苕、金刚骨(河北、内蒙古、山西)、鸡骨头(河北、山东、甘肃)。

【基源】为薯蓣科薯蓣属穿龙薯蓣的干燥根茎。

【原植物】穿龙薯蓣,又名山常山(山东),地龙骨(内蒙古、吉林、辽宁、河北)及其变种柴黄姜,又名黄姜子(湖北、甘肃、四川)。

【采集】秋季采挖根茎,除去须根,刮去栓皮,晒干。药材产于辽宁、吉林、黑龙江、山东、浙江、河北、山西等地。

【鉴别】根茎类圆柱形,稍变曲,常有分枝,长10~15厘米,直径0.3~1.5厘米;表面黄白色或棕黄色,有不规则纵沟,并有点状根痕及偏于一侧突起的茎痕,质坚硬,断面平坦,白色或黄白色,散有淡棕色维管束点。气微,味苦、涩。以根茎粗长、土黄色、质坚硬者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】平,苦。

【功效】舒筋活血,消食利水,祛痰止咳。

【主治】风寒湿痹,跌打损伤,四肢闪伤作痛及筋骨疼痛,慢性咳嗽,消化不良,痈肿恶疮。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马20~45克,猪、羊5~15克。外用:鲜品捣敷。

【临床应用】①配黄芩、桔梗,治慢性咳嗽。②配白花蛇、地龙、独活,治风湿性关节痛。

【方选和验方】①治疗风寒湿痹:熟地、川断、当归、紫河车、鹿角霜、威灵仙、白芍、穿山龙、露蜂房、甘草、地龙、山豆根、蜈蚣各适量,研细末,开水冲,候温灌服。②治痈肿恶疮:鲜火藤根、鲜苈麻根等量,捣烂敷患处。

#### 穿山甲(《本草图经》)

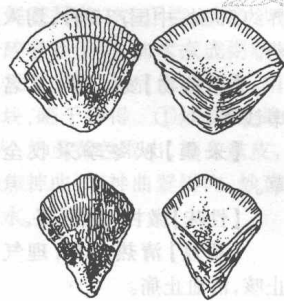
【异名】鲛鲤甲、鲛鲤角、川山甲、山甲、甲片、麒麟片、鳞片、随碱片。

【基源】为鲛鲤科穿山甲属动物鲛鲤药用其鳞甲。

【原动物】鲛鲤,又名石鲛、龙鲤、鳞鲤、石鲛鱼、陵鲤、钱鲤甲。

【采集】全年均可捕捉,捕得后杀死,去净骨肉,晒干,即为“甲壳”(亦称“甲张”),将甲壳置沸水中,甲片自行脱落,晒干;或直接用沸水烫死,取下甲片,洗净,晒干。药材主产于广东、广西、云南、贵州。

【鉴别】甲片随生长部位不同而形状大小不一,呈扇面形、菱形或盾



穿山甲药材

形,一般长或宽1.5~5厘米,中央较厚,边缘较薄,背面青黑色,有纵线纹多条,底部边缘有数条横线纹,腹面色淡较滑润,中央有一条弓形的横向棱线。角质,微透明,坚韧有弹性,很难折断。气微腥,味咸。以半透明、不带皮肉者为佳。

【加工炮制】①穿山甲:取原药材,除去杂质及残肉,筛去灰屑,洗净,晒干,按大小个分开。②醋山甲:取沙子置锅内,用武火炒热后,加入净穿山甲,拌炒至鼓起,呈金黄色时,取出,筛去沙子,及时倒入醋中,搅拌,略浸,捞出,晒干。每100千克穿山甲,用米醋30千克。③炮山甲:取沙子置锅内,用武火炒热后,加入净穿山甲,炒至鼓起,呈金黄色时,取出,筛去沙子,放凉。

【贮藏】置通风干燥处。醋山甲,密闭,置通风干燥处。

【性味】咸,寒。

【归经】入肝、肾、胃经。

【功效】消肿排脓,通经下乳。

①本品为消肿排脓、散瘀通络之药,兼有通乳之功。②本品性善走窜,善通血脉,少用能活血祛瘀,使未成脓者消散,多用则可使化脓者迅速破溃,故为疮黄肿毒常用之药。③本品内服有使白细胞增加、促使乳汁分泌和脓肿疮毒破溃的作用,并对尿血有一定效果。

【主治】治疮黄痈毒,风寒湿痹,乳汁不通、不下、不足。外用止血。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~45克,猪、羊5~15克。外用:研末撒或调敷。

【使用注意】本品破血散瘀力大,故气血不足(老龄体虚及孕畜)、痈疽已溃者忌用。

【临床应用】①配王不留行,治哺乳母畜乳汁室滞,乳汁不通畅。②配当归、川芎,治风湿痹痛。③配银花、皂角刺,治痈肿初起或脓成未溃。④配地龙、全蝎、乌蛇肉等,治风湿痹痛,肢体拘挛或强直者。⑤配羌活、防风、苏木等,治风湿痹痛,肢体拘挛,或强直疼痛,不得屈伸。⑥配地龙、蜈蚣、白花蛇等,治风湿顽痹,关节变形。⑦配金银花、天花粉、乳香等,治痈疽初起。⑧配黄芪、当归、皂角刺等,治痈疽脓成未溃。⑨配瓜蒌根、桃仁、红花等,治跌打损伤,瘀血积聚,硬肿疼痛。⑩配白芥子、威灵仙、透骨草等,治损伤后期局部硬痛,功能障碍。

【方选和验方】①治痈疽无头:穿山甲、猪牙皂角(去皮,弦)各300克,共炙焦黄为末,酒为引,牛、马用24克,猪、羊用6克,灌服。其疮破,以冬瓜藤为末敷,疮干即水调敷之。诸疮痛皆可用。②穿山甲散治痈疽,拔毒排脓,五毒附骨在脏腑里,托出毒气,止痛内消:乳香、蜂房、穿山甲、蛇蛻、油发(并烧带生存性)各适量,上为末,酒为引,开水冲,候温灌服。③治疗产后乳少(气血两虚):炙黄芪、当归、王不留行、炙甲片、木通、猪蹄各适量,先用水加黄酒将猪蹄煮烂,即以此汤代水煎药,候温灌服,每日1剂,一般服3剂就能见效。④仙方活命饮治疮黄肿毒初起,赤肿灼痛,属于阳证者:银花、防风、白芷、穿山甲、当归、赤芍、花粉、贝母、陈皮、乳香、没药、皂角刺各适量,煎汤灌服。

#### 穿心草(《广西中草药》)

【异名】穿钱草、顶心风、穿心莲、狮子草。

【基源】为龙胆科穿心草属植物穿心草的全草。穿心草属全世



穿山龙药材



界约30种,中国产2种,均入药。

【原植物】穿心草,又名串钱草。

【采集】秋冬季采收全草。

【性味】微甘、微苦,平。

【功效】清热解毒,理气止咳,活血止痛。

【主治】肺热咳嗽,肝气郁结所致黄疸、胸腹作痛,钩端螺旋体病,跌打内瘀,毒蛇咬伤。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~90克,猪、羊9~15克。外用:煎水洗。

【临床应用】①治钩端螺旋体病:金猫头、岩泽兰、穿心草、岩松(均鲜草)各适量,煎汤灌服。②治肺热咳嗽:穿心草、干红薯叶各适量,水煎灌服。

治疗急性咳嗽(支气管炎、肺炎)、毒蛇咬伤:穿心草适量,水煎灌服。治毒蛇咬伤用量加倍。

### 穿心莲(广州部队《中草药手册》)

【异名】春莲秋柳、一见喜、榄核莲、苦胆草、斩蛇剑、圆锥须药草、日行千里、四方莲、金香草、金耳钩、春莲夏柳、印度草、苦草。

【基源】为爵床科穿心莲属植物穿心莲的全草。穿心莲属全世界约20种;中国约5种,均为药用植物。

【原植物】穿心莲。

【采集】夏秋季采割地上部分,晒干。药材主产于广东、福建、江西、湖南、广西、四川及上海也有产。

【鉴别】全草长50~70厘米。茎四棱,多分枝,节略膨大,质脆,易折断。单叶对生,叶柄短或近无柄,完整叶片披针形或卵状披针形,长3~12厘米,宽2~5厘米,先端渐尖,基部楔形而下延,全缘或波状,叶面绿色,叶背灰绿色,两面光滑。气微,味极苦。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,清水洗净,切短段,干燥。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦,寒。

【归经】入心、肺、肝、大肠经。

【功效】清热解毒,凉血止痢,消肿止痛。

【主治】湿热下痢、仔猪白痢,肺热咳嗽、咽喉肿痛,膀胱湿热引起的小便淋漓,猪肺炎,毒蛇咬伤,疮痈疔毒。

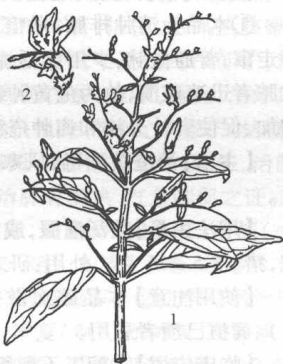
本品除用于上述病症外,还可用于肝热传眼、目赤肿痛及口舌生疮等症,总之,本品应用范围甚广,各种热症皆可应用。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~90克,猪、羊9~15克。外用:煎汁涂或研末调敷。

【临床应用】①配地骨皮、桑白皮、黄芩,治肺热咳嗽。②配鱼腥草、桔梗、冬瓜仁,治肺痈。③配大青叶、牛蒡子,治咽喉肿痛。④配十大功劳、马齿苋,治泻痢。⑤配白茅根、大小蓟、车前草,治热淋。⑥配银花、桔梗、牛蒡子,治温病初起,发热、咽痛肿胀之证。⑦配虎杖、车前子、白茅根,治热淋,尿频涩痛。⑧配银花、黄芩,治肺热咳嗽,咽喉肿痛(如上呼吸道感染、支气管炎、大叶性肺炎等)。⑨配金银花、野菊花、七叶一枝花、白花蛇舌草,治疮痈疔毒,外伤感染及毒



穿心草



穿心莲  
1. 花果枝 2. 花

蛇咬伤。

【方选和验方】①治肺热咳嗽(大叶性肺炎):穿心莲、梅叶冬青、麦门冬、白茅根、金银花各适量,煎汤灌服。②治疔肿,蜂窝组织炎:三颗针、穿心莲、金银花、野菊花、七叶一枝花各适量,煎汤灌服。③治毒蛇咬伤:穿心莲、七叶一枝花、狭叶韩信草、白花蛇舌草各适量,每日1~2剂,水煎灌服。④治肺热咳嗽(支气管炎):穿心莲、羊蹄草、三桠苦、银花藤、救必应、甘草各适量,水煎灌服。⑤治仔猪白痢:将穿心莲细粉2份、地榆1份、苦参1份、红糖2份制成复方穿心莲(先将地榆、苦参加水熬成煎剂,去渣,加入红糖,充分溶解,然后加入穿心莲细粉,调成糊状备用)。每头仔猪每次喂药一药匙(约2克)。每天2次,连用3天。⑥治鸭腹泻:一见喜30~60克,煎水喂服,连服2~3天有效。

### 扁竹兰(《云南中草药》)

【异名】竹叶兰、兰花草、见血封口、石风丹。

【基源】为百合科开口箭属植物弯蕊开口箭的干燥全草。

【原植物】弯蕊开口箭。

【采集】全年可采挖根茎,除去须根,洗净,切片后用米泔水泡,再用京竹叶煮3小时,晒干研末。

【性味】辛、苦,寒。

【功效】清热解毒,止血消肿。

【主治】外伤出血,跌打损伤,吐血、便血(胃肠出血),目生云翳。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马60~90克,猪、羊15~30克。外用:研末撒布患处。

【临床应用】①治外伤出血,跌打损伤,胃肠出血:鲜扁竹兰根适量,水煎,酒为引,灌服;外用粉末撒布患处。②治目赤肿痛且生云翳:扁竹兰粉适量,开水冲,候温灌服。

### 扁豆(《别录》)

【异名】白扁豆、南扁豆、蛾眉豆、沿篱豆。

【基源】为豆科扁豆属植物扁豆的白色种子。扁豆属全世界约50种;中国8种,其中4种药用。

【原植物】扁豆,又名茶豆、膨皮豆、南豆、小刀豆(广东、广西)。

【采集】秋末种子成熟时摘下荚果,晒干,取出种子,再晒至全干。药材主产于安徽合肥、阜阳、六安,陕西力荔,湖南临湘、湘乡,河南商丘、开封、武陵,浙江湖州、建德,山西榆次、长治。

【鉴别】种子扁椭圆形或扁卵圆形,长0.8~1.3厘米,宽6~9毫米;表面淡黄白色或淡黄色,平滑,略有光泽,有时可见棕黑色斑点,一端有隆起的白色眉状种阜,剥去后可见凹陷的种脐,紧接种阜的一端有珠孔,另端有短的种脊。质较硬。种皮薄而脆,子叶肥厚,黄白色,角质。气微,味淡,嚼之有豆腥气。以粒大、饱满、色白者为佳。

【加工炮制】①生扁豆:拣净杂物,置沸水中稍煮,至种皮鼓起,松软为度,捞出,浸入冷水中,脱去皮,晒干。②炒扁豆:取原药材置锅内,用文火加热,炒至微黄色,有香气逸出,取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘,平。

【归经】入脾、胃经。

【功效】健脾化湿,消暑止泻。

①本品甘而不甜,温而不热,为健脾化湿最上之品。②生用清暑养胃,炒用健脾止泻。

【主治】暑湿内蕴、伤暑作泻、小便短少、口渴贪水等症,脾虚泄



扁豆  
1. 花枝 2. 果实 3. 花

泻、食少等症。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~60 克，猪、羊 6~18 克。

【临床应用】①配党参、白术，治脾虚食少，便溏。②配白术、椿根皮，治脾虚。③配香薷、厚朴，治夏季感受暑湿，泄泻。④配天花粉，治消渴饮水。

【方选和验方】①参苓白术散治脾胃虚弱，饮食减少，泄泻：扁豆（姜汁浸，去皮，微炒）、人参、白茯苓、白术、甘草（炒）、山药、莲子肉（去皮）、桔梗（炒，令深黄色）、薏苡仁、缩砂仁各适量，上为细末，开水冲，候温灌服。②香薷饮治夏季感受暑湿，发热，恶寒无汗腹泻：香薷、扁豆（微炒）、厚朴（姜制）各适量，酒为引，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。③加味八珍汤治家畜营养不良，形体羸瘦，毛焦，皮肤干燥，神倦，无光泽，腹胀便溏：人参（或党参）、茯苓、山药、莲子肉、芡实、陈皮、粳米、枳实、焦槟、麦芽各适量，煎汤灌服。④治夏季感冒：扁豆、金银花、菊花、青蒿、滑石、生甘草、薄荷等适量，煎汤灌服。

### 祖师麻（《陕西中药志》）

【基源】为瑞香科瑞香属植物黄瑞香的根皮或茎皮。

【原植物】黄瑞香。

【采集】全年可采根皮或茎皮。

【鉴别】根皮带状，宽 1~2 厘米，边缘内卷成筒状；外表灰棕色至紫棕色，有纵皱及横纹，栓皮易开裂脱落，内表面浅黄色至淡棕色，光滑，有纵纹理。质坚韧，不易折断，断面富纤维性。气微，味微酸、苦。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、苦，温。有小毒。

【功效】祛风除湿，祛瘀止痛。

本品既有止痛、散血、补血之功，又有麻醉作用，还有祛风除湿、温中散寒之效，是治疗风湿及各种疼痛、跌打损伤的主药。但本品有毒，刺激性较大，剂量和用法应注意掌握。

【主治】风湿肿痛，四肢麻木，冷痛，跌打损伤。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 15~45 克，猪、羊 3~10 克。

【临床应用】①配羌活、独活，治腰腿疼痛。②配生姜、葱白，治风寒感冒。

【方选和验方】①治腰腿疼痛：祖师麻、防风、羌活、独活、土青木香、透骨草、乳香、小茴香、甘草，黄酒为引，煎汤灌服；母畜加四物汤，公畜加四君子汤。②治腰腿疼痛：祖师麻、独活、牛膝各适量，水煎灌服。

单方应用：①治风寒感冒：祖师麻、生姜、葱白为引，水煎灌服。②治关节炎：祖师麻细粉 200 克，加凡士林 800 克，调成软膏，取适量敷于患部。

### 神曲（《药性论》）

【异名】六神曲。

【基源】为蓼科蓼属植物辣蓼，菊科蒿属植物青蒿和蔷薇科杏属植物杏或山杏的种仁等药加入面粉或麸皮混合后，经发酵而成的曲剂。

【原植物】辣蓼。青蒿。杏。山杏。

【鉴别】本品为方形或长方形的块状，宽约 3 厘米，厚约 1 厘米；外表土黄色，粗糙。质硬脆，易断，断而不平，类白色，可见未被粉碎的褐色残渣及发酵后的空洞。有陈腐气，味苦。以陈久、无虫蛀者为佳。

【加工炮制】制法：用鲜青蒿、鲜苍耳、鲜辣蓼各 12 千克，切碎；赤小豆碾米、杏仁去皮研碎各 6 千克，混合拌匀，入麦麸 100 千克，白面 60 千克，加水适量，揉成团块，压平后用稻草或麻袋覆盖，使之发酵，至外表长出黄色菌丝时取出，切成约 3 厘米见方的小块，晒干即

得。另法：用鲜蓼子 4.5 千克，鲜青蒿、鲜苍耳各 1.5 千克，洗净，切碎，加水浸泡；杏仁去皮研碎、赤小豆研碎各 6 千克，加水煮成粥状，混合拌和，入白面 150 千克，略加清水，反复揉匀，然后压成方块，用麻叶包裹，置温室中经发酵后，切成小块，晒干即得。①炒神曲：取麸皮撒匀于热锅内，俟起烟，将神曲倒入，炒至黄色取出，筛去麸皮，放凉。或不加麸皮，炒至黄色亦可。②焦神曲：取神曲置锅内，炒至外表焦黑色，内部焦黄色，取出，略喷清水，放凉。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘、辛，温。

【归经】入脾、胃经。

【功效】健脾止泻，消食开胃。

本品为消一切食物停滞所引起的运化障碍之主药，本品所含物质以酶为主，故对单纯性消化不良更为适宜。此外，本品尚有行滞回乳之功，可用于乳汁胀满疼痛等症。

【主治】食物停滞，肚腹胀满，消化不良，胃呆纳少；谷草不化，积滞作泻，渐致脾虚，久治不愈。

【用法用量】煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服：牛、马 24~60 克，猪、羊 6~12 克。

【临床应用】①配山楂、麦芽，治食物积滞。②配藿香、苏叶，治感冒食滞。③配麦芽、干姜、乌梅，治食欲不振。④配枳实、白术，治泄泻。⑤配芫荽、吴茱萸，治痢疾。⑥配地黄、白术，治产后冷痢。

【方选和验方】①消食散治脾胃俱虚，不能消水谷：乌梅（去核，焙干）、干姜（炮）、小麦蘖（炒黄）、神曲（捣末，炒）各适量，上药为末，开水冲，候温灌服。②曲麦散治马谷料过多，积于胃肠，眼闭头低，拘行束步，四足如攒，脉象洪滑之伤料：神曲、山楂、麦芽、苍术、厚朴、陈皮、枳壳、甘草、麻油、生萝卜各适量，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。③治马骡结症：将六神曲 400~700 克、食盐 150~300 克、酒精 40~70 毫升、大黄酊 50~80 毫升、姜酊 40~70 毫升混合，加温水 6 000~8 000 毫升，待全溶化，一次胃管投服。④治猪慢性消化不良：取神曲 10 份、山楂 10 份、麦芽 10 份、槟榔 2 份，研末灌服，或拌于食内喂服，日服两次，5~10 千克的猪每次 10 克，10~25 千克的猪 20 克，50 千克左右的猪 40 克，100 千克左右的猪 60~80 克，150 千克左右的猪 100 克。⑤保和丸治饮食停滞，消化不良，泄泻：山楂、神曲、半夏、茯苓、陈皮、连翘、萝卜子各适量，煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。

### 孩儿茶（《饮膳正要》）

【异名】乌爹泥、乌垒泥、乌丁泥、西谢。

【基源】为豆科金合欢属植物儿茶的枝干、茜草科钩藤属植物儿茶钩藤的枝叶或豆科儿茶属植物柏勒树的树枝煎汁浓缩而成的干燥浸膏。

【原植物】儿茶，儿茶钩藤及柏勒树。

柏勒树又名柏勒树儿茶（药材名），为有刺灌木或小乔木，高达 6 米，树皮灰白色。二回羽状复叶，每 1 羽片间具 1 棒状腺体，小叶线状长圆形，长 4~8 毫米，宽 1~1.5 毫米。穗状花序通常长 6~8 厘米；下部为无性花，淡红色或淡紫红色，上部的两性花较小，黄色。荚果集成头状，宽 6~13 毫米，暗褐色，呈波状或弯曲，开裂。

【生境与分布】产于中国广东。

【采集】儿茶膏主产于云南。方儿茶主产于印度尼西亚、马来西亚。



儿茶  
1. 花枝 2. 花 3. 果



【鉴别】①儿茶膏方形块状或不规则形,表面黑色或红褐色,平滑而微有光泽,有时可见裂纹。质脆易破碎,断面不整齐,有细孔,亦有光泽,内部棕红色。气无,味涩,先苦后甜。以表面黑而略带红色、有光泽、有火上烧之发泡、有香味者为佳。②方儿茶分为新儿茶和老儿茶,均为方块状,每边长约3厘米,每面均向内抽缩,棱角多偏斜或破碎;表面平坦,或不平坦而有裂纹。老儿茶黑褐色,有胶质样光泽;新儿茶棕褐色,无光泽。质脆易破碎,内部浅棕红色。气无,味苦涩。以老儿茶为佳。

【加工炮制】儿茶膏一般在12月至翌年3月,采收儿茶的枝干,剥去外皮,砍成碎片,加水煎熬后过滤,浓缩成糖浆状,冷却,倾于特制的模型中,干燥。方儿茶割取儿茶钩藤的带叶小枝,入铜锅中,加水煮沸6~8小时,经常搅拌,使叶破碎,待叶变黄色时,取出枝叶,过滤,浓缩成糖浆状,倾入木盘中,待冷却凝固,切成方块状,干燥。

【贮藏】置干燥处,防潮。

【性味】苦、涩、凉。

【归经】入心、肺。

【功效】清热化痰,止血生肌,消食下气,定痛。

【主治】痰热咳嗽,消渴,吐血,衄血,尿血,血痢,血崩,消化不良,湿热疮毒。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马15~30克,猪、羊3~9克。外用:研末撒或调敷。

【临床应用】①配轻粉,治湿疮、口疮。②配桂皮,治鼻衄。③配银花,治口腔炎,咽喉炎。④配明矾,治肺癆咯血。⑤配赤石脂,治皮肤溃烂。⑥配黄芩、桑白皮、贝母,治肺热咳嗽。⑦配高粱酒,治血痢、泄泻。配龙骨、冰片、轻粉,治疮疡久不收口、湿疹、皮肤溃烂。

【方选和验方】①儿茶散治牙根肿痛、齿龈微赤有白泡:儿茶适量,为细末,加冰片少许,吹患处。②腐尽生肌散治一切痈疽、诸疮破烂不敛者:儿茶、乳香、没药各9克,冰片3克,麝香0.6克,血竭9克,旱三七9克,上为末撒之。③生肌散治疮疡溃后久不收口,脂肪瘤切除后,敷用此粉,可以不复发:儿茶、制象皮、没药、乳香、血竭、赤石脂、龙骨各30克,冰片9克,依法制为散。用时将患处洗净,取药粉适量,撒布患处。④溃疡散治周身各部位黏膜红肿溃瘍、流脓、流水等:煅炉甘石250克,儿茶、血竭各15克,乌贼骨(去粗皮)100克,五倍子20克,冰片2克。上药研成极细末,吹撒患处,每日2~3次。或溃疡散6克,生蜜100克,调匀涂患处,每日2~3次。同时溃疡散适量,开水冲,候温灌服。⑤生肌收口散治疮或外伤脓腐已净,难收口者:儿茶、血竭、田三七、制乳香、制没药各9克,冰片、麝香各3克,象皮炭15克。共研细末,直接撒于疮口,隔日换药1次。

单方应用:①治龟头烂:孩儿茶合冰片涂之。②治鼻渊流水:孩儿茶末吹之。③治鼻炎、鼻窦炎:孩儿茶末吹鼻。

### 柔毛淫羊藿(植物分类学报)

【基源】为小檗科淫羊藿属植物柔毛淫羊藿的地上部分。

【原植物】柔毛淫羊藿。

【功效】与淫羊藿相似,其叶补肾壮阳,祛风除湿。

【临床应用】①治阳痿:柔毛淫羊藿、阳起石、巴戟天各适量,煎汤灌服。②治肾虚引起的咳嗽、气喘:柔毛淫羊藿、紫金牛(4:1的比例)各适量,共研细粉,加蜂蜜,开水冲,候温灌服。

### 络石藤(《全国中草药汇编》)

【异名】诃子。

【基源】为使君子科榄仁树属植物微毛诃子的干燥成熟果实。

【原植物】微毛诃子。

【采集】冬秋季果实成熟时采摘果实,置沸水中烫5分钟,取出,晒干或烘干。药材主产于云南。

【性味】苦、涩、温。

【功效】涩肠止泻,敛肺止咳,降气。

咳嗽、泄泻有虚实之分,如暴病咳泻多为实,久病咳泻多为虚,治实宜宣肺气,导积滞;治虚宜敛肺金,涩大肠,故本品使用于虚症。

【主治】久泻,久痢,脱肛,久咳失音,肠风便血,遗精盗汗。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马18~30克,猪、羊6~9克。

### 络石藤(《本草拾遗》)

【异名】络石草、沿壁藤、铁线草、折骨草、石盘藤、过桥风、鬼系腰。

【基源】为夹竹桃科络石属植物络石的茎、叶。络石属全世界约30种;中国产10种、6变种,其中药用的有5种。

【原植物】络石,又名骑墙虎、石邦藤(湖南、江西、福建)。

【采集】秋季落叶前,采收茎叶,除去杂质,晒干。药材主产于山东、安徽、江苏、湖北。

【鉴别】茎枝细圆柱状,直径1~3毫米,表面棕红色或灰棕色,有微细纵皱纹及少数横皱纹,并有细小点状突起的皮孔,皮部薄,有时脱落而露出黄白色木部,在略膨大的节上有时可见细长的不定根;横断面髓疏松,多成空洞。叶对生,多已脱落,椭圆形或卵状披针形,上面暗绿色,下面淡黄绿色,微有光泽,革质。气微,味微苦。以叶多、色绿者为佳。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,洗润或浸润,切段,干燥。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、凉。

【归经】入肝、肾经。

【功效】祛风通络,凉血止血,活血祛瘀。

【主治】风湿痹痛,四肢拘挛,痈肿,喉痹,跌打损伤,产后恶露不尽。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服:牛、马30~45克,猪、羊6~9克。外用:研末调敷或捣汁洗。

【使用注意】杜仲、牡丹为之使,恶铁落,畏菖蒲、贝母。

【临床应用】①配徐长卿,治腰背、关节痛。②配忍冬藤,治湿热痹痛,四肢拘挛。③配丹皮,治湿热痹痛,关节红肿。④配蒲公英,治疔疮肿毒,乳痈等症。⑤配海风藤,治肢体麻木、疼痛诸症。⑥配鸡血藤,治筋脉拘挛,关节肿痛,风湿痹痛,瘀血肿痛。⑦配射干、桔梗,治痈疽和咽喉肿痛。⑧配皂角刺、乳香、没药,治痈肿疮毒,咽喉肿痛。⑨配独活、威灵仙、木瓜,治风湿痹痛。⑩配千年健、桂枝、桑寄生、独活,治风湿关节肌肉痛,特别是伴有四肢拘急,屈伸不便者。

【方选和验方】①络石藤汤治痈疽、疔疮,关节肿痛,咽喉肿痛:络石藤、射干、紫菀、木通、赤茯苓、桔梗各适量,煎汤灌服。②舒筋活血汤治跌打损伤,筋骨疼痛,肢体拘挛,腰背强直:络石藤红花、香五加皮、鸡血藤、狗脊、香附、自然铜、伸筋草各适量,煎汤灌服。③五藤饮子治风湿性关节炎:络石藤、青风藤、海风藤、鸡血藤、金银藤各适量,煎汤灌服。④治先兆流产:鲜络石藤、桑寄生、苎麻根各适量,煎汤灌服。



儿茶钩藤

1.花枝 2.花



络石藤药材

**绞股蓝(《救荒本草》)**

【异名】小苦药、公罗锅底、遍地生根、七叶胆。

【基源】为葫芦科绞股蓝属植物绞股蓝的全草。绞股蓝属全世界约13种,中国有11种、2变种,其中药用的约3种。

【原植物】绞股蓝。

【采集】9~10月采收,除去泥沙及杂质,阴干或晒干。

【贮藏】置阴凉干燥处,防霉。

【性味】苦,寒。

【功效】扶正养阴,补气益血,消痰化结,止咳化痰。

现代医学研究证明,本品能抗癌,降血脂,降血糖,抗过敏,抗风湿,抗溃疡,镇静,安眠,并能提高机体免疫功能,适应多种虚症及免疫功能低下的疾病。

【主治】由于气血双虚引起的咳嗽气喘(慢性气管炎)、产后或病的恢复期,肠炎腹泻,自汗、盗汗等症。

【用法用量】煎汤灌服,或为末,开水冲,候温灌服;牛、马30~60克,猪、羊6~9克。

【临床应用】治肾虚引起的尿频、尿淋、尿浊:绞股蓝、海金沙、猪苓、丹参、太子参、菖术、白术、茯苓、麦冬、白毛藤、沙参、西洋参、甘草各适量,煎汤灌服。

单方应用:①治慢性咳嗽气喘:取七叶胆(全草)研粉,开水冲,候温灌服。②治肾虚引起的尿频、尿淋、尿浊,肠炎腹泻:七叶胆研粉适量,开水冲,候温灌服。

**十 画****高山大黄(《西藏常用中草药》)**

【异名】塔黄(《西藏常用中草药》)。

【基源】为蓼科大黄属植物高山大黄的根。

【原植物】高山大黄。

【性味】苦、涩、寒。

【功效】泻热行瘀,破积祛湿。

【主治】实热便秘,谵语发狂,痈肿疔毒,目赤头痛,烫火伤,食积痞滞,痢疾,腹痛后重,水肿,黄疸。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,马牛15~45克。外用:鲜根茎适量,捣烂敷患处。

【临床应用】①《西藏常用中草药》:“治目赤头痛,闭经,癰瘰:高山大黄6~12克,水煎服。”②《西藏常用中草药》:“治痈肿疔毒,烫火伤:高山大黄(鲜品)捣烂外敷。”

**高良姜**

【异名】风姜、小良姜、蛮姜、海良姜、佛手根。

【来源】姜科植物高良姜的根茎入药。

【采集加工】夏末秋初,挖取生长4~6年的根茎,除去茎叶、须根及鳞片,洗净,切段晒干。

【炮制】拣净杂物,水洗,稍浸,捞出,闷润,切片,晾干。

【药材形状】干燥根茎,圆柱形,多分枝,长4~6厘米,直径1~1.5厘米,表面暗红棕色,有纵皱纹与灰棕色波状环节,下侧面有圆形的细根残痕。质坚硬,断面红黄色或棕红色,较粗糙。气芳香,味辛辣。以粗壮、坚实、红棕色、味香辣者为佳。

【性能】辛,温。入脾、胃经。为暖胃止痛的主药,还有健脾消食之功。

【功用主治】①暖胃止痛:用于反胃吐食、伤水冷痛、腹痛泄泻等症。治反胃,常与半夏、生姜等同用,取温中散寒,和胃降逆之功;治伤水冷痛,可与炮姜、肉桂、木香等同用,以温中散寒而止痛;治腹痛泄泻,宜与炮姜、肉豆蔻、党参、白术配伍。②健脾消食:适用于脾虚不化、消化不良等症,宜与党参、白术、茯苓等配伍。

此外,配槟榔、肉豆蔻、白术、苍术、附子、肉桂等,治牛宿草不转。

【剂量用法】牛、马15~30克,猪、羊3~6克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【附注】干姜、生姜、高良姜皆属姜科,干姜性温大热,化脾寒,主脾胃寒作泻;生姜辛温,专于发散风寒兼止呕吐,主外感风寒,反胃吐食;高良姜辛温,为散胃寒,治伤水冷痛的主药。但干姜祛寒力大,高良姜镇痛力强。高良姜配伍灵脂,治胃寒腹痛疗效更佳。

**高山龙胆**

【异名】白花龙胆。

【来源】龙胆科植物高山龙胆的全草入药。

【采集加工】7~9月采挖带根的全草,洗净,晒干。

【性能】苦,寒。入肝、胆、胃经。为清热燥湿泻肝胆实火之药,还能除湿热,止咳嗽,健脾胃。

【主治】①清热燥湿:用于肝郁化火,目赤肿痛,湿热黄疸,小便短赤,淋痛。治肝火目赤,可与柴胡、黄芩、青蒿等同用;湿热黄疸,常茵陈治疗;治小便短赤、淋沥涩痛,可用瞿麦、车前、长管马先蒿等配伍。②清肺止咳:用于感冒发热、肺热咳嗽、咽喉肿痛等症。治风热感,可与银花、连翘配伍;治肺热咳嗽,可与黄芩、桑白皮等同用;治咽喉肿痛,常与山豆根、牛蒡子、桔梗等配伍。单味服用,能健脾和胃。

【剂量用法】牛、马60~120克,猪、羊12~24克。煎汤灌服。

【附注】在西藏地区以黄花龙胆与高山龙胆同等入药。

**高原毛茛(《新华本草纲要》)**

【异名】结察(藏名)。

【基源】为毛茛科毛茛属植物高原毛茛的干燥全草。

【原植物】高原毛茛。

【功效】清热祛风,止咳,止痒。

【主治】风热感冒,咳嗽,牛皮癣,瘰癧。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~6克,牛、马15~30克。外用:鲜品捣烂敷瘰癧,或挤汁搽牛皮癣。

【使用注意】外敷时间不可过长。

【临床应用】①《甘肃中草药手册》:“治胃脘疼痛,腹内积块:高原毛茛花适量,研末内服,每次3克,1日2次。”②《甘肃中草药手册》:“治关节积液:鲜高原毛茛全草适量,捣烂外敷患处。”③《甘肃中草药手册》:“治牛皮癣:鲜高原毛茛花及叶、草玉梅全草、甘青线各等份,同捣如泥,外敷患处。本方刺激性较大,敷后有黄水流出。”

**高粱(《纲目》)**

【异名】蜀秫(《纲目》),获粱(《广雅》),芦穰、-蜀黍(《食物本草》)。

【基源】为禾本科高粱属植物高粱的全草。高粱属全世界有20余种;中国有11种,其中有2种入药。

【原植物】高粱。

【历史】《纲目》曰:“蜀秫宜下地,春月播种,秋月收之。茎高丈许,状似芦荻而内实,叶亦似芦,穗大如帚,粒大如椒,红黑色,米性坚实,黄赤色,有两种,粘者如糯秫,酿酒作饭,不粘者可作糕煮粥,可以济荒,可以养畜,稍可作帚,茎可织箔席……”在《别录》中所指的粱,在《纲目》中是指粟,不是高粱。

【采集】种子成熟后采收,晒干。

【性味】《纲目》:“甘、涩,温。”

【归经】《本草撮要》:“入手足太阴、阳明经。”

【功效】①《纲目》:“温中,涩肠胃,止霍乱。粘者与黍米功同。”②《四川中药志》:“益中,利气,止泄,去客风顽痹。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,马、牛100~20克。



【临床应用】①《中国民间草药方》：“治内伤饮食腹泻：高粱米12克，车前草12克，石榴皮12克，伏龙肝10克。上药煎服，1日2次。”②《新中医》1976：“治疗婴幼儿腹泻：带壳高粱（炒成炭状）15克，麦芽（炒焦）9克，鸡内金6克，红糖3克。每日1剂，水煎，分数次服。治疗过程中应适当控制哺乳次数和量。脱水患者进行补液，同时积极治疗并发症。”

单方应用：①内蒙古《中草药新医疗法资料选编》：“治小儿消化不良：红高粱30克，大枣10个。大枣去核炒焦，高粱炒黄，共研细末。2岁小孩每服6克，3~5岁小孩每服9克。每日服2次。”②《四川中药志》：“治脾虚腹泻：高粱子30克（微炒），车前子15克。水煎服。”③《全国中草药汇编》：“治湿痰咳嗽，胃痞不舒，失眠多梦，食积：高粱子15~30克，水煎服。”④《吉林医药资料》1971：“治疗小儿消化不良：取碾高粱的第2遍糠，除净硬壳等杂质，置锅中加热翻炒，至呈黄褐色，有香味时取出放冷。每天3~4次，每次1.5~3克，口服。”

### 高粱七(《全国中草药汇编》)

【基源】为禾本科高粱属植物拟高粱的全草。  
【原植物】拟高粱，又名大茅根（广西）。  
【性味】甘，凉。  
【功效】清热润肺，补益气血。  
【主治】劳伤咳嗽，吐血。  
【用法用量】内服：鲜品250克，干品减半，炖肉服。  
【临床应用】《全国中草药汇编》：“治劳伤咳嗽、吐血：高粱七鲜品250克，干品减半，炖肉服。”

### 高粱火焰苞(《重庆草药》)

【异名】丝黑穗苗(《中国的真菌》)，高粱丝黑穗菌(《中药大辞典》)。  
【基源】为禾本科植物玉蜀黍的幼穗感染丝轴黑粉菌后产生的病穗。  
【原植物】丝轴黑粉菌。  
【功效】清热凉血，止痢止血。  
【主治】吐血，便血，红痢，黑痢。  
【用法用量】内服：煎汤，9~15克。

### 羝羊角(《本经》)

【基源】为牛科山羊属动物雄性山羊、盘羊属动物雄性绵羊的角。  
【原动物】山羊，绵羊。余项参见“羊肉”条。  
【采集】全年皆可采收，杀死后，取角。中国各地均产。  
【鉴别】山羊角角呈长圆锥形而略弯曲。角基部略呈三角形，尖端略向后弯，角质中空，表面有环纹或前面呈瘤状，质地坚韧，气微，味弱。绵羊角角较大，弯曲呈螺旋状，因其品种较多，性状也多样。  
【加工炮制】取角镑丝即可。  
【贮藏】置干燥处。  
【性味】咸，凉。①《本经》：“咸，温。”②《别录》：“苦，微寒。”  
【功效】清热，解毒，明目，镇惊。  
【主治】风热头痛，烦闷，吐血，肿毒，青盲，小儿惊痫。①《本经》：“主青盲，明目，杀疥虫，止寒泄，止惊悸。”②《别录》：“疗百节中结气，风头痛，及吐血，妇人产后余痛。”③《药性论》：“治产后恶血，烦闷，烧灰，酒服之。又治小儿惊痫。”  
【用法用量】内服：煎汤，猪、羊5~10克，马牛50~100克，或烧存性入散剂。外用：烧研调敷。  
【临床应用】①《肘后方》：“治身面卒得赤瘰，或瘰子肿起：羝羊角，烧灰，鸡子清和涂。”②《圣惠方》：“治水泻多时不：羝羊角1枚，用白矾填满，烧为灰，研细末为散。每于食前，以新汲水调下6克。”  
单方应用：①《圣惠方》：“治风，心烦恍惚，腹中痛，或时闷绝而

后苏：羝羊角屑，微炒，捣细罗为散。不计时候，以温酒调下3克。”②《简便单方》：“治打扑伤痛：羊角屑，以砂糖水拌，瓦焙焦，为末。每热酒下6克，仍揉痛处。”

【历代医药家论述】缪希雍《本草经疏》：“羊角，乃肺、肝、心三经药也，而入肝为正。《本经》咸温，《别录》苦微寒，甄权大寒，察其功用，应是苦寒居多，非苦寒则不能主青盲、惊悸、杀疥虫及风头痛、吐血也。盖青盲，肝热也；惊悸，心热也；疥虫，湿热也；风头痛，火热上升也；吐血，热毒伤血也；苦寒总除诸热，故能疗如上等证也。其主百节中结气与妇人产后余痛，亦指血热气壅者而合。”

### 粉丹皮(牡丹皮)

【异名】丹皮、粉丹皮、丹根、花王根皮。  
【来源】毛茛科植物牡丹的根皮。  
【采集加工】选择栽培3~5年的牡丹，于秋季或春初采挖，洗净泥土，除须根及茎苗，剖取根皮，晒干。或剖去外皮后，再剖取根皮晒干。前者称为“原丹皮”，后者称为“刮丹皮”。  
【炮制】炒丹皮：将丹皮片入热锅内，不断翻炒至略有黄色焦斑时，取出凉透。丹皮炭：取牡丹皮片入锅内，以武火炒至焦黑色，存性为度，喷淋清水，取出凉透。  
【药材性状】原丹皮：根皮呈圆筒状、半筒状，有纵剖开的裂缝，两边向内卷曲，通常长3~8厘米，厚约2毫米。外表灰褐色或紫褐色，木栓有的已脱落，呈棕红色，可见须根痕及突起的皮孔；内表面淡棕色或灰黄色，有纵细纹理及发亮的结晶物。质硬而脆，断面不平整，或显粉状，淡黄色而微红。有特殊香气，味微苦而涩，稍有麻舌感。刮丹皮(粉丹皮)：表面稍粗糙，粉红色。其他均与原丹皮同。

【性能】辛、苦，微寒。入心、肝、肾经。为清血热兼散瘀血之药，也有退虚热之功。

【功用主治】①清热凉血：对热入营血、高热、舌红、身发斑疹等实热症，可与鲜生地、赤芍等同用；对血虚发热、低热不退，口色红绛，舌光无苔等，常与大生地、青蒿、鳖甲、知母等同用；如为血热妄行引起便血、尿血、衄血等，可与鲜茅根、蒲黄炭、侧柏叶等配伍应用。②活血散瘀：多用于跌打损伤、瘀血作痛等症，常与没药、乳香、川芎等配伍。③祛瘀消痈：用于痈疮肿毒等症，常与银花、连翘、地丁草等配伍。

注：①凡凉血药一般多苦寒，偏于止血；行血药多辛温，偏于去瘀。而牡丹皮辛苦微寒，以苦能凉血，辛能行血，使血凉而不致淤塞，血行而不致过妄，故为凉血药中之上品。

②牡丹皮、桂枝都能通行血脉，行淤散滞，但本品气寒，善通热淤；桂枝气温，偏散寒淤，为同中之异。

③牡丹皮、地骨皮均有退虚热之功，但在功用上，牡丹皮苦寒而辛，有发散之力，适用于无汗之发热；地骨皮甘寒不辛，无辛则无发散之力，故适用于有汗之发热。

【剂量用法】牛、马15~45克，猪、羊6~12克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【方剂举例】①牡丹皮散(《证治准绳》)：丹皮、赤芍、生地、当归、桃仁、川芎、乳香、没药、骨碎补、续断。功能活血散瘀，消肿止痛。治跌打损伤，瘀血作痛。

②清瘟败毒饮(《疫疹一得》)：生石膏、知母、犀角、生地、玄参、丹皮、赤芍、黄连、黄芩、栀子、连翘、甘草、竹叶、桔梗。功能泻火解毒，凉血救阴。治一切热毒炽盛，表里俱热，气血双燔之证，表现为高热，烦躁不安，渴饮汗出，热甚发斑或口糜咽痛等症。

【附注】下列同属植物的根皮在不同地区也作牡丹皮入药：黄牡丹(西藏、四川、云南)，川牡丹(四川)，粉牡丹(陕西)，矮牡丹(山西、甘肃)。

### 粉甘草

【异名】甜草根、粉甘草、甜草、蜜草、红甘草。

【来源】豆科植物甘草的根及根茎入药。

【采集加工】秋季采挖，除去茎叶、枝杈和须根，截成适当长短的段，晒至半干，打成小捆，再晒至全干。也有将外面栓皮削去称为粉草，置干燥通风处，防霉蛀。

【炮制】甘草片：拣去杂物，洗净，用水浸泡至八成透时捞出，润透切片，晾干。蜜炙甘草：取甘草片，加炼熟的蜂蜜与开水少许，拌匀，稍闷，置锅内用文火炒至变为深黄色、不粘手为度，取出放凉（每50千克甘草片，用炼熟蜂蜜12.5~15千克）。

【药材性状】干燥根呈长圆柱形，不分枝，多截成长120厘米的段。带皮的甘草，外皮松紧不等，显红棕色，棕色或灰棕色具显著的皱纹、沟纹及稀疏的细根痕，皮孔横生，微突起呈暗黄色，质坚实而重，断面纤维性，黄白色，粉性，有一明显的环状和菊花心，常形成裂隙，微具特殊的香气，味甜而特殊。以外皮细密、有纵沟、红棕色、质坚实，粉性足，断面黄白色者为佳。

【性能】甘，平。入十二经。生用清热解毒，炙用补气和中，还有缓和药性，缓急定痛，解毒之功。

【功用主治】①补气和中：本品甘平，蜜炙微温，为温补脾胃虚亏而调中益气，故对脾胃虚弱、中气不足者，常与党参、白术、茯苓等配伍。

②清热解毒：本品生用味甘而性偏凉，为清热解毒之要药。用于疮黄肿毒，多与银花、连翘、板蓝根等同用；治咽喉肿痛，可单用，或与桔梗、蒲公英、花粉、地丁等配伍。

③调和诸药：本品味甘性缓，能调和诸药，减低药物烈性或毒性，如与热药配伍能缓其热，与寒药配伍能缓其寒，与烈药配伍能缓其峻，如配补药使补而不致过燥，如配泻药使泻而不致过速，凡猛烈之药，必配甘草以制之，但急病宜猛攻，不用甘草以束之。此外，用于和剂则补益，用于汗剂则解肌，用于凉剂则泻热，用于润剂则养阴，因能调和诸药，故有“国老”之称。

④缓急止痛：本品味甘，有缓解挛急之功，常与芍药配伍，以缓解胃肠痉挛疼痛。

此外，本品有甘缓润肺、祛痰止咳的作用，临床上用于咳嗽喘急，常与化痰止咳平喘药配伍应用。

【剂量用法】牛、马15~60克，猪、羊6~18克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【禁忌】反大戟、芫花、甘遂、海藻。

【方剂举例】①炙甘草汤（《伤寒论》）：炙甘草、党参、生地、麦冬、阿胶、桂枝、麻仁、大枣、生姜为引。功能滋阴养血，益气通脉。治正气不足，阴虚血少，脉结代，心动悸，舌绀无苔之症。

②回阳救急汤（《伤寒六书》）：炙甘草、干姜、陈皮、附子、白术、党参、半夏、茯苓、五味子、肉桂、生姜、麝香。功能回阳救逆，益气生脉。治阴寒邪盛，阳气将亡，四肢厥冷，身寒腹胀，口舌青紫，或口流涎沫，脉微欲绝。

【附注】同属植物除甘草外，尚有下列3种也同作“甘草”入药。

①光果甘草，主要特征为小叶椭圆形或长圆状卵形，边缘通常平而无皱褶。花较短，荚果扁，表面近光滑或被短毛，但无刺状的腺毛，含种子3~4粒。分布于新疆，根的成分与甘草相似。

②黄甘草，形态近甘草，托叶不存在，或脱落很早，小叶较少，椭圆形、倒卵形或卵形，先端尖，基部楔形或圆形，上面暗绿色，具暗褐色腺点，下面具黄绿色腺点，有冻胶状光泽，与叶柄均有微毛，老叶则无毛。总状花序花较少，花淡紫色。果序不作头状，荚果长1.5~2.5厘米，镰状弯曲，背腹面有凹陷或于种子间略有1~3处下凹，被微柔毛或腺毛；种子4~7粒，根状茎淡黄色，有鳞片；根部发达，外皮褐色。

③胀果甘草，小叶数目较少，通常3~5片，偶可达7片，小叶边缘波卷状，压干后有皱褶，下面中肋上无毛或幼时有长毛。荚果很短，直而肿胀，光滑无毛或罕被短腺状糙毛。分布于新疆与甘肃西北部。

## 粉花栝楼（《广西药用植物名录》）

【基源】为葫芦科栝楼属植物粉花栝楼的根及果皮。

【原植物】粉花栝楼。

【生境与分布】生于海拔1700米的林中。分布于广西和云南。

【功效】清热解毒，止咳利咽。

【主治】根：热病口渴，痢疮肿毒。果皮：痰热咳嗽，咽喉肿痛，便秘，痢疮肿毒。

## 益母草

【异名】益母蒿、益母艾、红花艾、红花益母草、四棱草、黄蔚。

【来源】唇形科植物益母草的全草入药。

【采集加工】夏季花未全开时，割取地上部分，晒干。

【炮制】拣去杂物，洗净，润透，切断，晒干。

【药材性状】干燥全草呈黄绿色，茎方而直，有纵沟，密被茸毛。质轻而韧，断面中心有白色髓部。叶交互对生于节上，边缘有稀疏的锯齿，上面深绿色，背面色较浅，两面均有细毛茸，多皱破碎，质薄而脆，有时在轮伞花序中可见紫红色皱缩小花，或有少数小坚果。有青草的芳香，味甘微苦。以茎细、质嫩、色绿、无杂物者为佳。

【性能】辛、苦，微寒。入心包、肝经。为胎前产后祛瘀生新的主药。

【功用主治】①活血祛瘀：常用于产后恶露不尽、瘀滞腹痛、胎动不安、胎衣不下等症，可与当归、赤芍、川芎等配伍；治胎动不安，常与当归、白术、白芍药、阿胶等配伍。又治跌打损伤、瘀血作痛，可与行气化痰、活血止痛的药物，如赤芍、延胡索、没药等配伍。

②利水消肿：用于水肿胀满、小便不利等症，常与白茅根、茯苓、车前子、白术等配伍。

③清热解毒：用于疮黄肿毒、皮肤湿疹等症。

本品善于行血祛瘀，为治胎前产后之要药，不论虚实寒热，皆可配伍应用，故有益母之称。

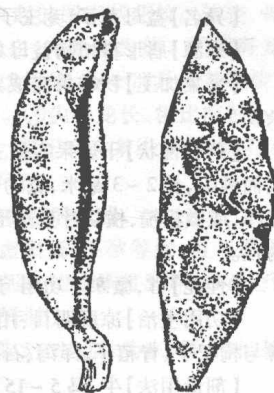
【剂量用法】牛、马15~45克，猪、羊5~15克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【方剂举例】归芪益母汤（《牛经备要医方》）：生黄芪、益母草、当归。功能补气生血。治气血双亏、身形羸瘦、虚体不孕等症。

【临床报道】①治母猪肥胖不孕症：表现发情时，用益母草60克，研末，混食内喂服，每天一次，连续2次，共治5头，最多喂3次即怀孕。同时加强运动，多喂饲料（河北）。

②治猪不孕症：取益母草500克、淫羊藿250克，用煎汁酒精沉淀法提取制成注射液分装消毒备用。母猪肌注20毫升，连注2~3次有效，共治8头，有效7头。

【附注】下列同属植物亦作益母草入药：细叶益母草，白花益母



栝楼皮药材



益母草

1. 花枝 2. 花 3. 花的解剖 4. 花萼  
5. 雌蕊 6~7. 雄蕊 8. 根生叶



益母草花药材



草,土耳其益母草。

## 益母草子

【异名】益母草子、芫玉子。

【来源】唇形科植物益母草等多种植物的果实入药。

【采集加工】秋季果实成熟时,割取全草,晒干,打下果实,筛去杂物。

【药材性状】干燥果实呈三棱形,一端稍宽,似平截状,另一端渐实而钝尖,长2~3毫米,宽约1.5毫米,表面灰棕色,具深色斑点,无光泽,或微粗糙,横切片呈角形。气无,味苦,以粒大饱满、无杂物者为佳。

【性能】甘,微寒。功用与益母草相似,并有凉肝明目的作用。

【功用主治】凉肝明目:用于目赤肿痛,或目昏睛暗,翳膜遮睛,常与枸杞子、青葙子、泽泻、石决明等配伍应用。

【剂量用法】牛、马5~15克,猪、羊2~5克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【附注】芫蔚子、益母草同为一物,皆有活血祛瘀、利水消肿的作用。芫蔚子质重下降,故多用于产后腹内瘀血停滞,胎衣不下;益母草轻清上行,故多用于产前胎动不安(胎气)。

## 益智

【异名】益智、蜜脾、龙眼干。

【来源】无患子科植物龙眼的假种皮入药。

【采集加工】7~10月果实成熟时采摘,烘干或晒干,剥去果皮,取其假种皮。或将果实入开水中煮10分钟,捞出摊放,使水分散失,再烤一昼夜,然后剥取假种皮,晒干。

【药材性状】龙眼肉为由顶端纵裂开的不规则块片,长约1.5厘米,宽1.5~3.5厘米,厚不及1毫米。表面黄棕色,半透明,靠近果皮的一面皱缩不平,粗糙,靠近种皮的一面光亮而有纵皱纹。质柔韧而微有黏性,常黏结成块状。气香,味浓甜而特异。以片大、肉厚、质细柔软、色棕黄、半透明、味浓甜者为佳。

【性能】甘,平。入心、脾经。为补心安神、养血益脾之药。

【功用主治】①补心安神:用于心脾虚损、神昏不安、心悸怔忡等症,常与枣仁、山萸肉、柏子仁、生龙骨、生牡蛎等药配伍。

②养血益脾:用于气血不足、神疲倦怠、四肢无力之症,宜与补气养血的药物,如当归、白芍、党参、黄芪等药配伍。

【剂量用法】牛、马25~60克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

## 益智仁

【异名】益智子。

【来源】姜科植物益智的果实入药。

【采集加工】夏季果实呈褐色,果皮茸毛减少时采摘,除去果柄晒干。

【炮制】益智仁:取益智置锅内,炒至外壳焦黑,取出冷透,除去果壳,取仁捣碎用。盐益智仁:取益智仁用盐水拌匀,微炒,取出放凉(每50千克益智仁,用食盐1.25千克加水适量化开澄清)。

【药材性状】干燥果实呈纺锤形或椭圆形,长1.5~2厘米,直径1~1.2厘米。外皮红棕色至灰棕色,有纵向断续状的隆起线13~18条。皮薄而稍韧,与种子紧贴。种子集结成团,分3瓣,中有薄膜相隔,每瓣有种子6~11粒。种子呈不规则扁圆形,表面灰褐色或灰



益智  
1. 植株上部 2. 花 3. 果序

黄色;种脐位于腹面中央,微凹陷,自种脐背面的合点处,有一条沟状种脊,破开后里面为白色,粉性。气特异,味辛微苦。

【性能】辛,温。入脾、心、肾经。为温补脾肾之阳的主药。还有摄涎、缩小便的作用。

【功用主治】温肾助阳,涩精缩尿:用于下元虚冷,滑精,早泄,常与山药、莲须、金樱子、桑螵蛸等药同用;治肾虚尿频,遗尿,常与乌药、山药配伍。

## 浙贝母

【异名】浙贝、大贝、象贝。

【来源】百合科植物浙贝母的鳞茎入药。

【采集加工】5~6月采挖,洗净泥土,大小分开,大者摘左心芽,分作2片;大者称元宝贝,小者称珠贝;分别置擦筛内,擦去外皮,加石灰拌匀,经过一夜,使石灰渗入,晒干或烘干。

【炮制】洗净后稍浸,捞出闷透,切片晒干。

【药材性状】①元宝贝:为鳞茎外层的单瓣鳞片,一面突出,一面凹入,呈元宝状,表面白色或带淡黄色,被有白色粉末。质硬而脆,易折断,断面富粉性。气微弱,味苦。

②珠贝:为完整的鳞茎,呈扁圆球形,中心为2~3枚皱缩的小鳞叶及残茎,内表面呈淡黄白色。

该两种均以鳞叶肥厚,表面及断面白色、粉性足者为佳。元宝贝较珠贝为优。

【性能】苦,寒。入肺经。为清化热痰兼散结之药。

【功用主治】①清化热痰:用于肺热或风热咳嗽,常与桑白皮、黄芩等同用。②散结消肿:用于乳痈、疮黄疔毒等症,常与花粉、蒲公英等同用。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊6~12克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】①清肺散(《元亨疗马集》):桔梗,贝母,板蓝根,甜葶苈,生草、蜂蜜。功能清肺解表,化痰止喘。治肺热咳嗽,非时恶喘。

②荆防散(经验方):浙贝母,荆芥,防风,紫菀,款冬花,陈皮、茯苓、半夏、杏仁、甘草,生姜、大枣为引。功能疏风解表,止咳化痰。治风寒咳嗽,外感风寒。

【临床报道】治马骡咳嗽流鼻症:贝母15克、知母15克、百合24克、天冬21克、桔梗18克、花粉18克、枇杷叶45克、马兜铃3克、桑皮15克、郁金15克、瓜蒌30克、葶苈18克、杏仁21克、黄连15克、玄参30克、蜂蜜30克为引,为末,开水冲,候温灌服。共治41例,治愈40例(甘肃)。

## 浙地黄(《全国中草药汇编》)

【异名】鲜生地(《全国中草药汇编》)。

【基源】为玄参科地黄属植物天目地黄的根状茎。

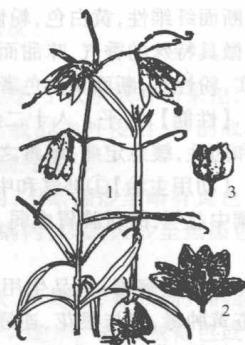
【原植物】天目地黄。

【性味】甘、苦,寒。

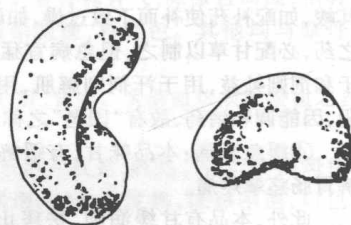
【功效】清热凉血。

【主治】热病口干,鼻衄,中耳炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊,12~30克,马、牛30~60克。外



浙贝母  
1. 植物全形 2. 花 3. 果实



浙贝母药材

用:捣汁滴耳。

【临床应用】①《全国中草药汇编》:“治鼻衄,热病口干:浙地黄12~30克,水煎服。”②《全国中草药汇编》:“治中耳炎:鲜浙地黄捣汁滴耳”。

### 酒糟(《本草拾遗》)

【异名】甜糟(《本草拾遗》),糟(《日华子本草》),红糟(《养身必用方》),酒醅糟、粕(《纲目》)。

【基源】为禾本科稻属植物稻,大麦属植物大麦,小麦属植物小麦,高粱属植物高粱等的果实(颖果)酿酒后剩余的残渣。

【原植物】稻,大麦,小麦,高粱。

【性味】甘、辛,温。①《纲目》:“甘、辛。”②《本草求真》:“辛,热。”

【功效】温中,消食,散瘀,止痛。

【主治】伤折瘀滞痛疼,冻疮,风寒湿痹。①《本草拾遗》:“主温中冷气,消食杀腥,去草菜毒,润皮肤,调脏腑。”②《日华子本草》:“罨扑损瘀血,浸洗陈疮,敷蛇、蜂叮毒。”③《纲目》:“能活血行经止痛,故治伤折有功。”

【用法用量】内服:炖温。外用:罨敷。

【临床应用】①糟米涂方(《圣济总录》)治伤折,恶血不散疼痛:酒糟1000克,糯米250克。上两味相和,酒煮稀稠得所,取出乘温涂患处,外封裹之,日再易。②《纲目》:“治鹤膝风:酒醅糟120克,肥皂一个(去子),芒硝30克,五味子30克,砂糖30克,姜汁50毫升。研匀,日日涂之。加入烧酒尤妙。”

### 海马

【异名】水马、姑、龙落子、马头鱼。

【来源】为海龙科动物克氏海马、刺海马、大海马、斑海马和日本海马除去内脏的全体入药。

【采集加工】全年均可捕获。捕得后,将内脏除去,晒干。商品分为海马、刺海马、海蛆。

【炮制】酒炙海马:取净海马用黄酒湿润,微火烘烤至酥松而呈黄色即成。

【药材性状】①海马为克氏海马、大海马、斑海马、日本海马的干燥全体。体呈长条形,略弯曲或卷曲;长10~25厘米,上部粗而扁方,直径2~3厘米,下部细而方,直径约1厘米;尾端略尖而弯曲。头似马头,具管状长嘴,有一对深陷的眼睛。表面黄白色或灰棕色,略有光泽,上部具6棱,下部有4棱,密生突起的横纹,边缘有齿,背部有鳍。骨质坚硬,不易折断。气微腥,味微咸。以个大、色白、体完整者为佳。②刺海马与海马相似,但较小,长约20厘米,通常具硬刺,刺长2~4毫米。③海蛆为海马的幼体。

【性能】甘,温。为壮阳暖肾、消痰催产之药。

【功用主治】①壮阳暖肾:用于肾气虚寒引起的阳痿、腰膝无力等,可与肉苁蓉、补骨脂、菟丝子等药同用。②消痰催产:用于瘀血和肿痛、产后血瘀、疗疮肿毒等症。治跌打损伤,可与三七、川芎、当归、红花、桃仁等药配伍;治风湿痹痛,可与莪术、三棱、生川乌、生草乌、广三七、五加皮等同用。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊3~9克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

### 海龙

【异名】海蛇、水雁。

【来源】海龙科动物刁海龙、拟海龙、尖海龙除去皮膜及内脏的全体入药。

【采集加工】全年可捕,洗净晒干,或除去外面皮膜及内脏,洗净晒干。

【炮制】酒制海龙:取净海龙,用黄酒润透,微火烘烤至色黄酥脆即成。

【药材性状】①刁海龙的干燥全体呈长条形而略扁,中部略粗,尾部渐细而弯曲。全体长20~40厘米。中部直径2~2.5厘米。表面黄白色或灰棕色。头部前方具管状长嘴,嘴基部有深陷的眼睛一对。躯干部具5条纵棱。全体有圆形突起的图案状花纹。体轻,骨质,坚硬。气微腥,味微咸。以条大、色白、完整者为佳。②拟海龙的干燥全体,表面灰棕色,嘴长管状,眼大而圆,躯干部具四条纵棱,尾部前段具6条纵棱,后段具4条纵棱。③尖海龙长、粗比前种小,尾长为躯干的2倍。表面背部灰褐色。躯干有6条纵棱,尾部有4条纵棱。骨环不甚明显,质轻而脆,易折断。

【性能】咸、甘,温。为补肾壮阳、散瘀消肿之药。

【功用主治】①补肾壮阳:用于肾虚阳痿、不孕等症,可与助阳药,如补骨脂、巴戟天等配伍。②散瘀消肿:用于跌打肿痛、难产、疗疮肿毒等症,多与行血化瘀、消肿止痛药同用。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊5~9克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

### 昆布

【异名】海昆布、海带。

【来源】褐藻类翅藻科昆布、裙带菜和昆布科海带的叶状体入药。

【采集加工】复秋采割,用淡水洗净,晒干。

【药材性状】昆布的干燥体卷曲皱缩成不规则团状,全体呈黑色,表面附有白霜,质较薄。用水浸泡后,呈扁平的叶状,两侧羽状深裂,裂片呈长条形。边缘有小齿,质柔滑,用手捻之分离为两层。有腥气,味咸。海带与裙带菜也作昆布用。

【性能】咸,寒。入肺、胃经。为消痰行水、软坚散结之药。

【功用主治】①化痰软坚:治瘰疬、癰肿、外肾黄等症,可与海藻、通草、海蛤同用。②利尿消肿:为治小便淋沥涩痛、四肢水肿等症,多与金钱草、栀子、瞿麦、篇蓄、生草梢等同用。

【剂量用法】牛、马20~40克,猪、羊3~9克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【禁忌】对脾胃虚寒有湿者慎用。

【方剂举例】海龙丸(《疡医大全》):昆布、海藻、茯苓、穿山甲、全蝎、龙胆草、归身、桃仁。功能软坚化痰、散结。治瘰疬痰核、癰肿疮疽等症。

【临床报道】治阴性黄肿:金银花15克、连翘12克、昆布18克、山甲片18克、蒲公英12克、地丁草12克、乳香18克、没药18克、赤芍15克、升麻15克、桔梗12克、生芪18克、白芷15克、当归15克、半夏12克、海藻18克,为末,开水冲,候温灌服。用于阴肾黄,去金银花、连翘,加小茴香15克,酒知母、酒黄柏各15克;气血虚者,重用黄芪,加党参15克,去金银花、连翘。一般服药3~5剂,经治3例,均获良效(内蒙古)。

### 海藻

【异名】海萝、海带花。

【来源】马尾藻科植物羊栖菜或海蒿子的全草入药。

【采集加工】夏秋季由海中割取,去净杂质,用淡水洗净,晒干。

【药材性状】小叶海藻为羊栖菜的干燥全草,呈卷曲的团状物。黑棕色,表面有白色盐霜,质脆易碎。浸软后肉质,黏滑、柔韧,可见圆柱状的主轴、棍棒状的叶状突起等一系列羊栖菜的特征。气腥,味咸。大叶海藻为海蒿子的干



羊栖菜



燥全草,与羊栖草大致相似。

【性能】苦、咸,寒。入肝、胃、肾经。为消痰行水、软坚泄热之药。

【功用主治】①软坚散结:用于癰肿、瘰癧、外肾黄、颊下瘰癧等症,常与昆布配伍。②行水消肿:用于四肢湿肿、水肿等症,可与猪苓、泽泻、连翘、牛膝等同用。

【剂量用法】牛、马 15~30 克,猪、羊 3~9 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【禁忌】对脾胃虚寒有湿者慎用。反甘草。

【方剂举例】三海散(《兽医中药学》):海藻、昆布、海带、全蝎、穿山甲、荆三棱、莪术、青黛、荆芥、土茯苓、夏枯草。功能软坚散结,消肿解毒。治牛胸前瘰癧肿胀。

【临床报道】中西医结合治疗骨质异常增生性疾病:海藻、海带、生黄芪各 30 克,苍术、金银花、连翘、花粉、鹿衔草、鸡血藤、骨碎补、当归、土鳖虫各 18 克,桃仁、自然铜、五加皮、赤芍、牡蛎各 15 克,红花、穿山甲珠、皂刺各 12 克,共为细末,开水冲调,加黄酒 120 毫升为引,一次灌服。西药用 10% 氯化钙溶液,每次 100~120 毫升,每天静脉注射 1 次,同时加服苍钙粉(磷酸氢钙 1 份,苍术粉 1 份,鸡蛋皮 1 份,食母生 1 份及干燥食盐 1 份配成),大家畜每天 50~80 克,混于饲料内饲喂。如肿胀初起,局部热痛,可用 0.25% 普鲁卡因与 2.5% 醋酸可的松(或 0.5% 氢化可的松)注射液的混合液(一般比例为 9:1)适量,作病灶周围封闭(分层注入,深度可达骨膜),以使炎症消退。共治 12 例,其中籽骨骨质增生 2 例、掌骨骨化性骨膜炎 2 例、变形性跗关节炎 6 例、颈椎侧方骨质增生 2 例,7 例痊愈,3 例好转,无效 2 例,有效率为 83.3% (黑龙江)。

【附注】海藻和昆布均为海内所产,二者皆咸寒,能软坚散结,行水消痰,二药配伍能增强疗效。

## 海蛤壳

【异名】海蛤、蛤壳。

【来源】帘蛤科动物青蛤等几种海蛤的贝壳入药。

【炮制】蛤壳洗净,晒干,碾成碎块。煅蛤壳:取净蛤壳置无烟火上煅至红透,取出放凉,碾碎即成。

【药材性状】贝壳呈类圆形,外表面黄白色,壳顶歪向一方,有排列紧密的同心环纹,并有数条灰蓝色轮纹,腹缘细齿状。壳内面乳白或青白色,光滑无纹。气稍腥,味淡。以光滑、洁净者为佳。

除上述一种外,尚有同科文蛤的贝壳同等入药。

【性能】咸,平。入肺、肾经。为清肺化痰、软坚散结之药。

【功用主治】①清化热痰:用于顽固的痰热咳嗽或痰火郁结所致的胸膈疼痛。前者常与浮海石、百部、白前等配伍。后者多与瓜蒌、没药、乳香、当归等同用。②软坚散结:用于痰火郁结所致的瘰癧、肿瘤等症,常与昆布、海藻、牡蛎、海浮石等同用。此外,本品煅用,又可制酸,治胃酸过多。

【剂量用法】牛、马 20~40 克,猪、羊 10~20 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【禁忌】脾胃虚寒者,注意应用。

【方剂举例】海蛤散(经验方):海蛤壳、半夏、桑白皮、苏子、贝母、瓜蒌。功能清肺化痰、止咳。治咳嗽痰多等症。

## 海蜇

【异名】水母。

【来源】海蜇科动物海蜇的口腕部入药。

【采集加工】8~9 月间捕捞,海蜇成群浮游于海面,用长标刺其伞体,继而用网盛捉,捕获后用石灰、明矾浸制,榨去体内水分,洗净,盐渍。口腕部俗称“海蜇头”,伞部俗称“海蜇皮”。

【炮制】用清水漂洗,经常换水以除去咸味及沙石,切碎用。

【性能】咸,平。入肝、肾经。为清化热痰、消积、润肠之药,还有杀虫止痛、软坚散结之功。

【功用主治】①清化热痰:适用于痰涎壅滞、肺气不畅所致的肺热咳嗽等症,可与大荸荠同用。②消积润肠:用于胃肠积滞,肚腹疼痛,可与皮硝、大荸荠等配伍。此外,阴虚内热,大便燥结,本品可作引药。

【剂量用法】牛、马 90~150 克,猪、羊 60~90 克。煎汤或为末,开水冲,候温灌服。

【方剂举例】雪羹汤(王孟英方):海蜇皮、大荸荠。主治热痰咳嗽。

## 海螺

【异名】海窝窝、海牛牛、假猪螺、顶头螺。

【来源】骨螺科动物红螺或其他海产螺类的新鲜肉或贝壳入药。

【形态特征】红螺壳坚硬,壳高 4~10 厘米。壳顶尖细,螺层多数;缝合线及生长线明显,体螺层膨大。肩节突起,在体螺层上结节成三角形,特别突出。壳面粗糙,在体螺层肩角下面还有 3~4 条具有结节突起的粗肋,尤以基部一条最粗大,位于壳口内唇基部的外侧。壳面黄褐色,有棕褐色斑点。壳口大,前沟短宽,外唇厚,边缘具与螺肋相当的缺刻。内唇后方薄,贴附于体螺层上,壳口内面呈杏红色,有珍珠样光泽;厣角质,厚而坚固,棕色。体柔软,头部前端复面有口,头端有触角一对,其外侧基部有一黑色小眼。足部宽大呈灰黑色,伸缩性强。

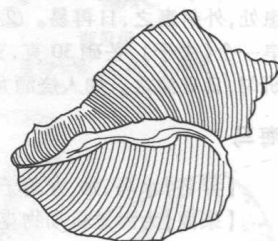
生活于浅海底岩石间。我国南北沿海各省均有分布。

【采集加工】春至秋季捕捉,用沸水烫死,取肉使用;贝壳煅烧后,碾为粗末供用。

【性能】甘、寒。为化痰软坚之药,还有解痉、制酸之功。

【功用主治】①化痰软坚:用于癰疽疔疮、瘰癧等症,可与海藻等配伍。②解痉:用于四肢抽搐,筋骨挛缩等,多与红花、杜仲、牛膝、川芎、桂枝等同用。还能清热明目,治目赤肿痛。

【剂量用法】牛、马 50~150 克,猪、羊 15~45 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。外用适量,取汁合药点眼。



红螺

## 海风藤

【异名】风藤、爬岩香、巴若香。

【来源】胡椒科植物细叶青藤藤的藤茎入药。

【采集加工】秋季割取藤茎,除去叶片,洗净,晒干。

【炮制】原药放清水中浸 30~60 分钟,然后闷润一昼夜,切片,晒干。

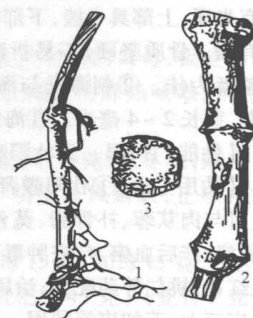
【药材性状】干燥藤茎呈扁长圆柱形,表面粗糙,灰褐色或褐色,有纵向纹理。节膨大。横断面皮部窄,木部与射线相间放射状排列,木部灰黄色,有许多小孔,射线灰白色,木质部与韧皮部交界处有小洞,中央有灰褐色髓。质轻而脆。气清香,味辛。以茎条粗壮、均匀,气香者为佳。

【性能】辛、苦,微温。入肝、脾经。为通经络,祛风湿之药。

【功用主治】祛风通络:用于风寒湿痹、四肢疼痛,筋脉拘挛等症,常与威灵仙、秦艽、川芎、乳香、没药等同用,或与羌活、独活、秦艽、桂心、当归等配伍。

【剂量用法】牛、马 30~45 克,猪、羊 12~25 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【附注】除细叶青藤藤作“海风藤”使用外,还有同属植物的藤茎



海风藤药材

1~2. 外形 3. 横切片

也作“海风藤”入药,如山茱萸、毛茛藹、石南藤。尚有以长松萝、花松萝、节松萝等松萝科植物作“海风藤”使用。广东、广西所用的海风藤为木兰科植物异型南五味子。

### 海浮石

【异名】浮石、浮海石、浮水石、海石花。

【来源】火成岩类岩石浮石和胞孔科动物脊突苔虫或瘤苔虫的干燥骨骼入药。

【形态特征】①海浮石:呈不规则的块状,一般直径2~7厘米,大者可达20厘米。灰白色或灰黄色,偶有浅红色者,表面粗糙,有多数细小孔道。质硬而脆,易碎,断面有多数管状沟道,体轻,入水不沉,气微,味淡。主产于广东沿海及山西等地。

②脊突苔虫:为固着生活的水生群体动物,雌雄同体,树枝状。体外分泌石灰质及胶状物质,形成群体的骨骼。体前端有口,口缘有马蹄状的突起,其上生多数触手,消化管曲成“U”形,肛门也在体之前端。

③瘤苔虫:与上种近似,群体呈肿瘤状,淡黄褐色。脊突苔虫附着于海滨岩石上;瘤苔虫附着于海藻、柳珊瑚、岩石上。

脊突苔虫和瘤苔虫均分布于我国南海各省区。

【采集加工】①浮石:全年可采,以夏季为多,通常自海中捞出,晒干。②海石花:夏秋季自海中捞出,用清水洗净,晒干。

【炮制】海浮石粉:洗净,晒干,碾碎。煅海浮石:取净海浮石置砂罐内,置炉火中煅透,取出,放凉,碾碎。

【药材性状】①浮石:为不规则的块状,大小不一。表面粗糙,有多数大小不等的细孔。质硬而酥脆,体轻,投入水中不沉,以体轻、灰白色、浮水者为佳。②海石花:为脊突苔虫或瘤苔虫的骨骼,脊突苔虫骨骼呈珊瑚样不规则块状,略作扁圆形或长圆形。质硬而脆,表面和断面均密具细孔。体轻,入水不沉,气微腥,味微咸。瘤苔虫的骨骼为不规则的块状,直径比脊突苔虫的骨骼为小,多为碎块。珊瑚状分枝短而较粗,先端较圆,极少折断,气味同上。

【性能】咸,寒,入肝、肾经,为清化热痰、软坚散结之药,并有利尿作用。

【功用主治】①清肺化痰:用于肺热痰咳之症,可与浙贝母、瓜蒌仁、胆南星等药配伍,或与飞滑石、杏仁、薄荷等同用。②软坚散结:用于痰火郁结,瘰癧疮痈等症,常与昆布、海藻、贝母、牡蛎等药同用。③利尿通淋:用于小便短赤,沙石淋等症,可与海金沙、萹蓄、金钱草等同用。此外,还有清热止渴之功,治消渴症,可与青黛、麝香等药配伍。

【剂量用法】牛、马30~50克,猪、羊10~20克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】清肺煎(《类证治裁》),浮海石、贝母、广皮、胆星、木通、白芥子。功能清肺化痰,止咳平喘。治痰火咳嗽。

【附注】海浮石为海中水沫凝结而成,浮于水面,色白体轻,味咸性降,长于降肺气而化痰,与胖大海相似,而实有差异。胖大海偏于开肺气引风热外达;海浮石偏于清肺热,引热痰下降,还有软坚之长,是胖大海所不及。

### 海狗肾

【异名】鳊脐脐。

【来源】海狗科动物海狗或海豹科动物海豹的雄性外生殖器入药。

【采集加工】于春季海边冰块开裂时捕捉雄兽,割取生殖



细叶青藤  
1. 果枝 2. 雄花枝

器,置阴凉处风干。装坛内,以白糖培之,防虫蛀及走油。

【炮制】《雷公炮制论》:“须酒浸一日后,以纸裹,微微火上炙令香,细锉单捣用也。”

【药材性状】海狗肾来源不一,商品复杂。阴茎呈长圆柱形,先端较细,长28~32厘米,干缩有不规则的纵沟及凹槽,有一条纵向的筋。外表黄棕色或黄色,杂有褐色斑块,后端有一长圆形、干瘪的囊状物,约43厘米,或有黄褐色毛。睾丸两枚,各有一条细长的输精管与阴茎末端相连,输精管通常缠绕在阴茎上。副睾皱缩,附在睾丸的一侧,乳黄色。以形粗长、质油润、半透明、无腥臭者为佳。

【性能】咸,热。入肝、肾经。为补肾壮阳、益精补髓之药。

【功用主治】壮阳益精:用于五劳七伤、腰肢无力、阳痿、滑精等症,可与巴戟天、枸杞子、菟丝子等药配伍。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊3~9克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。



海狗肾药材

### 海金沙

【异名】金沙藤、左转藤、铁线藤、蘑菇藤。

【来源】海金沙科植物海金沙的孢子或其全草入药。

【采集加工】秋季当孢子成熟时割取植株,晒干,拍下孢子,筛净,习称“海金沙”。夏秋季收割藤叶,去杂质,晒干,俗称“金沙藤”。

【药材性状】孢子粉状,棕黄色,质轻润滑,着火燃烧发爆鸣及闪光,另取粉末少许撒于水上,飘浮水面而不下沉,煮沸后则下沉。以干燥,棕黄色、质轻光滑、能浮于水面、引燃时有响声者为佳。

【性能】甘,寒。入小肠、膀胱经。为清利小便,排除沙石结于膀胱或尿道之药。

【功用主治】①利水通淋:用于小便不利、膀胱或尿道结石等症。配泽泻、滑石、木通等,治小便不利;配金钱草、瞿麦、萹蓄等,治膀胱或尿道结石。②清利湿热:凡小肠热闭,症见淋痛不止,服之可使热由小便排出,常与滑石、茯苓、石韦、泽泻、灯芯等同用,配金钱草、车前子、金银花,治肾盂肾炎、膀胱炎有效。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊6~12克。共为末,或煎汤灌服。

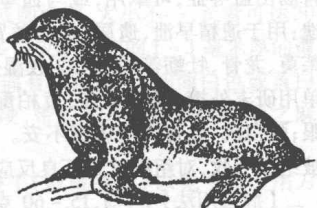
【附注】①柳叶海金沙,福建称加吊藤。区别在于小羽片宽10~15毫米。功效相似。另研粉制成20%软膏外敷,可治慢性溃疡、各种无名肿毒。②同属植物小叶海金沙的全草,在华南地区亦同供药用。③本品的孢子及全草皆有清热利水通淋之功,而全草清热之力大于孢子,可用于外感风



海金沙  
1. 植株的一部分 2. 孢子叶的羽片  
3. 孢子囊及孢子



小叶海金沙  
1. 孢子叶的羽片 2. 营养叶的羽片



海狗



热,孢子利水通淋之功大于全草,为治疗热淋、沙石淋以及尿血的要药。

附:海金沙藤即海金沙的全草,性能、功用主治与海金沙相同,但更长于清热解毒,适用于小便不利,黄疸,水肿,石淋,痈肿疔毒,乳痈,口疮等症。内服剂量加倍,外用适量。

## 海南子

【异名】花槟榔、榔玉、槟榔子、大腹子、海南子、玉片。

【来源】棕榈科植物槟榔的种子入药。

【采集加工】冬春果实成熟时采收,摘下果实,取出种子,晒干。

【药材性状】种子呈圆锥形,高1.5~3厘米,基部直径2~3厘米。表面淡黄棕色或黄棕色;粗糙,有颜色较浅的网形凹纹,并偶有银色斑片的内果皮附着。质坚硬,不易破碎。纵剖面可见外缘的棕色种皮向内折入,与乳白色的胚乳交错,形成大理石样纹理。味涩而微苦。以个大、体重、结实、不破裂者为佳。

【性能】苦、辛,温。入脾、胃、大肠经。为健脾燥湿、消积、杀虫之药,还有行气、利水、泻下之功。

【功用主治】①杀虫消积:用于多种胃肠寄生虫病,如绦虫、蛔虫、姜片虫、蛲虫、鞭虫等引起的虫积腹痛,而以驱杀绦虫效果最好,可使绦虫全虫瘫痪,并有泻下作用,有助于虫体之排出,如配南瓜子疗效更佳。②行气通便:用于食滞不化、肚腹胀满、宿草不转、大便秘结等症,常与枳实、大黄等配伍,以取消积导滞、降气通便的作用。③利水消肿:用于小便不利、水肿胀满、四肢浮肿等,可与木通、商陆、泽泻等配伍。

【剂量用法】牛15~50克,马6~25克,猪、羊5~10克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】追虫丸(《普济方》):槟榔、黑丑、雷丸、木香、茵陈、皂角、苦楝皮。功能杀虫消积,治虫积腹痛。

【临床报道】①治马骡便秘:取槟榔片末10~15克、敌百虫3~6克、常水500毫升,一次胃管投服。共治30例,治愈29例,死亡1例。其中小结肠便秘10例,治愈9例,死亡1例(有6例采用过综合疗法);骨盆曲便秘6例,均愈(皆采用过综合疗法),大结肠便秘5例,均愈(3例采用综合疗法),胃状膨大部4例,均愈(3例采用综合疗法);未确诊便秘部位5例,均愈(2例采用综合疗法)。综合疗法是指疼痛严重,配用30%安乃近,或酒精水合氯醛,腹胀配合穿刺放气,直肠内能触及时,也可结合直肠按摩(河北)。

②应用槟敌盐合剂治结症:取槟榔10~15克,敌百虫17~20克,食盐250克,加温水5000~6000毫升。用时先将槟榔研成细末开水冲,敌百虫和食盐用温水溶解,然后两者混匀,胃管投服;对结粪较坚硬的病例,槟榔可加至15~18克,并在服药半小时后,电针关元俞30~40分钟,或直肠按摩;病情严重的病例,配合强心、输液治疗。共治547例,单用槟敌盐合剂治愈529例,配合电针或直肠按压治愈16例,共计545例,死亡2例,治愈率为99.63%(某部队军马所)。

③马骡结后肠麻痹:取焦槟榔30~45克、二丑30克、五灵脂30克、川大黄60~90克、芒硝60~150克、香附子45克、莱菔子30克、枳实45克、乌药30克、当归30克、肉苁蓉45克、升麻15克、木香30克、甘草24克。煎汤一次灌服。结合西药强心补液。共治27例,治愈23例,无效4例(北京)。

【附注】大腹皮即本品之翠皮,亦能消积宽肠。但大腹皮性缓,下气稍迟,本品最烈,破气力捷,是其同中之异。

## 海桐皮

【异名】刺桐、空桐树、刺桐皮、接骨药、丁皮。

【来源】豆科植物刺桐的树皮或根皮入药。

【采集加工】四季可采,尤其春季较易剥离,剥取后,晒干。

【炮制】用水浸泡,洗净,切成小块,晒干。

【药材性状】干燥树皮呈半筒状或板片状,外皮灰棕色或灰黑

色,有稀疏纵裂纹及较密的黄色皮孔,皮上有宽大钉刺,可被剥离,内表面黄棕色或红棕色,有细纵纹。质硬而韧,易纵裂,不易横断,断面黄白色,富纤维性。气微香,味苦。以皮张大、钉刺多者为佳。

【性能】苦,平。入肝、肾经。为祛风湿、通经络常用之药,还有清化湿热之功。

【功用主治】①祛风通络:治风湿痹痛、腰膝风湿、四肢骨节疼痛等症,常与熟地、牛膝、山萸肉、补骨脂、大血藤等配伍,或与木瓜、五加皮等同用。②利湿消肿:多用于皮肤水肿等症。此外,配川槿皮、蛇床子、轻粉、大黄,治疥癣。

【剂量用法】牛、马30~90克,猪、羊5~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【临床报道】治家畜跛行(跌打损伤、风湿痹痛),应用海桐皮散(海桐皮30克、紫荆皮18克、生没药18克、生乳香18克、白芨30克、白芥子30克、透骨草18克、生山柃60克、川断断18克),研细末,过筛,用麦面粉与0.5~1千克姜汁调匀,外敷患部,用纸包缠,外扎绷带。如跌打损伤初期的肿胀疼痛,临床使用时,可将生山柃、生没药、生乳香用量加倍,效果显著。并将活血定痛散(当归60克、川芎15克、红花15克、牛膝21克、川断21克、伸筋草21克、没药21克、乳香21克、土鳖虫15克、螃蟹21克、防己21克、鸡血藤21克、大黄15克、骨碎补21克、透骨草15克),为末,引用黄酒250毫升,开水冲服。共治117例,效果在80%以上。

【附注】①除刺桐一种作“海桐皮”入药外,尚有以五加科植物刺楸、木棉科植物木棉。及云香科植物桉叶花椒等的树皮作“海桐皮”使用。②本品其力在皮,故多用于风湿客于皮肤之症。

## 海螵蛸

【异名】乌贼骨、乌贼鱼骨、墨鱼盖。

【来源】乌贼科动物金乌贼、无针乌贼或其他同属动物的干燥背骨入药。

【采集加工】收集从乌贼鱼中剥下之背骨,或4~8月间捞取漂浮在海边的背骨,洗净,晒干。

【炮制】炒海螵蛸:将海螵蛸块用火炒至黄色为度。煅海螵蛸:将海螵蛸放煅罐内,煅至焦黑色,取出放凉。

【药材性状】①金乌贼的背骨长椭圆形而扁平,中间厚,边缘薄,长13~20厘米,宽5~7厘米,中部厚0.7~1.5厘米。腹面洁白,有水波状物,自尾端至最厚处占全长的六分之五至五分之四。背面磁白色,微带淡红色,密布小疙瘩的突起,中央有一条较明显的隆起,末端有一骨针。②无针乌贼的背骨比金乌贼的背骨小而厚,色略深,有一层硬脆皮膜,角质缘呈半透明状,末端无骨针。气微腥,味微咸。

以上药材均以身干、体大、色白、完整者为佳。

【性能】咸、涩,温。入肝、肾、胃经。为收敛止血、行瘀止痛之药,还有涩精、缩小便之功。外敷可治金创出血。

【功用主治】①收敛止血:用于外伤出血、便血、子宫出血、衄血、胃肠出血等症,可单用,或与茜草、生地、白茅根等配伍。②涩精止遗:用于遗精早泄,遗尿,常与益肾固精药物,如金樱子、芡实,或山茱萸、龙骨、牡蛎等同用。③收湿生肌:用于溃疡不敛、久不收口,可单用研末外擦,或与黄连、黄柏配伍,治目翳流泪,配冰片,研细点眼;配白矾、乳香可治瘙痒不安。注:本品外用为良好的止血剂,可被组织吸收,对组织又无不良反应。

【剂量用法】牛、马,15~60克,猪、羊,5~15克,为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。



刺桐



【临床报道】治黏液囊炎,将加味生肌散(乌贼鱼骨 50 克、龙骨 50 克、乳香 50 克、飞矾 50 克、血竭 25 克)研为细末,将囊肿上缘切一 5 厘米的创口,下缘切 2 厘米小口,使黏液流出,先用双氧水冲洗,再用红汞水洗涤后,将生肌散塞入创腔,缝合上口,每头患畜只治疗一次,待药液从下口流完,患部即愈。共治 20 头,全部治愈(吉林)。

### 海州常山

【异名】泡花桐、楸茶叶、八角梧桐、海州常山、臭芙蓉、短桐子、岩桐子。

【来源】马鞭草科植物海州常山的嫩枝及叶入药。

【采集加工】秋季挖根,6~7 月开花前采割取叶、枝,晒干。

【药材性状】干燥小枝近圆形,棕褐色,具黄色点状皮孔,密被短柔毛。叶对生,叶片多已皱缩,卷曲或破碎,叶柄有短柔毛,花多已枯萎,黄棕色,有长梗,雄蕊长出花冠;已结实者,花萼宿存,枯黄色,内有果实一枚,灰褐色,三棱状卵形,有皱缩纹理。枝叶质脆易断,枝断面黄白色;中央具白色的髓,有淡黄色分隔。有特异臭气,味苦而涩,以花枝干燥、带有绿色的叶、无杂物者为佳。

【性能】苦,寒,入肝经。为祛风除湿、清热利尿之药,花有平喘之功。

【功用主治】①祛风除湿:用于风湿骨痛等症,多单用,或与签草同用。②清热利尿:用于小便不利,常与水灯心、车前草、木通等配伍。此外,配当归、川芎、莪术、伸筋草、大血藤等,可治跌打损伤。治湿热疮毒、皮肤湿疹等,多单用,或与清热解毒等药物配用。

【剂量用法】鲜品:牛、马 90~180 克,猪、羊 15~30 克,煎汤灌服。外用适量,煎汤洗。

【附注】花:有平喘、祛风湿之功,常用于喘症和风湿痹痛。

### 海芋(《纲目》)

【异名】羞天草(《庚辛玉册》),天荷、观音莲(《纲目》),独脚莲(《分类草药性》),野芋(《岭南采药录》),痕芋头(《南宁市药物志》)。

【基源】为天南星科海芋属植物海芋的根茎。海芋属全世界约 70 种;中国有 8 种,其中有 4 种药用。

【原植物】海芋。

【历史】羞天草一名首载于《庚辛玉册》,云:“羞天草,阴草也,生江广深谷涧边,其叶极大,可以御雨,叶青紫色,花如莲花。”这里所说的莲花似指在蕾,即如李时珍所说的穗如观音像,俗呼为观音莲,所述与本种颇为一致。《纲目》始称为海芋:“海芋生蜀中,今亦处处有之,春生苗高四五尺,有叶如芋而有干,夏秋间抽茎开花,碧色,花中有蕊,长作穗,如观音像在圆尖之状,故俗称为观音莲……”这里的花是指佛焰花序,碧色者应为佛焰苞,花中之蕊应为佛焰苞内的肉穗花序,据上所述,海芋即为上述原植物。

【采集】全年可采挖根茎。

【性状】根茎椭圆形、长椭圆形或圆柱形,大小不一,长者可达 30 厘米,直径 3~6 厘米或更粗;商品多切成不规则的 1~3 毫米厚的薄片,卷曲或皱缩,外皮棕黄色,光滑,偶有残存鳞叶,切面白色或黄白色,有颗粒状突起及波状皱纹。质硬,带胶质。气微,味淡,嚼之麻舌刺喉。以断面色白者为佳。

【加工炮制】加工时以布或纸垫手(或戴手套)以免中毒。用刀削去外皮,切片,以清水浸漂 5~7 天,多次换水,取出晒干或鲜用。



海芋

1. 植物全形 2. 花序

药材主产于广东、广西、福建、云南。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】辛,温。有毒。①《纲目》:“辛。有大毒。”②《广西中药志》:“温,辛。有毒。”

【主治】瘴症,急剧吐泻,肠伤寒,风湿痛,疝气,赤白带下,痈疽肿毒,萎缩性鼻炎,瘰疬,疔疮,疥癣,蛇、犬咬伤。①《纲目》:“治瘴症,毒肿,风痲。”②《分类草药性》:“治一切恶疮肿毒,末,酒涂。”③《天宝本草》:“敷疔疮,疥癣。”④《广西中药志》:“治肺结核,痧症,热病等。”⑤《四川中药志》:“治内外痔疮。”

【用法用量】内服:煎汤(须久煎),猪、羊 3~9 克(鲜品 15~30 克,切片与大米同炒至米焦后加水煮至米烂,去渣),马、牛 15~45 克。外用:焙贴,煨热擦或捣敷。

【使用注意】不宜生服,否则中毒而致口舌肿胀,甚则窒息而死。体虚者慎服。姚可成《食物本草》:“误食之令人闷绝。”

【临床应用】①《岭南草药志》:“治绞肠痧腹痛,野芋头 120 克(炒黄),扫管叶(岗松)60 克(炒黄)。先将野芋煎好,再将扫管叶趁沸放下煎片刻,去渣温服。忌饮米汤。”②《广西中草药》:“治肠伤寒,野芋头 120 克,加米 30 克及生锈钢 2 枚(炒黄)。加水适量煎服。”③《广西中草药》:“治风湿骨痛:野芋头 1 厚片。先将樟脑少许置于芋片中央,用火烤樟脑,趁火未熄,速敷患处。”④《岭南草药志》:“治痔疮便血:痕芋头 1 000 克煮鸡,煮 12 小时,取汤饮之,亦可将鸡共服下。”⑤《岭南草药志》:“治背痛:痕芋头和酒糟捣烂敷患处。”⑥《中华耳鼻咽喉科杂志》1957:“治慢性萎缩性鼻炎:独角莲 60 克,蟾酥 0.9 克,麝香 0.6 克,冰片 1.2 克,香油适量。先将蟾酥用黄酒化,后将独角莲根捣碎,同香油熬枯去渣,冷凉后,再加上麝香、蟾酥、冰片和原有的香油混合,成油剂。用时装入滴管滴鼻。另外,膏剂配法:依上述处方中的药用量,蟾酥酒化,独角莲捣碎,挤出汁,去渣,再加上蟾酥、麝香、冰片和适量香油,混合成泥膏状,便成。”

单方应用:①《广西中草药》:“治风热头痛:野芋头苗(切片),贴患部。”②《生草药性备要》:“治痢疽肿毒大疮:尖尾野芋头切片,火焙热贴,冷又换热者。”③《岭南草药志》:“治坐板疮:痕芋头、猪油,捣烂敷患处。”④《岭南草药志》:“治毒蛇蜈蚣咬伤:痕芋头 60 克,生油柑木皮 30 克。用盐水和药捣烂,以湿纸和树叶包裹煨热敷患处。”⑤《岭南草药志》:“治狂犬病:痕芋头 120 克,水煎服。亦有加入猪肉同煮,连服半个月。”⑥《全国中草药汇编》:“治肺结核:海芋根状茎干片 500 克,加水 5 000 克,久煎至 1 500 克时过滤,再浓缩至 500 克,加入适量的糖及防腐剂。每次服 10~15 毫升,每日 3 次。”

### 海决明(《中国动物药》)

【异名】马蹄螺(《中国动物药》)。

【基源】为马蹄螺科凹螺属动物黑凹螺、绣凹螺。药用其贝壳。

【原动物】黑凹螺,又名马蹄子(《中国药用动物志》)。绣凹螺。

【采集】随时捕捉,捕后去肉洗净,清水浸泡 1 周,晾干。

【功效】平肝潜阳,滋补肝肾。

【主治】高血压,头痛,头晕,慢性肝炎等。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~25 克,马、牛 30~60 克。

【临床应用】《中国动物药》:“①治高血压,头晕头痛:海决明 100 克,加水 1 200 毫升,煎成约 400 毫升;取渣再加水 800 毫升,煎成约 300 毫升,合并两次煎液,浓缩至 400 毫升,分 2 次服。②治高血压,慢性肝炎:海决明 50 克,加水 1 000 毫升,煎至 800 毫升,再加桑寄生、钩藤各 15 克,煎至约 300 毫升,分 2 次服。”

### 海参(《本草从新》)

【异名】沙叻、海鼠(《中国药用动物志》)。

【基源】为刺参科刺参属动物刺参除去内脏的干燥体。

【原动物】刺参。



【采集】春秋两季捕捞,以其腹面或背面剖开一裂口,除去内脏,置海水内煮沸约1小时,捞出,放冷,经曝晒或烘焙至八九成干时,再入蓬叶液中略煮,至颜色转黑时,取出晾干。产于福建、广东沿海。

【贮藏】置阴凉干燥处,防蛀。

【性味】咸,温。①《本草从新》:“甘、咸,温。”②《药性考》:“咸,寒。”③《本草求原》:“甘、咸,微寒,滑。”

【归经】①《本草再新》:“入心、肾二经。”②《本草撮要》:“入手足太阴、少阴经。”

【功效】补肾益精,养血润燥。

【主治】精血亏损,虚弱劳怯,阳痿,梦遗,小便频数,肠燥便难。①《本草从新》:“补肾益精,壮阳疗痿。”②《药性考》:“降火滋肾,通肠润燥,除劳怯症。”③《食物宜忌》:“补肾经,益精髓,消痰涎,摄小便,壮阳疗痿,杀疮虫。”④《纲目拾遗》:“生百脉血,治休息痢。”⑤《本草求原》:“润五脏,滋精利水。”⑥《随息居饮食谱》:“滋阴,补血,健阳,润燥,调经,养胎,利产。凡产后,病后衰老羸瘦,宜同火腿或猪、羊肉煨食之。”⑦《现代实用中药》:“为滋补品,治肺结核,神经衰弱及血友病样的易出血患者,用作止血剂。”

【用法用量】内服:煎汤,煮食或入丸剂。

【使用注意】①《本草求原》:“泻痢遗滑人忌之,宜配涩味而用。”②《随息居饮食谱》:“脾弱不运,痰多便滑,客邪未尽者,均不可食。”

【临床应用】①海参丸(《中国医学大辞典》)治腰痛,梦遗,泄精:海参500克,全当归(酒炒)、巴戟肉、牛膝(盐水炒)、破故纸、龟板、鹿角胶(烊化)、枸杞子各120克,羊肾(去筋生打)10对,杜仲(盐水炒)、菟丝子各240克,胡桃肉100个,猪脊髓10条(去筋)。共研细末,鹿角胶和丸。每服12克,温酒送下。②《动物药验方集成》:“治咯血:海参300克,白及250克,龟板(炙酥)200克。共研末。每次25克,日3次。”③《动物药验方集成》:“治糖尿病:海参3个,鸡蛋1个,猪胰1个,地肤子、向日葵秆芯各1克。把前3味蒸熟,再加后2味的水煎液,共煮内服。”④《广西中医药》1984:“治再生障碍性贫血:海参50克,大枣10克,猪骨200克。水煎服。10剂1疗程。”

单方应用:①《纲目拾遗》:“治休息痢:海参每日煎汤服。”②《民间方》:“治喘息:海参1~3克。水煎服。”③《青岛中草药手册》:“治遗尿:海参蒸熟加糖喝汤,每次20毫升,日服1次。”④《青岛中草药手册》:“治癫痫:海参内脏,焙干研末,成人每次10克,黄酒冲服。”

食疗:①《药性考》:“治虚火燥结:海参、木耳(切烂),入猪大肠煮食。”②《动物药验方集成》:“治内脏及皮肤癌:海参1~2枚,烧作菜肴食用,每日1次。”③《民间方》:“治喘息:海参数量不拘。炒熟或煮热,食用。”④《青岛中草药手册》:“治再生障碍性贫血:鲜海参煮食,日服1个。”⑤《食物药用指南》:“治高血压,血管硬化:海参50克,泡开洗净,加冰糖适量,熬汤,早晨空腹食用。”⑥《食物药用指南》:“治胃及十二指肠溃疡:海参肠置瓦上焙干,研为细末。每次0.5~1克,每日3次,饭前服。”⑦《食物药用指南》:“治神经衰弱,肾虚多梦:海参20~30克,泡开切碎,粳米适量。共煮粥食用,每日1~2次,连续食用,也可用海参炖羊肉,食肉喝汤。”

海参肠(旅大《中草药新医疗法资料选编》)

【基源】为刺参科刺参属动物刺参的肠。

【原动物】刺参。

【采集】捕捞后,摘取海参肠,洗净,阴干。

【加工炮制】将海参肠置瓦上焙干后研末。

【贮藏】置阴凉干燥处,防蛀。

【功效】透疹,收敛。

【主治】麻疹,胃及十二指肠溃疡。

【用法用量】内服:焙干研末,猪、羊0.5~1克,马、牛5~10克。

【临床应用】①《动物药验方集成》:“治麻疹:海参肠洗净,炖服。”②《民间方》:“治胃溃疡:海参肠杂(全部海参内脏)瓦上焙干研末。发病时,用黄酒送下,分量不拘。”③《动物脏器食疗验方》:“治消化性溃疡:海参肠、乌贼骨各30克,研末,装入空心胶囊。每粒0.25克,早、中各6粒,晚上临睡前8粒,空腹服用。”

海带根(福建《医药卫生》)

【基源】为海带科海带属植物海带的根。

【原植物】海带。

【采集】夏秋季收获海带,加工时剪下根蒂,晒干。

【功效】止咳嗽,平肝火。

【主治】慢性气管炎,咳嗽,气喘,高血压,头晕。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】①《闽中医药》1972:“治慢性气管炎:海带根500克,生姜4.5克,红糖适量。加水煎制成450毫升浓液,每次15毫升,每天3次饭后服,10天为一疗程。”②《中药志》:“治慢性支气管炎:海带根60克,水煎,浓缩,加入研成细末的瓜蒌皮、五味子各6克,制成丸剂。每次7克,日2次。”

单方应用:《福建药物志》:“治原发性高血压病:海带根磨成细粉,装胶囊内,每粒含生药0.4~0.5克,日3次,饭后服。”

海南大风子(《广西药用植物名录》)

【异名】米糖加、青蓝木(《广西药用植物名录》)。

【基源】为大风子科大风子属植物海南大风子的种子。

【原植物】海南大风子。

【采集】夏季采摘成熟果实,取出种子,洗净,晒干。药材产于广西、海南。

【鉴别】种子四面体形,一面隆起,三面稍平坦,长1~2厘米,宽0.5~1厘米;表面灰黄白色至灰棕色,有多数隆起的纵脉纹,种脐位于种子的一端。种皮硬而脆,厚0.5毫米,易碎。种仁不规则长卵形,外被暗紫褐色薄膜,具微细皱纹,胚乳黑棕色,子叶心脏形稍尖,色较浅。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【主治】《新华本草纲要》:“外搽治麻风、牛皮癣和风湿痛等。”

【临床应用】《中国本草图录》:“治麻风,疥癣,杨梅疮:海南大风子2~5克,水煎服。外用适量。”

海南马钱(《海南植物志》)

【异名】吕宋果(《纲目拾遗》)、解热豆(广西)、金马长子(云南)。

【基源】为马钱科马钱属植物吕宋果的干燥种子。

【原植物】吕宋果。

【药性】海南马钱为马钱属植物,功效、主治等与马钱子相同。

海南冬青(《新华本草纲要》)

【异名】山绿豆(《新华本草纲要》)。

【基源】为冬青科冬青属植物海南冬青的叶。

【原植物】海南冬青。

【主治】《新华本草纲要》:“叶(山绿茶):治高血压,口腔炎,疖肿,慢性喉炎和妇科附件炎。”

【临床应用】①《中草药》1985(1):“治高血压:海南冬青乙醇提取物。”②《药学报》1984(9):“为广西民间药山绿茶的主流品种之一,能防治高血压症,降血脂,降胆固醇,口腔炎,疖肿,慢性喉炎,妇科附件炎等症。”

海南茄(《全国中草药汇编》)

【异名】耳环草、小丁茄(广东)、衫纽藤、卜古雀、金纽头、细颠妇(海南)。



【基源】为茄科茄属植物海南茄的干燥根。

【原植物】海南茄。

【性味】辛、苦，温。《全国中草药汇编》：“微苦，凉。有小毒。”

【功效】散瘀止痛，祛风，截疟，调经。

【主治】跌打损伤，关节肿痛，感冒头痛，扁桃体炎，咽喉炎，疟疾，月经不调。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~9克，马、牛30~45克。

【临床应用】《全国中草药汇编》：“治急性扁桃体炎、咽喉炎：海南茄根30~60克，水煎服。”

### 海南轮环藤(《中药志》)

【异名】银不换(海南岛)。

【基源】为防己科轮环属植物铁藤的干燥根。

【原植物】铁藤。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，利尿止痛。

【主治】咽喉炎、白喉，扁桃体炎，尿路感染及结石，牙痛，胃痛，风湿骨痛；外用治痈疮，无名肿毒，毒蛇咬伤等症。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊10~15克，马、牛30~45克。外用：适量，捣烂敷患处。

### 海南虎皮楠(《新华本草纲要》)

【异名】土木亡果(海南)。

【基源】为虎皮楠科虎皮楠属植物海南虎皮楠的根。

【原植物】海南虎皮楠。

【性味】苦、涩，凉。

【功效】清热解毒，活血散瘀。

【主治】感冒发热，扁桃体炎，脾脏肿大，毒蛇咬伤，骨折。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，马、牛45~90克。外用：鲜叶适量，捣烂敷患处。

【临床应用】①《全国中草药汇编》：“治感冒发热，扁桃体炎：海南虎皮楠15~30克，水煎服。”②《全国中草药汇编》：“治骨折，毒蛇咬伤：海南虎皮楠，捣烂外敷。”

### 海南油柑(《新华本草纲要》)

【基源】为大戟科叶下珠属植物海南叶下珠的全株。

【原植物】海南叶下珠。

【功效】清热明目。

【主治】眼炎。

### 海南草珊瑚(《彝药志》)

【异名】山泽兰(《广西药用植物名录》)。

【基源】为金粟兰科草珊瑚属植物海南草珊瑚的全株。

【原植物】海南草珊瑚。

【功效】消肿止痛，通经活络。

【主治】腰腿痛，风湿痹痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~9克，马、牛30~45克。

【临床应用】《彝药志》：“治风湿性关节炎、劳伤腰痛：海南草珊瑚100克，水红参30克，铜锤草30克，泡酒1000毫升，每次服10~20毫升。”

### 海南砂仁(《中国药典》)

【异名】海南壳砂仁(海南)。

【基源】为姜科豆蔻属植物海南砂仁的成熟果实和种子。

【原植物】海南砂仁。

【采集】果熟时采摘果穗，晒干或烘干。药材产于海南。

【鉴别】蒴果卵圆形，长1.5~2.2厘米，直径0.8~1.2厘米，被片状、分枝的短软刺；种子团直径6~8毫米，种子为不规则的块状。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【功效】《新华本草纲要》：“功效、主治同阳春砂仁。”

【临床应用】《中药志》：“海南、雷州半岛有栽培，在当地作‘砂仁’入药。”

### 海南海金沙(《中国药用孢子植物》)

【基源】为海金沙科海金沙属植物海南海金沙的全草。

【原植物】海南海金沙，又名掌叶海金沙(《中国主要植物图说·蕨类植物门》)。

【性味】甘、淡，凉。

【功效】清热利尿，通淋，止痢。

【主治】热淋，石淋，尿血，痢疾。

【用法用量】内服：煎汤，10~15克。外用：鲜草捣烂敷枪弹伤处，可拔弹片。

【临床应用】①《中国药用孢子植物》：“治尿路结石、尿路感染：海南海金沙30克，金钱草30克。水煎服。”②《中国药用孢子植物》：“治痢疾：海南海金沙15克，铁苋菜15克。煎服。”③《中国药用孢子植物》：“拔弹片：海南海金沙鲜草适量，捣敷枪弹伤处。”

### 海南崖豆藤(《广西药用植物名录》)

【异名】毒鱼藤(广西)、白药根(《中国高等植物图鉴》)。

【基源】为豆科崖豆藤属植物毛蕊崖豆藤的根、茎和种子。

【原植物】毛蕊崖豆藤。

【性味】根茎、种子：苦，温。

【功效】祛风除湿；种子：消肿杀虫，敷疮。

【主治】肺病，风湿痛，肌肉麻痹。

### 海南猫须草(《全国中草药汇编》)

【基源】为唇形科鸡脚参属植物海南深红鸡脚参的茎叶。

【原植物】海南深红鸡脚参，又名披针叶直管草。

【药性】《新华本草纲要》：“海南猫须草与猫须草相似，亦同等入药。”

### 海南粗榧(《新华本草纲要》)

【基源】为三尖杉科三尖杉属海南粗榧的枝、叶和种子。三尖杉属植物全世界有9种，产于亚洲；中国有7种。

【原植物】海南粗榧，又名薄叶莧子杉(《海南植物志》)、红壳松(海南)。

【临床应用】《全国中草药汇编》：“海南粗榧总生物碱制剂对急性及慢性粒细胞血管病和恶性淋巴瘤等有一定疗效。”

### 海南蒟(《海南岛常用中草药手册》)

【异名】山胡椒(《海南岛常用中草药手册》)。

【基源】为胡椒科胡椒属植物海南蒟的茎、叶。胡椒属约2000种，中国有60余种。

【原植物】海南蒟。

【采集】全年可采茎叶，洗净扎把晒干。

【性味】辛，温。

【功效】祛风镇痛，健胃。

【主治】胃冷痛，消化不良，腹胀，风湿关节痛，慢性溃疡，湿疹。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，马、牛30~45克。外用：煎水洗。

【临床应用】①《海南岛常用中草药手册》：“治消化不良，风湿关节痛：海南蒟9~15克，水煎服。”②《海南岛常用中草药手册》：“治湿疹慢性溃疡：海南蒟适量，煎水洗患处。”

### 海南新樟(《广西药用植物名录》)

【异名】木大刀王(广东)。



【基源】为樟科新樟属植物海南新樟的全株或树皮。

【原植物】海南新樟。

【性味】辛,温。有小毒。

【功效】行气止痛,活血化瘀,祛风除湿。

【主治】跌打损伤,腰肌劳损,产后筋骨疼痛,风湿痹痛,乙脑后遗症,小儿麻痹后遗症。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。或炖猪骨服。

【临床应用】①《广西本草选编》:“治风湿骨痛,神经痛,腰肌劳损:海南新樟全株9~15克。水煎服。”②《广西本草选编》:“治产后筋骨疼痛:海南新樟全株9~15克,炖猪骨服。”

## 海柏(《中国经济海藻志》)

【基源】为隐绿藻科海柏属植物海柏的全藻体。

【原植物】海柏。

【历史】近代本品作清热泻火之药,用于肠胃炎、胃痛及高血压病。为制琼胶的辅助原料。

【药性】甘,咸,寒。

【功效】清热,泻火。可制琼胶。

【主治】肠胃炎,胃痛与高血压;或作轻泻剂,用于慢性便秘。

## 海韭菜(《高原中草药治疗手册》)

【异名】那冷门(藏名)。

【基源】为芸苔科水麦冬属植物圆果水麦冬的全草、果实。

【原植物】圆果水麦冬。

【采集】6~7月采收全草,洗净,切段,晒干。9~10月采收果实。

【性味】①《青藏高原药物图鉴》:“果实:淡,温。”②《高原中草药治疗手册》:“全草:甘,平。”

【归经】《高原中草药治疗手册》:“入肺、胃、肾三经。”

【主治】①《青藏高原药物图鉴》:“果实:滋补,止泻,镇静。治眼痛。”②《高原中草药治疗手册》:“全草:清热养阴,生津止渴。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,马、牛30~60克。

【临床应用】①《高原中草药治疗手册》:“治高热伤阴(脱水),面赤,舌绛,烦躁,肢冷,自汗,脉微欲绝:海韭菜、玉竹、白薇、白芍、牡蛎,水煎服。”②《高原中草药治疗手册》:“治脾虚泄泻:海韭菜炒、党参、香青、老鹳草,水煎服。”

单方应用:《全国中草药汇编》:“治阴虚潮热,胃热烦渴,口干舌燥:海韭菜6~12克。水煎服。”

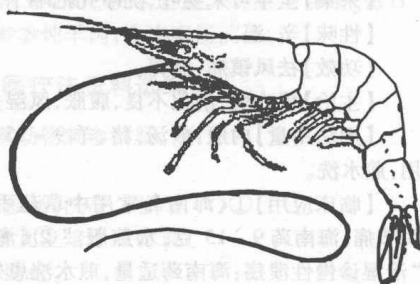
## 海虾(《纲目》)

【异名】大红虾(《本草拾遗》)。

【基源】为对虾科对虾属动物对虾的全体。

【原动物】对虾,又名对虾(《粤志》)、明虾(《中药大辞典》)。

【采集】春季捕捞,洗净去壳,取肉鲜用,或煮熟晒干备用。主产于中国沿海各地。



对 虾



圆果水麦冬  
1. 植物全形 2. 果实

【性味】甘,咸,温。①《本草拾遗》:“甘,平。小毒。”②《随息居饮食谱》:“甘,温。微毒。”③《本草撮要》:“甘,咸,平。”

【归经】《本草撮要》:“入手足太阴、少阴、厥阴经。”

【功效】补肾壮阳,开胃化痰。

【主治】肾虚阳痿,筋骨疼痛,半身不遂,脾胃虚弱。①《本草拾遗》:“大红虾主蛔虫,口中疳蠱,风瘙身痒,头疮,龋齿,去疥癣。”②《纲目拾遗》:“对虾:补肾兴阳;治痰火后半身不遂,筋骨疼痛。”③《随息居饮食谱》:“开胃,化痰。”

【用法用量】内服:煮食或酒浸。外用:捣敷。

【临床应用】①《医学指南》:“治痰火后半身不遂,筋骨疼痛:核桃仁、棉花子仁、杜仲、炒巴戟、朱砂、骨碎补、枸杞子、续断、牛膝各6克,大虾米120克,菟丝饼120克。用烧酒煮服,如年高者加附子、肉桂各30克。酒服完,将渣晒干为细末,蜜丸每服酒送下。”②《青岛中草药手册》:“治阳痿:鲜虾肉120克,麻雀肉4只,黄酒炖服。或用虾米浸酒常服,或活海虾浸酒中醉死炒食。”③《青岛中草药手册》:“治手足抽搐:鲜虾肉、生姜等量,煮熟内服,1日1次。”④《青岛中草药手册》:“治乳疮:虾米30克,牛肉120克,木瓜500克。煮熟口服,1日1次。”⑤《青岛中草药手册》:“治皮肤溃疡:鲜虾肉、牡蛎末等量,捣成膏状,外敷患处。”

## 海虾壳(《本草撮要》)

【基源】为对虾科对虾属动物对虾等海产虾的甲壳。

【原动物】对虾。

【采集】捕捞后,洗净,剥取外壳,晒干后研末备用。

【主治】①《本草撮要》:“晒干研末,加白糖拌,涂疮。”②《泉州本草》:“治疥癣,晒干研末掺患处。”

【临床应用】《中国动物药》:“治神经衰弱:对虾壳15克,枣仁15克,远志15克。水煎,日服2次。”

## 海胆(《本草原始》)

【异名】海肚齐、刺海螺、刺锅子(《山东中草药手册》)。

【基源】为球海胆科马粪海胆属动物马粪海胆,球海胆属动物光棘球海胆;或刻肋海胆科刻肋海胆属动物细雕刻肋海胆,哈氏刻肋海胆等。药用其石灰质骨壳。

【原动物】马粪海胆,光棘球海胆,细雕刻肋海胆,哈氏刻肋海胆。

【采集】夏季捕捉,以沸水烫死,去内脏和棘刺,洗净晒干。主产于山东、河北、辽宁沿海。

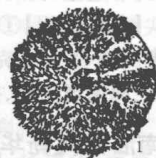
【鉴别】呈中空的半球形,直径3~4厘米,厚2~3厘米,较扁平的一面为棕黄色,中央有圆形口孔,围口部略向内凹下,口内边缘着生5个“U”字形互相连接的薄片状齿。背面棕色而隆起,其中中心有一个十角星状的孔。石灰质骨板排列整齐,形成10个辐射状的带,其中5带较窄,疣状突起较小,外侧的步带区有无数细孔。与步带区间隔排列的5带为间步带区,带区内疣状突起较大,无细孔。质坚硬而轻,不易折断,断面淡蓝色,气微,味辛。

【加工炮制】去净杂质,捣碎。

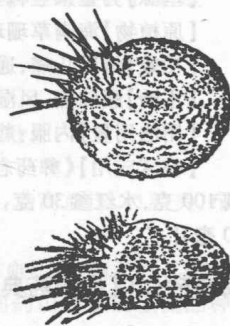
【性味】①《中药志》:“咸,平。”②《山东中草药手册》:“有小毒。”

【功效】软坚散结,化痰消肿。

【主治】淋巴结核,积痰不化,哮喘,胸肋胀病。①《本草原



马粪海胆  
1. 反口面 2. 口面



细雕刻肋海胆

始》：“治心疼。”②《中药志》：“软坚散结，化痰消肿。治瘰疬痰核，积痰不化，胸肋胀痛。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，马、牛15~30克；或研末。

【临床应用】《中国动物药》：“治颈淋巴结结核：海胆6克，夏枯草15克，浙贝母9克，水煎，日服2次。”《中国动物药》：“治胃痛：海胆焙干研末，每服2克，日服2次。”

### 海狸香(《维吾尔药志》)

【基源】为河狸科河狸属动物海狸的香囊分泌物。

【原动物】欧亚河狸。

【功效】芳香开窍，清热解毒，镇静，解痉。

【主治】瘫痪，四肢麻木，抽搐痉挛，失眠健忘，小儿惊悸，食少体倦，目赤肿痛等症。

【用法用量】内服：丸散50~100毫克。

### 海粉(《医学入门》)

【异名】红海粉(《纲目拾遗》)。

【基源】为海兔科背肛海兔属动物蓝斑背肛海兔的卵群带。

【原动物】蓝斑背肛海兔，又名海兔(《中国药用动物志》)。

【采集】春季或秋季在海兔产卵期间，往海中插竹竿，放石块，使卵子产于其上，收集后，洗净、晒干。

【性味】甘、咸，寒。

【归经】入肺、肝经。

【功效】滋阴，清热，软坚，止咳。

【主治】肺燥咳嗽，瘰疬瘰癧，鼻衄。①《医学入门》：“治肺燥郁胀咳喘，热痰能降，湿痰能燥，块痰能软，顽痰能消。”②《本经逢原》：“散瘰疬，解热毒。”③《本草再新》：“润肺滋肾，化痰泻热。”④《随息居饮食谱》：“清胆热，去湿化痰，消瘰疬，愈瘰癧。”

【用法用量】内服：煎汤，或入丸、散。猪、羊10~30克，马、牛30~90克。

【使用注意】《本经逢原》：“性寒滑，脾虚人勿食。”

【临床应用】《慈航活人书》：“治疳积坏眼：谷精草、小青草(俱炒)、育黛(水飞)、海粉、刺疾蔡、使君子肉各30克，为末。早用羊肝7片，拌药9克，煮熟食。”

单方应用：①《中国动物药》：“治阴虚发热、咳嗽：海粉适量，浸淡后冰糖炖服。”②《中国动物药》：“治鼻衄：海粉适量，水煎，口服2次。”③《动物药验方集成》：“治传染性高热：海粉30~60克。淡水浸泡数次后，加适量冰糖炖服。”④《动物药验方集成》：“治鼻衄：海粉适量，水煎服。”⑤《动物药验方集成》：“治咳嗽：海粉(蓝斑背肛海兔的卵群)适量，浸淡水后，加冰糖炖服。”

【历代医药家论述】赵学敏《纲目拾遗》：“《虫语》：海珠，生岭南，状如蛞蝓。大如臂，所茹海藻，于海滨浅水吐丝，是为海粉。鲜时或红或绿，随海藻之色而成，或晒晾不得法则黄，有五色者。或曰此物名海珠，母如墨鱼，大三四寸，海入冬养于家，春种之濒湖田中，遍插竹枝，其母上竹枝吐出，是为海粉，乘湿舒展之，始不成结，以点羹汤佳。”

### 海扇(《海药本草》)

【异名】车渠(《海药本草》)。

【基源】为砗磲科砗磲属动物长砗磲或鳞砗磲的贝壳。

【原动物】长砗磲，鳞砗磲。

【形态】长砗磲贝壳长卵圆形，质坚厚，两壳大小相等，有主肋5~7条，肋宽大于肋间距。表面黄白色，内面白色，有光泽，边缘呈淡黄色。闭壳肌痕大而明显，外套痕亦明显。

【生境与分布】栖于浅海珊瑚礁间，在潮间带低潮线附近积水处可以采到。分布于南海。

鳞砗磲贝壳大，重而厚，卵圆形。背缘稍平，腹缘弯曲呈波浪状。壳顶位于中央。壳面黄白色，具4~6条强大的放射肋，肋上有宽而翘起的大鳞片，壳顶附近鳞片常因磨损而脱落。壳内面白色，具有光泽。生活在潮间带珊瑚礁间。分布于南海。

【采集】四季均可采收，去内取壳，洗净晒干。

【性味】甘、咸，寒。

【功效】镇静安神，清热解毒。

【主治】心神不宁，失眠多梦，蜂虫螫伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊5~15克，马、牛30~45克。

【临床应用】《海药本草》：“主安神，解诸毒及虫螫：玳瑁1片，车渠等同，以人乳磨服。”

### 海通(《中国药用植物志》)

【基源】为马鞭草科大青属植物海通的枝、叶。

【原植物】海通，又名土常山、白灯笼(《广西植物名录》)。

【生境与分布】生于溪边、路旁及山坡林缘。分布于江西、湖北、湖南、广东、广西、四川、贵州、云南。

【功效】祛风开痹。

【主治】《中国药用植物志》：“治半边风。”

【用法用量】猪、羊6~10克，马、牛30~60克，水煎服。

【临床应用】《福建药物志》：“治半边风，小儿麻痺症：鲜海通草60克，冬蜜、开水炖服。”



海通  
1. 花枝 2. 果枝 3. 剖开的花(已去花冠)示花萼及雌蕊 4. 剖开的花冠, 示雄蕊

### 海萝(《尔雅》)

【异名】赤菜(《福建漳浦县志》), 鹿角、猴葵(《南越志》、《纲目》), 鹿角菜(《食性本草》)。

【基源】为海萝科海萝属植物海萝的全藻体。海萝属全世界约有7种, 中国现有2种。

【原植物】海萝, 又名牛毛、毛毛菜、牛毛菜(山东), 红菜(福建、浙江), 胶菜、红毛菜、石花菜(广东)。

【性味】咸, 寒。①《养生要集》：“咸, 冷利。”②孟诜：“微毒。”③《纲目》：“甘, 大寒, 滑。”

【功效】清热, 消食, 化痰。

【主治】劳热, 痰结, 痞积, 痔疾。①《食性本草》：“下热风, 疗刷骨蒸热劳。”②《日华子本草》：“解面热。”③《岭南采药录》：“消痰下食。治一切痰结痞积, 痔毒。以之作海藻酒, 治瘰疬; 以之作琥珀糖, 去上焦浮热。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4.5~9克，马、牛45~90克。

【使用注意】①《养生要集》：“食之动嗽。”②孟诜：“丈夫不可久食，发痼疾，损腰肾经络血气，令人脚冷痹，少颜色。”

【临床应用】①《福建药物志》：“治瘰疬，风湿关节痛：海萝9克，两面针6克。水煎服。”②《福建药物志》：“治咳嗽：海萝、知母各9克。水煎冲冰糖服。”③《福建药物志》：“治肠炎、痢疾：海萝、白头翁、地榆各9克。水煎服。”

### 海盘车(《中国药用动物志》)

【基源】为海盘车科海燕属动物多棘海盘车的全体。



【原动物】多棘海盘车,又名海星、五角星、海盘车(《中国药用动物志》)。

【生境与分布】栖息于潮间带或沿海浅水中,尤以泥沙底处较多。分布于辽宁、河北及山东沿海地区。

【采集】夏秋季捕捉,捕后洗净,晒干。

【性味】咸,平。

【功效】制酸止痛,止泻,镇惊。

【主治】胃酸过多,胃溃疡,腹泻,痲痛,中耳炎等症。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】①《中国动物药》:“治胃、十二指肠溃疡:海盘车焙干研末,每次5克,每日2次。”②《中国动物药》:“治痲痛:海盘车五腕末端(如指甲大小)焙干,研末,每次3克,于发前浓茶水送服。”③《中国动物药》:“治中耳炎:海盘车焙干研成细末,用麻油调涂耳中。”④《中国药用海洋生物》:“治甲状腺肿大:鲜海盘车30克,水煎服。”

### 海麻雀(《中国动物药》)

【异名】海蛾(《中国动物药》)。

【基源】为海蛾鱼科海蛾鱼属动物海蛾鱼、飞海蛾的全体。

【原动物】海蛾鱼,又名海燕、海蛾(《中国药用动物志》)。飞海蛾。

【生境与分布】栖息于深海,为底层性生活的小型鱼类。分布于东海、南海。

【采集】捕捉后去内脏,用淡水洗净晒干备用。

【性味】甘,平。

【功效】化痰止咳,消癭散结,止泻。

【主治】小儿气管炎,咳嗽,痲疹,甲状腺肿大,腹泻等症。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊5~10条,马、牛25~30条。

【临床应用】《中国动物药》:“治小儿气管炎:海麻雀5个,水煎服。”食疗:《中国动物药》:“治甲状腺肿大:海麻雀7个,瘦猪肉适量,清水适量,煮至极熟,食肉饮汁。”

### 海葵(《中国药用海洋生物》)

【基源】为银冠海葵科动物纵条肌海葵的全体。

【原动物】纵条肌海葵,又名石奶、海菊花(《中国药用海洋生物》)。

【形态】体呈圆筒形,体壁光滑,壁上有许多小孔,有白丝从小孔伸出。触手浅灰色或白色,口盘绿色,间有黄色的辐射线,口唇淡红色,体壁暗绿色,体侧有橙黄色的线条,触手排列式为12、16、24、28共四列。

【生境与分布】栖息于干潮线以上岩石中。分布于中国沿海。

【采集】四季均可采挖,洗净鲜用。

【性味】辛,温。

【功效】滋阴壮阳,止泻,驱虫。

【主治】痔疮,白带过多,腹泻,蛲虫病,体癣等。

【用法用量】内服:猪、羊20~40克,马、牛30~60克。

【临床应用】①《中国药用海洋生物》:“治痔疮,脱肛:鲜海葵1个,撒冰片少许,化水后敷于肛门。”②《中国药用海洋生物》:“治蛲虫病:将鲜海葵剪1块塞入肛门,每晚1次,连用1周。”③《中国药用海洋生物》:“治体癣:鲜海葵捣碎外敷患处。”

### 海葵子(《中国经济海藻志》)

【基源】为马尾藻科马尾藻属植物海葵子全藻体。

【原植物】海葵子(解氏马尾藻),又名谷穗子(山东),茜草(福建)。

【生境与分布】为北太平洋西部特有的暖温带性海藻。生于石上。分布于山东、浙江、福建、广东沿海及原苏联亚州部分的千岛群岛、隆哈林岛南岸和日本沿岸。

【功效】同海藻。

【主治】甲状腺肿大,颈淋巴结肿,脚气,动脉硬化症,睾丸肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,10~15克。

【使用注意】同海藻。

### 海猴(《中国动物药》)

【异名】铜盆鱼、金鼓、打铁皮(《中国药用动物志》)。

【基源】为石鲈科髯鲷属动物横带髯鲷。药用其鳔。髯鲷属中国约3种。

【原动物】横带髯鲷,又名条纹髯鲷(《中国药用动物志》)。

【生境与分布】为暖温性中下层鱼类。栖息于多岩礁海区,多集群活动。分布于渤海、黄海、东海和南海。

【采集】捕捉后取鳔洗净,鲜用或晒干备用。

【性味】甘,平。

【功效】清热解毒,补气活血。

【主治】腮腺炎,贫血,气虚体弱等。

【用法用量】清热解毒宜生用,补气活血宜熟用。内服:煎汤,猪、羊5~15克,马、牛15~45克。外用:适量,敷贴。

【临床应用】《中国动物药》:“①治腮腺炎:将鲜鱼鳔(或干鳔泡软)贴于患处。日换1次。②治久病体虚,贫血:海猴鳔15克,黄芪15克,黄精30克,砂仁5克。水煎服,日2次。”

### 海蕴(《本草拾遗》)

【基源】为海蕴科(狭果藻科)海蕴属植物海蕴的全藻体。

【原植物】海蕴,又名滑溜菜(山东)。

【历史】海蕴始见于《本草拾遗》:“海蕴生大海中,细叶如马尾,似海藻而短也。”《纲目》载:“缁,乱丝也,其叶似之,故名。”《植物名实图考》叙述:“海蕴主治癭瘤、结气在喉间,下水,盖海蕴之细如乱丝者。”似即本种。但《纲目》和《植物名实图考》所附的海蕴之图,则不易考定其究为何种海藻。

【性味】《本草拾遗》:“咸,寒。”

【主治】《本草拾遗》:“主癭瘤结气在喉间,下水。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4.5~9克,马、牛45~90克。

### 海鰑鱼(《本草拾遗》)

【异名】蕃踏鱼(《魏武食制》),邵阳鱼、石蛎(《本草拾遗》),少阳鱼(宁原《食鉴本草》),荷鱼、鲮鱼、猪鲉鱼(《纲目》),蒲鱼(《本草求源》),锅盖鱼(《随息居饮食谱》)。

【基源】为鲈科鲈属动物赤鲈。药用其肉。

【原动物】赤鲈。

【采集】四季均可捕捞,除去内脏,取肉鲜用。产于中国沿海地区。

【性味】①宁原《食鉴本草》:“甘、咸,寒。”②《纲目》:“甘、咸,平。”

【功效】清热,消痈。

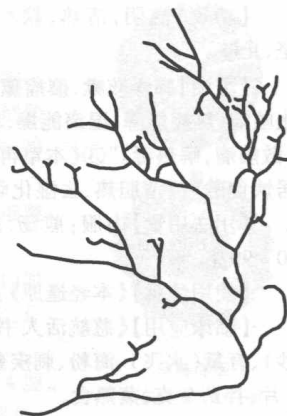
【主治】宁原《食鉴本草》:“治男子白浊膏淋,玉茎涩痛。”

【用法用量】内服:煮食,或焙干研末。

【临床应用】《动物脏器食疗方》:“治乳腺炎:海鰑鱼焙干研末,黄酒冲服。每次1克,1日2次。”

### 海蟑螂(浙江动物药资源及利用研究初报)

【基源】为海蟑螂科(海岸水虱科)海蟑螂属(海蛞蝓)动物海蟑



海 蕴

螂的全体。

【原动物】海蟑螂。

【生境与分布】群栖于沿海高潮线区岩面上,疾走迅速。时或掩蔽于岩缝间,时或潜入潮间地带岩池海水中。水陆两栖,以陆栖为主,能适应于干燥空气。中国沿海海岸均有分布。

【功效】消疳,活血,解毒。

【主治】小儿疳积,癰,跌打损伤,疳疽初起。

### 海鳗(《日华子本草》)

【异名】狼牙鳢、勾鱼、门(《中国药用动物志》)。

【基源】为海鳗科海鳗属动物海鳗去内脏的新鲜全体。

【原动物】海鳗。

【生境与分布】栖

息于水深20~80米泥沙底质海区。渤海、黄海、东海、南海均产。

【采集】全年均可

捕捞,除去内脏后,鲜用。多产于中国东、南沿海各地。

【性味】①《日华子本草》:“平,有毒。”②《纲目》:“甘,平。有毒。”

【功效】滋补虚损,祛风明目,活血通络,解毒消炎。

【主治】口眼歪斜(面神经麻痹),产后风,痈疮肿毒,急性结膜炎,关节肿痛,遗精。《日华子本草》:“治皮肤恶疮,疥,疖,痔瘻。”

【用法用量】内服:适量。

【临床应用】①《中国动物药》:“治口眼歪斜(面神经麻痹):活狼牙鳢1条,切段取血,或将带血的肉涂于腮上,右歪涂左,左歪涂右,每日1次。”②《中国动物药》:“治关节红肿作痛:狼牙鳢去内脏洗净,于锅内煎黄,再加糖或酒炖透食。”③《中国动物志》:“治痈:狼牙鳢鳃,焙黄研末,黄酒冲服。”



海鳗

### 浮小麦

【异名】浮水麦、浮麦。

【来源】禾本科植物小麦的干瘪轻浮小麦入药。

【采集加工】麦收后将瘪瘦轻浮与未脱净皮的麦粒,拣去杂质,用水漂洗,晒干即得。

【性能】甘,凉。入心经。为补心气、退虚热、固表敛汗的主药。

【功用主治】①固表敛汗:治气虚白汗,多与黄芪、牡蛎、麻黄根配伍;治盗汗,常同生地、白芍等合用。②清热退蒸:用于血虚、阴虚内热、潮热不退,可与地骨皮、秦艽、柴胡、梔子等配伍。此外,还有养心安神之功。

注:浮小麦体轻,性味咸凉,可使体表之汗收敛而有止汗的作用。

【剂量用法】牛、马30~60克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

### 浮椒(胡椒)

【异名】浮椒、玉椒。

【来源】胡椒科植物胡椒的果实入药。

【采集加工】当果穗基部的果实开始变红时,剪下果穗,晒干或烘干后,即成黑褐色,取下果实,通称“黑胡椒”。如全部果实已变红时采收,用水浸渍数天,擦去外果皮,晒干,则表面呈灰白色,通称“白胡椒”。

【性能】辛,热。入胃、大肠经。为温中散寒、下气消痰之药。

【功用主治】①温中散寒:用于胃寒食少、伤水冷痛、冷肠泄泻等症,可与党参、干姜、高良姜、香附等同用;如配白术、芍药,多用于治仔猪白痢。此外,因能醒脾开胃,故对脾虚胃弱,消化不良属寒者,均可配伍应用。

【剂量用法】牛、马10~25克,猪、羊3~6克。为末,开水冲,候

温灌服,或煎汤灌服。

【临床报道】治鞍伤:白胡椒1份、枯矾2份、食盐4份、樟丹3份、五倍子5份,共为极细末,装瓶备用。洗净创伤,撒药。经多年应用,效果良好,轻者2~3次可愈(天津)。

### 浮萍草

【异名】水萍、水萍草。

【来源】浮萍科植物紫萍或青萍的全草入药。

【采集加工】6~9月捞

取,晒干。

【性能】辛,寒。入肺经。为发汗解表、行水消肿之药。临床多作透发斑疹之品。

【功用主治】①解肌发汗:用于感冒发热身无汗。痘疹初起,或疹出不透,日久不愈,皮肤瘙痒,常与白蒺藜、薄荷等药物配伍;痘疹初期,发而不透,皮肤瘙痒,可与荆芥、防风、蝉蜕、地肤子、白癣皮等药物配伍。②行水消肿:治水腫兼感风热,可与白茅根、防己、车前子、茯苓等药物配伍。此外,配蝉蜕可治皮肤瘙痒。

注:古人谓浮萍发汗胜麻黄,利水捷于通草,但临床上多作透疹之用。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】浮萍丸(《沈氏尊生》):浮萍、防风、黄芪、羌活、当归、干葛(即葛根)、麻黄、甘草。功能补气养血,透疹外达。治气血不足,痘疹不易透达。

### 浮水甘石(炉甘石)

【异名】甘石、浮水甘石。

【来源】为天然产的菱锌矿石入药。

【采集加工】采得后除净杂石、泥土。

【炮制】煅炉甘石:取净炉甘石打碎,置坩埚内,煅至微红,取出,立即倒入水盆中浸淬,搅拌,倾出混悬液,石渣晾干后再如前法煅烧3~4次,最后将石渣弃去。合并混悬液,静置,倾去清水,将滤出细粉干燥。

【药材性状】本品为不规则的块状,扁平形或圆形,大小不一,表面白色或淡红色,显粉性。体轻而松,易碎,断面白色或淡红色,呈颗粒状,并有细小孔隙。有吸湿性。无臭,味微涩。以块大、色白、质轻松为佳。主要产于广西、四川、云南、湖南等省。

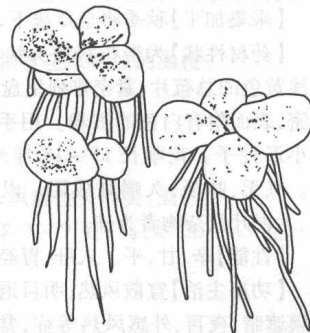
【性能】甘,平。入胃经。为明目去翳、除湿生肌之药,还可解毒敛疮。

【功用主治】①明目退翳,用于肝热目赤、怕光多泪、目生翳障等症,可与黄连、朴硝、硼砂、冰片等配伍。②收湿生肌:用于溃疡不敛,久不收口,皮肤湿疹,创伤出血,可与铅丹、枯矾、煅石膏、冰片等药配合应用。

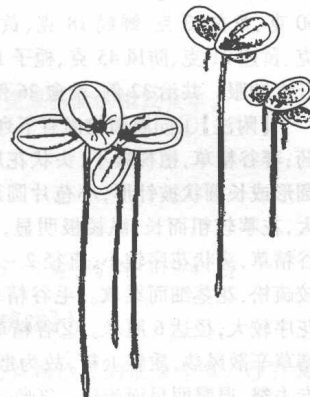
【剂量用法】外用适量。不作内服。

【方剂举例】拨云散(《元亨疗马集》):炉甘石、硼砂、青盐、黄连、铜绿、硃砂、冰片。功能退翳明目。治外障眼。

【临床报道】治马创伤性角膜炎:生炉甘石30克、川黄连9克、朱砂6克、硼砂15克、胆矾15克、冰片6克,研为极细粉末,装瓶备



紫背浮萍



青萍



用。使用时,先用1%明矾水冲洗患眼,然后用小玻璃棒蘸少许药面(比黄豆稍小点),点入眼内,每日1~2次。共治350例,治愈339例,无效11例,最短的3天治愈,最长的7天治愈,对肝热眼生翳障及周期性眼炎结合西药青霉素等治疗(黑龙江)。

### 流星草(谷精草)

【异名】谷精珠、珍珠草、耳朵刷子、灌耳草、流星草。

【来源】谷精草科植物谷精草带花茎的花序入药。

【采集加工】秋季将全草拔下,剪下花葶部分,除去杂物,晒干。

【药材性状】为带花葶的头状花序,花序呈扁圆形,底部有鳞片状浅黄色的总苞片,紧密排列呈盘状,小花30~40朵,灰白色,排列甚密,表面附有白色的细粉。用手搓后,可见多数黑色小粒及灰绿色小形种子。花葶长15~18厘米,黄绿色,有光泽,质柔,不易折断。气无、味淡,久嚼则成团。以珠大而紧、灰白色、花葶短、黄绿色、无根叶及杂物者为佳。

【性能】辛、甘、平。入肝、胃经。为宣散风热而明目退翳之药。

【功用主治】宣散风热、明目退翳:对肝经风热所致的目赤羞明、翳膜遮睛、夜盲、外感风热等症,常与龙胆草、生地、赤芍、菊花等同用;配银花、连翘、桑叶、菊花等,治外感风热。

【剂量用法】牛、马15~60克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服或煎汤灌服。

【临床报道】治牛白内障:取谷精草30克、杭白菊45克、木贼草60克、龙衣13克、蝉蜕18克、黄柏皮60克、夜明砂60克、甘草12克、黄连21克、防风45克、梔子12克,共研末,分成4包,每天一包,开水冲服。共治32例,治愈26例,治愈率达81%(江西)。

【附注】①同属植物尚有下列四种在不同地区亦作“谷精草”入药:赛谷精草,植株矮小,头状花序较小,直径2~4毫米,总苞片长圆形或长圆状披针形,小苞片圆形。华南谷精草(谷精珠),植株较大,花葶较粗而长,纵棱极明显,头状花序粗大,径达7毫米。白珠谷精草,头状花序较小,直径2~4毫米,灰黄色,小花十几朵,排列较疏松,花茎细而柔软。毛谷精草,植株较矮小,花葶粗而长,头状花序较大,径达6厘米。②谷精草、木贼草都为明目退翳之药,但谷精草辛散风热,质轻上行,故为散风热退目翳之源;木贼草苦平,性专去翳,退翳明目而治标。③临床证明,本品有解热、利尿作用。

### 流苏子(《广东药用植物手册》)

【异名】牛老药、牛老药藤(广东),凉藤(广东和平),乌龙藤(广西),伤药藤(福建龙岩)。

【基源】为茜草科流苏子属植物流苏子的全株。流苏子属全世界约10种,中国有1种并药用。

【原植物】流苏子。

【功效】利湿,杀虫。

【主治】地上部分:用于疥疮,湿疹。

### 流苏开口箭(《全国中草药汇编》)

【基源】为百合科开口箭属植物齿瓣开口箭的干燥根茎。

【原植物】齿瓣开口箭,又名须瓣开口箭(《云南种子植物名录》)。

【性味】苦、微甘,寒。有小毒。

【功效】清热解毒,强心利尿,舒筋活血。

【主治】心脏性水肿,毒蛇咬伤,跌打损伤,风湿痛,胃痛,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊1~3克,马、牛10~30克。外用:适量捣烂敷。

### 浪穹紫菀(《云南药用植物名录》)

【异名】山紫菀、早囊吾(云南)。

【基源】为菊科囊吾属植物洱源囊吾的根。

【原植物】洱源囊吾。

【性味】苦,温。

【功效】润肺,化痰,止咳。

【主治】支气管炎,咳嗽,肺结核,咯血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克。

### 涩草(《四川中药》)

【异名】锦标草、金钱标。

【基源】为蔷薇科委陵菜属植物银叶委陵菜的根。

【原植物】银叶委陵菜。

【性味】涩、甘,微寒。

【主治】风热声哑,湿痰风邪,腹痛下痢及妇女白带。

【功效】清风热,止痢、带。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】《四川中药志》:“治风热声哑,腹痛下痢,妇女白带:涩草15~30克。水煎服。”

### 涩叶藤(锡叶藤)

【异名】涩叶藤、涩沙藤、水车藤、锡叶、锡业藤。

【来源】五桠果科植物锡叶藤的根和叶入药。

【采集加工】春夏之间挖根采叶,洗净,切碎,晒干。茎藤也可药用。

【性能】苦、涩,凉。为涩肠止泻、固精、敛疮之药。

【功用主治】①涩肠止泻:对积滞泻痢、热痢肠黄、肠风下血等症皆可应用,可单用,或与番石榴叶等药配伍。②燥湿杀虫:对疥癣、皮肤瘙痒等症,取茎叶煎汤外洗。此外,因其有固精、止汗之功,也可用于滑精、多汗等症。

【剂量用法】牛、马30~60克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。外用适量,煎水洗。

### 宽筋草

【异名】石松、小伸筋、舒筋草、狮子尾、筋骨草、宽筋草。

【来源】石松科植物石松的带根全草入药。

【采集加工】全年可采,连根拔起,去净泥土、杂物,晒干。

【炮制】筛去泥沙,拣去杂物,切成小段。

【药材性状】干燥茎匍匐长而弯曲,黄色或黄绿色。质柔韧,不易折断,断面近白色,内有黄白色木心,常可见近直角生出的黄白色细根,外皮常脱落。直立茎二歧式分枝,针形叶密生于茎上,常皱而弯曲,黄绿色或黄色,无毛,略有光泽,叶端渐尖呈芒状,全缘。质薄,易碎。气味淡。以茎长、黄绿色者为佳。

【性能】苦、辛,温。入肝经。为祛风除湿、活血通络的药物,还有祛寒止痛之功。

【功用主治】祛风通络:用于风湿痹痛、关节不利、四肢麻木、跌打损伤等症,可与千年健、或威灵仙、三白草等配伍。

【剂量用法】牛、马30~90克,猪、羊5~12克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】伸筋活血散(经验方):伸筋草、牛膝、土鳖、续断、茜草、桂枝尖、广陈皮、川乌头、桃仁、红花、刘寄奴。功能活血祛瘀,消肿止痛。治牛跌打损伤,筋骨疼痛。

【附注】同属植物铺地蜈蚣(垂穗石松,马鹿角)及玉柏在浙江、四川等省也作“伸筋草”入药。

### 宽筋藤

【异名】伸筋藤、无地生须、青宽筋藤、舒筋藤,砍不死。

【来源】防己科植物中华青牛胆的茎入药。

【采集加工】全年可采,晒干。

【性能】微苦,凉。为舒筋活络、祛风止痛的药物。

【功用主治】舒筋活络:用于跌打损伤、风湿痹痛、腰肌劳损等

症,多单用,或与祛风止痛、活血化瘀的药物同用。

【剂量用法】牛、马 60~120 克,猪、羊 20~40 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

#### 宽叶独行菜(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】止痢草(《中药大辞典》)。

【基源】为十字花科独行菜属植物宽叶独行菜的全草。

【原植物】宽叶独行菜。

【采集】夏季采收全草,洗净,晒干或鲜用。

【性味】微苦、涩、凉。

【功效】清热燥湿。

【主治】菌痢,肠类。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,马、牛 45~90 克。



宽叶独行菜  
1. 植株下部 2. 植株上部

#### 宽叶旌节花(《中国高等植物图鉴》)

【异名】通草(《湖北中草药志》)。

【基源】为旌节花科旌节花属植物宽叶旌节花的茎髓。

【原植物】宽叶旌节花。

【生境与分布】生于山谷、沟边、林中及林缘。分布于安徽、河南、河北及四川。

【性味】淡,平。

【功效】清热利水,通乳。

【主治】尿路感染,尿闭或尿少,热病口渴,小便黄赤,乳汁不通。

#### 宽叶紫萁(《中国药用孢子植物》)

【异名】爪哇蕨(《中国药用孢子植物》)。

【基源】为紫萁蕨科紫萁属植物宽叶紫萁的根茎。

【原植物】宽叶紫萁。

【生境与分布】生于海拔 1 600 米左右的常绿混交林下。分布于广西西南部、云南东南部。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,止血杀虫。

【主治】癰肿疮疖,腮腺炎,外伤出血,漆疮,肠道寄生虫。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~12 克,马、牛 30~60 克。外用:嫩苗捣烂敷患处。

【临床应用】《中国药用植物图鉴》:江苏、安徽一带作“贯仲”用。

#### 宽叶腹水草(《中国高等植物图鉴》)

【基源】为玄参科腹水草属植物宽叶腹水草的全草。

【原植物】宽叶腹水草。

【性味】微苦,凉。

【功效】清热解毒,利水消肿,散瘀止痛。

【主治】肺热咳嗽,烧烫伤,毒蛇咬伤,肝炎,水肿,跌打肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,马、牛 30~45 克。外用:鲜草捣烂敷患处。孕后忌服。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治跌打损伤,毒蛇咬伤,烧烫伤:钓鱼竿(即宽叶腹水草)适量,鲜品捣烂敷患处。”

#### 宽羽线蕨(《中国主要植物图说·蕨类植物门》)

【异名】一包金、骨碎补(《广西药用植物名录》)。

【基源】为水龙骨科线蕨属植物宽羽线蕨的根状茎。

【原植物】宽羽线蕨,又名线蕨(《植物大辞典》)。

【性味】淡、微涩,温。

【功效】补虚损,强筋骨。

【主治】跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,马、牛 30~45 克。外用:捣敷患处。

#### 宽苞水柏枝(《中国植物志》)

【异名】河柏(《中国高等植物图鉴》),水桤柳(山西),臭红柳(新疆)。

【基源】为桤木科水柏枝属植物宽苞水柏枝的嫩枝。

【原植物】宽苞水柏枝。

【性味】甘,温。

【功效】升阳发散,解毒透疹。

【主治】麻疹,风疹,皮肤瘙痒,风湿性关节炎,酒毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 3~9 克,马、牛 30~45 克。外用:煎水洗。

#### 宽苞翠雀花(《新华本草纲要》)

【基源】为毛茛科翠雀花属植物宽苞翠雀花的干燥根。

【原植物】宽苞翠雀花。

【功效】止痛,解表。

【主治】跌打损伤,流感。

#### 宽果丛菴(《中草药》)

【基源】为十字花科丛菴属植物宽果丛菴的根及全草。

【原植物】宽果丛菴。

【性味】苦、辛,寒。

【功效】清肺止咳。

【主治】肺热咳嗽,咳吐黄痰。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~9 克,马、牛 30~45 克。

#### 宽翅沙芥(《中国沙漠地区药用植物》)

【基源】为十字花科沙芥属植物宽翅沙芥的根及全草。沙芥属全世界约 5 种;中国有 4 种、1 变种,其中 2 种供药用。

【原植物】宽翅沙芥,又名绵羊沙芥(《内蒙古植物志》),鸟日格—额乐孙罗邦(蒙名)。

【生境与分布】生于荒漠及半荒漠的沙地。分布于内蒙古、陕西、甘肃。蒙古也有分布。

【性味】辛,温。

【功效】行气止痛,健胃消食。

【主治】胃肠胀气,消化不良。

【用法用量】内服:煎汤,30 克。

#### 家白蚁(《中国药用动物志》)

【异名】虫尉、飞(《中国药用动物志》)。

【基源】为鼻白蚁科家白蚁属昆虫家白蚁的干燥全体。家白蚁属中国约 5 种。

【原动物】家白蚁。

【采集】夏季捕捉,于黄昏在蚁群飞动时,用网捕捉,也可掘蚁冢捕捉,捕捉后置沸水中烫死,晒干备用。产于安徽、江苏、浙江、江西、湖北、湖南、四川、福建、台湾、广东、广西、云南。

【功效】祛风,止痒,通络,滋补强壮。

【主治】老年体衰,久病气血虚弱等。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 3~5 克,马、牛 15~30 克。或作丸散。

#### 家艾叶

【异名】艾、艾蒿、家艾、艾蓬、香艾。



【来源】菊科植物艾的叶入药。

【采集加工】春夏二季,花未开,叶茂盛时采摘,晒干或阴干。

【炮制】①艾绒:取晒干净艾叶碾碎成绒,拣去硬茎及叶柄,筛去灰屑。②艾炭:取净艾叶置锅内,用武火炒至七成变黑色,用醋喷洒,拌匀后过铁丝筛,未透者重炒,晾凉,防止复燃,3日后贮存(每50千克艾叶,用醋7.5千克)。

【药材性状】干燥的叶片,多皱缩破碎,有短柄。叶片略呈羽状分裂,裂片边缘有不规则的粗锯齿,上面灰绿色,生有软毛,下面密生灰白色绒毛。质柔软。气清香,味微辛。以下面灰白色、绒毛多、香气浓郁者为佳。

【性能】苦、辛,温。入肝、脾、肾经。为温下焦之寒之药。还有镇痛止血和安胎之功。

【功用主治】①散寒除湿,用于寒湿痹痛,伤水冷痛,冷肠泄泻,宫寒不孕等症。治湿痹作痛,宜与祛风止痛药配伍。治冷痛、泄泻,常与附子、炮姜、猪苓等同用。治宫寒不孕,常与香附、吴茱萸、当归、白芍等配伍。②温经止血:用于衄血、便血、子宫出血等症。与鲜荷叶、侧柏叶、鲜地黄等同用,常治尿血;配阿胶、地黄等,多用于虚寒性子宫出血;如妙炭,可增强其温经止血作用;鲜用配生地、侧柏叶、鲜荷叶,治尿血等症。③温经安胎:用于胎动不安,常与当归、白术等配伍。

此外,制成艾卷灸用,取其芳香走窜、辛散温通之功。

注:①本品性温热,故常用于虚寒性子宫出血,为了增强温经止血之功,多炒炭用。②本品温暖下焦气血,功与肉桂相似,但肉桂辛甘大热,能行血而不能止血,能堕胎而不能安胎,而艾叶苦辛温煦,既能温行气血以调经,又能止血以安胎。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊5~12克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】催情散(《兽药规范二部》):当归、川芎、艾叶炭、香附、熟地、白芍、肉桂、茴香、丹参、红花、益母草、白术、茯苓。功能补肾暖宫。治宫寒不孕,发情不正常。

【临床报道】治疗母猪瘦弱不孕:在加强营养、多给青饲料和精料的同时,用陈艾150克、益母草250克、菟丝子90克,研细为末,灌服,隔3天一次,连服2~3次(河北)。

【附注】同属植物中,尚有艾蒿、野艾(蕪艾)和黄花艾亦可同等入药。

## 家独行菜(《中草药学》)

【异名】台尔台孜(新疆)。

【基源】为十字花科独行菜属植物家独行菜全草及种子。

【原植物】家独行菜。

【功效】《中草药学》(中):“全草有抑菌作用,油可食用。”

【主治】《植物药有效成分手册》:“治疗癌症、痛风,有一定疗效。”

## 窄叶败酱(《中国高等植物图鉴》)

【异名】白升麻、狭叶败酱(《贵州草药》),盲菜(浙江),苦菜(江西)。

【基源】为败酱科败酱属植物狭叶败酱的根。败酱属植物全世界有20余种;中国有10种、2变种、3亚种,药用的约有6种。

【原植物】窄叶败酱。

【采集】全年可采根。

【性味】《贵州草药》:“辛,温。”

【功效】散寒,燥湿。

【主治】风寒感冒,疟疾,肠炎。①《广西药用植物名录》:“治疟疾。”②《贵州草药》:“发表散寒,燥湿理气。治风寒感冒,肠炎,小儿阴缩。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】《贵州草药》:“治小儿阴缩:狭叶败酱9克,茴香根

9克。水煎服。”

单方应用:①《贵州草药》:“治风寒感冒:狭叶败酱15克,水煎服。”②《贵州草药》:“治肠炎腹泻:狭叶败酱30克。水煎服。”

## 窄叶旋覆花(《浙江药用植物志》)

【异名】线叶旋覆花(《湖南药物志》),姐姐花(《烟台中草药》),蚂蚱膀子(安徽)。

【基源】为菊科旋覆花属植物线叶旋覆花的全草。

【原植物】线叶旋覆花。

【性味】咸,温。①《本经》:“咸,温。”②《药性论》:“甘。”③《本草衍义》:“甘、苦、辛。”

【归经】入肺、肝、胃经。①《纲目》:“手太阴、阳明。”②《雷公炮制药性解》:“入肺、肝、大肠、膀胱四经。”③《本草新编》:“入心、肝、大小肠。”

【功效】消痰,下气,软坚,行水。

【主治】胸中痰结,肋下胀满,咳喘,呃逆,唾如胶漆,心下痞硬,噎气不除,大腹水肿。①《本经》:“主结气,肋下满,惊悸。除水,去五脏间寒热,补中,下气。”②《别录》:“消胸上痰结,唾如胶漆,心肋痰水,膀胱留饮,风气湿痹,皮肉死肉,目中眵目蔑,利大肠,通血脉,益色泽。”③《药性论》:“主助肺气,下寒热水肿,主治膀胱宿水,去逐大腹,开胃,止呕逆不下食。”④《日华子本草》:“明目,治头风,通血脉。”⑤《汤液本草》:“发汗吐下后,心下痞,噎气不除者宜此。”⑥《滇南本草》:“祛头目诸风寒邪,止太阳、阳明头疼,行阳明乳汁不通。治乳岩、乳痈、红肿疼痛,暴赤火眼、目疾疼痛,祛风明目、隐涩羞明怕日,伤风寒热咳嗽、老痰如胶、走经络,止面寒腹痛,利小便,治单腹胀,风火牙根肿痛。”⑦《医学入门》:“逐水,消痰,止呃噎。”⑧《南京民间药草》:“花和苗,祛湿,拔毒,消肿,煎水洗患处。”

【用法用量】内服:煎汤(包煎或滤去毛),猪、羊4.5~9克,马、牛45~90克;或入丸、散。外用:煎水洗,研末干敷或调敷。

【使用注意】①《本草衍义补遗》:“病人涉虚者不宜多服,利大肠,戒之。”②《本经逢原》:“阴虚劳嗽,风热燥咳,不可误用。”

## 窄叶橐吾(《中国高等植物图鉴》)

【异名】山紫菀(湖南)。

【基源】为菊科橐吾属植物窄头橐吾的根。

【原植物】窄头橐吾。

【功效】清热利尿,散结解毒,止咳化痰。

【主治】热淋,小便急气,庐肿疔毒,咳嗽多痰。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克。

【临床应用】《浙江药用植物志》下册:“治瘰癧:鲜窄头橐吾根60克,夏枯草30克。酒、水各半煎服。”

单方应用:①《浙江药用植物志》下册:“治乳痈:鲜窄头橐吾全草1株,洗净,加红糖捣烂烘热,外敷患处。”②《浙江药用植物志》下册:“治水肿腹胀:鲜窄头橐吾根适量,加烧酒捣烂,烘热敷脐部。忌食酸辣、芋艿。”③《浙江药用植物志》下册:“治河豚鱼中毒:鲜窄头橐吾叶30~60克,水煎服,或捣汁服。”

## 扇子七(《陕西中草药》)

【异名】老虎七(《黄山植物的研究》)。

【基源】为兰科杓兰属扇脉杓兰的根或带根全草。本属约40种,分布于北温带至喜马拉雅地区;中国有23种,其中有5种作药用。

【原植物】扇脉杓兰,又名菊花双叶草、一把伞(《中国高等植物图鉴》)。

【采集】夏秋季采收根或带根全草,洗净,晒干,或以米泔水漂洗后再酒炒后使用。

【性味】涩、辛,干。有毒。

【功效】祛风解毒,理气镇痛,调经活血,截疟。

【主治】皮肤瘙痒症,无名肿毒,间日疟,月经不调,劳伤。

【用法用量】内服:研粉,猪、羊1.5克,马、牛4.5~9克;冷开水送服。外用:煎水洗、捣烂敷。

【使用注意】内服本品后,半日内禁忌热酒、热饭。

【临床应用】①《陕西中草药》:“治皮肤瘙痒症:扇子七全草煎水洗。”②《陕西中草药》:“治无名肿毒:扇子七全草捣烂,用醋调敷患处。”③《陕西中草药》:“治间日疟:扇子七根1.5克,研粉,发疟前1小时冷开水送下。”④《全国中草药汇编》:“治月经不调,跌打损伤疼痛:扇子七1.5克,研粉,冷开水吞服。”

#### 扇羽阴地蕨(《新华本草纲要》)

【异名】扇羽小阴地蕨(《中国药用孢子植物》),高山独角蒿(《峨眉山药用植物》)。

【基源】为阴地蕨科阴地蕨属植物扇羽阴地蕨的全草。阴地蕨属全世界约40种;中国约17种,药用共9种。

【原植物】扇羽阴地蕨。

【性味】辛,凉。

【功效】清热解毒,抗菌止痢,止血,止咳平喘。

【主治】咳嗽,乳腺炎,痢疾,毒蛇咬伤及创伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~15克,马、牛30~45克。外用:适量,捣烂敷患处。

【临床应用】①《中国药用孢子植物》:“治咳嗽:扇羽小阴地蕨15克,佛耳草15克,南天竺6克。煎服。”②《中国药用孢子植物》:“治乳腺炎:扇羽小阴地蕨15克,蒲公英30克,金银花10克。煎服。”③《中国药用孢子植物》:“治毒蛇咬伤:扇羽小阴地蕨15克,半枝莲15克,半边莲10克,罗蹄10克。煎服。并取适量捣敷患处。”④《长白山植物药志》:“治外伤及脓肿:扇羽小阴地蕨适量外用。”

#### 扇蕨(《中国蕨类植物图谱》)

【异名】半把伞(《植物名实图考》),搜山虎(《贵州中草药名录》)。

【基源】为水龙骨科扇蕨属植物扇蕨的全草。扇蕨属仅1种,特产于中国。

【原植物】扇蕨,又名金沙箭、磨食药(四川),鸭脚板、八爪金龙(云南)。

【历史】首载于《植物名实图考》,称半把伞,一名雄过山,云:“生云南丛,石土,群靛,熏须如乱发,茎端生叶,长二三寸,披垂如伞而阙其半,背有点如金星。”据上所述,应为本品。

【采集】全年可采全株或挖根茎。

【性味】甘、涩、微苦,凉。《新华本草纲要》:“辛、酸、涩,寒。”

【功效】清热利湿,理气消胀。

【主治】咽喉炎,膀胱炎,痢疾,便秘,脘腹胀满,慢性胃炎,疝积,风湿关节痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克。

【临床应用】《贵州民间药物》:“治风湿脚气:搜山虎全草、狼鸡叶各60~90克。煎水洗脚。”《贵州民间药物》:“治饱胀:搜山虎根6~10克。煎水服。”

#### 调经草(《贵州草药》)

【基源】为卫矛科卫矛属植物冬青卫矛的根。



冬青卫矛  
1. 花枝 2. 果枝 3. 花

【原植物】冬青卫矛,又名大叶黄杨、八木、正木(《中国高等植物图鉴》)。

【采集】全年可采挖根。

【性味】辛,温。

【功效】调经化瘀。

【主治】月经不调,痛经。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】《贵州草药》:“治痛经:调经草、水葫芦各15克。煨水服。”《贵州草药》:“治月经不调:调经草30克。炖肉吃。”

#### 调羹树(《全国中草药汇编》)

【异名】那托(琼中黎语),定朗(保亭黎语)。

【基源】为山龙眼科假山龙眼属植物调羹树的根皮、叶。

【原植物】调羹树,又名大裂叶萝白树(《海南植物志》)。

【性味】淡、涩,凉。有小毒。

【功效】清热解毒。

【主治】腮腺炎。

【用法用量】外用:鲜根皮或鲜叶捣烂敷患处;根皮、叶研粉,调醋外敷。

#### 浴香

【异名】乳头香、西香、浴香、乳香。

【来源】橄榄科植物卡氏乳香的树脂入药。

【采集加工】春夏均可采收,以春季为盛产期。采收时,于树干的皮部由下向上顺序切伤,并开一狭沟,使树脂从伤口流出,流入沟中,数天后凝成干硬的固体,便可剥取。本品性黏,宜密封,防尘,遇热则软化变色,故宜贮藏于阴凉处。

【炮制】制乳香:拣洁净的乳香,置锅内,用文火炒至表面稍见溶化时,略呈黄色,取出放凉;或炒至表面软化时,喷洒米醋,继续炒至外层明亮发光,取出放凉(乳香每50千克用米醋3千克)。

【药材性状】干燥胶树脂多呈小辣乳头状、泪滴状颗粒或不规则的小块,长0.5~3厘米,有时粘连成团块。淡黄色,常带轻微的绿色、蓝色或棕红色。半透明。表面有一层类白色粉尘,除去粉尘后,表面仍无光泽。质坚脆,断面蜡样,无光泽。嚼之初破碎成小块,随之软化成胶块。遇热则变软,烧之微有香气(但不应有松香气)。以淡黄色、颗粒状、半透明、无砂石树皮杂物、粉末粘手、气芳香者为佳。

【性能】辛,温。入心、肝经。为活血理气之药,还有舒筋止痛、托疮生肌之功。

【功用主治】①行气止痛:用于血瘀气滞作痛,跌打损伤,痈肿疮毒。治跌打损伤,血瘀气滞作痛可与没药、川芎、赤芍、生地等配伍;治痈肿疮毒初期,能促使疮疡提早成熟,托毒外出,常配银花、花粉、穿山甲等药应用。②舒筋活络:用于风湿痹痛,筋脉拘挛,腰膝作痛,可与羌活、防风、海风藤等配伍应用。此外,尚多用于疮疡破溃,久不收口,有拔毒收口、消肿止痛之功。

注:①乳香为理血之药,但兼行气之功,能使气通而血不凝,气行而不聚,常与没药同用。②本品生用比炒炭的止痛效果好。

【剂量用法】牛、马15~30克,猪、羊5~10克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】七厘散(经验方):乳香、朱砂、没药、血竭、红花、儿茶、麝香、冰片、陈酒。功能活血散瘀,消肿止痛,治跌打损伤,腰膝、肢体疼痛。

#### 料豆衣

【异名】黑大豆皮、黑豆衣、冬豆衣、料豆衣、豆衣。

【来源】豆科植物大豆的黑色种皮入药。

【炮制】取黑大豆用清水浸泡,待其发芽后,搓下种皮,晒干、贮藏干燥处。



【药材性状】干燥种皮多卷成不规则的碎片,外表面黑色或棕黑色,常附有灰白色的物质,在较大的碎片中,可见到长环形的种脐。内表面暗灰或暗棕色,光滑。以干燥、色黑、无杂物者为佳。

【性能】甘,平。入肝、肾经。为养血平肝兼散风热之药,且有止汗作用。

【功用主治】①养血平肝:对肝肾阴亏所致的眼目昏暗、视物不清、酣眠等,可与枸杞子、蕤仁、女贞子等药配伍。②补肾清热:用于阴虚发热,盗汗等症,多与青蒿、地骨皮、鳖甲等药同用。

【剂量用法】牛、马 25~45 克,猪、羊 5~15 克。为末,开水冲,候温灌服或煎汤灌服。

【附注】橐豆原出《本草拾遗》,其【原植物】历代均有考证,但意见不一,尚未定论。

## 旌那叶

【异名】泻叶、旌那叶,泡竹叶。

【来源】豆科植物狭叶番泻及尖叶番泻的小叶入药。

【性能】甘、苦、寒。入大肠经。为消积导滞、泻热通便之药。

【功用主治】①泻热通便:用于胃肠积热、热结便秘、马骡结症等症,常与木香、藿香等药配伍,或与当归、大黄、芒硝等同用。②健胃消食:本品少量有健胃助消化的作用,用于消化不良、胃肠积滞、胸腹胀满等症,可与理气消食药配伍。此外,还能利水消肿,可治水肿胀满等症。

注:①本品少量健胃,多量泻下,过量引起腹痛起卧。②据报道,脊髓挫伤发生截瘫引起的便秘,本品一味内服有效。

【剂量用法】牛、马 18~60 克,猪、羊 6~18 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【禁忌】孕畜慎用。

【方剂举例】当归苁蓉汤(《中兽医诊疗经验第二集》):当归、肉苁蓉、番泻叶、广木香、川厚朴、炒枳壳、醋香附、瞿麦、通草丝、炒神曲。功能润燥滑肠,理气通便。治马骡结症的初期,或老弱久病以及胎产患畜的结症。

## 秦艽

【异名】大叶龙胆、西秦艽、大茺、萝卜茺、左柠根、左柠、辫子茺。

【来源】龙胆科植物秦艽的根入药。

【采集加工】春秋均可采挖,挖取后,除去茎叶、须根及泥土,晒干或堆晒至颜色成红黄色或灰黄色时,再摊开晒干。

【炮制】炒秦艽:取秦艽片入锅内,以文火炒至表面微有焦斑,取出放凉。

【药材性状】干燥根略呈圆锥形,上粗下细,颇似鸡腿,故又名鸡腿茺;长 10~20 厘米,上部直径 1.5~4 厘米。表面棕黄色或灰黄色,根头部由一个单生或数个合生而成,顶端残存茎基部并附有黄色纤维状叶,中部扭曲。质松脆,易折断,断面不平坦,显油性,外层黄白色或棕黄色,中心部黄色。气特殊,味苦而涩。以粗大、肉厚、色棕黄者为佳。

【性能】苦、辛,平。入胃、大肠、肝、胆经。为祛四肢风湿兼内热的生药,还有凉血、清虚热之功。

【功用主治】①祛风除湿:用于四肢湿痹疼痛等症,常与羌活、独活、防风、当归配伍。②退虚热:用于阴虚发热、骨蒸劳热等症,常与鳖甲、地骨皮、青蒿等同用。③润肠通便:治肠燥便秘,多与麻仁、郁李仁等配伍。④凉血止血:用于尿血等,多与当归、赤芍、瞿麦、蒲黄等同用。此外,因能化湿退黄,治黄疸,常与茵陈、栀子、大黄同用。

【剂量用法】牛、马 15~60 克,猪、羊 5~15 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】①秦艽散(《元亨疗马集》):秦艽、瞿麦、当归、赤芍、蒲黄、黄芩、山栀、大黄、花粉、车前子、竹叶、生草梢。功能清热化湿,凉血止血。治尿血。②大秦艽散(《治法机要》):秦艽、生

地、石膏、羌活、防风、白芷、细辛、黄芩、当归、白芍、川芎、熟地、白术、茯苓、甘草、独活。功能祛风和血,通经活络。治风湿痹痛,四肢麻木。

秦艽巴戟散(《中兽医方及针灸》):秦艽、巴戟、厚朴、槟榔、甘草、黄芩、贝母、知母、黄药子、白药子、陈皮、青皮、山药、栀子、黄柏、川楝子。功能补肾,健脾,清热,理气。治肾虚水肿、阴肾黄、腹下及袖口水肿。

【临床报道】治牛虚劳骨蒸:秦艽 30 克、生鳖甲 30 克、地骨皮 24 克、知母 24 克、当归 30 克、银柴胡 21 克、胡黄连 15 克、乌梅 15 克、青蒿 24 克、麦冬 30 克、甘草 15 克,共为末,开水冲,候凉一次灌服。根据病情轻重,可连服 3~5 剂。据门诊统计,疗效在 80% 以上(甘肃)。

【附注】同属植物中尚有较常用的粗茎龙胆、西藏龙胆、达呼里龙胆(小秦艽)、麻花秦艽等作“秦艽”用,还有局部地区把北方龙胆、狭翅龙胆、山龙胆及管花龙胆等的根也作“秦艽”用。

## 秦皮

【异名】秦皮、蜡树皮、苦榴皮、秦白皮。

【来源】木犀科植物大叶白蜡树的干燥树皮入药。

【采集加工】春秋剥下枝皮或干皮,晒干。

【药材性状】干燥的枝皮呈卷筒状或槽状长条形,长 30~70 厘米。表面灰褐色或灰黑色。外皮不光滑,有浅色斑点,内面黄白色或棕色,有光泽、质硬、易折断,断面黄白色,纤维性。水浸液黄绿色,并有蓝色荧光。干燥的干皮为长条状块片,不成卷。外皮灰棕色,有红棕色斑点相间成不规则的斑纹,外皮剥离后,可见红棕色的内皮。无臭,味苦。以整齐长条呈筒状者为佳。

【性能】苦、涩,微寒。入肝、胆、大肠经。为清热燥湿,收涩明目之药,还能解毒医疮。

【功能主治】①清热燥湿:对湿热结于胃肠引起的肠黄作泻,里急后重,常与白头翁、黄柏、黄连等配伍。②清肝明目:用于肝热上冲的目赤肿痛、目生翳障、羞明多眵等症,常与黄连、滑石等同用。此外,亦可用于毒蛇咬伤,疮黄肿毒的治疗,取解毒医疮之功。

注:秦皮、黄连皆能清化湿热,清肝明目,治肠黄作泻,目赤肿痛。但黄连苦寒清热之力较强,侧重于泻心火,清诸热,临床应用范围较广;秦皮微寒而涩,偏于收敛大肠,主用于湿热泻痢。

【剂量用法】牛、马 15~60 克,猪、羊 6~9 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【临床报道】治仔猪白痢:①秦皮 60 克,地榆、苍术、葛根各 30 克,加水 1 500 毫升,煎成 600 毫升,分 3 次灌服。每头每次 20 毫升,每日 1 剂,连服 2 天。共治 357 头,治愈 349 头,好转和无效 8 头,治愈率为 97.7%(江西)。②白头翁 250 克,黄连 62.5 克,黄柏、秦皮、黄芩各 125 克,白芍、鸡内金各 93.75 克。制成每毫升含生药 0.3 克。日服 3 次,每次 3~5 毫



小叶白蜡树

1. 果枝 2. 果实



秦艽白蜡树

1. 花枝 2. 花 3. 果实

升,连服3天,为一疗程。共治7 785头,治愈7 473头,其中一次治愈1 719头,占23%;二次治愈4 857头,占65%;三次治愈897头(为复发病例),占12%;无效312例,占4%。有效率96%(福建)。

③杨树花、秦皮、白头翁各1份,制成50%注射液,每千克体重肌肉注射1~2毫升,每天一次,一般1~2次即愈。共治227例,治愈224例,死亡3例,治愈率99%。后来又治478例。大部分用药二次痊愈(北京)。

【附注】①同属植物中尚有以下几种在不同地区亦作秦皮入药:小叶白蜡树、秦岭白蜡树、尖叶白蜡树、宿柱白蜡树。②商品秦皮,除上述品种外,目前在国内外大部分地区以胡桃科植物核桃楸的枝皮混作秦皮入药。但据《本草》记载,秦皮应为大叶白蜡树的树皮。

## 秦归

【异名】干归,当归,云归。

【来源】伞形科植物当归的根入药。

【采集加工】秋末挖取根部,除净茎叶、泥土,放在通风处阴干几天,按大小分别扎成小把,用微火熏干令透即得。

【炮制】酒当归:取当归片,用黄酒喷淋均匀,稍闷,置锅内用微火炒,取出、放凉(每50千克当归片,用黄酒5升)。

【药材性状】干燥的根可分为三部:根部称“归头”,中部称“归身”,支根及支根梢部称“归尾”。外表似棕色或棕褐色,全体具纵皱纹,支根部尤多,归头顶端圆平,有茎叶残基,常有不显著的环纹皱纹,归身略呈圆柱形,身面凹凸不平,其下生有3~5条或更多的归尾,质多柔韧,断面黄白色,有裂隙,中层有浅棕色环纹,并有多数棕色油点。气清香浓厚,味甘微苦辛。以根大、身长、支根少、断面黄白色、气味浓厚者为佳。

【性能】甘、辛、温。入心、肝、脾经。为温补肝血兼祛瘀生新的主药,还有润燥滑肠之功。

【功用主治】①温补肝血:用于一切血虚劳损,气血不足等症,常与杭芍、川芎、熟地配伍,或与党参、黄芪等药同用。②散瘀止痛:用于血瘀作痛、跌打损伤、胎产诸痛、疮黄肿毒、下痢腹痛等症,多与丹参、乳香、没药同用。③润肠通便:用于肠燥便秘、阴虚津亏、大便难下以及马骡结症初期,可与肉苁蓉、麻仁、郁李仁等药配伍,或与玄参、生地、麦冬同用。

注:①当归为血病之要药,尤以虚证兼寒时用最宜。为了使药性更纯,又将当归分为全当归(补血行瘀)、当归头(止血)、当归身(补血养血)、当归尾(破血行瘀)、当归(走经络)。②丹参、当归虽都有补血的功能,但丹参苦寒,对血虚有热兼瘀者用之较宜;当归辛温,对血虚有寒而瘀少者投之较妥。

【剂量用法】牛、马15~60克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】四物汤(《局方》):当归、白芍药、川芎、熟地。功能补血、活血,治各种血虚。

【临床报道】①治马食滞性胃扩张:用食油或液体石蜡500毫升,当归200克为末,先将食油或液体石蜡用锅煎开离火,再将当归末倒入油内,搅拌至黄褐色为度,候温灌服。共治马属动物食滞性胃扩张105例,治愈99例,治愈率达95%(山西)。

②当归注射液治牛消化不良:当归500克,注射用氯化钠45克,制成每毫升含生药0.5克(50%)的当归注射液1 000毫升,于脾俞穴注射7毫升,肚角穴各注射5毫升,共治12例,治愈10例,其中一次治愈8例,二次治愈2例(山西)。

③治母猪产后发热:当归15克、川芎9克、荆芥9克、桃仁15克、炮姜12克、甘草6克、益母草9克、焦山楂15克,如缺乳或无乳,可加白通草、王不留行、生麦芽、路路通。共治5例,均获良效(北京)。

④治牛、马四肢闪伤:当归、川芎各15克,加水1 000毫升煮沸过滤,高压灭菌,制成注射液,每次10~20毫升,穴位注射[穴位:牛—

前肢主穴中腕(抢风),配中膊、下腕;后肢主穴百会(千金)、大膊,配小膊、大转。马前肢主穴抢风,配冲天、天宗]。治牛18例,治愈12例,无效6例;马21例,治愈15例,无效6例(贵州)。

⑤归芎注射液治闪跌扭伤:当归50克、川芎50克,加水300~400毫升,浸泡2小时后直接加热蒸馏。收集蒸馏液200毫升,加吐温-80,3~4滴,过滤、分装,灭菌。每日或隔日,每穴位(神经干附近)或患部痛点注入10~20毫升。共治疗59例(腰椎扭伤1例、肩关节扭伤19例、腕球节捻挫32例、跗关节捻挫3例、前肢风湿1例、牛前肢跌伤3例),治愈54例,好转3例,无效2例(某部队军马所)。

【附注】除当归外,尚有下列植物的根作当归入药:①东当归,根肥大柔软,分枝较多,呈马尾状。质脆,油性较少,茎与叶柄呈紫黑色,叶为一至二回三出或羽状复叶,小叶卵圆状披针形,边缘有锯齿,复伞形花序,有多数白色小花。双悬果椭圆形,分果果棱突起且尖锐,两侧稍扁,无翅。②粉绿当归,产云南,根圆锥形,长5~10厘米,外表棕色或黑褐色,质坚硬不易折断,断面黄白色。

## 秦岭柴胡《中国植物志》

【异名】竹叶柴胡(陕西药材名)。

【基源】为伞形科柴胡属植物秦岭柴胡的全植物。

【原植物】秦岭柴胡。

【性味】根:苦,微寒。

【功效】和解退热,疏肝解郁,升提中气。

【主治】感冒发热,寒热往来,胸胁胀痛,头痛目眩,疟疾,胆道感染,肝炎,脱肛,子宫脱垂,月经不调。



狭叶柴胡

1. 植株下部及根 2. 花枝 3. 花序  
4. 花 5. 果实

长白柴胡

1. 花枝 2. 根及植株下部的叶 3. 小总苞片

## 珠子参

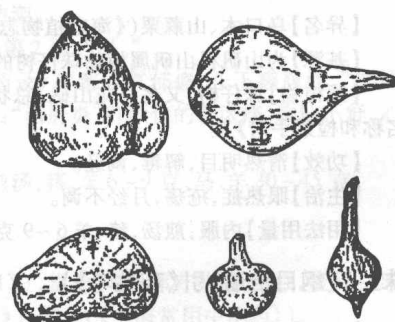
【异名】大金钱吊葫芦(云南),鸡腰参(昆明)。

【基源】为桔梗科党参属珠子参的根。

【原植物】珠子参。

【历史】珠子参

原名珠参,载于《纲目拾遗》,赵学敏谓:“按珠参本非参类,前未闻有此,近年始行,然南中用之绝少,或云来自粤西,是三七子,又云草根。”又引《书影丛说》所载:“云南姚安府亦产人参,其形扁而圆,谓之珠儿参。”与今珠子参药材外形及产地相符。另外,《植物名实图考》



珠子参药材



也载有珠子参,据何景等《中国植物志》(五加科)考证其为桔梗科党参属植物,与本品无关。

【采集】秋季采挖根,洗净,切片,晒干。

【性味】甘,平。①《滇南本草》:“温、平、甘、微苦。”②《昆明民间常用草药》:“平,淡、甜。”

【主治】①《滇南本草》:“止血生肌。为末,捻刀伤疮,收口甚速。”②《昆明民间常用草药》:“补肺虚。治肺虚咳嗽。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,马、牛 45~90 克。外用:研末撒。

### 珠子参(《中药志》)

【异名】疙瘩七、珠儿参(云南),钮子七(陕西、甘肃、四川),扣子七(四川、湖北、西藏)。

【基源】为五加科人参属植物

珠子参的根状茎。

【原植物】珠子参。

【采集】秋季采挖根茎,除去外皮及细根,干燥,或蒸(煮)透后干燥。用时打碎。药材主产于云南丽江、迪庆、怒江、大理、楚雄、昭通;此外,甘肃、陕西、四川、湖北、贵州等地也产。

【鉴别】根茎节膨大部类球形、扁球形或不规则菱形,直径 1~2.5 厘米,有的一侧或两侧残存细的节间;表面黄棕色或棕褐色,粗糙,有明显的纵皱纹,中部有略呈环列的疣状突起及细根痕,有的可见略凹陷的茎痕。质坚硬,不易折断,切断面黄白色,粉性,有黄色分泌斑点。蒸煮者淡红棕色,半透明,角质。气微,味苦、微甜。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】苦,甘,寒。①《本草从新》:“苦、寒,微甘。”②《药材资料汇编》:“味略苦,带涩,微寒。”③《四川中药志》:“苦,平,微甘。”

【归经】《四川中药志》:“入肝、胃二经。”

【功效】养阴,清肺,散瘀,止血,定痛。

【主治】热病烦渴,阴虚咳嗽,劳伤吐血,鼻衄,咽痛,风湿性关节炎,小儿惊风,跌打损伤。①《本草从新》:“补肺,降火。肺热者宜之。”②《救生苦海》:“血症用之,可代三七。”③《药性考》:“能托里,外症慎用。”④《中药形性经验鉴别法》:“滋补强壮,止血生肌。”⑤《四川中药志》:“散瘀,止血,定痛。治跌打损伤,劳伤吐血,崩中下血。”⑥《本草推陈》:“治阴虚血热及热病阴伤,烦渴,咳嗽,咽痛,齿痛。”⑦《陕西中草药》:“镇惊息风,除风湿,理气健胃,止痛。止小儿惊风,风湿性关节炎,胃痛,肿毒恶疮。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~9 克,马、牛 30~45 克;研末入丸、散或泡酒。外用:研末调敷。

### 珠子树(《云南药用植物名录》)

【异名】乌口木、山麻栗(《海南植物志》),乌口树(广东)。

【基源】为山矾科山矾属植物珠子树的叶。

【原植物】珠子树,又名总花山矾、总状花灰木(《拉汉药用植物名称和检索手册》)。

【功效】清热明目,解毒,调经。

【主治】眼热症,疮疡,月经不调。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~9 克,马、牛 30~45 克。

### 珠兰(《纲目拾遗》引《药性考》)

【异名】珍珠兰、鸡爪兰(《药性考》),真珠兰、鱼子兰(《花经》)。

【基源】为金粟兰科金粟兰属植物金粟兰的茎叶。金粟兰属全

世界约 17 种;中国约 13 种和 5 变种,其中 8 种药用。

【原植物】金粟兰。

【历史】《纲目拾遗》引《药性考》云:“珍珠兰味辛,窖茶香郁,其根有毒,可磨敷痈疔。”此处所言即为本种。

【性味】①《陆川本草》:“辛,温。”②《云南中草药》:“甘,温。”

【主治】风湿疼痛,癫痫,跌打损伤,刀伤出血。①《陆川本草》:“破积,止痛,止血。治跌打损伤,刀伤出血。”②《云南中草药》:“祛风湿,接骨。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,马、牛 45~90 克。外用:捣敷或研末撒。

### 珠兰根(《药性考》)

【基源】为金粟兰科金粟兰属植物金粟兰的根。

【原植物】金粟兰。余项参见“珠兰”条。

【性味】《药性考》:“辛,有毒。”

【主治】痈疔疮癰。①《药性考》:“磨敷痈疔。”②《岭南采药录》:“擦飞癣。”③《广州植物志》:“捣烂敷疔疮。”

【用法用量】外用:捣敷。

### 珠芽蓼(《秦岭植物志》)

【异名】山高梁、剪刀七、核子七、蝎子七(东北)。

【基源】为蓼科蓼属植物珠芽蓼的根状茎。

【原植物】珠芽蓼。

【采集】春初发芽时或秋季茎叶将枯萎时采挖根茎,除去茎叶及泥沙,晒干,再除去细根。药材产于西北地区。

【鉴别】根茎团块状或不规则扁圆柱形,有时弯曲如虾状,长 3~4 厘米,直径 0.7~1.5 厘米;表面棕黑色,密具环节。质硬,断面近平坦,灰棕色至浅棕紫色。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,略浸,洗净,润透,切薄片,干燥。

【贮藏】置通风干燥处,防霉。

【性味】《陕西中草药》:“苦、涩、凉。”

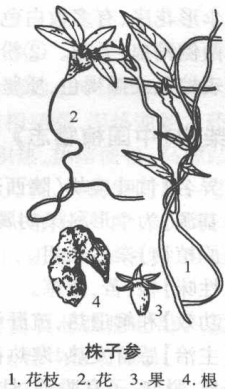
【功效】清热解毒,散瘀止血,止泻止带。

【主治】扁桃腺炎,痈疔肿毒,跌打损伤,吐血,衄血,崩漏,带下,痢疾,便血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,马、牛 30~45 克。外用:研末撒。

【临床应用】①《陕西中草药》:“治崩漏:蝎子七、鹿衔草各 9 克,金丝带、大羌活、狮子七各 6 克。水煎服。”②《陕甘宁青中草药选》:“治痢疾:珠芽蓼、蒲公英各 9 克,委陵菜 6 克。水煎服。”③《陕甘宁青中草药选》:“治胃溃疡:珠芽蓼、锁阳各 9 克。水煎服。”

单方应用:①《陕西中草药》:“治痢疾:蝎子七 6~12 克,开水煎服,加红白糖适量。”②《陕甘宁青中草药选》:“治崩漏,便血,外伤出血:珠芽蓼 9 克。水煎服。”③《陕甘宁青中草药选》:“治腰痛:珠芽蓼 6~9 克,水煎兑酒服。”



## 珠鸡斑党参(《云南药用植物名录》)

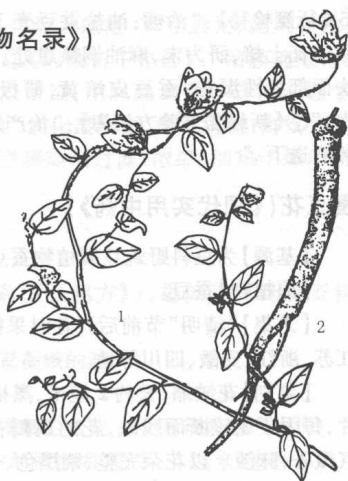
【基源】为桔梗科党参属植物珠鸡斑党参的根。

【原植物】珠鸡斑党参。

【功效】清肺镇咳祛痰,健胃益气。

【主治】烦咳,消化不良,体虚,初期糖尿病。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,马、牛 30~45 克。



党参  
1. 花枝 2. 根

## 珠芽佛甲草

【异名】小箭草、珠芽佛甲草。正名:马屎花。

【来源】为景天科植物珠芽景天的全草入药。

【采集加工】全年可采,采得后放阴凉通风处。或用沸水擦过后,切断,晒干。

【性能】湿,凉。为散寒、理气的药物。

【功用主治】①理气消积:用于积滞不化、肚腹胀满、腹痛不安等症,可与建曲等配伍应用。②祛湿止痛:用于寒湿筋骨、风湿痹痛、四肢痿软无力等症。

【剂量用法】牛、马 50~120 克,猪、羊 12~32 克。煎汤灌服。

## 珍珠

【异名】真珠、蚌珠、珠子、真朱。

【来源】珍珠贝科动物马氏珍珠贝、珠贝母或蚌科动物褶纹冠蚌等贝类动物珍珠囊中形成的无核珍珠入药。

【采集加工】全年可采,潜到海底,自水草或石头上取下海蚌,从中剖取珍珠,人工养殖者,接种 1~2 年即可采收。

【炮制】珠粉:取净珍珠,用布包好,加豆腐与水共煮约 2 小时,取出,洗净,捣碎,加水少许,研成极细的粉末,干燥即成。

【药材性状】呈圆球形、矩圆形或不规则的球形。表面现半透明状的银白色、黄白色,淡粉红色或浅蓝色,圆润光滑,具有特殊的色彩和光泽。质坚硬,破碎后断面呈同心环层纹。有的中心见有少许异物存在,用火烧之有爆裂声。无臭,味微咸。以粒大、形圆,珠光闪耀、平滑细腻、断面有层纹者为佳。

【性能】甘、咸,寒。入心、肝经。为镇心安神、清肝退翳,敛疮生肌之品,还有止咳化痰之功。

【功用主治】①镇心安神:用于癫痫、惊悸、抽风等症,多与天竺黄、琥珀、朱砂配伍。②清肝退翳:对肝阴不足、肝火上扰所致的目赤翳障,可与炉甘石、冰片、朱砂等,研细末点眼。③敛疮生肌:珍珠又能收敛生肌,对慢性溃疡久不愈合,常配炉甘石、煅龙骨、象皮等应用。此外,本品因能清热解毒,对咽喉肿痛、齿龈溃烂等,可与牛黄配伍。

【剂量用法】牛、马 3~9 克,猪、羊 0.3~0.6 克。为末,冲服。外用适量,研末用。

【临床报道】治化脓疮:珍珠 1 克、冰片 18 克、雄黄 18 克、血竭 30 克、乳香 30 克、没药 30 克、枯矾 18 克、轻粉 18 克、煅石膏 30 克,研为极细末,装瓶备用。用一般外科处理,将本品塞入疮内,治 2 例,用药 3~5 次愈(天津)。

## 珍珠母

【异名】明珠母、真珠母、珠牡、珠母。

【来源】为珍珠贝科动物珍珠贝、马氏珍珠贝或蚌科产珍珠的数

种淡水蚌类如三角帆蚌、射线裂脊蚌、褶纹冠蚌、背壳无齿蚌等的珍珠层入药。

【采集加工】全年均可采收。将贝壳用碱水煮过,漂净,刮去外面黑皮,煅至酥脆即成。

【炮制】拣去杂物,敲成碎块,筛去灰屑。

【药材性状】为不规则的片状,大小不一,厚约 5 毫米。一面浅粉红色,有彩色光泽,一面乳白色,平滑,有光泽;表面有白粉。质酥脆,可层层剥离。气无,味淡。以片大、色白、酥松而不碎者为佳。

【性能】甘、咸,寒。入心、肝经。为平肝潜阳、安神、明目之药,还有清热化痰之功。

【功用主治】平肝潜阳安心神:用于癫狂惊痫,惊悸不安等,可与当归、犀角屑、茯神、龙齿、沉香等配伍。此外,对血热妄行所致的衄血,有止血作用。也能明目退翳,治外障眼等。

【剂量用法】牛、马 60~120 克,猪、羊 15~30 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

## 素馨花《纲目》

【异名】耶悉茗花(《南方草木状》),野悉蜜(《酉阳杂俎》),玉芙蓉(《花镜》),素馨针(《广东中药》)。

【基源】为木犀科素馨属植物素馨花的干燥花蕾。素馨属植物约 300 种;中国产 47 种,约 15 种药用。

【原植物】素馨花。

【历史】《南方草木状》云:“耶悉茗花、茉莉花,皆自西国移植于南海,南人怜其芳香,竞植之。”《酉阳杂俎》载:“野悉蜜,出拂菻,亦出波斯。苗长七、八尺,叶似梅叶,四时敷荣,其花五出,白色,不结子,花若开时,遍野皆香,与岭南詹糖香相类。西域人常采其花,压以为油,甚香滑。”

【采集】夏秋季采收,在清晨太阳未出时采摘花蕾,隔水蒸约 20 分钟,取出,晒干。药材产于广东等地。

【鉴别】不带花萼及子房的花蕾,全长约 2 厘米,全体淡黄棕色,有细纵脉。花冠管细长管状,长约 1 厘米,粗约 1 毫米,花冠 5 裂片,覆瓦状紧裹在一起,呈毛笔头状,基部粗约 3 毫米,剖开可见花冠管上部着生 2 枚雄蕊,花丝短,花药狭长圆形,中央常有花柱残存。质稍硬脆,受潮变软。气香,味苦微涩。以金黄色、味香、无杂质者为佳。

【贮藏】置干燥处,防潮。

【性味】《广东中药》第 2 册:“平。”

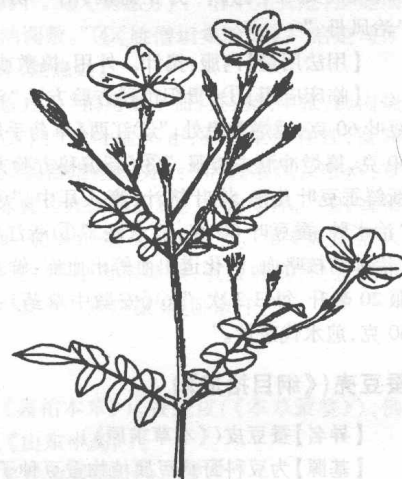
【主治】①《岭南采药录》:“解心气郁痛,止下痢腹痛。”②广州部队《常用中草药手册》:“治肝炎,肝硬化的肝区痛,胸胁不舒,心胃气痛,下痢腹痛。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~9 克,马、羊 30~45 克。

## 蚕豆(《救荒本草》)

【异名】胡豆(《纲目》),佛豆(《益都方物略记》),豇豆、仙豆、湾豆(《中国药用植物志》),夏豆(《上海常用中草药》)。

【基源】为豆科野豌豆属植物蚕豆的干燥种子。野豌豆属全世界 200 种,中国约有 50 种,其中药用的有约 17 种。



素馨花



【原植物】蚕豆,又名南豆(《蒙化府志》),马齿豆(《台湾植物名录》),寒豆、禾巨豆、罗泛豆(《中国药用植物志》)。

【历史】本品始载于《救荒本草》。中国历代本草多有记载。《纲目》谓:“南土种之,蜀中尤多,八月下种,冬生苗嫩可茹,方茎中空,叶状如匙头,本圆末尖,面绿背白,柔厚,一枝三叶,二月开花如蛾状,紫白色,又如豇豆花,结角连缀如大豆,颇似蚕形,蜀人收其子以备荒歉。”上述记载与当今本品形态相符。但据文献记载在宋以前称豌豆为胡豆。据了解本品原产地中海沿岸至非洲北部,系张骞通西域引种,故称之为“胡豆”。

【性味】叶:苦、微甘,温。种子:甘,平。花:甘,平。

【功效】茎:止血,止泻。花:凉血,止血。果壳:利尿渗湿。种子:健脾利湿,祛风止血。

【主治】茎:各种内出血,水泻,烫火。叶:肺结核咯血,消化道出血,外伤出血,各种无名肿毒,蛇伤。花:咳血,衄血,血痢,带下,高血压,中风,口眼歪斜。果壳:水肿脚气,小便不利,天疱疮,黄水疮。种子:水肿,脚气,秃疮,膈食。

【用法用量】内服:煎汤,茎、叶15~30克,花30克,果壳10~15克,种子适量。

### 蚕豆叶(《食物本草》)

【基源】为豆科野豌豆属植物蚕豆的叶。

【原植物】蚕豆。

【性味】《纲目》:“苦微甘,温。”

【功效】止血,醒酒,祛湿;消肿。

【主治】肺结核咯血,消化道出血,外伤出血,疔疮,水肿,酒精中毒。①汪颖《食物本草》:“酒醉不醒,蚕豆苗油盐炒熟,煮汤灌之。”②《现代实用中药》:“为止血剂,治一切出血。”③《四川中药志》:“治风丹。”

【用法用量】内服:捣汁。外用:捣敷或研末撒。

【临床应用】①《贵阳市秘方验方》:“治疔疮臭烂,多年不愈:蚕豆叶60克,捶烂敷患处。”②江西《草药手册》:“治大便下血:蚕豆叶60克,捣烂冲酒去渣服。”③《新编秘方验方汇海》:“治慢性中耳炎:新鲜蚕豆叶几张,将叶挤汁,滴入耳中。”④《新编秘方验方汇海》:“治水肿:蚕豆叶60克,煎水洗。”⑤浙江省·科技简报1972(3):“治肺结核咯血,消化道出血等出血症:鲜蚕豆叶适量,捣烂挤汁,每服20毫升,每日2次。”⑥《安徽中草药》:“治酒精中毒:鲜蚕豆叶60克,煎水代茶饮。”

### 蚕豆壳(《纲目拾遗》)

【异名】蚕豆皮(《本草求原》)。

【基源】为豆科野豌豆属植物蚕豆种子的内果皮。

【原植物】蚕豆。

【采集】取蚕豆放水中浸透,剥下豆壳,晒干。药材产于江苏。

【鉴别】种皮为不规则的卷曲的碎片,大小不等,黄褐色或棕褐色,质脆易碎。

【功效】利尿渗湿。

【主治】水肿,脚气,小便不利,天疱疮,黄水疮。①《本草求原》:“煨灰治天疱疮。”②《现代实用中药》:“治水肿,脚气,小便不通。”③《国药的药理学》:“炒焦用为茶剂。有促进消化,健胃、止渴之效。”

【用法用量】内服:煎服,猪、羊9~15克,马、牛30~40克。外用:煨存性研末调敷。

【临床应用】①《慈航活人书》:“治小便日久不通,难忍欲死:蚕豆壳90克,煎汤服之。如无鲜壳,取干壳代之。”②《秘方集验》:“治吐血:蚕豆壳,四五年陈者妙,煎汤饮之。”③《养生经验合集》:“治大人小儿头面黄水疮,流到即生,蔓延无休者:蚕豆壳炒成炭,研细。加东丹少许和匀,以真菜油调涂,频以油润之。”④《种福堂公选良方》:“治胎漏,炒熟蚕豆壳磨末,每服9~12克,加砂糖少许调服。”

⑤《行篋检秘》:“治痢:油盐蚕豆壳30克,麻油浸1周时。取起,将豆壳瓦上焙,研为末,麻油调搽患处。”⑥《新编秘方验方汇海》:“治头面部急性湿疹:蚕豆皮焙黄,研极细面。香油调敷,每日换药1次。”⑦《新编秘方验方汇海》:“治产后风:蚕豆皮15克。焙干为末,黄酒送下。”

### 蚕豆花(《现代实用中药》)

【基源】为豆科野豌豆属植物蚕豆的花。

【原植物】蚕豆。

【采集】“清明”节前后开花时采摘花朵,晒干或烘干。药材产于江苏、浙江、安徽、四川等地。

【鉴别】花皱缩,长约2厘米,黑褐色。萼紧贴花冠管,先端5裂片,每因干燥碎断而残缺,花的旗瓣在外,并包裹着翼瓣和龙骨瓣。气微香,味淡。以花朵完整、紫黑色、干燥者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】甘,平。①《苏州本产药材》:“甘,平。”②《四川中药志》:“平,涩。”③《上海常用中草药》:“甘、微辛,平。”

【功效】凉血,止血。

【主治】咳血,鼻衄,血痢,带下,高血压病。①《现代实用中药》:“治吐血,咯血。”②《苏州本产药材》:“凉血,和胃。”③《安徽药材》:“治鼻出血。”④《民间常用草药汇编》:“治咳嗽,止白带。”⑤《上海常用中草药》:“止血,止带,降血压。治各种内出血,白带,高血压病。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克(鲜品15~30克),马、牛30~45克。

【临床应用】①《现代实用中药》:“治咳血:蚕豆花9克。水煎去渣,溶化冰糖适量,每日2~3次分服。”②《福建中草药》:“治血热漏下:鲜蚕豆花30克,水煎服。”③《新编秘方验方汇海》:“治鼻衄,吐血:蚕豆花150克,阴干为末。每服10克,开水冲服。”④《内蒙古中草药》:“治高血压:蚕豆花15~30克(鲜花30~60克),调冰糖,水煎服。”⑤《青海常用中草药手册》:“治子宫功能性出血:鲜蚕豆花30克,水煎服。”⑥《恩施中草药手册》:“治白带:干蚕豆花15~30克,水煎服。”

### 蚕豆茎(《民间常用草药汇编》)

【异名】蚕豆梗(《上海常用中草药》)。

【基源】为豆科野豌豆属植物蚕豆的茎。

【原植物】蚕豆。

【功效】止血,止泻。

【主治】各种内出血,水泻,烫伤。《民间常用草药汇编》:“止血泻,外用治烫伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊、15~30克,马、牛45~90克。外用:烧灰调敷。

【临床应用】①《上海常用中草药》:“治各种内出血:蚕豆梗焙干研末。每日9克,分3次吞服。”②《上海常用中草药》:“治水泻:蚕豆梗30克,水煎服。”③《新编秘方验方汇海》:“治产后腹痛:蚕豆梗150克,水煎加甜酒服。”

### 蚕豆荚壳(《食物本草》)

【异名】蚕豆黑壳(《纲目拾遗》)。

【基源】为豆科野豌豆属植物蚕豆荚果的外种皮。

【原植物】蚕豆。

【功效】止血,解毒。

【主治】咯血,鼻衄,尿血,消化道出血,手术出血,天疱疮,烫伤。①姚可成《食物本草》:“烧灰涂天疱疮。”②《现代实用中药》:“治一切出血。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克,或制成散剂。外用:炒炭研细调敷。

【临床应用】①《纲目拾遗》：“治天疱疮：蚕豆黑壳，烧灰存性，研末。加枯矾少许，菜油调敷。”②《内蒙古中草药》：“治脓疱疮，烫火伤，黄水疮，褥疮：蚕豆荚，炒炭研细，用麻油调敷。”③浙江医学1960(2)：“豆治咯血、鼻衄、尿血、消化道出血、手术出血：鲜蚕豆荚250克，水煎分2次服。或将蚕豆荚煎剂过滤、浓缩、加热干燥后研粉。每服0.5克，每日3次。”

### 蚕茧(《纲目》)

【异名】蚕衣(《说文》)，茧黄(《圣惠方》)，蚕茧壳(《药材资料汇编》)。

【来源】为蚕蛾科蚕属昆虫家蚕蛾的茧壳。

【原动物】蚕蛾。

【采集】春、夏、秋季采收家蚕蛾的茧壳。全国养蚕地区均产。

【鉴别】本品长椭圆形，或中部稍缢缩，长3~4厘米，直径1.7~2.1厘米；表面白色，有不规则皱纹，并有附着的蚕丝，呈绒毛状，其内壁的丝纹很有规律。质轻而韧，不易撕破。未经羽化的蚕茧，内有黄棕色蚕蛹1枚以及成蛹前蜕下的淡棕色、皱缩的蚕皮。

【加工炮制】取原药材，剪开蚕茧，去尽内部杂质。或置罐内，煨存性用。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】《纲目》：“甘，温。”

【功效】止渴，缩尿，解毒，止血。

【主治】便血，尿血，血崩，消渴，反胃，疳疮，痢肿。《纲目》：“烧灰酒服，治痢肿无头，次日即破；又疗诸疳疮及下血，血淋，血崩。煮汁饮，止消渴，反胃，除蛔虫。”

【用法用量】内服：煎汤，3~9克；或入散剂。外用：研末撒或调敷。

【临床应用】①茧黄散(《圣惠方》)治肠风，大小便血，淋漓疼痛：茧黄、蚕蜕纸(并烧存性)、晚蚕沙、白僵蚕(并炒)各等份。为末，入麝香少许。每服6克，用米饮下，每日3次。②绵茧散(《小儿痘疹方论》)治小儿因痘疮余毒，肢体节骸上有疳蚀疮，脓水不绝：山蛾绵茧，不拘多少。用生白矾捶碎。实茧内，以炭火烧。矾汁干，取出为末，干贴疳疮口内。如肿作痛，更服活命饮。③神茧散(《疡科选粹》)治痔疮：蚕茧1个纳男子指甲于茧中，以满为度。外用童发缠裹，烧灰存性，为末，用蜜调敷患处。④《普济方》：“治反胃吐食：蚕茧10个。煮汁，烹鸡子3枚食之，以无灰酒下，日2服。”⑤《新编秘方验方汇海》：“治急慢性中耳炎：蚕茧3枚(煨炭)，冰片0.3克。共研末。吹于耳内。”

单方应用：①《朱氏集验医方》：“治消渴：蚕茧煮汤，每服200毫升。”②《泉州本草》：“治口糜：蚕茧烧灰，调蜂蜜，抹口内。”③《全国中草药汇编》：“治血友病，牙龈出血，紫斑，鼻衄：蚕茧(烧灰存性)，研细。每服3克，每日2次。”④《全国中草药汇编》：“治疮肿无头，血淋疼痛，大便下血，妇人血崩：蚕茧3~9克，水煎服。”⑤《新编秘方验方汇海》：“治糖尿病：蚕茧壳15克，水煎代茶服。忌饮茶。”

【历代医药家论述】李时珍《纲目》：“近世用治痢瘕代针，用一枚即出一头，二枚即出二头，煮汤治消渴，古方堪称之。丹溪朱氏言此物能泻膀胱中相火，引清气一朝于口，故能止渴也。”

### 蚕茧草(《本草拾遗》)

【异名】红蓼(浙江)，蓼子草(四川)。

【基源】为蓼科蓼属植物蚕茧草的全草。

【原植物】蚕茧草。

【历史】《纲目》引《证类本草》：蚕茧草，始见《本草拾遗》并记述，“味辛平，无毒，主蚕及诸虫



蚕茧草

1.花枝 2.花

咬人，如蚕类，恐毒入腹，煮汁服之，生捣敷疮，生湿地，如蓼大，茎赤，花白。”所述类似本品。

【采集】开花期采收全草。

【性味】《本草拾遗》：“味辛、平。”

【主治】《本草拾遗》：“主蚕及诸虫咬人，恐毒入腹，煮汁服之。生捣敷疮。”

### 蚕退纸(《嘉祐本草》)

【异名】蚕子故纸(《千金方》)，蚕纸(《还效方》)，蚕布纸(《日华子本草》)，蚕蜕纸(《圣惠方》)，蚕连(《本草衍义》)，蚕连纸(《纲目》)，蚕砂纸(《本草求原》)。

【基源】为蚕蛾科蚕属昆虫家蚕蛾卵孵化后的卵壳。

【原动物】蚕蛾。

【采集】收集蚕卵孵化后的卵壳，除去杂质，晒干。

【加工炮制】将生药煨烧存性，研为细末。

【性味】《日华子本草》：“平。”

【功效】止血，止带，解毒。

【主治】吐血，衄血，便血，崩漏，带下，喉风，喉痹，牙疳，牙痛，疔肿，疮疡。①《日华子本草》：“治吐血，鼻洪，肠风泻血，崩中带下，赤白痢，敷疗肿疮。”②《本草衍义》：“烧灰用之，治妇人血露。”③《纲目》：“治牙宣，牙痛，牙疳，头疮，喉痹，癰狂，药毒，痧证腹痛，小便淋闭，妇人难产及吹乳疼痛。”

【用法用量】内服：煨存性入丸、散。外用：烧研调敷。

【临床应用】①蚕退散(《海上名方》)治崩漏下血不止：蚕退纸、棕榈皮(各烧灰存性)，研为细末。每服，各取6克，温酒调下。②犀灰散(《博济方》)治小便涩痛：蚕退纸不计多少，烧灰研细，入麝香少许，和匀。每服6克，米饮调下。③《圣惠方》：“治小儿头疮：蚕退纸(烧存性)，入轻粉少许，麻油调敷。”④《姚僧坦集验方》：“治走马牙疳：蚕退纸烧灰，入麝香少许，贴患处。”

单方应用：①《奚囊备急方》：“治痔漏下血：蚕退纸半张，碗内烧灰，酒服。”②《姚僧坦集验方》：“治吐血不止：蚕退纸烧存性，蜜和丸，芡实大。含化咽津。”③《姚僧坦集验方》：“治缠喉风及喉痹：蚕退纸不计多少，烧灰存性，炼蜜为丸如鸡头大。含化咽津。”④《姚僧坦集验方》：“治牙宣、牙痛：蚕退纸烧灰，揩龈上。”⑤《类证活人书》：“治痧证壮热，头痛，呕恶，手足指末微厥，或腹痛闷乱：蚕退纸剪碎，于瓶中滚汤沃之，封固良久。乘热服，暖卧取汗。”

### 蚕蜕(《纲目》)

【异名】蚕退、马鸣退(《嘉祐本草》)，蚕蜕皮(《本草蒙筌》)，佛退(《眼科龙木论》)，蚕衣(《山东中药》)。

【基源】为蚕蛾科蚕属昆虫家蚕蛾幼虫的蜕皮。

【原动物】蚕蛾。

【采集】收集家蚕起眠时的蜕皮，晒干即可。

【加工炮制】将净蚕蜕煨烧存性，研为细末。

【性味】《纲目》：“甘，平。”

【功效】止血，止带，解毒，明目。

【主治】崩漏，带下，痢疾，吐血，衄血，便血，牙疳，口疮，喉风，目翳。①《嘉祐本草》：“主血风病，益妇人。”②《本草蒙筌》：“止带漏崩中，赤白痢疾，除肠风下血，吐衄鼻洪。疔肿取灰敷，牙疳加麝贴，牙宣灰擦龈上，口疮灰敷患间。”③《纲目》：“治目中翳障及疳疮。”④《握灵本草》：“烧灰治牙痛，牙疳，牙疳，缠喉风。”⑤《本草求原》：“主热淋。”

【用法用量】内服：煨存性，作散剂。外用：研末撒。

【使用注意】《本草经疏》：“妇人血虚无风湿者不宜用。”

【临床应用】①蚕退散(《赤水玄珠》)治牙疳：枯矾、人中白(火煨赤白)、五倍子各9克，蚕退(烧存性)6克。为细末。先以米泔水，用蛭蟾虫翻转蘸水洗净瘀血，以药敷之。②《儒门事亲》：“治疳疮：马明退(即马鸣退)(烧灰)9克，轻粉少许。上研为细末，先以温



浆水洗净,干掺之。”③《儒门事亲》:“治妇人吹奶:马明退(烧灰)15克,轻粉9克,麝香少许。上为细末,每服0.6克,热酒调下服之。”

【历代医药家论述】缪希雍《本草经疏》:“蚕退如蝉蜕、蛇蜕之类,各因其本质以为用。蚕退得蚕气之余,故能治血风病,血热则生风,妇人以血为主,故尤益妇人也。”

### 蚕蛹(《日华子本草》)

【异名】小蜂儿(《日用本草》)。

【基源】为蚕蛾科蚕属昆虫家蚕蛾的干燥蛹。

【原动物】蚕蛾。

【采集】由缂丝后的蚕茧中取出,晒干或烘干。

【加工炮制】将净蚕蛹炒至变色时,取出放凉。

【性味】①《东医宝鉴》:“平,甘。”②《医林纂要》:“甘、辛、咸,温。”

【功效】清疳热,止口渴。

【主治】小儿疳热,消瘦,消渴。①《日华子本草》:“治风及劳瘦。又研敷蚕恶疮等。”②《纲目》:“为末饮服,治小儿消瘦,长肌,退热,除蛔虫;煎汁饮,止消渴。”③《医林纂要》:“和脾胃,去风湿,长阳气。”

【用法用量】内服:炒食、煎汤或研末。外用:研末撒。

【临床应用】①《泉州本草》:“治小儿疳积:蚕蛹炒熟,调蜜吃。”②《圣惠方》:“治消渴热,或心神烦乱:蚕蛹30克,以无灰酒150毫升,水250毫升,同煮取150毫升,澄清,去蚕蛹服之。”

### 赶山鞭(《江苏药材志》)

【异名】小叶茶、小金雀、女儿茶(《江苏药材志》),小对叶草、地耳草(湖北)。

【基源】为藤黄科金丝桃属植物赶山鞭的全草。

【原植物】赶山鞭,又名乌腺金丝桃(《东北草本植物志》),接骨仙桃(江苏),小叶牛心菜、胭脂草(山东)。

【采集】6~7月采收全草。

【性味】苏医《中草药手册》:“苦,平。”

【功效】止血定痛,通乳消痈。

【主治】苏医《中草药手册》:“止血,镇痛,通乳。治咯血,吐血,子宫出血,风湿关节痛,神经痛,跌打损伤,乳汁缺乏,乳腺炎,创伤出血,疔疮肿毒。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。外用:捣敷或研末撒。

【临床应用】①内蒙古《药材资源普查选编》:“止血、镇痛、通乳:乌腺金丝桃全草适量,水煎服。”②《全国中草药汇编》:“治咯血,吐血,子宫出血,风湿关节痛,神经痛,跌打损伤,乳汁缺乏,乳腺炎:赶山鞭9~15克,水煎服;外用鲜草适量,捣烂或干粉撒敷患处。”

### 盐肤子(《开宝本草》)

【基源】为漆树科盐肤木属植物盐肤木的种子。盐肤木属全世界约250种;中国有6种,均可药用。

【原植物】盐肤木,又名五倍子树(通称),五倍柴(湖南),五倍子(四川、湖南),山梧桐(辽宁),木五倍子(四川),乌桃叶,乌盐泡,乌烟桃(武汉),乌酸桃、红叶桃、盐树根(浙江),土椿树、酸酱头(山东),红盐果、信子柴(江西),角倍(四川),肤杨树(湖南),盐酸白(广东、福建),假五味子(《南宁市药物志》)。

【性味】酸,凉。①《开宝本草》:“酸,寒。”②《纲目》:“酸、咸,微

寒。”

【功效】生津润肺,降火化痰,敛汗,止痢。

【主治】痰嗽,喉痹,黄疸,盗汗,痢疾,顽癣,痈毒,头风白屑。①《本草拾遗》:“主头风白屑。”②《开宝本草》:“除痰饮瘴疟,喉中热结,喉痹,止渴,解酒毒,黄疸,天行寒热,痰嗽,变白,生毛发。”③《纲目》:“生津降火,化痰,润肺滋肾,消毒,止痢收汗。治风湿,眼病。”④《本草求原》:“治下血,血痢,功同五倍。”⑤《野生药植物说》:“洗疮。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊

9~15克,马、牛30~45克,或研末。外用:煎水洗,捣敷或研末调敷。

【临床应用】①《湖南药物志》:“治年久顽癣:盐肤子,王不留行。焙干为末,麻油调敷。”②《安徽中草药》:“治肺结核发热、咳嗽、咯血:盐肤子、地骨皮各9克。水煎服。”③《安徽中草药》:“治扁桃体炎:盐肤子(炒黄)3克,冰片0.3克。研末吹喉。”④《安徽中草药》:“治阴道滴虫:盐肤子果实、苦参各15克,嫩桃枝60克。煎水洗或坐浴。”

单方应用:①《湖南药物志》:“治病毒溃烂:盐肤子和花捣烂,香油调敷。”②《安徽中草药》:“治先兆性流产:盐肤子6克。研粉,分2次,用开水送服。”③《安徽中草药》:“治脘腹疼痛:盐肤子(炒黄)为末,1~1.5克。日2次,温酒冲服。”④《福建中草药》:“治肺虚久咳胸痛:盐肤木干果研末。每晨服3~9克,开水送服。”⑤《安徽中草药》:“治子宫下垂:盐肤子煎水熏洗。”⑥《安徽中草药》:“治盗汗,腹泻,小儿夜啼:假五味子研末,取少许撒膏药上贴脐部。”⑦《福建药物志》:“治遗精、盗汗:假五味子末4.5克。温服或香醋调匀,睡前贴敷脐部。”

【历代医药家论述】李时珍《纲目》:“盐肤子,咸能软而润,故降火化痰消毒;酸能收而涩,故生津润肺止痢。盐肤、五倍先走肾肝,有救水之功,所以痰涎、盗汗、风湿、下泪、涕唾之证,皆宜用之。”

### 盐肤子根(《日华子本草》)

【异名】文蛤根、五倍根、泡木根、耳入蜈蚣(《分类草药性》)。

【基源】为漆树科盐肤木属植物盐肤木的根。

【原植物】盐肤木。

【采集】全年可采挖根。

【性味】酸、咸,凉。①《岭南采药录》:“酸、咸,平。”②《陆川本草》:“凉,酸。”③《南宁市药物志》:“苦、涩。”

【归经】《闽东本草》:“入脾、肾二经。”

【功效】祛风,化湿,消肿,软坚。

【主治】感冒发热,咳嗽,腹泻,水肿,风湿痹痛,跌打伤肿,乳痈,癰疮,消消毒。①《日华子本草》:“消酒毒。”②《分类草药性》:“治咳嗽,消肿,贴痒子,跌打损伤,调末治癰疮。”③《岭南采药录》:“清肿散毒。煎水洗小儿烂头疮,能止痒;治乳痈,脚抽筋症,跌打伤肿痛,俱煎水洗之;以之浸酒,止痛,祛瘀,生新。”④《陆川本草》:“收敛解毒。治盗汗、蛇咬或蜈蚣伤。”⑤《南宁市药物志》:“治斑痧,热性腹痛,腹泻。”⑥《重庆草药》:“祛风解毒,治小儿缩阴症,配他药治九子痒。”⑦《闽东本草》:“健脾化湿,强筋补肾。治风湿痹痛,四肢酸软,腹胀腰痛,痰饮咳嗽,水肿,血崩。”⑧广州部队《常用中草药手册》:“凉血降火,去瘀生新。治麻疹,感冒发热,咳嗽带血,跌打骨折。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克(鲜品30~60克),马、牛30~45克。外用:捣敷、研末调敷或煎水洗。

【临床应用】①《贵州草药》:“治慢性痢疾:五倍子根15克,苍耳草根15克,臭草根、黄豆、生姜各3克。煨水服。”②《湖南药物



赶山鞭  
1.花枝 2.花

志：“治瘰癧：盐肤木根、破凉伞、凌霄根、酒糟。共捣烂敷。”③《福建药物志》：“治慢性支气管炎：盐肤子根或茎、秋鼠扫草、枇杷叶各30克，款冬花15克。水煎服。或盐肤子根、兰花参、菜各30克。水煎服。”④《福建药物志》：“治劳倦乏力，风湿关节痛：盐肤子根或茎、黄花稔根各30克，墨鱼干1只。酌加酒炖服。”⑤《福建药物志》：“治皮炎，湿疹：盐肤子根60克，算盘子根30克。水煎服；另加鲜叶适量捣敷患处。”⑥《湖南药物志》：“治腰肌劳损、扭伤：盐肤子根或茎、梵天花、算盘子根各30克，鸭蛋1~2个。酌加酒煎服。”

单方应用：①《湖南药物志》：“治腹泻：盐肤木根，水煎服。”②《浙江民间常用草药》：“治水肿：盐肤木根30~60克。水煎服。”③《江西民间草药验方》：“治麻疹不易出或出而不透：盐肤木根（切片）9~15克。水煎服。”④《福建中草药》：“治毒蛇咬伤：盐肤木鲜根60克。水煎，加醋少许内服。余下的药液洗伤口。”⑤《野生药用植物图说》：“治疟疾：盐肤木根煎汁加红糖服。”⑥《湖南药物志》：“治骨折：盐肤木根、前胡。捣烂敷患处。”⑦福建省第一医学院：盐肤木治疗冠心病疗效观察：“盐肤木根茎煎剂，日服3次，每次10毫升（相当于生药15克），总疗程4~8周。”

### 盐肤木花（《湖南药物志》）

【基源】为漆树科盐肤木属植物盐肤木的花。

【原植物】盐肤木。

【功效】解毒，敛疮。

【主治】治鼻疳，疳毒溃烂。

【用法用量】外用：捣烂或研末，麻油调敷。

【临床应用】①《湖南药物志》：“治鼻疳：盐肤木花或子、硼砂、黄柏、青黛、花椒各等量。共研末，吹患处。”

单方应用：①《湖南药物志》：“治疳毒溃烂：盐肤子或花捣烂，香油敷。”②《安徽中草药》：“治疮口不收：盐肤木花或果实研末，麻油调搽。”

### 盐肤木树白皮（《开宝本草》）

【基源】为漆树科盐肤木属植物盐肤木去掉栓皮的树皮。

【原植物】盐肤木。

【功效】清热解毒，止痢杀虫。

【主治】血痢，肿毒，疮疥。①《开宝本草》：“主破血、止血，血痢，杀蛔虫，并煎服之。”②《湖南药物志》：“治无名肿毒，恶疮疥癣，鱼口下疳，蛇犬咬伤，煎水洗。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~60克，马、牛45~150克。外用：煎水洗或捣敷。

【临床应用】《湖南药物志》：“治无名肿毒，蛇犬咬伤：盐肤木白皮，煎水外洗。”

### 盐肤木根白皮（《开宝本草》）

【基源】为漆树科盐肤木属植物盐肤木去掉栓皮的根皮。

【原植物】盐肤木。

【性味】《陕西中草药》：“咸、涩，凉。”

【功效】祛风湿，散瘀血，清热解毒。

【主治】咳嗽，风湿骨痛，水肿，黄疸，跌打损伤，肿毒疮疥，蛇咬伤。①《开宝本草》：“主酒疸，捣碎，米泔水浸一宿，平旦空腹温服200~400毫升。”②《纲目》：“诸骨鲠，以醋煎浓汁，时呷之。”③《野生药用植物图说》：“外用治毒蛇咬伤。”④《湖南药物志》：“治无名肿毒，恶疮疥癣，鱼口下疳，蛇犬咬伤，捣烂敷患处。”⑤《陕西中草药》：“散瘀生新，消炎解毒，止血，利尿，祛风湿。治跌打损伤，骨折，外伤出血，疮疖，慢性支气管炎。麻疹，感冒，黄疸，水肿，风湿腰痛，咳嗽带血，便血。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~60克，马、牛45~120克。外用：捣敷。

【临床应用】①《陕西中草药》：“治慢性支气管炎：盐肤根皮30

克，枇杷叶3片。水煎服，加冰糖少许。”②《陕西中草药》：“治跌打损伤：鲜盐肤木根皮、鲜盐肤木根皮各等量。捣烂敷。”③《浙江民间常用草药》：“治黄疸：盐肤木根皮15克，黄栀子根15克。水煎服。”④《安徽中草药》：“治痢疾：盐肤木根皮15克，地锦草30克。水煎服。”⑤《安徽中草药》：“急性黄疸型肝炎：盐肤木根皮15克，生栀子9克。水煎服。”⑥《安徽中草药》：“治感冒，咳嗽，支气管炎：盐肤木根皮15克，枇杷叶9克。水煎服。”

单方应用：①《福建中草药》：“治毒蛇咬伤：盐肤木鲜根皮，捣烂敷脑后。”②《安徽中草药》：“治子宫出血、便血：盐肤木根皮15~30克。水煎服。”③《安徽中草药》：“治麻疹不透：盐肤木根皮15克。代茶饮。”

### 盐肤叶（《开宝本草》）

【基源】为漆树科盐肤木属植物盐肤木的树叶。

【原植物】盐肤木。

【性味】①《本草求原》：“酸、咸，寒。”②《陆川本草》：“凉，酸。”

【功效】化痰止咳，收敛，解毒。

【主治】痰嗽，便血，血痢，盗汗，疮疡。①《本草求原》：“除痰饮咳嗽，生津止渴，解热毒，酒毒，喉痹，下血，血痢，功同五倍。”②《贵州民间方药集》：“强心壮脑。”③《陆川本草》：“收敛，解毒。治盗汗、蛇咬或蜈蚣咬。”

【用法用量】内服：煎汤，鲜品，猪、羊30~60克，马、牛90~180克。外用：捣敷或捣汁涂。

【临床应用】①《闽东本草》：“治疔疽、五掌疽、对口疮：盐肤木鲜叶或树枝的二重皮适量。糯米饭少许，杵烂涂患处。”②《湖南药物志》：“治蜂螫伤：盐肤木叶捣烂，绞汁搽患处。”③《湖南药物志》：“治痛风：盐肤叶捣烂，桐油炒热，布包揉痛处。”④《江西民间草药验方》：“治目星翳：新鲜盐肤木叶，折断，有乳浆样白汁流出，盛于小磁杯内，用灯芯蘸药汁点患处。1日2次。点后闭目10分钟，稍有刺痛感。”⑤《云南中草药选》：“治骨折、毒蛇咬伤：鲜叶捣烂敷患处。”⑥《安徽中草药》：“治疥疮：盐肤叶煎水洗。”⑦《全国中草药汇编》：“治漆疮：盐肤叶适量，煎水熏洗患处。”

### 盐咳药（贵州绥阳）

【异名】走茎丹参（《中药大辞典》），湖广草（四川、贵州），小退火草（贵州），蔓茎鼠尾（《福建药物志》）。

【基源】为唇形科鼠尾草属植物佛光草的干燥全草。

【原植物】佛光草，又名火灯台草，小铜钱草（四川平安）。

【采集】夏秋季采全草，晒干。

【性味】《四川常用中草药》：“微苦，平。”

【功效】清肺热，止吐血。

【主治】风热咳嗽，痰多气喘及吐血，痧症，蜘蛛疮。①《广西药用植物名录》：“治痧症，蜘蛛疮。”②《四川常用中草药》：“清肺热，止吐血。治风热咳嗽，痰多气喘及吐血。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，马、牛45~90克。

### 盐胆水（《本草拾遗》）

【异名】卤水（《纲目》），滴卤（姚可成《食物本草》），盐卤水（《本草求原》）。

【基源】为食盐沥下的卤汁。

【性味】《本草拾遗》：“咸、苦。有大毒。”

【功效】清热解毒，消痰止血。

【主治】①《本草拾遗》：“主蚀，疥，癬，瘰，虫咬。”②《纲目》：“痰厥不省，灌之取吐。”③《随息居饮食谱》：“吐衄不止者，盐卤浸足。”

【用法用量】外用：和白面熬成浆糊，贴于患处。

【临床应用】内蒙古《中草药新医疗法资料选编》：“治疔疳：盐卤水加白面熬成浆糊，摊于厚纸上（纸中心剪一孔备流脓用），贴于患处。”





## 盐苞藤(《全国中草药汇编》)

【异名】补阴丹(《全国中草药汇编》)。

【基源】为胡颓子科胡颓子属植物披针叶胡颓子的根及果实。

【原植物】披针叶胡颓子,又名咸苞柴、沉苞(《全国中草药汇编》),柳叶胡颓子(《云南种子植物名录》)。

【生境与分布】生于海拔600~2500米的山地林中或林缘。分布于陕西、甘肃、湖北、广西、四川、贵州、云南。

【性味】酸、微甘、温。

【功效】温下焦,祛寒湿。

【主治】小便失禁,外感风寒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。

## 盐云草

【异名】燎眉蒿、补血草、秃子花、矾松、二色补血草、苍蝇花。

【来源】白花丹科植物二色补血草的带根全草入药。

【采集加工】夏季开花前采全草;根于春季萌芽期或秋冬采挖,洗净,鲜用或晒干。

【性能】苦、咸,温。为止血散瘀、温中健脾之药,还有滋养强壮之功。

【功用主治】①止血散瘀:用于子宫出血、尿血以及其他出血,临床上多单用,或与凉血止血药物配伍。②温中健脾:用于脾虚浮肿,宜与健脾利湿的药物,如党参、白术、茯苓、泽泻等配伍。

【剂量用法】鲜品:牛、马75~150克,猪、羊15~30克,煎汤灌服。

【附注】同属植物中华补血草和大叶补血草也可入药。

## 盐精石

【异名】凝水石、冰石、寒水石。

【来源】市场上有两类商品:北方为一种含硫酸钙的矿石,南方为一种含碳酸钙的矿石。

【炮制】生用:洗净晒干,碾细用。煨用:取净寒水石,砸碎,装入砂罐内,置炉火中煨透取出放凉,碾细用。

【药材性状】北方的寒水石为石膏的一种,存在于岩石中,呈大小不等的平板状或片状,厚0.6~1.5厘米,表面多为肉红色或粉白色,凹凸不平,质硬,大块者可以折断,断面不平整。肉红色呈细纤维束状,对光照之可见散在微小亮星,有土腥气,嚼之显粉性。条痕白色,不透明。以纯净、无杂质者为佳。

南方的寒水石为方解石的一种,多为斜方块状或平块状,表面光滑,呈玻璃状或蜡样光泽,白色或淡黄白色,透明至不透明。质较硬,对光视之有五彩鳞片样的感觉,两块互相撞击时有片状剥落,较透明,断面平坦而光滑。条痕白色,无臭无味。以色白、透明、有含水状者为佳。大、小均呈斜方块状。全国均有分布。

【性能】辛、咸,大寒。入胃、肾经。为清热泻火、除烦止渴的药物,兼有利水消肿之功。

【功用主治】①清热泻火:对高热炽盛、大热烦渴、口干舌燥、口舌生疮等症,常与生石膏、黄连、黄芩、黄柏等配伍。②利水消肿:用于水肿胀满、小便短赤等症,常与滑石、木通、蓄等同用。此外,配生石膏、赤石脂、炉甘石、冰片,研末,加香油可治烧伤。

【剂量用法】牛、马30~120克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服或煎汤灌服。外用适量。

【禁忌】脾胃虚寒及无实热者忌用。

【方剂举例】三石汤(《温病条辨》):飞滑石、寒水石、生石膏、杏仁、竹茹、金银花、白通草、金汁。功能清热泻火,解热毒。治暑邪壅盛、大热烦渴、口红苔黄之症。

【附注】《本草》所载的寒水石,据考证应为芒硝的天然晶体。

## 捆仙绳

【异名】铁板道、大琉璃草、拦路虎、铁箍散。

【来源】紫草科植物大琉璃草的根皮、叶入药。

【采集加工】春夏采收,鲜用或晒干备用。

【性能】甘、酸、咸,平。为清热利湿、润肺止咳的药物,还有收敛止血之功。

【功用主治】①清利湿热:用于湿热黄疸,可与黄芩、栀子、茵陈等配伍。②润肺止咳:用于肺虚咳喘,可同沙参、麦冬、百合等配伍应用。③收敛止血:用于外伤出血,取根皮捣烂外敷。

【剂量用法】鲜品:牛、马120~240克,猪、羊20~60克,煎汤灌服。外用:适量,捣烂敷。

【附注】①倒提壶以根及全草入药,功效与前种相似。②新疆倒提壶以全草入药,用于肺癆吐血和鼻出血。

## 捆仙丝(《全国中草药汇编》)

【异名】豆瓣绿、岩浆草(《云南中草药》)。

【基源】为萝科秦岭南藤属植物青龙藤的干燥全草。秦岭南藤属中国有6种,其中药用的1种。

【原植物】青龙藤。

【采集】全年可采带根全草,鲜用或晒干。

【性味】淡,温。

【功效】活血舒筋,理气祛风。

【主治】跌打损伤,下肢冷痛麻木,风湿手足麻木,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】①《陕西中草药》:“治风湿手足麻木,筋骨损伤:捆仙丝30克,炖猪蹄服。”②《陕西中草药》:“治牙痛:捆仙丝干根2厘米,研粉,含在痛牙处。”

## 壶卢(《日华子本草》)

【异名】甜瓠、瓠瓜(《唐本草》),瓠(《滇南本草》),葫芦瓜(《本草求真》),葫芦(《饮片新参》),葫芦瓢(《中草药学》)。

【基源】为葫芦科葫芦属植物瓠瓜的果实。葫芦属全世界约6种;中国栽培1种及3变种,皆可入药。

【原植物】瓠瓜。

【历史】葫芦中国古代最早的书籍《诗经》即有记载。《诗·幽风·七月》:“八月断壶。”毛传:“壶、瓠也”。壶卢始载于《日华子本草》,释名瓠瓜、瓠瓜。李时珍曰:“壶,器也。卢,饭器也。此物名像其形,又可为酒饭之器,因以名之。俗作葫芦者,非矣……其圆者曰瓠,亦曰瓢,因其可以浮水如泡,如漂也。凡属皆得称瓜,故曰瓠瓜,瓠瓜。古人壶、瓠、瓠三名,皆可通称,初无分别……而后世以长如越瓜首尾如一者为瓠、音护,瓠之一头有腹长柄者为悬瓠,无柄而圆大形扁者为瓠、瓠之有短柄大腹者为壶、壶之有细腰者为蒲芦、各分各色,日异于古,以今参详、其形状虽各有不同、而苗叶皮子性味则一。”从上述,壶卢、瓠与今人瓠瓜相符。

【性味】甘、淡,干。①《滇南本草》:“寒,甘、淡。”②《本草品汇精要》:“甘,平。”③《随息居饮食谱》:“甘,凉。”

【归经】入肺、脾、肾经。①《本草求真》:“入心、胃、大小肠,兼入肺。”②《本草再新》:“入脾、肾二经。”

【功效】利水,通淋。

【主治】水肿,腹胀,黄疸,淋病。①陶弘景:“利水道。”②《饮膳正要》:“主消水肿,益气。”③《滇南本草》:“利水道,通淋,除心肺烦热。”④《本草再新》:“利水。治腹胀,黄疸。”⑤《陆川本草》:“润肺。治肺燥咳嗽。”



青龙藤  
1. 植物全形 2. 花 3. 种子



【用法用量】内服：煎汤，15~30克，马牛45~90克。

【使用注意】中寒者忌服。

【临床应用】①《四川中药志》：“治热淋，小便短赤；葫芦壳30克，金钱草12克，石韦12克，薏苡根12克。水煎服。”②《四川中药志》：“治湿热黄疸；葫芦壳30克，金钱草15克，满天星15克，刺黄芩15克，菜（干油菜）15克。水煎服。”③《四川中药志》：“治口舌生疮，心热烦躁；葫芦壳30克，水蜡烛根12克，水灯心12克。水煎服。”④《四川中药志》：“治水肿腹胀；葫芦壳60克，水煎服。”

### 壶卢子(《纲目》)

【异名】瓠瓜子(《陕西中药名录》)。

【基源】为葫芦科葫芦属植物瓠瓜的种子。

【原植物】瓠瓜。

【功效】固齿，止痛。

【主治】《御药院方》：“治齿龈或肿或露，齿摇疼痛。”

【临床应用】《御药院方》：“治齿龈或肿或露，齿摇疼痛：壶卢子240克，牛膝120克。每服10克，煎水含漱，每日3~4次。”

### 无埃蕾(《中国沙漠地区药用植物》)

【异名】森达日阿一其其格、地格达(蒙名)。

【基源】为龙胆科百金花属植物百金花的干燥带花全草。百金花属全世界约40种；中国有2种，其中1种药用。

【原植物】百金花。

【采集】开花时采收全草，晒干。

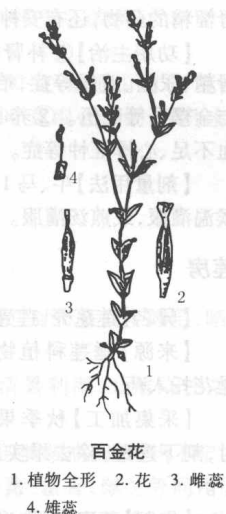
【性味】苦，寒。

【功效】清热解暑。

【主治】肝炎，胆囊炎，头痛发烧，牙痛，扁桃体炎。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~9克，马、牛30~45克。

【临床应用】《中国沙漠地区药用植物》：“治头痛发烧，牙痛，扁桃体炎：埃雷、梔子、桃色女娄菜、黄连各等份，研末，每服2克，每日2次。”



百金花

1. 植物全形 2. 花 3. 雌蕊  
4. 雄蕊

### 苣荬菜(《唐本草》)

【异名】金莲子、杏公须(《纲目》)，苣荬菜、金莲儿、藕蔬菜(《救荒本草》)。

【基源】为龙胆科苣荬菜属植物苣荬菜的干燥全草。苣荬菜属全世界约20种；中国有5种，其中1种药用。

【原植物】苣荬菜。

【历史】《唐本草》载：“苣荬菜处处池泽有之，叶似蓴而茎涩，根甚长，花黄色。”《纲目》载：“叶微尖长者，苣也。”根据形态和参考《植物名实图考》附图，与本种相似。

【性味】甘，寒。①《唐本草》：“甘，冷。”②《医林纂要》：“甘，咸，寒，滑。”

【功效】清热，利尿，消肿，解毒。

【主治】寒热，热淋，痈肿，火丹。①《唐本草》：“主消渴，去热淋，利小便。”②《开宝本草》：“捣汁服之，疗寒热。”③《本草品汇精要》：“主诸淋，解毒药。”④《纲目》：“捣敷诸肿毒，火丹肿。”⑤《医



苣荬菜

1. 植物全形 2. 花 3. 果实

林纂要》：“除烦，解热，消痰，行水。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，马牛30~45克。外用：捣敷。

【临床应用】①《保生余录》：“治痈疽疮疖：善菜或根、马蹄草茎或子各30克，苘麻根15克，去皮，以石器捣烂，敷毒四周，春、夏、秋日换四五次，冬换二三次，换时以芥水洗之。”②《范汪方》：“治谷道生疮：苣叶捣烂，绵裹纳下部，日3次。”③《浙江药用植物志》：“治热淋，小儿便秘：苣菜15克，破铜钱9克，通草680水煎服。”④《浙江药用植物志》：“治诸疮肿毒：苣菜捣烂外敷。”

### 荸荠

【异名】乌芋、地栗、地梨。

【来源】为莎草科植物荸荠的球茎入药。

【采集加工】冬季或春初挖出，洗净，风干或鲜用。

【药材性状】球茎扁球形，大小不等；下端中央凹入，上部顶端有数个嫩芽；球茎外皮黑褐色或棕红色，上有明显的球节；质脆嫩，内部白色。气微味甘。以个大、肥嫩者为佳。

【性能】甘，寒。入肺、胃经。为清热化痰、退翳明目之品，还有生津止渴的作用。

【功用主治】①清热化痰：用于痰热互结引起肺热咳嗽等症，可与海蜇皮配伍。②明目退翳：用于肝热目赤作痛，障翳失明等症，可用荸荠粉与硼砂、炉甘石、冰片等药研末点眼。③生津止渴：用于热病耗伤津液所致的肠燥便秘、阴虚咳嗽、口渴喜饮之症，用鲜荸荠、鲜芦根、鲜藕汁等药配伍。也可治疗湿热黄疸、咽喉肿痛等症。

【剂量用法】鲜品：牛、马60~250克，猪、羊15~30克。粉：牛、马9~20克，猪、羊3~6克。煎汤或捣汁灌服。粉剂为末，开水冲，候温灌服。

【附注】本品淀粉汁多，富有水分，内服生津止渴化痰，外用可点眼退翳。

### 莱菔子

【异名】萝卜子。

【来源】十字花科植物莱菔的成熟种子入药。

【采集加工】种子成熟后，割取全株，曝晒，打下种子，筛尽杂物，晒干。

【炮制】炒莱菔子：取净莱菔子，置锅内用文火炒至微鼓起并有香气为度，取出，放凉。

【药材性状】干燥种子呈椭圆形或近卵圆形而稍扁，长约3毫米。表面红棕色，一侧有数条纵沟，一端有种脐，呈褐色圆点状突起，用放大镜观察，全体均有致密的网纹，质硬，破开后可见黄白色或黄色种仁，有油性。味甘微辛。以粒大、饱满、油性大者为佳。

【性能】辛，甘，平。入脾、胃、肺经。为化胃中痰食交阻和降胃逆之药。还有化痰止咳、消积滞之功。

【功用主治】①消食理气：用于草料停滞所致的肚腹胀满，暖气反胃，积滞作泻等症，多与山楂、麦芽等配伍，以增强消食之力；积滞不化、胃气上逆，可配半夏、陈皮、赭石治之；如脾胃湿重，舌苔厚腻，可与陈皮、茯苓等配伍。②化痰降气：用于痰湿引起肺失肃清，发生咳嗽气喘等症，常与白芥子、苏子等配伍。

注：本品生用能升气、散气，炒用则降气、消痰，其作用完全不同。且莱菔子能退党参、熟地之补力，故用党参、熟地等补药时，忌用此品。

【剂量用法】牛、马15~75克，猪、羊6~12克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【方剂举例】①保和丸(《丹溪心法》)：神曲、山楂、麦芽、莱菔子、陈皮、茯苓、半夏、连翘。功能消食理气，化痰除湿。为治痰食互结，食滞不化，口内酸臭；胃纳不佳，苔厚而腻。②消积散(《兽药规范二部》)：炒山楂、麦芽、六曲、炒莱菔子、大黄、芒硝。功能消积导滞，下气消胀。



【临床报道】治牛水泻：取莱菔子 60 克、伏龙肝 60 克、三月泡根 120 克、蒜盘木 120 克、炒柏树子 90 克，水煎服，连服 2~3 剂，共治 42 例，治愈 35 例，无效 7 例（贵州）。

【附注】本品之叶叫莱菔叶，莱菔的干枯老根叫地骷髅，或枯萝卜，前者苦辛而温，功能清咽和胃，治消化不良、咽喉疼痛、大便作泻；后者辛甘平，偏于利水消肿、宣肺定喘，治水肿胀满、肺病咳嗽。

### 莱菔叶（《唐本草》）

【异名】萝卜杆（《滇南本草》），莱菔菜（《本草从新》），萝卜甲（《江苏植物药志》）。

【基源】为十字花科萝卜属植物萝卜的叶。

【原植物】萝卜。

【采集】冬季或早春采收叶，风干或晒干。

【鉴别】根出叶具旋卷、多皱纹的长叶柄，羽状裂片卷曲收缩，通常弯曲成团块，黄绿色。质脆，易破碎。有香气。以干燥、质轻、黄绿色、有香气者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，防霉，防蛀。

【性味】辛、苦，平。①《滇南本草》：“温，甘。”②《本草从新》：“辛、苦，温。”③《饮片新参》：“咸，平。”

【归经】①《滇南本草》：“入脾、胃二经。”②《本草再新》：“入脾、肺二经。”

【功效】消食，理气。

【主治】胸膈痞满作呕，食滞不消，泻痢，喉痛，妇女乳肿，乳汁不通。①崔禹锡《食经》：“消食和中。”②《滇南本草》：“白萝卜杆、叶，治脾胃不和，宿食不消，胸膈膨胀，噎膈，打呃，呕吐酸水，赤白痢疾，妇人乳结、乳肿，经闭。”③《本草再新》：“化痰止咳，消食理气。”④《随息居饮食谱》：“凡一切喉症，时行瘟疫，斑疹痢疾，水土不服，饮食停滞，痞满痞疽，胀泻，脚气，痧毒诸病，洗尽浓煎服之。”⑤《饮片新参》：“生津利气，化湿，和肠腑，开胃。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克，或入散剂鲜品捣汁。

【临床应用】①《滇南本草》：“治吃饭着气，得噎食病，呕吐，饮食不下，张口吐痰涎：白萝卜杆叶（锅内微炒）15 克，神曲 9 克，白蔻仁（去净壳）9 克。共为细末，每服 9 克，淡姜汤送下。”②《滇南本草》：“治红痢、血痢，腹疼里急重：红萝卜杆叶 9 克，神曲 6 克，山楂 9 克，砂糖 6 克。水煎服。”③《医界春秋》1936（1）：“治小便出血：鲜莱菔叶捣汁，加好陈墨少许，饮之。”④导热承气汤（福建中医药 1985（6）：“治高热致症：生虎杖、生莱菔叶各 120 克，大黄 30 克，芒硝 20 克。清水 900 毫升先煎虎杖，剩 300 毫升，去渣，纳大黄微煎去渣，再入鲜莱菔叶、芒硝频频温服。”

①《本经逢原》：“治初痢：莱菔苗叶阴干。随色之红白用。赤者砂糖调服。白者糖霜调服。”②《滇南本草》：“治妇人奶结，红肿疼痛，乳汁不通，或被压着，或小儿吹着：红萝卜杆叶不拘多少，捣汁 200 毫升。新鲜更好，煨热，点水酒或烧酒服。”③《新编秘方验方汇海》：“治急性喉炎：萝卜幼苗 60 克，浓煎服。”

### 莲子

【异名】莲肉、莲米、莲蓬子、莲实。

【来源】睡莲科植物莲种子入药。

【采集加工】秋末果实成熟时，剪下莲房，剥去果实，趁鲜用快刀划开，剥去壳皮，晒干。

【炮制】拣尽杂物即可。或砸碎、去皮、去心用。或将石莲子置锅内煮后，切开，去皮，晒干。

【药材性状】呈椭圆形，长 1.2~1.7 厘米，直径 0.7~1.2 厘米，外皮红棕色或黄棕色，有纵纹紧贴于种仁上，不易剥离；一端有深红棕色的乳状突起，多有裂口，有的种子已除去外皮，其表面呈黄白色，种仁 2 片，肥厚，质坚硬，有粉性。中央有大形空隙，内有绿色的胚芽（莲心）。气味甘淡微涩。以个大、饱满、整齐者为佳。

【性能】甘、涩，平。入心、脾、肾经。为养心补肾、健脾涩肠之药。

【功用主治】①养心补肾：用于心血不足，肾水亏耗所致的心悸、怔忡、滑精等症，与柏子仁、茯神、龙骨等同用，起交心肾、安心神的作用。②健脾涩肠：用于脾虚泄泻、久泄不止等症，常与党参、白术、山药、茯苓等药物配伍。

【剂量用法】牛、马 30~60 克，猪、羊 5~15 克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

### 莲须

【异名】莲花须、莲花蕊、莲蕊须。

【来源】睡莲科植物莲的雄蕊入药。

【药材性状】干燥雄蕊呈线状，花药长 1~1.5 厘米，直径约 0.5 毫米，多数扭转成螺旋状，黄色或浅黄色，2 室，纵裂，内有多数黄色花粉。花丝呈丝状而略变，稍弯曲，长 1~1.6 厘米，棕黄色或棕褐色。质轻。气微香，味微涩。以干燥、完整、色淡黄、质软者为佳。

【性能】甘、涩，平。入心、肾经。为固肾涩精的药物，还有安神、止血的作用。

【功用主治】①补肾涩精：多用于肾虚滑精、尿频、遗尿等症，治滑精，常与熟地黄、山茱萸、芡实、龙骨，或与金樱子等配伍。②养心安神：本品有清心热、安心神的作用，治心血不足、心悸怔忡等症。多与柏子仁、当归等药同用。

【剂量用法】牛、马 15~25 克，猪、羊 5~10 克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

### 莲房

【异名】莲蓬壳、莲壳。

【来源】睡莲科植物莲的干燥花托入药。

【采集加工】秋季果实成熟时，割下莲蓬，除去果实及梗，晒干。

【炮制】莲房炭：取净莲房置锅内，上覆一口径稍小的锅，上贴白纸。两锅交接处，用黄泥封严，煨至白纸呈焦黄色，待凉取出。

【药材性状】干燥花托略呈倒圆锥形，多破裂，顶面圆形而平，径 7~10 厘米，高 3~8 厘米。表面紫红色或灰褐色，有纵纹及纵皱，顶端有多数除去果实后留下的圆形空洞，呈蜂窝状，基部有花梗残基。质松软如海绵。气无，味涩。以个大、紫红色者为佳。

【性能】苦、涩，温。为消瘀止血的药物，还有去湿的作用。

【功用主治】化瘀止血：用于各种出血，如产后瘀血腹痛、便血、尿血、胎衣不下等，常与荆芥炭、牡丹皮、小蓟、白茅根等同用。此外，也可用治皮肤湿疹。

【剂量用法】牛、马 45~75 克，猪、羊 10~20 克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

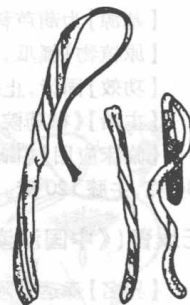
### 荷花

【异名】荷花、水花、菡萏。

【来源】为睡莲科植物莲的花蕾入药。

【采集加工】6~7 月间采收含苞未放的大花蕾或开放的花，阴干。

【性能】苦、甘，温。入心、肝经。为清暑止血、祛湿消风之药。



莲须药材



莲



【功用主治】清暑止血：用于暑热泄泻、便血、衄血等症，可单用，或与清解暑热、凉血止血的药物配伍。

【剂量用法】牛、马 15~25 克，猪、羊 3~6 克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

### 莲子心

【异名】莲心、苦蕒、莲蕒、蕒。

【来源】睡莲科植物莲的成熟种子，以种子中间的绿色胚芽入药。

【采集加工】9~10 月间果实成熟时，剪下莲蓬，剥出果实，除去种皮，取出莲子肉，趁鲜用竹竿冲出绿色胚芽（莲心），晒干备用。

【药材性状】干燥的莲心，略成棒状，长 1.2~1.6 厘米。顶端青绿色，有 2 个分枝，一长一短，先端反折，紧密互贴，用水浸软后展开，可见 2 片盾状卷曲的幼叶。中央的胚带芽直立，长约 2 毫米。基部胚根黄绿色，略呈圆柱形。质脆，易折断，断面有多数小孔。气无，味苦。以个大、色青绿、未经煮者为佳。

【性能】苦，寒。入心、肺、肾经。为清心火、解烦渴的主药，兼有降血压的作用。

【功用主治】清心泻火：用于心火亢盛、烦躁不安、口渴喜饮等症，常与黄连、黄柏、芦根等同用。此外，还能平肝火，治目赤肿痛。

【剂量用法】牛、马 15~45 克，猪、羊 6~15 克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【临床报道】治猪习惯性流产：取建莲子 30 克、炒淮山药 30 克，共研细末，再以糯米 90~100 克、苡麻 90~100 克混合煮粥，和药末喂服。共治 4 头，均愈（江西）。

### 荷叶

【异名】莲叶。

【来源】睡莲科植物莲的叶入药。

【采集加工】秋季采叶，晒至七八成干去梗，对折叠成半圆形，晒至全干，或趁鲜切丝晒干。生用或炒炭用。

【性能】苦、涩，平。入心、肝、脾经。为清暑利湿、升清降浊之药，兼有散瘀止血之功。

【功用主治】①清解暑热：清解暑邪引起的胸膈满闷、烦热不宁、暑热泄泻、口渴贪饮、小便短赤等症，常与香薷、藿香、佩兰等同用。鲜者，效果更佳。②升发清阳：对脾虚下陷、大便泄泻等症，常与升麻、柴胡、白术、山药等配伍。③散瘀止血：用于各种出血，如衄血、便血、尿血等症，可与栀子炭、生地黄、生侧柏叶等配伍。

【剂量用法】鲜品：牛、马 60~180 克，猪、羊 30~60 克；干品：牛、马 30~90 克，猪、羊 12~30 克。煎汤灌服，或为末，开水冲，候温灌服。

### 荷蒂

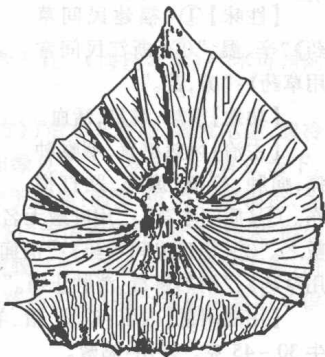
【异名】荷鼻、荷蒂。

【来源】以荷叶的叶基部入药。

【采集加工】7~9 月采收荷叶，将叶基部连同叶柄周围的部分叶片剪下，晒干或鲜用。

【药材性状】干燥的叶蒂，多剪成类圆形或菱形，径 6~7 厘米。正面紫褐色或绿黄色，叶脉微凹，由中央向外辐射状散出；背面黄褐色，中央有残存的叶柄基部，叶脉突起。质轻松脆。以叶片厚、干燥、淡绿色、不破碎者为佳。

【性能】苦，平。为清暑去湿、和血安胎之药。还能止血止痢，升



荷叶蒂药材

提正气。

【功用主治】①清暑利湿：用于暑邪挟湿所致的胸闷不舒、热痢泄泻、粪便腥臭、口红苔黄等症，可与藿香、佩兰、白头翁、秦皮等配伍。②止血安胎：用于胎动不安或阴户出血，可与当归、白术、益母草等同用。③升举脾阳：用于清阳下陷引起的久泄不止、脱肛等症。可与升麻、柴胡、黄芪等药同用。

【剂量用法】牛、马 20~45 克，猪、羊 5~15 克。为末，开水冲，候温灌服或煎汤灌服。

### 荷梗

【异名】藕秆。

【来源】以荷叶的叶柄或花柄入药。

【采集加工】6~9 月采取，用刀刮去刺，切段，晒干或鲜用。

【药材性状】干燥的荷梗近圆柱形，长 20~60 厘米，表面淡棕黄色，具深浅不同的纵沟及多数刺状突起。折断面淡粉白色，可见数个大小不等的孔道，易折断，折断时有粉尘飞出。气微弱，以身干、条长、径粗、棕黄色、无泥土及杂质者为佳。

【性能】微苦，平。为清热解毒、宽中理气的药物。

【功用主治】清暑宽中：本品性能、主治与荷叶基本相同，唯多用于中暑所致的胸膈胀闷不舒、烦躁不安、暑湿泄泻、肺热咳嗽等症，常与黄连、香薷、豆衣等配伍。

【剂量用法】牛、马 15~45 克，猪、羊 3~9 克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

### 荷莲豆

【异名】野雪豆、螺蛳草、青蛇儿、荷莲豆菜。

【来源】石竹科植物荷莲豆草的全草入药。

【采集加工】夏秋季采收，洗净鲜用或晒干备用。

【性能】微酸、淡，凉。入肝、胃经。有清热解毒、活血消肿的作用，还能利水通便、明目退翳。

【功用主治】①清热解毒：用于肝热传眼、目赤肿痛、眼流脓汁等，可与凉血解毒、明目退翳的药物，如龙胆草、青箱子、草决明等配伍；用于疮疡肿毒、毒蛇咬伤等，取鲜草捣烂，敷患处；用于黄疸，可与金针花同用，取凉血解毒、燥湿退黄之功。②行气止痛：用于消化不良、肚腹胀痛等，可与理气消食药配伍。此外，还能利水、通便，可治小便不利、大便秘结难下等症。

【剂量用法】牛、马 90~120 克，猪、羊 30~60 克。煎汤灌服。

【临床报道】治牛角膜翳：荷莲豆 45 克、黑面神 45 克、盐少许。捣烂后加入清洁的小石数粒，用一层纱布包扎成球形，用小绳将药球悬挂于近患眼的牛角根上，每日用水湿润药球 1~2 次，以保持药球湿润。共治 94 例，治愈 73 例，好转 10 例，无效 11 例。挂药时间 3~9 天。

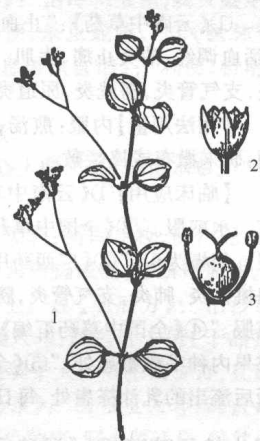
### 莲叶桐（《拉汉药用植物名称和检索手册》）

【基源】为莲叶桐科莲叶桐属植物莲叶桐的根皮。莲叶桐属全世界约 24 种；中国仅 1 种，药用。

【原植物】莲叶桐。

【功效】抗肿瘤。

【主治】《中草药》198415(11)：“肿瘤。”



荷莲豆

1. 花枝 2. 花 3. 去花被示雌雄蕊



## 莲生桂子花(《植物名实图考》)

【异名】状元红、七姊妹(福建),金凤花、黄花仔(广东),山桃花、刀口药(广西),见肿消、红花矮陀陀(云南),竹林标(《云南中草药》)。

【基源】为萝科马利筋属植物马利筋的干燥叶、茎。马利筋属全世界约120种;中国有1种,药用。

【原植物】马利筋。

【历史】本种原产于拉丁美洲的西印度群岛,现广植于世界热带和亚热带地区,常有野生。中国何时引入尚不清楚,自《植物名实图考》始有记载:“莲生桂子花,云南园圃有之,细根丛苗,青茎对叶,叶似桃叶微阔,夏秋叶际抽枝,参差互发,一枝蓓蕾十数,长柄柔绿,圆苞摇丹,颇似垂丝海棠。初开五尖瓣红花,起台生小黄筒子,五枝簇如金粟,筒中复有黄须一缕,内嵌淡黄心微尖……结角如婆婆针线包而上矗,绒白子红老即迸飞。”所阐述及附图似即本种。



马利筋  
1.花枝 2.花 3.果实

【采集】全年可采全草,晒干或鲜用。

【性味】《云南中草药》:“苦,寒。”

【功效】消炎清热,活血止血。

【主治】扁桃体炎,肺炎,支气管炎,尿路炎症,崩漏带下,创伤出血。①《云南中草药》:“止血消炎,生肌止痛。”②《广西植物名录》:“活血调经,消炎止痛,生肌。治月经不调,崩漏带下,扁桃体炎,肺炎,支气管炎,膀胱炎,尿道炎,感冒,刀伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克。外用:研末撒布或捣烂敷。

【临床应用】①《云南中草药》:“治乳腺炎,痈疖:竹林标6~9克。水煎服。”②《全国中草药汇编》:“治痛经:鲜马利筋12克,水煎服。胡椒为引。”③《广西药用植物名录》:“治月经不调,崩漏带下,扁桃体炎,肺炎,支气管炎,膀胱炎,尿道炎,感冒:莲生桂子花6~9克。煎服。”④《全国中草药汇编》:“治外伤出血:马利筋花、叶晒干为末,或果内种毛撒敷患处。”⑤《全国中草药汇编》:“治湿疹及顽癣:用折断后流出的乳汁搽患处,每日2次。”

## 莲生桂子花草根(《福建民间草药》)

【基源】为萝科马利筋属植物马利筋的干燥根。

【原植物】马利筋。

【性味】《福建民间草药》:“辛,平。有毒。”

【主治】①《广州植物志》:“为吐剂。”②《福建民间草药》:“止血,杀虫,解毒,消痞。”

【使用注意】《福建民间草药》:“体质虚弱者禁用。”

【临床应用】《福建民间草药》:“治痞块:莲生桂子草根15~24克,切片,炒瘦猪肉,调红酒炖服。服后如发现小便米泔色,应立即停药,3天后再服1次。”

## 莲座紫金牛(《广西药用植物名录》)

【异名】铺地罗伞、咳嗽草(《广西药用植物名录》),毛虫药、毛虫药公、老虎舌(广东)。

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物莲座紫金牛的全株。

【原植物】莲座紫金牛。

【功效】补血、止咳、通络。

【主治】劳伤咳嗽,风湿跌打;外用于疮疥和毛虫刺伤等。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~15克,马、牛30~45克。外用:捣敷或研末调敷。

【临床应用】《云南植物志》:“治劳伤咳嗽,风湿跌打,疮疥。全草可补血。”

## 莲座蓟(《内蒙古中草药》)

【异名】食用蓟(《内蒙古中草药》),呼斯根纳(蒙族名)。

【基源】为菊科蓟属植物莲座蓟的全草。

【原植物】莲座蓟。

【采集】夏秋季花盛开或结果时采收全草,阴干。

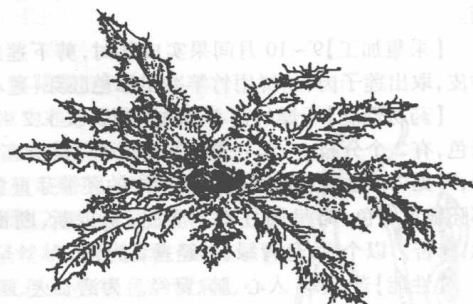
【性味】甘、凉。

【功效】散瘀消肿,排脓托毒,止血。

【主治】肺脓肿,疮痈肿毒,皮肤病,肝热,各种出血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛30~45克。或研末为散。

【临床应用】《内蒙古中草药》:“治肺脓肿:莲座蓟6克,远志9克,桔梗3克。共研面。每日3次,每次3克,温开水送服。”《全国中草药汇编》:“治肺脓肿,疮痈肿毒,皮肤病,肝热,各种出血:食用蓟全草6~9克。水煎服,或适量研面冲服。”



莲座蓟

## 莲蓬草(《福建民间草药》)

【异名】囊吾(《质问本草》);八角鸟(《全国中草药汇编》),荷叶三七、独足莲、野金瓜(《浙江民间常用草药》),独脚莲(《福州中草药》),活血莲(湖北),大马蹄香(湖南),金杯盃(福建)。

【基源】为菊科大吴风草属植物大吴风草的全草。大吴风草属为单种属,产于中国和日本,并入药。

【原植物】大吴风草。

【采集】夏秋季采收全草,晒干或鲜用。药材产于福建。

【鉴别】根茎形状不规则,表面褐色,质坚硬,富含纤维。叶自根茎顶端丛生,叶柄基部有黄褐色长柔毛,叶柄褐色,密被绵毛,叶片多皱缩,色棕绿,有毛,质脆易碎。

【贮藏】置干燥处。

【性味】①《福建民间草药》“辛、温。”②《浙江民间常用草药》:“凉,苦。”

【功效】清热,解毒,活血。

【主治】风热感冒,咽喉肿痛,痈肿,疔疮,瘰癧,跌打损伤。①《质问本草》:“用叶敷无名肿毒,加盐数粒,或米醋少许,捣烂敷之。”②《福建民间草药》:“消痈散结,除痰化郁。”③《浙江民间常用草药》:“清热解毒,消肿止痛。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克(鲜品30~60克),马、牛30~45克。外用:捣敷。

【临床应用】①《浙江民间常用草药》:“治感冒,流感:大吴风草15克。水煎服。”②《浙江民间常用草药》:“治咽喉炎,扁桃体炎:大吴风草根6~9克。水煎服。”③《福建民间草药》:“治妇人乳痈初



大吴风草  
1.植物全形 2.舌状花 3.管状花

起:独脚莲(鲜草),洗净,加红糖,共捣烂,加热敷贴。”④《福建民间草药》:“治疗疮疡:独脚莲鲜全叶,用银针密密刺孔,以米汤或开水泡软,贴敷创口,日换2~3次。”⑤《福建民间草药》:“治疗痢:独脚莲鲜根60~90克,或加夏枯草30克。酌加黄酒和水各半,煎服250毫升。饭后服,日2次。或取叶炒鸡蛋服。”⑥《浙江民间常用草药》:“治跌打损伤:鲜大吴风草根捣烂敷伤处;或根6~9克切片嚼碎,黄酒冲服,1日2次,重伤者连服8~9天。”

### 蒟蒻子(《开宝本草》)

【异名】洋茴香(哈尔滨),野小茴(甘肃),小茴香、土茴香、野药茴(广西)。

【基源】为伞形科蒟蒻属植物蒟蒻的果实。蒟蒻属全世界仅1种,中国有产并入药。

【原植物】蒟蒻。

【历史】蒟蒻始载于《开宝本草》。《图经本草》载:“今岭南及近道皆有之,三四月生苗,花实大类蛇床而簇生,辛香,六七月采实。”《纲目》也载:“其子簇生,状如蛇床而短,微黑,气辛臭,不及茴香。”所述均与今之蒟蒻相符。

【性味】辛,温。①《本草拾遗》:“辛,香。”②《开宝本草》:“辛,温。”

【归经】入脾、肾经。①《药品化义》:“入肝、肾、膀胱三经。”②《本草经解》:“入足厥阴肝经,手太阴肺经。”③《本草求真》:“入肝、胃、肾、膀胱、小肠。”④《本草再新》:“入脾、胃、肾三经。”

【功效】温脾肾,开胃,散寒,行气,解鱼肉毒。

【主治】痧秽呕逆,腹中冷痛,寒疝,痞满少食。①《本草拾遗》:“小儿气胀,霍乱呕逆,腹冷不下食,两胁痞满。”②《海药本草》:“主膈气,消食,温胃,善滋食味,多食无损。”③《日华子本草》:“健脾,开胃气,温肠,杀鱼肉毒,补水土脏及壮筋骨,治肾气。”④《医林纂要》:“润肾补肾,补命门,暖丹田,开胃调中,上达膈中,舒肝木,达阴郁,舒筋,下除脚气,治寒疝。”⑤《随息居饮食谱》:“温胃健脾,散寒止痛。

杀虫消食,调气止呕,定腰,齿疼,解鱼肉毒。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊2.4~4.5克,马、牛24~45克。或入丸、散。

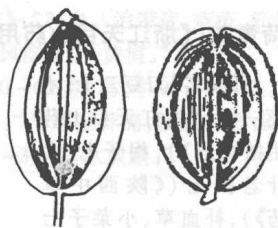
【使用注意】气阴不足及有火者不宜。《海药本草》:“不可与阿魏同用,夺其味尔。”

【临床应用】①蒟蒻丸(《普济方》)治小儿腹胀,霍乱呕逆,腹冷食不下及胁痛:蒟蒻,为末,糊丸如绿豆大。3岁30丸,青皮汤下。②《摄生众妙方》:“治疝气偏坠,女于瘕病:蒟蒻36克。炒褐色,为细末。无灰好酒服。”③《永类铃方》:“治闪挫腰痛:蒟蒻,作末,酒服4克。”④《浙江药用植物志》:“治脘腹胀,两胁痞满,食欲不振:蒟蒻子3~9克,水煎服。”⑤《全国中草药汇编》谓个别地区将蒟蒻误作小茴香用。

【历代医药家论述】①黄宫绣《本草求真》:“小茴,与宁夏大茴同功,入肝燥肾温胃,但其性力稍缓,不似大茴性热,乃看证候缓急,分别用之耳。酒炒、盐水炒,各随病症活用。”②张德裕《本草正义》:“蒟蒻子,藏器谓治霍乱呕逆,腹冷不下食,两胁痞满。”③《日华



蒟蒻  
1. 枝叶 2. 果枝 3. 花 4. 果实



蒟蒻子药材

谓:“健脾开胃,杀鱼肉毒,治肾气。皆温辛行气散寒之功,治诸疝为佳,然辛香燥烈,耗气伤津,止可借以行经,不可独任重任。”

### 蒟蒻苗(《纲目》)

【基源】为伞形科蒟蒻属植物蒟蒻的嫩茎叶。

【原植物】蒟蒻。

【性味】《纲目》:“辛,温。”

【功效】《纲目》:“下气,利膈。”

【主治】咳痰,呕吐。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4.5~9克,马、牛20~45克。

【临床应用】《山西中草药》:“止咳化痰,止吐。鲜蒟蒻根叶,水煎服。”

### 莴苣(《食疗本草》)

【异名】莴笋(《滇南本草》),白苣(《嘉祐本草》),莴菜(《纲目》),莴苣菜(《肘后方》),千金菜(《清异录》),藤菜(《河北药材》)。

【基源】为菊科莴苣属植物莴苣的茎叶。

【原植物】莴苣。

【采集】春季嫩茎肥大时采收茎叶。

【性味】苦,甘,凉。①《嘉祐本草》:“冷,微毒。”②《日用本草》:“苦,咸平。”③《饮膳正要》:“苦,冷。”④《医林纂要》:“苦,甘,寒。”

【归经】①《本草求真》:“入肠、胃。”②《本草撮要》:“手少阴经。”

【功效】利尿,通乳,利五脏,清痰火。

【主治】小便不利,尿血,乳汁不通。①《本草拾遗》:“利五脏,通经脉,开胸膈。”②《日用本草》:“利五脏,补筋骨,开隔热,通经脉,去口气,白齿牙,明眼目。”③《滇南本草》:“治冷积虫积,痰火凝结,气滞不通。”④《纲目》:“通乳汁,利小便,杀虫蛇毒。”⑤《医林纂要》:“泻心,去热,解燔炙火毒。”⑥《随息居饮食谱》:“利便,析淋,消食。”

【用法用量】内服:煎汤。外用:捣敷。

【使用注意】①《本草衍义》:“多食昏人眼。”②《滇南本草》:“常食目痛,素有目疾者切忌。”

【临床应用】①《海上方》:“治产后无乳:莴苣3枚,研作泥,好酒调开服。”②《海上方》:“治小便不下:莴苣捣成泥,作饼贴脐中。”③《纲目》:“治小便尿血:莴苣,捣敷脐上。”④《肘后方》:“治沙虱毒:敷莴苣菜汁。”⑤《圣惠方》:“治蛔入耳:莴苣叶1份(干品),雄黄1份。捣罗为末,用面糊和丸,如皂荚子大。以生油少许,化破1丸,倾在耳中,其虫自出。”⑥《圣济总录》:“治百虫入耳:莴苣捣汁,滴耳自出。”⑦《安徽中草药》:“治痔疮肿痛:鲜莴苣适量,捣汁服和外搽患处。”⑧《安徽中草药》:“治胃脘胀闷:莴苣60克。水煎服。”⑨《安徽中草药》:“蜂螫肿痛:鲜莴苣白浆,涂患处。”

### 莴苣子(《纲目》)

【异名】苣荬子(《河北药材》),白苣子(《山西中药志》)。

【基源】为菊科莴苣属植物莴苣的种子。

【原植物】莴苣。

【性味】《河北药材》:“苦,寒。”

【主治】《纲目》:“下乳汁,通小便。治阴肿,痔漏下血,伤损作痛。”

【用法用量】内服:煮粥、煎汤或研细酒调。外用:研末涂擦。

【临床应用】①《山西中草药》:“治乳房胀痛,奶汁不下:白苣子3克,王不留行12克,漏芦9克,水煎服。”②《安徽中草药》:“治跌打损伤:白苣子15克,透骨草30克,红花9克,水煎熏洗患处。”

单方应用:①《纲目》:“治乳汁不行:莴苣子30枚。研细酒服。”②《纲目》:“治阴囊痈肿:莴苣子30克。捣末,水200毫升,煎5沸,温服。”③《圣惠方》:“治肾黄:莴苣子30克,研细。以水200毫升,煎



5分,去渣。不计时候温服。”④《摘元方》:“治疔疮痂上不生髭发:先以竹刀刮损,以莴苣子拗狍狗姜末,频擦之。”⑤《安徽中草药》:“治尿道炎:苣藤子适量捣碎,煎服。”

食疗:①《纲目》:“治乳汁不行:莴苣子30克,生甘草9克,糯米、粳米各15克。煮粥频食之。”②《安徽中草药》:“治乳汁不通:苣藤子15克,微炒,捣碎,加通草6克。或用鲜鲫鱼汤煎服。”③《中国药粥谱》:“治妊娠后体虚,乳汁少:莴苣子(捣碎)10~15克,甘草6克。水200毫升,煎至100毫升,去渣,取汁。入粳米100克,再加水600毫升。煮粥,每日早晚,温服,3~5天为1疗程。”

#### 莴术(《开宝本草》)

【异名】蓬莴(《本草拾遗》),蓝心姜、黑心姜、绿姜(两广),风姜(海南)。

【基源】为姜科姜黄属植物莴术、桂莴术、温郁金、川郁金的干燥根茎。

【原植物】莴术,桂莴术,温郁金,川郁金。

【性味】主根茎(或称莴术):苦辛、温。

【功效】破血行气,消积聚,止痛的功能。

【主治】积聚,气血凝滞,脘腹胀痛,食积胀痛,经闭腹痛等症。

#### 莴吉秀(《中国民族药志》)

【异名】美丽风毛菊(《陕甘宁青中草药选》)。

【基源】为菊科风毛菊属植物美丽风毛菊的根或全草。

【原植物】美丽风毛菊。

【历史】莴吉秀现为次常用藏药。中国现存最早的藏医药文献《月王药珍》,为唐朝哈洋马哈也那和毗鲁札那合著,刊于公元720年,以及玉妥·云丹贡布编写的《四部医典》,刊于公元748年均已收载。清朝(1835年)藏药学家帝玛·丹增彭措著《晶珠本草》,有详述。1990年出版的《中国民族药志》第2卷亦有收载。

【采集】10月采挖根,洗净,晾干。

【性味】《青藏高原药物图鉴》:“苦,寒。”

【主治】①《陕甘宁青中草药选》:“清热,解毒,祛风。治流感,咽喉肿痛,麻疹,荨麻疹。”②《青藏高原药物图鉴》:“治食物中毒,并有镇静麻痹作用。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~6克,马、牛15~30克。

【临床应用】《陕甘宁青中草药选》:“治流感、咽喉肿痛,麻疹,荨麻疹:美丽风毛菊3~6克,水煎服。”

#### 莠狗尾草(《新疗法与中草药选编》)

【异名】狗尾草(《中药大辞典》)。

【基源】为禾本科狗尾草属植物莠狗尾草的全草或根。

【原植物】莠狗尾草。

【性味】淡,凉。

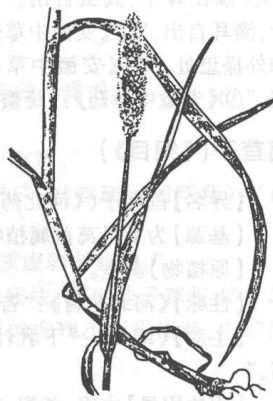
【功效】清热解毒。

【主治】痈肿疔疮,结合膜炎,阳黄。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。外用:鲜草捣烂外敷。

【临床应用】厦门《新疗法与中草药选编》:“治阳黄:莠狗尾草根、茎15克,白英30克,红糖适量。水煎服,每日1剂。”

单方应用:①厦门《新疗法与中草药选编》:“治结合膜炎:鲜莠狗尾草30克。水煎服。”②厦门《新疗法与中草药选编》:“治痢疗:鲜莠狗尾草捣烂,外敷患处。”



莠狗尾草

#### 荷包牡丹根(汪连仕《采药书》)

【异名】土当归、活血草(《纲目拾遗》),鱼儿牡丹(《植物名实图考》)。

【基源】为罂粟科荷包牡丹属植物荷包牡丹的根茎及全草。荷包牡丹属全世界约20种;中国有2种,均为药用植物。

【原植物】荷包牡丹。

【历史】《秘传花镜》始载荷包牡丹,《纲目拾遗》亦载:

“荷包牡丹之根,今人呼活血草,即土当归也。”并引汪连仕云:“用其根捣汁,酒冲服之……金疮之圣药也。”《植物名实图考》引《花镜》云:“……一名鱼儿牡丹,以其叶类牡丹,花似荷包,亦以二月开,因而得名。一千十余朵,累累相比,枝不能胜压,而下垂花俯首然,以次而开……”按上述并考其图即本种。

【性味】《岭南采药录》:“辛,温。”

【功效】解毒,散血。

【主治】①汪连仕《采药书》:“用其根捣汁,酒冲服之,令人沉醉,金疮之圣药也。”②《岭南采药录》:“散血,消疮毒,除风,和血。”

【临床应用】《浙江民间常用草药》:“治疮毒:荷包牡丹根适量,捣汁,酒冲服。”



荷包牡丹

#### 荷花玉兰(《全国中草药汇编》)

【基源】为木兰科木兰属植物荷花玉兰的花蕾。

【原植物】荷花玉兰,又名洋玉兰、广玉兰(通称)。

【性味】辛,温。

【功效】祛风散寒,止痛。

【主治】外感风寒,头痛鼻塞,鼻塞。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛15~45克。

#### 荷青花(《浙江天目山药用植物志》)

【异名】刀豆三七、水葛三七(《浙江天目山药用植物志》),拐子七、大叶老鼠七(《陕西中草药》),补血草、小菜子七(《鄂西草药名录》)。

【基源】为罂粟科荷青花属植物荷青花的全草。荷青花属为单种属,中国1种,药用。

【原植物】荷青花。

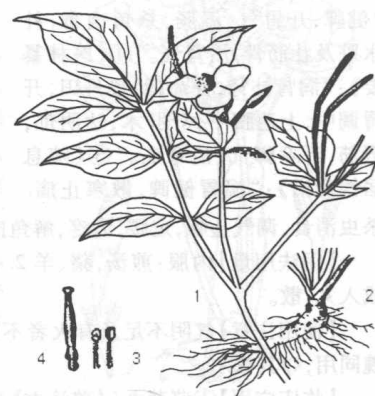
【采集】全年可采挖根。

【性味】《陕西中草药》:“苦,平。”

【主治】《陕西中草药》:“祛风湿,舒筋活络,散瘀消肿,止痛止血。治风湿性关节炎,劳伤,跌打损伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛15~45克。

【临床应用】①《浙江天目山药用植物志》:“治劳伤四肢乏力,面黄肌瘦:荷青花9~12克,加红糖、黄酒蒸熟。每日早晚饭前各服1次。”②《浙江药用植物志》:“治风湿性关节炎,跌打损伤:荷青花3~9克,水煎服。”



荷青花

1. 植株上部 2. 根 3. 雄蕊 4. 雌蕊

### 荷包花(《民间常用草药汇编》)

【异名】赧桐花(《南方草木状》),洋海棠(《植物名实图考》),龙穿花(《四川中药志》),龙船花(《广西中药志》),大叶红花倒水莲(《湖南药用植物志》)。

【基源】为马鞭草科大青属植物赧桐的花。

【原植物】赧桐。又名状元红(《广州植物志》)。

【采集】6~7月花开时摘花朵,晒干。

【性味】《四川中药志》:“温,甘。”

【主治】①《民间常用草药汇编》:“捣汁搽土瘰。”②《四川中药志》:“补血。治带症,痔瘕,疝气,失眠。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~90克,马、牛90~270克。外用:捣汁涂。

【临床应用】①《四川中药志》:“治疝气,失眠:荷包花30~60克。煎汤或兑甜酒服。”②《四川中药志》:“治痔瘕、血痔:荷包花或荷包花配天鹅蛋,炖猪大肠服。”

### 荷包花根(《民间常用中草药汇编》)

【基源】为马鞭草科大青属植物赧桐的根。

【原植物】赧桐。

【采集】8~9月采挖根,晒干。

【性味】苦,寒。①《陆川本草》:“苦,寒。”②《广西中药志》:“淡、微甘,平。”

【功效】清热利湿。

【主治】肺热咳嗽,痔疮出血,痢疾,风湿骨痛。①《岭南采药录》:“治咳嗽。”②《民间常用草药汇编》:“治痔疮出血。”③《陆川本草》:“解热毒,利小便,治痢疾。”④《广西中药志》:“清热祛湿,治热咳,火燥筋骨,疮疡。”⑤《四川中药志》:“补血。治带症,痔瘕,疝气,失眠。”⑥《广西民间常用草药》:“治风湿骨痛,黄疸。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,马、牛90~180克。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治风湿骨痛,腰肌劳损,跌打损伤,肺结核咳嗽,咯血:荷包花根9~30克,水煎服。”

### 荷秋藤(《全国中草药汇编》)

【异名】剑叶球兰、大叶石仙楼(广西)

【基源】为萝科球兰属植物荷秋藤的干燥茎叶。球兰属全世界200余种;中国产22种、3变种,其中药用的有约4种。

【原植物】荷秋藤,又名石龙藤(广西)。

【性味】苦、辛、凉。

【功效】活血祛瘀,祛风除湿。

【主治】跌打损伤,风湿关节痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~12克,马、牛45~60克。

### 荷莲豆菜(《贵州民间药物》)

【异名】圆叶鹅儿肠、地花生(贵州),水青草(海南),水荷豆、野豌豆(广西),十二对草(福建),野雪豆、水天诛(广东),月亮草、野豌豆菜(云南)。

【基源】为石竹科荷莲豆属植物荷莲豆的全草。

【原植物】荷莲豆。

【性味】苦,凉。①《贵州民间药物》:“平,微涩。”②《云南中草药》:“苦,凉。”



赧桐  
1.花枝 2.花

【功效】清热解毒。

【主治】疮疖痈肿,黄疸,疟疾,风湿脚气。①《贵州民间药物》:“治风湿,黄疸,散痞块。”②《广西药用植物名录》:“消炎,消肿,解毒,清热。治热疮,疮疖,痈毒,蛇伤,眼膜炎,小儿疳积及小儿哮喘。”③《云南中草药》:“清热消炎,利湿退翳。治黄疸,疟疾,翼状胬肉,骨折,疮痛。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克(鲜品15~30克),马、牛30~45克。外用:捣敷。

【临床应用】①《贵州民间药物》:“治黄疸:圆叶鹅儿肠、金针花各30克。煎水服。”②《福建药物志》:“治小儿急惊:荷莲豆草、地耳草、一点红、一枝黄花、鱼腥草各15克。水煎或捣烂取汁服。”③《福建药物志》:“治带状疱疹:荷莲豆草、绿竹叶各等量,烧炭存性,加雄黄末,调油涂患处。”

单方应用:①《全国中草药汇编》:“治急性肝炎,胃痛,疟疾,翼状胬肉,腹水,便秘;外用治骨折,疮痈,蛇咬伤:荷莲豆草6~9克。水煎服或外用适量鲜草捣烂敷患处。”②《贵州民间药物》:“治风湿脚气:圆叶鹅儿肠30克。泡酒服。”③《贵州民间药物》:“治痞块:圆叶鹅儿肠捣烂,炒热包患处。”

### 荞麦

【异名】乌麦、莜麦、花荞、甜荞、净肠草。

【基源】蓼科植物荞麦的种子入药。

【生境与分布】野生或栽培,我国各地都有栽培。

【采集加工】秋季种子成熟时收割,打下种子,晒干。

【性味】甘,凉。入脾、胃、大肠经。为清肺止咳、开胃宽肠、下气消积之药。

【功用主治】①宽肠消积:用于胃肠积滞、脾虚作泻、久泻不止等症,可与党参、茯苓、神曲、白术等药同用。②清肺止咳:用于咳嗽上气,可与茶叶、生蜜配伍;治咳嗽流鼻,可配桔梗、黄蜡同用。此外,用于疮黄肿毒,可与白芨、白蔹等药研末调敷患处。

【剂量用法】牛、马120~240克,猪、羊15~60克。为末,加水灌服。外用适量,调敷患处。

### 莎草

【异名】莎草、香附、三棱草、香头草。

【基源】莎草科植物莎草的块茎。

【生境与分布】生于山坡平地或水边,分布全国各地。

【采集加工】一般在秋季挖取根茎,用火燎去须根及鳞片,在沸水中浸片刻,或放蒸笼中蒸透,取出晒干。再放入竹笼中来回撞击,用竹筛去净灰屑及毛须,谓之光香附。亦可将根茎装入麻袋撞擦后晒干;或用石碾碾去毛皮,即为香附。

【炮制】①生香附:拣去杂质,碾成碎粒,簸去细毛、细末。②制香附:将碾碎之香附放入缸内,用黄酒及米醋拌匀。再将砂糖用适量水化溶,然后将香附倒入锅内,与糖水充分搅拌,炒干。(每50千克香附粒,用黄酒、米醋各10升,砂糖3千克)。③四制香附:取净香附用米醋、童便、黄酒、炼蜜(加开水化),充分搅拌至气干透,取出(每50千克香附,用米醋、黄酒、童便各6.25升,炼蜜3千克)。④醋香附:取香附粒,加醋拌匀,闷一夜,置锅内炒至微黄色,取出晾干(每50千克香附粒,加醋10升)。⑤香附炭:取净香附,置锅内用武火炒至表面焦黑色,内部焦黄色,存性,然后喷淋清水,取出晒干。



莎草

1.植物全形 2.穗状花序 3.小穗一部分,示鳞片及花



【药材性状】干燥根茎多呈纺锤形,有时略弯曲,长1.5~4.5厘米,表面棕褐色或黑褐色,有纵皱纹及数个隆起的环节,节上有棕色纤维状鳞片及残留的根痕。质坚硬,经过蒸煮者断面棕黄而微紫红,显角质性;生晒者断面白色而显粉性,周边与中心分层明显,中心色略深。气芳香,味微苦。以个大、色棕褐、质坚实、香气浓者为佳。

【性能】辛、甘、苦、平。入肝、三焦经。为疏肝理气、散郁止痛的主药。

【功用主治】①疏肝理气:用于肝郁气滞所致的腹内作痛、食滞不化、反胃吐食、胸腹闷胀等症,常与柴胡、芍药、枳壳、陈皮等同用。②开郁散结:对肝气郁结引起的乳痈肿痛、阴囊疝气、瘰疬结核等症,多配瓜蒌、贝母、乳香、没药、地丁草等同用。注:本品平而不寒,香而不窜,故对一切气滞血瘀、食滞不化诸症,皆可大量应用,四制香附直入血分而理血中之气,散血中之寒。

【剂量用法】牛、马15~75克,猪、羊6~21克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】①香砂养胃汤(《沈氏尊生书》):香附、砂仁、木香、枳实、豆蔻仁、厚朴、藿香、白术、陈皮、茯苓、半夏、甘草、生姜、大枣。功能疏肝和胃,健胃消食。治消化不良,胃呆不纳,反胃吐食。②消胀汤(《中兽医研究所资料汇集》):酒大黄、醋香附、木香、藿香、川朴、郁李仁、牵牛子、木通、五灵脂、青皮、枳实、当归、滑石、大腹皮、乌药、炒莱菔子,麻油为引。功能理气消胀,宽胸利膈。治马骡急性肠鼓气。

【临床报道】香连化滞汤治急性肠炎,香附15克、黄连12克、肉豆蔻15克、砂仁9克、当归15克、木香9克、茯苓9克、白芍15克、知母15克、黄柏12克、黄芩30克、栀子12克、生姜9克,第一剂水煎,并适当加大剂量,第二、三剂研末灌服。经治10例,一般服药2~3剂即愈(解放军某部军马所)。

【附注】①香附、木香皆为行气之药,但香附苦而不甚,专开郁散气,多用于肝气郁结;木香气味苦劣,通气甚捷,多用于气滞胀满。②香附、木香、乌药都有行气止痛的作用,但木香行气宽中,善调肠胃气滞,用于肚腹气滞胀满;香附长于疏肝解郁,散结止痛,用于肝郁气滞作痛、乳痈等症;乌药善行下焦之气,多用于疝气、小便频数、肚腹寒痛等症。

## 荻(《本草拾遗》)

【异名】方便金钱草、边兰、倒挂金钟(《中药大辞典》)。

【基源】为马鞭草科荻属植物单花荻的全草。荻属全世界约15种;中国有13种,2变种及1变型,其中8种供药用。

【原植物】单花荻。

【性味】凉,微甘。

【功效】祛暑解表,利尿解毒。

【主治】中暑,感冒,尿路感染,白带,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。外用:捣敷。

【临床应用】①《浙江民间常用草药》:“治感冒:荻、一枝黄花、荆芥、忍冬藤各9~15克。水煎服。”②《浙江民间常用草药》:“治尿路感染:荻15~30克,石韦、木通、车前草各9克。水煎服。”

单方应用:①《浙江民间常用草药》:“治中暑:荻15~30克。水煎代茶饮。”②《浙江民间常用草药》:“治白带:鲜荻12克。水煎服。”③《浙江民间常用草药》:“治外伤出血:鲜荻叶捣烂外敷。”

## 荻(《纲目》)

【基源】为禾本科荻属植物荻的全草。荻属全世界有3种;中国有2种,其中有1种入药。

【原植物】荻,又名野苇子(山东),红柴(江苏),巴茅根(《全国中草药汇编》)。

【性味】甘,凉。

【功效】清热生津,活血止痛。

【主治】产妇失血口渴,妇女干血癆,潮热,牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,9~12克。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治妇女干血癆,潮热,产妇失血口渴,牙痛:巴茅根90~120克。水煎服。”

## 莎木面(《海药本草》)

【异名】莎面(《海药本草》),沙孤米(《东西洋考》),西国米(《通雅》)。

【基源】为棕榈科西谷椰子属植物西谷椰子的木髓部提出的淀粉。

【原植物】西谷椰子。

【采集】开花前采伐树干。药材主产于海南。

【加工炮制】将所采树干截段,纵向剖开后,投河中浸软,除去外皮,取其木髓部,用普通制淀粉法,经过粉碎、筛浆过滤、反复漂洗、沉淀、干燥等过程制取淀粉。最纯者白色,次者带褐色。淀粉晒至未十分干燥时,破碎后纳入布袋中,摇成细粒,再行晒干,即为西国米。质净色白者名“真珠西谷”。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘,温。①《海药本草》:“平、温。”②《纲目》:“甘、平、温。”

【功效】温中健脾。

【主治】脾胃虚弱,消化不良。①《本草拾遗》:“温补。”②《海药本草》:“主补虚冷,消食。”③《柑园小识》:“健脾运胃,久病虚乏者,煮粥食最宜。”

【临床应用】《海药本草》:“治脾胃虚弱,消化不良:莎木面适量,水煎服。”

## 莨菪叶(《科学的民间药草》)

【异名】铃铛草(《青海常用中草药手册》),麻性草(《湖南药物志》),山烟、野大烟(《中国药用植物图鉴》)。

【基源】为茄科天仙子属植物莨菪的叶。

【原植物】莨菪。

【采集】立夏后采收叶,晒干。药材主产于河南、河北、辽宁。

【性状】叶多皱缩破碎,完整者长卵形或三角状卵形,长约26厘米,宽约10厘米,叶端小,边缘不规则,羽状浅裂,裂片三角形;上面黑绿色,下面淡灰绿色,密具毛茸,主脉宽阔,着生毛茸更多,无叶柄,或具长叶柄(基出叶)。味苦微辛。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】《陕甘宁青中草药选》:“苦,寒。有大毒。”

【功效】镇痛,解痉。

【主治】胃痛,齿痛,气管炎咳嗽。①李承祜《生药学》:“镇静,镇痛。用于支气管疾患引起的咳嗽、喘息,齿痛等症。又可为麻醉剂,催眠剂。”②《中国药用植物志》:“为膀胱炎与淋病的镇痛药。与泻药共用,可防止肠绞痛。”③《东北药用植物志》:“治胃痛、神经痛,气喘等。”④《内蒙古中草药》:“镇痛,解痉,止泻。治气管炎,咳嗽,气喘。”



【用法用量】内服：研末，猪、羊0.09~0.15克，马、牛0.9~1.5克；制成酊剂、浸膏、流浸膏。

【临床应用】《内蒙古中草药》：“治气管炎：莨菪叶、三棵针、金刚骨各等量为末。每服0.5克。”

### 莨菪根(《纲目》)

【基源】为茄科天仙子属植物莨菪的根。

【原植物】莨菪。

【采集】秋季拔取全株，切取根部，洗净晒干。

【性味】①《纲目》：“苦，寒。有毒。”②《本经逢原》：“苦、辛。有毒。”

【主治】《纲目》：“治邪疟，疥癣，杀虫。”

【用法用量】内服：烧存性研末，0.3~0.6克。外用：捣敷。

【使用注意】①《本经逢原》：“多食令人狂走。”②《内蒙古中草药》：“内服慎用，心脏病，心力衰竭者忌用。”

【临床应用】①《千金方》：“治疟无问新久：捣莨菪根(0.3~0.6克)烧为灰，和水服60毫升，量人大小强弱用之。”②《千金方》：“治癰：捣莨菪根，蜜和敷之。”③《千金方》：“治狂犬啖人：捣莨菪根，和盐敷之，日三。”④《千金方》：“治恶刺：莨菪根，水煮，浸之，冷复易。”⑤《纲目》：“治趾间肉刺：莨菪根捣汁涂之。”

【历代医家论述】①张璐《本经逢原》：“今人用(莨菪)根治噎膈反胃，取其性走。以祛胃中留滞之邪，噎膈得以暂开，虚者误服，为害不测。”②《中华神经精神科杂志》1963(11)：“谓：莨菪根外形颇似胡萝卜，常杂长于胡萝卜地内，故有误食中毒者。”

### 莢蒺子(《纲目》)

【异名】菜子(《食疗本草》)。

【基源】为藜科甜菜属植物莢蒺菜的种子。

【原植物】莢蒺菜。

【功效】清热凉血。

【主治】粉刺，小儿热，痔漏下血。孟诜：“煮半生，捣取汁含，治小儿发热。”

【临床应用】《纲目》：“治痔下血：莢蒺子、芸苔子、荆芥子、芫荽子、莨菪子、蔓菁子、萝卜子、葱子等份。以大鲫鱼1条，去鳞肠，装药在内，缝合，入银石器内，上下用火炼熟，放冷为末。每服6克，米饮下，日2服。”江西《草药手册》：“治小儿发热，粉滓，痔漏下血：莢蒺子6~9克，水煎服。”

### 莢蒺菜(《嘉祐本草》)

【异名】菜(《别录》)，甜菜(《日华子本草》)，牛皮菜(《滇南本草》，四川、云南、贵州)，厚皮菜(《中国植物志》)。

【基源】为藜科甜菜属植物莢蒺菜的带根全草。甜菜属全世界约10种，中国产1种(包括4个变种)，其中1个变种药用。

【原植物】莢蒺菜。

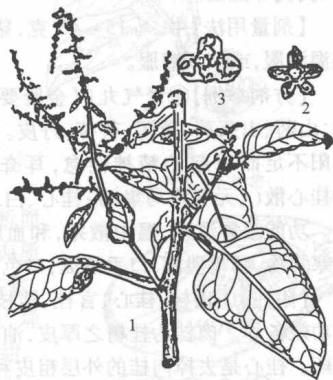
【性味】甘，凉。

①《别录》：“甘、苦，大寒。”②《日华子本草》：“冷。”③《嘉祐本草》：“平。微毒。”④《救荒本草》：“咸，平、寒。微毒。”

【归经】《滇南本草》：“入阳明经。”

【功效】清热解毒，行瘀止血。

【主治】麻疹透发不快，热毒下痢，闭经淋浊，痈肿伤折。①《别



莢蒺菜

1. 花枝 2. 花 3. 果实

录》：“疗时行壮热，解风热毒。”②《唐本草》：“夏月以其菜研作粥，解热，又止热毒痢。捣敷灸疮，止痛。”③《本草拾遗》：“捣绞汁服之，主冷热痢。又止血生肌，人有伤折，敷之。”④《日华子本草》：“炙作热水饮，开胃通心膈。”⑤《嘉祐本草》：“补中下气，理脾气，去头风，利五脏。”⑥《随息居饮食谱》：“清火祛风，杀虫解毒，涤垢浊，稀痘疮，止带调经，通淋治痢，妇人小儿尤宜食之。”⑦《民间常用草药汇编》：“清热，行血，治肛门肿痛。”⑧《四川中药志》：“治麻疹初起疹点未透和颜色不红，并治妇女经闭停瘀，血肿和肛门肿痛。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克(鲜品60~120克)，马、牛45~90克，或捣汁。外用：捣敷。

【使用注意】脾虚泄泻者忌服。①《嘉祐本草》：“不可多食，动气，先患腹冷，食必破腹。”②《滇南本草》：“吃之动痰，有损无益，腹中有积不宜食，无积不宜多食。”③《本草求真》：“脾虚人服之，则有腹痛之患；气益人服之，则有动气之忧；与滑肠人服之，则有泄泻之虞。”

【临床应用】《四川中药志》：“治成人及小儿出麻疹应期不透：红牛皮菜、芫荽子、樱桃核各9克水煎服。”江西《草药手册》：“治热毒痢：红牛皮菜30克，水煎服。”

### 莢(《别录》)

【异名】莢菜(《诗疏》)。

【基源】为睡莲科莢属植物莢的干燥茎叶。莢属全世界1种，分布在亚洲东部、大洋洲、非洲西部及北美洲。

【原植物】莢，又名水案板(四川)。

【历史】莢始载于《别录》，列为下品。《纲目》入草部水草类，载：“莢叶似鳧葵，浮在水上。采茎堪啖。花黄白色，子紫色，三月至八月，茎细如钗股，黄赤色，短长随水深浅，名为丝莢，味甜体软。”并载：“莢生南方湖泽中，惟吴越人善食之。叶如苕菜而茎圆，形似马蹄。其茎紫色，大如箸，柔滑可羹。夏月开黄花。结实青紫色，大如梨栗，中有细子。”以上本草记载即是本种。

【采集】5~7月采收茎叶。

【性味】①《别录》：“甘，寒。”②《随息居饮食谱》：“甘，凉。”

【归经】①《本草再新》：“入肝、脾二经。”②《本草撮要》：“入足太阴、阳明经。”

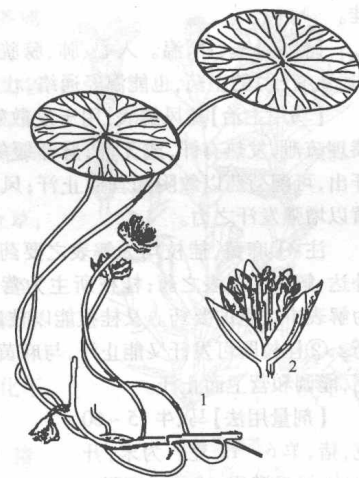
【功效】清热，利水，消肿，解毒。

【主治】热痢，黄疸，痈肿，疔疮。①《别录》：“主消渴，热痹。”②陶弘景：“补，下气，杂鲤鱼作羹，亦逐水。”③《唐本草》：“久食大宜人，合鲋鱼为清羹，食之主胃气弱，不下食者至效，又宜老人。”④孟诜：“和鲫鱼作羹，下气止呕。”⑤《日华子本草》：“治热疽，厚肠胃，安下焦，解百药毒。”⑥《医林纂要》：“除烦，解热，消痰。”⑦《本草再新》：“疗百毒，清诸疮。”

【用法用量】内服：煎汤或作羹。外用：捣敷。

【使用注意】①陶弘景：“性滑，服食家不可多口取。”②《千金·食治》：“多食动痔病。”③《本草拾遗》：“常食薄气，令关节急，嗜睡。”④孟诜：“虽冷而补，熟食之，亦壅气不下，甚损人胃及齿。不可多食，令人颜色恶。又不宜和醋食之，令人骨痠。久食损毛发。”⑤《医林纂要》：“多食腹疼痛。”

【临床应用】①《经验良方》：“治数种疔疮：马蹄草、大青叶、臭



莢菜

1. 植株的一部分 2. 花



紫草各等份。捣烂,以酒200毫升浸之,去渣,温服。”②《浙江药用植物志》:“治疮痈肿毒:鲜蕤全草、鲜大青叶各适量。加白糖少许,同煮烂,敷患处。”《保生余录》:“治一切痈疽:春夏用茎,冬月用子,就于根侧寻取,捣烂敷之。用菜亦可。”《浙江药用植物志》:“治高血压,胃癌(试治):鲜蕤菜30~90克和鲜鲫鱼同煮服(宜淡)。”

【历代医家论述】①倪朱谟《本草汇言》:“蕤菜,凉胃疗疽,散热痹之要药也。此草性冷而滑,和姜醋作羹食,大清胃火,消酒积,止暑热成痢。但不宜多食久食,恐发冷气,困脾胃,亦能损人。”②张璐《本经逢原》:“蕤性味滑,常食发气,令关节急,患痔漏、脚气、积聚,皆不可食,为其寒滑伤津也。”③《千金方》治热泻逆漏气:“泽泻汤、麦门冬汤并用之,取其清胃脘之热逆也。”

## 桂枝

【异名】柳桂。

【来源】樟科植物肉桂的嫩枝入药。

【采集加工】3~7月间剪取嫩枝,截成长15或30~100厘米的小段,晒干。

【药材性状】干燥的嫩枝呈圆柱形,有分枝,最细枝略呈四棱形,外表棕红色或紫褐色。表面有枝痕、叶痕、芽痕,并有纵棱线、纵纹及横纹。质硬而脆,易折断,断面不平整。外有棕红色边,中心色较深。微有清香气,味甜微辛。以枝条嫩细均匀、色棕红、香气浓者为佳。

【性能】辛、甘,温。入心、肺、膀胱经。为发散风寒而风重于寒(风重有汗)的主药,也能温经通络,壮心阳,利关节。

【功用主治】疏风解表:用于发散外感风邪而引起的营卫不和,腠理疏泄,发热有汗,或无汗,脉浮缓等表虚证。如风寒表虚,身有汗出,可配芍药以敛阴和营而止汗;风寒表实;身热无汗出,可配麻黄以增强发汗之力。

注:①麻黄、桂枝均为解表之要药,麻黄为治毛窍闭塞、汗不能外达,解表中之表之药;桂枝所主为营卫不和,虽汗出而邪不能去,为解表中之里的要药。又桂枝能以枝达肢,故常作为四肢疾病的引药。②桂枝既可发汗又能止汗,与麻黄同用,能增强发汗,与芍药同用,能调和营卫而止汗。

【剂量用法】马、牛15~60克,猪、羊6~12克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【禁忌】阴血虚亏,外无寒邪,阳气内盛者禁用。

【方剂举例】①桂枝汤(《伤寒论》):桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣。功能解肌散寒,调和营卫。治外感风邪所致的恶寒有汗,苔白脉缓之表虚证。②小青龙汤(《伤寒论》):桂枝、麻黄、干姜、五味子、细辛、半夏、芍药、甘草。功能解表化饮,止咳平喘。治风寒客表,恶寒发热,无汗咳嗽,耳鼻俱凉,口色淡红湿润,脉象浮紧,以及水饮溢于皮肤而发生水肿等。

【临床报道】治猪外感太阳、少阳合并证,方用柴胡桂枝汤:桂枝9克、柴胡12克、党参12克、甘草6克、制半夏9克、黄芩12克、生白芍12克、生姜6克、大枣3枚。煎汤灌服(50千克猪用量)。共治27例,治愈11例,好转14例,无效2例,治愈率40.74%,好转率51.9%,有效率91.93%(山西)。

## 桂皮

【异名】牡桂、玉桂、茵桂、大桂、紫桂、筒桂、肉桂。

【来源】樟科植物肉桂的干皮、枝皮及果实入药。

【形态】常绿乔木,高达17米。树皮灰褐色,有芳香味,幼枝多有四棱,被褐色茸毛。叶互生,革质,矩圆形至披针形,长8~20厘米,先端钝尖,基部宽楔形,上面深绿或黄绿,光滑,中脉及侧脉明显凹下,下面有疏柔毛,基出三大脉;叶柄长1~2厘米。圆锥花序腋生或近顶生,花小,黄白色;花被片6枚;与花被管等长,约2毫米;能育雄蕊9枚,花药4室,第三轮雄蕊花药外向。浆果椭圆形或倒卵形,黑紫色。种子长卵形,紫色。花期5~7月。果期至次年2~5月。

【生境与分布】生于亚热带阔叶林中。分布于云南、广东、广西、福建等省区。

【采集加工】一般于秋季,按一定阔度,剥取树皮,加工成不同规格。①官桂:剥取栽培5~6年的幼树干皮与粗枝皮,晒1~2天后,卷成圆筒状,阴干。②企边桂:剥取十余年生干皮,两端削齐,夹在木制的凹凸板内,晒干。③板桂:剥取老年桂树的干皮。在离地30厘米处作环状割口,将皮剥离,夹在桂夹内晒至九成干时取出,纵横堆叠,加压,约经1个月后,即完全干燥。

【炮制】拣净杂物,刮去粗皮,用时打碎,或刮去粗皮,用温开水浸润片刻,切片,晾干。

【药材性状】①官桂:又名茵桂、筒桂、条桂,呈米槽状或圆筒形,长约40厘米,宽1.5~3厘米,皮厚1.3毫米。外表面灰棕色,有细皱纹及小裂纹。皮孔椭圆形,偶有凸起横纹或灰色花斑,内表面暗红棕色,颗粒状。质硬而脆,断面紫红色或棕红色,可见浅色石细胞群,断续成环状。气芳香,味甜辛。②企边桂:又名清化桂,呈长片状,左右两边向内卷曲,中央略向下凹,长40~50厘米,宽4.5~6厘米,厚3~6厘米。外表面棕灰色,内表面红棕色,用指甲划刻时,则现棕色油纹。香气浓烈,其他与官桂相似。③板桂:呈板片状,通常长30~40厘米,宽5~12厘米,厚约4毫米,两端切面较粗糙。

以上均以皮细、肉厚、断面紫红色、油性大、香气浓、味甜微辛、嚼后无渣者为佳。

【性能】辛、甘,大热。入肝、脾、肾经。为温命门之火而化下焦局部寒之药,还有引火归元之功。

【功用主治】①温肾壮阳:用于肾阳不足、下元虚冷、四肢厥逆、腰脊痹痛等症,常与熟地、枸杞子、山茱萸或附子同用;对肾阳不足所致的泄泻,多与补骨脂、肉豆蔻、五味子配伍;对肾虚不能纳气所引起的虚喘,多与蛤蚧同用。②温中散寒:用于脾寒作泻、伤水冷痛等症,常与温中健脾的党参、白术、附子、干姜等配伍。③温肾行水:用于阳气虚弱、恶寒肢冷、小便不利、四肢浮肿等,可与地黄、山茱萸、附子、牛膝、泽泻等温补肾阳、利水祛湿的药物配伍。此外,本品亦用于慢性疮疡久不愈合或内陷不起者,常与党参、当归、连翘、贝母、黄芪等配伍。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊5~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】①肾气丸(《金匮要略》):附子、肉桂或桂枝、干地黄、山药、山茱萸、泽泻、茯苓、丹皮。功能温补肾阳,滋阴壮水。治肾阳不足而引起的精神倦怠,耳耷头低,唇垂肢冷,口淡,脉迟。②桂心散(《元亨疗马集》):桂心、白术、茯苓、炙甘草、厚朴、陈皮、当归。功能暖胃温脾,温中散寒,和血顺气。治脾胃虚寒,不食草谷,鼻寒耳冷,肠鸣泄泻,口垂清涎,口色青黄,脉象迟细。

【附注】①肉桂、桂心、官桂、桂枝都为一物,因其供药部分不同而功效各异。肉桂为桂树之厚皮,油质多,为温命门之火,散下焦寒之药。桂心是去掉肉桂的外层粗皮和里层薄皮而用皮之中层,故偏于温中焦之阳而散寒止痛。官桂是桂树细枝的干皮(皮较薄),偏于温中焦之阳而温中散寒,但力较弱。桂枝为桂树细枝,主发散外感风寒。②附子、肉桂都有温命门火的作用,而肉桂主入血分,能引火归肾、脾二经,善温下焦局部之寒,为守而不走(药性局限于某一部分)之药;附子主入气分,能引火归十二经而壮全身之阳,为走而不守(药性速达全身各处)之药。



川 桂  
1. 花枝 2. 果实

## 桂丁(《纲目拾遗》)

【异名】肉桂子(《百草镜》),桂子(《中药志》),桂丁香(《上海饮片炮制规范》)。

【基源】为樟科樟属植物肉桂的幼嫩果实。

【原植物】肉桂。

【采集】10~11月采摘未成熟的果枝,除去枝条,晒干。药材主产于广东、广西。

【鉴别】幼嫩的果实包藏于宿存的花被内,全体倒圆锥形。外层的花被杯状,长0.6~1.1厘米,顶端膨大,边缘6浅裂,表面暗棕色,有皱纹,基部有时带果柄。剥去宿萼后可见未成熟的果实,扁圆形,直径3~4毫米,厚约2毫米,黄棕色,有光泽。上面正中有一微凸的花柱残基,下面有放射状皱纹,中央有凸起的子房柄。质轻软,易压碎。气芳香,味微甜。以肉厚、香浓者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛、甘,温。

【主治】《中药志》:“温中散寒,治胃脘寒痛呕逆。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~6克,马、牛15~30克。

【使用注意】《中药志》:“阴虚火旺者忌服。”

【临床应用】《百草镜》:“治心痛,辟寒邪胃痛:桂丁研细,酒下9克。”

## 桂子(《纲目拾遗》)

【异名】山桂、月桂(《纲目》),天竺桂实(《中国医学大辞典》),竺香(浙江),土桂、山玉桂(福建)。

【基源】为樟科樟属植物天竺桂的果实。

【原植物】天竺桂。

【性味】辛、甘,温。①《药性考》:“甘、辛。”②《纲目拾遗》:“温,辛。”

【功效】《药性考》:“温中,暖胃,平肝,益肾,散寒,止逆。”

【主治】《纲目拾遗》:“胃脘疼痛。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~6克,马、牛15~30克。

## 桂木干(《广东中药》)

【异名】狗果(《岭南采药录》),胭脂公(广州部队《常用中草药手册》)。

【基源】为桑科桂木属桂木的果实。

【原植物】桂木。

【采集】秋季采摘果实,切片,晒干。药材产于广东、广西。

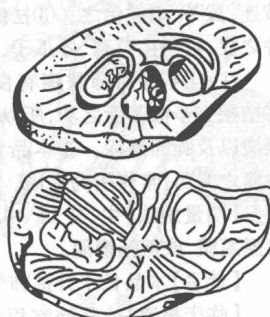
【鉴别】肉质聚花果近球形,直径2~3厘米,果柄短粗;外表皱缩,灰绿色至茶褐色,有的被锈色柔毛。商品多切成厚0.3~1厘米的厚片,断面果肉部多为花被形成的肥厚肉质体,浅棕色至棕褐色。瘦果多数,心脏形或卵形,细小,黄棕色,埋藏于肉质体内。气微,味酸稍甜。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】广州部队《常用中草药手册》:“酸,平。”

【功效】生津止血,开胃化痰。

【主治】热渴,吐血,衄血,喉痛,食欲不振。①《岭南采药录》:



桂木干(切片)药材

“消食,敛气及止咳血。”②《广东中药》第2册:“止咳除痰。”③《广西药用植物名录》:“生津止咳,助消化。”④广州部队《常用中草药手册》:“清热开胃,收敛止血。治肺热咳血,吐血,衄血,喉痛,胃酸缺乏,食欲不振。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛30~60克。

## 桂皮紫萁(《长白山植物药志》)

【异名】分株紫萁(《中国药用孢子植物》)。

【基源】为紫萁科紫萁属植物桂皮紫萁的根状茎及叶柄残基。紫萁属全世界约15种;中国有8种,6种供药用。

【原植物】桂皮紫萁。

【性味】苦、涩,微寒。

【功效】清热解毒,利尿镇痛,止血,杀虫。

【主治】腮腺炎,麻疹,水痘,痢疾,小便不利,小腹疼痛,衄血,便血,崩漏,外伤出血,绦虫、钩虫、蛲虫。

【用法用量】内服:煎汤、猪、羊10~25克,马、牛30~60克。外用:紫萁幼叶柄上棉毛,烘干研末,敷外伤出血。

## 桂竹香糖芥(《中草药》)

【异名】小花糖芥(《新华本草纲要》),浅波缘糖芥(《中草药》),苦苣菜(山东)。

【基源】为十字花科糖芥属植物小花糖芥的全草及种子。

【原植物】小花糖芥,又名打水水花、金盏盖花(内蒙古),野菜子(陕西),高恩淘格、希和日一赫其(蒙古名)。

【采集】夏秋季采割全草,晒干。

【性味】酸、苦,平。有小毒。

【功效】强心利尿,健脾和胃,消食。

【主治】心悸,浮肿,消化不良。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛15~45克。

【临床应用】①《内蒙古中草药》:“治心脏病性浮肿:桂竹香糖芥6克,水煎服;或研末每服0.3~0.6克,每日2次。”②《内蒙古中草药》:“治伤食停水:桂竹糖芥9克,水煎服。”



桂竹香糖芥  
1. 植物全形 2. 花

## 桂花(《纲目拾遗》)

【异名】木犀花(《纲目》)。

【基源】为木犀科木犀属植物木犀的花。木犀属植物约30种;中国产25种,约3种药用。

【原植物】木犀。

【历史】木犀见于《纲目》桂的集解项内,谓:“今人所栽岩桂,亦是桂之类而稍异。其叶不似柿叶,亦有锯齿如枇杷叶而粗涩者,有无锯齿如梔子叶而光洁者。丛生岩岭间,谓之岩桂,俗呼为木犀,其花有白者名银桂,黄者名金桂,红者名丹桂。有秋花者,春花者,四季花者,逐月花者。其皮薄而不辣,不堪入药。惟花可收茗、浸酒、盐渍,及作香搽、发泽之类耳。”

【采集】9~10月开花时采收花,拣去杂质,阴干。

【贮藏】置阴晾干燥处,密闭,防香气走失,防潮。

【性味】辛,温。①《纲目》:“辛,温。”②《本草汇言》:“辛、甘、苦,温。”

【功效】化痰,散瘀。

【主治】痰饮喘咳,肠风血痢,疝瘕,牙痛,口臭。①《本草汇言》:“散冷气,消瘀血,止肠风血痢。凡患阴寒冷气,瘕疝奔豚,腹内一切



冷病,蒸热布裹熨之。”②《国药的药理学》:“治口臭及视觉不明。”

③《陆川本草》:“治痰饮喘咳。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊1.5~3克,马、牛15~30克。外用:蒸热外熨。

【临床应用】①《纲目》:“治口臭,咽喉干痛,咳嗽咽干,龋齿牙痛:桂花、百药煎、孩儿茶各等份,共捣作膏饼,每次适量噙化。”②《安徽中草药》:“治胃寒腹痛:桂花、高良姜各5克,小茴香3克水煎服。”③《安徽中草药》:“治瘰癧:桂花、夏枯草、牛蒡子各9克。水煎服。”④《浙江药用植物志》:“治经闭腹痛:桂花30克,荔枝肉适量。同煮,冲红糖、黄酒服。”

单方应用:①《安徽中草药》:“治口臭:桂花适量,煎水频频含漱。”②《山东中医杂志》1990(6):“治口腔溃疡:桂花3~5朵,晾干研为细末。摄取桂花粉少许,吹入口腔溃疡处。”③《新编秘方验方汇海》:“治痔疮:桂花9克,水煎分2次服。”

### 桂花跌打(《云南思茅中草药选》)

【异名】山皮条(云南)。

【基源】为瑞香科毛花瑞香属植物毛花瑞香的根皮或全株。毛花瑞香属全世界2~3种,中国仅此一种。

【原植物】毛花瑞香。

【采集】全年可采全株,切片,晒干。

【性味】辛、麻、温。有毒。

【功效】镇痛散瘀,接筋续骨,舒筋活络,祛风湿。

【主治】风湿,胃及十二指肠溃疡,骨折筋伤,跌打伤,风湿骨痛,各种疼痛。

【用法用量】内服:煎汤或浸酒,猪、羊1.5~3克,马、牛4.5~9克。外用:研末撒或捣敷。

【使用注意】内服宜慎,孕者忌服。

【临床应用】①《全国中草药汇编》:“治胃痛,风湿骨痛:桂花跌打1~3克水煎服。”②《全国中草药汇编》:“治骨断,筋伤,跌打损伤:鲜桂花跌打适量,捣烂敷患处。”

### 桂花露(《纲目拾遗》)

【基源】为木犀科木犀属植物木犀的花蒸馏而得的液体。

【原植物】木犀。

【性味】《纲目拾遗》:“微苦。”

【功效】疏肝理气,醒脾开胃。

【主治】龈胀,牙痛,咽干,口燥,口臭。①《金氏药贴》:“专治龈胀牙痛,口燥咽干。”②《纲目拾遗》:“明目疏肝,止口臭。”③《中国医学大辞典》:“醒脾,开胃,理气,宽胸,平肝,化痰。”

【用法用量】内服:炖温,30~60克。

### 桂南地不容(《广西药用植物名录》)

【异名】山乌龟(广西龙州)。

【基源】为防己科千金藤属植物桂南地不容的干燥块根。

【原植物】桂南地不容。

【性味】苦、寒。

【功能】清热解毒,散瘀止痛。

【主治】神经痛、毒蛇咬伤。

### 桂树根(《纲目拾遗》)

【异名】桂根(《纲目拾遗》),桂花根(《分类草药性》)。

【基源】为木犀科木犀属植物木犀的根或根皮。

【原植物】木犀。

【采集】9~10月挖取老树的根,或剥取根皮。

【性味】辛、甘、温。①《四川中草药》:“平,甘、微涩。”②《重庆草药》:“辛,温。”

【主治】胃痛,牙痛,风湿麻木,筋骨疼痛。①《纲目拾遗》:“贴牙痛,取桂树根上皮用。”②《分类草药性》:“治筋骨疼痛,气痛,散郁。”③《民间常用草药汇编》:“治胃癌。”④《四川中药志》:“治风湿麻木及肾虚牙痛等症。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克(鲜品30~90克),马、牛30~45克。外用:研末调敷。

【临床应用】①《四川中药志》:“治风湿痹痛:桂花根6克,红活麻12克,大血藤12克,刺三甲12克,香巴钱12克。水煎服。”②《四川中药志》:“治脘腹冷痛:桂花根3克,吴茱萸3克,香通6克,苦荞头15克。水煎服。”③《四川中药志》:“治肠风下血:桂花根9克,仙鹤草9克,槐花9克,香椿皮12克。水煎服。”④《四川中药志》:“治牙痛:桂花根9克,细辛3克,野菊花15克,地骨皮15克。水煎服。”⑤《四川中药志》:“治皮肤痒疹:桂花根、千里光、红活麻、紫荆皮各适量。煎水外洗。”⑥《安徽中草药》:“治风湿麻木,腰痛:桂花根皮500克,麻油250克。熬药至药枯,去药渣,加入炒黄丹250克,边加边搅使匀,取出冷后装瓷罐中。用时加火炖化,摊贴患处。”

食疗:①《四川中药志》:“治虚火牙痛:桂花根60~90克,路边姜、地骨皮根各适量,炖五花肉服。”②《四川中药志》:“治大便下血:桂花根60~90克,落地金钱适量,猪筒子骨4节。炖服。”

### 桔梗

【异名】苦桔梗、包袱花、山铃铛花。

【基源】桔梗科植物桔梗的根入药。

【采集加工】春秋二季采挖,以秋季采挖者为佳,体质实,且便于贮藏。挖取根部,洗净泥土,用竹刀或碗片刮去粗皮,晒干。

【炮制】用水湿润,使柔软,切片晒干,生用。

【药材性状】干燥根呈长纺锤形或长圆柱形。表面白色或淡棕色,皱缩,上部有横纹,通体有纵沟。质坚韧,易折断,断面类白色或微棕色。气无,味微甘而后苦。以条粗均匀、坚实、洁白、味苦者佳。

【性味】苦、辛,温。入肺经。为宣散外感风邪引起咳嗽的药物,并有祛痰、排脓、载药上升之功。

【功用主治】①宣肺定喘:用于外感风邪阻塞肺气所致咳嗽,气喘等症,宜配桔梗、贝母、葶苈子、板蓝根、甘草、蜜、童便治之。②祛痰止咳:用于热痰壅肺而引起的咳嗽,可用桔梗、半夏、茯苓、枳壳、黄连、黄芩、山栀治之。③祛痰排脓:用于肺生脓疡以及外科各种脓肿之症,可与生苡苳、冬瓜子、桃仁、鲜芦根、鱼腥草等配伍应用。

注:①本品对肺脓疡有良好的效果,临床上可与鱼腥草同用。②桔梗有辛散苦泄之功,所以善能宣通肺气,祛痰排脓,适用于咳而兼痰以及肺病等症。③本品为舟楫之剂,故可载药上行,为治咽喉肿痛之要药,常作引药之用。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊6~12克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【禁忌】本品长于升提肺气,对阴虚久咳者忌用。

【临床报道】治马脑室积水症:桔梗30克、菊花30克、茯苓24克、白芷15克、清半夏18克、苍术24克、猪苓24克、泽泻24克、灯



毛花瑞香



桔梗

1. 植物全形 2. 果枝

心9克、淡竹叶24克、蝉蜕30克、薄荷25克、金银花30克、升麻12克,共为细末,加水煎开,候温大马一次内服。先每日1剂,连服3剂;继则隔日1剂,再服5~7剂,即可治愈。在服药的同时,可结合静脉注射40%乌洛托品50毫升,每日1次,共治13例,均获痊愈(山东)。

【附注】本品为苦桔梗,需和甜桔梗(茅苳)区别使用。苦桔梗味苦性平,长于宣肺止咳祛痰;甜桔梗味甘性寒,长于润肺,清热解暑。

### 桔梅肉

【异名】梅实、酸梅、桔梅肉、熏梅。

【基源】蔷薇科植物梅的干燥未成熟果实入药。

【采收加工】5~6月摘取将成熟的绿色果实,用火炕焙2~3昼夜,再闷2~3天,使色变黑即得。

【药材性状】果实呈扁圆形或不规则球形,直径1.5~3厘米。表面棕黑色至乌黑色,极为皱缩,凹凸不平。果肉质柔软,核坚硬,棕黄色,内含淡黄色种仁1粒。以个大、肉厚、核小、外皮乌黑色、不破裂露核、柔软、味极酸者为佳。

【性能】酸、涩、温。入肝、脾、肺、大肠经。为敛肺涩肠、生津止渴的主药,还有杀虫之功。

【功用主治】①敛肺止咳:用于久咳不止、津液不足之症,常与半夏、杏仁、粟壳、阿胶等同用。②涩肠止泻:用于久泻、久痢、幼畜奶泻等症,常与党参、白术、茯苓、肉豆蔻等配伍。③生津止渴:用于暑热烦渴以及肺阴不足引起的烦热口渴,常与花粉、葛根、麦冬、黄芪等配伍。④安蛔止痛:用于各种虫积、蛔积呕吐,可与黄连、黄柏、干姜、川椒等配伍。此外,也可用于尿血、胆道蛔虫等症。

注:乌梅的功用在于酸。虫遇酸则伏而不动,故为驱虫之要药。至于久咳久泻亦取其酸能敛肺、涩肠,生津止渴,故多用之。

【剂量用法】牛、马15~60克,猪、羊5~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】①乌梅散(《元亨疗马集》):乌梅、姜黄连、诃子、姜黄、干柿饼。功能清热燥湿,祛瘀止痛。治初生畜奶泻。②乌梅丸(《伤寒论》):乌梅、蜀椒、细辛、干姜、熟附子、桂枝、黄连、黄柏、党参、当归。功能温脏驱蛔。治脏寒呕吐蛔虫、肢冷、腹痛、黄疸、泄泻等症。

【临床报道】①白梅粉治羔羊痢疾:乌梅、诃子、白头翁、柿蒂、补骨脂、白术、猪苓、甘草,碾为细末,加水灌服,每次5~8克。先后共治89例(其中大羊8例),服药1日治愈34例,服药2日治愈32例,服药3日治愈11例,服药4~5日治愈9例,死亡3例(内蒙古)。②乌梅止泻散治幼驹下痢:乌梅45克,猪苓、黄连、姜黄各6克,共为末,加甘草末或淀粉适量,做成散剂内服(顿服或分两次服),每日1剂。共治13例,全部治愈,其中1剂治愈者10例,占77%;2剂治愈者2例,3剂治愈者1例(解放军兽医大学)。

### 桐木(《纲目》)

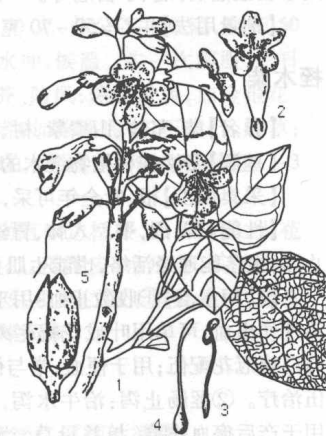
【基源】为玄参科泡桐属植物白花泡桐的木材。

【原植物】白花泡桐。

【性味】苦,寒。①《本经》:“桐叶:苦,寒。”②《中药志》:“果:淡、微甘,温。”③《全国中草药汇编》:“苦,寒。”

【功效】根、根皮:祛风、除湿、解毒,散瘀;果:化痰止咳;叶:清热解毒,利水消肿;花:解毒消肿;树皮:清热,利湿,解毒,散瘀。

【主治】根、根皮:风湿痹痛,筋骨疼痛,肝炎,肠风痔血,



泡桐  
1.花枝 2.花 3.雄蕊 4.雌蕊 5.果实

血崩白带,痢疮肿毒,跌打,扭伤,骨折;果:气管炎,咳嗽,痰多,气喘;叶:疗疮痈肿,手足浮肿;花:疗疮痈肿;树皮:热病烦躁,淋病,痔疮,痢肿,跌打损伤,骨折。①《本经》:“桐叶主恶蚀疮著阴。皮主五痔,杀三虫。”②《中药志》:“果,有祛痰止咳平喘的功能。用于慢性气管炎引起的咳嗽、痰多、气喘。”③《全国中草药汇编》:“根:祛风,解毒,消肿,止痛。治筋骨疼痛,疮疡肿毒,红崩白带。果:化痰止咳。治气管炎。”④《云南药用植物名录》:“树皮、根祛风,止痛,消肿。治骨折。”⑤《福建药物》:“根清热祛风;果化痰止咳;叶、花消肿解毒。根、果治慢性支气管炎、扭伤;叶、花治疗痢。”⑥《湖北中草药志》:“祛风解毒,消肿止痛。用于筋骨疼痛,红崩,白带,疮疡肿毒,无名肿毒。”⑦《中医大辞典·中药分册》:“桐根:祛风利湿,清热解暑。治风湿痹痛,慢性肝炎,早期肝硬化,肠风痔血,血崩白带,痢疮肿毒,跌打损伤。桐叶:清热解毒,利水消肿。治手足浮肿,痢疮肿毒。桐皮:清热利湿,解毒。治热病烦躁,淋病,痔血,痢肿,丹毒,跌打损伤。桐木:治肿从脚起。”⑧《广西药用植物名录》:“根:用于风湿;树皮:用于跌打损伤;叶:外用治骨折。”

【用法用量】内服:煎汤,根、果、皮、叶,猪、羊15~30克,犬9~15克。外用:适量,根捣敷,皮煎汁涂、捣敷或研末醋炒敷,叶捣敷或制软贴。

### 桐叶(《本经》)

【异名】白桐叶(《本草经集注》)。

【基源】为玄参科泡桐属植物白花泡桐的叶。

【原植物】白花泡桐。

【性味】《本经》:“苦,寒。”

【主治】痢疽、疗疮,创伤出血。①《本经》:“主恶蚀疮著阴。”②《纲目》:“消肿毒,生发。”

【用法用量】外用:以醋蒸帖、捣敷或捣汁涂。内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】①江西《草药手册》:“治无名肿毒:桐叶、醉鱼草各15克捣敷。”②《补缺肘后方》:“治人须鬓秃落不生长:麻子仁90克,白桐叶60克。米泔煮五、六沸,去滓,洗之。”

单方应用:①《医林正宗》:“治痢疽发背大如盘,臭腐不可近:桐叶醋蒸贴上。退热止痛,渐渐生肉收口。”②《河南中草药手册》:“治白喉:霜打泡桐叶30克。水煎,红糖30克冲服。”③《湖北中草药志》:“治跌打损伤、骨折:鲜泡桐叶适量。捣烂,加酒炒热外敷。”

### 桐皮(《本经》)

【异名】白桐皮(《药性论》),水桐树皮(《濒湖集简方》),桐木皮、泡桐(《纲目》)。

【基源】为玄参科泡桐属植物白花泡桐或毛泡桐的树皮。泡桐属有7种,均产于中国,有的种类现已在世界各大洲许多国家引种栽培。本属在中国有6种入药。

【原植物】白花泡桐,毛泡桐。

【主治】痔疮,淋病,丹毒,跌扑损伤。①《本经》:“主五痔,杀三虫。”②《别录》:“疗奔豚气病。”③《药性论》:“治五淋,沐发去头风,生发滋润。”④《纲目》:“治恶疮,小儿丹毒,煎汁涂之。”

【用法用量】内服:煎汤,15~30克。外用:捣敷或煎汁涂。

【临床应用】①《补缺肘后方》:“治伤寒已六七日,热极,心下烦闷,狂言,欲起走:桐皮削去上黑者,细擘之,长断,令4寸60克。以



毛泡桐  
1.叶 2.花枝 3.花冠剖开示雄蕊  
4.花萼和雌蕊 5.果实



酒 100 毫升,水 200 毫升,煮取 200 毫升。去滓,顿服之。当吐下青、黄汁数升。”②《濒湖集简方》:“治跌打伤损:小桐树皮(去青留白),醋炒捣敷。”③《河南中草药手册》:“治牙痛,牙龈肿痛:泡桐树皮(去粗皮)30 克,白矾 6 克,癞蛤蟆 1 个。水煎服。”④《新编秘方验方汇海》:“治虫伤:桐树皮 1 块,贴患处。”

### 桐油(《日华子本草》)

【异名】桐子油(《纲目》)。

【基源】为大戟科油桐属植物油桐种子压榨的油。

【原植物】油桐。

【性味】甘、辛,寒。有毒。①《日华子本草》:“冷、微毒。”②《纲目》:“甘、微辛,寒。有大毒。”

【功效】探吐风痰。

【主治】外用治疥癣,脓疮,烫火伤,冻疮皲裂。①《本草拾遗》:“摩疥癣虫疮,毒肿。”②《日华子本草》:“敷恶疮疥及宜水肿。”③《纲目》:“涂胫疮,烫火伤疮;吐风痰喉痹,及一切诸疾,以水和油,扫入喉中探吐。”

【用法用量】外用:涂擦,调敷或探吐。

【临床应用】①《简单方便》:“治血风脓疮:胡粉(煨过,研),桐油调作隔纸膏贴之,或船上陈桐油(石灰煨过),人发(拌桐油炙干)为末,仍以桐油调作膏,涂纸上,刺孔贴之。”②《草医草药简便验方汇编》:“治慢性溃疡:桐油、鲜桑白皮适量。捣烂,敷于创面,干后再换,直至痊愈为止。”③《濒湖集简方》:“治脚肚风疮如癩:桐油、人乳等份。扫数次。”④《摘元方》:“治酒赤鼻:桐油入黄丹,雄黄敷之。”⑤《湖南药物志》:“治大便秘:桐油 3 滴,大通草 9 克,小通草 9 克,木油子树根 12 克。水煎服。”⑥《福建药物志》:“治冻疮,皲裂:桐油 200 毫升,头发 30 克。熬至头发焦化,涂抹患处。”⑦《中医科学》1936(4):“治火灼伤:桐油、石灰各适量。先将石灰搅水澄清,取清水,入桐油数滴,急以竹枝搅拌,半时起白色胶质。敷患部,清快异常。”

单方应用:①《华佗危病方》:“解砒石毒:桐油 600 毫升灌之,吐即毒解。”②《贵州中草药》:“治指疔:用纱布浸桐油包敷患处;或将患指浸泡在桐油内。”

### 桐根(《重庆草药》)

【基源】为玄参科泡桐属植物白花泡桐的嫩根或根皮。

【原植物】白花泡桐。

【采集】9~10 月采挖嫩根或根皮。

【性味】《河南中草药手册》:“寒,苦。”

【主治】①《重庆草药》:“除风湿,清肠胃热毒,用于风湿脚痛,肠风下血,痔疮。”②《河南中草药手册》:“消肿毒,祛风湿。”

【用法用量】内服:煎汤,15~30 克;或研末。外用:煎汁热敷。

【临床应用】①《重庆草药》:“治风湿脚痛:泡桐树根 120 克,苍草 120 克。炕干研细,兑酒服。”②《河南中草药手册》:“治跌打损伤、骨折:泡桐树根皮,韭菜各适量。共捣烂,敷患处,包扎固定。”③《河南中草药手册》:“治神经性肩痛,昼轻夜重,老泡桐树根皮 500 克,麦麸皮 500 克。取泡桐树根皮煎水去渣趁热与麸皮拌匀,热敷患处,凉了再换。”④《湖北中草药志》:“治筋骨痛:泡桐根皮醉鱼草各适量。捣烂,敷患处。”

单方应用:①《湖北中草药志》:“治风湿骨痛,慢性肝炎,早期肝硬化:泡桐根皮 15~30 克。水煎服。”②《湖北中草药志》:“治跌打损伤,骨折:鲜泡桐根皮,捣烂,加酒炒热外敷。”③《湖北中草药志》:“治痢疮肿毒:泡桐根皮 30 克,水煎服,或捣烂外敷。”④《湖南中草药手册》:“治筋骨疼痛:泡桐根皮 30 克,水煎服。”

### 桐棉(《经济植物手册》)

【基源】为锦葵科桐棉属植物桐棉的全株。桐棉属全世界约 10 种,中国有 3 种。

【原植物】桐棉,又名截萼黄槿、恒春黄槿(《植物大辞典》)。

【功效】《新华本草纲要》:“根、叶:消炎止痛。”

【主治】脑膜炎,痢疾,疝痛,痔疮,癣疥。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~15 克,马、牛 30~45 克。外用:鲜品捣汁涂擦癣疥。

### 桤木枝梢(《四川中药志》)

【异名】桤木皮(《天宝本草》),罗拐木、菜壳蒜(《贵州民间药物》),桤木(四川)。

【基源】为桦木科桤木属植物桤木的枝梢。

【原植物】桤木。

【形态】乔木,高可达 30~40 米;枝条灰色或灰褐色,幼枝被有淡褐色短柔毛;芽具柄,有 2 枚芽鳞。叶倒卵形、倒卵状矩圆形、倒披针形,长 4~14 厘米,宽 2.5~8 厘米,顶端骤尖,基部楔形,边缘具几不明显而稀疏的钝齿,上面疏生腺点,幼时疏被长柔毛,下面密生腺点;叶柄长 1~2 厘米,无毛,很少于幼时具淡黄色短柔毛。雄花序单生,长 3~4 厘米,果序单生于叶腋,矩圆形,长 1~3.5 厘米,直径 5~20 厘米;序梗细瘦,柔软,下垂,长 4~8 厘米,无毛,很少于幼时被短柔毛;果苞木质,长 4~5 毫米,顶端具 5 枚浅裂片。小坚果卵形,长约 3 毫米,膜质翅宽仅为果的 1/2。花期 4~5 月,果期 8~9 月。

【生境与分布】生于海拔 500~3 000 米的山坡或岸边的林中,在海拔 1 500 米地带可放纯林。桤木为中国特有种,四川各地普遍分布,亦见于贵州北部、陕西南部、甘肃东南部。

【性味】成都《常用草药治疗手册》:“凉,苦、涩。”

【功效】清热降火,止血,止泻。

【主治】吐血,衄血,水泻,痢疾,黄水疮。①《民间常用草药汇编》:“清热降火,止水泻。治吐血,衄血。”②《四川中药志》:“治黄水疮。夏日以本品当茶饮。可防水泻。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,马、牛 30~45 克。

【临床应用】①《四川中药志》:“治鼻衄不止:桤木枝梢、梔子花各适量。水煎服。”②《四川中药志》:“治水泻及痢疾:桤木枝梢、六合草各适量。水煎服。”③《贵州民间药物》:“治毒蛇咬伤:牛屎树嫩叶适量,捣敷伤处。”

### 桦菌芝

【基源】多孔菌科植物木蹄的菌体入药。

【采集加工】6~7 月采收,除去杂物,晒干。

【性能】淡、微苦,平。为消积、化痰、抗癌之药。

【功用主治】①消积导滞:用于食滞胀满、消化不良、胃纳不佳等症。可配红石耳,或山楂、麦芽等药物同用。②化痰、抗癌:医学上用于食道癌、胃癌、子宫癌等。

【剂量用法】牛、马 50~70 克;猪、羊 15~20 克。煎汤灌服。

### 桤木柴

【异名】柴、坚漆、山漆紫、树、桤木柴。

【基源】金缕梅科植物桤木的根、叶及花入药。

【采集加工】根、叶全年可采,花夏季采收。

【性能】苦、涩,平。入肺、胃经。花叶能敛血止血;果实能涩肠止泻;根茎能通经活络,也能生肌止痛。

【功用主治】①收敛止血:用于外伤出血、鼻衄、便血、尿血等症。治外伤出血,可单用叶或花捣烂外敷,或与仙鹤草配伍;治鼻衄,可与白鸡冠花配伍;用于便血,常与侧柏叶、花蕊石、藕节、血余炭等配伍治疗。②涩肠止泻:治牛水泻,取鲜嫩叶,捣烂喂。③活血通络:用于产后瘀血作痛,与益母草、当归、生地、丹参等配伍;治跌打损伤,多单味应用。此外,也可治牛食胀、风眼流泪等症。

【剂量用法】鲜根:牛、马 120~250 克,猪、羊 15~30 克。花:牛、马 30~60 克,猪、羊 5~15 克;煎汤灌服。外用适量,捣烂或研

粉,敷患部。

## 栝楼

【异名】药瓜、鸭屎瓜、瓜蒌。

【基源】葫芦科植物栝楼的果实入药。

【采集加工】霜降后立冬果实成熟,果皮表面开始有白粉时,即可采收,先连果柄剪下,挂阴凉通风处晾干,然后剪去果柄;或将果实纵剖,取出种子,晒干即可。

【药材性状】干燥果实呈长椭圆形或卵圆形,长约9厘米,直径约6厘米。果皮橙黄色或土黄色;微有光泽,皱缩,顶端有花柱残基,基部有果柄残余,果柄周围的果皮

上有放射状纵沟。质较重,剖开后内表面黄白色,有纤维,肉质胎座粘丝状,种子粘结成团。气如焦糖,味略甜。以个大、不破、色橙黄、糖味浓者为佳。

【性能】甘,寒。入肺、胃、大肠经。为清化热痰、润肺通便之药,也能消肿散结。

【功用主治】①清肺化痰:用于肺热咳嗽,证见咳声强大,呼吸喘急,耳鼻俱热,口红而燥,脉象洪数,可与知母、浙贝母、杏仁、桑白皮等药同用。②宽胸散结:治胸痹作痛,证见胸膈疼痛,步履难行,可与当归、杭芍、枇杷叶、粉丹皮、薤白、半夏等配伍。③润燥滑肠:用于肠燥便秘,可与火麻仁、郁李仁、麻油、蜂蜜等药物同用。④散结消痈:用于乳痈等症,乳痈初期,可与蒲公英、乳香、没药、丹皮等药同用。

注:子油含大量脂肪油和致泻物质,故多用于大便燥结。皮含皂甙,而有祛痰镇咳作用。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】①瓜蒌散(《寿世保元》):大瓜蒌、酒当归、乳香、没药、生草。功能祛瘀化痰,消肿止痛。治乳痈肿痛。

②清金化痰汤(《统旨方》):黄芩、瓜蒌仁、山栀、麦冬、桑白皮、贝母、知母、茯苓、橘红、甘草。功能清肺化痰,止咳平喘。治肺热咳嗽,证见发热,气喘,口干渴饮,鼻流黏涕或脓痰腥臭,胸痛,二便秘结等。

【临床报道】治牛乳房炎:瓜蒌100克、蒲公英150克、当归50克、乳香30克、没药30克。研末,开水冲,候温。牛一次灌服,每日1剂,连服1~3剂。风寒重者,加荆芥、防风;热毒重者,加金银花、石膏、连翘、地丁草、山栀;乳汁不通者,加路路通、王不留行、通草;肿块大而坚硬者,加贝母、花粉、山甲珠。共治58例,一般服药1~3剂,治愈率达90%以上(新疆)。

附注:①除本品作瓜蒌药用外,尚有双边栝楼、大子栝楼、大苞栝楼、圆子栝楼和长萼栝楼。②瓜蒌仁、瓜蒌皮、全瓜蒌、瓜蒌根都为一物,瓜蒌皮偏于清化热痰润肺止咳,瓜蒌仁偏于润肠通便,全瓜蒌既化热痰又通大便,瓜蒌根偏于生津润肺。

## 栝楼子(《本草经集注》)

【异名】瓜蒌仁(《丹溪心法》),栝楼仁(《药性类明》)。

【基源】为葫芦科栝楼属植物栝楼、中华栝楼或截叶栝楼的种子。

【原植物】栝楼。中华栝楼,又名双边栝楼(通称)和截叶栝楼,



栝楼  
1.花枝 2.根 3.果实

又名大子栝楼(《植物分类学报》)。

【采集】秋季采收成熟果实,剖开,取出种子,洗净,晒干。栝楼子主产于安徽、山东、河南、四川、江苏、浙江、河北、山西、陕西、福建、广东、广西也产。大子栝楼子产于广西、云南等地。双边栝楼子主产于广西、广东、四川。

【性状】栝楼种子扁平椭圆形,长1.2~1.5厘米,宽0.6~1厘米,厚约4毫米;表面浅棕色至棕褐色,平滑,沿边缘有一圈沟纹,顶端较尖,有种脐,基部钝圆或较狭。种皮坚硬,内种皮膜质,灰绿色,子叶2,黄白色,富油性。气微,味淡。双边栝楼子较大而扁,长1.5~1.9厘米,宽0.8~1厘米,厚约2.5毫米,表面棕褐色,沟纹明显而靠内,顶端较宽。大子栝楼子椭圆形,一侧略凸出,长2~3厘米,宽1.5~2厘米,厚4~6毫米,表面浅棕色或黄棕色,边缘有一不太明显的棱线。

【加工炮制】①炒栝楼子:取净栝楼子置锅内,用文火加热,炒至鼓起,取出,放凉。②蜜栝楼子:取炼蜜用适量开水稀释后,加入捣碎的栝楼子拌匀,闷透,置锅内,用文火加热,炒至不粘手为度,取出,放凉。每栝楼子100千克,用炼蜜5千克。③栝楼子霜:取净栝楼仁,碾成泥状,用布包严后蒸至上气,压去油脂,碾细。

【贮藏】置通风干燥处,防霉,防蛀;蜜栝楼子、栝楼子霜密闭,置阴凉干燥处。

【性味】甘,寒。①《日华子本草》:“苦,冷。”②《药品化义》:“甘、平。”

【归经】入肺、胃、大肠经。①《药品化义》:“入肺,大肠二经。”②《本草求真》:“入肺,兼入脾、胃。”③《本草再新》:“入肝、肺二经。”

【功效】润肺,化痰,滑肠。

【主治】痰热咳嗽,燥结便秘,痈肿,乳少。①《食疗本草》:“下乳汁,又治痈肿。”②《日华子本草》:“补虚劳,口干,润心肺。疗手面皱,吐血,肠风泻血,赤白痢。”③《本草蒙筌》:“补肺下气,涤垢开郁。治伤寒结胸,虚怯,癆嗽;解消渴,生津;止诸血。”④《本草经疏》:“主消痰。”⑤《药品化义》:“利热痰老痰。”⑥《本草再新》:“解郁,祛风,生津止渴,止腰腿痛。”⑦《饮片新参》:“清肺,化热痰,润肠,通大便。”⑧《中药志》:“治老年或病后之肠结便秘。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~12克,马、牛45~60克。

【使用注意】①《本草经集注》:“枸杞为之使。恶干姜。畏牛膝。反乌头。”②《本草汇言》:“脾胃虚冷作泄者勿服。”

【临床应用】①配栝楼皮,治痰热咳嗽,黄痰且黏,胸闷气逆,胸痛,肠燥便秘。②配郁李仁,治肠燥津枯之便秘。③配火麻仁,治肠枯津少,大便干结等症。④配金银花、蒲公英,治乳腺炎。⑤配黄连、姜半夏,治胸胁胀痛不舒。⑥配文蛤,治咳嗽不止。

【方选和验方】①栝石汤(《医宗金鉴·外科心法要诀》)治破伤风下后,里热不解者:栝楼仁27克,滑石4.5克,炒苍术、天南星、赤芍药、陈皮各3克,白芷、黄柏、黄芩、黄连各1.5克,甘草0.6克,生姜3片。水煎服。②栝楼牛蒡汤(《医宗金鉴·外科心法要诀》)治乳痈,红肿热痛,寒热往来者:栝楼仁、炒牛蒡子、天花粉、黄芩、栀子、连翘、皂角刺、金银花、甘草、陈皮各3克,青皮、柴胡各1.5克。水煎,入煮酒150毫升和匀,食远服。③栝楼杏连丸(《杂病源流犀烛·脏腑门》)治伤酒而致的湿痰作嗽:栝楼仁、杏仁、黄连各等份,为末,竹沥、姜汁为丸,服适量。④栝楼青黛丸(《杂病源流犀烛·脏腑门》)治伤酒而致的湿痰作嗽:栝楼仁30克,青黛9克为细末,炼蜜为丸,含化。⑤半栝丸(《杂病源流犀烛·脏腑门》):“治湿痰在胃,上干于肺发为痰嗽,兼胸膈满,或寒热交作,面浮肿:半夏、栝楼仁各150克,贝母、桔梗各60克,枳壳45克,知母30克。为细末,生姜汁煮糊为丸。”⑥黄栝楼丸(《丹溪心法》)治食积,痰壅滞,咳嗽:栝楼仁、半夏、山楂、炒神曲各等份。为细末,栝楼水和丸,每服20~30丸,姜汤竹沥送下。⑦清化丸(《丹溪心法》)治妇人形瘦,有时夜热痰嗽,月经不调:青黛、栝楼仁、香附(童便浸、晒干)各适量。为细末,姜蜜调,噙化。⑧栝楼枳实汤(《增补万病回春》)治痰火发狂:栝



楼仁、枳实、栀子、川贝母、桔梗、黄芩、陈皮、茯苓、麦门冬、人参、当归、苏子各等份，甘草3份。为粗末，加生姜1片。水煎去渣，入竹沥、姜汁少许同服。⑨栝楼枳实汤（《增补万病回春》）治痰结咯吐不出，胸膈作痛，不能转侧，或痰结胸膈满闷，寒热气急，及痰迷心窍，不能言语者：栝楼仁、枳实（麸炒）、桔梗、茯苓、贝母、陈皮、黄芩、栀子各3克，当归2克，砂仁、木香各1.5克，甘草1克为粗末，加生姜，水煎去渣，入竹沥、姜汁少许和服。若神昏不语，去木香，加菖蒲；若气喘，加桑白皮、苏子。⑩《摘元方》：“治痰咳不止：栝楼仁30克，文蛤2克。为末，以姜汁澄浓脚，丸弹子大，噙之。”⑪清气化痰丸（《医方考》）治痰热内结，咳嗽痞满，舌质红，苔黄腻，脉滑数者：栝楼仁、黄芩、枳实、杏仁、陈皮各30克，胆南星、半夏各45克。为细末，姜汁为丸，每服6~9克。温开水送下。⑫《湖北中草药志》：“治肺炎：栝楼子、薏苡仁、桑皮各15克，陈皮3克，贝母、天竺黄、前胡各12克，冬瓜子30克，杏仁、牛蒡子各9克，芦根、生石膏各60克，知母18克。水煎服。”⑬《湖北中草药志》：“治肠燥便秘：栝楼子、火麻仁各12克，杏仁、柏子仁各10克，李仁、陈皮各6克，水煎服或研末为丸服。”⑭《江西草药》：“治大便秘结：栝楼仁15克，羊蹄根9克。水煎服。”⑮《新编秘方验方汇海》：“治痈肿兼便秘：栝楼子20克，紫草10克。水煎服。”⑯《新中医》1989（2）：“治肺移热于大肠而出现咳嗽痰黏、大便干硬或秘结、腑气不通：栝楼仁30克，前胡、竹茹各10克，杏仁、枳实、槟榔各5克，山楂、茯苓各15克，通草3克水煎服。”

单方应用：①《产乳集验方》：“治热游丹肿：栝楼仁末100克，酃醋调涂。”②《江西草药》：“治发烧吐血：栝楼仁15克，水煎服。”③《新编秘方验方汇海》：“治乳汁不下：栝楼仁3~6克，炒为末，陈酒30克送服。”

【历代医药家论述】①张梓《药性类明》：“栝楼仁，昔人谓通肺中郁热，又言其能降气者，总由甘合于寒，能和，能降，能润，故郁热自通，丹溪所谓胸中垢腻，盖亦郁热之所成，热之郁者通，气之痹者降，何垢腻之不涤乎。”②倪朱谟《本草汇言》：“栝楼仁，润肺消痰，清火止渴之药也。其体油润多脂。专主心肺胸胃，一切燥热郁逆于气分，食痰积垢滞于中脘。凡属有形无形，在上者可降，在下者可行。其甘寒而润，寒可以下气降痰，润可以通便利结。”③张介宾《本草正》：“栝楼仁，性降而润，能降实热痰涎，开郁结气闭，解消渴，定胀喘，润肺止嗽。但其性味悍劣，善动恶心呕吐，中气虚者不宜用，《本草》言其补虚劳，殊为大谬。”④贾所学《药品化义》：“栝楼仁，体润能去燥，性滑能利窍。凡薄痰在膈，易消易清，不必用此。若郁痰浊，老痰胶，顽痰韧，食痰黏，皆滞于内，不得升降，致成气逆胸闷，咳嗽，烦渴少津，或有痰声不得出，借其润滑之力，以涤膈间垢腻，则痰消气降，胸宽嗽宁，渴止津生，无不奏效。其油大能润肺滑肠，若邪火燥结大便，从此助苦寒之药，则大肠自润利矣。”

### 栝楼皮（《雷公炮炙论》）

【异名】栝楼壳（《中药形性经验鉴别法》），瓜壳（《四川中药志》）。

【基源】为葫芦科栝楼属植物栝楼、中华栝楼或多卷须栝楼的果皮。

【原植物】栝楼。

【采集】秋季采摘成熟果实，剖开，除去果瓢及种子，阴干。药材主产于山东、安徽、河南、四川。

【性状】果皮通常卷成筒状，长6~10厘米，很薄，常连有长约2厘米的果柄；外表面橙黄色，有鲜红斑块及细脉纹，内表面类白色至暗黄色，常附有未去尽的果肉。质硬而脆。芳香，带辣味。以颜色鲜泽、无果柄者为佳。

【加工炮制】①炒栝楼皮：取栝楼皮丝置锅内，用火加热炒至棕黄色略带焦斑，取出，放凉。②蜜栝楼皮：取炼蜜用适量开水稀释后，加入栝楼皮丝，拌匀，闷透，置锅内，用火加热炒至黄棕色不粘手为度，取出，放凉。每栝楼皮丝100千克，用炼蜜25千克。

【贮藏】置阴晾干燥处，防霉，防蛀。蜜栝楼皮，密闭，置阴晾干

燥处。

【性味】甘，寒。①《饮片新参》：“甘、苦，微凉。”②《中药志》：“甘、寒。”

【归经】入肺、胃经。《四川中药志》：“入脾、胃、大肠三经。”

【功效】润肺化痰，利气宽胸。

【主治】痰热咳嗽，咽痛，胸痛，吐血，衄血，消渴，便秘，痈疮肿毒。①《本草便读》：“清肺。”②《医学衷中参西录》：“清肺，敛肺，宁嗽，定喘。”③《饮片新参》：“宽胸痹，化热痰，生津，润肺。”④《中药形性经验鉴别法》：“润肺，止消渴，消肿疮毒。”⑤《中药志》：“涤痰结，舒肝郁。治痰热咳嗽，胸胁作痛。”⑥《四川中药志》：“润肺降气，止咳祛痰。治咽喉疼痛，大便燥结及乳痈。”⑦《广东中药》：“治吐、衄，燥渴，咽痛，便秘。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~12克，马、牛30~60克。外用：烧存性研末调敷。

【使用注意】脾虚湿痰不宜。《本草经集注》：“枸杞为之使。恶干姜。畏牛膝。反乌头。”

【临床应用】①配丝瓜络，治痰热阻隔之胸痛。②配橘络，治痰热隔络，胸胁疼痛，咳嗽有痰。③配天花粉，治肺燥咳嗽，干咳痰少，口干、口渴，胸闷气逆等症。④配桔梗、杏仁，治肺热咳嗽，痰黄稠。⑤配天花粉、南沙参，治肺燥咳嗽。⑥配露蜂房，治牙齿疼痛。⑦配白僵蚕、甘草，治咽喉语音不出。

【方选和验方】①清金保肺汤（《医醇剩义》）治肺受燥热，发热咳嗽，甚则喘而失血：栝楼皮、南沙参、北沙参、玉竹、杏仁、海蛤粉各9克，天门冬、麦门冬各4.5克，石斛、贝母、茜草根、茯苓各6克，梨3片，藕5片。水煎服。②《马培之外科医案》：“治鸡胸，龟背，脉虚数，身热食少者：栝楼皮、山药、沙参、石斛各9克，麦门冬、杏仁、茯苓、毛燕、浙贝母各6克，橘红3克，莲子（去心）10粒。水煎服。”③发声散（《御药院方》）治咽喉语音不出：栝楼皮（细锉、慢火炒赤黄）、白僵蚕（去头、微炒黄）、甘草（锉、炒黄色）各等份。上为细末，每服3~6克，用温酒调下，或浓生姜汁调服；更用1.5克绵裹，含化咽津亦得，并不计时候，每日2~3服。④《世医得效方》：“治牙齿疼痛：栝楼皮、露蜂房。烧灰擦牙，以乌臼根、荆柴根、葱根煎汤漱之。”⑤《上海常用中草药》：“治乳痈肿痛：栝楼皮12克，蒲公英15克。水煎服。”⑥《上海常用中草药》：“治胸痛、肋痛：栝楼皮12克，胸痛配薤白头15克，肋痛配丝瓜络9克，枳壳4.5克。煎服。”⑦《湖北中草药志》：“治肺热咳嗽，胸闷痰稠：栝楼皮、枇杷叶各10克，冬瓜子15克，前胡、杏仁、贝母各8克，芦根30克，桔梗6克。水煎服。”⑧《四川中药志》：“治温病初起，热重咳嗽：栝楼皮、杏仁、前胡、蝉衣、大力子、甘草各适量。水煎服。”⑨桑菊楼芩煎（《实用中医内科杂志》1988（3））：治咳嗽，头痛鼻塞，发热畏寒：桑叶、牛蒡子、栝楼皮、黄芩、桔梗、杏仁、茯苓各9克，旋覆花、薄荷各6克，甘草3克。水煎服。

### 栝楼茎叶（《别录》）

【基源】为葫芦科栝楼属植物栝楼的茎和叶。

【原植物】栝楼。

【性味】《纲目》：“酸，寒。”

【主治】《别录》：“疗中热伤暑。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，马、牛45~90克。

【历代医药家论述】张德裕《本草正义》：“栝楼茎叶，治中热伤暑，以其清芬凉爽，故善涤暑，又其味微酸，自能振刷精力，以御酷暑之炎热。亦犹孙真人所谓季夏之间，困乏无力，宜服五味子汤以收耗散之气，使人精神顿加也。”

### 桦木皮（《开宝本草》）

【异名】桦皮（《灵苑方》），桦树皮、桦树液（《吉林中草药》），粉桦（东北），桦皮树（河北）。

【基源】为桦木科桦木属植物白桦的树皮。桦木属全世界约100



种,中国有 26 种,其中 7 种入药。

【原植物】白桦。

【生境与分布】生于海拔 400~4 100 米的山坡或林中,适应性大,尤喜湿润土壤,为次生林的先锋树种。分布于中国东北、华北、河南、陕西、宁夏、甘肃、青海、四川、云南、西藏东南部。

【采集】伐下桦木,剥取柔软的外皮,晒干。药材产于中国东北及河北、山西、内蒙古等地。

【鉴别】树皮呈大张的反卷筒状,卷筒的外表面(即皮的内表面)淡黄棕色,有深色横条纹。卷筒的内表面(即皮的外表面)灰白色而微带红,上有疙瘩样的枝痕,黑棕色。质柔韧,折断面略平坦,可成层的片状剥落。气微弱而香,味苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,寒。①《开宝本草》:“苦,平。”②《本草汇言》:“苦,寒。”

【归经】《本草经疏》:“入足阳明经。”

【功效】清热利湿,祛痰止咳,消肿解毒。

【主治】肺炎,痢疾,腹泻,黄疸,肾炎,尿路感染,慢性气管炎,急性扁桃体炎,牙周炎,急性乳腺炎,疖肿,痒疹,烫伤。①《伤寒身验方》:“浓煮汁冷饮,主伤寒时行热毒疮(豌豆疮)。”②《开宝本草》:“浓煮汁饮之,主诸黄疸。”③《本草衍义》:“烧为黑灰,合它药,治肺风毒。”④《纲目》:“治乳痈。”⑤《吉林中草药》:“解毒,治痈疮肿毒,痢疾。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,马、牛 45~90 克。外用:煨存性研末敷。

【使用注意】《本草经疏》:“脾胃弱,易于作泄者忌之。”

【临床应用】①桦皮散(《素问·病机气宜保命集》)治疮疥粉刺,瘾疹痒疹:桦皮炭、枳壳炭各 120 克,荆芥穗、杏仁各 60 克,炙甘草 15 克。为末,每服 9 克,食后温酒送下。②《林氏家抄方》:“治五疳发黄:桦木皮、铃儿茵陈各等份。煎汤作茶饮。”③桦皮散(《普济方》)治吹乳:桦皮手掌大 1 方(约 15 克),皂角子 7 个。上 2 味烧成灰,好酒空心调服。

单方应用:①《濒湖集简方》:“治小便热短:桦木皮浓煮汁饮。”②《灵苑方》:“治乳痈疽初发,肿痛结硬欲破脓:北来真桦皮,无灰酒服 9 克,就之卧。”③《内蒙古中草药》:“治烫伤:桦树皮煨炭,研末外敷。”④《辽宁常用中草药》:“治乳痈初起或溃烂:桦树皮炒炭,研面,每服 6 克,黄酒送下。”⑤《西宁中草药》:“治急性肠炎:桦树皮 9 克,水煎服。或桦树皮烧炭,研粉,每服 1.0~1.5 克,每日 2~3 次。”⑥《西宁中草药》:“治急性乳腺炎,急性扁桃体炎:桦树皮(内皮为好)500 克,加水 1 000 毫升煎至 500 毫升,加糖适量,每服 25 毫升,每日 2 次。”⑦《西宁中草药》:“治慢性气管炎:桦树皮 30 克,水煎分 2 次服,每日 1 剂,10 天为 1 疗程。个别患者有口干、恶心等副作用。”

【历代医药家论述】①缪希雍《本草经疏》:“桦木皮,五疸皆湿热蕴于阳明所致,苦平能除湿热,故主诸疸也。藏器以之治伤寒时行热毒疮,宗奭以之治肺风毒,皆取其苦凉能散风邪热毒之义耳。”②倪朱谟《本草汇言》:“桦木皮,苦寒善降,能散郁热毒;轻浮柔软,能消消毒痈疮。但寒凉清脆之物,如脾胃冷弱,易于作泄者;勿多服久服。”③张璐《本经逢原》:“桦皮,治湿热痈风痈毒,取其能辟恶气,杀虫也。《开宝》治诸黄疸,浓煮汁饮之,以其利小便也。”



华北白桦

1. 果枝 2. 果苞 3. 果实

## 桦树液(《吉林中草药》)

【基源】为桦木科桦木属植物白桦的树液。

【原植物】白桦。

【采集】5 月将树皮划开,收取液汁,鲜用。

【主治】①《吉林中草药》:“止咳:治痰喘咳嗽。”②《黑龙江常用中草药手册》:“治坏血病,肾脏病,痛风。有清热解毒作用。”

【临床应用】《吉林中草药》:“治咳嗽气喘:5 月间将桦树皮划开,取流出汁液内服。每次 20 毫升,日服 1 次。”

## 桦叶葡萄(《新华本草纲要》)

【基源】为葡萄科葡萄属植物桦叶葡萄全株。

【原植物】桦叶葡萄。

【性味】涩、平。

【功效】舒筋活血,清热解毒,生肌,利湿。

【主治】接骨,风湿瘫痪,劳伤,无名肿毒,赤痢。

## 桦褶孔菌(《中国的真菌》)

【基源】为多孔菌科革菌属真菌桦褶孔菌的子实体。

【原植物】桦革菌苗。

【性味】淡,温。

【功效】追风散寒,舒筋活络。

【主治】腰腿疼痛,手足麻木,四肢抽搐。

【用法用量】内服:配制“舒筋丸”,日服 2 次,每次 1~2 丸,黄酒为引,白开水送下。

【临床应用】舒筋丸(《全国中草药汇编》)治腰腿疼痛,手足麻木,筋骨不舒,四肢抽搐:各种蘑菇(桦褶孔菌为主要原料)160×30 克,白酒 17.6×30 克,黄酒 17.6×30 克,花椒 3.2×30 克。将蘑菇用两种酒浸拌以后,闷 24 小时,上笼蒸 3 小时。晒干,再加入花椒,研磨成细粉,过罗,炼蜜为丸。每丸重 9 克。日服 2 次,每次 1~2 丸,黄酒为引,白开水送下。

## 栓皮马勃(《中国的真菌》)

【基源】为马勃科树丝马勃属真菌皮树丝马勃的子实体。

【原植物】皮树丝马勃。

【性味】辛,平。

【功效】清肺利喉,止血,解毒。

【主治】扁桃体炎,喉炎,胃和十二指肠溃疡出血。外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 3~6 克,马、牛 15~30 克。外用:研末外敷。

【临床应用】①《内蒙古中草药》:“治咽喉肿痛:栓皮马勃 6 克,山豆根、板蓝根各 9 克,水煎服。”②《中国药用孢子植物》:“治胃、十二指肠溃疡出血:栓皮马勃 6 克,景天三七 15 克。水煎服。”③《中国药用孢子植物》:“治扁桃体炎:栓皮马勃 3 克,筋骨草 15 克。水煎服。”

另据《全国中草药汇编》,栓皮马勃作马勃入药。

## 桧木(《拉汉药用植物名称和检索手册》)

【基源】为柏科扁柏属植物日本扁柏的叶和树脂。扁柏属全世界有 6 种;中国有 1 种、1 变种,均产台湾。另引入栽培 4 种。

【原植物】日本扁柏,又名白松(青岛),钝叶扁松、扁松(台湾)。

【功效】叶煎去郁、解热、利气、镇咳、利尿消毒。

【主治】吐血、腹痛、淋病及肺病。

## 柃栎(《云南中草药选》)

【基源】为蔷薇科柃栎属植物云南柃栎的茎皮及叶。柃栎属约有 5 种;中国产 2 种。本种药用。

【原植物】云南柃栎。



【采集】初春采剥茎皮，晒干。

【性味】酸、涩，凉。

【功效】消炎，收敛，接骨。

【主治】湿疹，烧、烫伤，骨折。

【用法用量】外用：熏洗或捣敷。

【临床应用】单方应用：

①《全国中草药汇编》：“治湿疹，黄水疮，烧、烫伤：移柃树皮，或配南酸枣（五眼果）树皮、橄榄树皮各适量。煮熬浓缩成膏，外涂于患处，创面。”②《全国中草药汇编》：“治子宫脱垂：移柃树皮煎水熏洗后，手托复位，再用明矾水搽阴道。”③《云南中草药选》：“治骨折：移柃鲜树皮和叶捣烂外敷。”

## 桃子(《日用本草》)

【异名】桃实(《别录》)。

【基源】为蔷薇科桃属植物桃及山桃的成熟果实。

【原植物】桃。

【性味】甘、酸、温。①《别录》：“酸。”②孟诜：“温。”③《日用本草》：“甘酸，微毒。”

【功效】生津，润肠，活血，消积。①崔禹锡《食经》：“养肝气。”②《滇南本草》：“通月经，润大肠，消心下积。”③《随息居饮食谱》：“补心，活血，生津涤热。”

【用法用量】鲜食或作脯食。

【使用注意】①《别录》：“食多令人有热。”②《日用本草》：“桃与鳖同食，患心痛，服术人忌食之。”③《滇南本草图说》：“多食动脾助热，令人膨胀，发疮疖。”④《本经逢原》：“多食令人腹热作泻。”⑤《随息居饮食谱》：“多食生热，发痼疾、疔、痢、虫疳诸患。”

## 桃仁

【异名】桃核仁。

【基源】蔷薇科植物桃的种子入药。

【采集加工】6~7月果实成熟时采摘，除去果肉及核壳，取出种子，晒干。

【炮制】将除去硬壳杂质后的种子，置沸水中煮之外皮微皱，捞出，浸入凉水中，搓去种皮，晒干，簸净。

【药材性状】干燥种子呈扁平长卵形，长1~1.6厘米，宽0.8~1厘米，外表红棕色或黄棕色，有纵皱。先端尖，中间膨大，基部钝而扁斜。自底都散出多数脉纹，脐点位于上部边缘上，深褐色。种皮菲薄，质脆。种仁乳白色，富含油脂，2子叶结合面有空隙。气微弱，味微苦。以颗粒均匀、饱满、整齐、不破碎者为佳。

【性能】苦、甘，平。入心、肝、大肠经。为破血之峻剂，但偏于破局部瘀血之药，并有润燥滑肠及排脓等作用。

【功用主治】①活血祛瘀：用于跌打瘀血，疮黄肿毒，常与穿山甲、酒大黄、红花等配伍；治产后血瘀，胎衣不下，可与行血化瘀药



移柃  
1. 花枝 2. 果实



山桃  
1. 果枝 2. 果核

物，如红花、三棱、莪术等同用。②消痈排脓：用于疮痈未成脓者，与 大黄、丹皮、朴硝等同用；治肺痈同苇茎、冬瓜仁、薏米仁配伍，以增强活血消痈排脓之功。③润肠通便：用于肠燥便秘等，多与郁李仁、杏仁、柏子仁等同用。

【剂量用法】牛、马 15~45 克，猪、羊 3~9 克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【禁忌】孕畜慎用。

【方剂举例】①生化汤(《傅青主女科》)：当归、桃仁、川芎、炮姜、炙甘草、黄酒。功能活血化瘀，温经止痛。治产后恶露未尽，腹内瘀血作痛。

②复元活血汤(《医学发明》)：柴胡、瓜蒌根、桃仁、当归、红花、山甲珠、大黄、甘草。功能活血祛瘀，消肿止痛。治内伤胸肋作痛，证见不愿迈步，触压患处疼痛拒按，站立时头颈伸直，前肢剧痛。初期舌色稍红，呼吸增数，中后期口色鲜红，黄苔满布，体温升高。

【临床报道】①治外伤性血肿：桃仁、大黄、没药、白芷、海螵蛸、龙骨、白芨等量，为末，醋调外敷。内服当归 50 克、红花 25 克，连翘 50 克、地榆 50 克、赤芍 30 克、丹参 30 克、三七 20 克、茜草 50 克，为末灌服。共治 8 例，全部治愈。②治马卵泡囊肿：桂枝、茯苓、桃仁、丹皮、赤芍、红花、大黄、枳壳各 30 克，当归 45 克，昆布、海藻各 20 克，共为末，开水冲，候温灌服。共治 2 例，一例在 8 天内服 4 剂，一例在 11 天内服 9 剂，囊肿均逐渐变小，最后消散痊愈(陕西)。

【附注】①红花与桃仁，功用主治基本相同，但红花偏于治散在性瘀血，桃仁偏于治局部性瘀血，二者同用效果更好。治跌打损伤，红花比桃仁力大。②桃仁与杏仁均治便秘，但杏仁行气，便秘而见气郁者多用；桃仁行血，便秘而见血瘀者用之，血瘀气滞二者同用。

## 桃叶

【来源】蔷薇科植物桃及山桃的叶入药。

【性能】苦，平。入脾、肾经。为清热燥湿杀虫的药物。

【功用主治】清热燥湿杀虫：用于湿疹、遍身黄，可取鲜叶适量，煎汤外洗。此外，还有灭蚤的作用，取本品煎浓汁喷洒地面。

【剂量用法】外用适量，煎汁洗洒。

【临床报道】治疗母猪不发情，取鲜桃叶 500~1 000 克，洗净分两次混于饲料内喂猪，共治 4 例，均在 3~5 天内发情。

## 桃花(《本草图经》)

【基源】为蔷薇科桃属植物桃及山桃的花。

【原植物】桃。

【历史】《别录》载：“三月三日采之，阴干之。”学支曰：“桃花勿用干叶者，令人鼻血刀不止，目黄。收花拣净，以绢袋盛，悬檐下晾干用。”

【采集】3 月间桃花将开放时采摘花朵，阴干。

【性味】《别录》：“苦，平。”

【归经】①《本草汇言》：“入手少阴，足厥阴经。”②《得配本草》：“入足阳明经。”

【功效】利水，活血，通便。

【主治】水肿，脚气，痰饮，积滞，二便不利，经闭。①《别录》：“主除水气，破石淋，利大小便，下三虫。”②《唐本草》：“主下恶气，消肿满，利大小肠。”③《纲目》：“利宿水痰饮，积滞。治风狂。”④《本草汇言》：“破妇人血闭血瘀，血风癫狂。”⑤《岭南采药录》：“带蒂入药，能凉血解毒，痘疹通用之。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 3~6 克，马、牛 15~30 克；或研末。外用：捣敷或研末调敷。

【使用注意】孕者忌服。

【方选和验方】①降香桃花散(《痧胀玉衡》)：治痧毒虫肾：降香 15 克，牛膝 60 克，桃花、红花、红风仙花各 21 克，白藜 30 克。为细末，黑砂糖调童便冲服。②桃花散(《证治准绳·幼科》)：治小儿食积腹胀：桃花 0.3 克，干蟾(酥炙)、肉豆蔻(去壳)、青黛、赤芍药、紫



笋茶各15克。为细末,每服1.5克,温粥饮调下。③桃花散(《外台秘要》)治脚气、腰肾膀胱宿水及痰饮:桃花(阴干),量取30克,捣为散。温清酒和,一服令尽,通利为度。空腹服之,须臾当转可六、七行,但宿食不消化等物,总泻尽,若中间觉饥虚,进少许软饭及糜粥。④桃花散(《圣惠方》)治产后大小便秘涩:桃花、葵子、滑石、槟榔各30克。上药捣细,罗为散,每服6克,食前以葱白汤调下。⑤《圣惠方》:“治干粪塞肠、胀痛不通:毛桃花(湿者)30克,面90克。上药和面作馄饨,煮熟,空腹食之,至日午后,腹中如雷鸣,当下恶物。”⑥《千金方》:“治腰脊苦痛不遂:桃花330克,并华水3600毫升,曲180克,米1800克,炊之一时,酿热,去糟。每服200毫升,日3服,若作食饮,用河水,禁如药法。”⑦孟诜方:“治秃疮:收未开桃花阴干,与桑椹赤者等份为末,以猪脂和。先用灰汁洗去疮痂,即涂药。”⑧江西《草药手册》:“治面生雀斑:桃花、冬瓜子各120克,和蜜每日擦面1次。”

【单方应用】①《梅师集验方》:“治疟疾不已:桃花为末,酒服6克。”②《圣济总录》:“治发背疮痂疽:桃花于平旦承露采收,以酢醋研绞去滓,取汁涂敷疮上。”③《海上集验方》:“治面上疮黄水出并眼疮:桃花不计多少,细末之,食后以水100毫升,调服6克,日五。”④《肘后方》:“治足上疮:桃花、食盐等份。杵匀,醋和敷之。”⑤《陕甘宁青中草药选》:“治胃腹积痛,大便不通,水肿:桃花68,为末,水调服。”⑥《陕甘宁青中草药选》:“治瘴狂:桃花66,为末,每日3次,不愈再加量服。”

【历代医药家论述】李时珍《纲目》:“桃花,性走泄下降,利大肠甚快,用以治气实人病水饮肿满,积滞,大小便闭塞者,则有功无害,若久服即耗人阴血,损元气。”

#### 桃茎白皮(《别录》)

【异名】桃皮(《本草经集注》),桃树皮(《千金要方》),桃白皮(《本草图经》)。

【基源】为蔷薇科桃属植物桃及山桃等去掉栓皮的树皮。

【原植物】桃。

【历史】《纲目》载:“树皮、根皮皆可,用根皮尤良。并取东行者,刮去粗皮,取白皮入药。”

【性味】苦、辛。①《别录》:“味苦、辛。”②《纲目》:“苦,平。”

【功效】清热利湿,止痛杀虫。

【主治】水肿,痧气腹痛,肺热喘闷,痈疽,瘰癧,湿疮。①《别录》:“除中恶腹痛,去胃中热。”②《滇南本草》:“烧灰为末,搽黄水疮。”③《本草蒙筌》:“治齿间。”④《纲目》:“杀诸疮虫。”⑤《陆川本草》:“治牙痛,煎水含漱。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。外用:研末调敷、煎水洗。

【临床应用】①桃皮酒(《小品方》)治水肿:桃皮1.5千克(削去黑、取黄皮),女曲30克,秫米30克。上3味,以水3600毫升,煮桃皮令得1200毫升,以600毫升汁渍女曲,600毫升汁饌饭,酿如酒法,熟,漉去滓。可服12毫升,日3,耐酒者增之。以体中有热为度,小便多者即是病去。忌生、冷酒、面、一切毒物。②《本草图经》:“治肺热闷不止,胸中喘急悸,寒热往来欲死,不堪服药,泄胸中喘气:桃皮、芫花各30克。2物以水800毫升,煮取300毫升,去滓。以故布手巾纳汁中,薄胸,温四肢,不盈数刻即歇。”③《圣惠方》:“治牙痛颊肿:桃白皮、柳白皮、槐白皮各等份。煎酒热漱,冷即吐之。”

【单方应用】①《补缺肘后方》:“治卒心痛:桃白皮煮汁,宜空腹服之。”②《千金方》:“治喉痹:桃皮煮汁600毫升服之。”③《圣惠方》:“治小儿白秃:桃皮150克,煎汁,入白面沐之,并服。”④《子母秘录》:“治小儿湿癣:桃树青皮为末,醋调频敷之。”⑤《岭南采药录》:“治眼肿:桃树青皮为末,醋和敷之。”⑥《江苏省中草药新医疗法展览资料选编》:“治乳腺炎初起:鲜桃树皮60克,加水煎至10毫升,打入鸡蛋1个,1次服下。肿胀甚者应吸尽乳汁。对已化脓者无效。”

#### 桃枝(《纲目》)

【基源】为蔷薇科桃属植物桃及山桃等的嫩枝。

【原植物】同桃子。

【性味】《本草蒙筌》:“苦。”

【主治】心腹痛及疮。《纲目》:“治疰忤心腹痛,辟疫疠。”

【用法用量】内服:煎汤,60~90克。外用:煎水含漱或洗浴。

【临床应用】①桃枝汤(《圣济总录》)治中恶,霍乱,心痛,胸胁绞痛,喘急:桃枝白皮60克,朱砂、炮附子、豆豉、炒吴茱萸各37克,栀子仁14枚,当归、肉桂各111克。为粗末,每服8克,加生姜3片,水煎服。②江西《草药手册》:“治疟疾:桃树梢7个,柳树梢7个。捣烂于疟前1小时,隔纸敷脉门上。”

【单方应用】①《补缺肘后方》:“治卒心痛:桃枝60克,切,以酒200毫升,煎取100毫升,顿服。”②《伤寒类要》:“治天行下部生疮:浓煎桃枝如糖,以通下部,若口内生疮,含之。”③江西《草药手册》:“治疟疾:桃树皮适量,水煎服。”④《内蒙古中草药》:“治食道癌:新鲜桃树皮90~120克,捣烂加水少许,取汁服。”⑤《陕甘宁青中草药选》:“治疫疠,黄疸:鲜桃枝90克,切碎煎汁服。”

#### 桃根(《证类本草》)

【异名】桃树根(《圣惠方》)。

【基源】为蔷薇科桃属植物桃及山桃等的根或根皮。

【原植物】同桃子。

【采集】全年可采根。

【性味】《纲目》:“苦,平。”

【主治】黄疸,吐血,衄血,经闭,痢肿,痔疮。①《纲目》:“疗黄疽,身目如金。”②《分类草药性》:“破血。治一切吐血,衄血。”③《贵州民间方药集》:“煮水洗,可治风湿;外用消痈肿。”④《民间常用草药汇编》:“行血,治腰痛。”⑤《四川中药志》:“行血,除胃中热;治痧气腹痛,五痔。”

【用法用量】内服:煎汤,60~90克。外用:煎水洗。

【使用注意】孕者忌服。

【方选和验方】桃根煎(《圣惠方》)治妇人多年月水不通,面色萎黄,唇口青白,腹内成块,肚上筋脉,腿胫或肿:桃树根600克,牛蒡子根600克,马鞭草根600克,牛膝(去苗)1.2千克,蓬根600克。上药锉,以水6000毫升,煎取2000毫升,去滓,更于净锅中,以慢火煎如饴,盛于瓷器中。每于食前,以热酒调下15克。

【单方应用】①《伤寒类要》:“治黄疽身眼皆如金色:桃根,切细如箸,若钗股以下者60克,以水200毫升,煎取80毫升,适寒温,空腹顿服。后三、五日,其黄离离如薄云散,唯眼最后瘥,百日方平复。身黄散后,可时时饮150毫升清酒,则眼中易散,不饮则散迟。忌食热面,猪、鱼等肉。”②《纲目》:“治五痔作痛:桃根水煎汁浸洗之。”③《单方验方调查资料选编》:“治骨髓炎:白毛桃(未嫁接)根白皮,加红糖少许,捣烂外敷局部。”

#### 桃胶(《别录》)

【基源】为蔷薇科桃属植物桃或山桃等树皮中分泌出来的树脂。

【原植物】同桃子。

【采集】夏季采收,用刀切割树皮,待树脂溢出后收集,水浸,洗去杂质,晒干。

【性味】《唐本草》:“甘、苦,平。”

【主治】石淋,血淋,痢疾。①《别录》:“主保中不饥,忍风寒。”②《唐本草》:“主下石淋,破血,中恶疰忤。”③《纲目》:“和血益气,治下痢,止痛。”

【用法用量】内服:煎汤,15~30克,或入丸、散。

【方选和验方】①桃胶散(《杨氏家藏方》)治血淋:石膏、木通、桃胶(炒作末)各15克。上为细末,每服6克,水200毫升,煎至7分,食前通口服。②《妇人良方》:“治产后下痢赤白,里急后重,绞



痛:桃胶(焙干)、沉香、蒲黄(炒)各等份。为末,每服6克,食前米饮下。”③桃胶汤(《小儿卫生总微论方》)治疮疹黑,发搐危困:桃胶煎汤饮之。或水熬成膏,温酒调服无时。

【单方应用】①《古今录验方》:“治石淋作痛:桃木胶如枣大,夏以冷水60毫升,冬以汤60毫升和服,日3服,当下石,石尽即止。”②《千金方》:“治虚热作渴:桃胶如弹丸大,含之咽津。”③《湖北中草药志》:“治糖尿病:桃胶30克,加盐适量,煮食。”

【历代医家论述】张璐《本经逢原》:“桃树上胶,最通津液,能治血淋、石淋。痘疮黑陷,必胜膏用之。”

### 桃儿七(《陕西中草药》)

【异名】小叶莲(《中国药典》),鬼臼(《中国高等植物图鉴》),鹅木塞(藏药名),蒿果(甘肃),铜筷子(陕西)。

【基源】为小檗科桃儿七属植物桃儿七的根及根茎。

【原植物】桃儿七。

【采集】春秋季节采挖根及根茎,去净泥土,晒干。药材产于陕西、甘肃、西藏。

【性状】根茎横走结节状,长0.5~3厘米,直径0.5~1厘米,表面淡黄色或暗灰棕色,上端具茎痕或残留茎基;质硬。根数十条密生于根茎上,圆柱形,长10~30厘米,直径2~3毫米,上下粗细较均匀,表面棕褐色或棕黄色,具纵皱纹及根须痕;质脆,易折断,断面平坦,类白色或黄白色,粉性,木部淡黄色。气微,味苦、微辛。以色棕褐、断面色白、粉性足者为佳。

【贮藏】置于干燥处。

【性味】苦,温。①《陕西中草药》:“苦,微温。”②《西藏常用中草药》:“温,苦、微辛。有小毒。”

【功效】祛风除湿,活血止痛。

【主治】风湿疼痛,咳嗽,胃痛,跌打损伤。①《陕西中草药》:“除风湿,利气血,止痛,止咳,调和诸药。治风湿疼痛,麻木,劳伤,跌打损伤,风寒咳嗽,月经不调,铁棒锤中毒等。”②《西藏常用中草药》:“和血,止血,解毒,消肿。治腰腿疼痛,咳嗽,心胃痛,跌打损伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊1.5~3克,马、牛4.5~9克,或研末冲服。

【方选和验方】①《陕西中草药》:“治风湿性腰腿痛,筋骨痛:桃儿七、竹根七、长春七、钮子七、细辛各6克,伸筋草、木通各3克,羌活、苍术各9克。水煎服,黄酒为引。”②《陕西中草药》:“治劳伤咳嗽,风寒咳嗽:桃儿七、太羌活、太白贝母、沙参各6克,水煎服。”③《陕西中草药》:“治心胃痛:桃儿七3克,太白米4.5克,长春七3克,朱砂7克,木香2.5克,石耳子6克,枇杷玉6克,香樟木9克,水煎早、晚服。”

【单方应用】①《陕甘宁青中草药选》:“治跌打损伤,风湿性腰腿痛,胃疼:鬼臼根6克。水煎服。”②《陕甘宁青中草药选》:“治慢性气管炎:鬼臼3克,水煎服。或将鬼臼常含口中。”③《陕甘宁青中草药选》:“治瘰病:鬼臼6克水煎服。”

### 桃叶卫矛

【异名】桃叶卫矛、白杜、白皂树、明开夜合、野杜仲。

【来源】卫矛科植物丝棉木的根、树皮、果实及枝叶入药。

【采集加工】根、树皮、枝叶全年可采,果实秋季采收。

【性能】苦、涩、寒。有小毒。为祛风止痛、活血、止血之药。还有补肝、安胎之功。

【功用主治】①祛风止痛:用于风湿痹痛、腰及四肢关节痛等症,可与红牛膝、钻地枫等配伍。②活血止血:用于鼻衄,可单味煎汤。此外,还可治胎动不安。

【剂量用法】牛、马30~60克,猪、羊10~25克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

### 桃参

【异名】水人参、假人参、飞来参、瓦参、土参、栌兰、桃参。

【基源】马齿苋科植物栌兰的根入药。

【采集加工】秋季将根挖出后,洗净,除去细根,刮去表皮。蒸熟晒干。

【药材性状】干燥根呈圆锥形,直径1~3厘米,长短不等,有的微弯曲,下部旁生侧根,并有少数须根残留。肉质坚实,表面棕褐色,断面乳白色。

【性能】甘,平。为补中益气,润肺生津之药。

【功用主治】①补中益气:用于脾虚泄泻,倦怠无力之症,常与白术、茯苓、山药同用。②润肺生津:用于燥热咳嗽、病后体虚、劳伤咳嗽等,可与隔山消、通脱木根等配伍。此外,配黄精、三白草根等,可治缺乳。

【用量用法】牛、马250~500克,猪、羊60~120克。煎汤灌服。

### 桃叶珊瑚(《广西药用植物名录》)

【异名】软叶罗伞(广西融安)。

【基源】为山茱萸科桃叶珊瑚属植物西藏桃叶珊瑚的叶。桃叶珊瑚属全世界约7种,中国有5种,3种入药。

【原植物】西藏桃叶珊瑚。

【生境与分布】生于海拔1000米左右山坡灌丛中或林缘,在四川及云南可生长到2000米左右的山上。分布于湖北、广东、广西、贵州、云南及西藏南部。

【功效】接骨,消肿。

【主治】风湿性痹痛,跌打损伤,骨折。

### 桃叶鸦葱(《新华本草纲要》)

【异名】老虎嘴(东北),矛日音—哈比斯干那(蒙古族名)。

【基源】为菊科鸦葱属植物桃叶鸦葱的根。

【原植物】桃叶鸦葱。

【生境与分布】生山地、丘陵与沟谷中。分布于中国东北和内蒙古、河北、山西。

【功效】清热解毒,消炎,通乳。

【主治】疔毒恶疮,乳痈,外感风热。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~15克,马、牛30~45克。

### 桃金娘花(《纲目拾遗》)

【异名】金丝桃(《花镜》),山稔(广东、广西、福建、湖南)。

【基源】为桃金娘科桃金娘属植物桃金娘的花。根、叶、果实亦可药用。桃金娘属全世界约18种,中国产桃金娘1种入药用。

【原植物】桃金娘。

【历史】《纲目拾遗》引《粤志》云:“草花之以娘名者、有桃金娘。丛生野间,似梅而未微锐,似桃而色倍赤贞。中茎纯紫,丝缀深黄如金粟。名桃金娘。八九月实熟,青紺若牛乳状……花行血。子味甘入脾,养血明目。”据考应为本种。

【功效】《纲目拾遗》:“行血。”

【主治】《广西中药志》:“行血。治痰咳咯血。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,马、牛30~60克。

【临床应用】广州空军《常用中草药手册》:“治肺结核咯血:山稔花6~12克。水煎服。实热便秘者忌服。”

### 桃南瓜(《中医杂志》)

【异名】看瓜、吊瓜(《中医杂志》),红南瓜(《中药大辞典》)。

【基源】为葫芦科南瓜植物桃南瓜的果实。

【原植物】桃南瓜,又名金瓜、鼎足瓜(《中国蔬菜栽培学》)。

【生境与分布】栽培于河北、江苏、广



南 瓜  
1. 花枝 2. 雄花 3. 雌蕊  
4. 雄蕊 5. 果实



西和四川等地。

【性味】甘、微苦、平。

【主治】支气管哮喘。

【用法用量】内服：加蜜、糖煮食，250~500克。

【临床应用】《中药大辞典》：“初步观察，对单纯型的支气管喘息效果最好；有并发症者也有一定疗效，但不显著。”

## 核桃

【异名】胡桃仁、胡桃肉，石岁子。

【基源】胡桃科植物胡桃的种仁入药。

【采收加工】秋季果熟时采收，将鲜核桃外面肉质外果皮沤烂除去，击开核壳，取出种仁，晒干。

【药材性状】种仁多破碎，完整者类球形，皱缩多沟，凹凸不平，似脑样。外被棕褐色薄膜状种皮包围。质脆，子叶富油质，种皮味涩。以色黄、个大、饱满、油多者为佳。

【性能】甘，温。入肾、肺经。为补肾涩精、敛肺定喘之辅助药，还有润燥通肠之功。

【功用主治】①补肾涩精：治腰肢寒湿作痛、尿频、遗精之辅助药，常与杜仲、补骨脂、菟丝子等配伍。②敛肺定喘：治肺肾不足引起的虚喘、久咳等症，多与党参、五味子、紫菀等同用，取补肺纳气、敛肺定喘之效。③润燥滑肠，用于老龄、阴虚津亏之便秘，常与肉苁蓉、火麻仁等配伍。

【剂量用法】牛、马60~120克，猪、羊15~45克，捣烂灌服。

【禁忌】本品能润燥滑肠，大便泄泻者忌用。

## 核桃楸皮(《中药志》)

【异名】楸树皮(《甘肃中药手册》)，山核桃(东北)。

【基源】为胡桃科核桃属植物核桃楸的树皮。

【原植物】核桃楸，又名胡桃楸(《河北植物志》)。

【采收】春秋两季采收，剥取枝皮或干皮，晒干。药材产于河南、河北、陕西、黑龙江、吉林、甘肃等地。

【鉴别】枝皮常扭曲成绳状或呈单卷筒状，长短不一，长可达1米以上，厚1~2毫米；表面浅灰棕色，平滑有细纵纹，并有少数浅棕色圆形突起的皮孔与三角形叶痕，内表面暗棕色，平滑而有细纵纹。质坚韧，不易折断而易纵裂，断面纤维性。气无，味微苦而略涩。水浸液浅黄棕色，不显荧光。

【加工炮制】取原药材，除去杂质，洗净，润透，切块，干燥。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦，寒。①《河北药材》：“苦，寒。”②《河北中药手册》：“平，苦，辛。”③《陕甘宁青中草药选》：“苦，微寒。”

【功效】清热，解毒，止痢，明目。

【主治】泄泻，痢疾，白带，目赤。①《河北药材》：“泻热，明目，止痢。”②《河北中药手册》：“清热解毒。”③《陕甘宁青中草药选》：“清热燥湿。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4.5~9克，马、牛20~45克。外用：煎水洗眼。

【临床应用】①《陕甘宁青中草药选》：“治肠炎，痢疾：核桃楸皮、白头翁、黄柏各9克，黄连3克。水煎服。”②《陕甘宁青中草药选》：“治湿热带下：核桃楸皮、苍术各9克。水煎服。”③《陕甘宁青中草药选》：“治急性结膜炎：核桃楸皮、竹叶各9克，黄连3克。水煎服。”④《河北中药手册》：“治慢性细菌性痢疾：核桃楸皮12克，生地榆、椿皮各9克。水煎服。”⑤《河北中药手册》：“治麦粒肿，大便干燥：核桃楸皮9克，大黄6克。水煎服。孕妇忌服。”



核桃楸  
1. 叶枝 2. 果序

## 核桃楸果(《东北药用植物志》)

【异名】山核桃(《东北药用植物志》)，楸马核果(《中国药用植物图鉴》)。

【基源】为胡桃科胡桃属植物核桃楸的未成熟果实或果皮。

【原植物】核桃楸。

【功效】缓急止痛。

【主治】《东北药用植物志》：“果皮浸酒，治胃病及腹痛。”

【用法用量】内服：泡酒。外用：涂搽或捣敷。

【临床应用】①《黑龙江常用中草药手册》：“治胃炎，胃及十二指肠溃疡等痉挛性腹痛：未成熟绿色核桃楸果3千克，轧碎，用烧酒5千克浸泡2~3周，去渣，过滤备用。成人每次内服10~15毫升。”②《全国中草药汇编》：“治神经性皮炎：核桃楸果外搽患处，或捣敷患处。”

## 桉叶(《生药学》)

【异名】蓝桉叶(《广西中药志》)。

【基源】为桃金娘科桉树属植物蓝桉的叶。

【原植物】蓝桉，又名洋草果(云南、广东)，灰杨柳(四川、广东)。

【采收】全年可采，折取老叶，阴干或鲜用。药材产于四川、云南、广东、广西等地。

【鉴别】叶镰刀状披针形，长12~30厘米，宽2~7厘米，先端尖，基部不对称，全缘；上面黄绿色，光滑无毛，羽状网脉，对光透视，有无数透明小腺点，并多数红棕色木栓斑点。革质而厚。叶柄长1~3厘米，扁平而扭转。微有香气，味有清凉感而稍苦。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦，辛，凉。①《广西中药志》：“苦，温。”②《四川中药志》：“苦，温。”③《云南中草药》：“苦，辛，凉。”

【主治】感冒，流感，痢疾，肠炎，关节炎，膀胱炎，烫伤，疥癣，丹毒，神经性皮炎，湿疹，痈疮肿毒。①《现代实用中药》：“解热，治肠炎及膀胱疾患。”②李承祜《生药学》：“煎液，治丹毒与其他传染性化脓症。”③《广西中药志》：“预防感冒和治疗痢疾。”④《四川中药志》：“治关节痛及作外科手术后之晕包。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~24克，马、牛30~60克。外用：煎水洗、研粉撒或熬膏敷。

【方选和验方】①《四川中药志》“防治稻田皮炎：鲜桉叶500克，鲜乌白叶500克。捣烂加水至5千克，煎5小时，去渣浓缩至流浸膏500克左右，擦皮肤或患处。”②《四川中药志》：“治湿疹，脓疱病：桉叶、天名精全草各适量，煎水外洗，每日2次。”③《四川中药志》：“治阴道霉菌病：桉叶、乌白叶、茵陈蒿各等量。浓煎成流浸膏，临睡前洗净患部，将药直接涂布于阴道内，连用1~2周。”④《中草药学》：“治菌痢：鲜桉叶60克，铁苋30克。水煎服。”⑤《中草药学》：“治小儿胎毒：鲜桉叶、松针或松树二层皮各适量。加米泔水煎服，每日2次，连服4天。”⑥江西《草药手册》：“治急性乳腺炎：鲜桉叶30克，白英30克。水煎服。”⑦江西《草药手册》：“治哮喘：桉叶12克，白英3克，黄荆9克。水煎服，每日3次。”⑧浙江药用植物志：“治烫伤：桉叶30克，白芷60克，白蜡30克，冰片1.5克，香油200毫升。先将香油加温至130℃，放入桉叶、白芷，再加温至



蓝桉  
1. 花枝 2. 花 3. 异常叶



150℃,白芷变为焦黄色,过滤后加入白蜡。稍冷后再加入冰片。用时先清创面,冲洗后外涂,每天3次,每次以涂遍为佳;或用15%~30%煎液外搽伤口。”⑨《昆明民间常用草药》:“预防流感:桉叶、三颗针各适量。水煎服。”

【单方应用】①《恩施中草药手册》:“治伤口化脓性感染:15%桉叶煎剂外洗。”②《恩施中草药手册》:“治菌痢,乳腺炎:桉叶30克。水煎服。”③《恩施中草药手册》:“预防脑炎,麻疹:桉叶6~9克水煎服。”④《四川中药志》:“预防流行性感冒,流行性脑脊髓膜炎:桉叶100%水煎液,喉头喷雾。”⑤《四川中药志》:“治丝虫病:鲜桉叶90克,切细加水3倍,文火煎3小时,去渣浓缩至60~100毫升,于晚上八时半至十时顿服,小儿酌减。”⑥《四川中药志》:“治疔肿及皮肤溃疡:桉叶500克,加水1.5千克。浓煎过滤,再浓缩至滴水成珠为度,按3:1比例加凡士林调匀,敷患处。”⑦《中草药学》:“治上呼吸道感染:鲜桉叶60克。水煎服。每日3次。”⑧江西《中草药手册》:“治下肢溃烂:20%桉叶汤,先洗患处,再以桉叶粉末敷。”⑨《浙江药用植物志》:“治肾盂肾炎:桉叶制成100%煎剂。每次服30毫升,每天3~4次,15天为1疗程。”

### 哥兰叶(《广西药用植物名录》)

【异名】三叶泡、钻地风(《广西药用植物名录》)。

【基源】为卫矛科南蛇藤属植物哥兰叶的树皮、叶。

【原植物】哥兰叶。

【生境与分布】生于山坡灌木丛内或树林中。分布于陕西、甘肃、江苏、安徽、浙江、江西、福建、台湾、河南、广东、广西、四川、贵州、云南。

【性味】涩、温。

【功效】舒筋活血,散瘀。

【主治】风湿关节痛,月经不调。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛15~45克。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治风湿关节痛,月经不调:哥兰叶3~9克,水煎服。”

### 豇豆(《纲目》)

【异名】羊角、豆角(《医林纂要》),浆豆(《贵州民间方药集》)。

【基源】为豆科豇豆属植物豇豆的种子。

【原植物】豇豆。

【性味】甘、平。①《滇南本草》:“甘,平。”②《纲目》:“甘、咸,平。”③《本草从新》:“甘、涩,平。”

【归经】入脾、肾经。①《得配本草》:“入足太阴经气分。”②《本草求真》:“入肾,兼入胃。”

【功效】健脾补肾。

【主治】脾胃虚弱,泻痢,吐逆,消渴,遗精,白带,白浊,小便频数。①《滇南本草》:“治脾土虚弱,开胃健脾。”②《纲目》:“理中益气,补肾健胃,和五脏,调营卫,生精髓。止消渴,吐逆,泻痢,小便数。解鼠莽毒。”③《本草从新》:“散血消肿,清热解毒。”④《医林纂要》:“补心泻肾,渗水,利小便,降浊升清。”⑤《四川中药志》:“滋阴补肾,健脾胃,消食。治食积腹胀,白带,白浊及肾虚遗精。”

【用法用量】内服:煎汤或煮食。

【使用注意】《得配本草》:“气滞便结者禁用。”

【方选和验方】①《安徽中草药》:“治食积饱胀:豇豆、陈皮、野山楂各9克水煎,加红糖少许服。”②江西《草药手册》:“治肾虚遗精:豇豆、千金子、枸杞、菟丝子、何首乌、补骨脂各适量。水煎服。”③江西《草药手册》:“治食积饱胀:豇豆、神曲、麦芽、陈皮、木香、苍术、砂仁。水煎服。”④《全国中草药汇编》:“治盗汗:豇豆子60克,冰糖30克。水煎服。”

【单方应用】①《安徽中草药》:“治莽草中毒:豇豆60克。水煎服。”②《全国中草药汇编》:“治血尿:豇豆子研末,每服3克。水或酒送服。”③《全国中草药汇编》:“治毒蛇咬伤:生豇豆适量,捣烂敷

伤口。”④成都《常用草药治疗手册》:“治食积腹胀暖气:生豇豆适量。细嚼咽下,或捣绒泡冷开水服。”

【食疗】①《四川中药志》:“治小儿脾胃虚弱,食少便溏:豇豆子30克,糯米草根30克,鸡屎藤15克。炖猪瘦肉服。”②《安徽中草药》:“治肾虚腰膝无力:豇豆煮熟,加食盐少许当菜吃。”③豇豆薤菜汤(《食疗本草学》):“治脾虚湿盛,带下量多色白,湿热小便不利:豇豆(嫩荚果)150克,薤菜150克。加水煎汤服。”④《浙江药用植物志》:“治白带:豇豆种子30克,薤菜60克。炖鸡服。”

### 豇豆叶(《滇南本草》)

【基源】为豆科豇豆属植物豇豆的叶。

【原植物】豇豆。

【功效】解毒,通淋。

【主治】《滇南本草》:“治淋症。”

【用法用量】内服:煎汤,鲜品60~90克。

【临床应用】①《四川中药志》:“治蛇咬伤:豇豆叶、山慈姑、櫻桃叶、黄豆叶各适量。捣绒,加鸡蛋清调敷。”《全国中草药汇编》:“治小便不通:豇豆叶120克。水煎服。”

### 豇豆壳(《民间常用草药汇编》)

【基源】为豆科豇豆属植物豇豆的豆壳。

【原植物】豇豆。

【功效】镇痛,消肿。

【主治】腰痛,乳痈。

【用法用量】内服:煎汤,鲜用90~150克。

### 豇豆根(《滇南本草》)

【基源】为豆科豇豆属植物豇豆的根。

【原植物】豇豆。

【功效】健脾益气,消食。

【主治】食积,脾胃虚弱,淋浊,痔血,疔疮。①《滇南本草》:“捣烂敷疔疮。根、梗烧灰,调油搽破烂处,又能长肌肉。”②《分类草药性》:“治五淋,消食积。”①《重庆草药》:“健脾益气。治脾胃虚弱,白带白浊,痔疮出血。”

【用法用量】内服:煎汤,鲜品60~90克;或炖肉。外用:捣敷或烧存性研末调敷。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治疗疮:豇豆根适量,捣烂敷或研末撒。”

【食疗】①《四川中药志》:“治脾虚白带:豇豆根90克,糯草根30克,山药60克,车前子10克。水煎或炖肉服。”②成都《常用草药治疗手册》:“治小儿脾胃虚弱,食欲不振:豇豆根、鸡屎藤各适量。炖肉吃。”③《重庆草药》:“治妇女白带,男子白浊:豇豆根250克,藤菜根250克。炖肉或炖鸡吃。”

### 栗子(《千金食治》)

【异名】栗(《诗经》),板栗(《唐本草》),撰子、掩子(《医心方》),大栗(浙江、江苏)。

【基源】为壳斗科栗属植物板栗的种子。栗属全世界约有12种;中国有4种,其中有2种入药。

【原植物】板栗。

【性味】甘,温。①《别录》:“咸,温。”②陶弘景:“甜。”③《滇南本草》:“甘,平。”

【归经】入脾、胃、肾经。①《玉楸药解》:“入足太阴脾、足少阴肾经。”②《本草求真》:“入肾、肠、胃。”③《本草再新》:“入心、肺二经。”

【功效】养胃健脾,补肾强筋,活血止血。

【主治】反胃,泄泻,腰脚软弱,吐、衄、便血,金疮,折伤肿痛,瘰癧。①《别录》:“主益气,厚肠胃,补肾气,令人忍饥。”②《千金·食

治：“生食之，甚治腰脚不遂。”③《唐本草》：“嚼生者涂病上，疗筋骨断碎，疼痛，肿痂。”④《食性本草》：“理筋骨风痛。”⑤《日华子本草》：“生食破冷痂癖，日生吃7个。生嚼罨恶刺，并敷瘰癧肿毒痂。”⑥《图经本草》：“活血。”⑦《滇南本草》：“治山岚障气，疟疾，或水泻不止，或红白痢疾。用火煨为末。每服9克姜汤下。生吃止吐血、衄血、便血，一切血症俱可用。”⑧《滇南本草图说》：“治反胃。”



栗  
1. 花枝 2. 果实

【用法用量】内服：生食、煮食或炒存性研末服。外用：捣敷。

【使用注意】①孟诜：“栗子蒸炒食之令气壅，患风水气不宜食。”②《本草衍义》：“小儿不可多食，生者难化，熟即滞气膈食，往往致小儿病。”③《得配本草》：“多食滞脾恋膈，风湿病者禁用。”④《随息居饮食谱》：“外感未去，痞满疳积，疟疾，产后，小儿病人不饥、便秘者并忌之。”

【临床应用】①《经验方》：“治肾虚腰膝无力：栗楔（栗房当心一子）风干，每日空心食7枚，再食猪肾粥。”②《濒湖集简方》：“治金刀斧伤：独壳大栗研敷，或仓卒捣敷亦可。”③《天目山药用植物志》：“治筋骨肿痛：板栗果捣烂敷患处。”④《备急方》：“治小儿疳疮：捣栗子涂之。”⑤《安徽中草药》：“治脾虚泄泻，腰脚软弱：栗肉煮熟食。”⑥《安徽中草药》：“治筋骨损伤肿痛：栗肉嚼烂敷患处。”

【食疗】①姚可成《食物本草》：“治小儿脚弱无力，3~4岁尚不能行步：日以生栗与食。”②江西《草药手册》：“治气管炎：板栗肉250克。煮瘦肉服。”③《湖北中草药志》：“治腰腿酸软：栗肉1000克。蒸熟研粉，每次30克，日服2次。”④《食治本草》：“治肾虚腰痛，腿脚无力，脾虚腹泻：栗粉30克，糯米50克（小儿减半），细盐少许，水400毫升。砂锅文火煮粥，早晚各1次，温服。”

【历代医家论述】①苏颂《本草图经》：“栗房当心一子谓之栗楔，活血尤效，今衡山合活血丹用之。果中栗最有益。治腰脚宜生食之，乃略暴干，去其水气，惟患风水气不宜食，以其味咸故也。”②李时珍《纲目》：“有人内寒，暴泄如注，令食煨栗20~30枚顿愈。肾主大便，栗能通肾，于此可验。《经验方》治肾虚腰脚无力，以袋盛生栗悬干。每旦吃10余颗，次吃猪肾粥助之，久必强健。盖风干之栗，胜于日曝，而火煨油炒，胜于煮蒸。仍须细嚼，连液吞咽，则有益。若顿食至饱，反致伤脾矣。”③黄元御《玉楸药解》：“栗子，补中助气，充虚益馁，培土实脾，诸物莫逮。但多食则气滞难消，少啖则气达易克耳。”

### 栗毛球（《纲目》）

【异名】栗毛壳（《唐本草》），栗刺壳（《日用本草》），风栗壳（《广东中药》），板栗壳斗（江西《草药手册》）。

【基源】为壳斗科属植物板栗的总苞。

【原植物】板栗。

【功效】凉血热，消痰火。

【主治】丹毒，瘰癧结核，百日咳。①《补缺肘后方》：“治丹。”②《唐本草》：“疗丹火疮，毒肿。”③《滇南本草》：“烧灰吹鼻中，治中风不语。”

【用法用量】内服：煎汤，9~30克。外用：煎水洗或研末调敷。

【临床应用】①《广东中药》I：“治痰火核：风栗壳、夏枯草。水煎服。”②《广东中药》II：“治痰火头疔：风栗壳30克，蜜枣3枚。同煎服。”③《安徽中草药》：“治丹毒：壳兜，煎水洗浴患处。”

### 栗叶（《滇南本草》）

【基源】为壳斗科栗属植物的叶。

【原植物】板栗。

【主治】①《滇南本草》：“治喉疔火毒，煎服（6~9克）。”②《现代实用中药》：“为收敛剂。外用涂漆疮。”

【临床应用】《广西本草选编》：“防治百日咳：栗叶9~15克。水煎服。”

### 栗壳（《食疗本草》）

【基源】为壳斗科栗属植物板栗的壳。

【原植物】板栗。

【性味】《纲目》：“甘、涩，平。”

【功效】降逆，止血。

【主治】反胃，鼻衄，便血。①孟诜：“煮汁饮之，止反胃消渴。”

②《日华子本草》：“治泻血。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~12克，马、牛45~60克，研末或入丸剂。

【临床应用】《青岛中草药手册》：“治深部脓肿：栗壳、生地、川芎、白芍、乳香、没药各9克，当归15克，肉桂6克。水煎服。”

【单方应用】①《圣惠方》：“治鼻衄累医不止：栗壳150克，烧灰，研末。每服6克，以粥饮调服。”②《安徽中草药》：“治便血，反胃呕吐：栗壳烧存性，研末。每服3克，水送服。”③姚可成《食物本草》：“治膈气：栗子黑壳煨，同春米槌上糠等份。蜜丸梧子大。每空心下30丸。”

### 栗壳牛肝菌（《全国中草药汇编》）

【异名】滑蕈（《西园葺谱》），点柄粘盖牛肝菌（《中国药用真菌》），蘑菇（《陕西中药名录》）。

【基源】为牛肝菌科乳牛肝菌属真菌点柄乳牛肝菌的子实体。

【原植物】点柄乳牛肝菌，又名点柄粘盖牛肝（《中国的真菌》）。

【历史】《西园葺谱》载：“滑蕈，状似时候坊蕈，而盖苍赤色，里黄有针孔，茎白。味酸而滑。”即系本品。

【性味】甘，温。《西园葺谱》：“酸而滑。”

【主治】《新华本草纲要》：“大骨节病。”

### 栗花（《日用本草》）

【基源】为壳斗科栗属植物板栗的花。

【原植物】板栗。

【性味】①《滇南本草》：“微温，微苦、涩。”②《四川中药志》：“平，涩。”

【主治】泻痢，便血，瘰癧。①《日用本草》：“治瘰癧。”②《滇南本草》：“治日久赤白痢疾，大肠下血。”③《四川中药志》：“治小儿消化不良及腹泻不止。”

【用法用量】内服：煎汤3~6克；或研末。

【临床应用】①姚可成《食物本草》：“治瘰癧久不愈：栗花、贝母为末。每日酒下3克。”②《全国中草药汇编》：“治腹泻，红白痢疾，小儿消化不良，瘰癧瘰癧：栗花序适量，水煎服。”

### 栗树皮（《食疗本草》）

【基源】为壳斗科栗属植物板栗的树皮。

【原植物】板栗。

【功效】凉血解毒。

【主治】丹毒，癰疮，口疮，漆疮，打伤。①《唐本草》：“水煮汁，主溪毒。”②孟诜：“主疽疮毒。”③《本草图经》：“主疮毒。”④《滇南本草》：“敷打伤，烧灰治癰疮。”⑤《医林纂要》：“煎水洗口疳，口烂。”⑥《现代实用中药》：“治丹毒，煎汤洗。”

【用法用量】外用：煎水洗或烧灰敷。

【临床应用】①《浙江天目山药用植物志》：“治漆疮：栗树皮或根250~500克。水煎，冲铁锈30~60克，洗患处，1日2~3次。”②《安徽中草药》：“治漆疮：栗树皮或根2份，蟹壳1份。共烧炭存



性,研末,调油敷患处。”

## 栗树根(《食物本草》)

【基源】为壳斗科栗属植物板栗的根。

【原植物】板栗。

【性味】《四川中药志》:“甘、淡、平。”

【功效】清热,行血。

【主治】①汪颖《食物本草》:“治偏肾(疝)气,酒煎服之。”②《四川中药志》:“治血痹。”

【用法用量】内服:煎汤,6~9克;或浸酒。

【临床应用】江西《草药手册》:“治红肿牙痛:板栗根、棕树根。煎水煮蛋吃。”

## 栗当

【异名】栗当、草丛蓉、裂马嘴、兔子拐枝、独眼草、兔子腿。

【基源】列当科植物列当等的全草入药。

【采集加工】夏初采收,晒至八成干,捆成小把,再晒干。

【药材性状】干燥全草,被有白色柔毛。茎肥壮,肉质,表面呈褐色或暗褐色,具纵走皱纹状,茎顶端膨大。鳞片黄棕色。花序暗黄色。气微,味微苦。以干燥、茎粗壮、肉质、红褐色者为佳。

【性味】甘,温。为补肾壮阳、强筋骨之药,还有润肠之功。

【功用主治】①补肾壮骨:治虚劳、腰肢无力,可与川断、桑寄生、杜仲、牛膝等配伍;治阳痿、滑精,多与熟地、菟丝子同用。②润肠通便,用于体虚津亏、肠燥便秘等症,可与火麻仁、杏仁、当归、枳壳配伍。

【剂量用法】牛、马 15~30 克,猪、羊 6~15 克,为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【附注】同属植物中,还有以下两种可作“列当”入药:①黄花列当,与前种相似,主要区别点为花黄色,全株密生腺毛,穗状花序较短。②西藏列当,基部密生鳞片状叶,向上渐稀疏,肉质,黄色,花冠蓝紫色。

## 菜油

【基源】十字花科植物油菜种子中压榨出的脂肪油入药。

【采集加工】初夏果实成熟后,连根拔起,打下种子,除去杂质,净种子进行压榨脂肪油。

【药材性状】淡黄色的澄明液体,有类似油菜子的香气。

【性味】甘、微寒。为润大肠、生津液的主药。

【功用主治】①润肠通便:用于大便干结难下,胃热汗出,结症,百叶干,真胃阻塞等,可与大黄、芒硝等配伍。②滋阴生津:用于津液亏耗,大便燥结,粪球小而干以及热病伤津等症,可与玄参、生地、麦冬等同用。

【剂量用法】牛、马 120~300 毫升,猪、羊 60~120 毫升灌服。

【临床报道】治马、骡蹄裂:取食油适量,加热煮沸后,内加 1% 明矾,用棉球蘸取热油,由裂口上端向下滴入,滴满裂口为止。注意不要滴到蹄冠部,以免烫伤。每隔 4 天滴烫一次。在热油滴烫的间歇时间内,每日涂冷油一次,裂口过大时,滴入热油后可用凡士林封闭裂口,保持裂口洁净,防止水分蒸发。热油温度不要超过 250℃,过高易于烫焦蹄角质。对深层全纵裂,在裂缝的上端造一条横沟,沟长 3~5 厘米,宽 0.3~0.5 厘米,沟深以接近真皮而不出血为原则,深层全纵裂,一般滴烫 6~21 次;深层蹄冠裂滴烫 4~12 次,表层裂滴烫 2~8 次即痊愈。滴前宜先清理裂口内的污物,并用小凿子适当修整裂口,共治裂蹄 164 例,治愈率达 97.6% (某部队军马所)。

## 翅卫矛(《高原中草药治疗手册》)

【异名】八肋木、白檀子、栓翅卫矛(《宁夏中草药手册》),约哦(藏名)。

【基源】为卫矛科卫矛属植物翅卫矛的枝皮。

【原植物】翅卫矛。

【采集】7~8 月采收枝皮,晒干。

【性味】苦,寒。

【归经】入肝、肺二经。

【功效】破血落胎,调经续断。

【主治】产后腹痛,崩中下血,风湿疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 6~9 克,马、牛 30~45 克。

【方选和验方】①《高原中草药治疗手册》:“治月经不调、小腹痛:翅卫矛、五灵脂、当归。水煎服。”②《高原中草药治疗手册》:“治骨折及风湿疼痛:翅卫矛、钮子七、铁线莲、卷柏、华蕨、秦艽、铁棒七。泡酒服。”



栓翅卫矛

## 翅子罗汉果(《广西药用植物名录》)

【异名】山鹅(《广西药用植物名录》)。

【基源】为葫芦科罗汉果属植物翅子罗汉果的块根和叶。

【原植物】翅子罗汉果,又名凡力、红汞藤(广西)。

【功效】止痛消炎,祛风止痒。

【主治】块根:胃脘痛,咽喉炎。叶:外用治神经性皮炎和皮癣。

## 翅托叶猪屎豆(《广西药用植物名录》)

【异名】响铃草(广西)。

【基源】为豆科野百合属植物翅托叶猪屎豆的种子、根和全草。

【原植物】翅托叶猪屎豆,又名翅托叶野百合(《海南植物志》)。

【功效】种子试用于抗肿瘤。

## 翅柄铁线蕨(《贵州草药》)

【异名】猪鬃草、猪鬃七(《贵州草药》),团羽铁线蕨(《中国药用孢子植物》)。

【基源】为铁线蕨科铁线蕨属植物团羽铁线蕨的全草。

【原植物】团羽铁线蕨,又名团叶铁线蕨(《中国蕨类植物图谱》),乌脚芒、岩浮萍(《中国高等植物图鉴》),猪毛针、猪毛草、牛毛毡(四川)。

【采集】全年可采全草。

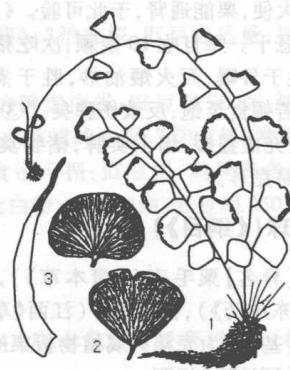
【性味】《贵州草药》:“凉,微苦。”

【功效】清热利尿,活血通淋。

【主治】痢疾,血淋,尿闭,咳嗽,伤痛,乳痛,瘰疬。①《贵州草药》:“清热利尿,舒筋活络,补肾止咳。”②《中国高等植物图鉴》:“治痢疾,颈淋巴结核,毒蛇咬伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,马、牛 30~60 克。外用:捣敷。

【方选和验方】①《贵州草药》:“治咳嗽:猪鬃草、车前草各 30 克。煨水服。”②《贵州草药》:“治尿闭:猪鬃草 15 克,凤尾草 30 克,



团羽铁线蕨

1. 植物全形 2. 羽片 3. 鳞片



喂水服。”

【单方应用】①《贵州草药》：“治劳伤疼痛：猪鬃草 30 克，泡酒服。”②《贵州草药》：“治遗精：猪鬃草根 30 克，泡酒服。”③《贵州草药》：“治血淋：猪鬃草 30 克，喂水服。”④《贵州草药》：“治乳腺炎：猪鬃草 15 克，喂水服；另用 30 克捣绒敷患处。”

#### 夏天无(《浙江民间常用草药》)

【异名】一粒金丹、野延胡、洞里仙(《纲目拾遗》)，伏地延胡索(江西《草药手册》)。

【基源】为罂粟科紫堇属植物伏生紫堇的块茎或全草。

【原植物】伏生紫堇，又名落水珠(江西)。

【历史】本种以一粒金丹之名始载于《纲目拾遗》，云：“一名洞里仙，又名野延胡，江南人呼飞来牡丹……叶似牡丹而小，根长二三寸，春开小紫花，成穗，似柳穿鱼，结子在枝节间，生青老黄，落地复生，小枝，子如豆大，其根下有结粒，年深者大如紫，小者如豆。”按上记述应为本种。

【采集】冬春季或初夏采挖块茎，除去残茎及根须，洗净，晒干或鲜用。药材主产于江西余江、贵溪、新余、宜丰、临川。江苏苏州、昆山有栽培。

【鉴别】块茎类球形、长圆形或不规则块状，长 0.5~2 厘米，直径 0.5~1.5 厘米；表面土黄色、棕色或暗绿色，有细皱纹，常有不规则的瘤状突起及细小的点状细根痕。质坚韧，断面黄白色或黄色，颗粒状或角质样，有的略带粉色。气无，味极苦。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【功效】降压镇痉，行气止痛，活血去瘀。

【主治】高血压，偏瘫，风湿性关节炎，坐骨神经痛，小儿麻痹后遗症。①《浙江民间常用草药》：“行血，活血，止血，止痛，镇痉。”②江西《中草药学》：“降压止痛，行气活血。治各型高血压，偏瘫症，风湿性关节炎，腰肌劳损。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4.5~15 克，马、牛 15~45 克。

【临床应用】①配钩藤、桑白皮、夏枯草，治高血压。②配天葵，治乳腺炎。

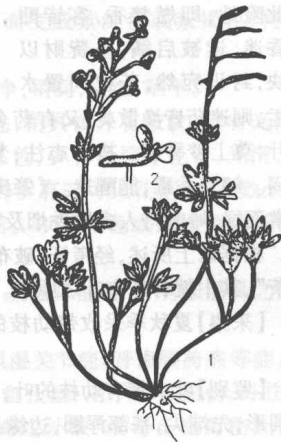
【方选和验方】①江西《中草药学》：“治高血压病：夏天无、钩藤、桑白皮、夏枯草。煎服。”②夏天无针剂(《浙江药用植物志》)治中风偏瘫，风湿性关节炎，坐骨神经痛：夏天无注射液，每 2 毫升相当原生药 1 克。每日肌肉注射 1~2 次，每次 2~4 毫升。

【单方应用】①《浙江民间常用草药》：“治高血压、脑瘤或脑栓塞所致偏瘫：鲜夏天无捣烂。每次大粒 4~5 粒，小粒 8~9 粒，每日 1~3 次，米酒或开水送服，连服 3~12 个月。”②江西《中草药学》：“治各型高血压：夏天无研末冲服，每次 2~4 克。”③江西《中草药学》：“治风湿性关节炎：夏天无粉，每次服 9 克，日 2 次。”④江西《中草药学》：“治腰肌劳损：夏天无全草 15 克。水煎服。”⑤《浙江药用植物志》：“治高血压：夏天无块茎研粉，每服 3 克，用开水冲服。”

#### 夏至草(《陕西中药名录》)

【异名】夏枯草(《滇南本草》)，白花益母(《植物名实图考》)，小益母草(《全国中草药汇编》)。

【基源】为唇形科夏至草属植物夏至草的干燥地上部分。夏至草属全世界 4 种，中国产 3 种，其中 1 种药用。



伏生紫堇

1. 植物全形 2. 花

【原植物】夏至草。

【生药】夏至前盛花期采收全草，晒干或鲜用。

【性味】《陕西中草药》：“微苦，平。有小毒。”

【功效】活血调经，利尿，止痒。

【主治】产后血瘀腹痛，月经不调，水肿，半身不遂，头晕，皮肤痒疹。《陕西中草药》：“活血调经，治贫血性头昏，半身不遂，月经不调。”

【用法用量】内服：煎汤，9~12 克；或敷膏。

【临床应用】①《四川中药志》：“治产后瘀滞腹痛，跌打损伤：夏至草 15 克，刘寄奴 15 克，金丝梅 15 克，香通 15 克。水煎服。”②《四川中药志》：“治水肿小便不利：夏至草 30 克，马鞭草 30 克。水煎浓汁服。”

【单方应用】①《四川中药志》：“治皮肤痒疹：鲜夏至草适量，水煎，洗患处。”②《全国中草药汇编》：“治贫血性头晕，半身不遂，月经不调：夏至草 9~12 克，水煎服，或熬成膏剂服。”

#### 夏蜡梅(《浙江天目山药用植物志》)

【异名】黄梅花(浙江)。

【基源】为蜡梅科夏蜡梅属植物夏蜡梅的干燥根及花。夏蜡梅属全世界约 4 种，分布于北美洲，世界各地均有引种栽培；中国 1 种是特有种，药用。

【原植物】夏蜡梅，又名牡丹木、大叶柴、蜡木(浙江)。

【生境与分布】生于海拔 600~1 000 米的山地沟边。分布于浙江昌化及天台。

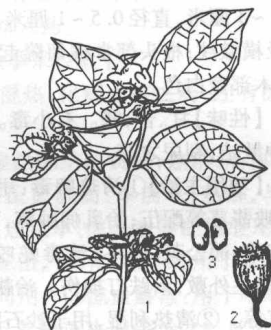
【性味】辛，温。

【功效】行气止痛。

【主治】胃气痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~12 克，马、牛 30~40 克。

【临床应用】《浙江天目山药用植物志》：“治胃气痛：夏蜡梅花或根 12 克，白马骨(茜草科六月雪)、坚漆柴(金缕梅科木)根各 9~12 克，寒扭(蔷薇科高粱泡)根 9~12 克，仙鹤草 6~9 克。水煎，冲红糖，每日早晚空腹各服 1 次。”



夏蜡梅

1. 花枝 2. 果实 3. 种子

#### 夏枯草

【异名】夏枯头、棒槌草、枯草穗、大头花。

【基源】唇形科植物夏枯草的果穗入药。

【采集加工】夏季当果穗半枯时采下，晒干。

【药材性状】干燥果穗呈长圆柱形或宝塔形，长 2.5~6.5 厘米，棕色或淡紫褐色。全穗由 4~13 轮宿存的萼花与苞片组成。宿萼内有小坚果 4 枚棕色，有光泽，体轻质脆，微有清香气。穗大者为佳。

【性味】苦、辛，寒。入肝、胆经。为清肝火、解肝郁的主药，兼有软坚散结和利尿之功。

【功用主治】①清肝解郁，明目退翳：用于肝火郁结，上扰于目引起的目赤肿痛、羞明流泪，可单用或与菊花、石决明、青箱子等配伍应用。肝阳上亢，目赤头晕、神志不安，可与钩藤、苈草等配伍。②清热散结：用于痰火郁结、瘰癧结核、疮黄肿毒、乳痈、腮腺肿大。已溃未溃均可应用。可单用，或配连翘、金银花、地丁草、蒲公英等同用，以取清热解毒、散结消肿的作用。此外，本品能清热利尿，故可用于小便不利。

【剂量用法】牛、马 15~60 克，猪、羊 6~12 克。为末，开水冲，候温灌服或煎汤灌服。

【附注】粗毛夏枯草在西藏、云南等省区也作夏枯草入药。



## 夏枯草露(《中药大辞典》)

【基源】为唇形科夏枯草属植物夏枯草经蒸馏而得的芳香水。

【原植物】夏枯草。

【性味、功效】与夏枯草同。

【主治】《纲目拾遗》：“治疗瘰，鼠瘰，目痛，羞明。”

【用法用量】内服：炖温，30~60克。

【临床应用】《纲目拾遗》：“治疗瘰、目痛：夏枯草露30~60克，炖温内服。”

## 夏无踪

【异名】夏无踪、千年老鼠尿、天葵、旱铜钱草。

【来源】毛茛科植物天葵的块根入药。

【植物形态】多年生草本，高40厘米。块根肉质，略呈纺锤形或椭圆形，外皮灰黑色。茎纤细疏生短柔毛。基生叶多数+有长柄，为三出复叶，小叶广楔形，3深裂，裂片疏生粗齿，下面紫色；茎生叶较小，夏末茎叶枯萎。花小；萼片5枚，花瓣白色，常带淡紫色，雄蕊8~14；心皮3~5枚，子房狭长，花柱短。蓇葖果2~4枚。种子黑色，花期3~4月，果熟期5~6月。

生于丘陵、低山林下或石下阴处。分布在长江中下游各省。

【采集加工】春季采块根，晒干或鲜用。

【药材性状】块根略呈短柱形或纺锤形，稍弯曲，下部常有分枝，长1~3厘米，直径0.5~1厘米。表面紫黑或灰黑色，有不规则纵槽纹及横皱纹；根头部常残留隆起的茎，叶痕。质较硬脆，断面皮部白色，木部黄白色。

【性味】甘、苦、寒。有小毒。入脾、小肠、膀胱经。为清热解毒、消肿散结、利尿之药。

【功用主治】①清热解毒：用于疮痈肿毒，与银花、连翘、紫花地丁、败酱草等配伍；治乳痈肿痛，可与蒲公英、贝母等配伍；如配七叶一枝花、蒲公英、麦冬，治毒蛇咬伤；配八棱麻、麦冬、泽兰、一枝黄花，捣烂外敷，治跌打损伤。治耕牛热症，可配白木槿花、车前草、夏枯草等。②清热利湿，用于沙石阻塞尿道引起的淋症，可配海金沙、金钱草等同用。

【剂量用法】牛、马30~60克，猪、羊9~15克，煎汤灌服。外用适量，捣烂敷。

【附注】天葵子的地上部分，称紫背天葵，又称天葵草，性味甘寒，功能清热解毒，主要用于热毒疮疡肿毒、毒蛇咬伤等症。

## 砧草(《青藏高原药物图鉴》)

【异名】桑子嘎保(《藏药志》)，丝拉孕保(藏语)。

【基源】为茜草科拉拉藤属植物北方拉拉藤的干燥全草。

【原植物】北方拉拉藤。

【历史】《晶珠本草》记载：“桑子哇性温，治黄胆、接骨、治头伤、燥火，接继血脉；分黑、白两类，黑的称桑子那保，白的称桑子嘎保。”藏医以茜草科猪殃殃属3种植物作为桑子嘎保入药。这些植物茎四棱形，和叶一样均被钩刺毛或粗糙，叶多数轮生在节上，似莲座状，果实双球形，密被钩毛，像狮子开口露齿，其中北方拉拉藤的花白色与《晶珠本草》的记载相符可作为正品入药。

【功效】祛风利湿，活血消痰。

【主治】风湿腰腿痛，瘰癧，癌肿，妇女停经。

【用法用量】内服：煎汤，6~9克；或制成酊剂。外用：鲜草捣汁敷或煎水洗患处。

【临床应用】《长白山植物药志》：“长白山区民间应用全草煎剂治疗腰腿疼痛。”又“据文献报道，国外临床，用地上茎的鲜汁外敷淋巴结核、癌肿和各种皮肤病。外洗治眼部炎症。地上茎之酊剂有利尿作用，可治肾病。酊剂治妇科恶露及停经等疾病。又治头痛和风湿症。”

## 破布叶(《生草药性备要》)

【异名】布渣叶(《本草求原》)。

【基源】为椴树科破布叶属植物破布叶的叶。破布叶属全世界约60种；中国产2种，其中1种药用。

【原植物】破布叶，又名包蔽木、破布树、布包木、狗具木(《中药大辞典》)，解宝叶、蓑叶子(广东)。

【历史】破布木，首载于《生草药性备要》。《纲目拾遗》载《广东通志》云：“从肇庆新桥而上，人烟寥落，山路多歧，乃三县交界之区。舟人及此险地，即燃梦香，客皆酣卧昏迷，遂被启锁，易货财以砾块，封识宛然，若枕间置水一盂，则迷药皆涣散矣，又有药名破布叶，可解。行者歌曰：身无破布叶，莫上梦香船。按广志注：梦香船中，以胡蔓草合香焚之，人即迷闷。解梦香毒，能醒迷。《肇庆志》谓：破木叶出阳江阳春恩平，状如掌而绿，岭南舟人多用香烟及毒水迷闷过客，以此草煎汤服之，立解。”根据以上所述，经考证，破布叶即为本品。广州知名的“王老吉凉茶”，其中就有破布叶之原料。

【采集】夏秋季采收带幼枝的叶，晒干。药材产于广东、广西等地。

【鉴别】叶或带有幼枝的叶，叶多破碎，具短柄，叶片卵形或卵状矩圆形，先端尖，基部浑圆，边缘具小锯齿；表面枯黄色或淡绿棕色，主脉3，侧脉羽状，小脉网状，叶柄及主脉被星状柔毛。纸质，易破碎。气香，味淡。以净叶、无杂质者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】酸，平。①《生草药性备要》：“酸，平。”②《本草求原》：“酸，甘，平。”③《岭南草药志》：“微酸、涩，平。”

【功效】清热解毒。消食除胀。

【主治】感冒，消化不良，腹胀，黄疸，蜈蚣咬伤。①《本草求原》：“解一切蛊胀药毒，清热，消积食，黄疸。”②《陆川本草》：“收敛去腐。治小儿盗汗；溃瘍，煎汤外洗。”

【用法用量】内服：煎汤，鲜品30~60克。外用：煎水洗。

【临床应用】①广州部队《常用中草药手册》：“治感冒，消化不良，腹胀：布渣叶15~30克。水煎服。”②《岭南草药志》：“治黄疸：破布叶60克，猪血120克。煎水服，1日1次，连服6日。”③广州部队《常用中草药手册》：“治蜈蚣咬伤：布渣叶15~30克。水煎服。”

## 破布叶

【异名】粘糊菜、破布叶、金柴胡、蛇头王、一枝黄花。

【基源】菊科植物一枝黄花的根及全草入药。

【植物形态】多年生草本，高70厘米，茎直立，基部倾斜，木质化。叶互生，卵形、椭圆形至披针形，长4~10厘米，先端尖或钝，基部下延成柄，边缘具尖锐锯齿；基部叶柄较长，上部叶柄较短或无柄，叶较小而全缘。头状花序，排列成总状。总苞广钟形，总苞片3层；花黄色，花序周围为1层舌状花，雌性；中央为管状花，两性。瘦果圆筒形，冠毛白色，1~2层。花期7~10月，果期8~11月。

生于山坡、路边，林缘和溪边等地。全国大部分地区均有分布。

【采集加工】夏秋季采收，洗净，鲜用或晒干切碎用。

【性味】辛、苦、凉。为活血解毒、消肿止痛常用之药，还能化痰定喘，理气，涩肠。

【功用主治】①活血解毒，消肿痛：用于疮黄肿毒，毒蛇咬伤，跌



破布叶



打损伤等,可与野菊花、忍冬藤等配伍,煎汤内服,并捣烂外敷。治猪丹毒,可与野菊花、忍冬藤、千里光配伍。②解表散热,清肺止咳:用于时疫外感,风热咳嗽,咽喉肿痛等,多与枇杷叶、白英等配伍。③消胀、止泻:用于胃肠气滞、牛腹胀、泄泻肚痛,可与理气消食涩肠止泻药配伍治疗。

【剂量用法】牛、马 60~120 克,猪、羊 30~60 克。煎汤灌服。外用适量,捣烂敷。

【附注】①新疆一枝黄花,瘦果密被绒毛,在新疆亦作药用。②据报道,家畜中毒后出现萎靡、运动障碍、麻痹。如食量过多,引起狂乱,长期食用,会引起肠胃出血症。

### 破血丹(鹿衔草)

【异名】鹿蹄草、冬绿鹿蹄草、鹿寿草、鹿含草、破血丹、紫背金牛草、红肺筋草。

【基源】鹿蹄草科鹿蹄草的全草入药。

【采集加工】全年可采。将全草连根挖出,洗净泥土,晒至叶片较软略抽缩时,堆压发热,使叶片两面变成紫红色或紫褐色,再晒干。

【炮制】拣去杂物,筛去泥沙,洗净,稍润,切细,晒干。

【药材性状】干燥全草,茎紫褐色,稍具棱并有皱纹,微有光泽。叶柄长,叶片皱缩,稍破碎,上面紫红色,少有呈棕绿色者,光滑,下面紫红色,无毛,叶脉微突,纸质,易碎。有时可见花茎,上有数朵小花或扁球形棕色蒴果。气无,味微苦。以紫红色或紫褐色、无杂物者为佳。

【性味】甘,苦,温。入肝、肾经。为祛风除湿、补肾强筋骨之药,还有活血止血、润肺止咳的作用。

【功用主治】①祛风除湿:用于风湿关节痛、肾虚腰痛等症,常与白术、菟丝子、泽泻等同用。②活血止血:用于跌打损伤、外伤出血、衄血、毒蛇咬伤等症,单用鲜品捣烂外敷,或与止血药物配伍。③润肺止咳:用于劳伤咳嗽,常与朱砂七、地龙等配伍。

【剂量用法】鲜品:牛、马 150~240 克,猪、羊 15~30 克。煎汤灌服。外用适量,捣烂敷。

【附注】同属植物中,有下列 11 种,也作鹿衔草用:①卵叶鹿蹄草,叶卵形或倒卵形,先端急尖,叶柄较粗壮,花绿色,萼片长方卵形。②圆叶鹿蹄草,叶广卵形至圆形,质较薄。花萼有 1~2 苞片。花序多,花为 8~15 朵,萼窄披针形。花柱长,外露。③短柱鹿蹄草,萼片短,卵状三角形,长为花冠的 1/4,花冠几为圆球形,花瓣稍张开,花柱短而直,花丝短粗而围着花柱。④长叶鹿蹄草,叶窄椭圆形,长为宽的 3 倍,萼片披针形,长为花瓣的 2/3,花白色带粉红。⑤肾叶鹿蹄草,叶广卵形至肾形,基部深心形。萼片短,长宽几相等。⑥皱叶鹿蹄草,叶圆形至圆卵形,基部圆或圆截,质厚而硬,上面脉深凹,呈粗波皱,下面脉粗大隆起。萼片长过于花瓣 1/3,但短于 1/2,舌形,花柱顶部有明显环状加粗成阔的柱头盘。⑦日本鹿蹄草,叶椭圆形,基部圆形至近急尖,花萼长 15~30 厘米,近中部往往有一苞片;花白色;苞片条状披针形;花柱长,外露,斜倾,上部向上弯,顶端加粗成柱头盘。

其他还有紫背鹿蹄草、四川鹿蹄草、云南鹿蹄草、红花鹿蹄草。

### 破故纸

【异名】破故纸、胡韭子、补骨脂、黑故子、吉固纸、补骨脂。

【来源】豆科植物补骨脂的果实入药。

【采集加工】秋季果实成熟时,采集果穗,晒干,打下种子,除去杂质。

【炮制】盐补骨脂:取净补骨脂用盐水拌匀,微润,置锅内用文火炒至微鼓起,取出,晾干(每 50 千克补骨脂,用盐 1.25 千克,加适量开水化开澄清)。

【药材性状】干燥果实呈扁椭圆形或略似肾形,长 3~5 毫米,直径 2~4 毫米,中央微凸,表面黑棕色,粗糙,具细微网状皱纹及细密

腺点,少数果实外有淡灰棕色的宿萼。果皮薄,与种皮不易分离。气微香,味苦。以粒大。色黑、饱满、坚实者为佳。

【性能】辛,苦,温。入脾、肾经。为补肾气、壮筋骨之主药。还有温命门相火之功。

【功用主治】①补肾壮阳:用于肾阳不足所致的腰膝寒痛、阳痿、滑精、早泄、尿频等症,配牛膝、骨碎补、桂心。治腰膝寒痛,配五味子、黑杜仲、巴戟天、菟丝子等药。治马放空遗精,配小茴香,可治尿频。②暖脾止泻:用于肾阳虚不能温暖脾胃引起的肾虚作泻、久泻不止等症,常与肉豆蔻、五味子配伍。此外,对肾气不足、不能纳气而引起的虚喘,本品有温肾而纳气平喘之功,临床上可与蛤蚧、百合、沙参、白果等药同用。

注:①补骨脂、杜仲皆为温补肝肾之药,但补骨脂之功效,偏治肾虚引起的久泻不止;杜仲偏治肾虚引起的腰痛。②补骨脂和益智仁作用相似,但益智仁偏于温脾,本品偏于补肾。

【剂量用法】牛、马 15~60 克,猪、羊 6~12 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】四神丸(《内科摘要》):补骨脂、肉豆蔻、吴茱萸、五味子、生姜、大枣引。功能温肾健脾,涩肠止泻。治肾虚作泻,久泻不止。

### 破铜钱

【异名】金钱草、破铜钱,满天星,铺地锦,无胡萎。

【基源】伞形科植物天胡荽的全草入药。

【采集加工】全年可采,鲜用或秋季采收晒干。

【性能】甘、淡,微辛,凉,为清利湿热、化痰止咳之药,还有凉血解毒之功。

【功用主治】①清利湿热,用于湿热郁结的黄疸,热淋,石淋,以及猪肾炎水肿等症;对湿热黄疸,常配茵陈蒿、车前草;热淋,与滑石、木通、蓄等配伍;石淋,与金钱草、连钱草、海金沙等配伍应用;猪肾炎水肿,可与蔓性千斤拔、车前草配伍。②化痰止咳:用于肺热咳嗽等症,临床上可与枇杷叶、黄芩等同用。③凉血解毒:用于咽喉肿痛、目赤流泪等症,前者配犁头草,后者配草决明等治之。此外,也可止鼻出血。

【剂量用法】牛、马 120~180 克,猪、羊 30~60 克。煎汤灌服。

【附注】①下列同属植物在不同地区与正品同等入药:破铜钱,形态与正品主要不同点为叶较小,深裂到基部,叶背有白色疏长毛,伞序花较少,5~7 朵。分布于陕西、江西、广东等地。毛叶天胡荽,主要区别是叶片较大,直径可达 2.5 厘米,深裂,被柔毛。四川亦称满天星。②名为金钱草的中草药很多,而属于不同科属。因此,其成分和药理都有差异,故在金钱草入药时,必须注意鉴别品种。③据报道,在天胡荽的实验中,偶尔有引起白细胞减少现象,停药后自行恢复。

### 破布草(《云南中草药》)

【异名】白根药(云南)。

【基源】为唇形科水苏属植物西南水苏的干燥全草。

【原植物】西南水苏,又名野甘露、麻布草(云南),猫猫菜(四川)。

【采集】夏秋季采收全草或根,洗净,晒干。

【性味】(《云南中草药》):“咸,微苦,凉。”

【功效】清热解毒,拔腐提脓。

【主治】①《云南中草药》:“消炎,解毒,拔脓。治疮疖,骨髓炎,用鲜草捣烂敷患处。”②《广西药用植物名录》:“根:治肺结核。”

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治疮疖,骨髓炎:鲜破布草适量,捣烂敷患处。”

### 破血丹(《全国中草药汇编》)

【异名】天青地红(陕西)。



【基源】为菊科凤毛菊属植物破血丹的根或全草。

【原植物】破血丹。

【生境与分布】生于山坡阴湿处。分布于陕西。

【性味】淡、平。

【功效】散瘀结，消肿。

【主治】跌打损伤，妇女经闭。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9克，马、牛30~60克。外用：地上全草，捣烂敷患处。

## 破骨七(《贵州中草药名录》)

【异名】穿心莲、麻布袋(《贵州中草药名录》)，七连环(云南)，九连环(陕西)，麻布七(湖北)。

【基源】为毛茛科乌头属植物高乌头的干燥块根。

【原植物】高乌头，又名曲芍(贵州)，碎骨还阳(湖北)，网子七(陕西)，穿心莲(云南)。

【性味】苦、辛，温。有毒。①《贵州民间药物》：“温，苦、辛、咸。”②《陕西中草药》：“苦、辛，温。有毒。”

【功效】祛风除湿，理气止痛，活血散瘀。

【主治】风湿腰腿痛，痧气腹痛，胃痛，心悸，跌打劳伤，瘰癧，疮疖。①《贵州民间药物》：“治心气痛，胃气痛。”②《贵州草药》：“宁心，理气，止痛，活血化瘀。治痧症腹痛，胃气痛，心悸，跌打损伤。”③《陕西中草药》：“活血散瘀，消肿止痛，祛风湿。治跌打损伤，骨折，风湿腰腿痛，劳伤，疮疖，瘰癧。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，马、牛15~30克，研末或浸酒。外用：捣敷。

【临床应用】《全国中草药汇编》：“治风湿性腰腿痛，胃气痛，跌打损伤：破骨七3~6克，水煎或泡酒服；外用适量捣烂敷患处。”

## 破骨风(《分类草药性》)

【异名】破膝风(《分类草药性》)，花木通、小泡通、老鹰柴(《贵州民间药物》)，破风藤(江西《草药手册》)，破骨藤(《湖南药物志》)。

【基源】为木犀科素馨属植物清香藤的根及茎。

【原植物】清香藤。

【采集】10~11月采收根及茎。

【性味】①《贵州民间药物》：“平，苦、辛。”②《四川中药志》：“温，苦。”

【功效】祛风除湿，活血止痛。

【主治】风湿腰腿骨节疼痛，跌打损伤，疮毒，痢疽。①《分类草药性》：“治风湿，和血脉骨节痛；清热，治头风疼痛。”②《中国药用植物志》：“治跌打损伤，有钻筋透骨之效；主治腰痛，腿痛等，亦有去骨中风寒之效能。”③《四川中药志》：“治风湿筋骨痛、腰痛，散骨破后的积血，并治头风。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，马、牛30~45克。外用：煎水洗。

【使用注意】《贵州民间药物》：“孕者忌服。”

【临床应用】①江西《草药手册》：“治风湿性关节炎：破骨风鲜藤30克，五加皮15克，川牛膝15克，桂枝9克，全当归15克。米酒引，水煎服。”②《贵州民间药物》：“治风湿痛：花木通30克，追风伞30克，牛膝18克。泡酒500毫升。每服30毫升，日服2次。”③《湖南药物志》：“治风寒头痛：破骨藤30克，白芷9克，川芎9克，荆芥6克，防风4.5克。水煎，饮后服。”④《湖南药物志》：“治腰痛：破骨藤30克，兰香草15克白牛胆30克。水煎服。”⑤《四川中药志》：“治气血瘀滞的胃脘疼痛：破骨风6克，黄荆子6克。研末兑酒服。”⑥《四川中药志》：“治白带，痛经：破骨风9克，香附子9克，当归15克。水煎服。”⑦《贵州民间药物》：“治无名毒疮：花木通15克，土茯苓12克，夏枯草、地丁草各9克，煎水洗。”

单方应用：①《贵州民间药物》：“治风湿麻木：花木通30克。泡

酒服。”②《四川中药志》：“治风湿关节痛，跌打损伤：破骨风6克，白酒300毫升，浸泡。每服15~30毫升，并外搽患处。”

## 破骨风(贵州)

【异名】苦糖果(《拉汉种子植物名录》)。

【基源】为冬科忍冬属植物苦糖果的嫩枝叶、茎及根。忍冬属全世界约200种，中国有100余种。

【原植物】土苦糖果。

【采集】夏秋季采收嫩枝叶、茎及根。

【性味】甘，寒。

【功效】祛风除湿，清热，止痛。

【主治】风湿关节痛，劳伤，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，9~15克；或泡酒。外用：捣敷。

【临床应用】①江西《草药手册》：“治风湿性关节炎：破骨风30克，五加皮、川牛膝、全当归各15克，桂皮9克，加米酒少量作引。水煎服。”②《贵州民间草药》：“治风湿：破骨风、追风伞各30克，牛膝18克，泡酒500毫升。每服30毫升，日服2次。”③《贵州民间草药》：“治无名肿毒：破骨风15克，土茯苓12克，夏枯草、地丁草各9克，煎水外洗。”

## 夏草冬虫

【异名】虫草，冬虫草，夏草冬虫。

【基源】麦角菌科植物冬虫夏草的子座及其寄主的干燥虫体的复合体入药。

【形态特征】囊子菌之子座出自寄生幼虫的头部，单生，形如棒球棍状，长4~11厘米，不育柄部长3~8厘米，直径1.5~4毫米；上部为子座头部，稍膨大，呈圆柱形，长1.5~4厘米，褐色，除先端小部外，密生多数子囊壳，每一子囊壳内有多数长条状线形的子囊；每一子囊有8个具有隔膜的囊子孢子。

寄主为鳞翅目、鞘翅目等昆虫的幼虫，冬季菌丝侵入土中的幼虫体内，使虫体充满菌丝而死亡，夏季长出子座。

多生于高寒山区、草原、河谷、草丛中。分布于甘肃、青海、四川、云南、西藏等地。

【采集加工】“夏至”前后，当积雪尚未溶化时入山采集，此时子座多露于雪面，过迟则积雪融化，杂草生长，不易寻找，且土中的虫体枯萎，不合药用。挖出后，在虫体潮湿未干时，除去外层的泥土及膜皮，晒干，或再用黄酒喷之使软，整理平直，每7~8条用红线扎成小把，用微火烘干。

【药材性状】冬虫夏草为虫体与菌座相连而成，全长9~12厘米。外表呈深黄色，粗糙，背部有少数横皱纹，腹面有足8对，位于虫体中部的4对明显易见。断面内心充实，白色，略发黄，周边显深黄色。菌座自虫体头部生出，呈棒状，弯曲，上部略膨大，表面灰褐色或黑褐色，折断时内心空虚，粉白色。气微，味淡。以虫体色泽黄亮、丰满肥大、断面黄白色、菌座短小者为佳。

【性能】甘，温。入肺、肾经。为滋肺益肾、止咳化痰之药。

【功用主治】滋补肺肾，止咳化痰：对肺阴不足所致的肺虚久咳、劳伤咳嗽，盗汗等症，可与川贝母、沙参、甜杏仁、紫菀、麦冬等药配伍；用于肾气不足引起的阳痿、滑精、腰肢痿软无力等；可与枸杞子、仙茅、天雄等药同用，或加山茱萸、淮山药配伍。

注：本品得阴阳之气而生，半虫半草，不寒不热，用于病后及肺肾阴亏，尤为适宜。

【剂量用法】牛、马20~40克，猪、羊6~18克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

## 柴胡

【异名】嫩柴胡，春柴胡，南柴胡，北柴胡。

【来源】伞形科植物北柴胡与狭叶柴胡的根或全草入药。

【采集加工】播种第二年后，与野生者均在春、秋两季采挖、除去

茎苗及泥土杂质,晒干。

【炮制】醋柴胡:将柴胡片用醋拌匀,放锅内炒至醋被吸尽并微干,取出晒至全干(每50千克用醋6250毫升)。

【药材性状】北柴胡呈圆锥形根,小的支根较多,根部残留有坚硬的茎或叶鞘及少数短纤状叶鞘维管束。表面灰棕色,有支根痕,近根头处有不明显环纹,越至下部则纵皱纹渐趋明显。质坚韧,不易折断。断面黄色,不平坦或呈短纤维性。气微香,味微苦辛。狭叶柴胡主根发达,支根少。根的顶端通常簇生叶鞘腐烂后残留的维管束,呈黑褐色纤维状;主根质脆易折断。有较浓的油腥味。

【性能】苦,寒。入肝、胆、心包、三焦经。为和解少阳经之主药,还有疏肝理气和提升正气之功。

【功用主治】①和解少阳:用于外感之邪传入少阳所致的寒热往来,苔白、脉弦,精神倦怠之少阳症,常与黄芩、甘草等同用。本品退热作用较好,凡外感引起的发热,均有退热的作用,现制成注射剂,已广泛应用。

②清肝解郁:用于肝经风热上扰于目引起目赤肿痛、羞明流泪,常与清肝明目的石决明、草决明、青箱子同用。对肝胆湿热郁结所致的黄疸常与茵陈、栀子、黄芩等同用。

③升阳举陷:脾虚下陷所致的脱肛、子宫脱垂及久泻不止等症,常与升麻、黄芪、党参等同用。

注:①本品和解少阳配黄芩,疏达肝气配当归,提升正气配升麻、黄芪。②柴胡生用为和解药中常用之品,但经酒炒其升发力量更大,醋炒则升发力量减弱。③龙胆草。柴胡皆可疏肝理气,但龙胆草多用于实火,柴胡常用于虚火。④茵陈、柴胡皆有清热作用,两药皆可去肝胆实热,但茵陈柔和,对阴虚之体兼感热邪用之较宜,故凡不能受柴胡之刚燥时可用茵陈代之。

【剂量用法】牛、马15~45克,猪、羊6~15克。为末,开水冲,候温灌服或煎汤灌服。

【方剂举例】柴芩散(《兽药规范》二部):柴胡、黄芩、黄连、生石膏、僵蚕、生甘草、木通、车前子、滑石、乳香、牛蒡子、瓜蒌仁。功能清泄热毒,治颈项红肿,目赤角热,肌表热,苔黄,邪入少阳胆经症。

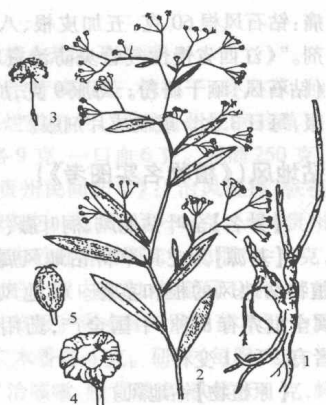
【临床报道】①治牛流感:柴胡250克、黄芩500克、连翘200克、薄荷250克、桔梗250克、牛蒡子200克,加水煎两次,去渣,得药汁约20000毫升,可灌病牛20头。共治47例,灌1次治愈27例,占总数的61.7%;灌两次治愈13例,占27.7%;灌3次治愈3例,占6.4%;灌4次治愈2例,占4.2%(江苏)。

②治猪外感少阳阳明合并证:方用大柴胡汤,取柴胡12克、黄芩12克、制半夏6克、枳实9克、生白芍15克、大黄30克、芒硝30克、生姜6克、大枣5枚。煎汤投服(50千克猪用量)。共治175例,治愈166例,无效1例,死亡8例。治愈率为94.85%(山西)。

③治伤风感冒、无名高热:柴胡2千克,用重蒸馏法提取,制成500毫升注射液,分装消毒备用。小猪肌肉注射5毫升,中猪10毫升,大猪20毫升。共治685头,治愈684头。(浙江)。

④治牛、猪流感:干柴胡1500克切碎,加水10000毫升,浸泡24小时后,用蒸馏法制成注射液。牛每次20~50毫升,猪每5千克体重用1~2毫升,肌肉注射。治猪527例,共治愈34头,治愈率91.8%(贵州)。

【附注】①同属植物甚多,我国有20种左右,大抵均可以入药。如空心柴胡(甘肃、陕西、西南地区),长白柴胡(东北地区),密花柴胡(宁夏)等。②市售有谓“竹叶柴胡”者,系指北柴胡之幼嫩带根全



北柴胡

1. 根 2. 花枝 3. 小伞形花序  
4. 花 5. 果实

草,入药仍以根为佳。③草药有用“土柴胡”者,常指菊科植物牡蒿(福建、广西)和一枝黄花(福建、四川)等的全草,但并不与北柴胡相混。④复方柴胡注射液(北柴胡5克,细辛0.5克/2毫升)治猪感冒有良好疗效。

### 鸭胆(《纲目》)

【基源】为鸭科鸭属动物家鸭的胆汁。

【原动物】家鸭。

【采集】杀鸭时,摘取胆囊,鲜用。

【性味】《纲目》:“苦、辛、寒。”

【功效】明目,消疳。

【主治】《纲目》:“涂痔核。又点目赤初起。”

【临床应用】《广东中医》1960(6):“治小儿五疳,消化不良:鸭胆汁30克,淮山药粉30~35克和匀,晒干备用。1~3岁3克,日服1次。3~6岁,每服3克,日服2次。6~9岁,每服3克,日服3次。”

### 峨山草乌(《四川中药志》)

【基源】为毛茛科翠雀属植物川黔翠雀花及毛梗川黔翠雀花的干燥根。

【原植物】川黔翠雀花。毛梗川黔翠雀花,又名水乌头、水川乌(《贵州中草药名录》)。

【性味】辛,温。有毒。

【功效】镇痛,祛风除湿。

【主治】中风半身不遂,风湿筋骨疼痛,并涂痈疮癰癤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊2.4~6克,马、牛6~18克。外用:捣敷。

【临床应用】《四川中药志》:“治痈疔癰癤:峨山草乌、牛耳大黄、独脚莲、散血草、红泽兰。共捣绒涂敷。”《全国中草药汇编》:“治风湿筋骨疼痛,麻木,瘫痪:峨山草乌1.5~3克,加工炮制后作酒剂或散剂用。”

### 峨山雪莲花(《四川中药志》)

【基源】为报春花科报春花属植物峨眉报春和苣叶报春的带根全草。

【原植物】峨眉报春和苣叶报春,又名苣叶脆蒴报春(《西藏植物志》)。

【采集】夏秋季采收带根全草,晒干。药材产于四川。

【鉴别】细根众多,灰棕色。根头部有莲花状的鳞叶,鳞叶卵形或椭圆形,外表绿色或棕色而带紫,有纵皱,内面具黄粉,无毛。鳞叶内层有正常的叶,叶多皱缩卷曲,灰绿色至暗绿色。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】《四川中药志》:“凉,苦、辛。”

【功效】利尿通淋,除湿止带。

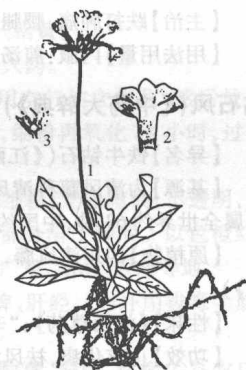
【主治】《四川中药志》:“除湿热,止汗。治五淋癰闭,男子白浊及女子白带等症。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,马、羊30~60克。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治尿路感染,小便混浊,白带:峨山雪莲花6~12克。水煎服。”

### 峨眉半边莲(《四川常用中草药》)

【异名】观音莲、半边莲(《峨眉药用植物》),峨眉莲座蕨(《中药



峨眉报春

1. 植物全形 2. 花冠展开示雄蕊着生 3. 雌蕊及花萼



大辞典》、《中国药用孢子植物》)。

【基源】为观音座莲科观音座莲属植物峨眉观音座莲的根茎。

【原植物】峨眉观音座莲。

【采集】秋季采挖根茎,晒干。

【性味】苦、淡、凉。

【功效】除风湿,利小便。

【主治】风湿骨痛,肺病热咳,腮腺炎,小便不利,血痢,痈肿热毒。

【用法用量】内服:煎汤,30~60克;或浸酒。外用:捣敷。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治风湿骨痛,肺病热咳,腮腺炎,小便不利,肠胃血痢,痈肿热毒:峨眉观音座莲30~60克,水煎或泡酒服。外用鲜品捣烂敷患处。”

### 圆叶乌头(《新疆药用植物志》)

【异名】乌头(《新疆药用植物志》),阿克泊泊(维族名)。

【基源】为毛茛科乌头属植物圆叶乌头的干燥块根。

【原植物】圆叶乌头。

【功效】清热止痛,去腐生肌。

【主治】疔痈肿毒,脓毒疼痛,牙痛。

### 圆叶乌桕(《广西药用植物名录》)

【基源】为大戟科乌桕属植物圆叶乌桕的叶。

【原植物】圆叶乌桕,又名雁来红(《中国高等植物图鉴》)。

【生境与分布】生于向阳山坡稀疏灌丛或杂木林中以及河滩向阳地。分布于湖南、广东、广西、贵州、云南。

【功效】祛风湿,解毒。

【主治】叶:风毒,蛇咬伤。果实:疮毒,疥癣,湿疹,蛇咬伤。

### 圆枝卷柏(《新华本草纲要》)

【异名】地柏叶(《陕西中草药名录》),舒筋草(四川)。

【基源】为卷柏科卷柏属植物圆枝卷柏的全草。

【原植物】圆枝卷柏,又名地柏树(四川),金鸡尾(贵州)。

【生境与分布】生于海拔1000~3600米的干旱岩石上。分布于中国东北、华北、西北、西南。亚洲温带及北美洲也有分布。

【功效】《新华本草纲要》:“舒筋活血,止痢。”

【主治】跌打肿痛,腰腿痛,痢疾。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~15克,马、牛30~45克。

### 钻石风(《中药大辞典》)

【异名】铁牛钻石(《江西草药》)。

【基源】为清风藤科清风藤属植物四川清风藤的茎或根。清风藤属全世界约63种,中国约有25种,其中2~3种药用。

【原植物】四川清风藤,又名女儿藤、清木香(《中国高等植物图鉴》)。

【性味】《江西草药》:“辛,温。”

【功效】止咳化痰,祛风活血。

【主治】慢性气管炎,关节炎,跌打损伤。《江西草药》:“祛风活血。”

【用法用量】内服:煎汤,30~60克;研末或浸酒。

【临床应用】①《江西草药》:“治关节炎:钻石风根60克,五加皮根30克,寮刁竹根15克。白酒500毫升,浸泡1周。每服15~30毫升,每日2次。亦可水煎服,每日1剂。”②《江西草药》:“治跌打损伤、陈旧腰



四川清风藤  
1. 果枝 2. 根

痛:钻石风根60克,五加皮根、八角枫根各30克。水煎服,每日1剂。”《江西省慢性气管炎防治资料汇编》:“治慢性气管炎:石钻子(钻石风)晒干研粉。每服9克,加冰糖15克,炖成稀糊状。饭后顿服,每日3次。或制成片剂服。”

### 钻地风(《植物名实图考》)

【异名】全叶钻地风、桐叶藤(《浙江天目山药用植物志》)。

【基源】为虎耳草科钻地风属植物钻地风的根和茎藤。钻地风属全世界有8种,中国全产,药用者有2种、1变种。

【原植物】钻地风。

【采集】全年可采,挖取根部,剥取根皮,晒干。药材主产于广西。

【鉴别】根皮半卷筒状,厚而宽阔,表面红棕色,内面有网纹,质松脆。味清香,微带樟脑气。

【贮藏】置阴晾干燥处。



钻地风

1. 花枝 2. 花 3. 果序 4. 果实

【性味】《浙江天目山药用植物志》:“凉,淡。”

【功效】活血止痛,祛风湿。

【主治】风湿脚气,四肢关节酸痛。①《植物名实图考》:“治筋骨,行脚气。”②《药材资料汇编》:“去风湿,止痛。”③《浙江天目山药用植物志》:“祛风活血,治丝虫病。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~12克,马、牛30~60克。

【临床应用】①《浙江天目山药用植物志》:“治四肢关节酸痛:钻地风根或藤750克,八角枫、五加皮、丹参各250克,白牛膝180克,麻黄15克。切细,入黄酒6千克,红糖、红枣各500克,装入小坛内密封,再隔水缓火炖4小时。每服120克,早晚各服1次。头汁服完后,可再加黄酒5千克,如上法烧炖服用。”②《浙江中医杂志》1982(11):“治顽痹,骨关节疼痛,骨关节肿胀,关节屈伸不利,甚至强直、萎缩:钻地风、寻骨风、鹿衔草、炙蜂房各9克,当归15克,炙全蝎、炙蜈蚣各2克,炙蛭螂、炙蕲蛇、甘草各5克。水煎服,分2次服,日1剂。”③《全国中草药汇编》:“治风湿筋骨痛:钻地风根、三白草根各15克,马兰根、枇杷根各30克,川牛膝9克,瘦猪肉60克。水煮服。”

### 铁筷子(《贵州民间方药集》)

【异名】蜡梅(《纲目》),黄梅花(《群芳谱》),蜡梅花(《救荒本草》),雪里花(贵州),素心蜡梅、金黄金(浙江),荷花蜡梅(江西)。

【基源】为蜡梅科蜡梅属植物蜡梅的干燥花蕾。

【原植物】蜡梅,又名大叶蜡梅(广西),石凉茶(浙江),蜡木(河南、福建)。

【历史】蜡梅花始见于《救荒本草》,载:“蜡梅花,多生南方,今北土亦有之。其树枝颇类李,其叶似桃叶而宽大,纹微粗,开淡黄花。”《纲目》载:“蜡梅,此物本非梅类,因其与梅同时,香又相近,色似蜜蜡,故得此名。”又载:“蜡梅,小树,丛枝,尖叶。种凡三种:以子种出,不经接者,腊月开小花而香淡,名狗蝇梅;经接而花疏,开时含口者,名磬口梅;花密而香浓,色深黄如紫檀者,名檀香梅,最佳。结实如垂铃,尖长寸余,子在其中,其树皮浸水磨墨有光彩。”以上描述与蜡梅科植物蜡梅的形态完全一致,该种在中国各地均有栽培,其繁殖方法有压条、分根和种子繁殖,与古代采用的方法基本相同。

【采集】秋季采挖根,洗净,晒干或鲜用。

【性味】苦,凉。有小毒。

【功效】清热解毒,活血散瘀,消肿止痛。

【主治】膀胱炎,尿道炎。疮疖肿毒,跌打损伤,劳伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~6克,马、牛10~20克。外

用捣敷。

【使用注意】服药后2小时内,忌食热物及荞面。

【临床应用】①《贵州草药》:“治疗瘰疬疮:铁筷子、穿心草、仙鹤草各15克。煎水服。另将渣捣烂敷患处。”②《贵州民间药草》:治跌打损伤:铁筷子、柳叶过山龙各9克,一口血6克。浸酒250克。每次服药酒60克,1日2次。③《贵州民间药草》:“治风湿痛:铁筷子、石楠藤、兔耳风各9克,浸酒120克。每服药酒30克。”④《贵州民间药草》:“治冷气腹痛:铁筷子、朱砂莲等份研末。每服3~6克,酒吞服。”⑤《贵州民间药草》:“治妇女腹内血包:铁筷子9克,红浮萍30克,薄荷3克,红花6克。水煎服。”⑥《贵州民间药草》:治胃痛:“铁筷子、大木姜子、青藤香、广木香各6克。研末,每服6克,开水吞服。”⑦《贵州民间方药集》:“治咳嗽、腰背酸痛:铁筷子6克,蜂蜜30克。同蒸服。”

单方应用:①《贵州民间药草》:“治劳伤咳嗽:铁筷子细须根30克,泡酒250克。每次服药酒15~30克,经常服用。”②《贵州民间药草》:“治哮喘:铁筷子须根1.5克,为末,酒吞服。”③《新药学通讯》1971(3):“治腰肌劳损,风湿性关节炎:用铁筷子根制成100%注射液,肌肉注射,每次2毫升,每日2次;或穴位注射,每穴0.5毫升,每次2~3穴。”

### 铁脚威灵仙

【异名】铁脚威灵仙、百条根、老虎须、七寸风、灵仙藤。

【基源】毛茛科植物威灵仙的根入药。

【采集加工】秋季采挖,洗净泥沙,晒干或切段晒干。

【炮制】酒灵仙:取威灵仙段,用黄酒拌匀闷透,置锅内用文火微炒干,取出放凉。(每50千克威灵仙,用黄酒6~7.5升)

【药材性状】根茎呈不规则块状,上端残留木质茎基,下侧丛生多数细根。根细长圆柱形略弯曲,表面棕黑色或棕褐色,有细纵纹。质坚脆易折断,断面平坦,皮部灰黄色,木部黄白色。根茎质较坚韧,断面不平坦,纤维性。气微,味微苦。以条匀、皮黑、肉白、坚实者为佳。

【性味】辛、咸、温。入膀胱经,为祛经络风湿偏于四肢风湿的主药。

【功用主治】①祛湿通络:用于风寒湿痹作痛、四肢拘挛、骨节疼痛、屈伸不能自如、跌打损伤疼痛等症,多与羌活、独活、牛膝等配伍。②利湿退黄:用于黄疸、小便不利、胃纳不佳等,可单用,或与茵陈、栀子等配伍。此外,本品味辛善行,故多用于经络风寒湿痹,血瘀气滞而属实者,如为气虚血虚之痛宜投补剂,威灵仙只可作为辅助之药。

【剂量用法】牛、马15~60克,猪、羊5~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【附注】威灵仙异物同名的甚多。仅同属植物作威灵仙入药的有下列8种:①锥花铁线莲(黄药子),②山木通,③山蓼(棉团铁线莲)(狄叶铁线莲),④东北铁线莲,⑤小木通,⑥柱果铁线莲,⑦毛柱铁线莲,⑧单叶铁线莲。

此外,尚有以百合科短梗菝葜、鞘柄菝葜、华东菝葜作威灵仙入药者。

### 铃茵陈(《中药志》)

【异名】金钟茵陈(《滇南本草》),黄花茵陈(《植物名实图考》),吊钟草(《南京民间药草》),灵茵陈(《江苏植物志》),吹风草(《东北药用植物志》),土茵陈、角茵陈(《中药志》),山茵陈(《闽东本草》),油罐草(《贵州药用植物调查》),北刘寄奴、草茵陈(《浙江民间常用草药》)。

【基源】为玄参科阴行草属植物阴行草的全草。阴行草属约3种产于亚洲;中国有2种,2种均入药。

【原植物】阴行草。

【采集】8~9月割取全草,晒干。药材产于江苏、安徽、浙江、云

南、广西。

【鉴别】全草长30~60厘米。茎分枝,表面紫褐色,被黄白色短柔毛,基部毛较少或近无,质坚实而硬,折断面黄白色,中央有髓。叶片多破碎脱落,皱缩,质脆。花序着生在枝端,花冠多萎黄,花萼黄褐色,宿存,内萼常藏有多数棕褐色的种子。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,凉。①《滇南本草》:“寒,微苦。”②《贵州植物调查》:“辛,苦,凉。”

【功效】清热利湿,活血祛瘀。

【主治】黄疸,小便不利,水肿腹胀,跌损瘀痛,血痢,血淋,白带过多,月经不调,瘕积聚,产后停瘀腹痛。①《滇南本草》:“利小便,疗胃中湿热,或眼仁发黄,或周身黄肿,消水肿。”②《植物名实图考》:“治饱胀,顺气化痰,发诸毒。”③《东北药用植物志》:“破血下胀,下血止痛,产后余疾,止金疮血,心腹痛下气,水肿血气,通妇人经脉,瘕结,止霍乱下泻,小儿尿血。”④《上海常用中草药》:“清热利尿。治小便短赤,黄疸,肝炎。”⑤《贵州草药》:“解表,散寒热,利湿祛风。”⑥《金华常用中草药单方验方选编》:“治胆囊炎,急性肾炎,白带过多。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克(鲜品30~60克),马、牛30~45克。

【临床应用】①《福建民间草药》:“治湿热黄疸、小便不利、遍身发黄:铃茵陈30~60克,水煎服,日服2次。”②《福建民间草药》:“治热闭小便不利:铃茵陈15~30克,水煎,调冬蜜服,日1~2次。”③《泉州本草》:“治跌打损伤,瘀血作痛:铃茵陈研末,泡酒服。每次3~6克,每日服1次,服3~4日。”④《泉州本草》:“治血痢:铃茵陈30~90克,水煎服。”⑤《浙江民间常用草药》:“治白带:铃茵陈30克。水煎,冲黄酒、红糖服。”⑥《浙江民间常用草药》:“治感冒咳嗽:铃茵陈9~15克,水煎服。”⑦《闽东本草》:“治血淋、小腹胀满:铃茵陈15克,水煎加冬蜜服,日服2次。”

### 铅丹

【异名】黄丹、朱丹、真丹、丹粉、朱粉、铅黄。

【基源】为纯铅加工制成的四氧化铅入药。

【炮制】将纯铅放锅内加热炒动,利用空气使之氧化,然后放石臼中研粉;用水漂洗,将粗粉和细粉分开,细粉再氧化24小时,过筛即得。

【药材性状】为橙黄或橙红色质重的细粉,光泽暗淡,不透明,用手指搓揉,光滑细腻。不溶于水和乙醇,部分溶于稀酸。以色橙红、细腻光滑者为佳。主要产于河南、福建、广东、湖南、云南等地。

【性味】辛、咸、寒。有小毒。入心、脾、肝经。为外用拔毒生肌,内服坠痰、镇惊之药,还有收敛之功。

【功用主治】①解毒生肌:用于恶疮肿毒,鞍伤,溃疡久不收口、金创出血、烧伤以及蛇咬伤等,取其解热拔毒,去腐长肉,收敛止血之功,可与枯矾、寒水石煅龙骨等配伍应用。②坠痰镇惊:治惊狂不安、神昏癫狂,反胃吐食,可与安神定惊药配伍应用。

【剂量用法】牛3~6克,马2~5克,猪、羊1~2克。外用适量。

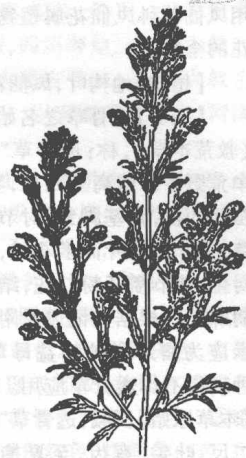
【禁忌】本品有毒,内服慎用。

【方剂举例】黄丹膏(《圣惠方》):黄丹、蜡、白蔹、杏仁、乳香、黄连。功能解毒敛疮,生肌长肌。治痈疽肿痛等症。

### 透骨草(《本草原始》)

【异名】珍珠透骨草、凤仙透骨草(《中药志》),地构菜(《中药大辞典》)。

【基源】为大戟科地构叶属植物地构叶的全草。局部地区也有



阴行草



用凤仙花科凤仙花属植物凤仙花的全草。

【植物】地构叶，凤仙花。

【历史】透骨草之名始见于《救荒本草》，称：透骨草“生中牟荒野中。苗高三四尺，茎方，窠面四楞，其基脚紫，对节分生茎，又叶似蒿叶而多花叉，叶皆对生，茎节攒开粉红色花，结子似胡麻子。”根据其记述及附图所示应为唇形科植物益母草，此种现代不作透骨草应用。而据《本草原始》所载：透骨草“高一二尺，叶尖，有齿，至夏抽三四穗，花黄色，结实三棱，类蓖麻子。”其描述与大戟科植物地构叶相符。此种目前较为广泛地作为透骨草使用。又据《纲目拾遗》载：“《纲目》有名未用下，附透骨草，亦未详其形状，据其所引治病诸用，乃凤仙草也，盖凤仙亦有透骨草之名。”“凤仙花一名透骨草，以其性能能软坚，故有此名。”此记载当系凤仙花科植物凤仙花。凤仙花目前在局部地区亦有作透骨草使用。由此可见，古代所用透骨草，其原植物当不止一种，其中地构叶和凤仙花与目前使用较为广泛的两种即珍珠透骨草和凤仙透骨草均相符合。

【采集】地构叶于5~6月开花结果时采拔全株，晒干。凤仙于夏、秋季种子成熟时采收地上部分，除去细枝，晒干。

地构叶又称珍珠透骨草，主产于山东、河南、江苏、甘肃、山西、陕西也产。凤仙又称凤仙透骨草，产于安徽、江苏、浙江、江西、河北、新疆等地。

【性状】①地构叶为带根茎的全草。根茎圆柱形，长约10厘米，表面灰黄色，断面黄白色，木质状。茎圆柱形，微有棱，长10~20厘米，直径1~2毫米，表面淡绿色至灰绿色，被有灰白色柔毛，质坚硬，易折断，断面黄白色。叶多卷曲皱缩，灰绿色，被灰白色柔毛，质脆，易脱落。枝顶花序有时有小花和果实。气微，味淡。以色绿、枝嫩、带有珍珠状果实者为佳。②凤仙透骨草茎圆柱形，有时有分枝，长30~60厘米，直径1~2厘米；表面黄棕色至淡棕色，皱缩，有纵棱，节部膨大，有叶痕及芽痕。康轻脆，易折断，断面中空，或有白色膜质状髓。气微弱，味微酸。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】①《本草原始》：“甘。”②《中药志》：“辛，温。”

【功效】祛风，除湿，舒筋，活血，止痛。

【主治】风湿痹痛，筋骨挛缩，寒湿脚气，疮癣肿毒。①《纲目》：“治筋骨一切风湿疼痛挛缩，寒湿脚气。”②《山东中草药手册》：“祛风湿，活血，止痛。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，马、牛30~45克；或入丸、散。外敷：煎水熏洗。

【使用注意】《中药志》：“孕者忌服。”

【临床应用】①《周益生家宝方》：“治风气疼痛，不拘远年近日：透骨草、穿山甲、防风、海风藤各60克，当归、白芍各90克，白蒺藜、苍草、生地各120克，广陈皮、甘草各30克。上为末，用猪板油500克，炼蜜为丸梧子大。每服15克，日2服，早晚各服1次，饭前温酒下。”②《杨诚经验方》：“治肿毒初起：透骨草、漏芦、防风、地榆各等份。水煎，乘热以汤洗之。”③《陕甘宁青中草药选》：“治风湿性关节炎、筋骨拘急：透骨草9克，制川乌、制草乌各3克，伸筋草6克。水煎服。”④《陕甘宁青中草药选》：“治阴囊湿疹：透骨草、蛇床子、白鲜皮、艾叶等份。水煎外洗。”⑤《山东中医杂志》1983(1)：“治带状疱疹：透骨草、马齿苋、苦参、蛇床子各20克，黄柏15克，威灵仙12克，艾叶、川椒、防风、荆芥各10克。水煎，以其液湿敷患处，



地构叶

1. 植物全形 2. 雄花去花瓣  
3. 雌花去花瓣 4. 果实

每次30分钟，每日2~3次。”⑥《广西中医药》1982(4)：“治骨质增生症：透骨草、鹅不食草各500克，水泽兰1000克，川乌、草乌、马钱子各25克。同研末，用时取60克，以200毫升水烧开，再炒5~8分钟，加白酒20毫升调匀，装入纱布袋内敷于患处，并以纱布包扎固定。每次2~3小时，1日1次，3天更换药粉1次。6天为1疗程，每疗程间隔3~5天。”⑦《黑龙江中医药》1982(1)：“治痹症，坐骨神经痛，类风湿性关节炎，腰肌劳损：透骨草、肉桂、川芎、乳香、没药、川断、杜仲、赤芍、当归、防风、海桐皮、桃仁、羌活、川牛膝各25克，血竭5克，附子、海螵蛸各20克，川椒、红花各15克，加盐10克，黄酒800毫升。以上研细拌匀，装入纱布袋中，缝合袋口。每晚饭后，把药袋放入锅内蒸，待开锅后再蒸30分钟，将药袋取出，垫上干毛巾，热敷于患处，以敷出红斑为度。须防烫伤，1次可敷30分钟，1袋药可连用7次。”

## 臭椿皮

【异名】樗白皮、椿白皮、樗皮。

【来源】苦木科植物臭椿的根皮或干部的内皮入药。

【采集加工】春秋两季采收，剥取根皮或茎皮，刮去外面粗皮，晒干。

【炮制】炒椿皮：将麸皮撒于锅内，加热，俟烟冒出，放入椿皮丝，炒至微黄，取出过筛，晾凉。

【药材性状】干燥根皮形状不规则，多呈扁平的块片状，或稍向内卷而成瓦片状或卷筒状，其大小，长短，厚薄相差很大。外表面黄棕色或稍浅，粗糙，皮孔明显，纵向延长，突起而微反卷。内表面淡黄色至淡棕黄色。较平坦，密布排列较整齐的点状突起或点状纵突起，外侧现颗粒状，内侧微显纤维性，棕黄色。具油腻臭气，味甚苦而持久。茎皮较根皮厚，多呈不规则的块片状，大小不等。外表面暗灰色至灰黑色，极粗糙，不平，有裂纹，有时将栓皮刮去，露出淡棕黄色皮层。其他与根皮同。根皮及茎皮均以肉厚、块大、黄白色、不带外皮者为佳。

【性味】苦、涩，寒。入胃、大肠经。为清热燥湿、涩肠、杀虫常用之药，还有止血作用。

【功用主治】①清热除湿，治久痢，可与车前子、食盐等配伍；治泄泻，宜与石榴皮、山楂等同用；粪中带血，可配榆白皮、地榆同用。

②消胀杀虫：用于牛腹胀，可与陈醋配伍，或与槟榔、莱菔子、醋、食油等同用。煎汤外洗，或研末油调外敷，可治疥癣。

【剂量用法】牛、马90~180克，猪、羊15~30克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。外用适量。

【临床报道】治仔猪白痢：取臭椿树根2.5千克，洗净泥沙，切成3厘米长细块，加清水2500毫升，浸泡24小时，用蒸馏法提取，得蒸馏液1000毫升，过滤2次，分装，封口，煮沸消毒备用。供肌肉或交巢穴注射，每头每次3~5毫升。共治611头，1次治愈480头，2次治愈113头，无效18头，治愈率为97.1%（江西）。

## 臭山牛蒡（《浙江药用植物志》）

【异名】山牛蒡（《新华本草纲要》）。

【基源】为菊科山牛蒡属植物山牛蒡的全草。

【原植物】山牛蒡。

【生境与分布】生于海拔500~2200米的山坡林下、林缘或草甸。分布于中国东北、河北、内蒙古、河南、安徽、浙江、江西、湖北及四川。原苏联东西伯利亚及远东地区、蒙古、朝鲜和日本也有分布。

【主治】花：治瘰癧。种子：长白山民间作“牛蒡子”用。

## 臭蒿（《中国民族药志》）

【异名】牛尾蒿（《甘肃中草药》），桑资纳博（藏族名），乌木黑~协日乐吉（蒙古族名）。

【基源】为菊科蒿属植物臭蒿的全草。

【原植物】臭蒿。

【生境与分布】多见于湖边草地、河滩、砾质坡地、田边、路旁、林缘等地(青海、西藏多在海拔2000~4800米地区)。分布于内蒙古、甘肃、青海、新疆、四川、云南、西藏。印度、巴基斯坦、尼泊尔、克什米尔地区、锡金、原苏联也有分布。

【性味】苦,寒。有毒。

【功效】清热凉血,解毒退黄。

【主治】急性黄疸型肝炎,胆囊炎,毒蛇咬伤。

### 徐长卿

【异名】了刁竹、瑶山竹、土细辛、竹叶细辛,英雄草。

【来源】萝藦科植物徐长卿的根及全草入药。

【采集加工】秋季挖取根茎,或夏季割取全草,洗净晒干。

【炮制】拣净杂物,洗净,润透,切成长1.5厘米的小段,晒干。

【药材性状】干燥的全草,茎细圆柱形,表面灰绿色,基部略带淡紫色,具细纵条纹。质稍脆,折断面纤维性。叶往往纵向卷折,茎下部的叶多脱落。

干燥的根茎短而弯曲,长0.5~3.5厘米,深黄褐色,表面具疣状突起的根痕,有时有线状环节。根细长,多数而丛生,表面深灰褐色。质脆易断,断面较平,粉质。气香,味微辛。

【性能】辛,温。气香。为祛风止痛、解毒消肿常用的药物,还能疏风散热,止咳平喘。

【功用主治】①祛风止痛,用于风湿痹痛,可与石南藤、南蛇藤、菊叶、三七、草乌等配伍。②解毒消肿:用于毒蛇咬伤、痈肿、湿疹、遍身黄、疥癣、皮肤瘙痒等症,宜煎水外洗,或捣烂外敷。③疏风散热,用于伤风感冒、咳嗽气喘等症,多单用。也治热淋、腹痛、泄泻等症。

【剂量用法】牛、马60~150克,猪、羊10~20克。煎汤灌服。外用适量,煎水外洗,或捣烂外敷。

### 狼毒(《全国中草药汇编》)

【异名】狼毒(《东北药用植物志》),猫眼根、山红萝卜根(《东北常用中草药手册》),狼毒疙瘩(黑龙江),猫眼草(辽宁)。白狼毒(《中药志》)。

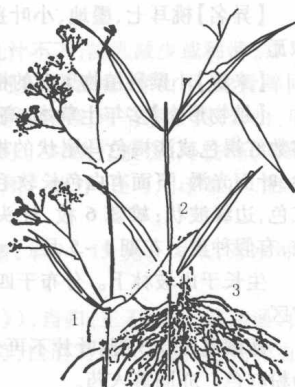
【基源】为大戟科大戟属植物狼毒大戟、月腺大戟及瑞香科狼毒属瑞香狼毒的根。

【原植物】狼毒大戟、月腺大戟和瑞香狼毒。

【生境与分布】生于干草原、干旱丘陵地或多石砾干山坡及向阳坡稀疏的松林下草丛中。分布于中国东北、内蒙古及河北。原苏联西伯利亚有分布。

月腺大戟与狼毒大戟的主要区别为根肥大成纺锤形,姜黄色。每伞梗分枝处有三角卵形或广卵形苞片2。蒴果三角状扁球形,无毛。花期4~6月,果期5~7月。生于山坡草地或林下。

瑞香狼毒详见“瑞香狼毒”条。



徐长卿  
1. 花枝 2. 果核 3. 根及根茎



狼毒药材  
1. 外形 2. 切片

【采集】春秋季采挖根,除去茎叶,洗净,切片,晒干。瑞香狼毒产于内蒙古、山西、河南、青海、甘肃、陕西、四川等地。狼毒大戟产于黑龙江、吉林、辽宁、河北、河南、山西、内蒙古等地。月腺大戟主产于安徽、河南、江苏、山东、湖北等地也产。以安徽产量为大,河南质量最好。

【性状】①瑞香狼毒根圆锥形至长圆柱形,稍扭曲,长7~30厘米,直径2~7厘米;表面棕色至棕褐色,有纵皱及横生的细长皮孔。栓皮剥落后露出柔软的纤维。体轻质韧,不易折断,断面外圈皮部白色,纤维状木部黄白色。气微,味微甘、微苦而辣。②月腺大戟根粗大,多为横切、斜切或纵切片,直径1.5~6厘米,厚0.5~1厘米;栓皮灰褐色,呈重迭的薄片状,易剥落而显棕黄色。切面黄白色,有异型维管束,形成黄褐色或黄色大理石样纹理或环纹,黄褐色或黄色部分常为凝聚的分泌物。质轻,折断面有粉性。气微,味甘。③狼毒大戟根栓皮灰棕色,易剥落而显棕黄色或棕红色,切面黄白色,可见异型维管束形成较明显的同心环纹。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀;醋狼毒密闭,置阴晾干燥处。

【性味】苦、辛,平。有毒。①《本经》:“辛,平。”②《别录》:“有大毒。”③《药性论》:“苦、辛。有毒。”④《本经逢原》:“苦、辛,寒。大毒。”

【归经】《得配本草》:“入手太阴,兼少阴经气分。”

【功效】逐水祛痰,破积杀虫。

【主治】水肿腹胀,痰、食、虫积,心腹疼痛,慢性气管炎,咳嗽,气喘,淋巴结、皮肤、骨、副睾等结核,疥癣,痔瘕。①《本经》:“主咳逆上气,破积聚,饮食,寒热,水气,恶疮,鼠瘻疽蚀,蛊毒。”②《别录》:“疗胁下积癖。”③《药性论》:“治痰饮,瘕。”④《滇南本草》:“治胃中年深日久饮食结住,积久稠痰,状粘如胶,攻虫积,利水道,下气,消水肿,吐痰涎。”⑤《本草通串》:“主咳逆,治虫疽,瘰癧结核,驱心痛。”⑥《高原中草药治疗手册》:“下气杀虫,治痰饮停留,骨膜发炎,结核顽疮,酒皴鼻。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊0.9~2.4克;马、牛5~10克。外用:磨汁或研末调敷。

【使用注意】本品有毒,内服宜慎;体弱及孕者忌服。①《本草经集注》:“大豆为之使。恶麦句姜。”②《药对》:“畏占斯、密陀僧。”③《本草汇言》:“脾元不足,真气日乏者,不可妄施。”④《得配本草》:“畏醋。”⑤《高原中草药手册》:“孕妇忌用,慢性胃溃疡慎用。”

【方选和验方】①狼毒丸(《圣惠方》)治积聚,心腹胀如鼓者:狼毒120克(锉碎,醋拌炒干),附子90克(炮裂,去皮脐),防葵90克。上药捣罗为末,炼蜜和捣三、二百杵,丸如梧桐子大。每于食前,以粥饮下5丸,以利为度。②狼毒丸(《博济方》)治妇人血气攻注,腰脚及背膊痛,四肢烦倦麻痺;及丈夫风攻身疼,筋脉拘急,腰脚无力:天南星、狼毒、海桐皮、黑附子各等份。4药各用童便浸1宿,控干研末,酒糊为丸,如梧桐子大。每日空心,以猪胆汁十余滴炒,葱1根,酒服20丸。③狼毒丸(《外台秘要》)治心腹相连常胀痛:狼毒60克,附子30克。研末,炼蜜为丸,如梧桐子大。日服1丸,2日2丸,3日后服3丸,再1丸,至6日,服3丸,自1至3以常服。④狼毒丸(《济生方》)治七疝久而不愈,发作有时,脐腹坚硬疼痛:炒狼毒30克,芫花、川乌各30克,干漆、鳖甲、炮姜、三棱、没药各15克,全蝎6枚。研末,醋糊为丸,如梧桐子大。每服40丸,空心,姜汤或温酒下。⑤狼毒膏(《医宗金鉴》)治肾囊风,阴囊极痒:狼毒、川椒、硫磺、槟榔、文蛤、蛇床子、大风子、枯矾各9克。为细末,用香油350毫升煎滚,下猪胆汁1枚,调前药擦患处。⑥《补缺肘后方》:“治卒心腹坚,两胁下有气结者:狼毒60克,旋覆花30克,附子60克(炮)。捣筛,蜜和丸如梧子大。服2丸,稍加至3丸。”⑦《补缺肘后方》:“治阴疝,阴丸卒缩入腹,急痛欲死:狼毒120克,防风60克,附子90克(烧)。蜜丸如梧子大,服3丸,日夜三度。”⑧内蒙古《中草药新医疗法资料选编》:“治睾丸结核:狼毒、核桃、白矾各等量。烧存性,共研细末。每日1次,每次4克,开水送服。”⑨《中医验方汇选·外科》:“治干湿疥疮、周身瘙痒:狼毒(鲜)30克,水银(生)9克,桃仁(生)9



克,胡桃肉(生)7个。将狼毒、桃仁、胡桃肉共研粗末,再入水银研至不见水银星为度。分成7包使用。每晚临睡前,用药末1包,在褥单上撒匀,患者裸体入卧,在被窝内两手摸药,浑身拂搓,务使药末周遍患处。但须注意将生殖器用布包好,勿令沾上药。用药时在火炕上睡为佳,因火炕反热,能助发药力,容易收效。一晚用1包药末,七晚用完,疥毒发出完全告愈。七天内不许洗手脸,亦不许扫被褥,并禁忌辛辣发物。”⑩《陕西中医验方选编》:“治风湿关节疼痛;狼毒30克,生南星30克,生半夏30克,生草乌30克,甘遂9克。共研为细末,炒热蜜调敷患处。”⑪狼毒汤(《中国中医秘方大全·妇产科分卷》)治滴虫性阴道炎,霉菌性阴道炎:狼毒、苦参、蛇床子、地肤子、二花、黄柏各30克。加水煎成1500~3000毫升,弃渣后加冰片、枯矾各3克,水温后外洗。每日2次,每次30~40分钟,7天为1疗程。

【单方应用】①《滇南本草》:“治水肿:绵大戟细末,每服1.5克,滚水服。忌盐100日,乃泻去黄水,其肿自消,如泻不止,冷粥补之。”②《滇南本草》:“治一切食积、痰积、虫积、气积、痞块疼痛,胸膈肚腹膨胀,饮食不消,面皮黄瘦,单腹胀:绵大戟为末,米糊为丸。如马豆子大,每服7丸,滚水送下,以利为度。”③内蒙古《中草药新医疗法资料选编》:“治淋巴结核核:1)未溃或已溃者:狼毒切片,用水煮烂,除渣取药液,加热浓缩成膏,洗净伤口,外敷。2)已溃者拔脓毒:狼毒500克,蛇蜕2.4克,花椒30克,松香15克。将狼毒煎制成膏,其他药研成细末,撒入并搅拌均匀。外敷。3)愈合淋巴结核核伤口:狼毒30克,蒲公英根30克。煎成膏外敷。”④《张三丰仙传方》:“治疔风癰疮:狼毒,童便浸炒,研末。每早晚各服1.5克,温酒下。”⑤《圣惠方》:“治干癣积年生痂,搔之黄水出,每逢阴雨即痒:狼毒,醋磨涂之。”⑥《永类铃方》:“治久年干疥干癣及一切癰疮:狼毒(微炒研细末),轻粉减半。和匀,干疥鲜癰疮,搔破搽之;湿者干掺,数次效。”⑦《集效方》:“治脏腑内一切虫病:川狼毒杵末,每服1.6克,用汤一皂子大,砂糖少许,以水同化,临卧空腹服之,来日早取下虫效。”⑧《云南中草药》:“治外伤出血:绵大戟研末撒于伤口。”⑨《全国中草药汇编》:“治牛皮癣,神经性皮炎:将白狼毒熬膏,每日或隔日外搽1次。”⑩《全国中草药汇编》:“灭鼠:白狼毒适量研粉,用玉米或面粉调匀,诱鼠来食,可以毒死老鼠。”⑪《黑龙江民间草药》:“治子宫颈糜烂:狼毒9克,加水煎成500毫升,进行阴道冲洗(温度37~40℃)。”⑫《中国民间小单方》:“治外阴不洁、虫蚀感染或湿热蕴结、流注于下,见阴部内、外奇痒难忍,带下色黄:狼毒9克,苦参3克。煎后冲洗患处。”⑬《中国中医秘方大全·内科分册》:“治浸润性肺结核:狼毒放入锅内加水浸没之,再将大枣洗净放入笼屉内,水烧开蒸枣2.5小时(狼毒与大枣比例为3:4),蒸后出屉,晾干后分包(I号每包0.75千克,II号每包1.21千克,III号每包1.68千克)。第1周I号包,分7天服,每天合大枣30枚,分3次服。第2周II号包,分7天服,每天合大枣45枚,分3次服。第3周以后每周用II号包1包,分7天服,每日合大枣60枚,分3次服。有胃纳不良者,减少到5~10枚。禁与葱、蒜、烟、酒等同服。”⑭《中国中医秘方大全·外科分卷》:“治寻常狼疮、颜面粟粒性狼疮:10%狼毒注射液(含狼毒10克的煎煮液加苯甲醇1毫升,再加注射用水至100毫升)。每日肌注1次,每次4毫升。用药1周见效,3个月为1疗程。局封时可行皮损底部环形封闭,每次2~8毫升,隔日1次。颜面播散性粟粒性狼疮选用局封配合合谷、迎香等穴位封闭,每穴注射0.5~1毫升;并外涂狼毒液(内含狼毒液100毫升,炉甘石10克,冰片0.5克,甘油10毫升),每日1~2次,局部涂擦。”⑮《黑龙江·新医药经验交流》1971(17):“治疗皮肤病:取月腺大戟洗净,剥去老皮,切碎,加水煎煮,直至用手一捻即成粉末为止。然后用纱布过滤,药液继续煎煮浓缩至一定粘度,冷后涂布患处,每日或隔日1次。或制成片剂,每片含生药0.18克,头5天临睡前内服1片,第6~10天早晚各1片,以后增至早、中、晚各1片,1疗程为20~30天。个别延长至35天,总剂量7~12克。”⑯《烟台医药》1971(3):“治疗肿瘤:取狼毒3克放入200毫升水中煮后捞出,再打入鸡蛋2

只,煮熟后吃蛋喝汤。”⑰《辽宁医药》1971(4):“治疗慢性气管炎:取狼毒大戟制成煎剂或丸剂,每次剂量相当于干品0.5克,每日3次,饭后服。”⑱《浙江中医杂志》1984(3):“治疗牛皮癣:狼毒、大枣各适量。将狼毒浸泡于清水中12小时,过滤。取等量大枣装入纱布袋,置于狼毒浸液中,12小时后取枣蒸熟(至口尝不麻为度)。初服每日3次,每次7枚,逐日增加1枚,可增至每次20~30枚。”

【历代医药家论述】张璐《本经逢原》:“狼毒大毒,非恒用之品。《本经》主咳逆上气,唯质实气壮暴咳者宜之。”

## 鬼臼

【异名】桃耳七、墨地、小叶莲、鸡素苔、八月瓜、奥勒莫色、罗玛琼瓦。

【来源】小檗科植物鬼臼的根、根茎及果实入药。

【植物形态】多年生草本,高30厘米。根状茎粗壮,横生,生有多数红褐色或淡褐色马尾状的根;裂片深裂达中部,小裂片先端渐尖,叶面光滑,下面有白色长软毛,具长柄。花单生,花瓣6枚,蔷薇红色,边缘波状;雄蕊6枚,柱头多裂。浆果卵圆形,红色,种子多数,有假种皮。花期4~5月。

生长于山坡林下。分布于四川、陕西、甘肃、青海、云南、西藏等省区。

西藏鬼臼叶3裂,叶片不再分裂或仅侧裂片略2裂,花白色,偶为粉红色。亦同等入药。

【采集加工】秋季采集根及果实。

【药材性状】根茎粗短,红褐色或淡褐色;根细而长,表面浅棕色或棕黄色,有细纵皱,并附有卷曲之细须根,断面黄白色。

【性能】苦,温,有小毒。为祛除风湿、化痰止咳之药,还有和血止痛与解毒之功。

【功用主治】①祛风除湿:用于风寒湿邪所致风湿痹痛,可与羌活、木瓜等药配伍。②化痰止咳:用于外感风寒所引起的咳嗽等症,可与款冬花、桔梗等同用。③活血止痛:用于跌打损伤、疮黄肿毒等症,可单用或配红藤等同用。此外,本品还可解铁棒锤及乌头毒。

【剂量用法】牛15~45克,马10~30克,猪、羊3~8克。煎汤灌服。

## 鬼箭羽

【异名】卫矛、鬼箭、神箭、四棱树、八木。

【来源】卫矛科植物卫矛的具翅状物的枝条或翅状附属物入药。

【采集加工】全年可采。割取枝条后,除去嫩枝及叶,晒干。或收集其翅状物,晒干。

【炮制】拣去杂物,用水浸透,捞出,切段,晒干。

【药材性状】干燥枝条呈细长圆柱形,多分枝,长40~50厘米,直径0.4~1厘米。表面灰绿色,有纵皱纹,四面生有灰褐色片状翅,形似箭羽。枝坚硬而韧,难折断,断面淡黄白色,粗纤维性。翅质轻而脆,易折断,断面较平坦,暗红棕色,细颗粒状。气微,味微苦涩。以枝条均匀、翅状物齐全者为佳。

【性能】苦,寒。为散瘀止痛、祛风除湿之品。

【功用主治】①散瘀止痛:用于跌打损伤,瘀血肿痛,牛关节肿痛,常配赤芍、红花、桃仁、大黄,或与接骨木、黄酒等同用;产后腹痛、恶露不尽,可与当归、益母草,或虎杖、茜草根等配伍应用。②祛风除湿:用于风湿筋骨疼痛,牛肾痿腰痛,与茜草根、牛膝根、虎杖根等配伍。治母猪风瘫,可与凌霄根、虎杖根、淫羊藿等同用。或单用卫矛茎煎汤灌服。

【剂量用法】牛、马50~120克,猪、羊20~50克。煎汤灌服。

【方剂举例】当归散(《和剂局方》):当归、鬼箭羽、红花。功能活血散瘀,止痛。治产后瘀血作痛。

## 留行子

【异名】留行子、金盏银台、禁宫花、王牡牛。

【来源】石竹科植物麦蓝菜的种子入药。

【采集加工】4~5月成熟时采收(东北地区秋季采收),割下全株晒干,打出种子,除去杂质。

【炮制】将原药材除去杂质,放锅内炒至爆开花5~6成时取出,放凉。

【药材性状】种子呈圆球形,直径约2毫米,表面黑色,少数红棕色,略有光泽,表面有颗粒状突起,有类似白色小圆点状的种脐,并有一条凹沟。质硬,难破碎。气无,味淡。以干燥、籽粒均匀、充实饱满、色乌黑、无杂质者为佳。

【性能】苦、平。入肝、胃经。为通络下乳的主药,还有活血散瘀、止痛之功。

【功用主治】①通络下乳:用于乳汁不下,泌乳减少或稀薄,常与通草、穿山甲、当归、杭芍等配伍,或同麦冬、瞿麦、穿山甲、龙骨等同用。②散瘀消肿:用于痈肿疮毒、乳痈肿痛等,可与蒲公英、当归、瓜蒌仁等配伍,尤对乳痈初起,效果较好。对跌打损伤、外伤等,与桑白皮、川椒、黄芩、干姜、芍药等药同用。此外,还可用于难产、胎衣不下等症。

【剂量用法】牛、马18~45克,猪、羊9~15克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】通乳散(《民间验方》),当归、王不留行、路路通,山甲珠,木香,瓜蒌、通草、生延胡、川芎,白酒为引。功能,行气和血,通经下乳。治气滞缺乳。

【附注】①谚语“山甲皂刺王不留,产畜吃了奶长流”,说明本品善行通利,为治乳汁阻塞不通,或乳量不多;如系乳汁缺乏的虚症,当与补气、补血药配伍,方能有效。②在商品中,有时混入硬毛野豌豆和窄叶野豌豆的种子,应予区别。

## 桑白皮

【异名】桑根皮、桑根白皮、桑皮、白桑皮。

【来源】桑科植物桑除去栓皮的根皮入药。

【采集加工】秋末采挖,洗净,趁新鲜刮去黄棕色栓皮,纵向剖开,以木槌敲击,剥取白皮,晒干。

【炮制】生用桑皮,先将灰刷去,洗净,润透后切段,晒干。蜜炙桑皮,取桑皮丝,加炼熟的蜂蜜与开水少许,拌匀,稍闷,用火文炒至变为黄色,不粘手为度,取出晾干即成(每50千克用炼熟的蜂蜜15千克)。

【药材性状】干燥根皮呈长而扭曲的板状,或两边向内卷曲成槽状。外表面淡黄白色或近白色;内表面黄白色或近白色,平滑,有细纵纹或纵向开裂。体轻,质韧,难折断,易纵裂。以色白、皮厚、粉性足者为佳。

【性味】甘,寒。入肺经。为清化肺火灼津为痰而发生的咳嗽的主药,还有利水消肿及止血之功。

【功用主治】①泻肺平喘:用于肺火咳嗽等症,常与地骨皮、黄芩、浙贝母等药物同用。②利水消肿:用于小便不利、水肿胀满、呼吸喘急等症。常与大腹皮、茯苓皮、陈皮等药物配合应用。此外,治疗外伤出血,可与乌贼骨、枯矾、龙骨等药,研粉撒于创面。

注:肺主皮毛,肺为水之上源,肺热阻塞肺气不降,水道不能通调而发生皮肤水肿。桑白皮既能清降肺气,又能以皮达皮而治水肿。

【剂量用法】牛、马15~60克,猪、羊6~12克。为末。开水冲,候温灌服或煎汤灌服。

【方剂举例】①桑白皮散(《活人书》):桑白皮、郁李仁、赤茯苓、木香、防己、大腹皮、紫苏子、木通、槟榔、青皮、生姜。功能清肺热,利水消肿。治四肢浮肿、肚腹胀满、小便不利等症。②清肺止咳散(《兽药规范》二部):桑白皮、知母、杏仁、前胡、金银花、连翘、桔梗、



桑白皮药材

甘草、橘红、黄芩。功能清肺止咳。治肺热咳嗽。③祛咳散(《兽药规范》二部):知母、桑白皮、枳壳、麻黄、桔梗、杏仁、葶苈子、陈皮、生石膏、前胡、射干、枇杷叶、甘草。功能清热化痰,下气止咳。治肺热咳嗽。

【临床报道】治牛结膜炎:刺桑根皮90克、小种桑树根皮90克、白果树二层皮90克,煨水点眼,每日2~3次,5~7天见效。共治5例,均愈。

【附注】下列同属植物,在不同地区亦同等人药:鸡桑,蒙桑,华桑。

## 桑椹子

【异名】桑实、桑椹、桑枣、桑果。

【来源】桑科植物桑的果实入药。

【采集加工】夏季当桑椹成熟时采收,晒干或略蒸后晒干。

【炮制】用水洗净,拣去杂物,摘去果柄,晒干。

【药材性状】干燥果穗呈长圆形,长1~2厘米,直径6~10毫米。基部具柄。表面紫红色或紫黑色。果穗由30~60个瘦果聚合而成,瘦果卵圆形,稍扁,长2~5毫米,外具膜质苞片4枚。胚乳白色。质油润,富有糖性。气微,味微酸而甜。以个大、肉厚、紫红色、糖性大者为佳。

【性味】甘,寒。入心、肝、肾经。为滋阴养血、润肠通便之药,也能生津止渴、行水消肿。

【功用主治】①滋阴养血:治肝肾阴虚、筋骨萎软、阴虚发热等症,常与枸杞子、首乌、女贞子、旱莲草同用。②润燥滑肠:用于血虚便秘,可与火麻仁、生地等药配伍。

【剂量用法】牛、马30~90克,猪、羊10~30克。煎汤灌服。

## 桑寄生

【异名】桑上寄生、寄生、寄生草。

【来源】桑寄生科植物桑寄生、槲寄生及毛叶寄生的带叶茎枝入药。

【采集加工】槲寄生一般在冬季采收,用刀割下,除去粗枝,晒干,扎把备用。

桑寄生及毛叶桑寄生一般在夏季砍下枝条,晒干。

【药材性状】桑寄生(广寄生):茎枝呈圆柱形,长30厘米以上。表面灰褐色或红褐色,有多数细小的浅色皮孔,嫩枝上或带有棕色细毛及叶,叶革质,易脱落。

质坚硬,断面不平坦,气无,味淡。以外皮棕褐色、条匀、叶多、附有桑树干皮者为佳。

槲寄生:干燥枝茎呈圆柱形,无叶或枝梢带叶。表面黄棕色或灰棕色,有明显的纵皱纹。质轻而脆,易折断。断面不平坦,纤维呈放射状,并有粉状物散出。叶对生于枝端,似革质而略柔,黄棕色,皱纹明显,叶脉三条,气微,味略苦。以条匀、枝嫩、色黄绿、带叶、整齐不碎者为佳。

柿寄生:为毛叶寄生的干燥枝叶,茎枝圆柱形,外表棕褐色微带紫红。叶片椭圆形,下面黄褐色,革质而脆,多数脱落而仅留叶痕。质坚硬,断面黄白色。气无,味涩。以枝细、外皮棕褐色者为佳。

【性味】甘、微苦,平。入肝、肾经。为平补肝肾祛风湿的主药,还有安胎、下乳之功。

【功用主治】①强筋壮骨:用于腰脊无力,四肢痿软,寒湿痹痛等症,多与杜仲、牛膝、独活、当归等配伍。②养血安胎:用于胎动不



桑寄生



安,常与白术、砂仁、当归、川芎等配伍,或与阿胶、续断、艾叶等同用,取补肾养血,以固胎元。

注:①本品为滋养强壮剂,对肝肾虚亏所致的腰腿痿软无力、湿痹作痛有消肿止痛之功,寄生虱有显著的利尿作用。②本品虽为祛风湿之药,但与一般祛风湿药不同,他药偏用于邪实而风湿较重者,本品偏用于肝肾虚寒而风湿较轻者。

【剂量用法】牛、马 15~45 克,猪、羊 5~15 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【附注】除上述两种桑寄生外,尚有下列 5 种,亦作桑寄生入药:小叶桑寄生,槲寄生,黄果槲寄生,红果槲寄生,白果槲寄生。

### 桑螵蛸

【异名】螳螂巢、螳螂蛋、猴儿包。

【来源】螳螂科昆虫大刀螂、小刀螂、薄翅螳螂或巨斧螳螂的干燥卵鞘入药。

【采集加工】自深秋至翌年春季均可采收。采得后,除去树枝,置蒸笼内蒸 30~40 分钟,杀死虫卵,晒干或烤干。

【炮制】炒桑螵蛸:将净桑螵蛸和麸皮同炒至老黄色,取出筛去麸皮,放凉即可。盐炒桑螵蛸:取净桑螵蛸,用盐水拌匀,稍闷,入锅炒至微黄,取出晾干(每桑螵蛸 5 千克,用盐 150 克,加水适量溶化)。

【药材性状】药材呈类圆球形、类圆柱形、短半圆柱形或长条形,长 2~5 厘米,宽 1~3 厘米,一端膨大而肥厚,另一端细小而薄,由多数膜状薄层叠成,表面黄褐色,附着树枝的一面平坦或有凹槽,另一面呈半圆形凸出或中央凸出一条带状纵棱。体质轻松,有韧性,断面可见许多放射状小室,室内有细小虫卵。气微腥。全国大部分地区均有分布及生产。

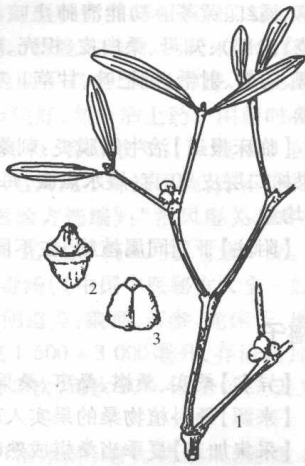
【性能】甘、咸、涩,平。入肝、肾经。为治阴虚、精关不固而发生遗精、尿频的主药。

【功用主治】①助阳固精:对肾阳不足所致的阳痿,常与补骨脂、枸杞子、肉苁蓉、巴戟天等配伍;治阳虚滑精,可与龙骨、牡蛎等同用。②益肾缩尿,肾气不固引起的遗尿,可与益智仁、山药、覆盆子、韭菜子配伍。治小便频数,与远志、石菖蒲、龙骨、龟板、杜仲等同用。此外,也可用于久泻、虚汗等症。

注:①本品长于温肾摄尿,多与覆盆子同用,以增强疗效。②本品生用能致泻,炙用能涩精止泻,所以临床上多以蜜炙,才可收到固涩的效果。

【剂量用法】牛、马 15~30 克,猪、羊 3~10 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【附注】①桑螵蛸即桑树枝上的螳螂子,偏治遗精、遗尿;海螵蛸即乌贼骨,功能活血止血,偏治各种出血。由于二者皆有益肾固精的作用,故多配伍应用,以增强其疗效。②在商品上桑螵蛸因形状不同,又分为团螵蛸(软螵,元螵蛸)、长螵蛸(硬螵蛸)、黑螵蛸三种。



桑寄生  
1. 果枝 2. 雌花 3. 雄花



桑螵蛸药材

1. 团螵蛸 2. 长螵蛸  
3. 黑螵蛸

### 桑枝(《图经本草》)

【基源】为桑科桑属植物桑的枝条。

【原植物】桑。

【采集】春末夏初剪取嫩枝,去叶,略晒,趁新鲜时切成长 30~60 厘米的段,晒干。药材中国大部分地区均产。

【鉴别】嫩枝长圆柱形,直径 0.5~1 厘米;表面灰黄色或灰褐色,有多数淡褐色小点状皮孔及细纵纹,并可见灰白色半月形的叶痕和棕黄色的叶芽。质坚韧,有弹性,较难折断,断面纤维性,皮部较薄,木部黄白色,放射状纹理细密,中心有细小而绵软的髓。有青草气,味淡略粘。以质嫩,断面黄白色、嚼之发粘者为佳。

【加工炮制】炒桑枝取桑枝片置锅内,用文火加热,炒至微黄,偶有焦斑时,取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,平。①《图经本草》:“平。”②《纲目》:“苦,平。”③《医林纂要》:“甘、辛,平。”④《本草再新》:“苦,微寒。”桑头:“苦,寒。”

【归经】入肝经。①《得配本草》:“入手太阴经。”②《本草再新》:“入肺、肾二经。”③《本草撮要》:“入手、足太阴经。”

【功效】祛风湿,利关节,行水气。

【主治】风寒湿痹,四肢拘挛,脚气浮肿,肌体风痒。①《图经本草》:“疗遍体风痒干燥,脚气风气,四肢拘挛,上气,眼晕,肺气嗽,消食,利小便,兼疗口干。”②《本草蒙筌》:“利喘嗽逆气,消火,肿毒痛。”③《本草汇言》:“去风气挛痛。”④《本草备要》:“利关节,养津液,行水祛风。”⑤《玉楸药解》:“治中风口喎斜,咳嗽。”⑥《本草再新》:“壮肺气,燥湿,滋肾水,通经,止咳除烦,消肿止痛。”⑦《岭南采药录》:“去骨节风疾,治老年鹤膝风。”⑧《现代实用中药》:“嫩枝及叶熬膏服,治高血压,手足麻木。”

【用法用量】内服:煎汤,30~60 克;或熬膏。外用:煎水熏洗。

【临床应用】①配桑寄生,治风湿肾虚,腰肢酸痛,屈伸不利;阴虚阳亢,血压高,肢体麻木等症。②配丝瓜络,治湿热阻痹,关节疼痛,手臂指麻。③配石决明,治肝风入络,四肢麻木,抽动。④配桂枝,治风湿性关节炎。⑤配秦艽、防己,治风湿热痹,四肢拘挛等症。⑥配防己、威灵仙、羌活、独活,治筋骨酸痛,四肢麻木。⑦配鸡血藤、威灵仙,治关节肿痛,手足麻木。⑧配益母草,治白癫风。⑨配桑叶、羌蔚子,外用治高血压病。⑩配钩藤、天麻、黄芪、竹沥,治痰火壅滞,口眼歪,语言蹇涩,半身不遂。

【方选和验方】①桑枝煎(《圣惠方》)治紫白癫风:桑枝 5 千克(锉),益母草 1.5 千克(锉)。上药,以水 6000 毫升,慢火煎至 600 毫升,滤去渣,入小铛内,熬为膏。每夜卧时,用温酒调服 40 毫升。②沈氏桑尖汤(《杂病源流犀烛》)治指尖痛麻:嫩桑枝尖 15 克,汉防己 9 克,当归身(酒炒)6 克,黄芪、茯苓各 4.5 克,威灵仙、秦艽各 3 克,川芎、升麻各 1.5 克(或加人参)。水煎服。③双桑降压汤(《辽宁中草药新医疗法展览会资料选编》)治高血压病:桑枝、桑叶、羌蔚子各 15 克。加水 1000 毫升,煎至 600 毫升。卧前洗脚 30~40 分钟后即卧。④《食治本草 1700 方》:“治高血压,血管硬化,风湿筋骨痛,肢臂酸痛:嫩桑枝 30 克,蚕砂 15 克。水煎服。”⑤《闽东医药》1978(1):“治风湿性关节炎:桑枝 30 克,天竹根 15 克。煎服,每日 1 剂,服药 7~21 天。”⑥桑柳汤(《赤脚医生》(昌淮)1978(4))治慢性布氏杆菌病:桑枝 30 克,柳枝 30 克,老鹳草 15 克,五加皮 15 克,当归 12 克,没药 9 克,木瓜 9 克,红花 9 克,防风 12 克。汤剂,每日 1 剂,分 2 次服下,连服 15 天为 1 疗程。如为丸剂,用蜜和丸,每丸重 9 克。每次 2 丸,日服 2 次,连服 1 个月为 1 疗程。⑦桑忍合剂(《浙江中医杂志》1987(3))治小儿髋关节滑膜炎:桑枝、忍冬藤、生地、赤芍、牛膝、木瓜各 10 克,甘草 3 克,藕片 15 克。药量可按年龄增减。每日 1 剂,水煎服。

【单方应用】①《本事方》:“治臂痛:桑枝 30 克。细切,炒香,以水 600 毫升,煎取 400 毫升,1 日服尽,无时。”②《圣济总录》:“治水

气脚气：桑条74克。炒香，以水600毫升，煎120毫升，每日空腹服之。”③桑枝煎(《外台秘要》)治偏风及一切风：桑枝150克(切片，不用全新嫩枝)。以水2000毫升，煎取400毫升。夏月井中沉，恐酢坏。每日服200毫升，空腹服尽，又煎。④《新医药学杂志》1987(10)：“治淋巴细胞转化率低下者(门脉肝硬化，慢性肾炎，慢性肝炎，乙肝带毒者，金黄色葡萄球菌带菌者，变应性亚败血症、慢性气管炎等所致)：桑枝30克。每日1剂，煎服，2个月为1疗程。”

【历代医家论述】陈其瑞《本草撮要》：“桑枝，功专去风湿拘挛，得桂枝治肩臂痹痛；得槐枝、柳枝、桃枝洗遍身痒。”

### 绣球防风(《滇南本草》)

【异名】蜜蜂草、绣球草(云南)，包团草(贵州)。

【基源】为唇形科绣球防风属植物绣球防风的全草或果。

【原植物】绣球防风，又名紫药(云南)，克服拿补(红河哈尼语)。

【采集】开花时采收全草，切成长约1厘米小段，晒干。药材产于云南。

【鉴别】茎略带方形，黄绿色，密被污黄色长硬毛，切面中心髓部似通草。叶绿色，多破碎，两面被毛，边缘有锯齿。花轮生于叶腋，如球状，直径1.5~2.5厘米，苞片多数，花萼钟形，花冠唇形，多干缩。气无，味辛苦。

【贮藏】置于燥处。

【性味】苦、辛，凉。①《滇南本草》：“苦、辛，微寒。”②《滇南本草图说》：“苦、淡，平。”

【功效】明目退翳，清热祛风。

【主治】雀眼，青盲，翳障，痈疽肿毒，皮炎，疥癣。①《滇南本草》：“治小儿雀眼，白翳青盲，杀疳虫。”②《滇南本草图说》：“治杨梅结毒，痈疽发背，无名肿毒，洗疥疮，疥癬。”

【用法用量】内服煎汤，猪、羊15~30克，马、牛45~90克。外用：煎水洗。

【临床应用】《滇南本草》：“治小儿痞疳攻眼，一切眼疾：绣球防风30克，蛤粉(煨)10克。共研细末。每服1.5克。白羊肝10克，竹刀破，入药在肝内，麻扎，瓦罐内水煎服。”

单方应用：①《云南中草药》：“治小儿肺炎：绣球防风15克。水煎服。”②《云南中草药》：“治疮痈肿毒：鲜绣球防风30克，水煎服；或火烤取汁涂患处。”③《云南中草药》：“治皮疹：鲜绣球防风煎水熏洗。”

## 十一画

### 球兰(福建民间草药)

【异名】玉蝶梅、玉叠梅、爬岩板、草鞋板、马骝解、狗舌藤、铁脚板、石梅、肺炎草。

【基源】为萝藦科球兰属植物球兰的全株。

【原植物】球兰。

【生境与分布】生于海拔260~1200米平原或山地附生于树上或石上；国内外都有栽培于庭园中。分布于台湾、福建、海南、广东、广西和云南。

【采集】全年可采藤茎或叶，鲜用或晒干。

【性味】苦，平。

【功效】清热解毒，消肿止痛，祛风利湿。

【主治】肺热咳嗽，痈肿，瘰癧，关节肿痛，睾丸炎，小便不利。

【用法用量】水煎内服：大家畜30~45克，猪、羊6~9克，不宜久煎；外用：捣敷。

### 球花党参《新华本草纲要》

【异名】南路蛇头党、甘孜党、柴党。

【基源】为桔梗科党参属球花党参的根。

【原植物】球花党参。

【生境与分布】生于海拔2500~3500米的山地草坡多石砾处或沟边林缘。分布于四川西部、云南西北部。

【采集】秋季采挖根。药材产于四川。

【鉴别】根长纺锤形，长13~32厘米，直径1~3.2厘米，根头渐细尖，有少数茎基残痕，不呈狮子盘头状，横断面皮部乳白色。

【功效】在四川甘孜地区作党参入药。

### 接骨草

【异名】无风独摇草、红母鸡药、壮阳草。

【基源】为豆科山蚂蝗属植物舞草的枝条和叶。

【原植物】舞草

【性味】苦，平。

【功效】祛瘀生新，舒筋活络，活血消肿。

【主治】风湿骨痛，神经衰弱，跌打肿痛，骨折，狂犬咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4.5~90克，马、牛20~50克。

【使用注意】孕畜忌服。

【临床应用】治风湿骨痛：接骨草，浸酒服。

### 黄三七

【异名】土黄连、太白黄连。

【基源】为毛茛科黄三七属植物黄三七的根状茎。黄三七属全世界1种，中国产，药用。

【原植物】黄三七。

【生境与分布】生海拔2800~4000米间山地林中、林缘或草坡中。分布于陕西南部、甘肃南部、青海东部、四川西部、云南西北部及西藏东南部。

【采集】秋后采收根状茎或全草。

【鉴别】根状茎多分枝，鸡爪状，长3~7厘米；表面黄棕色至紫棕色，有明显的环节及细纵纹。质硬而脆，断面棕色至棕黑色，常见圆形空洞，周围生多数须根，棕黑色，短小弯曲，多已折断。气微，味苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，凉。

【功效】清热解毒，清心除烦，抗菌消炎，健胃，镇痛。

【主治】眼结膜炎，口腔炎，咽炎，肠炎，热病，疮痈肿毒，止咳。

【用法用量】水煎内服，猪、羊6~9克，马、牛30~45克。外用：研末撒。

【临床应用】治痈疮肿毒：黄三七适量，研粉调敷患处。

### 黄龙胆

【异名】丽江金不换、大苦参。

【基源】为龙胆科黄秦艽属植物黄秦艽的根。

【原植物】黄秦艽。

【生境与分布】生于海拔3200~4600米山坡草地、灌丛中、高山灌丛草甸。分布于四川西部、云南西北部、西藏东南部。

【性味】苦、寒。有毒。

【功效】清热，消炎，解毒，杀虫。

【主治】肺热咳嗽，阿米巴痢疾，烧伤，黄疸性肝炎，蛔虫病，痈疮肿毒等。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊5~15克，马、牛15~45克。外用：研细末调凡士林外搽。





## 黄叶地不容

【异名】金不换。

【基源】为防己科千金藤属植物黄叶地不容的块根。

【原植物】黄叶地不容

【性味】苦，微寒。

【功效】镇静，止痛，消肿解毒。

【主治】外伤疼痛，胃痛，疮疖痈肿。

## 黄瓜根

【基源】为葫芦科甜瓜属植物黄瓜的根。

【原植物】黄瓜。

【采集】夏秋季采挖根，洗净，晒干或鲜用。

【性味】味甘、苦，性凉。

【功效】止泻痢。

【主治】腹泻，痢疾。

【用法用量】煎汤内服，猪、羊 30~60 克，马、牛 150~300 克。外用：捣敷。

【临床应用】风热腹泻，湿热下痢：黄瓜根、六合草，加白糖内服。

## 黄羊角

【基源】为牛科原羚属动物黄羊的角。

【原植物】黄羊。

【采集】四季均可猎取，捕杀后取角。

【加工炮制】取原药材，温水浸润，镑或刨成极薄细丝；或锉碎，研成细粉。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【鉴别】本品呈长圆锥形而侧扁，略作“S”形弯曲，长约 20 厘米，表面淡灰棕色或灰黑色，不透明，有多数纵裂，角上除尖端部分均有微波状环脊 17~20 个，其下部间距较小，约 5 毫米。内部有较大的骨心。

【性味】甘，淡，平。

【功效】平肝熄风，清热解暑。

【主治】感冒发热，惊风，中风，温病发热。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 3~9 克，马、牛 10~30 克。

【临床应用】治感冒发热：黄羊角 20 克，内服。

## 黄花白头翁

【异名】白头翁。

【基源】为毛茛科门头翁属植物黄花白头翁的根。

【原植物】黄花白头翁。

【生境与分布】生丘陵多沙砾的山坡。分布于黑龙江西部、内蒙古。原苏联西伯利亚地区也有分布。

【主治】内蒙古个别地区作白头翁用。可参考“白头翁”条。

## 黄花白及

【异名】黄术。

【基源】为兰科白及属植物黄花白及的块茎。

【原植物】黄花白及又名狭叶白及。

【性味】苦、甘，凉。

【功效】补肺止血，消肿生肌。

【主治】肺结核咳血，支气管扩张咯血，胃炎吐血，尿血，便血，外伤出血，烧烫伤。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 6~15 克，马、牛 30~45 克。外用：适量，研粉或鲜品捣烂敷患处。

【临床应用】白及与黄花白及的成分相似，其临床疗效亦相同。

## 黄花母

【异名】大地丁草、拔脓消、黄花猛、脓见愁、地膏药、金蒿花、单

枝落地、生扯陀、黄花稔、黄花雾、黄花草、小柴胡、枝叶草、山鸡绸、黄花地桃花、土黄芪、赐米草、鬼柳根、山木槿。

【基源】为锦葵科黄花稔属植物白背黄花稔的全草。

【原植物】白背黄花稔，又名菱叶拔毒散、麻笔。

【采集】秋季采收全草，晒干。药材产于广东、广西、福建、云南等地。

【性味】甘、辛、凉。

【归经】入心、肝、肺、大小肠诸经。

【功效】疏风解表，消炎解毒，祛湿止痛，散瘀拔毒。

【主治】感冒发热，风湿，咽喉炎，扁桃体炎，细菌性痢疾，肠炎，泌尿系结石，黄疸，无名肿毒。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。外用：捣敷。

【临床应用】①治关节筋骨痛风：干黄花母全草，每次 60 克，内服。②治痈疮肿毒，骨折（复位后，小夹板固定）：黄花母叶捣烂外敷患处。③治湿疹：黄花母加水内服。④治外伤出血：黄花稔头适量，捣敷创口。⑤治疼痛（胆道疾患、消化道溃疡、外伤、腹腔手术后、急性胃肠炎等多种疾病引起者）：黄花母根 6~20 克，水煎内服。

## 黄花地丁

【异名】野豌豆、马口铃、小响铃、狗响铃。

【基源】为豆科百合属植物响铃豆的全草。

【原植物】响铃豆。

【采集】夏秋季采集，除去杂质及泥土，洗净，晒干。

【性味】苦、辛，凉。

【归经】入肺经。

【功效】清热解毒，止咳平喘，利尿。

【主治】①治久咳痰喘，尿道炎，膀胱炎，痈疽疔疮。②用于肝炎，胃肠炎，腮腺炎，乳腺炎，淋巴腺炎，跌打损伤，外伤感染，皮肤溃烂，急性结膜炎。③治黄疸，疝积。

【用法用量】内服：煎汤，马、牛 30~45 克，猪、羊 9~15 克。外用：捣敷。

【临床应用】治年久咳嗽痰喘，气阻喉内，如拽锯之声：黄花地丁（蜜炒）6~45 克，响铃草（蜜炒）6~45 克。水煎内服。

## 黄花远志

【异名】黄金卵、吊吊黄、黄花鸡骨、鸡根、小荷苞、鸡肚子果、荷苞山桂花、树参、阳雀花、花岩陀、黄杨参。

【基源】为远志科远志属植物黄花远志的根或根皮。

【原植物】黄花远志。

【采集】秋冬季采收，挖取根部，洗净，切片晒干。

【性味】甘、辛，平。

【功效】清热解毒，祛风利湿，补虚消肿，活血化痰。

【主治】①治感冒，风湿疼痛，肺癆，水肿，产后虚弱，跌打损伤。②用于肝炎，急性肾炎，急慢性胃肠炎，泌尿系统感染，早期乳腺炎，上呼吸道感染，支气管炎，风湿性心脏病。

【用法用量】内服：煎汤，马、牛 30~45 克，猪、羊 6~9 克。

【临床应用】①治肝脓肿：鸡根（即黄花远志）、香樟、草血竭、菖蒲、通光散各 15~45 克。水煎内服，每天 1 剂，分 3 次服。②治跌打损伤：鲜黄花远志根 30~60 克，杜衡根 3~15 克。水煎内服。

## 黄花香薷

【异名】切柔赛保。

【基源】为唇形科香薷属植物毛穗香薷的干燥地上部分。

【原植物】黄花香薷。

【性味】全草：辛、涩，温。

【功效】健胃，消炎。

【主治】胃病、喉炎及寄生虫病；外用治疮疖及皮肤瘙痒。

## 黄花紫草

【异名】蒙紫草、内蒙古紫草、假紫草、内蒙紫草。

【基源】为紫草科软紫草属植物黄花软紫草的干燥根。

【原植物】黄花软紫草，又名假紫草、帕米尔紫草、帕米尔假紫草。

【生境与分布】生石质山坡、湖、河滨砾石等地。分布于河北北部、内蒙古、甘肃西部、宁夏、新疆、西藏等地。印度西北部，巴基斯坦，克什米尔地区，阿富汗，原苏联中亚地区及西伯利亚，蒙古也有分布。

【性味】根：寒，苦。

【功效】凉血活血，清热解毒，滑肠通便。

【主治】热病斑疹，黄疸，紫癜，吐血，尿血，血痢，痈肿疮毒，丹毒，湿疹，烧伤，热结便秘。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 6~9 克，马、牛 15~45 克。外用：熬膏敷患处。

## 黄芩

【异名】草蒿、邪蒿、茵陈蒿、香蒿。

【基源】为菊科蒿属植物青蒿的干燥全草。

【原植物】青蒿又名凜蒿、荜蒿、黑蒿。

【采集】秋季开花后结果前割取全草，以“立秋”至“白露”时采最佳，鲜用或晒干。

【性味】苦，寒。

【功效】清热祛暑，凉血止血，祛风止痒。

【主治】温病，暑热，痢疾，疟疾。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 20~45 克，猪、羊 6~12 克，犬 3~5 克。外用：捣敷。

【临床应用】①幼畜热泻：黄花蒿、风尾草、马齿苋各 6~10 克。水煎内服。②治淋巴管炎：黄花蒿、牡荆叶各 30~60 克，威灵仙 15 克。水煎内服。③治肺结核潮热：青蒿 6~20 克，鳖甲 15~20 克，生地 12~35 克，知母 6~20 克，丹皮 10~20 克。水煎内服。④治夏令感冒：青蒿 10~30 克，薄荷 3~10 克。水煎内服。⑤治劳伤痰血，鼻出血：黄花蒿配仙鹤草、白及、白茅根等；或鲜叶，捣绒塞鼻。⑥治丝虫病：青蒿、黄荆叶各 30~60 克，威灵仙 15 克。水煎内服。⑦治消化不良、腹胀：鲜黄花蒿 6~30 克，绿豆 10~30 克，水煎内服。治疟疾，间歇热：黄花蒿 10~15 克，水煎内服。⑧治疥癣，皮肤湿疹：黄花蒿煎水外洗。

## 黄芩

【异名】山茶根、黄芩条、黄金条根。

【基源】为唇形科黄芩属植物部分种类的干燥根。

【原植物】黄芩为常用中药，正品名为黄芩，又名香水水草。

【生境与分布】生于海拔 60~1 300 (1 700~2 000) 米向阳坡地，休荒地上。分布于黑龙江、辽宁、内蒙古、河北、河南、甘肃、山西、山东、四川；江苏有栽培。原苏联东西伯利亚、蒙古、朝鲜均有分布。

【采集】春季至夏初采收，秋季亦可。选生长 3~4 年的植株，挖取根部，除去地上部分、细根及泥土，晒至半干时撞去栓皮，再晒至全干。黄芩主产于东北、河北承德、保定，山西洛阳、晋城，河南、陕西、内蒙古也产。以承德产者质量最好。黏毛黄芩产于河北、山西、山东、内蒙古。滇黄芩产于四川、云南、贵州。甘肃黄芩产于甘肃、陕西、山西。

【性味】苦，寒。

【功效】清热燥湿，泻火解毒，止血，安胎。

【主治】湿热痞满，泻痢，黄疸，肺热咳嗽，高热烦渴，血热吐衄，痈肿疮毒，胎动不安。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 5~15 克，马、牛 20~60 克，犬 3~5 克，兔 1.5~2.5 克。外用：煎水洗或研末撒。

【临床应用】①泻肺火，降膈上热痰：黄芩，炒，为末，糊丸，或蒸饼丸梧子大。②安胎：白术、黄芩、炒曲。内服。③治上焦积热：黄芩、黄连各 6~15 克，薄荷、玄参、当归、芍药各 4.5~10 克，甘草 3~6 克，水煎内服；大便秘结，加大黄 6~15 克。④治咳嗽，咽喉干痛，舌苔黄腻，脉象濡数：黄芩、栀子各 4.5~15 克，桔梗 6~9 克，麦门冬、贝母、橘红、茯苓各 9~25 克，桑白皮、知母、瓜蒌仁各 3~10 克，甘草 1.2~3.5 克，水煎服。⑤治布氏杆菌病：黄芩 30 克，黄柏、威灵仙、丹参各 15 克，水煎服，每日一剂，15 天为一疗程，可用 1~2 疗程。

## 黄芩子

【基源】为唇形科黄芩属植物黄芩的干燥成熟果实。

【原植物】黄芩。

【主治】肠癖脓血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 4.5~9 克，马、牛 15~30 克。

【临床应用】治肠癖脓血：黄芩子 15~30 克。水煎内服。

## 黄芪

【异名】绵黄芪、蜀脂、百本、戴椹、黄耆。

【基源】为豆科黄芪属中一些同类群植物的根。黄芪属植物全世界约 2 000 种，中国产 300 余种。

【原植物】黄芪有 6~7 种作为药材收购，其中正品黄芪为膜荚黄芪和蒙古黄芪。

【采集】春秋两季均可采挖根，除净泥仁及细根，切去根头，晒至六七成干，分别大小，理直，捆成小捆，再晒干。黄芪、内蒙黄芪主产于山西、甘肃、黑龙江、内蒙古、辽宁、吉林、河北等地也产。金翼黄芪又称小白芪或小黄芪，产于甘肃、河北、青海。多花黄芪产于四川。

【性味】甘、微温。

【归经】入肺、脾经。

【功效】补气固表，利尿排毒，排脓，敛疮生肌。

【主治】气虚乏力，中气下陷，久泻脱肛，表虚自汗，气虚水肿，痈疽难溃，血虚萎黄，内热消渴，肾炎。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 5~15 克，马、牛 20~60 克，犬 5~10 克，兔 1~2 克。入丸，散或熬膏。

【临床应用】①治自汗：防风、黄芪各 5~30 克，白术 10~60 克，水煎服或为丸。②治风湿脉浮，身重，汗出恶风者：防己 6~35 克，甘草 6~15 克 (炒)，白术 9~25 克，黄芪 15~45 克 (去芦)，水煎服。③诸毒内脓已成，不穿破者：黄芪 12~35 克，山甲 3~10 克，皂角针 4~15 克，当归 6~15 克，川芎 9~25 克，水煎服。④治消渴：黄芪 10~30 克，茯神 10~30 克，栝楼 10~30 克，甘草 (炙) 10~30 克，麦门冬 (去心) 10~30 克，干地黄 10~50 克，水煎分 3 次服。⑤治脾胃气虚，四肢无力，饮食不佳，不耐劳累：黄芪、甘草 (炙) 各 1.5~4.5 克，人参 0.9~2.5 克，当归身 0.6~1.5 克 (酒焙干或晒干)，橘皮 (不去白) 0.6~2.5 克，升麻 0.6~2.5 克，柴胡 0.6~2.5 克，白术 0.9~2.5 克，水煎一次内服。

## 黄连

【异名】味连、川连、鸡爪黄连。

【基源】为毛茛科黄连属植物黄连、三角叶黄连、峨眉野连、云南黄连、五裂黄连的根状茎。

【原植物】黄连，又名味连、川连、鸡爪黄连。

【生境与分布】生于海拔 1 000~1 900 米的山谷荫密林中。通常也栽培在低海拔凉爽的山区，若在平地上栽培需搭疏的荫棚，使阳光稍能射入。分布于湖北、湖南、陕西、四川、贵州，野生或栽培。四川东部、湖北西部和陕西南部有较大量的栽培。

【采集】味连为植物黄连的根状茎，又名川连、鸡爪连、鸡爪黄连、光连。栽培 4~6 年后均可采收，以第五年采收为好，一般均在秋末冬初下雪前采挖。挖取根状茎后，除去地上部分及泥土，然后





干燥,一般采用烘干法,撞去灰渣及须根即得。味连大都为栽培品,野生很少。产于四川石柱、南川,湖北来凤、恩施、建始、利川、宣恩等地的名“南岸连”,产量较大;产于四川城口、巫山、巫溪,湖北房县、巴东、竹溪、秭归等地的又名“北岸连”,产量不如前者,但质量好。陕西平利、甘肃武都等地也有栽培。

【性味】苦,寒。

【归经】人心、肝、胃、大肠经。

【功效】清热燥湿,泻火解毒,杀虫。

【主治】湿热痞满,呕吐,泻痢,黄疸,高热神昏;心火亢盛,消渴,痈肿疔疮;外治湿疹,耳道流脓。

【用法用量】煎汤内服:猪、羊5~10克,马、牛15~30克,犬3~8克,兔禽0.5~1克,或入丸、散。外用:研末调敷,煎水洗或浸汁点眼。

【使用注意】凡阴虚烦热,胃虚恶呕,脾虚泄泻慎服。

【临床应用】①泻心汤治心经实热:黄连3~21克,水煎内服。②黄连解毒汤治大热盛:黄连18克,黄芩、黄柏各12克,栀子14枚。水煎5次服。③黄连汤治伤寒胸中有热,胃中有邪气,腹中痛:黄连9~25克,炙甘草9~15克,干姜9~15克,桂枝9~25克(去皮),人参6~25克,半夏15~30克(洗),大枣12枚,水煎内服。④黄连膏治鼻窍生疮,干燥疼痛:黄连、黄柏、姜黄各9~25克,当归尾15~45克,生地黄30克,香油360克,将其炸枯,去渣,加黄蜡120克,熔化尽以柳枝搅拌,凝为度,涂于患处。⑤黄连阿胶丸治脾胃气冷热不调,下痢赤白,口燥烦渴,排尿不畅:黄连90克,茯苓60克,阿胶30克,共为末,水调为丸,如桐子大,猪、羊20丸/次,马、牛40~60丸,温米汤送服。⑥黄连莲子汤治下痢,不思食:黄连10克,莲子肉30克,党参15克。水煎服。⑦黄连茯苓汤治急性细菌性痢疾:黄连6~8克,茯苓12克,白芍15克,黄芩、阿胶(烊化)、制半夏各25克,水煎服。⑧黄连大黄散治流行性腮腺炎:黄连、大黄、吴茱萸各10克,胆南星9克。以上4味,水煎服。⑨黄连解毒汤治急性肾盂肾炎:黄连、黄芩、黄柏各12克,栀子10克,甘草1克,水煎服。

## 黄苞南星

【异名】天南星。

【基源】为天南星科天南星属植物黄苞南星的块茎。

【原植物】黄苞南星。

【生境与分布】生于海拔2200~4400米的碎石坡或灌丛中。分布于西藏、云南、四川。阿富汗、克什米尔地区、印度、尼泊尔、不丹亦有分布。

【功效】退热,杀菌,杀虫。

【主治】慢性支气管炎,支气管扩张,破伤风,口噤强直。

## 黄刺皮

【异名】黄三刺皮、三颗针。

【基源】为小檗科小檗属植物直序小檗的茎皮。

【原植物】直序小檗。

【生境与分布】生山地灌丛中。分布于陕西、甘肃、青海、河北、河南、湖北。

【采集】4~5月开始出芽长叶时,砍取较粗茎,刮去粗皮,去掉木心,取黄色皮部,晒干。

【性味】苦,寒。

【功效】清热燥湿,泻火解毒,抗菌消炎。

【主治】急性肠炎,痢疾,黄疸,关节肿痛。

【用法用量】水煎内服:猪、羊9~15克,马、牛30~45克。外用:适量,研粉调敷。

【临床应用】①治热便血:黄刺皮18克,赤芍40克,煎汤内服。②治湿热黄疸:黄刺皮9~40克,焦山栀9~40克,大黄6~25克,煎汤内服。③治下肢肿痛:黄刺皮18~30克,苍术6~25克,煎汤内服。

## 黄矾

【异名】金线矾。

【基源】黄矾为硫酸盐类矿物。

【原矿物】黄矾一般指纤铁矿。

【形态】黄矾属于单斜晶系。结晶者少见,多为微细纤维集合体。淡黄色。丝绸光泽或珍珠光泽。微透明。硬度2~2.5。密度1.8~1.9。

【采集】采挖后,除去杂石、泥沙。

【性状】黄矾为微纤维状或颗粒状集合体,呈不规则块状。淡黄色,丝绸光泽,不透明。体较轻,硬度近于指甲。微有铁锈气,味咸微涩。

【性味】味咸、酸、涩。有毒。

【功效】疗疮生肉。

【主治】痔漏,恶疮,癣疥。

【用法用量】内服:入丸剂。外用:煅研细末撒或调敷。

【临床应用】治痔瘰肿痛,脓血不止:黄矾90克,乌蛇180克,黄芪90克(锉),枳壳60克,骆驼胸前毛105克。上药捣罗为末,炼蜜和捣三、二百杵,丸如梧桐子大。每于食前,煎黄芪汤下20丸。

## 黄明胶

【异名】水胶、牛皮胶、海犀胶、广胶、明胶。

【基源】为牛科牛属动物黄牛的皮所熬的胶。

【原动物】黄牛。

【采制】将干燥的牛皮,铡成小方块,置清水中浸洗2天,经常搅拌换水,至牛皮柔软,洗净取出,置铜锅内,加5倍量清水,加热使徐徐沸腾,并随时加水,每24小时滤取清液,如此反复3次,将全部清液用明矾沉淀,倾取清液,再置铜锅内加热浓缩,至滴于滤纸上不化为度,加入黄酒或冰糖等辅料收胶,倒入胶盘内,俟冷,切成小块,晾干。

【性味】甘、平、涩。

【归经】入肺、大肠经。

【功效】滋阴润燥,止血清肿,行水,利大小肠。

【主治】治吐血,衄血,下血,血淋,下痢,胎动血下,风湿走注疼痛,打扑损伤,汤火灼疮,一切痈疽肿毒。

【用法用量】水煎内服:猪、羊3~9克,马、牛10~30克,或入丸、散。外用:烊化,涂。

【临床应用】①治肺痿劳伤吐血:黄明胶60两,花桑叶60克。上2味,捣罗为细散。每服2~6克,用生地黄汁调下,糯米饮亦得。②治咳嗽不差:黄明胶为末。每服8克,人参末15克,用薄豉汤250毫升,葱少许,入桃子上煎1~2沸后,倾入盏。遇咳嗽时,呷三五口后,依前温暖,却准前咳嗽时吃之也。③治风湿走注:牛皮胶30克,姜汁50毫升。同化成膏,摊纸上,热贴之,冷即易。

## 黄荆子

【异名】布荆子、黄荆子。

【基源】为马鞭草科牡荆属植物黄荆的种子。

【原植物】黄荆,又名埔姜。

【生境与分布】生于山坡路旁或灌丛中。分布于长江以南各省区,北达秦岭、淮河。

【采集】秋季果实成熟时采收,用手搓下果实,晒干,扬净。药材产于江苏、浙江、江西、湖南、四川、广西等地。

【鉴别】果实球形,上端略大而平圆,有花柱脱落韵凹痕,下端稍长,长约3毫米,直径2毫米;宿萼灰褐色;密被灰白色或棕黄色细绒毛,包被整个果实的2/3或更多,萼筒顶端5齿裂,外面有5~10条明显的脉纹;果实表面棕褐色,坚硬不易破碎。断面果皮较厚,棕黄色,4室,每室有黄白色种子1枚或不育。气香,味苦涩。

【贮藏】置干燥处。



【性味】苦、辛、温。

【功效】祛风，除痰，止咳平喘，理气，止痛。

【主治】感冒，咳嗽，风痹，消化不良，肠炎，痢疾，疝气。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 3~9 克，马、牛 15~45 克，或研末。

【临床应用】①治伤寒发热而咳逆者：黄荆子，炒，内服。②治慢性气管炎：黄荆子粉（去壳研粉）15 克，紫河车、山药各 6~10 克。内服。③治痢疾，肠炎，消化不良：黄荆子 500 克，药酒子（酒糟）30 克，白糖 250 克。黄荆子、药酒子分别炒黄，共研细末，加白糖拌匀，猪、羊每次 6~9 克，马、牛每次 30~60 克，灌服。

### 黄荆叶

【基源】为马鞭草科牡荆属植物黄荆的叶。

【原植物】黄荆。

【采集】夏初未开花时采叶，堆叠踏实，使其发汗，倒出晒至半干，再堆叠踏实，待绿色变黑润，再晒至足干。药材主产于广东、广西。

【性味】甘、苦、平。

【功效】清热解表，利湿解毒。

【主治】感冒，中暑，肠炎，痢疾，疟疾，黄疸，风湿，疮痍疥痒，跌打肿痛。

【用法用量】内服：鲜品 15~60 克。外用：捣敷或水洗。

【临床应用】①治感冒：黄荆叶 6~30 克，路边荆 6~30 克，葱、姜各 6~15 克。煎汤内服。②治中暑呕吐、腹痛、腹泻：黄荆叶 60 克，红辣蓼 60 克，生半夏 6 克。焙干研细末，炼蜜为丸，豆大，猪、羊 6 克，马、牛 30~60 克，一次灌服。

### 黄药子

【异名】黄独、黄药、山慈姑。

【基源】为薯蓣科薯蓣属植物黄独的干燥块茎。

【原植物】黄独，又名金线吊蛤蟆、铁秤砣、狗嗽、土首乌、土芋、金线吊葫芦、毛薯、蓑衣包、苦卡拉、金线吊蛋、黄金山药、曼喃。

【生境与分布】生于海拔几十至 200 米的高山地区，多生于河谷边、山谷阴沟或杂木林边缘，有时房前屋后或路旁的树阴下也能生长。分布于河南南部、安徽南部、江苏南部、浙江、江西、福建、台湾、湖北、湖南、广东、广西、陕西南部、甘肃南部、四川、贵州、云南、西藏。日本、朝鲜、印度、缅甸以及大洋洲、非洲都有分布。

【采集】夏末至冬初均可采挖，以 9~11 月采者为佳。将块茎挖出，去掉茎叶，洗净泥土，横切成 1~1.5 厘米的片，晒干。药材主产于湖北、湖南、江苏、河南、山东、浙江、安徽、福建、云南、贵州、四川、广西等地也产。

【性味】苦，平。

【功效】解毒消肿，化痰散结，凉血止血。

【主治】吐血，衄血，喉痹，瘰疬，疮痍，疮痛。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 4.5~9 克，马、牛 15~60 克，犬 3~8 克，兔、禽 1~3 克。外用：捣敷或研末调整敷。

【临床应用】①治热病、毒气攻咽喉、肿痛：黄药 30 克，地龙 30 克（微炙），马牙消 15 克。捣罗细为散，蜜水灌服，猪、羊 3 克/次，马、牛 30 克/次，内服。②治扭伤：黄独根、七叶一枝花（均鲜用）各等量，捣烂外敷。③治慢性气管炎：取黄独 1562.5 克，买麻藤 6250 克，佛掌榕根 1562.5 克，制成注射剂，每支 2 毫升，每天 1 次，每次 2 毫升，肌注，10 天为 1 疗程。疗程之间可间隔 3~5 天。④治咳嗽气喘：黄药子块茎 10 克，胡颓子叶 10 克，甘蔗节 6 克。内服。

### 黄柏

【异名】槩木，黄槩，黄槩木。

【基源】为芸香科黄槩属植物、黄槩、黄皮树和秃叶黄皮树的树皮。

【原植物】黄槩、黄皮树、秃叶黄皮树。

【生境与分布】为深根性阳性树种，多生长于山沟、河流及溪流附近，或混生于杂木林中的肥沃腐殖土壤中。分布于中国东北、河北、山东、山西、宁夏、河南、朝鲜、原苏联、日本也有。

【采集】“立夏”至“夏至”间采收栽植 10 年以上的树木，趁鲜刮去粗皮，晒干。

【性味】苦，寒。

【功效】清热燥湿，泻火除蒸，解毒疗疮。

【主治】湿热泻痢，黄疸，骨蒸劳热，盗汗，疮疡肿毒，湿疹痒疹，滋阴降火。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 3~9 克，马、牛 30~45 克。

【方选与验方】①治幼畜热痢下血：黄槩 15 克，赤芍药 12 克。煎汤内服。②治妊娠及产后寒热下痢：黄槩 45 克，黄连 30 克，栀子 20 枚。煎汤内服。③治痢症肿毒：黄槩皮（炒）、川乌头（炮）等份。为末，调涂之，留头，频以米泔水润湿。④治衄血、吐血、呕血，皆失血虚损，形气不理，羸瘦不能食，燥渴发热：生地黄、甘草、黄槩、白芍药各 30 克。煎汤内服。⑤治烫火伤：鸡子壳、黄柏、朴硝、大黄、寒水石各等份。上为细末，白水调涂。⑥治痢疾：黄柏 300 克，翻白草 450 克，秦皮 300 克。将翻白草、秦皮全部及黄柏 200 克，共水煎 2 次，合并煎液，用文火浓缩成膏状，将剩余 100 克黄柏研细粉加入膏中，搅匀，低温烘干，研细粉。猪、羊 3~9 克，马、牛 30~60 克，水调灌服。⑦治烧伤：黄柏、地榆、白草各等量，焙干研粉，香油（麻油）调成稀糊状，外敷伤面。

### 黄姜

【异名】火头根。

【基源】为薯蓣科薯蓣属植物盾叶薯蓣的干燥根茎。

【原植物】盾叶薯蓣。

【生境与分布】生于海拔 100~1500 米破坏过的杂木林间或森林、沟谷边缘的路旁石隙中。分布于河南南部、湖北、湖南、陕西秦岭以南、甘肃天水、四川。

【采集】秋季采挖根茎，去净泥土，晒干。

【功效】消炎解毒，清利湿热。

【主治】治痢疾早期未溃，蜂螫。

【用法用量】外用：研末调敷。

【临床应用】治尿路感染：盾叶薯蓣 9~25 克，木通 9 克，滑石 15~45 克，车前草 10~30 克，马齿苋 10~30 克。水煎内服。

### 黄梢蛇

【异名】过树龙、黄肚龙、索蛇。

【基源】为游蛇科鼠蛇属动物灰鼠蛇，药用其除去内脏的全体。

【原动物】灰鼠蛇。

【生境与分布】栖于 1000 米以下的平原及山区丘陵地带，常在树上生活。以鸟类、蛙类、鼠类、蜥蜴等动物为食。无毒，但常轻易咬人。分布于浙江、江西、福建、台湾、广东、海南、广西、湖南、云南、贵州等地。

【采集】9~10 月捕捉，捕得后，剖腹除去内脏，拭净，鲜用或烘干用。

【功效】祛风除湿，舒筋活络。

【主治】风湿性关节炎，麻痹，瘫痪等症。

【用法用量】内服：每日 30 克。

【临床应用】治风湿性关节炎：黄梢蛇 30 克，与眼镜蛇、金环蛇同浸酒中，内服，每次 10~30 毫升。

### 黄槐决明

【基源】为豆科决明属植物黄槐决明的叶和种子。

【原植物】黄槐决明。

【生境与分布】原产印度、斯里兰卡、印度尼西亚、菲律宾和澳大



利亚、波利尼西亚；中国福建、台湾、广东、海南、广西等地引种栽培。

【功效】叶、种子：有泻下作用。

【临床应用】黄槐决明全草可作泻剂。

### 黄蜀葵子

【基源】为锦葵科黄蜀葵属植物黄蜀葵的种子。

【原植物】黄蜀葵。

【采集】秋季果实成熟时采收，除去杂质，晒干。

【性味】甘、寒、滑、凉、平。

【功效】利水，消肿，通乳。

【主治】①治水肿，乳汁不通，痈肿，跌扑损伤，骨折。②用于大便秘结，小便不利，尿路结石，乳汁不通，痈肿，跌打扭伤。

【用法用量】煎汤内服；猪、羊 6~9 克，马、牛 15~25 克，或入散剂。外用：研末调敷。

【临床应用】治便秘初起：黄蜀葵子 17 粒，皂角 20 克。为末，以石灰同醋调涂。

### 黄精

【基源】为百合科黄精属植物多花黄精、黄精、滇黄精的根状茎。

【原植物】正品黄精有 3 种即多花黄精，药材名姜形黄精，又名南黄精、山姜、野生姜、九蒸姜、老虎姜、黄精姜、竹姜、白及黄精、山捣白。

【生境与分布】生于海拔 500~2 100 米的山地林下、灌丛或山坡的半荫处。分布于中国东北、内蒙古、河北、河南、山东、山西、安徽、浙江、陕西、宁夏、甘肃。

【采集】春秋两季采挖根状茎，除去须根，洗净，置沸水中略烫或蒸至透心，干燥。黄精又称鸡头黄精，主产于河北、内蒙古、辽宁、吉林、黑龙江、河南、山东、山西、陕西等地也产。

【性味】甘，平。

【功效】补气养阴，健脾，润肺，益肾。

【主治】脾胃虚弱，体倦乏力，口干食少，肺虚燥咳，精血不足，内热消渴。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 9~15 克，马、牛 25~45 克（鲜品 30~60 克）；熬膏或入丸、散。

【临床应用】①补精气：枸杞子、黄精等份，为细末，二味相和，捣成块，捏作饼子，干复捣为末，炼蜜为丸，如梧桐子大。②治眼，补肝气，明目：蔓菁子 500 克，黄精 1 000 克。上药，捣细罗为散，每次猪、羊 6 克，马、牛 30 克，内服。③助气固精，保镇丹田：黄精、枸杞子各 1 000 克，阴干研细末为丸，如梧桐子大，每次 50 丸，内服。④黄精地黄丸治阴血虚，精髓亏，精神疲乏，消渴：生黄精（捣绞取汁）1 000 毫升，生地黄（捣取汁）3 000 毫升。上二味相合，文火煎减半，加白蜜 2 500 克，搅匀熬成膏，令丸如弹子大，每次一丸，含化咽之。⑤治肺结核咯血：黄精 500 克，白及、百部各 250 克，玉竹 120 克。共研细粉，炼蜜为丸。每服 10 克，每日 3 次。⑥治肺燥咳嗽：黄精 15 克，北沙参 12 克，杏仁、桑叶、麦冬各 10 克，生甘草 6 克。煎服。⑦治慢性支气管炎：黄精、百部各 10 克，冬虫夏草、贝母、白及各 5 克。用白酒 500 克浸泡 1 周，去渣，每次 10 毫升，每日 3 次。

### 黄藤

【异名】红藤、赤藤。

【基源】为棕榈科黄藤属植物黄藤的茎。

【原植物】黄藤。

【生境与分布】生于海拔 700 米以下的山谷密林或丘陵地带。分布于云南、广东、广西和台湾。

【性味】茎：味苦，性平。

【功效】驱虫，利尿，祛风镇痛。

【主治】蛔虫，蛲虫，绦虫，小便热淋涩痛。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 4.5~9 克，马、牛 15~25 克。

### 菝葜

【异名】金刚根、王瓜草、金刚藤、山梨儿、铁菱角、金刚头、假草薜。

【基源】为百合科菝葜属植物菝葜的根状茎。

【原植物】菝葜。

【生境与分布】生于海拔 2 000 米以下的林下、灌丛、路旁、河谷或山坡上。分布于华东、华南、东南及西南等地区。

【采集】全年或秋末至次春采挖根状茎，除去须根及泥土，晒干；或切片用盐水浸泡数小时蒸熟晒干。药材产于江苏、浙江。

【性味】甘，温。

【功效】祛风湿，利小便，消肿毒。

【主治】关节疼痛，肌肉麻木，泄泻，痢疾，水肿，疔疮，痔疮，肿毒，瘰癧。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 9~15 克，马、牛 35~45 克，大剂量 30~90 克。

【临床应用】治消渴，饮水无休：菝葜锉炒，汤瓶内碱各 30 克，乌梅 2 个（并核捣碎焙干）上粗捣筛。每服 6 克，水 200 毫升，丸器煎到 140 毫升，去滓，稍热细呷。

### 菖蒲叶

【异名】钱蒲、菖蒲、石菖蒲、九节菖蒲、建菖蒲、小石菖蒲、随手香。

【基源】为天南星科菖蒲属植物金钱蒲的叶。

【原植物】金钱蒲。

【生境与分布】生于海拔 1 800 米以下的水旁湿地或石上。分布于浙江、江西、湖北、湖南、广东、广西、陕西、甘肃、四川、贵州、云南、西藏。

【主治】洗疥、大风疮。

### 菟丝

【异名】黄丝藤、无叶藤、朱厘琼瓦。

【基源】为旋花科菟丝子属植物菟丝子的全草。

【原植物】菟丝子。

【采集】秋季采收全草，晒干。药材主产于广东、四川，大部分地区有产。

【鉴别】茎多缠绕成团，粗不及 1 毫米，棕黄色，柔细。叶退化成鳞片状，多脱落。花簇生于茎节，球形。带有圆形或扁球形的果实，棕黄色。气微，味苦。以色黄棕、无杂质者为佳。

【性味】甘、苦、平。

【功效】清热，凉血，利水，解毒。

【主治】吐血，衄血，便血，痢疾，黄疸，疔疮，热毒瘰癧。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 5~15 克，马、牛 15~45 克。外用：煎水洗，捣敷或捣汁涂。

【临床应用】①治小便不通：金丝草（即菟丝）30 克，同韭菜根头煎汤洗小肚。②治筋骨疼痛：菟丝藤 60~90 克，红藤根 30 克。煎服。

### 菟丝子

【异名】菟丝实、无娘藤米、黄藤子、龙须子、萝丝子、缠龙子、黄湾子、黄网子、黄萝卜、豆须子。

【基源】为旋花科菟丝子属植物菟丝子。其他金灯藤、欧洲菟丝子、南方菟丝子和大花菟丝子的干燥成熟的种子部分地区也药用。菟丝子属植物全世界约 170 种，中国约有 10 种。

【原植物】菟丝子。

【采集】秋季种子成熟时与寄主一同割下全株，打下种子，除去杂质，洗净，晒干。菟丝子主产于山东、河北、山西、陕西、江苏、辽宁、黑龙江、吉林、内蒙古。大花菟丝子产于甘肃、山东、江苏、河北、



四川等地。

【性味】甘、辛、平。

【主治】腰膝酸痛，消渴。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 5~15 克，马、牛 15~35 克，或入丸、散。外用：适量，炒研调敷。

【临床应用】①治小便多或不禁：菟丝子（酒蒸）60 克，桑螵蛸（酒炙）15 克，牡蛎（煅）30 克，肉苁蓉（酒润）60 克，附子（炮，去皮、脐）、五味子各 30 克，鹿茸（酒炙）30 克共研末制丸如梧子大，内服 70 粒。②治消渴：菟丝子不拘多少，拣净，水淘，酒浸 3 宿，控干趁润捣罗为散，焙干再为细末，炼蜜和丸，如梧桐子大，每次服 50 粒，一日二次，或内服 10 克一次。③治先兆性流产：菟丝子、续断各 10~30 克，炒白术、苎麻根、桑寄生各 12~35 克。煎服。

## 菊花苗

【异名】玉英。

【基源】为菊科菊属植物菊花的嫩茎叶。

【原植物】菊花。

【采集】初夏采收幼嫩茎叶，阴干。

【性味】甘、微苦，凉。

【功效】清肝，明目。

【主治】头目眩晕，目翳。

【用法用量】内服：煎汤或研末。外用：煎水熏洗。

## 菊花参

【异名】金钱参、小菊花参、一棵参（云南）。

【基源】为龙胆科龙胆属植物菊花参的根或全草。

【原植物】菊花参。

【生境与分布】生于海拔 1580~1900 米山坡草地。分布于四川南部、云南。

【采集】夏秋季采挖根，洗净，晒干。

【性味】甘，温。

【功效】健脾益气，补肾固精。

【主治】肺虚咳嗽，肾虚，虚劳发热不退。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 9~15 克，马、牛 30~50 克。

【临床应用】治虚热不退：菊花参 10 克，地骨皮 15 克，水煎内服。

## 菊花黄连

【异名】野芹菜、岩黄连、土黄连、鸡爪莲、深山黄堇。

【基源】为罂粟科紫堇属植物深山黄堇的根及全草。

【原植物】深山黄堇，又名水黄连（河南），鸡粪草（浙江）。

【采集】春季采挖根，切除地上部分，洗净，晒干。药材产于广西。

【鉴别】根细圆锥形或细圆柱形，稍弯曲，少分枝，长 6~10 厘米，直径 0.5~1 厘米；表面黄棕色至暗棕色，有纵沟及致密的横皱纹，有时有点突起的细根痕，顶端有叶痕。质脆，易折断，断面鲜黄色。味极苦。

【贮藏】置干燥处。

【性味】全草：味苦、涩，性寒。有毒。

【功效】清热解毒，杀虫。

【主治】痈疮，热疔，无名肿毒，风火眼痛。

【用法用量】外用：用根研粉涂患处，或捣敷。

【使用注意】忌内服。

【临床应用】治风火眼痛：深山黄堇（即菊花黄连）根 10 克，枸杞菜叶 10 克。捣烂加乳汁敷。

## 菊花暗消

【异名】胃药、白仙草、土白前。

【基源】为菊科东风菜属植物短冠东风菜的全草。

【原植物】短冠东风菜。

【生境与分布】生于海拔 500~1100 米的山谷，水边、田间、路旁也有栽培。产于湖北、四川、贵州、云南、广东、广西等省区。

【功效】清热解暑，消肿止痛。

【主治】感冒咳嗽，气管炎，毒蛇咬伤。根：胃、十二指肠溃疡。

## 菩萨鱼

【异名】斗鱼、花蝶鱼、钱片鱼、蝴蝶鱼、火烧板。

【基源】为斗鱼科斗鱼属动物叉尾斗鱼，药用其肉。

【原动物】叉尾斗鱼。

【生境与分布】栖于水田、溪流、池塘内。性好斗。喜食各种小虫。分布于长江以南四川、湖南、江西、广东、广西等地。

【性味】甘、淡。

【功效】消炎，解疮毒。

【主治】眼膜疮痈。

【用法用量】外用：捣敷。

【临床应用】治眼膜疮痈：菩萨鱼捣敷患处。

## 菩提树皮

【基源】为楸树科楸树属植物南京楸及毛芽楸的树皮及根皮。

【原植物】南京楸，毛芽楸。

【形态】毛芽楸与南京楸不同点在于小枝和芽均被星状毛；叶片斜卵形，长 6~13 厘米，宽 3~12 厘米，顶端渐尖，基部偏斜，边缘疏被小刺状齿。背面被星状绒毛；叶柄长 2.5~5 厘米。聚伞花序长 8~11 厘米；苞片长 6~11 厘米，仅脉腋被星状毛。花瓣无毛。小坚果球形，直径约 8 毫米，表面有腺状突起及星状毛。生于山谷或山坡杂木林中。分布于江苏、浙江。

【功效】树皮及树根：镇静，镇痉，发汗。

【主治】劳伤失力初起。

【用法用量】煎汤内服：100~250 克。久咳：根 21~24 克，晒干蜜炙，内服。

【临床应用】①治劳伤失力初起：菩提树皮或根 100 克。内服。

②治久咳：菩提根皮 21~24 克。晒干，蜜炙，内服。

## 菩提树花

【基源】为楸树科楸树属植物南京楸的花序。

【原植物】南京楸，又名菩提树、菠萝树、楸树。

【采集】7 月采收花序。

【化学】各种楸属植物树皮含脂肪、蜡、果胶；花可提挥发油。

【功效】镇静，发汗，镇痉。

【用法用量】内服，研末或温开水浸 5~15 克。

【临床应用】发汗解热、镇痉：菩提树花，研末或温开水浸服。

## 萍蓬草

【基源】为睡莲科萍蓬草属植物萍蓬草的果实。

【原植物】萍蓬草。

【性味】甘、涩，平。

【功效】退虚热，除蒸止汗，止咳，止血，助脾厚肠，滋养强壮，健胃。

【主治】①体虚衰弱，消化不良。②癆热，骨蒸，盗汗，肺结核咳嗽，刀伤。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 30~50 克，猪、羊 10~15 克。

## 萍蓬草子

【异名】水栗包。

【基源】为睡莲科萍蓬草属植物萍蓬草的干燥种子。萍蓬草属全世界约 25 种；中国约 5 种，其中 1 种药用。



【原植物】萍蓬草 又名黄金莲、萍蓬莲。

【采集】秋季果熟时采收种子。

【性味】甘、涩、平。

【功效】助脾厚肠，滋养强壮，健胃。

【主治】体虚衰弱，消化不良。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 30~50 克，猪、羊 10~15 克。

### 萍蓬草根

【异名】水栗子。

【基源】为睡莲科萍蓬草属植物萍蓬草的根状茎。

【原植物】萍蓬草。

【采集】秋季采挖根状茎。

【性味】甘、寒。

【功效】补虚，健胃。

【主治】病后体弱，消化不良。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 30~50 克，猪、羊 9~15 克。

【临床应用】治癆热，骨蒸，盗汗，肺结核咳嗽：萍蓬草根，猪、羊 10~15 克内服。

### 菹草

【异名】马藻。

【基源】为眼子菜科眼子菜属植物菹草的全草。

【原植物】菹草，又名扎草、虾藻。

【性味】苦、寒。

【功效】清热利水，止血，消肿，驱蛔虫。

### 菠菜

【异名】菠棱、波棱菜、赤根菜、波斯菜。

【基源】为藜科菠菜属植物菠菜的带根全草。

【原植物】菠菜。

【性味】甘、凉，微毒。

【归经】入肠、胃经。

【功效】养血，止血，敛阴，润燥。

【主治】衄血，便血，坏血病，消渴，排粪困难。

【用法用量】内服：直接饲喂或煮食研末，每日 250~500 克，分 2~3 次服下。

【临床应用】治跌打损伤：菠菜洗净挤汁，每次 20 毫升，内服。

### 菠菜子

【异名】刺葵藜。

【基源】为藜科菠菜属植物菠菜的果实。

【原植物】菠菜。

【性味】性微温，味微辛，甜。

【归经】入脾、肺二经。

【功效】祛风明目，开通关窍，利肠胃。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 30~50 克，猪、羊 9~15 克；或研末。

【临床应用】治风火赤眼：菠菜子、野菊花（或菊花脑）适量。内服。①治尿闭：菠菜子 10~50 克，内服。②咳喘散治咳嗽气喘：菠菜子，以文火炒黄，研成细末，每次服 15 克，内服。

### 营茅根

【异名】营、蚂蚱草、接骨草、大响铃草。

【基源】为禾本科营属植物营的根。

【原植物】营。

【生境与分布】生于山坡草地。分布于华中、华南、西南等省区。印度也有。

【性味】微甘，辛，温。

【功效】解表散寒，祛风湿，通便，接骨。

【主治】风寒感冒，风湿麻木，水肿，骨折。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 15~30 克，猪、羊 6~10 克；外用：捣敷。

【临床应用】①治风寒感冒、蚂蚱草根（即营茅根）30 克，铁筷子 15 克。煎汤内服。②治风湿麻木：蚂蚱草根 30 克，石南藤 15 克，白龙根 10 克，泡酒搽患处。③治骨折：蚂蚱草嫩根 30 克，臭草 30 克。加米酒捣绒，炒热包患处。

### 萤火虫

【异名】宵行、丹鸟、丹良、即照、夜光、夜照、景天、救火、据火、挟火、耀夜、宵烛、放光、磷然、照磷。

【基源】为萤科黄萤属动物萤火虫的全虫。

【原动物】萤火虫。

【采集】夏秋季捕捉全虫。

【性味】辛，微湿。

【归经】入手、太阴经。

【功效】明目。

【主治】①主明目，热气。②治青盲。

【临床应用】治劳伤肝气，目暗：萤火虫 27 枚，用鲤鱼胆 2 枚，纳萤火虫于胆中，阴干百日，捣罗为末。每用少许点之。

### 营实

【异名】营实藩藤、牛棘。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物粉团蔷薇的果实。

【原植物】粉团蔷薇。

【采集】8~9 月采收果实，以半青半红未成熟之果实为佳，阴干。药材产于浙江、江苏等地。

【贮藏】密闭，置于干燥处。

【性味】味酸，温。

【功效】祛风湿，利关节，活血解毒，利水除热。

【主治】风湿，痈疮，软瘫，肾炎，水肿。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 10~30 克，猪、羊 3~9 克；外用：捣敷或煎水洗。

【临床应用】①治壮实体质之肾脏炎、脚气浮肿：营实研碎 3~10 克，苞谷须 6~20 克，接骨木花 6~20 克，薏苡仁 6~20 克，甘草 3~10 克。煎汤内服。②治血热痈肿及热疹暑毒，流注不已：营实子（炒燥、研）60 克，金银花 90 克。晒干浸酒饮。③治眼热目暗：地肤子、枇杷子、营实各 6~30 克，煎汤内服。

### 菰米

【异名】雕胡来，雕菰。

【基源】为禾本科菰属植物菰的颖果。菰属全世界 4 种；中国 1 种，入药 1 种。

【生境与分布】生长于湖沼水塘内。分布于中国南北各地。东西伯利亚至日本也有。

【采集】9~10 月采收成熟果实，搓去外皮，扬净，晒干。药材产于江苏等地。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘，冷。

【归经】入手、足阳明经。

【功效】清热除烦，生津止渴，利二便。

【主治】排便不畅，痢疾，目赤风疮，黄疸，心脏病。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 30~50 克，猪、羊 9~15 克。

### 菰根

【异名】菰蒋根。

【基源】为禾本科菰属植物菰的地下茎。



【性味】甘,寒。

【功效】解热毒,除烦渴,利二便。

【主治】消渴,烫伤,痢疾,目赤,风疮,黄疸,心脏病等,或作利尿剂。

【用法用量】内服:鲜品 60~90 克。外用:烧存性研末调敷。

【临床应用】①治烫火所灼未成疮者:菰蔞根(即菰根)洗去土,烧灰,鸡子黄和涂之。②治毒蛇啮:菰蔞草根灰,取以封之。③治暑热腹痛:鲜菰根 60~90 克。内服。

### 萨都那保

【异名】雅卜。

【基源】为唇形科荜荵属植物藏荵和异色荵的干燥花和叶。

【原植物】藏荵,异色荵。

【主治】胸膜炎、中风症。

### 梦花

【异名】密蒙花、喜花、迎春花、蒙花珠(江西),野梦花、一身保暖。

【基源】为瑞香科结香属植物结香的花蕾;同属植物滇结香的花在产地亦作梦花入药。

【生境与分布】结香:生于阴湿肥沃土地或栽培,分布于陕西、河南至长江流域及以南各省区。滇结香分布于滇西北。

【采集】冬末或初春花未开放时摘取花序,晒干。药材产于四川、贵州、湖北、广西。本品在湖北、四川及广西部分地区作密蒙花用。

【性状】为头状花序或单个花序。花序半球形,略似向日葵的头状花序。花有总苞片 6~9,总花梗钩状弯曲,全体被淡黄色毛茸。花蕾呈短棒状,稍弯曲,长 6~8 毫米,直径 3~5 毫米,表面密被浅黄色或灰白色有光泽的绢丝状长毛茸。气微,味淡、微涩。以干燥、无杂质者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防霉,防蛀。

【性味】甘,温。

【功效】祛风明目,养阴安神。

【主治】青盲,翳障,多泪,羞明,虚淋,火疳。

【用法用量】煎汤内服:马、牛 10~30 克,猪、羊 2.5~3 克。

【临床应用】治青盲,云翳,多眵泪,羞明:梦花,马、牛 10~30 克,猪、羊 2.4~3 克,内服。

### 梦花根

【基源】为瑞香科结香属植物结香的根。

【原植物】结香。

【性味】辛,温。

【主治】风湿麻木,补肾亏。

【用法用量】内服:煎汤,马、牛 20~40 克,猪、羊 6~10 克。

【临床应用】治肾虚:梦花根 20~40 克,煎汤内服。

### 梵天花

【异名】犬胶爪、野茄、破布勒、假肉花、虱麻头、五龙会、粘花衣、假棉花、野棉花、野棉桃、地棉花、八大锤、七姐妹、山棉花、棉花肾、狗脚脐、红野棉花、野木棉、乌云盖雪、铁包金。

【基源】为锦葵科梵天花属植物梵天花的全草。

【原植物】梵天花。

【生境与分布】生于丘陵、旷野、路旁或疏灌丛中。分布于浙江、江西、福建、湖南、广东、海南、广西。

【采集】夏秋季采收,除去根及杂质,晒干。药材产于广东、福建、湖南。

【性味】全草:味淡、微苦,性平。

【功效】祛风利湿,清热解暑。

【主治】风毒流注,痢疾,疮疡,毒蛇咬伤。外用治跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品 30~60 克。外用:捣敷。

【临床应用】①治毒蛇咬伤:梵天花鲜叶捣烂,浸米泔水洗之,以渣敷伤口。②治痢疾:梵天花 10~15 克。内服。

### 梵天花根

【基源】为锦葵科梵天花属植物梵天花的根。

【原植物】梵天花。

【性味】甘、苦,温。

【归经】入脾、胃、心、肾四经。

【功效】健脾去湿,化瘀活血。

【主治】治风湿关节炎,劳伤,水肿,跌打损伤,痢症肿毒。

【用法用量】内服:鲜品 30~90 克。外用:捣敷。

【临床应用】①治跌打损伤,腰肌劳损:梵天花根 30 克,南岭羌花根白皮 10 克,内服。②治蛇咬伤:梵天花干根二重皮 30 克,五灵脂 10 克,雄黄末 3 克,内服。

单方应用:①治跌打损伤:鲜梵天花根 60~90 克,加红糖 15 克,煎汤去渣内服。②治心性水肿:梵天花根 30 克,煎汤去渣内服。③治产后四肢无力,不能行走:鲜梵天花根,每次 60 克,④治气瘰(甲状腺肿大):梵天花根 60 克。切,晒干,微炒,煎汤去渣内服。

### 梗花雀梅藤

【异名】红藤、皱锦藤。

【基源】为鼠李科雀梅藤属植物梗花雀梅藤的果实。

【原植物】梗花雀梅藤。

【生境与分布】生于海拔 400~2500 米的山坡灌丛或山谷密林中。分布于陕西、甘肃、浙江、湖南、湖北、广西、四川、贵州、云南。

【主治】果实:清胃热。

### 梗通草

【异名】白梗通、野通草、气通草、水通草。

【基源】豆科合萌属木生物田皂角茎的木质部。

【鉴别】本部圆柱形,顶端渐细,直径 1~2 厘米;表面光滑,具细密的纵横纹理,乳白色。质轻松软,折断面白色,不平整,中央有小孔洞。有时茎的基部有棕黄色细根。以粗状质软、色白者为佳。

【采集】9~10 月采收,连根拔起,除去枝叶根和茎的顶端部分,剥去茎皮,取髓状的木质部,晒干。药材主产江苏、浙江。

【贮藏】置干燥处。

【性味】味淡,气清,微苦。

【功效】清热,利湿,祛风,消肿,解毒,下乳,平肝明目。

【主治】水肿,热病烦渴,尿赤涩,乳汁不下,黄疸型肝炎,腹水,肠炎,痢疾,结膜炎,荨麻疹,外用治外伤出血,疔肿,皮炎,湿症,荨麻疹,毒蛇咬伤。

【用法用量】煎汤内服,马、牛 10~30 克,猪、羊 3~6 克,犬 2~4 克。

### 梧桐子

【异名】瓢儿果、桐麻碗。

【基源】为梧桐科梧桐属植物梧桐的干燥种子。梧桐属全世界约 15 种;中国有 3 种,其中有 2 种供药用。

【原植物】梧桐。

【采集】秋季种子成熟时将果枝采下,打落种子,除去杂质,晒干。药材主产于江苏、江阴、苏州、宜兴,浙江杭州、兰溪,甘肃、河南、陕西及广西也产。

【性状】种子球形,状如豌豆,直径 6~9 毫米;表面淡绿色至黄棕色,微具光泽,有明显隆起的网状皱纹。质轻而硬,外层种皮较脆易破裂,内层种皮坚韧,剥除种皮,可见淡红色的数层外胚乳,内为肥厚的淡黄色内胚乳,油质,子叶两片薄而大,紧贴在内外胚乳上,胚



根在较小的一端。气、味均微。

【性味】甘,平。

【归经】入心、肺、肾三经。

【功效】顺气,和胃,消食,补肾。

【主治】伤食,胃痛,疝气。

【用法用量】煎汤内服:马、牛 10~30 克,猪、羊 3~6 克;或煨存性研末外用。

【临床应用】①治疝气:梧桐子炒香,剥去壳食之。②治伤食腹泻:梧桐子炒焦研粉,冲服,每服 3~10 克。③治口、舌炎:梧桐子烧存性,研细末,蜂蜜调涂,1 日数次。

### 梧桐叶

【基源】为梧桐科梧桐属植物梧桐的干燥及鲜叶。

【原植物】梧桐。

【性味】甘,平。

【功效】镇静,祛风,清热解毒,除湿。

【主治】风湿疼痛,麻木,痈疮肿毒,痔疮,创伤出血。

【用法用量】内服:15~30 克。外用:鲜叶敷贴,煎水洗,或研末调敷。

【临床应用】①治风湿骨痛,跌打骨折:梧桐叶 15~30 克,水煎内服。②治腰痛:取梧桐鲜叶,洗净,用银针密刺细孔,并用醋浸,整叶敷贴患部。③治刀伤出血:梧桐叶研成细末,外敷伤口。④治痈疮肿毒:梧桐叶研粉,调蜜外敷。

### 梧桐白皮

【异名】梧桐皮,青桐。

【基源】为梧桐科梧桐属植物梧桐的树皮。

【原植物】梧桐。

【性味】苦,凉。

【功效】祛风湿,活血,止痛。

【主治】风湿痹痛,跌打损伤,痞积,脱肛,丹毒。

【用法用量】煎汤内服,马、牛 30~50 克,猪、羊 9~15 克。

【临床应用】治脱肛:梧桐树皮适量,浓煎汁温洗,1 日 2~3 次。

### 梧桐花

【基源】为梧桐科梧桐属植物梧桐的干燥花。

【原植物】梧桐。

【采集】夏季采收花,晒干。

【性味】甘,平。

【功效】清热解毒。

【主治】水肿,烧烫伤,癰头疮。

【用法用量】煎汤内服:马、牛 30~50 克,猪、羊 9~15 克。外用:研末调敷。

【临床应用】①治水肿:梧桐花(干)9~40 克,水煎内服。②治烧烫伤:梧桐花研粉调涂。③治头癣(癰头):梧桐花鲜品适量,捣烂涂患处。

### 梧桐根

【基源】为梧桐科梧桐属植物梧桐的根皮。

【原植物】梧桐。

【采集】9~10 月采挖根。

【性味】苦,凉,味淡,性平。

【功效】祛风湿,和血脉,通经络。

【主治】风湿关节痛,肠风下血,跌打损伤。

【用法用量】内服鲜品 30~60 克;或捣汁。外用:捣敷。

【临床应用】①治风湿疼痛:梧桐鲜根 30~45 克(干的 24~36 克),煎汤内服。②治哮喘:梧桐根 15~30 克,水煎内服。③治骨折:梧桐根皮、三百棒、大血藤各 15~30 克,水煎内服,亦可捣敷外

用。

### 梅花刺果

【异名】打油果、打枪果。

【基源】为蔷薇科扁核木属植物扁核木的果实。

【原植物】扁核木

【采集】夏、秋季采果实。

【性味】性温,味苦,酸。

【功效】去翳,消食健胃。

【主治】目翳多泪,消化不良。

【用法用量】煎汤内服:马、牛 20~45 克,猪、羊 12~30 克。

【临床应用】治目翳多泪:梅花刺果 30 克,水煎内服。

### 梅花刺根

【基源】为蔷薇科扁核木属植物扁核木的根。

【原植物】扁核木。

【采集】全年可采根。

【鉴别】根多切成段状,长约 30 厘米,直径 0.5~1 厘米;栓皮橙色,多纵行皱皮,有不规则的片状剥落,皮厚约 2 毫米,易脱落。断面平整,心材色深,有辐射状线纹,整齐而细密。质重。气浓香。

【性味】酸、苦,温。

【功效】清热解毒,活血消肿,敛肺止咳。

【主治】虚咳,久咳,积食,风湿关节炎,淋巴腺炎,腮腺炎,乳腺炎,跌打损伤,贫血,牙龈出血。

【用法用量】水煎内服:12~30 克。外用:鲜品适量,捣敷。

【使用注意】吐血者禁服。

【临床应用】治虚咳久咳:梅花刺根 120 克(干者 60 克),水煎内服。

### 梅花草

【异名】孟根—地格达。

【基源】为虎耳草科梅花草属植物梅花草的干燥全草。

【原植物】梅花草。

【生境与分布】生于林下湿地或高山草坡地。分布于中国东北、华北、陕西、甘肃、台湾、新疆,朝鲜、日本也有分布。

【采集】夏季开花时采收全草,阴干。

【性味】苦,凉,微苦,平。

【功效】清热解毒,止咳化痰。

【主治】黄疸型肝炎,脉管炎,疮痈肿毒,细菌性痢疾,咽喉肿痛,咳嗽。

【用法用量】水煎内服:猪、羊 3~9 克,马、牛 15~45 克;或研末为散。

【临床应用】治黄疸型肝炎:梅花草 9~30 克,小白蒿、秦艽、黄柏、红花各 6~15 克,五灵脂、广木香各 3~10 克,共研细末内服,猪、羊 3~9 克,马、牛 30~60 克,一次加水调灌,一天两次。

### 梅根

【原植物】梅。

【主治】风痹,胆囊炎,瘰癧。

【用法用量】煎汤内服:马、牛 20~30 克,猪、羊 9~12 克。外用:煎水洗。

【使用注意】梅根出土者杀人。

【临床应用】①治胆囊炎:梅树根(多年的)60 克,水煎内服,每日 1 剂。②治瘰癧:鲜梅根 30~60 克,水煎内服。

### 梅露

【基源】为蔷薇科杏属植物梅的花蕾(白梅花)的蒸馏液。

【原植物】梅。

【性味】苦、微甘，平。

【功效】开胃散郁，生津化痰，安神解毒。

【主治】胸胁胀痛，胃痛，消化不良，神经衰弱。

【临床应用】治中暑口渴，津少：白梅花 500 克，用蒸馏法取露，每服 30 毫升，1 日 2 次。

### 梓木

【基源】为紫葳科梓属植物梓的木材。

【原植物】梓。

【主治】痛风，霍乱。

【用法用量】梓木煎汤，桶上蒸之，勿令汤气入目，治手足痛风。以梓木屑煎浓汁吐之，治霍乱。

### 梓木草

【异名】地仙桃、马非、猫舌头草、琉璃草。

【基源】为紫葳科紫草属植物梓木草的果实干品。

【原植物】梓木草。

【生境与分布】生丘陵低山草坡或灌丛下。分布于河北、内蒙古、山西、陕西、甘肃、青海、新疆、江苏、安徽、台湾、四川、贵州、西藏等地。朝鲜和日本也有分布。

【性味】甘、辛，温。

【功效】温中健胃，消肿止痛。

【主治】胃胀反酸，胃寒疼痛，吐血，跌打损伤，骨折。

【用法用量】煎汤内服：马、牛 10~20 克，猪、羊 3~6 克；或研末。外用：捣敷。

### 梓叶

【基源】为紫葳科梓属植物梓的叶片。

【原植物】梓。

【主治】四肢火烂疮。

【临床应用】治风癣疮痞：梓叶、木棉子、羯羊屎、鼠尿各等份，入瓶中，合定，烧取其汁涂之。

### 梓白皮

【异名】楸。

【基源】为紫葳科梓属植物梓的根皮或树皮的韧皮部。梓属植物全世界有 13 种；中国连同引入的共 5 种，1 变型，均供药用。

【原植物】梓，又名水桐、河楸，臭梧桐，黄花楸，水桐楸，花楸，筷子树，梓树、雷电木。

【生境与分布】多栽培于村庄附近及公路旁，野生者已不多见，生于海拔 500~2 500 米。分布于长江流域及以北地区。

【采集】根皮于春夏两季采挖，洗去泥沙，将皮剥下，晒干。药材产于湖南、河北、四川等地。

【鉴别】根白皮片状，大小不等，长 20~30 厘米，宽 2~3 厘米，厚 3~5 毫米，皮片多卷曲；表面栓皮棕褐色，皱缩，有小支根痕，但不具明显的皮孔，栓皮易脱落，内表面黄白色，平滑细致，有细小的网状纹理。断面不平整。有纤维，撕之不易成薄片。以皮块大、厚实，内色黄者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦，寒。

【归经】入足少阳胆、足阳明胃经。

【功效】清热，解毒，杀虫。

【主治】时病发热，黄疸，反胃，皮肤痒痒，疥疮。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊 4.5~9 克，马、牛 30~45 克。外用：研末调敷。

【临床应用】①麻黄连翘赤小豆汤治伤寒瘀热在里，身发黄：麻黄 4 克（去节），连翘 4 克（连翘根），杏仁 6 克（去皮、尖），赤小豆 30 克，大枣 12 枚（剖），生梓白皮（切）30 克，生姜 6 克（切），甘草 6 克

（炙）。以潦水 1 000 毫升，先煎麻黄再沸，去上沫，内诸药，煮取 300 毫升，去滓。分温 3 服，半日服尽。②治肾脏炎浮肿：梓根白皮、梓实、玉蜀黍须，水煎内服。治伤寒及时气温病，头痛壮热，脉大，始得一日：生梓木削去黑皮、细切里白 30 克，以水 500 毫升水煎内服。

### 梓实

【异名】木角豆。

【基源】为紫葳科梓属植物梓的果实。

【原植物】梓。

【采集】秋冬季节间采摘成熟果实，晒干。药材产于湖南、河北、四川等地。

【鉴别】蒴果狭线形，长 20~30 厘米，直径 5~9 毫米，稍弯曲；表面暗棕色至黑棕色，有细纵皱并有光泽细点，粗糙而脆，基部有果柄，先端常破裂，露出种子。种子淡褐色，菲薄，长 5 毫米，阔 2~3 毫米，上下两端有长 1 厘米白色光泽毛茸，中央内面有暗色脐点，种皮除去后即胚，有子叶 2 片。几无味，微有收敛性。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】味甘，性平。

【功效】利尿，消肿。

【主治】浮肿病，外用杀虫。

【用法用量】水煎汤，内服，猪、羊 6~15 克，马、牛 30~45 克。

【临床应用】治慢性肾炎，浮肿，蛋白尿：梓实 6~15 克，煎汤内服。

### 杓拉木

【基源】为翅子藤科五层龙属植物五层龙的根。五层龙属全世界约 200 种，主产热带地区；中国约有 10 种。

【原植物】五层龙。

【生境与分布】生于海拔 60~700 米的丛林中，分布于中国广东。

【采集】全年可挖根，洗净，切片，晒干。

【性味】根、皮：味涩，性温。

【功效】祛风除湿，通经活络。

【主治】风湿性关节炎，腰肌劳损，体虚无力。

【用法用量】水煎内服：猪、羊 15~30 克，马、牛 30~60 克。

【临床应用】治风湿性关节炎，腰肌劳损；杓拉木 15~30 克，水煎内服。

### 梭梭

【异名】琐琐。

【基源】为藜科梭梭属植物梭梭的根。梭梭属全世界约 11 种，中国有 2 种。

【原植物】梭梭。

【生境与分布】生于沙丘上、盐碱土荒漠、河边沙地等处。分布于宁夏西北部、甘肃西部、青海北部、新疆、内蒙古等省区。

【功效】补肾壮阳，润肠通便。

【主治】肾虚滑精，腰膝软弱，慢性肾炎，身体虚弱，贫血。

【用法用量】水煎内服：猪、羊 6~10 克，马、牛 30~50 克。

### 救军粮叶

【基源】为蔷薇科火棘属植物火棘的叶。

【原植物】火棘。

【性味】甘、酸，平。

【功效】清热解毒。

【主治】疔疮，火眼，涂痘毒，外敷疮疡肿毒。

【用法用量】外用：适量，捣敷。

【临床应用】①治暴发火眼：救军粮叶捣烂敷眼皮上。②治疮痍肿毒：救军粮叶包敷患处。



## 蚊虫

【异名】蚊母虫、打水虫。

【基源】为蚊虫科蚊甲属昆虫蚊虫的干燥成虫。中国仅此一种。

【原植物】蚊虫。

【形态】体椭圆形，雄虫长约7毫米，雌虫较大。色黑或黄，有光泽。头顶及前胸背皆光滑。上唇多直皱。复眼分离，有上下2对，上方1对适于空气中视物；下方1对适于水中视物。触角短小，9节，黑色，但第2节之分枝褐色。足3对，赤褐色。前肢长，中、后肢短小而侧扁，适于游泳。翅鞘有刻点，尾端略突出翅外。

【生境与分布】生活于池沼中，常在水面旋回游泳，夜间飞行于空中。分布于中国南方各省。

【采集】夏季捕捉，处死，干燥备用。

【性味】有毒。

【主治】蚀息肉，敷恶疮。

## 瓠子

【异名】净街捶、龙蜜瓜、天瓜、长瓠。

【基源】为葫芦科葫芦属植物瓠子的果实。

【原植物】瓠子，又名甘瓠，甜瓠，扁蒲。

【采集】秋末冬初采摘老熟的瓠瓜，悬于通风处，阴干后切开，除去干瓢、种子，取干果皮即得。

【性味】干燥果皮：味苦，性寒。

【功效】利水消肿。

【主治】水肿腹胀，烦热口渴，疮毒。

【用法用量】水煎内服：鲜品60~120克，干品10~30克，或烧存性研末。外用：烧存性研末调敷。

【使用注意】患脚气虚胀者，不得食之。

【临床应用】①治左癱右瘓：瓠子烧灰，酒下。②痰火腿脚疼痛：瓠子烧热包之。③治诸疮脓血流溃，杨梅结毒，横痃鱼口：瓠子用荞面包好，以火烧焦，去面为末，服之。④治皮肤溃瘍，恶疮不愈：鲜瓠子烧焦存性，研末，香油调涂患处。

## 瓠子子

【基源】为葫芦科葫芦属植物瓠子的种子。

【原植物】瓠子又名甘瓠，甜瓠，扁蒲。

【性味】果实，味甘，性寒。

【主治】疫瘴，棒疮跌打，咽喉肿痛。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~10克，马、牛30~60克。外用：煎水搽。

【临床应用】治咽喉肿疼：瓠子子与生姜同服。治棒疮跌打：瓠子子捣烂搽之。

## 雪人参

【异名】山红花、红苦刺、血人参。

【基源】为豆科槐蓝属植物茸毛木蓝的根。

【原植物】茸毛木蓝。

【形态】灌木，高1~3米，植株被长柔毛。羽状复叶长10~20厘米；小叶41~51片，长圆披针形，长1.5~2.5厘米，先端圆，具细尖，基部近圆形，两面密被长柔毛，托叶披针形。总状花序通常长于叶；花多数；花萼杯状，外面密被长柔毛；花冠紫红色；二体雄蕊；子房无柄；花柱内弯。荚果圆柱形，长3~4厘米，表皮密被长柔毛。种子5粒。

【生境与分布】生于山阳处灌木林中。分布于云南、贵州等省区。

【性味】甘、苦，温。

【功效】补虚，滋阴补肾，活血补气，舒筋活络，止痛。

【主治】久痢，跌打，风湿，肝硬化，溃疡久不收口，虚弱无力，肾

亏，阴虚。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊15~30克，马、牛45~90克。

【临床应用】治外伤溃瘍日久，气血两虚：血人参30~60克，水煎服。

## 雪三七

【异名】小黄、红牛尾七。

【基源】为蓼科大黄属植物牛尾七的根状茎。

【原植物】牛尾七。

【生境与分布】生于海拔2800~4000米山坡林下。分布于云南丽江、中甸。

【采集】夏秋季采集，洗净晒干。

【性味】苦、涩，寒。

【功效】舒筋活血，止血，清热，消炎。

【主治】跌打损伤，外伤出血，痢疾，咽喉痛，腮腺炎，大便秘结，跌打损伤，外伤出血。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊6~9克，马、牛30~45克；或浸酒。外用：研末撒。

【临床应用】治外伤出血：雪三七适量，研末撒。

## 雪上一枝蒿

【异名】铁棒锤、三转半。

【基源】为毛茛科乌头属植物短柄乌头、铁棒锤、宣威乌头的干燥块根。

【原植物】短柄乌头、铁棒锤又名铁牛七（陕西）、宣威乌头。

【生境与分布】生于海拔3000~4300米间山地草坡、多石山坡或陡崖上。分布于四川西部及云南北部（禄劝）和西北部（中甸）。

【采集】夏末秋初挖取块根，去掉苗叶及须根，洗净晒干，装麻袋内撞击，使外表面光滑。

【性状】雪上一枝蒿块根呈短圆柱形或圆锥形，子根表面灰棕色，光滑或有浅纵皱纹及侧根痕；质脆，易折断，折断面为白色，粉性，有黑棕色环。母根表面棕色，有纵皱沟及侧根残基；折断面不平坦，中央裂隙较多。气微，味苦麻。以质硬脆、断面白色、粉性足者为佳。铁棒锤子根呈圆锥形，表面暗棕色或黑棕色，多数平滑或稍有纵皱纹，具侧根痕；质硬，断面白色有粉性，少数为角质样黄色。母根呈纺锤状圆柱形，表面具细纵皱纹，顶端留有茎的残基及子根痕。气微，味麻。宣威乌头块根呈纺锤状圆柱形，有分枝。表面棕色至深棕色，或因表皮脱落而呈浅色花纹，有细纵皱纹及少数侧根痕。质较脆，易折断，折断面平坦，可见圆形浅棕色形成层环。气微，味麻。

【性味】苦、辛，温，有大毒。

【功效】消炎止痛，祛风湿。

【主治】风湿疼痛，跌打损伤，扭伤，骨折，疮痒肿毒，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：研末，猪、羊0.06~0.12克，马、牛0.2~0.4克；或浸酒。

【使用注意】有大毒，未经炮制，不宜内服。

【临床应用】治牙髓炎：用雪上一枝蒿酒精提取物（制法：取雪上一枝蒿块根研粉，浸于无水酒精中，24小时后过滤，将滤液蒸去酒精，得棕褐色胶状物）1克，雪上一枝蒿粉0.5克，蟾酥细粉1克，羊毛脂0.8克，共置于乳钵内充分调匀，研成软膏状，即为牙髓失活剂。在原有的穿髓孔处封入米粒大的药剂，1~2天后观察牙髓失活效果，行无痛去髓术。

①治跌打损伤，风湿骨痛：雪上一枝蒿0.075克（如米粒大）内服。②治风湿痛、术后疼痛、晚期肿瘤疼痛：雪上一枝蒿用白酒浸泡局部涂布。或直接将块根研粉内服，猪、羊用10~25毫克，马、牛用30~50毫克，口服每次不得超过50毫克，一日总量不得超过150毫克。



## 雪山林

【异名】粉蕊黄扬、捆仙绳、黄秧连、长青草。

【基源】为黄扬科富贵草属植物顶花板凳果的带根全株。

【原植物】顶花板凳果。

【生境与分布】生于海拔1200~1800米高山林下草丛中或灌丛阴湿处。分布于浙江、湖北、陕西、甘肃、四川、贵州。日本也有。

【采集】全年可采，除去杂质，阴干或晒干。

【性味】苦、微辛，平。

【功效】除风湿，清凉解毒，舒筋活络。

【主治】风湿性筋骨痛，腰腿痛，烦躁不安。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊6~9克，马、牛30~45克。

【临床应用】治风湿性筋骨痛，发热：雪山林、羊膻七、苍术各10~30克，竹根七、伸筋草、筋骨草各6~20克，追风七15~20克。煎汤内服。长青草（即雪山林）浸膏治慢性气管炎：每片含生药2.2克，每次2片，每天3次内服。

## 雪乌

【异名】庞阿嘎保。

【基源】为毛茛科乌头属植物甘青乌头和唐古特乌头的干燥全草。

【原植物】甘青乌头又名唐古特乌头、船盔乌头。

【生境与分布】生于海拔3200~4800米的林下、灌丛、高山草甸和高山碎石隙中。分布于青海、甘肃南部、陕西（秦岭）、四川西部、云南西北部和西藏东部。船盔乌头和甘青乌头的主要区别在于花瓣的瓣片长约2.5毫米，唇明显，长约1.5毫米，距近头状，长约1毫米，稍向前弯；子房疏生短柔毛，种子倒金字塔形，生横膜翅。

【采集】8~9月采收全草，洗净，切段，晒干。

【性味】性寒，味麻。有小毒。

【归经】入脾、胃经。

【功效】清热，消炎。

【主治】肺炎，发热，肠胃炎。

【用法用量】煎汤内服，猪、羊3~6克，马、牛10~20克。

【临床应用】治肺炎发热：雪乌，配阿氏蒿、丛菴、黄芩、川贝内服。

## 雪地茶

【异名】太白茶、太白针、石白茶。

【基源】为不完全地衣类地茶属植物地茶的地衣体。

【原植物】雪地茶。

【形态】地衣体枝状，高4~8厘米，粗2~4毫米，稠密丛生；分枝单一或顶端略分叉，弯曲至扭曲，顶端尖锐，呈针状或钩状，基部污黑色，逐渐腐烂；表面呈乳白色或灰白色，无光泽，长久保存的标本不变颜色，光滑，有时带有浅凹陷、纵裂纹或小穿孔。

【生境与分布】生于高寒地区草丛中、地上。分布于黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古、陕西、甘肃、新疆、台湾、四川、云南、西藏等地。北半球高寒地区广分布。

【性味】微苦，凉。

【功效】清热，解渴，醒脑，安神。

## 雪里开

【异名】地雷根。

【基源】为毛茛科铁线莲属植物单叶铁线莲的根。

【原植物】单叶铁线莲。

【生境与分布】生于海拔100~2400米的溪边、山谷、阴湿的坡地、林下及灌丛中，缠绕于树上。分布于江苏、安徽、浙江、湖北、湖南、广东、广西、贵州、四川、云南。

【采集】全年可挖块根，鲜用或晒干。

【性味】辛，平。

【功效】行气，活血，止痛，解痉，抗菌消炎。

【主治】胃痛，腹痛，跌打损伤，跌打晕厥，支气管炎，幼畜高热，驱蛔虫，外用治腮腺炎。

【用法用量】煎汤内服：猪、羊3~9克，马、牛10~20克；外用：酒磨敷或捣敷。

【临床应用】①治急、慢性气管炎：雪里开根10克，白英全草10克，马蹄金全草10克。水煎内服。②治蚊伤：单叶铁线莲（即雪里开）根、七叶一枝花根各适量，捣烂调米泔水涂患处。

单方应用：①治咽喉痛：雪里开根10克，用煮沸的米泔水磨汁，含漱。②治热毒疔疮：雪里开嫩叶捣烂敷。③治胃痛，腹痛，发痧，呕吐：地雷（即雪里开）3克。磨酒内服。④治跌打损伤：地雷10克。磨酒内服，并外涂患处。

## 雪里见

【异名】野包谷、大半夏、独角莲、麻醉药、大麻药。

【基源】为天南星科天南星属植物雪里见的根茎。天南星属约150种，中国有82种。

【原植物】雪里见。

【生境与分布】生于海拔650~2800（~3200）米的常绿阔叶林和苔藓林下。分布于云南、四川和西藏。

【性味】辛，温，有毒。

【功效】解毒止痛，祛风除湿。

【主治】无名肿痛，劳伤疼痛，风湿麻木云翳。

【用法用量】煎汤内服：块茎，马、牛10克，猪、羊3克，捣末内服；外用：捣烂，敷患处。

【临床应用】治风湿麻木：雪里见、草乌各30克，瓜子金、天南星各15克，莽草叶6克。共捣绒，加酒120克，蜂蜜30克，浸泡3天后，用七星针蘸药汁，在患部轻刺。

单方应用：①治外伤出血，痈疽疔毒：雪里见适量，研末，撒敷患处。②治无名肿毒：雪里见适量，捣碎敷患处。③治劳伤疼痛：雪里见3克，水煎内服。

## 雪灵芝

【基源】为石竹科蚤缀属植物甘肃蚤缀的全草。

【原植物】甘肃蚤缀，又名甘肃雪灵芝、睬阿中（藏名译音）。

【生境与分布】生于海拔4000米左右的石灰岩山地、草原或石隙内。分布于甘肃、青海、四川西部和西藏。

【采集】夏季采全草，除去杂质，晒干或阴干。

【性味】甘，寒。

【归经】入肝、胆、脾经。

【功效】清热解毒，滋阴养血，益肾壮骨，利胆除黄。

【主治】流感，肺炎，肺热咳嗽，黄疸，筋骨疼痛，咳血，筋骨疼痛，肾虚。

【用法用量】煎汤内服：马、牛30~45克，猪、羊9~15克。

【临床应用】①治黄疸：雪灵芝，配华金腰子、篇蓄、茵陈，煎汤内服。②治筋骨疼痛：雪灵芝，配秦艽、驴蹄草，煎汤内服。

## 雪鸡

【基源】为难科雪鸡属植物淡腹雪鸡的肉。雪鸡属有5种，中国有2种。

【原动物】淡腹雪鸡，又名雪鸡、藏雪鸡、西藏雪雷鸟。

【生境与分布】多栖息在雪线附近的裸岩地带。分布于青海、西藏、新疆、甘肃、四川等省。

【采集】捕获后，剖腹除去内脏和羽毛，取肉鲜用或焙干用。

【功效】滋补强壮。

【主治】风湿腰腿痛，肾阳虚。

【用法用量】内服：适量。





## 雪兔

- 【基源】为兔科兔属动物雪兔药用其肉。
- 【原动物】兔。
- 【生境与分布】栖息于草原、半荒漠或荒漠地区,也常见于盆地的盐渍荒漠、沼泽草甸及产苇地、沙垭、农田。分布于黑龙江、内蒙古、新疆。国家二级保护野生动物。
- 【性味】甘、凉。
- 【功效】养阴补虚,凉血解毒。
- 【主治】消渴羸瘦,胃热呕吐,便血。

## 雪茶

- 【异名】太白茶、蚬样地衣、太白针、石白茶。
- 【基源】为不完全地衣类地茶属植物地茶的地衣体。
- 【原植物】地茶。
- 【生境与分布】生于高寒山地、草丛中、地上。分布于黑龙江、吉林、内蒙古、陕西、新疆、安徽、湖北、四川、云南、西藏。北半球广分布,南半球也有。
- 【采集】积雪融化后采收,除去基部苔藓状物及杂草,晒干。药材产于云南、四川。
- 【鉴别】全体呈细长管状,单枝或有2~3分枝,白色,长3~7厘米,直径1~2毫米,粗者呈扁带状,基部有断痕,先端渐尖细,外表面细致,略有皱纹凹点。断面中空。质稍柔软,气无,味苦似茶。以粗壮、色白、味苦者为佳。
- 【性味】微苦,凉。
- 【功效】清热解毒,养心明目。
- 【主治】虚劳骨蒸,肺炎咳嗽,狂躁。
- 【用法用量】煎汤内服:马、牛30~50克,猪、羊6~15克。
- 【临床应用】精神狂躁:太白茶、朱砂各10克。水煎少量分次内服。

## 雪莲花

- 【异名】雪莲、雪荷花、大拇花、大木花。
- 【基源】为菊科风毛菊属植物绵头雪莲花、雪荷花或水母雪莲花及同属数种的带花序的全株。
- 【原植物】绵头雪莲花、雪荷花又名天山雪莲花、水母雪莲花。
- 【生境与分布】生于高海拔的流石滩或石隙中。分布于四川、云南、西藏。
- 【采集】6~7月间开花时采收,拔起全株,除去泥沙,晾干。
- 【贮藏】置阴晾干燥处,防霉、防蛀。
- 【性味】甘、苦,温。
- 【归经】入肝、脾、肾三经。
- 【功效】补肾壮阳、调经止血。
- 【主治】肾阳虚,风湿性关节炎,外伤出血。
- 【用法用量】煎汤内服:猪、羊0.6~1.5克,马、牛2~4克。外用:捣敷。
- 【临床应用】治肾阳虚:雪莲花、冬虫夏草,泡酒灌服。
- 单方应用:①治风湿性关节炎、胎衣不下:雪莲(即雪莲花)10克,加白酒或黄酒100毫升,泡7天。每服10毫升,1日2次。②治外伤出血:雪莲花适量,敷患处。

## 雪猪肉

- 【基源】为松鼠科旱獭属动物喜马拉雅旱獭的肉。
- 【原动物】喜马拉雅旱獭。
- 【采集】捕杀后,剥去皮毛,除去内脏,取肉鲜用,或用竹片撑开风干。药材产于四川、青海。
- 【鉴别】鲜肉质嫩而细致,肥厚多脂。风干者多为干燥的整块。以块大、肥厚者为佳。

【性味】甘,平。

【功效】祛风湿,解毒。

【主治】风湿痹痛,四肢肿痛。

【用法用量】内服:煮食、煎汤100~150克。

## 雪猪油

- 【基源】为松鼠科旱獭属动物喜马拉雅旱獭的脂肪油。
- 【原动物】喜马拉雅旱獭又名土拨鼠、塔刺不花、雪猪、雪里猪、大旱獭、四川旱獭。
- 【生境与分布】栖于高山草原,洞穴多筑于阳坡。穴居,群栖。分布于青藏高原、四川、甘肃、云南等地。
- 【采集】于雪猪冬眠时捕捉最宜。其洞穴常有数口,捕时只留一口,其余堵死,然后用硫磺、辣椒等烧熏,或灌水,驱其外出。同时在洞口张以麻袋,即可捕获。捕得杀死后,剖腹取出脂肪,装入其胃中,挂起风干。药材产于四川、青海。
- 【鉴别】装入胃内的脂肪油,外形如卵石状,大小似鸭蛋,外表面黄色。内部多已卷缩成团,伸张后,长、宽10~15厘米,厚约1厘米。质柔润。以张大、厚实、色白黄者为佳。
- 【贮藏】置通风干燥处。
- 【性味】辛,温。
- 【归经】入脾经。
- 【功效】除风湿,解疮毒。
- 【主治】风湿肿痛,皮肤溃疡,脓疮,湿热疮毒等症。
- 【用法用量】内服:浸酒,猪、羊10~15克,马、牛30~50克。外用:涂敷患处。
- 【临床应用】①治脓疮久烂:煅龟板、煅山螺蛳壳、轻粉,共研细末,和匀,雪猪油调涂。②体癣:雪猪油,配蓝花毛茛涂擦。治风湿痹痛:雪猪油,配白酒服。

## 雪猪骨

- 【基源】为松鼠科旱獭属动物喜马拉雅旱獭的四肢骨骼。
- 【原动物】喜马拉雅旱獭。
- 【采集】捕杀后,取其四肢骨骼,剔尽残肉,悬通风处晾干。药材产于四川、青海。
- 【鉴别】干燥四肢骨不甚长大,骨质白色,微带黄色,断面油质浓厚。以不发油渍及无虫蛀者为佳。
- 【性味】咸、辛,温。
- 【功效】除风湿。
- 【主治】筋骨疼痛。
- 【用法用量】内服:浸酒,猪、羊15~24克,马、牛30~60克。
- 【临床应用】单方应用 治筋骨疼痛:雪猪骨30~60克,浸酒服。

## 雀舌豆

- 【异名】小鸡藤。
- 【基源】为豆科山黑豆属植物雀舌豆的荚果。山黑豆属全世界约10种,中国产8种。
- 【原植物】雀舌豆。
- 【采集】秋季采收,除去杂质,晒干。
- 【性味】苦、涩,平。
- 【功效】舒经活络,止痛。
- 【主治】坐骨神经痛,筋骨疼痛。
- 【用法用量】煎汤内服:猪、羊9~15克,马、牛30~45克。
- 【临床应用】治坐骨神经痛,筋骨疼痛:雀舌豆9~15克。煎汤内服。

## 雀舌黄杨

- 【基源】为黄杨科黄杨属雀舌黄杨的叶。
- 【原植物】雀舌黄杨。



【生境与分布】生于平地或山坡林下,海拔400~2700米。产于云南、四川、贵州、广西、广东、江西、浙江、湖北、河南、甘肃、陕西南部。

【性味】根、叶:味苦、甘,性凉。

【功效】清热解毒,化痰止咳,祛风,止血。

【主治】根:民间用于吐血。嫩枝叶:用于目赤肿痛,痈疮肿毒,风湿骨痛,咯血,声哑,狂犬咬伤等。

【临床应用】本品临床应用同黄杨根,治风湿;叶,治无名肿毒。

## 雀麦

【异名】午星草、杜姥草、野麦、野大麦、野小麦、野燕麦、山大麦、瞌睡草、山稷子。

【基源】为禾本科雀麦属植物雀麦的全草。雀麦属全世界有100余种;中国有16种,入药有4种。

【原植物】雀麦。

【生境与分布】生于山坡、荒野、道旁。分布于中国长江、黄河流域。日本、朝鲜、欧洲也有。

【性味】甘,平。

【功效】益肝利脾,止汗,滑肠。

【主治】汗出不止,去虫。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】①治汗出不止:燕麦(即雀麦)全草30克,或加米糠15克,水煎服。②治肺结核:燕麦粥常食。



雀麦  
1. 植物全形 2. 小花  
3. 鳞被及雌雄蕊

## 雀麦米

【基源】为禾本科雀麦属植物雀麦的颖果。

【原植物】雀麦。

【性味】甘,平。

【功效】益肝和脾,止汗,滑肠。

【主治】汗出不止。

【用法用量】煎汤内服:猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【临床应用】治出汗不止:雀麦米全草15~30克。水煎服。

## 雀沟勒

【异名】甲果贝。

【基源】为毛茛科翠雀属囊距翠雀花的干燥全草。

【原植物】囊距翠雀花。

【生境与分布】生于海拔4500~6000米间山地多石砾山坡。分布于西藏南部。自尼泊尔至阿富汗也有分布。

【性味】苦、涩、寒、有毒。

【功效】凉血解毒,祛风止痛。

【主治】流行性感冒,皮肤痒疹,蛇咬伤。

【用法用量】煎汤内服:猪、羊1.5~3克,马、牛4.5~9克。

## 雀胃

【基源】为毛茛科翠雀属植物蓝翠雀花的花。

【原植物】蓝翠雀花。

【生境与分布】生于海拔2100~4000米山地草坡或多石砾山坡。分布于青海、甘肃、四川西部、西藏,尼泊尔、锡金、不丹也有分布。

【功效】利尿,止泻。

【主治】白痢,化脓性疮疡。

## 雀瓮

【异名】躁舍、雀儿饭瓮、棘刚子、天浆子。

【基源】为刺蛾科黄刺蛾属动物黄刺蛾的虫茧。

【原动物】黄刺蛾。

【采集】四季均可采收,从杏、桃、梨、榆等树枝上取下,鲜用或干燥备用。

【性味】甘、平、有毒。

【功效】清热定惊。

【主治】惊风,脐风,痢疾。

【用法用量】内服:入丸、散。

【临床应用】①急惊风搐搦:天浆子(生用)3枚,干蝎(生用)7枚,朱砂3克。以上捣罗为散,以软饭和丸,如粟米大。以荆芥汤下丸。②治脐风:天浆子(有虫者)1枚,真僵蚕(炒)数枚,腻粉少许。研匀,以薄荷自然汁调灌之,取下毒物。

单方应用:①治痢疾:棘枝上雀瓮,研其间虫出,取汁灌之。②治乳蛾,喉痹:雀瓮去壳,慢慢嚼咽。

## 雀梅藤

【异名】对节刺、对角刺、碎米子、沙穷勒、米碎木、刺藤子、马沙刺、酸梅筋。

【基源】为鼠李科雀梅藤属植物雀梅藤的嫩枝叶。

【原植物】雀梅藤。

【生境与分布】生于海拔100~2100米的山坡杂木林或灌丛中。分布于江苏、浙江、安徽、江西、福建、台湾、湖北、湖南、广东、广西、四川、云南、印度、越南、朝鲜、日本也有。

【采集】根皮、叶全年可采,嫩枝春季采收,鲜用或晒干。

【性味】叶:酸,凉味微甘,性平。全株:味微苦、涩,性凉。

【功效】叶、嫩枝叶:拔毒,生肌,止痒。全株:清热,消炎。

【主治】叶、嫩枝叶:用于疮疡肿毒,水火烫伤,疥疮,漆疮。全株:用于感冒发热,头痛,口腔炎,咽喉肿痛,鼻衄,疥疮。

【用法用量】煎汤内服:猪、羊15~30克,或入丸剂。外用:适量,煎水熏洗,或鲜品捣烂外敷,或干品研粉,调油涂患处。

【临床应用】治水肿:雀梅藤二层皮、朱砂各4.5克,绿豆30克。共研末为丸梧子大,每日7丸,开水送服。治疮疡肿毒:雀梅藤鲜叶适量,捣敷或水煎洗患处。治疮疡肿毒,烫火伤:鲜酸梅筋叶适量捣烂敷患处或干叶粉油调敷。

## 雀梅藤根

【基源】为鼠李科雀梅藤属植物雀梅藤的根。

【原植物】雀梅藤。

【性味】根:甘、淡,平。

【功效】根:降气,止痰,止痛。

【主治】《新华本草纲要》:“根:用于感冒,咳嗽,气喘胃痛,鹤膝风。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。

【临床应用】治鹤膝风:雀梅藤根1000克,川牛膝、丹参、五加皮(细桂五加)、钻地风各250克(细切),烧酒500毫升。浸泡1个月,早、晚饭前各服1次,每次酌量服。治咳嗽气喘:鲜雀梅藤根9~15克。水煎服。治感冒、发烧、头痛、口腔炎、咽喉肿痛、疮疖:雀梅藤根适量。水煎服。治甲状腺囊肿:雀梅藤根30~100克,水煎服,每日2次,每次加红糖15克,白酒2~3 ml。

## 雀翘

【异名】占母、更生。

【基源】为蓼科蓼属植物箭叶蓼的果实或全草。



雀梅藤  
1. 花枝 2. 果枝  
3. 花 4. 果实



【原植物】箭叶蓼。

【生境与分布】生于海拔可达1 000米路边湿地、河岸旁及水沟边。分布于浙江、江苏、安徽、江西、湖北、湖南。

【性味】全草：味酸、涩，性平。有小毒。

【功效】祛风除湿，清热解暑。

【主治】风湿关节痛，毒蛇咬伤。

【用法用量】内服：全草捣烂取汁，内服。

【临床应用】①治风湿关节痛，毒蛇咬伤：雀翘全草捣烂取汁，每服50毫升，每日3次。外用适量，捣烂敷患处。②治毒蛇咬伤：箭叶蓼适量，捣烂敷患处。

### 雀榕叶

【异名】漆娘舅、漆舅、白来叶、雀榕。

【基源】为桑科榕属植物笔管榕的叶。

【原植物】笔管榕，又名大叶榕树、山榕、鸟屎榕、红肉榕、鸟榕、黄葛树、马尾榕、串珠榕、笔管树。

【生境与分布】生于海拔500~800米的路边、溪畔、村镇附近。分布于浙江、江西、福建、台湾、广东、海南、广西、四川、贵州、云南。

【性味】根和叶：味甘、微苦，性平。

【功效】清热解毒。

【主治】叶：漆过敏，鹅口疮。

【用法用量】外用：加生姜5片，煎水熏洗，或捣鲜叶取汁调蜂蜜或人乳少许涂患处。

【临床应用】①治鹅口疮，鲜雀榕叶适量，捣烂取汁涂患处。②治湿疹：雀榕叶30克。煎汤浴洗，每日1~2次。③治漆疹：鲜雀榕叶30克。煎汤待温，洗涤。④治乳腺炎：雀榕叶鲜品捣烂取汁调蜂蜜或人乳少许涂患处。

### 雀榕根

【基源】为桑科榕属植物笔管榕的根。

【原植物】笔管榕。

【性味】《新华本草纲要》：“根和叶：味甘、微苦，性平。”

【功效】清热解毒。

【主治】乳痈。

【用法用量】内服：酒、水各半煎。福建民间用雀榕根15克和鸭蛋1个，酒水各半炖服。

【临床应用】①《福建药物志》：“治乳痈：雀榕根15克，鸭蛋1个，酒、水各半。炖服。或鲜叶适量捣敷。”

②《全国中草药汇编》：“治漆疹，鹅口疮，乳腺炎：笔管榕根15克，酒水各半煎服，或加生姜5片煎水熏洗。”

### 雀瓢

【原植物】雀瓢。

【性味】甘，平。

【功效】清热解毒；消炎止痛，补气血，生津止渴，通乳。

【主治】《新华本草纲要》：“用于治咽喉肿痛，病后气血亏损，神经衰弱等症。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~30克。

【临床应用】①《安徽中草药》：“治风湿痛：地梢花（鲜品）2 000克，水煎两汁合并，浓缩至300毫升，加红糖250克，文火收膏。每次10克，早晚各服1次，开水冲服。”②《安徽中草药》：“治蛇咬伤：鲜地梢花适量，加红糖少许捣烂，敷伤口周围。”③《安徽中草药》：“治扁平疣：鲜地梢花茎、叶白汁涂疣上，每日1次，直至脱落。”

食疗：《安徽中草药》：“治乳汁不足：鲜地梢花30克，猪蹄2只，水蒸至肉烂，食肉喝汤。”

### 常山

【异名】互草（《本经》），恒山、七叶（《吴普本草》），鸡骨常山

（《本草经集注》），翻胃木（侯宁极《药谱》），土常山（《广西药用植物名录》）。

【基源】为虎耳草科黄常山属植物常山的根。

【原植物】常山又名黄常山（《中国高等植物图鉴》）。白常山（《拉汉种子植物名称》）

【生境与分布】生于海拔500~1 200米的林下林缘、路旁或溪边阴湿处。分布于中国西南及陕西南部、甘肃南部、浙江、江西、福建、湖北、湖南、广东、海南、广西。印度、缅甸、越南、印度尼西亚、菲律宾也有分布。

【采集】8~10月采挖根部，洗净泥土，除去须根，晒干。药材主产于四川、贵州，此外湖南、湖北亦产。

【性状】根呈圆柱形，常弯曲扭转，或有分枝，长9~15厘米，直径0.5~2厘米。表面棕黄色，具细纵纹，外表易剥落而露出淡黄色木部。质坚硬，不易折断，折断时有粉尘飞扬，断面不整齐；横切面黄白色，有放射状纹理。气无，味苦。以质坚硬、断面淡黄色为佳。

【贮藏】置通风干燥处。酒常山，密闭，置阴凉干燥处。

【性味】苦、辛，寒。有毒。①《本经》：“味苦，寒。”②《别录》：“辛，微寒。有毒。”③《药性论》：“味苦。有小毒。”④《新华本草纲要》：“根：味苦，性寒。有小毒。”

【归经】入肝、脾经。①《雷公炮制药性解》：“入肝经。”②《药品化义》：“入脾经。”

【功效】截疟，劫痰。

【主治】疟疾，痰饮，胸胁胀满。①《本经》：“主伤寒寒热，温疟，胸中痰结吐逆。”②《别录》：“疗水肿，洒洒恶寒，鼠痿。”③《本草正》：“治狂、痫、癫厥。”④《药性论》：“治诸疟，吐痰涎，去寒热，项下瘤瘕。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，马、牛10~30克或入丸、散。

【临床应用】①配知母、槟榔、乌梅、生姜，治疟疾。②配贝母、知母、槟榔、草果，治疟疾，偏于痰热者。③配草果、槟榔，治疟疾，偏于痰湿者。④配槟榔、厚朴，治湿邪郁伏的瘟疫、瘴症。⑤配草果，治浊湿郁伏之瘟疫、瘴症。⑥配甘草，水煎，冲蜜温服取吐，治胸膈胀闷不舒，祛老痰积饮，食物中毒。⑦配槟榔、草果、乌梅，治疟疾。

单方应用：①《广西本草选编》：“治疟疾，气管炎，外伤瘀伤：常山根或叶6~9克，水煎服；外用鲜叶捣烂敷患处。”②《广西药用植物名录》：“治痢疾：常山全草适量，水煎服。”

### 常春藤

【异名】三角风、三角尖（《纲目》），土鼓藤（《纲目拾遗》），龙鳞薜荔（《日华子本草》），爬树藤、爬墙虎（湖北）。

【基源】为五加科常春藤属植物常春藤的茎叶。

【原植物】常春藤。

【历史】常春藤始载于《纲目拾遗》，云：“作蔓绕草本。其叶头尖。结子正圆，熟时始珠，碧色。”

【采集】秋季可采收，晒干或鲜用。

【性味】苦，凉。①《本草拾遗》：“苦。”②《本草再新》：“味苦，性微寒。”③《全国中草药汇编》：“苦、辛，温。”④《西藏常用中草药》：“性平，味甘。”



黄常山  
1. 花枝 2. 根及茎 3. 花



常山药材

【归经】《本草再新》：“入肝、脾二经。”

【功效】祛风，利湿，活血，消肿，平肝，解毒。

【主治】风湿性关节炎，肝炎，头晕，口眼喎斜，衄血，目翳，痈疽肿毒，狂犬咬伤，闭经，乳少，肾炎水肿，跌打损伤，外伤出血，骨折。①《纲目》：“去风湿流注疼痛，及痈疽肿毒。”②《分类草药性》：“治筋骨疼痛，风湿麻木，泡酒服，能洗毒疮。”③《本草再新》：“治肝郁，补脾利湿，去风滑痰，通行经络，行血，积血，并能理气。”④《天宝本草》：“平肝顺气，明目，治头晕。”⑤《草木便方》：“治小儿慢惊，风痰，涂刀伤犬咬毒。”⑥《全国中草药汇编》：“风湿关节痛，腰痛，跌打损伤，急性结膜炎，肾炎水肿，闭经；外用治痈疽肿毒，荨麻疹，湿疹。”⑦《中国药用植物图鉴》：“治小儿白癣肿毒。”⑧《四川中药志》：“治眼生云翳及肝炎。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，马、牛15~45克。外用：煎水洗或捣敷。

【临床应用】①《安徽中草药》：“治急性咽喉炎、扁桃体炎：常春藤12克，土牛膝15克，喉咙草9克。水煎服。”②《贵阳民间药草》：“治口眼斜：三角风15克，白风藤15克，钩藤7个。泡酒500毫升。每服药酒15毫升，或蒸酒适量服用。”③《浙江民间草药》：“治产后感冒，头痛：常春藤9克，黄酒炒，加红枣7个。水煎，饭后服。”④江西《草药手册》：“治肝炎：常春藤3~9克，败酱草15克，水煎服。”⑤江西《草药手册》：“治臂膀风湿痛：常春藤3~9克，五加皮、淮木通、常绿油麻藤、连钱草、茜草等。水煎服。”⑥江西《草药手册》：“治筋骨痛：鲜常春藤30克，鲜慢性千斤拔60克，鲜五加根30克。水煎，加冰糖调服。”

单方应用：①江西《草药手册》：“治疗疮痈肿：鲜常春藤60克，水煎服；外用鲜常春藤叶捣烂，加糖及烧酒少许捣匀，外敷。”②《陕甘宁青中草药选》：“治骨折、跌打损伤、外伤出血：常春藤60克，酒250毫升，浸泡7~10天后服用。每次10~20毫升，每日服3次。”③《四川常用草药》：“治风湿流注，痈疽肿毒，眼生云翳，肝炎：常春藤3~9克，水煎服或煎水洗患处。”

### 常春藤

【基源】为五加科常春藤属植物常春藤的果实。

【原植物】常春藤。

【性味】①《本草拾遗》：“甘，温。”②《新华本草纲要》：“味苦，性温。”

【主治】①《本草拾遗》：“主风血羸老，腹内诸冷血闭，强腰脚，变白。”②《新华本草纲要》：“用于羸弱血闭，腰腿酸软。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，马、牛10~30克。

### 匙叶伽蓝菜

【异名】生川莲、白背子草（《广西植物名录》）。

【基源】为景天科伽蓝菜属植物匙叶伽蓝菜的全草。

【原植物】匙叶伽蓝菜。

【形态】多年生肉质草本，植株高30~120厘米。叶对生，下部叶具短柄，上部叶近无柄，叶片匙状长圆形，顶端钝，边缘具钝齿，下部叶长7~10厘米，上部的较小。聚伞花序，花萼绿色，4深裂，裂片三角形，长5~12毫米；花冠黄色，高脚碟状，长1.5~2厘米，裂片4，卵形，雄蕊8，花丝短，2轮，着生于花冠管喉部。

【功效】清凉解毒。

【主治】痈疮肿毒，眼热赤痛，中耳炎。



常春藤  
1. 果枝 2. 花 3. 营养枝上的叶

【用法用量】煎汤内服：猪、羊3~5克，马、牛10~30克。外用：捣敷。

### 眼镜王蛇

【异名】大扁颈蛇、大眼镜蛇、大饭匙倩、过山峰。

【基源】为眼镜蛇科眼镜王蛇属动物眼镜王蛇。药用其除去内脏的全体。眼镜王蛇属仅有眼镜王蛇1种，分布于南亚和东南亚各地，中国亦有分布。

【原动物】眼镜王蛇。

【生境与分布】生活在平原至海拔200米左右高山的森林中，常在水旁出现，或隐匿在岩缝和树洞内，有时能爬上树，往往后半身在树枝上，前半身悬空下垂或昂起。分布于浙江、江西、福建、广东、海南、广西、贵州、云南等地。

【采集】夏秋捕捉，以“立冬”前后捕获者最佳，捕后剥皮，除去内脏及牙齿，擦净血迹，烘干或鲜用。

【贮藏】置阴晾干燥处，防虫蛀。

【功效】【主治】【用法用量】均参见眼镜蛇条。

### 眼镜蛇

【异名】膨颈蛇（《系统动物学》），扁扁蛇、五毒蛇、扁头风、琵琶蛇（《脊椎动物分类学》），吹风蛇、吹风鳖、饭铲头、饭匙头、万蛇（《广西中药志》），犁头扑（《中国药用动物志》）。

【基源】为眼镜蛇科眼镜蛇属动物眼镜蛇，药用其除去内脏的全体。眼镜蛇属全世界约有6种，中国1种。

【原动物】眼镜蛇。

【生境与分布】栖于平原及丘陵地带，多见于村庄附近。分布浙江、福建、台湾、湖南、江西、广东、广西、云南等地。

【采集】“立冬”前后捕捉。捕得后，剖腹，除去内脏及牙齿，拭净，烘干。

【性味】干、咸，温。有毒。

【功效】通经络，祛风湿。《广西中药志》：“入肝、肾二经。”

【主治】《广西中药志》：“治风湿关节痛，脚气。”

【用法用量】内服：蛇肉3~9克；炖服：蛇酒30毫升/次。

【临床应用】《广西中药志》：“治风湿性关节痛，脚气：眼镜蛇肉250克，酒1500毫升，浸泡1个月，每日饮30毫升，或于黄梢蛇、金环蛇同浸酒服，称‘三蛇酒’。”②《中国药用动物志》：“治风湿性关节痛，脚气：眼镜蛇肉3~9克，炖服。”



眼镜蛇

### 悬钩子

【异名】木莓（《尔雅》），树莓、沿钩子（《纲目》）

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物山莓的未成熟果实。

【原植物】山莓。

【采集】果实已饱满而尚成绿色时采摘，除净梗叶，用沸水浸1~2分钟后，置烈日下晒干。

【鉴别】干燥的果实，全体呈圆锥形或球形，为多数肉质的小核果集于一圆锥形的花托上而成的聚合果，表面灰绿色。小核果表面微有茸毛；上部钝圆，底部扁平，有棕色的总苞，5裂，总苞下面常有细长的果柄，脆而易脱落；内含种子1枚，种子表面有网状纹。

【性味】①《新华本草纲要》：“酸，平。”②《本草拾遗》：“酸。”③《纲目》：“酸，平。”



悬钩子  
1. 果枝 2. 花





【功效】补虚,固精,醒酒,上渴,祛痰,解毒。

【主治】痛风,丹毒,遗精。①《现代实用中药》:“内服治痛风,外用涂丹毒。”②《本草拾遗》:“食之醒酒,止渴,除痰唾,去酒毒。”③《纲目》:“捣汁服,解射工,沙虱毒。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~15 克,马、牛 30~45 克。外用:捣汁涂。

【临床应用】《食物药用指南》:“治肾虚阳痿、遗精:悬钩子、干果 30 克,桑螵蛸 15 克。共炒黄,研细末,每日 1 次,每次 15 克,睡前米酒送下。”

单方应用:①《本草拾遗》:“治呃逆,遗精:悬钩子 9~15 克,水煎服。”②《本草拾遗》:“治丹毒:鲜悬钩子,捣汁涂患处。”③《食物药用指南》:“治消化不良、腹胀吐泻:鲜树莓 20~30 克,洗净生食,每日 2~3 次。”④《食物药用指南》:“治遗尿、尿急、尿频:悬钩子干果 30 克,炒黄,水煎去渣,每晚睡前服。儿童减半。”

## 悬钩茎

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物山莓的茎。

【原植物】山莓。

【主治】《本草拾遗》:“主喉中塞。”

【用法用量】内服:适量,茎烧为末服之。

【临床应用】治幼畜风寒感冒,咳嗽气急:悬钩茎(全草)30 克,羌萎 15~20 克,前胡 12~15 克,桔梗、紫苏各 6 克,老姜 3 片。水煎服,早晚饭前各服 1 次。

## 悬钩根

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物山莓的根。

【原植物】山莓。

【采集】夏秋季采挖,洗净或剥取根皮,晒干。药材产于四川、陕西。

【鉴别】干燥的根长 50~90 厘米,直径 2~3 厘米,皮厚 3~6 毫米。外表面灰棕色或灰黄色。质坚硬,断面白色,有菊花纹。

【性味】①《草本便方》:“苦、涩,平。”②《本草拾遗》:“苦,平。”

【功效】破血,杀虫毒。

【主治】吐血,痔血,血崩,带下,泻,痢,疟疾。①《四川中药志》:“治吐血,痔出血,跌打损伤。疗虫牙痛,肾亏劳伤。”②《本草拾遗》:“根皮:主子死腹中不下,破血杀虫毒,卒下血,妇人赤带下,久患痢,不问赤白脓血,腹痛。”③《草木便方》:“固精。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~30 克,马、牛 20~60 克。

【使用注意】《四川中药志》:“体虚湿热郁滞者及孕畜忌用。”

【临床应用】①《福建中草药》:“治腰痛:干山莓根 30 克,肖梵天花根 30 克,水煎服。”②《青岛中草药手册》:“治牛皮癣:悬钩子根皮 30 克,枯矾 30 克,共研末,米醋调搽患处。”

单方应用:①《乾坤生意》:“治血崩不止:木莓根(即悬钩根)120 克,酒 200 毫升。煎 140 毫升,空腹温服。”②《福建中草药》:“治感冒:鲜山莓根 20~30 克,水煎服。”③《福建中草药》:“治泄泻、久痢:鲜山莓根 20~30 克,水煎服。”④江西《草药手册》:“治蛇咬伤:悬钩根捣烂外敷。”⑤《湖南植物名录》:“治吐血:悬钩根适量,煎服。”

## 野丁香(花蕾)

【异名】历细。

【基源】为木犀科丁香属植物花叶丁香的花蕾。

【原植物】花叶丁香。

【生境与分布】生山坡阳处。中国北部地区有栽培。中亚、西亚、地中海地区至欧洲也有分布。

【采集】5~6 月采收,除去杂质,阴干。

【性味】辛,温。

【功效】温胃散寒,降逆止呕。

【主治】胃寒呕逆,呕吐,胃黏膜充血。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 1.5~4.5 克,马、牛 5~15 克。

【临床应用】治胃寒呕逆、呕吐,胃黏膜充血:野丁香 1.5~4.5 克,水煎服。

## 野丁香

【基源】为茜草科野丁香属植物粉背野丁香的全草。野丁香属全世界约 30 种,中国约有 20 种。

【原植物】粉背野丁香。

【生境与分布】生于海拔 800~3 500 米的山地林中或灌丛。分布于甘肃、湖北、四川、贵州、云南、西藏。

【性味】全草药用:辛、凉。

【功效】除湿止痒,收敛消炎。

## 野丁香(花果)

【异名】滇丁香(《杭物名实图考》),汪瓶花、丁香花(云南)

【基源】为茜草科滇丁香属植物滇丁香的花、果。

【原植物】滇丁香。

【历史】滇丁香始载于《植物名实图考》,云:“丁香生云南圃中。大本如藤,叶如枇杷叶微尖而光,夏开长柄筒子花,如北地丁香成簇,而五瓣闭,大逾红梅,柔厚娇嫩,又似秋海棠中有黄心两三点,有色鲜香,不甚重。”所指系本种。

【生境与分布】生于海拔 800~2 040 米的常绿阔叶林或灌丛中。分布于广西、云南。缅甸北部也有。

【采集】秋季采花,冬季采果。

【功效】花、果:止咳化痰。

【主治】百日咳,慢性支气管炎,肺结核。

【用法用量】内服:煎汤,30 克,以蜂蜜兑服。

【临床应用】①《云南药用植物名录》:“治月经不调,痛经,风湿疼痛,尿路感染,尿路结石:丁香花叶、皮适量,水煎服。”②《红河中草药》:“治百日咳,慢性支气管炎,肺结核:野丁香花、果 30 克。水煎以蜂蜜兑服。”

## 野丁香根

【异名】满山香(广西),野丁香(云南)。

【基源】为茜草科滇丁香属植物滇丁香的根。

【原植物】滇丁香。

【性味】《新华本草纲要》:“味涩、微苦,性凉。”

【功效】活血调经,消炎止痛,降压。

【主治】月经不调,风湿疼痛,跌打损伤,偏头痛,心慌,毒蛇咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~30 克,马、牛 30~60 克。

【临床应用】《红河中草药》:“治尿路感染,尿路结石:野丁香根 30 克,葛根 15 克,水煎服。”《红河中草药》:“治月经不调,痛经,风湿疼痛,偏头痛:野丁香根 9~15 克,水煎服。”《红河中草药》:“治病后头昏,心慌:野丁香根 30 克,水煎服。”《全国中草药汇编》:“治慢性支气管炎,肺结核,百日咳:野丁香根 10~30 克,水煎服;外用治蛇咬伤及外伤感染等。”

## 野大豆藤

【异名】野料豆(《饮片新参》),细黑豆(《本经逢原》),鹿藿(《植物名实图考》)。

【基源】为豆科大豆属植物豆的茎叶根。

【原植物】乌豆(《中国高等植物图鉴》)。

【性味】①《上海常用中草药》:“甘,微寒。”②《浙江民间草药》:“性平,味淡。”③《全国中草药汇编》:“种子:甘,温。”

【功效】滋养强壮,敛汗。

【主治】盗汗,伤筋。①《救生苦海》:“治痘毒,连茎、根煨存性

研末,麻油调敷。不问初起、日久、未溃、已溃。”②《新华本草纲要》:“用于自汗,盗汗,伤筋骨,消肿,无名肿毒,黄疸,小儿疳积,蜂蜜害。种子,用于头晕,目眩,风痹汗多。”

【用法用量】内服:煎汤,30~120克。外用:捣敷或研末调敷。

【临床应用】①广西《赤脚医生》:“治小儿肠炎:野大豆藤适最,水煎,趁热洗腹部,1日2次。”②《浙江天目山药用植物志》:“治伤筋:鲜野大豆根、蛇葡萄根皮各适量,加酒糟或酒捣烂,烘热包敷患处。”③《浙江天目山药用植物志》:“治盗汗:野大豆藤30~120克,红枣30~60克,加糖煮服。”

单方应用:①《湖南药物志》:“治自汗、盗汗,小儿消化不良:野大豆藤全草30~90克,水煎服。”②《湖南药物志》:“治胃痛,跌扭腰痛:野大豆根15克,水煎服。”

### 野山茶

【基源】为山茶科山茶属植物西南山茶的叶根。

【原植物】西南山茶,又名西南红山茶(《广西植物志》)。

【生境与分布】生于海拔1000~2800米的山沟、水旁、疏林下。分布于广西、四川、贵州、云南。

【性味】《新华本草纲要》:“花、叶、根:淡,平。”

【功效】消炎,止痢,调经。

【主治】痢疾,月经不调,鼻衄,吐血,肠风下血,关节炎,脱肛。

### 野山蚂蝗

【异名】山蚂蝗、毛萝菜(《中药大辞典》)。

【基源】为紫草科斑种草属植物多苞斑种草的全草。

【原植物】多苞斑种草。

【采集】春夏季花开时采收,晒干。

【功效】祛风,解毒,杀虫。

【主治】疮毒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克。外用:煎水洗。

【临床应用】《湖南药物志》:“治遍身暴肿:野山蚂蝗9克,土大黄6克,莽子莲6克。水煎,内服少许;其余药汁洗擦全身。”《湖南药物志》:“治疮毒:野山蚂蝗,煎水洗患处。”

### 野马追

【异名】白鼓钉(《浙江药用植物志》),毛泽兰(《长白山植物志》),林氏泽兰(《湖南药物志》),秤杆升麻(《贵州民间草药》),尖佩兰(苏州)。

【基源】为菊科泽兰属植物林泽兰的全草。

【原植物】林泽兰。

【采集】秋季割取地上部分,扎成小把、晒干。加工时,将原药拣除泥杂,切去残根,喷淋清水,润透,切成0.5~1厘米的小段,晒干。

【性状】茎圆柱形,长30~90厘米,直径达0.5厘米,表面黄绿色至紫褐色,粗糙,有纵棱,被灰白色细茸毛,质硬,易折断,断面纤维性,髓部黄白色。叶对生,无柄或几无柄,叶片易脱落,皱缩,质硬;展平后,呈线状披针形,或3全裂,裂片也为线状披针形,中间裂片较长,先端尖,基部渐狭,边缘有粗大锯齿,上面绿褐色,下面黄绿色至灰绿色,两面均被白柔毛,叶脉处尤多,下面有众多腺点。头状花序聚生枝端,枯黄白。叶搓时气微香;味苦、涩。以身干、叶多、色绿、具初开的花者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,平。

【功效】化痰,止咳,平喘,清热解毒,利尿消肿,降血压。

【主治】慢性支气管炎,痰多喘喘,高血压。《新华本草纲要》:“用于感冒,咳嗽多痰,痧气头痛,扁桃体炎,菌痢,高血压。”

【用法用量】内服:煎汤,30~60克。

【临床应用】①《安徽中草药》:“治痢症疳积:野马追20克,水

煎服;另取鲜品捣烂敷患处。”②南京药学院《中草药学》:“治扁桃体炎,细菌性痢疾:野马追干品6~9克,水煎服。”

### 野马蹄草

【异名】假马蹄、灯草根、滑关草(《广西药用植物名录》)。

【基源】为莎草科藨草属植物萤蔺的全草。

【原植物】萤蔺。

【性味】甘、淡,凉。《新华本草纲要》:“全草:味甘、淡,性平。”

【功效】清热解暑,凉血利尿,止咳,明目。

【主治】肺癆咳血,麻豆热毒,火盛牙痛。《新华本草纲要》:“用于肺癆咳嗽出血,火盛,牙疼,止吐血,尿路感染,结合膜炎等症。”

【用法用量】内服:煎汤,60~120克。

【临床应用】①《广西中草药》:“治白浊:野马蹄草、车前草、地榆、桑树浆、枫树浆各适量,煎汤服。”②《广西中草药》:“治火盛牙痛:野马蹄草60克,拦路蛇30克,煎汤饮并含漱。”

单方应用:①《广西中草药》:“治麻疹热毒:马蹄草120克,冰糖30克,煎汤当茶饮。”②《广西中草药》:“治肺癆咳血:野马蹄草60克,冰糖30克,煎汤服。”③《全国中草药汇编》:“治肺癆咳嗽,目赤肿痛,尿路感染:野马蹄草全草60~120克,水煎服。”

### 野木瓜

【异名】那藤、牛藤(《广西药用植物名录》),七姐妹藤、鸭脚莲(《新华本草纲要》)。

【基源】为木通科野木瓜属植物牛藤的藤茎及根。

【原植物】牛藤。

【生境与分布】生于林边或稀疏灌丛中或栽培于庭园。分布于广东、广西。

【性味】①《全国中草药汇编》:“甘,温。”②《新华本草纲要》:“藤茎、根:味微苦,性寒。”

【功效】强心利尿,镇静,散瘀止痛。

【主治】①《全国中草药汇编》:“风湿性关节炎,跌打损伤,各种神经性疼痛,水肿,小便不利,月经不调。”②《新华本草纲要》:“用于各种疼痛等。”

【用法用量】内服煎汤,15~30克。

【临床应用】①《广西药用植物名录》:“治风湿关节痛:那藤茎适量,水煎服。”

### 野水芹

【基源】为伞形科水芹属植物蒙自水芹的根及全草。

【原植物】蒙自水芹。

【性味】《新华本草纲要》:“全草:味甘,性凉。”

【功效】清热,凉血。

【主治】头目眩晕,浮肿。

【用法用量】内服:煎服,猪、羊6~9克,马、牛30~45克,鲜品可捣汁饮。

### 野升麻

【基源】为毛茛科升麻属植物单穗升麻的根状茎。

【原植物】单穗升麻。

【生境与分布】生于海拔300~2300米间的山地草坪,潮湿的灌丛、草丛或草甸的草墩中。分布于中国东北、内蒙古、河北、陕西、甘肃、四川。原苏联西伯利亚东部和远东地区以及蒙古、日本也有分布。

【采集】9~10月采挖根茎,去净茎叶及须根,晒干。药材产于浙



野木瓜



江、四川、黑龙江、吉林。本品在四川、黑龙江、吉林等地区作升麻使用。

【鉴别】干燥根茎呈不规则块状，稍弯曲，长约20厘米，直径5~10厘米。表面棕黑色至黑色，有横纹，上方残留多个大型的茎基残余，下方及两侧有多数点状须根痕。质坚硬，不易折断。横断面可见形成层，呈棕黑色，皮部有浅黑色纵走条纹，有的木部朽蚀成空洞，皮部有菱形纹理。气微，味辛、微苦。

【性味】《浙江天目山药用植物志》：“味甘、辛、微苦、性微寒。”

【功效】散风，解毒，升阳，透疹。

【主治】①《浙江天目山药用植物志》：“治时气疫疔，阳明头痛，喉痛，斑疹，风热疮疡，久泄脱肛，女子崩带，小儿麻疹。”②《新华本草纲要》：“民间治伤风咳嗽。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，马、牛15~30克。

【临床应用】《浙江药用植物志》：“治感冒：单穗升麻根状茎6克，紫苏、羌活、高粱泡根各9克，水煎服。”《浙江天目山药用植物志》：“治久泻脱肛，女子崩带，小儿麻疹：单穗升麻2.5~6克，水煎服。”

## 野凤仙花

【异名】假凤仙花、假指甲花(《陆川本草》)。

【基源】为凤仙花科凤仙花属植物野凤仙花的全草。

【原植物】野凤仙花。

【生境与分布】生于山林、水洼及流水边潮湿处。分布于中国东北及西南各地。

【采集】夏秋季采收，晒干或鲜用。

【性味】《陆川本草》：“性寒，味苦。”

【功效】清凉，解毒，去腐。

【主治】《陆川本草》：“治恶疮溃疡。”

【用法用量】外用：捣敷或煎水洗。

【临床应用】①《宁夏中草药手册》：“治月经不调，痛经：野指甲花(即野凤仙花)9克，水煎服。”②《宁夏中草药手册》：“治跌打损伤，风湿疼痛：野指甲花适量，煎汤熏洗或捣烂外敷。”

## 野甘草

【异名】冰糖草、土甘草、四时茶、米碎草(《全国中草药汇编》)。

【基源】为玄参科野甘草属植物野甘草的全株。

【原植物】野甘草。

【生境与分布】生于荒地、林缘、路边、沟旁等阴湿草地。分布于江西、福建、广东、广西、云南。原产于美洲热带，现已广布于全球热带地区。

【采集】全年可采，鲜用或晒干。药材产于广西、广东、福建。

【鉴别】于燥茎黄绿色，小枝有细条纹，光滑无毛。叶多卷缩，蒴果小球形，多开裂，散出极小粉状种子。主根圆柱形，平直或带弯曲，往往分生侧根，再生细根，主根长10~15厘米，根头部直径约8毫米，中部直径约5毫米，表面淡黄色，有纵纹。质坚脆，断面破裂状，淡黄绿色，皮部甚薄，木部髓线较清晰。

【性味】①《新华本草纲要》：“全草：味甘，性凉。”②《福建民间草药》：“甘，平。”

【功效】清热利湿，疏风止痒。

【主治】感冒发热，肺热咳嗽，肠炎，的痢，小便不利；外用治痱子，皮肤湿疹。①《中药大辞典》：“治肺热咳嗽，暑热泄泻，脚气浮



野凤仙花  
1. 花枝 2. 果实



野甘草

肿，小儿麻疹，湿疹，热疹，喉炎，丹毒。”②《广西中药志》：“解木薯中毒。”

【用法用量】内服：煎汤，鲜品60~90克。外用：捣敷。

【临床应用】①《全国中草药汇编》：“治细菌性痢疾：冰糖草、羊蹄草各30克，陈仓米9~15克。水煎服，每日1剂。”②《全国中草药汇编》：“治感冒咳嗽：鲜冰糖草30克，薄荷9克，鱼腥草15克。水煎服。”

【单方应用】①《广西本草选编》：“预防中暑、流行性结膜炎：野甘草鲜品全草15~30克，水煎服。”②南京药学院《中草药学》：“治感冒发热，肠炎腹泻，肝炎：鲜野甘草60克，水煎服，每日1剂，分2次服；或配制成干糖浆10毫升(相当原生药15克)，每日2次。”③南京药学院《中草药学》：“治脚湿气、水肿、皮肤湿疹、阴囊湿疹：鲜野甘草适量，煎水熏洗患处。”④《广西本草选编》：“治湿疹：鲜野甘草全草，捣烂取汁外搽。”⑤《福建药物志》：“预防麻疹、感冒：鲜野甘草30~45克，水煎服。”⑥《福建中草药》：“治丹毒：鲜野甘草60克，食盐少许，同捣烂，水煎服。”⑦《福建民间草药》：“治小儿肝火烦热：鲜野甘草15克，酌加冰糖，冲开水炖服。”⑧《广西中草药》：“治小儿外感发热、肠炎，小便不利：野甘草15~30克，水煎服。”⑨《福建中草药》：“治咽炎：鲜野甘草120克，捣汁调蜜服。”⑩《福建民间草药》：“治脚气浮肿：鲜野甘草30克，红糖30克，水煎，饭前服，日2次。”⑪《广西中草药》：“治湿疹、热疹：鲜野甘草捣汁外擦。”

## 野冬青皮

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物海南蒲桃或短药蒲桃麻里果的树皮。

【原植物】海南蒲桃，又名乌墨、乌木(海南)、山蒲桃(云南)。短药蒲桃，又名，麻里果(云南)。

【生境与分布】海南蒲桃常见于平地次生林及荒地上，分布于中南半岛、马来西亚、印度、印度尼西亚、澳大利亚等地。分布于中国福建、台湾、云南、广东、广西海南等省区。短药蒲桃生于中海拔山谷密林中，分布于云南、广东、广西、海南等地。

【采集】全年可采。剥取皮部，切片晒干。

【性味】苦、涩、凉。

【功效】清热解暑。

【主治】痢疾，肠炎。

【用法用量】内服：煎服，猪、羊15~30克，马、牛45~90克。

【临床应用】《云南思茅中草药选》：“治痢疾、肠炎：野冬青皮9~15克，水煎服。”

## 野冬青果

【异名】麻栗果、山蒲桃(《云南中草药选》)，羊屎果、十年果(《云南思茅中草药选》)。

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物海南蒲桃或短药蒲桃的果实。

【原植物】海南蒲桃，短药蒲桃。

【采集】秋冬季采集，晒干。

【性味】涩、温。

【功效】止咳平喘。

【主治】寒性哮喘，过敏性哮喘。

【用法用量】煎汤内服，猪、羊6~15克，马、牛30~45克。

【临床应用】①《云南中草药》：“治肺结核，气管炎，哮喘：野冬青果15~30克，分6次炖肉服，日服3次。或研末，每次0.6克，日服3次，开水送服。”②《云南中草药》：“治寒性哮喘，过敏性哮喘：野冬青果20粒，研末，肉汤送服；或用茎、叶3克，研末，用无盐肉汤送服。”

食疗：①《云南中草药》：“治哮喘，肺结核：野冬青果晒干，研末30克，炖猪肉500克，不放盐，分12次服，日服3次。”②《全国中草药汇编》：“治过敏性哮喘：野冬青果30克，与猪肉或鸡肉500克共炖，分5次服完。”

## 野冬菊

【异名】毛脉一枝蒿、肋痛草(云南),花萨(哈尼族名),阿可姬(彝族名)。

【基源】为菊科紫菀属植物石生紫菀的花。

【原植物】石生紫菀。

【生境与分布】生于海拔2300~4000米的高山和亚高山针叶林下或山坡路旁。分布于四川、云南等省区。

【采集】秋季采花,除去杂质,晒干。

【性味】苦,凉。

【功效】清热解表,消炎。

【主治】牙痛,喉痛,眼痛,腰痛,口腔炎,感冒发热。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。外用:泡水含漱。

【临床应用】《昆明民间草药》:“治牙痛、喉痛、眼痛、口腔炎:野冬菊花9~15克,水煎服或开水泡含。”



野冬菊

1. 植株下部及根  
2. 植株上部

## 野半夏

【异名】山半夏(云南)。

【基源】为天南星科犁头尖属植物马蹄犁头尖的块茎。犁头尖属35种,中国产13种。

【原植物】马蹄犁头尖。

【生境与分布】生于海拔650米以下的热带芭蕉林、灌丛、草地、荒地、路旁。分布于中国广东、广西、云南。孟加拉、印度、斯里兰卡、缅甸、泰国、老挝、越南、柬埔寨、新加坡、印度尼西亚都有分布。

【性味】辛,温。有毒。

【功效】祛风寒,补血气,消肿。

【主治】乳腺炎。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“三裂叶犁头尖(野半夏)可祛风寒,消肿,止痛。”

## 野老鼠豆

【基源】为豆科旋花豆腐属植物细茎旋花豆腐的根。

【原植物】细茎旋花豆腐。

【生境与分布】生于山坡灌丛或路边林缘。分布于四川、云南。尼泊尔也有。

【功效】止痛,止泻。

【主治】腹痛,腹泻。

## 野芋

【异名】老芋(《植物名实考》),野芋头、红芋、野山声芋、红广菜(贵州)。

【基源】为天南星科芋属植物野芋的块茎。

【原植物】野芋。

【生境与分布】常生长于林下阴湿处。也有栽培的。分布于中国江南各省如江西、贵州。

【采集】夏秋季采挖,晒干。

【性味】①《全国中草药汇编》:“块茎:辛,平。有小毒。”②《新华本草纲要》:“芋头:味甘、辛,性平。有毒。”

【功效】块茎:宽肠胃,破宿血,去死肌,调中补虚,行气消胀,壮筋骨,益气力,并能祛暑热,止痛消痰。

【主治】①《全国中草药汇编》:“块茎:主治血热烦渴,头上软疖。”②《新华本草纲要》:“块茎:用于瘰癧,肿毒,腹中瘕块,牛皮癣,烫火伤。”

【用法用量】块茎:内服:煎汤,猪、羊6~12克,马、牛20~36克。

【临床应用】①《福建药物志》:“治荨麻疹:芋叶柄60克,老鼠耳根、红枣、红糖各30克,水煎服。”②《福建药物志》:“治蛇头疔:鲜芋头、芦竹初生芽各适量,加入雄黄末、红糖、食盐少许,共捣烂外敷患处。”③《福建药物志》:“治对口疮:芋叶、明矾、桐油子同捣烂,外敷患处。”④《纲目拾遗》:“治乳瘤:野芋头和香糟捣敷。”

【单方应用】①《江西民间草药验方》:“治风热痰毒(急性颈淋巴结炎):野芋根1个,对称切开,用一块(切面向内),贴于患处,布条扎紧,初起者,可以消散。如局部发生红疹、灼热、发痒等反应,以龙胆紫药水涂擦,便可消失。”②江西《草药手册》:“治毒蛇咬伤:鲜野芋根捣烂如泥,或用井水磨糊状药汁,敷或涂擦于伤口周围及肿处。”③《江西草药》:“治黄蜂、蜈蚣咬伤:野芋根适量,磨水外搽;或以鲜野芋根适量捣烂涂擦。”④江西《草药手册》:“治土鳖虫咬伤:野芋鲜根和芝麻子共研碎敷患处。”⑤《福建药物志》:“治疗疮疖肿:野芋头和醋适量,同煮熟,捣烂敷患处。”⑥《贵州中草药名录》:“治瘰癧、肿毒、腹中痞块、牛皮癣、烫火伤:野芋块茎捣涂。”

## 野芋叶

【基源】为天南星科芋属植物野芋的叶。

【原植物】野芋。

【性味】《江西民间草药验方》:“性寒,味辛、涩。有毒。”

【功效】解毒,消肿,止痛。

【主治】疔疮,无名肿毒。《纲目》:“捣涂毒肿初起无名者即消。亦治蜂蚤螫,涂之。”

【用法用量】外用:适量,捣敷。

【临床应用】①江西《草药手册》:“治指疔:鲜野芋叶、鲜旱莲草等份,白矾少许,同捣烂敷患处。”②江西《草药手册》:“治疔肿毒:野芋叶适量,生姜15克,甜酒酿30克,共捣烂敷患处。”③江西《草药手册》:“治土鳖咬伤:野芋根和芝麻根共研碎,敷患处。”

【单方应用】①《纲目》:“治疗疮,无名肿毒,蛇咬伤,蜂蚤螫伤:野芋捣敷。”②《江西草药》:“治急性颈淋巴结炎:鲜野芋根1个,切片贴患处,包扎固定,待局部出现热、痒、红疹时,即取下涂以龙胆紫即可。”③《全国中草药汇编》:“治痈疽肿毒,创伤出血,虫蛇咬伤:野芋叶适量,捣烂敷患处。”

## 野芋实

【异名】痕芋头花仁(《生草药手册》)。

【基源】为天南星科海芋属植物海芋的果实。

【采集】夏季采收,晒干。

【性味】①《生草药手册》:“有小毒。”②《新华本草纲要》:“根茎:味微辛、涩,性寒。”③《全国中草药汇编》:“微辛、涩,寒。有毒。”

【功效】清热解毒,消肿。

【主治】感冒,肺结核,肠伤寒,虫蛇咬伤,疮疡肿毒。《岭南采药录》:“治小肠炎证。”

【用法用量】内服:煎汤(久煎后方能内服),9~15克(鲜品30~60克)。外用:适量,鲜品捣烂敷患处。

【临床应用】《生草药手册》:“治小肠炎证:痕芋头花仁15克,饮汤,食猪小肚,其药不用食。”

## 野亚麻

【异名】亚麻、疗毒草(《全国中草药汇编》)。

【基源】为亚麻科亚麻属繁缕亚麻的全草及种子。亚麻属约230种,主产地中海地区;中国原生的有6种,产西南、西北部至东北部。

【原植物】繁缕亚麻。



野芋



【性味】甘、平。

【功效】养血润燥，祛风解毒。

【主治】肠燥便秘，皮肤瘙痒，荨麻疹，疔疮肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，马、牛15~45克。外用：全草适量，捣烂敷患处。

【临床应用】①《全国中草药汇编》：“治过敏性皮炎，皮肤瘙痒：野亚麻子、白鲜皮、地骨皮各9克，水煎服或煎汤外洗。”②《全国中草药汇编》：“治老人皮肤干燥起鳞屑：野亚麻、当归各90克，紫草30克，做蜜丸，每服9克，日服2次，温开水送服。”③《全国中草药汇编》：“治疗毒：鲜野亚麻全草适量，捣烂敷患处。”

## 野芝麻

【异名】白花益母草、白益母草（《植物名实图考》），野藿香（四川），白花野芝麻（黑龙江），山苏子（辽宁）。

【基源】为唇形科野芝麻属植物野芝麻的干燥全草。

【原植物】野芝麻又名山麦胡（四川），白花菜（东北），糯米饭草（浙江），包团草、泡花草（贵州）。

【采集】5~6月采花或全草，阴干。

【性味】①《新华本草纲要》：“全草、花：味甘、辛，性平。”②《浙江民间草药》：“味微甘，性平。”

【功效】散瘀，消积，调经，利湿。

【主治】《新华本草纲要》：“用于肺热咳血，疳积，跌打损伤，肾炎，膀胱炎。花用于月经不调，子宫颈炎，小便不利。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，马、牛30~45克，或研末。外用：先者捣敷或研末调敷。

【临床应用】①《浙江药用植物志》：“治肺结核：野芝麻全草30克，光叶水苏、肺形草、匍匐堇各15克，百部9克，水煎服，日1剂，3个月为一疗程。”②《浙江药用植物志》：“治崩漏：野芝麻全草、龙芽草各30克，卷柏6克，水煎服。”③《浙江民间草药》：“治咯血咳嗽：吸吸草15~30克，鹿衔草15克，同煎服。”④江西《草药手册》：“治小儿虚热：野芝麻9克，地竹皮9克，石斛12克，水煎服。”⑤《常用中草药配方》：“治腰闪挫扭伤：土蚕子（即野芝麻）鲜全草120克，鲜佩兰120克，鲜栀子叶120克，共捣烂外敷。”

单方应用：①《吉林中草药》：“治子宫颈炎，小便不利：野芝麻15克，水煎，日服2次。”②江西《草药手册》：“治血淋：野芝麻炒后研末，每服9克，热米酒冲服。”③《全国中草药汇编》：“治月经不调，白带，子宫颈炎，小便不利：野芝麻花9~15克，水煎服。”

## 野芝麻根

【基源】为唇形科野芝麻属植物野芝麻的干燥根。

【原植物】野芝麻。

【性味】微甘，平。

【功效】活血消肿，清肝利湿。

【主治】眩晕，肝炎，肺结核，肾炎浮肿，白带，疳积，痔瘡，肿毒。①《杭州药物志》：“治习惯性流产。”②《浙江民间草药》：“治无名肿毒。”

【临床应用】①《常用中草药配方》：“治神经衰弱，头目眩晕：土蚕子（即野芝麻根）根45克，何首乌12克，丹参草30克，仙茅6克，柏子仁12克，水煎，1日分2次服。”②《常用中草药配方》：“治慢性肝炎，胆囊炎：土蚕子根60克，瘦风轮菜30克，芥菜30克，姜黄12克，水煎服。”③《常用中草药配方》：“治肺结核：土蚕子根60克，筋骨草18克，叶下红15克，梅叶冬青果30克。水煎服。”④《常用中草药配方》：“治慢性肾炎浮肿：土蚕子根60克，野葡萄茎12克，白茅根60克，乌柏根白皮4.5克，干香蕉皮15克。水煎服。”⑤《常用



野芝麻

1. 花枝 2. 花

中草药配方》：“治痔疮发炎：土蚕子根60克，大青根30克，梅叶冬青根75克，胡秃子叶30克。水煎，1日2次分服。”⑥《浙江民间草药》：“治头目眩晕，慢性肝炎，肺结核，肾炎浮肿，白带，小儿疳积，痔瘡：野芝麻根9~15克，煎服。”

食疗：①《贵州民间药物》：“治小儿疳积：野芝麻根研末，3~9克，煮猪肉吃。”②《常用中草药配方》：“治小儿疳积：土蚕子根60克，爵床6克。煮蛋，去渣，食蛋饮汁。”

## 野西瓜苗

【异名】打瓜花、山西瓜秧（《东北常用草药手册》），小秋葵（《贵州植物药调查》），野西瓜秧（江苏），响铃草、灯笼草、熙芝麻、火炮草、野芝麻（云南）。

【基源】为锦葵科木槿属植物野西瓜苗的全草及根。

【原植物】野西瓜苗，又名香铃草（中国高等植物图鉴）。

【采集】夏秋季采收，去净泥土，晒干。

【性味】甘，寒。

【主治】风热咳嗽，关节炎，腹痛，烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，马、牛45~90克。外用：研末油调涂。

【临床应用】①《青岛中草药手册》：“治伤风感冒，咽喉肿痛：野西瓜9克，防风9克，黄芩15克，黄柏9克，前胡15克，紫菀9克，半夏9克。水煎服。”②《宁夏中草药手册》：“治风热咳嗽：野西瓜苗15克，桑叶、杏仁各9克，水煎服。”

【单方应用】①《贵州民间药物》：“治风热咳嗽：小秋葵根15克，白糖9克，水煎服。”②《贵州民间药物》：“治汤水伤：小秋葵花泡麻油，或小秋葵全草研末，调桐油敷患处。”③《云南药用植物名录》：“治肺结核，百日咳，肾虚耳鸣，胃痛：野西瓜苗适量，煎服。”④《山西中草药》：“治急性关节炎：野西瓜苗干品15~30克或鲜品60~90克，水煎服。”⑤《全国中草药汇编》：“治肠炎，痢疾，感冒咳嗽，急性关节炎；外用治烧烫伤，疮毒：野西瓜全草15~30克，水煎服；鲜品捣敷。”

## 野百合

【异名】佛指花（《植物名实图考》），山麻麻、野芝麻、芝麻响铃（《浙江民间草药》），农吉利（北京、广西）。

【基源】为豆科野百合属植物野百合全草。

【原植物】野百合，又名兰花野百合（河南、江西），猪铃草，野花生（山东）。

【采集】夏秋季采集，除去杂质，晒干或阴干。

【性状】茎圆柱形，稍有分枝，表面灰绿色，密被灰白色茸毛。单叶互生，叶片多皱缩，完整者线形或线状披针形，暗绿色，下表面有柔毛，全缘。荚果长圆形，长1~1.4厘米，包于宿存花萼内，宿萼5裂，密被棕黄色或白色长毛。种子细小，肾形或心形而扁，成熟时棕色。有光泽。气无，味淡。

【性味】苦、淡，平。

【功效】清热，利湿，解毒，抗癌。

【主治】疔疮，痢疾，小儿疳积，癌症。①《植物名实图考》：“治肺风。”②《全国中草药汇编》：“疔疮，皮肤鳞状上皮癌，食道癌，宫颈癌。”③《新华本草纲要》：“用于疔疮，恶性肿瘤，耳鸣，头目眩晕，病后虚弱，热淋，久咳，白带，痢疾，小儿疳积。”



野西瓜苗



野百合

1. 花枝 2. 花

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。外用：捣敷。

【临床应用】①《安徽中草药》：“治喘息性气管炎：农吉利 30~60 克（鲜草 60~120 克），加水 1 000 毫升，煎 20 分钟，去渣取汁，加糖适量，分 3~4 次口服。”②《广西本草选编》：“治皮肤鳞状上皮细胞癌：农吉利全草 15~30 克，水煎服；并用鲜全草捣烂成糊状或用全草研粉，用冷开水调敷患处，日换 2 次，至愈为止。”③《贵州中草药名录》：“治久咳，热淋痞块不消，骨癌，子宫癌：野百合全草适量，水煎服。”④《植物名实图考》：“治肾阳不足，耳鸣，耳聋，头目眩晕：野百合 15~30 克，水煎服。”⑤《浙江民间常用草药》：“治小儿黄疸、疳积：野百合全草 30 克，水煎服。”⑥《湖南药物志》：“治盗汗：野百合全草 30 克，水煎服。”⑦《湖南药物志》：“治骨鲛喉：野百合全草晒干，研末，兑水含服。”⑧《浙江民间常用草药》：“治毒蛇咬伤：野百合鲜全草捣烂外敷。”

食疗：《福建药物志》：“治风湿关节痛：野百合、全缘榕各 15 克，南蛇藤根 24 克，猪排骨适量，炖服。”

### 野竹兰

【异名】灰岩火烧兰（云南）。

【基源】为兰科大烧兰属植物灰岩火烧兰的根。

【原植物】灰岩火烧兰。

【生境与分布】生于海拔 2 300 米左右的山坡林下或草丛中。分布于四川、云南。

【采集】秋季挖根，洗净晒干。

【性味】①《中药大辞典》：“苦，寒。”②《全国中草药汇编》：“甘、淡，平。”

【功效】理气行血，清热解暑。

【主治】①《中药大辞典》：“治肺热咳嗽痰脓，咽喉肿痛，声哑，牙痛，眼痛。”②《新华本草纲要》：“用于跌打损伤，肾虚腰痛，毒蛇咬伤。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。

【临床应用】①《昆明民间常用草药》：“治肺热咳嗽，咽喉肿痛，声哑，牙痛：野竹兰 9~15 克，水煎服。”②《全国中草药汇编》：“治跌打损伤：野竹兰 6~9 克，水煎服。”

### 野决明

【异名】霍州油菜（《植物名实图考》）。

【基源】为豆科野决明属植物野决明的茎、叶和种子。野决明属全世界 30 种，中国产 7 种。

【原植物】野决明。

【性味】《新华本草纲要》：“茎叶、种子有毒。”

【归经】《中药大辞典》：“入肺、胃经。”

【功效】解毒，消肿，祛痰，催吐。

【主治】恶疮，疥癣。

【用法用量】内服：需慎用，猪、羊 3~6 克，马、牛 15~30 克。外用：捣敷或研末调擦。

【临床应用】①《东北植物药图志》：“治咳嗽痰喘：野决明 6~9 克，水煎服。”②《高原中草药治疗手册》：“治肿毒恶疮：野决明鲜茎叶捣敷。”③《高原中草药治疗手册》：“治疥癣：野决明、东莨菪，研末调擦。”

### 野麦子

【基源】为禾本科燕麦属植物野燕麦的全草。

【原植物】野燕麦。

【性味】①《全国中草药汇编》：“甘，平。”②《新华本草纲要》：“全草，味甘，性温。”

【功效】收敛止血，固表止汗，温补。

【主治】①《中药大辞典》：“治虚汗不止。”②《全国中草药汇编》：“吐血，血崩，白带，便血，自汗，盗汗。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。

【临床应用】①江西《草药手册》：“治肺结核：鲜野麦子 120 克，红枣为引，水煎服。”②《浙江药用植物志》：“治小便赤涩、大便秘结：鲜麦子全草 90 克，水煎服。”③《福建药物志》：“治自汗，盗汗，咯血，便血，白带：野燕麦 9~15 克，水煎服。”

食疗：《青岛中草药手册》：“治盗汗、吐血后体弱：野燕麦 30 克。水煎后用汤炖猪肉服。”②江西《草药手册》：“治妇女血崩：野燕麦适敏，鸡鲜血和酒炖药服。”

### 野芭蕉

【异名】桂吞（云南傣语），若阿泡若阿窝（云南哈尼语）。

【基源】为芭蕉科芭蕉属植物树头芭蕉全株。

【原植物】树头芭蕉。

【性味】甘，凉。

【功效】清热截疟。

【主治】疟疾。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。每日 1 剂。

【临床应用】《全国中草药汇编》：“治疟疾：野芭蕉全株 15~30 克，水煎服，每日 1 剂。孕妇忌服。”

### 野苋菜

【异名】野苋（《植物名实图考》）。

【基源】为苋科苋属植物凹头苋的全草及种子。

【原植物】凹头苋。

【历史】《植物名实图考》苋中所附野苋图即为本种。

【采集】夏秋季采收全草或根，鲜用或晒干；秋季果熟时采收种子。

【性味】甘，凉。①《全国中草药汇编》：“甘、淡，凉。”②《滇南本草》：“性微温，味咸。”

【功效】清热解毒。

【主治】痢疾，目赤，乳痈，痔疮。①苏轼《物类相感志》：“蜂叮痛，以野苋菜捣敷之。”②《全国中草药汇编》：“细菌性痢疾，肠炎，乳腺炎，痔疮肿痛。”③《新华本草纲要》：“用于痢疾，目赤，乳痈，痔疮等症；外用治蜂螫痛等症。”④《滇南本草》：“白者去肺中痰结，赤者破肠胃小血积。赤白同用打肚腹毛发之积，消虫积，杀寸白虫，下气。洗皮肤痒痒，皮肤游走之风。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。外用：捣敷。

【临床应用】①《食物药用指南》：“治痢疾肠炎：鲜野苋菜 50 克（洗净），加红糖 25 克，水适量，煎煮。饭前服，每日 2~3 次。”②《食物药用指南》：“治溃疡病出血：鲜野苋菜根 250 克，洗净切碎，加水煎煮 3~4 小时，去渣，浓缩至 150~200 毫升，每日 1 次口服。”③《食物药用指南》：“治痢肿疔疮：鲜野苋菜叶适量，捣烂，调冬蜜敷于患处，每日 1~2 次。”④《全国中草药汇编》：“治肠炎，痢疾，咽炎，乳腺炎，痔疮肿痛出血，毒蛇咬伤：凹头苋（为野苋菜同属植物）12~24 克，水煎服；外用鲜叶，捣敷患处。”

### 野花生

【异名】决明（《本经》）。

【基源】为豆科决明属植物决明或钝叶决明的叶或全草。

【原植物】决明。

【性味】①《新华本草纲要》：“全株：味微苦、咸，性微寒。”②《云



野决明

1. 花枝 2. 花 3. 果实  
4. 种子



南思茅中草药选》：“性凉，味苦、甘。”

【功效】祛风，清热，明目，通小便，止呕吐。

【主治】①《本草汇言》：“利五脏，解一切蕴热。”②《新华本草纲要》：“用于流感，视觉模糊，肺出血。根用于消瘦，小儿疳积，创伤，蛇咬伤，驱虫。叶用于小儿疳积，又作为泻药。种子用于慢性便秘，肝热头痛，眩晕，目赤肿痛，青光眼，夜盲症，目赤多泪，又能降血压等。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，马、牛45~90克。外用：捣敷。

【临床应用】《云南思茅中草药选》：“治流感，感冒：野花生全草10~15克，水煎服。”

## 野花椒

【异名】川椒（《中国民族药志》），香椒、天角刺、黄总管（《江西药用植物名录》）。

【基源】为芸香科花椒属植物野花椒的果实。

【原植物】野花椒，又名土花椒（安徽、江苏、浙江）。

【采集】8~10月采收成熟果实。晒干，将果皮与种子分开，果皮为花椒，种子为椒目。

【性味】辛，温。有小毒。《新华本草纲要》：“果实：味辛，性温。”

【功效】果皮：温中散寒，燥湿杀虫。种子：行水。

【主治】果实：胃腹冷痛，呕吐，寒湿腹泻，痢疾，蛔虫病。种子：用于水肿胀满。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊1.5~3克，马、牛4.5~10克。

【临床应用】①《西藏常用中草药》：“治胃腹冷痛，呕吐，寒湿腹泻，蛔虫：野花椒果皮1.5~3克，水煎服。”

## 野花椒叶

【异名】花椒叶、麻醉根叶（《江苏药材志》），土花椒、高脚刺、臭椒（《中药大辞典》）。

【基源】为芸香科花椒属植物野花椒的叶。

【原植物】野花椒。

【采集】7~9月采集带有叶片的小枝，晒干。药材产于江苏、福建、浙江。本品在江苏部分地区作“花椒叶”使用。

【鉴别】干燥的小叶片有时破碎或卷缩，完整者呈卵圆形或卵状椭圆形，常向下反折。上面棕绿色，下面灰绿色，沿主脉疏生小刺。对光可见多数透明腺点。质脆易碎。商品中常杂有小枝，表面灰棕色，疏生皮刺及细小皮孔；断面黄白色，中央具白色的髓。气微，味微苦。

【性味】辛，微温。

【功效】祛风散寒，健胃驱虫，除湿止泻，活血通经。

【主治】《泉州本草》：“跌打损伤，风湿痛，瘀血作痛。经闭，咯血，吐血，关节痛风。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~30克，马、牛18~90克。或泡酒、烧存性研末。外用：捣敷。

【临床应用】《泉州本草》：“治腿头风湿痛：野花椒鲜叶30克，白芙蓉鲜叶、鲜艾叶各15克，生姜30克，麻油120毫升。含放锅内炸至各药焦黑为度，去药取油，搽患处，以愈为度。”

【单方应用】①《泉州本草》：“治跌打损伤：野花椒叶15~30克。煎汤，黄酒送服。”②《泉州本草》：“治咯血，吐血：野花椒叶烧灰为末，每次3克，童便送服。”③《泉州本草》：“治妇女闭经：野花椒叶干末泡酒服，每次6毫升。”④《泉州本草》：“治阴股疽及附骨疽：鲜野花椒叶，酒制3次，合糯米饭捣烂，调酒敷患处。”⑤南京药学院《中草药学》：“治跌打损伤：野花椒叶，研末撒敷。”

## 野花椒根

【基源】为芸香科花椒属植物野花椒的根。

【原植物】野花椒。

【主治】①《浙江天目山药用植物志》：“治积劳损伤，胸腹酸痛麻木。”②《梧州草药及常用病多发病处方选》：“治蛇咬伤及胃痛。”

【用法用量】内服：煎汤，60~90克。

【临床应用】江西《草药手册》：“治寒痧腹痛：野花椒根皮、牡丹枝嫩叶、辣蓼顶端嫩叶各15克，吴茱萸9克，共研细末。每次2~3克，温开水送服。”

【单方应用】①江西《草药手册》：“治积劳损伤：鲜野花椒根90克，兑黄酒、红糖，早、晚饭前各服1次。”②江西《草药手册》：“治上吐下泻：野花椒根皮，研细末，每次2~4克，开水送服。”③南京药学院《中草药学》：“治风湿劳损：鲜野花椒根或皮研末，每次6克，开水冲服。”④南京药学院《中草药学》：“治风湿性关节炎：野花椒根3~9克，水煎服。”⑤江西《草药手册》：“治毒蛇咬伤：鲜野花椒根60~90克，水煎，2次分服，每日1剂。”

## 野苏麻

【异名】地甘（广西贵县），六棱麻、地曲（《全国中草药汇编》）。

【基源】为唇形科香茶菜属植物细锥香茶菜的根及全草。

【原植物】细锥香茶菜，又名癩克巴草（云南）。

【性味】①《全国中草药汇编》：“根：苦，温。”②《新华本草纲要》：“全草：味苦、辛，性微温。根：味苦，性温。”

【功效】解表散寒，除风湿。根：行血止痛。

【主治】①《全国中草药汇编》：“根：跌打损伤。”②《新华本草纲要》：“全草用于风寒感冒，呕吐，腹泻，风湿麻木，疮痒；四川又用以治刀伤。根用于跌打损伤。”

【用法用量】煎汤内服：猪、羊6~9克，马、牛30~45克。

【临床应用】①《贵州民间药物》：“治风寒感冒：野苏麻、橙子壳、阳雀花根、地榆、金银花各9克。水煎服。”②《贵州民间药物》：“治呕吐、腹泻：野苏麻、紫苏、炮姜各9克，阎王刺15克，水煎服。”③《全国中草药汇编》：“治跌打损伤：野苏麻根30克，泡酒服。”

## 野杜仲

【异名】金丝杜仲、四棱子（《全国中草药汇编》），黑杜仲（陕西）。

【基源】为卫矛科卫矛属植物大花卫矛的树皮、根皮、果、叶。

【原植物】大花卫矛。

【性味】《全国中草药汇编》：微苦、涩，平。

【功效】祛风湿，舒筋络，补肾。

【主治】腰痛，血瘀闭经，痛经。①《全国中草药汇编》：“治痢疾初起，腹痛，肾虚腰疼，风湿疼痛，瘀血闭经。”②《新华本草纲要》：“用于高血压，腰膝痛，风湿，内伤及软组织损伤，骨折。根：主淋巴结核。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，马、牛45~90克。

【临床应用】①江西《草药手册》：“治痢疾初起腹痛：野杜仲果实18~20克。车前草12~15克，水煎，早晚各服1次。”②江西《草药手册》：“治腰痛：野杜仲皮或根30克，大活血30克，柘藤根30克，加酒煎，日3次分服。”③江西《草药手册》：“治瘀血：野杜仲根15克，野南瓜根30克，乌药15克，水煎服。”④江西《草药手册》：“治湿疼痛，跌打损伤，肾虚腰痛：野杜仲10~15克，水煎服。”

【食疗】《湖北中草药志》：“治淋巴结核：野杜仲60~120克，鸡蛋3~5克，红糖适量。水煮至蛋熟后，剥去壳再煮，滤上药渣，吃蛋服汤，每日1剂，连服2天，隔4天1次，1月为1疗程。”

## 野牡丹

【异名】山石榴（台湾），大金香炉、猪古稔（广东），豹牙兰（云南），地茄（《福建民间草药》）。

【基源】为野牡丹科野牡丹属植物野牡丹的全株。

【原植物】野牡丹。

【采集】秋季挖根，洗净切片晒干；夏秋季采叶，鲜用或晒干。

【性味】酸、涩、凉。①《陆川本草》：“寒，涩、微酸。”②《全国中草药汇编》：“甘、酸、涩，平。”③《新华本草纲要》：“全草：味涩，性凉。”④《福建民间草药》：“甘、酸，微温。”⑤《四川中药志》：“性凉，味酸、涩。”

【功效】活血消肿，收敛止血，清热解

毒，消食止痢。

【主治】跌打损伤。痈肿疔毒，乳汁不行。①《陆川本草》：“叶，治刀伤，止血。”②《中国药用植物图鉴》：“治血丝虫病。”③《全国中草药汇编》：“根：消化不良，肠炎，痢疾，肝炎，衄血，便血，血栓闭塞性脉管炎。叶：外用治跌打损伤，外伤出血。”④《四川中药志》：“治月痕痛，跌打损伤及肠痛。”⑤《福建民间草药》：“治痈肿疔毒，跌打损伤。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。外用：捣敷。

【临床应用】①《福建中草药》：“治痈肿：鲜野牡丹叶 30~60 克，水煎服，渣捣烂外敷。”②《广西植物名录》：“治外伤出血：野牡丹叶适量研粉撒敷伤处。”

食疗：①《福建药物志》：“治跌打损伤：野牡丹 30 克，金樱子根 15 克，瘦猪肉适量，加红糖、酒炖服。”②《福建民间草药》：“治乳汁不通：野牡丹 30 克，猪瘦肉 120 克，酌加酒炖服。”③《福建民间草药》：“治蛇头疔：野牡丹 18 克，和猪肉炖服。”④《福建民间草药》：“治耳痛：野牡丹 30 克，猪耳 1 个，水煎服。”

### 野牡丹子

【基源】为野牡丹科野牡丹属植物野牡丹的果实。

【原植物】野牡丹。

【采集】秋后果实成熟时采收。

【性味】淡，平。

【主治】子宫出血，乳汁稀少。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。

【临床应用】①《福建中草药》：“治乳汁稀少：野牡丹干果 15 克，穿山甲 9 克，通草 6 克，猪脚 1 节，水炖服。”②《陆川本草》：“治子宫出血：野牡丹干果 15 克，炒黑煎水服。”③《陆川本草》：“治乳汁稀少，子宫出血：野牡丹子 9~15 克，煎服。”

### 野牡丹根

【基源】为野牡丹科野牡丹属植物野牡丹的根。

【原植物】野牡丹。

【采集】秋季挖根，洗净，晒干，切片。

【性味】①福建晋江《中草药手册》：“甘、酸，微温。”②广州空军《常用中草药手册》：“涩，平。”

【功效】健脾止泻，止血和瘀，祛风逐湿，消炎解毒，杀虫。

【主治】①《福建民间草药》：“治疝气。”②《陆川本草》：“治跌打伤积，腹泻。”③广州空军《常用中草药手册》：“治消化不良，肠炎腹泻，痢疾，胃痛，血栓性脉管炎，便血，衄血，血吸虫病。”④福州军区《中草药手册》：“治头痛，偏头痛，风湿性关节炎，跌打损伤，乳腺炎，痈疽恶疮，腹股沟淋巴结炎，肠炎，丝虫病。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克，或浸酒。外用：捣敷。

【临床应用】①《福建药物志》：“治乳腺炎：野牡丹鲜根 60 克，葱头 3 个，水煎服；或捣烂外敷患处。”②《四川中药志》：“治细菌性痢疾：鲜野牡丹根 60 克，火炭母 60 克，水煎，分 2 次服，每日 1 剂。”③江西《草药手册》：“治细菌性痢疾：野牡丹根 15 克，大青叶 30 克，



野牡丹

火炭母、番石榴各 15 克，水煎服。”④福州军区《中草药手册》：“治风湿性关节炎：野牡丹根 60 克，夏枯草 15 克，酒 60 毫升炖，分 2 次服。”

【单方应用】①《文山中草药》：“治红白痢疾，腹泻：野牡丹干根 30~60 克，水煎服，日服 2 次。”②广州军区《常用中草药手册》：“治肠炎，痢疾，肝炎，跌打损伤：野牡丹根 15~30 克，水煎服；外用鲜叶捣烂敷患处。”③广州空军《常用中草药手册》：“治消化不良，肠炎，腹泻，痢疾，胃痛，血栓性脉管炎，便血，衄血，血吸虫病：野牡丹根 30~60 克（叶 9~20 克），水煎服。”④《福建药物志》：“治偏头痛：野牡丹鲜根 60 克，猪瘦肉 125 克，水炖服。”

### 野鸡尾

【异名】亮叶乌蕨、栗柄金粉蕨、金花草、孔雀尾（《全国中草药汇编》）。

【基源】为中国蕨科金粉蕨属植物栗柄金粉蕨的全草。

【原植物】栗柄金粉蕨。

【生境与分布】旱生于林下或灌丛。分布于西南及陕西、甘肃、福建、湖北、广东、广西。

【性味】①《陆川本草》：“苦，寒。叶：微甘。”②《全国中草药汇编》：“苦，凉。”

【功效】解毒镇痛，清热利湿，收敛止血。

【主治】①《陆川本草》：“治下痢赤白，刀伤出血。”②《全国中草药汇编》：“黄疸型肝炎，流行性感，咳嗽，腮腺炎，扁桃体炎，乳腺炎，肠炎，痢疾，跌打损伤，肠炎，外伤出血，狂犬咬伤。”③《新华本草纲要》：“食物、农药、药物及有毒植物等中毒，感冒高热，肠炎，黄疸，痢疾，咳血，血尿，咽喉肿痛，跌打损伤，蛇伤疮毒，外伤出血，烫火伤。”④《广西中药志》：“治吐血，咳血，便血，尿血，黄疸，胃痛，外治烫火伤，疥疮。”⑤《福建中草药》：“清热利尿，凉血止血。治风热感冒，疔疮。”⑥《广西实用中草药新选》：“解毒消炎，去腐生肌。治急性胃肠炎，可解野山薯毒、木薯毒、砒中毒等。”

【用法用量】内服：煎汤，15~30 克（鲜品 30~60 克，大剂 120~240 克）。外用：捣敷或研末调敷。

【使用注意】虚寒证忌用。

【临床应用】①《中国药用孢子植物》：“解野山薯、木薯、砒中毒：栗柄金粉蕨 30 克。水煎服。”②《中国药用孢子植物》：“治感冒：栗柄金粉蕨 15 克，水煎服。”③《中国药用孢子植物》：“治外伤：栗柄金粉蕨晒干，研粉，加水调敷患处。”

### 野鸡草

【异名】小金锁梅（云南），小仙茅（贵州、云南），独脚仙茅（广西药物植物名录）。

【基源】为石蒜科小金梅草属植物小金梅草的全草。小金梅草属全世界约 100 种，广布于热带地区；中国只有小金梅草 1 种，药用。

【原植物】小金梅草。

【生境与分布】多生于旷野荒地。分布于江苏、安徽、浙江、江西、福建、台湾、湖北、湖南、广东、广西、贵州及云南。东南亚及日本也有分布。

【性味】甘、微辛，温。

【功效】温肾调气。

【主治】肾虚腰痛，疝气痛。《贵州民间药物》：“治病后阳虚。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。

【临床应用】①《贵州民间药物》：“治疝气：野鸡草 9 克，小茴香 3 克，水煎服。”②《全国中草药汇编》：“治肾虚腰痛，阳痿：小金梅草 15 克，浮羊藿、枸杞子各 30 克，陈皮 6 克，泡酒服。”③《全国中草药汇编》：“治疝痛：小金梅草、橘核、小茴香各 9 克，水煎服。”④《全国中草药汇编》：“治失眠：小金梅草、芡实各 15 克，金樱子 9 克，水煎服。”

【单方应用】《贵州民间药物》：“治病后阳虚：野鸡草 9~15 克，水





煎服。”

## 野茉莉

【基源】为野茉莉科野茉莉属植物野茉莉的花、叶和果实。

【原植物】野茉莉。

【性味】花：辛，温。

【功效】花：清热止痛。虫瘻、叶、果：祛风除湿。

【主治】花：喉痛，牙痛。虫瘻内白粉、叶及果实，共研末外用，可祛风除湿。

【用法用量】内服：煎汤，干花：猪、羊 6~9 克，马、牛 30~45 克。或煎汁炖鸭一只同服。

【临床应用】《浙江药用植物志》：“治风火牙痛，喉痛：野茉莉花 6~9 克，香圆刺 9~12 克，水煎服。”《广西植物名录》：“祛风除湿，可治瘫痪：野茉莉果、叶及寄生包（指虫瘻内的白色粉状物）共研末，烧烟熏患处。”《全国中草药汇编》：“治喉痛，牙痛：野茉莉花干品 6~9 克，香圆刺 9~12 克，煎水取汁，加鸭 1 只，炖服。”

## 野苦梨根

【生境与分布】生于海拔 1 800~2 700 米的沟边草坡或丛林中。分布于四川、贵州、云南。

【性味】苦，凉。

【功效】消肿，解毒。

【主治】红肿恶毒。

【用法用量】外用：适量鲜野苦梨根皮，捣烂包患处，未溃者全包，已溃者留头。

【临床应用】《贵州民间药物》：“治红肿恶毒：鲜野苦梨根皮，捣烂包敷患处，未溃者全包，已溃者留头。”

## 野苜蓿

【异名】苜蓿（《别录》），镰荚苜蓿（《内蒙古中草药》）。

【基源】为豆科苜蓿属植物黄花苜蓿全草。

【原植物】黄花苜蓿，又名野苜蓿、豆豆苗（内蒙古），连花生（《中国主要植物图说·豆科》）。

【历史】本品见于《尔雅》，云其：“黄华今谓牛芸草为黄华……叶似苜蓿。”（宋）梅尧臣云：“有芸如苜蓿，生在蓬翟中，黄花三四穗、结穗植无穷。”其描述为黄花，按其分布亦可肯定其即为当今之本品。

【采集】夏秋季采收，晒干。

【性味】①《中药大辞典》：“甘、微苦，平。”②《全国中草药汇编》：“苦，平。”③《新华本草纲要》：“全株：味微苦，性平。”

【功效】宽中下气，健脾补虚，利尿，消炎解毒。

【主治】胸腹胀满，消化不良，浮肿。《全国中草药汇编》：“主治浮肿，各肿恶疮。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。研末 3~4.5 克。

【临床应用】①《食物药用指南》：“紫花苜蓿、野花生全草各等份洗净、切碎、晒干研末，每日 3 次，每次 1~2 克，蜂蜜水冲服。”②《食物药用指南》：“治浮肿：鲜野苜蓿嫩茎叶 100 克，豆腐 250 克，猪油 100 克，共炖熟 1 次服下。连续服用。”

单方应用：①《内蒙古中草药》：“治消化不良，胸腹胀满：黄花苜蓿 3 克，研末冲服，日服 2 次。”②《全国中草药汇编》：“治浮肿，各肿恶疮：黄花苜蓿鲜品 90~150 克，煎服。”

## 野茄

【异名】黄水茄（《全国中草药汇编》），黄天茄（云南），牛茄子、衫钮果（海南），丁茄（广东），大颠茄、野海茄（广西）。

【基源】为茄科茄属植物黄刺茄的根、叶及果。

【原植物】黄刺茄。茄属植物全世界约 2 000 种，中国有 39 种，

14 变种。

【历史】中国南方民间草药。系有毒植物。《中国有毒植物》收载。

【性味】《全国中草药汇编》：“苦、辛，温。”

【功效】利湿，消肿，止痛。

【主治】风湿性关节炎，睾丸炎，牙痛。

【用法用量】内服：猪、羊 10~15 克，马、牛 30~45 克。

【临床应用】《福建药物志》：“治风湿关节痛，睾丸炎，牙痛：野茄根或叶 9~15 克，水煎服。”

## 野苎麻

【异名】八楞马、大接骨、大糯叶、双合合（《云南中草药选》），八楞麻（《云南思茅中草药》），暹罗苎麻（《中药大辞典》），老母猪挂面、牛鼻子树（云南），野麻（广西），牙呼光（傣族名）。

【基源】为荨麻科苎麻属植物束序苎麻的全草。

【原植物】束序苎麻。

【采集】全年可采。晒干或鲜用。

【性味】淡，平。

【功效】清热解暑，祛风除湿。

【主治】肠痈，经闭腹痛，泄泻，风湿痛，荨麻疹，湿疹，皮肤瘙痒，痘疮，脱肛，痞块。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。外用：煎水洗。

【临床应用】《云南思茅中草药选》：“治荨麻疹：野苎麻、五除叶、松毛尖适量，煎水洗。”

【单方应用】①《纲目拾遗》：“治跌打扑损伤：野苎麻 30 克，切碎，好酒煎服。”②《纲目拾遗》：“治痈疽发背，一切无名肿毒：野苎麻适量捣汁，用无灰酒冲服，渣敷患处（露头）。”③《纲目拾遗》：“治蛇蝎咬伤：野苎苎麻嫩头适量，捣汁和酒服之（约 200 毫升），渣敷患处。”④《全国中草药汇编》：“治肠痈，经闭腹痛，泄泻，风湿痛，荨麻疹，皮肤瘙痒，湿疹，痘疮：八楞麻 9~15 克，水煎服；外用适量，水煎洗。”

## 野拔子

【异名】野巴蒿、草拔子、香芝麻、矮香蒿、野香苏（云南），臭香蒿（四川），香明草、上荆芥（广西）。

【基源】为唇形科香蒿属植物野拔子的干燥全草。

【原植物】野拔子。

【性味】①《全国中草药汇编》：“辛，凉。”②《新华本草纲要》：“全草：味苦、辛，性凉。”

【功效】清热解暑，消食化积，止血止痛，利湿。

【主治】《新华本草纲要》：“用于伤风感冒，消化不良，腹痛腹胀，肠胃炎，痢疾，鼻衄，咳血，外伤出血，烂疮，蛇咬伤等症。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。

【临床应用】①《昆明民间草药》：“治感冒发热，头痛呕吐：香苏草 9~15 克，水煎服。”②《云南药物志》：“治伤风感冒，消化不良，胃肠炎，痢疾：野拔子枝叶适量，水煎服。”

## 野京豆

【异名】矮地黄、勒勒叶、野扁豆（《云南药用植物名录》）。

【基源】为豆科干花豆属植物野京豆的根。干花豆属植物约 12 种，中国产 2 种。

【原植物】野京豆，又名干花豆（云南），小叶干花豆（《中国种子植物科属辞典》）。

【生境与分布】产于云南。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解暑，截疟。

【主治】间日疟，恶性疟，感冒，咽喉炎，扁桃体炎。



【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。

【临床应用】《全国中草药汇编》：“治间日疟，恶性疟，感冒，咽喉炎，扁桃腺炎：野京娃根 15~30 克，煎服。”

### 野油麻

【异名】地参（贵州），水茴香（四川），千密灌（河南）。

【基源】为唇形科水苏属植物针筒果的干燥全草或根。

【原植物】针筒果又名长圆叶水苏（《江苏南部种子植物手册》）。

【性味】辛、微甘，湿。

【功效】补中益气，止血生肌。

【主治】久痢，病所虚弱，外伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。外用：捣敷或水洗。

【临床应用】①《贵州草药》：“治久痢：野油麻 30 克，煨水服。”

②《贵州草药》：“治外伤出血：野油麻适量，捣绒敷患处。”③《全国中草药汇编》：“本品与水苏同等入药，治久痢。”

食疗《贵州草药》：“治病后虚弱：野油麻 30 克。炖肉吃。”

### 野草果

【基源】为姜科豆蔻属植物野草果的果实。

【原植物】野草果。

【生境与分布】生于林下阴湿处，海拔 240~1500 米；产于云南、广西。泰国、印度也有分布。

【功效】祛风，行气。

### 野草莓

【异名】草莓、地瓢儿（《新疆中草药》），直打酒曾（《青藏高原药物图鉴》）。

【基源】为蔷薇科草莓属植物野草莓的全草。草莓属植物有 20 多种；中国产约 8 种，约 3 种药用。

【原植物】野草莓，又名欧洲草莓（《经济植物手册》），柔软草莓（《青藏高原药物图鉴》）。

【性味】全草：甘、酸，凉。

【功效】清热解毒，补肺利咽。

【主治】感冒发烧，咳嗽，咽喉肿痛，腮腺炎及维生素 C 缺乏症。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 10~15 克，马、牛 30~45 克。

### 野茶子

【基源】为山茶科柃属植物钝叶柃的果。

【原植物】钝叶柃

【性味】苦、涩，凉。

【功效】止渴，醒脑。

【主治】暑热口渴，小便不利，肠炎泻痢，头昏目眩。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。

【临床应用】《四川中药志》：“治肠炎泻痢：野茶子、马齿苋、板蓝根、山石榴、仙鹤草。水煎服。”

### 野荔枝

【异名】尖叶四照花。

【基源】为山茱萸科四照。花属植物狭叶四照花的花及叶。

【原植物】狭叶四照花

【采集】全年可采根皮、树皮：夏季采叶，冬季采果。

【性味】涩，平。

【功效】收敛止血。

【主治】外伤出血，痢疾，骨折。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。外用：鲜品适量，捣烂敷患处。

【临床应用】《红河中草药》：“治骨折：鲜野荔枝花、叶，藤子杜仲，大接骨丹等，捣烂敷患处。”

单方应用：①《红河中草药》：“治痢疾：干野荔枝花、叶 9~15 克，水煎服。”②《红河中草药》：“治外伤出血：鲜野荔枝叶，捣烂外敷或干叶及花研粉外敷。”

### 野柿

【异名】山柿（台湾、云南），猴鬼子、猴子公（广东）。

【基源】为柿树科柿属植物罗浮柿的果实、叶或茎皮。

【原植物】罗浮柿又名野柿花（云南），山埤柿（《中国高等植物图鉴》）。

【性味】①《新华本草纲要》：“根：微苦、涩、辛，平。”②《全国中草药汇编》：“苦、涩，凉。”

【功效】清热，健胃，解毒消炎，收敛。

【主治】①《新华本草纲要》：“食物中毒，水火烫伤。”②《全国中草药汇编》：“食物中毒，腹泻，赤白痢疾。”

【用法用量】内服：煎汤，鲜叶：猪、羊 10~15 克，马、牛 30~45 克。外用：适量。果实：煎膏、晒干、研粉、撒敷。

【临床应用】①《广西药用植物名录》：“治食物中毒，腹泻，痢疾：罗浮柿适量，水煎服。”②《全国中草药汇编》：“治腹泻，赤、白痢，水火烫伤：野柿花叶 9~15 克，煎服；外用适量，研粉撒患处。”

### 野鸦椿子

【异名】鸡眼睛（《四川中药志》），小山辣子、山海椒（云南）芽子木（湖南）。

【基源】为省沽油科野鸦椿属植物野鸦椿的果实和种子。

【原植物】野鸦椿。

【采集】8~9 月采收成熟果实或种子，晒干。

【性味】①《福建中草药》：“苦、甘，温。”②《四川中药志》：“苦，微温。”

【功效】消肿止痛，温中理气。

【主治】胃痛，寒疝，泻痢，脱肛，子宫下垂，睾丸肿痛。①《湖南药物志》：“治寒疝肿痛，睾丸肿，脱肛，子宫脱垂。”②《四川中药志》：“治月经不调，膀胱疝气，痢疾泄泻。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。

【临床应用】①江西《草药手册》：“治子宫脱垂：野鸦椿子 6 克，杜仲 9 克，续断 9 克。煎服。”②《安徽中草药》：“治寒疝腹痛：野鸦椿子（盐水炒）、橘核各 9 克，小茴香 4.5 克煎服。”③南京药学院《中草药学》：“治睾丸肿痛：野鸦椿子 9 克，红牛膝 6 克，栝蒌壳 6 克，凤凰衣 6 克。煎服。”④江西《草药手册》：“治脱肛：野鸦椿子 30 克，配真人养脏汤煎服。”

【单方应用】①《四川中药志》：“治妇女虚气虚热：鸡眼睛，煮糯糟服。”②江西《草药手册》：“治睾丸肿痛：野鸦椿子 30 克，水煎，去渣，酌加红糖调服。”③江西《草药手册》：“治子宫脱垂：野鸦椿子 30 克，捣烂敷或煎服。”④《福建中草药》：“治气滞胃痛：野鸦椿干果 30 克，水煎服。”⑤《福建中草药》：“治风疹块：野鸦椿果 15 克，红枣 30 克，水煎服。”

### 野鸦椿花

【异名】药酒花、鸡肾果（广西）。

【基源】为省沽油科野鸦椿属植物野鸦椿的花。

【原植物】野鸦椿。



野鸦椿

1. 花枝 2. 果枝 3. 花 4. 种子





【性味】甘,平。

【功效】镇痛。

【主治】头痛眩晕。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~15克,马、牛30~45克。

【临床应用】①《福建药物志》:“治荨麻疹:野鸡椿花15克,红枣30克,水煎服。”②《福建药物志》:“治头痛:野鸡椿花15克,向日葵花托30克,鸡蛋1个,水炖服。”③《福建药物志》:“治漆过敏:先用韭菜煎水洗后,再用野鸡椿花研细末,撒敷患处。”

《福建民间草药》:“治头痛眩晕:野鸡椿花9~15克,鸡蛋2~3个。酌冲开水炖服。”

## 野鸡椿根

【基源】为省沽油科野鸡椿属植物野鸡椿的根或根皮。

【原植物】野鸡椿。

【采集】9~10月采挖,洗净切片,晒干。

【性味】①《新华本草纲要》:“微苦,平。”②《四川中药志》:“苦,微温。”

【功效】解表,清热,利湿,祛风散寒。

【主治】痢疾,泄泻,疝痛,崩漏,风湿疼痛,跌打损伤。①《新华本草纲要》:“感冒头痛,痢疾,肠炎。”②《中国药用植物志》:“根的内皮可治痢治泻,各种炎症。”

【用法用量】内服:煎汤,15~60克,或浸酒。外用:捣敷。

【临床应用】①《浙江民间常用草药》:“治产褥热:野鸡椿根、白英各9克,梵天花15克,羊耳菊、蛇莓各6克,用酒、水各半煎,加红糖30克冲服。”②《浙江天目山药物志》:“治妇女血崩:野鸡椿根120克,桂圆肉30克,水煎服。”③《浙江民间常用草药》:“治偏头痛:野鸡椿根、鸡儿肠、金银花根、单叶铁线莲各15克,黄酒煎服。”④《安徽中草药》:“治偏头痛:野鸡椿根15克,马兰9克,白芷6克,煎服。”⑤《福建药物志》:“治荨麻疹:野鸡椿根、白英、宿星菜、海金沙各适量,水煎服。”⑥《福建药物志》:“治腰痛:野鸡椿根、勾儿茶根各30克,水煎服。”⑦《湖北中草药志》:“治疝气:野鸡椿根、橘核各9~15克,水煎服。”

【单方应用】①《浙江天目山药用植物志》:“治泄泻、痢疾:野鸡椿根30~60克,水煎服。”②《福建中草药》:“治风湿腰痛,产后伤风:野鸡椿根30~90克。水煎调酒服。”③《浙江民间常用草药》:“治关节或肌肉风痛:野鸡椿根90克,煎服。”④《浙江民间常用草药》:“治跌打损伤、筋骨痛:野鸡椿根15克,水煎服。”⑤《湖北中草药志》:“治子宫脱垂:野鸡椿根30克,水煎服。”⑥《浙江天目山药用植物志》:“治外伤肿痛:鲜野鸡椿根皮适量,和酒捣烂,烘热敷患处。”

## 野香茅

【异名】五香草(《广西药用植物名录》)。

【基源】为禾本科香茅属植物橘草的全草。

【原植物】橘草。

【采集】夏、秋季于阴天或早晨采收。

【性味】①《中药大辞典》:“辛,温。”②《新华本草纲要》:“全草或根:味苦,性凉。”

【功效】平喘,止咳,消炎止痛,止泻,止血,祛风湿,消肿,通经络,助消化。

【主治】支气管炎,支气管哮喘,风湿性关节炎,头痛,胃痛,腹痛,跌打损伤,水泻。《新华本草纲要》:“根可用于治疗阳痿。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊30~60克,马、牛60~120克。

【临床应用】①《庐山中草药》:“治老年慢性气管炎:野香茅30~60克,松果30克,鱼腥草30~60克。煎服。”②《贵州中草药名录》:“治心胃气痛,急、慢性支气管炎,支气管哮喘,风湿性关节炎,跌打损伤:橘草适量,水煎服。”③《庐山中草药》:“治心胃气痛:野香茅30~60克。水煎服。”④《庐山中草药》:“治腹痛:野香茅油3~6克,开

水冲服。”

## 野香薷

【基源】为唇形科冠唇花属植物云南冠唇花的干燥全草。

【原植物】云南冠唇花。

【生境与分布】生于海拔2200~2600米阴湿的林内、灌丛中或林缘、路边及草坡上。分布于云南西北部、中部、中南部至西部。

【主治】《新华本草纲要》:“腹痛,风湿痛。”

## 野前胡

【基源】为毛茛科耧斗菜属植物无距耧斗菜的干燥根。

【原植物】无距耧斗菜。

【采集】秋后采收,晒干或鲜用。

【性味】甘,平。

【功效】生肌拔毒,清热解表。

【主治】烂疮,黄水疮。《全国中草药汇编》:“感冒头痛,黄水疮日久不收口。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛10~30克。外用:研末,调敷。

【临床应用】《贵州民间药物》:“治黄水疮日久不收口:千年耗子尿、小米泡叶、郎豆柴叶各等份,晒干为末,调菜油涂患处。”《贵州中草药选编》:“治感冒头痛:无距耧斗菜适量,水煎服。”《贵州草药》:“治烂疮:野前胡适量,加甜酒捣烂,敷患处。”

## 野洋参

【基源】为报春花科报春花属植物滇北球花报春的根。

【原植物】滇北球花报春,又名米伞花(《中药大辞典》)。

【生境与分布】生于山坡草丛及灌丛中。分布于四川、贵州、云南。

【性味】辛、甘,平。

【功效】补虚,通乳。

【主治】癆咳,乳汁不下。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。或炖猪心、肺食(癆咳),或炖猪蹄吃(通乳)。

【临床应用】《贵州中草药名录》:“治虚劳,乳汁不下:滇北球花报春根适量,水煎服。”《贵州民间药物》:“治癆咳:野洋参、胖血藤各15克。炖猪心肺吃。”《贵州草药》:“治乳汁不下:野洋参15克,通草根9克。炖猪蹄吃。”

## 野洋烟

【异名】老蛇药(《全国中草药汇编》)。

【基源】为菊科翅果菊属植物毛脉翅果菊的全草或根。

【原植物】毛脉翅果菊又名毛脉山笋苣(《东北植物检索表》),山苦菜(《全国中草药汇编》)。

【生境与分布】生于海拔800~2500米的山坡林下、灌丛中及平原草地上。分布于中国东北、河北、山西、陕西、河南、山东、甘肃。

【性味】辛,平。《新华本草纲要》:“全草、根,苦,寒。”

【功效】止咳化痰,清热解毒,祛风除湿,镇痛。

【主治】风寒咳嗽,肺结核。①《广西药用植物名录》:“全草:咳嗽。”②《新华本草纲要》:“风湿关节疼痛,脓疡疖肿,发痧肚痛,蛇咬伤,风寒咳嗽。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~10克,马、牛30~45克。

【临床应用】①《贵州草药》:“治风湿关节痛:野洋烟根1.5~3克,泡酒服。”②《贵州草药》:“治蛇咬伤:野洋烟根磨酒外搽;另用15~30克煨水服。”

## 野扁豆

【基源】为豆科野扁豆属植物野扁豆全草。



【原植物】野扁豆,又名毛野扁豆、野赤小豆(《中国主要植物图说·豆科》)。

【历史】本品始载于(《植物名实图考》)云:“野扁豆,长沙坡阜有之,茎、叶均似扁豆而小,开花亦如扁豆花而色黄,结扁角长寸许,子大如葵藜,俚医以洗无名肿毒。”根据描述即为本植物。

【主治】①《植物名实图考》:“治无名肿毒。”

【用法用量】内服:炖猪脚爪,冲白酒服,野扁豆子 60~90 克。外用:煎水洗。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“本品为黄芪的同属植物,其根在河南地区也作黄芪入药。”

### 野珠兰

【异名】凤尾米筛花、滴滴金(浙江)。

【基源】为蔷薇科野珠兰属植物华空木的根。野珠兰属全世界有 5 种,中国有 2 种,均药用。

【原植物】华空木。

【生境与分布】生于向阳山坡林缘、溪边、路边灌木杂草丛中。

【主治】《浙江药用植物志》:“治咽喉肿痛。”

【用法用量】内服:煎服,猪、羊 15~30 克,马、牛 45~90 克。

【临床应用】《湖南药物志》:“治血崩:野珠兰根 15~30 克,奶参 30 克,当归、棕树子(炒)各 9 克,乌梅 15~24 克,干姜 3~9 克。水煎服。”《湖南药物志》:“治咽喉肿痛:野珠兰根 30~60 克,煎水含漱。”

### 野素馨

【异名】鸡爪花、素馨花(《云南中草药》)。

【基源】为木犀科素馨属多花素馨的全草及药。

【原植物】多花素馨。

【生境与分布】生于海拔 1 400~3 000 米的山谷灌丛、疏林。分布于四川、贵州、云南。常栽培供观赏。

【采集】全草全年可采,夏季采花。

【性味】①《全国中草药汇编》:“苦,平。”②《云南中草药》:“淡,凉。”③《昆明民间常用草药》:“性平,味苦、微辛、涩。”

【功效】清热消炎,活血行气。

【主治】①《全国中草药汇编》:“胃痛,肝炎,口腔炎,皮肤瘙痒,睾丸炎,乳腺炎,淋巴结核。”②《昆明民间常用草药》:“治胸膈饱满,胃痛,刀伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 15~30 克,马、牛 45~90 克。外用:捣敷患处。

【临床应用】①《昆明民间常用草药》:“治胸膈饱满,胃痛:野素馨 9~15 克,水煎服。”②《全国中草药汇编》:“治胃痛,肝炎,口腔炎,皮肤瘙痒,睾丸炎,乳腺炎,淋巴结核:野素馨 15~30 克,水煎服。”

### 野桂花

【异名】臭皮(《全国中草药汇编》)。

【基源】为海桐花科海桐花属植物异叶海桐的根皮及茎皮。

【原植物】异叶海桐,又名鸡骨头(四川、云南)。

【生境与分布】生于海拔 1 000~3 000 米的山地林下或灌丛中。分布于甘肃、四川、云南、西藏。

【性味】苦,凉。

【功效】解毒,消炎,祛风除湿,止痛。

【主治】肺热咳嗽,痢疾,风湿疼痛,跌打损伤,崩漏,肠风下血,蛔虫病。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,马、牛 30~45 克。

【临床应用】①《云南药物志》:“治咳嗽,崩漏下:野桂花根适量,水煎服。”②《全国中草药汇编》:“治肺热咳嗽,痢疾,风湿疼痛,跌打损伤,崩漏,肠风下血,蛔虫症:野桂花 9~15 克,煎服。”

### 野核桃仁

【基源】为胡桃科胡桃属植物野核桃的种仁。

【原植物】野核桃,又名山胡桃(《中国植物志》)。

【生境与分布】生于山谷、山坡杂木林中。分布于山西、河南、陕西、甘肃、湖北、湖南、广西、四川、贵州、云南等省区。

【采集】10 月果实成熟时采收,堆积 6~7 天,待果皮霉烂后,擦去果皮,洗净,晒至半干,再去碎果核,拣取种仁,晒干。

【贮藏】置通风干燥处,防霉、防走油。

【性味】甘,温、平。

【功效】补养气血,润燥化痰,益命门,利三焦,温肺润肠。

【主治】虚寒咳嗽,下肢酸痛。

【用法用量】内服:150~180 克(炒熟),捣烂冲酒服。

【临床应用】①《浙江天目山药用植物志》:“治腰痛:野核桃仁(炒熟)150~180 克,捣烂冲酒服。”②《浙江天目山药用植物志》:“治虚寒咳嗽,下肢酸痛:野核桃仁 150 克,冲酒服。”③《浙江天目山药用植物志》:“驱绦虫:野核桃油适量内服。”



野核桃

1. 雄花枝 2. 果枝  
3. 雌花 4. 果实

### 野豇豆

【异名】野马豆、山豆根、山马豆、山土瓜(《全国中草药汇编》),假人参、土白参(广西),野绿豆、红参、土高丽参(江西)。

【基源】为豆科豇豆属植物野豇豆的根。

【原植物】野豇豆。

【采集】夏秋季采挖根,鲜用或晒干。

【性味】①《全国中草药汇编》:“苦,寒。”②《新华本草纲要》:“根:味苦,性平。”

【功效】通经活络,消炎解毒,滋补强壮。

【主治】①《全国中草药汇编》:“风火牙痛,咽喉肿痛,腮腺炎,疮疖,小儿麻疹余毒不尽,胃痛,腹胀,便秘,跌打肿痛,骨折。”②《新华本草纲要》:“用于身体虚弱,头昏无力,瘰癧,筋骨痛,淋巴结核,关节肿痛。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊 10~15 克,马、牛 30~45 克。外用:适量,捣烂,敷患处。

【临床应用】①《湖南药物志》:“治神经衰弱,血虚头晕:野豇豆根 15 克,女贞子、丹参、首乌各 12 克,五味子 6 克,水煎服。”②《湖南药物志》:“治暑热烦渴,劳伤乏力:野豇豆根 9~12 克,淮山药 15 克,水煎服。”③《安徽中草药》:“治神经衰弱,失眠:野豇豆根 15 克,天门冬、石菖蒲、栀子、酸枣仁各 9 克,煎服。”④《中草药学》:“治气血不足头晕:豆角参 15 克,制黄精 12 克,制首乌 9 克,锦鸡儿根 15 克,骨碎补 9 克,五味子 6 克。水煎服。”⑤《江西《草药手册》:“治眩晕:野豇豆根 15 克,制黄精 12 克,何首乌 9 克,锦鸡儿根 15 克,骨碎补 9 克,琴叶榕 9 克,乌药 6 克,盘柱南 15 克,五味子 9 克,茜草 9 克。水煎服。”⑥《江西《草药手册》:“治失眠:野豇豆根 15 克,天冬 9 克,侧柏子(炒)6 克,栀子(炒)6 克,虎刺根 9 克,何首乌 9 克,丹参 15 克,连钱草 12 克,万年青 4.5 克,橘皮 9 克,石菖蒲 4.5 克,水煎服。”⑦《江西《草药手册》:“治毒蛇咬伤:野豇豆根、半边莲、野百合根,捣烂外敷。”

【单方应用】①《福建药物志》:“治牙痛,口腔炎,咽喉肿痛:野豇豆根 10~15 克,水煎服。”②《浙江药用植物志》:“治毒蛇咬伤:鲜野豇豆根适量捣敷。”

食疗:①《广西本草选编》:“治瘰癧:野豇豆根 60 克,与瘦猪肉



适量同煮食。”②《安徽中草药》：“治乳汁不足：野豇豆 60 克，猪蹄 1 对炖至肉烂，食肉喝汤。”③《安徽中草药》：“治遗尿：野豇豆 15 克，金樱根、糯米各 60 克，同装入 1 个膀胱内，水炖熟，去药渣，食饭和膀胱，连服 3 个。”④《浙江药用植物志》：“治气虚、头晕、子宫下垂、脱肛：野豇豆根 9~15 克，炖猪骨服”。

## 野高粱

【异名】水滨升麻、假升麻、假淫羊藿（《云南中草药》），红升麻、野泽兰（《云南中草药选》）。

【基源】为虎耳草科红升麻属植物溪畔落新妇的根状茎或全草。

【原植物】溪畔落新妇。

【采集】秋冬季采收，洗净切段，晒干。

【性味】①《新华本草纲要》：“根茎：味辛、涩，性凉。”②《云南中草药》：“辛、微苦，温。”

【功效】活血散瘀，祛风除湿。

【主治】风湿关节痛，慢性胃炎，跌打损伤。《云南中草药》：“治黄水疮。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。外用：研末调敷。

【临床应用】①《云南中草药》：“治黄水疮：野高粱根研末，香油调匀敷患处。”②《云南药用植物名录》：“治慢性肾炎，跌打损伤，黄水疮：野高粱根适量，水煎服或外用。”③《全国中草药汇编》：“治跌打损伤、风湿疼痛、慢性肾炎，每用根 6~12 克，煎服。或用根 30 克，泡酒 500 毫升，7 天后可服，每日 2 次，每次 10 毫升；黄水疮流脓，用根 9~15 克，捣碎后用生香油拌后，涂患处。”

## 野料豆

【异名】零乌豆、马料豆（《本草汇言》），马豆（《本草经解》），檐豆、细黑豆、料豆（《本经逢源》），鹿藿（《植物名实图考》）。

【基源】为豆科大豆属植物的种子。

【原植物】野毛豆（《百草镜》），野大豆（《中国高等植物图鉴》）。

【生境与分布】生于山野、田边、路旁。产于东北、河北、陕西、甘肃、山东、安徽、江苏、浙江、湖北、湖南、四川等省区。

【采集】秋季果实成熟时，割取全株，晒干，打开果荚，收集种子，再晒至足干。药材产于江苏、浙江。

【鉴别】干燥种子矩圆形，略扁，长约 4 毫米，宽约 3 毫米。种皮外面被有黄褐色污黏状物，擦净后，可见黑褐色的外种皮，上有黄色斑纹，微具光泽，侧边中央部有长椭圆形的种脐。质坚硬，剥去种皮，内有黄色肥厚的子叶 2 片。嚼之微有豆腥味。以颗粒饱满、色黑、无泥土杂质者为佳。

【性味】甘，凉。①《本草汇言》：“味甘、苦、咸，气寒。”②《本草经解》：“气平，味甘。”③《全国中草药汇编》：“甘，温。”④《新华本草纲要》：“全草：味甘，性微寒。种子：味甘，性温。”

【归经】①《本经逢原》：“入肾经血分。”②《本草经解》：“入手太阴肺经，足太阴脾经。”

【功效】补益肝肾，祛风解毒，止汗。

【主治】阴亏目昏，肾虚腰痛，盗汗自汗，产后风痉，筋骨肿痛，疳积。①《本草汇言》：“解内热消渴，止阴虚盗汗。”②《本草经解》：“生研涂肿痛。”③《本草备要》：“每晨盐水吞或盐水煮食，补肾。”④《百草镜》：“治黄疸。”⑤《沈氏效方》：“治肝疾，目疾。”⑥《全国中草药汇编》：“主治头晕，目昏，风痹汗多。”⑦《新华本草纲要》：“全草：用于自汗，盗汗，伤筋骨，消肿，无名肿毒，黄疸，小儿疳积，蜂蟹害。种子用于头晕目眩，风痹汗多。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9~15 克，马、牛 30~45 克。或

入丸、散。

【使用注意】《本草汇言》：“能滑肠动泄，脾胃虚滑者，忌之。”

【临床应用】①黑白丸（《百草镜》）治痞积，开胃消食，健脾补肾：马料豆、白藜藜（去刺）各 500 克，炒，磨末，蜜丸梧子大。每服 6~9 克，开水送下。②《慈航活人书》：“治阴亏目昏，老眼失明：马料豆、甘枸杞、女贞子各 300 克（阴亏目昏除，女贞子）。为末，炼蜜丸梧子大，早晚服 6~9 克。”③《慈航活人书》：“治肾虚腰痛，并治阴亏目昏：腰式乌豇豆、马料豆各 30 克，煮汤入盐少许，五更时，乘热服。忌铁器。”④王玷桂《不药良方》：“治筋骨疼痛，明目补肾：小红枣 12 枚（冷水洗净，去蒂），甘州枸杞子 9 克，小马料豆 12 克，水 300 毫升，早晨空腹连汤共食之。”⑤《奇方类编》：“治盗汗：莲子 7 个，黑枣 7 个，浮麦 15 克，马料豆 30 克，水煎服。”

【单方应用】①《姚希周经验方》：“治产后中风，口噤目瞪，角弓反张：黑料豆，锅内炒极焦，冲入热黄酒内服之。再服回生丹。”②《年希尧集验方》：“治阴症手足紫黑：黑料豆 45 克，炒熟，好酒烹，滚热服，加葱须同煮更妙。”③《产家要览》：“治妊娠腰痛酸软：马料豆 30 克，炒焦，热白酒 150 毫升，煎至 100 毫升，空腹下。”④王玷桂《不药良方》：“解中附子、川乌、天雄、斑蝥毒：马料豆煎汁饮之。”⑤《饮片新参》：“治头晕眼花，肾虚腰痛，盗汗，筋骨疼痛，小儿疳积：野料豆 9~15 克，水煎服。”

食疗：①《百草镜》：“治肝痞初起：野料豆鲜者 21 克，干者 15 克，鸡肝 1 具，同煮食，煎服亦可。”②《浙江天目山药用植物志》：“治疳积，目生翳障初起：鲜野料豆、鸡肝同煮食服。”

## 野烟

【异名】野叶子烟（湖北、贵州、云南），大将军、野葛笋（云南）。

【基源】为桔梗科半边莲属植物西南山梗菜的根及全草。

【原植物】西南山梗菜，又名红雪柳、破天菜（《中国植物志》）。

【生境与分布】生于海拔 500~3 000 米的山坡草地、村边和路旁。分布于湖北、广西、四川、贵州、云南等省区。

【采集】夏秋季采集。根洗净切片晒干，常鲜用。

【性味】①《全国中草药汇编》：“辛，寒。有剧毒。”②《云南中草药》：“辛、麻，寒。有剧毒。”③《云南思茅中草药选》：“苦，寒。”

【功效】祛风止痛，清热解毒，杀虫。

【主治】风湿性关节炎，疮疡肿毒，扁桃体炎，腮腺炎，跌打损伤。

①《云南中草药》：“治扁桃体炎，热毒疔疮，痈疽发背，无名肿毒。”

②《云南思茅中草药选》：“治腮腺炎，跌打损伤，风湿痛，痧症。”

【用法用量】外用：捣敷、浸酒涂擦，或研末撒。

【使用注意】本品有剧毒，忌内服。

【临床应用】《昆明民间草药》：“治痈疮，搭背：野烟、山乌龟各等份研末，凡士林或醋或蜂蜜调匀外敷；或鲜野烟捣烂敷患处。”

单方应用：①《全国中草药汇编》：“治风湿性关节炎，跌打损伤：破天菜全草切碎，用 75% 乙醇浸 7~10 天，乙醇用量以浸没过药面为度。外用，每天搽患处 3~4 次。有破损伤者禁用。”②《全国中草药汇编》：“治疮疡肿毒：鲜破天菜（即野烟）全草适量捣烂敷患处，或用干品（炒焦黄），适量，煎水洗患处。”③《云南中草药选》：“治急性扁桃体炎：大将军叶研末，喷于扁桃体上（量勿过多），1 日 2~3 次。”④《云南中草药选》：“治毒蛇咬伤：大将军叶研末撒伤口。”

## 野烟叶

【异名】土烟叶（广东、福建），山烟头（福建），山烟（海南），茄树、毛叶树（贵州），洗碗叶、酱杈树、大毛叶、三叉树、大发散（云南）。

【基源】为茄科茄属植物假烟叶树的根及叶。

【原植物】假烟叶树。

【采集】开花前采叶，晒干。

【性味】①《生草药性备要》：“味辛，性平。”②《陆川本草》：“辛，温。”③《全国中草药汇编》：“辛、苦，微温。有毒。”④《新华本草纲要》：“根及叶：味辛、苦，性微温。有毒。”⑤《南宁市药物志》：“苦、



野料豆药材

辛。”

【功效】消肿解毒,止痛,收敛,杀虫。

【主治】黄肿,痛风,血崩,跌打肿痛,牙痛,瘰癧,皮炎,湿疹,痢疮。①《全国中草药汇编》:“根:胃痛,腹痛,骨折,跌打损伤,慢性粒细胞性白血病;叶:外用治痢症中毒,皮肤溃瘍,外伤出血。”②《岭南采药录》:“治风湿脚痛,煎水洗。”③《南宁市药物志》:“内服治化痰止咳,牙痛(煲水含)。外用洗烂疮;捣烂加尿煮熟,外敷,治阴囊辜丸肿胀。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊4.5~9克,马、牛20~45克。外用:煎水洗、捣敷或捣碎酒炒热敷。

【临床应用】①《福建药物志》:“治风湿关节痛:野茄树(即野烟叶)根15克,穿破石、盐肤木各30克,两面针15克,猪脊椎骨、酒各适量,水炖,分3次服。”②《闽南民间草药》:“治移动性瘰癧:野烟叶15~30克,洗净切碎,青壳鸭蛋1个,和水、酒各半炖服,2~3日服1次。”

【单方应用】①《闽南民间草药》:“治羊癆瘡潰瘍不收口:鲜野烟叶和桐油共捣烂敷患处。”②《闽南民间草药》:“治手脚痛风:鲜野烟叶适量,捣碎或酒炒热,推擦患部。”③《广西药用植物名录》:“治痢疮中毒,湿疹,风湿痹痛,跌打肿痛,外伤感染,稻田性皮炎:假烟叶全草适量,煎服或外用。”④《广西本草选编》:“治腹泻:土烟叶根9~30克,水煎服;或用鲜土烟叶适量,捣烂炒热敷脐部。”⑤《广西本草选编》:“治子宫脱垂:土烟叶根30~60克,水煎熏洗。”⑥《贵州草药》:“治癣:毛叶树根水洗患处。”⑦《贵州草药》:“治无名肿毒:毛叶树适量,捣敷患处。”⑧《福建药物志》:“治龋齿痛:野茄树(即野烟叶)花1朵,搓细团填塞洞内。”

## 野酒花

【异名】香蛇麻、酒花(《中药大辞典》),心叶忽布、心叶蛇麻(《全国中草药汇编》)。

【基源】为桑科葎草属植物华忽布的花。

【原植物】华忽布。

【采集】秋季花初开时采摘,晒干或烘干。

【贮藏】置干燥处,防霜、防蛀。

【性味】苦,平。

【功效】健胃,镇静,抗结核。

【主治】消化不良,不思饮食,瘰癧,失眠,肺结核。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~18克,马、牛30~60克。或泡开水代茶饮。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治食欲减退,消化不良,瘰癧,失眠,慢性结核,膀胱炎:心叶忽布花3~9克。水煎服或当茶饮。”

## 野海茄

【基源】为茄科茄属植物野海茄的干燥全草。

【原植物】野海茄。

【功效】祛风湿,调经。

【主治】《广西药用植物名录》:“全草用于风湿性关节痛,经闭。”

【临床应用】《湖南药物志》:“治风湿关节痛:野海茄全草30克,当归、桂枝各15克,酒浸随量饮。”《湖南药物志》:“治闭经:野海茄全草30克,水煎兑酒服。”《湖南药物志》:“治大便毒发痒:野海茄鲜叶火上烤软后揉患处。”

## 野海椒

【异名】刺石榴(陕西),冬珊瑚(湖南),陈龙茄(广西),洋海椒(四川)。

【基源】为茄科茄属植物珊瑚豆的全株及果实。

【原植物】珊瑚豆。

【生境与分布】原产巴西;在中国栽培,有时归化为野生种,见于河北、陕西、四川、云南、广西、广东、湖南、江西。在四川、云南、广东、广西尤多见于田边、路旁、丛林中或水沟边,海拔1350~2800米地区常见,600米地区也有分布。

【采集】夏秋季采收,除去杂质,晒干。

【性味】①《全国中草药汇编》:“咸、微苦,温。有毒。”②《四川常用中草药》:“甘、辛,温。有小毒。”

【功效】去瘀生新,活血止痛。

【主治】腰肌劳损,闪挫扭伤。①《四川常用中草药》:“消积,利膈,下热毒。治风湿麻痹,湿热痒疮。”②《贵州药用植物目录》:“治月家病,疔疮。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~18克,马、牛30~45克。

【临床应用】①《全国中草药汇编》:“治腰肌劳损:冬珊瑚1.5~3克,浸酒服。”②《四川中药志》:“治中寒腹痛,劳伤腰痛:玉珊瑚(即野海椒)果30克,白酒250毫升,浸泡。每服15毫升。”③《四川中药志》:“治疮毒:玉珊瑚根适量,煎水洗患处。”

## 野海棠

【异名】红叶子、红双通、散血子、红酸杆、夜变红、丹叶(《中药大辞典》)。

【基源】为秋海棠科秋海棠属植物圆果秋海棠的全草。

【原植物】圆果秋海棠。

【生境与分布】生于500~2000米低中海拔地区。分布于中国台湾。

【采集】全年可采。除去地上部分及须根,洗净,切片,晒干或鲜用。

【性味】酸、涩,凉。

【功效】清热解毒,消肿止痛。

【主治】①《中药大辞典》:“治慢性支气管炎,肺热咳嗽,外感高热,扁扁桃体炎,百日咳,痢疮红肿,无名肿毒,跌打损伤。”②《全国中草药汇编》:“咽喉炎,牙痛,淋巴结核,毒蛇咬伤。外用治烧烫伤。”③《新华本草纲要》:“用于咽喉炎,牙痛,淋巴结核,毒蛇咬伤,肿毒,食道癌;外用治烧烫伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克。外用:捣敷。

## 野扇花果

【异名】叶上花、清香桂、万年青(《云南中草药》),野樱桃(《昆明民间常用草药》)。

【基源】为黄杨科野扇花属野扇花的果。野扇花属16~20种,主产于亚洲南部,中国有5种,产西南部至台湾。

【原植物】野扇花。

【生境与分布】生山坡疏林、沟边或栽培。分布于四川、湖北、云南、贵州、江西等地。

【采集】秋冬季采收,也有在春季采收。

【性味】①《云南中草药》:“辛、苦,平。”②江西《草药手册》:“辛,温。”

【功效】祛风通络,活血,止痛。养肝安神。

【主治】①江西《草药手册》:“活血舒筋,祛风消肿。”②《云南中草药》:“胃痛,跌打损伤。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。

【临床应用】《云南中草药》:“治头晕,心悸,视力减退:野扇花果9~15克,水煎服。”

## 野菱

【异名】刺菱(《纲目拾遗》)。

【基源】为菱科菱属植物野菱的果肉及茎、叶、果皮等。

【原植物】野菱。



【历史】李时珍于《纲目》菱条内载：“野菱自生湖中，叶实俱小，其角确实刺人。”又《纲目拾遗》载：“刺菱，乃小菱也，生杭州西湖里，以其四角尖如针芒刺手，故名。”所述应为本种。

【性味】《新华本草纲要》：“菱茎：甘、涩、平。果仁：甘、凉。”

【功效】消炎解毒，消暑解热，除烦止渴，止泻痢，止便血。

【主治】菱茎：胃溃疡及多发性疣赘。菱叶：少儿走马疳，小儿头疮，并能增强儿童视力。果仁：烧烫伤，牙痛，疖肿，腹水，肝癌。菱皮：泄泻，脱肛，痔疮，疔肿，黄水疮，天疱疮，胃溃疡，子宫癌，食道癌。

【临床应用】江西《草药手册》：“治疮毒，解酒毒：野菱全草适量，水煎服。”

## 野黄皮

【异名】野皮果(《广西药用植物名录》)，齿叶黄皮(《新华本草纲要》)。

【基源】为芸香科黄皮属植物齿叶黄皮的根和叶。

【原植物】齿叶黄皮。

【生境与分布】生长于疏或密林中，或坡地上灌木丛中。分布于湖南、广东、广西、贵州、四川、云南。印度、缅甸、马来西亚、泰国亦有。

【性味】苦、微辛，温。《广西实用中草药新选》：“苦、微辛，凉。”

【功效】疏风散寒，行气止痛，除湿消肿。

【主治】感冒发热，疟疾，胃痛，水肿，风湿性关节炎。①《中药大辞典》：“感冒，麻疹，哮喘，胃痛，风湿，水肿，扭挫伤，折脱臼。”②《广西药用植物名录》：“治麻疹，骨断，脱臼。”

【用法用量】内服：煎汤，6~12克。外用：煎水洗。

【临床应用】①《广西实用中草药新选》：“治感冒高热：山黄皮、桑枝、香薷、淡竹叶，水煎服。”②《广西实用中草药新选》：“治全身水肿：山黄皮、老松皮、麦秆、紫苏梗、蝉蜕，煎水外洗；并内服萝卜子2次，每次9克。”③《广西本草选编》：“治感冒发热，疟疾，胃痛，水肿，风湿性关节炎：野黄皮6~12克，水煎服。”④《广西本草选编》：“治骨折、挫伤、湿疹：鲜野黄皮叶适量，捣烂外敷或煎水外洗。”

## 野菊

【异名】苦蕒(《本草拾遗》)，野山菊(《植物名实图考》)，黄菊仔(《中国药用植物志》)，野黄菊(《江苏省植物药材志》)，鬼仔菊(《广西中药志》)。

【基源】为菊科菊属植物野菊、甘菊、甘野菊的全草及根。

【原植物】野菊。

【历史】野菊为民间草药。始载《本草拾遗》名苦蕒：“苦蕒生泽畔，茎如马兰，花如菊，菊甘而蕒苦，语曰苦如蕒是也。”《纲目》释：“蕒乃莲子之心，此物味苦似之，故与之同名。”又说：“苦蕒处处原野极多，与菊无异，但叶薄小而多尖，花小而蕊多，如蜂巢状，气味苦辛惨烈。”所述及附图与商品原植物相同。《中国药典》1977年版首次收载，1985年、1990年两版继续收载。《中药大辞典》野菊原植物，除收本种外，尚收甘菊(岩香菊)和甘野菊变种(北野菊)。

【采集】夏秋间采收，晒干或鲜用。

【性味】苦、辛，寒。①陶弘景：“味苦。”②《陆川本草》：“甘、寒。”③《岭南采药录》：“苦，寒。”④《全国中草药汇编》：“苦、辛，凉。”⑤《四川中药志》：“性平，味苦、辛。”

【功效】清热解毒，降血压。

【主治】痈肿，疔疮，瘰癧，天疱疮，湿疹，目赤。①《本草拾遗》：“破血。又调中止泄。”②《纲目》：“治痈肿，疔毒，瘰癧，眼瘕。”



野 菊

③《纲目拾遗》：“治蛇咬，梅疮，天疱疮。”④《分类草药性》：“根：解烟毒。治头目眩昏。”⑤《陆川本草》：“治温热头痛，赤眼，痢疾。”

⑥《植物名实图考》：“捣敷疮毒。”⑦《全国中草药汇编》：“防治流行性脑脊髓膜炎，预防流行性感胃，感冒，高血压病，肝炎，痢疾，痈疖疔疮，毒蛇咬伤。”⑧《上海常用中草药》：“治鼻炎，支气管炎，咽喉肿痛，湿疹，皮肤瘙痒。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~12克(鲜品30~60克)，马、牛30~60克或捣汁。外用：煎水洗或捣敷，或塞鼻。

【临床应用】①配草决明、夏枯草，治高血压病(属肝热型)。②配忍冬藤、射干，治流感，上呼吸道感染。③配木棉花、岗村根、东风桔、五指柑(黄荆)叶、五叶金花，治感冒。④配金钱草、车前草，治肾炎。⑤配桔梗、金银花，治咽喉肿痛。⑥配鱼腥草、金银藤，预防流行性感胃。⑦配草决明、蝉蜕，治目赤肿痛。⑧配蒲公英、金银花、夏枯草，治各种疮疖肿毒。⑨配夏枯草、千里光，治风火赤眼。⑩配蒲公英、紫花地丁，治痈疽疔疖，疮毒。

【方选与验方】①《中草药学》：“防治感冒：野菊500克，嫩桑叶700克，枇杷叶500克。煎水频服。(上药供100人1日量)”②《中草药学》：“治宫颈糜烂：野菊浸膏，涂患处。”③《医钞类编》：“治疔疮：野菊花根、菖蒲根、生姜各30克，水煎，水酒兑服。”④傅滋《医学集成》：“治天泡湿疮：野菊花根、枣木。煎汤洗之。”⑤《卫生易简方》：“治痈疽疔肿，一切无名肿毒：野菊花茎叶、苍耳草各30克，共捣，入酒200毫升，绞汁服，取汁，以渣敷之。”⑥南京药学院《中草药学》：“治痈肿疔毒：鲜野菊全草、鲜紫花地丁等量，捣烂外敷，并取花9~12克，水煎服。”⑦《全国中草药汇编》：“预防流行性感胃：野菊花茎叶、鱼腥草、金银藤各30克，加水500毫升，煎至200毫升，每服20~40毫升，每日3次。”⑧江西《草药手册》：“治水肿：野菊全草、元胡荽、白茅根各30克，马鞭草20克，水煎服。”⑨《安徽中草药》：“治皮肤瘙痒症：野菊花叶、苍耳草、鱼腥草各适量，煎水外洗。”⑩五味消毒饮(《辽宁中医杂志》1994(5))治颌面部蜂窝织炎：金银花、野菊花、蒲公英、地丁各200克，连翘25克，生石膏30克，薄荷5克，牛蒡子15克，炙僵蚕、丹皮、升麻、皂角刺各10克。若大便秘结加大黄、玄明粉各5克。伴有神昏烦躁加生地15克、黄连5克。若恶寒加荆芥15克。若久治不愈反复溢脓加骨碎补、玄参各10克。若肿连腮颊且较重宜加板蓝根20克、苦参15克。

【单方应用】①《瑞竹堂经验方》：“治瘰癧疮肿不破者：野菊花根，捣烂煎酒服之，仍将煎过野菊花根为末敷之。”②《岭南草药志》：“治乳痈：路边菊(即野菊)叶加红糖捣烂，敷患处。”③《岭南草药志》：“治蜈蚣咬伤：野菊花根，研末或捣烂敷伤口周围。”④《贵州中医验方》：“治白喉：野菊30克，和醋糟少许，捣汁，冲开水漱口。”⑤《全国中草药汇编》：“治湿疹，皮炎：野菊花全草500克，加水1000毫升，煎至500毫升，滤过后湿敷患处。”⑥《广西本草选编》：“治口腔炎：野菊花全草15~30克，水煎含漱。”⑦《中草药学》：“治皮肤化脓性疾病：野菊花全草捣烂取汁，或水煎汤外洗及内服。”⑧《中草药学》：“治高血压：野菊花全草，水煎代茶饮。”⑨江西《草药手册》：“治腮腺炎：鲜野菊叶20~30克，水煎服。”

## 野菊花

【基源】为菊科菊属植物野菊的头状花序。

【原植物】野菊。

【采集】秋冬季花初开放时采摘，晒干或蒸后晒干。药材主产于江苏、四川、广西、山东。

【性状】干燥的头状花序呈类球形，直径0.3~1厘米，棕黄色。总苞由4~5层苞片组成，外层苞片卵形或条形，外表面中部灰绿色或淡棕色，通常被有白毛，边缘膜质；内层苞片长椭圆形，膜质，外表面无毛。总苞基部有的残留花梗。舌状花1轮，黄色，皱缩卷曲；管状花多数，深黄色。体轻。气芳香，味苦。

【贮藏】置于燥处。

【性味】苦、辛，凉。①《本草汇言》：“味苦、辛，气凉，有小毒。”



②《新华本草纲要》：“全草或花序：味微苦、甘，性凉。”③《四川中药志》：“性微寒，味甘、苦。”

【归经】《本草求真》：“入肺、肝。”

【功效】清暑解毒，祛风明目，消肿，降血压。

【主治】感冒，肺炎，白喉，胃肠炎，高血压，疔疮，丹毒，湿疹，天疱疮。①《本草汇言》：“主解天行火毒丹疔。洗疮疥，又能祛风杀虫。”②《全国中草药汇编》：“防治流行性脑脊髓膜炎，预防流行性感冒，感冒，高血压病，肝炎，痢疾，痈疖疔疮，毒蛇咬伤。”③《新华本草纲要》：“用于头痛眩晕，肌肤发热，目赤流泪肿痛，咳逆上气。”④《江苏植物志》：“治霍乱，腹痛。”⑤《山西中药志》：“治诸风眩晕，头痛，目赤，肿毒。”⑥《上海常用中草药》：“治高血压。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~12克（鲜品30~60克），马、牛30~60克。外用：捣敷，煎水漱口或淋洗。

【临床应用】①配夏枯草、草决明，治高血压病。②配蒲公英、紫花地丁，治一切痈疽脓疡。③配金钱草、车前草，治肾炎。④配金银花、桔梗，治咽喉肿痛。⑤配金银花藤、鱼腥草，治流行性感冒。⑥配草决明、蝉蜕，治目赤肿。⑦配海金沙，治泌尿系感染。

【方选与验方】①野菊汤（《中药临床应用》）治疗疮肿毒：野菊花30克，金银花60克，蒲公英、紫花地丁各30克。水煎服。②香菊冲剂（《江苏中医杂志》1987（7））治上呼吸道感染：藿香10克，香薷6克，野菊花15克，青蒿10克。每次15克，每6小时1次（以上按冲剂剂型配制，为1日用量）。③野菊花栓（《陕西中医》1987（11））治盆腔炎：野菊花栓10个（每栓含生药4克），每晚睡前将药栓放入肛门内5~7厘米处，7日为1疗程。④野菊花注射液（《江苏中医》1982（5））治高脂血症：野菊花注射液12~20克（每支2毫升，含生药2克），加入10%葡萄糖500毫升或低分子右旋糖酐500毫升内，于4小时滴完。每日1次，10~15天为1疗程。⑤广西《赤脚医生》1976（1）：“治感冒：鲜野菊花30克，鲜竹叶、鲜火炭母、鲜地稔根、鲜铁苋菜各15克，分2次水煎服，每日1次。”⑥《浙江中医杂志》1984（11）：“治带下：野菊花、蛇床子各30克，生百部15克，苦参20克，枯矾12克，百合15克，水煎30~40分钟，取液熏洗阴部，每日3~4次，每次15~30分钟。每剂可用2天。”⑦《湖南医药杂志》1974（1）：“治宫颈炎：野菊花、天花粉各60克，加水1500毫升，煎至500毫升，加呋喃西林0.6克，冰片1.5克，酒精10毫升。用时，用消毒棉团浸药液塞于子宫颈口，24小时取出更换1次，连续7天为1疗程。”⑧《人民军医》1981（5）：“治炎性眼病：金银花、野菊花、黄芩各50克，生甘草100克，水煎熏眼；温热后1次内服，每日3~4次。”⑨《浙江中医药》1977（6）：“治多发性麦粒肿：野菊花、紫花地丁各30克，水煎服，1日2次；外用，局部搽洗。”⑩《新医药杂志》1978（3）：“治带状疱疹：野菊花30克，桑螵蛸24克，龙胆草12克，蛇蜕、大黄、栀子、没药、青黛、白芷各15克，苦参、煅石膏各30克，冰片15克。先将前8味焙干研末，再将石膏、冰片、没药研末，合并拌匀调油敷患处。”

【单方应用】①《山西中草药》：“预防流感，感冒，流行性脑膜炎：野菊花适量，煎汤代茶饮。”②《云南药用植物名录》：“治感冒，爆火眼：甘野菊适量，水煎服。”③江西《草药手册》：“治肾炎：野菊花、金钱草、车前草各30克，水煎服。”④江西《草药手册》：“催产：野菊花20克，捣烂炒黑，酒水各半冲服。”⑤《本草推陈》：“治胃肠炎，肠鸣泄泻腹痛：干野菊花9~12克，水煎服，日服2~3次。”

### 野菊花栓

本品由野菊花单味药制成。有疏风平肝、清热解毒之功效。适用于目赤肿痛，头痛，眩晕，疮疖肿痛，丹毒等症。本品为栓剂。每栓含野菊花浸膏1克。外用：肛门给药，1日1~2粒。30℃以下密闭保存。

### 野菰

【异名】烟管头草、土灵芝草（江苏），蛇箭草、赤膊花（江西），僧

帽花（杭州）、管真花（福建）、烟斗花（广西）。

【基源】为列当科野菰属植物野菰的全草及花。野菰属全世界有4种；中国有3种，3种入药。

【原植物】野菰。

【性味】①《全国中草药汇编》：“苦，凉。有小毒。”②《江西草药》：“性凉，味苦。有毒。”

【功效】清热解毒，消肿，凉血。

【主治】咽喉肿痛，尿路感染，骨髓炎，疔疮，蛇咬伤。①《新华本草纲要》：“用于扁桃腺炎，咽喉炎，尿路感染，骨髓炎等。花：捣烂，调麻油少许，外敷疮疖，毒蛇咬伤等症。”

【用法用量】内服：煎汤，9~15克。外用：捣烂敷患处。

【临床应用】①《浙江药用植物志》：

“治骨髓炎：鲜野菰根及花适量，捣烂外敷；另用野菰全草15~30克，甘草3克，水煎服。”②《浙江药用植物志》：“治毒蛇咬伤：野菰花30克，麝香0.3克，蜈蚣7条，同浸于麻油内，取油外搽。”③《湖南药物志》：“治毒蛇咬伤：鲜野菰全草、七叶黄荆、水芙蓉叶、半边莲、鬼针草各等量，捣烂，外敷伤口周围。”

【单方应用】①《江西草药》：“治疔疮：野菰花、麻油少许，捣烂外敷。”②《福建药物志》：“治哮喘：野菰15克，黄酒酌量，水煎服。”③《浙江药用植物志》：“治咽喉肿痛：野菰全草15~30克，水煎，冲冰糖或蜜服；或全草捣烂取汁加醋适量，漱口用。”④《浙江药用植物志》：“治子宫脱垂：鲜野菰花9克，加冰糖少许，黄酒冲服。”⑤《湖南药物志》：“治指头疔：鲜野菰适量，捣烂，加酒糟、食盐少许，贴敷患处。”

【食疗】①《福建药物志》：“治鼻衄：野菰15克，猪瘦肉酌量，水炖服。”②《福建药物志》：“治脱肛：野菰30克，猪大肠60克，炖服。”③《湖南药物志》：“治淋浊，四肢无力：野菰全草30克，猪脚同煮食服。”

### 野梧桐

【异名】赤芽楸、赤芽榭（《本草推陈》），山桐子（《贵州药用植物名录》），上白木（《广西药用植物名录》）。

【基源】为大戟科野桐属植物野梧桐的树皮。

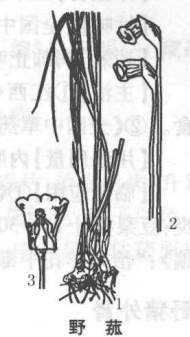
【原植物】野梧桐。

【生境与分布】生于低山丘陵、山坡路旁或河滩边及杂木林中。分布于江苏、浙江、福建、台湾、广西、贵州。日本也有分布。

【主治】①《中国药用植物图鉴》：“调整消化功能，治胃溃疡，十二指肠溃疡。”②《新华本草纲要》：“全株：用于止血，接骨，消肿。根、叶、花：用于血尿。茎皮：外用于犬咬伤。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~12克，马、牛30~40克。或研末为散。

【临床应用】①《广西植物名录》：“治血尿：野梧桐根、叶、花适量，水煎服。”②《浙江天目山药用植物志》：“治十二指肠溃疡，呕吐，驱虫：野梧桐适量，水煎服；外用浸膏剂治恶疮肿毒。”



野菰  
1. 植物全形 2. 花梗及花 3. 花冠展开示雌雄蕊



野梧桐  
1. 雄花枝 2. 果枝 3. 雄花 4. 雌花 5. 种子



## 野梨枝叶

- 【基源】为蔷薇科梨属植物豆梨的枝叶。
- 【原植物】豆梨。
- 【性味】《全国中草药汇编》：“根、叶：微甘、涩、凉。”
- 【功效】润肺止咳，清热解毒。
- 【主治】①江西《草药手册》：“治吐泻不止，转筋腹痛，反胃吐食。”②《全国中草药汇编》：“肺燥咳嗽，急性眼结膜炎。”
- 【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 15~30 克，马、牛 45~90 克。
- 【临床应用】①《全国中草药汇编》：“治肺燥咳嗽，急性眼结膜炎：豆梨枝叶 15~30 克，水煎服。”②金华《常用中草药单方验方选编》：“治闹羊花中毒、藜芦中毒：豆梨叶 60~120 克，捣汁吞服。”

## 野猪外肾

- 【基源】为猪科猪属动物野猪的睾丸。
- 【原动物】野猪。
- 【主治】崩中带下，并肠风泻血及血痢。
- 【用法用量】内服：适量。外肾和皮烧作灰，存性，为末饮下。

## 野猪头骨

- 【基源】为猪科猪属动物野猪的头骨。
- 【原动物】野猪。
- 【主治】《纲目》：“治邪疟。”
- 【临床应用】《圣惠方》：“治积年下血：野猪头骨 1 枚，桑枝 30 克，附子 1 枚。同入瓶内煅过为末，每服 6 克，粥饮空腹服。”

## 野猪皮

- 【基源】为猪科猪属动物野猪的皮。
- 【原动物】野猪。
- 【主治】《纲目》：“鼠瘻恶疮。”
- 【用法用量】外用：烧灰涂。
- 【临床应用】《广西药用动物》：“治鼠瘻恶疮：野猪皮烧灰研末外敷。”

## 野猪肉

- 【基源】为猪科猪属动物野猪的肉。
- 【原动物】野猪。
- 【性味】甘、咸，平。①《本草衍义》：“味甘。”②《纲目》：“甘，平。”③《医林纂要》：“甘、咸，寒。”
- 【功效】补养虚羸，祛风解毒。



野猪

- 【主治】虚弱羸瘦，便血，痔疮出血。①李杲《食物本草》：“治癰疽，补肌肤，益五脏令人肥腻，不发风。炙食，治肠风下血。”②《食医心镜》：“治久痔，下血不止，腹边痛。”
- 【用法用量】内服：煮食。
- 【临床应用】①野猪肉归参汤（《饮膳正要》）治贫血：当归 9 克，党参 15 克，野猪肉 150 克，将上 2 味药装入布袋内和肉同煮，加佐料调味，食肉吃汤。②野猪膘（《饮膳正要》）治肠风下血，痔疮便血，肛裂，肛门肿痛：野猪肉 1 000 克，洗净切块，加水煮熟烂，入五味，空腹食服。③野猪肉羹（《中医食疗学》）治痔疮下血，肛门疼痛：野猪肉 1 000 克，洗净，切块，水煮作羹入五味，空腹食服。④野猪肉煮米粉（《良药佳馐》）治病后体虚，体形羸瘦：野猪肉、豆腐、粉丝各适量，将肉洗净切碎，煮至半熟，取粉丝、豆腐同煮，调味温服。⑤《食医心镜》：“治久痔，下血不止，肛边痛：野猪肉 1 000 克，切，著五味炙，作羹亦得，空腹服。”

## 野猪胆

- 【基源】为猪科猪属动物野猪的胆汁入药。
- 【原动物】野猪，又名野豕（《淮南子》），山猪（《中国药用动物志》）。
- 【历史】本品始载于《食疗本草》，《纲目》列于第五十一卷兽之二。
- 【生境与分布】栖息阔叶林或针阔混交林中或灌丛中。分布几遍全中国。
- 【采集】四季猎捕，剖腹取胆，挂通风处阴干或鲜用。
- 【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。
- 【功效】清热解毒。
- 【主治】疮肿，瘰疬，烫火伤。①《食疗本草》：“治恶热毒邪气。”②《纲目》：“主癰疽，诸疔，水研枣许服，日二。”③《吉林中草药》：“治疗疮肿毒，瘰疬，烫火伤，小便不通。”
- 【用法用量】内服：取汁冲服。外用：涂敷。
- 【临床应用】《吉林中草药》：“治火烫伤：黄柏 30 克，研极细末，野猪胆汁适量，调涂患处。”

- 【单方应用】①《吉林中草药》：“治疗疮恶肿：野猪胆汁捣葱白，敷患处。”②《吉林中草药》：“治瘰疬：取鲜野猪胆 1 个，套手指上，至愈为度。”③《吉林中草药》：“治小便不通：野猪胆 10 毫升，热酒冲服，日服 2 次。”④《中国动物药》：“治产后虚弱：野猪胆 2 克，热酒溶烧后服。”⑤《广西药用动物》：“治产后风：野猪胆 1 个，焙干研末，每服 0.9 克，加黄酒溶解后服。”⑥《广西药用动物》：“治跌打损伤：野猪胆焙干研末，每服 1.5~3 克，白酒冲服。”

## 野猪脂

- 【异名】野猪膏（孟洗）。
- 【基源】为猪科猪属动物野猪的脂肪。
- 【原动物】野猪。
- 【功效】下乳。
- 【主治】《食物本草》：“炼净和酒日三服，令妇人多乳，十日后可供三四儿，素无乳者亦下。又悦色，除风肿毒，治疥癣。”
- 【用法用量】内服：炼净，和酒服。
- 【临床应用】《孟洗方》：“治多乳：野猪膏炼令精细，以 10 克和 100 毫升酒服，日 3 服。”

## 野猪黄

- 【基源】为猪科猪属动物野猪胆囊中的结石。
- 【原动物】野猪。
- 【性味】①《唐本草》：“味辛、甘，平。”②《纲目》：“甘，平。”
- 【功效】止血，生肌，定痛。
- 【主治】惊风，癰疽，金疮，血痢。《唐本草》：“主金疮，止血，生肉，癰疽。”②《日华子本草》：“治恶毒风，疔气，客忤，天吊。”③《本草拾遗》：“主金疮，血痢。”
- 【用法用量】内服：研末，猪、羊 0.15~0.3 克，马、牛 0.45~0.9 克。外用：研末敷。
- 【临床应用】《日华子本草》：“治恶毒风，小客忤，天吊：野猪黄研末，0.15~0.3 克内服；外用：适量研末调敷患处。”

## 野猪蹄

- 【基源】为猪科猪属动物野猪的蹄。
- 【原动物】野猪。
- 【功效】祛风痹，敛疮痛。
- 【主治】①《医林纂要》：“祛风治痹。”②《随息居饮食谱》：“一切痈疽不敛，多年漏疮。”
- 【用法用量】内服：煨食。
- 【临床应用】《随息居饮食谱》：“治一切痈疽不敛，多年漏疮：野

猪蹄适量,煨服。”

### 野婆树

【基源】为榆科山麻黄属植物狭叶山麻黄的根、叶。

【原植物】狭叶山麻黄。

【形态】灌木或小乔木,高2米。一年枝纤细,红褐色,密被短硬毛,后毛渐脱落。叶纸质,卵状披针形或披针形,长2~13厘米,先端近尾状,基部圆,近对称或微斜,具三出脉,侧脉3~4对,边缘具整齐的小锯齿,上面亮绿色,粗糙,密被乳突状突起,下面灰色,被灰色柔毛,基出脉3条;叶柄长3~8毫米,密被短毛。花单性,雌雄异株,成腋生聚伞花序;花小,直径约2毫米;小苞片极小;萼片5;花被片和雄蕊各5;子房无毛,柱头2,被毛。核果球形或卵球形,直径2.5毫米,多扁压,干时有皱纹;果柄被柔毛。

【生境与分布】分布于广东、海南、广西和云南。

【功效】根、叶:清凉,止痛,止血。

### 野绿麻

【异名】零余子荨麻(《中国植物图鉴》),艾麻草、禾麻草、红禾麻(《贵州草药》)。

【基源】为荨麻科艾麻属植物珠芽艾麻的干燥全草。

【原植物】珠芽艾麻。

【性味】①《新华本草纲要》:“根:味甘、辛,性温。”②《贵州草药》:“根:辛,温。”

【功效】祛风,除湿,调经。

【主治】风湿痹痛,风湿关节炎,皮肤瘙痒。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克(鲜品30克),马、牛30~45克,或浸酒。

【临床应用】《贵州草药》:“治风湿关节痛:红禾麻根30克,红五加皮9克,泡酒服。”

【单方应用】①《贵州中草药名录》:“治风湿麻木,跌打损伤,骨折:野绿麻全草适量,水煎服。”②《贵州草药》:“治风湿麻木:红禾麻根15克,煨水服;另用红禾麻煎水洗。”③《浙江中医杂志》1958(12):“治疳积:野绿麻全草9~15克(鲜品30克),泡水洗;严重者加鸡肝或猪肝同煮服。”

### 野葡萄

【异名】麻羊藤、黑葡萄、野葡萄(《陕西中草药》)。甜茶(《广东药用植物手册》)。复叶葡萄(《新华本草纲要》)。

【基源】为葡萄科葡萄属植物复叶葡萄的果和叶。

【原植物】复叶葡萄。

【性味】微苦、涩,平。

【功效】消食,清热,凉血。

【主治】胃肠实热,头痛发烧,骨蒸癆热,红眼,鼻衄,急性结膜炎。

【用法用量】内服:原汁生用,猪、羊每次10~30毫升,马、牛30~90毫升温服。

### 野葡萄根

【异名】鸟葡萄(《广西药用植物名录》)。

【基源】为葡萄科葡萄属植物网脉葡萄的根和叶。

【原植物】网脉葡萄,又名大叶山天萝(《中国高等植物图鉴》)。

【主治】①《中药大辞典》:“治慢性骨髓炎。”②《广西药用植物名录》:“用于腹泻。外用治骨折。”

【临床应用】《陕西中医学院学报》1982(1):“治慢性骨髓炎:鲜野葡萄根、鸡蛋、香油、白酒、苯甲酸钠(作防腐剂)各适量。将野葡萄根去外皮洗净,捶取内皮捣烂成泥状,每500克加鸡蛋4个,香油100克,白酒5毫升,苯甲酸钠2.5克,搅拌成膏,贴敷患处,每日换药1次。”



小果野葡萄  
1. 花枝 2. 果序

萄根去外皮洗净,捶取内皮捣烂成泥状,每500克加鸡蛋4个,香油100克,白酒5毫升,苯甲酸钠2.5克,搅拌成膏,贴敷患处,每日换药1次。”

### 野葱

【异名】太白韭(《藏药志》、《全国中草药汇编》),日喝估(藏药名)。

【基源】为百合科葱属植物太白韭的干燥全草。

【原植物】太白韭。

【历史】《藏药志》引《晶珠本草》记载:“日喝估,治赤巴病,升胃温,止寒泻,生于阴山林缘,根细而长,叶如剑,花红色,种子白色。”据该植物生长的环境和形状均符合上述记载,应为日喝估药原植物。

【采集】5~6月采收。多鲜用。

【性味】辛,温。

【功效】发汗,散寒,消肿,健胃。

【主治】伤风感冒,头痛发热,腹部冷痛,消化不良,并能接骨。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。外用:加蜂蜜,捣烂敷患处。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治伤风感冒、头痛发烧,腹部冷痛,消化不良:野葱9~15克,水煎服;外用,治骨折,用鲜品加蜂蜜捣敷患处。”

### 野棉花

【异名】满天星、木棉花、接骨莲(云南)。

【基源】为毛茛科银莲花属植物野棉花的茎叶。

【原植物】野棉花。

【历史】《植物名实图考》中转载《滇南本草》所述野棉花:“味苦、性寒、有毒。下气,杀虫。此草初生一茎一叶,叶大如掌,多尖叉,面深绿,背白如积粉,有毛,茎亦白毛茸茸。夏抽葶,开五团瓣白花,绿心黄蕊,楚楚独立,老则飞絮随风弥漫,故有棉之名。”

【性味】①《全国中草药汇编》:“苦,寒。有小毒。”②《新华本草纲要》:“味苦、有毒。”③《湖南药物志》:“苦、辛,有大毒。”

【功效】理气,杀虫,祛风湿,接骨。

【主治】①《中药大辞典》:“治鼻痔,目翳。”②《全国中草药汇编》:“跌打损伤,风湿关节痛,肠炎,痢疾,蛔虫病,钩虫病,捣烂敷大椎穴治疟疾。”③《新华本草纲要》:“治跌打损伤,风湿骨节痛,肠炎,痢疾,蛔虫病,疟疾,黄疸,胃寒痛,咳嗽气喘,内外伤出血。”

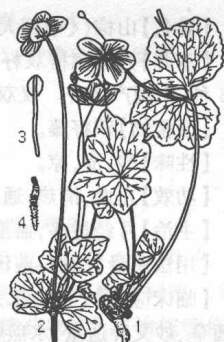
【用法用量】外用:适量,捣烂塞鼻或外敷。

【使用注意】本品含大量白头翁素,过量服用时,可致头晕、呕吐、四肢麻木等中毒症状,故内服宜慎。

【临床应用】①《湖南药物志》:“治目翳:野棉花嫩芽3枚,烤软揉成团。先在手腕上太渊穴位上入一有孔铜钱,药敷钱上,布包扎,1~2小时取下。左翳贴右,右翳贴左。”②《湖南药物志》:“治鼻痔:野棉花全草捣烂,以布包塞鼻。”③《昆明民间草药》:“治疥癬疮毒:野棉花叶适量,捣烂外搽患处。”④《湖南医药卫生》1972:“治胆道蛔虫病:野棉花茎、叶制成100%的浓缩煎液,口服2次,每次30~40毫升。”

### 野棉花根

【基源】为毛茛科银莲花属植物野棉花的干燥根状茎。



野棉花  
1~2. 植物全形 3. 雄蕊 4. 雌蕊



【原植物】野棉花。

【采集】春季或秋季采挖，去净茎叶，晒干。药材产于云南、四川、陕西、甘肃、湖南。本品在四川、陕西、甘肃等地作“白头翁”使用。

【性味】①《滇南本草》：“苦，微寒。有毒。”②《广西药用植物名录》：“有小毒。”③《湖南药物志》：“苦，温。行大毒。”

【主治】治疟疾，痢疾，脚气，肠寄生虫病，痢症肿毒。①《滇南本草》：“下气。杀蛔虫。”②《广西药用植物名录》：“跌打损伤，风湿骨痛，肠炎，痢疾。”③《中国药用植物图鉴》：“治痢疾。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~9克，马、牛30~45克。或研末作丸。外用：捣敷。

【临床应用】《湖南药物志》：“治疟疾：野棉花根7~9枚，共240克，黄豆200克。共煮熟，去药，黄豆晒干研成细粉，酒调为丸，雄黄为衣。疟前服10粒。”

【单方应用】①《昆明民间草药》：“治痢疾腹泻，虫积腹痛：野棉花根3~9克，水煎服。”②《昆明民间草药》：“治跌打内外伤出血：野棉花根3~9克，水煎服。”③《湖南药物志》：“治痢症不溃：野棉花根、叶6~9克。水煎服。”④《湖南药物志》：“治发痒子：野棉花根3株，水煎服。”⑤《湖南药物志》：“治蜈蚣咬伤，对口疮：野棉花根捣烂敷。”⑥《全国中草药汇编》：“治急性肠炎：野棉花根30克。洗净，切碎，加水半盆，煮沸10分钟，趁热泡洗双脚20~30分钟，每日1~2次。”⑦《贵州民间方药集》：“治痞块：野棉花根15克。甜酒煮。取汁内服，取渣外包，连服3剂。”⑧《湖南药物志》：“治龋齿痛：野棉花根含口内牙痛处。”

食疗：《湖南药物志》：“治脚气病：野棉花根炖猪脚食。”

## 野棕

【异名】山棕(《中药大辞典》)。

【基源】为棕榈科双籽藤属植物双籽藤的根。双籽藤属全世界有8种，中国产2种。仅双籽藤可供药用。

【原植物】双籽藤。

【性味】酸、涩、凉。

【功效】止血，清热，通经，收敛。

【主治】月经过多，血崩，子宫下垂，肺结核咯血。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊30~60克，马、牛90~180克。

【临床应用】《云南思茅中草药选》：“治血崩：野棕30~60克，配茜草、炒艾叶适量，水煎服。”《云南药用植物名录》：“治子宫下垂，肺结核咯血：野棕根适量，水煎服。”

## 野蓟

【异名】老牛锉(《辽宁中草药》)，千针草(辽宁)，大蓟(东北)。

【基源】为菊科蓟属植物野蓟的根或全草。

【原植物】野蓟。

【性味】《新华本草纲要》：“甘、凉。”

【功效】凉血，止血，行瘀消肿。

【主治】咯血，衄血，尿血，疮毒。

【临床应用】《全国中草药汇编》：“本品为大蓟的同属植物，在不同地区也作大蓟入药。”

## 野慈姑

【异名】剪刀草(《分类草药性》)，水慈姑、慈姑苗(《四川中药志》)，燕尾草(《贵州草药》)。

【基源】为泽泻科慈姑属植物狭叶慈姑的全草。

【原植物】狭叶慈姑。

【采集】夏秋季采收，晒干或鲜用。

【性味】①《新华本草纲要》：“全草：味甘、微苦，寒。”②《四川中药志》：“性寒，味辛。有小毒。”③《贵州草药》：“性寒，味甘。”

【功效】清热解毒，凉血消肿。

【主治】黄疸，瘰癧，蛇咬伤。《分类草药性》：“治蛇伤，敷一切恶毒疮。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，马、牛45~90克。外用：捣敷或研末调敷。

【临床应用】①《贵州草药》：“治黄疸病：水慈姑、倒触伞各30克，煨水服。”②《四川中药志》：“治蛇伤：野慈姑、一枝蒿。捣绒，包敷患处。”③《云南中医杂志》1982(3)：“治甲状腺肿大(甲状腺、乳腺良性肿块)，慢性淋巴结炎，腱鞘囊肿：急性子30克，山慈姑20克，鲜鲫鱼3条(每条约6.5厘米)，食醋适量，上3味共捣为泥状，加醋调为糊，敷患处。”④《江苏中医》1958(8)：“治急性乳房炎：野慈姑6克，焙于研末，每日2次，每次1.5克，温水送服；外用：紫荆皮15克，独活、白芷各9克，白芍6克，石菖蒲4.5克，蜜糖适量，调敷患处。”⑤《贵州草药》：“治九子疮：水慈姑根、黄山药根、独脚莲根各等份。共研末，以适量甜酒调敷患处。”

单方应用：《贵州草药》：“治蛇咬伤：鲜水慈姑60克，煨水服；并用适量煨水洗伤处。”

## 野蔷薇

【异名】粉团蔷薇、蔷薇(《浙江药用植物志》)。白残花(《拉汉药用植物名称和检索手册》)。

【基源】为蔷薇科蔷薇属植物粉团蔷薇干燥的花瓣。

【原植物】粉团蔷薇。

【性味】①《全国中草药汇编》：“苦、涩、寒。”②《新华本草纲要》：“根：味苦、涩，性寒。果实：味酸，性温。”

【功效】花：清暑热，化湿浊，顺气和胃。根：清热解毒，去风，活血，通络，解毒。

【主治】①《全国中草药汇编》：“花：主治暑热胸闷，口渴，呕吐，不思饮食，口疮口糜。根：主治关节炎，面神经瘫痪。”②《新华本草纲要》：“花：主治口热烦闷，吐血，呕血，耳痛，截疟。根：用于关节炎，半身不遂，月经不调，小便不禁，白带，便血，尿频，跌打损伤，疮节，疥癣。叶：敷无名肿毒。嫩枝：跌打损伤。果实：主治风湿，痢疮，软瘫，肾炎，水肿。”

【用法用量】内服：煎汤，花：猪、羊3~9克，马、牛15~45克。根：猪、羊15~30克，马、牛45~90克。外用：研末。

【临床应用】①野蔷薇露(《中药成方配本》)治暑热吐血，泄泻下痢，口疮糜烂，刀伤出血：野蔷薇花瓣500克，用蒸气蒸馏法，吊成露液1500毫升。每服120毫升，隔水加热温服。②《安徽中草药》：“暑热胸闷，不思饮食：白残花(即野蔷薇)9克，佩兰9克，水煎服。”③《安徽中草药》：“治脘腹刺痛：白残花(即野蔷薇)、香附各9克，枳壳、生蒲黄、五灵脂各4.5克，水煎服。”④《安徽中草药》：“治关节炎、半身不遂：野蔷薇根加白酒500毫升，浸泡7天，早晚各服10毫升，或野蔷薇根15克，木瓜、白芍各9克，水煎服。”⑤《浙江药用植物志》：“治暑热胸闷，口渴，胃呆：白残花、佩兰、滑石、生甘草各适量，水煎服。”⑥《浙江药用植物志》：“治口腔糜烂，日久不愈：白残花、银花、连翘、玄参、生地各适量，水煎服。”

【单方应用】①《纲目拾遗》：“治疟：白残花适量，拌茶煎服。”②《纲目拾遗》：“治痢痛：白残花适量，酒煎服。”③《纲目拾遗》：“治妇人秃发：白残花嫩枝适量，同猴姜煎汁搽患处。”④《安徽中草药》：“治白带过多：野蔷薇根15克，煎服；或野蔷薇根、白果(打碎)各12克，煎服。”⑤《福建药物志》：“治关节炎，面神经瘫痪：白残花根15~30克，水煎服。”⑥《福建药物志》：“治暑热胸闷，口渴，呕吐，食欲不振：白残花花瓣3~9克，水煎服。”⑦《青岛中草药手册》：“治热疔：野蔷薇花6~9克，煎水代茶饮。”⑧《浙江中医杂志》1981(10)：“治顽固性荨麻疹：野蔷薇鲜根250克，干品30~60克，煎服，7~14天为1疗程。”⑨《中医杂志》1982(2)：“治鹅口疮：野蔷薇鲜根60克(干品20克)水煎服，每日4~5次，每服20毫升。”⑩《食物中药与便方》：“治急性肾炎，全身水肿，小便不利：营实3~6克，红枣3个，水煎，1日2次分服。”



## 野槟榔

【基源】白皮柯为壳斗科石栎属植物的花序。

【原植物】白皮柯。

【生境与分布】生于海拔 1 300 ~ 3 500 米的山坡温、湿密林中。分布于云南、贵州和四川。

【采集】4 ~ 5 月采收，除去杂质，晒干。

【性味】微苦、涩，温。

【功效】顺气消食，健胃，杀虫。

【主治】食积腹胀，虫积不化。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 9 ~ 15 克，马、牛 30 ~ 45 克。

【临床应用】《昆明民间常用草药》：“治食积腹胀，虫积不化：野槟榔 9 ~ 15 克，水煎服。”



野槟榔  
1. 植物全形 2. 果实

## 野罂粟

【异名】山大烟、野大烟、山罂粟、毛罂粟（《吉林中草药》），山米壳（《东北常用中草药手册》）。

【基源】为罂粟科罂粟属植物野罂粟的果实、果壳及带花全草。

【原植物】野罂粟，又名来汗古丽（维吾尔名）。

【生境与分布】生于山坡高燥地、多石砾地。分布于中国东北及内蒙古、山西、宁夏、青海、新疆、湖北。

【性味】①《全国中草药汇编》：“酸、微苦，微寒。有毒。”②《新华本草纲要》：“全草：味酸、微苦、涩，性微寒。有毒。”③《东北常用中草药手册》：“酸、微苦、涩。”④《新疆中草药手册》：“性微寒。有毒。”

【功效】敛肺，固涩，镇痛，止泻。

【主治】《新华本草纲要》：“用于神经性头痛，偏头痛，久咳，喘息，泻痢，便血，遗精，脱肛，胃炎，胃溃疡。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 3 ~ 6 克，马、牛 15 ~ 30 克。

【使用注意】《全国中草药汇编》：“本品服用过量可出现头昏，耳鸣，皮肤出疹，瘙痒，青紫等毒性反应。”

【临床应用】①《内蒙古中草药》：“治水泄不止：野罂粟 9 克，乌梅肉 6 克，大枣 10 克，水煎温服。”②《内蒙古中草药》：“久咳自汗：野罂粟（醋炒）30 克，乌梅（炒）15 克，共为末，每服 9 克，睡前白开水送下。”③《全国中草药汇编》：“治肠炎，痢疾：野罂粟壳 4.5 克，蒲公英 9 克，委陵菜 6 克，水煎服。”

单方应用：①《宁夏中草药手册》：“治神经性头痛，偏头痛，痛经，胃痛，久咳喘息：野罂粟 6 克，水煎服。”②《内蒙古中草药》：“治肠炎，痢疾：野罂粟 9 克，水煎服。”

## 野辣子

【基源】为爵床科枪刀药属植物枪花药的全草。枪刀药属全世界约 150 种，中国仅产 3 种。

【原植物】枪花药。

【性味】《新华本草纲要》：“全草：味微苦，性凉。”

【功效】生肌止血。

【主治】刀斧斫伤，枪伤。

【用法用量】外用：适量，捣绒敷患处。煎汤内服：猪、羊 6 ~ 9 克，马、牛 30 ~ 45 克。

【使用注意】忌食酸、涩食物和豆腐。

【临床应用】①《贵州草药》：“治刀伤、枪伤：鲜枪花药、鲜牛筋叶、皮各适量，捣烂敷患处。”②《贵州中草药名录》：“治病后阴虚：枪花药 9 ~ 15 克，野鸡草适量，水煎服。”③《贵州中草药名录》：“治疝气：枪花药 9 克，小茴香 30 克，水煎服。”《贵州草药》：“治枪伤：鲜枪花药适量，捣绒敷患处。”

## 野漆树叶

【基源】为漆树科漆属植物木蜡树的叶。漆属全世界有 20 余种；中国有 15 种，其中 6 种入药。

【原植物】木蜡树，又名野毛漆（浙江），野漆疮树（安徽）。

【生境与分布】生于海拔 140 ~ 800 米的林中。分布于长江以南各省区。朝鲜和日本也有分布。

【性味】辛，温。

【功效】破血通经，消积杀虫。

【主治】蛔虫病，创伤出血，肝脾。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 10 ~ 15 克，马、牛 30 ~ 45 克。外用：研末撒或捣敷。

【临床应用】①《湖南药物志》：“治钩虫病：野漆树茎、叶 9 ~ 15 克，水煎服。”②《福建民间草药》：“治创伤出血：野漆树叶晒干研末敷。”③《福建民间草药》：“治蛔虫：野漆树叶 9 ~ 15 克。酌加水煎，取半小碗，早晚饭前温服。”④《闽东本草》：“治肝脾：野漆树鲜叶 30 ~ 60 克。和桐油捣烂敷患处。”⑤《湖南药物志》：“治疮毒生肌：野漆树叶适量研末，撒敷患处。”⑥《广西本草选编》：“治跌打损伤、毒蛇咬伤：野漆树果或嫩叶 9 ~ 15 克，捣烂取汁调酒服，渣，外搽（蛇伤搽伤口周围）。”



野漆树  
1. 果枝 2. 雌花 3. 雄花

## 野漆树根

【基源】为漆树科漆属植物木蜡树的根。

【原植物】木蜡树，又名野毛漆（浙江），野漆疮树（安徽）。余项参见“野漆树叶”条。

【性味】涩，温。

【归经】入肝、肾、心三经。

【功效】去瘀，止血，活血，强筋。

【主治】气郁胸闷，胸肺受伤，咳血，吐血，腰痛。

【用法用量】内服：炖肉，猪、羊 15 ~ 30 克，马、牛 45 ~ 90 克。

【临床应用】①《福建药物志》：“治跌打损伤：野漆树根二重皮 3 ~ 6 克，加酒炖服。渣外搽患处。”②《福建药物志》：“治蛇咬伤：野漆树根 500 克，细辛 1.5 克，浸酒涂抹患处。”③《浙江药用植物志》：“治湿热毒疮、疥癣：野漆树根或叶 60 ~ 90 克，水煎服或研粉调麻油外搽。”④《湖南药物志》：“治刀伤出血：鲜野漆树根（去粗皮）加白糖捣敷患处。”

食疗：①《福建民间草药》：“治气郁胸部、呼吸不舒：野漆树根 15 ~ 24 克和瘦猪肉 60 ~ 90 克炖服。”②《闽东本草》：“治胸部打伤：野漆树鲜根 15 ~ 30 克。洗净切片，合鸡 1 只（去内脏尾足），水酒各半炖服。”③《闽东本草》：“治胸肺内部破裂大量吐血：野漆树根 30 克。煮猪夹心肉服。”④《闽东本草》：“治梅毒：野漆树根 120 克（去粗皮），鸭蛋 1 个。水酒各半炖服，日 1 次。”

## 野樱桃

【异名】条子（《中药大辞典》）。

【基源】为蔷薇科樱属植物四川樱桃的果实及种子。

【原植物】四川樱桃，又名盘腺樱桃（《湖北植物志》）。

【采集】7 ~ 8 月果实成熟时采收，晒干。

【性味】《中药大辞典》：“果实：甘，微凉。种子：酸，温。”

【功效】果实：清血热，益肾。种子：透疹。

【主治】《中药大辞典》：“果实：治咽喉肿痛，声哑。种子：治麻疹初起，疹出不透。”

【用法用量】内服：水煎或捣汁服，猪、羊 6 ~ 9 克，马、牛 30 ~ 45



克。

【临床应用】《宁夏中草药手册》：“治麻疹初起，疹出不透：野樱桃核9克，芫荽6克。水煎服。”《宁夏中草药手册》：“治咽喉痛、声哑：野樱桃果捣汁，每服20毫升，口服2次。”

### 野樱桃根

【基源】为蔷薇科樱属植物四川樱桃的根。

【原植物】四川樱桃，又名盘腺野樱桃。

【性味】甘，平。

【功效】调气活血。

【主治】发情周期不正常（月经不调）。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~15克，马、牛30~45克。

【临床应用】《宁夏中草药手册》：“治月经不调：野樱桃根15克，益母草12克，当归9克，水煎服。”

### 野靛青

【异名】项开口、白牛膝、大青、九头狮子草、高山辣椒、大叶辣椒草、黄丁苦草、对叶接骨草、绿骨大青（《浙江民间常用草药》）。

【基源】为爵床科九头狮子草属植物观音草的全草。九头狮子草属全世界有30余种；中国有7~8种，其中3种供药用。

【原植物】观音草。

【采集】夏秋季采收，鲜用或晒干。

【性味】①《全国中草药汇编》：“苦，平。”②《浙江民间常用草药》：“性凉，味淡。”

【功效】清热解毒，消肿止血。

【主治】咽喉肿痛，风湿痛，瘰癧，腹痛，腰痛，跌打损伤，白带。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，马、牛30~45克。外用：捣烂敷或捣汁滴耳。

【临床应用】①《浙江民间常用草药》：“治风湿性关节炎：观音草、细柱五加根皮、虎杖根、木防己、凌霄根各15克，水煎服。”②《浙江民间常用草药》：“治小儿惊风：观音草12~15克，水煎服。”③《浙江民间常用草药》：“治尿路感染：观音草、车前草各15克，水煎服。”④《浙江民间常用草药》：“治疔痛：观音草全草、半边莲、蒲公英、犁头草、败酱草各15克，水煎服。”

单方应用：《浙江民间常用草药》：“治口腔炎：观音草全草9~15克，水煎服。”

### 野颠茄

【异名】刺荆（广东、海南），山马铃（广西），油辣果（贵州）。

【基源】为茄科茄属植物牛茄子的根。

【原植物】牛茄子。

【采集】根于夏秋季采收，鲜用或晒干。果实、种子秋季采收，种子洗净晒干，炒黄至有香气，备用。

【性味】①《全国中草药汇编》：“苦、辛，微温。有毒。”②广州部队《常用中草药手册》：“苦、辛，温。有毒。”③《广东中草药》：“根：淡，平。有毒。”

【功效】活血散瘀，镇痛麻醉，镇咳平喘。

【主治】①《中药大辞典》：“治哮喘，慢性支气管炎，胃痛，风湿痛，瘰癧，寒性脓疡，跌打损伤。”②《新华本草纲要》：“用于跌打损伤，风湿腰腿痛，脓肿疮毒，冻疮，胃痛，牙痛。”③《广西药用植物名录》：“全株：治胃痛，损伤，蛇伤，感冒，疟疾，瘰癧。”④《广西实用中草药新选》：“治跌打损伤，冻疮，寒性脓疡，慢性骨髓炎，淋巴结结核，脚癣。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，马、牛15~30克。或研末0.3~0.9克。外用：捣敷，煎水洗或调末调敷。

【临床应用】《广西实用中草药新选》：“治扭挫伤：丁茄（即野颠茄）、姜黄、韭菜根，共捣烂外敷。”

【单方应用】①《广东中草药》：“治跌打肿痛，痈疮肿毒：鲜颠茄

（即野颠茄）根捣敷；或用颠茄茎中晒干煨存性为术，调茶油敷患处。”②《广东中草药》：“治小儿口腔炎：颠茄茎叶，煨存性研末，加冰片少许，涂患处。”③《全国中草药新医疗法展览会技术资料选编·外科》：“治胃痛：天茄子根，晒干研细末，痛时服1克，儿童酌减。”④《广东中草药》：“治肝硬化腹水：颠茄种子，炒黄研末服。”⑤《全国中草药汇编》：“治冻疮：了茄（即野颠茄）全草适量，煎水熏洗患处。”⑥《全国中草药新医疗法展览会技术资料选编·外科》：“治牙痛：天茄子种子，置烧红之瓦片上，用竹管吸烟熏之。”

食疗：《广东中草药》：“治小儿疳积：鲜颠茄果1~2枚，切开，加猪肝蒸熟，去颠茄取猪肝服食。”

### 野蘑菇

【基源】为蘑菇科蘑菇属真菌野蘑菇的子实体。

【原植物】野蘑菇，又名杂蘑（山西），耕地蘑菇（《福建菌类图鉴》），蘑菇草、草地蘑菇（《新华本草纲要》）。

【性味】微咸，温。

【功效】舒筋活络，追风散寒。

【主治】手足麻木，腰腿疼痛。

### 野藿香

【异名】广藿香（广东、云南），牙皮湾（云南傣族语）。

【基源】为唇形科冠唇花属植物冠唇花的干燥全草。

【原植物】冠唇花。

【采集】夏秋季采收，除去杂质，晒干。

【性味】辛，温。《中药大辞典》：“性温，味苦、辛。”

【功效】温中理气，芳香健胃。

【主治】感冒风寒，咳嗽气急，消化不良，气胀腹痛，肠炎，痢疾。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，马、牛15~45克。

【临床应用】《云南药用植物名录》：“治风寒感冒，咳嗽气急，消化不良，气胀腹痛，肠炎痢疾：野藿香全草3~9克，水煎服。”

### 曼陀茄根

【异名】向阳花（云南）、茄参（《中国植物志》）、野洋芋（《全国中草药汇编》）。

【基源】为茄科茄参属植物茄参的根或全草。

【原植物】茄参。茄参属植物全世界4种；中国2种，均可药用。

【历史】云南民间草药。有毒植物。

【生境与分布】生于海拔2200~4200米高山阳坡草地。分布于四川、云南、西藏等省。锡金、印度也产。

【采集】夏季采集，洗净晒干。

【性味】甘、微苦，温。有毒。

【功效】温中散寒，解郁，镇痛。

【主治】《全国中草药汇编》：“胃痛，腹痛，跌打损伤。”

【用法用量】内服：猪、羊每次0.06~0.1克，马、牛0.1~0.5克，浸酒服，或研末蜜水送服。

附注：曼陀茄根中毒，用绿皮洋芋1个生吃解救。

【临床应用】①《云南中草药》：“治胃痛：曼陀茄根1克，酒送服，日服2次。”②《全国中草药汇编》：“治急性胃炎引起胃痛：向阳花根，研粉，每服0.1克，每日2次，温开水送服，3天为1疗程。”

### 曼陀罗子

【异名】闹羊花子、伏茄子（《重庆草药》），六轴子（《四川中药志》）。

【基源】为茄科曼陀罗属植物洋金花、毛曼陀罗的种子，其他曼



曼陀茄根

陀罗、紫花曼陀罗的种子也同等入药。

【原植物】洋金花，毛曼陀罗和紫花曼陀罗。

【历史】曼陀罗载于《纲目》草部毒草类，李时珍曰：“春生夏长，独茎直上，高四、五尺，生不旁引，绿茎碧叶，叶如茄叶，八月开白花，凡六瓣，状如牵牛花而大，攒花中坼，骈叶外包，而朝开夜合，结实圆而有丁拐，中有小子，八月采花，九月采实。”根据描述与本种颇相吻合。

【采集】夏秋季果实成熟时采收，除去杂质，晒干。药材产于江苏、浙江、四川。

【鉴别】果实球形或卵圆形，直径约3厘米，基部残留部分宿萼及果柄；外表面淡褐色，具针刺，长短不一；顶端作不规则开裂，内含多数种子。种子略呈三角形或肾形，扁平，褐色，宽3~4毫米。

【性味】辛、苦，温。有毒。①《纲目》：“辛，温。有毒。”②《四川中药志》：“苦，寒。”③《现代实用中药》：“苦、辛。”

【归经】《四川中药志》：“入肝、脾经。”

【功效】平喘，祛风，止痛。

【主治】喘咳，惊痫，风寒湿痹，泻痢。脱肛，跌打损伤。①《四川中药志》：“能祛风胜湿，定喘消肿，治风寒湿痹，关节肿痛，惊痫脱肛，跌打损伤，泻痢等症。”②《分类草药性》：“治跌打损伤，逐瘀血，通经络。”③《贵州民间方药集》：“治牙痛。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊0.16~0.30克，马、牛0.5~1.5克。或浸酒。外用：煎水洗或浸酒涂擦。

【临床应用】①《儒门事亲》：“治脱肛：曼陀罗子（连壳）2个，橡碗16个。捣碎，水煎3~5沸，加入朴硝热洗。”②《江西草药》：“治跌打损伤：曼陀罗果、凤仙花叶各适量，捣烂外敷。”③江西《草药手册》：“治毒疮疼痛：紫花曼陀罗子、天南星、生半夏，共研末，敷患处。”④江西《草药手册》：“治风痹及寒湿脚气：紫花曼陀罗全草、苍耳草茎叶、紫苏等，煎汤洗。”⑤《浙江药用植物志》：“治风湿痛：白花曼陀罗子3~4粒吞服；或取茎梗、艾叶、臭梧桐各60克，煎水洗患处。”⑥湖北省《中西医结合资料选编》1970：“治类风湿性关节炎：曼陀罗子1份，搜山虎根（杜鹃花科羊躑躅的根）4份，焙干研粉，制成片剂，每片0.3克，每次1~2片，口服3次。15天为1疗程，间隔5~7天后，续给第2疗程。”⑦湖北省钟祥县人民医院：“用于白内障手术放障：白花曼陀罗全草1000克，加水1000~1500毫升，煮沸1小时，用4层纱布滤过3~4次，再行浓缩至200毫升，加入防腐剂装瓶备用。”⑧《四川中医》1987（8）：“治寒哮：毛曼陀罗全草（待开花时），去根切碎，榨取原汁1800毫升，煎熬至糊状，加硼砂60克，溶化，再加入远志粉180克，甘草粉300克，生石膏粉300克，为丸。每丸重100毫克，口服2~3次，每次3~5丸。”

【单方应用】①《纲目》：“治风湿痹痛，跌打损伤，胃痛，咳嗽，惊癇：曼陀罗子0.15~0.3克，煎服；或浸酒服。”②《上海常用中草药》：“治风湿痛：醉仙桃（即曼陀罗子）2只，高粱酒500毫升，浸泡10天后饮服。每日1~2次，每次3毫升。”③《民间常用草药汇编》：“治跌打损伤：曼陀罗子3克，泡酒180毫升，每次服10毫升。”④《湖南药物志》：“治腹痛腹泻：曼陀罗子泡酒，酌量饮服。”⑤《江西草药》：“治疗疮瘡：曼陀罗鲜果1~2个，捣烂外敷患处。”⑧《江西草药》：“治蛇咬伤：曼陀罗鲜果适量，捣烂外敷。”

## 曼陀罗叶

【基源】为茄科曼陀罗属植物洋金花或毛曼陀罗的叶。

【原植物】洋金花和毛曼陀罗。

【采集】7~8月间采收，晒干或烘干，亦有鲜用。

【性味】苦、辛。

【功效】镇痛。

【主治】喘咳，痹痛，脚气，脱肛。①《民间常用草药汇编》：“煎汤洗，治诸风，寒湿，脚气，脱肛。”②《中药新编》：“治疝痛，胃酸过多，肝脏痛，腹胀，肺癆夜汗。”③《现代实用中药》：“叶之浸剂，对痉挛性咳嗽，喘息，慢性支气管炎咳嗽有效。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊0.3~0.6克，马、牛1.5~3克。或浸酒。外用：煎水洗或捣汁涂。

【临床应用】①《浙江药用植物志》：“治胃肠、胆道绞痛：白曼陀罗叶晒干研粉，每次1克，开水冲服。”②《浙江药用植物志》：“治疝肿，毒蛇咬伤：白曼陀罗鲜叶适量，捣敷患处。”③《福建药物志》：“治蜂窝织炎：白曼陀罗叶1~2片，先用针密刺小孔，放入开水内浸泡片刻，贴敷患处。”④《昆明民间草药》：“治风湿疼痛，疮疡疖肿：曼陀罗叶适量，捣烂外敷。”⑤《陕甘宁青中草药选》：“治跌打损伤，蛇咬伤：毛曼陀罗鲜叶，捣烂敷患处。”⑥《内蒙古中草药》：“治老年性支气管炎哮喘：白曼陀罗叶，研末，按1%比例混合烟丝中吸服。”⑦《现代实用中药》：“治哮喘：曼陀罗叶少许，和烟草中，吸其烟。”⑧《福建民间草药》：“治顽固性溃疡：曼陀罗鲜叶，用银针密刺细孔，再用开水或米汤浸泡，然后贴患处，日换2次。”⑨《闽南民间草药》：“治皮肤痒起水泡：曼陀罗鲜叶适量，捣烂取汁抹患处。”⑩《福建中医药》1956（2）：“治慢性瘰管：曼陀罗叶用开水洗净，在叶上用针刺成多数小孔，置于消毒碗内，用沸水冲泡后备用。若脓多者以叶背面贴于创面，若要求多长肉芽者，则取叶之正面贴敷于创面，然后盖上纱布，每日换药1次。”

## 曼陀罗根

【基源】为茄科曼陀罗属植物洋金花和毛曼陀罗的根。

【原植物】洋金花和毛曼陀罗。

【主治】①《陆川本草》：“恶疮。”②《广州植物志》：“疯犬咬伤。”

【用法用量】外用：适量，研末调涂或煎水洗浸。

【临床应用】①《陆川本草》：“治牛皮癬：毛曼陀罗根皮，晒干，研末，加醋和枯矾调敷患处。”②《闽南民间草药》：“治手掌心破痒流黄水：曼陀罗鲜根9克，雄黄9克，明矾9克。水适量，煎数沸取起，待水温适当时，将患处浸泡水中，时间越长越好，日浸泡1~2次。”

单方应用：①《南方主要有毒植物》：“治筋骨疼痛：曼陀罗干根30克，酒250毫升。浸泡1天后饮用，每日1~2次，每次不超过3毫升。”②广州部队《常用中草药手册》：治跌打损伤：“曼陀罗鲜根适量捣敷患处。”

## 蛇床子

【异名】蛇朱（《本经》），蛇珠（《吴普本草》），蛇粟，（《广雅》），蛇床仁（《药性论》），蛇床实（《千金方》）。

【基源】为伞形科蛇床属植物蛇床的果实。蛇床属全世界约20种；中国有4种和1变种，4种入药。

【原植物】蛇床。

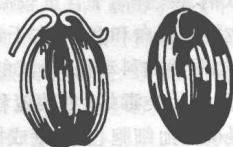
【历史】蛇床子始载于《本经》，列为上品。《证类本草》载：“图经曰，三月生苗，高三、二尺，叶青碎，作从似蒿枝，每枝上有花头百余，结同一窠，似马芹类。四、五月开白花，又似散水（《纲目》作伞状）。子黄褐色，如黍米，更轻虚，五月采实，阴干。”《纲目》载：“蛇虺喜卧于下，食其子，故有蛇床、蛇粟称。”又载：“其花碎米攒簇，其子两片合成，似蒴藋子而细，亦有细棱。”以上记述与今用的蛇床是一致的。

【采集】夏秋季果实成熟时采收。将全株拔起，晒干，打下果实，除去枝叶杂质，筛去灰屑。药材主产于河北、山东、浙江、江苏、四川。

【性状】双悬果椭圆形，长1.5~4毫米，宽1.2~2毫米，表面灰黄色至



蛇床  
1. 植株下部 2. 花枝  
3. 花 4. 果实



蛇床子药材



黄褐色,光滑无毛,有时顶端有弯曲而又开的花柱残基,基部常有细长果柄。分果广椭圆形,果棱5条,均显著突起成薄翅状,合生面平坦,中央略凹,通常可见2分裂直达基部的丝状心皮柄。果皮松脆,揉搓后易脱落,露出灰棕色种子。气特异芳香,味微辣,嚼之有辛凉感。以果粒饱满、灰黄色、香气浓郁、无杂质灰屑者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】辛、苦,温。有小毒。①《本经》:“味苦,平。”②《别录》:“辛、甘。”③《本草正》:“味微苦,气辛,性温。”④《药性论》:“有小毒。”

【归经】入肾、脾经。①《雷公炮制药性解》:“入肺、肾二经。”②《本草再新》:“入脾、肾经。”③《本草汇言》:“手少阳、足厥阴经。”④《中国药典》1990年版:“归肾经。”

【功效】温肾壮阳,燥湿,祛风,杀虫,止痒。

【主治】阳痿,宫冷,寒湿带下,湿痹腰痛,外治外阴湿疹,滴虫性阴道炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛15~45克,或入丸剂。外用:适量,多煎汤熏洗,或研末调敷,或作栓剂。

【使用注意】下焦有湿热,或肾阴不足,相火易动以及精关不固者忌服。①《本草经疏》:“肾家有火及下部有热者勿服。”②《本经逢原》:“肾火易动,阳强精不固者勿服。”③《本草经集注》:“恶牡丹,巴豆,贝母。”

【临床应用】①配巴戟天、淫羊藿、菟丝子,治肾虚,阳痿等症。②配巴戟天、菟丝子、五味子,治肾虚阳痿,滑精遗精,腰膝酸冷。③配川椒、苦参、白矾,煎汤熏洗,治滴虫性阴道炎,湿疹。④配苦参、花椒、百部,煎汤熏洗,治阴部湿疹,疥癣,皮肤瘙痒等症。⑤配苦参、黄柏、密陀僧,研末,调油外搽,治顽癣,湿疹。⑥配黄连、赋粉,外用,治小儿恶疮。

【方选与验方】①蛇床子汤(《医宗金鉴》)治阴囊湿疹:威灵仙、当归尾各15克,砂仁壳9克,土大黄、苦参各15克,老葱头7个。煎水熏洗患处。②三子丸(《千金方》)治阳痿,宫寒不孕:蛇床子、菟丝子、五味子各等份为丸梧子大,每服30丸,日服3次。③蛇床子散(《外科正宗》)治脓窠疮,生手足遍身,根硬作胀,痒痛:蛇床子、大风子肉、松香、枯矾各30克,黄丹、大黄各15克,轻粉9克,上为细末。麻油调搽;湿烂者干掺之。④蛇床子洗剂(《中医皮肤病学简编》)治急性湿疹:蛇床子30克,苦参30克,威灵仙9克,苍术9克,黄柏9克,明矾9克。水煎熏洗患处。⑤《方脉正宗》:“治白带阴寒湿者:蛇床子240克,山茱萸肉180克,南五味子120克,车前子90克,香附60克(俱用醋拌炒),枯白矾15克,白鹿胶(火炙酒淬)15克。共为细末,山药打糊丸梧子大。每早空腹服15克,白汤送下。”

【单方应用】①《圣惠方》:“治冬月喉痹肿痛,不可下药者:蛇床子烧烟于瓶中,口含瓶嘴吸烟,其痰自出。”②《千金方》:“治产后阴下脱:蛇床子30克,布裹炙熨之,亦治产后阴中痛。”

## 蛇毒

蛇毒是毒蛇的毒腺分泌物,是被毒蛇咬伤引起中毒的物质。新鲜蛇毒是类似蛋清样、带腥味的黏稠液体,纯净者透明或半透明(无沉渣也无混悬物)。各种蛇毒都容易起泡沫,即使稀释1万倍,振摇后仍有大量泡沫。蛇毒是一种成分非常复杂的混合物。不同种的毒蛇分泌不同组成及不同性质的蛇毒,通常含有5~15种酶(其中与蛇毒关系较大的是磷脂酶A、蛋白水解酶、透明质酸酶等),3~12种非酶蛋白和多肽,以及少量的中性脂、磷脂和游离单糖等,无机盐以钠、钾、锌离子含量较高,其次是钙、锰等离子。蛇毒的有毒成分主要是蛋白和多肽,占干毒的85%~90%。前沟牙和后沟牙类毒蛇(如眼镜蛇科动物)分泌的蛇毒,其主要成分是引起神经麻痹的神经毒;管牙类毒蛇(如蝮亚科动物尖吻蝮等)分泌的蛇毒,其主要成分是破坏血细胞、血管壁或损害心肌的血循毒。目前已从蛇毒中分离提纯的有神经毒素、心脏毒素、凝血毒素、出血毒素、磷脂酶A及其他酶等。蛇毒及其毒素具有较高的药用价值,已有制剂用于临床,

如眼镜蛇毒注射液(制剂名称“克痛宁注射液”)对于晚期转移癌痛、神经痛、风湿性关节炎痛、脊髓痨危象、偏头痛、带状疱疹、麻风反应等顽固性疼痛均有不同程度的止痛作用;马来西亚红口蝮蛇毒的凝血毒素(制剂名叫“Arvin”)能造成去纤维蛋白血症,可用于治疗静脉血栓。中国产尖吻蝮蛇毒的作用类似红口蝮蛇毒。

## 蛇胆

【基源】为眼镜蛇科眼镜蛇属动物眼镜蛇,眼镜蛇科环蛇属动物金环蛇,游蛇科鼠蛇属动物灰鼠蛇的胆。

【原动物】眼镜蛇。金环蛇,灰鼠蛇,又名黄梢蛇。

【形态】金环蛇全长一般在1000毫米左右,最大者可达1800毫米。头细小,略带椭圆形。眼小,椭圆形。鼻鳞2枚,上唇鳞7枚,眶前鳞1枚,眶后鳞2枚,背鳞15行。腹鳞214~216枚,肛鳞完整,尾下鳞单列。头背黑色,有人形黄纹斜达颈侧。躯干和尾部有黑黄相间的宽环纹环绕周身,两者的宽度相若,占3~5枚鳞片,黄色环纹数20~28+3~5个。腹部色较淡。

【生境与分布】栖息于山区或丘陵地带,常在潮湿处或水边。分布于云南、江西、福建、广东、海南和广西等地。

灰鼠蛇蛇体略细长,全长一般在1米以上。眼大而圆,颊鳞1枚以上,是本蛇的显著特征。背鳞1.5~13~11行,平滑或反后部中央数行微棱。背面棕褐色或橄榄灰色,躯干后部及尾背鳞片边缘黑褐,整体略显网纹。上唇纹腹面淡黄色。生活在平原、丘陵及低山,常攀缘于溪流旁的灌木或竹丛上。分布于广东、广西、福建、台湾、湖南、江西、浙江、云南及贵州。

【采集】捕捉后,剖腹取胆鲜用或置通风处,晾干备用。

【功效】祛风除湿,清热明目,解毒。

【主治】肝热目赤,肺热咳嗽,胃热疼痛,急性风湿性关节炎,痔疮,皮肤热毒等证。

【用法用量】内服:1~2个。外用:适量。

【临床应用】①《中国动物药》:“治急性风湿性关节炎:蛇胆酒,每饮20毫升,日饮2次。”②《中国动物药》:“治外痔:蛇胆汁以麻油调涂患处,每日1次。”

## 蛇退

【异名】青蛇莲、接骨丹、蜈蚣草(四川成都),走石马、寸八节、地窜叶(四川重庆),赶山鞭(湖南、江西),千年竹,爬地蜈蚣(广东、云南),竹叶根(浙江)。

【基源】为百合科蜘蛛抱蛋属植物九龙盘的干燥根状茎。

【原植物】九龙盘。

【采集】全年可采,除去地上部分及须根,洗净,切片晒干或鲜用。

【性味】辛、微苦,平。《全国中草药汇编》:“微苦,平。”

【功效】祛风解毒,散瘀止痛,健胃,续骨生肌。

【主治】腰痛,风湿痛,跌打损伤,浸润性肺结核,枪伤。《全国中草药汇编》:“治消化不良,胃及十二指肠溃疡。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~15克,马、牛30~45克;外用:鲜品适量,捣敷或配方用。

【使用注意】孕畜慎用。

【临床应用】①《全国中草药汇编》:“治消化不良,胃及十二指肠溃疡:蛇退干根状茎15克,水煎服。”②《全国中草药汇编》:“治风湿骨痛,肾虚腰痛,跌打损伤:蛇退6克,干只眼15克,糯米6克。煮服或泡酒服,孕妇慎用。”③《云南中草药》:“治浸润型肺结核:蛇退15克,水煎服或泡酒服。”④《云南中草药》:“治刀枪伤、骨折:鲜蛇退适量,捣烂,外敷患处。”

## 银丝杜仲

【异名】银丝杜仲(《丽江中草药》),银杜仲(云南丽江),棉杜仲(云南曲靖),白皮、牛金(贵州)。



【基源】为卫矛科卫矛属植物游藤卫矛的根皮及茎皮。

【原植物】游藤卫矛又名石宝茶藤(《西藏植物名录》)。

【功效】祛风除湿,补肾。

【主治】风湿性腰痛,肾虚腰痛,筋骨痿软。

【临床应用】《全国中草药汇编》:“治风湿性腰痛,筋骨痿软等。”

## 银合欢

【异名】白合欢(《中国主要植物图说·豆科》),夜合欢、合欢花(云南)。

【基源】为豆科银合欢属植物银合欢的根皮。银合欢属植物全世界约40种,中国仅有本种。

【原植物】银合欢。

【生境与分布】生于低海拔疏林中或荒野。分布于台湾、福建、广东、广西和云南等省区。

【功效】根皮:解郁、消止痛。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克。

【主治】心烦失眠,跌打损伤,骨折,痈肿。种子:糖尿病。

## 银州柴胡

【异名】红柴胡、红软柴胡、软柴胡(陕西),卧银花(陕西横山)。

【基源】为伞形科柴胡属植物银州柴胡的根。

【原植物】银州柴胡。

【历史】宋《图经本草》载:“柴胡今关陕江湖间近道皆有之,以银州为胜,二月生苗,甚香,茎青紫,坚硬,微有细线,叶似竹叶而紧小,亦有似邪蒿者,亦有似麦门冬叶而短者,七月开黄花。”经考证,银州即今陕西米脂县,所指柴胡与银州柴胡形态相一致。现在产区作此柴胡药用。但在陕西省北部也有作红柴胡入药的。银州柴胡为1974年发表的新种。

【生境与分布】生于海拔500~1900米的干燥山坡及多沙瘠薄土壤中。分布于陕西、甘肃、宁夏及内蒙古等省区。

附注:现今市场所售银柴胡为石竹科繁缕属,并非柴胡属植物银州柴胡。

【性味】《新华本草纲要》:“苦,微寒。”

【功效】和解退热,疏肝解郁,升提中气。

【主治】感冒发热,寒热往来,胸胁胀痛,头痛目眩,疟疾,胆道感染,肝炎,脱肛,子宫脱垂。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛15~45克。

## 银柴胡

【异名】银胡(《本草求真》),沙参儿、土参、白根子、牛肚根(《中药志》),山菜根、山马踏菜根(《山东中药》)。

【基源】石竹科繁缕属植物银柴胡的根。

【原植物】银柴胡。

【历史】银柴胡之名始见于《纲目》柴胡项下。直至清代一些本草中,才将其由柴胡中分出。如《本草汇》载:“柴胡产银夏者,色微白而软,为银柴胡。”所述与今正品银柴胡一致。

【生境与分布】生于干燥草原及山坡悬崖石缝中。分布于甘肃、陕西、青海、宁夏及内蒙古等省区。

附注:石竹科植物混充“银柴胡”入药的有以下5种。①灯心蚤缀,又名山银柴胡、小无心菜,分布于吉林、辽宁、内蒙古、河北、山西、山东、新疆等省区。②早麦瓶草,又名黄柴胡、铁柴胡,分布于河

北、内蒙古、山东、山西等省。③蝇子草,又名苍蝇花、野蚊子草。

④窄叶丝石竹又名黑皮银柴胡、驴干粮、石柱花根,分布于甘肃等省。⑤丝石竹,又名霞草,分布于甘肃、山西、河南等省。

【采集】春夏间植株萌发或秋后茎叶枯萎时采收,除去须根及泥沙,晒干。银柴胡药材主产于甘肃、陕西、内蒙古。丝石竹药材产于甘肃、山西、河南。窄叶丝石竹药材产于甘肃。灯心蚤缀药材产于东北、华北及新疆,本品在浙江、安徽、山东、天津、辽宁充作“银柴胡”使用。早麦瓶草药材产于华北及山东,本品在江苏、上海、广西、河南、山东、吉林、贵州充作“银柴胡”使用。

【性状】①银柴胡呈类圆柱形,偶有分枝,长15~40厘米,直径1~2.5厘米。表面淡黄色或黄白色,有扭曲的纵皱纹及支根痕,具孔状凹陷,习称“沙眼”,从沙眼处折断有粉沙散出,并可见棕色裂隙。顶端有密集的疣状突起的茎痕,习称“珍珠盘”。质硬而脆,易折断,断面有裂隙,皮部甚薄,木部有黄、白色相间的放射状纹理。气微,味甘。②丝石竹根圆柱形或圆锥形,长10~15厘米,直径2~5厘米。市售品多已除去棕色外皮,但纵皱的凹陷处有残余而形成棕白相间的纹理。质坚硬,不易折断,断面可见异型维管束2~3轮。有强的苦涩味。③窄叶丝石竹根细圆柱形,长4~6厘米,直径0.5~1.0厘米。表面深棕色至灰棕色,粗糙,多横向的皮孔样突起,栓皮较厚而易剥离。质较坚硬,折断面可见异型维管束。味苦涩。④灯心蚤缀根头部残留多数长2~3厘米直立的细圆柱状根茎。根圆锥形,长10~20厘米,直径1.5~4.0厘米,表面灰棕色,上部有多数密集的细环纹。质松脆,断面皮部白色,木部黄色,多裂隙。味略苦辛。⑤早麦瓶草根顶端有少数细小疣状突起。根细圆柱形,长5~10厘米,直径0.5~2.0厘米。表面略具纵纹,黄色或黄棕色。质较脆。味微辛。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘,寒。①《本经逢原》:“甘,微寒。”②《医林纂要》:“苦,寒。”③《中药大辞典》:“甘、苦,凉。”④《陕西中草药》:“味甘、微苦,性凉。”

【归经】入肝、胃经。①《本经逢原》:“行足阳明、少阴。”②《本草便读》:“入肝、胆。”

【功效】清热凉血。

【主治】阴虚发热,久疟。①《本草经疏》:“治劳热骨蒸。”②《本草备要》:“治劳瘵良。”③《本草求真》:“治五脏虚损,肌肤劳热,骨蒸烦痛,湿痹拘挛。”④《本草从新》:“治虚劳肌热骨蒸,劳疟热从髓出。”⑤《医林纂要》:“坚肾水,平相火。”⑥《新疆中草药手册》:“治肺结核潮热。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛15~45克;或入丸、散。

【使用注意】外感风寒及血虚无热者忌服。

【临床应用】①配青蒿、鳖甲、地骨皮,治阴虚发热,骨蒸劳热,盗汗。②配黄连、生地、阿胶、蒲黄,治肺热咳血,胃热吐血。③配胡黄连、党参、鸡内金,治小儿疳积,低热,腹大形瘦,目赤。④配青蒿、地骨皮、知母、鳖甲,治虚热。⑤配党参、黄芩,治小儿疳积,低热,消瘦。⑥配连翘、黄芩、栀子、党参,治小儿麻热。

【方选与验方】①清骨散(《证治准绳》)治骨蒸劳热:银柴胡4.5克,胡黄连、秦艽、鳖甲(醋炙)、地骨皮、青蒿、知母各3克,甘草1.5克。水煎服。②张氏四顺散(《幼幼新书》)治时发虚汗,难服凉药:银柴胡、地骨皮、桔梗、甘草各9克。水煎,每日一剂,分3次服。③柴胡清肝汤(《证治准绳》)治疟疾,烦渴躁急:银柴胡、栀子、连翘、黄芩、人参、川芎、桔梗、甘草、冰片、薄荷。煎服。④南京药学院《中草药学》:“治骨蒸潮热、久疟发热:银柴胡、地骨皮、鳖甲、青蒿,水煎服。”⑤《宁夏中草药手册》:“治阴虚低热:银柴胡6克,地骨皮、青蒿、知母各9克,生地12克。水煎服。”⑥《常用中草药手册》:“治肺结核、肠结核:银柴胡9克,栀子9克,黄芩9克,知母9克,连翘6克,甘草3克。水煎服。”⑦《山西中草药》:“治肺结核发热:银柴胡6克,秦艽、鳖甲、地骨皮、青蒿、知母、胡黄连、甘草各3克。水煎



银柴胡  
1.根 2.花枝 3.植物的芽



服。”

## 甜瓜子

【异名】甘瓜子(《别录》),甜瓜仁、甜瓜瓣(《本经逢原》)。

【基源】为葫芦科甜瓜属植物甜瓜的种子。

【原植物】甜瓜。

【采集】夏秋季果实成熟时收集,除去杂质,洗净,晒干。用时捣碎。药材主产于山东、河北、陕西、河南、江苏。

【性状】种子扁平长卵形,长6~9毫米,宽2~4毫米,厚约1毫米。一端稍尖,有不明显的种脐,另端钝圆。表面黄白色或浅黄棕色,平滑,在放大镜下可见表面有细密纵向纹理。质较硬而脆,胚乳白色,膜质。子叶类白色,富油性。气无味淡。以黄白色、颗粒饱满者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】《纲目》:“甘,寒。”

【功效】散结,消痰,清肺,润肠。

【主治】腹内结聚,肠痈,咳嗽口渴。①《纲目》:“清肺润肠,和中止渴。”②《中药志》:“跌打瘀血,肠痈,咳嗽口渴。”③《别录》:“主腹内结聚,破溃脓血,最为肠、胃、脾内壅要药。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~15克,马、牛30~45克;或入丸、散。

【临床应用】①《内蒙古中草药》:“治肺脓疡,咯脓血:芦根30克,甜瓜子15克,桔梗9克,甘草9克,水煎服。”②江西《草药手册》:“治肠痈已成,小腹胀痛,小便似淋或大便难涩下脓:甜瓜子15克,炒当归30克,每用9克,水150毫升,煎100毫升服。”③湖北《中草药志》:“治肠痈:甜瓜子、红藤各30克,丹皮、桃仁、大黄(泡)各10克。水煎服。”④《湖北中草药志》:“治肺脓疡:甜瓜子、苇茎、鱼腥草、薏仁米各30克,桃仁10克。水煎服。”

【单方应用】①《开宝重订本草》:“治肠痈,肺痈,慢性支气管炎,咳嗽口渴:甜瓜子9~15克,煎服。”②《中药志》:“治肠内结聚,肺热咳嗽,肺脓疡,阑尾炎:甜瓜子9~30克,煎服。”③《宁夏中草药手册》:“治闪腰岔气:甜瓜子30克,研末,每服6克,日2次,黄酒送服。”④《山西中草药》:“治支气管炎,大便不畅:甜瓜子60克,研末,每服6克,开水送服,每日2次。”⑤《浙江药用植物志》:“治跌打瘀血:甜瓜子9克,研粉,黄酒送服。”⑥《食物药用指南》:“治口臭:甜瓜子20克,炼蜜为丸,重9克,每早晚漱口后,含化1丸。”⑦《河南中医》1985(3):“治十二指肠溃疡:甜瓜子20~30克,晒干,捣碎,加水400毫升,佐蜂蜜适量,煎煮20分钟,温服,日服2次,1月为1疗程。”

## 甜瓜蒂

【基源】为葫芦科甜瓜属植物甜瓜的果柄。

【原植物】甜瓜。

【采集】7~8月果实成熟时,采收青绿色带柄果蒂,晒干。

【性味】苦,寒。有毒。

【归经】入胃经。

【功效】催吐消食,除湿退黄。

【主治】①《新华本草纲要》:“食积,胃脘痞块,湿热黄疸。”②《全国中草药汇编》:“食积不化,食物中毒,癫痫痰盛;外用治急性肝炎、肝硬化。”③南京药学院《中草药学》:“热痰壅盛,咽喉闭塞,停食腹胀,黄疸型传染性肝炎、慢性肝炎、肝硬化。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~6克,马、牛15~30克。散剂,0.6~1.5克。

【使用注意】体弱及有心脏病者忌用。

【临床应用】①南京药学院《中草药学》:“治热痰壅盛,咽喉闭塞:甜瓜蒂配郁金各等份,研细末,每次3克。”②南京药学院《中草药学》:“治停食腹胀:甜瓜蒂配赤小豆、豆豉等,水煎服,服后探吐。”③南京药学院《中草药学》:“治慢性肝炎:甜瓜蒂水提物,每日3~

4.5毫克或葫芦素B、E每日0.6~0.9毫克,均分3次服,同服乙酸钠每次200毫克。”④《全国中草药汇编》:“治食物中毒:甜瓜蒂0.6~0.9克,赤小豆3克,研末,每服3克,催吐。”

【单方应用】①《全国中草药汇编》:“治急性传染性肝炎,慢性肝炎,肝硬化:甜瓜蒂焙黄研粉。每包0.1克,4包药为1疗程,每隔7~10天用1包。将1包药分成3份,早饭后分3次吸入两鼻孔中,每次间隔40分钟,用药前拭净鼻孔,用药后鼻腔有黄水排出。少数有咽干、胸闷、鼻红肿等反应,数日内可自行消失。”

## 甜地丁

【异名】地丁(《盛京通志》),米布袋(《纲目》),泡章—乌布斯(蒙药名),紫花地丁(山东、河南)。

【基源】为豆科米口袋属植物米口袋全草。米口袋属植物全世界20种,中国有15种。

【原植物】米口袋又名小米口袋、多花米口袋、莎勒吉日、消布音—他不格(《内蒙古植物志》)。

【历史】本品原名米口袋,始见于《救荒本草》,载:“米布袋生田野中,苗塌地生,叶似泽漆叶而窄,其叶顺茎排生,梢头攒结三四角,中有子如黍粒大微扁,味甘。采角取子,水淘洗净……”以上所载均与本品相符。

【性味】①《中药志》:“甘、苦,寒。”②《全国中草药汇编》:“辛、苦,寒。”

【功效】清热解毒,凉血消肿。

【主治】①《中药志》:“用于痈肿疔疮。”②《全国中草药汇编》:“化脓性炎症,痈疽疔疮,高热烦躁,黄疸,肠炎,痢疾,瘰癧。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~30克,马、牛30~90克。外用:鲜品适量,捣敷患处。

## 甜杏仁

【基源】为蔷薇科杏属植物野杏或山杏的部分栽培种,如河北的白玉扁、龙王扁、北山大扁,陕西的迟梆子、克拉拉味甜的干燥种子。

【原植物】野杏或杏。

【采集】果实成熟时采摘,除去果肉及核壳,取种子晾干。加工时拣净杂质,置沸水中略煮,待皮微皱起时捞出,浸入凉水中,脱去种皮,晒干簸净。药材主产于河北、北京、山东。陕西、四川、内蒙古、甘肃、新疆、山西及东北亦产。本品在江苏、山东、河南、四川、陕西等地有时作巴旦杏仁使用。

【鉴别】干燥种子呈扁心脏形,长1.6~2.1厘米,宽1.2~1.6厘米,顶端尖,基部圆,左右对称,种脊明显,种皮较苦杏仁为厚,淡黄棕色,自合点处分散出许多深棕色脉纹,形成纵向凹纹。断面白色,子叶接合面常见空隙。气微,味微甜。以颗粒均匀而大、饱满肥厚、不发油者为佳。

【贮藏】置阴凉干燥处,防鼠,防蛀。

【性味】①《本草便读》:“甘,平。”②《四川中药志》:“甘,平。”

【归经】《四川中药志》:“入肺、大肠二经。”

【功效】润肺,平喘,止咳。

【主治】虚劳咳嗽,肠燥便秘。①《现代实用中药》:“有滋润性,内服具轻泻作用,有滋补之效。外用于表皮剥脱时作敷料,呈保护作用。”②《四川中药志》:“能润肺宽胃,祛痰止咳。治虚劳咳嗽气喘,心腹逆闷,尤以治干性、虚性之咳嗽最宜。”

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克;或入丸剂。外用:捣敷。

【临床应用】①《安徽中草药》:“治肺癆久咳:甜杏仁、麦门冬各9克,百部12克,川贝母、炙甘草各6克,煎服。”②《安徽中草药》:“治肠燥便秘:甜杏仁(或苦杏仁)、当归、生地、火麻仁各9克,水煎服,服时加蜂蜜适量同用。”③《中草药学》:“治肺气不宜,大便秘结:甜杏仁3~9克,火麻仁、桃仁、柏子仁、桔梗等煎服(本品不能过量应用)。”

【单方应用】①《本草从新》：“治虚劳咳嗽，气喘，肠燥便秘：甜杏仁6~9克，煎服。”②《中草药学》：“治肺虚咳嗽，大便干燥：甜杏仁4.5~9克，水煎服。”

【历代医家论述】张秉成《本草便读》：“甜杏仁，可供果食，主治（与杏仁）亦皆相仿。用于虚劳咳方中，无苦劣之性耳。”

### 假连翘

【异名】花墙刺、篱笆树、番仔刺、洋刺（《福建中草药》），桐青（《福建药物志》）。

【基源】为马鞭草科假连翘属植物假连翘的果实。

【原植物】假连翘。

【生境与分布】栽培于路旁、公园等处，多修剪作绿篱。分布于福建、广东等地。

【采集】叶全年可采，果实秋季成熟时采，鲜用。

【性味】甘、微辛，温。有小毒。

【主治】截疟，下胎。

【使用注意】孕畜忌用。

【临床应用】①《福建中草药》：“治疟疾：假连翘果15~20粒，水煎，于发前2小时服（孕妇忌服）。”②《福建中草药》：“治跌打胸痛：鲜假连翘15克，捣烂，热酒冲服。”



假连翘  
1. 花果枝 2. 花

### 假荆芥

【异名】土荆芥、薄荷（《陕西中药名录》），荆芥（《广西药用植物名录》），小薄荷、凉薄荷、大茴香（四川），香薷（甘肃），小荆芥（湖北），樟脑草（广西）。

【基源】为唇形科荆芥属植物荆芥的干燥地上部分。荆芥属全世界约250种；中国有40余种，药用的约有5种。

【原植物】荆芥。

【采集】7~9月割取全草，阴干。

【性味】辛，温。

【功效】祛风发汗，解热，透疹，止血，散瘀消痛。

【主治】①《西藏常用中草药》：“伤风感冒，头痛，发热怕冷，咽喉肿痛，结膜炎，麻疹不透。炒炭后用于吐血，衄血，便血。”②《中草药土方土法战备专辑》：“跌打损伤，吐血，衄血，外伤出血，毒蛇咬伤，疮疖脓肿。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊3~10克，马、牛15~50克。外用：捣敷。

【临床应用】《全国中草药汇编》：“治跌打损伤，吐血，衄血，外伤出血，毒蛇咬伤，疮疖脓肿：假荆芥全草15~30克，煎服；或鲜品适量，捣烂外敷。”



假荆芥  
1. 花枝 2. 花

### 猪牙皂

【异名】皂角（《肘后方》），长皂角（《图经本草》），大皂角（《纲目》），牙皂（《本事方》），马犀（《纲目》），眉皂、小皂角（《中药志》）。

【基源】为豆科皂角属植物皂荚树上发育正常的荚果叫皂荚，发育不良的荚果叫猪牙皂。

【原植物】皂荚。

【历史】皂荚始载于《本经》。《纲目》载：“有三种，一种小如猪

牙，一种长而肥厚，多脂者为佳。”以上记载与现今商品一致。牙皂或称猪牙皂是皂荚树上的一种发育不良的荚果。在同一颗皂荚树上结有皂角和猪牙皂，所以只有一个学名。民间以“放浆”嫁接法使皂荚树多结牙皂，以供药用。

【采集】9~10月果实成熟后采收不发育果实，晒干。药材主产于四川、山东、贵州、云南。

【性状】不育果实圆柱形略

扁而弯曲，长5~11厘米，宽0.7~1.5厘米；表面紫棕色或紫褐色，被灰白色蜡质粉霜，擦去后有光泽，并有细小的疣状突起及线状或网状的裂纹，腹面有棱脊，背面棱脊不显著而有棕黄色纵纹，一端有凸起的钝尖，另一端有果梗的残痕。质硬而脆，易折断，断面棕黄色，中间疏松，有浅绿色或浅棕黄色的丝状物与斜向网纹。气微，有刺激性，味先甜而后辣。以个大，饱满、色紫褐、有光泽者为佳。

【加工炮制】炒猪牙皂：取净沙子置锅内，用中火炒热，加入净牙皂，拌炒至疏松鼓起呈深棕色，取出，筛去沙子，放凉。发育正常荚果，取原药材，除去杂质，同时捣碎。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】①《全国中草药汇编》：“辛、咸，温。有小毒。”②《新华本草纲要》：“辛，温。微毒。”

【归经】入肺、胃、大肠经。①《汤液本草》：“入厥阴经。”②《纲目》：“入手太阴，阳明经气分。”③《雷公炮制药性解》：“入肝、胃二经。”

【功效】祛风，除湿，杀虫。

【主治】①《本经》：“主风痹死肌，邪气，风头泪出，利九窍。”②《别录》：“疗腹胀满，消谷，除咳嗽囊结，明目益精。”③《药性论》：“主破坚癥，腹中痛，能堕胎。将皂荚于酒中，取尽其精，煎之成膏，涂帛，贴一切肿毒，兼能止疼痛。”④《日华子本草》：“通关节，除头风，消痰，杀劳虫。治骨蒸，开胃及中风噤。”⑤王好古：“搜肝风，泻肝气。”⑥《本草汇编》：“烧烟，熏久痢脱肛。”⑦《纲目》：“咽喉痹塞，痰气喘咳，风痲疥癣。”⑧《本草述》：“主治中暑风，喉塞肿痛，风邪痲疾，风涎眩暈，胸膈痞塞，痰逆呕吐反胃，除风湿肿满，利二便关膈。”⑨《全国中草药汇编》：“咳嗽气喘，卒然昏迷，痲病痰盛，中风牙关紧闭。”⑩《新华本草纲要》：“中风，头风头痛，咳嗽痰喘，肠风便血，下痢，痢肿便毒，疥疮、癣癩，产后急性乳腺炎。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊1.5~3克，马、牛15~30克；或入丸、散。外用：煎水洗，研末掺或调敷，吹鼻，熬膏涂，烧烟熏。

【使用注意】体弱者及孕妇忌服。①《本草经集注》：“青箱子（一作柏实）为之使。恶麦门冬。畏空青、人参、苦参。”②《本草品汇精要》：“妊娠不可服。”③《本草备要》：“年老气虚人忌用。”④《得配本草》：“阴虚痰盛，热极生风者禁用。”

【临床应用】①配明矾，治中风不语，牙关紧闭。②配细辛、蜂蜜，治大便干结。③配大黄、木香，治诸种实邪积滞，腹胀便秘。④配三棱、莪术、神曲、槟榔，治胸膈满闷、饮食不消。⑤配细辛、麝香、薄荷、苦参，治惊风。⑥配半夏、白矾、天竺黄，治痰厥中风，声如曳锯。⑦配牛蒡子、连翘、荆芥，治感冒鼻塞，气闭耳聋。⑧配芒硝、细辛、白藜藜，治风火牙痛，牙龈肿胀或流脓。⑨配辛夷、山豆根、木蝴蝶，治急性喉炎，咽喉肿痛。⑩配瓜蒂、阿魏，用以催吐解毒。

【方选与验方】①百顺丸（《景岳全书》）治一切阳邪积滞，凡气积、血积、虫积、食积、实热秘结等证：猪牙皂（炒微黄）50克，川大黄500克。研末，同用汤浸蒸饼捣丸如绿豆大，每服2~3克，开水送服。②《全国中草药汇编》：“治中风卒然昏迷，痰涎壅盛：猪牙皂、细辛各6克，天南星、薄荷、半夏、雄黄各15克，共研末吹鼻中。”③百消丸（《全国中药成药处方集》）治饮食过度，不能运化，呕吐，胸膈胀



猪牙皂  
1. 花 2. 果枝



闷:猪牙皂、三棱(醋炒)、莪术(醋炒)、槟榔各250克,炒山楂、炒神曲、炒麦芽、川厚朴、炒枳实各120克,甘草150克,大黄、五灵脂、炒黑白丑、醋炒香附各500克。共研为末,水泛为丸,每服6克,每日1次,温开水送下。④通关散(《全国中药成药处方集》)治中风痰厥:猪牙皂600克,细辛300克,薄荷、苦参各120克,麝香6克。同研细末,和匀,每用少量吹入鼻中取嚏。⑤稀涎散(《全国中药成药处方集》)治痰厥中风,喉中声如曳锯,中湿肿满:猪牙皂角30克,大半夏14枚,甘草(炙)3克,白矾6克。同研为细末,每服3克,用生姜汁少许冲服,温开水灌之,吐出痰涎即止。⑥万应膏(《全国中药成药处方集》)治痈疽发背,对口痰核流注,一切外科疮疡,未溃者可消,已溃者敷之可敛:猪牙皂、透骨草、羌活、当归、赤芍、甲片、生地、防风、五灵脂、连翘、白芍、官桂、白芨、白薇、白芷、木鳖肉各60克,草乌、乌药、川军、川乌、苦参各15克。用香油5000克,樟丹2500克入药煎熬,去渣,加入乳香、没药各60克熬成膏药,分摊后外贴患处。⑦化痞膏(《全国中药成药处方集》)治腹中积聚痞块,肠寄生虫,胸胁胀满,肚腹疼痛,以及妇女癥瘕,血块积聚:猪牙皂、三棱、莪术、大黄、穿山甲、白芷、土木鳖、大麻子、巴豆、山梔子、黄连、胡黄连、阿魏、乳香、没药各60克,芦荟、天竺黄、血竭、儿茶、轻粉各30克,蜈蚣20条,麝香6克,冰片12克。上用香油5000克,黄丹2500克煎,去渣再熬至滴水成珠,分摊成膏药,用时贴于肚腹。⑧《湖南医药杂志》1976(4):“治风火牙痛,牙龈肿胀疼痛,龈部化脓,气闭耳聋,感冒鼻塞:猪牙皂、骨碎补、连翘各9克,荆芥、牛蒡子、白蒺藜各6克,细辛、升麻、薄荷各4克,水煎服,分2次服,1日1剂,一般服3~4剂可完全止痛,肿胀亦消。”

【单方应用】①《本草汇言》:“治诸窍不通,固痰火而闭塞者:猪牙皂荚,去皮,炒,研为细末,吹入鼻内即通。”②《圣济总录》:“治咽喉肿痛:牙皂一挺,去皮,米醋浸炙7次,勿令太焦,研末,每吹少许,入咽吐涎即止。”③《全国中草药汇编》:“治血吸虫病:猪牙皂研粉,每服0.5克。”④《实用中药手册》:“治脚气肿痛:猪牙皂、赤小豆等份。同研为细末,用时以醋调敷患处。”

【历代医药家论述】张璐《本经逢原》:“大小二皂,所治稍有不同,用治风痰,牙皂最胜,若治湿痰,大皂力优。古方取用甚多,然入汤药最少,有疡医以牙皂煎汤,涌吐风痰,服后全身赤痒,数日后皮脱,大伤元气,不可不慎。至于锁喉风证,尤为切禁,常见有激动其痰,锁住不能吐出,顷刻立毙者。”

【性味】辛,温。微毒。

【功效】祛风痰,除湿毒,杀虫。

【主治】中风,头风头痛,咳嗽痰喘,肠风便血,下痢噤口,痢肿便毒,疮癣疥癬。

【用法用量】内服:研末或入丸剂,1~1.5克。外用:煎汤洗、捣烂或烧存性研末敷。

【使用注意】孕妇忌服。

【临床应用】①配菖蒲,治中风恶症或痰多喘息,不得卧,或鼻塞不得喘息。②配白矾,治中风闭症,痰涎壅盛,喉中痰声辘辘。③配半夏,治卒然昏迷,口噤不开,喉中痰声辘辘之中风痰厥之症;痰湿壅滞,胸闷咳嗽,痰多黏白难出之症。④配细辛,治中风痰厥,癫痫窍闭等属闭证、实证者;研末吹鼻取嚏,治卒然昏迷,口噤不开,不省人事等。⑤配麻黄,治慢性气管炎,咳嗽胸闷,痰黏不易咯出者。⑥配瓜蒌、桃仁泥,治中风痰盛及大便秘结者。⑦配细辛、蜂蜜,制成通便条,塞入肛门,治便秘和轻证动力性肠梗阻。⑧配猪胆汁、拳参,治慢性气管炎,咳嗽胸闷,痰黏不易咯出者。⑨配制半夏、麻黄,治哮喘。

【方选与验方】①皂荚丸(《太平圣惠方》)治牙疼:皂荚1挺,取30克,蒜1头(去皮),巴豆7枚(去皮,麸炒微黄)。上药捣研为散。每用少许,绵裹如梧桐子大,随病左右纳耳中。立验。②皂荚丸(《世医得效方》)治风秘:皂角、枳壳、羌活、桑白皮、槟榔、制杏仁、麻仁、防风、白芷、陈皮各等份。为末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服35丸,温水或蜜汤吞下。③皂荚丸(《医宗金鉴·眼科心法要诀》)治沉

翳,疼痛昼轻夜重,及内外障膜,翳嫩不宜针拔者:蛇蜕7条,蝉蜕、白术、龙胆草、玄精石、当归、白菊花、茯苓、木贼、连翘、赤芍药、刺猬皮、穿山甲、谷精草各45克,猪蹄30枚,川芎15克,人参30克。一半加皂角12个(烧存性)为细末,炼蜜为丸,梧桐子大,每服4.5克,空腹杏仁汤送下;一半加仙灵脾30克,为细末,每服9克,用猪肝3片,劈开,夹药煮熟,睡前细嚼,用原汁送下。④皂角化痰丸(《内外伤辨》)治劳风,心脾壅滞,痰涎盛多,喉中不利,涕唾稠黏,噎塞吐逆,不思饮食,或时昏聩:皂角(木白皮,酥炙)、白附子(炮)、半夏(汤洗7次)、天南星(炮)、白矾(枯)、赤茯苓(去皮)、人参各30克,枳壳(炒)60克。上为细末,生姜汁、面糊为丸,如梧桐子大。每服30丸,食后用温水送下。⑤皂角苦参丸(《医宗金鉴》)治粟疮作痒,年深日久,肤如蛇皮者:大皂角、川芎、当归、何首乌(生)、大胡麻、枸杞子、牛蒡子(炒)、威灵仙、全蝎、白附子、蒺藜(炒,去刺)、独活、川牛膝各150克,苦参500克,荆芥375克,白芷、大风子肉、防风各180克,草乌(汤泡,去皮)、苍术(米泔水浸,炒)、连翘(去心)、天麻、蔓荆子、羌活、青风藤、甘草、杜仲(酥炙)各90克,白花蛇(切片,酥油炙黄)、缩砂仁(炒)各60克,人参30克。上药研细末,醋打老米糊为丸,如梧桐子大。每服30~40丸,饭前,用温酒送下。禁忌:服药期间,避风,忌口。⑥皂角散(《全生指迷方》)治哺乳乳痈,结硬疼痛,乳汁不通:皂角(烧,细研)、蛤粉(研)各等份。上药研细。用热酒调服1~1.5克,并以手揉患处,取软为度。⑦《余居士选奇方》:“治头风头痛,暴发欲死:长皂荚一挺(去皮、弦、子),切碎,蜜水拌微炒,研为极细末。每用0.03~0.06克吹入鼻内,取嚏;再用0.3克,以当归、川芎各3克,煎汤调下。”⑧《余居士选奇方》:“治痰喘咳嗽:长皂荚3条(去皮、子),一荚入巴豆10粒,一荚入半夏10粒,一荚入杏仁10粒,用姜汁制杏仁,麻油制巴豆,蜜制半夏,一处火炙黄色,为末。每用0.4克,临卧以姜汁调下。”⑨⑩《圣惠方》:“治大肠风毒,泻血不止:皂荚(37厘米者)5挺(去黑皮,涂酥90克,炙尽为度),白单精肉300克。上药,先捣皂荚为末,后与肉同捣令熟,丸如梧桐子大。每于食前以温水下20丸。”

【单方应用】①皂荚丸(《金匱要略》)治痰浊壅肺,咳逆上气,时时吐浊,但坐不得眠:皂荚112克(刮去皮,酥炙),研末,蜜和为丸,如梧桐子大。以枣膏和汤服3丸,日4次(昼3夜1)。②《仁斋直指方》:“治便毒痢症:皂角(用尺以上者)1条,法醋煮烂,研成膏,敷之。”③皂角丸(《仁斋直指方》)治大风诸癰:长皂角20条。炙,去皮子,以酒煎调,滤去渣,候冷,入雪糕,丸如梧子大。每酒下50丸。④《吉林医大》1970(5):“治疔疔栓塞:皂荚30克,掰成3厘米长的小段,加水4000毫升,文火煎取2000毫升,过滤,加防腐剂。用于滴耳,每次滴2~3滴。疔疔软化后即可冲洗(最快者2~3小时内软化,最慢者3~4天)。”⑤《吉林中医药》1985(3):“治鼻腔异物(取涕法):皂角制粉剂,以少许涂入患者两鼻腔中,待其打喷嚏时用手指堵住无异物之鼻孔,以增压即可。”

## 猪苓

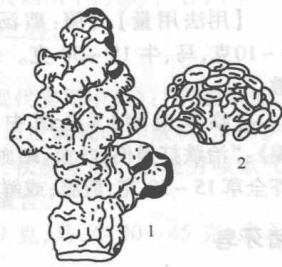
【异名】豕零(《庄子》),粥猪尿(《本经》),地乌桃(《本草图经》),野猪食(《东北药用植物志》),猪尿苓(《四川中药志》)。

【基源】为多孔菌种多孔菌属真菌猪苓的菌核。

【原植物】猪苓又名粉猪苓(上海),野猪粪(浙江),猪屎(甘肃)。

【历史】始载于《本经》卷二,其曰:“猪苓,味甘平。主疟症,解毒蛊,利水道,久服轻身耐老。一名碾猪屎,生山谷。”在《别录》,《本草经集注》,《纲目》,《本草汇言》等,都有猪苓的记载。古代都用于利尿,渗湿。

【采集】南方全年皆采,北方夏秋季采收,挖去菌核,除去泥沙,



猪苓

1. 菌核 2. 子实体



晒干。药材主产于陕西、河南、山西、河北、四川、云南。

【性状】菌核不规则块状、条形、类圆形或扁块状，长5~25厘米，直径2~6厘米；表面灰黑色或棕黑色，全体有瘤状突起及明显的皱纹。质致密而体轻，能浮于水面，断面细腻，类白色或黄白色，略呈颗粒状。气微，味淡。以个大、外皮色黑、断面色白、体较重者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】①《全国中草药汇编》：“甘，平。”②《中国药用孢子植物》：“甘、淡，平。”③《药性论》：“微热。”④李杲：“淡、甘，平。”

【归经】入脾、肾、膀胱经。①《汤液本草》：“入足太阳、少阴经。”②《药品化义》：“入脾、膀胱二经。”③《本草经解》：“入手太阴肺经、足太阴脾经。”

【功效】利尿，渗湿。

【主治】小便不利，泌尿系感染，腹泻，淋浊带下，水肿，脚气。①《本经》：“主痰疟，利水道。”②《药性论》：“解伤寒瘟疫大热，发汗，主肿胀，满腹急痛。”③《珍珠囊》：“大燥除湿。”⑤《医学入门》：“治中暑消渴。”⑥《纲要》：“开腠理，治淋，肿，脚气，白浊，带下，妊娠子淋，小便不利。”

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊6~13克，马、牛25~60克，犬3~6克。或入丸、散。

【使用注意】无水湿者忌服。①《医学起源》：“猪苓淡渗，火燥亡津液，无湿证勿服。”②《医学入门》：“有湿症而肾虚者忌。”③《得配入门》：“目昏、无湿而渴，二者禁用。”

【临床应用】①配泽泻、葶苈子、黑牵牛，治四肢及面目浮肿，咳嗽气喘，小便短赤。②配连须、黄连、黄柏，治小便频数，白浊不止。③配泽泻、阿胶、黄芪，治慢性肾炎。④配鹿角、黄精、菟丝子、茯苓，治脑积水。

【方选与验方】①猪苓汤（《伤寒论》）治脉浮发热，渴欲饮水，小便不利：猪苓（去皮）、茯苓、泽泻、阿胶、滑石（碎）各30克，水煮4味，去渣，再入阿胶烊消，温服，分3次服。②猪苓丸（《圣济总录》）治肠胃寒湿，濡泻无度，嗜卧不食：猪苓（去黑皮）15克，肉豆蔻（去壳、炮）2枚，黄柏（去粗皮、炙）1克，同捣罗为末，米饮和丸，如绿豆大，每服10丸，食前开水送服。③《方脉家宝》：“治痰疟不分新久：猪苓30克，茯苓15克，柴胡12克，半夏9克，甘草3克，生姜3片，大枣2枚。水煎，于未发前服，其渣再煎，发后服。”④猪苓丸（《济生方》）治年壮气盛，梦遗白浊：半夏、猪苓各30克，先将半夏切如豆大，猪苓为末。将半夏炒令黄色，不令焦，地上去火毒半日，取半夏为末；以一半猪苓末调匀和丸，如梧子大，再用余猪苓末拌丸，使干，入不油沙瓶中养之。每服40丸，空腹温酒盐汤下。⑤猪苓散（《金匮要略》）治呕吐而病在膈上，思水者：猪苓、茯苓、白术各等份，3味同杵为散，饮服2克，日3服。⑥神助散（《世医得效方》）治面目四肢俱肿，咳嗽气喘，不得安卧，小便赤涩：猪苓、泽泻、黑牵牛（微炒）各60克，椒目45克，葶苈（炒香）90克。同研为细末，每服9克，加葱白3茎，水煎服。忌盐及面。⑦涂脐膏（《世医得效方》）治水肿，小便绝少：猪苓、地龙、针砂各30克，为末，搗葱涎调成膏，敷于脐上约高1寸，以绢帛束之，以小便量多为度，日2易。⑧《全国中草药汇编》：“治水肿、小便不利：猪苓、茯苓皮、泽泻各9克，车前子、滑石粉各12克，水煎服。”⑨《全国中草药汇编》：“治腹泻：猪苓、茯苓、白术、白扁豆各9克，水煎服。”⑩中满分消丸（《全国中药成药处方集》）治腹部胀满，小便不利：猪苓、泽泻、白术、厚朴、赤苓、白芍、陈皮、苍术、槟榔、青皮、黄芩各2000克，干姜、黄连、广木香各500克，共为细末，水泛为丸，每服6克，日2服。

【单方应用】①《子母秘录》：“治妊娠水肿，小便不利，微渴引饮：猪苓150克。研末，每服3~6克，水调服，日3服。”②《小品方》：“治子淋：猪苓150克，研末，每服3~6克，以水调服，日服3~4次，可逐渐加量服。”

## 猫爪草

【异名】三散草。

【基源】为毛茛科毛茛属植物小毛茛的干燥块根。

【原植物】小毛茛。

【采集】夏秋季采挖块根，除去茎叶、细根及泥土，晒干。药材主产于河南信阳、潢川、息县、正阳、确山，江苏、浙江也产。

【性状】块根纺锤形，常3~20多个簇生成猫爪状，长3~7毫米，直径1.5~3.5毫米；表面淡棕色至暗棕色，平滑或有细纵皱纹，有点状细根痕，有的有细根残留，上端有黄棕色残茎或茎痕。质坚实，断面类白色或淡棕色，粉性。气微，味淡、微辛。以身干、色黄褐、体饱满、质坚实者为佳。

【性味】甘，辛，温，辛，苦，平，有小毒。

【归经】入肝、肺二经。

【功效】解毒，散结，消肿。

【主治】肺结核，淋巴结核，淋巴结炎，咽喉炎，瘰癧。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊15~30克，马、牛60~120克。外用：研末撒。

【临床应用】①治瘰癧：猫爪草、夏枯草各适量，水煮，过滤取汁，再熬成膏，贴患处。②治颈淋巴结核：猫爪草、夏枯草各15克，天冬、麦冬、百部各6克，皂角9克，水煎内服。肝肾阴虚的加生地、熟地、何首乌、白芍各9克，气血不足或溃久不收加党参、黄芪、当归各9克；肝火亢盛加丹皮35克。每日内服1剂，连服30剂。③治甲状腺囊肿：猫爪草30克，石上柏、丹参、夏枯草、栗毛球各20克，莪术、三棱、浙贝母、牡蛎各15克，甘草10克。煎服，日1剂，30天为1疗程。如舌淡，脉细弱者加黄芪、党参各20克。如粪便干燥便秘，舌红，脉弦而滑者，可加蒲公英或黄芩各20克。水煎内服。

## 麻油

【异名】胡麻油、乌麻油、脂麻油、香油、生油、清油。

【基源】为胡麻科胡麻属植物芝麻种子榨取的脂肪油。

【原植物】芝麻。

【性味】甘，凉，微寒。

【归经】入手阳明经。

【功效】润燥通便，解毒，生肌。

【主治】肠燥便秘，蛔虫，食积腹痛，疮肿，溃疡，疥癣，皮肤皲裂。

【用法用量】内服：1次猪、羊30~60毫升，马、牛60~180毫升。外用：作软膏及硬膏基质。

【临床应用】治小面积烫伤：麻油450克，酸枣树皮70克，猪油、黄蜡各50克，冰片、石炭酸、麝香各5克。先将酸枣树皮浸麻油中48小时，文火煮沸麻油，熬枯酸枣树皮后去渣，再加入另药熬成膏。用时先清洗疮口，将麻油膏涂于烫伤处，无需包扎，每天涂药1~2次。

## 麻黄

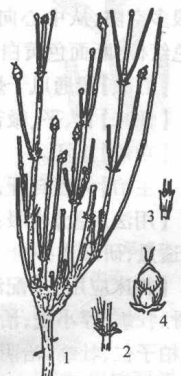
【异名】龙沙、卑相、卑盐、狗骨。

【基源】为麻黄科麻黄属植物草麻黄、木贼麻黄及中麻黄的草质茎。麻黄属全世界约40种；中国有12种、4变种。

【原植物】华麻黄、木贼麻黄、中麻黄、膜果麻黄。

【采集】9~10月割取绿色的草质茎，扎成小把，在通风处阴干或晾至7~8成干时再晒干。如曝晒过久则色发黄，受霜冻则颜色变红，均影响药效，故应注意避免。

【性状】草麻黄茎细长圆柱形，略扁，少分枝，体轻质脆，易折断，断面略纤维性，外圈黄绿色，髓部圆形呈暗红棕色。气微香，味微苦涩。木贼麻黄茎细圆柱形，多分枝，直径1~1.5毫



中麻黄  
1. 花枝 2~3. 枝节  
4. 雌花序



米,常带灰棕黑色的长木质茎,节间长1.5~3厘米;表面灰绿色或绿黄色,纵棱线不明显,手触之无粗糙感,膜质鳞叶下部约2/3合生成鞘状,基部常棕色,上部2裂,裂片短三角形,先端钝。余同草麻黄。中麻黄茎长圆柱形,分枝较多,直径1.5~3毫米,常带较多的棕色木质茎,节间长2.5~6厘米,表面绿黄色或黄色,纵棱线较明显,手触之有粗糙感。膜质鳞叶下部约1/3合生成鞘状或几不合生,上部3裂,稀2裂,裂片锐三角形或三角状披针形,先端微反曲。断面髓部常成三角状圆形。余同草麻黄。均以淡绿或黄绿色、内心色红棕、手拉不脱节、味苦涩者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。蜜麻黄,密闭,置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦、温、平、甘。

【功效】发汗散寒,宣肺平喘,利水消肿。

【主治】伤寒表实,发热恶寒,无汗,风水浮肿,小便不利,头痛鼻塞,咳嗽气喘,骨节疼痛,风邪顽痺,皮肤不仁,风疹瘙痒,五脏邪气缓急,风胁痛,乳余疾。止好唾,通腠理,解肌,消赤黑斑毒、关节疼痛、气喘。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊3~9克,马、牛15~30克。

【使用注意】凡素体虚弱而自汗,盗汗,气喘者,均忌服。

【临床应用】①配石膏,治肺热咳嗽,气喘。②配桂枝,治感冒风寒,发热无汗,恶寒怕风,头痛、身痛之表证;风寒湿痺。③配浮萍,治身热恶风,头面四肢浮肿,小便不利。④配杏仁,治风寒犯肺,咳嗽气逆。⑤配干姜、五味子,治寒饮喘咳。⑥配附子、木瓜,治风寒痺痛,关节肿痛。⑦配葛根、细辛、生姜,治外感风寒,恶寒发热,口渴身痛,呕逆。⑧配人参、黄芪、麦冬,治元气虚弱,感受风寒,汗不得出。⑨配黄芩、元参、桔梗,治身热汗出,喘促气粗,甚则鼻翼扇动,咳嗽痰黄而黏,胸膈口干,口渴欲饮。

【方选与验方】①恶风无汗而喘者:麻黄6克,桂枝(去皮)6克,甘草(炙)3克,杏仁(去皮、尖)9克加水先煎麻黄,去上沫,纳诸药再煎,去渣温服,覆取微汗。②治外感咳嗽,恶寒发热,气喘胸闷,鼻塞声重:麻黄、杏仁、生石膏、甘草各500克,五味子、细辛、干姜各125克。共研为末,炼蜜为丸,每丸重6克,每服1丸,温开水下,日服2次。

## 麻黄根

【异名】苦椿菜。

【基源】为麻黄科麻黄属植物草麻黄、木贼麻黄及中麻黄的根及根茎。

【原植物】草麻黄、木贼麻黄及中麻黄。

【采集】“立秋”后采挖根及根茎,去净细根及茎苗,晒干。

【鉴别】根圆柱形或圆锥形,稍扭曲,长约20厘米,直径约2厘米;表面红棕色,有明显的纵沟,根茎有突起的节。质坚硬,纵劈之,内部有众多纵行的纤维,横断面木部有很多空隙,从中心向外放射,色淡黄。无臭,味微苦。以质硬、外皮色红棕、断面黄白者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、平、微苦、微涩。

【功效】止汗。

【主治】体虚自汗,盗汗,消肺气。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊10~15克,马、牛40~60克。外用:适量,研细作扑粉。

【临床应用】①配浮小麦、黄芪,治体虚阴亏,自汗盗汗。②配龙骨、牡蛎、浮小麦,治营卫不和,气血失调之自汗、盗汗。③配五味子、柏子仁、牡蛎,治阴虚盗汗。④配生地、山萸肉、五味子、柏子仁,治阴虚内热,虚烦不眠,时有盗汗,腰膝冷痛。⑤配杏仁、金银花、荆芥穗、蒲公英,治支气管炎,咳嗽气喘。

【方选与验方】①治产后虚汗不止:麻黄根、当归、黄芪、煅牡蛎、



麻黄根药材

人参、甘草各等份。共为粗末,每服45克,水煎服。②体常自汗,久而不止,消瘦,气短,倦怠:黄芪(去苗)、麻黄根(洗)、牡蛎(米泔浸,刷去土,火烧通赤)各120克。同研为末,每服35克,加小麦百余粒,水煎去渣热服,日2服。

## 鹿角霜

【异名】鹿角白霜。

【基源】为鹿科鹿属动物梅花鹿或马鹿的角熬制鹿角胶后剩余的骨渣。

【原动物】梅花鹿,马鹿。

【鉴别】鹿角霜为圆柱形或劈成半圆柱形的块,大小粗细不一,一般梅花鹿角的霜块较小,马鹿的较大;外层灰白色,质较致密,内层色较深,质疏松多细孔。气无,味微苦涩,有黏舌感。以色白、体轻、质酥者为佳。



鹿角霜药材

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】咸,甘,温。

【归经】入肝、肾经。

【功效】补虚,托疮,收敛,活血,止血。

【主治】肝肾不足,腰膝酸痛,脾胃虚寒,呕吐,食少便溏,子宫虚冷。①治折伤,痘疮不起,疔疮,疮疡肿毒。②乳腺炎。

【用法用量】内服:煎汤,猪、羊5~9克,马、牛20~35克。外用:适量,研细粉调涂患处。

【使用注意】阴虚阳亢者忌服。

【临床应用】①配肉苁蓉、巴戟天、淫羊藿,治肾虚阳痿,腰膝酸痛。②配龙骨、牡蛎、锁阳、菟丝子,治小便频数,四肢寒冷。③配肉桂、山萸肉、当归、熟地,治子宫虚寒,久不受孕。④配银花、蒲公英、半枝莲、黄芪,治乳癌破溃,合并感染。⑤配王不留行、漏芦、路路通、金银花,治乳痈。⑥配珍珠母、青礞石、紫河车、蜈蚣、全蝎,治癫痫。

【方选与验方】①尿频:鹿角霜、白茯苓等份。②治外伤性膝关节滑囊炎:鹿角霜、炙黄芪、熟地各15克,当归10克,白芥子、白芍、牛膝各6克,麻黄、桂枝、甘草各3克,每日1剂,水煎分2次服。③治子宫出血:鹿角霜、黄柏(炒)、秦皮、生地、龟板、地骨皮、白芍、山梔子(炒焦)、玄参、丹皮、阿胶(烊化)、麦冬各12~15克。水煎温服,每日1剂。

## 鹿茸

【异名】斑龙珠。

【基源】为鹿科鹿属动物梅花鹿或马鹿尚未骨化的幼角。

【原动物】梅花鹿,又名花鹿。马鹿,又名赤鹿。

【采集】一般分锯茸和砍茸两法。锯茸:雄鹿从第3年开始锯茸,每年可采收1~2次。砍茸:此法现已少用,适用于生长6~10年的老鹿或病鹿、死鹿。

【性状】花鹿茸:①锯茸幼角圆柱形,多具1~2分枝。具1分枝者习称“二杠”,其主枝习称“大挺”,挺高14~20厘米,锯口直径约3厘米,离锯口约3厘米处分枝,分枝长10~15厘米,直径较主枝略细,表面红棕色或棕色,多光滑,被红黄色或棕黄色致密的茸毛,上端较密,下部较稀,分岔间具一条灰色筋脉,皮茸紧贴。体轻,锯口洁白,有细蜂窝,外围无骨质。气微腥,味微咸。具2分枝者,习称“三岔”,大挺长24~30厘米,直径较细,多不圆,略呈弯弓形,微向后偏,先端略尖,下部多有纵棱线(称“起筋”)及突起的疙瘩(称“骨豆”或“钉”),表面红黄色,毛稀而较粗。二茬茸与头茬茸相似,但挺长而不圆,或下粗上细,下部有纵棱筋,毛较粗糙,体较重,无腥气。②砍茸为带有脑骨的幼角,亦分二杠、三岔,脑骨前端平齐,后端有一对弧形的骨,习称“虎牙”,脑骨洁白,外附脑皮,皮仁密生茸毛。

以粗壮、挺圆、顶端丰满、毛细柔软、色红黄、皮色红棕、有油润光泽者为佳。马鹿茸幼角形状比花鹿茸粗大，分枝亦较多，侧枝一个者习称“单门”，二个称“莲花”，三个称“三岔”，四个称“四岔”，或更多。其中以莲花、三岔、四岔为主。

【加工炮制】鹿茸片：取原药材，燎去茸白，刮净，以布带缠绕茸体，自锯口面小孔不断灌入热白酒，至灌满，浸润至透，稍蒸，横切薄片，压平，干燥。

【贮藏】置阴凉干燥处，密闭，防蛀。

【性味】甘、咸、酸、温。

【归经】入肝、肾经。

【功效】壮元阳，补气血，益精髓，强筋骨，托疮毒。

【主治】虚劳羸瘦，精神倦怠，眩晕，子宫虚冷，崩漏，带下，幼畜发育不良，筋骨痿软。①治疗四肢疼痛，腰脊痛，利小便，痢肿。②壮筋骨，破瘀血，安胎下气。

【用法用量】内服：研末，猪、羊1~2克，马、牛4克~10克；或入丸、散，亦可浸酒。

【使用注意】阴虚阳亢者忌服。

【临床应用】①配淫羊藿、淮山药，治肾气不足，精血亏损之阳痿、早泄、尿频、遗尿、畏寒乏力，腰膝酸痛。②配冬虫夏草、生姜、当归，治久不受孕。③配黄芪、当归、肉桂，治阴疽疮疡内陷，疮疡久溃不敛。④配熟地、山茱萸、五加皮，治肾阳虚衰，精血不足的畜体发育不良，齿长迟缓，囟门不合。⑤配当归、鸡血藤、乌贼骨，治贫血。⑥配杜仲、牛膝、鸡血藤、山茱萸，治高血压头目眩晕，四肢麻木。⑦配山萸肉、补骨脂、巴戟天、肉苁蓉，治肾虚阳痿，少精不育。⑧配熟地、牛膝、虎骨，治下肢萎缩，步行乏力，筋骨痿弱，腰背沉重。

【方选与验方】①尿频：鹿茸（酥炙令微黄）60克，白龙骨（烧过）、椒红（微炒）、山茱萸各30克，桑螵蛸（微炒）1克，附子（炮）45克，炼蜜为丸，梧桐子大，每次20丸，淡盐水送服。②治尿血：鹿茸（炙）、当归、干地黄各60克，葵子、蒲黄各75克。上五味捣为末。酒送服2~8克，日3服。③治下痢：鹿茸（酥炙）30克，麝香（别研，临时入）2克。上鹿茸为细末，再入麝香，空心服50丸（梧桐子大）。④腹痛气：鹿茸、天门冬、麦冬、远志、生地、熟地、牛膝、蛇床子、虎骨、菟丝子、苁蓉、川断、紫梢花、大鳖子、杏仁、官桂、紫草、龙骨、赤石脂、乳香、没药、母丁香、阳起石各35克。加麻油500克熬成膏，用红绢摊贴之，贴于脐部，每1~2日换1次。⑤治精子不足性不育症：鹿茸（另末吞服）1.5克，淫羊藿、肉苁蓉、锁阳、巴戟天、红花、川芎、山萸肉、车前子、当归、枸杞子各15克。水煎服，每日1剂。

## 商陆

【异名】水萝卜、抓肿消、牛萝卜、春牛头、下山虎、牛大黄。

【基源】为商陆科商陆属植物商陆的根。

【原植物】商陆。

【采集】秋季至翌年春季采挖根，除去地上部分、细根及泥土，洗净，横切或纵切成片块，晒干或阴干。药材中国大部分地区均产，主产于河南、安徽、湖北。

【性状】根圆锥形，有多数分枝；表面灰棕色至灰黄色，有明显的横向皮孔及纵沟纹。商品为横切或纵切的块片，大小厚薄不一。横切片弯曲不平，边缘皱缩，直径3~9厘米，厚0.2~1厘米，切断面浅黄棕色或黄白色，带粉性，大部隆起成多数同心性环纹。纵切片弯曲或卷曲，长10~14厘米，直径1~5厘米，表面凹凸不平，木部呈多数隆起的纵条纹。质坚硬，不易折断。气微，味稍甜后微苦，久嚼麻舌。以块片大、色白者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，防潮，防蛀；醋商陆，密闭，置阴凉干燥



商 陆  
1. 根 2. 花枝 3. 果实 4. 花

处。

【性味】苦，寒。酸、有毒。

【归经】入脾、膀胱经。

【功效】泻水，利尿，消肿，散结。通便。

【主治】水肿，痢肿，恶疮。①磨涂疮癣，杀虫。②水肿，腹水，痢肿疮毒。

③治黄疸。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊4.5~10克，马、牛16~40克；或入散剂。外用：捣敷。

【使用注意】脾虚水肿忌服。

【临床应用】①配槟榔、大腹皮、木通、泽泻，治全身浮肿，呼吸急促，步行乏力。②配赤小豆、茯苓皮、车前草，治小便量少，小便不利。③配大戟、芫花、大腹皮、杜仲，治肾炎及吸虫病引起的肝硬化腹水。④配天花粉、牡蛎、葶苈子、五加皮，治湿热壅滞之肾病综合征。⑤配黑丑、白丑、猪牙皂、甘遂，治腹胀腹痛，肚大青筋，面黄肌瘦。⑥配黄柏、黄连、枯矾，可用于外敷治痢肿疮毒。⑦配三七粉、云南白药，同调可外治跌打损伤及瘀血肿胀。⑧配拔毒、半枝莲、茵陈、制大黄，治肝腹水。

【方选与验方】①治喘呼气急，烦躁多渴，大小便不利：商陆、泽泻、赤小豆（炒）、羌活（去芦）、大腹皮、椒目、木通、秦艽、茯苓皮、槟榔。各等份切细，每服10~12克，加生姜3片，水煎温服。②治腹水：商陆6克，冬瓜皮、赤小豆各30克，泽泻2克，茯苓皮24克。水煎服。③治痢疮肿毒：商陆15克，蒲公英60克。水煎洗患处。

## 旋覆花

【异名】戴椹、金沸草、金钱花、滴滴金、夏菊、黄熟花、覆花、伏花、金福花。

【基源】为菊科旋覆花属植物旋覆花或欧亚旋覆花的头状花序。

【原植物】旋覆花或欧亚旋覆花。

【采集】夏秋季采摘头状花序，除去杂质，阴干或晒干。药材主产于河南、江苏、浙江、河北、安徽、山东。

【性状】旋覆花头状花序扁球形或类球形，直径1~1.5厘米。总苞苞片多数，覆瓦状排列，苞片披针形或条形，长4~6毫米，灰黄色，被白色茸毛。舌状花1列，黄色，长约1厘米，花瓣多卷曲，常脱落，先端3齿裂。管状花多数，棕黄色，长约5毫米，先端5齿裂，子房顶端有多数白色冠毛，长约5毫米。体轻，质脆易碎。气微，味微苦。以朵大、完整、色黄绿者为佳。

【加工炮制】蜜旋覆花：取炼蜜适量开水稀释后，加入净旋覆花拌匀，稍闷，置锅内用文火加热，炒至不粘手为度，取出放凉。每旋覆花100千克，用炼蜜25千克。

【贮藏】置通风干燥处，防潮。蜜旋覆花，密闭，置阴凉干燥处。

【性味】咸、辛、甘，温。

【归经】入肺、肝、胃经。

【功效】祛湿、拔毒、消肿，消痰、下气。

【主治】煎水洗患处，治咳嗽、水肿。

【用法用量】内服：煎汤（包煎或滤去毛），猪、羊5~10克；马、牛20~40克，或入丸、散。外用：煎水洗，研末干撒或调敷。

【临床应用】①配代赭石、半夏、麻黄，治噎气吞酸，痰饮呕逆，咳嗽喘息。②配前胡、苏子、桔梗，治气逆喘咳，咳嗽痰多。③配天麻、珍珠母、甘菊花，治目多眵泪，头重眩晕。④配天门冬、罂粟壳、贝



商陆药材



齿叶旋覆花  
1. 花枝 2. 舌状花



大 叶  
1. 植物全形 2. 雌花  
3. 雄花



母、款冬花，治久咳声哑，夜间盗汗，哮喘气促。⑤配苏梗、厚朴、金果榄，治梅核气。⑥配生姜、半夏、代赭石、竹茹，治恶心频频，反胃呕吐，以及诸种疾病如食道癌、胃癌等引起的呕吐。

【方选与验方】①治慢性气管炎：旋覆花、桔梗、败酱草各3克，蜂蜜9克，此量作成2丸，为1日服用量，早晚各服1丸，10日为1疗程，间隔5日服第2疗程，共服3个疗程。②治神经性嗝气：旋覆花、半夏、党参各9克，代赭石15克，生姜6克，甘草3克。水煎服。③治咳嗽痰喘，感受风寒，饥饱劳役，冷热不匀，饮食过量，肺胃两伤，久咳声哑，夜间盗汗，食欲不振，哮喘气促：旋覆花、知母、贝母、杏仁、阿胶、粟壳、葶苈、款冬花、五味子、广陈皮、桔梗、紫菀、天门冬、北沙参各30克，马兜铃、甘草、制半夏各15克，麻黄9克同研末，炼蜜为丸，每丸重6克，每服1丸，开水送服，如有恶寒，姜汤送服。

## 粘山药

【异名】牛尾参，黏粘粘，黏山药，粘狗苕，粘芋。

【基源】为薯蓣科薯蓣属植物毛胶薯蓣的块茎。

【原植物】毛胶薯蓣。

【生境与分布】生于海拔800~3200米的山谷、山坡灌丛中或林缘、路边较湿润的地方。分布于湖南、广西、四川、贵州、云南。

【采集】秋冬季采挖块根，洗净，晒干。

【性味】甘，平。

【功效】健脾去湿，补肺，益肾。

【主治】肺结核病，脾虚泄泻，消渴，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊10~30克，马、牛30~90克。外用：捣敷。

【临床应用】①治肺结核病、脾虚泄泻、消渴：粘山药15~30克。水煎服。②治跌打损伤：粘药鲜品捣烂敷患处。

## 粗硬皮马勃

【异名】星裂硬皮马勃、多根硬皮马勃、硬皮马勃。

【基源】为硬皮马勃科硬皮马勃属真菌粗硬皮马勃的孢体。

【原植物】粗硬皮马勃。

【生境与分布】生于林中地上、草丛或石缝中，四川及长江以南广大地区。

【性味】辛，平。

【功效】消肿，止血。

【主治】外伤出血，冻疮流水。

【用法用量】外用：研粉敷于患处。

【临床应用】河南、江苏、浙江、湖南、湖北、四川、云南等地作马勃入药。

## 淫羊藿根

【异名】仙灵脾、三枝九叶草、牛角花、肺经草。

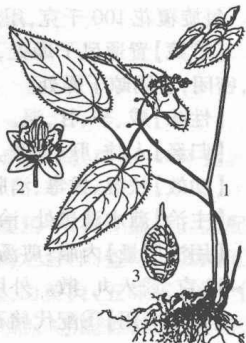
【基源】为小檗科淫羊藿属植物淫羊藿、长距淫羊藿、箭叶淫羊藿的根茎。

【原植物】淫羊藿。

【主治】痈疽成脓不溃。



粘山药  
1. 果枝 2. 花



箭叶淫羊藿  
1. 植物全形 2. 花 3. 果实

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊10~15克，马、牛30~45克；或研末为散。

【临床应用】治目无所见：仙灵脾根、晚蚕蛾（微炒）各15克，甘草（炙）、射干各1克。共研末，用羊肝1枚，切开，掺药6克在内，以线系定，加黑豆、米泔适量同煮。食羊肝喝汤。

治痈疽或脓不溃：淫羊藿根30克，水煎加红酒服。

## 淡竹叶

【异名】竹叶门冬青、竹叶麦冬、长竹叶、淡竹米、林下竹、土麦冬。

【基源】为禾本科淡竹叶属植物淡竹叶的全草。淡竹叶属全世界有3种；中国有2种，入药有2种。

【原植物】淡竹叶。

【采集】5~7月花未开时采拔全株，清除杂质，切除须根，薄摊晒干于7~8成干时，扎成小捆，晒干。

【性状】茎圆柱形而稍压扁，长25~30厘米，直径1.5~2毫米，表面枯黄色，有节，断面中空。叶多数皱缩卷曲，广披针形，长5~20厘米，宽1~2.5厘米，浅绿色或黄绿色，叶脉平行，脉间有横脉，形成长方形的网格状，下表面尤为明显。叶鞘长约5厘米，外具纵条纹，沿叶鞘边缘有白色长柔毛。体轻，质柔韧。气无，味淡。以叶多、色绿者为佳。

【性味】甘、淡，寒，甜、辛。

【归经】入心、肾二经。

【功效】清热除烦，利尿，生津，止渴。

【主治】①去烦热，利小便，清心。②消痰止渴，除上焦火，明眼目，利小便，退热，散痔疮毒。③去胃热。④外症恶毒。⑤牙龈肿痛，口腔炎。

【用法用量】内服：煎汤，马牛15~45克，猪、羊5~15克，兔、禽1~3克。

【配伍应用】①配白茅根、木通、车前草、灯芯草，治膀胱炎、前列腺炎。②配玄参、麦冬、木胡蝶，治咽喉肿痛，牙龈肿胀。③配仙鹤草、水牛角、白茅根、生地，治过敏性紫癜合并肾炎。

【方选与验方】①治血尿：淡竹叶、白茅根各25克，水煎服，每日1剂。②治热淋：淡竹叶50克，灯芯草35克，海金沙25克水煎服，每日1剂。③治漆性皮炎：淡竹叶、升麻、牵牛子、知母、玄参、蝉衣各30~50克，黄连、荆芥、甘草各15~25克，石膏、连翘各30~60克，人中黄5克，浮萍少许。水煎服，每日1剂。④治急性溃疡性口炎，系心脾积热所致的口疮：淡竹叶、梔子仁、黄芩、连翘、玄参、金银花、生地各20~35克，甘草、大黄（后下）各15克，芒硝（后下或冲服）10克。水煎温服，分2次服，每日1剂。

## 淡豆豉

【异名】大豆豉、淡豉。

【基源】为豆科大豆属植物大豆的种子发酵加工后的制品。

【原植物】大豆。

【鉴别】本品椭圆形，略扁，长0.6~1厘米，宽3~6毫米；外皮黑色，微有纵横不整的皱折，上有黄灰色膜状物，外皮多松泡，有的已脱落，露出棕色的种仁。质脆易破碎，断面较浅。有霉臭，味甘。以色黑、附着膜状物者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】苦，辛，凉、寒、甘、湿、咸。

【归经】入肺、胃经。

【功效】解表，除烦，宣发郁热，解毒。

【主治】①感冒，寒热头痛，烦躁胸闷。②瘴气恶毒，烦躁满闷，虚劳喘吸。③治中毒药，疟疾，骨蒸；并治犬歧。④下气，调中。呕逆。⑤安胎孕。

【用法用量】内服：煎汤，马、牛25~50克，猪、羊3~10克。或入丸剂。外用：捣敷或炒焦研末调敷。



【使用注意】凡伤寒传入阴经与夫直中三阴者，皆不宜用。

【临床应用】①配栀子，治热病后期，虚烦不得眠。②配生姜、乌药、香附，治脾胃虚寒，呕吐呃逆，食欲减退。③配葱白、柴胡、防风，治感冒发热，形寒恶风，头痛鼻塞。④配板蓝根、生石膏、连翘、薄荷，治风热感冒，口咽疼痛，咳嗽头痛。

【方选与验方】①治温毒发斑，大疫：黑膏生地黄（切研）1 000 克，淡豆豉2 000 克，猪脂4 000 克。合煎5~6 沸，绞去滓，加雄黄、麝香如豆大，研末调入，马、牛50~150 克，猪、羊6~10 克，日服2 次，尽服之。②治外感风寒，表实无汗，身热头痛，鼻塞不通：淡豆豉40 克，葱白20 克，水煎服。③治疮疡初起，形寒恶风，身热头痛，结块红肿，热感，头痛，舌苔薄白，脉浮数：淡豆豉、牛蒡子、贯众、葛根各10~25 克，水煎服，每日1 剂。

### 淡味当药

【异名】苦草、小方杆、乌金散、水黄连、水灵芝。

【基源】为龙胆科獐牙菜属植物北方獐牙菜的全草。

【原植物】北方獐牙菜。

【生境与分布】生于海拔150~2 600 米阴湿山坡、林下、田边、谷地。分布于中国东北、内蒙古、河北、河南、山西、山东、陕西、甘肃、青海、四川北部。原苏联、蒙古、朝鲜、日本也有分布。

【采集】7~10 月采收全草，晒干或鲜用。

【性味】苦，寒。

【功效】清热解毒，燥湿泻火。

【主治】骨髓炎，喉炎，扁桃腺炎，结膜炎，疥癣。

【用法用量】内服：煎汤，马、牛30~60 克，猪、羊6~9 克；或研末。外用：捣敷或捣汁涂。

【临床应用】治骨髓炎：淡味当药、南岭茺花、山莓根皮各12 克，鲜珍珠菜根250 克，加黄酒250 毫升，隔火炖，以煮沸为度，每次服用30 毫升，日服3 次。药渣外敷患处。

### 淡黄香薷

【基源】为唇形科香薷属植物淡黄香薷的干燥全草。

【原植物】淡黄香薷。

【生境与分布】生于海拔2 200~3 600 米的林边、草坡或溪沟边潮湿处。分布于四川西南部、云南西北及东北部。

【采集】“中秋”前采收地上部分，晒干或鲜用。

【性味】辛、香，微温。

【功效】清暑热，利小便，解烦渴。

【主治】中暑下痢，发热口渴，心烦胁痛，口臭，舌出血。

【用法用量】煎汤内服，马牛15~45 克，猪、羊3~10 克，犬2~4 克，兔、禽1~2 克。

【临床应用】治中暑下痢，发热口渴，心烦胁痛等：黄香薷20~50 克，煎汤服。

### 深红龙胆

【异名】二郎箭、小儿血参、路边红、瓜米草。

【基源】为龙胆科龙胆属植物深红龙胆的全草。

【原植物】深红龙胆。

【生境与分布】生于海拔520~3 300 米荒地、路边、溪边、山坡草地、林下、岩边及山沟。分布于甘肃东南部、湖北、湖南、四川、贵州、云南。

【主治】主治跌打损伤，消化不良。

【用法用量】内服：煎汤，马、牛15~45 克，猪、羊3~10 克。

### 寄生藤

【异名】青藤公、左扭香、鸡骨香藤、观音藤。

【基源】为檀香科寄生藤属植物寄生藤的全株。寄生藤属约10 种，分布于亚洲中南部（喜马拉雅山区）、东南部至大洋洲南部。中

国产6 种和2 变种，其中本种药用。

【原植物】寄生藤。

【生境与分布】生长于海拔100~300 米山地灌丛中，常攀援于树上。分布于福建、广东、广西、云南。越南也有分布。

【性味】微甘、苦、涩，平。

【功效】疏风解热，除湿，散血，消肿，止痛。

【主治】①流行性感冒，跌打损伤。②刀伤，跌打。

【用法用量】马、牛15~45 克，猪、羊3~9 克。外用：适量捣敷。

【临床应用】①治流行性感冒：寄生藤6~15 克。水煎服。②治跌打损伤：寄生藤捣烂外敷。

### 密蒙花

【异名】蒙花、黄饭花、鸡骨头花。

【基源】为马钱科醉鱼草属植物密蒙花的花或花蕾。

醉鱼草属全世界约100 种，中国约40 种，14 个变种。

【原植物】密蒙花。又名米汤花、糯米花、酒药花、断肠草。

【采集】2~3 月间花未开放时采摘簇生的花蕾，除净枝梗等杂质，晒干。药材主产于湖北、四川、陕西、河南、云南、广西、湖南等地也产。

【性状】多数花蕾簇生的花序，形状、大小不一，表面灰黄色或淡褐色，密被茸毛。单个花蕾短棒状，上粗下细，长3~6 毫米，顶端圆而略膨大，花萼钟状，4 裂，花冠筒状，毛茸极稀疏。柔软易碎，断面中央黑色。气微香，味甘而微苦辛。以花蕾密聚、色灰黄、有茸毛、质柔软者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，防潮。

【性味】甘，平，微寒。

【归经】入肝经。

【功效】祛风，凉血，润肝。

【主治】目赤肿痛，多泪，多眵，羞明，风弦烂眼。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊10~15 克，马、牛30~60 克，或入丸、散。

【临床应用】①配旋覆花、甘菊花、青箱子、蔓荆子，治眼障翳膜，视物昏花。②配木贼草、谷精草、黄连、蝉蜕，治目赤肿痛，胥肉攀睛。③配防风、荆芥、白蒺藜、菟丝子，治风热上冲，畏光羞明，多生眵泪。

【方选与验方】①《用药心得十讲》：“治眼珠发痒：密蒙花、防风、赤芍、蔓荆子、荆芥、菊花、薄荷。用量随症加減。水煎分2 次服，每日1 剂。”②《全国中草药汇编》：“治角膜云翳：密蒙花、石决明（先煎）各10~30 克，木贼、菊花、蒺藜各6~15 克。水煎服，每日1 剂。”③明日还睛丸（《全国中药成药处方集》）治风热上冲，眼目红肿，畏光羞明，隐涩难开，多泪多眵，胥肉攀睛，内外翳障：密蒙花、生白术、防风、羌活、菟丝子（酒浸）、甘草（炙）、白蒺藜（去刺、炒）、青箱子、木贼草各30 克。同研为细末，炼蜜为丸如绿豆大，每服9 克，开水送下，日3 服。④吉林中医药：“治白内障：密蒙花、木贼草、芡实、淡茨蓉、桑白皮、生淮山药各60 克，熟地、泽泻、山萸肉、白芍、茯苓、牡丹皮各80 克。水煎服，猪、羊各6~15 克，马、牛15~45 克，每日1 剂。”



密蒙花

1. 花枝 2. 花冠展开示雄蕊 3. 雌蕊



密蒙花药材



## 续断

【异名】龙豆、属折、接骨、南草、接骨草、川断、鼓槌草、和尚头。

【基源】为川续断科川续断属植物川续断或日本续断的根。

【原植物】川续断。

【采集】秋季采挖根，除去根头及细根，用微火烘至半干，堆置“发汗”至内心绿色时，再烘干。加工时不宜日晒，否则变硬、色白，质量变次。药材主产于湖北、湖南、四川、江西、广东、陕西、云南也产。

【性状】根圆柱形，略扁，长5~15厘米，直径0.5~2厘米；表面棕褐色或灰褐色，有多数明显而扭曲纵纹及沟纹，可见横长的皮孔及细根痕。质稍软，久置后变硬，易折断，断面不平整，皮部绿褐色或淡褐色，木部黄褐色，有时可见放射状花纹。气微香，味苦、微甜而涩。以条粗、质软、断面带墨绿色者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，防潮，防蛀；酒续断、盐续断密闭，置阴晾干燥处。

【性味】苦、辛，微温。

【归经】入肝、肾经。

【功效】补肝肾，行血，止血，安胎，续筋骨。

【主治】①《本经》：“主伤寒，补不足，金疮，痈疡，折跌，续筋骨，久服益气力。”②《别录》：“主崩中漏血，金疮血内漏，止痛，生肌肉，恶血，关节缓急。”③《药性论》：“主绝伤，去诸温毒，能宣通经脉。”④《日华子本草》：“助气，调血脉，补五劳七伤，破瘀血，消肿毒，肠风，痔瘻，扑损。”⑤《滇南本草图说》：“治一切无名肿毒，杨梅、天泡诸疮。”⑥《新华本草纲要》：“治腰背酸痛，足膝无力，胎动不安，关节不利，痈疽溃瘍，筋骨折伤。”

【用法用量】内服：煎汤，25~50克；或入丸、散。外用：捣敷。

【使用注意】①《得配本草》：“初痢勿用，怒气郁者禁用。”②《本草经集注》：“地黄为之使，恶雷丸。”

【临床应用】①配杜仲、狗脊，治肝肾不足所致腰膝酸软，疼痛乏力。②配艾叶、当归，治崩漏及胎动下血。③配山药、覆盆子，治五更泄泻。④配乳香、没药、三七、杜仲，治跌打损伤，筋骨折断。⑤配桑寄生、白术、阿胶，治妊娠二、三月胎动欲堕者。⑥配当归、艾叶、白芍、杜仲，治妊娠阴道流血。⑦配牛膝、生地、制附片、狗脊，治肾虚腰脊酸痛。⑧配紫菀、火麻仁，治血虚便秘。⑨配枸杞子、仙灵脾、龙骨，治小便频数。

【方选与验方】①《纲目》：“治妊娠二、三月，胎动欲堕：续断（酒浸）、杜仲（姜汁炒去丝）各240克。为末，枣肉煮烱，杵和为丸如梧子大。每服30丸，米饮下。”②《本草汇言》：“治乳汁下行：川续断60克，当归、川芎各20克，穿山甲（煨）、麻黄各25克，天花粉35克。水煎服。”③《用药心得十讲》：“治跌打损伤，外伤肿痛，骨折：续断、骨碎补、牛膝、乳香、没药、三七、杜仲、当归、川芎。用量随证加减，水煎服，每日1剂。”

## 绵三七

【异名】鸡心矮陀陀、排红草、山鸡豆。

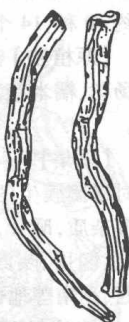
【基源】为豆科植物绵三七的块根。雀删珠属植物全世界100种，中国约4种。

【原植物】绵三七，又名球块茎毛瓣花。

【采集】夏季采挖块根。



续断  
1. 花枝 2. 叶 3. 果枝



续断药材

【性味】甘、苦、平、微甜、涩。

【功效】健胃，止痛，解毒。

【主治】①治胃痛，腹泻，肠炎，跌打损伤，睾丸肿痛，疮毒，狂犬病。②镇痛，拔疮毒。③治睾丸肿痛，疝气，肠炎。

【用法用量】内服：煎汤，40~60克；或研末。外用：研末调敷。

【临床应用】①治腹泻：绵三七晒干研末，每次服10~15克。开水送服。②治消化不良：绵三七60~120克。水煎服。③治跌打损伤：绵三七泡酒服。④治疮毒：绵三七根研末，蜂蜜调匀外敷。



绵三七

1. 植物全形 2. 果实

## 绿五味子

【基源】为木兰科五味子属植物绿叶五味子的果实。

【原植物】绿叶五味子。

【形态】多年生落叶木质藤本。枝条近圆形，无纵棱翅；芽鳞较小，很少长达10毫米，常常早落。叶片通常卵状椭圆形，长4~14厘米，宽3~7厘米，常有半透明或透明腺点，通常最宽处在中部以下；叶背面无白粉，干时绿色或榄绿色，有光泽，网脉明显。花单性，雄花花被片5~8；雄蕊10~20枚，排成倒卵形、近圆形、椭圆状卵形的雄蕊群；药室近平行；雌花的心皮15~25枚，假花柱不明显，长约2毫米。果实肉质。种皮具明显的皱纹或近乳头状，或粗糙。花期4~6月，果期6~9月。

【主治】《湖南药物志》：“荨麻疹，带状疱疹。”

【用法用量】外用：适量，全株煎水洗，或鲜叶捣烂敷或绞汁搽。

## 绿矾

【异名】青矾、皂荚矾、皂矾。

【基源】绿矾为硫酸盐类胆矾族矿物。

【原矿物】绿矾一般指水绿矾或人工制成的化学制品。

【产状】水绿矾是含铁硫化物风化的产物，是硫酸铁溶液在氧气不足的条件下结晶而成。它不出现在硫化物矿床氧化带的上部，而是存在于氧化带下部半分解黄铁矿矿石的裂隙中。亦常见于煤矿层的黏土矿物中。

【产地】山东、湖南、江西、甘肃、陕西、河南、浙江。

【采集】采得后，除去杂石和泥沙。

【鉴别】绿矾为规则小块状或粒状，一般直径0.2~1.5厘米，浅绿色、绿色，极少数为蓝绿色，条痕白色，透明至微透明。表面粗糙，不平整，有光泽。质硬脆，指甲可刻划成痕；易砸碎，断面呈玻璃样光泽。无臭，味先涩而后甜。露置空气中日久，表层易变成淡黄棕色或成为土黄色细沙粒状。

【加工炮制】常用绿矾（皂矾）和煅绿矾两种。①绿矾：取原药材，除去杂质，捣碎。②煅绿矾：取净绿矾打碎，置敞锅或砂罐内，用武火加热，煅至结晶水尽，干透；取出，放凉，研粉备用。

【贮藏】置阴晾干燥处，密闭保存，防变色，防潮。

【性味】味酸，性寒，涩。

【归经】入脾、肝。

【功效】除湿，解毒，敛疮，止血。

【主治】疳积久痢，肠风便血，血虚萎黄，湿疮疥癣。

【用法用量】内服：入丸、散，6~16克。外用：研末散或调敷，或为溶液涂洗。

【使用注意】多服能引起呕吐腹痛，胃弱者慎服。

【临床应用】①配苍术、六神曲，治皮肤萎黄，四肢肿胀。②配龙骨、赤石脂、黄连，治肠滑不止。③配使君子、川楝根皮，治蛔虫病。

【方选与验方】①治疥疮：绿矾、花椒各1克，冰片、樟脑各7克。上药用鸡蛋1枚，去黄存白，将药纳壳中，同煨成灰。疮湿者干掺，



干者菜油调敷。②治钩虫病：绿矾1 000克，米醋、黑豆各800克。煨研为细末，用米饭捣和为丸如黄豆大，每次服8~12克，幼畜酌减，早晚各服1次，连服5~10天，休息数天后再服。以10~20天为一疗程。

## 十二画

### 琥珀

【异名】虎珀、虎魄、江珠、琥魄、血琥珀、黑琥珀。

【基源】琥珀为古代松科松属植物的树脂埋藏地下经年久转化而成的树脂化石。

【原矿物】一般从黏土、沙层中挖出的称为琥珀，从煤层内挖出的称为煤珀，总称为琥珀。千年所化。

【产状】琥珀是一种埋于地下的树脂，产于黏土、散沙层中及煤层内，有的内部含有古生物。

【产地】琥珀主产于云南腾冲、广西贵县、河南安阳，煤珀主产于辽宁抚顺等地。

【采集】全年均可采挖。从地层下挖出或从煤中挑选后，除净沙石、泥土及煤屑等杂质。

【鉴别】琥珀为不规则块状、钟乳状、粗颗粒状。块状者大小不一；钟乳状多为较长扁柱形，直径1~4.5厘米，长达7厘米。表面较光滑，或不平坦。血红色，淡黄色至深棕色，常相间排列；条痕白色。透明至微透明。树脂光泽。体轻，质硬脆，易打碎、断面平滑，具玻璃样光泽。摩擦之，能吸引灯心草或薄纸片，稍有松脂气，味淡，嚼之易碎，无砂石感。煤珀为不规则多角形块状或颗粒状。淡黄色、淡棕色或黑褐色。有光泽，质坚硬，不易碎。有煤油气，味淡，嚼之无砂石感。

【加工炮制】除去杂质，用时研成细粉，或用水飞法水飞极细。

【贮藏】置干燥处，防灰尘。

【性味】甘，平，淡，温。

【功效】安神镇惊，散瘀止血，利尿通淋。

【主治】治惊风抽搐、癫痫，小便不利，尿血，痈疽疮毒，跌打创伤，清心肺，消瘀血。

【用法用量】内服：4~8克，研末，水冲服或蜂蜜调服，不入煎剂，一般入丸、散。外用：适量，研末点敷。

【使用注意】阴虚内热及尿频者忌用。

【临床应用】①治产后恶露不下、气攻心腹：琥珀、姜黄、牛膝（酒浸，切，焙）、虎杖、牡丹皮各60克，当归（切，焙）、生干地黄（焙）、桂（去粗皮）、桃仁（汤浸，去皮、尖、双仁，麸炒）各4克，大黄（锉，焙）120克，虻虫（去翅、足炒黄）1克，芒硝120克。上12味，粗捣筛。每服8克，水800毫升，煎取650毫升，去滓温服。②治产后百病、产前百病、疝瘕、痹痛，乳中毒结瘀血，受惊胎动不安，死胎不出，胎衣不下等症：琥珀、朱砂、沉香、阿胶珠、肉桂、石斛、炮附子、五味子、川芎各60克，牛膝（酒浸1宿）、炒当归、肉苁蓉（酒浸1宿）、人参、续断、没药各4克，熟地黄、木香各1.2克。为细末，炼蜜为丸，弹子大，每服1丸，空腹温酒调下，每日3次。③治急性尿路感染：琥珀25克，制大黄、神曲、瞿麦、篇蓄各45克，丹皮35，白茅根120克，黄柏35克，萆薢、车前子各60克，木通、甘草梢各20克。煎服。

### 斑茅

【异名】邑茅。

【基源】为禾本科甘蔗属植物斑茅的根。

【原植物】斑茅，又名大密。

【采集】夏秋季采挖根。

【性味】甘，淡。

【功效】通窍利尿。

【主治】跌打损伤，筋骨风疼，水肿。

【用法用量】内服：煎汤，60~240克。

### 斑茅花

【基源】为禾本科甘蔗属植物斑茅的花穗。

【原植物】斑茅。

【采集】夏秋季采收花穗。

【功效】止血。

【主治】咯血，创伤出血。

【用法用量】内服：煎汤，60~240克。外用：适槌捣敷。

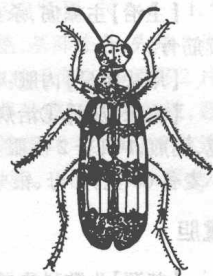
### 斑蝥

【异名】斑猫、龙尾、斑蚝、龙蚝、斑菌、鼈发、晏青、龙苗、单米虫、老虎斑毛、花斑毛、花壳虫、小豆虫、放屁虫、花罗虫、章瓦。

【基源】芫青科斑芫菁属动物眼斑芫青、大斑芫青的干燥全虫。

【原动物】眼斑芫青，又名黄黑小斑蝥、大斑芫青。

【采集】7~8月于清晨露水未干时捕捉，捕捉时宜戴手套及口罩，以免毒液刺激皮肤、黏膜。捕得后，置布袋中，用沸水烫死，然后取出晒干。药材主产于河南、广西、安徽、四川、贵州、湖南、云南、江苏，以河南、广西产量较大。



南方大斑蝥

【鉴别】虫体长圆形，南方大斑蝥长1~2.5厘米，宽0.5~1厘米；黄黑小斑蝥长1~1.5厘米，宽0.5~0.7厘米。头略呈三角形，黑色，有1对较大的复眼及1对触角，触角多已脱落。背部革质鞘翅上有3条淡棕色横带纹。胸腹部棕黑色，有光泽，胸部突起，有足3对，腹部环节状，有黑色绒毛。气特异，味初辛后苦。以个大、有黄色花斑、色鲜明、完整者为佳。

【加工炮制】①生斑蝥：取原药材，除去头、足、翅及杂质。②米炒斑蝥：取净斑蝥与米置锅内，用文火加热，拌炒至米呈黄棕色，取出，除去米粒，放凉。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】辛，寒，有毒。

【归经】入大肠、小肠、肝、肾经。

【功效】破血逐瘀，攻毒蚀疮。

【主治】痈疽，顽癣，瘰癧，狂犬咬伤。

【用法用量】内服：0.12~0.24克，作丸散服。外用：适量，研末敷贴发泡或酒醋浸涂。

【临床应用】①配麻黄、雄精、朱砂，研末撒于膏药上外贴头颈第二骨节处，治疟疾。②配半枝莲、败酱、川楝子、丹参，治肝癌。

【方选与验方】①治一切瘰：斑蝥30枚（去头、足、翅，糯米拌炒令米黄），蜥蜴3枚（炙令黄），地胆40枚（去头、足、翅，糯米拌炒令米黄）。捣罗为末，炼蜜和丸，如黑豆大。每日空腹及晚食后，候温灌服下20丸。②治疯犬咬伤：斑蝥（加糯米同炒去米）7~10个，滑石120克，雄黄12克，麝香1.2克。上为细末，每服12克，温酒或米汤送下。③治痈疽，拔脓，痈疽不破，或破而肿硬无脓：斑蝥为末，以蒜捣膏，和水一豆许贴之，少顷脓出，即去药。④治牛皮癣：斑蝥1个，甘遂12克。共研细末，以醋调和，日擦数次。⑤治疥疮：斑蝥、红娘、吴茱萸、白符、大枫子各12克，白盐40克，硫磺2 000克。⑥治过敏性鼻炎：斑蝥炒酥，研末过筛，装瓶备用。用时，取11厘米胶布1块，中央剪一黄豆大小孔，贴在内关或印堂穴上，暴露穴位，放置少许斑蝥粉于穴上。另取一小块胶布，覆盖在前胶布上。24小时后，揭去胶布，穴位上皮肤可出现水泡，不需处理。必要时，再贴第2次。

### 電甲

【基源】为鳖科鼈属动物鼈的甲壳。



【原动物】鼋,又名绿团鱼、癞头鼋、沙鳖、蓝团鱼。

【生境与分布】多栖息于大江河深水中。分布于中印半岛、印度尼西亚、菲律宾及伊里安岛;在中国仅有1种,分布于江苏、浙江、福建、广东、海南、广西、云南等。

【采集】全年捕捉,以夏季为多,捕后用刀割颈放血处死,剔净肉,取其背甲,晒干即成。

【贮藏】置通风干燥处,防虫蛀。

【鉴别】呈卵圆形,上天下小,距上2/3处呈腰状,背面隆起较高,长和宽均可达22厘米,背面呈灰褐色,具致密的颗粒状突起,腹面中央脊椎骨突起较高,肋骨较薄较窄,宽可达0.6厘米,中部有一棱脊,裙边较窄,可达1.5厘米。

【性味】甘,平。

【功效】滋阴潜阳,除热散结,益肾健骨。

【主治】主瘰癧,杀虫,逐风,恶疮,风顽疥瘡,杀百虫毒,百药毒,续筋骨。

【用法用量】内服:40~80克。

【临床应用】①治病后热虚:鼋甲240克,敲碎先煎,麻黄根40克,同煎,1日分2次服。②治低热盗汗:鼋甲(炙酥)50克,生地、浮小麦各60克,知母、银柴胡各40克,青蒿50克。日1次,水煎服。

## 鼋胆

【基源】为鳖科鼋属动物鼋的胆。

【原动物】鼋。

【采集】宰杀后,取胆,鲜用或干燥备用。

【性味】苦,寒。有毒。

【功效】清热解毒。

【主治】热毒,高热惊风,喉痹等症。

【用法用量】内服:适量。

【临床应用】治幼畜高热:鼋胆汁适量,开水冲服。治幼畜惊风,喉痹:鼋胆汁适量,开水冲服。

## 款冬花

【异名】冬花、款花、看灯花、艾冬花、九九花。

【基源】为菊科款冬属植物款冬的花蕾。款冬属为单种属植物,并入药。

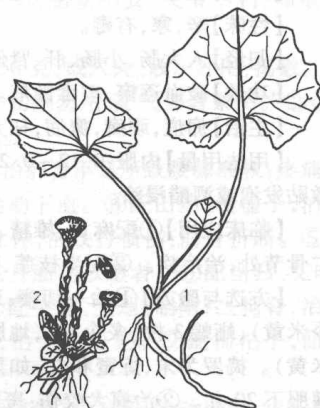
【原植物】款冬。

【采集】10月下旬至12月下旬在花未出土时采挖,摘取花蕾,去净花梗及泥土,阴干。药材主产于陕西、山西、河南、甘肃、青海、四川、内蒙古。

【鉴别】花蕾单生或2~3个基部连生,单个花蕾长圆锥形,上端较粗,下端渐细或带有短柄,长1.0~2.5厘米,直径0.5~1厘米;表面被有多数鱼鳞状苞片,苞片外表面紫红色或淡红色,内表面被白色絮状茸毛,气香,味微苦而辛。以朵大、色紫红、花梗短者为佳。

【加工炮制】蜜款冬花:取炼蜜用适量开水稀释后,加入款冬花中,拌匀,闷透,置锅内,用文火加热,炒至不粘手为度,取出放凉。每款冬花100千克,用炼蜜25千克。

【贮藏】置干燥处,防潮,防蛀;蜜款冬花,密闭,置阴晾干燥处。



款冬  
1. 植物全形 2. 花着生情况



款冬花药材

【性味】辛、苦、温、甘。

【归经】入肺经。

【功效】润肺下气,止咳化痰。

【主治】新久咳嗽,喘咳痰多,劳嗽咳血、肺结核、消渴、气喘。

【用法用量】内服:煎汤,20~35克;熬膏或入丸、散。

【临床应用】①配百合(蒸),治咳嗽不已,或痰中有血。②配紫菀,治咳嗽痰多、肺虚久咳、劳嗽咯血。③配杏仁,治痰气郁结的咳嗽气喘。④配五味子,治湿痰、水饮的咳嗽气喘、吐痰清稀量多等症。⑤配百部,治久咳。⑥配白前,治气滞痰郁的咳嗽。⑦配百合、白及,治肺结核、痰多、咯血。⑧配桔梗、薏苡仁,治肺病咳嗽而胸满振寒、脉数、咽干、大渴、时唾腥臭脓痰。⑨配紫菀、知母,治慢性咳嗽气急、痰中带血。⑩配百合、麦冬、阿胶,治肺虚久咳、痰中带血等症。

【方选与验方】①治肺病咳嗽而胸满振寒,脉数,咽干,大渴,时出浊唾腥臭,臭久吐脓如粳米粥状者:款冬花180克(去梗),甘草120克(炙),桔梗250克,薏苡仁120克。上作10剂,水煎服。②治肺气不利、咳嗽喘满、胸膈烦闷、痰涎壅盛,喉中呀呷、鼻塞涕涕、咽嗌肿痛:款冬花、知母、桑叶各1200克,姜半夏、甘草、阿胶珠、炒杏仁、炒贝母各2500克,麻黄4500克。为粗末,每服25克,加生姜12片,水煎服。③治伤风感冒、上呼吸道感染而有喘嗽者:款冬花35克,苦杏仁25克,浙贝母25克,知母25克,桑白皮25克,五味子35克,甘草10克。水煎服。④款冬花散(《元亨疗马集》):款冬花、黄药子、白僵蚕、郁金、白芍、玄参,蜂蜜引。功能滋阴降火,止咳平喘。治阴虚火盛,咳嗽,气喘。

## 越南石韦

【异名】宽尾石韦、舌鹅草、毛石韦、小石韦。

【基源】为水龙骨科石韦属植物越南石韦的全草。

【原植物】越南石韦。

【生境与分布】生于山谷林下溪边岩石上或树干上。分布于海南、广西、贵州、云南。

【性味】微苦,凉。

【功效】清热利尿。

【主治】尿道炎,热咳,淋病。

【用法用量】内服,煎汤,60克。

【临床应用】①治热咳:越南石韦60克,一枝黄花60克,佛耳草45克。水煎服。②治尿路感染:越南石韦60克,车前草60克,海金沙35克。水煎服。

## 博落回

【异名】号筒草、勃勒回、三钱三、山梧桐、通天大黄、土霸王。

【基源】为罂粟科博落回属植物博落回的带根全草。

【原植物】博落回,又名号筒杆、黄薄荷、号筒树、喇叭筒、空洞草。

【生境与分布】生于丘陵山地、山坡路边及沟边。分布于长江以南各省区。

【采集】5~10月采收带根全草。

【性味】辛、苦,有毒。

【功效】消肿,解毒,杀虫。

【主治】疗毒脓肿,急性扁桃腺炎,中耳炎,慢性溃疡,烫伤,顽癣,治跌打损伤,风湿关节痛,痈疖肿毒。

【用法用量】外用:捣敷;煎水熏洗或研末调敷。



博落回  
1. 花枝 2. 花 3. 果枝



【使用注意】本品有毒，内服宜慎。

【临床应用】①治钩虫病：博落回根 25 克，槟榔 25 克，化血 25 克，皮硝 12 克。②治大便秘：博落回根或叶 12 克，土大黄 25 克，通草 12 克。水煎服。

### 喜树

【基源】为珙桐科旱莲木属植物喜树的果实或根。

【性味】苦、涩、寒。有毒。

【功效】抗癌，散结，清热，杀虫。

【主治】治血吸虫病肝脾肿大；外用于皮癣。

【用法用量】内服：煎汤，根皮，40~60 克；果实，12~40 克，或制成针、片剂用。

【使用注意】一般认为果实的作用较根皮佳，但毒性大。

【临床应用】治皮癣：50% 喜树果软膏涂患处，每日 1 次。



喜树  
1. 花枝 2. 果序 3. 雄花  
4. 雌花 5. 树皮

### 葫芦茶

【异名】宝剑草、螳螂草、麻草、龙舌痃。

【基源】为豆科葫芦茶属植物葫芦茶全草。葫芦茶属全世界 3 种，中国 1 种。

【原植物】葫芦茶，又名牛虫草、白劳舌、田刀柄、剑板茶、咸鱼草。

【生境与分布】生于海拔 1400 米以下荒坡、山地、林缘或路边。分布于福建、江西、广东、广西、海南、贵州、云南等省。

【采集】夏秋季割取地上部分，除去粗枝，晒干。药材产于广东、广西等地。

【鉴别】全草，茎多已折断，长约 30 厘米，粗约 0.5 厘米，老茎红褐色，细茎红棕色，三角状，棱上被粗毛。叶片红棕色，革质，叶柄具翅，与叶片相连。气香，味微甘。以叶多、色青带红、无粗梗者为佳。

【贮藏】置干燥处。

【性味】苦、涩、凉，甘。

【功效】清热，利尿，消滞，杀虫。

【主治】感冒，喉痛，肺病咳血，肠炎，痢疾，黄疸，钩虫病，疥疮，解热毒，去痞积，肾炎，疝气。煎水洗疥疮，止痒痒。

【用法用量】内服：煎汤，猪、羊 60~90 克，马、牛 180~240 克。外用：捣汁涂或煎水洗。

【临床应用】①治痢疾：葫芦茶全草、细叶扯头孟根各 250~350 克，加鸡蛋 4 个同煎，煎至鸡蛋熟时，将蛋壳除去再煎，加食盐调味，汤蛋同服。②治急性肾炎水肿：葫芦茶、冬瓜皮各 120 克，茅根 120~250 克，麻黄 35~60 克，枇杷叶 60 克，杏仁 50 克。水煎分 2 次服。

### 葫芦茶根

【基源】为豆科葫芦茶属植物葫芦茶的根。

【原植物】葫芦茶。

【采集】夏秋季采根。



葫芦茶  
1. 花枝 2. 果实

【性味】性平，味微苦、辛。

【功效】清热解毒，利尿止咳。

【主治】治风热咳嗽，肺病，黄疸，痢肿，瘰疬。

【用法用量】内服：煎汤，马、牛 120~250 克。

【临床应用】治骨痹：葫芦茶干根 120~250 克，南蛇藤、山芝麻、粗叶榕干根各 120 克，酌加豆腐。水煎服。

### 葛花

【异名】葛条花。

【基源】为豆科葛属植物葛的花。

【原植物】葛。

【采集】“立秋”后当花未全放时采摘花蕾，晒干。药材主产于湖南、河南、广东、广西、浙江、四川、安徽。

【鉴别】花蕾呈不规则的扁长圆形或略呈扁肾形，长 0.5~1.5 厘米，宽 2~6 毫米，厚 2~3 毫米。萼片灰绿色，基部连合，先端 5 齿裂，裂片披针形，其中 2 齿合生，表面密被黄白色毛茸。基部有 2 片披针钻形的小苞片。花瓣 5 片等长，突出于萼外或被花萼包被，蓝紫色，外部颜色较浅，呈淡蓝紫色或淡棕色。雄蕊 10 枚，其中 9 枚连合，雌蕊细长，微弯曲，外面被毛。气微弱，味淡。以朵大、淡紫色、未开放者为佳。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】性微寒，味甘、平、微苦。

【归经】入足阳明经。

【主治】不思饮食，呕逆吐酸，肠风下血。

【用法用量】内服：煎汤，16~35 克；或入丸、散。

【临床应用】饮食减少，大便秘：木香 6 克，橘皮、人参、猪苓、茯苓各 16 克，炒神曲、泽泻、干姜、白术各 25 克，青皮 35 克，白豆蔻仁、砂仁、葛花各 60 克。为细末，每服 25 克，白汤调下，取微汗。

### 葛根

【异名】粉葛、甘葛、葛麻茹、葛子根、黄葛根、葛根条。

【基源】为豆科葛属植物几种葛的块根。

【原植物】葛，又名野葛。甘葛，又名葛麻藤。

【采集】秋冬季采挖根，野葛多趁鲜切成厚片或小块，干燥，甘葛藤多除去外皮，用硫磺熏后，稍干，截段或再纵切两瓣，干燥。野葛中国大部分地区有产，以湖南、河南、广东、浙江、四川为主。甘葛藤多为栽培，主产于广东、广西、四川，云南也产。

【性状】野葛根圆柱形，商品常为斜切、纵切或横切的片块，长 4~36 厘米，直径 4~14 厘米，厚 0.5~1 厘米；外皮淡棕色，有纵皱纹，粗糙；切面黄白色，纹理不明显。质韧，纤维性强。无臭，味微甜。甘葛藤根圆柱形，类纺锤形或半圆柱形，长 12~15 厘米，直径 4~8 厘米，有的为纵切或斜切的厚片，大小不一；表面黄白色或淡棕色，未去外皮的灰棕色。横切面可见由纤维形成的浅棕色同心性环纹，纵切面可见由纤维形成的数条纵纹。体重，质硬，富粉性。气微，味微甜。以块大、质坚实、色白、粉性足、纤维少者为佳。

【加工炮制】煨葛根：取麦麸撒在热锅中，加热，待冒烟时，加入葛根片，拌炒至葛根片呈焦黄色，取出，筛去焦麸，放凉。每葛根片 400 千克，用麦麸 120 千克。

【贮藏】置通风干燥处，防潮，防蛀。

【性味】甘、辛，平，凉。

【归经】入脾、胃经。

【功效】解肌退热，生津，透疹，止泻。

【主治】项强，口渴，消渴，麻疹不透，泄泻，呕吐，诸痹，解诸毒。



葛根药材  
1. 纵切片 2. 斜切片



【用法用量】内服:煎汤,35~60克,或捣汁。外用:捣敷。

【使用注意】①不可多服,恐损胃气。②其性凉,易于动呕,胃寒应慎用。③夏日表虚汗多尤忌。

【临床应用】①配山药,治热病腹泻伤津或脾胃虚弱的泄泻。②配黄连,治里热腹泻,肠炎。③配皂角,治急性肠梗阻。④配黄芩、黄连,治腹泻、痢疾。⑤配黄连、当归、白芍、木香、川朴,治赤白痢疾。

【方选与验方】①葛根汤,治产后中风,口噤仆地,头目眩晕,痰盛气急:葛根、生姜各100克,独活480克,当归350克,炙甘草、桂心、茯苓、石膏、人参、白术、防风、川芎各240克。为粗末,每服60克,水煎服,每日2次。②治热毒下血,或因吃热物发动:生葛根4000克,捣取汁400毫升,并藕汁400毫升,相和服。③散瘀葛根汤治跌打损伤,瘀血凝滞而致的流注:葛根、川芎、半夏、桔梗、防风、羌活、升麻各10克,细辛、甘草、香附、红花、苏叶、白芷各8克。加葱白3根,生姜3片,水煎服。④治猪温病:荆芥9克、薄荷6克、柴胡9克、葛根12克、玄参9克、麦冬12克、天冬12克、生地6克、石斛12克、花粉12克、桔梗9克、甘草9克、车前子3克。水煎服,或作散剂,开水冲调,候温灌服。如为新感外邪,表证未除而里热已盛,可加银花、连翘以清热解毒,透热外达;如热虽不高,而口绛少津,斑疹显现,可加青蒿以清血分郁热,也可加银花、连翘而透之。如盛夏外感温病,减荆芥加香薷以解表清暑。对实热高烧,用本方合黄连解毒汤以清热泻火解毒等。

## 葛粉

【基源】为豆科葛属植物葛的块根经水磨后澄取的淀粉。

【原植物】葛。

【性味】寒。

【归经】行足阳明经。

【功效】生津止渴,清热。

【主治】热疮,喉痹。

## 葱白

【异名】葱茎白、葱白头。

【基源】为百合科葱属植物葱的鳞茎。

【原植物】葱。

【性味】辛,温、平。

【归经】入肺、胃经。

【功效】发表,解毒。

【主治】伤寒,阴寒腹痛,虫积内阻,二便不通,肠炎,痢肿。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克,或煮酒。外用:捣敷,炒熨,煎水洗或塞耳、鼻窍中。

【使用注意】表虚多汗者忌服。

【临床应用】①配豆豉,治外感初起恶寒发热、无汗等症。②配乳香,共捣烂敷,治阴囊肿痛。③配附子、干姜,治腹痛泻痢,脉微之症。

【方选与验方】①治霍乱烦躁、卧不安稳:葱白20茎,大枣20枚。水300毫升,煮取200毫升顿服之。②葱豉安胎汤治胎动不安:葱白、豆豉各120克,阿胶240克。水煎去滓,下阿胶更煎,胶烊服,1昼夜可服3~4剂。③治疗疮恶肿:刺破,老葱、生蜜杵贴2时,疔出以醋汤洗之。④葱白散治一切冷气不和,及膀胱气攻冲疼痛,胎不安;并治血脏宿冷,骨节倦疼,肌瘦怯弱,伤、劳、癖等症:川芎、当归、枳壳(麸炒)、厚朴(姜炙)、官桂、炮姜、芍药、木香、青皮、炒神曲、炒麦芽、人参、莪术(醋浸一宿,焙)、炒茴香、炮三棱、川楝子、茯苓、生地各120克。为末,每服35克,常服只需25克,用大葱白2寸,剖破,水煎,入盐6克,和滓热服。⑤葱矾丸治一切疔毒,浑身发烧发冷,大渴饮水,或口不渴:老葱白3寸,白矾12克。捣烂为丸,开水送服下,取汗。⑥治阴囊肿痛:葱白、乳香捣涂。

## 葶苈子

【异名】大适、大室、葶蒿、丁历,北葶苈、苦葶苈、华东葶苈、甜葶

苈、南葶苈。

【基源】为十字花科独行菜属植物独行菜及播娘蒿属植物播娘蒿的干燥成熟种子。

【原植物】独行菜,又名腺独行菜、腺茎独行菜、辣辣根、辣麻麻、辣蒿。

【采集】7~8月果实成熟转黄时,采收全株,晒干,打下种子,簸去杂质、灰屑即得。

【鉴别】北葶苈子扁卵形,长1~1.5毫米,宽0.5~1毫米;表面黄棕色,具多数细微颗粒状突起,并可见两条纵列的浅槽,一端钝圆,另端渐尖而微凹,种脐位于凹下处,但不明显。无臭,味微辛辣,黏性较强。南葶苈子长圆形而扁,长0.8~1.2毫米,宽约0.5毫米;表面黄棕色,略有光泽,具细密网纹及2条纵列的浅槽,一端钝圆,另端近截形或稍凹入,两面常不对称,种脐位于凹入处。气微,味微辛。均以籽粒充实、均匀、黄棕色、无杂质者为佳。

【加工炮制】炒葶苈子:取净葶苈子置锅内,用文火加热,炒至微鼓起,并有香气逸出,取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。遇水发黏,不宜用水淘洗。

【性味】辛、苦、寒。

【归经】入肺、膀胱经。

【功效】泻肺平喘,行水消肿。

【主治】肺壅喘急,水肿胀满。

【用法用量】内服:煎汤,12~35克;或入丸、散。外用:煎水洗或研末调敷。

【使用注意】肺虚喘咳,脾虚肿满者忌服。

【临床应用】①配荠菜根,治肿满腹大、四肢枯瘦、小便涩虫。②配吴茱萸,治水肿。③配茯苓、泽泻,治尿不利。④配防己、大黄,治面目胸腹水肿。

【方选与验方】①治水肿:葶苈、吴茱萸各120克。为末,炼蜜为丸,梧子大,每服2丸,每日1~3次,以二便通利为度,不治渐增。②治阳水暴肿,面赤烦渴,喘急、小便涩:甜葶苈180克(炒,研末)、汉防己(末)240克。以绿头鸭血及头合捣万杵,丸如梧子大,甚者,空腹白汤下10丸,轻者5丸,每日3~4服,5日止。③治咳嗽痰涎喘急:葶苈60克,半夏(生姜汁浸软,切作片子)60克,巴豆49粒(去皮,同上2味一处炒,候半夏黄为度)。上药除巴豆不用,只用上2味为细末,每服12克,以生姜汁入蜜少许同调下,食后。④治卒大腹水病:葶苈120克,杏仁20枚。并熬黄色,捣,分10服,小便去,瘥。⑤治胸胁积水,大便秘结,小便短少:葶苈子、杏仁、大黄、芒硝各60克,甘遂12克。研末为丸,每次25克,每日2次,开水送服。

## 萱草根

【异名】鹿葱、大萱草根。

【基源】为百合科萱草属植物萱草、黄花菜、小萱草的干燥根及根状茎。

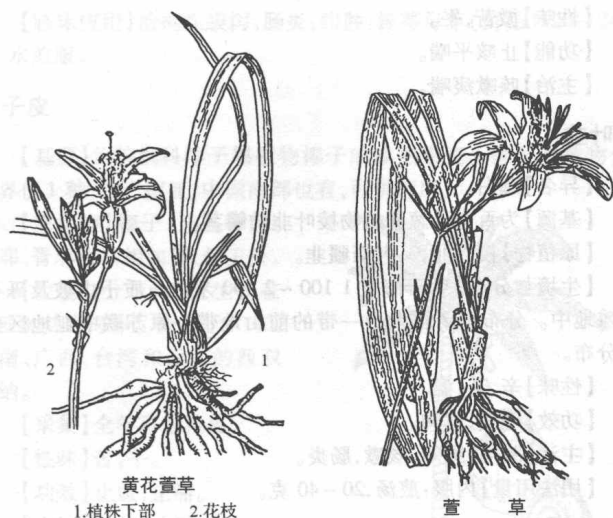
【原植物】萱草;北黄花菜,又名金针菜、柠檬萱草。

【采集】7~9月花后挖取根及根状茎,除去茎苗及须根,洗净,晒干。

【性状】大萱草根状茎短圆柱形,长1~1.5厘米,直径约1厘米,有的顶端留有叶残基。根簇生,多数已折断,根长5~15厘米,上部直径3~4毫米,中下部膨大成纺锤形块根,直径0.5~1厘米;表面灰黄色或淡灰棕色,多干瘪皱缩。有多数纵皱及少数横纹。体轻质松软,稍有韧性,不易折断,断面灰棕色或暗棕色,有多数放射状裂隙。气微香,味稍甜。



萱草根药材



黄花萱草  
1.植株下部 2.花枝

小萱草根状茎较短,根较细而多,长5~15厘米,直径2~3毫米,末端尖细;表面灰棕色或灰黄棕色,具细密横纹,偶见末端膨大成纺锤状小块根。具韧性,难折曲,切断面灰白色。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘,凉。有小毒。

【归经】入脾、肺二经。

【功效】利尿消肿,凉血止痛。

【主治】水肿,小便不利,黄疸,便血,乳痛,膀胱疝气,尿血,乳汁缺乏,外用治乳腺炎。

【用法用量】内服:煎汤,25~35克;或捣汁。外用:捣敷。

【临床应用】①治大便下血:萱草根和生姜,油炒,酒冲服。②治流行性腮腺炎:萱草根250克,冰糖适量炖服。

## 篇蓄

【异名】扁竹、畜辩、篇蔓、地篇蓄、编竹、粉节草、道生草、扁竹蓼、乌蓼、大蓼片、野铁扫把、路柳、疳积药、斑鸠台、蚂蚁草、猪圈草、桌面草、路边草、七星草、铁片草、竹节草、扁猪芽、残竹草、妹子草、大铁马鞭、地蓼、牛鞭草、牛筋草。

【原植物】篇蓄。

【基源】为蓼科蓼属植物篇蓄的全草。

【采集】“芒种”至“小暑”间,茎叶茂盛时割取地上部分,晒干。药材大部分地区有产,以河南、四川、浙江、山东、吉林、河北产量较大。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,寒,平。

【归经】入膀胱经。

【功效】利尿通淋,杀虫,止痒。

【主治】膀胱热淋,小便短赤,淋沥涩痛,皮肤湿疹。①疥疮疔痔,杀三虫。②治霍乱,黄疸,利小便。③泌尿系感染,结石,肾炎,黄疸,细菌性痢疾,蛔虫病,线虫病,疥癣湿痒。④用于尿路感染,小便涩痛,肠炎,痢疾,腹泻,蛔虫病,钩虫病,湿热黄疸;外用治皮肤湿疹。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克;或捣汁。外用:捣汁敷或煎水洗。

【使用注意】多服泄精气。

【临床应用】①配瞿麦,治尿频涩痛、淋沥不畅、小腹胀痛、急性膀胱炎、尿道炎、急性前列腺炎等症。②配米醋,煮服,治胆道蛔虫病。③配苍术、黄柏、白鲜皮、苦参,治皮肤湿疹。

【方选与验方】①治输尿管结石伴肾盂积水:篇蓄、生地、萆薢各60克,川断、补骨脂、杜仲、丹参、泽泻、海金沙各35克,滑石120克。水煎服。②治腮腺炎:鲜篇蓄120克,洗净后切细捣烂,加入适量生石灰水,再调入蛋清,涂敷患处。③治急、慢性肾炎:监黄柏、篇蓄各

6000克,炒车前子4000克。上药共为细末,过120目筛,混匀,炼蜜为丸,每丸重40克。每日2~3次,每次1丸。④治仔猪白痢:用篇蓄1份、茄秧叶2份,切碎,混于饲料内喂服。

## 韩信草

【异名】向天盏、疗疮草、顺经草、大力草、虎咬黄、三合香。

【基源】为唇形科黄芩属植物韩信草的干燥全草。

【原植物】韩信草,又名耳挖草、油灯盏、偏向花、木勺草、红头犁头草、大叶韩信草、烟管草。

【采集】夏秋季采收全草,晒干或鲜用。

【性味】辛、苦,平,寒。

【归经】入心、肝、肺三经。

【功效】清热解毒,活血散瘀。

【主治】跌打损伤,咳血,喉风,痈肿,疔毒,蛇伤,肺脓疡,痢疾,肠炎,外伤出血,犬咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,25~35克(捣汁120~240克)。外用:捣敷患处。

## 朝鲜淫羊藿

【异名】羊藿叶、三枝九叶草、淫羊藿。

【基源】为小檗科淫羊藿属植物朝鲜淫羊藿的全草。

【原植物】朝鲜淫羊藿,又名东北淫羊藿。

【形态】常绿多年生草本,高10~40厘米。根状茎匍匐,呈结节状,质硬,多须根。小叶片卵形,先端锐尖,基部心形,边缘锯齿先端成刺毛状,叶柄有关节。花较大,黄白色或乳白色,花轴具关节。

【生境与分布】分布于中国东北地区。

【性味】叶:味辛、甘,温。

【功效】补肝肾,益精,祛风湿。

【主治】风湿痹痛。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克。

【临床应用】治游走性关节炎:朝鲜淫羊藿100克,威灵仙60克,苍耳子、川芎、桂枝各40克。水煎服。

## 棒丝黄精

【基源】为百合科黄精属植物棒丝黄精的干燥根状茎。

【原植物】棒丝黄精。

【生境与分布】生于海拔2400~2900米林下、岩石上或阴处。分布于四川北部、云南西北部和西藏东部。

【性味】甘,平。

【功效】同黄精。

【主治】体虚乏力,心悸气短,肺燥干咳。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克。外用:煎水洗。

## 楮实

【异名】楮、班榖、楮桃树、酱黄木、楮树、角树子、野杨梅、构泡、构树子、谷木子、谷树、构树、楮实子、构桃子、砂纸树、木沙树、沙树木。

【基源】为桑科构属植物构树的果实。

【原植物】构树,又名构、谷、楮。

【采集】秋季采摘成熟果实,洗净,晒干,除去灰白色膜状花被。药材主产于河南、湖北、湖南、山西、甘肃。



【性状】果实偏圆形或扁卵圆形,长2~2.5毫米,直径1.5~2毫米,厚至1毫米;表面红棕色或棕色,有网状皱纹或瘤状突起,一侧有纵棱脊隆起,另侧略平或有凹槽,有的具子房柄,偶有未除净的灰白色膜质花被。果皮坚脆,易压碎,膜质种皮紧贴于果皮内面。胚乳类白色,富油质,胚弯曲。气无,味淡。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘,寒。

【归经】入肝、脾、肾经。

【功效】补肾,清肝,明目,利尿。

【主治】虚劳,水气浮肿。

【用法用量】内服:煎汤,24~48克,或入丸、散。外用:捣敷。

【使用注意】脾胃虚寒不宜。

【临床应用】①配枸杞子、五味子,治阴虚盗汗、口干咽燥、眩晕、遗精等症。②配枸杞子、当归、白芍,治头昏眼花。③配赤小豆、茯苓、泽泻,治水肿、小便不利。④配茯苓、薏苡、山药,治水肿。

【方选与验方】①楮实丸,治积冷,气冲胸背,心痛,气块积聚,心腹胀满,两胁气急,食不消化,急行气奔心肋,疝气下坠,吐水呕逆;上气咳嗽,心虚健忘,冷风,腰膝疼痛,冷痹顽风,阴汗盗汗,阳道衰弱;小腹冷痛,一切冷气等症。②楮实丸,治肝肾虚,眩晕,心悸:楮实100克,山芋480克,枸杞子、桑螵蛸各120克。上捣末,蜜丸如梧桐子大,每服30丸,早、午食前盐汤下。③楮实子丸,治水气臌胀、洁净府:楮实子1200克(水2400毫升熬成膏子),另白丁香200克,茯苓360克(去皮)。为细末,用楮实膏为丸,如桐子大。不计丸数,以少至多。服至小便清利及腹胀减为度。

## 楮树白皮

【异名】穀木皮、楮树皮、穀白皮、楮白皮、构皮、大叶谷皮。

【基源】为桑科构属植物构树树皮的韧皮部。

【原植物】构树。

【性味】甘,平、涩。

【功效】行水,止血。

【主治】水肿气满,肠风血痢。

【用法用量】内服:煎汤,24~36克;酿酒或入丸、散。外用:煎水洗或烧存性研末点眼。

【临床应用】①治血痢:楮树皮、荆芥各等份。为末,冷醋调服12克。②治急性肾炎,全身浮肿:楮树白皮、白茅根各120克,车前草、桑白皮各60克,野菊花、海金沙藤各70克,白术、茯苓、陈皮各35克。水煎服。

## 楮树根

【异名】穀树子根。

【基源】为桑科构属植物构树的嫩根或根皮。

【原植物】构树。

【采集】9~10月采收嫩根及树皮。

【性味】味甘,性寒,味微涩,性平。

【功效】清热,凉血,利湿,祛瘀。

【主治】咳嗽吐血,血崩,水肿,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,120~240克。

【临床应用】治肺虚咳嗽:楮树根240克,五指牛奶根240克,柠檬叶3张,水煎服。或同猪肺煲服。

## 棱孔菌

【异名】大孔菌、蜂巢菌。

【基源】为多孔菌科棱孔菌属真菌棱孔菌的实体。

【原植物】棱孔菌。

【生境与分布】生于阔叶树的枯枝上。分布于黑龙江、辽宁、河北、山西、陕西、甘肃、安徽、浙江、河南、湖南、广西、四川、贵州、云南等省区。

【性味】微苦,平。

【功能】止咳平喘。

【主治】咳嗽痰喘。

## 棱叶韭

【异名】薤白。

【基源】为百合科葱属植物棱叶韭的鳞茎。

【原植物】棱叶韭,又名新疆韭。

【生境与分布】生于海拔1100~2300米的石质干山坡及砾石滩地中。分布于新疆天山一带的前山地带。原苏联中亚地区也有分布。

【性味】辛、苦,温。

【功效】理气,宽胸。

【主治】胸痛,胸闷,咳嗽,肠炎。

【用法用量】内服:煎汤,20~40克。

## 棱枝卫矛

【异名】小千金、硬筋藤、刺卫矛。

【基源】为卫矛科卫矛属植物紫刺卫矛的根。

【原植物】紫刺卫矛。

【生境与分布】生于海拔1000米以下的山谷疏林中或林缘、溪沟旁。

【性味】辛、微涩,温。

【功效】祛风除湿,舒筋活络。

【主治】风湿疼痛。

【用法用量】内服:煎汤,60~120克。外用:煎水洗患处。

【临床应用】治风湿疼痛:小千金120克,煨水服;另用240~600克煨水洗患处。



棱枝卫矛

## 棱枝槲寄生

【异名】柿寄生、桐木寄生。

【基源】为桑寄生科槲寄生属植物棱枝槲寄生和枫香槲寄生的全株。

【原植物】棱枝槲寄生和枫香槲寄生,又名枫树寄生、螃蟹脚、枫树寄生、赤柯寄生。

【生境与分布】生于海拔20~1000米(西南地区2100米)平原或山地常绿阔叶林中,寄生于柿树、樟树、梨树、油桐或壳斗科等多种植物上。

【性味】苦,平。

【功效】祛风,舒筋,清热,消炎,止咳。

【主治】①用于肺病,风湿痛,乳疮。②治风湿性关节炎,胎动,乳少。

【用法用量】内服:煎汤,12~36克。



棱枝槲寄生

## 棱萼母草

【异名】公母草、四方草。

【基源】为玄参科母草属植物棱萼母草的全草。

【原植物】棱萼母草。

【生境与分布】生于较干旱的沙砾质土坡上。分布于广东、海南。越南、老挝、柬埔寨也有分布。

【性味】苦、涩,平。

【功效】清热解毒,收敛止泻。

【主治】腹泻,肠炎,疖肿。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品120~240克。

【临床应用】治痢疾腹泻,肠炎,疖肿;棱萼母草(鲜品)120~240克,水煎服。

### 椰子皮

【基源】为棕榈科椰子属植物椰子的成熟果壳。椰子属植物全世界仅1种,主产南亚;中国南部也有,可供药用。

【原植物】椰子,又名胥余、胥耶、胥邪司马相如著、越王头。

【生境与分布】广泛生长在东南亚的热带海岸。分布于广东、海南、广西、台湾和云南的西双版纳。

【采集】全年可采根皮。

【性味】苦,平。

【功效】止血,止痛。

【主治】鼻衄,吐泻。

【用法用量】内服:煎汤,适量;或烧存性,研,以新汲水服12克。

【临床应用】治鼻衄、吐逆霍乱:椰子皮煮汁服。



1. 植物全形 2. 果实及剖面

### 椰子壳

【基源】为棕榈科椰子属植物椰子的骨质内果皮。

【原植物】椰子。

【性味】甘、温。

【功效】祛风,利湿,止痒。

【主治】①杨梅疮筋骨痛,椰子壳烧存性,临时炒热,以滚酒泡服二、三钱(25~35克),暖覆取汗。②治夹阴风寒寒热。

【用法用量】内服:煎汤24~36,或泡酒服。外用:熬膏涂。

【临床应用】治体癣:椰子壳放炉上烧,用碗覆盖收集其蒸汽,冷凝得馏油,加30%酒精混合后涂患处。

### 椰子油

【基源】为棕榈科椰子属植物椰子胚乳的油。

【原植物】椰子。

【功效】祛暑气。

【主治】疥癣,冻疮。

【用法用量】外用:搽患处。

【临床应用】治神经性皮炎:椰子油搽患部。

### 椰子浆

【异名】椰酒。

【基源】为棕榈科椰子属植物椰子胚乳中的浆液。

【原植物】椰子。

【性味】甘,温。

【功效】滋补,清暑,生津,解渴。

【主治】主消渴,水肿。

【用法用量】内服:适量。

【使用注意】多食动气。

### 椰子瓢

【基源】为棕榈科椰子属植物椰子的胚乳。

【原植物】椰子。

【性味】甘,平。

【功效】益气,祛风,利尿,杀虫。

【主治】①消痞积白虫。合蜜食。②治心脏性水肿,口干烦渴,姜片虫。

【用法用量】内服:适量。

【临床应用】①治心脏性水肿:椰果鲜汁适量口服,服后尿量增多,体重递减,尿钠排出量增加。②治姜片虫病:于早晨空腹服1/2~1个椰子,只服1次,服后不需加服泻药,隔3小时后可进食。

### 椒目

【异名】川椒目。

【基源】为芸香科花椒属植物花椒的种子。

【原植物】花椒。

【采集】秋季果实成熟时采摘或连小枝剪下,晾晒至干,除去杂质将果皮与种子分形,分别得到花椒及椒目。药材主产于四川、陕西、河北。

【鉴别】种子卵圆形或类球形,直径3~5毫米;表面黑色有光泽,有时表皮已脱落,露出黑色网状纹理;种皮质坚硬,剥离后可见乳白色的胚乳及子叶。气香,味辛辣。

【性味】苦、辛,寒。有毒。

【归经】入脾、膀胱二经。

【功效】行水,消肿。

【主治】水肿腹胀,痰饮喘逆。

【用法用量】内服:煎汤,6~10克;或入丸、散。

【使用注意】阴虚火旺者忌服。

【临床应用】①治腹满口渴干燥,此肠间有水汽:防己、椒目、葶苈(熬)、大黄各120克。上4味,末之,蜜丸如梧子大。先食饮服1丸,每日3服,稍增,口中有津液渴者,加芒硝60克。②治暴宿食留饮不除,腹中为患:椒目240克,巴豆120克(去皮心,熬捣)。以枣膏丸如麻子。服2丸,下,痛止。③喘呼气急,烦躁多渴,大小便不利,服热药不得者:泽泻、炒赤小豆、商陆、羌活(去芦)、大腹皮、椒目、木通、秦艽(去芦)、槟榔、茯苓皮各等份。为粗末,每服45克,水6盏,生姜20片,煎至7分,去滓,不拘时温服。

### 棍棒石斛

【异名】迭鞘石斛、大马鞭草、紫斑金兰。

【基源】为兰科石斛属植物迭鞘石斛的茎。石斛属有1400多种;中国产60种,有10多种供药用。

【原植物】迭鞘石斛。

【生境与分布】附生子树上和林下石上。分布于中国台湾、广西、四川、云南、贵州、西藏等地。锡金至缅甸也有。

【性味】甘、淡,微寒。

【功效】养阴益胃,生津止渴。

【主治】口干烦渴,病后虚热及肺结核,黄水疮,咳嗽,肾盂肾炎,肾结石,泌尿道感染。

【临床应用】治热病,口渴:棍棒石斛、麦冬各45克,地黄(鲜)120克,天花粉、桑叶、沙参各35克。水煎服。

### 棉子油

【基源】为锦葵科棉属多种植物的种子所榨取的脂肪油。

【原植物】草棉,树棉,陆地棉,海岛棉。

【性味】辛,热。微毒。

【主治】治恶疮,疥癣(外搽)。

### 棉毛紫菀

【异名】江松美多。

【基源】为菊科紫菀属植物厚棉紫菀的全草。

【原植物】厚棉紫菀。

【生境与分布】生于雪线以上



草棉  
1. 植物的一部分 2. 果实 3. 种子





的山坡草地或石上。分布于西藏南部。

【性味】苦,寒。

【功效】消炎止痛。

【主治】各种炎症。

## 棉花

【异名】古终、古终藤。

【基源】为锦葵科棉属多种植物种子上的棉毛。棉属全世界有20种;中国栽培的有4种,2变种,有4种供药用。

【原植物】草棉,又名小棉、阿拉伯棉。树棉,又名印度棉、木本鸡脚棉、中棉。陆地棉,又名大陆棉,高地棉、美棉。海岛棉,又名离核木棉、木棉。

【采集】秋季采收种子上的棉毛。

【性味】甘,温。

【功效】止血。

【主治】外伤出血。《药性考》:“烧灰止血,敷冻瘡。”

【用法用量】内服:煅存性入散剂。外用:烧灰撒。

【临床应用】治下血:棉花(烧灰)、枳壳、麝香各适量。米饮下。

## 棉花子

【异名】木棉子、棉花核。

【基源】为锦葵科棉属多种植物的种子。

【原植物】草棉,树棉,陆地棉,海岛棉。

【性味】辛,热。有毒。

【功效】温肾,补虚,止血。

【主治】睾丸偏坠,脱肛,子宫出血,乳汁缺乏。

【用法用量】内服:煎汤,25~45克;或入丸、散。外用:煎水熏洗。

【使用注意】阴虚火旺者忌服。

【临床应用】治性功能减退:棉花子(水浸,晒干,烧酒拌炒,去壳用仁)100克,破故纸(盐水炒)、韭菜子(炒)各250克。为末,葱汁为丸,梧子大。每服24克,空腹酒下。

## 棉花壳

【基源】为锦葵科棉属多种植物的外果皮。

【原植物】草棉,树棉,陆地棉,海岛棉。

【主治】治膈。

【临床应用】①功能性子宫出血、乳汁缺乏:棉花壳35~60克,水煎服。②治慢性气管炎:棉花壳20%,侧柏叶80%。分别将棉花壳及侧柏叶粉碎水煮,合并药液,浓缩成浸膏,烘干压成1.6克的片剂。每日7次,每次10~15片,10天为1疗程。

## 棉花根

【异名】草棉根皮、密根。

【基源】为锦葵科棉属植物草棉的根或根皮。

【原植物】草棉。

【采集】秋季采收根或根皮。

【鉴别】根皮管状的碎片或卷束,长约30厘米,厚0.5~1毫米;表面淡棕色,具纵条纹及细小的皮孔,栓皮粗糙,易脱落,内表面淡棕色,带有纵长线纹。折断面强韧纤维性,内皮为纤维层,易与外层分离。气微弱,味微辛辣。

【性味】甘,温。

【功效】镇静补气,止咳平喘。

【主治】体虚咳嗽,疝气,子宫脱垂,慢性支气管炎,止血,慢性肝炎。

【用法用量】内服:煎汤,120~250克;根皮35~60克。

【临床应用】①配冬瓜皮,治体虚浮肿。②配白术、茯苓,治脾虚水肿。③配银杏、板蓝根,治慢性气管炎。④配大青叶、紫金牛、陈

皮,治慢性气管炎。⑤配党参、枳壳、天麻,治中气下陷、子宫脱垂、脱肛等症。

【方选与验方】①治子宫脱垂:棉花根600克,生枳壳50克。煎汤,每日分2次服,连服数日。②治慢性气管炎:棉花根、大青叶各120克,紫金牛60克,陈皮35克。水煎,每日1剂,分2次服,10天为1疗程。共服10个疗程。③治气虚所致的脱肛、子宫脱垂:棉花根120克,升麻35克,炒枳壳35克,党参60克。每日1剂,水煎服。

## 棕子木

【异名】松杨、凉木。

【基源】为山茱萸科柃木属植物柃木的心材。

【原植物】柃木。

【性味】甘、咸,平,苦。

【功效】安胎,止痛;树皮:祛风止痛,舒筋活络。

【主治】①主折伤。②树皮:风湿筋骨疼痛,腰腿痛,肢体瘫痪。

【用法用量】内服:煎汤,12~35克。

## 棕树心

【基源】为棕榈科棕榈属植物

棕榈的茎髓。棕榈属全世界5~6种;中国有3种,其中1种供药用。

【原植物】棕榈。

【功效】强壮剂。

【主治】①治心悸,头昏。

## 棕树叶

【基源】为棕榈科棕榈属植物棕榈的树叶。

【原植物】棕榈。

【功效】止血。

【主治】肺结核,防中风。

【用法用量】内服:煎汤,25~45克。

【临床应用】预防中风:鲜棕树叶120克,槐花35克。为1日量,泡汤代茶。

## 棕榈

【基源】为棕榈科棕榈属植物棕榈的叶鞘纤维。

【原植物】棕榈。

【采集】全年可采,一般多于9~10月采剥纤维状鞘片,除去残皮,晒干。药材产于江西、江苏、安徽、浙江、福建、台湾、广东、广西、湖南、湖北、四川、贵州、云南。

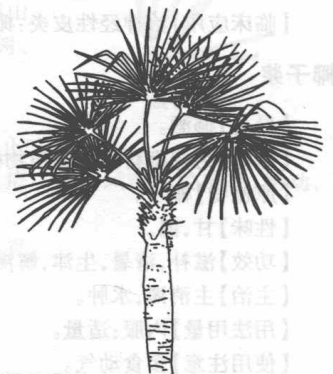
【鉴别】棕榈皮的陈久者,称“陈棕皮”。将叶柄削去外面纤维,晒干,称“棕骨”。多取自破旧棕床的废棕绳,称“陈棕”。陈棕皮为粗长的纤维,成束状或片状,长20~40

厘米,大小不等,色棕褐,质韧,不易撕断。气无,味淡。棕骨又名棕板,长条形,长短不一,红棕色,基部较宽而扁平,或略向内弯曲,向上侧渐窄而厚,背面中央隆起,成三角形,两侧平坦,有厚密的红棕色毛茸,腹面平坦,或略向内凹,有左右交叉的纹理。撕去表皮,可见坚韧的纤维。质坚韧,不能折断,气无,味淡。陈棕为破碎的网状,色深棕,粗糙,质坚韧,不易断,气微,味淡。



棕子木

1.花枝 2.果枝 3.花



棕榈



【贮藏】置通风干燥处。  
【性味】苦、涩、平、温。  
【归经】入肝、脾二经。  
【功效】收敛止血。  
【主治】衄血，尿血，便血，崩漏下血。  
【用法用量】内服：煎汤，35～60克；研末，12～25克。外用：研末撒。

【使用注意】恶露未竭；湿热下痢初发；肠风带下方炽，悉不宜服用，即用亦无效。

【临床应用】①配血余炭，治崩漏及各种出血症。②配血余炭、荷叶，治子宫出血。③配地榆、黄芩，治肠中积热，大便下血或痢疾。

【方选与验方】①治妊娠胎动，下血不止，脐腹疼痛：棕桐皮（烧灰）、原蚕沙（炒）各120克，阿胶（炙燥）4克。上3味捣罗为散，每服15克，温酒调下。②治家畜各种出血：地榆90～120克，棕炭60～90克，黄芪60～90克，共为细末，开水冲调后灌服。肺出血，加川贝30克、白芨60克、桔梗30克；子宫出血，加阿胶30克、艾叶30克、益母草24克；鼻出血，加梔子30克。

### 棕桐叶

【异名】蛇退、蜘蛛抱蛋、俞莲。  
【基源】为百合科蜘蛛抱蛋属植物卵叶蜘蛛抱蛋的干燥根状茎。  
【原植物】卵叶蜘蛛抱蛋。  
【采集】全年可采挖根茎，除去地上部分及须根，洗净，晒干或鲜用。

【性味】苦、辛，温。  
【功效】活血散瘀，接骨，止痛，清热解毒。  
【主治】痢疾，疟疾，风湿痹痛，跌打扭伤，骨折，蛇咬伤。  
【用法用量】内服：煎汤，60～120克。外用：捣敷。  
【临床应用】①治痢疾、疟疾：棕巴叶60～120克，水煎服。②治蛇咬伤：棕巴叶捣烂外敷。

### 棕榈子

【基源】为棕榈科棕榈属植物棕榈的果实。  
【原植物】棕榈。  
【采集】霜降前后采收青黑色的果实，晒干。

【鉴别】果实肾形，长7～9毫米，短径5～7毫米；表面深灰棕色或灰黄色，有网状皱纹，有时剥落，内部较平滑，在肾形的凹陷处可见短小的果柄，或果形的果柄残痕。质坚硬。气无，味淡。

【贮藏】置通风干燥处。  
【性味】苦，平，温。  
【功效】收敛，止血。  
【主治】止泻痢，肠风。  
【用法用量】内服：煎汤，35～60克。  
【临床应用】治瘀块腹痛：棕榈子35克，研碎，白糖冲服。



棕榈子药材

### 棕榈花

【异名】棕鱼、棕笋。  
【基源】为棕榈科棕榈属植物棕榈生于佛焰苞中的花。  
【原植物】棕榈。  
【性味】温、苦、涩，平。有小毒。  
【功效】破血，降血压。  
【主治】泻痢，肠风，瘰癧。  
【用法用量】内服：煎汤，12～35克。外用：煎水洗。  
【临床应用】治大肠下血：棕笋（棕榈之花苞）煮熟切片，晒干为末，蜜汤或酒服12～25克。

### 棕桐根

【基源】为棕榈科棕榈属植物棕榈的根。  
【原植物】棕榈。  
【采集】全年可采挖根。  
【性味】性平，味苦、涩。  
【功效】利尿，消肿解毒，祛湿，止血。  
【主治】小便不通，便血，痢疾，关节痛，水肿，瘰癧，流注，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，35～60克。外用：煎水洗。  
【临床应用】①治蛔虫病：棕树根、苡米根、苦楝皮、兰花根各9克。水煎服。②治睾丸肿大：棕树根35克，茅根12克，淫羊藿25克，地枇杷12克，水煎服。③治蛇咬伤：棕树根、鱼腥草、桑白皮各35克，煎水洗。

### 榔榆皮

【基源】为榆科榔榆属植物榔榆的树皮。  
【原植物】榔榆，又名松心木、朗榆、榔榆、大树皮、小叶榆、枸丝榆、秋榆、豺皮榆、细叶榆。  
【生境与分布】日照时间长，适应性强。生于酸性土、中性土、钙质土的山坡、平原和溪边。分布于华北、华东、中南及贵州、四川、西藏等地。  
【采集】秋季采收树皮或根皮，晒干或鲜用。  
【性味】甘，寒，味苦。  
【功效】利水，通淋，消痈。  
【主治】用于乳痈及风毒流注。  
【用法用量】内服：煎汤，120～250克。  
【临床应用】①治乳痈：榔榆根白皮250～350克。水煎服，渣加白糖捣烂敷患处。②治风毒流注：榔榆干根120～250克。水煎服。



榔榆

1. 果枝 2. 植物的雌和雄蕊

### 榔榆茎叶

【基源】为榆科榔榆属植物榔榆的茎叶。  
【原植物】榔榆。  
【采集】夏秋季采收茎叶。  
【性味】甘、微苦，寒、平。  
【主治】疮肿，乳痈红肿，恶疮疖肿。  
【用法用量】内服：煎汤，60～120克。外用：捣敷。  
【临床应用】治疮肿尚未成脓者：鲜榔榆叶适量，洗净，红糖少许，共捣敷，日换1次。

### 棣棠花

【异名】地园花、蜂棠花、小通花、清明花、金旦子花。  
【基源】为蔷薇科棣棠属植物棣棠的花或枝叶。棣棠属为单种属。  
【原植物】棣棠花，又名地棠、黄度梅、鸡蛋黄花、土黄条。



棣棠

1. 花枝 2. 果实



【采集】4~5月采花,7~8月采枝叶。

【性味】性平,味涩,微苦、平。

【功效】祛风,润肺,止咳,化痰。

【主治】水肿,消化不良,热毒疮,乳汁不通,小便不利,热毒疮,荨麻疹。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克。外用:煎水洗。

【临床应用】治水肿:楮实花12克,青木香18克,何首乌12克,隔山消12克,桑皮35克,衣贼12克,通草12克,车前子25克。水煎服。

### 椭圆叶齿果草

【异名】睫毛齿果草。

【基源】为远志科齿果草属植物椭圆叶齿果草的全草。

【原植物】椭圆叶齿果草。

【主治】痈疮肿毒,毒蛇咬伤。

### 粟芽

【异名】粟米、粟藁。

【基源】为禾本科狗尾草属植物粟的发芽颖果。

【原植物】粟。

【制法】将粟谷入水中浸透,捞出置筐内,上盖稻草,每日洒水4~5次,保持湿润,至芽长2~3毫米许,取出晒干。药材主产华北各地。

【鉴别】粟芽小球形,直径约1毫米;表面淡黄色,有外稃与内稃包围,多数已裂开,露出长1~3毫米的初生根(芽),或无初生根生长。剥去壳即为果实,表面淡黄色,光滑,基部有黄褐色的胚,长约1毫米,胚乳近白色。质坚,断面粉性。气无,味微甜。以黄色、有芽、颗粒匀整者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】苦、甘,微温。

【功效】健脾,消食,开胃。

【主治】开胃消化。①治食滞胀满,食欲不佳。②治食积不化,消化不良。

【用法用量】内服:煎汤,40~60克。

### 粟奴

【基源】为禾本科狗尾草属植物粟的幼穗感染黑穗菌后所产生的菌瘿。

【原植物】粟。

【采集】秋季采收菌瘿。

【鉴别】菌瘿包藏在花颖内,卵形或椭圆形,包有灰白色相当坚韧的膜,不易破裂,其中满藏黑粉状厚垣孢子。花颖及孢子堆膜破裂则散出黑粉状厚垣孢子。

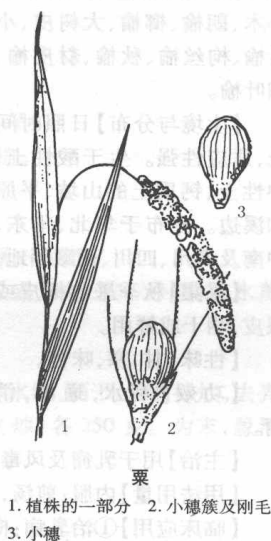
【性味】甘、淡、微苦,温。

【功效】利小肠,除热解毒。

【主治】治肠胃不舒,消化不良,消渴利尿,痢疾。

【用法用量】内服:12克,加适量蜂蜜拌匀,开水冲服。

【临床应用】治小肠结涩不通:小豆藁4



粟的病穗

份,苦竹髭4份,粟奴4份,甘草4份(微炙赤,锉),灯心4束,铜钱25文,葱白65厘米。上药,以水1600毫升,煎至1000毫升,去滓,食前分为3服。

### 粟米

【异名】白粱粟、粟米、白粱米、秈粟、小米、硬粟、谷子、寒粟。

【基源】为禾本科狗尾草属植物粱的颖果。

【原植物】粱。

【性味】甘、咸,凉,苦。

【归经】专入肾,兼入脾、胃。

【功效】和中益气,益肾,除热,解毒。止痢。

【主治】脾胃虚热,反胃呕吐,消渴,泄泻。陈粟米:止痢,主胃热,消渴,利小便。

【用法用量】内服:煎汤,60~120克;或煮粥。外用:研末撒或熬汁涂。

【使用注意】与杏仁同食,令人吐泻。

【临床应用】①治食不消化,呕逆反胃,汤饮不下:粟米120克,杵如粉,水和丸如梧子,煮令熟,点少盐,空心心和汁吞下。②治烫火灼伤:粟米炒焦,投水,澄取汁。煎稠如糖,频涂之。或粟米半生半炒,研末,酒调敷之。

### 粟米泔汁

【基源】为禾本科狗尾草属植物粱的颖果被淘洗所得的泔水。

【原植物】粱。

【主治】饮数升,杀虫及恶疮。

【使用注意】胃冷者不宜多食。

【临床应用】①治霍乱:新研粟米清水和滤取汁服。②治皮肤疥疥:酸粟米泔汁,洗患处。

### 粟粒黑粉菌

【异名】粟奴、粟黑粉。

【基源】为黑粉菌科黑粉菌属真菌粟黑粉菌的冬孢子。

【原植物】粟黑粉菌。

【性味】淡、微苦,温。

【功效】利小肠,除烦滞。

【主治】治肠胃不舒,消化不良。

【用法用量】内服:12克,加适量蜜糖拌匀,开水冲服。

### 粟糖

【基源】为禾本科狗尾草属植物粱的颖果经发酵糖化制成的糖。

【原植物】粱。

【主治】脱肛,和诸药熏之。

### 棘叶

【基源】为鼠李科枣属植物酸枣的叶。

【原植物】酸枣。

【性味】味甘,性温。

【功效】清热,消炎,止痒。

【主治】发热,疮疖。

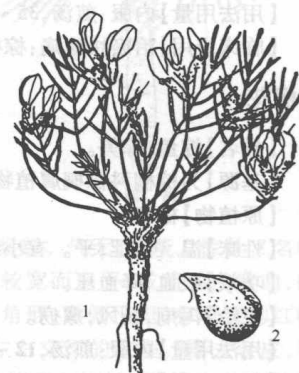
【临床应用】治疥癣疮:棘叶捣敷或研末麻油调敷。

### 棘豆根

【基源】为豆科棘豆属植物薄叶棘豆的根。

【原植物】薄叶棘豆。

【采集】夏秋季采挖根,洗净,鲜用。



薄叶棘豆

1. 植物全形 2. 果实

【性味】苦,凉。

【功效】清热解毒。

【主治】秃疮,瘰癧。

【用法用量】外用:捣烂敷患处。

## 棘针

【异名】白棘、棘刺。

【基源】为鼠李科枣属植物酸枣的皮刺。

【原植物】酸枣。

【性味】味辛、寒。

【功效】消肿,消脓,止痛。

【主治】痈肿有脓,尿血,喉痹,止痛。

【用法用量】内服:煎汤,12~25克;或入丸、散。外用:煎汁涂或研末喷鼻。

【临床应用】①治一切疔:棘针、瓜蒂各等份。捣细罗为散,每用黍粒大,吹入鼻中,日2度佳。②治疗肿:曲头棘针1600枚,橘皮350克。上2味,以水2500毫升,煮取400毫升,服120毫升。涂肿亦得。

## 棘刺花

【异名】刺原、棘花。

【基源】为鼠李科枣属植物酸枣的花。

【原植物】酸枣。

【性味】味苦,平。

【主治】主金疮内漏,明目。

## 棘胸蛙

【异名】石坑、石蛤蟆、石虾蟆。

【基源】为蛙科蛙属动物棘胸蛙,药用其除去内脏后的新鲜全体。蛙属全世界总计300多种;中国已知60多种,9种供药用。

【原动物】棘胸蛙。

【生境与分布】栖于山溪之间、水坑下或其附近的水塘内石上,或在有石洞的瀑布附近。分布于湖北、安徽、江苏、浙江、江西、湖南、福建、广东、广西。

【采集】夏秋季捕捉,除去内脏,鲜用。

【功效】滋补强壮。

【主治】幼畜疳积,消瘦,病后虚弱。

【用法用量】内服:4~8只。

【临床应用】治幼畜疳积,消瘦:棘胸蛙8只,去肠杂,加少量油、盐蒸熟吃,每日2次,每次4只。连续服用。

## 酢浆草

【异名】酸浆、三叶酸、三叶酸浆蒲瓜酸、鹌鹑酸、酸草、斑鸠酸、三梅草、老鸦酸。

【基源】为酢浆草科酢浆草属植物酢浆草的全草。

【原植物】酢浆草。

【性味】酸,寒,有小毒。

【归经】入手阳明、太阴经。

【功效】清热利湿,凉血散瘀,消肿解毒。

【主治】感冒发热,肝炎,肠炎,尿路感染,结石,黄疸;外用于跌打损伤,毒蛇咬伤,痈肿,疮疖,湿疹,烧伤,杀诸小虫,脱肛。

【用法用量】内服:煎汤,25~45克(鲜品120~250克),捣汁或研末。外用:煎水洗、捣敷、捣汁涂、调



酢浆草  
1. 植株的一部分 2. 花 3. 果实

敷或煎水漱口。

【临床应用】①治二便不通:酸草200克,车前草200克,捣汁入炒糖120克,调服300毫升,不通再服。②治跌打新老损伤:鲜酢浆草16份,葱头8份,生姜4份,酒酿糟20份。同杵烂,炒热,布包熨之,俟温敷患处。③治急性肝炎:酢浆草、夏枯草、车前草、茵陈各60克,加水4000毫升,煎成3000毫升,再加白糖250克,待溶解后,3次分服。幼畜用量酌减。④治上呼吸道感染、支气管炎:酢浆草、半边莲、水蜈蚣各120克,海金沙35克。水煎分3次服,每日1剂。

## 酥

【异名】苏、酪苏、酥油、马思哥油、白酥油。

【基源】为牛科牛属动物黄牛或牛科山羊属动物山羊的乳汁经提炼而成的酥油。

【原动物】黄牛,山羊。

【性味】微寒,味甘,平。

【归经】入肝、脾、肺、肾、大肠、小肠六经。

【功效】补五脏,止渴,润燥,肺痿咳嗽,便秘,除热利大便,止急痛。

【主治】肺痿咳嗽,止吐血,消渴,缩小便。

【用法用量】内服:溶化冲,60~120克;或入膏、丸。外用:涂抹。

【临床应用】治咳嗽积年瘵者,胸膈干痛不利:良姜3克(以水淘去浮者,水煮令芽出,焙干,炒令黄黑色),酥1鸡子许,大枣30枚。上3味,铛中煎令酥尽,取枣去皮食之,每日2次。

## 硬水黄连

【异名】黄脚鸡。

【基源】为毛茛科唐松草属植物短梗箭头唐松草带根的全草。

【原植物】短梗箭头唐松草。

【采集】5月采挖根,晒干。药材产于四川。

【鉴别】根茎较粗,须根众多,细长,呈马尾状,表面灰棕色至灰黄色,根茎上方常有茎秆残基。气微,味苦。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦,寒。

【功效】清湿热,解毒,利尿。

【主治】治五种黄疸,哮喘喘急,解热毒,涂火疮,小便不利,泻痢。花、果:治肝炎,肝肿大。

【用法用量】内服:煎汤;12~40克。外用:研末调涂煎水洗眼。

【临床应用】治痢疾:箭头唐松草、马齿苋各60克。水煎服。

## 硬毛堇菜

【异名】紫花地丁。

【基源】为堇菜科堇菜属植物硬毛香堇的全草。

【原植物】硬毛香堇。

【生境与分布】生于林缘或草地、灌丛中。产于新疆塔城、巩留、新源、伊犁。欧洲、原苏联有分布。

【性味】辛、苦,微寒。

【功效】清热解毒。

【主治】感冒发烧,疔疮肿毒,淋巴肿大,腮腺炎。

【临床应用】①感冒发烧:紫花地丁35克,水煎服。②疔疮肿毒:紫花地丁、金银花各60克,板蓝根35克,甘草12克,水煎服。③淋巴肿大,腮腺炎:紫花地丁、玄参、手参、生地各35克,连心25克,甘草12克,水煎服。

## 硬叶女娄菜

【异名】大叶金石榴、女娄菜。

【基源】为石竹科蝇子草属植物粗壮女娄菜的根。

【原植物】粗壮女娄菜,又名奥巴、坚硬女娄菜、砂女娄菜。

【采集】7~8月采收全草,切段,晒干。



【性味】甘、淡、凉。

【归经】入小肠、胆、膀胱经。

【功效】清热解毒，除湿利尿。

【主治】治咽喉肿痛，中耳炎。催乳。

【用法用量】内服：煎汤，25～50克。

### 硬尖神香草

【异名】神香草。

【基源】为唇形科神香草属植物硬尖神香草的干燥全草。

【原植物】硬尖神香草。

【生境与分布】生于海拔1 100～1 800米砾石及石质山坡干旱草地上。分布于新疆北部。原苏联、蒙古也有。

【功效】清热解毒，消炎。

【主治】感冒发烧，咳嗽。



坚硬女娄菜  
1. 植株的上部 2. 植株的一部分示叶 3. 果实

### 硬枝黑锁梅

【异名】锁梅、钻地风、疏风草、黑锁梅。

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物红泡刺藤的根或叶。悬钩子属有700余种；中国产约200种，其中约有30种药用。

【原植物】红泡刺藤，又名灰毛果莓、钩刺、薊秧泡、白枝泡。

【生境与分布】生于山坡灌丛、疏林或山谷河滩、溪流旁，海拔500～2 800米。产于陕西、甘肃、广西、四川、云南、贵州和西藏等省区。阿富汗、尼泊尔、锡金、不丹、印度、斯里兰卡、缅甸、泰国、老挝、越南、马来西亚、印度尼西亚和菲律宾也有。

【采集】根秋季采收，洗净，切片，晒干。

【性味】根：涩、微苦，平。果：甘、酸，微湿。

【功效】根：祛风止痛，清热利湿，消炎止泻。果：消炎止痛。

【主治】根：红白痢疾，脱肛。叶：虫蛇咬伤。果：红白痢疾，疳积，湿疹，痛风，急、慢性肝炎。

### 硬柄小皮伞

【异名】仙环小皮伞。

【基源】为白蘑科皮伞属真菌硬柄小皮伞的子实体。

【原植物】硬柄小皮伞。

【性味】性温，味微咸。

【功效】追风散寒，舒筋活络。

【主治】制成“舒筋散”，可治腰腿疼痛，筋络不舒。

【用法用量】内服：日2次，每次35克，黄酒为引，白开水送服。

【使用注意】服后如有不良反应，停几日后服。

【临床应用】治筋络不舒：硬柄小皮伞9 000克，白酒2 000克，黄酒2 000克，浸闷1昼夜，蒸6小时，晒干，加花椒40克，研成细粉。每服36克，黄酒为引，白开水送服，每日2次。

### 硬骨藤

【异名】白跌打、水苦楝、羊药头、老京藤。

【基源】为豆科崖豆藤属植物绿花崖豆藤的根或根皮。

【原植物】绿花崖豆藤。

【性味】苦，凉。

【主治】跌打损伤，风湿性关节炎。

【用法用量】外用：鲜品捣烂，酒炒外敷；或根皮浸酒外搽；或鲜根捣烂，调醋外搽。

【临床应用】治跌打损伤，风湿性关节痛：硬骨藤根皮鲜品适量捣烂，酒炒外敷或用根皮浸酒外搽。

### 硬飘拂草

【异名】毛蜂子、透骨风、茅草箭。

【基源】为莎草科飘拂草属植物结壮飘拂草的全草。

【原植物】结壮飘拂草，又名野韭菜。

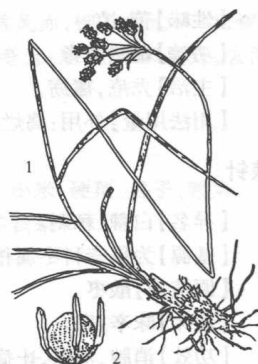
【采集】春夏季采根。

【性味】性微寒，味甘。

【功效】补虚益损。

【主治】肺结核，盗汗，久咳。

【用法用量】内服：煎汤，35～60克，或炖肉。



硬飘拂草  
1. 植物全形 2. 小果实

### 硫磺菌

【基源】为多孔菌科干酪菌属真菌硫色干酪菌的子实体。

【原植物】硫色干酪菌。

【生境与分布】生于树干及木桩上。中国各地均有分布。

【性味】甘、温。

### 雁肉

【基源】为鸭科雁属动物白额雁、鸿雁、豆雁的肉。雁属计有9种；中国有7种，4种供药用。

【原动物】白额雁，鸿雁，又名原鹅、大雁、冠雁，豆雁。

【生境与分布】栖息沼泽地区。迁徙时，常集成大群，飞行有序。在西伯利亚北部繁殖，迁至长江下游一带越冬。鸿雁体大颈长，雌雄相似。上体大都暗褐，但头顶和后颈正中为棕褐色；下体近白色。嘴黑色，爪黑色。雄雁的上嘴基部有一瘤状突起。



白额雁

【采集】春冬二季猎捕，去毛及内脏，取肉鲜用。

【性味】甘，平，微辛，温。

【归经】入肺，兼入肝、肾。

【功效】祛风湿，壮筋骨。

【主治】风湿痹痛，筋挛，壮筋骨。

【用法用量】内服：适量。

【临床应用】治风湿痹痛，筋挛：雁肉适量，煮食。

### 雁肪

【异名】鸯肪、雁膏。

【基源】为鸭科雁属动物白额雁、鸿雁、豆雁的脂肪。

【原动物】白额雁，鸿雁。

【性味】甘，平。

【功效】活血祛风，清热解毒。

【主治】中风偏枯，手足拘挛，心胸结热，痞塞呕逆。

【用法用量】内服：熬油或煎汤。外用：涂敷。

【临床应用】雁肪汤治心下肿，胸中痞塞，呕逆不止：雁肪1具，甘草（炙）、当归、桂心、芍药、人参、石膏各250克（碎），桃仁120枚（去皮尖），大枣80枚（擘），大黄250克。上10味，切，以水5 000毫升煮雁肪，取汁4 000毫升煮诸药，取2 000毫升，去滓分服。

### 裂片石莼

【基源】为石莼科石莼属植物裂片石莼的全藻体。

【原植物】裂片石莼，又名昆布、海藻。

【形态】藻体草绿色，高15～60厘米，不规则地二叉式分裂，形成或多或少的线形裂片。叶缘平滑或具不规则的齿状突起，有时亦呈波状。藻体的基部略宽，向上又分1～2次，并逐渐窄细。体厚

70~80厘米。细胞切面观为长方形,胞壁较厚。

【性味】咸,寒。

【功效】消痰,软坚,利尿。

【主治】瘰疬瘰癧,水肿,睾丸肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克。

【临床应用】治咳嗽,痰结;裂叶马尾藻120克,鹅掌菜120克,冰糖适量,水煎服。

### 裂叶牛扁

【基源】为毛茛科乌头属植物狭盔高乌头的根。

【原植物】狭盔高乌头。

【性味】有毒。

【功效】祛风除湿。

【主治】风湿骨痛,跌打损伤,痈疮肿毒。

### 裂叶秋海棠

【异名】半边莲、八多酸。

【基源】为秋海棠科秋海棠属植物裂叶秋海棠的全草。

【原植物】裂叶秋海棠。

【生境与分布】生于林下或阴石岩上。分布于浙江、福建、湖南、广东、广西、四川、贵州、云南。越南、印度、尼泊尔也有。

【性味】酸,寒。

【功效】清热,解毒,止咳,散瘀,消肿,收敛。

【主治】感冒,急性支气管炎,风湿性关节炎,肝脾肿大。外用毒蛇咬伤,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤。外用:以鲜草捣烂敷患处。

### 裂顶灰锤

【异名】裂顶柄灰包、星裂灰锤。

【基源】为灰锤科裂嘴壳属真菌裂顶灰锤的子实体。

【原真菌】裂顶灰锤。

【生境与分布】生于地上。分布于内蒙古、山西、新疆等省区。

【性味】平,辛。

【功效】消肿,止血,清肺,利喉,解毒。

【临床应用】①治喉炎:裂顶灰锤12克,芒硝12克。水煎服。②治外伤出血:裂顶灰锤,晒干,研末,敷伤口。

### 裂褶菌

【基源】为侧耳科裂褶菌属真菌裂褶菌的子实体。

【原植物】裂褶菌,又名白参。

【形态】散生或群生,无柄,往往呈覆瓦状;菌盖宽6~42毫米,质韧,白色至灰白色,上有绒毛或粗毛,扇形或肾形,边缘内卷,具多数裂瓣;菌褶窄,从基部辐射而出,白色或灰白色,有时淡紫色,沿边缘纵裂而反卷。

【生境与分布】生于阔叶树及针叶树的树干、树枝或腐木上。中国各地普遍分布。

【性味】平,甘。

【功效】滋补,强身。

### 雄黄

【异名】黄金石、石黄、熏黄、黄石、鸡冠石。

【基源】雄黄为硫化物类雄黄族矿物。

【原矿物】雄黄正品一般指雄黄。

【产状】雄黄主要产于低温热液、火山热液矿床中,在温泉及火山附近亦有少量雄黄存在,经常与雌黄等共生。

【产地】雄黄主产湖南石门县,贵州思南县;湖北、四川、云南、陕西、甘肃等地亦产。

【采集】全年均可采。雄黄在矿中质软如泥,通常用小锄挖出,

或用竹刀剔取其已熟透部分,除去杂质、泥土。雄黄露置空气中即变硬。根据大小、质量分成等级。

【性状】雄黄为不规则块状,深红色或橙红色,表面常附有橙黄色细粉,手触之易染指,条痕橙色。微透明或半透明。晶面具金刚石样光泽。体较重,质较酥脆,易砸碎,断面红色至深红色,具树脂样光泽,有时具细砂眼。有特异臭气。有毒。

【加工炮制】雄黄常用的炮制品为雄黄粉:取雄黄除净杂质,研成极细粉;或加水适量共研细,再加多量的水,搅拌,倾出混悬液,下沉部分再按上法反复操作数次,除去杂质,静置后,分取沉淀,干燥,研散。

【贮藏】密闭,置干燥处,妥善保管。

【归经】归肝、大肠经。

【功效】解毒杀虫,燥湿,截疟。

【主治】痈肿疔疮,蛇虫咬伤,虫积腹痛,惊风、疟疾。

【用法用量】内服:每日0.6~1.2克,入丸、散用。外用:适量,烧烟熏或调涂患处。

【使用注意】内服宜慎,不可久服。

【临床应用】①配五灵脂,酒调外敷,治毒蛇咬伤,②配斑蝥,外搽,治神经性皮炎。③配白矾,水调或醋调外敷,治疮。④配铜绿,外撒肛门处,治蛲虫引起的肛门瘙痒。⑤配猪胆汁,外敷,治白秃头疮。⑥配滑石,外用,治痈疽破烂及诸疮发毒。⑦配陈皮,青布卷捻烧烟熏,治疔疮日久。⑧配硫磺,乳汁调服,治赤鼻。⑨配黄柏、冰片,香油调敷,治湿疹疥癣。⑩配槟榔、牵牛子,治虫积腹痛。

【方选与验方】①治大家畜四肢硬肿:雄黄60克,白芨、白芨、龙骨、大黄各30克,研为细末,醋调外敷,干后以醋润之。5天换药1次。②治黄症:雄黄40克、龙骨60克、大黄60克、白矾60克、黄柏100克、硼砂60克、白芨30克、透骨草60克、樟脑30克。除樟脑外,共为细末,过细罗去渣,然后加入樟脑研细,装瓶备用。用时患部剪毛,用醋将药面调成糊状,外涂,每日1次。③治关节肿痛:雄黄、蒲黄、生大黄、生栀子各100克,疼痛重剧者加当归、乳香、没药各50克,共研极细末,装瓶备用。用时,视肿胀面积大小取食醋适量,煮沸,加入药面调成稠膏,再加入白酒(或酒精)、鱼石脂各适量调为糊状。剪毛清洗后涂敷患部即可。1~2日换1次,每日以白酒、食醋混合淋洒涂药部,以保持药物湿润,可节省药物,提高疗效。如患部积液较多,触压时波动明显,须将蒲黄炒用。④二生散治喉闭、吹乳、痈肿、恶疮,生明矾、生雄黄各等份,为细末,喉闭吹入,每日3次,疮毒醋调或凉水调敷。⑤雄黄解毒丸治缠喉急喉风、双蛾肿痛,汤药难下:雄黄120克,巴豆(去油)14个,郁金3克。为末,醋糊丸如绿豆大。茶清下7丸,吐出顽痰即苏。如口噤,以物斡开灌之。

### 雄黄豆

【异名】排钱豆、回回豆、腊肠豆。

【基源】为豆科山扁豆属植物神黄豆的种子。

【原植物】神黄豆。

【采集】秋冬季采摘果实,炒后用。

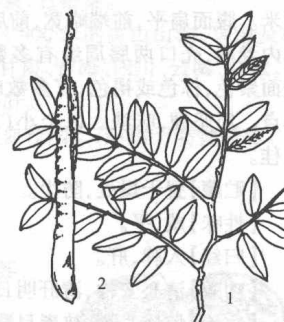
【性味】果实:苦,凉。

【功效】清热解毒,理气润肠。

【主治】胃痛,疟疾,感冒,麻疹,水痘,便秘。

【用法用量】内服:煎汤,24~40克。

【临床应用】治疟疾,感冒,麻疹,水痘,便秘:雄黄豆果实24~36克,水煎服。



雄黄豆  
1. 叶枝 2. 果实



## 雅致前胡

【基源】为伞形科前胡属植物刺尖前胡的根。

【原植物】刺尖前胡,又名刺尖石防风。

【生境与分布】生于多石山上稀疏针叶林内、碎石地或河岸旁。分布于黑龙江、吉林。朝鲜、原苏联及日本也有分布。

【性味】苦,微寒。

【功效】降气化痰,散风解热。

【主治】肺热咳嗽,黄痰黏稠,风热感冒,咳喘气急。

【用法用量】内服:煎汤,20~60克。

## 翘鳞肉齿菌

【异名】钟馗、地鸡、獐头、上菌、钟馗帽、钟馗菌、獐头菌。

【基源】为齿菌科肉齿菌属真菌翘鳞肉齿菌的子实体。

【原植物】翘鳞肉齿菌,又名獐子菌、牛腮巴菌。

【生境与分布】生于针叶林中的地上。分布于甘肃、新疆、四川、贵州、云南、西藏等地。

【性味】甘,平。

【功效】消炎,抗癌。

【主治】各种炎症。

## 紫云英子

【异名】蒺藜子、草蒺藜。

【基源】为豆科黄芪属植物紫云英的种子。

【原植物】紫云英。

【功效】活血明目。

【主治】治眼部疾患。

【用法用量】内服:煎汤,25~40克。

【临床应用】疮疖肿痛,痔疮:紫云英子25~35克,研粉调服。

## 紫贝

【异名】文贝、研螺、紫贝齿。

【基源】为宝贝科眼球贝属蛇首眼球贝、宝贝属吐猫眼宝贝、缓贝属阿纹绶贝等的贝壳。

【原动物】蛇首眼球贝,山猫宝贝,阿纹绶贝。

【生境与分布】生活于低潮线附近岩石或珊瑚礁的洞穴内。肉食性,以海绵、有孔虫及小的甲壳类动物为食。分布于海南、西沙群岛一带。

【采集】5~7月间捞取,除去肉,洗净晒干。

【加工炮制】紫贝齿:洗净杂质,晒干,捣碎即成。煅紫贝壳:取净紫贝齿,置砂罐中,于炉火中煅红,取出放冷,捣碎即成。

【鉴别】呈卵圆形,长1.5~4.5厘米,宽1~3厘米,高0.8~2厘米。腹面扁平,前端略宽,前后两端均凹入呈圆口状,壳口两边均向内卷曲,壳口两唇周缘有多数细齿。壳面光滑,有美丽的光泽。表面紫色,棕色或褐色,有多数暗紫棕色与白色交错的斑纹或圆形小点。质坚硬,味淡。以个小(3厘米左右)、色紫棕、壳厚、不碎者为佳。

【贮藏】置干燥处,防尘。

【性味】咸,平。

【归经】入脾、肝。

【功效】清心安神,清肝明目,清热解毒。

【主治】惊悸心烦,热毒目翳,斑疹,感冒咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤40~60克,或研末。外用:水飞点眼。

【临床应用】①治结核性脑膜炎:贝齿、珍珠母、代赭石、旋覆花各60克,水煎服,日2次。②治感冒,咳嗽:贝齿适量,煅研细末,以甘草20克、陈皮40克煎水送服,每服20克。

## 紫丹

【异名】长管滨紫。

【基源】为紫草科紫丹属植物紫丹的全株。紫丹属全世界约150种,中国有2种。

【原植物】紫丹。

【形态】攀援灌木,高1~2米,小枝具毛。叶干后变黑,披针形或卵状披针形,长8~14厘米,宽1.5~4厘米,先端渐尖或尾尖,基部楔形或圆钝,两面均被稀糙毛;叶柄长5~10毫米。镰状聚伞花序顶生,分枝稀疏。

【主治】全株:风湿骨痛。

## 紫玉簪

【异名】棱子草、耳叶七,石玉簪。

【基源】为百合科玉簪属植物紫萼的叶及根。

【原植物】紫萼。

【采集】秋季采摘根和叶。

【性味】味甘、微苦,性温、平。

【主治】治气肿,胃痛,跌打损伤;外用治蛇虫咬伤,痈肿疮疖。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克。

【使用注意】忌生冷食物。

【临床应用】①治乳腺炎,疮疖,颈淋巴结核:鲜紫玉簪全草适量,捣烂外敷患处。②治烧伤:紫玉簪花2000克,香油8千克,浸泡2个月,用时清洗创面,消毒棉球蘸油外涂,每1~2天涂1次,热天可任其患部暴露,冷天用浸药油的纱布包敷患部。③治胃痛,跌打损伤,鱼骨哽喉:紫玉簪25~35克,配伍用;外用,治蛇虫咬伤,痈肿疮疖。

## 紫玉簪叶

【基源】为百合科玉簪属植物紫萼的干燥叶。

【原植物】紫萼。

【主治】溃疡。

【临床应用】治顽固性溃疡:鲜玉簪叶洗净,用米汤或开水泡软,敷贴患处,日换3次。

## 紫石英

【异名】氟石、萤石。

【基源】紫石英为氟化物类萤石族矿物。

【原矿物】紫石英一般指萤石。

【采集】采得后,挑选紫色或浅绿色者,除净外附的沙砾及黏土。

【加工炮制】有紫石英和煅紫石英两种。①紫石英:洗净,打成碎块。②煅紫石英:取净紫石块,置坩埚内,在无烟火中煅红透,倒入醋盆中淬酥,取出,如上法再煅淬一次,晾干。每紫石英100千克,用醋30~40千克。古法:醋淬7次,水飞为细末。

【贮藏】置于燥处,防尘。

【性味】甘,温,辛。

【归经】归心、肺、肾经。

【功效】镇心安神,温肺,暖宫。

【主治】肺虚咳嗽,宫寒不孕。

【用法用量】内服:每次35~60克;煎汤或入丸、散。

【临床应用】①除热瘫痫:紫石英、寒水石、石膏、滑石、白石脂、赤石脂各70克,大黄、干姜、龙骨各45克,桂枝35克,甘草、牡蛎各25克。上12味,粗筛,以韦囊盛之,取3指撮,井华水2500毫升,煮3沸,温服800毫升。②治母畜胎前虚冷,久不受孕,或受孕多小产者:紫石英250克(火煅醋淬7次,研细末,水飞过),香附(醋炒)、当



紫玉簪



归、川芎(俱酒炒)、白术(土拌炒)各350克,枸杞子(酒洗,炒)、熟地黄(酒煮,捣膏)。炼蜜丸梧子大。每早晚各服35克,好酒送下。

### 紫石根

【异名】黑竹、紫竹根。

【基源】为禾本科刚竹属植物紫竹的地下茎及根。

【原植物】紫竹,又名乌竹。

【采集】全年可挖根茎。

【性味】辛、淡,平,甘,凉。

【功效】祛风,破瘀,解毒。

【主治】风湿痺痛,狂犬咬伤。

【用法用量】内服:煎汤,60~120克。

【临床应用】①治疯狗咬伤毒发,心腹绞痛,心无依赖,乱抓乱咬;或被咬衿衣,真纹党、红柴胡、甘草、独活、羌活、前胡、生姜、茯苓各35克,枳壳(炒)、抚芎、桔梗各25克,生地榆120克,紫竹根120克。水浓缩温服。服药时需大罐多水,俾能透煎浓汁为妙。设被好狗咬,于未发之先,亦用此方,再加乌药120克,煎浓拌饭为食。②治狂犬病:黑竹根250克,白花柴胡120克,搜山虎120克。熬水服。

### 紫羊蹄甲

【异名】玲甲花、羊蹄甲。

【基源】为豆科羊蹄甲属植物紫羊蹄甲的叶和根皮及花。

【原植物】紫花羊蹄甲,又名紫荆。

【生境与分布】生于山坡,原产于中南半岛。中国南方有栽培。

【性味】根皮、叶:微酸、苦、涩,平。

【功效】清凉敛疮。

【主治】烫火伤,脓疮。嫩叶:咳嗽。跌打损伤,骨折,咳嗽。

【临床应用】治咳嗽:紫羊蹄甲叶适量,水煎服。

### 紫花苣苔

【异名】石参、岩参。

【原植物】紫花苣苔。

【生境与分布】生长于潮湿的林中之树上或山坡岩石上;海拔650~2600米。分布于四川、云南、贵州。

【性味】苦、微涩,平。

【功效】清热解毒,消肿止痛,健脾燥湿。

【主治】跌打损伤,骨折,消化不良,腹泻,菌痢,预防流行性感冒。本品还可治风湿疼痛,支气管炎,哮喘,疟疾,贫血。

【用法用量】内服:煎汤,40~250克。

【临床应用】治细菌性痢疾,肠炎,消化不良,跌打损伤,骨折:紫花苣苔全草120~250克,煎服。另外,亦可治咳嗽,风湿疼痛,气管炎,哮喘、疟疾,贫血,预防流感。

### 紫花芥

【异名】涩芥、葶苈子、蕤兀萝卜。

【基源】为十字花科涩芥属植物涩芥的种子。

【原植物】涩芥,又名离蕊芥、大麦芥菜、千果草。

【采集】7~9月采收成熟果实,晒干,打下种子,除去杂质。

【性味】苦、辛,大寒。

【功效】祛痰定喘,泻肺行水。

【主治】咳逆痰多,胸腹积水,肺病。用全草:解肉毒。

【用法用量】内服:煎汤,12~40克。

【临床应用】治肺病:紫花芥全草12~35克,水煎服。

### 紫花鱼灯草

【异名】天奎草、断肠草、羊不吃草、烫伤草。

【基源】为罂粟科紫堇属植物刻叶紫堇的全草。

【原植物】刻叶紫堇。

【采集】3~4月采收全草,5~6月采收块根。

【性味】苦、涩,寒。有大毒。

【功效】解毒杀虫。

【主治】疥癩,癣疮。①治恶毒虫疮,蛊毒,刀伤,脚膝痹痛。②脱肛,毒蛇咬伤。③杀虫,洗疮毒,搽癩子。④疮毒,癩痢头,顽癣毒蛇咬伤。

【用法用量】外用:捣敷,煎水洗或用块根磨汁涂。

【使用注意】不宜内服。

【临床应用】治腹痛,小便刺痛:紫花鱼灯草全草120克,仙鹤草、在叶乌梢(翅茎胡枝子)、竖漆(橙木)各45~60克,车前子35~45克。水煎,早、晚饭前各服1次。

### 紫花络石

【异名】薜荔果、羊角果、车藤、藤杜仲、牛藤。

【基源】为夹竹桃科络石属植物紫花络石的全株。

【原植物】紫花络石。

【性味】辛、微苦,温。有毒。

【功效】解表发汗,通经活络,止痛。

【主治】感冒,风湿,跌打劳伤,支气管炎,肺结核。

【用法用量】内服:煎汤,6~12克,亦可研粉4~6克,白开水送服。

### 紫花铁线莲

【基源】为毛茛科铁线莲属植物紫花铁线莲的全草。

【原植物】紫花铁线莲。

【生境与分布】生于路旁灌丛中。分布于吉林东南部、黑龙江东部。朝鲜、原苏联远东地区也有分布。

【主治】活血祛瘀,消肿止痛。

### 紫花黄精

【异名】玉竹。

【基源】为百合科黄精属植物新疆黄精的干燥根状茎。

【原植物】新疆黄精。

【生境与分布】生于海拔1500~1900米的山地草甸中和云杉林下。分布于中国新疆(塔里木盆地以北)。原苏联哈萨克和西伯利亚地区也有分布。

【功效】生津止咳,健脾强肾。

【主治】肺结核,贫血。

### 紫花碎米荠

【基源】为十字花科碎米荠属植物紫花碎米荠的全草及花。

【原植物】紫花碎米荠,又名石芥菜、石格菜。

【生境与分布】生于海拔2100~4400米的高山山沟、草地及林下阴湿处。分布于河北、山西、陕西、甘肃、青海、四川、云南、西藏。

【功效】全草:清热利湿,利尿,平肝。

【主治】治黄水疮,并对外伤有止血作用。花:用于筋骨疼痛。

### 紫苏子

【异名】任子。

【基源】为唇形科紫苏属植物紫苏及野生紫苏的干燥成熟果实。

【原植物】紫苏及野生紫苏。

【采集】7~8月果实成熟时,割取全草或果穗,阴干,打下果实,除去杂质,洗净,晒干。药材全国大部分地区

均产,主产于湖北、河南、山东、江西、浙江、四川、河北、黑龙江,以湖北产量较大。

【性状】小坚果卵圆形或类球形,直径0.6~2毫米;表面灰棕色



紫苏子药材



或灰褐色,有微隆起的暗棕色网状花纹,基部稍尖,有白色点状果柄痕。果皮薄而脆,易压碎,种皮膜质,子叶富油质。气微香,味有油腻感。以粒饱满、色灰棕、油性足者为佳。

【加工炮制】①炒苏子:取净苏子置锅内,用文火加热,炒至爆裂有香气逸出时,取出放凉。②蜜苏子:取炼蜜用适量开水稀释后,加入净苏子拌匀,稍闷,置锅内,用文火加热,炒至深棕色,不粘手为度,取出,放凉。每苏子 100 千克,用炼蜜 10 千克。③苏子霜:取净苏子碾碎,加热,用布或吸油纸包裹,压榨去油,研细。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。蜜苏子、苏子霜,密闭,置于阴凉干燥处,防潮。

【性味】辛,温。

【归经】入肺,大肠经。

【功效】下气,消痰,润肺,宽肠。

【主治】咳逆,痰喘,气滞,便秘,蛇犬伤。

【用法用量】内服:煎汤,15~35 克;捣汁饮或入丸、散。

【临床应用】①配桑皮,治肺热咳嗽,水肿腹胀。②配火麻仁,治胸膈不利,肠燥便秘。③配藿香,治外感风寒夹湿,腹痛,吐泻。④配紫菀,治咳嗽气喘、咯痰不爽,胸肺满闷,亦用于慢性支气管炎、支气管哮喘等症。⑤配麻仁、杏仁,治便秘腹胀。⑥配火麻仁、杏仁、枳壳,治中焦气滞、肠中郁结、脘腹满胀、大便秘结等症。⑦苏子、旋覆花皆为降气化痰之药,苏子性温,偏于降肺气,化肺中寒湿之痰而引起的咳喘;旋覆花咸温,偏于降胃气化胃中寒湿而引起的胃气上逆。⑧苏子与葶苈子具有降气平喘的作用,二者常配伍应用。但苏子性温,偏于温肺降气以定喘,热性喘咳不宜用;葶苈子性寒,偏于泻肺降气以定喘,寒性咳喘不宜用。

【方选与验方】①治消渴变水,服此令水从小便出:紫苏子(炒)350 克,萝卜子(炒)350 克。为末,每服 25 克,桑根白皮煎汤服,每日 2 次。②滑大便:紫苏子、麻子仁。上 2 味不拘多少,研烂,水滤取汁,煮粥食之。③治蛔虫病:生紫苏子捣烂或咬碎嚼吃。

## 紫苏叶

【异名】白苏、白紫苏、红苏、野苏、鸡苏、香苏、苏麻、赤苏、兴伯夏噶。

【基源】为唇形科紫苏属植物紫苏,野生紫苏的干燥嫩枝和叶。紫苏属全世界 1 种 3 变种,产亚洲东部;中国全产,均可药用。

【原植物】紫苏,又名薄荷、大紫苏、臭苏、假紫苏、野藿麻;又名白丝事、红香师菜、蚊草、蛤树、紫禾草、臭草、香丝菜、野香丝、野猪疏、青叶紫苏、紫苏、苏麻、苏管。

【采集】9 月上旬(白露前后)枝叶茂盛、花序刚长出时采收,置通风处阴干,然后将叶子采下。

【鉴别】叶卵形或圆卵形,多数皱缩卷曲或已破碎,两面均棕紫色,或上面灰绿色,下面棕紫色,两面均有稀毛;先端尖,边缘有锯齿,基部近圆形,有柄。质薄而脆。切碎品多混有细小茎枝,茎四方形,有槽,外皮黄紫色,有时剥落,木部黄白色、中央有白色疏松的髓。气芳香,味微辛。以叶完整、色紫、香气浓者为佳。

【贮藏】置阴凉干燥处,防蛀。

【性味】辛、温。

【归经】入脾、肺经。

【功效】发表,散寒,理气,和营。

【主治】感冒风寒,恶寒发热,咳嗽,气喘,胎动不安,通大小肠。

【用法用量】内服:煎汤,25~35 克。外用:捣敷或煎水先。

## 紫苏苞

【异名】鸡冠紫苏、皱叶白苏、皱紫苏。

【基源】为唇形科紫苏属植物回回苏和野生紫苏的宿萼。

【原植物】回回苏和野生紫苏。

【采集】秋季采收,将紫苏或白苏全株拔起,切取根头,抖净泥沙,晒干。药材产于四川、湖南、江苏等地。

【鉴别】根头上有细根,但末端多已折断,地上茎干长 3~5 厘米,自切口的断面可见白色髓心。有紫苏香气,但不甚浓。以茎老、头大、细根少、气香者为佳。

【加工炮制】取原药材,洗净,用水润软,切片,晒干。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛,温。

【归经】入肺、脾二经。

【功效】除风散寒,祛痰降气。

【主治】洗疮,去风及鼻塞流涕。

【用法用量】内服:煎汤,25~45 克。外用:煎水洗。

【方选与验方】①治消渴后遍身浮肿,心膈不利:紫苏茎叶、桑白皮、赤茯苓各 120 克,炒郁李仁、羚羊角、槟榔各 85 克,桂心、炒枳壳、独活、木香各 60 克。为粗末,每服 45 克,加生姜 0.6 克,水煎服。②预防流感:紫苏梗 4 000 克,黄豆 25 500 克,陈皮 500 克,加水 25 000 克,熬至黄豆发大为止,再加入生姜、葱白、红糖适量。



皱紫苏

1. 花枝 2. 花及苞片

## 紫杜鹃

【异名】土牡丹花、广东紫花杜鹃。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物岭南杜鹃的花、叶、嫩枝或根皮。

【原植物】岭南杜鹃。

【性味】苦,平,微辛,微温。

【功效】镇咳,祛痰。

【主治】慢性气管炎,清凉解热,散瘀。

【用法用量】内服:煎汤,60~120 克(鲜品 250 克)。

【临床应用】治慢性气管炎:紫花杜鹃 120 克,矮地茶 120 克,胡颓子叶 120 克。上药煎煮浓缩制成 250 毫升糖浆,每次 80 毫升,每日 3 次,饭后服。

## 紫杉

【基源】为红豆杉科红豆杉属植物东北红豆杉的枝叶。

【原植物】东北红豆杉,又名赤柏松、紫柏松、宽叶紫杉、米树。

【生境与分布】宜气候冷湿的酸性土地带,散生于海拔 500~1 000 米的山地林中。分布于黑龙江东南部、吉林西部和辽宁东部;山东、江苏、江西等省有栽培。

【功效】利尿。

【主治】尿不利。

【用法用量】内服:煎汤,叶:12~24 克;小枝(去皮)40~60 克。

【临床应用】治尿不利:紫杉叶 25 克,木通 35 克,玉米须 35 克。水煎服,每日 2 次。

## 紫青藤根

【异名】青藤、画眉杠、铁骨散、常青藤、山黄芪。

【基源】为鼠李科勾儿茶属植物牯岭勾儿茶的根。

【原植物】牯岭勾儿茶。

【采集】全年可挖根。

【性味】微涩,温。

【功效】祛风利湿,活血止痛。

【主治】治风湿痹痛,骨髓炎,风湿关节痛,产后腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,60~95 克。

【临床应用】治疳积:紫青藤根、白马骨根各等量。水煎,加红枣,冰糖炖服。

## 紫茉莉子

【异名】土山奈。

【基源】为紫茉莉科紫茉莉属植物紫茉莉种子的内胚乳。

【原植物】紫茉莉，又名胭脂花、粉团花、野茉莉、粉豆花、未时花、夜娇娇、夜晚花、洗澡花。

【生境与分布】原产热带美洲，各地庭园农舍多有栽培。

【临床应用】治皮肤起黄水泡，溃破流黄水：紫茉莉果实，研粉末，调冷水涂抹。



紫茉莉

1. 花枝 2. 块根

## 紫茉莉叶

【基源】为紫茉莉科紫茉莉属植物紫茉莉的叶。

【原植物】紫茉莉。

【采集】秋季采摘叶。

【性味】甘，平。

【主治】治痢疾，疥癣，创伤。

【临床应用】治疥疮：紫茉莉鲜叶 120 克，洗净捣烂，绞汁抹患处。

## 紫茉莉根

【异名】入地老鼠、花粉头、水粉头、粉子头、胭脂花头。

【基源】为紫茉莉科紫茉莉属植物紫茉莉的块根。

【原植物】紫茉莉。

【采集】秋冬季挖取块根，洗净，晒干。

【鉴别】块根长圆锥形，稍弯曲，顶端有茎基痕，有的有分枝；表面暗灰褐色，表皮作鳞片状剥裂，可见横长皮孔，不透明，断面无光泽。气微，味微苦后微甜。

【性味】甘、苦，平。

【功效】利尿，泻热，活血散瘀。

【主治】肺结核，急性关节炎。

## 紫茎棱子芹

【基源】为伞形科棱子芹属植物西藏子芹的全草。

【原植物】西藏棱子芹。

【生境与分布】生于海拔 3 500 ~ 4 500 米的高山草坡。分布于青海、甘肃、四川西北部、云南西北部及西藏。

【性味】辛，温。

【功效】理气活血，止痛。

【主治】瘀滞腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，12 ~ 40 克。

【临床应用】治瘀滞腹痛：紫茎棱子芹 12 ~ 35 克，水煎服。

## 紫罗兰

【基源】为堇菜科堇菜属植物云南堇菜的全草。

【原植物】云南堇菜。

【生境与分布】生于林缘半阴或湿润处。分布于广东、四川（南部）及云南。

【性味】平，辛、涩。

【功效】清热解毒。

【主治】痈疽疮疡。

【用法用量】外用：适量，捣烂敷患处。

## 紫金牛

【异名】平地木、叶下红、矮脚樟、矮脚三郎、矮茶、雪里珠、矮脚

草、地茶、矮茶荷、矮茶风、地青杠、矮茶子、千年不大、矮地茶、叶下珍珠、老不大、不出林、铺地凉伞、矮郎伞、矮脚茶。

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物紫金牛的全草。

【原植物】紫金牛。

【采集】全年可采茎叶，洗净，晒干。

【性味】苦，平。

【功效】镇咳，祛痰，活血，利尿，解毒。

【主治】慢性气管炎，肺结核，脱力劳伤，筋骨酸痛，肝炎，痢疾，急性肾炎，疝气，肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，36 ~ 48 克，大剂 120 ~ 240 克；或捣汁。外用，捣敷。

【临床应用】①配鱼腥草，治肺病。②配红枣，治急性黄疸型肝炎。③配茯苓、泽泻，治水肿。④配菝葜、白马骨，治肺结核。⑤配十大功劳、百部、天门冬，防治肺结核、结核性胸膜炎。⑥配川芎、当归、红花，治损伤疼痛。⑦配威灵仙、防己、八角枫，治风湿痹痛。

【方选与验方】①治肺病：紫金牛 120 克，鱼腥草 120 克。水煎，2 次分服。②治疳积：紫金牛 120 克，沿阶草 60 克，桑皮 60 克，虎刺 60 克，沙参 120 克，淡竹叶之块根 60 克，胡颓子根 60 克，煮鸡蛋 1 ~ 3 枚食。③治慢性支气管炎：紫金牛 48 克，胡颓子叶、鱼腥草各 60 克，桔梗 24 克。水煎分 3 次服，每日 1 剂。④治肺结核：紫金牛 240 克，菝葜、白马骨各 120 克。加水 1200 毫升。煎成 600 毫升，每服 200 毫升，每日 3 次。⑤治急性黄疸型肝炎：紫金牛 120 克，红糖适量，红枣 10 枚。水煎服，每日 1 剂，连服 1 个月。

## 紫金牛根

【基源】为紫金牛科紫金牛属植物紫金牛的根。

【原植物】紫金牛。

【性味】辛，平。

【主治】①解毒破血。②治冷气腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，40 ~ 48 克。

## 紫金龙

【异名】川山七、黑牛膝、豌豆跌打、大麻药、豌豆七。

【基源】为罂粟科紫金龙属植物藤铃儿草的根。

【原植物】藤铃儿草。

【采集】秋季挖取根，除去地上部分及泥土，晒干。药材主产于云南。

【鉴别】根圆柱形，略弯曲，有的分枝，长 5 ~ 30 厘米，直径 0.5 ~ 4 厘米，根头部稍粗大而扭曲，有数个茎基残留；表面暗灰棕色至暗紫褐色，有明显沟纹。质硬而脆，折断时有粉尘，断面浅灰棕色至暗紫褐色，可见放射状纹理。气微，味苦、微麻。

【贮藏】置干燥处。

【性味】辛、微苦，凉。有毒。

【功效】止痛、止血。

【主治】各种疼痛，血崩，内伤出血，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，4 ~ 6 克或研末。外用：研粉撒布。

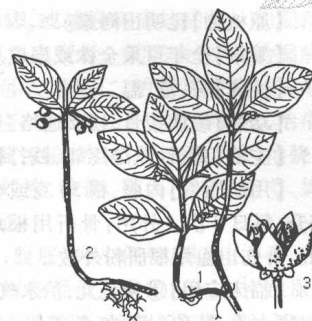
【使用注意】服药时忌服豆类。

【临床应用】治胃痛：紫金龙 24 克，白芍、防己、白及各 12 克，细辛 6 克。共研细粉，每服 12 克，每日 3 次。

## 紫金皮

【异名】火把花、胖关藤、掉毛草、紫金藤。

【基源】为卫矛科雷公藤属植物昆明山海棠的全株或根皮。



紫金牛

1. 花枝 2. 果枝 3. 花



【原植物】昆明山海棠。

【采集】全年可采全株或根皮。

【性味】苦、涩、温。剧毒。

【功效】续筋接骨，祛瘀通络。

【主治】骨折，风湿疼痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：根36克或全草120克，泡酒2000克，每服20毫升，每日2次。外用：骨折用根皮加糯米饭捣烂敷患处或配方外用。外伤出血用根研粉外敷。

【临床应用】①紫金丸，治水气肿满：干姜、炒香附、紫金皮、石菖蒲、青木香、针砂（煨）红各等份。为末，米糊为丸，每服30丸，第1次茶清送下，第2次商陆煎汤送下，第3次赤小豆煎汤送下，常吃用好酒吞服。②紫金膏，治诸伤损之赤肿者：芙蓉花叶（白花者佳）240克，紫金皮120克。生采，加生地黄同捣贴敷；或为末，以鸡子清入蜜少许和匀，调入生地黄捣烂和敷。

【单方应用】①治风湿骨痛，跌打损伤：掉毛草根皮36克，酒500克。泡，每次5毫升，每日2次。②治骨折：掉毛草根皮，泡酒1500克。每次5毫升，每日2次。

## 紫金标

【异名】九节莲、对叶兰、蓝花岩陀、风湿草、岩五姜、东南菊。

【基源】为蓝雪科角柱花属植物小角柱花的根或全草。

【原植物】小角柱花，又名小蓝雪。

【采集】全年可挖根，洗净，切段，晒干。

【性味】辛、苦、温。有毒。

【主治】风湿，脉管炎。

【用法用量】内服：煎汤，6~24克；捣汁或浸酒。外用：捣敷。

【临床应用】①治腮腺炎：鲜小蓝雪120克。捣汁内服。②治跌打损伤，风湿性关节炎，慢性腰腿痛：小蓝雪160克，酒500克，浸泡7天后服，每天2次，每次10毫升。亦可用鲜小蓝雪捣烂外敷。

## 紫金砂

【基源】为伞形科囊瓣芹属植物囊瓣芹的根。

【原植物】囊瓣芹。

【生境与分布】生于海拔1400~3500米的山谷、沟边或林下荫蔽湿润处。分布于湖北、湖南、四川、贵州、云南。

【性味】辛，温。

【功效】散寒，理气，止痛。

【主治】治胃痛，腹痛，胸胁痛。

【用法用量】内服：煎汤，6~24克；捣汁或浸酒。外用捣敷。

【临床应用】治胃痛，腹痛：紫金砂根、长毛细辛根各等量。共研细末，每次用开水或白酒送服12~24克，每日3次。或单用紫金砂根12克嚼服。

## 紫金莲

【异名】转子莲、紫金标、蓝花丹、九节连、铁丝岩陀、叶叶兰。

【基源】为蓝雪科角柱花属植物紫金莲及同属植物角柱花的根。

【原植物】紫金莲；角柱花巴，又名蓝雪花。

【采集】秋季采挖根。

【性味】温，甘，辛。

【功效】活血止痛，化瘀生新，解痉。

【主治】胆道蛔虫症，胆囊炎及蛔虫病所引起的疼痛。

【用法用量】内服：根12~18克；或研粉每服2~4克，每日3次。



紫金莲  
1.花枝 2.根

【临床应用】①治跌打损伤：转子莲60克。泡酒服。②治骨折：转子莲、刺老包根各等份。捣绒包患处。

## 紫河车

【异名】胞衣、混沌皮、混元丹、胎衣、混沌衣。

【基源】为健康产妇娩出的胎盘。

【采集】将新鲜胎盘除去羊膜及脐带，反复冲洗至去尽血液，蒸或置沸水中略煮后，干燥。另有将洗净的鲜胎盘在花椒汤中煮2~3分钟捞出，沥尽水后，再加适量黄酒拌匀，置蒸笼中蒸透，取出，干燥（每只胎盘用花椒12克，黄酒60克）。

【加工炮制】取原药材，除去灰屑，砸成小块或碾成细粉。

【鉴别】呈椭圆形碟状、圆板状、葵花头状或荷叶状，直径9~15厘米，厚薄不一，一般多2厘米左右，黄色或黄棕色或紫黑色，一面凹凸不平，具皱缩纹和不规则沟纹，形似菜花状，另一面较平滑，周边向内卷曲，在中央或偏向一侧常有弯曲扭转的残余脐带，其四周散布隐约可见的网状纹（干缩的血管）。质硬脆，有特异腥气。以身干、个大整齐、黄色、无臭味、无石点、洁净者为佳。

【性味】甘，咸，温。

【归经】入肺、肝、肾三经。

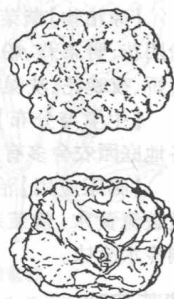
【功效】补气养血。

【主治】虚劳消瘦，劳热骨蒸，气喘，盗汗，母畜乳少，不孕。

【用法用量】内服：研末20~40克；或入丸剂。

【临床应用】①配党参末，治贫血。②配党参、五味子，治肺虚喘咳。③配山药、砂仁，治脾虚少食。④配黄精、虎杖，治白细胞减少症。⑤配山药、党参、茯苓，治肝肾亏损，骨蒸潮热者。⑥配党参、山药、缩砂仁，治脾气虚弱、食少劳倦、大便不实等症。

【方选与验方】①难产：紫河车4具（米泔洗净，新瓦焙干，研末，或以淡酒蒸熟，捣晒研末），败龟板（童便蒸3日，酥炙黄）240克，黄柏（去皮，盐酒浸炒）95克，杜仲（去皮，酥炙）95克，牛膝（去苗，酒浸晒）125克，生地黄300克（入砂仁75克，白茯苓240克，绢袋装，入瓦罐酒煮7次，去茯苓、砂仁不用，杵地黄为膏听用），天门冬（去心）、麦门冬（去心）、人参（去芦）各36克。夏月加五田子21克。②治肺结核潮热：紫河车、怀牛膝、麦冬、天冬各120克，杜仲（炒）170克，黄柏、党参各170克，龟板（炙）、熟地（用砂仁25克拌炒）各250克，茯苓75克。先将熟地煎烂，加入余药捣和焙干，研细粉，炼蜜为丸35克重，每服1丸，温开水送服。③治慢性支气管炎：紫河车粉、地龙粉、猪胆粉各40克，樟脑粉5克，混匀装入胶囊。④河车大造丸（《扶寿精方》）：紫河车、人参、黄柏、杜仲、牛膝、天冬、麦冬、龟板、熟地。功能温补肝肾，养阴生津。治肝肾不足、阴虚发热、口色红绛无苔、遗精、虚劳等症。



紫河车药材

## 紫荆皮

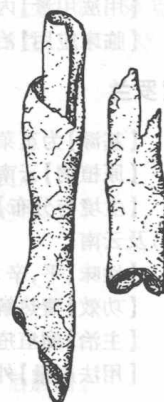
【异名】紫荆木皮、白林皮、肉红、内消。

【基源】为豆科紫荆属植物紫荆的树皮。

【原植物】紫荆，又名满条红、紫花树、清明花。

【采集】7~8月采收树皮，刷去泥沙，晒干。紫荆皮主产于四川、河南、湖南、湖北、江西。云南紫荆皮产于云南。

【鉴别】紫荆皮为长筒状或槽状的块片，均向内卷曲，长6~25厘米，宽约3厘米，厚3~6毫米；表面灰棕色，有皱纹，内表面紫棕色，有细纵纹理。质坚实，不易折断，断面灰红色。对光照视，可见细小的亮星。气无，



紫荆皮药材

味涩。以身干、条长、皮厚、坚实者为佳。云南紫荆皮圆筒状或块状，外表皮橙黄色或橙红色，有横纹，内表面深棕色具纵纹。其根皮亦同等人药。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】性温，味辛、苦。有毒。

【归经】入肝、脾二经。

【功效】活血通经，消肿解毒。

【主治】风寒湿痹，痈肿，癰疽，跌打损伤，蛇虫咬伤，消肿解毒。

【用法用量】内服：煎汤，25~45克；浸酒或入丸、散。外用：研末调敷。

【临床应用】①治一切痈疽：川紫荆皮（炒）600克，独活（去节、炒）350克，赤芍药（炒）250克，白芷（生）120克，木蜡（随加减炒）。为末，用葱汤调热敷。②内消初生痈肿：白芷、紫荆皮各适量。酒调。③治急性乳腺炎：紫荆皮60克，独活、白芷各35克，赤芍25克，石菖蒲20克。上药共为细末，以蜜糖适量，调匀敷患处。

## 紫荆花

【基源】为豆科紫荆属植物紫荆的花。

【原植物】紫荆。

【功效】清热凉血，祛风解毒。

【主治】通小肠，治风湿筋骨痛。

【用法用量】内服：煎汤，12~25克；或浸酒。外用：研末敷。

【临床应用】治鼻中疳疮：紫荆花阴干为末贴之。

## 紫草

【异名】藐、苾草、紫丹、紫芙、地血、紫草草、鸦衔草、紫草根、山紫草、红石根、紫根、大紫草、红条紫草、巴力木格、伯日一漠格。

【基源】为紫草科紫草属植物紫草或软紫草属植物软紫草的干燥根。紫草属全世界约50种，中国产5种。软紫草属全世界约25种，分布于地中海、热带非洲、中亚及喜马拉雅和中国。中国产6种，分布于华北、西北和西南各省区，其中3种供药用。

【原植物】紫草，又名硬紫草、紫丹、地血。新疆紫草，又名软紫草、新藏假紫草、紫草。

【生境与分布】紫草生于荒山田野、路边及干燥多石山坡的灌丛中，分布于中国东北、河北、山西、陕西、甘肃、江苏、安徽、江西、河南、湖北、湖南、广东、广西、四川、贵州等地。朝鲜、日本也有分布。

【采集】春秋季节采挖根部，除去泥土残茎，晒干，以春季苗刚出或秋季果后采，根质量较好。忌用水洗，以免有效成分损失。新疆紫草又称软紫草，主产于新疆、西藏。紫草又称硬紫草，主产于黑龙江、吉林、辽宁、河北、河南、湖南、广西。

【鉴别】软紫草为不规则的长圆柱形，多扭曲，长7~20厘米，直径1~2.5厘米，顶端有时可见分枝的茎残基；表面紫红色或紫褐色，皮部疏松，呈条片状，常十余层重叠，易剥离。体轻，质松软，易折断，断面呈同心环层，中心木部较小，黄白色或黄色。气特异，味微苦、涩。硬紫草圆锥形，扭曲，有分枝，长7~14厘米，直径1~2厘米；表面紫红色或紫黑色，粗糙有纵纹，皮部薄易剥离。质硬而脆，易折断。断面皮部深紫色，木部较大，灰黄色，老根木部有时腐朽。微臭，味微甜酸。

【功效】清热凉血，活血，解毒透疹。

【主治】治恶疮，治斑疹、痘毒，活血，利大肠，血痢，热结便秘，烧伤，湿疹，丹毒，痈疮，病毒性肝炎，皮肤病，急、慢性肝炎，冻伤，痈肿，湿疹，尿路感染。

【用法用量】内服：煎汤，12~40克；或入散剂。外用：熬膏涂。



紫草药材  
1. 硬紫草 2. 软紫草 3. 滇紫草

【临床应用】①配甘草，预防麻疹，或减轻麻疹的症状。②配浮萍，治风热风疹及疮疖痈肿，兼见风热表证者。③配大青叶，治温病热毒盛，斑疹稠密并包紫成片者。④配瓜蒌仁，治热毒内盛的痈疮便秘。⑤配黄柏，外用，治疮疖，湿疹，水火烫伤。⑥配陈橘皮，治疮疹初出。⑦配白术，预防麻疹。⑧配黄柏、冰片，香油调外涂，治烧、烫伤。⑨配忍冬藤、冰片，麻油调外涂，治烧、烫伤。⑩配赤芍、蝉蜕，治斑疹透发不畅或斑疹紫暗之证。

【方选与验方】①治痘疮倒陷，腹胀，大小便秘：紫草、人参、枳壳、山楂、木通、穿山甲（土炒）、蝉蜕各等份。水煎，分3~4次服。②治火烫，发泡腐烂：紫草12克，当归60克，麻油120克。上3味，同熬药枯，滤清去渣，将油再熬，加黄蜡60克，溶化，倾入碗内，顿冷，涂之。③治甲状腺肿大，烫火伤：紫草35克，夏枯草45克，冰片12克，川花椒12克，儿茶25克，密陀僧45克。共研末，猪胆汁涂搽。④治猪痘：葛根45克、紫草21克、甘草24克，水煎给大猪伴食吃。加少量面喂小猪，每次1匙。对本症效果良好，一般1次即愈。如皮肤发斑，呈紫红色点（耳后、腹部），多在用药1~2天后，肤色恢复如常（天津）。⑤黄连紫草膏在兽医外科上的应用：黄连34克、紫草100克、黄柏68克、归尾68克、生地68克、麻油100毫升、黄蜡200克。先将黄连、黄柏、紫草、归尾、生地放在麻油内浸泡一夜，再倾入铜锅中，用慢火煎至药枯为度，以两层纱布滤去药渣，再把煎好之药油倒在先以放入黄蜡的干净瓷缸里，候冷即成紫红色软膏。用于马骡各种外科化脓疮近千例，疗效显著（天津）。⑥治疥癣：紫草15克，大枫子、蛇床子、密陀僧、巴豆、黄柏各60克，石灰、硫磺各1000克、水2500毫升，先将石灰、硫磺分别研细末，其余各药用布包好，加水煎熬，加石灰后再加硫磺，文火熬至深黄色，水分蒸发一半，取出药包，让其浓液冷却沉淀，次日取出上层清液，瓶装备用。先将患部用肥皂水洗净，去痂，擦干，然后在患处涂上药液，其用量可根据患部面积大小而定。

## 紫背天葵草

【异名】紫背鹿含草、紫背鹿衔草、反背红、草板背红、天青地红、反背绿丸、老母猪花头。

【基源】为菊科千里光属植物裸茎千里光的全草。

【原植物】裸茎千里光。

【生境与分布】生于山坡、路旁；分布于贵州、云南等省区。巴基斯坦、印度、尼泊尔和不丹也有分布。

【采集】秋冬季采收全草。

【性味】辛、微酸、涩，平。

【功效】祛瘀，活血。

【主治】风湿，跌打内外伤，肝炎水肿，产后腹痛，骨折。

【用法用量】内服：煎汤，40~60克；或浸酒。

## 紫菀

【异名】青菀、返魂草根、夜牵牛、紫菀草、驴耳朵菜、青牛舌头花、荣一温都苏。

【基源】为菊科紫菀属植物紫菀的根状茎。

【原植物】紫菀。

【采集】秋季十月下旬，当地上部分枯萎后即可收获，或于翌年春季发芽前采收，挖取根及根状茎，除去茎叶及泥土，稍晾一二天后，将根编成辫状，干燥即得。药材主产于河北、安徽。

【性状】根状茎不规则块状，长2~6厘米，直径1~3厘米，顶端有多数茎基及叶柄残痕，底部常留有未除尽的直根，纤维性，质稍硬。周围簇生多数细根，长3~15厘米，直径1~3毫米，表面紫红色或灰红色，具纵皱纹，常编成辫状；质柔软，断面灰白色或灰棕色，边缘带紫色。气微香，味微苦，嚼后微有



紫菀药材



麻辣感。药材以根长、色紫、质柔韧者为佳。

【加工炮制】蜜紫菀：取炼蜜用适量开水稀释后，加入净紫菀片及段，拌匀，闷透，用火文加热，炒至棕褐色，不粘手为度，取出放凉。每紫菀片100千克，用炼蜜25千克。

【贮藏】置阴晾干燥处；蜜紫菀，密闭，置阴晾干燥处。

【性味】甘、辛、苦，温。

【归经】入肺经。

【功效】散寒润肺，下气。

【主治】风寒咳嗽气喘，虚劳咳吐脓血，喉痹，尿不利。

【用法用量】内服：煎汤，6.5~40克，或入丸、散。

【使用注意】有实热者忌服。

【临床应用】①配橘红，治咳嗽吐痰、寒热不明显之咳嗽。②配款冬花，治气逆咳嗽、慢性支气管炎等症。③配五味子，治咳嗽、气喘自汗等症。④配茯苓、通草，治尿不利、尿少短赤等症。⑤配川贝母、知母、阿胶，治肺阴不足、痰火壅滞咳嗽咯血或痰中带血等症。⑥配桔梗、甘草、杏仁，治风寒咳嗽、支气管炎。

【方选与验方】①紫菀散治产后风虚，遍体浮肿，上气喘咳，不思饮食，四肢少力：紫菀120克，汉防己、桂心、细辛、赤茯苓、桑白皮、大腹皮、枳壳（麸炒）、炒葶苈子、木香、炙甘草各60克，槟榔4克。为粗末，每服35克，加生姜1片，水煎服。②紫菀散治肺脏壅热，咳逆，食少，大肠不利：紫菀、桔梗、大黄（微炒）、朴硝、木通各40克，茅根240克，甘草（微炒赤）60克。为末，每服35克，水煎不拘时服。③紫菀汤治妊娠胎不安：紫菀40克，桔梗60克，甘草、杏仁、桑白皮各30克，天门冬40克。上切细，每服35克，竹茹1块，水煎去滓，入蜜60克，再煎2沸，温服。④紫菀散治咳逆上气，喉中有声，不通利：紫菀120克，杏仁（去皮尖）、细辛、款冬花各1.2克。上4味，捣罗为散。⑤门冬清肺饮治脾胃虚弱，气促气弱，精神短少：紫菀草18克，黄芪、白芍药、甘草各12克，人参、麦门冬各6克，当归身4克，五味子12个。为粗末，分作2服，水煎食后服。

## 紫萹香

【异名】涩萹香。

【基源】为柿树科植物小叶柿的叶，果亦可入药用。

【原植物】小叶柿，又名乌木。

【生境与分布】生于海拔1500米以上的山地。分布于云南、四川。

【性味】辛、涩、微苦，平。

【功效】清热，消炎，健脾胃。

【主治】营养不良，慢性腹泻，消化不良。外治疮疖，烧烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，40~60克。外用：干鲜品适量煎水外洗或研粉麻油调敷患处。

【临床应用】①治营养不良，慢性腹泻，消化不良：紫萹香12~35克。水煎服。②治疮疖，烧烫伤：鲜紫萹香适量煎水外洗患处或研粉麻油调敷患处。

## 掌叶半夏

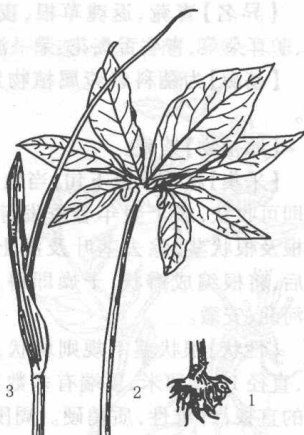
【异名】独角莲、独脚莲。

【基源】为天南星科半夏属植物虎掌的块茎。

【原植物】虎掌。

【生境与分布】生于海拔1000米以下的林下、山谷或河谷阴湿处。分布于华北、华中、华东、华南及西南地区。

【采集】6~7月挖取块茎，洗净，放入筐内，浸于水中，搅拌搓去外皮，晒干或烘干，干后再用硫磺熏之，使颜色变白。药材



掌叶半夏  
1. 块茎 2. 叶 3. 肉穗花序

产于江苏、河北、河南、山西，作半夏使用。

【鉴别】块茎近球形，直径3~4厘米，外皮粗糙，褐色，有时尚留有已枯叶柄的基部。剥去外皮为类白色而呈粉状，上面散有细凹点，与半夏在外形上很难区别，但一般形体比较大。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】味辛，性平，有毒。

【主治】①治肿毒。②治毒蛇咬伤及无名肿毒。

【用法用量】外用：捣敷或研末调敷。

【临床应用】①治疮疖肿毒，癣痒：虎掌块茎，醋磨汁涂。②治化脓性中耳炎：掌叶半夏块茎研粉加适量酒，浸2日，滴耳内，每日数次。③治外伤出血：掌叶半夏块茎研粉撒布。

## 景天三七

【异名】土三七、八仙草、见血散、活血丹、血山草、大三七。

【基源】为景天科景天属植物费菜的全草。

【原植物】费菜。

【采集】夏秋季开花时，割取地上部分，晒干。药材产于山西、浙江、江苏。

【鉴别】茎青绿色，易折断，中间空心，叶皱缩，上、下面均灰绿色。气无，味微涩。

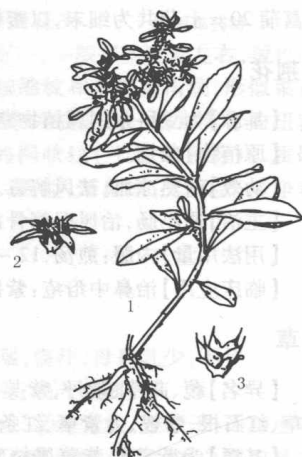
【性味】性平，味甘、微酸。

【功效】止血，化瘀。

【主治】衄血，便血，尿血，崩漏，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，35~60（鲜品240~360克）。

外用：捣敷。



景天三七  
1. 植物全形 2. 花 3. 基英果

【临床应用】①治鼻衄、牙龈出血、内伤出血：鲜土三七240~360克。水煎或捣汁服，连服数日。②治瘰疬、惊悸、烦躁惊狂：鲜土三七240~360克，猪心1个（不要剖割，保留内部血液），置瓦罐中炖熟，去草，当天分2次吃，连吃10~30天。③治跌打损伤：鲜景天三七适量，捣烂外敷。④治尿血：景天三七60克，加红糖引，水煎服。⑤治蝎子蜇伤：鲜景天三七适量，加食盐少许，捣烂敷患处。

## 蛤蚧

【异名】蛤蟹、仙蟾、大壁虎、蛤蚧蛇、德多、握儿、石牙。

【基源】为壁虎科壁虎属大壁虎，药用其除去内脏的全体。

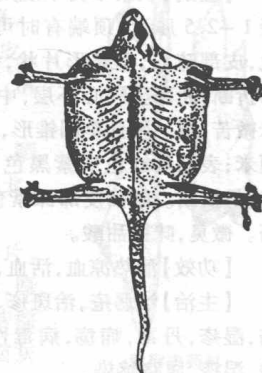
【原动物】大壁虎。

【生境与分布】栖息于山岩石隙、树洞或屋檐墙壁上。分布于云南、福建、台湾、广东、广西等。

【性状】全体固定于竹片上呈扇片状，头部及躯干长10~15厘米，尾长10~14厘米，腹背部宽6~10厘米。头大，扁长，眼大而凹陷成窟窿，眼间距下凹呈沟状，角质细齿密生于颞的边缘，无大牙。背呈灰黑色或银灰色，并有灰棕色或灰绿色的斑点，脊椎骨及两侧肋骨均呈嵴状突起，全身密布圆形、多角形而微有光泽的细鳞。四肢指、趾各5，除第1指、趾外均有爪。尾细长而结实，上粗下细，中部可见骨节，色与



蛤蚧



蛤蚧药材



背部相同。质坚韧。气腥,味微咸。以体大、尾全、不破碎者为佳。

【加工炮制】酒蛤蚧:取蛤蚧块,用酒浸润后,烘干。每蛤蚧 100 千克,用黄酒 20 千克。

【贮藏】同花椒贮存密封,置阴晾干燥处,防蛀。

【性味】咸,平,有毒。

【归经】入肺、肾经。

【功效】补肺益肾、定喘止嗽。

【主治】虚劳、肺痿、喘嗽、咯血、消渴。

【用法用量】内服:煎汤,12~24 克;或入丸、散。

【使用注意】外感风寒喘嗽忌服。

【临床应用】①配人参,治肺嗽、四肢浮肿。②配桑螵蛸,治急、慢性气管炎。③配百部、紫菀、五味子,治肺结核。④配贝母、桑白皮、杏仁,治肺气肿等症。⑤配朝鲜参、五味子、核桃肉,治尿频数。⑥配党参、麦冬、五味子,治呼吸短促、肢冷畏寒。⑦配沙参、贝母、知母、杏仁,治肺结核咳嗽。

【方选与验方】①蛤蚧丸治肺壅上气:蛤蚧 1 对(头尾全者,涂酥炙令黄),贝母 120 克(煨微黄),紫菀 120 克(去苗、土),杏仁 120 克(汤浸、去皮、尖、双仁,麸炒微黄),鳖甲 250 克(涂醋炙令黄,去裙襴),皂荚仁 120 克(炒令焦黄),桑根白皮 120 克(锉)。上药捣罗为末,炼蜜和捣 200~300 杵。丸如梧桐子大。每服以枣汤下 20 丸,每日 3~4 服。忌菹菜。②蛤蚧散治肺结核:蛤蚧 1 对(用醋少许涂,炙令赤色),白羊肺 120 克(分为 3 份),麦门冬 60 克(去心,焙)。款冬花 1.2 克,胡黄连 1.2 克。上药除羊肺外,捣细罗为散,先将羊肺一份于沙盆内细研如膏,以无灰酒 150 毫升,暖令鱼眼沸,下羊肺,后入药末 36 克,搅令匀,服之。③蛤蚧散治虚劳咳嗽咯血、潮热盗汗、不思饮食:蛤蚧(蜜炙)1 对,人参、百部、款冬花、紫菀各 60 克,贝母、阿胶(蛤粉炒)、鳖甲(醋炙)、柴胡、炒肉桂、黄芪(蜜炙)、甘草、杏仁、姜半夏各 120 克。为末,每服 36 克,加生姜 3 片,水煎,不拘时服。④蛤蚧汤治支气管炎,心性喘息,肺气肿,肺结核:蛤蚧 1 对,百部 50 克,紫菀 35 克,五味子 6 克,川贝 36 克,杏仁 36 克,桑白皮 36 克。水煎服。⑤治肺结核:蛤蚧 3 对,黄连 2 000 克,百部、白及各 4 000 克。将蛤蚧去头足切成长条,用黄酒浸后,焙干,研粉。再将另 3 味研粉过 100~120 目筛,与蛤蚧粉混匀,水泛为丸。分装 300 袋,每袋 9 克,每次 1 袋,每日 3 次,开水送服。⑥理肺散(《元亨疗马集》):蛤蚧、知母、贝母、秦艽、紫苏子、百合、山药、天冬、马兜铃、枇杷叶、汉防己、白药子、梔子、花粉、麦冬、升麻、蜂蜜为引。功能清肺化痰,止咳定喘。预防或治疗秋季燥气伤肺而发咳嗽流鼻之症。

## 黑升麻

【异名】六月雪。

【基源】为菊科斑鸠菊属植物糙叶斑鸠菊的根。

【原植物】糙叶斑鸠菊。

【采集】秋季采挖根。

【性味】辛、甘,温。

【功效】发表散寒。

【主治】风寒感冒。

【用法用量】内服:煎汤,36~60 克。

【临床应用】治风寒,气虚食差:糙叶斑鸠菊茎、叶适量,煎服。

## 黑血藤

【异名】牛豆藤、黑肉风、黑白藤、黑骨风。

【基源】为豆科油麻藤属植物栗苕油麻藤的老茎。

【原植物】栗苕油麻藤,又名褐毛黧豆、牛南蛇藤。

【性味】涩,凉。

【功效】清肺热,止咳,舒筋活血。

【主治】治肺燥咳,贫血,萎黄病。

【用法用量】内服:煎汤,120~360 克。

【临床应用】治肺燥咳嗽,咳血:黑血藤 120~360 克,水煎服。

## 黑羌活

【异名】牛角七、肉五加。

【基源】为五加科植物芹叶龙眼独活的根。

【原植物】芹叶龙眼独活。

【生境与分布】生于海拔 3 600 米以下的丛林中。分布于四川、云南。

【性味】苦、辛,微温。

【功效】祛风除湿,通经活络,消炎生肌。

【主治】风湿疼痛,跌打损伤。

## 黑果枸杞

【基源】为茄科枸杞属植物黑枸杞的果实及根皮。

【原植物】黑果枸杞。

【生境与分布】生于耐干旱的盐碱土荒地、沙地或路旁。分布于陕西北部、宁夏、甘肃、青海、新疆和西藏。中亚、高加索和欧洲也有。

【性味】苦,寒。

【功效】清肺热,消炎。

【主治】气管炎,牙龈出血。

【用法用量】内服:煎汤,120~240 克。

【临床应用】①治尿道结石:黑枸杞根皮 60 克,海金沙、车前草各 50 克,胆草、唇香草各 24 克。水煎服。②治疥鲜:黑果枸杞根、小蘗根皮等份,水煎汁外擦。③治气管炎:黑果枸杞 1 份半,桑白皮 1 份,甘草半份,橘红 1 份,葶苈子半份,莱菔子 3 份。研粉,1 次 12~62 克;咳嗽,发热:黑果枸杞 100 克,桑白皮 120 克,橘红 120 克,甘草 60 克,莱菔子 360 克,生石膏 360 克。研末,1 次 4 克,早、晚各服 1 次。

## 黑蕈本

【异名】岩川芎、野川芎、岩林。

【基源】为伞形科蕈本属植物蕈叶蕈本的根。

【原植物】蕈叶蕈本。

【生境与分布】生于海拔 2 400~3 300 米的山坡林下、草坡或水沟边。分布于四川、云南。

【性味】辛,温。

【功效】散寒,止痛。

【主治】风寒感冒,肌肉关节痛。

【用法用量】内服:煎汤,36~60 克。

## 锁阳

【异名】锈铁棒、地毛球、黄骨狼。

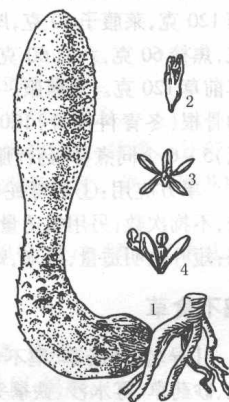
【基源】为蛇菰科锁阳属植物锁阳的全草。现有学者将该属从蛇菰科分出,自成锁阳科。

【原植物】锁阳。

【生境与分布】生长于干燥多沙地带,多寄生于白刺的根上。分布于新疆、甘肃、青海、内蒙古、宁夏等地。

【采集】春秋两季采收,以春季采者为佳,挖出后除去花序,置沙滩中半埋半露晒干,或除去花序后,折断,晒干,也有少数地区,趁鲜时切片晒干。药材主产于甘肃、新疆、青海、内蒙古、宁夏。

【鉴别】茎扁圆柱形,一端略细而微弯曲,长 2~20 厘米,直径 1.5~5 厘米;表面棕色或棕褐色,极皱缩,具明显纵沟,有的残存三角形的



锁 阳

1. 植物全形 2. 两性花  
3~4. 雄花



黑棕色鳞片。质坚,难折断,断面棕色或棕黑色,有的可见白色三角状或不规则状的维管束,单个或2~5个成群。气微,味淡而后涩。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘、咸,性温,涩。

【归经】入肝、肾经。

【功效】补肾润肠。

【主治】尿血,血枯,便秘,腰膝痿弱。

【用法用量】内服:煎汤,18~36克,入丸、散或熬膏。

【使用注意】大便滑,精不固,火盛便秘,皆禁用。

【临床应用】①配火麻仁、柏子仁、郁李仁,治肠燥便秘。②配珠芽蓼,治胃溃疡。③配木通、车前子、五味子,治子宫下垂。④配熟地、牛膝、虎骨,治肝肾阴伤,筋骨痿软,行步艰难等症。⑤配龟板、黄柏、牛膝,治筋骨痿弱无力。⑥配忍冬藤、茅根,治泌尿系统感染尿血。

【方选与验方】①治食积,吐泻:锁阳、地丁、寒水石、白糖各等量,研为细末,1次12克,1日1~3次。②治生殖器肿胀:锁阳60克,槟榔36克,刀豆、白豆蔻各24克,毛角、石莲子、莲子、五灵脂各12克,麝香2克。共研细末,1次12克,1日1~2次,温开水送服。③治血虚肠燥所致的大便秘结:锁阳、肉苁蓉、当归、火麻仁各24~48克。水煎服。④治肝血不足所致的筋骨痿软:锁阳、熟地、枸杞各40克。水煎服。

### 短毛独活

【异名】大叶芹、老山芹、大活、毛羌、臭独活、独活、水独活、小法罗海。

【基源】为伞形科独活属植物短毛独活的根。

【原植物】短毛独活。

【性味】辛、苦,微温。

【功效】发表散寒,祛风湿,止痛。

【主治】风湿性关节炎。

【临床应用】在河北地区当作白芷用。

### 短叶决明

【异名】大叶山扁豆、篦子草、铁箭矮陀、铁皂角。

【基源】为豆科决明属植物大叶山扁豆的根。

【原植物】大叶山扁豆,又名夜合草、野皂角。

【性味】微苦、涩,干。

【功效】清热解毒,消肿排脓,平肝安神。全草:泻下作用。

【主治】痢疾,角膜混浊,夜盲症,癞皮病,毒蛇咬伤,痈肿,疔疮,肺病,漆疮。

【临床应用】①治宿食不消:铁皂角120克,隔山撬120克,鸡屎藤120克,莱菔子40克,厚朴40克。水煎服。②治水泻:铁皂角60克,焦楂60克,六曲60克,白术(炒)40克,木香40克,黄连24克,车前草120克。水煎服。③治眼生蟹株:短叶决明全草360克,红叶枸骨根(冬青科枸骨)120克,水煎汁,入青壳鸡蛋(先煮熟剥去外壳)5~6个同煮,同药汁服。

单方应用:①治毒蛇咬伤:短叶决明根适量,烧酒少许,涂擦患处,不拘次数;另用根适量,研末,1次12克,开水送服。②治痈肿疔疮:短叶决明适量,研末,蜂蜜或鸡蛋清调敷患处。

### 鹅不食草

【异名】鸡肠草、鹅不食、石胡荽、二郎草、地胡椒、三节剑、山胡椒、砂药草、雾水沙、铁拳头。

【基源】为菊科石胡荽属植物石胡荽的全草。石胡荽属全世界约6种;中国产1种,并入药。

【原植物】石胡荽。

【采集】夏季花开放时采收全草,洗净泥土,晒干。药材主产于

浙江、湖北、江苏、广东、广西、河南、江西、福建、安徽等地也产。

【鉴别】全草扭集成团。须根纤细,淡黄色。茎细,质脆,断面黄白色。叶小,多皱缩或破碎,完整者匙形,表面灰绿色或棕褐色,边缘有3~5个锯齿。头状花序黄色或黄褐色。气微香,久闻有刺激感,味苦、辛。

【性味】辛、苦,温。

【归经】入手太阴经气分。

【功效】祛风,散寒,胜湿,去翳。

【主治】寒哮,喉痹,百日咳,痧气腹痛,阿米巴痢疾,疟疾,疳泻,鼻渊,鼻息肉,目翳涩痒,脓疮,癬疥,跌打。

【用法用量】内服:煎汤,18~36克;或捣汁。外用:捣烂塞鼻,研末撮鼻或捣敷。

【临床应用】①配乌韭根,治阿米巴痢疾,血多者,加配仙鹤草。②配辛夷,成粉,吸入鼻孔,治过敏性鼻炎。③配汞粉、桐油,调外敷,治湿毒疮。④配乳香、没药,治瘀滞疼痛。⑤配冰糖或蜂蜜,治百日咳。

【方选与验方】①贴目取翳:鹅不食草捣汁熬膏120克,炉甘石(火煅,童便淬3次)36克,上等瓷器末18克,熊胆24克,硃砂少许,为极细末,作膏贴翳上,一夜取下,用黄连、黄柏,煎汤洗净。如有,再贴。②治肿毒:野园荃(即鹅不食草)120克,穿山甲(烧存性)8克,当归尾36克,捣烂入酒150毫升,绞汁服。③治阿米巴痢疾:石胡荽、乌韭根各60克,水煎服;血多者加仙鹤草60克。④治过敏性鼻炎:鹅不食草12克,加水适量,捣烂绞汁,过滤后加水至100毫升,另加盐酸苯海拉明0.4克、酸麻黄素2克、氯化钠4克滴鼻,1日3~4次。⑤治萎缩性鼻炎:鹅不食草粉20克,石蜡油100毫升,搅匀滴鼻,每次每侧鼻腔2~3滴,每日3次,以愈为度。⑥治慢性气管炎:鹅不食草(鲜)、石韦(鲜)各240克,枇杷叶(去毛)12克。各药分别洗净,先用蒸馏器蒸馏鹅不食草,得浅棕色挥发油,再将石韦、枇杷叶(均切细)用水浓煎2次,合并煎液,静置4~8小时后,取澄清液,用间接加热浓缩到1:1,加糖适量,冷后按1%比例加鹅不食草挥发油,密封,服时振摇,1次30毫升,1日3次,口服。⑦蛔虫:鹅不食草24克,百部24克,槟榔24克,水煎服。

### 筋骨草

【基源】为唇形科筋骨草属植物筋骨草的干燥全草。

【原植物】筋骨草。

【采集】全年可采全草,以花期采收为好,鲜用或晒干。

【性味】苦,寒。

【功效】清热凉血,退热消肿。

【临床应用】①治黄疸:筋骨草60~120克,萝卜根(鲜)450克。水煎服。



毛缘筋骨草

### 番木瓜

【异名】万寿果、番瓜、木瓜、土木瓜、万寿匏、奶匏、细芭蕉、缅甸瓜、马菖坡、麻菖蒲。

【基源】为番木瓜科番木瓜属植物番木瓜的果实。番木瓜属全世界约45种,产美洲热带;中国南部热带及亚热带引入栽培1属1种,药用。

【原植物】番木瓜,又名冬瓜树。

【采集】夏秋季采收成熟果实。药材产于广东、广西。



番木瓜



【鉴别】果实长椭圆形或瓠形，长15~25厘米，直径7~12厘米；表面黄棕色或深黄色，有十条浅纵槽。果皮肉质，有白色浆汁。种子多数，椭圆形，外包有多浆、淡黄色的假种皮，长6~7毫米，直径4~5毫米，种皮棕黄色，具网状突起。

【性味】甘，平，味酸、苦、涩，性微寒。

【主治】①治痢疾，二便不畅。②果实汁液，用作驱虫剂及防腐剂。③未熟果液，治胃消化不良，并为营养品，又为发奶剂。果熟，可利大小便，也可治红白痢疾。④消食健胃，温补催乳，舒筋通络。食欲不振，乳汁缺少，风湿性关节疼痛，胃及十二指肠疼痛。

【用法用量】内服：煎汤，鲜煮120~250克；研末6~10克或绞汁饮。外用：煎水洗。

【临床应用】①治绦虫、蛔虫等寄生虫病：番木瓜（未熟果）干粉，1次35克，晨空腹服。②治消化不良：番木瓜生吃或煮食，或干粉，1次12~25克，1日2次，口服。

### 番石榴皮

【基源】为桃金娘科桃金娘属植物番石榴的根皮及树皮。

【原植物】番石榴。

【主治】树皮煨灰，以臭草自然汁调涂，治湿毒疮。疮疖，和鸡毛煎水洗之。

【临床应用】治湿毒疮：番石榴树皮煨灰、臭草汁，调涂患处。

### 番红花

【异名】西红花、藏红花。

【基源】为鸢尾科番红花属植物番红花的干燥柱头。番红花属全世界约75种，主要分布于欧洲、地中海、中亚等地。中国野生的1种，引种栽培的1种，均药用。

【原植物】番红花。

【采集】10~11月中下旬选晴天早晨采花，于室内摘取柱头，匀摊在竹匾下，上盖一张较薄吸水纸日晒，或在40~50℃的干燥箱中烤5小时，以日晒者质量较好。药材主产于西班牙、希腊及原苏联等地；现中国已引种栽培成功。

【性状】柱头呈线形，长约2.5厘米，顶端较宽大，直径约1.5毫米，向下渐细呈尾状。紫红色或暗红棕色，微有光泽，于放大镜下可见内方有一短裂缝，顶端边缘呈不整齐细齿状；有时残留橙黄色花柱。质轻易断。有特异香气，味微苦。将柱头投入水中则膨胀，并散出深黄色色素，水染成黄色。以身长、色紫红、黄色花柱少、味辛凉者为佳。

【贮藏】置干燥处，密闭保存。

【性味】甘，平，微酸，温。

【归经】入心、肝经。

【功效】活血，祛瘀，止痛。

【主治】产后恶露不停，瘀血作痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，12~25克，或浸酒。

【临床应用】①产后瘀血作痛：藏红花48~100克，水煎服。②治伤寒发狂，惊怖恍惚：撒法即10克，水800毫升，浸1宿，服之。

### 番泻叶

【异名】印度番泻叶。

【基源】为豆科决明属植物狭叶番泻、尖叶番泻、耳叶番泻及卵叶番泻的叶。

【原植物】狭叶番泻，尖叶番泻，耳叶番泻，卵叶番泻。

【采集】狭叶番泻叶在开花前摘取叶，阴干，按叶片大小和品质优劣分级，包装。狭叶番泻叶主产于印度，此外埃及、苏丹也产，又名印度番泻叶、丁内未利番泻叶。尖叶番泻叶在果实成熟时，剪下枝条，摘取叶片，晒干，按完整叶与破碎叶分别包装。尖叶番泻叶主产于埃及，中国海南、云南已引种，又名亚历山大番泻叶、埃及番泻叶。

【鉴别】狭叶番泻叶小叶片多完整平坦，卵状披针形至线状披针形，长2~6厘米，宽0.4~1.5厘米，叶端尖而有锐刺，全缘、基部略不对称，上面黄绿色，下面浅黄绿色，两面均有稀毛茸，下表面主脉突出，有叶脉及叶片压迭线纹。叶片革质。气微弱而特异，味微苦而稍有黏性。尖叶番泻叶与狭叶番泻叶相似，小叶片略卷曲或常有破碎，广披针形或长卵形，长2~4厘米，宽0.7~1.2厘米，叶端尖或微凸，全缘、叶基不对称，上面浅绿色，下面灰绿色，微有短毛，无叶脉压迭线纹，质地较薄脆，微呈革质状。气味同上。均以叶片大、完整、色绿、梗少、无杂质者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，避光。

【性味】甘、苦，寒。

【归经】入大肠经。

【功效】泻热导滞。

【主治】热结便秘，积滞腹胀。

【用法用量】内服：煎汤（后人），12~24克；研末，6~12克引或泡水服。

【使用注意】体虚忌服。

【临床应用】①配陈皮，治热结肠胃，腑气不通所致的便秘，矢气恶臭，腹胀食少。②配枳实、厚朴，治宿食积滞，脘胀满。③配牵牛子、大腹皮，治腹水胀满。④配黄连、丁香、生姜，治食积便秘，脘腹痞满。

【方选与验方】①番泻叶茶治食滞：番泻叶、橘皮各12克，生大黄、丁香各7.5克，黄连6克。研粗末，用沸开水温浸2小时，去渣，滤过，1日3次，口服。②泻叶饮治大便秘结：番泻叶、陈皮，水煎服。③治大便实秘：番泻叶50克，鸡矢藤55克，车前草80克，金银花80克，水煎，加蜂蜜冲服，1日数次。④治大便虚秘：番泻叶48克，火麻仁48克，郁李仁48克，杏仁40克，水煎服。⑤治胃弱消化不良：番泻叶12克，生大黄7.5克，橘皮12克，黄连6克，丁香75克。沸开水温浸2小时，去渣滤过，1日3次，口服。⑥治高热抽搐（外感时邪，内有积滞，化热化燥，生风动痰之征兆）：番泻叶12克，先冲服。生石膏120克，大黄12克，连翘35克，薄荷（后下）12克，荆芥20克，芦根48克，银花、钩藤各40克，蝉蜕8克，水煎服。

### 阔叶天南星

【基源】为天南星科天南星属植物全缘灯台莲的块茎。天南星属约150种，中国产82种。

【原植物】全缘灯台莲，又名细齿灯台莲。

【生境与分布】分布于江苏、安徽、福建、湖北、浙江。日本亦有。

【性味】块茎：温，苦。有毒。

【功效】消肿止痛，燥湿祛痰，除风解痉。

【主治】癫痫，中风，口眼歪斜，咳嗽痰痈，破伤风，疥疮。

### 阔叶远志

【异名】甜远志。

【基源】为远志科远志属植物卵叶远志的干燥根。

【原植物】卵叶远志，又名宽叶远志、西伯利亚远志。

【生境与分布】生于海拔2100~4000米的山坡、林缘。分布于中国东北、陕西、宁夏、甘肃、青海、西藏和西南地区。蒙古、原苏联也有分布。

【采集】夏秋季采挖，除去地上部分及须根，洗净，晒干或鲜用。

【性味】甘、辛，苦，寒。

【功效】滋阴清热，解毒。

【主治】肺炎，痢疾，跌打损伤，风湿疼痛，疔疮。

【用法用量】内服：煎汤，40~60克。外用：捣敷。

【临床应用】①治气管炎，肺炎，痢疾：小丁香（即甜远志）全草适量，水煎服。②治产后褥痹症，发热出汗：甜远志（去皮心）干用60克，鲜用120克。用母鸡1只，去肠，将药入内煮烂，空腹食之。



## 湖北栝楼

【异名】苦花粉。

【基源】为葫芦科栝楼属植物长萼栝楼的块根。

【原植物】长萼栝楼。

【生境与分布】生于海拔200~1000米的山谷密林中或山坡路旁。分布于湖北、广西、广东、江西、台湾和四川。

【主治】根：用于热病，口渴，痈疮肿毒。果皮：用于痰热咳嗽，咽喉肿痛，便秘，痈疮肿毒。

【临床应用】治痰热咳嗽，心胸闷痛，胁痛，乳腺炎，痈肿，消渴便秘：湖北栝楼35~60克，水煎服。

## 湖北黄精

【基源】为百合科黄精属植物湖北黄精的根状茎。

【原植物】湖北黄精，又名野山姜、虎其尾。

【生境与分布】生于海拔800~2700米的林下或山坡阴湿处。分布于河南、江西、湖北、湖南、陕西、甘肃、四川、贵州。

在西南地区，特别是四川，苦黄精大都来源于本种。本种介于卷叶黄精和黄精之间，以其花序具较多的花，花较小，花梗基部具约与之等长的膜质苞片，可以和前者区别；与后者的区别，在于根状茎连珠状或姜状，花较小，花柱较短；但本种和它们之间，在分布区重叠之处，有不少过渡类型的存在。

【功效】补脾润肺，杀虫。

【主治】根状茎之功效同黄精。

【临床应用】治肺燥干咳：湖北黄精35~45克，水煎服。

## 湖南淫羊藿

【异名】阴阳台、淫羊藿。

【基源】为小檗科淫羊藿属植物湖南淫羊藿的地上部分。

【原植物】湖南淫羊藿。

【生境与分布】分布于湖北、湖南、广西。

【主治】风湿骨痛。

【临床应用】治腰膝痿弱，风寒湿痺，神疲健忘，四肢麻木：湖南淫羊藿12~35克，水煎服。

## 温郁金

【异名】姜黄、温州蓬莪茂。

【基源】为姜科姜黄属植物温郁金的块根。

【原植物】温郁金。

【性味】辛、苦，寒。

【归经】归肝、心、肺经。

【功效】破血行气化瘀，清心解郁，利胆退黄，消积聚，止痛。

【主治】治胸腹胀痛，刺痛，黄疸尿赤。

【用法用量】内服：12~35克。

【临床应用】治食积脘腹胀痛，跌打损伤：温郁金20~35克，水煎服。

## 滑石

【异名】液石、画石、硬滑石、活石。

【基源】为硅酸盐类滑石族矿物。

【原矿物】滑石正品一般指滑石。

【鉴别】滑石为块状、片状集合体，呈扁平形、斜方形或不规则形块状，白色、青白色或淡黄白色，半透明或不透明，具珍珠光泽或蜡样光泽。体较重，质软细腻，可在纸上书写，不划破纸张。手摸之具滑腻感，无吸湿性，置水中不崩散。无臭，无味。

【加工炮制】常用的炮制品有滑石和水飞滑石。①滑石：将原药材除去杂质，洗净，砸成碎块，粉碎成细粉。②水飞滑石：取滑石细粉，加水适量共研细，再加多量的水，搅拌，倾出混悬液，下沉部分再

按上法反复操作数次，除去沉下的杂质，合并混悬液，静置后，分取沉淀，干燥，研散。

【贮藏】置干燥处，防尘。

【性味】甘、淡，寒。

【归经】归膀胱、肺、胃经。

【功效】利尿通淋，清热解暑，祛湿敛疮。

【主治】热淋，石淋，尿热涩痛，暑湿烦渴，湿热水泻；外治湿疹，湿疮。

【用法用量】内服：煎汤（布包），35~100克；外用：适量，研末掺或调敷。

【临床应用】①配甘草，治暑热烦渴，小便短赤或水泻等症。②配山栀，治急性肾盂肾炎，尿道炎，尿路结石，以小便赤涩痛者为宜。

【方选与验方】①治霍乱，湿热病，烦渴引饮，小便不通，大便泄泻等症：滑石250克，石膏、寒水石、茯苓、泽泻、白术各120克，猪苓60克，甘草120克，肉桂35克，上9味为末，每次服12~25克，姜汤或温汤蜜汤调服。②治中暑发热，小便短赤，湿热下注，小便淋沥：滑石800克，甘草120克。共研细末，每服25克，温开水吞服，也可布包入汤剂。③治猪慢肠黄：白滑石60克、赤石脂30克、肉豆蔻30克、广陈皮30克、生大黄30克、绵茵陈15克、五味子15克、龙胆草9克，泄泻无度和粪中多血者，加百草霜15克，共为细末，每日2次，每次9~15克，拌入少量较好的饲料内喂服，连服4~5日。④治马骡疝痛（结症、胃扩张、冷痛）：滑石粉200~600克，加温水或冷水500~2000毫升（胃扩张水宜少），搅匀后用胃管一次灌服，服药后牵遛1~2小时。

## 寒水石

【异名】凝水石、白水石、凌水石、盐精、水石、冰石、鹳石、盐精石、泥精、盐枕、盐根。

【基源】为硫酸盐类矿物芒硝、方解石及石膏的晶体。

【原矿物】为硫酸盐类矿物。

【采集】采掘出后除去泥土、杂石，洗净，晾干。方解石主产于华东、中南及四川、河南。红石膏主产于辽宁、吉林、河北、甘肃。

【鉴别】方解石菱面体形，形状不规则，大小不等，表面平滑。三方晶系，晶体为菱面体，也有柱状或板状者，有完全的解理，故晶体可沿三个不同方向劈开，无色或乳白色，但有时被混入物染成各种色彩，如灰色、黄色等，具玻璃光泽，透明、半透明或不透明。质坚硬而脆，硬度3，比重2.7，条痕为白色或淡灰色。滴加稀盐酸溶液产生大量二氧化碳气泡。红石膏扁平块状或片状，大小不等；粉红色，略有光泽，表面凹凸不平，侧面有纵纹理。质硬，硬度1.5~2，比重2.3，条痕白色，易砸碎，断面粉红色，细纤维状。

【加工炮制】煅寒水石：取净寒水石，置适宜容器中，用无烟武火加热，煅至红透，取出，放凉，碾碎或打碎。

【贮藏】置干燥处，防尘。

【性味】辛、咸，寒。

【归经】入心、胃、肾经。

【功效】清热降火、消肿。

【主治】时行热病，积热烦渴，吐泻，水肿，尿闭，齿衄，丹毒，烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克，或入丸、散。外用：研末掺或调敷。

【使用注意】脾胃虚寒者忌服。

【临床应用】①配青黛，治热性病。②配猪胆汁，水调外搽，治丹毒，皮肤热赤。③配黄连、甘草，治伤寒发狂。④配石膏、青黛，治温病高热，咽喉肿痛，口舌生疮等症。⑤配石膏、滑石、甘草，治脏腑积热，天行时气疫热，以致烦满消渴。⑥配石膏、竹茹、金银花，治暑、温邪在气分。

【方选与验方】①龙脑甘露丸治风热心躁，口干狂言，浑身壮热

及中诸毒：寒水石（烧半日，净地坑内，盆合，四面湿土壅起，候经宿取出）10 000克，入甘草末、天竺黄各240克，龙脑2.5克，糯米膏丸，弹子大，蜜水磨下。②青解毒丸治五脏积热，毒气上攻，咽喉肿痛，唇口干燥，精神恍惚，心忪闷乱，及伤暑毒，惊风潮热，颊赤烦渴等症：寒水石、石膏各2 000克，青黛1 000克。上研如粉，入青黛和匀，蒸饼7个，水调，丸如鸡头大，每服1丸。食后新汲水下化，或细嚼生姜水下亦可。

### 犀角

【异名】低密、乌犀角、香犀角。

【基源】犀科犀属动物印度犀、爪哇犀、苏门犀等的角；非洲产黑犀、白犀的角亦做犀角入药。

【原动物】印度犀，又名独角犀。爪哇犀，又名小独角犀。苏门犀，又名双角犀。黑犀，白犀。

爪哇犀形状与印度犀相似而较小。皮肤也有厚褶，但背部的3条褶上下完全连接。本种仅雄兽有角，生于鼻端，角较小，长仅25厘米左右。生活于热带密林中。分布于爪哇。

苏门犀体形最小，身长2.4~2.5米。身上多毛，呈褐色或黑色，皮粗而厚。雌雄兽鼻上皆有双角，犀前角长，后角短，纵列而生。上唇不突出。

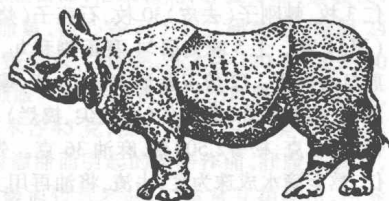
【采集】开枪射杀或陷阱捕获后杀死，将犀角割下即可。犀角为印度犀、爪哇犀、苏门犀的角，主产于印度、尼泊尔、缅甸、泰国、马来西亚、印度尼西亚。广角为黑犀、白犀的角，主产于非洲。

【鉴别】犀角圆锥形，自底部向上渐细，稍弯曲，长短不等，大者长达30厘米；表面乌黑色，下部色较浅呈灰褐色。底部周边有马牙状锯齿，称“马牙边”，高约3厘米，表面凹凸不平。马牙边上之中部有纵纹及去

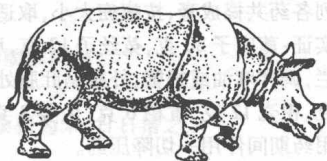
净的坚硬直刺，习称“刚毛”，有时并有裂纹；中部向上渐光滑，角尖端钝圆发亮，并可见鬃眼状圆点。角前面有一纵长凹沟，沟长9~15厘米，深约3厘米，习称“天沟”，其下相对的底盘上有一突出的高岗，岗长6~7厘米，高2~4厘米，习称“地岗”。底盘较大，长圆形，前窄后宽，形如龟背，长13~20厘米，宽11~14厘米，灰黑色或棕黑色，向外逐渐变浅，呈灰棕色或灰黄色，底面凹入3~6厘米，习称“窝子”，并有满鬃眼状圆点，习称“沙底”。角质坚硬，但从纵面劈开，均系顺丝，无绞丝。镑片灰白色，有芝麻花点或短线纹。气微清香而不腥，味微咸。以色乌黑发亮、完整无裂纹、沙底色灰黑鬃眼大、气清香者为佳。底盘色灰黑、特征不完全或不明显者质较次。

广角形长大，长可达60厘米左右，自底部向上渐细，中部较圆，上部稍弯，尖端细而稍扁；上部灰黑色，下部灰黄色，商品多漆成光亮的乌黑色。底盘圆形，窝子较浅，无天沟地岗及马牙边。有腥气。

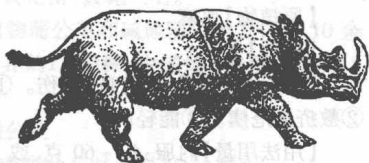
小犀角亦称“蘑菇头”，为犀牛顶上的小角。长3~13厘米，色乌黑光亮，下半部色较浅，多有纵裂纹。顶端圆形似小馒头，底盘圆形，直径3~9厘米，窝子浅，沙底较细。纵部面丝较粗，显顺纹，无



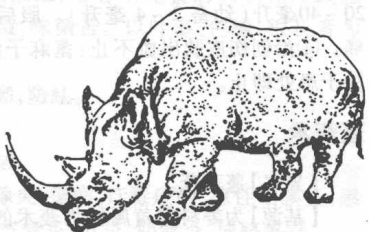
印度犀



爪哇犀



苏门犀



黑犀

绞丝，多灰黑色，镑片多弯曲。味称浊。

【贮藏】密闭，置阴晾干燥处。

【性味】酸、咸，寒。

【归经】入心、肝经。

【功效】清热凉血，泻火解毒，安神安惊。

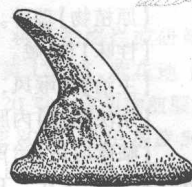
【主治】湿热病热入营血，壮热不退，烦躁惊狂，斑疹紫暗，衄血、痢疮疮毒。

【用法用量】内服：磨汁或研末，4~8克；煎汤6~24克；或入丸、散。外用：磨汁涂。

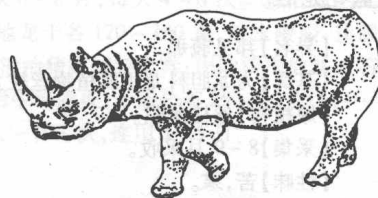
【临床应用】①犀角

地黄汤治伤寒及温病，应发汗而不汗之内蓄血者，及鼻衄、内余瘀血，大便黑，消瘀血：犀角120克，生地黄950克，芍药480克，牡丹皮240克。上4味，细切，以水900毫升，

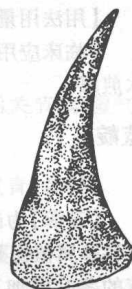
煮取300毫升，分3服。②清宫汤治太阳温病：犀角尖24克（冲磨），元参心36克，莲子心6克，竹叶卷心24克，连翘心24克，连心麦冬36克，水煎服。③犀角散治疮疹，不恶寒，但烦躁，小便赤涩，多渴：犀角（镑）、甘草（炙）各60克，防风240克，黄芩60克。上为粗末。每服抄36克，水100毫升，煎至70毫升，去滓温服，不拘时候。④犀角消毒饮治丹毒，遍身游走，风热烦躁昏聩：牛蒡子（炒）、荆芥、防风、黄芩各12克，犀角60克，生甘草6克。水煎服。外用精牛肉切片贴之，干则另换。⑤犀角膏治赤眼肿痛：犀角末60克，秦艽（去苗，土）240克，黄连（去须）、滑石（碎）、马牙硝各120克，杏仁（汤浸，去皮尖、双仁、出油）60克。上6味，捣研为末，和匀，以砂糖水一处入药熬成膏，每用皂子大，沸汤化洗之。



犀角药材



白犀



广角药材

### 疏叶独活

【异名】红果当归、骚羌活、猪独活。

【基源】为伞形科当归属植物疏叶当归的根。

【原植物】疏叶当归。

【生境与分布】生于海拔2 300~3 000米的山坡草丛中。分布于甘肃南部秦岭山区、四川西部和东北部大巴山区。

【性味】辛、苦，温。

【功效】祛风胜湿，散寒止痛。

【主治】治风湿痹痛，痈疮肿毒。

【用法用量】内服：煎汤，12~36克。

【使用注意】阴虚内热者不宜用。

【临床应用】治风湿痛：疏叶独活、防风、秦艽、当归各36克，桑寄生60克，杜仲48克。水煎服。

### 疏果藏丁香

【异名】石针打不死。

【基源】为茜草科石丁香属植物疏果石丁香的全草。

【原植物】疏果石丁香。

【生境与分布】生于海拔2 400米的山地林中，分布于云南。

【主治】全株用于跌打损伤、骨折。

## 十三画

### 瑞香根

【基源】为瑞香科瑞香属植物瑞香的根或根皮。



【原植物】瑞香。

【性味】甘、咸。

【主治】急喉风，用白花者研水灌之。

【用法用量】内服：煎汤，12~24克或研末。

【临床应用】治胃脘痛：瑞香根1000克，瑞香花120克。研末，1次3克，1日1次。开水送服。

单方应用：①治毒蛇咬伤：瑞香根，用烧酒磨成浓汁，涂伤口周围及肿胀部分，干再涂。②治跌打损伤：瑞香根皮或树皮，水煎服。

③治急喉风：瑞香根皮12~24克，水煎服。

## 蓝花龙胆

【异名】邦见莪那。

【基源】为龙胆科龙胆属植物丝柱龙胆的带根全草。

【原植物】丝柱龙胆。

【采集】8~9月采收。

【性味】苦、寒。

【功效】清肝胆火，解毒。

【主治】目赤头痛，咽炎，湿热黄疸。

【用法用量】内服：煎汤，12~24克。

【临床应用】治目赤头痛，咽炎，湿热黄疸：蓝花龙胆12~24克，水煎服。

## 蓝靛

【异名】青黛、靛花、靛沫。

【基源】为爵床科马蓝属植物马蓝、十字花科菘蓝属植物菘蓝、蓼科蓼属植物蓼蓝、马鞭草科大青属植物大青和豆科木蓝属植物木蓝的茎叶经加工制得的粉末。马蓝属全世界约250种；中国约20种，13种供药用。菘蓝属全世界约30种；中国产5种，4种供药用。蓼属全世界约300种；中国约120种，约98种供药用。大青属全世界约400种；中国有30余种，约27种供药用。木蓝属全世界约800种；中国有70余种，约30种供药用。

【原植物】马蓝，菘蓝，蓼蓝，木蓝。

【性味】辛、苦，寒。

【归经】入手少阴经。

【功效】清热，解毒。

【主治】时行热毒，疔疮肿毒，丹毒，疳蚀，天疱疮。

【用法用量】内服：水调或入丸剂。外用：调敷。

【临床应用】①治时行天泡疮：靛青（即蓝靛），和甘草末、猪胆汁调敷。②治腹内疳虫癖积：靛青120克，白牵牛子末36克，和入靛青内，丸粟米大，每服6克，白汤下。

## 蓖麻子

【异名】草麻子、蓖麻、蓖麻仁、大麻子、红大麻子、丹渣。

【基源】为大戟科蓖麻属植物蓖麻的种子。蓖麻属全世界仅1种，中国产之，并入药。

【原植物】蓖麻。

【采集】秋冬季采收种子，拣去杂质，晒干。中国各地均产，多自产自销。

【性状】种子长圆形，稍扁，长端宽，长1.2~1.8厘米，宽0.5~1.1厘米。一面较平，另面较隆起。表面有灰白色、黑棕色或黄棕色与红棕色交错的大理石样纹理，平滑，有光泽。较小端有突起的种阜，并有珠孔，较平面有明显种脊，由种阜延伸至合点，合点微突起。种皮硬脆，较薄。种仁白色，有菲薄膜质外胚乳；内胚乳厚，富油质；有2枚大形菲薄的子叶，具明显叶脉，胚根在珠孔一端。气无，味涩，嚼之微有辣感。以个大、粒饱满者为佳。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】甘、辛，平。有毒。

【归经】入大肠、肺经。

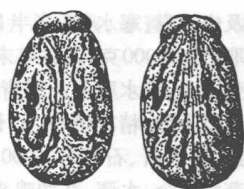
【功效】消肿拔毒，泻下。

【主治】痈疽肿毒，瘰癧，喉痹，疥癬瘡，水肿腹满，大便燥结。

【用法用量】牛、马20~60克，猪、羊10~20克，内服：入丸剂、生研或炒食。外用：捣敷或调敷。

【临床应用】①蓖麻丸治癰疽：蓖麻

仁3枚，棘刚子（去皮）30枚，石燕子（烧）1枚，滑石（末）4克，麝香（研）1克。上5味捣研匀，稀面糊和丸，如绿豆大，每服15丸，空腹，煎灯心汤下。②碧玉膏治癰疽，发背，瘰癧，马刀，乳痈，乳岩，流注，风毒，痔漏等症：蓖麻仁（去皮尖、捣烂）、杏仁（去皮，捣烂）各49粒，铜绿80克，松香2500克，麻油36克。先将麻油热滚，次下蓖麻、杏仁，熬至滴水成珠为度，去渣，将油再用文武火熬滚，徐徐入松香末，同时用桃、槐枝搅匀，收瓷盆内，待膏将凝时，加入铜绿水，搅匀，然后用水浸之，去火毒后收贮瓷罐内，数月后用热汤炖化摊贴。③治瘰癧：蓖麻仁30克，柏油30克，苦杏仁（去皮）3克，铜绿6克。将上列各药共捣成膏，按瘰癧大小，取适量摊于布上，贴患处。④治水肿实证：蓖麻子30克，菟丝子12克，地龙12克，葱白12克。将药物捣烂，调拌麻油或蜂蜜，外敷贴肚脐处。⑤治肾虚子宫脱垂：蓖麻子12克，枳壳12克，黄柏6克，生姜3克。将药物捣烂，外敷贴百会穴。用药期间停用一切降压药。



蓖麻子药材

## 蓖麻油

【基源】为大戟科蓖麻属植物蓖麻的种子所榨取的脂肪油。

【原植物】蓖麻。

【功效】导泻。

【主治】大便燥结，疮疥，烧伤。①主风虚寒热，身体疮痒浮肿。②敷疥癬瘡。③能轻泻。

【用法用量】内服：40~60克，或1次40~80毫升。外用：涂敷或作拈烧烟熏。

【临床应用】①治烧伤：5%~20%漂白粉上清液：蓖麻油各等量混匀呈乳状液，涂于患处，需要时隔日换药。②治食积：蓖麻油、牛乳等份，煮沸，入糖少许，冷服。③治习惯性便秘：每次服蓖麻油20~40毫升（幼畜2~4毫升）。服后2~6小时即见效，泻时无腹痛。④治创伤皮肤出血不止：蓖麻子油少许，将油热开以棉球蘸油涂于患处即止。

## 蓬莪术

【异名】蓬莪茂。

【基源】为姜科姜黄属植物莪术的干燥根茎。

【原植物】莪术，又名蓬莪茂、山姜黄、臭尿姜。

【生境与分布】栽培或野生于林荫下。分布于中国台湾、海南、广东、广西、福建、四川、云南。印度至马来西亚也有分布。

【采集】冬季茎叶枯萎后采挖，洗净，蒸或煮至透心，干燥后除去须根及杂质。药材主产于广西、四川。福建、广东、浙江、云南亦产。

【鉴别】干燥根茎呈卵圆形、圆锥形或长纺锤形，长2~8厘米，直径1.5~4厘米。表面灰黄色至黄棕色，环节明显，节上有圆形稍凹下的须根痕或有残留须根，有的可见刀削痕。体重，质坚实，断面黄绿色至棕褐色，蜡样，内皮层环纹黄白色，维管束点状，淡黄棕色。气微香，味微苦而辛。

【加工炮制】醋莪术：取净莪术置锅中，加米醋与适量水浸没，煮



莪 茂

1. 植物全形 2. 叶片  
3. 花

至醋液被吸尽,切开无白心时,取出,稍晾,切厚片,干燥。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】苦、辛,平,温。

【功效】行气,破血,消积,止痛。

【主治】心腹胀痛,积聚,宿食不消,跌打损伤作痛。

【用法用量】内服:煎汤,12~40克;或入丸、散。

【临床应用】①治产后恶血留滞,憎寒壮热,心腹疼痛:蓬莪茂、当归、大黄、桃仁各120克,蒲黄、桂心各3.5克。研为散,每服24克,温酒下。②治伤扑疼痛:蓬莪术、白僵蚕、苏木各120克,没药60克。研为散,每服25克,水煎服。日3~5次。③治肝脾肿大:莪术、三棱各25克,鳖甲、丹参、白术各45克,桃仁、红花各35克,水煎服。

附:①三棱、莪术对气血溢滞而引起的瘀滞作痛、肚腹胀满等,均有良效。②三棱、莪术为破血行气之品,二者常互相配伍,所异者,三棱活血之力大于莪术,莪术理气之功胜于三棱,故去瘀消积用三棱,行气止痛用莪术,如血瘀气滞时,二者同用。

### 蒺藜根

【基源】为蒺藜科蒺藜属植物蒺藜的根。

【原植物】蒺藜。

【临床应用】治打动牙疼:蒺藜根为末,日日揩之。

### 蒲公英

【异名】仆公罌、黄花郎、婆婆丁、黄花地丁、奶汁草、残飞坠、黄狗头、蒲公英、黄花草、茅萝卜、黄花苗、黄花三七。

【基源】为菊科蒲公英属植物蒲公英和碱地蒲公英及同属10余种带根全草。蒲公英属全世界约1000种;中国约100种,其中18种入药。

【原植物】蒲公英和碱地蒲公英。

【采集】4~10月间开花前或刚开花时连根挖出,晒干。

【性状】主根圆锥形,长4~10厘米,直径3~8毫米;表面棕色或紫棕色,具深纵纹及皱纹;质脆,断面平坦。基生叶,多皱缩卷曲,灰绿色至绿褐色,完整者展开后,叶片呈倒披针形,边缘不规则羽状分裂,裂片齿状或三角形,花茎柔细,常有不完整的头状花序或总苞,偶可见长椭圆形瘦果。气微,味微苦。以叶多、色绿、根长者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防潮,防蛀。

【性味】苦、甘,寒,平。

【功效】清热解毒,利尿散结。

【主治】急性乳腺炎,淋巴腺炎,瘰癧,疔毒疮肿,急性结膜炎,感冒发热,急性扁桃体炎,急性支气管炎,肝炎,胆囊炎,尿路感染。

【用法用量】内服:煎汤,40~120克(大剂250克);捣汁或入散剂。外用:捣敷。

【临床应用】①配败酱草,治毒热瘀滞,肠痈腹痛,黄疸。②配瓜蒌,治乳痈及痈、疖、疔疮。③配金银花,治各种疔毒发热证。④配紫花地丁,治疔疮、上呼吸道感染、轻度化脓性感染。⑤配酒酿,治慢性胃炎。⑥配茵陈,治湿热黄疸。⑦配香附,治急性乳腺炎。⑧配板蓝根,治痈疖,乳腺炎,流行性腮腺炎,急性扁桃体炎。⑨配鱼腥草,治肺炎、肺脓肿。⑩配菊花,治目赤肿痛。

【方选与验方】①治急性泌尿系统感染:蒲公英60克,旱莲草80克,生栀子60克,黄芩60克,益母草80克,车前草80克,金钱草80克,地锦草80克,篇蓄80克,白茅根120克,甘草梢25克。水煎服。②治瘰癧结核,痰核绕项而生:蒲公英35克,香附12克,羊蹄根18克,山慈姑12克,大蓟独根25克,虎掌草25克,小一枝箭25克,小九古牛12克。水煎,点水酒服。③治肝炎:蒲公英干根75克,茵陈蒿45克,柴胡、生山栀、郁金、茯苓各35克。煎服。或用干根、天名精各120克,煎服。④治胃弱、消化不良、慢性胃炎、胃胀痛:蒲公英120克(研细粉),橘皮75克(研细粉),砂仁35克(研细粉)。混合共研,每服4克,1日数回,食后开水送服。⑤治牛皮癣:蒲公英250

克,核桃树皮250克,斑蝥10克,鸡蛋清4个。将药物捣烂或研细末,调拌鸡蛋清外敷贴患处。⑥治乳癌:蒲公英120克,紫花地丁120克,金银花藤80克,白菊花50克,铁树叶120克。将药物煎服,1日3次。⑦治急性眼翳:蒲公英80克,金银花80克,小田基黄50克,夏枯草80克。将药物煎后外洗,或制成眼药水,滴入眼部。⑧治乳结不通,肿痛,令畜憎寒壮热:蒲公英25克,金银花25克,柴胡25克,当归15克,青皮25克,陈皮35克,赤芍25克,防风24克,甘草12克。水煎,每天早饭后服1次。⑨治菌痢:蒲公英、地丁各120克,黄芩、银花各60克。将上药粉碎,研末过100目筛,加纤维素、硬脂酸镁压片,口服,每次6~8片,每天4~6次。⑩治虚热无乳:蒲公英、乳浆草、羊乳参、地龙干各120~180克,煎水喂服,连服3~4剂有效。⑪蒲公英注射液治猪霉饲料中毒:用酒精提取法或石硫法,制成50%注射液。⑫治牛结膜炎:干蒲公英250克,煎汤(一、二次合并)内服,留少许洗眼,一日1次,连用3~5日。

### 蒲州歧

【基源】为豆科大豆属植物大豆的种子经水浸,候上黄取出簸净,水淘晒干之物。

【原植物】大豆。

【性味】咸,寒。

【主治】主解烦热,热毒寒热,虚劳,调中,发汗,通关节,杀腥气,伤寒鼻塞。

### 蒲草根

【异名】席草根、茫草。

【基源】为莎草科植物水毛花的根。

【原植物】水毛花,又名三角草、水三棱草。

【采集】秋季采挖根部,除去地上部分,晒干。

【性味】淡、微苦,凉。

【功效】清热,解毒,利尿。

【主治】利尿,外感风寒,咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,鲜品120~250克。

【临床应用】治胸痛实证:鲜蒲草根250克,生栀子80克,川楝子40克,川黄连25克。将药物煎服,1日3次。

### 蒲种壳

【异名】地蒲壳、扁蒲壳。

【基源】为葫芦科葫芦属植物葫芦老熟的干燥果皮。

【原植物】葫芦。

【采集】立秋至白露间,采取老熟果实,剖开,除去种子,晒干。

【鉴别】干燥的果皮多呈破碎的条片状,厚5~7毫米。

外表面黄白色或灰黄色,平滑,内壁灰白色,如棉絮状。质脆易断,断面不平坦。以干燥、外表面色黄、内壁白色、无碎屑者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防霉,防潮。

【性味】淡,苦,寒。

【功效】利水,消肿。

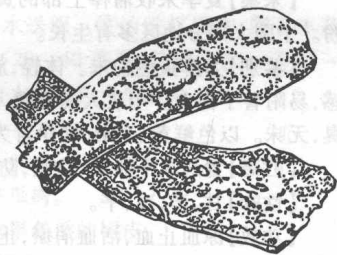
【主治】①治腹胀。②治面目四肢浮肿,大水(腹)胀满,小便不通。

【用法用量】内服:煎汤,50~65克。

【临床应用】治腹胀:蒲种壳35~120克,水煎服。

### 蒲桃壳

【基源】为桃金娘科蒲桃属植物蒲桃的干燥果皮。



蒲种壳药材



【原植物】蒲桃,又名蒲桃树、水蒲桃、檐木、香果、风鼓。

【采集】秋季果实成熟时采收,切成4片,去核,晒干。药材产于云南、广东、广西、福建等地。

【鉴别】干燥果皮为不规则卷缩瓢状块片,长2.5~4厘米,宽1.5~2厘米。外表面红棕色或棕褐色,暗淡无光泽,皱缩,并有细微皱纹;较幼小果实外表面具明显的圆点状皮孔。内表面浅黄棕色。果皮厚约1毫米,顶端带有宿萼,中心有细长的干枯花柱,长0.5~1厘米。质脆易碎,遇潮稍韧。气微,味淡。以肉厚、色黄、干燥者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防霉、防潮。

【性味】味甘、酸,性热。

【功效】暖胃健脾。

【主治】治肺虚寒嗽,破血积疽瘤。

【用法用量】内服:煎汤或浸酒。

【临床应用】止呃逆:蒲桃壳25~35克,煎汤服。



蒲桃  
1.花枝 2.果实

次。

## 蒲黄

【异名】蒲萼。

【基源】为香蒲科香蒲属植物水烛或东方香蒲及同属植物做蒲黄筛选后剩下的花蕊、毛茸等杂质。

【原植物】水烛,或东方香蒲。

【主治】炒用,甚涩肠,止泻血及血痢。

【用法用量】内服:作散剂,每服12~25克。

## 蒲葵

【异名】葵扇叶、葵扇木、蓬扇树、余蒲葵、扇叶葵。

【基源】为棕榈科蒲葵属植物蒲葵的根、叶和种子。蒲葵属全世界20余种,中国有5种,其中1种供药用。

【原植物】蒲葵。

【生境与分布】多种植于庭园、旷地、路旁、田边等处。分布于中国南部,以广东省新会县最多。越南和日本也有分布。

【采集】秋季采收叶或种子,鲜用或晒干。

【性味】淡、甘、涩,平。

【功效】子:抗癌。根:止痛。

【主治】止血。治外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,

25~40克;或煨存性研末。种子用量120~250克。根:制成注射剂。外用:煨存性末撒。

【临床应用】治绒毛膜上皮癌,恶性葡萄胎肺转移:蒲葵子、八月炸、半枝莲、穿破石各250克,水2500毫升,煎至400毫升内服,药渣再煎服1次,10天为1疗程。或同时并用化疗。



蒲葵

## 蒲棒

【异名】蒲槌、蒲厘,蒲槌、水蜡烛实。

【基源】为香蒲科香蒲属植物水烛或东方香蒲及同属植物的果穗。

【原植物】水烛或东方香蒲。

【性味】甘、微辛,平。

【功效】消炎止血。

【主治】外伤出血。①治金刃伤,止血用。②抑菌退肿。

【用法用量】外用。

【临床应用】治创伤止血:水蜡烛整枝未飞散的花,投入小便缸内浸1星期,取出晒干候用。用时取花60克,罨包伤口,过四五天即自行结痂。

## 蒲葍

【异名】蒲黄根、蒲笋、蒲根儿、蒲包草根。

【基源】为香蒲科香蒲属植物水烛或东方香蒲及同属植物的根状茎。

【原植物】水烛,或东方香蒲。

【性味】甘,凉,平。

【功效】清热凉血,利水消肿。

【主治】胎动下血,消渴,热痢,水肿,瘰癧。①去热燥,利小便。②止下痢咳嗽,肺气喘息不眠。③消水肿,水积,并止牙痛。

【用法用量】内服:煎汤,12~40克;或绞汁。

【临床应用】治热痢:蒲根(锉)250克,粟米(淘)120克。上2

## 蒲黄

【异名】蒲厘花粉、蒲花、薄棒花粉、蒲草黄。

【基源】为香蒲科香蒲属植物水烛或东方香蒲及同属植物的干燥花粉。

【原植物】水烛或东方香蒲。

东方香蒲与水烛的主要区别在于:圆柱状穗状花序雄花序与雌花序彼此连接,雄花序在上,长3~5厘米,雄花有雄蕊2~4,花粉粒也为单生;雌花序在下,较雄花序粗,长6~15厘米,雌花无小苞片,有多数基生的白色长毛,毛与花柱近等长,柱头匙形,不育雌蕊棍棒状。小坚果有1纵沟。花果期5~9月。

【生境与分布】生于水旁或沼泽中。分布于中国东北、华北、陕西、华东、湖南、广东、云南等省区。日本、原苏联、菲律宾等也有分布。

【采集】夏季采收蒲棒上部的黄色雄花序,晒干后碾轧,筛取花粉。中国大部分地区多有生长。

【鉴别】为鲜黄色粉末。体轻,放水中则飘浮水面。手捻有滑腻感,易附着手指上。用放大镜检视,为扁圆形颗粒,或杂有绒毛。无臭,无味。以色鲜黄、光滑、纯净者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防潮,防蛀。

【性味】甘、辛,凉,平。

【功效】凉血止血,活血消瘀,止痛。

【主治】产后瘀阻作痛,跌扑血闷,疮疖肿毒;尿血,血痢。

【用法用量】内服:煎汤,20~40克;或入丸、散。外用:研末撒或调敷。

【使用注意】孕畜慎服。

【临床应用】①配五灵脂,治产后恶露不下,及血瘀心腹作痛,跌打损伤等症。②配乌贼骨,研末外用,治各种外伤出血。③配桃仁、当归、川芎,治跌打损伤。

【方选与验方】①治膀胱炎,小便血不止:蒲黄(微炒)250克,郁金(锉)350克。上2味,捣罗为散,每服2克,粟米饮调下,空腹晚食前服。②催产:蒲黄、地龙(洗去土,于新瓦上焙令微黄)、陈橘皮等份。各为末,如经日不产,各抄8克,新汲水调服。③治脱肛:蒲黄250克。以猪脂和敷肛上,纳之。④治恶露不绝:生蒲黄250克,醋适量。先把醋倒入锅内煮沸,再放入蒲黄搅拌成稠糊状,待凉后,团如弹子大(约重9克)。每服1丸,用醋将丸药化开后喝下,早晚各1

味,以水2 500毫升,煎取1 200毫升,去滓,分温2服,空腹,日午再服。

### 蒙古山萝卜

【异名】山萝卜。

【基源】为川续断科山萝卜属植物窄叶蓝盆花的根及花。

【原植物】窄叶蓝盆花,又名细叶山萝卜。

【采集】夏季采摘,阴干。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮。

【性味】甘、微苦,凉。

【功效】清热泻火。

【主治】肝火头痛,发热,肺热咳嗽,黄疸。

【用法用量】内服:研末为散,6~12克。

【临床应用】治肺热咳嗽,气喘:蒙古山萝卜花60克,甘草45克,草河车35克,远志20克,莲座蓟12克。共研细末。每日3次,每次4.5~12克,热水冲服。



蒙古山萝卜  
1. 植株 2. 花茎

### 蒙古马兰

【异名】羽叶马兰、刘寄奴。

【基源】为菊科马兰属植物蒙古马兰的全草及根。

【原植物】蒙古马兰。

【功效】清热解毒,散瘀止血。

【主治】感冒,咳嗽,咽喉痛,痈疽肿毒。

### 蒙古扁桃

【基源】为蔷薇科桃属植物蒙古扁桃的种仁。桃属植物约有40种;中国产12种,有2种供药用。

【原植物】蒙古扁桃。

【生境与分布】生于海拔1 000~2 400米的荒漠区和荒漠草原区的低山丘陵坡麓、石灰坡地及干河床。分布于内蒙古、甘肃和宁夏。蒙古也有。

【采集】7月下旬果实成熟时采集果实,去净果肉及核壳,取出种仁,晾干。

【贮藏】置干燥处,防蛀。

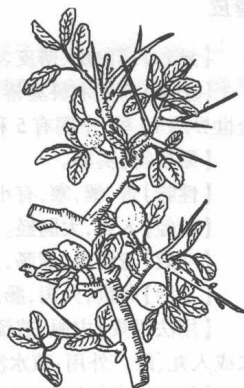
【性味】苦,平。

【功效】润肠通便,止咳化痰。

【主治】咽喉干燥,干咳及支气管炎,便秘。

【用法用量】内服:煎汤,12~40克。

【临床应用】治咽喉干燥,干咳及支气管炎、便秘:蒙古扁桃12~35克,水煎服。



蒙古扁桃

### 蒙古莼

【异名】蒙莼、蓝花菜、山狼毒、白沙蒿、蓝花茶。

【基源】为马鞭草科莼属植物蒙古莼的全草。

【原植物】蒙古莼。

【生境与分布】生于海拔1 100~1 250米的干旱坡地、沙丘荒野及干旱碱质土壤上。分布于河北、山西、陕西、内蒙古、甘肃。蒙古也有分布。

【性味】甘,温、辛。

【功效】消食理气,祛风湿,活血止痛,利尿。

【主治】①消化不良,腹胀,风湿性关节炎。②消化不良,腹胀,小便赤涩,虚肿,外用治肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,当茶饮。

【临床应用】①治消化不良、腹胀:蒙古莼全株适量,煮水当茶饮。②治风湿性关节炎:蒙古莼配臭柏、白龙穿影等煎水外洗。③治浮肿、小腹急、小便赤涩:蒙古莼35~60克,赤小豆35~60克,水煎服。④治疮疖:蒙古莼适量,捣烂敷患处。

### 蒙古野葱

【异名】滨野葱、蒙古乐—哈比斯干纳。

【基源】为菊科野葱属植物蒙古野葱的全草或根。

【原植物】蒙古野葱。

【生境与分布】生于荒漠草原至荒漠地带的盐化低地、湖盆边缘或河滩地。分布于河北、山西、山东、甘肃、青海、内蒙古等省区。蒙古和中亚地区也有分布。

【功效】清热解毒,利尿。

【主治】痈肿疔疮,乳腺炎,尿浊。

【临床应用】治疗疮,痈疽,毒蛇咬伤,蚊虫叮咬,乳腺炎:蒙古野葱鲜品适量捣烂敷患处,或捣汁搽患处。

### 蒙自木蓝

【异名】铁马豆、白豆、多花木蓝。

【基源】为豆科木蓝属植物蒙自木蓝的根。

【原植物】蒙自木蓝,又名大铁帚把。

【采集】夏秋季采挖根部,除去须根及泥沙,晒干或鲜用。

【性味】苦,寒。

【功效】消炎镇痛,舒筋活络。

【主治】肺炎,跌打损伤,风湿瘫痪,疮疡。

【用法用量】内服:研末冲服;外用:粉末撒患处。

【临床应用】①治肺炎:蒙自木蓝根粉末12~25克日服3次,开水送服。②治跌打损伤:蒙自木蓝根60~120克,泡酒2 000克,每次20~40毫升,日服3次。或35~60克,冷水煎服。③治疮疡:蒙自木蓝根粉末撒患处。



蒙自木蓝  
1. 根 2. 花枝

### 蒙自赤杨

【异名】桤木、旱冬瓜树、水冬瓜树。

【基源】为桦木科桤木属植物旱冬瓜的树皮。

【原植物】旱冬瓜,又名蒙自桤木。

【生境与分布】生于山坡林中和河岸阶地。分布于广西、贵州、四川、云南和西藏。

【采集】全年可采,剥取树皮,切碎晒干。

【性味】苦、涩,平,凉。

【功效】止泻,消炎,接骨,利水。

【主治】①腹泻,痢疾,骨折,跌打损伤。②水肿。③治细菌性痢疾,风湿骨痛,跌打骨折。

【用法用量】内服:煎汤,60~120克。外用:煎水洗或捣敷。

【临床应用】①治水肿:蒙自赤杨树皮适量,煎水熏洗患处。②治腹泻:水冬瓜树、翻白叶,水煎服,胡椒作引。

### 蒙自虎耳草

【异名】岩巴耳、反面红、红岩草、心叶蒙自虎耳草、大虎耳草、马



莲花。

【基源】为虎耳草科虎耳草属植物云南虎耳草的全草。

【原植物】云南虎耳草。

【生境与分布】生于海拔1 100~1 500米的山地阴湿石上。分布于云南。

【性味】微苦、辛，寒。有小毒。

【主治】乳腺炎，皮肤溃疡，无名肿毒，外伤出血，麻疹，高热，咳嗽，支气管炎，皮肤过敏，产后腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，25~40克。外用：捣汁滴耳或捣敷。

【使用注意】孕妇忌服。

【临床应用】治麻疹高热，咳嗽，支气管炎，皮肤过敏，产后腹痛：蒙自虎耳草60~120克，水煎服，红糖为引，或炖鸡吃。

## 蒙花皮

【异名】大金腰带。

【基源】为瑞香科瑞香属植物毛瑞香的茎皮和根皮。

【原植物】毛瑞香，又名紫茎瑞香、夺香花。

【生境与分布】生于山坡岩石缝隙中。分布于安徽、浙江、江西、湖北、湖南、四川、台湾、广东、广西等地。

【性味】花、根：苦、辛，温，有小毒。

【功效】祛风除湿，通经活血，止痛。

【主治】①根：风湿骨疼，劳伤腿疼，咽喉炎。②风湿骨痛，坐骨神经痛，劳伤腰腿病，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，12~65克；或泡酒，研末，0.6~1克。

【临床应用】治风湿性关节炎：毛瑞香、络石藤、五爪风、牛膝各适量，切碎，水煎熏患部，熏至发汗为止，1日1次。

## 椿叶

【异名】椿木叶、春尖叶。

【基源】为楝科香椿属植物香椿的叶。

【原植物】香椿。

【性味】甘、苦、辛，平。

【功效】消炎，解毒，杀虫。

【主治】肠炎，痢疾，疔，疽，漆疮，疥疮，白秃。

【用法用量】内服：煎汤，鲜品250~400克。

【临床应用】①治漆疮：椿尖叶2 000克，苦蒿、红浮漂各适量，煎水外洗。②治丝虫病：香椿、杉木、枫树三者的嫩叶等份（成畜1日60~120克），水煎去渣，调入醋1匙，1日分2~3次服。③治疮肿中毒：香椿嫩叶（鲜）、大蒜等量，加食盐少许，共捣烂，敷患处。

## 椿白皮

【异名】香椿皮、春颠皮。

【基源】为楝科香椿属植物香椿树皮或根皮的韧皮部。香椿属全世界约15种；中国有3种，都可作药用。

【原植物】香椿，又名猪椿、椿。

【采集】全年均可采收，但以春季水分充足时最易剥离。干皮可从树上剥下；根皮须先将树根挖出，刮去外面黑皮，以木棍轻捶之，使皮部与木部松离，再行剥取；并



蒙自虎耳草  
1. 植物全形 2. 花



香椿  
1. 花枝 2. 花 3. 果枝

宜仰面晒干，否则易发霉变黑。药材产于陕西、四川、湖北、贵州。

【鉴别】椿根白皮块状或长卷形，厚薄不一，外表面为红棕色，内表面有毛须。质轻松，断面纤维性。气微，味淡。椿木皮又名春尖皮，树皮长片状，外表面红棕色裂片状，有顺纹及裂隙，内表面黄棕色，有细皱纹。质坚硬，断面显著纤维性。稍有香气，味淡。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、甘、涩，寒。

【归经】入手、足阳明经血分。

【功效】除热，燥湿，涩肠，止血，杀虫，止痢。

【主治】久泻，久痢，肠风便血，疳积，蛔虫，疮癣。

【用法用量】内服：煎汤，24~50克；或入丸、散。外用：煎水洗或熬膏涂。

【使用注意】脾胃虚寒者不可用。

【临床应用】①治湿气下痢，大便血：椿根皮480克，滑石240克。上为末，粥丸桐子大，空腹白汤下100丸。②治胃溃疡出血：椿芽木皮烧存性、金银花各95克。水煎服。③治滴虫性阴道炎：椿根皮、千里光、蛇床子各120克。煎水，作阴道冲洗。④治尿路感染：椿根皮、车前草各120克，川黄柏35克。水煎服。⑤治跌打损伤：椿树根皮（鲜，去粗皮），用湿纸包裹于灰中煨熟，捣烂敷患处，或椿树根皮熬成膏加陈醋少量（约椿根皮的一半）调和，搽涂患处。⑥治直肠溃疡引起便血：椿根皮500克，绿豆芽500克，生白萝卜500克。先将绿豆芽、生萝卜榨取鲜汁，加入切碎的椿根皮，水300毫升同煎至200毫升，滤汁去渣。⑦椿皮散治牛肚胀：椿皮60~90克、常山21~24克、柴胡21~24克、莱菔子90~120克、枳实或枳壳60克、甘草15克、木香30克、香附30克。天气冷加小茴香30克，小便不利加滑石30克。⑧椿皮散治牛前胃疾病：椿皮60~90克，常山21~24克，柴胡21~24克，莱菔子60~90克，枳实（或枳壳）30克，甘草15克，水煎，或为末，开水调糊，候温一次灌服。治肚胀，可重用莱菔子、枳实，另加木香、香附各30克；治宿草不转，方中枳实加至60克，另加芒硝60克，焦三仙30克，番泻叶30克；治百叶干，方中莱菔子减量，另加当归45克、郁李仁30克、大黄30克、芒硝60克、猪脂油250克。

## 椿皮

【异名】樗白皮、樗皮、具椿皮、苦椿皮。

【基源】为苦木科臭椿属植物臭椿的干燥根皮或干皮。臭椿属全世界约10种，中国有5种。

【原植物】臭椿。

【性味】苦、涩，寒，有小毒。

【归经】入胃，大肠经。

【功效】清湿热，涩肠，止血，燥湿，杀虫。

【主治】久痢，久泻，肠风便血，蛔虫。

【用法用量】内服：煎汤，牛、马90~180克，猪、羊15~30克；研末或入丸、散。外用：煎水洗或熬膏涂。

【使用注意】脾胃虚寒者不可用。

【临床应用】治仔猪白痢：取臭椿树根2.5千克，洗净泥沙，切成3厘米长细块，加清水2 500毫升，浸泡24小时，用蒸馏法提取，得蒸馏液1 000毫升，过滤2次，分装，封口，煮沸消毒备用。供肌肉或交巢穴注射，每头每次3~5毫升。

## 楠木

【异名】楠树、楠树、桢楠。

【基源】为樟科楠属植物楠木的枝叶和木材。

【原植物】楠木，又名雅楠。

【采集】全年可采木材及枝叶。

【性味】辛，热，苦，温。

【功效】暖胃正气。

【主治】水肿。

【用法用量】内服:煎汤,25~40克。外用:烧存性研末撒或煎水洗。

【临床应用】①治水肿自足起:楠木、桐木。煮汁渍足,并饮少许,日日为之。②治聘耳,通耳脓水出,日夜不止:楠木1份(烧灰),花胭脂1份。细研为散,纳于耳中。



楠木  
1.花枝 2.果实

#### 楠木皮

【基源】为樟科楠属植物楠木的树皮。

【原植物】楠木。

【性味】味苦,温。

【功效】暖胃正气。

【主治】主霍乱吐泻。

【用法用量】内服:煎汤。

【临床应用】治霍乱,幼畜吐泻:楠木皮适量,水煎服。

#### 楝叶

【基源】为楝科楝属植物楝树的叶。

【原植物】楝树。

【采集】夏秋季采收叶晒干。

【主治】鲜叶:灭钉螺。

#### 附川楝叶

【基源】为楝科楝属植物川楝的叶。

【原植物】川楝。

【性味】苦,寒。有小毒。

【功效】止痛,杀虫。

【主治】疝气,蛔虫,跌打肿痛,疔疮,皮肤湿疹。

【用法用量】内服:煎汤,25~40克。外用:煎水洗、捣汁涂或研末调敷。

【临床应用】①治疟疾:苦楝树叶、亚婆子叶晒干各35克。水煎服,不拘时。②治肿毒:苦楝树叶、乌柏树蕊,2味酌量,捣烂,敷患处。

#### 楝花

【异名】紫花树。

【基源】为楝科楝属植物楝树的花。

【原植物】楝树。

【主治】热疹,焙末掺之。

#### 附川楝花

【基源】为楝科楝属植物川楝的花。

【原植物】川楝。

【主治】①热疹,焙末掺之。楝花铺席下杀蚤虱。②苦楝花,烧烟辟蚊虫。杀虫之验。

【临床应用】治热疹:楝花焙末,掺患处。

#### 槿梓

【异名】土木瓜。

【基源】为蔷薇科槿梓属植物槿梓的果实。槿梓属只有1种,原产中亚西亚,中国栽培。

【原植物】槿梓。

【生境与分布】新疆、陕西、江西、福建等地有栽培。

【采集】秋季采收成熟果实,纵剖为两,晒至全干。药材产于江

苏、山东、湖北、河北、陕西及东北。

【鉴别】果实梨状,质坚硬,往往纵剖为二;表面暗红色或黄棕色,光滑不皱,肉厚而粗,断面颗粒状,边缘不卷曲。质松体轻,隔瓢淡淡黄棕色,上有种子脱落之凹痕。味微酸而涩。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮,防蛀。

【性味】甘、酸,温。

【功效】祛湿解暑,舒筋活络,下气,消食。

【主治】伤暑,呕吐,腹泻,消化不良。

【用法用量】内服:20~40克。

【使用注意】发毒热,秘大小肠,聚胸中痰,壅涩血脉,不宜多食。

【临床应用】治伤暑,消化不良,关节疼痛,腓肠肌痉挛:槿梓20~36克,水煎服。

#### 槿梓皮

【异名】槿梓木皮。

【基源】为蔷薇科槿梓属植物槿梓的树皮。

【原植物】槿梓。

【主治】黄水疮。

【用法用量】外用:适量,捣末敷疮。

【临床应用】治黄水疮:槿梓皮(鲜),捣末敷疮处。

#### 楸子

【异名】山楂、海棠果。

【基源】为蔷薇科苹果属植物楸子的果实。苹果属植物约35种,中国有20余种,约5种供药用。

【原植物】楸子。

【生境与分布】生于海拔1300米以下的山坡、平地或山谷梯田边或栽培,喜肥沃的土壤。中国分布于华北及辽宁、陕西、甘肃、山东、河南、江苏、浙江、贵州、云南、湖南、广西等省。

【性味】甘、酸,平。

【功效】清凉止渴,补血。

#### 楸木皮

【异名】楸白皮。

【基源】为紫葳科梓属植物楸的树皮或根皮的韧皮部。

【原植物】楸,又名楸树、木王、金丝楸、旱楸蒜荳。

【性味】苦,凉,寒。

【功效】清热解毒,散瘀消肿。

【主治】痈肿疮疡,痔瘻,吐逆,咳嗽。

【用法用量】内服:煎汤,6.5~40克。外用:适量捣敷或熬膏涂。

【临床应用】治口吻疮:楸白皮及湿贴之三、四度。

#### 楸叶

【基源】为紫葳科梓属植物楸的叶片。

【原植物】楸。

【性味】苦,寒。

【功效】消肿拔毒,排脓生肌。

【主治】肿疡,发背,瘰癧。

【用法用量】外用:适量,捣汁涂、熬膏涂或研末撒。

【临床应用】①治瘰癧瘰癧:楸叶为煎,秋分前后,平旦摘叶7500克,水10000毫升,净釜中煎取3000毫升,又别换锅煎取1500毫升,又换锅煎服400毫升,即成煎,纳不津器中。凡患者,先取麻



槿梓  
1.花枝 2.花之纵剖面 3.果实



油30克,蜡0.3克,酥一栗子许,同消如面脂;又取杏仁7粒,生姜少许,研令细,米粉6克,同入膏中,搅令匀,先涂疮上。经2日来,乃拭却,即以篦子匀涂楸煎满上,仍闲软帛裹却。2日1度,拭却,换上新药,不过五六上,已作头,便生肌平复,未穴者即内消。瘥后须将慎半年已来。②治毒肿不问硬软:嗽叶十重薄肿上,即以旧帛裹之日3易,当重重有毒气为流水在叶中。如冬月,取干叶,盐水浸良久用之。



楸  
1. 花枝 2. 果枝

## 楸叶独活

【异名】独活、前胡。

【基源】为伞形科独活属植物楸叶独活的根。

【原植物】楸叶独活。

【生境与分布】生于向阳山坡的灌丛林中或溪谷林缘地。分布于江西、湖南。

【主治】头痛感冒。

## 槐叶

【基源】为豆科槐属植物槐的叶片。

【原植物】槐,又名家槐、中国槐。

【采集】春夏季采收叶,晒干。

【性味】苦,平。

【归经】入足厥阴、阳明经。

【主治】惊痫,壮热,肠风,溲血,疥癣,湿疹,疗肿。

【临床应用】治鼻塞,气息不通:槐叶600克,葱白(切)120克,豉60克。以水1000毫升,煮取600毫升,分温3服。

## 槐白皮

【异名】槐。

【基源】为豆科槐属植物槐树皮或根皮的韧皮部。

【原植物】槐。

【性味】苦,平。

【功效】祛风除湿,消肿止痛。

【主治】风邪外中,身体强直,肌肤不仁,热病口疮,牙疳,喉痺,肠风下血,疽,烂疮,阴部痒痛,汤、火烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,24~60克。外用:煎水熏洗或研末撒。

【临床应用】①槐白皮散治齿疳,疼痛不止:槐白皮、地骨皮、松节各120克。研为散,每服60克,浆水煎,热含冷吐。②槐皮洗眼汤治眼赤痛:槐皮、秦皮各120克,黄连、蕤仁、梔子、黄柏、马牙硝各60克,淡竹叶120克,青盐1.5克,研为散,每用120克,加古字钱14文,水煎去渣,洗眼,1日3次。③槐皮膏治谷道痒痛,痔瘡:槐皮、棟实、甘草、白芷各120克,桃仁240枚,当归350克,赤小豆120克,猪膏2000克。微火煎至白芷色黄即成。每用摩疮上,并导下部。④槐白皮汤治疽疮,化毒气,散脓汁,生肌肉,止痛疼:槐白皮120克,桑白皮、降真香、防风各60克。上细切,水600毫升,煎至300毫升,代猪蹄汤洗。⑤治阴疮,阴边如粟粒,生疮及湿痒:槐白皮200克,盐60克。以水600毫升,煮取300毫升洗之,日三、五遍,适寒温用。若涉远恐冲风,即以米粉和涂之。

## 槐米

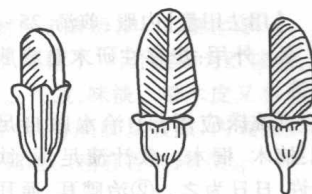
【异名】槐实。

【基源】为豆科槐属植物槐的花蕾。

【原植物】槐。

【采集】夏季花未开时采收花蕾,除去杂质,当日晒干。药材主产于河北、山东、河南、江苏、广东、广西、辽宁,全国大部分地区有产。

【性状】花蕾卵形或长椭圆形,长2.5~5毫米,宽



槐米药材

1.5~2毫米;外表黄褐色或黄绿色,稍皱缩,下部为钟状花萼,先端具不甚明显的5齿裂,有时有短柄,上部为未开放的花冠,大小不一,花萼及花冠的外面疏生白色短柔毛。质松脆。气弱,味微苦。以花蕾足壮、花萼色绿而厚、无枝梗者为佳。

【加工炮制】①炒槐米:取净槐米置锅内,用文火加热,炒至微黄色,取出,放凉。②槐米炭:取净槐花置锅内,用中火加热,炒至焦褐色时,喷淋清水少许,灭尽火星,取出,凉透。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】苦、涩,咸,寒。

【归经】入肝、大肠经。

【功效】清热,清肝明目,凉血,止血。

【主治】①治五痔,心痛,眼赤,杀腹藏虫及热,治皮肤风,并肠风泻血,赤白痢。②凉大肠,杀疳虫。治痢疽疮毒,阴疮湿痒,痔漏,解杨梅恶疮,下疳伏毒。③泄肺逆,泻心火,清肝火,坚肾水。④治大、小便血,舌衄。⑤为凉血要药。治胃脘卒痛,杀蛔虫。⑥吐血,衄血,便血,痔疮出血,血痢,风热目赤。

【用法用量】内服:煎汤,24~60克,或入丸、散。外用:煎水熏洗或研末撒。

【使用注意】脾胃虚寒者慎服。

【临床应用】①治尿道炎:槐米1000克,小茴香500克,青盐120克。炒黄研末。1次40克,1日3次,口服。②槐蚤散治急性乳腺炎:槐米120克,蚤体60克,生甘草60克。烘干研成细末,1次120克,早晚各1次,以水、酒送服。③鼻衄汤:槐米25~75克,白茅根35~120克,白芍25~35克,牛膝4~12克,生地25~60克,丹皮24~35克,水煎。凉服,白糖引,1日1剂。④治耕牛血痢症:取地榆、槐花、乌梅、诃子、猪苓、泽泻、苍术、金银花、连翘各30克,甘草15克。水煎日服一剂。如腹泻严重者,加车前子、茯苓各30克;粪干带血者,减去猪苓、泽泻,加火麻仁、厚朴、枳壳各30克;拉血水而粪少者,加蒲黄、棕榈、侧柏各30克。

## 槐花

【异名】槐蕊。

【基源】为豆科槐属植物槐的花朵。

【原植物】槐,又名豆槐、白槐、细叶槐。

【采集】夏季花初开放时采收的花朵,除去杂质,当日晒干。药材主产于河北、山东、河南、江苏、广东、广西、辽宁。

【鉴别】花朵花瓣多数散落,完整的花飞鸟状,直径约1.5厘米,花瓣5枚,黄色或淡棕色,皱缩,卷曲。基部萼筒黄绿色,先端5浅裂。雄蕊淡黄色,须状,有时弯曲。子房膨大。质轻。气弱,味微苦。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘,苦,咸,涩,寒。

【归经】入肝、大肠经。

【功效】清热,凉血,止血,清肝明目。

【主治】①治五痔,心痛,眼赤,杀腹藏虫及热,治皮肤风,并肠风泻血,赤白痢。②凉大肠,杀疳虫。治痢疽疮毒,阴疮湿痒,痔漏,解杨梅恶疮,下疳伏毒。③治大、小便血,舌衄。④为凉血要药。治胃脘卒痛,杀蛔虫。⑤泄肺逆,泻心火,清肝火,坚肾水。⑥衄血,便血,痔疮出血,血痢,风热赤目。

【用法用量】内服:煎汤,25~60克;或丸、散。外用:煎水熏洗或研末捣撒。



【使用注意】脾胃虚寒者慎服。

【临床应用】①配地榆，治便血。②配黄连、山栀，治大肠湿热较盛，灼伤络脉而致便血。③配槐角，治上下部血热而致出血。④配荆芥炭、炒枳壳、地榆，治肠风下血，痔疮出血。⑤配稀茶草、黄芩、夏枯草，治高血压病。⑥配金银花，治疮疡。⑦配郁金，治小便尿血。⑧配乌贼骨，治衄血不止。⑨配黄芩、火麻仁，治肠热便秘之痔疮下血。

【方选与验方】①分珠散治眼患瘀血灌睛，恶血不散：槐花、生地黄、白芷、炒栀子、荆芥、龙胆草、黄芩（酒炒）、赤芍药、甘草、当归尾各等份。上为末，水煎，每服35克。②金黄散治尿血：槐花（炒）、郁金（湿纸包，煨）各120克。上为细末，每服25克，淡豆豉煎汤送下。③治赤白痢疾：槐花（微炒）35克，白芍药（炒）25克，枳壳（麸炒）12克，甘草6克。水煎服。④槐花散治肠风下血，血色鲜红，或粪中带血：槐花（炒）、侧柏叶（捣焙）、荆芥穗、枳壳（麸炒）各等份。为细末，每服25克，空腹食前米汤调下。⑤槐花酒治疮毒已成未成，但缺痛者：槐花500克，黄酒500毫升。将槐花微炒黄，乘热入酒，煎数10余沸，去渣。热服取汗，未成者二三服，已成者一二服即愈。⑥槐花金银酒治疮疡：槐花120克，金银花60克，酒300毫升，煎服之，取汗。⑦治脱性皮肤病：生槐花、生苡、生地、皂角刺、菟丝子、赤石脂各60克，丹皮、白芍、白芷各50克，桑寄生、白蒺藜、黄精各40克，大黄（制）6克。水煎服。

## 槐角

【异名】槐实、槐豆、槐连豆。

【基源】为豆科槐属植物槐的荚果。

【原植物】槐。

【采集】11~12月果实成熟后，在树上已接近干燥时，打落或摘下，于日光下晒干。药材全国大部分地区有产。

【性状】荚果圆柱形，有时弯曲，于种子间缢缩呈念珠状，长3~6米，直径0.6~1厘米；表面黄绿色或黄棕色，有光泽，皱缩而粗糙，一侧边缘（背缝线）有黄色带，顶端有突起的残留柱基，基部常有果柄残留。每果实有种子1~6枚，种子扁椭圆形，棕黑色，表面光滑，一侧有下凹的灰白色种脐。气微弱，味微苦。

【加工炮制】①蜜槐角：取净槐角置锅内，用火加热，炒至鼓起，再取炼蜜加适量开水稀释，喷洒均匀，炒至外皮光亮不粘手为度，取出，放凉。每槐角100千克，用炼蜜5千克。②槐角炭：取净槐角置热锅内，用武火加热，炒至表面焦黑色，内部黄褐色，喷淋清水少许，灭尽火星，取出凉透。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀；蜜槐角，密闭，置于阴晾干燥处。

【性味】苦、辛、咸，气寒。

【归经】归肝、大肠经。

【功效】凉血，止血，清肝泻火。清热润肺。

【主治】肠风泻血，痔血，血痢，阴疮湿痒。

【用法用量】内服：煎汤，25~60克；或入丸、散；嫩角捣汁用。外用：烧存性研末调敷。

【使用注意】脾胃虚寒及孕畜忌服。

【临床应用】①治赤痢毒血：槐角子（酒洗，炒）450克，白芍药（醋炒）250克，木香（焙）60克，共为末。每早服25克，白汤调下。②治小便尿血：槐角子35克，车前、茯苓、木通各25克，甘草8克。水煎服。③治阴疽肿缩：槐子（炒）120克。捣罗为末，炼蜜丸如梧桐子大。每服20丸，温



槐角药材



槐  
1. 花枝 2. 花 3. 果实

酒下，空腹服。④治功能性子宫出血：槐角（炒）、蚕砂炭各60克。水煎服。

## 槐枝

【异名】槐嫩枝。

【基源】为豆科槐属植物槐的嫩枝条。

【原植物】槐。

【性味】苦，平。

【主治】疥疮。①主洗疮及阴囊下湿痒。②嫩枝炮熨，止蝎毒。③木为灰，长毛发。④春采嫩枝，煨为黑灰，以揩齿去虫：烧青枝取沥，以涂癣。⑤洗皮肤疥癬，去皮肤瘙痒之风。

【用法用量】内服：煎汤，60~120克；浸酒或入散剂。外用：煎水熏洗或烧沥涂。

【临床应用】槐枝膏治疮疖：槐枝（60~90厘米长）360段。用麻油1500克，入锅内熬至枝枯黑为度，过滤去渣，再熬至滴水成珠，入密陀僧细末250克，搅匀，再入煨龙骨、象皮（沙炒成珠）、血余、乳香（去油）、没药（去油）、赤石脂等细末各60克，搅匀，摊纸上，贴患处。

## 槐根

【基源】为豆科槐属植物槐的根。

【原植物】槐。

【采集】全年可挖根。

【鉴别】根粗壮呈圆柱形，略弯曲，表面黄色或黄褐色，质坚硬，断面黄白色，木质、纤维性。

【功效】杀虫。

【主治】痔瘡，喉痹，蛔虫病。①主喉痹寒热。②洗痔，杀虫。③健胃，驱蛔虫。

【用法用量】内服：煎汤，120~250克。外用：煎水洗。

【临床应用】治五痔：槐根，水煎汤，洗患处。

## 槐胶

【基源】为豆科槐属植物槐的树脂。

【原植物】槐。

【性味】苦，寒。

【归经】入足厥阴经。

【主治】①主一切风，化涎。治肝藏风，筋脉抽掣，及急风口噤，或四肢不收，顽痹，或毒风周身如虫行，或破伤风口眼偏斜，腰脊强硬。②煨热，绵裹塞耳，治风热聋闭。

【用法用量】内服：多人丸、散。

【使用注意】血虚气滞，二者禁用。

【临床应用】槐胶散治破伤风，口眼偏斜，四肢拘急，腰背强硬：槐胶250克，白花蛇（酒浸，去皮骨，炙令微黄）250克，独活120克，白附子（炮裂）120克，防风（去芦头）120克，干蝎（微炒）60克，干姜（炮裂）60克，天南星（炮裂）60克，天麻60克，麝香（细研）1.2克。上药，捣细罗为散，入麝香研令匀。每服，研薄荷汁40毫升，入酒240毫升，暖令温，调下12克，不计时候服。

## 榆仁酱

【异名】榆酱。

【基源】为榆科榆属植物榆荚仁和面粉等制成的酱。榆属全世界约40种，中国有23种。

【原植物】榆树。

【性味】辛，温。

【主治】能助肺气，杀诸虫。又心腹间恶气。又涂诸疮癬妙。

【临床应用】①治诸疮癬：榆仁酱60~120克，水煎服。或适量捣烂，外涂患处。②治痢肿，小便不利：榆仁酱60克，水煎服。

## 榆叶

【基源】为榆科榆属植物榆树的叶。



【原植物】榆树,又名白榆、零榆、榆钱树、钻天榆、钱榆、家榆。

【性味】甘,平,寒。

【功效】镇静,利小便。

【主治】①消水肿。②煎汁洗酒龋鼻,同酸枣仁等份蜜丸,日服,治胆热虚劳不眠。③利小便,主石淋。④神经衰弱,失眠,体虚浮肿。⑤利小便,主石淋,消水肿。

【用法用量】内服:煎汤,20~40克;或研末入丸、散。外用:煎水洗。

## 榆白皮

【异名】榆皮。

【基源】为榆科榆属植物榆树的树皮或根皮的韧皮部。

【原植物】榆树。

【采集】春季或8~9月割下老枝条,立即剥取内皮,晒干。

【性味】甘,平,寒。

【功效】利水,通淋,消肿。

【主治】小便不通,水肿,痈疽发背,丹毒,疥癣。

【用法用量】内服:煎汤,20~40克,或研末。外用:煎水洗、捣敷或研末调敷。

【使用注意】胃气虚寒者慎服。

【临床应用】①治风热肿毒,项生瘰疬:榆白皮(锉)、槐白皮(锉)、赤小豆、大麦面、桑白皮(锉)、川朴硝、皂荚(去黑皮,涂酥微黄焦,去子),以上各1000克,捣细罗为散,用鸡子清和如膏,旧布上摊,可依肿大小贴之,干即易之。②治慢性气管炎:榆根白皮45克,马兜铃、紫菀各35克,水煎服。③治烧、烫伤:榆树皮40克,大黄40克,酸枣皮40克。用75%酒精浸泡48小时过滤,取滤液。用时清洁创面,喷雾法向患部喷洒。

## 榆花

【基源】为榆科榆属植物榆树的花。

【原植物】榆树。

【主治】主小便不利,伤热。

【临床应用】治小便不利:榆花18~35克,水煎服。

## 榆荚仁

【异名】榆子、榆仁。

【基源】为榆科榆属植物榆树的嫩果实及种子。

【原植物】榆树。

【采集】4~6月果实成熟时采收果实,除去果翅,晒干。

【性味】微辛,甘、酸,寒。

【功效】清湿热,杀虫,安神健脾。

【主治】止渴,杀虫,食欲不振。

【用法用量】内服:煎汤,20~40克;或入丸剂。

【临床应用】榆仁丸治疳热瘦悴有虫:榆仁(去皮)、黄连(去头)各30克。上为细末,用猪胆7个,破开取汁,与2药同入碗内,甑上蒸9日,每日1次,候日数足,研麝香1.5克,汤浸1宿,蒸饼同和成剂,丸如绿豆大,每服5~7丸至10~20丸,米饮下,无时。

## 桐木

【异名】青皮树、相思树、鸭公青、青龙掘地。

【基源】为豆科红豆树属红豆树的木材和根。

【原植物】红豆树,又名花桐木、花梨木。

【性味】辛,温。

【功效】破瘀行气,解毒,通络,祛风湿,消肿痛。

【主治】①主产后恶露冲心。②风湿性关节炎,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,25~40克(鲜品40~60克)

【临床应用】①治白喉:花桐木根25克。磨醋服。②治跌打损伤:花桐木60克。水煎兑酒服。

## 楼梯草

【异名】半边伞、养血草、冷草、鹿草七、上天梯。

【基源】为寻麻科楼梯草属植物楼梯草的全草。

【原植物】楼梯草。

【生境与分布】生于海拔200~2000米山谷沟边石上、林中或灌丛中。分布于陕西南部、甘肃南部、河南西南部、安徽、江苏南部、浙江、湖北西部、福建、江西、广东、广西、四川、贵州、云南。

【性味】微苦,平。

【功效】清热利湿,活血,消肿。

【主治】①用于痢疾,风湿痛,黄疸,水肿,痈疽肿毒,骨折。②细菌性痢疾,外用治风湿关节痛,骨折,痈疽肿毒。

【用法用量】内服:35~60克(生药捣烂泡酒,兑淘米水2杯,每次服1杯,每日2次);外用:适量捣烂酒调敷患处。

## 楼燕

【基源】为雨燕科雨燕属动物楼燕,药用其肺、粪。雨燕属计有15种,中国有3种。

【原动物】楼燕,又名褐雨燕、北京雨燕、野燕、麻燕、马燕。

【生境与分布】栖息在近城市的旷野、水边及农田等处,巢多筑于高大建筑物上,或古塔、庙宇的墙壁内,多置于人难以接触的较深窟窿内。分布于黑龙江、吉林、辽宁、内蒙古等地。

【采集】粪:收集其粪便,干燥备用。肺:捕捉后,除去羽毛剖腹,摘取肺,鲜用或晾干入药。

【加工炮制】粪烤黄后研细。

【主治】治肺脓肿。

## 楤树

【基源】为豆科合欢属植物楤树全植株。

【原植物】楤树。

【生境与分布】生于林中、谷地及溪边。分布于福建、湖南、广东、广西、云南和西藏。

【性味】淡、涩,平。

【功效】固涩止泻,收敛生肌。

【主治】①肠炎,腹泻,痢疾。②止血,刀伤,痢疾,肠炎,腹泻,疮疡,溃烂不收口。

【用法用量】内服:煎汤:树皮60~120克,加白米25克,炒至米焦黄,加水1200毫升,煎取800毫升服。外用:外伤出血,树皮研粉撒患处。疮疡溃烂久不收口,用树皮适量,水煎外洗,并用树皮研粉撒患处。

【临床应用】①治肠炎、腹泻、痢疾:楤树树皮60~120克,加白米25克,炒至米焦黄,加水1200毫升,煎取800毫升服。②治外伤出血:楤树树皮研粉撒患处。③治疮疡溃烂久不收口:楤树树皮适量,水煎外洗,并用楤树树皮研粉撒患处。

## 榉树叶

【基源】为榆科榉属植物榉树的叶。榉属全世界约10种,中国有3种。

【原植物】榉树,又名大叶榉、榉榆、血榆。

【性味】苦,寒。

【主治】①嫩叶,接贴火烂疮有效。②治肿烂恶疮,盐捣置。③作饮凉心肺;接贴火丹。④可治疗疮。

【临床应用】①治肠胃实热,痢疾,妊娠腹痛,全身水肿,血痢,急性结膜炎:榉树叶水煎服。②治



大叶榉树

1.果枝 2.果实



疔疮：桉树叶（鲜）适量，捣烂，外敷患处。

### 桉树皮

【基源】为桉科桉属植物桉树的树皮。桉属全世界约10种，中国有3种。

【原植物】桉树。

【性味】苦，寒。

【功效】清热利水，安胎。

【用法用量】内服：煎汤，12~40克。外用：煎水洗。

【临床应用】①桉皮洗眼方治（目）飞血赤脉：桉皮（去粗皮，切）250克，古钱7文。上2味，以水200毫升，煎取140毫升，去滓，热洗，冷则再暖。②桉皮饮于治幼畜渴痢：桉皮12份，栝楼、茯苓各8份，人参6份，粟米30克。上5味，切，以水600毫升，煮取240毫升，去滓，温服，量大小与服之。

### 感应草

【异名】罗伞草、降落草。

【基源】为酢浆草科感应草属植物感应草的全草。

【原植物】感应草。

【生境与分布】生于疏林或灌木林下。分布于中国台湾、广东、广西、贵州、云南。亚、非、美三洲热带地区也有分布。

【性味】甘、微苦，平。

【功效】消积，利水。

【主治】疳积，水肿。

【用法用量】内服：40~60克，洗净与肝尖或瘦肉煮熟，汤肉并食；水肿，煎服或与猪骨炖服。

【临床应用】①治疳积：感应草鲜全草25~60克，洗净与肝尖或瘦肉煮熟，汤肉并食。②治水肿：感应草全草35~60克，水煎服，或与猪骨炖服。

### 硼砂

【异名】蓬砂、鹏砂、月石、盆砂。

【基源】硼砂为硼酸盐类硼砂族矿物。

【原矿物】硼砂正品一般指硼砂。再经加工精制而成的结晶。

【产状】硼砂主要产于含硼盐湖的干涸沉积物中。

【产地】硼砂主产青海柴达木盆地及阿拉善西山盐湖、西藏黑河和阿里地区，四川、云南、新疆、陕西亦产。

【采集】一般于8~11月间采挖硼砂，将硼砂溶解于沸水中，滤过后，除去杂质及未溶解的硼砂，把滤液倒入缸中，缸口上放数根横棍，棍上系数条麻绳，绳下端吊一铁钉，使绳垂直沉入溶液内；冷却后，绳上和缸底均有结晶析出，分别取出干燥。在绳上的结晶习称“月石坠”，在缸底者习称“月石块”。或将滤液倒入盆中，将溶液向四周摆动，冷却后，即可得到盆状结晶体，习称盆砂。所得制品均为硼砂。

【性状】硼砂外形由于加工方法不同而形态有异。通常多为菱形、柱形或粒状结晶组成的近圆锥形或不规则块状，或盆形。大小不一。无色透明，或白色半透明，盆形多带淡黄色。具玻璃样光泽，断面光泽较强。久置空气中易风化成白色粉末，不透明。体轻，质脆，易碎。无臭，味先略咸，后微带甜，并稍有凉感。

【加工炮制】常用硼砂有硼砂和煅硼砂两种。①硼砂：研成细粉。②煅硼砂：取净硼砂砸成小块或研成细粉，置于锅内，加热，炒至鼓起小泡或雪白色酥松结块，取出，放凉。

【贮藏】密闭，置阴凉干燥处。

【性味】味酸、甘、咸，性凉。有小毒。

【归经】入肺、胃经。

【功效】清热消痰，解毒防腐。

【主治】咽喉肿痛，口舌生疮，目赤翳障，骨鲠，噎膈，咳嗽痰稠。

【用法用量】内服：入丸、散，6~12克。外用：研极细末撒或调

敷。

【使用注意】内服宜慎。

【配伍应用】①配片脑，点眼，治赘肉瘀突，及痘疮入眼，入翳膜。②配冰片，研细末，吹涂患处，治鹅口疮，咽喉、牙龈、口腔黏膜肿痛。③配白蜡，调匀外搽，治汗斑。④配白梅，制丸含化，治咽喉肿痛。⑤配南星、白芥子，治慢性气管炎。⑥配枯矾、冰片，治中耳炎。⑦配冰片、煅石膏，治皮肤湿疮，溃烂流黄水及口舌生疮等症。⑧配炉甘石、冰片，治目赤肿痛或生翳膜。⑨配煅石膏、黄柏、青黛，治皮肤湿疮，溃烂流黄水及口舌生疮。

【方选与验方】①住痛解毒丸治目痛肿胀：硼砂600克，川芎、荆芥、朴硝、白芷、石膏、菊花各120克，没药60克，麝香少许。上为细末，米糊丸，梧桐子大，温汤下。②硼砂散治心脾风热而致的咽喉生疮肿痛，或子舌胀，或木舌、重舌肿胀闷塞，水浆不下：硼砂（研）350克，薄荷叶、蒲黄各120克，寒水石（烧过研）300克，贯众、玄参、青黛（研）、茯苓、砂仁、滑石（研）、荆芥穗、山豆根、生甘草各60克。上为细末，新汲水调下，或掺在舌上咽津服下。每服6克。③硼砂丹治缠喉风，风热喉痹：硼砂（生研）、白矾（生研）各12克，人爪甲（焙脆）、犀牛角各1.2克。上为细末，以烂白霜梅肉35克，研糊分为4丸，每服1丸，噙化。④硼砂丸治咽喉肿痛及走马喉痹：硼砂、马牙硝各1.2克，丹砂0.6克，斑蝥2枚（去头、翅、足，炒）。上4味，共研为末，以生姜自然汁煮面糊，和丸如梧桐子大，腊茶为衣。每服2丸，腊茶下。⑤硼砂丸治口臭、口干、口舌疮：硼砂240克，片脑、麝香各15克，马牙硝（风化）500克，寒水石（煅）1200克。上为细末，用甘草膏和丸，如麻子大，不拘时含1丸咽津。⑥硼砂散治诸蛇咬痛肿：硼砂120克，研细为末，以园内生萎葱，就上取却葱角尖，倾入硼砂末，却以角尖覆一七日，握出葱，倾硼砂汁于一张紧薄纸上，阴干，每在伤处，取钱孔大纸贴之。⑦消瘤碧玉散治喉痹：硼砂35克，冰片、胆矾各3.5克。为细末，点敷患处。⑧接骨散治飞禽骨折，从高坠下，驴马跌折，筋断骨碎，痛不可忍：硼砂20克，水粉、当归各12克。研为散，每服25克，煎苏木汤下。⑨治慢性气管炎：硼砂、南星、白芥子各等量，共研细末。每日2次，每服7.5克。⑩治马骡咳嗽症：月石120克、石膏30克、玉米面250克，研为末。一天1剂，连灌3剂后隔日再灌1剂。⑪治牛结膜炎、角膜翳：硼砂4份、炉甘石4份、冰片2份，共研极细末。过筛后密闭保存，临用前加青霉素粉适量。混合吹入眼内。治疗时先检查病牛眼内，如有异物，宜先除去，用冷开水或淡盐水洗净分泌物，取药适量，吹入病眼，一般2~3次。

### 碎米柴

【异名】八字草、逍遥草、天小豆、小木通、斑鸠窝。

【基源】为豆科山蚂蝗属植物小叶三点金的全草。

【原植物】小叶三点金。

【性味】甘，平，苦，凉。

【功效】健脾利湿，止咳平喘，解毒消肿。

【主治】①疳积，黄疸，痢疾，咳嗽，哮喘，支气管炎，毒蛇咬伤，痈疮溃烂，漆疮，痔疮。②治泌尿系结石，慢性胃炎，慢性气管炎。③消炎止血，利湿通络。治肾、膀胱结石，慢性胃炎，发热。

【用法用量】内服：煎汤，40~60克（鲜品120~250克）。外用：捣敷或煎水熏洗。

【临床应用】①治漆疮：碎米柴250克。煎水，待温渐洗患处。②治烫伤：小叶三点金研细末，麻油（茶油、菜油均可）调和涂搽患处。③治慢性气管炎：小叶三点金300克。加水约1000毫升，密闭煎煮2小时，煎成400~500毫升，为1日量，分3次服。10日为一疗程。

### 碎骨子

【异名】淡竹叶、竹叶麦冬、淡竹米、山竹叶、金竹叶、林下竹、野麦冬。





【基源】为禾本科淡竹叶属植物淡竹叶的全草。

【原植物】淡竹叶。

【采集】夏秋季采挖根茎及块根,除去须根、泥沙,晒干。药材产于浙江、江苏、湖南、湖北、广东等地。

【鉴别】干燥根茎圆柱形,节节相连,上端残留部分茎叶,表面粗糙,棕灰色或棕黑色,四周簇生多数块根。干燥完整的块根呈纺锤形,长1~3厘米,直径2~5毫米,表面黄白色至土黄色,肉质,有不规则的皱缩,折断面淡黄白色。味微甘。

【性味】甘,寒。

【功效】清热除烦,利尿,生津,止渴,滑胎。

【主治】①解心中烦渴,口舌生疮,牙龈疼痛,尿路炎症。②能堕胎催生。

【用法用量】内服:煎汤,40~60克。

【临床应用】①治肾炎:清竹叶根、地菴各60克。水煎服,每日1剂。②治发热心烦口渴:淡竹叶根或叶35~60克。水煎服。

## 雷丸

【异名】雷实、雷矢、竹苓。

【基源】为多孔菌科多孔菌属真菌雷丸的菌核。

【原植物】雷丸又名木连子。

【采集】春、秋、冬季皆可采收,但以秋季为多,选枝叶枯黄的病竹,挖取根部菌核。采收后洗净,晒干。药材主产四川、贵州、云南、湖北、广西、陕西。此外,浙江、湖南、广东、安徽、福建等地亦产。

【鉴别】干燥的菌核为球形或不规则的圆块状,大小不等,直径1~2厘米。表面呈紫褐色或灰褐色,全体有稍隆起的网状皱纹。质坚实而重,不易破裂;击开后断面不平坦,粉白色或淡灰黄色,呈颗粒状或粉质。质紧密者为半透明状,可见有半透明与不透明部分交错式纹理。气无,味淡,嚼之初有颗粒样感觉,微带黏液性,久嚼则溶化而无残渣。以个大、饱满、质坚、外表面紫褐色、肉白色、无泥沙者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】苦,寒。有小毒。

【归经】入胃、大肠经。

【功效】杀虫、消积。

【主治】虫积腹痛,疟疾,风痛。

【用法用量】内服:不宜入煎剂,多研粉服。

【使用注意】有虫积而脾胃虚寒者慎服。

【临床应用】①配使君子,治幼畜虫积。②配榧子,治钩虫、蛔虫病。③配干漆、炮山甲,黄酒为引,治脑囊虫病。④配槟榔、牵牛、木香,治绦虫、蛔虫、钩虫等虫积腹痛。⑤配干漆、雄黄、炙山甲,治脑囊虫病。⑥配槟榔、苦楝皮、黑丑,治蛔虫、蛲虫病。

【方选与验方】①雷丸散治钩虫病,杀虫驱虫:雷丸1200克。将雷丸洗净,低温干燥,研为细末,过筛即得,每服6克,每日3次,每2日为1疗程,温开水送下。密闭防潮,勿令受热。入汤剂无效。②雷丸散治三虫:雷丸(炮)120克。上2味,捣罗为细散,每服12克,空腹煎粟米调下,日午、近晚各1服。③雷丸散消痞杀虫:雷丸、使君子(炮,去壳)、鹤虱、榧子肉、槟榔各等份。上为细末,每服12克,乳食前,温米饮调下。④雷丸散治牡痔生鼠乳疮:雷丸、鹤虱(炒)、白矾灰各120克,皂荚针灰、舶上硫磺(研)各60克。上5味,捣研为散,醋煮面糊丸,如梧子大,以雄黄末为衣,每服20丸,空腹食前麝香温酒下。⑤治胆道蛔虫病:雷丸40克,云苓皮50克,枳实40克,五片50克,川楝子50克,姜虫12克,瓜蒌40克,生草25克,青黛12克,水煎服。1日1剂,分2次服。⑥治脑囊虫病:雷丸350克,干漆、炮山甲各120克。制成丸剂,每服20克,每日2~3次,黄酒为引。4~6个月为1疗程。治疗前先驱绦虫。

## 雷公七

【异名】搜山虎、剪刀七、竹叶七、对口剪。

【基源】为百合科七筋姑属植物七筋姑的干燥根。七筋姑属全世界约6种,分布于亚洲和北美洲温带地区;中国有1种,药用。

【原植物】七筋姑。

【生境与分布】生于海拔1600~4000米高山疏林下或荫坡疏林下。分布于中国东北、河北、山西、河南、陕西、甘肃、湖北、四川、贵州、云南、西藏。原苏联西伯利亚、日本、朝鲜、锡金、不丹和印度也有。

【采集】夏季采收,阴干。

【性味】味苦、微辛,性凉,有毒。

【功效】祛风,败毒,散瘀,止痛。

【主治】跌打损伤,劳伤。

【用法用量】内服:煎汤,3~6克;泡酒,1.5~4克。

【使用注意】此药宜单独使用,不宜与他药合用。服药过量则会引起腹泻。

【临床应用】治跌打损伤,劳伤:雷公七12~25克,煎汤服。

## 雷公藤

【异名】莽草、水莽子、黄藤、黄藤草、黄藤木、断肠草、山砒霜、红紫根、水莽草、南蛇根。

【基源】为卫矛科雷公藤属植物雷公藤及东北雷公藤的根、叶、花及果实。雷公藤属全世界4种,中国产4种,3种入药。

【原植物】雷公藤,又名黄药、水莽藤。东北雷公藤,又名黑蔓。

【生境与分布】生于山地林内阴湿处或阴湿山坡、山谷或溪边灌丛。分布于长江以南安徽、浙江、福建、台湾、江西、湖南、广东以至西南各省。

【采集】夏秋季采收,除去地上部分及须根,晒干。

【性状】干燥的根圆柱形,直径0.5~3厘米。外表面粗糙,土黄色或橙黄色,木栓层易脱落。皮部易剥离,可见呈环形或半环形横断的缝隙。木质部黄色或黄白色,质地坚硬,难折断,折断时有粉尘飞扬,断面显纤维性,切断面观木栓层、韧皮部及木质部界限明显,木质部密布针眼状孔洞。气微,味苦。

【功效】祛风除湿,舒筋活血,消炎,杀虫,解毒。

【主治】①杀虫,消炎,解毒。②风湿性关节炎,皮肤发痒,杀蛆虫孑孓;灭钉螺,毒鼠。③治麻风反应,类风湿性关节炎,肺结核。外用治风湿性关节炎,烧伤,皮肤发痒。

【用法用量】外用:适量,捣烂或捣汁敷患处。

【使用注意】①本品有大毒,内服宜慎。②不可内服,外用适量,敷药时间不可超过半小时,否则起泡。

【临床应用】①三藤方治胶原病及各型重叠胶原病:雷公藤、红藤、鸡血藤各等份制成糖浆,每1毫升含生药各1克,每日服3次,每次服10~15毫升。②骨痹汤治强直性脊柱炎:雷公藤、鹿角胶、附子、肉桂、淫羊藿、杜仲、狗脊、巴戟天、制川乌、制草乌、桑枝、牛膝各6~9克水煎服。③参藤糖浆降低肾小球疾病的蛋白尿:丹参、雷公藤、甘草制成合剂(雷公藤须去根皮加水先文火浓煎2小时),每30毫升含雷公藤20克,每次10毫升,每日3~4次,疗程2~10个月。④治疗变应性亚败血症:雷公藤250克,生川乌、生草乌各60克,杜仲、红花、川牛膝、当归、桂枝、木瓜、羌活各18克,加水2500毫升,文火煎至1000毫升,去渣加冰糖250克,冷却后加白酒1000毫升,入瓶备用。⑤治慢性肾炎:雷公藤80克,党参120克,黄芪250克,白术40克,益母草120克,金樱子80克,大黄40克,薏苡仁120克,丹参120克,墨旱莲120克。煎水1200毫升,早、晚2次分服,每日1剂,连服3个月。



雷公藤

1.果枝 2.花 3.果实

## 雷菇

【异名】雷草、雷惊草、戟沙、石草、雷蘑。

【基源】为白蘑科白桩菇属真菌大白桩菇的子实体。

【原植物】大白桩菇，又名口蘑。

【形态】菌盖宽7~27厘米，扁半球形，后平展，最后下凹至广漏斗形，光滑，青白色或稍带灰黄色，厚，边缘较薄；柄长5~12厘米，粗2~5厘米，青白色，内实，光滑，基部膨大，往上渐细；菌褶近延生，稠密，窄，干后变黯污。孢子无色，光滑，椭圆形。

【生境与分布】生于草原上，形成蘑菇圈。分布于河北、内蒙古、新疆、浙江、福建、广西等省区。

【性味】甘，平。

【功效】宣肠益气，散血热，解表。

【主治】麻疹。

【用法用量】内服：煎汤，120克（切碎）。

【临床应用】治麻疹：雷菇120克，切碎，水煎服。

## 零余子

【异名】薯蓣子。

【基源】为薯蓣科薯蓣属植物薯蓣叶腋间的珠芽。

【原植物】薯蓣。

【性味】甘，温。

【归经】入足少阴经。

【主治】①主补虚。晒干功用强于薯蓣。②主补虚损。益肾，食不饥。

【用法用量】内服：煎汤，60~120克。

【临床应用】治病后耳聋：薯蓣果120克，猪耳朵1只，炖汤，捏住鼻孔徐徐吞服。

## 零陵香

【异名】灵陵香、驱蛔虫草、云香草、尖叶子、远柱。

【基源】为报春花科珍珠菜属植物灵香草的带根全草。

【原植物】灵香草。

【采集】9~10月间，将植株连根拔起，去净根上泥沙，烧干或阴干。药材产于广西、广东等地。

【鉴别】干燥全草多扭曲不直，呈灰绿色至紫棕绿色。表面有纵走线纹及3条棱翅，一侧常生有须状不定根。质脆，易折断，断面三角形，类黄白色。叶互生，有长柄，叶片卵形多皱折，基部楔形具翼，羽状网脉显著，类纸质。有时于叶腋处带有球形蒴果，类白色。果柄细长，长达3.5厘米，萼宿存，果皮薄，内藏多数细小的棕黑色种子，呈立体三角形。根须状，棕黑色。气芳香浓郁，味微苦。以茎叶嫩细、灰绿色、干燥、香气浓、无泥沙者为佳。

【性味】辛、甘，淡，温。

【归经】入肺。入足太阴、阳明经。

【功效】祛风寒，辟秽浊，清热，行气，止痛，驱蛔。

【主治】伤寒，胸腹胀满，下利，鼻塞，牙痛。

【用法用量】内服：煎汤，20~65克；或入丸、散。外用：研末掺或煎水含漱。

【使用注意】得升麻、细辛善。不宜多服。

【临床应用】①返魂丹治五色诸痢：零陵香草（去根，以盐、酒浸半月，炒干），每120克入广木香20克，为末。里急腹痛者，用冷水服20克，通了3~4次，用热米饮服20克，止痢。只忌生梨一味。②治头风旋运，痰逆恶心，懒食：真零陵香、藿香叶、莎草根（炒）等份。为末，每服25克，茶下，日3服。

## 雾水葛

【异名】地消散、脓见消、咄脓膏、吸脓膏、粘榔根、水麻秧、山三茄、石茄、田薯、山参、拔脓膏。

【基源】为荨麻科雾水葛属植物雾水葛的全草。

【原植物】雾水葛，又名白石薯、台湾雾水葛。

【采集】全年可采，晒干。药材产于广东、福建等地。

【鉴别】干燥带根全草，根系细小，茎短，分枝披散，疏被毛，红棕色。叶膜质而脆，易碎，叶柄纤细。气微，味淡。

【性味】甘、淡，寒。

【功效】解毒消肿，排脓，清湿热。

【主治】疮，疽，乳痈，肠炎，痢疾，尿路感染。

【用法用量】内服：煎汤，60~120克（鲜品120~250克）。外用：捣敷或捣汁漱。

【临床应用】治乳腺炎：鲜雾水葛、鲜梨头草、鲜木芙蓉、鲜蒲公英各适量，共捣烂，敷患处。

【单方应用】①治尿路感染，肠炎，痢疾，疖肿，乳痈：雾水葛鲜品120~50克或干品60~120克，水煎服。②治外伤骨折（复位，固定后）痈疮：雾水葛鲜叶捣敷患处，或用干粉调酒包敷患处。③治硬皮病：雾水葛叶、葫芦茶叶，和食盐捣烂外敷；并用雾水葛茎和葫芦茶煎水洗擦。④治疖肿：鲜雾水葛、鲜一点红各适量，共捣烂，敷患处。

## 睡莲

【异名】睡菜、睡莲菜、子午莲、此碧花。

【基源】为睡莲科睡莲属植物睡莲的花或根状茎。睡莲属全世界约35种，中国产5种，其中睡莲和白花睡莲入药。

【原植物】睡莲。

【采集】夏季采收，晒干或鲜用。

【功效】花：消暑解醒。根：强壮，收敛。

【主治】①消暑解醒。

②治急慢惊风，用7朵或14朵，煎汤服。

【用法用量】内服：煎汤。

【临床应用】治慢惊风：睡莲限35克，水煎，1日分2次服。

## 睡菜

【异名】野慈姑、水华菇、锡打。

【基源】为龙胆科睡菜属植物睡菜的全草。睡菜属为单种属，分布于北温带，中国产，药用。

【原植物】睡菜。

【采集】夏秋间采收完整带柄的叶，晒干。

【性味】甘、微苦，寒。

【功效】健脾消食，养心安神。

【主治】治胃炎，胃痛，消化不良，心悸失眠，心神不安。

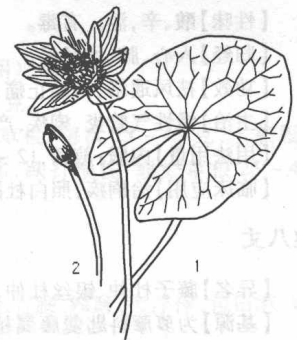
【用法用量】内服：煎汤，25~50克。

【临床应用】治心热口苦，小



雾水葛

1. 植株的一部分 2. 雄花  
3. 雌蕊



睡莲

1. 叶 2. 花



睡菜

1. 植物全形 2. 花 3. 种子



便色黄而少；睡菜叶 25 克，芦根 50 克，灯芯草 12 克，水煎服。

### 睡菜根

【异名】过江龙。

【基源】为龙胆科睡菜属植物睡菜的根。

【原植物】睡菜。

【性味】甘、微苦，平。

【功效】润肺，消炎。

【主治】止咳，消肿。

【用法用量】内服：煎汤，40~60 克（鲜品 120 克）。

【临床应用】单方应用 消湿肿，治风湿痛；过江龙、通花根各 60 克（干的）。

### 暗色鳞毛蕨

【基源】为鳞毛蕨科鳞毛蕨属植物暗色鳞毛蕨的根状茎。

【原植物】暗色鳞毛蕨，又名暗色鳞毛蕨、桫欏鳞毛蕨。

【性味】根茎：寒，苦。

【功效】驱虫，止血。

【主治】功能性子宫出血，驱除蛔虫。

【临床应用】①驱蛔虫：暗色鳞毛蕨 50 克，水煎服。②治功能性子宫出血：暗色鳞毛蕨 35~60 克，水煎服。

### 照山白

【异名】万斤、万经棵、照白杜鹃、达里。

【基源】为杜鹃花科杜鹃花植物照山白的枝叶或花。

【原植物】照山白，又名白镜子。

【采集】夏秋季采收，晒干。

【性味】酸、辛，温。有毒。

【归经】入心、肺、大肠经。

【功效】祛风通络，调经止痛，化痰止咳。

【主治】慢性气管炎，痢疾，产后身痛，骨折。

【用法用量】内服：煎汤，12~24 克。外用：捣敷。

【临床应用】治痢疾：照白杜鹃，配仙鹤草、香青、老鞭草叶煎服。

### 跳八丈

【异名】藤子杜仲、银丝杜仲、软皮树、橡胶藤、臭匙羹藤。

【基源】为萝藦科匙羹藤属植物华宁藤的根。匙羹藤属全世界约 25 种，中国产 8 种。

【原植物】华宁藤。

【生境与分布】生于山地疏林中。分布于云南中部。

【性味】辛、涩，温。

【功效】舒筋活血，安胎止痛。

【主治】风湿骨痛，胎动不安，肾炎，骨折。

【用法用量】内服：煎汤，35~60 克。

### 路旁菊

【异名】其米、陆穹。

【基源】为菊科狗娃花属植物圆齿狗娃花的干燥全草。

【原植物】圆齿狗娃花。

【生境与分布】生于海拔 1 900~3 900 米开旷山坡、田野、路旁。分布于甘肃南部、青海、四川西部、云南西北部、西藏东部及南部。尼泊尔也有。

【性味】苦，寒。

【功效】解毒，消炎，止咳。

【主治】感冒咳嗽，咽痛，蛇咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，40~50 克。外用：捣敷。

【临床应用】①治感冒咳嗽、咽痛：路旁菊 35~50 克，水煎服。②治蛇咬伤：路旁菊捣烂外敷患处。

### 路路通

【异名】枫香、枫实、枫果、三角枫、枫球子、枫树球、九空子。

【基源】为金缕梅科枫香属植物枫香的果实。

【采集】冬季果实成熟后采收，除去杂质，干燥。药材主产于江苏、浙江、江西、福建、广东。此外，湖北、河南、贵州等地亦产。

【性状】干燥聚花果由多数小蒴果集合而成，呈球形，直径 2~3 厘米。表面灰棕色或棕褐色，有多数实刺及喙状小钝刺，长 0.5~1 毫米，常折断，小蒴果顶部开裂，呈蜂窝状小孔。基部有果柄。体轻，质硬，不易破开。气微，味淡。以色黄、个大者为佳。

【贮藏】置干燥处，防霉。

【性味】辛、苦，性平。

【归经】通行十二经。

【功效】祛风通络，利尿除湿。

【主治】肢体痹痛，水肿，胀满，乳少，痈疽，痔漏，疥癣，湿疹。

【使用注意】孕畜忌服。

【临床应用】①配白茅根，治鼻衄。②配红糖、陈酒，治痈肿初起。③配茯苓皮、泽泻，治水肿，小便不利。④配青皮、穿山甲，治气血壅滞，乳汁不通，乳房胀痛等症。⑤配苏木、赤芍，治跌打损伤，筋骨疼痛。

【方选与验方】①治风湿肢节痛：路路通、秦艽、桑枝、海风藤、橘络、苡仁，水煎服。②治疗泌尿系结石：鸡内金、路路通、天台乌、丹参、泽泻、王不留行各 60 克，石决明、滑石、石韦各 120 克，水煎服，每日 1 剂，以 1 个月为 1 疗程。③治疗痒疹性皮肤病：路路通、苍术各 250 克，百部、艾叶、枯矾各 60 克。皮损肥厚、苔藓化加威灵仙 60 克，阴痒加蛇床子 120 克。上药加水 1 000~1 500 毫升。煮沸 20 分钟，滤汁，先熏后洗（水温 38~40℃）。每日 1 剂，每剂可熏洗 2~3 次，每次 30 分钟。忌食虾、蟹海味、鸡及辛辣之品。④路路通三甲散治输卵管阻塞：路路通、炮甲、龟板、鳖甲、上甲、下甲、桃仁、红花、丹参、王不留行、木通、桂枝。上药各等份，红花少许，共为细末，药末拌匀后备用。每日早、晚空腹服 25 克，黄酒送下。禁食肥甘厚腻之品。

### 蜈蚣

【异名】螂蛆、吴公、百脚、噉高姆、百脚虫、天龙、鱼公。

【基源】蜈蚣科蜈蚣属少棘蜈蚣、多棘蜈蚣的干燥全虫。

【原动物】少棘蜈蚣和多棘蜈蚣。

【养殖】于冬季选择土质疏松而有杂草或砖石堆的潮湿地方，挖一长沟，沟内埋入鸡毛或鸡骨，上覆松土，蜈蚣嗅到鸡毛、鸡骨的腥味，就聚集而来，取食，栖居，繁殖。第 2 年春天即可捕捉。

【采集】4~6 月间捕捉，捕得后，用两端削尖的竹片，插入头尾，绷直晒干；或先用沸水烫过，然后晒干或烘干。有些地区于冬季在阴湿处埋下鸡毛、鸡骨等物，引诱蜈蚣在此产卵繁殖，至翌春捕捉。药材主产于江苏、浙江、湖北、湖南、安徽、河南、陕西。

【鉴别】干燥全虫呈扁平长条形，长 9~17 厘米，宽 0.5~1 厘米。全体由 22 个环节组成，最后一节略细小。头部两节暗红色，有触角及毒钩各 1 对；背部棕绿色或墨绿色，有光泽，并有纵棱 2 条；腹部淡黄色或棕黄色，皱缩；自第 2 节起每体节有脚 1 对，生于两侧，黄色或红褐色，弯作钩形。质脆，断面有裂隙。气微腥，并有特殊刺鼻的臭气，味辛而微咸。以身干、条长、头红、足红棕色、身黑绿、头足完整者为佳。

【贮藏】置干燥处，防霉、防蛀。

【性味】辛，温。有毒。

【功效】祛风，定惊，攻毒，散结。



少棘巨蜈蚣



【主治】中风、惊痫、破伤风、百日咳、瘰癧、结核、疮疡肿毒、风癣、烫伤。①主咳诸蛇虫鱼毒，温疟，去三虫。②惊风，破伤风及血钙过低，四肢抽搐痉挛，风湿痛，关节疼痛，瘰癧肿毒，百日咳，蛇虫咬伤。

【用法用量】内服：煎汤，6~60克；或入丸、散。外用：研末调敷。

【使用注意】孕畜忌服。

【临床应用】①配白僵蚕，治破伤风及热痛痉挛、抽搐、角弓反张等症。②配全蝎，治骨与关节结核。③配乌头尖、附子底、蝎梢，治破伤风。④配白芷、雄黄，治蛇咬伤。⑤配全蝎、大黄、冰片，外用治多发性疖肿、急性乳腺炎。

【方选与验方】①治马属动物破伤风：蜈蚣20条、全蝎30克、天虫30克、革藤24克、双钩藤24克，共为细末，开水冲调，加黄酒500毫升、人尿一碗灌服。不能张口者，可煎汤去渣，加黄酒、人尿，用胃管一次灌服。每天一剂，连用二剂，隔两天再灌，灌服后背上搭棉被，强制行走、奔跑，令其出汗，牵回拴于安静室内，喂以玉米或黄豆。②治子宫癌：蜈蚣40条去头，金银花120克，用1200毫升水，以文火熬煎，水耗至400毫升即止，倒入碗内，上、下午各吃200毫升，次日仍将原蜈蚣及金银花之渣再按前法煎出，仍分上、下午两次服之，连服30~40剂，颇有见效。随后再服30~40剂，可完全除根，屡试屡验。服药时忌吃鸡、鸭、鸡蛋、鸭蛋、牛奶。

## 蜈蚣七

【异名】大口袋花、黑驴蛋、牌楼七、敦盛章。

【基源】为兰科杓兰属植物大花杓兰及大叶杓兰的根、根状茎及花。杓兰属植物约40种；中国产23种，约有6种供药用。

【原植物】大花杓兰。

【生境与分布】大花杓兰生于高寒湿润而肥沃的酸性土森林中及林缘和林间草地。分布于中国东北、华北、西北至西南一带，朝鲜、日本、蒙古至欧洲也有。

【采集】秋季采挖根及根状茎，洗净，晒干。

【性味】苦，辛，温。有小毒。

【功效】利尿消肿，活血祛瘀，祛风湿，镇痛。

【主治】①全身浮肿，下肢水肿，风湿疼痛，肺结核。花：阴干，研粉，用于止血。②疝气，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，25~40克；或浸酒。

【临床应用】①治腰腿疼痛：蜈蚣七、竹根七、骑马七、牛膝、铁筷子各25克，尸儿七、扭子七、桃耳七、大救驾各6克，木通18克。水煎服或泡酒服。②治疗溃疡性结肠炎以脓血便为主的湿热型者：朱砂七、蜈蚣七、白及、索骨丹各60克，二色补血草、小蓟、炒地榆、铁苋菜各120克，日1剂，煎成400毫升，1次保留灌肠，30次为1疗程，2疗程需间隔7日。

## 蜈蚣兰

【异名】石蜈蚣、狗牙半枝、齿牙半支莲、金百脚、白脚蜈蚣、飞天蜈蚣、蜈蚣草、柏子兰。

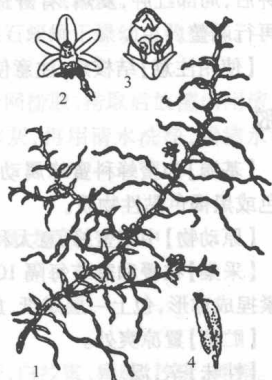
【基源】为兰科隔距兰属植物蜈蚣兰的全草。隔距兰属植物有100多种；中国产20种，本种供药用。

【原植物】蜈蚣兰。

【生境与分布】附生于岩石或树皮上。分布于山东、江苏和浙江。日本也有。

【采集】全年可采，除去杂质，鲜用或晒干。

【性味】寒，微苦，凉。



蜈蚣兰

1. 植物全形 2. 花 3. 合蕊柱 4. 果实

【功效】清热，解毒，止血，润肺。

【主治】口腔炎，副鼻窦炎，气管炎，肾盂肾炎。①清凉解毒，治口腔炎。②气管炎，咯血，胆囊炎，咽喉炎，急性扁桃体炎，慢性鼻窦炎，肾盂肾炎。

【用法用量】内服：煎汤，60~120克。

【临床应用】①治慢性副鼻窦炎：蜈蚣兰120克，水煎冲黄酒服。②治肾盂肾炎：鲜蜈蚣兰120克，水煎服。③治胆囊炎：蜈蚣兰120克，荔枝40枚，水煎加白糖服。

## 蜈蚣草

【异名】蜈蚣蕨、小贯众。

【基源】为凤尾蕨科凤尾蕨属植物蜈蚣蕨的全草。

【原植物】蜈蚣蕨，又名长叶甘草蕨、牛肋巴、上天梯、铁脚基。

【性味】淡，平。

【功效】消肿，退热，祛风活血，解毒杀虫。

【主治】①腹痛，痢疾，蜈蚣咬伤，无名肿毒。②治疥疮。③防治流行性感冒，痢疾，风湿疼痛，跌打损伤，蜈蚣咬伤，疥疮。

【用法用量】内服：煎汤，25~45克。外用：煎水洗或捣敷。

【临床应用】治蛇咬伤：蜈蚣草1000克，回龙须12根，铁杆蒿12根，梨头尖25根，上天梯20根，将5味药放在石板上，用斧头砸碎，装入大药罐内，加醪糟酒450克，再加水煎。煎药时将罐口用纸封好，以文武火熬1小时，将汁滤出，乘热服下。再将药渣捣烂，加些口涎调和，敷于患处，以全身出汗为度。

## 蜈蚣草根

【基源】为凤尾蕨科凤尾蕨属植物蜈蚣蕨的根。

【原植物】蜈蚣蕨。

【性味】涩，温。有小毒。

【主治】防治流行性感冒（配方用），蛔虫症。

【用法用量】内服：煎汤，25~45克。

【临床应用】①治疗蛔虫：蜈蚣草根，每次25~45克，水煎服。②防治流行性感冒，痢疾，风湿疼痛，跌打损伤：蜈蚣草根25~45克，水煎服。

## 蜈蚣萍

【异名】边箕萍、大鱼萍、马萍、水百脚、槐瓢、大浮萍、包田麻、蜈蚣漂、草鞋苹、槐叶草。

【基源】为槐叶蕨科槐叶蕨属植物槐叶蕨的干燥全草。槐叶蕨属全世界约10种；中国仅一种，供药用。

【原植物】槐叶蕨。

【性味】苦，平，辛，寒。

【功效】清热解毒，活血止痛。

【主治】浮肿，疔疮，湿疹，火烫伤。①治痈肿疔毒，瘀血积痛。②清热，除湿，消肿。③瘀血肿痛，烧、烫伤。

【用法用量】内服：煎汤，65~125克。外用：捣敷或煎汤熏洗。

【临床应用】①治浮肿：大浮萍、三角枫、八角枫、臭牡丹、大血藤、小血藤各250~450克。煮水蒸气熏治。②治火烫伤：槐叶蕨炙存性，研末调油外敷。皮肤未破者，可用槐叶蕨全草加食盐捣敷。

## 蜈蚣旗根

【基源】为岩蕨科岩蕨属植物耳羽岩蕨的根状茎。岩蕨属全世界约25种；中国有17种，其中1种供药用。

【原植物】耳羽岩蕨，又名岩蕨。

【生境与分布】生于海拔250~2700米的林下石上或溪谷石缝中。分布于中国东北、华北、西北、华东和台湾、河南、湖北、湖南。朝鲜、日本也有分布。

【功效】清热解毒。

【主治】治扭伤筋痛。



【用法用量】外用：鲜蜈蚣旗根茎加蛇葡萄根共捣烂，加酒糟或黄酒做成饼，烘热，包敷伤处，每日换1次。

【临床应用】治伤筋：蜈蚣旗根茎加蛇葡萄根（外去栓皮，内除木心），共捣烂，加酒糟或黄酒拌和烘热，包敷伤口，每日换1~2次，忌食酸辣。

### 蜈蚣藤

【异名】蜈蚣刺、多叶花椒。

【基源】为芸香科花椒属植物多叶花椒的根和茎。

【原植物】多叶花椒。

【采集】全年可采，挖取根部，除去根须及泥土，晒干。

【贮藏】置阴晾干干燥处。

【性味】辛、苦，温。有小毒。

【功效】祛风止痛，散寒，解毒。

【主治】①风湿关节疼痛，痹。②疮毒。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克。外用：研末调搽。

【临床应用】治风湿关节冷痛：多叶花椒根120克，泡酒服。

### 蜈蚣藻

【基源】为蜈蚣藻科蜈蚣藻属植物蜈蚣藻全藻体。

【原植物】蜈蚣藻，又名海赤菜（福建）、冬家烂、膏菜。

【形态】藻体紫红色，高7~25厘米，黏滑，丛生。固着器小盘状。主干单一，及顶而明显，亚圆柱形或扁压，宽2~5毫米，可达8毫米，自两缘规则或不规则地羽状分枝1~3次，互生，或互生和对生交杂。内部髓丝交织，有时部分或全部中空。

【性味】淡，凉。

【功效】清热解暑，驱虫。

【主治】治肠炎，风热喉炎。

【用法用量】内服：煎汤，60~120克。或晒干研末，每次25~35克，吞服。

### 蜗牛

【异名】仆累、小牛螺、黄犊、蹄蛄、蜗赢、螺赢、蠃赢、陵螺、山蜗、瓜牛、蠹牛、负壳蛭蚰、海羊、蛭蚰赢、土牛儿、负壳蛭蚰、天螺、圆螺虫、天螺蛭、无厝螺、肌母螺。

【基源】蜗牛科蜗牛属动物蜗牛，巴蜗牛属动物同型巴蜗牛，华蜗牛属动物华蜗牛的全体。

【原动物】蜗牛，同型巴蜗牛，华蜗牛。

【采集】夏季捕捉，捕得后用沸水烫死，晒干。

【鉴别】干燥的蜗牛全体缩入螺壳内。螺壳直径约1厘米，外表面灰褐色，有光泽，具1~3条暗褐色色带，质脆易碎。破碎后，内部为乳白色肉质。以完整不破碎、干净无泥者为佳。

【加工炮制】洗净，晒干，或置坩埚内煨透用。

【性味】咸，寒。有小毒。

【功效】清热，消肿，解毒。

【主治】风热惊痫，消渴，瘰癧，痈肿，脱肛，蜈蚣咬伤。①大肠脱肛及惊痫。②生研取服，止消渴。③祛风热，消疮肿。④善杀虫，以活者投麻油中，自化为油，涂虫疮。⑤通乳。

【用法用量】内服：煎汤，120~250克；或捣汁、焙干研末。外用：捣敷或焙干研末调敷。

【使用注意】不宜久服。

【临床应用】①治痈肿疔毒：鲜蜗牛120克，马齿苋120克，陈石灰120克。共捣烂，敷患处。②治蛇咬伤：蜗牛4个，冰片20克，雄黄60克，火酒450克，捣敷患处，连换数次。③治骨折：蜗牛、螃蟹、川牛膝各120克，共研为细末，每次开水冲服100克。



蜗牛

### 蜂乳

【异名】王浆、乳浆。

【基源】为蜜蜂科蜜蜂属动物中华蜜蜂、意大利蜂等之工蜂咽腺分泌的乳白色胶状物和蜂蜜配制而成的液体。

【原动物】中华蜜蜂，又名中蜂。意大利蜂。

意大利蜂似中华蜜蜂，但体较大。与中华蜜蜂的主要区别是唇基黑色，不具黄斑；后肢中脉不分叉。

【采集】在移虫后48~72小时，检查产浆群，如蜡杯已由工蜂改成王台，其幼虫也已长大，即可取浆。取浆应在清洁室内进行，并应穿工作服，戴口罩。先取下各段板条，用小镊子移出幼蜂，再用牛角匙或竹制小匙挖出王浆，并立即放入褐色玻璃瓶内。

【鉴别】本品为乳白色或淡黄色、半透明、半流动的乳状物。微黏稠，略甜带辛辣味，气微弱似酸，pH为3.8~4.5。对热及光线敏感，在空气中易被氧化。

【贮藏】应密闭，避光，低温（不超过4℃）保存。

【性味】甘、酸，平，辛、微温。

【功效】滋补，强壮，益肝，健脾。

【主治】病后虚弱，幼畜营养不良，老畜体衰，传染性肝炎，风湿关节炎，十二指肠溃疡。

【用法用量】内服：0.6~1.2克

【临床应用】①治急性传染性肝炎：用1%的王浆蜂蜜（由王浆与蜂蜜调和而成）。②治疗慢性风湿样关节炎：每日服王浆400毫克，连服3~6个月。

### 蜂毒

【异名】蜜蜂毒素。

【基源】蜜蜂科蜜蜂属动物中华蜜蜂、意大利蜜蜂等的工蜂尾部螫刺腺内的有毒液体。

【原动物】中华蜜蜂，意大利蜂。

【采集】蜂毒的采集方法很多，较原始的方法是用一广口瓶，内装溶剂（蒸馏水或中性植物油），上加盖一张动物薄膜，并使膜与溶剂接触。使蜂向膜上螫刺，蜂毒便进入溶剂中去。乙醚麻醉法是将蜜蜂抖落在一个大玻璃缸中，蜜蜂在麻醉诱导过程中蜂毒自行排出，然后用注射用水洗出，加工精制。电刺激法是使蜂毒排在取蜂毒蜡纸上，而又不损害蜜蜂，此法较好。将采集到的蜂毒制成注射剂，备用。

【性味】辛、苦，平。

【功效】祛风湿，止疼痛。

【主治】①风湿性关节炎，腰肌酸痛，坐骨神经痛。②支气管喘息，甲状腺肿，风湿及脓肿有效。③祛风湿，治风湿性关节炎。

【用法用量】外用：4~20个蜂（用手轻轻捏蜂头部，放于患处将蜂尾部贴于皮肤，使之刺螫，立即感到疼痛，螫处呈现1小肿包，20分钟后，局部红肿，发热，有舒适感。24小时后作用消除，次日或隔日再行刺螫。）

【使用注意】结核病，注意使用。

### 蜂胶

【基源】为蜜蜂科蜜蜂属动物中华蜜蜂或意大利蜂所分泌的黄褐色或黑褐色黏性物质。

【原动物】中华蜜蜂，意大利蜂。

【采集】在暖和季节每隔10天左右开箱检查蜂群时刮取，刮取后紧捏成球形，包上一层蜡纸，放入塑料纸袋内。

【贮藏】置凉爽处。

【性味】辛，温。

【功效】软化角质组织，止痛。

【主治】①治恶性肿瘤和创伤有效。②保护肉芽组织，利于伤口愈合，对皲裂亦有疗效。



【用法用量】外用:适量,涂敷患处。

【临床应用】①治多种皮肤病:蜂胶。制成药膜,局部贴敷。

②治疗带状疱疹:蜂胶 60 克,95%酒精 400 毫升,将蜂胶加入酒精中,浸泡 7 天,不时震摇,用定性滤纸过滤后使用。用棉签蘸上药涂患处,每日 1 次,涂药期间注意保持局部皮肤干燥。

## 蜂窝草

【异名】蜂巢草、绣球防风、打毒金。

【基源】为唇形科绣球防风属植物皱面草的干燥全草。

【原植物】皱面草。

【性味】苦、辛,温。

【功效】解表,化痰止咳。

【主治】感冒,咳嗽,疥癣。①祛风解表,止咳化痰。治感冒,咳嗽,肠胃不适。②解表止咳。消化不良。③治疥癣,皮肤病。

【用法用量】内服:煎汤,40~60 克。

【临床应用】①治急性支气管炎:蜂窝草、车前草、刺桐皮各 45 克,华千金藤 36 克,红糖适量。水煎 2 次,浓缩成 120 毫升,3 次分服。

## 蜂蜡

【基源】蜜蜂科蜜蜂属动物中华蜜蜂、意大利蜂等的分泌物。

【原动物】中华蜜蜂,意大利蜂。

【采集】将要用于制蜡的蜂巢,除去蜜蜂,放入水中,加工溶化,静置放冷,蜡层即浮于水面。取出此蜡块放容器内再溶化,并保湿放置,使其中杂质沉淀后,将上层经过滤倒入模型中固化而成。

【鉴别】本品呈暗棕色硬块状固体物,有与蜂蜜类似的香气。冷后质脆易碎,破断面不光滑,呈非晶形的颗粒状,用手搓揉能软化,具可塑性。不溶于水,而溶于有机溶剂。

【贮藏】置通风干燥处保存。

【性味】甘、淡,平。

【归经】归脾、胃、大肠经。

【功效】收敛,生肌,解毒,止痛。

【主治】久痢脓血,久泻不止,胎动下血,疮毒破溃,久溃不敛,疗肿,水火烫伤等。

【用法用量】内服:20~40 克,溶化后口服;或入丸剂。外用:溶化调敷。

【临床应用】①治金疮、汤火等疮:黄蜡 120 克,香油 250 克,黄丹 60 克。同化开,顿冷,瓶收,摊贴。②治烫火伤疮,掀赤疼痛,毒腐成脓:麻油 450 克,当归 120 克,煎焦去滓,入黄蜡 120 克,搅化放冷,摊扁贴之。③治久痢脓血:蜂蜡 20 克,鸡蛋 4 个,煎饼,1 日口服。

## 蜂蝇

【异名】拟蜂蝇、花虻、鼠尾蛆、食蚜蝇、雄蜂蝇。

【基源】为食蚜蝇科尾蛆蝇属长尾食蚜蝇干燥幼虫的全体。

【原动物】蜂蝇。

【采集】夏秋季于污水粪坑中用抄网捞取,捞取后放筐内用清水反复淋冲,直到清洁后取出,拌以草木灰,再用清水洗净,置沸水中略烫,取出晒干。

【功效】消食积,健脾胃。

【主治】消化不良,脘腹胀满,体倦无力等。

【用法用量】内服:12~20 克。

## 蜂蜜

【异名】石蜜、石饴、食蜜、蜜、白蜜、白沙蜜、蜜糖、沙蜜、蜂糖。

【基源】为蜜蜂科蜜蜂属动物中华蜜蜂、意大利蜂等所酿的蜜糖。

【原动物】中华蜜蜂,意大利蜂。

【采集】春至秋季采收,滤过。

【鉴别】为稠厚的液体,白色至淡黄色(白蜜),或橘黄色至琥珀色(黄蜜)。夏季如清油状,半透明,有光泽;冬季则易变成不透明,并有葡萄糖的结晶析出,状如鱼子。气芳香,味极甜。以水分小,有油性,稠如凝脂,用木棒挑起时蜜汁下流如丝状不断,且盘曲如折叠状,味甜不酸,气芳香,洁净无杂质者为佳。

【贮藏】置阴凉处。

【性味】甘,平,熟温。

【归经】入肺、脾、大肠经。

【功效】补中,润肺,止咳,润肠通便,解毒,止痛。

【主治】肺燥咳嗽,肠燥便秘,汤火烫伤。

【用法用量】内服:冲调,40~120 克;或入丸剂、膏剂。外用:涂局部。

【临床应用】①配生姜,治肺虚久咳或肺燥干咳少痰等症。②配葱白,捣烂外敷,治疮痈肿毒。③配甘草粉末,治蛔虫病,吐涎心痛,发作有时。

【方选与验方】①治上气咳嗽,喘息,喉中有物,唾血:杏仁、生姜汁各 1 500 毫升,糖、蜜各 800 毫升,猪膏 120 克。上 5 味,先以猪膏煎杏仁黄,出之,以纸拭令净,捣如膏,合姜汁、蜜、糖等,合煎令可丸。服如杏核 1 枚,日夜 6~7 服,渐渐加之。②治疝气:蜂蜜 60 克,葱白 60 克,蜗牛 20 个,明雄黄 18 克。共捣如泥状,将热蒸馍挖一洞,把药装入蒸馍内,热敷患处,数次即愈。③治急性慢性胆囊炎、胆石症:蜂蜜、醋各 600 毫升,五味子 40 克。蜜、醋分别煎沸,五味子炒黄研末,为 1 次用量。重、急性病者,每日服 2 次,轻、慢性病者,每日 1 次。连服 10~20 日为 1 疗程(急性 10 日,慢性 20 日),一般需 1~2 个疗程。

## 蛹虫草

【基源】为麦角科虫草属真菌蛹虫草的子座及其寄主。

【原植物】蛹虫草,又名北冬虫夏草。

【形态】子座单生,或有时数个,从寄主头部发出,有时从节上发出,橙黄色,大多不分枝,高 2~5 厘米;头部棒形,长 1~2 厘米,粗 3~5 毫米。子囊壳外露,近圆锥形。

【生境与分布】生于半埋在土中的鳞翅目昆虫的蛹上。分布于吉林、河北、陕西、安徽、广西、四川、云南等省区。

【性味】甘,平。

【功效】益肺肾,补精髓,止血化痰。

## 蜀葵子

【基源】为锦葵科蜀葵属植物蜀葵的种子。

【原植物】蜀葵。

【性味】甘,寒。

【功效】利尿,滑肠。

【主治】水肿,便秘,疮疡。①治一切疮疥并癰疽土瘡。②尿路结石,小便不利,水肿,腹泻,无名肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,12~40 克;或入散剂。外用:研末调敷。

【使用注意】脾胃虚寒及孕畜忌服。

【临床应用】①治幼畜大便不通:捣白花蜀葵子末,煮汁服。②催生:蜀葵子 25 克,滑石 35 克。为末,水服 60 克。③治水肿、大小便不畅、尿路结石:蜀葵子研粉,每服 25 克,开水送下,每日 2 次。

## 蜀漆

【异名】鸡屎草、鸭屎草。

【基源】为虎耳草科常山属植物常山的嫩枝叶。

【原植物】常山。

【采集】夏季采收,除去杂质,晒干。药材主产于四川、贵州、湖南。此外,湖北、广西亦多。

【鉴别】干燥嫩枝圆柱形,细弱。叶多皱缩,枯褐色或棕绿色,完



整的叶椭圆形、广披针形或长方状倒卵形，先端尖，边缘有锯齿，基部楔形，光滑无毛。体轻而薄，质脆易碎。嗅之有特殊的闷气，味微苦。以无老梗、叶大不破碎、味浓者为佳。

【性味】嫩枝叶：辛，干。

【功效】截疟、清热；

【主治】疟疾，胸胁胀满。

【临床应用】配伍应用①配桂枝，治风寒感冒，关节疼痛。②配云母，截疟，治痰核痞块。③配泽泻、商陆、葶苈子，治腰以下实证水肿。

方选与验方 ①蜀漆散治疟多寒者，名曰牝疟：蜀漆（洗去腥）、云母（烧2日夜）、龙骨等份。杵为散，未发前，以浆水服4克。温疟加蜀漆1克，临发时服8克。②桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤治伤寒脉浮，误以火迫劫之，亡阳惊狂，卧起不安者：桂枝、生姜、蜀漆各350克，炙甘草250克，大枣12枚，煅牡蛎600克，龙骨500克。先煮蜀漆，再入他药同煎，分3次服。③蜀漆汤治火邪：蜀漆、甘草、知母、龙骨、牡蛎各60克。水煎，每日1剂，日服2次。

### 新疆元胡

【异名】灰叶延胡索，粉绿延胡索，元胡。

【基源】为罂粟科紫堇属植物灰叶延胡索的块茎。

【生境与分布】生于山地灌丛林缘、草原、荒漠带黄土山坡低凹处。分布于沿乌鲁木齐新疆北部及新疆天山北坡。

此外，长花延胡索块茎及对叶延胡索的块茎，在产地常作为新疆元胡用。长花延胡索分布伊犁、塔城、阿勒泰、布尔津等地；对叶延胡索分布于塔城、霍城、伊犁、新源等地。

【性味】苦，温。

【功效】行气止痛，活血散瘀。

【主治】腹痛，胃痛，疝气痛。

【临床应用】治全身各部气滞血瘀之痛，跌打损伤，疝气作痛：新疆元胡12~35克，水煎服。

### 新疆木通

【基源】为毛茛科铁线莲属植物西伯利亚铁线莲的干燥茎。

【原植物】西伯利亚铁线莲。

【性味】苦，微寒。

【功效】清心火，泄湿热，通血脉。

【主治】尿道炎，尿不利，急性膀胱炎，尿血，尿道涩痛。

【用法用量】内服：煎汤，25克。

【临床应用】①治尿道炎、尿不利：新疆木通25克，九节菖蒲35克，冬葵子120克，牛膝60克。水煎服。恶寒者加防风35克。②治急性膀胱炎，尿血，尿道涩痛：新疆木通25克，金银花35克，焦栀子35克，知母35克，黄柏25克，车前子35克，茯苓35克，甘草梢20克。水煎服。

### 新疆贝母

【异名】天山贝母。

【基源】为百合科贝母属植物新疆贝母的干燥鳞茎。

【原植物】新疆贝母。

【采集】一般在积雪融化后的5月孕蕾期采挖鳞茎，挖出后晾干，除去外皮及泥土，在干燥过程中不宜用手搓，否则发黄，亦有个别地区用盐水浸泡后再晒干，色较好。药材主产于新疆天山地区。

【鉴别】鳞茎扁球形或圆锥形，高0.5~1厘米，直径0.6~1.2厘米；表面类白色或淡黄棕色，外层两枚鳞叶大小近相等或1枚稍大，顶端钝圆而开裂。质坚实。味苦。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】苦、甘，微寒。

【归经】归肺、心经。

【功效】止咳化痰，清肺散结。

【主治】肺热咳嗽，淋巴结核，痈肿。

【用法用量】内服：煎汤，12~35克。

【使用注意】不宜与乌头类药材同用。

【临床应用】治肺热咳嗽，瘰癧，痈肿：新疆贝母12~35克，水煎服。

### 新疆乌头

【异名】乌头。

【基源】为毛茛科乌头属植物拟黄花草乌头的干燥块根。

【原植物】拟黄花草乌头。

【生境与分布】多生于海拔200~2500米的云杉林下及山地草甸带中。分布于新疆北部。原苏联欧洲部分及西伯利亚也有分布。

块根：散风寒，除湿止痛。

【临床应用】治风湿性关节炎，跌打损伤，肋间神经痛，心腹冷痛：新疆乌头：制草乌6~25克，水煎服。

### 新疆防风

【异名】细叶防风、伊犁利北芹。

【基源】为伞形科岩风属植物伊犁岩风的根。

【原植物】伊犁岩风。

【生境与分布】生于海拔1000米左右的砾石山坡或山沟、路旁。分布于新疆。

【性味】根：温，辛、甘。

【功效】发表，祛风，除湿，镇痛。

【主治】风湿性关节炎，荨麻疹，表虚自汗。

### 新疆远志

【异名】远志。

【基源】为远志科远志属植物新疆远志的全草或根。

【原植物】新疆远志。

【生境与分布】生于海拔1200~2100米的山坡林下、草地或河漫滩沙质土上。分布于新疆。原苏联、蒙古也产。

【性味】辛，温。

【功效】消肿止痛。

【主治】痈肿。

### 新疆柴胡

【基源】为伞形科柴胡属植物新疆柴胡的根。

【原植物】新疆柴胡。

【性味】根：苦，微寒。

【功效】和解退热，疏肝解郁，升提中气。

【主治】①本品功效同北柴胡，治胸胁胀痛，疟疾，胆道感染，肝炎，脱肛，子宫脱垂等症。②对胆囊炎，胆管炎，肝炎均有治疗作用。

### 新疆藜芦

【异名】藜芦。

【基源】为百合科藜芦属植物阿尔泰藜芦的根及根状茎。

【原植物】阿尔泰藜芦。

【性味】辛，温。

【功效】消肿止痛。

【主治】痈肿。

### 梗米

【异名】大米、硬米。

【基源】为禾本科稻属植物中梗稻的颖果。

【原植物】梗稻。

【形态】梗稻主要特征为植株较矮；米粒宽而厚，横断面带圆形，黏性大于籼米，胀性小于籼米，出饭率亚于籼米。

【性味】①味苦，平。②北梗：凉，南梗：温，赤梗：热，白梗：凉，晚



白梗:寒,新梗:热,陈梗:凉。

【归经】入脾、胃经。

【功效】补中益气,健脾和胃,止泻痢。

【主治】①主益气,止泄。②平胃气,长肌肉。③温中,益气,补下元。④壮筋骨,补肠胃。⑤赤痢热燥,伤暑发热。

【用法用量】内服。

【临床应用】①竹沥饮治霍乱狂闷,吐泻无度,气欲绝者:淡竹沥120毫升,梗米60克(炒,以水200毫升同研,去滓取汁)。上2味,和匀顿服之。②仓米汤治滑泄:陈米120克,肉豆蔻(面裹煨)、五味子、赤石脂各60克。为细末,每服25克,粟米汤调下,日3次。③固肠散治脾胃虚寒,泄泻注下,水谷不分,冷热不调,下痢脓血,赤少白多,或如鱼脑,肠滑腹痛,胀满食少:炒陈米2500克,木香120克,生肉豆蔻、罂粟壳各250克,炮姜、炙甘草各300克。研为散,每服25克,生姜8片,枣4枚,酒200毫升煎服。

## 慈姑

【异名】茨菇、河鳧茨、白地栗、慈菇、水慈姑、梨头草。

【基源】为泽泻科慈姑属植物慈姑的球茎及全草。

【原植物】慈姑,又名藉姑、水萍、槎牙、燕尾草、河鳧茨、剪刀草、水慈菰、剪搭草。

【性味】甘,苦,凉。

【归经】入心、肝、肺三经。

【功效】行血,清热止血,解毒消肿,散结。

【主治】①难产,产后胎衣不下,尿路结石,丹毒,痈肿疮毒,毒蛇咬伤。②主百毒,产后血闷,攻心欲死,产难衣不出,捣汁服一升。③以盐渍之,治癫犬咬伤,并治牛程蹇(即石硬)。

【用法用量】内服:煎汤煮食或捣汁。外用:捣敷。

## 满山红

【基源】为杜鹃花科杜鹃花属植物满山红的根、叶和花。

【原植物】满山红。

【生境与分布】生于山地灌丛中。分布于安徽、江苏、浙江、福建和台湾。

【功效】根:祛风湿,活血去瘀,止痛止血。叶、花:清热解毒。

【主治】功用基本同映山红。根:风湿性关节炎,跌打损伤。花、叶:支气管炎,荨麻疹,外治痈肿,创伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,根:60~120克。花、叶:35~60克。外用:鲜花、叶适量,捣烂敷患处。

【临床应用】治慢性支气管炎:满山红85克,广地龙30克,紫菀30克,猪胆汁16毫升,满山红挥发油2毫升,赤霉素50毫克。上药经提取后,加入适量蜂蜜制丸。每丸6克,1次1丸,1日3次,10日为1疗程,连服6个疗程。

## 滇丁香

【异名】酒瓶花、小黄树、丁香花、满山香。

【基源】为茜草科滇丁香属植物滇丁香的全株。滇丁香属全世界约5种;中国有3种,1变种。

【原植物】滇丁香。

【生境与分布】生于海拔600~3000米的山坡、山谷溪边的林中或灌丛。分布于广西、云南、西藏。印度、尼泊尔、缅甸、越南亦有分布。

【性味】根:涩、微苦,凉。

【功效】根:活血,消炎止痛。花、果:止咳化痰。叶:消肿。

【主治】①根:用于风湿疼痛,跌打损伤,毒蛇咬伤。花、果:用于慢性支气管炎,肺结核。叶:敷外伤肿痛。②根:用于胆囊炎,风湿骨痛。叶:用于膀胱湿热,跌打损伤。

【用法用量】内服:煎汤,40~120克。

## 滇山茶

【异名】野山茶、红花山茶。

【基源】为山茶科山茶属植物滇山茶的花、叶。

【原植物】滇山茶,又名云南红山茶。

【生境与分布】产于云南,栽培品种繁多,都为重瓣。

【性味】花叶:味甘、微辛。

【主治】大肠下血,肺中瘀血。

## 滇五味

【异名】红花五味子、香血藤、过山龙、五香血藤、五味子。

【基源】为木兰科五味子属植物红花五味子的果实。

【原植物】红花五味子。

【生境与分布】生于海拔2500~3500米向阳的灌丛、路边、溪边和沟谷沿岸。分布于四川、云南西北部。

【功效】果实:镇咳,滋养,强壮,止泻,止汗。藤茎:活血,祛风,除湿。

【功效】同五味子。藤茎:治风湿关节炎。止咳,止泻,止汗。

## 滇车前

【异名】蛤蟆草、蛤蚂叶、车前草、车轮菜。

【基源】为车前草科车前草属植物滇车前的全草及种子。

【原植物】滇车前。

【生境与分布】生于海拔1605~1800米原野、田园、花圃、沟渠、河岸旁、村前屋后及路旁。分布于云南。

【功效】滇车前效用同车前。云南以其子作车前子使用。

## 滇鸡骨常山

【基源】为夹竹桃科鸡骨常山属植物鸡骨常山的枝叶。鸡骨常山属全世界约50种,中国产6种。

【原植物】鸡骨常山,又名三台高、永固生、红花岩托、白虎木、红辣椒。

【生境与分布】生于海拔1100~2400米的山坡或沟谷地带灌丛中。中国特有种,分布于广西、贵州、云南等省区。

【采集】夏季采收枝叶,晒干。枝多切成厚片。药材产于云南。

【鉴别】干燥的枝叶,枝多切成厚1毫米的斜片。老枝直径6~8毫米,外皮灰褐色,有纵纹,皮孔细小突起,断面中心髓部细小而空,木部白色;幼枝较细,皮青灰色,髓部中心空,较大,外皮易剥离。叶3~5片轮生,椭圆状或卵状长圆形至披针形,全缘,干燥后多皱缩卷曲。气无,味苦。

【性味】苦,凉。有小毒。

【功效】解热截疟,消炎,止血,止痛。

【主治】①治疟疾,口腔炎,口服兼外用治骨折,跌打损伤。②治肝炎。

【用法用量】内服:煎汤,40~60克。外用:研末敷。或鲜叶捣敷。

【使用注意】忌酸,冷。

【临床应用】治疟:在云南民间用滇鸡骨常山的根及其枝叶20~40克,水煎服。

## 滇刺黄柏

【基源】为小檗科十大功劳属植物尼泊尔十大功劳的茎及根。

【原植物】尼泊尔十大功劳。

【生境与分布】生于海拔2050~2700米林下或山脚。分布于西藏波密、林芝,云南。尼泊尔也有。

【临床应用】滇刺黄柏为十大功劳的同属植物,在陕西、贵州、云南等省作十大功劳用,功效与其相似。

## 滇南马钱

【异名】车里马钱、云南马钱、马钱子。

【基源】为马钱科马钱属植物滇南马钱的果实及种子。



【原植物】滇南马钱。

【生境与分布】在海拔 400~1 000 米密林中。广西南部 and 云南西南部有分布。

【性味】苦,寒。剧毒。

【功效】兴奋健胃,消肿毒,凉血,通血脉。

【主治】四肢麻木,瘫痪,食次不振,痢疮肿毒,咽喉肿痛。

【用法用量】内服:1.2~4 克,配成丸散服用。

【临床应用】治瘫痪,食欲不振,痢疮肿毒,咽喉肿痛:滇南马钱 1.2~3.2 克,配成丸散服用。

## 滇黄芩

【异名】金不换、大苦参、黄龙胆。

【基源】为龙胆科黄秦艽属植物黄秦艽的根。黄秦艽属全世界 2 种,中国均产,1 种药用。

【原植物】黄秦艽。

【生境与分布】生于海拔 4 400 米河滩草丛中。分布于西藏西部及西南部。克什米巴地区也有。

【性味】苦,寒。有毒。

【功效】清热,消炎,解毒,杀虫。

【主治】用于肺热咳嗽,痢疾,黄疸型肝炎,蛔虫病,痢疮肿毒。

【用法用量】内服:煎汤,12 克(分 3 次服)。外用:研细末调凡士林外搽。

## 滇常山

【异名】乌药、臭牡丹、臭茉莉。

【基源】为马鞭草科大青属植物滇常山的根及茎叶。

【原植物】滇常山,又名臭茉莉、大臭牡丹。

【生境与分布】生于海拔 2 000~3 000 米处山坡疏林及山谷沟边灌丛下湿润处。分布于四川西南部、云南东南部、中部至西部。

【采集】夏季采收茎叶,全年可采根,晒干。药材产于云南。

【鉴别】干燥茎叶,茎多切成斜片。老茎直径达 1.5~2 厘米,皮暗红色,具纵裂痕,皮孔不显;断面中心髓部较大,白色,木部微黄色。幼枝皮黄绿色,可见锈色毛茸,髓部直径达 3 毫米,外皮不易剥离。叶肾状卵形,被细茸毛,干燥后多皱缩卷曲;叶有臭气,味辛、微苦。以枝嫩、色绿者为佳。

【性味】味辛、苦,性温。

【功效】祛风,截疟,利尿。

【主治】①治疟疾。②叶:治痔疮,脱肛。

【用法用量】内服,煎汤,60~120 克。外用:煎水洗患处。

【临床应用】①治风湿性关节炎,腰腿痛:滇常山根 120~250 克。煎服。②治痔疮、脱肛:滇常山叶煮水外洗。

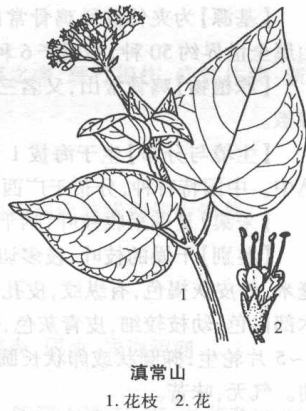
## 滇紫草

【异名】大紫草。

【基源】为紫草科滇紫草属植物滇紫草的干燥根。滇紫草属全世界约 150 种;中国有 30 种 3 变种,其中 2 种供药用。

【原植物】滇紫草。

【生境与分布】生于海拔 2 000~



滇常山  
1. 花枝 2. 花



滇紫草  
1. 花枝 2. 果枝 3. 花被展开,示雄蕊及雌蕊

3 200 米干燥山坡及松栎林林缘。分布于四川西部、贵州西部、云南、西藏。不丹、锡金也有。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,凉血,活血。

【主治】各种疮症,防治麻疹,痘毒等症。

## 十四画

### 蔓乌头

【基源】为毛茛科乌头属植物蔓乌头的干燥块根。

【原植物】蔓乌头。

【采集】秋季采挖块根,除去泥杂,洗净。以清水漂洗 3 日,每日换水 2 次,切片,晒干。本品在东北地区作草乌入药。

【性味】性温,味麻,有剧毒。

【主治】①镇痛镇静药,风湿痛。②祛风,散寒,止痛。

【用法用量】内服:煎汤 1.2~2.4 克;或浸酒。外用:研末或磨涂患处。

【临床应用】治风寒湿痛:蔓乌头 1.2~2.4 克,入煎剂,内服。

### 蓼子草

【基源】为蓼科蓼属植物蓼子草的全草。

【原植物】蓼子草。

【生境与分布】生于稻田边、田埂上、溪边及较潮湿的荒地草丛中。分布于江西、安徽、福建、湖北、湖南、广东,广西有分布。

【性味】微苦,辛,平。

【功效】祛风解表,清热解毒。

【主治】感冒,毒蛇咬伤(红头蛇)。

【用法用量】内服:煎汤 120 克。毒蛇咬伤:鲜草捣烂浸淘米水,内服 3 日,余外敷。

### 蓼叶远志

【异名】瓜子金、黄瓜仁草、辣味根。

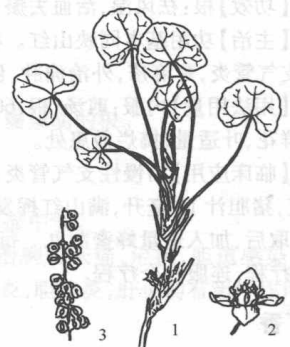
【基源】为远志科远志属植物蓼叶远志的全草。

【原植物】蓼叶远志。

【性味】寒,苦。

【功效】清热解毒,开胸散结。

【主治】跌打损伤,蛇咬伤。



蓼叶远志

1. 植物全形 2. 花 3. 果枝

### 蓼实

【异名】蓼子、水蓼子。

【基源】为蓼科蓼属植物水蓼的果实。

【原植物】水蓼。

【采集】秋季果实成熟时采收果实,除去杂质,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】辛,咸,温。

【功效】温中利水,破瘀散结。

【主治】水气浮肿,痢疮疮疡,瘰癧。

【用法用量】内服:煎汤、研末或绞汁。外用:煎水浸洗或研末调敷。

【使用注意】蓼实,破瘀消积,力量甚峻,最易堕胎,妊娠必不可犯;亦有血气素虚,而月事涩少,非因于瘀滞者,亦不可误与。

## 蓼蓝

【异名】大青叶。

【基源】为蓼科蓼属植物蓼蓝的叶及其加工品靛青。

【原植物】蓼蓝，又名蓝。

【性味】苦，寒。

【功效】清热，解毒，凉血。

【主治】用于温病发热，发斑发疹，风热感冒，肺炎，咽喉肿痛，腮腺炎，流行性脑脊髓炎，乙型脑炎，丹毒，痢肿。

【用法用量】35~60克；外用：鲜品适量，捣烂敷患处。

## 榛子

【异名】榧子。

【基源】榛子为桦木科榛属植物的种仁。

【原植物】榛，及其变种榛。

【采集】果实成熟后极易脱落，应及时采摘，晒干后除去总苞及果壳。

【性味】甘，咸，平。

【主治】开胃。

【临床应用】①治病后体虚，食少疲乏：榛子250克，山药120克，党参450克，陈皮35克，水煎服。②治食欲不振：榛子100克，鸡内金、焦白术各35克，水煎服。③治气管炎：榛子60克，桔梗、前胡各35克，煎服。

## 槭藤

【异名】过江龙、过山枫、大血藤、扭骨风。

【基源】为豆科槭藤子属植物槭藤的茎(藤)。槭藤子属全世界约30种，中国仅有本种。

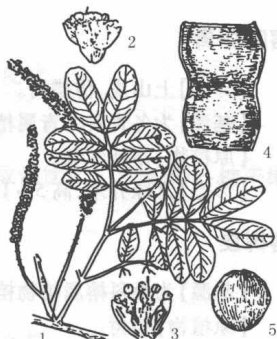
【原植物】槭藤，又名眼睛豆、扭龙、木腰子。

【采集】全年可采茎藤，晒干。

【主治】消疮肿，治风湿痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，60~120克。

【临床应用】治关节炎：槭藤子茎藤25克，威灵仙、两面针各60克，崖花海桐、三桠苦各25克，加米酒浸泡半个月，每日服60~80毫升，日2次。



槭藤  
1. 花枝 2. 花 3. 花剖开，示雄蕊及雌蕊 4. 果实的一部分 5. 种子

## 槭藤子

【异名】象豆、合子、槓子、眼镜豆。

【基源】为豆科槭藤子属植物槭藤的种子。

【原植物】槭藤。

【性味】涩、甘，平。

【功效】解毒。

【主治】便血，血痢，黄疸，脱肛。

## 榧子

【异名】彼子、榧实、黑子、玉山果、赤果、玉榧。

【基源】为红豆杉科榧树属植物榧树的种子。

【原植物】榧树，又名榧、野杉、香榧、木榧。

【采集】“秋分”过后，采摘种子，堆放使其假种皮自然烂去，再擦洗干净，晒干。如遇阴雨，可以文火烘干，切忌火力过猛，以防烘熟渗油，影响质量。

药材主产于浙江，此外，江苏、安徽、江西、福建、湖南等省亦产。

【性状】种子椭圆形或长卵圆形，长2~4厘米，直径1.5~2.5厘米。外表面黄棕色至深棕色，微具纵棱，一端钝圆，有一椭圆形种脐，色稍淡，较平滑，另端略尖。种皮坚而脆，破开后可见种仁1枚，卵圆形，外胚乳膜质，灰褐色，极皱缩，内胚乳肥大，黄白色，质坚实，富油性。气弱，味微甜带涩。炒熟后具香气。

【加工炮制】炒榧子仁：取净榧子仁置锅内，用文火加热，炒至深黄色，有香气逸出时，取出放凉。

【贮藏】置干燥处，防蛀。

【性味】甘，平，涩。

【归经】入肺、胃、大肠经。

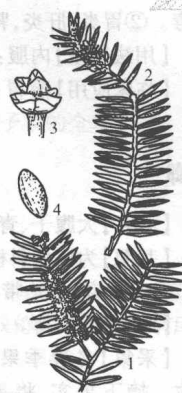
【功效】杀虫，消积，润燥。

【主治】虫积腹痛。①主腹中邪气，去三虫，蛇螫。②治蛔虫病，钩虫病。

【用法用量】内服：煎汤，20~35克；或入丸、散。

【使用注意】①榧子壳反绿豆。②(食之)过多则滑肠。

【临床应用】①配槟榔，治绦虫病。②配使君子，治蛔虫病及有虫积腹痛者。③配百部，治钩虫病。④配蒿蓄，治蛲虫病。⑤配槟榔、贯众、鹤虱，治蛲虫、姜片虫病。



榧  
1. 雄花序枝 2. 雌花序枝  
3. 果实 4. 种子

## 榧榧

【异名】蛮榧、瘡榧、木梨、土木瓜、木李。

【基源】为蔷薇科木瓜属植物木瓜的果实。木瓜属植物有5种，中国原产4种，3种供药用。

【原植物】木瓜。

【采集】10~11月将成熟果实摘下，纵剖为2或4块，内表面向上晒干。

本品在江苏、浙江、江西、安徽、山东、河南、云南、广西、甘肃等地的个别地区作木瓜使用，商品名“光皮木瓜”。

【性状】干燥果实呈长圆形，常纵剖成半卵形，长5~10厘米，宽3.5~4.5厘米，厚2~2.5厘米，外表面光滑无皱或稍粗糙，紫红色，有时带果柄，上端留有花萼凹陷，边缘不卷曲或稍卷曲，果肉厚，质坚硬而重。剖面平坦，有子房隔壁和干燥种子。种子呈扁平三角形，红棕色，排列整齐紧密，每室20~30粒。味酸涩，气微。以个大、色紫红者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮，防蛀。

【性味】酸，平。

【功效】消痰，祛风湿。

【主治】风湿筋骨痛。治肺炎、黏膜炎、支气管炎、瘰癧、腺病等。长期服用对肺结核有良效。

【用法用量】内服：煎汤，12~35克。

【临床应用】治风湿痹痛、菌痢：榧榧25~35克，水煎服。

## 榜嘎

【异名】庞阿嘎保，滂噶尔。

【基源】为毛茛科乌头属植物船盔乌头的带根全草。

【原植物】船盔乌头。

【采集】7~8月采集全草，洗净，晒干。

【性味】苦，寒。有小毒。

【功效】清热解毒，利湿。

【主治】①传染病引起的发热，肝胆热病，肺热，肠热，流感，食物



榧榧  
1. 花枝 2. 果实



中毒。②胃炎、肝炎、肾炎、肠炎。

【用法用量】内服：煎汤，2.5~5.0克

【临床应用】治胃炎、肝炎、肾炎、肠炎：船形乌头5克，水煎服。

## 槟榔

【异名】大腹子、青仔、槟榔子、槟榔玉、榔玉、果玉、戈吗。

【基源】为棕榈科槟榔属植物槟榔的种子。槟榔属全世界约60种，产亚洲和澳洲热带；中国引种2种，其中1种供药用。

【原植物】槟榔。

【采集】冬春季果实成熟时

采收。摘下果实，将果皮剥下，取其种子，晒干。药材主产于广东、云南、海南、台湾。

【性状】种子近圆锥形，高

1.5~3.5厘米，底部直径1.5~3

厘米。表面淡黄棕色或红棕色，

有颜色较浅的网状沟纹，偶附有银白色内果皮斑片或中果皮纤维，底部中心有一圆形凹窝（珠孔），其旁有一新月形或三角形浅色疤痕（种略）。质极坚硬，不易破碎。剖面可见大理石样花纹，系红棕色种皮向内伸入与乳白色的胚乳交错而成；纵剖面珠孔部位内侧有空隙，藏有细小干缩的胚。气微，味涩，微苦。

【加工炮制】槟榔片：取原药材，除去杂质，浸泡至六七成透时取出，润透，切薄片，阴干。焦槟榔：取槟榔片置锅内，用文火加热，炒至焦黄色，取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】苦、辛、涩，温。

【归经】入脾、胃、大肠经。

【功效】杀虫，消积，行气，利尿。

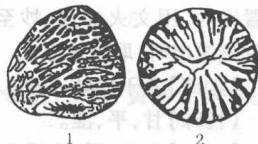
【主治】虫积食滞，脘腹胀痛，泻痢后重，疟疾，水肿，绦虫病，胆道蛔虫，血吸虫病。

【用法用量】内服：煎汤，牛15~50克，马6~25克，猪、羊5~10克（如单味驱虫，可用至250~350克）；或入丸、散。外用：煎水洗或研末调敷。

【使用注意】气虚下陷慎服。①凡泻后、疟后虚痢，切不可用之。②副作用腹泻、胃肠痉挛；驱绦虫时，以煎剂冷服副作用少；用于驱虫时，将槟榔片先浸渍数小时，然后再煮成煎剂，效果更好。

【临床应用】①配大腹皮，治气滞水壅，脘腹胀满，水肿，尿少，食滞内停，噎腐酸臭，腹胀食少。②配牵牛子，治蛔虫，绦虫，钩虫等各种肠道寄生虫病。③配木香，治下痢腹痛。④配山楂，治食积胸腹饱胀。⑤配南瓜子、使君子，治绦虫，姜片虫，蛔虫，蛲虫等多种肠道传染病。⑥配商陆、椒目，治腹部水肿。⑦配香附、乌药，治泻痢腹痛，里急后重症。

【方选与验方】①秘方万应丸治诸虫：槟榔600克，大黄950克，黑牵牛（末）500克，皂角10定，苦楝根皮2000克。先用皂角、楝皮2味，用水一大碗，熬成膏子，和前3味，丸如桐子大，后用雷丸、沉香、木香各120克，碾细为衣，先用沉香衣，后用雷丸、木香衣。②治脾胃两虚，水谷不能以时消化，腹中为胀满痛者：槟榔250克，白术350克，麦芽250克，砂仁120克。俱炒燥为末。每早服35克，白糖调服。③槟榔汤治干霍乱，上气冲急，槟榔7枚。锉，粗捣筛。每服10克，水100毫升，童子小便50毫升，煎至100毫升，去滓温服。日再。④治脾、肺、肾三脏受伤，水气不化，积为肿满，渐成喘急：槟榔35克，白芍药（炒）、茯苓、猪苓、泽泻、车前子各25克，肉桂12克，水煎服。⑤达原饮治瘟疫或疟疾邪伏募原，先憎寒而后发热，继之但热而不憎寒，或昼夜发热，日晡益甚：槟榔25克，厚朴、知母、芍药、黄芩各12克，苹果、甘草各6克，水煎服。⑥治周身疥癩，搔痒生疮：槟榔、硫磺、藁本、蛇床子、枯矾、五倍子、白胶香各等份。为细末，湿者干掺，干者香油调敷。⑦疏风散治惊风、痰、热四证俱盛：槟榔、陈皮



槟榔药材  
1. 全形 2. 横切面

各25克，牵牛子、大黄（略煨）各35克为末，每服6克，生蜜调下。

⑧槟芍顺气汤治下痢频数，里急后重，苔黄：槟榔、芍药、枳实、厚朴、大黄。加生姜，水煎服。⑨槟榔丸治水肿：槟榔、桂心、瓜蒌、茯苓、麻黄、杏仁、椒目、白术各350克，附子、吴茱萸各300克，厚朴、干姜、黄芪、海藻、木防己、葶苈子、炙甘草各250克。研末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服2~4丸，开水下。日3服。⑩治马骡便秘：取槟榔片末10~15克，敌百虫3~6克、常水500毫升，一次胃管投服。

⑪应用槟敌盐合剂治结症：取槟榔10~15克，敌百虫17~20克，食盐水250克，加温水5000~6000毫升。用时先将槟榔研成细末，开水冲；敌百虫和食盐用温水溶解，然后两者混匀，胃管投服。对结粪较坚硬的病例，槟榔可加至15~18克，并在服药半小时后，电针关元俞30~40分钟，或直肠按摩；病情严重的病例，配合强心、输液治疗。⑫马骡结后肠麻痹：取焦槟榔30~45克、二丑30克、五灵脂30克、川大黄60~90克、芒硝60~150克、香附子45克、莱菔子30克、枳实45克、乌药30克、当归30克、肉苁蓉45克、升麻15克、木香30克、甘草24克。煎汤一次灌服。结合西药强心、补液。

## 槟榔花

【基源】为棕榈科槟榔属植物槟榔的花。

【原植物】槟榔。

【采集】夏季采集雄花蕾，晒干，去梗。药材产于广东、海南。

【鉴别】干燥雄花蕾粒大如米而瘦，表面土黄色至淡棕色。气无，味淡。

【性味】气无，味淡。

【功效】为芳香健胃、清凉止渴药。

【用法用量】内服：煎汤，12~35克或炖肉服。

## 榕叶冬青

【异名】上山虎、仿蜡树。

【基源】为冬青科冬青属植物榕叶冬青的根。

【原植物】榕叶冬青。

【形态】常绿乔木，高5~12米，小枝灰白色，无毛。

## 榕树皮

【基源】为桑科榕属植物榕树的树皮及根皮。

【原植物】榕树。

【主治】泄泻，疥癣，痔疮。

【用法用量】内服：煎汤35~60克。外用：煎水洗。

【临床应用】①治疥癣，疮疡，痔疮：榕树皮，煎水洗。②治疗慢性气管炎：榕树皮120~250克，水煎内服。

## 榕树果

【基源】为桑科榕属植物榕树的果实。

【原植物】榕树。

【主治】疔疮。

【临床应用】治疔疮：榕树果实自坠入水中者，取捣烂敷患处。

## 榕树胶汁

【基源】为桑科榕属植物榕树的树脂。

【原植物】榕树。

【主治】治目翳，赤眼，瘰癧，唇疔，牛皮癣。

【用法用量】内服：煮粥食。外用：折嫩枝流出的乳汁涂患处。

【临床应用】①治唇疔：榕树乳汁调醋涂患处。②治牛皮癣：榕树乳汁涂患处。

## 榕须

【异名】半天昂、昂风根、榕树须、细叶榕、倒生木、不死树、倒生树、正榕、官榕木、小叶榕、吊须。



【基源】为桑科榕属植物榕树的气生根。

【原植物】榕树。

【采集】全年可采，割下气根，扎成小捆，晒干。

药材产于广东、广西、福建、海南。

【鉴别】干燥气根呈木质细条状，长1米左右，基部较粗，直径4~8毫米，末端渐细，往往分枝，有时簇生6~7条支根。表面红褐色，外皮多纵裂，有时剥落，皮孔灰白色，呈圆点状或椭圆状。质脆，皮部不易折断，断面木部棕色。以条细、红褐色者为佳。

【性味】苦、涩、平、凉。

【功效】祛风清热，活血解毒。

【主治】麻疹不透，眼结膜炎，痧眼腹痛，风湿骨痛，鼻衄，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克；或浸酒。外用：捣碎酒炒敷或煎水洗。

【临床应用】①治关节风湿痛：榕树气根250~500克。酒水煎服。或用气根煎汤洗患处。②治跌打损伤：榕树气根250克。或加樟树二重皮35~60克。水煎冲酒服。③治湿疹，阴痒：榕树气根适量。煎水洗。

### 楮子

【异名】楮子、血楮、苦楮子、楮栗、苦楮。

【基源】为壳斗科栲属植物苦楮的种仁。

【原植物】苦楮。

【性味】味酸、甘，平，性微寒。

【主治】①止泻痢，食之不饥，令健行，能除恶血，止渴。

【使用注意】气实肠燥者勿食。

### 楮子皮叶

【基源】为壳斗科栲属植物苦楮的皮叶。

【原植物】苦楮。

【主治】止血。

【临床应用】①止血：楮子皮叶煮取汁饮之。②治疟疾：楮子嫩叶贴患处，1日换3次。

### 酸不溜

【异名】分枝蓼、叉枝蓼、酸姜。

【基源】为蓼科蓼属植物分枝蓼的全草。

【原植物】分枝蓼。

【采集】夏秋季采收全草，阴干。

【性味】酸、苦、凉。

【功效】清热消积，散瘀，止泻。

【主治】大小肠积热，痼瘤，热泻腹痛。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克；或研末6~12克。

【临床应用】治热泻腹痛：酸不溜60克，麦冬、茜草各35克。研末。每服12克，日服3次，开水冲服。

### 酸不溜根

【基源】为蓼科蓼属植物叉分蓼的根。

【原植物】叉分蓼。

【采集】春秋两季挖取根部，除去泥杂，洗净晒干。

【性味】酸、甘，温。

【主治】治寒症，阴囊出汗，腹泻。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克；或研末3.5~6克。外用：煎水熏。

【临床应用】治寒症、阴囊出汗：酸不溜鲜根1000~2000克，水1000毫升，熬成500毫升，趁热装入罐中，用热气熏患部，重时用被围上，熏1~2小时（全身出汗为好），一般2~3次可愈。

### 酸水草

【异名】抱茎眼子菜。

【基源】为眼子菜科眼子菜属植物穿叶眼子菜的全草。

【原植物】穿叶眼子菜。

【采集】夏秋季采收全草，鲜用或晒干。

【性味】淡，凉。

【功效】渗湿解表。

【临床应用】治湿疹，皮肤瘙痒：鲜眼子菜250克，苍术35克，苦参35克，黄柏25克，地肤子35克，水煎服；或鲜眼子菜（干草用三分之一），黄柏适量，水煎外洗。

### 酸角

【异名】酸梔子、酸饺、通血香。

【基源】为豆科酸豆属植物酸豆的荚果。酸豆属植物全世界1种，中国亦有。

【原植物】酸豆，又名罗晃子。

【性味】苦、辛、涩，温。

【归经】入脾、胃、大肠经。

【功效】杀虫，消积，行气，利水。

【主治】虫积食滞，脘腹胀痛，泻痢后重，疟疾，水肿，绦虫病，胆道蛔虫，血吸虫病。

【用法用量】内服：煎汤，60~120克。

### 酸枣仁

【异名】白棘、棘针、枣仁、酸枣核、角刺、硬枣、红花枣。

【基源】为鼠李科枣属植物酸枣的种仁。

【原植物】酸枣。

【采集】采收秋季成熟的果实，晒干后碾破，将压碎的果肉筛出供食用。果核用石磨碾磨，注意勿碾碎种子，筛除核皮后即得。药材主产于河北、陕西、辽宁、河南。此外，内蒙古、甘肃、山西、山东、安徽也产。

【性状】种子圆形或椭圆形，略扁，长0.5~1厘米，宽4~7毫米，厚约3毫米。表面红棕色或紫红色，有光泽；一面较平坦，其中央有一条隆起的纵线或纵纹，另一面微隆起。顶端有细小突起的合点，下端有略凹陷的种脐，种脊位于边缘一侧，不甚明显。种皮硬脆。有的已破碎或有裂纹，剥去种皮可见类白色的胚乳；子叶2片，黄白色，油润，基部有短小的胚根。种仁微有香气，味淡，带油性。以粒大、饱满、外皮色紫红、种仁色黄白者为佳。

【加工炮制】炒酸枣仁：取净枣仁，置锅内，用火加热炒至微鼓起，有香气逸出时，取出放凉。

【贮藏】置阴晾干燥处，防蛀。

【性味】甘、酸，平。

【归经】入心、脾、肝、胆经。

【功效】养肝，宁心，安神，敛汗。

【主治】惊悸怔忡，烦渴，虚汗。

【用法用量】内服：煎汤，牛、马50~150克，猪、羊15~30克，或入丸、散。

【使用注意】凡有实邪郁火及患有滑泄症者慎服。

【临床应用】①三人丸子方治五劳七伤：酸枣仁、柏子仁、薏苡仁、菟丝子、菊花子、枸杞子、蛇床子、五味子、蓄蔴子、地肤子、乌麻子、牡荊子、山药、干地黄、桂心各250克，苡蓉350克。研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服20丸，酒下，1日3次。②酸枣仁汤治霍乱，虚劳烦扰，奔气在胸中，或发寒热：炒酸枣仁150克，人参、桂心各1.5克，知母、茯苓各40克，煅石膏60克，炙甘草25克。为粗末，



酸枣



每服50克,加生姜3片,大枣1枚,水煎,食前服。

## 酸枣根皮

【基源】为鼠李科枣属植物酸枣的根或根皮。

【原植物】酸枣。

【性味】味涩,性温。

【主治】便血,烧、烫伤。

【用法用量】内服:煎汤,60~120克。外用:煎水熬膏涂敷。

## 酸格

【异名】酸格刺、老虎棘。

【基源】为豆科金合欢属植物光叶金合欢的叶、根、嫩枝及果实。

【原植物】光叶金合欢,又名阔叶相思树、丽江金合欢。

【生境与分布】生于海拔1700~2200米的山地。分布于云南金沙江河谷。

【性味】根、枝:微苦,平。

【功效】消炎,健胃,解毒。

【主治】根:腮腺炎,乳腺炎。果实:治伤口。

【用法用量】内服:煎汤。外用:适量捣烂敷伤口。

## 酸浆

【异名】欧亚酸浆、灯笼草。

【基源】为茄科酸浆属植物酸浆的全草或花、种子。

【原植物】酸浆。

【生境与分布】常生于空旷地或山坡。分布于甘肃、陕西、河南、湖北、四川、贵州和云南。欧亚大陆有分布。

【性味】甘,寒。

【功效】清热,利尿。

【主治】外用湿疮痈肿等证。

【用法用量】内服:煎汤,20~40克。

【使用注意】无湿热者不宜。



酸 浆

1. 植物全形 2. 增大的萼  
3. 果实

## 酸浆菜

【异名】陆肖。

【基源】为蓼科山蓼属植物山蓼的全草。山蓼属全世界2种,中国均有,其中本种药用。

【原植物】山蓼。

【生境与分布】分布于海拔2000~4900米的山坡石缝、河滩砾石地及高山草地。分布于吉林、新疆、青海、陕西、四川、云南、西藏。欧洲、小亚细亚、原苏联的中亚及西伯利亚地区、蒙古、日本、巴基斯坦、伊朗、印度、尼泊尔、锡金、不丹、北美、格陵兰也有。

【采集】夏秋间采收全草,晒干。

【性味】酸,凉。

【功效】清热利湿。

【主治】肝气不舒,肝炎,坏血病。

【用法用量】内服,煎汤,35~50克。

【临床应用】治肝气不舒,肝炎,坏血病:酸浆菜35~50克,煎汤服。

## 酸模

【异名】须、山大黄、当药、山羊蹄、酸母、牛耳大黄、酸汤草、黄根根、酸姜、酸不溜、酸溜溜、莫菜、酸木通、鸡爪黄连、田鸡脚、水牛舌头、大山七、癍草、活血莲。

【基源】为蓼科蓼属植物酸模的根。

【原植物】酸模。

【采集】夏秋季采挖根部,除去泥杂,洗净晒干。

【性味】酸、苦、寒。

【功效】清热,利尿,凉血,杀虫。

【主治】热痢,小便不通,恶疮,疥癣。

【用法用量】内服:煎汤,35~50克;或捣汁。外用:适量,捣敷,或捣汁或干根用醋磨汁涂患处。

【临床应用】治便血:酸模20克,小蓟、地榆炭各50克,炒黄芩35克。水煎服。



酸 模

1. 植物全形 2. 雌花  
3. 雄花

## 酸模叶

【基源】为蓼科酸模属植物酸模的叶片。

【原植物】酸模。

【性味】酸。

【主治】外用消伤肿、疮毒,治疥癣。

【临床应用】①治皮肤湿疹及烫火伤:酸模全草、椿根白皮各250克,桉树叶120克,冻青叶120克。共为细末,油调涂。②治血小板减少:酸模全草40克,仙鹤草、鸡血藤各120克,气虚者加黄芪、党参;血虚者加当归、阿胶;食欲不振者加白术、焦三仙;便秘者酸模可加重至60克,水煎分2服。

## 酸橙

【异名】枳壳、酸柑、枳实。

【基源】为芸香科柑橘属植物酸橙的幼果。

【原植物】酸橙,又名枳壳。

【生境与分布】长江以南各省均有零星栽培,以浙江、温州、黄岩及四川江津一带较多。

注:酸橙幼果、落果主作青皮、枳实,未闻作为陈皮。

【性味】辛、苦,寒。

【归经】入脾、胃经。

【功效】行气宽中,消食除胀。

【主治】①胸腹满闷胀痛,食积不化,子宫脱垂。②主大风在皮肤中,如麻豆苦痒,除寒热结,止痢,长肌肉,利五脏。③破气,消食宽扬,杀虫,败毒。

## 酸藤木

【异名】白背酸藤、通天霸、炮子藤、透地尤、鸡母酸、酸醋木、海底龙、八地龙、山盐酸鸡、酸醋藤、信筒子。

【基源】为紫金牛科酸藤子属植物酸藤子的根和枝叶。

【原植物】酸藤子,又名酸果藤。

【采集】根全年可采,洗净切片,晒干。

【性味】酸、涩,平。

【主治】咽喉肿痛,脾虚泄泻,跌打瘀痛,痔疮。①消炎,杀菌。治口炎,疮疖溃疡等。并解大茶药毒、木茹毒、巴豆毒。②杀虫,消肿,消食。外治跌打毒疮,烂疮。内服治内外痔疮(并外洗),喉痛。③祛瘀止痛,收敛止泻。治跌打瘀痛,肠炎腹泻,因喉肿痛。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克;或捣汁。外用:煎水洗或含漱。

【临床应用】①治口腔炎:酸藤子叶适量,煎水含漱。②治痢疾、急性肠炎、消化不良:酸藤木根60~120克,水煎服。③治跌打损伤、皮肤瘙痒:酸藤木鲜品适量,捣烂敷患处。

## 酸藤果

【异名】酸藤头。

【基源】为紫金牛科酸藤子属植物酸藤子的果实。

【原植物】酸藤子。

【采集】夏季采收果实，蒸熟，晒干。

【性味】甘、酸，平。

【功效】祛湿，利小便，解毒。

【主治】痢疾，痹痛，瘰癧，乳痈，湿疹，疔疮。①止渴，利尿。②凉血止血，消肿解毒。

【用法用量】内服：煎汤，60~120克；或捣汁。外用：捣敷或取汁点眼、滴耳。

【临床应用】治贫血：酸藤果35克，水煎服。

## 碱花

【异名】浦多。

【基源】碱花为碳酸盐类矿物。

【原矿物】碱花一般指咸水湖边一种分枝状结晶的天然碱。

【形态】天然碱属于单斜晶系，呈纤维状、柱状、分枝状结晶或结晶性皮壳。无色、白色或淡黄色、灰白色。玻璃光泽；透明至半透明。密度2.11~2.14克/厘米<sup>3</sup>，硬度2.5~3.0。

【产状】碱花为盐的化学沉积物，通常在咸水湖边生成，呈分枝状结晶，质较纯净。

【产地】主产内蒙古、云南、四川、西藏。

【采集】碱花四季可采。采后，除去杂质，干燥。

【性状】碱花为结晶性粉末，白色或淡黄白色，体较轻，无臭，味咸苦、微甘。

【加工炮制】碱花除去杂质，直接入药。

【贮藏】置干燥处，密闭保存。

【性味】甘、咸，温。

【功效】祛瘀，除虫，润肠。

【用法用量】内服：1日2.5~6克，多人丸、散服。

【使用注意】腹泻慎服。

【临床应用】治催产，子宫血瘤：藏木香120克，小叶莲200克，孕架（山茶或干姜）150克，沙棘膏125克，诃子（去核）20克，蛇肉（麝香制）100克，大黄360克，方海100克，寒水石（煨）400克，硃砂65克，碱花1000克。以上11味，碎成细粉。1次1~2克，1日3次。

## 碱蓬

【异名】盐蓬。

【基源】为藜科碱蓬属植物碱蓬的叶。

【原植物】碱蓬，又名灰绿碱蓬、盐蒿子、碱蒿子。

【生境与分布】生于渠岸、洼地、荒野与盐碱地。分布于黑龙江、内蒙古、河北、河南、山西、陕西、甘肃、青海、宁夏、新疆南部以及山东、江苏、浙江等省区。

【性味】叶：味微咸，性微寒。

【功效】清热，消积。

## 磁石

【异名】玄石、慈石、吸铁石、吸针石、指南石、灵磁石。

【基源】磁石为氧化物类尖晶石族矿物。

【原矿物】磁石正品一般指磁铁矿。

【形态】磁铁矿属于等轴晶系。单晶体常呈八面体，有时为菱形十二面体。多为致密块状和粒状集合体。铁黑色，有的带有暗蓝的锃色，条痕黑色。半金属光泽。不透明。无解理，硬度5.5~6.5。性脆。密度5.175克/厘米<sup>3</sup>。具强磁性。

【采集】开采后，除去杂石，选择具有吸铁能力者供药用。

【加工炮制】常用磁石有磁石和煨磁石两种。①磁石：除去杂质，砸碎成粒状，可作煎剂用。入丸、散，须研成细粉过筛，或水飞后晒干用。②煨磁石：取已砸成粒状净磁石，置坩埚内，在无烟炉火中煨红透，取出，立即倒入醋盆内淬酥，取出，晾干，研成细粉备用。

【贮藏】磁石受潮生锈（其中部分氧化亚铁被氧化），磁性减弱，乃至失去吸铁能力而变为死磁石或呆磁石（具吸铁能力强者为活磁石或灵磁石），影响药效，而不能入药。故须放置干燥处，常用铁屑或泥土包埋，保持其磁性。如已失去磁性者，可与活磁石贮存一起，可使其磁性逐渐恢复。

【性味】咸，寒。

【归经】归肝、心、肾经。

【功效】镇惊安神，纳气平喘。

【主治】治脱肛，金疮，肿毒，敛汗止血。

【用法用量】内服：煎汤，牛、马9~30克，先下，或入丸、散。一般不作外用，欲用时，研末撒或调敷。

【临床应用】①治子宫不收缩，痛：磁石（酒浸、煨、研末），米糊和丸，梧子大，每卧时滑石汤下40丸，次早用磁石散，米汤服25克。②治产后子宫脱出不收：灵磁石1块，细腻的磨刀石泥一小碗。制法：将细腻的磨刀石泥倒入锅内，用清水半面盆，煮沸10分钟。待温用。用法：先将温热的磨刀石泥水贮入消毒过的面盆内，次将脱出之子宫全部浸入磨刀石泥水中。旋将灵磁石塞入产畜口中含之，待脱出之子宫全部收入腹内后，即将产畜口中之磁石去掉。

## 稀莨果

【基源】为菊科稀莨属植物稀莨、腺梗稀莨和毛梗稀莨的果实。

【原植物】稀莨腺梗稀莨和毛梗稀莨。

【主治】驱蛔虫。

【临床应用】驱蛔虫：腺梗稀莨果实35~60克，早饭后（吃半饱）水煎服。

## 稀莨草

【异名】猪膏草、粘糊草、希仙、虎荳、肥猪苗、绿荳草、棉荳狼、大叶草、虾蚶草。

【基源】为菊科稀莨属植物稀莨、腺梗稀莨和毛梗稀莨的全草。稀莨属全世界约5种，中国3种，皆入药。

【原植物】稀莨，腺梗稀莨和毛梗稀莨。

【采集】夏秋季开花前或花期均可采收，割取地上部分全草，切段或扎成小捆，晒干或阴干。药材主产于湖南、湖北、江苏。

【性状】多扎成30~50厘米的束。茎略呈方柱形，分枝对生，有环形的叶柄残痕，表面灰绿色、黄绿色或紫棕色，有纵沟及细纵纹，被灰色柔毛；节明显，略膨大；质轻而脆，易折断，断面黄白色或常绿色，髓部宽广，类白色，中空。叶对生，多破碎而不完整，完整叶片常皱缩卷曲，展平后呈卵圆形，灰绿色，边缘有钝锯齿，两面皆有白毛柔毛，尤以叶脉处为多，3出。在茎顶或叶腋间有时可见黄色的头状花序，总苞片匙形，总苞上可见点状的腺毛。气微，味微苦。以叶多、枝嫩、色深绿色为佳。

【加工炮制】制稀莨草：取净稀莨草段用黄酒拌匀，待酒吸干，用武火蒸3小时，焖12小时，如法反复蒸至黄色，取出。每稀莨草100千克，用黄酒20千克。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】味苦，寒。有小毒。

【归经】入肝、脾、肾经。

【功效】祛风湿，利筋骨，降血压。

【主治】四肢麻痹，腰膝无力，疟疾，急性肝炎，疗毒肿毒，外伤出血。①镇静，祛风止痛，蛇虫咬伤。②祛风湿，强筋骨。主治风湿关节炎，四肢麻痹，腰膝无力。

【用法用量】内服：煎汤，35~45克（大剂120~250克）；捣汁或入丸、散。外用：捣敷，研末撒或煎水熏洗。鲜品捣烂敷患处。

【临床应用】①配乳香、白朮，治痈疽肿毒，一切恶疮。②配千里光、虎杖，治风疹、湿疹。

【方选与验方】①治风湿性关节炎及偏瘫：稀莨草、梧桐叶制成片剂，每片1克，每日3次，每次4片。②治脑血栓形成：稀莨草60



克,老鹳草45克,桑枝80克,牛膝45克,秦艽45克,木瓜40克,地龙40克,海风藤40克,丹参45克,赤芍40克,地鳖虫40克,全蝎25克,僵蚕40克,水煎服,连服2个月以上者,改为隔日1剂。③治疗肿:腺梗稀莪全草60~120克,野菊花60克,苍耳全草45克,水煎服。④治急性黄疸型肝炎:稀莪草60克,山栀子12克,铁锈钉8枚。按病情可加三叉枪(三叶鬼针草)适量。加水3000毫升,煎成1200毫升。每天1剂,2次煎服。

## 稀莪根

【基源】为菊科稀莪属植物稀莪、腺梗稀莪和毛梗稀莪的根。  
【原植物】稀莪,腺梗稀莪和毛梗稀莪。  
【主治】治烫伤,外感伤风热泻。  
【用法用量】内服:煎汤,鲜品250~450克。外用:捣敷。  
【临床应用】治中风:稀莪根250~450克,合菖草、蒲公英、浙贝各40克,水煎代茶频服。

## 雌黄

【异名】黄安。  
【原矿物】雌黄正品一般指雌黄。  
【形态】雌黄属于单斜晶系。单晶体呈短柱状,往往带有弯曲的晶面。集合体呈片状、梳块、块状、土状。柠檬黄色。条痕鲜黄色。光泽视方向不同而变化,由油脂光泽至金刚光泽。半透明。解理平行(010)极完全。硬度1.5~2,密度3.4~3.5克/cm<sup>3</sup>。薄片具挠性。  
【产状】雌黄通常产于低温热液、火山热液矿床中,常与雄黄共生。  
【产地】主产于湖南、贵州,云南、四川、湖北、陕西亦产。  
【采集】全年皆可采挖,采挖后,除去杂石、泥土。  
【性状】雌黄呈不规则块状,大小不一。黄色,有时因混有雄黄呈橙黄色;表面常覆有一层黄色粉末,条痕柠檬黄色。微有光泽。半透明。用指甲可刻划成痕。体较重,质脆易碎,断面呈树脂样光泽。手触之易染指。有蒜样臭气。  
【加工炮制】雌黄除净杂质,研成细粉用。  
【贮藏】置密闭容器内,放于干燥处,妥善保存。  
【性味】辛,平;有毒。  
【归经】归脾经。  
【功效】杀虫、解毒、止痒。  
【主治】寒痰咳嗽,虫积腹痛、疥癣、恶疮、蛇虫蜇伤。  
【用法用量】内服:1.2~2.4克,入丸、散,不入汤液。外用:适量,研末作撒布剂或软膏。  
【临床应用】①杀虫方治乌癞疮:雌黄,不限多少。细研如粉,以醋并鸡子黄和令匀。涂于疮上,干即更涂。②雌黄丸治尿频:雌黄(研如粉)120克,干姜60克(锉,入盐35克,同炒黄色)。上2味捣研为末,用干蒸饼为末,入水内拌和捣熟,如绿豆大,每服10丸,加至20丸,空腹盐汤下。③治咳嗽喘急:雌黄1.2克,雄黄2.5克,杏仁7枚(汤浸,去皮、尖、双仁,麸炒微黄)。上药细研为末,以蟾酥和丸,如粟米大。不计时候,以灯心煎汤下3丸。

## 蝉蜕

【异名】蜩甲、蝉壳、伏蝉、蜩螗退皮、蝉蜕壳、金牛儿、蝉蜕、蝉衣、催米虫壳、唧唧猴皮、唧唧皮、知了皮、热皮、麻儿鸟皮。

【基源】蝉科蝉属动物黑蚱羽化后的蜕壳。

【原动物】黑蚱。

【采集】6~9月在树上或地面上拾取,去净泥土,晒干。

药材主产于山东、河北、河南、江苏,其他大部分地区亦产。



蝉蜕药材

【鉴别】全形似蝉而中空,稍弯曲,长3~4厘米,宽1.5~2厘米,黄棕色,半透明,常粘附少许泥土。头部横生一对复眼,透明;胸部背面纵裂或呈十字形裂开,左右有两对小翅,腹面有足3对;腹部扁圆,有9节。体轻,膜质,易碎。味淡。以色黄、体轻、完整、无泥沙者为佳。

【贮藏】置通风干燥处,防压,防蛀。

【性味】甘、咸,凉。

【功效】风热,定痉。

【主治】治外感风热,疮疹肿毒,破伤风。

【用法用量】内服:煎汤,12~25克或入丸、散。外用:煎水洗或研末调服。

【临床应用】①配全蝎,治高热惊厥及破伤风。②配白僵蚕,治疮疹。③配牛蒡子、生甘草,治急性喉炎,急性支气管炎。

【方选与验方】①治疗疮:蝉蜕壳、白僵蚕各等份。上为末,醋调涂四周,留疮口,俟根出稍长,然后拔根出,再用药涂疮。一方不用醋,用油调涂。②治破伤风:蝉蜕(去土)不以多少,为细末,掺在疮口上,毒气自散。③治脱肛、便血、肿痛:蝉蜕60克,冰片45克,麻油120毫升。先将蝉蜕用微火焙焦存性,研末,再加冰片研成极细末,用麻油调匀即成。每晚临卧前,用金银花80克、木鳖子45克(捣碎)、甘草45克煎水,趁热洗患处,再取棉签蘸药膏涂痔核上,连用5~7天,涂药后有清凉感,无痛苦。④治急性肾炎:蝉衣、大黄、竹叶、蒿蓄、瞿麦各60克,水煎服。⑤治剥脱性皮炎:全蝎、蝉蜕、防风、蛇床子、枯矾各40克,地肤子80克,地榆、苦参各120克,胆草60克,川军45克。加水4000毫升煮沸30分钟,待温后外洗患处,每日2次,7日为1疗程。洗后在室内避风处休息30分钟。⑥蝉花散(《证治准绳》):蝉衣、羌活、菊花、谷精草、白蒺藜、防风、密蒙花、草决明、黄芩、蔓荆子、栀子、木贼、荆芥、川芎、甘草。功能散风清热,明目退翳。治风热上攻,目赤肿痛,目翳遮睛等症。⑦天麻散(《元亨疗马集》):天麻、蝉蜕、党参、川芎、防风、荆芥、甘草、薄荷、何首乌、茯苓。功能祛风解表,调和气血。治脾虚湿邪偏于风邪重者。

## 罂粟

【异名】罂子粟、御米、米囊、囊子、莺粟。

【基源】为罂粟科罂粟属植物罂粟的种子。

【原植物】罂粟。

【性味】涩,温,有毒。

【功效】止痛,镇静,镇咳,止泻。

【主治】腹痛,泻痢,脱肛。润燥。

【用法用量】内服:煎汤,12~25克;或入丸、散剂。

【临床应用】治饮食不下:白罂粟米120克,人参末35克,生山芋17厘米长(细切,研)。3物以水1000毫升,煮取450毫升,入生姜汁及盐花少许,搅匀,分2服,不计早晚食之,亦不妨别服汤丸。



罂粟

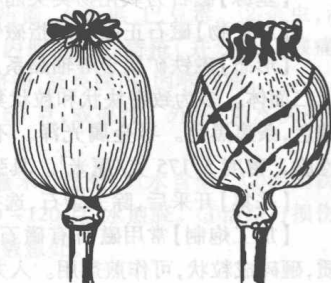
## 罂粟壳

【异名】御米壳、粟壳、鸦片烟果。

【基源】为罂粟科罂粟属植物罂粟的干燥果壳。

【原植物】罂粟。

【采集】当蒴果充分生长而尚未成熟时,果皮绿色或稍带黄色,割取药用的阿片后,摘下果实,除去种子及枝梗,晒



罂粟壳药材



干。药材由政府指定农场生产,销各地。

【鉴别】蒴果椭圆形或倒卵形,基部缢缩呈壶状,长4~6厘米,直径2~4厘米。表面黄褐色或棕褐色,有纵或横的割痕,顶端有柱头7~15个,辐射状排列成盘状,基部有时残存果柄。果皮硬脆,横切面可见有7~15个胎座,其上有小点状突起,为种子脱落残迹。气香,味微苦。

【加工炮制】取炼蜜用适量开水稀释后,加入净罂粟壳丝或块,拌匀,稍闷,置锅内,用文火加热,炒至不粘手为度,取出放凉。每罂粟壳丝100千克,用炼蜜25千克。

【贮藏】置干燥处,防蛀;蜜罂粟壳,密闭,置阴晾干燥处。

【性味】酸、涩,微寒。

【归经】入肺、肾、大肠经。

【功效】敛肺止咳,涩肠,定痛。

【主治】治久咳,久泻,久痢,脱肛,便血,尿频。①收敛肺气,止咳嗽,止大肠下血,止日久泻痢赤白。②止泻痢,固脱肛。③适用于慢性衰弱之久下痢、肠出血、脱肛、又用于慢性久咳嗽、肺结核、喘息等症。④主治:久咳,久泻,脱肛。⑤主治久咳,久泻,脱肛,便血。

【用法用量】内服:煎汤9~25克;或入丸散。

【使用注意】初起痢疾或咳嗽忌用。

【临床应用】①治泻白痢,腹痛,痢久不止:罂粟壳(蜜炙)120克,青皮(去白)、陈皮(去白)、乌梅肉、炮姜各60克,炙甘草35克为粗末,每服45克,加乳香4粒,水煎,食前服,日2次。②治各种慢性胃肠炎、结肠炎、消化不良、特异性胃肠性慢性腹泻:粟壳40克,金银花120克,山药120克。将银花文火焙干至黄,山药文火炒黄,碾成细末,粟壳加水适量文火相煎冲服药末。每日2次,1剂服用2次。

## 算盘子

【异名】野南瓜、柿子椒、算盘珠、八瓣桔、地金瓜、血木瓜、百家桔、山金瓜、山油柑。

【基源】为大戟科算盘子属植物

算盘子的果实。

【原植物】算盘子。

【性味】味苦,性凉。有小毒。

【主治】疟疾,尿道炎。

【用法用量】内服:煎汤,25~50克。

【单方应用】①治风湿性关节炎、跌打损伤:算盘子120克,水煎服。②治疟疾:算盘子120克,酒水各半煎,于疟发前2~3小时服。③治睾丸炎:鲜算盘子350克,鸡蛋2个。先将药煮成汁,再以药汁煮鸡蛋,1日2次,连服2天。④治肠炎、痢疾:取算盘子成熟果实,晒干或焙干,研成细末,压制成片,每片2克,每日3次。每次12克。3天为1疗程。



毛果算盘子  
1.果枝 2.花

## 鲜黄连

【异名】洋虎耳草、细辛幌子、常黄连、朝鲜黄连、毛黄连。

【基源】为小檗科鲜黄连属植物鲜黄连的根茎。

【原植物】鲜黄连。

【采集】9~10月采挖根茎,除去地上部分及根须,洗净,晒干。药材产于辽宁、吉林、黑龙江。

【鉴别】干燥根茎甚短,外表棕褐色,上有茎基残存,并被小鳞片。断面黄白色,木质部往往有空隙,气特异,味苦。



鲜黄连  
1.植物全形 2.花 3.雌蕊

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,健胃止泻。

【主治】①治发热烦躁,口舌生疮,眼结膜炎,扁桃体炎;食欲减退,衄血,吐血;肠炎,腹泻,痢疾。②主治:消化不良,腹痛,痢疾,疗肿,外伤感染。

【用法用量】内服:煎汤12~25克。外用:适量煎水洗患处(如洗眼等)。

## 辣椒

【异名】辣椒、辣子、辣角、牛角

椒、红海椒、海椒、番椒、大椒、辣虎。

【基源】为茄科辣椒属植物辣椒及其变种朝天椒、簇生椒的果实。

【原植物】辣椒及朝天椒和簇生椒。

【采集】7~10月果实成熟时采收,晒干或鲜用。

【鉴别】干燥成熟的果实,带有宿萼及果柄。果皮带革质,干缩而薄,外表面鲜红色或红棕色,有光泽。内部空,由中隔分隔成2~3室,中轴胎座,每室有多数黄色的种子。种子扁平,呈肾形或圆形,直径达5毫米。气特殊,具催嚏性。味辛辣如灼。

【性味】辛,热。

【归经】入心、脾二经。

【功效】温中,散寒,开胃,消食。

【主治】寒滞腹痛,泻痢,冻疮,疥癣。胃肠胀气,消化不良。外用风湿痛,腰肌痛。

【用法用量】内服:12~35克,或入丸、散,3.6~10克。外用:煎水熏洗或捣敷。

【临床应用】治消化不良:辣椒12克,陈皮25克,冰糖适量研末,葡萄酒送服。

## 赛莨菪

【异名】七厘散。

【基源】为茄科赛莨菪属植物赛莨菪的根。

【原植物】赛莨菪。

【生境与分布】生于海拔3000~3600米的山坡草丛或林下。分布于云南西北部德钦、中甸、维西,四川木里。

【采集】9~11月采挖根,除去泥沙,洗净,切片,晒干。

【性味】苦,温,有大毒。

【功效】解痉止痛。

【主治】急、慢性肠胃炎。

【用法用量】内服:煎汤,1.2~3.5克。

【使用注意】心脏病,心脏衰弱者忌服。

## 赛番红花

【异名】旱水仙、空心韭菜。

【基源】为鸢尾科慈莲属植物韭莲的全草。

【原植物】韭莲。

【生境与分布】原产南美;中国各地有引种栽培。

【性味】苦,寒。

【功效】清热解毒,活血凉血。

【主治】治跌伤红肿,毒蛇咬伤。

【用法用量】外用:捣敷患处。内服:煎汤,120~250克。

【临床应用】①治便血:赛番红花60~120克,水煎服。②治跌打损伤、毒蛇咬伤:赛番红花鲜全草适量,捣烂敷患处。

## 十五画

### 髯毛远志

【异名】接骨丹。



【基源】为远志科远志属植物髯毛远志的根。

【原植物】髯毛远志。

【生境与分布】生于海拔1 000米左右的山坡疏林下阴湿处。分布于云南东南部。

民间用根煮水内服，治腰痛。

## 蕨

【异名】蕨根、蕨苳、乌糯葛苳、如意菜。

【基源】为蕨科蕨属植物蕨的嫩叶。蕨属全世界约16种，中国约6种。

【原植物】蕨，又名拳头菜、蕨耙、蕨菜。

【生境与分布】生于海拔200~1 200米的林缘及向阳山坡。中国各地广泛分布。世界温带及暖温带地区也有分布。

【采集】秋冬季采收嫩叶，晒干。

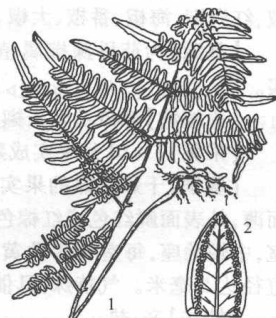
【性味】苦，寒。有毒，甘。

【功效】清热，滑肠，降气，化痰。

【主治】肠风热毒。主治发热，痢疾，湿热黄疸，风湿性关节炎，痔疮，脱肛。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克；或研末。

【临床应用】治肺结核咯血：蕨120克，加开水捣汁服。



狭顶鳞毛蕨

1. 植物全形  
2. 羽片一部分示孢子蕨群

## 蕨根

【异名】蕨鸡根。

【采集】秋冬季挖取根状茎，除去泥杂及须根，洗净，晒干。

【性味】甘，寒。

【功效】清热，利湿。

【主治】黄疸，泻痢腹痛，湿疹。①为退热药。治黄疸，疗痢肿痛。②驱风湿，利尿，解热。治脱肛，又可驱虫。③解热，利尿，治高热神昏，五脏虚损，气滞经络，筋骨疼痛。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克。

## 蕲蛇

【异名】白花蛇、褰鼻蛇、百步蛇、棋盘蛇、五步蛇、尖吻蝮。

【基源】蝮科蝮属动物尖吻蝮除去内脏的全体。蝮属全世界有15种左右，中国产有7种，其中3种药用。

【原动物】尖吻蝮，又名五步蛇。

【生境与分布】生活在丘陵或林木繁茂的山区，溪流沟边的岩石下或杂草中。分布于安徽、浙江、江西、福建、台湾、湖北、湖南、广东、广西、贵州、四川等地。

【采集】多于夏季捕捉，除去内脏，盘成圆形，用竹片固定，烘干。

【加工炮制】用时将头、尾去掉，温水润软切成小块，晒干；或用黄酒闷润后去皮骨晒干。

【鉴别】呈圆盘形，盘径17~34厘米，全体具鳞片。头苗中央稍向上，呈扁三角形，吻端向上突出，习称“翘萍头”。眼后至颈侧有1条黑色斑纹，口宽大，上颌有1对毒牙。背部红棕色，有24个灰白色菱方形斑纹，习称“方胜纹”。腹部灰白色，鳞片较大，有多数类圆形黑斑，习称“连珠斑”。内表面黄白色，可见脊椎骨及肋骨。气腥，味微腥。以头尾齐全、条大、花纹明显、内壁洁净者为佳。

【性味】甘、咸，温。有毒。

【归经】归肝、脾经。

【功效】祛风湿、舒筋络，定惊搐。

【主治】风湿痹痛，疥癩，破伤风，瘰癧恶疮等。

【用法用量】内服：煎汤，12~30克研末服4~6克；或浸酒、熬膏。

【临床应用】①配天麻、羌活、当归等制药酒，治风湿痹痛，肢体麻木。②配天麻、全蝎、当归，治中风。③配防风、荆芥、赤芍，治风疹、麻风病。

【方选与验方】①治风瘫痲风，遍身疥癩：白花蛇肉450克（酒炙），天麻100克，薄荷、荆芥各30克为末，好酒2 000毫升，蜜450克，石器熬成膏。每服200克，温汤服，日3服，急于暖处出汗。10日效。②治诸风痲痹：白花蛇4条，酒润，去皮骨，取肉，绢袋盛之，蒸糯米2 000克，安曲于缸底，置蛇于曲上，以饭安蛇上，用物密盖，三七日取酒。以蛇晒干为末，每服1~2克，温酒下。仍以浊酒并糟作饼食之尤佳。③治破伤风，项颈强硬，身体强直：蜈蚣4条（全者），乌蛇（项后取）、白花45克（项后取）各7厘米（先酒浸，去骨并酒炙）。上3味为细散。每服15~25克，煎酒小沸调服。

## 椿叶花椒

【异名】食茱萸、椿叶花椒。

【基源】为芸香科花椒属植物椿叶花椒的果实、根及叶。

【原植物】椿叶花椒。

【生境与分布】生长于湿润的山坡密林或路边。分布于浙江、江西、福建、湖南、广东、广西。日本有。

【采集】10~11月果实成熟时采摘果实，晒干。

【功效】温中，杀虫，燥湿，止痛。

【主治】泄泻，冷痢，湿痹。

【用法用量】内服：煎汤，6~12克；或入丸、散。外用：捣敷或煎水洗。

【临床应用】治久泻虚痢，腹痛者：肉豆蔻120克，陈米180克（分2份，1份同2味药炒黄研末，1份生碾为末），合和匀。以粟米粥丸梧子大。每服以陈米饮下50丸，日3服。

## 椿叶花椒皮

【基源】为芸香科花椒属植物椿叶花椒的树皮。

【原植物】椿叶花椒。

【采集】“立夏”前后，剥取树皮，晒干。药材产于浙江、福建。本品在部分地区作海桐皮入药。

【性状】干燥树皮呈板状或卷曲，厚1.5~2毫米。外表面青灰色或淡灰褐色，多皱缩浅槽纹，其上布有不规则的乳头状钉刺；栓皮易脱落，露出浅棕黄色的内皮；内表面黄白色，或略带棕色，光滑，有细纵纹。质坚韧，断面裂片状。气微，味略苦。

【性味】苦，平。

【功效】祛风湿，通经络，杀虫。

【主治】①治毒蛇咬伤，跌打损伤，腰膝疼痛，疥癩，鞘膜积液。②祛风湿，通经络。治腰膝疼痛，顽痹，疥鲜等症。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克。

【临床应用】治产后关节风痛：椿叶花椒皮35~60克，水煎服。

## 樗白皮

【异名】樗皮、臭椿皮、苦椿皮。

【基源】为苦木科臭椿属植物臭椿的树皮或根皮。

【原植物】臭椿。

【采集】春季采收。挖取树根，刮去外面粗皮，以木棒轻轻捶之，使皮部与木部松离，然后剥取内皮，仰面晒干；或剥取干皮。

【加工炮制】樗白皮：取原药材，除去粗皮，洗净，润透，切丝或厚片，干燥。炒樗白皮：取樗白皮丝或片置锅内，用文火加热，炒至表面呈黄色，取出放凉。麸炒樗白皮：取麸皮撒在热锅内，加热至冒烟时，加入樗白皮丝或片。拌炒至表面呈深黄色时，取出，筛去麸皮，放凉。每樗白皮丝或片100千克，用麸皮10千克。醋樗白皮：取樗白皮丝或片，加入米醋拌匀，稍闷，置锅内，用文火炙炒至表面呈黄



色,取出,放凉。每樗白皮丝或片100千克,用米醋20千克。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。醋樗白皮,密闭,置通风干燥处。

【性味】苦、涩、寒。

【归经】入胃、大肠经。

【功效】除热,燥湿,涩肠,止血,杀虫。

【主治】久痢,久泻,肠风便血,蛔虫。①主痢疾,杀蛔虫。②主赤白久痢,痢虫,去疥瘡。③内服治宫出血及产后出血、子宫炎、肠炎、赤痢、肠出血、膀胱及尿道炎症,有消炎、制泌、止血之功;又治肝脏、脾脏等之疾患。④主治:痢疾,腹泻。皮肤疥瘡。胃、十二指肠不定型溃疡。

【用法用量】内服:煎汤,25~45克;研末或入丸、散。外用:煎水洗或熬膏涂。

【临床应用】配黄连、黄芩,治湿热痢疾、腹泻。①治肠风下血不止,血痢:樗根皮,不以多少,用水洗净锉碎,于透风处挂令干,杵,罗为细末,每称250克,入寒食面120克,搅拌令匀,再罗过,新汲水和丸如梧桐子大,阴干,每服20丸,先以水湿药丸令润,后于碟子内用白面滚过,水煮五七沸,倾出,用煮药放水温下,不拘时候服。②治产后肠脱不能收拾者:樗根(取皮、焙干)120克,水4000毫升,连根葱20茎,汉椒60克,同煎至2500毫升,去渣,倾盆内,乘热熏洗,冷则再热,1服可作5次用,洗后睡少时。忌盐、酢、酱、面、发风毒物,及痛内攻破溃不敛,水火烫伤。

#### 榭叶

【异名】榭若。

【基源】为壳斗科栎属植物榭树的叶。

【原植物】榭树。

【性味】味甘、苦、平。

【主治】衄血,血痢。①止血,血痢,止渴。②活血,利尿,除面上数赤。

【用法用量】内服:煎汤,捣汁或研末。外用:煎水洗。

【临床应用】治初得肠风,及血痔热多者:榭叶微炙,炒槐花减榭叶之半,同为末。米饮调服,血痔热者尤佳,亦堪为炭。

#### 榭皮

【异名】榭、榭树。

【基源】为壳斗科栎属植物榭树的皮。

【原植物】榭树,又名柞栎,橡树,波罗树,大叶栎柴。

【生境与分布】生于向阳、干旱的山坡上。分布于黑龙江至华中和西南。蒙古、日本也有。

【性味】味苦。

【主治】恶疮,瘰癧,痢疾,肠风下血。①治恶疮,煎汤洗。②止赤白痢,肠风下血。

【用法用量】内服:煎汤、熬膏或烧灰研末。外用:煎水洗或熬膏敷。

【临床应用】①洗诸败烂疮:榭树皮,切,400克,以水4000毫升,煮取2000毫升,春、夏冷用,秋、冬温用。洗乳疮及诸败疮,洗了则敷膏。②治一切赤白痢久不差:干姜、榭白皮(即榭皮)(姜汁炙5度)120克。上2味,捣罗为散,每服15克,空腹食前,温米饮调下。

#### 榭实仁

【基源】为壳斗科栎属植物榭树的果实仁。

【原植物】榭树。

【采集】冬季果实成熟后采收,连壳斗摘下,晒干,除去壳斗及种壳,取出种子,晒干。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】苦、涩、平。

【主治】①蒸煮作粉,涩肠止痢。②治幼畜佝偻病。

【临床应用】治痢疾:榭实仁蒸煮作粉服。

#### 樟木

【异名】樟材、香樟木、吹风散、樟公、香樟、香蕊、樟脑树、芳樟、乌樟、栲樟、臭樟。

【基源】为樟科樟属植物的木材。

【原植物】樟。

【采集】通常在冬季砍取樟树树干,锯段,劈成小块后晒干。药材产于中国沿海及南方,广西、江西、福建、台湾、湖南、湖北、四川、云南等地均产,以台湾产量最大。

【鉴别】本品为形状不规则的木块,外表面呈赤棕色至暗棕色,横断面可见年轮,质地重而硬,有强烈的樟脑香气,尝之有清凉感。以块大、完整、香气浓郁者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮。

【性味】味辛,性温。有小毒。

【归经】入肝、脾、肺三经。

【功效】祛风湿,行气血,利关节。

【主治】治心腹胀痛,痛风,疥癬,跌打损伤。①主心腹痛,霍乱,腹胀,宿食不消,常吐酸臭水,酒煮服之。亦作浴汤治脚气,除疥癬风痒。②利关节,治跌打骨折,气逆血滞,兼能堕胎。③祛风湿,通经络;治风湿痹痛,跌打损伤,疥癬风痒,煎汤洗患处。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克;或浸酒。外用:煎水熏洗。

【使用注意】孕畜忌服。

【临床应用】治风湿性关节炎:樟木60克,大血藤60克,三角风60克,细辛25克,白芷25克,生姜12片,水煎服。

#### 樟木钻

【异名】野八角、石莽草。

【基源】为木兰科八角属植物红花八角的根。

【原植物】红花八角。

【性味】苦、辛,温。有毒。

【功效】散瘀消肿,祛风止痛。

【主治】①跌打肿痛,扭挫伤,骨折,风湿关节痛。②风湿骨痛,跌打损伤。

【用法用量】外用:根研粉调酒外敷,或浸酒外搽。

【临床应用】治跌打肿痛,扭挫伤,骨折,风湿关节痛:樟木钻根研粉调酒外敷,或浸酒外搽。

#### 樟柳头

【异名】广商陆、老妈妈拐棒、水莲花。

【基源】为姜科闭鞘姜属植物闭鞘姜的根茎。

【原植物】闭鞘姜。

【生境与分布】生于疏林下、山谷荫湿地、路边草丛、荒坡、水沟边等处。分布于广东、广西、云南、台湾。

【采集】全年可采挖根茎,但以秋季为佳。根茎挖出后,去净须根、茎叶、泥沙,晒干或切片晒干。药材产于广东、海南。本品在广东地区作商陆使用。

【鉴别】干燥根茎多切成片状,长2~6厘米,宽1.5~2厘米,厚约2厘米。栓皮薄而平滑,灰黄色或灰褐色,有稀疏的轮节,并有残存的细根及根痕。断面灰白色,散列众多的纤维及维管束,纤维非木质化或弱木质化,质软不刺手。气微,味淡微苦。以片薄、色灰白、无黑色者为佳。

【性味】辛,寒。有毒。

【功效】行水消肿。

【主治】水肿腹胀,痈肿恶疮。①肾炎水肿,尿路感染,风湿骨痛;外用:荨麻疹,疮疡肿毒。②水肿,消痈肿恶疮,落胎,杀虫。③能行水,通肠,堕胎,利二便,治十种水病。

【用法用量】内服:煎汤,12~25克;或炖肉。外用:适量,煎水洗或捣敷。



【临床应用】治急性肾炎水肿：樟柳头、白茅根、玉米须各 60 克，筋羌根、仙鹤草、车前草各 35 克，水煎服，每日 1 剂。

### 樟树子

【异名】樟梨、香樟子、大木姜子、樟木子、樟扣、樟子、樟木蔻。

【基源】为樟科樟属植物樟的果实。

【原植物】樟。

【采集】秋冬季采集成熟的果实，晒干。药材产于广东、广西、贵州、湖南。

【鉴别】干燥果实圆球形，棕黑色至紫黑色，表面皱缩不平，或有光泽，直径 5~8 毫米，有的基部尚包有宿存的花被。果皮肉质而薄，内含种子 1 枚，黑色。气香，味辛辣。以个大、饱满、干燥、无杂质者为佳。

【性味】辛，温。

【功效】散寒祛湿，行气止痛。

【主治】治胃寒腹痛，肿毒。祛风散寒，行气止痛，消肿，祛湿。

【用法用量】内服：煎汤，35~60 克。外用，煎水洗。

【临床应用】治腹痛：樟木子、千斤拔、牛大力、走马箭，水煎服。



樟  
1. 花枝 2. 花剖开示雄雌蕊  
3. 果序

### 樟树叶

【基源】为樟科樟属植物樟的叶片。

【原植物】樟。

【采集】全年可采树叶，鲜用或晒干。

【性味】味苦、辛，温。

【功效】祛风，除湿，止痛，杀虫。

【主治】治风湿骨痛，跌打损伤，疥癣。杀虫，杀菌，治疥癣。

【用法用量】内服：煎汤，12~35 克，或捣汁、研末。外用：煎水洗或捣敷。

【临床应用】治消化不良：樟树嫩叶、牡荆嫩叶各 8 份，文火微炒，搓揉后焙干备用，再加神曲米曲 4 份，每日 35~60 克，水煎服。

### 樟树皮

【异名】香樟树皮、樟皮、樟木皮。

【基源】为樟科樟属植物樟的树皮。

【原植物】樟。

【采集】全年可采树皮，鲜用或晒干。

【性味】辛，温，味苦。

【功效】行气，止痛，祛风湿。

【主治】治风湿痹痛，疥癣，跌打损伤。① 治天行瘟疫，湿毒流注，浴疥癣。② 行气，消肿，止痛，小泻。治腹泻，肿胀。③ 杀虫。治寒性风湿骨痛。外治跌打扑伤，散毒行气，止痛。

【用法用量】内服：煎汤，25~35 克或浸酒。外用：煎水洗。

【临床应用】① 治消化不良：樟树皮、香附、土牛膝各 35 克，冷积者加白牛胆 60 克，水煎服。② 治中暑、腹痛：樟树二重皮 60 克，牡荆 35 克，胃痛加生姜 3 片。水煎加食盐少许服。

单方应用：① 治霍乱：樟树皮 120 克，水煎，温服。② 治风湿关节痛：樟树二重皮（鲜）、地胆草鲜根各 120 克，水煎服。③ 治麻疹后皮肤瘙痒：樟树皮（鲜）水煎洗浴。④ 治急性肠炎：樟树二重皮 250 克，乌药 35 克，水煎，分 3 次服。

### 樟树果

【异名】野春桂、油炸条、鸡油果、青皮树、木姜树、泡香樟、山茴香、假山胡椒、野木姜。

【基源】为樟科木姜子属植物红叶木姜子的果实。

【原植物】红叶木姜子。

【生境与分布】生于海拔 700~3 800 米的山谷常绿阔叶林中、路边林缘或针阔混交林下。分布于陕西、湖北、四川、贵州、云南、西藏。

【采集】8~9 月采摘果实，晒干。

【性味】辛，微温。

【功效】祛风散寒，消食化滞。

【主治】治肠胃炎，胃寒腹痛，食滞，腹胀。

【用法用量】内服：煎汤，6~20 克。

【临床应用】治寒湿霍乱：樟树果 35 克，乳香、没药各 12 克，浸酒服。

### 樟树根

【基源】为樟科木姜子属植物红叶木姜子的根。

【原植物】红叶木姜子。

【性味】辛，微温。

【功效】祛风散寒。

【主治】治风湿骨痛，跌打损伤。

【用法用量】内服：煎汤，12~35 克。

【临床应用】① 治中暑：樟树根 60 克，牡荆 35 克，水煎加食盐少许服。② 治风湿关节痛：樟树根二重皮、地胆草各 120 克，水煎服。

### 樟脑

【异名】韶脑、潮脑、脑子、油脑、树脑。

【基源】为樟科樟属植物樟的枝、叶和树皮的提取物挥发油。

【原植物】樟。

【鉴别】纯品为雪白的结晶性粉末，或无色透明的硬块。粗制品略带黄色，有光亮。在常温中容易挥发，点火后能发出多烟而有光的火焰，气芳香浓烈刺鼻。味初辛辣，后清凉。以洁白、纯净、透明、干爽无杂质者为佳。

【贮藏】置密闭瓷器中，放干燥处。

【性味】味苦、辛，温。有毒。

【归经】入心、脾二经。

【主治】治心腹胀痛，疮疡疥癣，跌打损伤。

【用法用量】内服：入散剂，0.25~0.6 克；或以酒溶化。外用：研末撒或调敷。

【使用注意】气虚者忌服。

【临床应用】① 配硫磺，治疥癣瘙痒。② 配乳香、没药，治霍乱吐泻、腹痛。

【方选与验方】① 樟脑散治疮痈有脓者：樟脑 95 克，硫磺 20 克，川椒 12 克（炒），枯矾 12 克。共研末，真芝麻油调匀，不可太稀，摊在新粗夏布上，包好，线扎紧，先将疮痈针刺去脓，随以药包炭火烘热，对患处按之，日按数次，俟其不能复起脓，用药包乘热擦之。② 樟脑膏治疔疮：樟脑 60~75 克，猪脂油，葱白，共捣烂，厚敷疮上，油纸裹好，旧棉花扎紧，1 日 1 换，不可见风。③ 梅氏如圣丸治肺病：樟脑（别研）、牛黄（别研）、桔梗、甘草（生用）各 12 克。上为细末，炼蜜丸，每 120 克作 20 丸，每服 1 丸噙化。④ 治肿瘤疼痛：樟脑、阿丁粉（阿魏、丁香、山奈、白蚤休）、藤黄，剂量相等研细末，撒在胶膏上敷贴于疼痛处。⑤ 治疮毒疔肿及无名肿毒：樟脑、乳香（去油）、松香、蓖麻子（去壳去油）、麝香、冰片、银珠、茄窠虫（用高粱浸，要浸至虫烂）。上药各为细末混合均匀后放于大盖钵内，再放于锅内隔水炖透，若遇夏天药膏太薄可加松香未随加随搅至好摊时为度。⑥ 樟脑散治痢疾：樟脑、轻粉、冰片各等份为末，混匀，密藏备用。用樟脑散 2 克，盖于纱布上，按压在肛门局部，40 分钟后重复用上药 1 次。⑦ 治一般化脓和开放性骨折引起的皮肤、肌肉破溃化脓：用白糖樟脑散（樟脑 3 份、白糖 4 份、生大黄 1 份）研末混合，撒于创面。每日或隔日换药一次。⑧ 治牛热泻：先用生石膏 30 克、樟脑 45 克，研末加水一次灌服。隔 1~2 小时后，再用算盘木、薄荷各 120 克，三月泡



根、黄芩、黄柏各 60 克，吴茱萸 45 克，广木香 30 克，共研末，加米泔水，一次灌服。每日各服一剂，连服 2~3 剂。

## 橄榄

【异名】橄榄子、忠果、青子、谏果、青橄榄、白榄、青果。

【基源】为橄榄科橄榄属植物橄榄的果实。

【原植物】橄榄。

【性味】甘、涩、酸，平。

【归经】入肺、胃经。

【功效】解毒。

【主治】治菌痢，解河豚毒。

【用法用量】内服：煎汤，20~35 克；烧存性研末、捣汁或熬膏。外用：烧存性研末调敷。



橄榄

1. 花枝 2. 果枝  
3. 花及其纵剖面

## 橄榄仁

【基源】为橄榄科橄榄属植物橄榄的种仁。

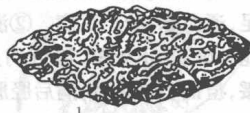
【原植物】橄榄。

【采集】收集果核，击碎核壳，取出种仁，晒干。

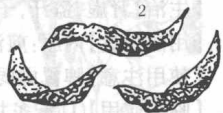
【性味】甘，淡，平。

【功效】润燥，解毒。

【主治】润肺，解毒，杀虫，稀痘。



1



2

## 橄榄核

【基源】为橄榄科橄榄属植物橄榄的果核。

【原植物】橄榄。

【采集】果实成熟时，收集果核，晒干。药材主产于福建。此外，广东、广西、海南亦产。

【鉴别】果核呈菱形，两头钝尖，红棕色，上有 6 条棱线，质坚硬，不易碎，剖开内有 3 室，其中各有种子 1 粒。种子细长菱形。种皮棕红色，内为白色种仁，油性足。无臭。

【性味】甘、涩，温。

【主治】治肠风下血。

【用法用量】内服：烧存性研末，12~25 克；或磨汁。外用：烧存性研末调敷或磨汁涂。

【临床应用】①治肾肿：橄榄核、荔枝核、山楂核等份，烧存性，研末，每服 25 克，空心茴香汤调下。②橄榄散治肠风下血久不瘥者：橄榄核，不以多少，灯上烧灰为细末，每服 25 克，陈米饮调下，空腹食前。③治冻疮溃烂：橄榄核灰 25 克，丝瓜络 250 克，田螺粉 25 克，芝麻油 50 克。将药物研细末，调拌均匀成膏，外搽涂患处。

## 橄榄露

【基源】为橄榄科橄榄属植物橄榄果实的蒸馏液。

【原植物】橄榄。

【功效】生津止渴。

【主治】治泻痢，解毒。

## 豌豆

【异名】毕豆、寒豆、雪豆、兰豆。

【基源】为豆科豌豆属植物豌豆的种子和叶。豌豆属全世界有 6 种，中国不产，本种为引种植物。

【原植物】豌豆。

【采集】叶、花春季采收，果荚、种子春末采收，均鲜用或晒干。

【性味】甘、咸，寒，滑。

【归经】入脾、胃。

【功效】和中下气，利尿，解疮毒。

【主治】治霍乱痢肿。

【用法用量】内服：煎汤。

## 飘拂草

【异名】黑关节。

【基源】为莎草科飘拂草属植物两歧飘拂草的全草。

【原植物】两歧飘拂草。

【生境与分布】生于稻田或空旷草地。除西北地区外，几遍布中国各地。中印半岛、印度、非洲和澳洲也有分布。

【功效】利尿。

【临床应用】治尿不利：飘拂草煎水饮。



两歧飘拂草

1. 植物全形 2. 花

## 飘带草

【异名】竹柴胡、金柴胡。

【基源】为伞形科柴胡属植物云南柴胡的全草。

【原植物】云南柴胡。

【性味】苦，微寒。

【功效】为伤寒的发汗、解表要药。退六经邪热往来，痺痿；除肝家邪热，“劳”行肝经逆结之气，止左肋肝气疼痛。

## 醋

【异名】苦酒、淳酢、醢、米醋。

【基源】为薏米、麦、高粱或酒、酒糟等酿成的含有乙酸的液体。

【原植物】稻和高粱。

【性味】酸、苦，温。

【归经】入肝、胃经。

【功效】散瘀，止血，解毒，杀虫。

【主治】治黄疸，黄汗，大便下血，痢疮疮肿。解毒。

【用法用量】内服：入汤剂或拌制药物。外用：烧热熏嗅、含漱或和药调敷。

【使用注意】脾胃湿甚、痿痹、筋脉拘挛忌服。

【临床应用】①醋鳖丸治偏瘫：鳖甲、诃子皮、干姜各等份，为末，醋糊丸，梧子大，每 30 丸，空腹白汤下。②解毒：米醋 25 克，食盐 1.5 克，冬血汁 250 克，萝卜汁 250 克。将药物煎后，灌服。③治疗、痢、蜂窝织炎、丹毒、脓肿、乳腺炎等急性炎症：取食醋 1 000 毫升，置搪瓷碗中加热，沸后加入乳香、没药末各 25 克，边搅拌边加入淀粉（山芋粉亦可）250 克，待成糊状后即将其涂于牛皮纸上（面积应大于病变范围，厚 1~1.5 厘米），俟温度降至 50℃ 左右时敷于患处，外加三四层纱布包扎。如有伤口，按常规处理，在敷以凡士林纱布后再敷醋膏（勿直接涂于伤口，以免腐蚀扩大）。④治钙化性肌腱炎：将白芥子 250 克、威灵仙 120 克研为细末，用纱布包裹成袋，浸于食醋中，约 1 周后取出，在患足跟腱部摩擦，待局部发红为止，1 日 4 次，连用 3 天为 1 疗程。⑤治牛瘤胃弛缓：用食醋 1 000~2 500 毫升，加适量温水，用胃管投服，每天或隔天一次，连用 3 次。⑥治马骡胃停滞：取食醋 250~300 毫升，加常水 500 毫升，一次胃管投服。⑦治马骡肠炎：取糊米（高粱炒成黑色，经过粉碎）500~750 克，食醋（以老陈醋为好）500~1 000 毫升，幼驹酌减，病情严重者 8~12 小时灌服一次，如泻已止，可继续用药，以巩固疗效，必要时，配合消炎、强心补液。

## 醋柳果

【异名】酸刺、黑刺、大尔卜兴、契癸日戈纳。





【基源】为胡颓子科沙棘属植物沙棘的果实。

【原植物】沙棘。

【采集】10~11月采摘成熟果实，晒干。

【性味】酸、涩、温。

【归经】入肝、胃、大小肠经。

【功效】活血散瘀，补脾健胃。

【主治】跌打损伤，瘀血肿痛，食欲不振。①活血散瘀，补脾健胃。治跌打损伤，瘀肿，呼吸困难，消化不良。②治支气管炎，肠炎，痢疾。

【用法用量】内服：煎汤，35~60克。

【临床应用】治肠炎、痢疾：醋柳果35~60克，水煎服。

## 醉马草

【异名】醉马豆、断肠草。

【基源】为豆科棘豆属植物小花棘豆全草。

【原植物】小花棘豆。

【生境与分布】生于山坡、沙地，耐盐碱。分布于内蒙古、山西和西北等省区。

【功效】麻醉，镇静，止痛。

【主治】关节痛、皮肤瘙痒。

【用法用量】内服：煎汤，6~12克（鲜品12~25克）。

【使用注意】本品有毒，服用宜慎。

## 墨旱莲

【异名】莲子草、旱莲草、莲草、墨斗草、墨烟草、墨菜、猪牙草、白花螃蟹菊、水凤仙草、黑头草、水旱莲、火炭草、金丝麻、墨汁草。

【基源】为菊科醴肠属植物醴肠的全草。醴肠属全世界约4种，中国1种并入药。

【原植物】醴肠。

【鉴别】干燥全草全体被白色茸毛。茎呈圆柱形，有纵棱，直径2~5毫米；表面绿褐色或墨绿色。叶互生，近无柄，叶片皱缩卷曲或破碎，完整者展开后呈长披针形，全缘或具浅齿，墨绿色。头状花序直径2~6毫米。瘦果椭圆形而扁，长2~3毫米，棕色或浅褐色，气微，味微咸。

【贮藏】置通风干燥处。

【性味】甘、酸、凉。

【归经】入肝、肾经。

【功效】凉血，止血，补肾，益阴。

【主治】尿血，便血，血痢，刀伤出血，白喉。

【用法用量】内服：煎汤，35~120克；熬膏、捣汁或入丸、散。外用：捣敷、研末撒或捣绒塞鼻。

【使用注意】脾胃虚寒者忌服。

【临床应用】①配地榆，治便血，血痢。②配车前草，治血尿。③配刘寄奴、小蓟，治崩漏。④配阿胶、艾叶，治子宫出血。⑤配仙鹤草、白及，治眼底出血。

【方选与验方】①治尿血：旱莲草、车前草各60克，水煎服。②治鼻衄及他证出血：旱莲草120克，仙鹤草80克，铁苋菜65克，火炭母80克，蓝花参65克，小飞扬草50克，香附40克，水煎。③治节段性肠炎：鲜旱莲草50克，积雪草、鸡矢藤各25克，绞汁服。④治急性结膜炎：旱莲草、紫花地丁、蒲公英各鲜用适量，捣烂敷内外眼角。⑤治痢疾：旱莲草120克，川连、百部各60克，煎服，初期每日2剂，症状改善后减为1剂。⑥复方旱莲草汤治上消化道出血：旱莲草（鲜）200克，岗稔根（鲜）100克，刺苋菜根（鲜）100克，甘草60克，水煎服，每日1剂，病情重者可日服2~3剂。

## 熟地黄

【基源】为玄参科地黄属植物地黄的根经加工制作的药品。

【原植物】地黄。

【制法】取干地黄加黄酒30%，拌和，入蒸器中，蒸至内外黑润，取出晒干即成。或取干地黄置蒸器中蒸8小时后，闷一夜，次日翻过再蒸4~8小时，再闷一夜，取出，晒至八成干，切片后，再晒干。

药材主产于河南、浙江、河北、湖南、湖北、四川等地亦产。

【性状】本品呈团块状，内外均显乌黑色，质柔，黏性大，气微香，味甜，略带苦味。

【加工炮制】砂仁制熟地黄：取净生地黄，加入黄酒、砂仁粉拌匀，装铜罐或其他适宜容器内，密闭，以武火加热，隔水炖约48小时，至内外漆黑，发空为度，取出，晾至八成干，切厚片，干燥。每生地黄100千克，用黄酒30~50千克，砂仁粉1千克。蒸熟地黄：取净生地黄，置木甑、笼屉或其他适当容器内，加热蒸至黑润为度，取出，晒至八成干，切厚片，干燥。熟地黄炭：取熟地黄片置锅内，用武火加热，炒至发泡鼓起，表面焦黑色，内部焦褐色，喷淋清水少许，灭尽火星，取出，晾干晾透。

【贮藏】置阴晾干燥处，防霉，防蛀。

【性味】甘、微苦，微温。

【归经】入肝、肾经。

【功效】滋阴，补血。

【主治】消渴，瘦数。①填骨髓，长肌肉，生精血，补五脏、内伤不足，通血脉，胎产百病。②滋肾水，封填骨髓，利血脉，补益真阴。又能补脾阴，止久泻，治劳伤风痹，阴亏发热，气匿喘促，胃中空虚觉饿，痘证心虚无脓，病后肢酸酸嘴，产后脐腹急痛，感证阴亏，无汗便闭，诸种动血，一切肝肾阴亏，虚损百病。为壮水之主药。

【主治】肾虚，盗汗，子宫出血，消渴。

【用法用量】内服：煎汤，50~120克；入丸、散，熬膏或浸酒。

【使用注意】脾胃虚弱，腹满便溏者忌服。

【临床应用】①配炙甘草、当归，治气短似喘，呼吸促急，提不能升，咽不能降，气道噎塞，势急垂危者。②配寄生、黄芩、白术，治胎动不安。③配龟板、知母、黄柏，治阴虚火旺，潮热，盗汗及咯血等症。④配当归、黄芪、党参、阿胶，治各种贫血。

【方选与验方】①熟干地黄丸治老年伤折，忽因风气不和，于旧伤处疼痛不可忍者：熟干地黄（焙干）500克，杏仁（汤，退去皮、尖、双仁，炒，别研）、牛膝（去苗叶，酒浸，焙）各20克，苦参（细锉，焙干）、菟丝子（酒浸，焙，捣）、肉苁蓉（酒浸，切，炒）、黄芪（炙，锉）、草薢（炒）各120克，桂（去粗皮）、青木香（生用）各30克，诃黎勒（煨熟，去核）60克，升麻90克。上药除杏仁外，捣细罗为末，入杏仁别捣，再罗匀，炼蜜和捣3000下，丸如梧桐子大。每服20~30丸，空腹时用温酒送下。②熟干地黄丸治虚损，小便出血，时腹涩痛：熟干地黄、车前子、葵子、鹿茸各120克。上药共为细末，炼蜜和丸，如梧桐子大。每服30丸，空腹时用米饮送下。③双芝丸治诸虚，填骨髓，壮筋骨，助五脏，调六腑：熟地黄（取末）、石斛（去根，酒炙）、肉苁蓉（酒浸）、菟丝子（酒浸3日，淘，炒）、牛膝（酒浸）、黄芪各500克，杜仲（蜜水浸渍）、五味子（焙）、薏苡仁（炒）各250克，沉香35克，麝香25克，麋鹿角霜1000克，白茯苓（去皮）、天麻（酒浸）、干山药、覆盆子、人参、木瓜、秦艽各120克。上为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服20~40丸，温酒送下，或盐汤米饮。④熟地黄黄汤治产后虚羸，短气不能食：熟干地黄250克，人参、北五味子、石斛、白茯苓、白术、鹿角胶、附子各120克，桂心、当归、川芎、泽兰叶、黄芪、续断各90克。每服50克，水1400毫升，加姜12片，大枣4个，煎至850毫升，去滓，不拘时温服。⑤治甲状腺肿大：熟地、归尾、昆布、海藻各60克，川芎、赤芍、桃仁、桔梗各40克，浙贝50克，红花25克。水煎服，每日1剂。⑥治习惯性流产：熟地黄、白芍、杜仲各80克，陈皮、当归各60克，白术50克，炙甘草40克。水煎服，每日1帖。

## 澜江百合

【异名】野百合、察区大丝美多。



【**基源**】为百合科百合属植物宝兴百合的鲜茎。

【**原植物**】宝兴百合。

【**生境与分布**】生于海拔2300~3500米高山草地、林缘或灌木丛中。分布于甘肃、四川、云南、西藏。

【**采集**】8~9月采挖鳞茎，洗净泥土，剥取鳞片，用开水略烫，晒干。

【**性味**】苦、甘、寒。

【**功效**】润肺止咳，清热镇静。

【**主治**】治肺结核，慢性支气管炎等症。

【**用法用量**】内服：煎汤，12~35克。

【**临床应用**】治肺结核、慢性支气管炎：澜江百合12~35克，水煎服。



澜江百合

1. 植株下部  
2. 植株上部

## 十六画

### 燕麦

【**基源**】为禾本科燕麦属植物燕麦的颖果。

【**原植物**】燕麦，又名铃当麦、香麦。

【**生境与分布**】东北、华北、西北和内蒙古常栽培供食用或作饲料。原产欧洲。

【**临床应用**】治肾虚多汗，脾胃不和；燕麦80克，黄芪40克，香附（炒）20克，大枣8~12枚。水煎服，1日2次，早晚空腹。



野燕麦

1. 植株 2. 小穗 3. 小花

### 燕窝

【**异名**】燕窝菜、燕蔬菜、燕菜、燕根。

【**基源**】为雨燕科金丝燕属动物金丝燕及多种同属燕类用唾液或唾液与绒羽等混合凝结所筑成的巢窝。

【**原动物**】金丝燕；西藏亚种；云南亚种；四川亚种。

【**采集**】金丝燕在每年4月间产卵，产卵前必营筑新巢，此时其喉部黏液腺非常发达，所筑之巢，纯为黏液凝固而成，色白洁净，称为“白燕”；这时如被采去，金丝燕立即第2次筑巢，往往带有一些绒羽，颜色较暗，称为“毛燕”；有时方可见有血迹，称为“血燕”。药材产于印度尼西亚、泰国、马来西亚、缅甸、菲律宾、日本等地。中国云南、海南等地亦产。

【**鉴别**】本品呈不整齐的半月形，长6.5~10厘米，宽3~5厘米，凹陷成兜状。附着于岩石的一面较平，另面微隆起，附着面黏液凝成层排列整齐，较隆起面细致，呈波状，窝内粗糙，呈丝瓜络样。质硬而脆，断面微似角质，入水则柔软而膨大。

【**贮藏**】置阴晾干燥处，防潮，防蛀。

【**性味**】味甘、咸，性平。有毒。

【**归经**】入肺、胃、肾经。①入肺、脾、肾。②入心、肺、肾三经。

【**功效**】养阴润燥，益气补中。

【**主治**】虚损，久病，久疟，噎气。



燕窝药材

【**用法用量**】内服：绢包煎汤20~35克；或入膏剂。

【**使用注意**】肺胃虚寒，有表邪者忌用。

【**临床应用**】①治疟疾及久疟，胎热：燕窝35克，冰糖6克。顿食数次。②治噤口痢：白燕窝2克，人参5.0克，水适量，隔汤炖熟，徐徐食之。③燕窝，入肺生气，入肾滋水，入胃补中，俾其补不致燥，润不致滞，而为药中至平至美之味者也，是以虚劳药石难进，用此往往获效，义由于此。然更火势急迫，则又当用至阴重剂以为拯救，不可恃此臣淡以为扶衰救命之本，而致萎靡自失耳。

### 薤白

【**异名**】干薤、野薤。

【**基源**】为百合科葱属植物小根蒜的鳞茎。葱属全世界约450种；中国有120种，其中药用有近20种。

【**采集**】春夏季采挖鳞茎，洗净泥土，除去残叶及须根，蒸透或在沸水中烫透，取出，晒干。药材主产于东北、江苏、河北、湖北等地。

【**性味**】辛、酸、苦，温。

【**归经**】①入手阳明经。②入足厥阴肝经、手太阴肺经、手少阴心经。

③归肺、胃、大肠经。

【**功效**】理气，通阳，散结。

【**主治**】泻痢后重，肺气喘急。

①土金疮疮败。②诸疮中风寒水肿，以涂之。③痼中，主久利不瘥，大腹内常恶者，但多煮食之。④与蜜同捣，涂烫火伤。⑤治泻痢，下焦气滞。⑥打烂外敷，治各种疮疖。另取野菊花煎水内服。⑦慢性支气管炎，痢疾。

【**用法用量**】内服：煎汤，20~35克（鲜品120~250克），或入丸、散。外用：捣敷或捣汁涂。

【**使用注意**】气虚者慎服。

【**临床应用**】①配四逆散，治胃肠气滞，泻痢下垂者。②配黄连、木香，治肠胃气滞，痢疾之后重。③配木香、六曲，治大肠湿滞所致的下痢，里急后重，属寒者。

【**方选与验方**】①治灸疮经久不愈：薤白（细切）、栀子仁、杏仁（去皮、尖）、白芷各120克，生地黄（拍碎）、胡粉各350克，酥250克，羊肾脂（炼成者）2500毫升。上药8味，除酥、脂外，细锉。先以酥、脂微火煎烊，下薤白等药，候白芷色赤，以绵滤去滓，用瓷器盛，下粉搅匀。涂帛上贴之。日2~3次，以愈为度。②治伤寒，热毒内蕴，下利，状如烂肉汁，腹痛：薤白120克，豉（绵裹）1000克，栀子（大者擘破）40克，上药锉如麻豆大。以水1250毫升，先煎栀子10沸，下薤白，煎至1000毫升，再下豉，煎取700毫升，去滓，每取200毫升。③治霍乱：薤白（细切）1握，生姜（细切）60克，陈皮（去白）35克。上味用水30毫升，煎至200毫升，去渣，分2次服。④治毒蛇咬伤：鲜薤白、鲜天南星等量，捣烂外敷，干则更换。

### 薯蓣

【**异名**】赭魁、薯蓣、红孩儿、孩儿血、山羊头、红药子、朱砂莲、朱砂七、猪番薯、血当归、酱头、避血雷。

【**基源**】为薯蓣科薯蓣属植物薯蓣的干燥块茎。

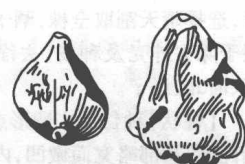
【**原植物**】薯蓣。

【**采集**】生长3年以上者，四季可采，尤以5~8月间采收的块茎质量较好；采收时用刀将较大的块状茎切取，留存小者或部分让其再生繁殖。采收后洗净，切片，晒干。药材主产于江西、广东、广西、福建；此外，湖南、四川、贵州、云南也产。

【**性状**】完整块茎呈长圆形、卵圆形、球形或结节块状，长10~15厘米，直径5~10厘米。表面深褐色，粗裂，有瘤状突起或凹纹，有



薤白



薤白药材



时具须根或点状须根痕。纵切或斜切成块片,多数呈长卵形,长3~12厘米,宽1.5~3厘米,厚0.2~0.7厘米,外皮皱缩,切面暗红色或黄色。质硬而实,断面颗粒状,有明显的或隐约可见红黄相间的花纹。气微,味涩、苦。

【贮藏】置通风干燥处,防霉,防蛀。

【性味】甘、酸,平。有小毒。

【功效】活血,止血,止痛,收敛。

【主治】产后腹痛,风湿关节痛,痢疾,疮痈,蛇咬伤,外伤出血。

①止痢疾。治产后腹痛,腹胀。②治筋骨痛,关节炎腰痛。③功能性子宫出血,产后出血,吐血,便血,尿血,腹泻;外用治烧伤。

【用法用量】内服:煎汤,12~35克引研末或磨汁。外用:研末敷或磨汁涂。

【临床应用】①治咳血:朱砂莲、藕节各35克,茅草根25克。共炒焦,煎水服。②治疮疖:薯莨根、皂角刺、夏枯草各35克。水煎服。

### 薏苡仁

【异名】薏米、苡米、苡实、川谷、回回米、感米、薏仁。

【基源】为禾本科薏苡属植物薏米及薏米的颖果。薏苡属全世界有10余种,中国约有5种,入药有2种。

【原植物】薏米

【采集】南方8~9月,北方9~10月,当果实呈褐色大部成熟后,选择晴天割取全株,晒干,并在场院放置3~4天后,用脱壳机或碾子除去外壳及种皮,去净杂质,收集种仁。药材主产于福建、江苏、河北、辽宁。

【性状】种仁呈广卵形或椭圆形,长4~8毫米,宽3~6毫米,顶端钝圆,基部略宽而微凹,内有棕黑色半环状痕及淡棕色点状种脐。表面乳白色,平滑,偶有残留的淡棕色种皮;背面圆凸,腹面有一纵沟,宽约2毫米,沟内常留有浅棕色种皮。质坚硬,断面平坦,富粉质,气微,味淡,微甜。以粒大充实,色白,身干,无破碎者为佳。

【加工炮制】炒苡仁:取苡苡仁,大小分开,置锅内,用文火加热,炒至黄色鼓起,取出放凉。麸炒苡仁:取麸皮,撒在热锅内,用中火加热至冒烟时,倒入净苡苡仁,炒至表面黄色鼓起时,取出,筛去麸皮,放凉。每苡苡仁100千克,用麸皮10千克。土炒苡仁:取伏龙肝细粉置锅内,用文火炒热,放入净苡苡仁,拌炒至挂上色时,取出,筛去土粉,放凉。每苡苡仁100千克,用伏龙肝粉20千克。

【贮藏】置通风干燥处,防蛀。

【性味】甘、淡,凉。

【归经】入脾、肺、肾经。

【功效】健脾。清热,利尿,上泻,排脓。

【主治】泄泻,筋脉拘挛,屈伸不利,水肿。肺痿,肺痈。肠痈。①主筋急拘挛,不可屈伸,风湿痹,下气。②利肠胃,消水肿。③温气,主消渴。杀蛔虫。④治肺水肿,排尿障碍,慢性胃肠病,慢性溃疡。⑤肺脓疡,慢性肠炎,腹泻,四肢酸痛。

【用法用量】内服:煎汤,35~120克,或入散剂。

【使用注意】脾约便难及妊娠慎服。

【临床应用】①配麻黄、杏仁、甘草,治风湿痹痛。②配郁李仁,治水腫喘急。

【方选与验方】①治霉菌性肠炎:薏苡仁、山药、败酱草各120克,党参、白术各80克,茯苓60克,白头翁、黄芩各45克,苦参、木香、当归各35克,制附片6克。每日1剂,水煎服,10天为1疗程。②治卵巢囊肿:生薏苡仁120~250克,熟附片20~40克,败酱草60~120克。上药清水煎取,3汁和匀,每日分3次温服。③治肠痈:薏苡仁400克,炮附子120克,败酱草120克,以水4000毫升,先煮附子30分钟,再下薏苡、败酱草,煎约2000毫升,过滤,再加水400毫升,煎至1200毫升,过滤,煎加水2000毫升,煎至800毫升,过滤,三次药液兑在一起混匀。每次服200毫升,间歇2小时服1次。

### 薏苡根

【异名】打碗子根、五谷根。

【基源】为禾本科薏苡属植物薏苡的根。

【原植物】薏苡。

【生境与分布】生长于池塘、河沟、山谷、溪涧及屋边的潮湿地区。分布及栽培几遍全中国。全世界的热带及亚热带地区均有野生或逸生。

【采集】秋季采挖根,洗净,晒干。

【性味】苦、甘,寒。

【归经】入脾、膀胱经。

【功效】清热,利湿,健脾,杀虫。

【主治】黄疸,水肿,疝气,虫积腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,35~60克(鲜品120~250克)。

【使用注意】煮服堕胎。

【临床应用】治尿血:薏苡根25克,蒲公英12克,猪鬃草12克,杨柳根12克。水煎,点水酒服。

### 薄叶卷柏

【异名】地柏、岩卷柏、山枝柏。

【基源】为卷柏科卷柏属植物薄叶卷柏的全草。

【原植物】薄叶卷柏。

【性味】辛,平。

【功效】清热解暑,祛风退热。

【主治】跌打损伤,麻疹,外用治烫火伤。

### 薄叶野桐

【原植物】为大戟科野桐属植物野桐的根。

【原植物】野桐。

【生境与分布】生于向阳山坡林缘、路旁、稀疏的杂木或灌丛中。分布于江苏、安徽、浙江、福建、湖北、湖南、广西、四川。

【功效】清热平肝,收敛,止血。

【主治】慢性肝炎,脾肿大,刀伤出血。

### 薄叶碎米蕨

【异名】山兰根。

【基源】为中国蕨科碎米蕨属植物薄叶碎米蕨的全草。

【原植物】薄叶碎米蕨,又名黑骨蕨。

【生境与分布】生于海拔50~1600米的平原溪旁、田边或山地林下石上。分布于福建、台湾、湖南、广东、广西、云南。

【性味】苦,凉。

【功效】活血散瘀,止痢。

【主治】跌打损伤,痢疾。

### 薄叶新耳草

【异名】见肿消。

【基源】为茜草科新耳草属植物薄叶新耳草的全草。新耳草属全世界约30多种,中国有10多种。

【原植物】薄叶新耳草。

【生境与分布】生于海拔380~2200米的山谷林或溪边。分布于广东、广西、四川。印度、印度尼西亚、日本也有分布。

【功效】消肿止痛。

【主治】毒蛇咬伤。

### 薄树芝

【基源】为多孔菌科灵芝属真菌薄盖灵芝的子实体。

【原植物】薄盖灵芝,本种也作灵芝草药用。

【生境与分布】生于倒木上。分布于海南、云南等地。



【临床应用】记载认为本品亦作灵芝草用。

## 薄荷

【异名】野薄荷、水薄荷、仁膜、鱼香草、古尔蒂。

【基源】为唇形科薄荷属植物薄荷的干燥地上部分。

【原植物】薄荷。

【采集】薄荷通常收割2次,第1次收割在小暑后大暑前(7月中下旬),主要供提取薄荷油用;第2次收割在霜降之前(10月中下旬),主要作药材,晒干或阴干。药材主产于江苏,此外安徽、江西、河南等地亦产。

【性状】茎方柱形,长60~90厘米,直径2~8毫米,表面紫棕色或淡棕色,棱角处具茸毛,节间长1~5厘米,有对生分枝,质脆,断面中空或白色。叶对生,有短柄,叶片皱缩卷曲,湿润后展开,叶披针形、卵状披针形、长圆状披针形至椭圆形,长2~7厘米,宽1~3厘米,侧脉5~6对,两面均有柔毛及腺鳞。茎上部轮伞花序腋生,疏离,花萼钟状,先端与齿裂,花冠多数存在,黄棕色。揉搓后有特殊香气,味辛凉。以叶多、色深绿、气味浓者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛,凉。

【归经】入肺、肝经。

【功效】疏风,散热,解毒。

【主治】外感风热,咽喉肿痛,食滞气胀,口疮,疮疥。①破血止血,通利关节。②治一切伤寒、霍乱、痢、疥、癩诸疮。

【用法用量】内服:煎汤(不宜久煎)12~25克,或入丸、散。外用:捣汁或煎汁涂。

【临床应用】治感冒、鼻塞:薄荷、菊花、蔓荆子各35克,荆芥25克,金银花45克。水煎服。

## 薄荷油

【基源】为唇形科薄荷属植物薄荷的鲜茎叶经水蒸气蒸馏,再冷冻,部分脱脑加工得到的挥发油。

【原植物】薄荷。

【鉴别】本品为无色至淡黄色或绿黄色的油状液,具有纯馥的薄荷香气,带辛辣而清凉,有强烈的穿透性。

【性味】辛,凉。

【功效】疏风,清热。

【主治】外感风热,咽痛,皮肤风痒。治疔痛,下痢。

【用法用量】内服:开水冲4~12滴。外用:涂患处。

【临床应用】治外感风热,皮肤风痒:薄荷油内服,开水冲,4~12滴。外用:涂患处。

## 薄荷露

【基源】为唇形科薄荷属植物鲜茎叶的蒸馏液。

【原植物】薄荷。

【性味】辛,凉。

【功效】和中,疏逆,发汗,解热,宣滞,清头目。

【主治】头痛,热咳,皮肤痧疹,耳目咽喉;口齿诸病。

【使用注意】体虚及素有鼻衄者不宜。

## 颠茄

【异名】颠茄草。

【基源】为茄科颠茄属植物颠茄的叶、幼枝和根。

【原植物】颠茄,颠茄属植物全世界约4种,中国栽培1种。

【功效】镇痉,抑制分泌,为抗胆碱药。

【主治】肠胃痉挛疼痛,盗汗,并作散瞳药。

【用法用量】常以酊剂入药。服用遵医嘱。

【临床应用】主要用于制止盗汗,流涎,支气管分泌过多,胃酸过多,并弛缓胃肌,解除贲门及幽门部痉挛,制止痉挛性咳嗽,以及因

泻药而引起的腹绞痛等。常以酊剂、片剂入药。

## 薜荔

【异名】木莲藤、辟蓐、石壁莲、爬墙虎、风不动、彭蜂藤、墙脚柱、红墙套、烟筒丕、石龙藤、常春藤、石壁藤、补血王、追骨风、爬岩风、田螺掩、爬山虎、大鼓藤、石绷藤、薛荔络石藤、老鸦馒头藤、凉粉藤、爬墙藤、牛屎藤、爬壁草、木隆谷、木隆冬、邦邦老虎藤、班子藤、乒乓抛藤、王不留行、凉粉果、爬山虎。

【基源】为桑科榕属植物薜荔的茎叶。

【原植物】薜荔,又名泡树、饼泡树、木瓜藤、壁石虎、木壁莲。

【采集】4~6月间采取带叶的茎枝,晒干,除去气根。药材主产于江苏、浙江、山东。此外,贵州、江西、湖北、广东、安徽亦产。

【鉴别】干燥茎枝呈圆柱形,细长而弯曲,直径1~4毫米。外表面棕褐色,常散生有攀援根或点状突起的根痕;质坚韧或脆,折断面黄色或黄褐色,髓部圆点状,黄白色,偏于一侧。茎枝上的叶互生,叶片椭圆形,先端钝圆,通常卷折,棕绿色或黄褐色,革质。气弱,味淡。

以茎细、均匀、带叶者为佳。

【性味】酸,平。

【功效】祛风,利湿,活血,解毒。叶:消肿散结。

【主治】风湿痹痛,泻痢,淋病,跌打损伤,痈肿疔疮。

【用法用量】内服:35~60克;捣汁、浸酒或研末。外用:捣汁涂或煎水熏洗。

【临床应用】治先兆流产:薜荔鲜枝叶(不结果的幼枝)120克,荷叶蒂20个,苧麻根15克。水煎去渣,加鸡蛋10个,煮服。

## 薜荔根

【基源】为桑科榕属植物薜荔的根。

【原植物】薜荔。

【采集】随时可采挖根,除去泥杂,洗净,晒干。

【性味】苦,干。

【用法用量】内服:120~250克。

【临床应用】治头痛眩晕,风湿痛:薜荔根120~250克,内服。



薜荔

1. 不育枝 2. 果枝  
3. 雌花 4. 雄花

## 薊田蔗

【异名】蔗、红梅消、红锁梅、薊秧泡。

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物茅莓的全草。悬钩子属植物有700多种。中国产近200种,有30多种药用。

【原植物】茅莓,又名小叶悬钩子、茅莓悬钩子。

【采集】7~8月采收,割取全草,捆成小把,晒干。药材产于江苏、广西、福建、江西。

【鉴别】干燥花枝长约30厘米,叶片多少脱落,枝的表面红棕色或橘黄色,散生有短刺;质地坚实,断面黄白色,中央有白色的髓;叶片表面黄绿色,背面灰白色,具柔毛,常破碎不全,大多皱缩卷曲;花穗多数枯萎,花瓣多萎落不存。气微弱,味微苦而涩。以干燥、叶片多、无杂质者为佳。

【性味】甘、酸,平。

【功效】散瘀,止痛,杀虫,解毒,利尿消肿。

【主治】吐血,跌打损伤,产后瘀滞腹痛,痢疾,痔瘡,疥瘡,瘰癧。

【用法用量】内服:35~70克;或浸酒。外用:适量,捣敷、研末撒或煎水洗。

【临床应用】①治瘰癧:蛇泡叶捣烂敷。②治创伤出血:薊田蔗叶晒燥,研细末,敷伤口,洁布条扎护。③治汗斑及白泡疮:蛇泡叶,烧灰,和茶油涂。④治疮痈肿毒,湿疹,皮炎:茎叶鲜品洗净,捣烂敷



患处。

### 薊田蔗根

【异名】茅莓根。

【基源】为蔷薇科悬钩子属植物茅莓的根。

【原植物】茅莓。

【性味】甘、苦、干。

【功效】清热解毒，祛风利湿，活血消肿，杀虫。

【主治】感冒高热，咽喉肿痛，风湿痹痛，肝炎，泻痢，肾炎水肿，尿路感染，结石，咳血，跌打损伤，疔疮肿毒。

【用法用量】内服 25~60 克；或浸酒。外用：捣敷或研末调敷。

【使用注意】孕妇禁用。

【临床应用】①治黄疸：薊田蔗根 250~500 克，内服。②治胃痛：茅莓干根 120 克，内服。③治肾炎水肿，尿路结石：鲜根 500 克，加酒 500 克及水适量，煎 1 小时，取汁内服，每日 1 剂，服至排除结石或症状消失。④治龋齿疼痛：鲜根 500 克，以 75% 乙醇 1 000 毫升浸渍 15 天，过滤，用棉花蘸药液滴入龋洞。⑤治关节炎：茅莓根 250 克，白酒 500 克，浸泡内服。⑥治骨髓炎：鲜茅莓根白皮适量，加烧酒少许，同捣敷患处，1 日 2 次。

### 橐吾子

【异名】露花、露兜子、假菠萝、山菠萝、野菠萝。

【基源】为露兜树科露兜树属植物露兜树的核果。

【原植物】露兜树。

【采集】秋季采摘成熟果实，将小核果分开，晒干。药材产于广东、广西、海南。

【鉴别】果实呈椭圆形或球状椭圆形，长达 20 厘米，外表面黄绿色，由 50~70 多个纤维状肉质核果组成。核果倒圆锥形，稍有棱角，长 4~6 厘米；顶端钝圆有花柱残迹；外果皮灰棕色，光滑，但多破碎；中果皮几乎全由木质纤维构成，质坚韧，黄白色或灰棕色；内果皮坚硬，木质，有 4~10 室，果室狭长，内面棕色，有扁而狭长的种子 1 粒。气微，味淡。

【性味】甘、平、寒；花：甘、寒；根及根头：甘、淡、凉；核果：甘。

【功效】清热，凉血，解毒；根及根头：发汗解热，利水化湿。

【主治】麻疹、发斑，丹毒，暑热证，牙龈出血，恶疮烂脚；花：感冒咳嗽；根及根头：感冒发热，肾炎水肿尿路感染，肝炎。核果：痢疾，目生翳障。

【临床应用】①治目生翳障，视物不明：橐吾子浸白蜜内，每日服 4 枚。②治痢疾：橐吾子 250~500 克，内服。

### 橙子

【异名】橙、蟹酿橙、香橙。

【基源】为芸香科柑橘属植物香橙的果实。

【原植物】香橙，又名蜜橙、糖橙。

【采集】秋季果实成熟时采收，晒干。

【性味】酸，凉。

【功效】化痰，利膈，消食，止呕。

【主治】①行风所，疗瘕气，发瘕痢，解鱼虫毒。②瓢，去恶心，洗去酸汁，细切和盐蜜煎成，食之，去胃中浮风。

【用法用量】内服：煎汤。外用：风干烧烟熏。

【使用注意】①不可多食，伤肝气。②症寒热禁食。③气虚瘕痢者勿服。

【临床应用】①治痔疮肿痛：隔年风干橙子，桶内烧烟熏之。②胃胀呕吐：鲜橙汁 200~400 毫升，生姜汁 10 毫升，内服。

### 橙子皮

【异名】橙皮。

【基源】为芸香科柑橘属植物香橙的果皮。

【原植物】香橙，又名蜜橙、糖橙。

【性味】苦、辛，温。

【功效】化痰，利膈，消食，止呕。

【主治】①去恶心胃风，取其皮和盐贮之。②散肠胃恶气，消食，去胃中浮风气。③止呕醒胃，杀鱼蟹毒。

【用法用量】内服：盐腌、糖渍或捣饼研末。

【临床应用】①香橙饼用于生津舒郁，化浊痰，御岚瘴，调和肝胃，定痛止呕：橙皮 1 000 克切片，白砂糖 120 克，乌梅肉 60 克。同研烂，入甘草末 30 克，檀香末 15 克，捣成小饼，收干藏之。②橙香饼治脘腹胀痛，食欲不振：新橙皮 30 克（焙，去白），沉香、白檀、缩砂、白豆蔻仁各 15 克，草澄茄、南硼砂（别研）各 9 克，龙脑（别研）、麝香（别研）各 6 克。上药为细末，甘草膏和剂印饼。

### 橙子核

【基源】为芸香科柑橘属植物香橙的种子。

【原植物】香橙，又名蜜橙、糖橙。

【主治】疝气，淋病，腰痛。

【临床应用】治疝气：橙子核适量煎汤服。

### 橙叶

【基源】为芸香科柑橘属植物甜橙的树叶。

【原植物】甜橙

【功效】止痛散瘀。

【主治】疮疖。

【用法用量】捣烂敷。

【临床应用】治疮疖：橙叶捣烂外敷。

### 橙皮

【异名】理陈皮、黄果皮。

【基源】为芸香科柑橘属植物甜橙及酸橙的果皮。

【原植物】甜橙和酸橙。

【采集】秋末至春初，收集剥下的果皮，晒干或烘干。本品在陕西、四川、江西、广西（全县）、上海等地作橘皮使用，称为土陈皮或土橘皮。

【鉴别】完整果皮呈瓣状，略似陈皮，但较厚实，厚者可达 2~3 毫米。外表面金黄色，粗糙，有多数凹下的油腺，比陈皮粗大，分布亦较疏。内表面色白，附着有细小黄色的筋络，不易剥落。气芳香，味苦。以颜色金黄、无斑点、完整成张者为佳。

【性味】甘、苦，温。

【功效】行气化痰，健脾温胃。

【主治】食欲不振，胸腹胀满作痛，乳痈，感冒咳嗽。

【临床应用】①治感冒咳嗽有痰：橙皮、法半夏、茯苓、木香、紫苑、前胡各适量，水煎服。②治梅核气：橙皮（去白）、土白芍、苏子各 250 克，桔梗 15 克，竹叶少许，水煎服。

### 橘

【异名】柑、柑子、甘子。

【基源】为芸香科柑橘属植物橘及其栽培的各品种的果实。

【原植物】橘。

【性味】味甘、酸，温。

【功效】甘者润肺。酸者止消渴，开胃，涂胸中膈气。

【主治】为滋养剂，并治坏血病。

【使用注意】不可多食，能恋膈生痰，滞肺气。

### 橘叶

【基源】为芸香科柑橘属植物橘及其栽培品种的干燥叶。

【原植物】橘及其栽培种。

【采集】全年可采，以 12 月至翌年 2 月间采者为佳，采后阴干或

晒干。

【鉴别】干燥叶多卷缩,平展后呈菱状长椭圆形或椭圆形,长5~8厘米,宽2~4厘米。表面灰绿色或黄绿色,光滑,对光可照见众多的透明小腺点。质厚,硬而脆,易碎裂。气香,味苦。

【加工炮制】取原药材,除去杂质,喷洒清水,稍润,切丝,干燥。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮。

【性味】苦、辛,平。

【归经】入足厥阴肝经气分。

【功效】疏肝,行气,化痰,消肿毒。

【主治】胁痛,乳痈,肺痈,咳嗽,胸膈痞满,疝气。

【用法用量】内服:25~60克;或捣汁。

【临床应用】①配郁金,治气滞血瘀引起的胸胁胀闷,刺痛等症。

②配瓜蒌、青皮,治乳痛初起,红肿热痛者。

【方选与验方】①橘叶青盐汤治肝气胀:鲜橘叶35克,乌梅10个,川椒25克,青盐5克,水煎内服。②橘叶散治乳结肿痛,寒热交作:柴胡、陈皮、川芎、栀子、青皮、石膏、黄芩、连翘各15克,甘草6克,橘叶80克,水煎内服。③橘叶栝楼散治哺乳乳房肿痛,寒热往来:橘叶80片,栝楼2个,川芎、黄芩、栀子(生研)、连翘(去心)、石膏(煨)、柴胡、陈皮、青皮各15克,甘草(生)6克。上药以水500毫升,水煎内服。④治疝气:橘叶40片,荔枝核(焙)15个,水煎服。⑤治乳痈初起:鲜橘叶捣烂外敷,干则更换;另用橘叶、瓜蒌、赤芍、白芍各12克,蒲公英30克,水煎服。

## 橘白

【基源】为芸香科柑橘属植物橘及其栽培品种果皮的白色内层部分。

【原植物】橘及其栽培品种。

【采集】选取新鲜的橘皮,用刀扞去外层红皮(即橘红)后,取内层的白皮,除去橘络,晒干或晾干。

【鉴别】干燥内层果皮呈黄白色海绵状的薄层片,内表面常有橘络的痕迹。质疏松轻软,有弹性。气芳香,味微苦而甘。以片大、质轻软者为佳。

【性味】苦、辛,温。

【功效】和胃,化浊腻。

【用法用量】内服:6~12克。

【临床应用】治食后腹胀:橘白15克,水煎服。

## 橘皮

【异名】早橘、黄岩蜜橘、红橘、福橘、朱橘、朱砂橘、本地早、温州蜜橘、蜜橘、茶枝柑。

【基源】为芸香科柑橘属植物橘及其栽培品种茶枝柑、大红袍、温州蜜柑、福橘的干燥成熟果皮。

【原植物】橘;茶枝柑;温州蜜柑;福橘;

【采集】10月果实成熟后,剥取果皮,晒干或低温干燥。药材主产于四川、浙江、福建。此外江西、湖南等地亦产。

性状完整的果皮常剖成4瓣,基部相连,有的呈不规则的片状,厚1~4毫米。外表面橙红色或红棕色,有细皱纹及凹下的点状油室;内表面浅黄白色,粗糙,附黄白色或黄棕色筋络状维管束。质稍硬而脆。气香,味苦。

【贮藏】置阴晾干燥处,防霉,防蛀。

【性味】苦、辛,温。

【归经】入脾、肺经。

【主治】胸腹胀满,噎气呕吐,食欲不振,咳嗽多痰,亦解鱼、蟹毒。

【用法用量】内服:煎汤,15~35克;或入丸、散。

【使用注意】气虚及阴虚燥咳者不宜。

【临床应用】①配桑白皮,治肺热咳嗽,喘逆痰多等症。②配诃子,治咽喉肿痛等症。③配木香,治脘腹胀满,食欲不振,吐泻等症。

④配青皮,治两胁胀痛,胸腹满闷等症。⑤配橘叶,治两胁胀痛。⑥配枳实,治脘腹胀满,疼痛等症。⑦配沉香,治消化不良,脘腹胀满,疼痛等症。⑧配苍术、厚朴,治气滞脾胃,脘腹胀满等症,属气滞偏寒者。⑨配党参、白术,治气逆喘咳无力,痰多而稀等症。⑩配竹茹、瓜蒌,治肺热咳嗽,痰热偏重者。

【方选与验方】①橘半枳术丸治饮食伤脾,停积痰饮,心胸痞闷,饮食不消:橘皮、半夏、枳实各120克,白术250克,灌服。②橘皮麻仁丸治噎隔血少,大便闭结:橘皮、杏仁、麻仁各350克,郁李仁60克。③橘饼扶脾丸治一切伤食:陈皮、焦白术、淮山药、芡实各120克,焦山楂60克。④橘皮煎丸治脾脏久虚积冷,心腹疼痛,饮食减少,大肠虚滑,小便频数:当归(去芦,先焙)、萆薢、厚朴(去粗皮,姜汁制)、肉苁蓉(酒浸,微炙,切,焙干)、肉桂(去粗皮)、附子(炮,去皮,脐)、巴戟(去心)、阳起石(酒浸,焙干,研如粉)、石斛(去根)、牛膝(去芦,酒浸)、杜仲(去皮,姜汁炙)、吴茱萸(水淘去浮者,焙干)、鹿茸(茄子者,燎去毛,劈开,酒浸,炙干)、于姜(炮)、菟丝子(酒浸,焙,捣)、三棱(煨熟,乘热捣碎)各350克,甘草(炙)120克,陈橘皮(净洗,焙,为末)1000克。⑤宽中丸治脾胃不调,冷气暴折:黄橘皮500克,白术250克。⑥舒肝调气丸治气逆不顺,消化不良,大便燥结:陈皮、延胡索、郁金、菖蒲、牵牛子、五灵脂(醋炒)、莪术(醋炒)、牡丹皮、白芍药各500克,枳实(麸炒)1500克,龙胆草、青皮各1000克,郁李仁、沉香各250克,厚朴花80克,姜黄360克,香附(醋炒)、厚朴(姜制)各1500克,木香、豆蔻仁各750克,炒莱菔子50克。⑦橘皮散治脾气不足,寒滞内停,泻痢不上,腹中雷鸣,胀满刺痛:橘皮(去白)、白术各250克,诃子、干姜(炮)、官桂(去皮)、枳壳(去瓢,麸炒)、木香、人参、甘草(炙)各120克,草豆蔻7枚(去皮),厚朴150克(姜汁涂,炙黄),槟榔20枚,半夏60克,去渣温服。

## 橘红

【异名】芸红、芸皮。

【基源】为芸香科柑橘属植物橘皮及其栽培品种大红袍和福橘的干燥外层果皮。

【原植物】橘,大红袍,福橘。

【采集】取新鲜橘皮,用刀扞下外层果皮,晾干或晒干。

【鉴别】干燥的外层橘皮呈黄条形或不整齐纸状薄片,厚不超过0.5毫米,边缘皱缩卷曲。表面黄棕色或橙红色,有光泽,密布棕黄色凸起的油点。果皮内面黄白色,密布圆点状油室。质脆易碎。气芳香,味微苦而后觉麻舌。以片大、色红、油润者为佳。

【加工炮制】盐橘红:取净橘红用盐开水均匀喷洒,使其吸收,晾干。每橘红100千克,用食盐2千克,温开水适量化开澄清。蜜橘红:将净橘红置锅内,用文火炒至微黄色时,加入蜂蜜拌匀,再炒至略带焦黄色,取出,晾干。每橘红100千克,用蜂蜜25千克。

【贮藏】置阴晾干燥处。

【性味】辛、苦,温。

【归经】入手足太阳、太阴、阳明经。

【功效】消痰,利气,除寒发表。

【主治】风寒咳嗽,吐水,胸膈胀闷。

【用法用量】内服:煎汤,9~18克;或入丸、散。

【使用注意】阴虚燥咳及久咳气虚者不宜服。

【临床应用】①配杏仁,治胸闷,咳嗽吐痰。②配竹茹,治痰热犯肺,咳嗽痰多。③配贝母,治心胸郁闷,咳嗽痰粘,瘰癧痰核。④配紫菀,治虚劳咳嗽,内伤,外感,寒嗽,热咳等。⑤配麝香,治乳痈,未结即散,已结即溃,极痛不可忍者。

【方选与验方】①治咳嗽,痰甚气弱:橘红(盐水炒)、炒枳壳、桔梗、姜半夏、甘草、炒苏子、炒莱菔子、茯苓各12克。上为细末,神曲打糊为丸,黍米大。②治咳嗽气喘,呕吐痰涎,胸部作痛:橘红、生甘草、川贝各420克,清半夏300克,紫菀180克。上药研末,炼蜜为大丸,蜡皮封固。每服25克,开水送下。



## 橘络

【异名】橘趁、橘筋。

【基源】为芸香科柑橘属植物橘及其栽培品种大红袍、福橘的中果皮与内果皮之间的维管束，撕下后晒干或烤干。

【原植物】橘及其栽培品种。

【采集】12月至次年1月间采集，将橘皮剥下，自皮内或橘瓤外表撕下白色筋络，晒干或微火烘干。比较完整而理顺成束者，称为“风尾橘络”（又名“顺筋”）。多数断裂，散乱不整者，称为“金丝橘络”（又名“乱络”、“散丝橘络”）。如系用刀自橘皮内铲下者，称为“铲络”。药材主产于四川、福建、浙江。此外，广西、广东、江西、湖南、湖北、云南、贵州等地亦产。

【鉴别】①风尾橘络呈长条形网络状，多为淡黄白色，陈久则变成棕黄色。上端与蒂相连，其下则筋络交叉而顺直，每束长6~10厘米，宽0.5~1厘米。蒂呈圆形帽状，十余束或更多，压紧为长方形块状。质轻而软，干后质脆易断。气香，味微苦。以整齐、均匀、络长不碎断、色黄者为佳。②金丝橘络呈不整齐的松散团状，又如乱丝，长短不一，与蒂相混合，其余与风尾橘络类同。③铲络筋络多疏松散断，并连带少量橘白，呈白色片状小块，有时夹杂橘蒂及少量肉瓤碎皮。以风尾橘络品质最佳，铲络品质最差。

【贮藏】置阴晾干燥处，防潮，防蛀。

【性味】甘、苦，平。

【归经】《本草再新》：“入肝、脾二经。”

【功效】通络，理气，化痰。

【主治】经络气滞，久咳胸痛，痰中带血。①《四川中药志》：“治肺劳咳嗽、咳血及湿热容于经隧等症。”②《全国中草药汇编》：“咳嗽痰多，胸肋作痛。”

【用法用量】内服：煎汤，8.5~20克。

【临床应用】①配苏子、杏仁、枳壳，治咳嗽，胸肋作痛。②配枳壳、丝瓜络、柴胡，治咳嗽或挫伤而致的胸肋作痛。

治感冒咳嗽，胸肋痛：鲜橘络、前胡各25克，桔梗35克，苏子12克，生姜12片。水煎服。

## 橘核

【异名】橘子仁、橘子核、橘米。

【基源】为芸香科柑橘属植物橘及其栽培品种大红袍和福橘的干燥成熟种子。

【原植物】橘，福橘。

【采集】一般多以食品加工厂收集，洗净，晒干或烘干。药材主产于福建、浙江、江西、四川。

【鉴别】干燥种子呈卵形或卵圆形，一端常成短嘴状突起，长7~10毫米，短径5~7毫米。外种皮淡黄白色至淡灰白色，光滑，一侧有种脊棱线，自种脐延至合点，质脆易剥落。内种皮膜质，淡棕色，紧贴于外种皮之内。种仁两片，肥厚，富油质。微有油气，味苦。以色白、饱满、籽粒均匀者为佳。

【加工炮制】盐橘核：取净橘核，用盐水拌匀，闷透，置锅内，用文火加热至微黄，并有香气逸出时，取出放凉。每橘核100千克，用盐2千克。

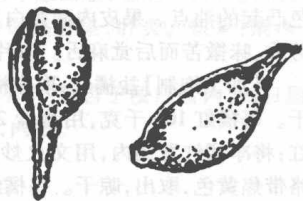
【贮藏】置干燥处，防霉，防蛀；盐橘核，密闭保存。

【性味】苦，干。

【功效】理气，散结，止痛。

【主治】疝气，睾丸肿痛，乳痈，腰痛，膀胱气痛。①《日华子本草》：“治腰痛，膀胱气，肾疼。炒去壳，酒服良。”②《纲目》：“治小肠疝气。”③《全国中草药汇编》：“乳腺炎，疝痛，睾丸肿痛。”

【用法用量】内服：煎汤，12~35克或入丸、散。



橘核药材

【临床应用】①配荔枝核，治疝气，阴囊、睾丸肿痛等症。②配川楝子、小茴香，治虚寒疝痛。③配海藻、金铃子、延胡索，治小肠疝气，阴囊肿胀，睾丸疼痛等症。④配川楝子、海藻、桃仁，治睾丸肿胀作痛，疝气肿痛等症。⑤配桃仁、栀子、吴茱萸，治疝气，睾丸肿痛。

【方选与验方】①治肝经湿热所致的疝气疼痛：橘核18克，桃仁60枚，栀子12克，川乌（细切、炒）、吴茱萸各6克。上药研末，水煎服。②治虚寒疝痛：橘核、荔枝核、海带、昆布各45克，川楝子、小茴香、桃仁各18克，木通、延胡索各12克，肉桂12克，木通12克（后下）。水煎，每日1剂，分2次服。③治急性乳房炎：橘核、麦芽各120克，浙贝60克。水煎服，每日1剂。

## 衡州乌药

【异名】木防己、十八症、托食茶、消食树。

【基源】为防己科木防己属樟叶木防己的根。

【原植物】樟叶木防己。

【采集】春、冬季采收根或全株，除去泥杂，晒干。

【性味】根茎：苦，微寒。

【功效】散瘀消肿，祛风止痛。

【主治】风湿痛，腹痛，驱虫，利尿。

【用法用量】内服：煎汤，12~25克。

【临床应用】治腹痛，风湿痛：本品12~25克，煎汤服。

## 壁虎

【异名】守宫、蜥蜴、蝎虎、壁宫、辟宫子、地塘虫、天龙、爬壁虎。

【基源】为壁虎科壁虎属动物无蹼壁虎或其他几种壁虎的全体。壁虎全世界已知20多种，中国目前已知11种，5种供药用。

【原动物】无蹼壁虎。

【采集】夏秋季捕捉。可于夜间用灯光诱捕。捕捉后用竹片贯穿头腹，将尾用绳固定于竹片上，然后用微火烤干。采集加工时，应注意勿使尾部脱落。

【鉴别】取本品粉末5克，用石油醚50毫升分2次浸提，每次18小时，滤过，合并滤液，减压回收至干，残渣用少量石油醚溶解，制备成样品液。以胆固醇为标准品。展开剂为氯仿-甲醇（97:3）。层析后，用25%磷钼酸乙醇液显色，样品液与标准品液在相应位置上有相同颜色的斑点。

【贮藏】置干燥处，密闭保存，防潮，防蛀。

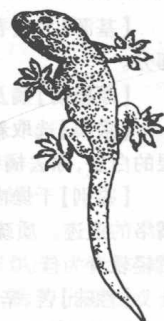
【性味】咸，寒。有毒。

【功效】祛风，定惊，散结，解毒。

【主治】历节风痛，瘰癧；恶疮，风湿关节痛，骨髓炎，淋巴结核，肿瘤。

【用法用量】内服：焙研入丸、散，或研细粉，每服3.5~6克，或6~20克内煎服。外用：研末调敷。

【临床应用】①祛风散治痲风成癩：蝎虎4条，焙干，大蚕砂600克，水淘，炒，各为末。以小麦面500克，拌蚕砂为络索，晒干研末，每服60~120克，煎柏叶汤下，日3服。②治骨髓炎：壁虎（焙干研末）60克，野菊花60克，地骨皮60克，青蒿45克，癩蛤蟆（煨存性，研末）12克。排脓期加用铁杆蒿12克。每日1剂，水煎服。对脓多、肿著者并用煎液外洗，药渣外敷。有大脓肿及死骨者配合西医手术。个别病例加服雷米封，急性期使用少量抗生素。③治瘫痪，四肢走痛不止（非痛勿用）：御米壳（蜜炒）12克，陈皮60克，壁虎（炙黄）、乳香、没药、甘草各30克。上为末。每服35克，煎服。④治破伤风，身如角弓反张，筋急口噤：守宫7枚（炙干），天南星（酒浸3日，晒干）120克，膩粉6克，为末。以薄面糊丸绿豆大。每以7丸，温酒下，少顷汗出得解，未汗再服。或加白附子120克（炮裂），以蜜丸。⑤治非特异性结肠炎：壁虎为末25克，白及120克，煎成



无蹼壁虎

40 毫升黏性汤液保留灌肠。3 日 1 次,5 次为 1 疗程。同时将上药研粉于灌肠间歇期间服用,每日 3 次,每次 1 克。

## 十七画

### 藏丁香

【异名】石老虎、石参。

【基源】为茜草科石丁香属植物石丁香的全草。石丁香属全世界约 3 种,中国有 1 种和 1 变种。

【原植物】石丁香。

【生境与分布】生于 1 250 ~ 2 700 米的山谷林中或灌丛,常附生在岩石上。分布于云南、西藏。

【性味】微苦、涩、平。

【功效】壮筋骨,除湿止痛,利尿解毒。

【主治】营养不良性水肿,跌打损伤,湿疹。

【用法用量】内服:40 克。外用:煎水洗。

### 藏女贞

【异名】冬青子。

【基源】为木犀科女贞属植物粗壮女贞的果实。

【功效】与女贞子相似。

【临床应用】果在西藏作女贞子入药。

### 藏边大黄

【异名】启扎、牛尾七、大岩七。

【基源】为蓼科大黄属植物藏边大黄的根状茎及根。

【原植物】藏边大黄。

【生境与分布】生于海拔 3 200 ~ 5 000 米的山坡林缘、山谷湿地、高山流水滩及河滩沙砾地。分布于四川、云南、西藏。现西藏日喀则、拉萨、山南三地区有商品生产。

【性味】苦、甘、寒。

【功效】清热解毒,止血、生肌,泻热通便,行滞破滞。

【主治】痈肿疮毒,外伤出血。

【用法用量】内服:煎汤,35 ~ 60 克;或生吃及泡酒服。外用:捣烂,包患处。

### 藏茴香

【异名】贡中、郭鸟。

【基源】为伞形科葛缕子属植物葛缕子的果实。

【原植物】葛缕子。

【采集】秋季采收果实或割取全株,晒干,打下种子,去杂质。

【功效】清热解毒。

【主治】治口舌生疮,咽喉红肿。

### 蕨生马先蒿

【异名】土人参。

【基源】为玄参科马先蒿属植物蕨生马先蒿的根。

【原植物】蕨生马先蒿。

【生境与分布】生于海拔 1 750 ~ 2 650 米的杂木林和冷杉林下的苔藓层中,也见于其他阴湿处。为中国特有种,分布于山西、陕西、甘肃、青海及湖北西部。

【采集】秋季采挖根,除去泥杂及须根,洗净,晒干。



蕨生马先蒿  
1. 根 2. 花枝

【性味】甘、微苦,温。

【功效】生津安神,强心。

【用法用量】内服:煎汤,25 ~ 35 克。

### 藁本

【异名】藁茛、鬼卿、地新、微茎、藁板、西芎。

【基源】为伞形科藁本属植物藁本以及辽藁本、岩茴香的根和根茎。

【原植物】正品藁本的原植物为藁本。

【采集】春季发苗前或秋季茎叶枯黄后采挖根茎和根,除去泥土,晒干。

藁本主产于四川、湖北、湖南、陕西;辽藁本主产于河北、辽宁、山西、内蒙古。

【性状】藁本根茎呈不规则结节状圆柱形,稍扭曲,略有分枝,长 3 ~ 10 厘米,直径 1 ~ 2 厘米,表面黄棕色或暗棕色,有纵皱纹,栓皮易剥脱,上端有一至数个圆孔状茎基,下侧有点状须根残痕。体轻,质较硬,折断面淡黄色或黄白色,纤维性。气芳香,味苦辛,微麻。

辽藁本根茎呈不规则圆柱状或团块状,长 2 ~ 10 厘米,直径 0.5 ~ 1.5 厘米。表面棕褐色,上端有数个丛生的叶基及突起的节,下端有多数细长而弯曲的根,根茎及根均有点状须根痕。气味同藁本。以身干、整齐、香气浓郁者为佳。

【贮藏】置阴晾干燥处,防潮,防蛀。

【性味】味甘、辛,性温。

【归经】入膀胱经。

【功效】散风,祛寒,镇痛,胜湿。

【主治】寒湿腹痛,泄泻,疝瘕,疥癣。

【用法用量】内服:煎汤,12 ~ 35 克。外用:煎水洗或研末调涂。



藁本

1. 根 2. 叶 3. 花序  
4. 花 5. 果实



藁本药材



北藁本药材

### 檀香

【异名】白檀香、黄檀香、真檀、浴香。

【基源】为檀香科檀香属植物檀香的心材。

【原植物】檀香,又名檀香树。

【采集】采伐木材后,锯成段,除去边材,阴干;制造檀香器具时剩下的碎材,亦可制用。刨片,或劈碎用。药材主产于印度、印度尼西亚及马来西亚,中国台湾、海南、云南亦产。

【性状】商品分为黄檀香和白檀香两种。心材多呈圆柱形或稍扁,挺直,少数微有弯曲,常被锯成长短不等的段块,长 50 ~ 100 厘米,直径 10 ~ 20 厘米。表面淡黄棕色,放置日久则颜色较深,外表光滑细致,可见细长的纵裂隙,有时具刀削痕。两端平截而整齐,截断面圆形或微扁圆形,具细长裂隙,呈放射状排列,并可见锯断痕迹。质坚实致密,极难折断,碎块折断后呈刺状。具异香,燃烧时更为浓烈,味微苦。黄檀香色深,味较浓;白檀香质坚,色稍淡。制造器具后剩余的碎材,称为檀香块,大小形状极不规则,表面光滑或稍粗糙,色较深,有时可见波纹状年



檀香药材





轮。纵劈后,断面纹理整齐,纵直而具细沟。刨片多弯曲,厚0.5~1毫米。以色黄、质坚而致密、油性大、香味浓厚者为佳。

【贮藏】置阴凉干燥处。

【性味】辛,温,甘、苦。

【归经】入脾、胃、肺经。

【功效】理气,和胃,止痛。

【主治】腹痛。

【用法用量】内服:煎汤,12~25克,或入丸、散。外用:磨汁涂。

【临床应用】①丹参饮治脘腹疼痛:丹参120克,檀香、砂仁各12克,水煎服。②檀香饮治恶毒风肿:白檀香、沉香各1.2克,槟榔1枚。上3味各于砂盆中以水300毫克细磨取尽,滤去渣,银石钵内煎服,候温,分作3服。③治霍乱:白檀香、藿香梗、木香、肉桂各20克为极细末,每用12克,炒姜60克,泡汤调下。④治心律失常:生黄芪400克,檀香80克,桃仁、炙甘草、桂枝各40克,西党参120克。加減:快速型加黄连40克,茵陈80克,生龙齿(先煎)200克;大便秘结加生大黄(后下)32克;缓慢型:老畜以桂枝改淡附片35克,炙甘草改为20克每日1剂,水煎400毫升,饭后温服,日服2次;重症分4次服,间隔1小时,15剂为1疗程。

### 檀香油

【基源】为檀香科檀香属植物檀香的挥发油。

【原植物】檀香。

【制法】将檀香的心材切细,置大型蒸馏器内,经蒸馏后,可得3%~5%的檀香油。

【鉴别】纯檀香油为无色至淡黄色略有黏性的油液,有檀香固有的香气。

【贮藏】置密闭瓶中或其他容器中,避免日光照射及泄气。

【性味】苦,温。

【功效】除恶,开胃。

【用法用量】内服:装入胶囊,每次0.08~0.4毫升(一日量1毫升)。外用:涂擦。

【临床应用】白檀油可作尿道消毒剂。

### 檀根

【异名】檀。

【基源】为豆科檀属植物黄檀之根皮。

【原植物】黄檀。

【性味】辛,平。有小毒。

【功效】杀虫。

【主治】主疮疥,杀虫。

【用法用量】外用:研末调敷。

【临床应用】治疮疥:研末调敷患处。

### 礁膜

【异名】青菜、苔菜。

【基源】为礁膜科礁膜属植物礁膜的全藻体。

【原植物】礁膜,又名石菜、绿紫菜、大本青苔菜、由菜、绿苔、海堤。

【性味】咸,寒。

【功效】利尿解毒,软坚散结。

【主治】喉炎、咳嗽、痰结及水肿等。

### 霞天曲

【基源】为天南星科半夏属植物半夏等药和霞天膏制成的曲剂,霞天膏为牛科动物黄牛的肉经熬制而成之膏。

【原植物】半夏及动物黄牛。

【制法】制半夏、焦冬术、白茯苓各9千克,党参12千克、炙甘草4.5千克,广陈皮4.5千克,霞天膏12千克。先将霞天膏置适当容

量中用热水并加热使之溶解。其他各药材粉碎后,将溶解的霞天膏倾入,混合均匀;通过涂有麻油的模印进行印曲,然后晒干。

【性味】甘、微苦,温。

【归经】入脾、肺二经。

【功效】健脾益胃,化痰蠲饮。

【用法用量】内服:开水或黄酒溶化,35~60克,或入丸、散、膏剂。

### 嚏根草

【基源】为毛茛科铁筷子属植物嚏根草的根状茎及根。

【原植物】嚏根草。

【生境与分布】生于山地林中或灌丛中,并有栽培。原产欧洲,中国不产。

【性味】苦,凉。有小毒。

【功效】强心,抗肿瘤,麻醉等。

【用法用量】内服,煎汤,12~25克。

【使用注意】应用过量的嚏根草根,能引起肠胃黏膜炎症,痉挛,惊厥,死亡。新鲜的嚏根草根用于足趾,可引起皮炎,甚至发泡。

【临床应用】实验观察,嚏根草具有强心和抗肿瘤等作用。

### 蹋菜

【异名】蹋棵菜。

【基源】为十字花科芸苔属植物蹋棵菜的全草。

【原植物】蹋棵菜,又名乌蹋菜、瓢儿菜、雪里青、蹋地白菜、乌鸡白。

【生境与分布】生于肥沃疏松的土地。江南地区多有栽培供蔬食。

【性味】甘,平。

【功效】滑肠,疏肝,利五脏。

### 螳螂

【异名】不过、蚌、蚀眈、髦、天马、螳螂、石螂、拒斧、刀螂、挡螂、斫父、斫郎。

【基源】为螳螂科属动物大刀螂、小螳螂属小刀螂的全虫。

【原动物】中华螳螂和小刀螂。

【采集】秋季捕捉,处死,晒干或烘干备用。

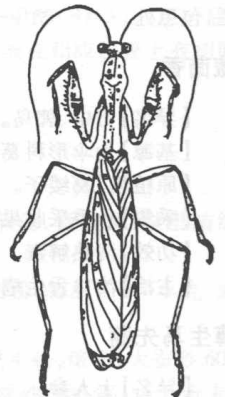
【性味】甘、咸,温。

【功效】补心,缓肝,祛风热,定惊痫。

【主治】治急惊风搐搦。

【用法用量】内服:入丸、散,牛、马6~9克,猪、羊1.5~3克。外用:研末喷鼻,吹喉或调敷。

【临床应用】①治幼畜腹胀,不欲乳食:螳螂4克,蜗牛子、蝉衣各24枚,丁香、蟾酥、地龙各2克,蛇蜕皮灰、麝香末各12克。研为散,每服1.5克,粥汤调下。②治惊风,定搐:螳螂4个,蜥蜴4条,赤足蜈蚣4条。上3味,同为细末,吹入鼻内搐之。



小刀螂

### 穗花荆芥

【异名】荆芥。

【基源】为唇形科荆芥属植物穗花荆芥的干燥地上部分。

【原植物】穗花荆芥。

【生境与分布】生于海拔2300~4100米针叶林或混交林的林缘及林间草地、灌木草地或灌丛草坡上。分布于四川西部、云南西北至东北部、西藏东部。阿富汗至尼泊尔也有分布。

【临床应用】在云南曲靖、昭通用作荆芥入药。

## 地鳖

【异名】土鳖、簸箕虫、山蛭螂、地乌龟、中华地鳖、土鳖、土元、蚂蚁虫、地团鱼。

【基原】为鳖蠊科地鳖属中华真地鳖，姬蠊科后片蠊属东方后片蠊的雌性成虫全体。

【原动物】中华真地鳖及东方后片蠊。

【采集】5~8月间捕捉。捕捉后，置沸水中烫死，晒干或烘干。土鳖虫主产于江苏、浙江、河南、湖北；金边土鳖主产于福建、广东、广西。冀地鳖产于北京。

【鉴别】土鳖虫为昆虫地鳖的干燥雌虫，呈卵圆形而扁平，长2~3厘米，宽1~2厘米。头部一端较窄，尾部较宽，背面紫黑色，呈甲壳状，为9个横节覆瓦状排列而成。腹面深棕色，有光泽，可见小形的头部，棕黑色；触角，多已脱落。胸部足3对，弯曲，腹部隆起，有弯曲的节，尾节较宽而略尖。质松脆，易破碎。气腥臭，味微咸。以完整、油润光泽、无泥者为佳。金边土鳖为昆虫赤边水蠊的干燥雌虫，呈长卵形而扁，长3~3.5厘米，宽1.5~2厘米，背面黑棕色，有光泽，呈甲壳状，有10个横节，第1节较宽，边缘有黄色狭边，以下9节边缘为红棕色，每节均有锯齿，第2、3节的两侧各有1对特异的翅状物。腹面红棕色，有光泽。冀地鳖为昆虫冀地鳖的干燥雌虫，长2.2~3.7厘米，宽1.4~2.5厘米，背面黑棕色，通常在边缘带有淡黄褐色斑块及黑色小点。

【加工炮制】炒土鳖虫：取净土鳖虫置锅内，用火加热，炒至微焦，取出放凉。

【贮藏】置通风干燥处，防蛀。

【性味】咸，寒，有毒。

【归经】入心、肝、脾三经。

【功效】逐瘀，破积，通络，理伤。

【主治】癰疽积聚，产后瘀血腹痛，跌打损伤，木舌，重舌。

【用法用量】内服：煎汤，12~25克，或入丸、散。外用：煎水含漱或捣敷。

【使用注意】①畏皂荚、菖蒲。②无瘀血停留者不宜用。

【临床应用】①配桃仁、大黄、熟地、水蛭，治内有干血、腹胀腹痛。②配柴胡、虻螂、石韦、鳖甲，治疟母，久疟后脾脏肿大。③配乳香、三七、当归，治跌打损伤、血瘀疼痛。④配地龙、自然铜、乳香、没药，治外伤扭伤，筋断骨折。⑤配五灵脂、白芥子、防己、延胡索，治四肢无力。⑥配莱菔子、槟榔、鸡内金、黄芪，治身热无汗，腹部胀满，痞积。⑦配路路通、全瓜蒌、漏芦，治乳汁不通。

【方选与验方】①治重舌塞痛：地鳖虫和生薄荷研汁，帛包，捻舌下肿处。②治折伤，接骨：土鳖100克（纸包砂锅内焙干），自然铜300克（火煅，醋淬7次）共为末，每服30克，温酒调下。伤在上，食后服；伤在下，食前服。③治疯狗咬伤：廔虫7个（去足，炒），生大黄35克，桃仁25粒（去皮尖），白蜜35克，黄酒200毫升，煎至150毫升。④治瘰癧：鲜地鳖虫，陈瓦花（瓦上煨存性）同捣烂，用膏药贴上。⑤治疟母、癰疽：廔虫（熬）、虻螂（熟）、柴胡、芍药、丹皮各200克，蜂房（炙）150克，黄芩、乌扇（烧）、鼠妇（熬）、干姜、大黄、桂枝、石韦、川朴、瞿麦、紫葳、阿胶（炒）、桃仁各120克，葶苈（熬）、人参、半夏各40克，鳖甲（炙）、赤硝各500克。诸药研为细末，鳖甲先在酒中煮烂如胶，再与诸药调和作丸如梧桐子。每次服7丸，温开水送下，食前空腹服，日3服。⑥治跌打损伤，血瘀疼痛：土鳖虫1200克，自然铜（煅）750克，乳香、血竭各450克，当归2500克。上5味同研细末，每1200克细末兑入麝香45克，朱砂45克再研匀。每服4克，日服2次，黄酒下。⑦治肌肉注射后局部硬结：土鳖虫、红花各400克，桃仁200克，细辛150克，大黄2000克。同研为末，加酒精或白酒调成糊状，外敷于患处，再用纱布包扎，每日更换1次。肿胀面积大，痛剧者加少许冰片。⑧治狗咬伤：土鳖虫、桃仁各25克，生大黄35克，蜂蜜60克。水煎服，每日服1剂，服5~10天，重者服20

天。⑨治类风湿性关节炎：廔虫、炙蜈蚣、炙僵蚕、穿山甲各120克，白花蛇、地龙各600克。同研为末，分装为40包，每日早、晚各服1包，可连服2~3包药。⑩治外伤性膝关节骨膜炎：地鳖虫、黄柏、苍术、防己、生地、薏苡仁各80克，胆南星、牛膝、龙胆草、红花、羌活、威灵仙各60克，川芎40克。水煎服，每日服1贴。并用五灵脂、红花、山栀子、乳香、没药、大黄等份研末，用醋调外敷患处，每日换1次。

## 十八画

### 藕节

【异名】光藕节、藕节疤。

【来源】睡莲科植物莲的根茎的节部入药。

【采集加工】秋冬或春初挖取根茎，洗净泥土，切下节部，除去须根，晒干。

【炮制】藕节炭：取净藕节置锅内炒至外面呈黑色，内部呈老黄色，稍洒清水，取出，干燥。

【药材性状】干燥的藕节短圆柱形，长2~4厘米，直径2厘米。表面黄棕色至灰棕色，中央节部稍膨大，上有多数残留的须根及根痕，有时可见暗红色的鳞片残基，节两端残留的节间部表面有纵纹，横切面中央可见较小的圆孔，其周围约有八个大孔。体轻，节部质坚硬，难折断。气无，味微甘涩，以节部黑褐色、两头白色、干燥、无须根者为佳。

【性能】甘，涩，平。入肝、肺、胃经。为收敛止血的药物。还有活血祛瘀的作用。

【功用主治】收敛止血：本品煅炭后，既能收敛止血，又能活血化瘀，使止血而无留瘀之弊，故常用于便血、尿血、血痢、衄血、咳血等症，常与白芷、茜草炭等配伍。

【剂量用法】牛、马30~100克，猪、羊15~30克。鲜品用量加倍。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

### 藕

【异名】光旁（陆玑《诗疏》）。

【基原】为睡莲科植物莲的肥大根茎。原植物详见“莲子”条。

【采集】秋冬及春初采挖。

【性味】甘，寒。①《别录》：“寒，无毒。”②《本草蒙筌》：“甘，寒。”③《本草经疏》：“生者甘，寒；熟者甘，温。”

【归经】入心、脾、胃经。①《雷公炮制药性解》：“入脾经。”②《本草经疏》：“入心、脾、胃三经。”③《要药分剂》：“入心、肝、脾、胃四经。”④《本草再新》：“入心、肝、肺三经。”

【功用主治】生用：清热，凉血，散瘀。治热病烦渴，吐血，衄血，热淋。熟用：健脾，开胃，益血，生肌，止泻。①《本草经集注》：“藕汁，解射罔毒、蟹毒。”②《别录》：“主热渴，散血，生肌。”③《药性论》：“藕汁，能消瘀血不散。”④崔禹锡《食经》：“主烦热鼻血不止。”⑤孟诜：“生食之，主霍乱后虚渴、烦闷、不能食；熟食甚补五脏，实下焦。”⑥《本草拾遗》：“消食止泄，除烦，解酒毒，压食及病后热渴。”⑦《日华子本草》：“破产后血闷，生研服亦不妨；捣金疮并伤折，止暴痛；蒸煮食，大开胃。”⑧《日用本草》：“清热除烦，凡呕血、吐血、瘀血、败血，一切血症宜食之。”⑨《滇南本草》：“多服润肠肺，生津液。”

【用法与用量】内服：生食、打汁或煮食。外用：捣敷。

【宜忌】赞宁《物类相感志》：“忌铁器。”

【选方】①治时气烦渴不止：生藕，捣绞取汁一中盏，人生蜜一合，搅令匀，不计时，分为二服。（《圣惠方》）②治霍乱吐不止，兼渴：生藕一两（洗，切），生姜一分（洗，切）。上二味，研绞取汁，分三服，不拘时。（《圣济总录》姜藕饮）③治上焦痰热：藕汁、梨汁各半盏，和服。（《简便单方》）④治红白痢：藕一斤，捣汁，和蜜糖，隔水炖



成膏服。(《岭南采药录》)⑤治小便热淋:生藕汁、地黄汁、葡萄汁各等份。每服半盏,入蜜温服。(《纲目》)⑥治冻脚裂圻:蒸熟藕捣烂涂之。(《纲目》)⑦治麦芒及尘土并物入眼不出:大藕一截,洗净捣烂,以帛子裹于眼上,挹取汁,落眼中。(《普济方》)⑧治眼热赤痛:取莲藕一个,连节,以绿豆入满其中空处,水数碗,煎至半碗,连藕食之。(《岭南采药录》)

【各家论述】①孟诜:“产后忌食生冷物,惟藕不同生冷,为能破血故也。”②《本草经疏》:“藕,生者甘寒,能凉血止血,除热清胃,故主消散瘀血,吐血、口鼻出血,产后血闷,金疮伤折及止热渴,霍乱,烦闷,解酒等功。熟者甘温,能健脾开胃,益血补心,故主补五脏,实下焦,消食,止泄,生肌,及久服令人心欢止怒也。”③《本草汇言》:“藕,凉血散血,清热解暑之药也。其所主,皆心脾血分之疾。如陈氏方,治热渴烦闷,大氏方,治产后瘀血,孟氏治霍乱水泄,皆属热邪为患者,取此清芳寒洁、甘淡之味以凉解之,如血热血滞之病,悉潜消而默化矣。第生食过多,不免有动冷气,不无腹痛肠滑之虞耳。如煮熟食,能养脏腑,和脾胃。”④《重庆堂随笔》:“藕以仁和产者为良。熬浓汁服,既能补血,亦能通气,故无腻滞之偏。”⑤《随息居饮食谱》:“藕以肥白纯甘者良。生食宜鲜嫩,煮食宜壮老,用砂锅桑柴缓火煨极烂,入炼白蜜收干食之,最补心脾。若阴虚、肝旺、内热、血少及诸失血证,但日熬浓藕汤饮之,久久自愈,不服他药可也。”

## 藕粉

【异名】藕澄粉(《本草求真》)。

【基原】为睡莲科植物莲的肥厚根茎——藕加工制成的淀粉。原植物参见“莲子”条。

【性味】《医林纂要》:“甘咸,平。”

【功用主治】益血,止血,调中,开胃。治虚损失血,泻痢食少。①《本草通玄》:“安神,开胃。”②《本经逢原》:“治虚损失血,吐衄下血。又血痢口噤不能食,频服则结粪自下,胃气自开,便能进食。”③《纲目拾遗》:“调中开胃,补髓益血,通气分,清表热,常食安神生智慧,解暑生津,消食止泻。”

【用法与用量】内服:沸水冲,和糖服。

【各家论述】《纲目拾遗》:“藕粉,大能和营卫生津。《纲目》藕下止载澄粉作食,轻身延年,而不知其功用更专益血止血也。凡一切症皆不忘,可服。”【备考】《纲目拾遗》:“冬月掘取老藕,捣汁澄粉干之,以刀削片,洁白如鹤羽。《养余月令》有澄藕粉法,取粗藕,不限多少,洗净截断,浸三日夜,每日换水,看极净,漉出,捣如泥,以布绞净汁,又将藕渣捣细,又绞汁尽,却轻滤去浑脚,以清水少和搅之,然后澄去清水,下即为粉,晒干收贮。和糯粉白糖蒸食之,或以白糖开水冲服俱可。菱粉、芡粉,俱用此法。”

## 藕蜜

【异名】蜜(《尔雅》)、藕丝菜(《纲目》)。

【基原】为睡莲科植物莲的细瘦根茎。原植物详见“莲子”条。

【性味】《纲目》:“甘,平,无毒。”

【功用主治】①汪颖《食物本草》:“解烦毒,下瘀血。”②《纲目》:“功与藕同。”

## 藤豆

【异名】豆、南扁豆、羊眼豆、树豆、藤豆、扁豆。

【来源】豆科植物扁豆的白色种子入药。

【采集加工】“立冬”前后摘取成熟的果实,晒干,打出种子,再晒至全干。

【炮制】①生扁豆:拣净杂物,置沸水中稍煮,至种皮鼓起,松软为度,捞出,浸入冷水中,脱去皮,晒干。②炒扁豆:取净扁豆仁,置锅内微炒至黄色,略带焦斑为度,取出放凉。

【性状】干燥种子为扁椭圆形或扁卵形,长8~12毫米,宽6~9毫米,厚4~7毫米。表面黄白色,平滑而有光泽,一侧边缘有半月

形白色隆起的种阜,剥去后可见凹陷的种脐,紧接种阜的一端有一珠孔,另一端有短的种脊。质坚硬,种皮薄而脆,内有子叶两枚,肥厚,黄白色,角质。以饱满、色白者为佳。

【性能】甘,平。入脾、胃经。为健脾化湿、祛暑止泻的主药。

【功用主治】①健脾化湿:用于脾虚泄泻等症,治脾虚泄泻,常与党参、白术、茯苓等配伍。②祛暑止泻:用于暑湿内蕴、伤暑作泻、小便短少口渴贪水等症,临床上常与苦参、白头翁、秦皮、槐花等配伍。

注:本品甘而不甜,温而不热,为健脾化湿最上之品。治暑湿宜生用,补脾和胃宜炒用。

【剂量用法】牛、马15~60克,猪、羊5~20克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

## 附:扁豆衣

【异名】扁豆皮。

【来源】豆科植物扁豆的干燥种皮。

【性状】干燥种皮呈不规则卷缩片状,大小不一,厚不到1毫米,光滑,乳白色或淡黄白色,种阜半月形,类白色。质坚,易碎。气、味皆弱。以色黄白、片大者为佳。

【性味】功用主治、剂量用法与扁豆基本相同,但补性较差。临床上常与健胃理气药同用,治伤暑作泻、反胃呕吐、皮肤水肿等症。

## 藤黄

【异名】玉黄、月黄。

【来源】藤黄科植物藤黄的胶质树脂入药。本植物生于热带地区,分布于印度、泰国。

【采集加工】在开花之前,于离地约3米处将茎干的皮部作螺旋状割伤,伤口内插一竹筒,盛受流出树脂,加热蒸干,用刀刮下即得。

【性能】酸、涩、温。有毒。入肝、胃、大肠经。为消肿、化毒、杀虫止痒之品。

【功用主治】①消肿排脓:用于痈疽肿痛、无名肿毒、跌打损伤等症。对痈疽肿痛,可与牛黄、雄黄、乳香、没药等配伍;用于跌打损伤,多与没药、乳香、血竭、郁金等同用。②杀虫止痒:用于顽癣,与雄黄、硫磺等,研末,油调外敷。

近年来,有用于治疗牛百叶干。

【剂量用法】牛4~8克,马2~5克,猪、羊0.5~1.5克,为末冲灌服。外用适量。

【禁忌】本品有毒,内服慎用。

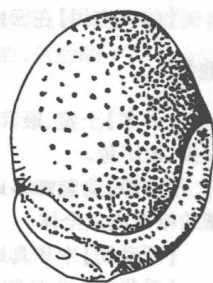
## 藜芦

【异名】黑藜芦、山葱、鹿葱、棕包头。

【来源】百合科植物藜芦的根或带根全草入药。

【采集加工】5~6月末抽花茎前采挖,除去或不除去地上部分苗叶。晒干或用开水浸烫后晒干。

【性状】地上茎圆柱形,外被数层抱茎的叶基,叶肉大多脱去,而残留棕色毛状的维管束,形如蓑衣。根茎短粗,其上有根层层排列,



扁豆药材



藤黄

1. 雄花枝 2. 果实

根脱落处可见凹入的根痕。根细长圆柱形,长3~10厘米,直径1~2毫米,表面土黄色或黄褐色,质轻易折断。味苦。以根粗壮、断面粉性者为佳。

【性能】苦、辛,寒。有毒。入肺、胃经。为催吐、杀虫之药,还能消食导滞。

【功用主治】①催吐:用于风痰内闭、毒物停胃,取其味辛能放风、极苦能涌吐之功,宜与瓜蒂、防风等配伍。②杀虫:用于疥癣恶疮,以本品研末,甘油调敷患处。③消食导滞:用于牛脾虚不磨,多与党参配伍。取其鼓牛瘤胃活动兼补脾之功。也有用于牛百叶干的治疗。

此外,配半夏、白芷、皂角、麝香等,研末吹鼻,治鼻塞气郁,伤水起卧,以取开窍散寒之功。

也可用以治疗骨折。

【剂量用法】牛15~45克,猪、羊3~6克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。外用适量。

【禁忌】本品剧毒,用量不可过大。

【临床报道】①治牛前胃弛缓:胃火型用党参30~60克、藜芦15~30克。胃寒型加苍术60~90克、白术60~90克、云苓60~90克。粪稀加苦参,体温高(外感)加柴胡。②治牛百叶干:将藜芦润燥汤(藜芦50克、常山50克、牵牛子60克、当归60~120克、川芎30~90克、滑石90克、麻油1000毫升,蜂蜜250克引)水煎两次,混合,得药汁3000~4000毫升,加入油,蜂蜜灌下,结合西药(25%葡萄糖500毫升,10%高渗盐水300毫升,5%氯化钙200毫升,20%安那加20毫升,一次静注)。如无麻油,可用液体石蜡油或其他清油,亦可用火麻子500克。

【附注】①同属植物下列数种在不同地区亦作藜芦入药:毛叶藜芦,毛穗藜芦,天目藜芦,兴安藜芦,大理藜芦。②如服之过量,发生呕吐,反胃,食欲废绝,急服葱白汤解之。

### 藜《本草拾遗》

【异名】莱(《诗经》),厘、蔓华(《尔雅》),蒙华(《尔雅》郭璞注),鹤顶草(《土宿本草》),红落藜、舜芒谷(《救荒本草》),红心灰(《庚辛玉册》),落藜、胭脂菜(《纲目》),飞扬草(《广州植物志》),灰苋菜(《四川中药志》),灰、灰蓼头草(《上海常用中草药》),灰藜、灰菜、灰条(《中国沙漠地区药用植物》)。

【基原】为藜科植物藜的幼嫩全草。

【原植物】藜,

【性状】一年生草本,高0.4~2米。茎直立,具棱和绿色条纹。叶互生;下部叶片菱状卵形或卵状三角形,先端钝,边缘有牙齿或作不规则浅裂,基部楔形;上部叶片披针形;下面常被白粉。花小形,两性,黄绿色,每8~15朵聚成一花簇,许多花簇集成大的圆锥花序;花被片5,卵形,背部中央有绿色隆脊;雄蕊



黑藜芦  
1. 植物全形 2. 两性花  
3. 雄花 4. 果实



毛穗藜芦  
1. 茎、叶 2. 花序 3. 花

5,伸出花被外;柱头2,不露出于花被外。胞果稍扁,近圆形,包于花被内。花期8~9月,果期9~10月。

【生境与分布】生于荒地、路旁及山坡。全国各地均有分布。

本植物的老茎(藜茎)亦供药用,另详专条。

同属植物灰绿藜形态与藜极相似,但植株较小;侧方花的花被片3~4片,扁圆形的种子上有缺刻状突起。西藏等地区与藜同等入药。

【采集】6~7月采收,鲜用或晒干。

【性味】《纲目》:“甘,平,微毒。”

【功用主治】清热,利湿,杀虫。治痢疾,腹泻,湿疮痒疹,毒虫咬伤。①《本草拾遗》:“杀虫。”②《纲目》:“煎汤,洗虫疮、漱齿;捣烂,涂诸虫伤,去癣风。”③《四川中药志》:“清热退烧。”④《上海常用中草药》:“止泻痢,止痒。”⑤《中国沙漠地区药用植物》:“杀虫止痒,除湿热,利水。”

【用法与用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。外用:煎水漱口或熏洗;或捣涂。

【选方】①治痢疾腹泻:灰全草50~100克,煎水服。(《上海常用中草药》)②治皮肤湿毒,周身发痒:灰全草、野菊花,等量煎汤熏洗。(《上海常用中草药》)③治疥癣湿疮:灰菜茎叶适量,煮汤外洗。④治毒虫咬伤,癣风:灰菜茎叶,捣烂外涂。⑤治龋齿:鲜灰菜适量,水煎漱口。(③方以下出自《中国沙漠地区药用植物》)

【备考】《纲目》:“藜,处处有之,即灰之红心者,茎叶稍大,嫩时亦可食。”

### 藤仲《云南中草药》

【异名】枪花药(《云南中草药》),毛叶藤仲、大叶鹿角藤(《云南思茅中草药选》),刹抱龙喃(傣名)。

【基原】为夹竹桃科植物瓣裂鹿角藤的根、茎或茎皮。

【原植物】瓣裂鹿角藤。

【性状】粗壮木质藤本,长达10米,全体密被黄色绒毛。幼枝有乳汁。大型单叶对生,广椭圆形或倒卵形,长15~30厘米,宽10~20厘米,先端浑圆或略尖,基部浑圆,脉明显,全缘。聚伞花序顶生或假腋生,花大,白色或淡红色;萼5裂,内面有腺体1轮;花冠高脚碟状,喉部秃净,裂片阔,左向旋转排列;雄蕊着生于冠管的顶部,花药箭头形,延长,粘合而紧贴柱头,室下部有短距。果对生,长约20厘米,劲直坚硬,种子多数,顶端有束毛。

【生境与分布】生于沟谷密林较阴湿处。分布云南等地。

【采集】全年可采。

【性味】甘淡,平,有毒。①《云南中草药》:“淡,平,有毒。”

②《云南思茅中草药选》:“味甘苦,性微温。”

【功用主治】《云南中草药》:“止血生肌,舒筋活络。”

【选方】①治外伤出血:藤仲研末,撒布患处。②治骨折:藤仲研末,用酒调成糊状,外敷。③治风湿:藤仲50克,泡酒250克,浸泡3天,日服一次,每次15毫升。(选方出《云南中草药》)

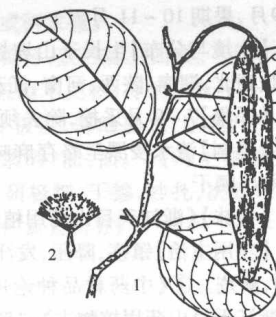
### 藤三七《云南思茅中草药选》

【异名】藤子三七。

【基原】为落葵科植物藤三七的珠芽。

【原植物】藤三七。

【性状】肉质小藤本。叶互生,肉质,卵圆形,长4~6厘米,宽4~5厘米,光滑无毛;叶柄短。叶腋生瘤块状珠芽,表面呈瘤状,绿色,直径3~4厘米。长穗状花序腋生,长达20厘米,下垂;花小,绿



瓣裂鹿角藤  
1. 果枝 2. 种子



藜  
1. 植物全形 2. 果实



色,花冠5瓣。多为栽培。

【采集】全年可采。

【性味】微苦,温。

【功用主治】滋补,壮腰膝,消肿散瘀。

治腰膝痹痛,病后体弱,跌打损伤,骨折。

【用法与用量】内服:炖鸡或炖猪肉,50~100克。外用:捣敷。

【选方】治跌打扭伤:藤三七、鱼子兰、土牛膝、马茴香,捣敷患部。

### 藤乌头《浙江天目山药用植物志》

【异名】血乌、见血封喉(《中药材品种论述》),蔓乌头(《浙江天目山药用植物志》),藤乌、羊角七(《药学报》12(10):684,1965)。

【基原】为毛茛科植物瓜叶乌头的块根。

【原植物】瓜叶乌头。

【性状】多年生缠绕草本。块根倒圆锥形,长可达6厘米以上。蔓茎于向阳的一侧呈紫色,光滑,分枝。叶互生,宽卵形,长5.5~7.5厘米,宽5.5~6.5厘米;叶片掌状三深裂,中央裂片最大,梯状菱形或卵状椭圆形,顶端锐尖,侧裂片斜卵形,基部更分二浅裂,裂片边缘疏生钝齿;叶基部截形或浅心形,两面光滑无毛;叶柄长2~3厘米。花序含2~12朵花,小苞片条形;萼片5,蓝紫色,花瓣状,上萼片盔形,具短喙,侧萼片倒卵状宽匙形,下部萼片卵状椭圆形,除侧萼片内面疏生白色长毛外,余均光滑无毛;花瓣2,无毛,藏于盔瓣内,蜜腺体下部扩张至基部的裂口近截形,距长2毫米;雄蕊多数;心皮5,无毛或稀生微柔毛。果长圆筒形,长1.2~1.5厘米。花期8~9月,果期10~11月。

【生境与分布】生长于山坡树丛或林缘路边阴湿草丛中。分布四川、湖北、湖南、陕西、河南、江苏、浙江等地。

【采集】7~9月采挖,除去须根,晒干。

【炮制】清水浸漂至略存麻味,用甘草、黑豆煎汤拌蒸或同煮透后,取出晒干。

【性味】《浙江天目山药用植物志》:“辛,温,有大毒。”

【功用主治】镇痉,降压,发汗,利尿。治腰腿痛,无名肿毒,跌打损伤,癰疮。①《中药材品种论述》:“治癰伤。泡酒服治腰腿痛。”②《浙江天目山药用植物志》:“镇痉,镇静。降低血压,发汗,利尿。”

【用法与用量】内服:煎汤,3~5分;泡酒或研末为散。外用:磨汁涂或研末调敷。

【宜忌】本品毒性甚烈,不经炮制,不宜内服。

【选方】①治无名肿毒:藤乌头以米饭汤在糙碗上磨成浆状敷患处;如已溃烂破口应留头。(《浙江天目山药用植物志》)②治跌打损伤:藤乌头五分,水煎,冲酒服;或将根用豆腐煮制后,晒干,酒炒研细粉,每次吞服二分。(《浙江天目山药用植物志》)③治癰疮:藤乌头,研末水调敷。(《中国药用植物纲要》)

【备考】本品在河南、湖北、陕西、四川等地亦作草乌头使用,参见“草乌头”条。

### 藤杜仲《陆川本草》

【异名】土杜仲(《广西中兽医药植》),红杜仲(《广西药植名录》)。

【基原】为夹竹桃科植物杜仲藤或毛杜仲藤的茎或根。

【原植物】①杜仲藤,又名结衣藤、九牛藤、白皮胶藤、小白皮藤、假杜仲。

【性状】攀援藤本,长达数



藤三七



藤杜仲

(左)种子 (右)果枝

十米。枝直径可达20厘米以上,外皮白色;小枝嫩时被微毛。叶对生,椭圆形或长圆形,长5~11厘米,宽2.5~5厘米,基部急尖或圆形,先端狭渐尖,全缘,侧脉5~6对;叶柄长1~1.5厘米。聚伞花序排成总状,紧密,长达9厘米,被柔毛;花小,红色;萼5深裂,基部的腺体少数或缺;冠瓣在未开放前向内弯曲,长达2毫米;雄蕊5,花丝极短,长0.5毫米,彼此粘合,环绕柱头;花盘圆形,子房由2个离生的心皮组成,先端具长柔毛。果双生,角状,长5~8厘米。种子长2厘米,顶端有白色丝状种毛。花期3~5月。果期11月至次年1月。

【生境与分布】生于丘林地、山地、山麓、山谷及溪边的疏林中。分布于广东、广西、云南等地。

②毛杜仲藤,又名鹤咀藤、香藤、鸡头藤。

【性状】攀援藤本,长达10余米。枝圆柱形,粗壮,有皮孔,幼枝被淡锈色柔毛。叶对生,卵状椭圆形,长2.5~7.5厘米,宽1.5~3.5厘米,基部近圆形,先端钝尖或短渐尖,全缘,略内卷,两面均被淡锈色柔毛,侧脉每边多至10条。聚伞花序近顶生,很少腋生,伞房状,长4~6厘米;花极小,萼近钟状,5裂,萼内的小鳞片5;花冠黄色,外有微毛,内面除基部均无毛;雄蕊5,花丝极短,花药箭头形;花盘浅5裂;子房由2个分离的心皮组成,具长疏毛。果双生,或因不育而仅有1个,长6~7厘米。种子线状长圆形,长1~1.5厘米,暗黄色,有毛;种毛白色,丝状。花期3~5月,果期10~11月。

【生境与分布】生于山谷疏林下或林缘、山间溪旁的灌木丛中。分布于广东、广西、云南、贵州等地。

【采集】秋后采收。

【性味】①《陆川本草》:“苦涩,微温。”②广州部队《常用中草药手册》:“微辛,平。”

【功用主治】①《陆川本草》:“强筋骨,治腰痛。”②《广西药用植物名录》:“宽筋活血,消肿,强壮补腰。治小儿麻痹,风湿骨痛,跌打驳骨,肚痛。”

【用法与用量】内服:煎汤,猪、羊6~9克,马、牛30~45克。

### 藤商陆《广西民间常用草药》

【异名】山苦瓜、百解薯、苦瓜头(《广西药用植物名录》),野牵牛(《广西民间常用草药》)。

【基原】为旋花科植物七爪龙的根或叶。

【原植物】七爪龙。

【性状】多年生藤本。根粗壮,近肉质。单叶互生,叶片轮廓圆形或肾形,宽7~15厘米,指状5~7深裂,裂口狭而基部浑圆,裂片通常披针形。聚伞花序腋生,花序柄与叶柄等长或更长,花3~5朵或更多;萼片阔卵形,钝头,长达1厘米;花冠粉红色或红紫色,阔钟状,基部有一短管,长5~6厘米;雄蕊5,内藏;子房上位,花柱合生。蒴果卵形,长1厘米左右,4室,4瓣裂;种子被长棉毛。花期:夏、秋季。

【生境与分布】生于山野、灌丛、路边等处。分布于广东、广西。

【采集】全年可采。根洗净、切片,晒干;叶鲜用。

【性味】《广西民间常用草药》:“苦,寒,有毒。”



毛杜仲藤



七爪龙

【功用主治】①《广西药用植物名录》：“补血，清热毒。治瘰癧，毒疮。”②《广西民间常用草药》：“大泻脏腑之水。治水肿腹胀，一切肿毒，瘰癧。”

【用法与用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，马、牛9~18克。外用：捣敷。

【禁忌】《广西民间常用草药》：“孕妇及体虚者忌服。”同理，孕育体虚病者忌用。

【选方】①治水肿腹胀：藤商陆根一两，同瘦猪肉二两煲吃。（《广西民间常用草药》）②藤商陆根三钱，千斤拔一两，水煎服。（《广西中草药》）③治疮疖、痈肿、乳疮及瘰癧：藤商陆根、叶适量，酒糟少许。捣烂，用芭蕉叶包好煨热，敷患处，每日换药一次（《广西民间常用草药》）。

### 藤子甘草

【异名】土甘草、鸡血藤（《广西药植名录》），美丽相思子（《云南思茅中草药选》）。

【基原】为豆科植物毛果鱼藤的藤或根。

【原植物】毛果鱼藤。

【性状】木质大藤本。茎棕黄色，有多数黄色瘤状突起物，断面淡黄色，纤维状。羽状复叶互生，小叶对生，11~17对；小叶片长矩圆形，长3~5厘米，宽1~2厘米。花小，粉红色，呈腋生总状花序。荚果长5~9厘米，内有种子9~12粒。

【生境与分布】生于深山密林中。分布于云南、广西等地。

【采集】全年可采，切片，晒干。

【性味】《云南思茅中草药选》：“藤，甘苦，平。”

【功用主治】①《广西药用植物名录》：“根：补血，润肠。治咳嗽，咽喉肿痛。”②《云南思茅中草药选》：“藤：利尿除湿，镇咳化痰，治肾炎，膀胱炎，尿道炎，咳嗽，脚气水肿。”

【用法与用量】内服：煎汤。



毛果鱼藤

### 覆盆子

【异名】种田泡、翁扭、牛奶母、小托盘、华东覆盆子。

【基原】蔷薇科植物掌叶覆盆子的果实入药。

【性状】落叶灌木，高2~3米。叶互生，具长柄，近叶柄基部处有条状披针形托叶；叶片掌状5裂，偶有7裂，基部面脉上有短柔毛。春末开白色花，单生于枝端叶腋；萼片5枚，宿存，卵状长圆形，两面有毛；花瓣5，卵圆形；雄蕊多数；雌蕊多数，着生在凸出的花托上。聚合果球形，长约2厘米，红色，下垂，小核果密生灰白色柔毛。果期6~8月。

【生境与分布】生于向阳坡、路边、林边等处。分布于浙江、福建等地。

【采集加工】“立夏”后采摘未成熟果实，于开水中浸一下，取出晒干。

【性状】聚合果由众多核果集成，略呈圆锥形或类球形，表面灰绿色，密被灰白色或绿色短绒毛，上部钝圆，底部扁平，有棕褐色的总苞，5裂，总苞上生有棕色毛，下面果柄易脱落。小核果略呈半月形，背面隆起，长1.5~2毫米；表面棕色，背部密生灰白色毛茸，两



掌叶覆盆子

侧有明显的网状纹理，种子1粒，棕色。味甘微酸。以个大、饱满、粒整、结实、灰绿色、无叶梗者为佳。

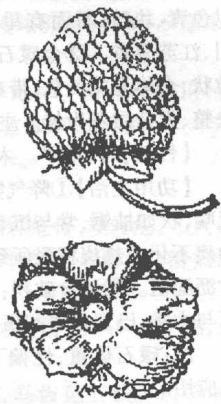
【功用主治】甘、酸，微湿。能温阳补肾，固精制缩。

【功用主治】①益肾固精：用于阳痿、滑精，常与沙苑蒺藜、山茱萸、芡实等配伍。②固肾摄尿：用于肾阳不足引起的小便频数或失禁等症，常与龙骨、牡蛎、桑螵蛸、益智仁等同用。

注：本品微湿而不燥热，功能收敛固精而无凝滞之弊，故为补肾助阳而无伤阴的缺点，临床上多用于肝肾阳亏所致的遗精、阳痿、小便频数等症。

【剂量用法】牛、马15~45克，猪、羊9~15克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【附注】同属植物悬钩子R、插田泡、拟覆盆子、灰毛果莓的果实在部分地区也作覆盆子入药。



覆盆子药材

### 覆盆子叶

【异名】西国草（《海上集验方》）。

【基原】为蔷薇科植物掌叶覆盆子、插田泡等的茎叶。原植物详见“覆盆子”条。

【性味】《纲目》：“酸咸，平，无毒。”

【功用主治】治眼睑赤烂，泪多，视物昏花，牙痛，瘰癧。①《本草拾遗》：“授绞取汁滴入目中，去肤赤，有虫出如丝线。”②《纲目》：“明目止泪，收湿气。”

【用法与用量】外用：捣汁点目或研末撒。

【选方】①治牙疼：覆盆子嫩叶捣汁，点目眦三四次。无新叶，干者煎浓汁亦可。（《摘元方》）②治眼暗不见物，冷泪浸淫不止，及青盲、天行目暗：西国草，日暴干，捣令极烂，薄绵裹之，以乳汁浸如人行八、九里久用，点目中，即仰卧，禁酒、油、面。（《海上集验方》）③治瘰癧：生覆盆子叶，瓦上煨干，研极细，干掺，纱扎，次日以新水湿去痂，又用温浆水洗拭掺药。（《仁斋直指方》）

### 覆盆子根

【基原】为蔷薇科植物掌叶覆盆子、插田泡等的根。原植物详见“覆盆子”条。

【功用主治】治呕逆，目翳。

【选方】①治胃气不和，呕逆不下食：覆盆子根、枣（青州者，去核）、人参、白茅根、灯芯、半夏（汤洗七遍，焙）、前胡（去芦头）、白术各等分。上八味，碎如麻豆大，每服五钱匕，水一盞半，煎至八分，去渣温服，日三。（《圣济总录》覆盆饮）②治痘后目翳：取覆盆根洗、捣、澄粉，日干，蜜和少许，点于翳丁上，日二三次，自散。百日内治之，久即难疗。（《活幼口议》）

### 礞石

【来源】变质岩类绿泥石或云母片岩的石块或碎粒入药。

【形态特征】绿泥石片岩主要由绿泥石组成，常成细小鳞片或针状集合体，厚者呈块状。颜色由绿色以至暗绿色。硬度2~2.5。常与磁铁矿、阳起石、绿帘石等共生。

云母片岩主要由云母属矿物组成，最常见的是白云母片岩和黑云母片岩。颜色视含云母的种类而异。

【采集加工】采得后，拣净泥沙等杂质。

【炮制】煅青礞石：取礞石一份，加等量的火硝混合，置坩埚内，煅烧至烟尽为度，用水飞法制成细粉，或取净青礞石置坩埚内，在无烟的炉火中煅烧至金黄色为度，取出，放凉，簸取净礞石。

【性状】①青礞石为绿泥石片岩的岩石，呈不规则扁斜块状或斜



棱状的碎块,大小不一。全体青灰色或灰绿色,微带珍珠样光泽。体重,质软易碎。断面层片状,可见闪闪发光的星点。气无,味淡。以色青、块整、断面有星点、无泥土者为佳。主产于湖南、湖北、四川、江苏等省。②金礞石为云母片岩的岩石,呈不规则的块状或碎粒状,全体呈棕黄色,带有耀眼的金黄色光泽,质脆易碎,以色金黄、块整、无杂质者为佳。主产于河南、河北等地。

【性能】甘,咸平。入肺、肝、胃经。为坠痰破积、平肝镇惊之药。

【功用主治】①降气坠痰:用于顽痰。热痰郁结难排,发生咳嗽,气喘,状如抽锯,常与沉香、黄芩、大黄等药配伍。②平肝镇惊:用于顽痰不化或热痰积聚所致的肝风内动,惊悸抽风等症,常与胆南星、竹沥配伍。③消食破积:用于食积不化,表现日趋羸瘦,久治不愈,可与木香、巴豆霜等配伍应用。

注:礞石体重,性偏下降,对体实顽痰壅盛之癫狂之症,均可配伍应用。

【剂量用法】牛、马 10~18 克,猪、羊 3~9 克。为末冲服。

【禁忌】本品重坠,下泄之力颇强,不宜用于虚证;非痰热实证和气弱脾虚,阴虚火炎作咳,以及孕畜,均宜慎用。

【方剂举例】礞石滚痰丸(《王隐君养生主论》):制礞石、沉香、大黄、黄芩。功能降气坠痰。治顽痰不化,呼吸喘急,昏神抽搐,大便秘结,舌苔黄厚而腻,脉象滑数有力之症。

## 瞿麦

【异名】野麦、石竹子花、十样景、洛阳花。

【来源】石竹科植物瞿麦或石竹的全草或根入药。

【性味】苦,寒。入心、小肠经。为清热利尿、凉血止血之药。

【功用主治】①清热利湿:用于小便淋沥涩痛等症,常与滑石、木通、篇蓄等同用,如为石淋可与金钱草、海金沙等同用。②凉血止血:用于尿血、便血,可与大蓟、小蓟、白茅根等配伍。③清热明目:用于肝经风热,目赤肿痛,配柴胡、青箱子、黄连等药,以增强清肝泻火、明目消肿之功。

本品还有排脓消痈的作用。

【剂量用法】牛、马 15~45 克,猪、羊 5~15 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【禁忌】无湿热者及胎前产后忌用。

【方剂举例】八正散(《局方》):瞿麦、篇蓄、栀子、大黄、滑石、木通、车前子、生草梢。功能清热泻火,利水通淋。治小便不利,或尿中带血,脉象洪数等症。

【临床报道】①治仔猪白痢:瞿麦 400~500 克,煎三次喂给母猪,结合改善饲养管理,可取得良好效果,且很少复发(山东)。②治马骡尿血症:瞿麦 45 克,木通 30 克,天花粉 30 克,地肤子 30 克,地骨皮 15 克,龙胆草 30 克,黄芩 15 克,陈皮 15 克,柴胡 21 克,槟榔 15 克,炒蒲黄 21 克,焦栀子 30 克,共为细末,开水冲,候温灌服,1 日 1 剂,连服 3~5 剂。

【附注】尚有石竹科其他植物作瞿麦使用:东北石竹,丝叶石竹,兴安石竹(以上在东北地区)。在宁夏以东的方石竹的全草作瞿麦



瞿麦  
1. 植物全形 2. 花形



石竹

入药。甘肃常以线叶瞿麦的全草作瞿麦入药。

## 翻白草

【异名】白头翁、鸡腿根、叶下白、郁苏参。

【来源】蔷薇科植物翻白草的全草或根入药。

【生境与分布】生于山坡、田边草丛中,分布在我国西南各省区。

【采集加工】夏、秋采收,未开花前连根挖取,除净泥土,晒干。

【性状】根呈纺锤形或圆锥形,表面黄棕色或暗棕色,有扭曲的纵槽纹,根头部常有 2~3 分枝,顶端有密被白色绵毛的干枯幼叶及细叶柄,质坚实,断面黄白色,粉性,皮部薄,木部占大部分,导管稀少。气微臭,味涩。以无花茎、色灰白、无杂质者为佳品。

【性能】甘、苦、平。为清热解毒、止血消肿之药,还有健脾之功。

【功用主治】①清热解毒,消痈肿:用于疮痈肿毒、疔毒疥癬、无名肿毒等,单用,既可内服,也可外敷。②凉血

止血:用于血热妄行引起的鼻出血,牛大便泻血,可与鲜马齿苋、萝卜叶、炒陈米配伍;外伤出血,取鲜翻白草捣烂敷患处。③燥湿止痢:用于肠黄泻痢,仔猪白痢,单用本品煎汤灌服,或配鱼腥草等同用。

此外,还可用于劳伤体虚,食滞不化等,取健脾消食之功。

【剂量用法】鲜品,牛、马 120~270 克,猪、羊 15~30 克,煎汤灌服。外用适量,捣敷。

【临床报道】治家畜血痢:取翻白草、马齿苋各等份,大家畜每次 200~400 克,小家畜每次 20~100 克,开水冲服。

2. 治牛百叶干:取鲜翻白草 2.5 千克,鸡肚子果根 1.5 千克,菜油 250 毫升,鸡蛋清 10 个,或加胡椒 7 个,生姜 1 克为引。

另据报道,同科植物翻白叶,预防新生骡驹溶血病有良好效果,取翻白叶 450 克,分别加水 2 000 毫升,煮沸后慢火煎 1 小时,过滤,滤液供每马一日一次内服,连服 7 日。个别骡驹服翻白叶煎剂后,在 10~30 分钟内,有轻度腹痛不安或腹泻现象,一般 20 分钟左右即消失(昆明)。

【附注】下列同属植物在不同地区也作翻白草入药:委陵菜(东北、西北、华北),亚洲委陵菜(新疆),银毛委陵菜(西藏)。

## 翻白叶《昆明民间常用草药》

【异名】小管仲。

【基原】为蔷薇科植物长柔毛委陵菜的根。

【原植物】长柔毛委陵菜。

【采集】春、秋、冬采挖,洗净,切片晒干。

【性味】涩微苦,平。

【功用主治】消食,行气。治食积胃痛,痢疾。

【用法与用量】内服:煎汤,猪、羊 9~15 克,马、牛 30~45 克。



翻白草  
1. 植物全形 2. 花 3. 花萼



长柔毛委陵菜  
1. 植株上部 2. 植株下部(示根)

## 十九画

### 鳖甲

【异名】鳖壳、团龟甲、上甲、脚鱼壳、元鱼壳。

【来源】鳖科动物中华鳖的背甲入药。

【采集加工】3~9月捕捉。捕得后，割下鳖头，将鳖身入沸水中煮1~2小时，至甲上硬皮能脱落时取出，剥下背甲，刮净残肉后晒干。活杀后剥取背甲者更佳。

【炮制】醋鳖甲：先取净沙入锅内炒热，然后加入净鳖甲，炒至表面微黄色为度，取出筛去沙土，置醋盆内略浸，取出，用水漂洗，晒干（每50千克鳖甲，用醋15升）。

【性状】完整的干燥鳖甲呈卵圆形或椭圆形，长10~20厘米，宽7~15厘米，厚约5毫米；背面微隆起，灰褐色或黑绿色，满布皱纹。背甲中央有不明显的骨节隆起，两侧各有8条明显的横向的锯齿状衔接缝，左右边缘可见8对齿状突起，呈类白色，内面白色，中央有突起的脊椎骨，两侧各有肋骨8条。质坚硬，衔接缝处易断裂。气微腥，味咸。以个大、甲厚、无残肉、洁净无腐臭者为佳。

【性能】咸，寒。入肝、脾经。为养阴清热、平肝潜阳之药，还有软坚散结之功。

【功用主治】①养阴潜阳：用于阴虚发热、虚汗，常与青蒿、当归、秦艽、地骨皮等药配伍；治阴虚阳亢、虚风内动，可与牡蛎、龟板、白芍等药同用；用于虚劳鼻衄，多配白芨、川贝、天冬、麦冬等药治疗。②软坚散结：用于胸胁积聚作痛，常与三棱、莪术、红花、桃仁、青皮等药配伍。滋阴潜阳宜生用，软坚散结宜炙用。

此外，还有清热镇静作用，故多用于阴虚发热。

注：龟板、鳖甲都有滋阴退热的功效，但龟板入肾偏于滋阴，鳖甲入肝偏于退热，因此龟板滋阴力大，鳖甲软坚散结力强。

【剂量用法】牛、马15~60克，猪、羊9~18克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【方剂举例】秦艽鳖甲汤（《卫生宝鉴》）：秦艽、鳖甲、当归、地骨皮、知母、乌梅、柴胡、青蒿。功能养阴清热。治阴虚内热，午后热甚，脉细数无力，口色红绛无苔。

【临床报道】元鱼胆汁治马骡眼病：取新鲜元鱼（团鱼、鳖）断头除甲盖，在腹部用外科刀切开，于肝脏的下方找出胆囊，以消毒好的注射器，用4~5号针头刺入胆囊吸取胆汁。再用蒸馏水稀释，配成70%胆汁眼药水（纯胆汁也可应用），装入吸净的瓶内备用。需保存时，于沸水中消毒10~30分钟（色稍变，但疗效不降低），在室温下保存。在冰箱保存，可延长使用时间。元鱼以活的为宜，死元鱼胆汁疗效低。元鱼胆汁眼药水点眼时，患眼忌用盐水、硼酸水洗，可用呋喃西林液冲洗，一般可不洗就点服，点眼后大量流泪，效果良好。每日早、晚各点一次。

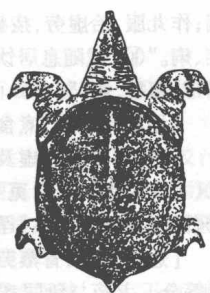
### 瓣蕊唐松草

【异名】花唐松草、马尾黄连、肾叶唐松草（《河北中药手册》）。

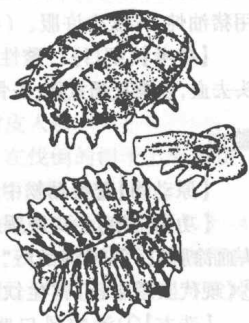
【基原】为毛茛科植物瓣蕊唐松草的根。

【原植物】瓣蕊唐松草。

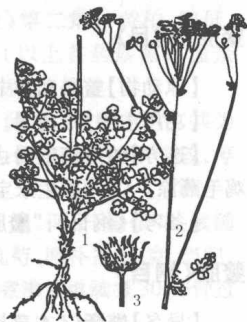
【性状】多年生草本，无毛。茎高20~50厘米，分枝。3~4回三出复叶；小叶倒卵形、近圆形或菱形，长3~12毫米，宽2~25毫米，三浅裂至三深裂，裂片卵形或倒卵形，全缘，脉平或微隆起；上面绿色，下面微带粉白色，有短柄。复单歧聚伞花序伞房状；



中华鳖



鳖甲药材



瓣蕊唐松草

1. 植株下部 2. 植株上部  
3. 果实

花梗长0.5~2.8厘米；花直径1~2厘米；萼片4，白色，卵形，长3~5毫米，早落；无花瓣；雄蕊多数，长5~12毫米，花丝倒披针形，比花药宽；心皮4~13，花柱短，柱头狭椭圆形。瘦果卵形，长4~6毫米，纵肋明显，宿存花柱直，长约1毫米。

【生境与分布】生于山坡灌丛和林缘草地中。分布于四川、青海、甘肃、陕西、河南、安徽、山西、河北、内蒙古和东北等地。

【采集】秋季采挖，去净泥土，鲜用或晒干。

【性味】《河北中药手册》：“性寒，味苦。”

【功用主治】清热解毒。治赤白痢疾，痢肿疮疖，浸淫疮。①《河北中药手册》：“治渗出性皮炎。”②《宁夏中草药手册》：“清热解毒。”

【用法与用量】内服：煎汤，猪、羊3~9克，马、牛15~30克，外用：研末撒或调敷。

【选方】①治红白痢疾：马尾黄连三钱，马齿苋五钱。水煎服。（《宁夏中草药手册》）②治痢肿疮疖：马尾黄连三钱，蒲公英一两。水煎服。（《宁夏中草药手册》）③治渗出性皮炎（浸淫疮）：瓣蕊唐松草焙干研末，取适量，撒布患处；或与松花粉各等份同用。如撒后患处干燥起裂，可用香油调敷。（《河北中药手册》）

### 麒麟尾《岭南采药录》

【异名】狮尾草（《岭南采药录》），蓬莱蕉、龟背竹（《广州植物志》），羽叶藤、过山标（《广西药植名录》），上树百足、上树蜈蚣（《梧州草药及常见病多发病处方选》）。

【基原】为天南星科植物麒麟尾的全株。

【原植物】麒麟尾。

【性状】常绿大藤本，以气根攀登于乔木或石上。茎粗壮，直径约2.5厘米，节上生根。叶极大，具长柄；幼时狭披针形或披针状短圆形，基部心形，全缘；成长时阔短圆形，羽状深裂几达中脉上，长30~50厘米，宽20~40厘米，沿中脉两侧有无数小孔；裂片4~10对，剑形而稍弯，宽3~7厘米，两端几等宽，先端斜截头状，尖端上举，侧脉1~2对；叶柄长20~40厘米，上部有腋节，腋节长2~5厘米。花序柄圆柱形，粗壮，长10~15厘米；佛焰苞长10~12厘米，外面绿色，里面淡黄色；肉穗花序无柄，长约10厘米，径约2厘米；花被缺；花丝短，扁平；子房1室，柱头线形。花期春季。

【生境与分布】生于密林中。分布于我国南部。

【性味】《华南千种草药》：“淡微涩，平。”

【功用主治】①《梧州草药及常见病多发病处方选》：“清肝凉血，消肿解毒。治目赤肿痛，鼻衄；外用治痢症疮疖，阴囊红肿，乳疮。”②《广西植物名录》：“根、藤活血散瘀，清热利湿，消肿止痛。治跌打，骨折，蛇伤，痢症，百日咳，目痛，鼻衄等。”

【用法与用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克（鲜者1~2两），马、牛30~45克。外用：捣敷或煎水洗。

【选方】①治痰火瘰癧：麒麟尾和猪精肉煮汤服。（《岭南采药录》）②治鼻血：麒麟尾，水煎服。（《岭南采药录》）

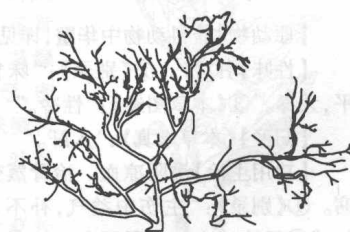
### 麒麟菜《纲目目遗》

【异名】鸡脚菜（《纲目》），鹿角菜（《琉球国志略》），鸡胶菜（《罗源县志》）。

【基原】为红翎菜科植物麒麟菜或珍珠麒麟菜的藻体。

【原植物】①麒麟菜。

【性状】藻体长12~30厘米，宽2~3毫米，肥厚多肉，紫红色，软骨质，不规则的分枝。基部具一圆盘状的固着器，上生少许纤维状根。分枝圆柱形，腋角广开，近于水平伸出，互生、对生、偏生，或为叉状分枝，顶端往往尖细，四周具疣状突



麒麟菜



起。分枝上部的突起密集,在下部的稀疏。内部结构:皮层的最外2~3层细胞较小,向内则为渐大的薄壁细胞,髓部中央有藻丝。四分孢子囊集生。囊果突起于藻体表面,为半球形。

【生境与分布】分布于我国台湾沿岸。日本(琉球)、马来群岛、印度尼西亚等地亦有分布。

#### ②珍珠麒麟菜。

藻体黄绿色至紫红色,腹面暗红,平卧,分枝彼此重迭,缠结成径10~20厘米之团块。分枝为圆柱形或稍扁压,宽5~10毫米,二叉式或偶有三叉式、四叉式分枝;表面突生乳头状或圆锥状突起,在较老的枝上乳头状突起较低,或不明显,腹面突起较少。藻体腹面有多数固着器,有的在较长的小枝顶端具有一圆盘状固着器,附着于其他分枝,使藻体愈合成团。本种外形变异甚大。内部结构,皮层2~3层;髓部厚,散布着较多的小细胞。

一般生于大于潮线下1~2米处的碎珊瑚上。分布我国海南岛(琼海)和台湾。日本(琉球群岛)亦有分布。

【性味】《纲目拾遗》:“味咸,性平。”

【功用主治】《纲目拾遗》:“消痰。能化一切痰结,痞积,痔毒。”

【选方】治辛苦劳碌之人,或嗜酒多欲,忽生外痔:麒麟菜洗去灰一两,用天泉水煮烱,和白糖五钱食之。((《养生经验补遗》)石花膏)

【备考】①《琉球国志略》:“鸡脚菜、麒麟菜,俱生海滩上,颇相似,有黄、白二种。”②《纲目拾遗》:“麒麟菜,出海滨石上,亦如琼枝菜之类,琼州府海滨亦产。今人蔬食中多用之,煮食亦酥脆;又可煮化为膏,切片食。”

### 鳖头《唐本草》

【异名】鳖首(《中药志》)。

【原动物】鳖科动物中华鳖,详见“鳖甲”条。

【采集】加工鳖甲时,割下鳖头,洗净晒干。

【药材】干燥的鳖头,略呈长圆柱形,吻端尖,颈部向上弯曲,约成90°角。外表呈灰棕色,略有皱褶。质坚硬,气腥臭。

全国大部地区均产。

【功用主治】治久痢脱肛,产后子宫下垂,阴疮。①《唐本草》:“烧为灰,主小儿诸疾,又主产后阴脱下坠。”②《日华子本草》:“烧灰疗脱肛。”

【选方】①治小儿积冷久下痢后,脱肛不瘥,腹中冷,肛中疼痛不得入者:鳖头二枚(炙令焦),小猬皮一枚(炙令焦),磁石四两,桂心三两。上四味末之,蜜丸如大豆。儿三岁至五岁,服五丸至十丸,日三,儿大以意加之。((《千金方》鳖头丸)②治小儿劳瘦,或时寒热:鳖头一枚。烧为灰,细研为散。每服以新汲水调下半钱。((《圣惠方》)③治产后阴下脱:鳖头五枚。烧末,以井华水服方寸匕,日三((《千金方》)④治脱肛历年不愈:鳖头一枚。烧令烟缩,治作屑,以敷肛门上,进,以手按之。((《千金方》)⑤治男子阴头痛不能治者,及妇人阴疮脱肛:鳖甲头烧灰,以鸡子白和敷之。((《普济方》)

### 鳖肉《别录》

【原动物】鳖科动物中华鳖,详见“鳖甲”条。

【性味】甘,平。①《别录》:“味甘。”②《千金·食治》:“味甘,平,无毒。”③《本草图经》:“性冷。”

【归经】《本草求真》:“入肝。”

【功用主治】滋阴凉血。治骨蒸劳热,久疟,久痢,崩漏带下,瘰癧。①《别录》:“主伤中益气,补不足。”②《千金·食治》:“疗脚气。”③孟诜:“主妇人漏下羸瘦。”④《本草拾遗》:“主热气湿痹,腹中激热。五味煮食之,当微泄。”⑤《日华子本草》:“益气调中,妇人带久,治血瘕腰痛。”⑥《本草图经》:“辛噓,去血热。”⑦《日用本草》:“补劳伤,壮阳气,大补阴之不足。”⑧《纲目》:“作月霍食,治久

痢;作丸服,治虚劳,瘰癧,脚气。”⑨《本草备要》:“凉血补阴,亦治疟、痢。”⑩《截随息居饮食谱》:“滋肝肾之阴,清虚劳之热。主脱肛,崩带,瘰癧,瘰。”

【用法与用量】煮食或入丸剂。

【宜忌】脾胃阳虚及孕妇忌服。①《日用本草》:“与矾石相反。”

②《本草备要》:“忌苋菜、鸡子。”③《本草从新》:“脾虚者大忌。”

④《随息居饮食谱》:“孕妇及中虚寒湿内盛,时邪未净者切忌之。”

【选方】①治骨蒸劳嗽:团鱼二个,贝母、前胡、知母、杏仁、柴胡各等分。上药与鱼同煮熟,取鱼连汁食之。将药焙干为末,用骨更煮汁一盞,和药丸梧子大。每服二十丸,煎黄芩六一汤,空心送下。病既安,仍服黄芩六一汤调理。((《妇人良方》)团鱼丸)②治心腹坚:蚕矢一石,桑柴烧灰,以水淋之五度,取生鳖长一尺者,纳中煮之烂熟,去骨,细擘,锉,更煎令可丸,丸如梧子大。一服七丸,日三。((《补缺肘后方》)③治寒湿脚气,疼不可忍:团鱼二个,水二斗,煮一斗,去鱼取汁,加苍耳、苍术、寻风藤各半斤,煎至七升,去渣,以盆盛熏蒸,待温浸洗。((《乾坤生意》)④治久疟不愈:团鱼一个,去肝、肠,用猪油炖,入盐少许服。((《贵州中医验方》)

【备考】《纲目》:“鳖性畏葱及桑灰,凡食鳖者,宜取沙河小鳖,斩头去血,以桑灰汤煮熟,去骨、甲,换水再煮,入葱、酱作羹食乃良。”

### 鳖血

【原动物】鳖科动物中华鳖,详见“鳖甲”条。

【功用主治】治口眼喎斜,虚劳潮热,脱肛。①《喧药性论》:“鳖头血涂脱肛。”②《纲目》:“治风中血脉,口眼喎僻,小儿疳劳潮热。”③《现代实用中药》:“生饮,用于结核潮热有效。”

【选方】①治中风口喎:鳖血调乌头末涂之,待正侧则揭去。((《肘后方》)②治小儿诸疳:吴茱萸、胡黄连(锉碎,用鳖血浸一宿,同吴茱萸炒令干焦,去吴萸不用)、白茱萸仁、柴胡(去芦)各等分。上为细末,用猪胆汁浸,蒸饼和丸绿豆大。每服十丸,热水下,无时。((《小儿卫生总微论方》)鳖血煎丸)

【临床报道】治疗骨关节结核:将鳖用生理盐水洗净,以无菌操作切断其单侧颈动脉(避免损伤气管),放血入无菌试管中,分离血清,置于2~4℃冰箱中备用。用时以无菌注射器吸取鳖血清2毫升,加0.25%鲁卡因0.5毫升,肾上腺素0.1毫升(预防血清过敏反应),肌肉注射,每日1次。注射前后使患者保持绝对安静。

【各家论述】《纲目》:“按《千金方》云,目目闰、唇动、口喎,皆风入血脉,急以小续命汤服之,外用鳖血或鸡冠血调伏龙肝散涂之,干则再上,甚妙。盖鳖血之性急缩走血,故治口喎、脱肛之病。”

### 鳖卵《本草蒙筌》

【基原】为鳖科动物中华鳖的卵。原动物详见“鳖甲”条。

【性味】《医林纂要》:“咸,寒。”

【功用主治】①《本草蒙筌》:“盐淹煮吞,补阴虚亦验。”②《纲目》:“盐藏煨食,止小儿下痢。”③《医林纂要》:“治久泻久痢。”

### 鳖胆《纲目》

【原动物】鳖科动物中华鳖,详见“鳖甲”条。

【功用主治】治痔漏。

【选方】治痔疮痔漏:鳖胆一个,取汁磨香墨,入麝香、冰片少许,鸡毛蘸涂。((《周益生家宝方》)

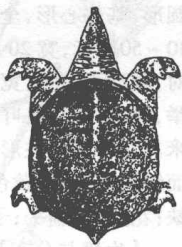
【备考】《纲目》:“鳖胆味辣,破入汤中可代椒而辟腥气。”

### 鳖脂《纲目》

【异名】鳖膏(《本草拾遗》),鳖油(《现代实用中药》)。

【基原】为鳖科动物中华鳖的原动物脂肪。详见“鳖甲”条。

【功用主治】①《本草蒙筌》:“眼睫倒毛签入,可资除害。”②《现代实用中药》:“为滋养强壮药。”



中华鳖



## 鳖甲胶《卫生宝鉴》

【基原】为鳖科动物中华鳖的背甲煎熬而成的胶块。原动物详见“鳖甲”条。

【制法】取漂净鳖甲，置锅中加水煎取胶汁，煎3~5次，至胶汁充分煎出为度。将各次煎汁过滤合并（或加明矾粉少许），静置后滤取清胶汁，再用文火加热，不断搅拌浓缩（或加适量黄酒、冰糖）成稠膏状，倾入凝膏槽内，俟其自然冷凝。取出切成小块，阴干。

【功用主治】滋阴，补血，退热，消瘀。治阴虚潮热，久疟不愈，癰疽，痔核肿痛。①《中国医学大辞典》：“补肝阴，清肝热。治劳瘦骨蒸，往来寒热，温疟，疟母，腰痛，胁坚，血痕，痔核，妇人经闭，产难，小儿惊，斑痘，肠痈，疮肿。”②《现代实用中药》：“滋阴补血，为滋养解热止血药。”③《四川中药志》：“滋阴补血，润肺消结。治虚劳咳血，肝门肿痛，湿痰流注，肺结核潮热。”

【用法与用量】开水或黄酒化服，猪、羊3~9克，马、牛10~30克。

【宜忌】脾虚食减便溏及孕妇忌服。

## 蕤米《黄柏》

【异名】黄蕤、元柏、蕤皮、蕤木、黄柏。

【来源】芸香科植物黄蕤或黄皮树的树皮入药。

【采集加工】“立夏”至“夏至”间采收，在伐倒的树干上先横切，再纵切，剥下树皮，趁鲜刮去粗皮，晒干；或切丝晒干。

【性状】①关黄柏：树皮呈板片状，栓皮已大部分刨去，厚1.5~4毫米。外面绿黄色，有不规则纵脊和沟纹，残存的灰黄色栓皮稍有弹性，内面灰黄色，质坚韧，折断面呈刺片状，鲜黄色，纤维层可成片剥离，微有香气，味极苦，有黏性。

②川黄柏：树皮呈片状，厚1~3毫米，外表面淡棕黄色，有不规则纵槽纹，并有棕紫色皮孔痕，呈梭形，中央纵裂，残存的栓皮无弹性；内表面污黄色，微有光泽。黄柏以皮厚、断面色深者为佳。

【性能】苦，寒。入肾、膀胱、大肠经，为泻肾火兼清化湿热之主药，也可清肠止泻。

【功用主治】①清热燥湿：本品偏清化下焦湿热。如湿热互结，急慢肠黄，可与黄连、黄芩、郁金等同用；治湿热黄疸，可与茵陈、大黄、栀子等配伍；对小便短赤，淋涩难下，常与瞿麦、篇蓄、栀子、木通等配伍；湿热下注，四肢浮肿，可与牛膝、苍术等同用。

②泻火解毒：用于热毒疮疡，皮肤湿疹等症，常与知母、连翘、生地、板蓝根等同用。

③泻肾火：本品苦泻肾火，清虚热，用治阴虚发热，骨蒸盗汗，滑精等症，常与知母相须为用，少量木香以佐之。又如知柏地黄丸、大补阴丸等，皆取泻阴火，退虚热之功。

注：本品生用泻肾火，盐水炒既泻肾火又补肾阴，炒炭能清血热兼止血，酒炒主泻上焦之火。

【剂量用法】牛、马15~60克，猪、羊6~15克。为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【方剂举例】①十黑散（《中兽医诊疗经验》第二集）：黄柏，知母、栀子、地榆、槐花、蒲黄、侧柏叶、棕皮、杜仲（以上各药炒黑）、血余炭。功能清热泻火，凉血止血。治膀胱积热尿血。

【临床报道】①治马拉稀：黄柏、苍术各60克，木香30克，共为细末，或水煎内服，1日1剂，连服3~5剂为一疗程。如不收效，停药2~3日后再进行第二疗程。

②治马、骡胃肠炎：郁金、黄柏、栀子、连翘、诃子、金银花、续随子各30克，黄芩24克，黄连、木香各9克，杭芍、厚朴各18克，当归、蒲公英各40克，煎两次，每次加水400毫升煮沸后继续煮30分钟过滤，待温加入木香内服。

③治肠炎：盐黄柏35克，酒黄连、大黄各50克，延胡索40克，醋香附、黄芩、郁金、厚朴、当归、木通、枳实、陈皮各25克，共为末，温水灌服。

【附注】川黄柏在商品中，有下列4个变种也供药用：峨眉黄皮

树，云南黄皮树，镰叶黄皮树，秃叶黄皮树。

## 蕤米（谷芽）

【异名】蕤米、谷蕤、稻芽、谷芽。

【来源】禾本科植物稻的成熟果实的发芽物入药。

【制法】将稻谷用水浸泡1~2天，捞出后置容器中，上盖潮湿蒲包，每日淋水，保持湿润，至初生根（俗称芽）长出3~6毫米时，取出晒干。

【炮制】①炒谷芽：将干燥谷芽放入锅内，用文火炒至深黄色并大部爆裂，取出放凉。②焦谷芽：将干燥谷芽放入锅内，用武火炒至焦黄色，微喷清水，取出风干。

【性状】干燥谷芽呈扁长椭圆形，两端略尖，长7~9毫米，宽3~4毫米，表面黄色，坚硬，具短细毛，有脉5条。基部有白色线形的浆果2枚，长约2毫米，其中由一个浆片的内侧伸出1~3条淡黄色弯曲的须根。气无，味微甘。以粒饱、均匀、色黄、无杂物者为佳。

【性能】甘，平。入脾、胃经。为健脾开胃，和中消食之要药。

【功用主治】①消食化积：用于消化不良，脾虚胃弱，肚腹胀满，胃呆纳少等症，常与白术、茯苓、神曲等配伍。②健脾和胃，对脾胃虚弱，常与党参、白术、山药等药物配伍应用。

注：本品为健脾消食之药，但生用偏于消食，炒用善于健脾和胃。

【剂量用法】牛、马20~75克，猪、羊9~18克。共为细末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【方剂举例】健脾止泻汤（《麻疹集成》）：谷芽、茯苓、芡实、建曲、楂肉、扁豆、泽泻、甘草。功能健脾消食，利湿止泻。治脾胃虚弱，积滞作泻。

【附注】①本品与麦芽的作用相似，常配伍应用，但麦芽偏于消食，谷芽长于开胃健脾，为同中之异。②北方地区的谷芽，多为禾本科狗尾草属植物粟的成熟颖果，经过发芽加工处理而得。

## 藿香

【异名】广藿香、土藿香、排香草、野藿香。

【来源】唇形科植物广藿香或藿香的全草入药。

【采集加工】广藿香于6~7月间生长繁茂时采收，海南地区每年采收两次，第一次在5~6月间，第二次在9~10月间。除去须根泥土，晒2~3天，堆放，闷两天后再晒，再闷，如此堆晒至干为止。藿香在开花时采收，晒至半干，扎成束再晒或阴干。

【炮制】藿香：拣去杂物，除去残根，先将叶摘下另放，茎用水润透，切段，晒干，然后与叶和匀。藿梗：取老茎，水浸润透，切片晒干。

【性状】①广藿香（枝香）：干燥全草长30~60厘米。老茎略呈四方形，四角钝圆，表面灰棕色或灰绿色，毛茸较少，质坚不易折断，断面粗糙，黄绿色，中央有白色髓。嫩茎略呈方形，密被毛茸，质柔而厚。气香浓郁，味微苦而辛。以茎粗、结实、断面发绿、叶厚柔软、香气浓厚者为佳。

②藿香（土藿香）：干燥全草长60~90厘米。茎呈四方柱形，四角有棱脊，表面黄绿色或灰黄色，毛茸稀少，或近于无毛，质轻脆，断面中央有白色髓。老茎坚硬，木质化，断面中空，叶多已脱落，剩余的叶



广藿香



藿香

1.花枝 2.花



灰绿色,皱缩或破碎,两面微具毛,薄而脆。有时可见有圆柱形的花序,土棕色,小花具短柄,花冠多脱落,小坚果藏于萼内。气清香,味淡。以茎枝青绿、叶多、香浓者为佳。

【性能】辛,微温。入脾、胃、肺经。为芳香化湿,清暑散热的主药,也能和胃止呕。

【功用主治】①芳香化湿:用于湿浊内阻、胸腹胀满、暑湿不化,暑疫作泻,舌苔黄腻之症,常与苍术、半夏、厚朴、橘红等配伍。

②清暑散热:治中暑发痧,常与青蒿、青木香、苍术同用;用于风寒感冒,可与紫苏、厚朴、半夏、白术等配伍;治暑热喘,可配银花、连翘、黄芩、桑白皮等。

③和胃止呕:用于脾胃不和,反胃吐食、舌苔白腻之症,多与佩兰、半夏等同用。

注:①凡暑热多兼有湿,故在夏令之时,证见精神委顿,舌苔厚腻,大便作泻,食欲不振,皆可配合此药应用。

②藿香虽香而不猛烈,虽温而不燥热,故凡湿困中焦发生的精神倦怠、胃纳不佳、舌苔厚腻之证,用之最为妥当。

③本品有广藿香、藿香之分,广藿香生于广东,有特异清香之气,质地较土藿香佳,功效比土藿香好,故临床上多用广藿香。

④本品多用全草,如单用叶,称藿香叶,单用梗,称藿香梗,叶偏走表而宣散,梗善走中而宽胸。

【剂量用法】牛、马 15~60 克,猪、羊 5~15 克。为末,开水冲,候温灌服,或煎汤灌服。

【方剂举例】①藿香正气散(《局方》):藿香、白术、茯苓、甘草、厚朴、大腹皮、陈皮、半夏、紫苏、白芷、桔梗。功能清暑化湿,解表和中。治脾湿有余兼感暑邪而发生胸腹胀满、舌苔厚腻、胃纳不佳或暑热作泻等症。

②甘露消毒饮(《温热经纬》):藿香、白豆蔻、菖蒲、薄荷、黄芩、茵陈蒿、连翘、滑石、木通、川贝母、射干。功能化浊利湿,清热解毒。治湿热内郁,邪在气分,发热(低热或中等热)持久不退,汗出渴饮或渴不欲饮,腹胀,二便不畅,口色发黄,舌苔黄腻。

【临床报道】治肚胀:广藿香 15 克,醋香附 30 克,广木香 15 克、川朴 15~24 克,酒军 30~45 克,郁李仁 30 克,牵牛子 30~45 克,木通 24 克,五灵脂 24 克,青皮 24 克,白芍 30 克,枳实 30 克,当归 24 克,滑石 24 克,大腹皮 30 克,乌药 18 克,莱菔子 30 克,麻油 250 毫升为引。煎汤,后加入滑石、麻油,一次胃管灌服。

【附注】藿香、紫苏皆有发表、和中之功,但藿香长于化湿醒脾,紫苏善于发汗解表。

## 蟾酥

【异名】蛤蟆浆、蛤蟆酥、蟾蜍眉酥。

【来源】蟾蜍科动物中华大蟾蜍、黑眶蟾蜍等的耳后腺及皮肤腺所分泌的白色浆液,经加工干燥入药。

【采集加工】夏秋季捕得蟾蜍后,将体表洗净,晾干,然后刺激耳后腺及皮肤腺,使其分泌浆液。把浆液盛于瓷盘中(切忌铁器,以免变黑)。滤去泥沙及杂物,置模中或涂在玻璃板上,晒干。

【炮制】乳蟾酥:将蟾酥块捣碎,置瓷盆中加入白酒浸渍。时时搅动,至全部溶化后取出,晒干,碾成细粉(每 5 千克蟾酥,用白酒 10 升)。蟾酥:用鲜牛乳浸渍,其制法同上。夏季不宜制作(每 10 千克蟾酥,用鲜牛奶 10 升)。

【性状】干燥的蟾酥呈扁圆形团块状、饼状、棋子状或片状。表面光亮,有的不平而具有皱纹,淡黄色、紫红色或棕黑色。团块状或饼状者质坚硬,不易折断,断面茶褐色,如胶质状而有光泽,片状者质脆易折断,红棕色、半透明。气微腥,嗅之作嚏,味麻辣。遇水即起泡沫,并泛出白色乳状液,用锡纸包粗粉少许,烧后即溶为油状。以质明亮、紫红色、断面均一、沾水即泛白色者为佳。

【性能】甘、辛,温。有毒。入心、胃经。为解毒,消肿、止痛、强心之药。

【功用主治】①解毒消肿:对疮黄,常与雄黄、轻粉、麝香等配伍;

咽喉肿痛,多与雄黄、硼砂、明矾等同用。②开窍醒神:用于中暑昏迷,可与犀角、麝香、牛黄、冰片等配伍。

【剂量用法】牛 1~2 克,马 0.7~1.5 克,猪、羊 0.2~0.6 克。加水冲服。外用适量。

【方剂举例】蟾酥丸(《外科正宗》):蟾蜍、雄黄、轻粉、铜绿、枯矾、寒水石、胆矾、乳香、没药、麝香、朱砂、蜗牛。内服解毒消肿,止痛,外用化腐消坚。治疮黄痂毒、肿硬疼痛等症。

【临床报道】①治鸡球虫病:将吸满蟾酥毒浆的药棉 1 克加 120 毫升蒸馏水煎煮 10~15 分钟(得煎煮液 90 毫升左右),然后过滤,再加入蒸馏水至蟾酥溶液为 150 毫升,并投入 4 毫升甘油搅拌均匀,最后分装,经高压消毒后备用。小鸡嗉囊内注射,每只每次 0.2~0.3 毫升。

②治小鸡白痢:将蟾蜍制成注射液,每只每次嗉囊注射 0.3~0.5 毫升。

③治仔猪白痢:将蟾酥制成注射液,供肌肉或穴位注射(剂量减半),治疗仔猪白痢有卓效。

## 蟾皮《本经逢原》

【异名】蛤虫巴皮(《医方约说》),癞蟆皮(《中药材手册》)。

【基原】为蟾蜍科动物中华大蟾蜍或黑眶蟾蜍等的皮。原动物详见“蟾蜍”条。

【性味】《本经逢原》:“辛,凉,微毒。”

【功用主治】清热解毒,利水消胀。治痈疽,肿毒,瘰癧,肿瘤,痞积腹胀,慢性气管炎。①《纲目拾遗》:“贴大毒,能拔毒、收毒。”②《本草求真》:“贴疮瘰,艾灸。”③《浙江中药手册》:“为小儿五疳惊风药,又能利小便,消腹胀”。

【用法与用量】内服:煎汤或研末,猪、羊 3~6 克,马、牛 6~12 克。外用:敷贴或研末调敷。

【选方】①治指头红肿生毒:活蟾一只生剥皮,将皮外面向患处包好,明日其毒一齐拔出,或发背、对口等症,毒忽收,内如又起,再贴。切记不可将其皮里面着肉,即咬牢难揭。凡痘疹后回毒,亦可用此治。(《行篋检秘》)②治痈疮:大虾蟆一个,剥全身癞皮,盖贴疮口,于蟆皮上用针将皮刺数孔,以出毒气,自觉安静,且能爬住疮口,不令长大。(《灵秘丹药》)③消肿退毒:干蟾皮不拘多少,研为末,金银花露调敷。(《药缀启秘》)④治肠头挺出:蟾蜍皮一片,瓶内烧熏挺处。(孙思邈)

【临床报道】①治疗慢性气管炎:取活蟾蜍将皮完整剥下,烤干研末,陈蜜制为丸或装胶囊。每次口服 1 克,每日 2 次。10 天为一疗程,停药 5 天,续服第二疗程。②治疗恶性肿瘤:用蟾皮 0.4 克,儿茶 0.4 克,元胡 0.2 克,共研细末压片。每次 1.0 克,口服 1 次。连服 2 周后,每次增加 0.2~0.4 克,直至 3 周为一疗程。此药对各型胃癌均有不同程度疗效,对溃疡癌变的疗效最好,对胃癌合并幽门梗阻的疗效最差。胃癌患者服后能止血、止痛、促进食欲,并有缩小瘤块、消除腹水的效果。临床可根据病情,在有利时期,配合应用中药、西药或手术综合治疗。用活蟾蜍剥皮,连头及眼睛一起剥下,挑破表面腺体颗粒,将蟾皮表面贴敷癌肿患处皮肤上,如为深部癌症,按穴位贴敷,外盖油纱布,再覆以清洁纱布固定。每日敷 2 次。另以鲜蟾皮晒干,黄沙炒脆,研粉制成丸,每粒 0.3 克,每次 3~5 粒,口服 3 次(饭后)。或并用鲜蟾皮针剂,每次肌肉注射 2 毫升(约含鲜皮 2 克),每日 1~2 次。用鲜蟾皮注射液作局部瘤体注射,同时口服魔芋煎剂,疗程共 3 个月。用蟾蜍 1 只剥皮焙干研细末,分为 10~15 包。每次 1 包,口服 3 次。同时用鲜蟾皮贴敷脾区。用新鲜蟾蜍皮一整张煎成 100 毫升,每日 3 次分服;或将蟾蜍皮用文火焙干研粉,装胶囊(每粒约含 0.25 克),每次 2~3 粒,每日 3~4 次。

## 二十画

### 糯米泔《纲目》

【异名】黏米泔水(《本草述》)。



【基原】为淘洗糯米时,第二次滤出的米泔水。

【性味】《纲目》:“甘,凉,无毒。”

【功用主治】①《梅师集验方》:“治霍乱、心悸、热,心烦渴,以糯米水清研之,(或)冷熟水混取米泔汁,任意饮之。”②《纲目》:“益气,解毒。食鸭肉不消者,顿饮一盞。”

### 糯米藤《贵州民间方药集》

【异名】捆仙绳(《天宝本草》),糯米菜(《峨眉药用植物》),糯米草、米浆藤(《贵州民间方药集》),生扯拢、笏箕藤(《民间常用草药汇编》),铁箍蔓草(《贵阳民间药草》),玄麻根(《四川中药志》),红米藤、红饭藤(《浙江民间常用草药》),雾水葛、自消散、铁节草(《广西中草药》),小铁箍、小粘药、红头带(《云南中草药》),红石薯、猪仔菜、贯线草(《福建中草药》),土加藤(《云南中草药选》)。

【基原】为荨麻科植物糯米团的带根全草。

【原植物】糯米团,又名蔓麻。

【采集】全年可采。

【药材】干燥带根全草,根粗壮,肉质,圆锥形,有支根;表面浅红棕色;不易折断,断面略粗糙,呈浅棕黄色。茎黄褐色。叶多破碎,暗绿色,粗糙有毛。气微、味淡。产于四川、贵州、浙江等地。

【性味】甘苦,凉。①《贵阳民间药草》:“酸辛,寒,无毒。”②《四川中药志》:“性平,味淡,无毒。”③《福建中草药》:“甘微苦,凉。”

【功用主治】清热解暑,健脾,止血。治疗疮,痈肿,瘰癧,痢疾,妇女白带,小儿疳积,吐血,外伤出血。①《天宝本草》:“治跌打损伤,痒痲,诸疮痈疽发背。”②《峨眉药用植物》:“根:捣烂,敷治刀枪伤。”③《贵州民间方药集》:“补虚,催乳。”④《民间常用草药汇编》:“增血液,健脾胃,固中养血。炖肉内服治心脏衰弱。”⑤《四川中药志》:“健脾补肾。治乳炎及小儿疳积。”⑥《贵州草药》:“清热解暑,健脾消积,止血。治疗疮,九子痒,小儿食积胀满,外伤出血。”⑦《云南中草药》:“接骨生肌,消炎止泻。治痢疾,痛经。”⑧《福建中草药》:“清热凉血,消肿解毒。治吐血,湿热血带,对口疮,跌打肿痛。”

【用法与用量】内服:煎汤,猪、羊6~15克(鲜者50~150克),马、牛30~90克。外用:捣敷。

【选方】①治湿热血带:鲜蔓芋麻全草50~100克,水煎服。(《福建中草药》)②治小儿积食胀满:糯米藤根50克,煨水服。(《贵州草药》)③治血管神经性水肿:糯米团鲜根,加食盐捣烂外敷局部,4~6小时换药一次。(《单方验方调查资料选编》)④治痈疮脓肿:雾水葛适量捣烂,初起者加食盐少许调敷;已成脓者加黄糖调敷。(《广西中草药》)⑤治下肢慢性溃疡:雾水葛、三角泡、桉树叶各适量。捣烂敷患处。(《广西中草药》)⑥治对口疮:鲜蔓芋麻叶捣烂敷患处。(《么福建中草药》)⑦治痢疾,痛经:糯米草10~15克,水煎服。(《云南中草药》)。

### 糯稻根须《本草再新》

【异名】稻根须(《药材资料汇编》),糯稻根(《江苏植药志》)。

【基原】为禾本科植物稻(糯稻)的根茎及根。原植物详见“梗米”条。

【采集】稻子收割后采挖,除去残茎,洗净,晒干。

【药材】干燥的根茎及根,簇生成卵形或半圆形的团块,根茎呈圆锥形,黄棕色,极短,长至1厘米,直径3~6毫米,上端留有圆形中空的茎基,其周围有叶鞘部分,四周密生无数的须根;须根长10~15厘米,粗约1毫米,外表棕黄色或黄白色,有稀疏的纵皱纹,有时生有极微细的支根。很柔软,韧曲,断面为黄白色。具微臭,味淡。以干燥、根长、黄棕色、无茎叶者为佳。

【性味】甘,平。①《本草再新》:“味甘辛,性平,无毒。”②《中国医学大辞典》:“甘,寒,无毒。”



糯稻根须药材

【归经】《本草再新》:“入肝、肺、肾三经。”

【功用主治】益胃生津,退虚热,止盗汗。①《本草再新》:“补气化痰,滋阴壮胃,除风湿。治阴寒,安胎和血,疗冻疮,金疮。”②《中国医学大辞典》:“养胃,清肺,健脾,退虚热。”③《药材资料汇编》:“止盗汗。”④《药材学》:“补肺健脾,养胃津。”

【用法与用量】内服:煎汤,猪、羊15~30克,马、牛45~90克。

【选方】止渴,止虚汗:糯稻根烧灰浸水饮(《江苏植药志》)。治疗马来丝虫病:用糯稻根制成煎剂内服,每日2次。

又用糯稻根200克煎水,每日2次分服,20天为一疗程(必要时可延长)。

### 草《别录》

【基原】为姜科植物荷的叶。原植物详见“蕹荷”条。

【性味】①《别录》:“味苦,寒,无毒。”②《千金翼·本草》:“味甘苦,寒,无毒。”③《日华子本草》:“平。”

【功用主治】《别录》:“主温疟寒热,酸嘶邪气。”

【备考】①《别录》:“草,生淮南山谷。”②《纲目》:“《别录》菜部荷,谓根也,草部草,谓叶也,其主治亦颇相近。”

### 荷《别录》

【异名】苴(《楚辞》),嘉草(《周礼》),且(《史记》),《说文》,苴(《楚辞》王逸注),苴渠(《后汉书》),《别录》,阳藿(《广西志》),阳荷(《黔志》),山姜、观音花(《浙江中药资源名录》),野老姜、土里开花、野生姜、野姜、莲花姜(《浙江民间常用草药》)。

【基原】为姜科植物荷的根茎。

【原植物】荷。

【炮制】《雷公炮炙论》:“凡使(白荷),以铜刀刮上粗皮一重了,细切,入沙盆中研如膏,只收取自然汁,炼作煎,却于新盆器中摊令冷,如干胶煎,刮取研用。”

【性味】辛,温。①《别录》:“微温。”②《药性论》:“味辛,有小毒。”③《四川中药志》:“性温,味辛淡,无毒。”

【功用主治】活血调经,镇咳祛痰,消肿解毒。治妇女月经不调,老年咳嗽,疮肿,瘰癧,目赤,喉痹。①《别录》:“主疟。”②陶弘景:“主诸溪毒、沙虱蜱,亦云辟蛇。”③《唐本草》:“根:主诸恶疮。根心:主稻麦芒入目中不出者,以汁注中。”④《本草图经》:“干末水服,主喉痹。”⑤《纲目》:“赤眼涩痛,捣汁点之。”⑥《贵州民间方药集》:“通经活血,又可镇咳祛痰。外用可拔毒,消疮肿。”⑦《四川中药志》:“治老年咳嗽,气喘(盐吼),虚性白浊,妇人血寒经冷及月经不调。”

【用法与用量】内服:煎汤,猪、羊9~15克,马、牛30~45克。研末或鲜者捣汁。外用:捣汁含漱、点眼或捣敷。

【宜忌】《本经逢原》:“忌铁。”

【选方】①治指头炎:荷鲜根茎加食盐少许,捣烂外敷(《浙江民间常用草药》)。②治颈淋巴结核:鲜荷根茎二两,鲜射干根茎一两。水煎服(《浙江民间常用草药》)。③治喉口中及舌生疮烂:酒渍荷根半日,含漱其汁(《肘后方》)。④治卒失声,声哑不出:捣荷根,酒和,绞,饮其汁(《补缺肘后方》)。⑤治杂物眯目不出:白荷根,捣,绞取汁,注目中(《圣惠方》)。⑥治伤寒及时气、温病,头痛、壮热、脉大,始得一日:持荷根、叶合捣,绞取汁,服三、四升(《补缺肘后方》)。⑦治大叶性肺炎:荷根茎三钱,鱼腥草一两。水煎服(《浙江民间常用草药》)。⑧治月信滞:荷根,细切,煎取二升,空心酒调服(《经验方》)。⑨治跌打损伤:荷根茎五钱至一两,水煎服。或晒干研粉,用黄酒冲服,每次三至五钱(《浙江民间常用草药》)。⑩治吐血,痔血:荷根一把,捣汁三升服之(《肘后方》)。⑪治妇女产后吃盐过多的盐吼咳嗽:阳藿,装入猪大肠内,炖服(《四川中药志》)。

【备考】①陶弘景:“今人乃呼赤者为荷,白者为覆,叶同一种尔。于人食之,赤者为胜,药用白者。人家种白荷亦云辟蛇。”②《本草图经》:“白荷,旧不著所出州土,今荆、襄江湖间多种之,北地亦有;春初生叶似甘蕉,根似姜而肥,其根茎堪为,其性好阴,在木下生



者尤美。”③《纲目》：“苏颂《图经》言荆、襄江湖多种，今访之，无复识者。惟杨慎《丹铅录》云：《急就章》注，荷即今甘露，考之《本草》，形性相同，甘露即芭蕉也。崔豹《古今注》云：荷似芭蕉而白色，其子花生根中，花来败时可食，久则消烂矣。根似姜。宜阴翳地依荫而生。又按王《山居录》云，荷宜树阴下二月种之。一种永生，不需锄耘，但加粪耳。八月初踏其苗令死，则根滋茂。九月初取其傍生根以为，亦可酱藏。十月中以糠覆其根下，则过冬不冻死也。”④《物理小识》：“升庵谓荷即甘露，以《急就》注也。东壁谓舞荷即《上林》搏且，而不知且乃芭蕉之转声也。荷似蕉而小，又似芦稷，三月开红花，夏结绿刺房，内有黑子，其根似姜，可。蛇不喜此。”

### 裹荷子

【基原】为姜科植物荷的果实，原植物详见“荷”条。  
【功用主治】《浙江民间常用草药》：“治胃痛。”  
【用法与用量】内服：煎汤，猪、羊10~20克，马、牛30~60克。  
【宜忌】《浙江民间常用草药》：“有胃出血史者忌用。”  
【选方】治胃痛：荷开裂的果实150~200克，白糖适量，水煎服。或果轴连根茎25克，水煎服（《浙江民间常用草药》）。

## 二十一画

### 麝香草

【异名】麝香草、五凉草、兰花草、辣藜。  
【来源】玄参科植物毛麝香的全草入药。  
【植物形态】一年生或多年生直立草本，密生多细胞腺毛和柔毛。叶对生，具短柄，叶片卵状披针形至宽卵形，长2~8厘米，边缘有钝锯齿，两面有毛。总状花序顶生，疏花而长，花梗顶端有一对小苞片；萼片5枚，上面4枚线形，最小一枚较宽大，狭披针形，花冠蓝色或紫红色，药室分离，前方2枚雄蕊仅1室发育。蒴果卵状锥形，4瓣裂。花期7月。  
【生境与分布】生于荒山坡及疏林下。分布于云南、广西、广东、福建等省区。  
【采集加工】夏秋采集，洗净阴干。  
【性状】干燥全草长20~30厘米。根残存。茎粗2~4毫米。有分枝，外表黑褐色，有浅纵皱，被疏长毛，质坚易折断，中空。稍呈纤维性。叶极皱缩，上面黑褐色，下面浅棕色，被柔毛，密具凹下的腺点，花结果后萼宿存，茶褐色，5裂，其中1裂片显著长大。蒴果茶褐色至黄棕色。气香浓烈，味稍辣而凉。以芳香、无杂物者为佳。

【性能】辛，苦，温。入心、肺经。为散瘀止痛兼止血之品，还有祛风湿、消肿毒之功。

【功用主治】①散瘀消肿止痛：用于跌打损伤肿痛，疮黄肿毒，取鳞品捣烂外敷。②祛风除湿，消肿毒：治风湿痹痛、湿疹。风疹（遍身黄），可单用，或煎水外洗。此外，还可治毒蛇咬伤。

注：本品枝叶根皮皆含芳香之气，能引药透入肌肤，颇有麝香之功用，故名。

【剂量用法】牛、马30~60克，猪、羊5~15克。为末、开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。外用适量，捣烂外敷，或煎水外洗。

【附注】同属植物兰花毛麝香与正种主要区别为花较小，花序一般较密，常为总状。亦作毛麝香入药，功效相似。

### 麝肉《食疗本草》

【原动物】鹿科动物麝，详见“麝香”条。  
【性味】①《饮膳正要》：“性温，无毒。”②《纲目》：“甘温，无毒。”  
【功用主治】《纲目》：“治腹中病。”  
【选方】治小儿病：麝肉100克（切，焙），蜀椒300枚（炒）。捣末，以鸡子白和丸小豆大。每服二三丸，汤下，以知为度（《范汪方》）。

### 麝香壳《四川中药志》

【异名】臭子壳、麝壳。  
【基原】为鹿科动物麝的香腺囊的外皮。原动物详见“麝香”条。  
【采集】将香腺囊剖开，取去麝香，剩下的外壳干燥后即成。  
【药材】多顺剖成2瓣或4瓣，基部相连。厚3~5毫米，内表面有一层棕红色的薄膜，称“油皮”，中层称“银皮”。质坚韧，有浓厚的麝香气味。以身干、个大、香气浓厚者为佳。  
主产四川、西藏、云南、陕西、甘肃、内蒙古等地。  
【性味】性温，味辛，无毒。  
【归经】入脾经。  
【功用主治】通关利窍，消肿解毒。治疗毒肿痛，痈疽久烂及疮疖硬痛。银皮：贴痈肿红痛。  
【用法与用量】内服：入散剂，猪、羊1.5~2.4克，马、牛3~5克。外用：研末调敷或入膏药敷贴。  
【宜忌】气血虚者勿用。  
【选方】①治疗疮红肿：麝香壳、苍耳虫、冰片。共为末，麻油调涂。②治痈疽久烂：麝香壳、花蕊石、龙骨、蛤粉、冰片、银朱。共为末，外涂。③治乳痈发背：麝香银皮，和冰片外贴。④治疮疖硬痛：麝香壳、水菖菜、地胆、猪胆汁、赤芍、黄丹。共熬膏，贴患处。

### 霸王七《四川中药志》

【异名】万年火把、火把七。  
【基原】为凤仙花科植物野凤仙花的块根。原植物详见“野凤仙花”条。  
【采集】9~12月间采挖，除去须根，晒干。  
【药材】干燥块根呈纺锤形或长椭圆形，长2~4厘米，粗约1厘米。内心松泡不坚实，有油浸状。产于四川。  
【性味】性微寒，味辛苦，无毒。  
【功用主治】祛瘀消肿，解毒。治跌打损伤及痛疮。  
【用法与用量】内服：一日量，猪、羊15~24克，马、牛30~45克；或研末。外用：捣敷。

【选方】①治痈肿：霸王七、散血草、刺三甲、蛇草。共捣绒涂。②治脚生肥毒：霸王七捣绒涂。

### 霸王根《中国沙漠地区药用植物》

【基原】为蒺藜科植物霸王的根。  
【原植物】霸王。  
【采集】春秋采挖，晒干。用时切段。  
【性味】辛，温。  
【功用主治】行气散满。治腹胀。  
【用法与用量】内服：煎汤，猪、羊3~6克，马、牛15~30克。

### 霸王鞭《植物名实图考》

【异名】金刚杵、冷水金丹（《滇南本草》），金刚纂（《丹房本草》），刺金刚（《昆明民间常用草药》）。  
【基原】为大戟科植物霸王鞭的茎叶或茎中白色乳汁。  
【原植物】霸王鞭。  
【采集】随时可采。  
【性味】苦涩，有毒。①《滇南本草》：“味苦，有小毒。”②《纲目拾遗》：“大毒。”③《昆明民间常用草药》：“微苦涩，平，有毒。”  
【功用主治】治疮毒，皮癣，水肿。①《滇南本草》：“主一切单腹胀水气、血肿之症，烧灰为末，用冷水送下。”②《昆明民间常用草药》：“祛风，消炎，解毒。治疮毒，皮癣。”  
【用法与用量】外用：取浆汁搽涂患处。内服：煅存性研末为散。



霸王  
1. 果枝 2. 花

【禁忌】《昆明民间常用草药》：“霸王鞭，全株有毒，供外用，忌内服。”

【选方】治大疮大毒，皮癣：霸王鞭浆汁，外搽患处（《昆明民间常用草药》）。

【备考】①《滇南本草》：“金刚杖，若生用，性同大黄、芒硝之烈，欲止者，双手放在冷水内即解也。用者须审虚实，慎之。”

②《昆明民间常用草药》：“如误服霸王鞭而出现腹痛腹泻，呕吐，烦躁，血压下降，甚至头晕，举步不稳，痉挛等中毒症状者，用如下急救法：洗胃、镇静和输液；杏仁9克煎水服；白芨煎水服；甘草9克，绿豆15克，干姜9克，煎水服。”



霸王鞭

### 露水草《贵州草药》

【基原】为禾本科植物黑穗画眉草的带根全草。

【原植物】黑穗画眉草。

【采集】夏秋采收。

【性味】味甘，性平。

【功用主治】清热，止咳，镇痛。

【选方】①治百日咳：露水草15克，大蒜三瓣，桔梗6克，煨水服；露水草根，烘干研末，每次1.5~3克，用姜糖水吞服。②治急性腹痛（露水痧）：露水草根9克。生嚼吃或煨水服。



黑穗画眉草

1. 植株下部 2. 植株上部  
3. 小穗

### 露水草《昆明民间常用草药》

【异名】如意草（《滇南本草》），鸡冠参（《昆明民间常用草药》）。

【基原】为鸭跖草科植物蓝耳草的根。

【原植物】蓝耳草。

【采集】全年可采。洗净晒干。

【性味】《滇南本草》：“味甘苦，性寒。”

【功用主治】补虚，除湿，舒筋活络。治虚热不退，肾炎水肿，风湿性关节疼痛，湿疹。①《滇南本草》：“治一切虚证，阳痿无子，采服之。”②《昆明民间常用草药》：“发汗除湿，清阴热。”③《云南思茅中草药选》：“舒筋活络，祛风湿，利尿。治风湿性关节炎，腰膝湿痹，肾炎水肿。”

【用法与用量】内服：煎汤，猪、羊9~15克，马、牛30~45克。外用：捣敷。

【选方】①治风湿性关节疼痛：露水草泡酒服；或露水草煮鳝鱼吃，吃后可发汗。②治虚烧不退：露水草、盘龙参，水煎服；或露水草煮肉吃。③治湿疹，脚丫烂：露水草水煎服。④治刀伤创口，中耳炎：露水草外敷（选方出《昆明民间常用草药》）。

### 露蜂房《本经》

【异名】马蜂窝、蜂房、蜂巢、黄蜂窝、百穿巢、蜂肠。

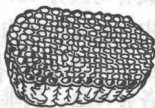
【来源】胡蜂科昆虫大黄蜂或同属近昆虫的巢入药。

【采集加工】全年可采，但以冬季为多，采得后晒干或略蒸，除去蜂蛹后再晒干。

【炮制】煨蜂房：取蜂房碎块入罐内，盐泥封固，煨存性，露去火毒。

【性状】呈圆盘状或不规则的扁块状，有的呈莲蓬状，有的重叠形似宝塔，大小不一，灰白色或灰褐色。腹面有多数整齐有序的六角形小孔，颇似莲房，背面有一个或数个黑色凸出的硬柱，体轻，似纸质，略有弹性，捏之不碎，气特异，味淡。以个大、整齐、灰白色、桶长、孔小、体轻、略有弹性、内无幼虫及杂物者为佳。

【性能】甘，平，有小毒，入肝、胃经，为散风解毒兼杀虫之药。



露蜂房药材

【功用主治】①散风解毒：用于惊癇，破伤风，多与僵蚕、全蝎、蜈蚣等配伍；治痈疽、疔疮、瘰癧等，可与乳香、没药、蒲公英等药同用。②祛风杀虫：用于风邪客于肌肤，引起皮肤瘙痒可与蝉蜕同用；用于风痹，可与祛风止痛药如乌梢蛇、威灵仙、鸡血藤等配伍；治疮疹多研末油调外敷，或煎水外洗。

【剂量用法】牛、马15~24克，猪、羊3~6克。煎汤灌服，外用适量。

## 二十二画以上

### 蠹草

【异名】蠹草、马莲、旱蒲、剧草、三坚、马蔺根。

【来源】鸢尾科植物马蔺的根入药。

【采集加工】秋季挖根，洗净，切段晒干备用。

【性能】甘，平。为清利湿热、活血解毒之药，还有止血之功。

【功用主治】清热解毒、祛湿止痛：用于咽喉肿痛，可与升麻、牛蒡子配伍，以消肿止痛，透毒外达；治风寒湿痹、四肢疼痛，可与苍耳草根配用，取其祛湿止痛之功；治疗疮肿毒，可与松针、牛膝配伍，以解毒消痈，止疼痛。

【剂量用法】牛、马24~60克，猪、羊3~9克研末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

【附注】新疆地区以同属植物碱地马蔺入药，功效与本品相似。

### 蠹实

【异名】马莲、马蔺花、正名马蔺。

【来源】鸢尾科植物马蔺的种子及根入药。

【采集加工】于果实成熟时割下果穗，晒干，打下种子，再晒干。花于夏季盛开时采摘，阴干。根于秋季采挖，洗净泥沙，切段晒干。

【炮制】将净种子捣碎或武火炒至鼓起为度。

【性状】干燥成熟的种子为扁平或不规则圆形，长约5毫米，宽3~4毫米。表面红棕色至黑棕色，基部有种脐，顶端有合点略突起。质坚硬。切断面胚乳肥厚，灰白色，角质性；胚位于种脐的一端，白色，细小弯曲。气微弱，味淡。以赤褐色、饱满、纯净者为佳。

干燥花朵具花被6片，线形，长2.5~3厘米，径2~4毫米，多皱缩，顶端弯曲，基部膨大，呈深棕色或蓝紫色，雄蕊3枚，有残存的花丝，花柄长短不一。质轻，气浓，味微苦。以整齐、色紫者为佳。

【性能】甘，平。为清热利湿、止血、解毒的药物。

【功用主治】①清热利湿：治黄疸，可单用，或与茵陈蒿、车前草配伍；治肠黄作泻，可与黄连、白头翁等同用；治小便不利、淋涩难下，常与萆薢子、茴香等配伍。②凉血止血：用于衄血、便血、子宫出血等，可与侧柏炭、荆芥炭配用。③解毒医疮：用于咽喉肿痛，可与升麻、牛蒡子、大青叶等配伍；治疗疮肿毒，可与松针、牛膝同用。

【剂量用法】牛、马25~60克，猪、羊5~10克，为末，开水冲，候温灌服，或煎汤灌服。

### 囊距翠雀花

【异名】甲果贝。

【来源】毛茛科植物囊距翠雀花的全草入药。

【采集加工】8~9月采收全草，洗净、切段、晒干。

【性能】苦，涩，寒。为凉血解毒、祛风止痒之药。

【功用主治】①凉血解毒：用于时疫感冒、毒蛇咬伤等症，可单用，或配解表或清热解毒之品同用。②祛风止痒：用于皮肤痒疹等症。

【剂量用法】牛、马10~25克，猪、羊3~8克，煎汤灌服。



# 第五篇 方剂

## 第一章 基础知识

### 第一节 概念

方剂,是中兽医在辨证论治的基础上,按照组方法则,通过选择合适药物,酌定适当剂量,规定适宜剂型及用法等一系列过程,最后完成的药物治疗处方。是中兽医运用中药防治疾病的主要形式,是中兽医方药的重要组成部分。

方剂又称“医方”、“药方”,俗称“方子”。方,有法、术之意。《隋书·经籍志》:“医方者,所以除疾病,保性命之术也。”剂,古作齐,指调和。《汉书·艺文志》:“调百药齐和之所宜。”早期的方剂含有医方、医术、调剂之意。

方剂既不是随症药物的简单相加减,也不是某类药物的简单组合,而是在治法理论指导下,针对病证的病机,有目的地按照配伍原则和调剂方法,将诸药组成一个新的有机整体。方中药物组成方剂后,诸药能够相互协调、相互制约,加强疗效,更好地适应治疗复杂病情的需要,并能减少或缓和某些药物的毒性和烈性,清除其不利作用。也就是说,药有个性之特长,方有合理之妙用,方剂的功效是方内药物共同作用于机体产生的综合效应。

中兽医学与中医原为一体,后来派生出来,并互相参照,并行发展。中兽医方剂也是一样,与中医方剂有着千丝万缕的联系。实际上,我国历来就存在着一个医方人畜通用、医理人畜互参的比较医学体系。如中医方剂研究中的动物实验,需参考中兽医方剂知识;而从中兽医方剂中引用和移植一些适合于动物的方剂,又是丰富和发展中兽医方剂知识的一个重要方面。因此,中医方剂和中兽医方剂很难截然分开。方剂在中兽医学术体系中占有很重要的位置。

### 第二节 起源与发展

中兽医是祖国医学中的一个组成部分,二者同源异流,一脉相承。据《周礼·天官》的记载,它不但把“医官”和“巫”明确地分开,而且在“医官”中更有“医师”、“疾医”、“食医”、“疡医”及“兽医”的区别。“兽医疗兽病兽疡。兽有病灌而副(音瓜,刮去之意)之”。据此则知,我国劳动人民在周代就用方药给家畜治病了,但该书中并没有记载方剂。在现存的中医文献中,记载方剂最早的要算两千多年前成书的《内经》。《内经》中共载有 12 个方剂,虽然为数不多,且带有原始单方的形式,但它已有煎剂、丸剂、散剂、酒剂等制剂类型。更可贵的是,《内经》中已经创立了方剂的组织原则——君、臣、佐、使,这便为方剂的形成和发展开辟了道路。《史记·扁鹊列传》中有“越人之为方也”及“以八减之齐”、“和者煮之”的记载。这就说明继《内经》之后,多味药物相互配伍的使用方法逐渐广泛。

在现存史料中,最早记载兽医方药的是汉简(“流沙附简”和

“居延汉简”等)。如“流沙附简”中有一记载:“治马伤水方:姜、桂、细辛、皂荚、附子各三分,远志五分,桂枝五钱……”从汉简中的兽医方看,当时已应用了汤剂、膏剂和丸剂;并在服药方法上有饲喂后服的区别。

东晋·葛洪所撰《肘后备急方》的卷八,即“治牛、马六畜水谷疫疠诸病方”,是现存古籍中最早的有关兽医方剂的篇章。

公元 6 世纪,后魏·贾思勰撰写了一部现存最古老而完整的农书《齐民要术》。其中卷六为畜牧兽医专卷,列举了治牛、马、驴、羊、猪的药方 40 余个,并分别采用了散、膏、煎、胶、酒、熏烟等不同剂型和用法。

现存最早的兽医方药专著为唐宋时期的《蕃牧纂验方》和《安骥药方》。《蕃牧纂验方》为宋·王愈所撰,载有 57 个验方,除四时调理方外,分心、肝、脾、肺、肾、杂治六部。《安骥药方》据推测为公元 9 世纪的著作,书中收载药方 144 个,并按功效和主治分为 25 类。这两部著作均收载于唐代著名兽医典籍《司牧安骥集》中。由于这一时期已经形成了中兽医方剂的基本理论和系列成方,因而奠定了中兽医方剂学的基础。

元代卞宝的《痊骥通玄论》中,有关于药方的专篇“痊骥通玄注解汤头”,收载方剂 113 个,吸收了当时中医方剂学的一些理法和配伍规律,丰富和发展了中兽医方剂的内容。

1608 年,明·喻本元、喻本亨兄弟合撰的不朽名著《元亨疗马集》付梓。该书收载了 400 多个兽医方药,并有“经验良方”和“使用歌方”两个方剂专篇。“经验良方”分 14 类,收载方剂 170 余个;“使用歌方”将 36 个常用方剂编成汤头歌,便于记忆和使用,为后世兽医广为传诵,称为“三十六汤头”。此外,《元亨疗马集》还载有关于方剂组成、配伍禁忌等方面的内容。从该书可以看出,到了明代,中兽医方剂的理论和运用已经形成了比较完整的体系。此外,明代还有杨时乔等编著的《马书》(刊行于 1594 年),内容也很丰富,特别是 16 种蹄病的药方,很有参考价值。徐光启的《农政全书》(1639 年)中,也收载了治马、驴、牛、羊、猪、狗、猫、鸡的药方 1 000 余个。在这一时期,朝鲜还刊行了一部《新编集成马医方牛医方》,载有马医方 161 个、牛医方 51 个,共计 212 个药方。这些都丰富了中兽医方剂的内容。

在清代,不少中兽医古籍都不同程度地载有兽医方剂的内容,各有特色。周维善编著的《疗马集》(1788 年),载有药方 110 个,称为“疗马百一方”,据认为,其中有些还是家传验方。傅述风著的《养耕集》(1800 年)载有药方 100 多个。还有《抱犊集》、《牛经备要医方》、《牛经切要》、《相牛心镜要览》、《牛医金鉴》等,其中有不少关于医牛病的药方。《驹病集》是现存唯一的幼畜科古籍,其中的许多药方自然具有幼畜科的特点。《猪经大全》中则有 50 种猪病的防治药方 63 个,是现在所能见到的唯一猪病古代专著。流传于西南的《活兽慈舟》(约刊行于 1873 年)内容较全,载有黄牛、水牛、



马、猪、羊、犬、猫的 240 种病证的药方 700 多个。

中华人民共和国成立以后,随着中兽医学的迅速发展,中兽医方剂的整理、应用和研究也取得了长足进步。1956 年召开了全国民间兽医座谈会,来自全国的知名中兽医在会上交流了验方 500 多个,会后编印了《中兽医验方汇编》一书。此后,在整理有关古籍、搜集民间兽医验方、扩大方剂应用范围、探讨方剂作用机理等方面,取得了很好成效。治疗动物脾胃病证的基本方平胃散,从机理和运用两方面进行了较充分的研究和探讨。关于方剂中药味之间的配伍禁忌问题,也取得了一批研究数据,加深了“十八反”等的认识。外用的生肌散和点眼的拨云散等,实践证明疗效确实,得到了广泛应用。还创制了许多有效的验方新方剂,如知柏汤、胃肠活、跛行镇痛散、盐粟散等。祛风镇痉汤保留灌肠,用于治疗马属动物破伤风,既克服了经口灌药的困难,又提高了疗效。新的中药制剂如注射剂、冲剂、膜剂等也已在兽医上应用。中药作为饲料添加剂或预混剂的试验与探索,正在广泛开展。兽医中药成方制剂的生产从无到有,品种和数量不断增加,质量标准和检测手段也日臻完善。1976 年以后,为了系统总结中兽医方剂学的理论与实践,较完整的现代中兽医方剂学著作相继问世,如李呈敏的《中兽医方剂》、张克家的《中兽医方剂学》等。在高等农业院校中也开设了中兽医方剂学课程。至此,中兽医方剂学就形成了一个较成熟的分支学科。为了使中兽医的成方制剂规范化,农林部于 1978 年颁布了《兽药规范·二部》,其中规定的成方制剂品种有 114 个;在此基础上,又制定和颁布了《中华人民共和国兽药典》二部(1990 年版),收载成方制剂 81 个,兽医中药成方制剂的生产和应用开始有规可循。

当前,发挥中兽医方药的优势和适应畜牧兽医事业的发展,为人们提供优质安全食品,与现代药学结合防治人畜共患疾病(如禽流感的防治等),是中兽医方剂学发展的基本趋势。一方面,用中药方剂防治动物疫病和促进其生产性能,具有强调辨证、注重整体、副作用小、在食用动物产品中很少残留等优势,为人们生产安全畜产品,应进一步发挥作用;与此同时,也要吸收现代药学的长处,采用生理学、药理学、药物化学及生物工程的方法,研究中兽医方剂的作用机理,提高疗效,改革剂型,使中兽医方剂学的理论与实践上升到一个新的水平。另一方面,为适应现代畜牧兽医事业的发展,中兽医方剂的应用正在从个体治疗为主转向群体防治,从运用于马、牛等大动物为主转向猪、禽等中小动物,从单纯用于治病转向防治疫病与促进动物生产性能相结合。中药方剂与现代药学结合,探索防治人畜共患疾病的有效途径,确保人类健康,也是重要的内容。

### 第三节 方从法立

“方从法立,以法统方”是最基本的组方原则。这一原则指明了辨证论治时法与方的依存关系。方由药物组成,但它不是随意使用的乌合之众,而是以治法为依据,选择适宜的药物组合而成的。此即人们常说的依法立方。法是组方的理论依据,方是治法的具体体现。换言之,方是法的形体,法是方的精髓,有法无方,法就成为不可捉摸的东西,通过方来反映治法,治法才能成为有形可证的实体;方以法为依据,依法立方,才是符合法度之方。所以方即是法,法即是方,二者不可分割。

任何疾病,都是致病因素引起脏腑功能失调,导致气血精亏损或流通失度。所以每一具体的病机都包含病因、病位、病性三个要素,反映了因、位、性、量的病变本质。治法是针对病机拟写的,方是以法为依据配制而成的,所以治法对方的结构起着决定性的作用。一首完整的方剂,应该包含消除致病因素、调理脏腑功能、调理气血津精三类药物。因气血津精的生化输泻作用,所以多数调理脏腑功能药也即是能疏通、补充、固涩气血津精药,不必截然划分。以治上焦风热的银翘散为例:此方治温邪上受,首先犯肺,引起肺卫失调而发热、咽痛、咳嗽;津液微受损伤而呈口渴。方中银花、连翘清热解毒,消除病因;桔梗、牛蒡、荆芥、薄荷开泻肺卫,恢复肺的宣发功能,

同时恢复卫气的正常宣泄;芦根生津止渴,补充受损之津,从而反映了三组药物同用的结构。

病机既然包含三个要素,必然有主有从。有的以病因为主,有的以脏腑功能失调为主,有的以气血津精的盈虚通滞为主,方剂结构也就有所侧重,甚至只有解决主要矛盾的药物而不计其他,反映了组方的灵活性。以治疗疔疖的五味消毒饮为例:疔疖发于局部,是由火毒凝聚而成。虽是气血凝滞不通证象,却并未引起脏腑功能失调,只需清热解毒即可达到治疗目的。因此,这首方剂只有消除病因药,没有调理功能药。再以治疗气虚欲脱的独参汤为例:一切证象均由元气大虚引起。只需大补元气,恢复功能,诸证即可渐趋好转,所以此方只有补气的人参。又如治疗血虚而滞的四物汤,只用补血活血之品,并无其他药物,都说明三类药物不必完全具备。一般说来,外感疾病侧重于消除病因,内伤疾病侧重于调理功能;新病重视消除病因,久病重视调理功能。

## 第四节 七情和合

在临床上,对于一个病证提出明确诊断后,就要处方,处方不能达到预期目的,取决于方剂的组成是否恰当合理。要做到处方恰当合理,必须懂得药物的“七情”,掌握药物配合以后的性能变化,以达到“七情和合”的效果,即方剂中的药物平衡和谐。

“七情”早在《神农本草经》中就有了记载。它是古代药物配伍的经验积累,也是组方时必须掌握的基础知识。“七情”是指单行、相须、相使、相畏、相恶、相杀、相反。一味药物单独发挥作用的叫做“单行”,如独参汤、一味蒲公英汤等。“七情”中除“单行”者外,其余六者都是说明两种以上药物的配伍关系。应用两种功用相似的药物,从而互相增强疗效的叫做“相须”,如知母配黄柏,则滋阴降火的功效更强。两种以上性能功用不同,且以一药为主、余药为辅的药物同用,来提高主药的功效,叫做“相使”,如大黄配黄芩,可提高黄芩清热的功效。以一味药物去抑制或减低另一味药物的毒性或烈性的叫做“相畏”,如半夏配生姜,二者合用,生姜可减低半夏的烈性和毒性,使半夏更能发挥其镇降、止呕、祛痰的作用。利用一种药物去牵制或改变另一种药物的偏性叫做“相恶”,如生姜配黄芩,合用则黄芩可减低生姜的温性。一种药物能消除另一种药物的中毒反应的叫做“相杀”,如葛花解酒毒。两种药物同用能产生剧烈副作用的叫做“相反”,如甘草反甘遂、大戟等。药物配伍“七情”见下表。

在临床处方时,我们常常有意地运用药物的“相畏”和“相恶”的作用,以减低某些药物的毒性或偏性,使其发挥独特的治疗作用;也常应用药物之间“相杀”的医理,借用一些药物去解除另一些药物的中毒现象。此外,“相须”、“相使”的配伍运用更是普遍。至于“相反”的药物,在兽医方面还有待临床进一步验证。

药物配伍“七情”表

| 单行        | 相须                                                                                              | 相使                               | 相畏                                                                                                  | 相恶                                                                     | 相杀                                         | 相反                                                                |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 一味药单独发挥作用 | 功能相似,互相增强                                                                                       | 性能功用不同,提高主效                      | 抑制毒性或烈性                                                                                             | 牵制一种药物的偏性                                                              | 消除毒性与不良反应                                  | 两种药物同用,产生剧烈副作用                                                    |
| 一味公英汤、独参汤 | 知母-黄柏<br>芒硝-大黄<br>乳香-没药<br>三棱-莪术<br>生地-玄参<br>党参-黄芪<br>柴胡-升麻<br>麦芽-神曲<br>猪苓-泽泻<br>乌梅-诃子<br>远志-茯神 | 杏仁-冬瓜<br>黄芪-茯苓<br>石膏-知母<br>大黄-黄芩 | 狼毒畏密陀僧<br>人参畏五灵脂<br>官桂畏赤石脂<br>丁香畏郁金<br>硫磺畏朴硝<br>水银畏砒霜<br>巴豆畏二丑<br>牙硝畏荆三棱<br>川乌畏犀角<br>草乌畏犀角<br>半夏畏生姜 | 生姜恶黄芩<br>防风恶黄芩<br>牛黄恶龙骨<br>黄连恶附子<br>麻黄恶麻黄根<br>桔梗恶牛膝<br>升麻恶石膏<br>芒硝恶五倍子 | 防风解砒霜<br>绿豆解巴豆<br>土茯苓解水银<br>葛花解酒毒<br>蟹壳解漆毒 | 甘草反大戟、芫花、甘遂、海藻<br>乌头反半夏、瓜蒌、贝母、白芨、白蔹<br>藜芦反人参、党参、玄参、丹参、沙参、苦参、细辛、白芍 |





## 第五节 君臣佐使

方剂是一个由多味药构成的有机整体。通常方中具有相对独立效能的药物或药群是构成方剂的若干部分,而这些部分又通过其间的相互联系构成整体的方剂。从整体与部分的关系来看,一个方剂的典型结构包括了“君、臣、佐、使”四个部分。“君臣佐使”的概念最早由《内经》所提出,《素问·至真要大论》:“主病之谓君,佐君之谓臣,应臣之谓使。”“君一臣二,制之小也。君一臣三佐五,制之中也。君一臣三佐九,制之大也。”即通过借喻封建国家体制中君、臣、佐、使的等级设置,以说明药物在方中的主次地位与从属关系。明·何柏斋在《医学管见》中对君臣佐使的具体职能作了进一步的阐明:“大抵药之治病,各有所主。主治者,君也;辅治者,臣也;与君相反而相助者,佐也;引经及引治病之药至于病所者,使也。”以后又经过历代医家对君臣佐使含义的不断完善,使其成为认识成方结构与临床遣药组方的主臬。

**君药** 是针对主病或病证的主要方面起主要治疗作用的药物。君药是为解决疾病主要矛盾或矛盾的主要方面,即针对病证的主要病因、主导病机或主症而设,是方剂组成中的核心部分。君药通常具有药力较强、药味较少以及用量较大的特点。

**臣药** 是辅助君药加强其治疗作用的药物。一般而论,其药味较君药为多,药力与药量较君药为小,与君药多具有特定的增效配伍关系。在一些复杂病证的治疗方剂中,臣药还对兼病或兼证起治疗作用。

**佐药** 含义有三:一是佐助药,指配伍君、臣药以加强治疗作用,或用以治疗次要病证的药物。二是佐制药,指消除或缓解君、臣药毒性与烈性的药物。三是反佐药,指病重邪甚以及拒药不受的情况下,与君药药性相反而在治疗中起相成作用的药物。现代反佐药的含义较广,泛指方剂中与君药的部分性能相反但在全方中有相成配伍效用的药物。佐药一般用药味数稍多,用量较小。在方剂中,至于是佐助、佐制还是反佐,则应视病情治疗的需要和君、臣药的性能而定。

**使药** 含义有二:一是引经药,能引导方中药物的药力直达病所。二是调和药,指能调和方中药物的性能,协调诸药的相互作用或起到矫味作用。使药通常用量较小。

上述结构中君、臣、佐、使的设定是以所治病情和被选药物的性能特点为依据的。君药是方剂中的核心部分,臣、佐、使药则是围绕君药,在增效、制毒以及全面兼顾病情等不同层次上的配伍部分。需要指出的是,不是所有方剂都需君、臣、佐、使四个部分俱备,但君药不可或缺。如某些方剂中只有君、臣药而无佐、使药,或只有君、佐药而无臣、使药。由于一药兼备多种性能,在方中可以兼有其他部分的作用,如方剂中某味药既是君药,同时又可兼有使药的职能,而同一味臣药或佐药,也可同兼佐药或使药的职能。总之,方剂中君、臣、佐、使是否齐备,由病情的复杂程度和治疗的需要所决定。君、臣、佐、使方剂结构的理论强调作为整体的方剂内部各部分之间的关系,要求组方时应根据病情的轻重缓急,标本虚实以及治法的具体要求,做到选药精当,配伍层次分明,结构严谨。现结合病证,以麻黄汤为例,进一步说明君、臣、佐、使的组成含义及其具体运用。

麻黄汤 { 君药——麻黄,辛温,宣通卫阳以发散风寒,  
宣通肺气以平喘咳。  
臣药——桂枝,辛甘温,透营达卫,解肌发汗,助麻  
黄发汗解表而散风寒,兼温经止痛。  
佐药——杏仁,苦温,降泻肺气,助麻黄平喘咳。  
使药——炙甘草,甘温,调和诸药。

麻黄汤主治外感风寒表实证,病见恶寒发热无汗,头身疼痛,气喘,苔薄白,脉浮紧等。因此,证之病因为外感风寒,病机为风寒束表,毛窍闭塞,肺气失宣,故治疗从发汗散寒解表,宣肺平喘止咳立法。方中以麻黄为君,既可发汗散寒而解表,又可宣肺平喘而止咳,

针对主要病机。以桂枝为臣,既辅助君药以加强发汗解表之力,又兼顾寒滞经脉的头身关节疼痛症。以杏仁为佐,合麻黄宣而能降,助君药以加强平喘止咳之功。以炙甘草为使,调和于方中透营达卫,宣肃肺气之间,以协调诸药之作用。如此配伍,重点突出,主次分明,层次清楚,结构严谨,恰合病情。

## 第六节 配伍禁忌

在临证用药处方时,为了安全起见,有些药物或配合关系应当慎用或禁止使用。在长期的医疗实践中,古人积累了许多有关配伍禁忌的经验,主要有“十八反”、“十九畏”、妊娠禁忌等。

1. 十八反。根据历代文献记载,配伍应用可能对动物产生毒害作用的药物有十八种,故名“十八反”。即甘草反甘遂、大戟、海藻、芫花;乌头反贝母、瓜蒌、半夏、白芍、白芷;藜芦反人参、党参、沙参、丹参、玄参、苦参、细辛、芍药。《元亨疗马集》中有十八反歌诀:“本草明言十八反,逐目说与君。人参芍药与沙参,细辛玄参及紫参,苦参丹参并前药,一见藜芦便杀人;白芍白芍并半夏,瓜蒌贝母五般真,莫见乌头怕乌啄,逢之一反疾如神;大戟芫花并海藻,甘遂以上反甘草,若还吐逆及翻肠,寻常犯之都不好。蜜蜡莫与葱相睹,石决明休见云母,藜芦莫使酒来浸,人若犯之都是死。”还有一个比较简单的歌诀:“本草明言十八反,半蒌贝蔹芫攻乌,藻戟遂芫俱战草,诸参芍药反藜芦。”更便于诵读记忆。

2. 十九畏。历来认为相畏的药物有十九种,配合在一起应用时,一种药物能抑制另一种药物的毒性或烈性,或降低另一药物的功效,习惯上称为“十九畏”。即硫磺畏朴硝,水银畏砒霜,狼毒畏密陀僧,巴豆畏牵牛子,丁香畏郁金,川乌、草乌畏犀角,牙硝畏荆三棱,官桂畏赤石脂,人参畏五灵脂。《元亨疗马集》十九畏歌云:“硫磺原是火中精,朴硝一见便相争;水银莫与砒霜见,狼毒最怕密陀僧;巴豆性烈最为上,偏与牵牛不顺情;丁香莫与郁金见,牙硝难合荆三棱;川乌草乌不顺犀,人参又忌五灵脂;官桂善能调冷气,石脂相见便乖违。大凡修合看顺逆,炮炙煨炙要精微。”

上述十八反及十九畏,一般均作为处方用药的配伍禁忌。据研究,当甘草与甘遂合用时,是否有毒与二者的用量配比有关。甘草的用量若与甘遂相等或大于甘遂,则毒性较大,细辛和藜芦配伍,可导致实验动物中毒死亡;而贝母和半夏分别与乌头配伍,则未见明显毒性增强。在古今方剂中,也有一些应用十八反或十九畏的例子。但一般说来,在临证处方时,如果没充分的把握,还是应该在方剂中避免配伍相反及相畏的药物,以免导致不良后果。

3. 妊娠禁忌。动物妊娠期间,为了保护胎儿的正常发育和母畜的健康,应当禁用或慎用具有堕胎作用或对胎儿有损害作用的药物。属于禁用的多为毒性较大或药性峻烈的药物,如巴豆、水银、大戟、芫花、商陆、牵牛子、斑蝥、莪术、虻虫、水蛭、蜈蚣、麝香等。属于慎用的药物主要包括祛瘀通经、行气破滞、辛热、滑利等方面的中药,如桃仁、红花、牛膝、丹皮、附子、乌头、干姜、肉桂、瞿麦、芒硝、天南星等。禁用的药物一般不可配入处方,慎用的药物有时可根据病情需要谨慎应用。《元亨疗马集》中载有妊娠禁忌歌:“斑蝥水蛭及虻虫,乌头附子配天雄,野葛水银并巴豆,牛膝薏苡与蜈蚣,三棱代赭芫花麝,大戟蛇蛻黄雌雄,牙硝芒硝牡丹桂,槐花牵牛皂角同,半夏南星与通草,瞿麦干姜桃仁通,硃砂干漆蟹甲爪,地胆茅根都不中。”可供参考。

## 第七节 加减化裁

方剂虽然有一定的组成原则,但在临床应用时,常常不是一成不变地照搬原方,而应根据病情轻重缓急以及动物种类、体质、年龄等的不同,灵活化裁,加减应用,做到“师其法而不泥其方”,以获得预期的治疗效果。方剂的组成变化大致有以下几种形式。

1. 药味增减的变化。指在主证未变、兼证不同的情况下,方中

主药仍然不变,但根据病情,适当增添或减去一些次要药味,也称随证加减。如郁金散是治疗马肠黄的基础方,临床上常根据具体病情加减使用。若热甚,宜减去原方中的诃子,以免湿热滞留,加金银花、连翘,以增强清热解毒之功;或腹痛重,加乳香、没药、延胡索,以活血止痛;若水泻不止,则去原方中的大黄,加猪苓、茯苓、泽泻、乌梅,以增强利水止泻的功能。若主证已变,则重新立法组方。

2. 药物配伍的变化。指方剂中主药不变,而改变与之相配伍的药物,其功能和主治也相应地发生变化。以麻黄为例,配桂枝,组成麻黄汤,能发汗解表,主治风寒表实证;若配石膏,组成麻杏甘石汤,则由辛温散寒之剂变为辛凉清热之剂,解表清里,主治表邪未解、里热已炽之证。

3. 药量增减的变化。指方中的药物不变,只增减药物的用量,可以改变方剂的药力或治疗范围,甚至也可改变方剂的功能和主治。如治疗肺热咳嗽的麻杏甘石汤,若麻黄用量小而石膏用量大时,功能重在清泻肺中郁热,宜用于身热有汗者;若增加麻黄用量而减少石膏用量,则方剂的功能重在发汗解表,宜用于身热无汗者。又如小承气汤和厚朴三物汤,同是由大黄、枳实、厚朴三味药物组成,但方剂中药物之间的比例不同,功能和主治也有差异。小承气汤中重用大黄,功能泻热通便,主治阳明腑实证;厚朴三物汤重用厚朴,功能行气除满,主治气滞腹胀。

4. 数方合并。当病情复杂,主、兼各证均有其代表性方剂时,可将两个或两个以上的方剂合并成一个方使用,以扩大方剂的功能,增强疗效。如四君子汤补气,四物汤补血,由两方合并而成的八珍汤则是气血双补之剂。又如平胃散燥湿健脾,五苓散健脾利水,由两方合并而成的胃苓汤则具健脾燥湿和利水止泻之功,用于治疗泄泻,效果更好。再如在卫气营血辨证中,卫气同病可用银翘散合白虎汤加减;营卫合邪可用银翘散合清营汤加减;气营同病可用白虎汤合清营汤加减。

5. 剂型的变化。同一方剂,由于剂型不同,功效也有变化。一般注射剂、汤剂和散剂作用较快,药力较峻,适用于病情较重或较急者;丸剂作用较慢,药力较缓,适用于病情较轻或较缓者。

6. 药物的替代。一般来说,性味功效相近的药物可以相互代替。这对于来源稀少、价格昂贵,或一时紧缺的药物是十分必要的措施。如以黄芩、黄柏代替川黄连,以党参代人参,水牛角代犀角,山羊角代羚羊角,珍珠母代珍珠,草红花代藏红花,乳香、没药代血竭,人工牛黄代天然牛黄等。在选择代用药物时,应注意将用量做相应的改变,力薄者量宜大,力厚者量宜少。某些药效广泛的药物,可选用几种不同的药物替代。如山萸肉补肝肾益肾,敛汗涩精,可用女贞子、枸杞子或菟丝子代之以补肝肾益肾,金樱子或五味子代之以敛汗涩精。

以上方剂的变化可以单独应用,也可以合并应用。遣药组方既有严格的原则性,又有极大的灵活性。只有掌握了这些特点,才能制裁随心,用利除弊,以应临床实践中的无穷之变。

## 第八节 方剂分类

方剂分类最早见于《内经》,以病情轻重、病位上下、病势缓急、药味奇偶等作为依据,将方剂分为大、小、缓、急、奇、偶、复七类。除复方外,大与小、缓与急、奇与偶都是相对而言的。此后,历代对方剂的分类方法各有不同,有的以病分类,有的以证分类,有的以脏腑分类,有的以病因分类,有的以治法分类,有的以临证各科分类,有的则根据以上多方面综合分类,各有所长。

唐代陈藏器在《本草拾遗》中将方剂纳为宣、通、补、泻、轻、重、滑、涩、燥、湿十剂,即宣可去壅,通可行滞,补可扶弱,泻可去闭,轻可去实,重可镇怯,滑可去著,涩可固脱,燥可去湿,湿可润燥。以后又逐步增加,成为十二剂(即十剂加寒意、热、燥、湿、调、和、解、利、寒、温、暑、火、平、奇、安、缓、淡、清)。

明代张景岳认为,“大都方家从简”。因此,他把前代医家的分

类法演变为八阵(补、和、攻、散、寒、热、固、因),即补其不足,调和偏胜,攻其有余,散其外邪,寒凉清热,温阳散寒,固其滑脱,因症列方。

到了清代,汪昂的《医方集解》根据方剂的不同功效,分为补养、发表、涌吐、攻里、表里、和解、理气、理血、祛风、祛寒、清暑、利湿、润燥、泻火、除痰、消导、收涩、杀虫、明目、痼疾、经产、救急等22类。这种分类方法比较实用。程钟龄在《医学心悟》中,则根据八纲提出八法(汗、吐、下、和、温、清、补、消),以概括方剂分类,简明扼要。

在中兽医古籍中,多根据脏腑或主治对方剂进行分类。如《安骥药方》分治肺痿病、治慢肺病、治肺病、治肺病、治肺病、治肺病、治通心经、治热病、治渴、治口疮、治咽喉、治眼、治中风、治腰膝痛、治脾病、治小肠、治气病、治脚、敷贴、熨药、治疮、治瘡、治蹄病、治杂病、治母马方等24类;《畜牧纂验方》分治心部、治肝部、治脾部、治肺部、治肾部、治杂部等;《元亨疗马集》中的“经验良方”分治疮黄、治疗毒、治空嗽、治起卧、治脏结、治咽喉、治肝部及眼目、治点痛、治心部、治脾部、治肺部、治肾部、治杂部等13类。

由于动物种类不同,方剂也有所差异。本书根据动物各类,并结合功能、主治、脏腑等,将方剂行多级分类,以便查阅。

## 第九节 剂型

剂型是根据方药的性质、病情的需要、用药的方法和动物的采食特性等确定的。《神农本草经》中说:“药性有宜丸者,宜散者,宜水煮者,宜酒渍者,宜膏煎者,亦有一物兼宜者,亦有不可入汤酒者,并随药性,不得违越。”病情不同,所需的剂型也不同,如病急者宜汤,病缓者宜丸;疮疡湿者宜贴,干枯者宜涂膏等。在使用方法上,灌服宜用散剂或汤剂,直肠给药宜用汤剂或栓剂等。不同的动物,采食特性不同,所用剂型也不同,如禽类可用药沙,鱼类多用药饵等。现将常用剂型分述如下。

1. 散剂。是将一种或多种药物粉碎后混合均匀而制成的粉末状制剂。具有配制方便、吸收较易、药效较快的特点,是临床上最常用的剂型之一。散剂有内服散剂和外用散剂两种。内服散剂常用开水调成糊状,或加水稍煎,候温灌服;也可混在饲料中喂服。外用散剂一般研成细末或极细末,多用于疮面或患部的敷撒、敷贴,或用于点眼、吹鼻等。《元亨疗马集》和《中华人民共和国兽药典·二部》(2000版)中所载的方剂大多为散剂。

2. 汤剂。又称煎剂、汤液。是将一味或多味中药的饮片加水煎煮后,去渣而得的液体制剂。包括内服汤剂和外用汤剂两种。内服汤剂易于吸收,发挥药效快,适用于急病或重病。当经口灌服困难时,某些内服汤剂也可采用保留灌肠的方法给药。外用汤剂可用于洗治疮疡、洗敷肿痛等。

3. 丸剂。是将中药粉末或提取物,加适宜赋形剂制成的球形固体制剂。有蜜丸、水丸、糊丸、浓缩丸等多种。蜜丸是将药物粉末以炼制过的蜂蜜为粘合剂制成的丸剂;水丸的辅料为水或黄酒、醋、稀药汁、粮液等;糊丸的辅料为米糊或面糊;浓缩丸是由中药提取物加适当辅料制成。很多内服方剂都可做成丸剂。丸剂易于保存,但大多吸收缓慢,作用持久,常用于治疗慢性疾病。在兽医临床上,因动物多不能主动吞咽丸药,故给药时需用投丸器,或用水化开灌服。

4. 丹剂。古代丹剂多指含有水银、硫磺等的中药,经过加热升炼而成的剂量小、作用强的一类制剂。如升丹、降丹、樟丹等。丹剂大多有毒,一般只作外用。现代丹剂有时也指某些贵重或功效特殊的方剂,如紫雪丹、无失丹、活络丹等。因此,丹剂没有固定的制剂形态,大多为细粉末状散剂,但也有制成丸剂或锭剂形式的。

5. 流浸膏。是将中药用适当溶剂提取后,除去部分溶剂而制成的液体制剂。如大黄流浸膏、远志流浸膏、马钱子流浸膏等。除特别规定外,每毫升流浸膏相当于原药材1克。

6. 浸膏。是将中药材用适当溶剂提取后,除去所有溶剂而制成的半固体或固体制剂。如甘草浸膏。除特别规定外,每1克浸膏相



当于原药材2~5克。由于浸膏不含溶剂,没有溶剂固有的副作用,且浓度高,体积小,可制成片剂或丸剂,或直接装入胶囊服用。

7. 软膏。是将药物、药材细粉或药材提取物与适当的基质混合而调制而成的一种半固体制剂。如白芨膏、紫草膏等。常用的基质有油脂性、水溶性和乳剂型,其中用乳剂基质的也称乳膏。

8. 锭剂。是将中药粉末或提取物加赋形剂制成的一种固体制剂。如保健锭、砒枣锭等。可供外用或内服。

9. 酊剂。是将中药用规定浓度的乙醇提取加工而成的澄清液体制剂,也可由流浸膏稀释制成。酊剂具有有效成分含量高、用量小、作用快、又能防腐的特点。常用的有马钱子酊、复方龙胆酊等。

10. 片剂。是将一味或多味中药细粉或经加工提炼后,与适宜的辅料混合压制而成的一种圆片状制剂。片剂具有容易控制给药剂量、便于运输、贮藏和应用等优点。许多内服方剂均可制成片剂,如大黄碳酸氢钠片、板蓝根片和黄连解毒片等。

11. 冲剂。是将中药煎液或提液,经浓缩干燥或与适当辅料混合而制成的颗粒状(又称颗粒剂)或粉末状制剂。因其使用时多以水冲服,故称冲剂。冲剂是在汤剂的基础上发展起来的一种新剂型,具有体积小、作用迅速、使用方便、容易贮存等特点。

12. 合剂。是将药材用水或溶剂提取、纯化、浓缩而制成的内服液体制剂,又称口服液,如双黄连口服液、杨树花口服液等。

13. 注射剂。是将中药经提取、配制、灌封、灭菌等步骤制成供注射用的制剂。注射剂具有剂量准确、作用迅速、给药方便、药物不受消化液和食物的影响而直接进入动物体组织等优点,是兽医临床上很受欢迎的一种剂型,如穿心莲注射液、柴胡注射液等。

除上述剂型之外,还有胶剂、曲剂、霜剂、搽剂、粮浆剂、露剂、油剂、灸剂、气雾剂、熏烟剂、腊剂、栓剂、海绵剂、胶囊剂、灌注剂以及用于禽类的药沙、用于鱼类的药饵等多种剂型。

根据用药的目的、病患的性质和部位,以及制剂作用特点等不同,方剂的用法和给药途径多种多样,大体上可分为经口给药和非经口给药两大类。

经口给药又称内服、口服、灌服(流体状制剂)或投服(丸剂、片剂等)以及舐服等。药物作用于胃肠道或经胃肠吸收后发挥治疗作用。用导管经口或鼻插入食道或胃投灌药也属于经口给药。

非经口给药是指除经口给药之外的各种给药方式,如注射和注入、敷撒、喷涂、吸入、包埋纳置(如卡耳、肛门或阴道纳栓)、药浴、点眼、吹鼻、灌肠、笼舍熏蒸、鱼虾类水体用药等。

随着我国规模化和集约化畜牧业的发展,群体用药的方式越来越多地被采用。所谓群体用药,就是为了防治群发性疫病,或为了提高动物的生产性能,所采用的批量集体用药。有些动物(如鸡、鱼、蜂、蚕)或群体数量很大,或个体很小,难以逐个给药,也只好采用群体用药法。中药方剂的群体用药,目前较普遍的是饲料添加剂。即将药物拌入饲料中或溶解于饮水中给动物服用。此外,在动物所处的环境(如动物房舍空间、养鱼水体)中施药,使环境中的每个动物都接触到药物,也是一种群体给药方法。

目前中药在兽医临床上仍以汤、散剂灌服为主。汤、散剂的一般用法如下。

灌药的时间:它与药物的疗效有一定关系。除急病、重病需尽快地用药外,一般来说,空腹或草前灌服则药物吸收较快,而且可以直接作用于胃肠,这对于急病、脾胃病或虫积时,比较适宜;而在饱腹或草后灌药,则药的吸收较慢,所以对于慢性病或灌服刺激性较大的药物以及补养药比较合适。

灌服的次数:一般每天灌服1~2次,但在急症时可灌多次。

药液的温度:一般治热性病的清热药宜凉服,而治寒性病的热性药宜温服。此外,在冬季可稍温,夏季宜稍凉。

煎药器具:以砂锅、瓦罐或搪瓷器为好,但大量煎煮时,也可以用铝锅。

## 第十节 剂 量

剂量即用药量,包括整个方剂的用量和方剂中每味药的用量。

整个方剂的用量,与动物种类、年龄、体质、病情及药物的性质等因素有关。不同种类和年龄动物用药剂量比例可参考下表。

方中每味药的用量,则与药物的性质、药味的多少和药味在方剂中角色等有关。一般说来,药性峻烈或有毒药用量不可太大;方中药味越多,则每味药的相对用量要小;方中的君药用量较大,而佐使药用量较小。

不同种类动物用药剂量比例

| 动物种类        | 用药剂量比例    |
|-------------|-----------|
| 马(体重300千克)  | 1         |
| 黄牛(体重300千克) | 1~1/4     |
| 水牛(体重500千克) | 1~1/2     |
| 驴(体重150千克)  | 1/3~1/2   |
| 羊(体重40千克)   | 1/6~1/5   |
| 猪(体重60千克)   | 1/8~1/5   |
| 犬(体重15千克)   | 1/16~1/10 |
| 猫(体重4千克)    | 1/32~1/20 |
| 鸡(体重1.5千克)  | 1/40~1/20 |

不同年龄动物用药剂量比例

| 动物种类 | 年龄     | 用药剂量比例   |
|------|--------|----------|
| 马    | 2~19岁  | 1        |
|      | 19岁以上  | 1/2~3/4  |
|      | 1~2岁   | 1/8~1/2  |
|      | 1岁以下   | 1/16~1/8 |
| 牛    | 2~14岁  | 1        |
|      | 15岁以上  | 1/2~3/4  |
|      | 1~2岁   | 1/8~1/2  |
|      | 1岁以下   | 1/16~1/8 |
| 猪    | 10个月以上 | 1        |
|      | 6~10个月 | 3/4~1    |
|      | 3~6个月  | 1/4~3/4  |
|      | 1~3个月  | 1/8~1/4  |
| 羊    | 1岁以上   | 1        |
|      | 6~12个月 | 1/4~1    |
|      | 1~6个月  | 1/10~1/4 |

中兽医在处方中对方药剂量的标示,过去都是采用的旧制,而且历代旧制不统一。汉制古秤以黍、铢、两、斤计量,而无分名。晋代则以10黍为1铢,6铢为1分,4分为1两,16两为1斤,并一直沿用到唐代。宋代开始用毫、厘、分、钱、两、斤,即10毫为1厘,10厘为1分,10分为1钱,10钱为1两,16两为1斤。元、明、清沿用宋制,很少变化。故宋、元、明、清之方,凡言分者,是分厘之分,不同于晋代二钱半为一分之分。清代叫库平,后来改为市秤。此外,古方容量有勺、合、升、斗、斛之名,历代亦多变易。从1979年1月1日起,我国中医和中兽医处方一律改用法定计量单位。现将历代中药计量单位与法定计量单位的换算参考,列于下表。

历代重量单位与法定计量单位换算

| 时代       | 原重量单位(两) | 折合法定计量单位(克) |
|----------|----------|-------------|
| 秦        | 1        | 16.1346     |
| 西汉       | 1        | 16.1346     |
| 新莽       | 1        | 13.9219     |
| 东汉       | 1        | 13.9219     |
| 魏晋       | 1        | 13.9219     |
| 北周       | 1        | 15.6594     |
| 隋唐       | 1        | 31.4844     |
| 宋        | 1        | 37.3099     |
| 明        | 1        | 37.3099     |
| 清        | 1(库平)    | 37.3125     |
| 至1978年以前 | 1(市秤)    | 31.2500     |



历代容量单位与法定计量单位换算

| 时代       | 原容量单位(升) | 折合法定计量单位(毫升) |
|----------|----------|--------------|
| 秦        | 1        | 170          |
| 西汉       | 1        | 170          |
| 新莽       | 1        | 100          |
| 东汉       | 1        | 100          |
| 魏晋       | 1        | 105(弱)       |
| 北周       | 1        | 105(弱)       |
| 隋唐       | 1        | 290(强)       |
| 宋        | 1        | 330(强)       |
| 明        | 1        | 535(强)       |
| 清        | 1(营造)    | 517.75       |
| 至1978年以前 | 1(市升)    | 500          |

## 第十一节 用法

在兽医上,方剂的服法就是人对动物的给药法或投药法。服法根据治疗要求和药物剂型而定。大体可分为经口服药和非经口服药两个方面。

经口服药是最常用的中药服法,其所用剂型多为散剂或汤剂。丸剂、片剂、冲剂、酒剂等也多采用经口服药。除了将药物制剂混在饲料中或溶于水中令动物自行采食或饮服外,中兽医大多采用人工经口(或经鼻)给药的方法,俗称灌服。

灌服中药,可用牛角或金属制成的灌角(或称灌勺)将事先调成粥状的药物经口灌入。也可用胃导管经口或鼻直接将药灌到食管进入胃中,但事先须将散、片等固体制剂用水调成稀精样,以便顺利通过胃管。丸剂可调成糊状灌服,大丸也可用投丸器投服。药量不多的散剂,可加少量水或赋形剂调成膏状,作为舔剂涂在舌面后部或舌根处,使之咽下。

动物内服中药方,一般1天1次,必要时也可将1日量分成2~3次在24小时内服完。服药前后,动物一般应停止饲喂2~4小时,以利于药物的消化与吸收。在中兽医古籍和经验中,还有饲喂前服(即草前灌、空腹灌)和饲喂后服(即草后灌、饱灌)的说法。一般来说,滋补药宜在饲喂前服,驱虫药和泻下药大多在空腹时服,健脾胃药和对胃肠刺激性较大的药宜于饲喂后服。另外,中药制剂一般都宜温服,有清热剂凉服、解表剂和除寒剂宜热服等说法,但不可过热或过凉。

服药时,如果采用汤剂,在处方上还应注明一些药物的特殊要求,以便于正确地煎煮和服用。应该“先煎”的,如石决明、牡蛎、龟板、鳖甲、代赭石、生石膏、羚羊角、虎骨等;应该“后下”的,如薄荷、木香、砂仁、白豆蔻、青蒿、香薷等;应该“包煎”的,如赤石脂、灶心土、旋覆花等;应该“另”的,如人参、鹿茸;不煎而用药汤“烊化”的,如阿胶、鹿角胶、饴糖等;不煎而应研成细末后用药汤“冲服”的,如牛黄、朱砂、田七、芒硝、玄明粉、琥珀等。

非经口服药方法很多,如注射、灌肠、点眼、吹鼻,还有治疗疮疡

肿痛的洗、敷、擦、贴、嵌入等局部用法。关于服法或用法,每个方剂应有明确标示。

随着畜牧业集约化生产的发展,对动物的群体用药越来越多地被采用。所谓群体用药,就是为防治群发性疫病,或为了增进大群动物的生产性能,所采用的批量集体用药。中药方剂的群体用药,目前较普遍采用的是混饲药剂或饲料添加剂。此外,凡是能同时集体给药的方法,如通过饮水、熏烟、气雾等,均可用于动物群体。

## 第十二节 方剂的命名

方剂的命名有多种形式。一个好的方剂名称,不仅是方剂的代号,而且可集中反映出方剂的主要组成、剂型、功用和主治等,便于对方剂的理解、记忆和应用。

方剂命名的方法大体可分为:根据药味组成命名、根据功能命名、根据主治命名和多种含义结合命名等。其中,以根据药味组成命名和根据功能命名的最多见。

根据药味组成命名的方剂,有些方剂的名称概括了所有药味,如麻黄杏仁甘草石膏汤(简称麻杏甘石汤)、归芪益母汤、苍朮香连散、枳术丸、硝黄蜜胆油、姜椒糖、双黄连栓等;但大多数方剂的名称只反映出君药或主要药味,如麻黄汤、茵陈蒿汤、独活寄生汤、桂心散、乌梅散、猪苓散、辛萸散、二母冬花散、柴胡注射液、辣蓼饵等;有的则只在方名中标明药味数而不显示药名,如二陈汤、三圣散、四贤散、八平散、九仙散、十黑散、二十四味散、三品一条枪等;有的方剂将主要药名和药味数结合在一起命名,如五苓散、六味地黄丸、洪林-10(胡黄连十味)等。

根据功能命名的方剂,有的将功能直接表述出来,如洗心散、清肺散、泻白散、平胃散、消黄散、发汗散、凉膈散、通关散、定痛散、胃可润、胃肠活、和胃消食汤、生脉散、生化汤、血府逐瘀汤、七补散、补中益气汤、润喉煎、生子丸、催情散、祛衣散、肥猪散、阉牛液、避瘟香、活血酒等;有的则采用比喻、形容,甚至夸张词汇,如一扫光、无失丹、马价丸、玉女煎、逍遥散、阳和汤、白虎汤、大青龙汤、玉屏风散等。

根据主治命名的方剂,如七结散、止咳散、四逆汤、脐风散、痛泻要方、治痢片、鸡痢灵、拔去散、擦疥散、烫火散、接骨膏、灭弓汤、肝蛭散、化虫丸等。

有的方剂名称具有双关含义或多种含义。如决明散就是药名和功能双关;龙胆泻肝汤、通肠芍药汤、黄连解毒汤、当归补血汤、百合固金汤、清暑香薷饮、豆蔻止泻饼、龙胆保健砂等,既点出了主药,又表述了功能;五虎追风散、截七宝饮、九龙转江散、十全大补汤等,既指出功能,又标明药味数;绦虫七味散、球虫六味散等,标示的是主治和药味数;而跛行镇痛散等则体现了功能和主治两方面的含义。

此外,还有一些命名方式,如一捻金、一笑散、失笑散、七厘散、鸡乐、禽宁散、禽康宁、毛兔药浴液等,分别体现出用量、药效、用法以及所适用的动物种类等含义。

## 第二章 方剂剂型

### 第一节 解表剂

#### 一、辛温解表

辛温解表法,适用于外感风寒的表证。由于正气抗邪于皮毛、

肌表、经络,故出现恶寒发热,肢体疼痛,脉浮紧或浮缓,无汗或有汗等症状。代表方剂如麻黄汤、桂枝汤等。

#### 麻黄汤

【方源】原出《伤寒论》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】麻黄30克,桂枝30克,杏仁30克,甘草21克。



【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。用药后要避风取汗。

【功用】发汗解表，宣肺平喘。

【主治】各种家畜的太阳表实之证。家畜风寒感冒，症现恶寒发热，乍毛发抖，无汗咳嗽，鼻流清涕，肢体疼痛，舌苔薄白，脉象浮紧。

【方解】本方主为太阳表实之证而设。风寒侵入肌表，卫阳被遏，阳气不能外达故恶寒。正邪交争则发热。风寒闭塞毛孔故无汗，乍毛发抖。肺主皮毛，皮毛受邪则肺卫不宣，肺气郁而上逆，则喘咳流涕。风寒袭表，气血运行不畅，故脉象浮紧。本方用麻黄解除在表之风寒，宣肺平喘，为主药。桂枝振奋心阳，温通经络，促进营血运行，解肌发汗，为辅药。风寒之邪犯体，从皮毛直达腠理，再入肌间，甚则入营，麻黄可解除皮毛腠理之邪，若邪入肌间，深入营血，则肌间收缩紧闭，入里之邪终不能出。此刻主药麻黄无能为力，非桂枝不能解肌，透达营卫。故麻黄与桂枝为伍，可驱邪之浅深，缺一不可。因肺主气，以肃降为顺，杏仁辛开苦降，协主辅之药宣肺透邪，又可止咳平喘，故为佐药。甘草缓中，牵制麻黄之散，桂枝之辛，配合杏仁又化痰止咳，为使药。

【按语】本方去桂枝加石膏、生姜、大枣名“越婢汤”。去桂枝之辛温，加生姜之辛散，石膏之辛寒，故去桂枝不减辛散发汗之力，加石膏则增加了寒凉之性，加枣是防寒凉伤胃气，故可治疗偏热性的水肿。

本方加白朮名“麻黄加白朮汤”。因白朮燥湿力比较强，可补虚麻黄汤之不足，故可祛风湿痒痛。

本方去桂枝加石膏名“麻杏石甘汤”。去桂枝之温，加石膏之寒，故为辛凉之剂，对于风热咳嗽有良效。

1978年11月，治疗阳谷县李台公社武堤口大队武××的绵羊一只，公，白色，体重60千克。主诉：昨天夜里，北风大刮，羊屋门被刮开，羊跑出去了，今天早晨刚找到，不吃草，不反刍，泻身发抖。

检查：恶寒重，发热轻，耳鼻俱冷，运步跛行，无汗喘咳，舌苔白薄，脉象浮紧。

症状分析：该患羊为风寒袭表，卫阳被束，阳气内郁，故恶寒重，发热轻。风寒犯表，卫阳郁闭，不能温分肉，煦皮毛，故耳鼻俱冷。寒邪侵体，本性发作，导致经气凝闭，流行不畅，故运步跛行。风寒束表，腠理闭塞，肺气失宣，故无汗喘咳。风寒外感，邪气浅表，故舌苔薄白。风寒犯体，正气奋起拒邪于外，气血外冲，故脉象浮紧。

从以上分析可以看出，本患羊是太阳表实之证。速投麻黄汤1剂：麻黄21克、桂枝21克、杏仁21克、甘草15克，水煎去渣，候温灌服。次日检查，诸证皆轻，喘咳不减，仍持上方灌服，但甘草的量加大为30克，第三天追访已愈。

如持上方不变，恐病刚复再大汗伤阴，致变症蜂起。若皆减药量，又恐药力不能抵邪，而延误病机，加大甘草的用量，道理就在于二者之间。因甘草甘缓，可缓麻黄、桂枝猛汗之力，不致伤阴变症，且可助杏仁定喘止咳，正对喘咳不轻之症状，故可取效。

采用本方应切实注意下列事项：①本方为发汗强剂，阴虚失血者禁用，非用不可者，也须配伍滋阴补血之品。②本剂药品多辛散，易于挥发，不易久煎，久煎则药性挥发、散失降低药效。③本方是很有效的发汗名方，用之得当则汗出，咳嗽皆愈。服药后牛、猪耳根部微汗，马、羊则皮毛潮润，手摸有湿感。若用不当，可大汗伤阴，故应谨慎使用。也就是说，辨证要明确，非此证不可用此方。

【歌诀】 麻黄汤是有效方，麻桂杏草共四样；

外感风寒表实证，用药微汗服之良。

## 桂枝汤

【方源】原出《伤寒论》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】桂枝45克，白芍45克，炙甘草21克，生姜45克，大枣12个。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】解肌发表，调和营卫。

【主治】各种家畜的太阳表虚之证。家畜风寒感冒，症现肌表发

热，汗出恶风，鼻流清涕，舌苔薄白，脉象浮缓等。

【方解】本方为太阳表虚之证而设，主要调和营卫。营为阴，卫为阳，在正常情况下，卫阳固护于外，营阴安守于内。因风邪侵袭，卫阳失其固护，营阴失其安守，故汗出恶风，脉象浮缓。肺合皮毛，皮毛受邪，则导致肺气不宣，故鼻流清涕。正气抗邪，正邪交争故肌表发热。风寒在表，故舌苔薄白。本方以桂枝解肌散风，为主药。白芍敛阴止汗，为辅药。桂枝、白芍同用，是于发散之中微有敛汗之意，二者一散一收，调和营卫，使表解里和。大枣之甘可助白芍以和营，生姜之辛可佐桂枝以发散，为佐药。甘草甘缓，调和诸药，为使药。方中有生姜、桂枝等阳药，亦有白芍、大枣等阴药，刚柔相济，以达调和营卫之目的。表证用之，可解肌和营卫；里证用之，可化气调阴阳。

【加减】本方加黄芪45克，可治疗阳虚发热。阳虚发热，为浮阳外越的一种虚热之证。黄芪甘温，甘能补养，温能助阳，故与解肌和营的桂枝汤合用，能疗阳虚发热之证。

【按语】本方加龙骨、牡蛎，方名“桂枝加龙骨牡蛎汤”。龙骨甘涩，牡蛎咸平，甘涩可敛固，咸平可入肾，故可治疗遗精、自汗、盗汗之证。本方加杏仁、厚朴，方名“桂枝厚朴杏仁汤”，可治疗太阳表虚兼喘之证。杏仁降逆，厚朴下气，故可治疗喘证。

【歌诀】 太阳表虚桂枝汤，白芍甘草枣生姜；

解肌发表调营卫，散风止汗功效彰。

## 荆防败毒散

【方源】原出《摄生众妙方》。后引用到兽医上来，见山东省畜牧兽医学学校1975年编写的《中兽医方剂学》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】荆芥30克，防风30克，羌活25克，独活25克，柴胡25克，前胡25克，枳壳25克，桔梗30克，茯苓25克，川芎21克，甘草21克，薄荷9克，生姜5克。

【用法】共为细末，生姜捣碎，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】解表散寒，祛湿宣肺。

【主治】马（包括驴、骡）、羊风寒感冒夹湿之证。症现恶寒发热，咳嗽流涕，肢体疼痛，腹下浮肿，摸之凉者。

【方解】本方主为风寒感冒夹湿之证而立。风寒之邪侵入太阳，太阳一身之表，为六经之藩篱，藩篱被束，阳气难以外达，故恶寒。正气拒邪，正邪交争，其症当有发热。外邪犯表，肺卫首当其冲。邪轻正强，可不发病或发病轻微，肺仍能司其职。若邪强正衰，则肺失宣降之功，水道难以通调，水津不得外布，肺外应鼻，故咳嗽流涕。风寒外束，太阳经气运行受阻，故肢体疼痛。因是风寒夹湿之证，湿气本性凝滞沉降，故腹下浮肿，摸之凉。方中荆芥辛温，芳香而散，气味轻扬，故能入肌肤以驱散风寒之邪。防风虽为辛温，但有甘味，气不轻扬，驱风寒之邪入骨肉。由此可见，荆芥驱邪在浅层，防风驱邪在深层，二药伍之表里之邪皆可奏效。羌活、独活皆为辛温之品，但羌活入太阳善驱游走之风寒，适用疼痛游走者；独活入少阴，善驱不移之风寒，适用疼痛固定者。四药伍之内外动静之风寒皆治，共为主药。本方主为风寒感冒夹湿而设，风寒为主，湿气自然为辅。茯苓、甘草为补气健脾之品，气充脾健，水湿得以运化，消除水肿足以当任，正气充盛，又可助主药更好地发挥祛风的作用，二药共为辅药。肺主皮毛，皮毛受邪，必用肺药。桔梗载药入肺，前胡入肺而降气止咳，柴胡和解少阳，枳壳行气，川芎行血，气血运行无阻，不止痛而痛自愈。五药共为佐药。生姜助主药解表，薄荷防三邪化热，共为使药。

【加减】菌痢初期，兼有风寒夹湿之证者，可加黄连21克，木香21克，因黄连有抑菌清热燥湿之功，木香有理气疗后重之能。畜体衰弱者，可加党参30克，以扶正祛邪。疮痈初起，伴有恶寒发热症状时，可加银花30克、野菊花30克，因这两味药为清热解毒消痈肿之圣品。

【按语】若无柴胡，可用升麻代替。

【歌诀】 荆防败毒薄荷苈，柴桔羌独前草苓；  
枳壳生姜共相煎，风寒夹湿功效宏。

### 九味羌活汤

【方源】原出《此事难知》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中加柴胡，疗效较佳，其他药量为常用量。

【组成】羌活45克，白芷30克，苍朮45克，川芎30克，细辛25克，黄芩30克，生地30克，防风45克，甘草30克，柴胡30克，生姜30克，葱白1根。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】发汗祛湿，兼清里热。

【主治】牛流感。症现恶寒发热，乍毛流涕，肢体疼痛，重则卧地难起，口渴无汗，脉象浮急。

【方解】本方为治牛流感的有效方。主因外感风寒湿之邪而引。风寒湿外束，腠理密闭，卫阳被郁，故恶寒发热。肺气不宣，故乍毛流涕。风寒湿束表，气血运行不畅，故肢体疼痛，重则经络阻塞，神经失灵，故卧地难起。风寒束闭玄府，玄府紧缩不开，故无汗。风寒湿入里，久则化热，故口渴。外邪束表，正气抗邪，气血外冲，故脉浮紧。方中羌活入太阳经，祛风胜湿，通痹止痛，有拨乱反正之功。故《珍珠囊》中说：“羌活治肢节疼痛，太阳本经风药也。羌活若为太阳风药，而足太阳与少阴肾为表里，羌活亦入之。”防风走内，可搜经络筋骨之风。风寒湿之邪侵体后，易留半表半里少阳之位，柴胡为少阳经药，可和解表里。三药伍之表里与半表半里之邪皆可驱除，为主药。寒邪犯体，非温不可，方中细辛、白芷皆可温经祛寒，但细辛入少阴经以温经散寒，白芷入阳明经以温经止痛。苍朮燥湿健脾。三药伍之，共奏温经祛寒，且助主药祛除风寒湿之邪，为辅药。川芎辛温，为血中之气药，能上行头目，下达血海，可畅血通络，活血止痛。辛温之品，最易伤阴化热，故用黄芩清热泻火，生地清热养阴，是在辛散之中，寓以清热之品，辛散不助热势，清热不恋表邪。二药共为佐药。甘草调和诸药，生姜、葱白助主辅发表祛湿，共为使药。

【加减】卧地难起者，加地风、年见、牛膝、木瓜、杜仲、地龙各30克。年见、地风同用为相须之品，可增强祛风湿的疗效；牛膝专治肢疼，症见抬举困难。木瓜专治腕痛，症见踏地痛剧；杜仲专治腰痛，症见腰硬，转弯不灵活；地龙为虫兽之品，本性善申易动，借其串经活络之功，以收启瘫疗痹之效。若无里热者，可去生地、黄芩寒凉之品。

【按语】若无细辛可以白芷、川乌合用代替。

【歌诀】 九味羌活汤黄芩，防风苍芷草细辛；  
地芎姜葱加柴胡，牛患流感此方君。

### 发汗散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】升麻21克，当归30克，川芎30克，麻黄21克，白芍21克，葛根21克，香附21克，党参30克，紫荆皮21克，生姜15克，葱白3根，黄酒500毫升。

【用法】共为细末，生姜、葱白捣碎，开水冲调，候温加黄酒灌服。1日1剂。

【功用】发散风寒，行气活血。

【主治】牛患感冒兼体虚之证。症现恶寒发热，身颤肢冷，咳嗽流涕，运步无力。

【方解】风寒犯表，阳气内郁，故恶寒发热，身颤肢冷。皮毛受邪，循经入肺，肺失宣降，故咳嗽流涕。体虚气血不充，故运步无力。方中以麻黄散在表之风寒，葛根解肌而退郁热，升麻升散引阳明之热毒外出。三药共同发挥散风寒清郁热之作用，为主药。当归活血补血，川芎行血中之气，紫荆皮通络散邪，香附行气止痛，增强血循，四药配伍共助主药鼓邪外出，为辅药。党参补气生津，以扶正气，白

芍敛阴，牵制主药麻黄辛温伤津之弊，共为佐药。葱白温散祛寒，生姜温散祛邪，黄酒温经祛寒，三药伍之协助辅药增强血循，为使药。

【加减】四肢疼痛者，可加地风30克、年见30克、牛膝30克，以搜风止痛。咳嗽严重者，可加冬花30克、杏仁21克，以祛痰止咳。腹胀者，可加莱菔子60克、草果30克，以理气除胀。大便干者，加大黄45克、芒硝150克，以通肠泻便。

【按语】本方为治体虚感冒之主方，运用时要灵活加减，以收对症下药之功效。体不虚而又兼湿热者，不宜用本方，可用“九味羌活汤”。

【歌诀】 发汗散中升麻黄，归芍葛芍紫荆香；

党参生姜与葱酒，体虚感冒此方良。

### 大青龙汤

【方源】原出《伤寒论》。后引用到兽医上来，见中国农业科学院中兽医研究所1975年编写的《中药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】麻黄45克，桂枝30克，炙甘草30克，杏仁30克，生姜30克，大枣12枚，石膏60克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】解表发汗，清热定喘。

【主治】各种家畜表有寒、里有热之证。症现恶寒发热，寒热俱重，肢体疼痛，躁动不安，苔黄无汗，脉象浮紧。

【方解】本方主为表有寒、里有热之证而设。恶寒发热，肢体疼痛，无汗，脉象浮紧为太阳表实证。苔黄，躁动不安为内有郁热，欲转阳明经证。本方为麻黄汤加石膏、生姜、大枣而成。麻黄发散风寒，解除太阳表实之证，石膏清解里热，予护欲转阳明经证，二药伍之使表寒解里热清，为主药。桂枝助麻黄解表祛寒，杏仁辛开苦降，辛开助麻黄发表邪，苦降协石膏清解里热，且又定喘止咳，共为辅药。炙甘草、大枣和中护胃，甘草炙用可增强补阴之功，以资汗源，使汗不伤阴，驱邪不损胃气，共为佐药。生姜辛散，可助麻黄、桂枝祛除表邪，为使药。

【按语】本方为发汗峻剂，除了解表力比麻黄汤更强外，还可清郁热以除烦。若无郁热，不可应用，防引邪内陷。

【歌诀】 大青龙汤用甘草，麻杏桂枝生姜枣；

表寒里热宗此方，内热妙在用石膏。

### 小青龙汤

【方源】原出《伤寒论》。后引用到兽医上来，见中国农业科学院中兽医研究所1975年编写的《中药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】麻黄25克，桂枝25克，白芍25克，细辛21克，干姜21克，五味子21克，半夏25克，炙甘草21克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】解表化饮，止咳平喘。

【主治】牛、猪风寒感冒兼水饮内停之证，症现喘咳呕吐，恶寒发热，无汗苔白，脉象浮紧。

【方解】本方是为风寒感冒兼水饮内停之证而设，风寒外束肌表，肺失宣降，津液不布，故水饮内停。水饮壅塞于肺，肺失清肃之能则喘咳。水饮聚于胃，中焦升降失职，胃气上逆则呕吐。方中麻黄开腠发汗，解除表寒，桂枝解肌和营，振奋心阳，二药相须为用，可增强其解表祛寒之功，为主药。干姜除脏腑之沉痾冷，化内停之寒水。细辛温香申，辛入少阴之专长而为功。半夏辛温有毒，可治寒饮内停，与干姜同用，可缓其毒性，与细辛同用，可增强温化寒水之力。三药共为辅药。五味子、白芍酸收以敛肺气而止咳喘，为佐药。甘草甘缓，配白芍可缓解支气管痉挛，定喘止咳，为使药。

【按语】寒水停滞，为气不化津，亦可有口渴者，然究属寒饮为患，虽渴但不多饮，且喜饮温水。

若无细辛可用白芷、川乌合用代替。无半夏可用陈皮代替。





【歌诀】 小青龙汤用麻黄，白芍细辛与干姜；  
半夏桂草五味子，表寒里饮煎服康。

## 川麻汤

【方源】本方为经验方。

【组成】麻黄 30 克，川乌 21 克，当归 30 克，川芎 21 克，桂枝 25 克，牛膝 30 克，防风 30 克，桃仁 25 克，白芍 30 克，甘草 21 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】除风散寒，温经通络，活血止痛。

【主治】马、牛外感风寒湿，四肢痹痛等。

【方解】风寒湿三邪侵体，初在皮毛，久在经络，发病之外因为风、寒、湿，内在变化是滞、瘀、痹，表现症状是痛。故方中以麻黄开腠祛寒，桂枝温经透邪，防风解表祛风，川乌温经祛湿，散寒通络，为主药。当归活血补血之气，桃仁祛在经之瘀血，为辅药。牛膝引药下行，专治肢痛，白芍助牛膝以止痛，又兼制麻黄、桂枝之辛散伤阴，为佐药。甘草调和诸药，为使药。

【加减】寒痹为主，痛则剧烈者，可重用川乌 30 克、甘草 30 克（解川乌之毒）再加附子 30 克，增强温经祛寒的功能。风痹为主，痛则游走者，可重用防风 45 克，以祛风散邪。湿痹为主，运步粘着者，可加白朮、苍朮各 30 克，以健脾燥湿。四肢疼痛日久，痛点不移者，可加红花 24 克，以活血化瘀，畅通经络，达到止痛之目的。

【按语】本方虽为治疗三痹症的效方，但方中以辛温药为主，故归辛温解表方类。据现代医学研究，麻黄有收缩周围血管、升高血压的效用，故治痹症有效。桂枝使皮肤血管扩张，可增进体温，故治风寒有效。川乌能麻醉运动中中枢，使反射机能降低，故止痛疗效较佳。一般来说，这三味药不可加减。再者，本方白芍的量与麻黄的量要相等。因白芍酸收，可制麻黄辛散，目的是防过汗伤阴。甘草的用量要与川乌的用量相等，因川乌有毒，甘草甘缓可缓解其毒性。

1976 年 2 月，治疗台前县台前公社老庄大队东队的驴一头，黑色，母，八齐口。主诉两月前的一天上午，使役后出了大汗，骤遇北风，第二天发生跛行，经久治不效。检查，体表四肢偏凉，两后肢运步跛行，腰部强硬，卧下起立时费劲，脉象浮迟。

分析：风寒湿三邪侵体，卫阳不能外达，故体表四肢偏凉。湿性腻滞沉重，易阻经络，故腰部强硬，起立时费劲。风寒湿三邪犯表，正气拒邪外冲，故脉浮。寒湿为患，损伤阳气，气血运行乏力，故脉迟。

以本方灌服 3 剂，隔日 1 剂。次诊，疼痛减轻，但触摸左后肢汗沟穴处拒按，痛点不移，分析其症状，拒按，痛点不移，无跌打闪伤的病史，大概是为久痹阻络，瘀血塞经之证，故在本方的基础上加红花 30 克、乳香 30 克、没药 30 克，以活血化瘀，通络止痛。连服 3 剂而愈。

【歌诀】 川麻汤中用当归，川芎牛膝与桃仁；  
防风桂枝白芍草，久痹肢痛功效伟。

## 葛根汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】葛根 160 克，麻黄 40 克，桂枝 40 克，生姜 60 克，白芍 40 克，炙甘草 40 克，大枣 48 枚。

【用法】水煎，温服，覆取微汗。

【功用】辛温解表，柔肝缓急。

【主治】①太阳病，项背强直，无汗恶风。②太阳与阳明合病，必自下痢。③太阳病，无汗而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚痉。

【方解】本方由桂枝汤加麻、葛而成。葛根有解肌升阳功效。药理实验证明，此药有较强的解痉作用，重用此药，可祛里表之邪，可解经脉之挛。麻黄、桂枝、生姜辛温解表，辅助葛根疏散风寒，消除病因；白芍、甘草、大枣柔肝缓急，辅助葛根舒缓经脉，七药合用，能呈辛温解表，柔肝缓急之效。

治疗表里同病的下痢，是用葛根升举清阳，使下陷的清阳得以上升；麻黄、桂枝、生姜发散风寒，宣通毛窍，使内陷的津气仍然出表；白芍、甘草、大枣调理脾胃，缓解肠道蠕动，不仅是表里同治法的先驱，也是逆流挽舟法的先河。

学习本方，要注意两个问题：①葛根的作用。②白芍、甘草、大枣的作用。《伤寒论》及《金匱要略》注家，咸谓项背强急，口噤难开，是因阴津受损，不能濡养经脉所致，故用葛根“起阴气而生津液（柯琴）”。其实此证不是阴津受损引起经脉失濡，而是感受风寒引起经脉拘急。得出这一结论的依据有三：其一，表证初起，并未化热，津液怎能受伤？其二，方后服法注明“覆取微似汗”，如是津液受损，怎能再汗？其三，本方也能治疗下痢，这是运行于三焦的津气因受风寒闭塞内归肠胃，呈为津气升降失调，亦非津液受伤，所以，使用葛根不是生津而是解除经脉挛急。前人没有药理实验作为依据，只凭推理做出结论，不能尽信。白芍、甘草、大枣一般均从益阴和里解释其义。其实此方是用三药柔肝缓急。盖“肝主身之筋膜”，全身经隧都是筋膜构成，故经隧病变当从肝治。白芍之酸可以柔肝，草、枣之甘可以缓急，用于此证，最为惬意。

【按语】

1. 项背强直，兼见恶寒无汗，舌质正常，苔薄而白，脉象浮紧，可用此方。

2. 表证兼见下痢，腹不胀，无热象者，可用此方。本方一无燥湿运脾药物，二无分利湿浊之品，而是通过升发津气出表以达止痢目的，此即所谓逆流挽舟之法。

【歌诀】 葛根汤内有麻黄，桂芍草枣合生姜；  
寒滞经脉项背强，散寒缓急体自康。

## 人参败毒散

【方源】《小儿药证直诀》。

【组成】羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳、桔梗、川芎、人参、茯苓各 40 克，甘草 24 克。

【用法】加薄荷、生姜少许，水煎，分 3 次，温服。

【功用】益气解表。

【主治】体虚外感风寒湿邪，恶寒发热，头痛无汗，肢体酸痛，咳嗽有痰等证。

【方解】表证当发汗解表，方中羌活、独活祛风解痉，得宣发气机而疏散表邪的柴胡、薄荷、生姜相助，力能消除病因，祛邪外出；二活不仅能够表散风寒，且能除湿止痛，得能散能行、活血调营的川芎助之，对因外感引起营卫运行不利，津液留滞而生寒热无汗、头痛肢酸等证，能收较好疗效。枳壳、桔梗、前胡开宣肺气，调理肺系功能，使肺气能够正常宣降，津液能够正常输布，则咳嗽有痰等证可愈。上述药物能够消除致病原因，调理肺脏功能，通调气血津液，都是祛邪药物。此证虽然属于邪实，但因患者素体虚弱，若只祛邪而不扶正，不仅无力鼓邪外出，即使表邪暂解，亦恐表卫不固而反复感冒，唯有祛邪扶正，双管齐下，才是两全之策。故配参、苓、甘草补气以匡其正，俾气充自能鼓邪外出，表固自无反复感冒之忧。两组药物使用，构成祛邪扶正的配伍形式。扶正药得祛邪药则补不滞邪，无闭门留寇之患；祛邪药得扶正药则解表不伤正，无内顾之忧。两组药分看各有用途，合看又相辅相成，相得益彰，是一首配伍较好的古方。

【按语】使用本方的辨证要点：①禀赋不足，年老体弱；②外有风寒夹湿，肢体酸痛的表证，内有肺气不宣的痰嗽，有此两点，即可使用。

【歌诀】 人参败毒茯苓草，枳桔柴前羌独苟；  
扶正祛邪两相顾，气虚感冒有奇功。

## 香苏散

【方源】《和剂局方》。

【组成】香附炒、紫苏叶各 480 克，陈皮 240 克，甘草 120 克。

【用法】为细末，每服 24 克，开水送服，日 3 次。若作汤剂，酌减。



其量。

【功用】理气解表。

【主治】外感风寒，内有气滞，形寒身热，头痛无汗，胸脘痞闷，不思饮食，舌苔薄白。

【方解】外感风寒，不用发散之品，表证不能解除；内有气滞，不用理气之药，气机不得舒畅。所以，此方是由疏散风寒与理气化滞两类药物组合而成。苏叶性味辛温，能开肺气痹郁，宣通体表毛腠，温散外束寒邪。使寒散腠开，肺卫津气能够正常宣发于表，则寒热无汗等表证可愈。表邪闭郁，影响三焦津气失调，气郁湿阻而生痞闷，又宜理气化湿，通调津气。苏叶不但能够外散风寒，又能醒脾化湿；得芳香化湿，畅气醒脾的陈皮为辅，则行气化湿功力为之增强。再用香附疏肝理气，令其条达，三药兼顾三焦，使上焦肺气能正常宣降，中焦脾气能正常输运，下焦肝气能正常疏达，则三焦通畅而痞闷自消。用甘草不过调味和中而已。

此方在选药和配伍上反映了三个特点：①选用苏叶为主，既能外解表邪，内疏气滞，又是芳香化湿之品，一药具备三种作用，选药颇为精当。②三焦为津气共同运行的通道，此证虽以气郁为主，津行不畅亦为形成痞闷的因素之一。此方苏叶、陈皮都能芳香化湿，充分利用了二药的行气化湿作用。③苏叶、陈皮、香附三味药物能够调理肺、脾、肝三脏功能，照顾到上、中、下三焦，充分反映了卫气的升降出入与三脏有关，用药应当兼顾三脏。由于此方药仅四味而能反映表里同治，津气并调，三焦兼顾的配方法度，谓其结构谨严，选药精当，亦非过誉。

【按语】①以表证兼见胸脘痞闷不思饮食，舌苔薄白为其辨证要点。②可以根据偏表、偏里、偏热、偏寒、偏上、偏中、偏下、偏气、偏湿九个方面加味。偏表：表证突出者加荆芥、薄荷。偏里：不思饮食为主者，加藿香、半夏。偏寒：加生姜、吴茱萸。偏热：加黄芩、黄连。偏上：咳嗽有痰，加桔梗、半夏、茯苓。偏中：腹部胀满，加藿香、厚朴、大腹皮。偏下：兼见胁痛加柴胡、枳壳、青皮。偏气郁：加大腹子、厚朴。偏湿滞：加砂仁、半夏、茯苓、苡仁。

【歌诀】香苏散内用陈皮，香附紫苏二药随；  
甘草和中兼矫味，风寒气郁服之宜。

### 川芎茶调散

【方源】《和剂局方》。

【组成】川芎、荆芥各48克，羌活、防风、白芷、甘草各24克，细辛12克，薄荷叶96克。

【用法】为细末，每次服12克，食后清茶送下。亦可作汤剂，水煎服。

【功用】疏风散邪，宣通营卫。

【主治】①外感风邪，日久不去，而成偏正头痛，或巅顶作痛。②外感风邪，恶寒发热，头重头痛，目眩、鼻塞、声重、舌苔薄白，脉浮者。

【方解】无论头痛新久，总因外感风邪，邪从外入，即应祛之使其外出，故宜疏散风邪，通调气血，使邪去而脉络得舒，脉络即舒而营卫通调，则头痛可愈。本方用羌活、防风、荆芥散太阳之风寒，白芷、薄荷散阳明之风热，细辛辛散而治少阴头痛，川芎辛温香窜治少阳、厥阴头痛，数药合用，则太阳、阳明、少阳、少阴、厥阴诸经皆能全面照顾，对因外感风邪所致的头痛，谁说不宜。

以上仅就疏风散邪而言，若从通调气血津液角度分析，羌活、白芷、细辛、薄荷等药皆有宣发卫气之功，川芎有活血调营之力，羌、芷、细辛本来就有祛风胜湿作用，再以清利头目的茶清调吨，更能利水行津，引湿下行，使气血津液流通无阻，头痛自然向愈。配伍甘草，有甘以缓急作用，协助羌、辛解痉又为脉络挛急而痛者设。

本方所用药物都是擅长祛风解表的风药，这是根据“高巅之上，非风药不能上达”的指导思想立方遣药的。

方中薄荷辛凉而用量独重，古人据此遂谓此系疏散风热之方。综观本方温药多于凉药，谓其疏风热似欠公允，若不偏寒热，则较符

合实际。若减薄荷之量，则偏温矣！

【按语】感受风邪而成头昏重痛，是使用此方依据。若因其他原因引起的头痛，不可妄投此方。

【歌诀】川芎茶调用荆芥，辛芷薄荷甘草姜；

目眩鼻塞风攻上，偏正头痛悉能康。

### 加减青龙汤

【方源】自制方。

【组成】麻黄40克，桂枝40克，干姜40克，细辛20克，半夏60克，白芍40克，甘草40克，桔梗60克，杏仁60克，白朮80克，泽泻80克。

【用法】水煎服。连服数剂。

【功用】辛温解表，宣肺行津。

【主治】外感风寒，恶寒、发热、身痛，喉痒喉痛，失音声嘶，舌淡、苔白，脉象浮紧。

【方解】外感风寒，肺失宣降，气郁津凝，阻于肺系，法当辛温解表，散其外束之寒；宣肺除湿，通其津气之滞；缓急解痉，舒其经脉之挛。是故方用麻黄、桂枝、细辛辛温解表，开泻腠理毛窍，令其寒散腠开，恢复津气出入；麻、杏、桔梗宣降肺气，姜、夏、术、泽温运脾阳，淡渗利湿，令其津气下行，恢复津气升降；再用白芍、甘草缓解经脉挛急，恢复气隧之常，合而成方，共奏辛温解表，宣肺行津功效。

此方宣肺除湿功力较强，宣肺气之痹有麻、杏、桔梗，除津液之痹有姜、夏、术、泽。麻、杏宣降肺气，使肺能布津；姜、夏、白朮温运中焦，使脾能输津；桂枝温煦肾命，使阳能化水为气，三组药物调理肺脾肾三脏功能，再用泽泻利其已停水湿，用于气郁湿滞病理，若合符节，故治喉痛声嘶，咳嗽痰稀之证，投之而效。

【按语】以咽喉痒痛、失音声嘶，兼见表证或舌淡苔白为其用方指征。若治咳嗽痰稀，应加五味子，即小青龙汤与五苓散之变方，余治寒嗽稀，常用此方，疗效甚佳。

【歌诀】新制加减青龙汤，麻桂杏桔夏辛姜；

芍甘朮泽同煎服，宣肺除湿效果彰。

### 麻杏二陈汤

【方源】经验方。

【组成】陈皮40克，半夏48克，茯苓60克，甘草24克，麻黄40克，杏仁40克。

【用法】水煎，分3次，温服。

【功用】宣肺解表，除湿祛痰。

【主治】寒邪犯肺，咳嗽痰多。

【方解】寒邪束表以致气郁津凝，变生痰嗽，治宜散其外束之寒，宣其肺气之郁，祛其已停之湿，醒其受困之脾。方中麻黄外散表寒，内宣肺痹，利水之功又可通利三焦，一药而兼消除病因，调理肺功，通调津气三种作用，故是方中主药。配伍杏仁增强宣降肺气作用，二药意在宣肺解表。陈皮可畅中焦之气，可化中焦之湿；半夏可燥中焦之湿，可祛已聚之痰；茯苓可健受困之脾，可渗已停水湿；甘草可补中焦之脾，可缓肺系之急，四药意在利气调中，醒脾化湿，合而成方，能呈宣肺解表，除湿祛痰功效。令其寒邪外散，肺气开宣，脾胃健运，津气无阻，痰嗽自愈。

【按语】以咳嗽痰多为其指征，麻黄、杏仁的作用主要在于宣降肺气，调理肺功，并令津气能够出表，故无外感亦可使用。

【歌诀】麻杏二陈治嗽痰，陈夏苓草六味全；

脾湿生痰宜芳燥，肺痹而咳贵开宣。

### 苏杏二陈汤

【方源】经验方。

【组成】陈皮40克，半夏60克，茯苓80克，甘草20克，苏叶60克，杏仁40克。

【用法】水煎，分3次温服。1日量。





【功用】宣肺解表,除湿祛痰。

【主治】微恶风寒,鼻塞胸闷,咳嗽有痰,恶心呕吐。

【方解】肺脾气郁,法宜开宣。苏叶辛温,可疏卫气之郁,可宣肺气之痹,可通脾气之壅。杏仁苦泻而宣降肺气之功甚著,可以增强主药宣降肺气作用;陈皮辛温而醒脾利气之功甚佳,可以协助主药通调脾胃滞气,三药旨在宣通肺脾气郁。肺脾津凝,法宜祛湿。苏、陈芳香,擅长芳化湿浊;半夏辛温,擅长燥湿祛痰;茯苓甘淡,擅长渗湿行胃,津气阻滞而呈呕吐,用此能呈调中降逆之效。甘草之甘,缓气道之挛而止咳,可缓脾系之急而止呕,虽非主药,亦有可取。

【按语】咳嗽胸闷,可用此方;胸闷呕恶,可用此方;咳嗽胸闷而兼呕恶,亦可使用此方。

【歌诀】 苏叶二陈治呕痰,气郁津凝是病源;

苏杏陈皮宣滞气,苓夏通津缓急甘。

### 葛根加半夏汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】葛根 160 克,麻黄 40 克,桂枝 40 克,生姜 80 克,白芍 120 克,甘草 40 克,大枣 60 克,半夏 60 克。

【用法】水煎服。

【功用】辛温解表,缓急解痉。

【主治】外感风寒,咽喉剧痛,牵引头脑掣痛,舌淡苔白,脉象浮紧。亦治外感风寒,内侵于胃而呕。

【方解】外感风寒,经脉挛急,以致喉痛,治宜辛温解表,消除病因,柔和经脉,治其主证。方中麻黄、桂枝辛温解表,温散寒邪,则导致经脉挛急的病因去矣!葛根擅长解痉,得柔肝缓急的白芍、甘草、大枣相助,则拘挛的经脉舒矣!麻黄宣肺利水,桂枝温通血脉,得燥湿行津的半夏、生姜相助,则受阻的气血津液通矣!以此组合成方,令病因去,经脉舒,气血调,则疼痛瘳矣!

【按语】以外感风寒喉痛难忍,舌淡无热为其辨证依据。《伤寒论》谓:“少阴病,咽中痛,半夏散及汤主之。”方用半夏燥湿行津,桂枝温通血脉,甘草缓急止痛,治疗寒滞少阴经脉,津血痹结,咽痛日久,已无表证,效果甚佳。此方不仅有此三药,且有麻黄、生姜、白芍、大枣、葛根,其温散寒邪力量为之增强,缓解经脉挛急作用亦更显著,故对感受风寒引起的咽喉剧痛,投此可获良效。两方均治咽喉痛而病程有久暂之异,应当注意。

《伤寒论》用此方治“太阳与阳明合病,不下痢,但呕者”。是因风寒束表,毛窍收缩,津气出入受阻,从腠理三焦内归胃肠,引起胃肠蠕动增强,挛急而呈呕泻。故仲景为此特出两方。若太阳与阳明合病而下痢者,用葛根汤以驱寒出表,恢复津气出入之常,使用葛根、白芍、甘草、大枣柔肝解痉,减慢肠道蠕动。此方所治病位在胃而不在肠,但其机理如出一辙,故仍用葛根汤辛温解表,宣通毛腠,使津气出表;葛根、白芍、甘草、大枣柔肝缓急,缓解胃的痉挛,半夏、生姜燥湿行津,和胃降逆,令其胃气和降,同中有异,所以用药稍有不同。

【歌诀】 仲景葛根加夏汤,麻桂芍草枣生姜;

风寒束表成喉痛,散寒解痉自然康。

### 麻附五皮饮

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】麻黄 40 克,细辛 24 克,附子 60 克,茯苓 80 克,陈皮 40 克,生姜皮 40 克,大腹皮 60 克,五加皮 80 克。

【用法】水煎服。

【功用】宣上温下,三焦并调。

【主治】三焦同病,一身悉肿,舌淡苔白。

【方解】三焦同病,治宜钥启三关,如果仅治一脏,难免顾此失彼。方用麻黄、细辛宣发上焦,肺卫宣通,则水从汗泻;肺气肃降,则水道通调,此宣上法也。附子温暖下元,助肾命阳气,阳气旺盛,则水津四布,五经并行,此温下法也。生姜温胃散水,陈皮醒脾化湿,

令中原有主,则水有所制,此调中法也。腹皮、茯苓淡渗利水,通调水道,是于调理三脏功能以外,祛除已停积水也。是于调气以外,未忘畅旺血行也。八药合用,三焦同治,宣上温下,津气并调之法,结构较为完善。

【按语】对肺肾同病,既须开表发汗,又须化气行水者,投此最为合适。

【歌诀】 俞氏麻附五皮饮,麻附细辛大腹齐;

陈苓生姜五加配,宣上温下法可依。

### 青龙真武汤

【方源】自制方。

【组成】桂枝 40 克,麻黄 40 克,干姜 40 克,细辛 24 克,白芍 40 克,甘草 40 克,半夏 60 克,五味子 40 克,白朮 80 克,茯苓 80 克,制附子 120 克。

【用法】附子先煮半小时,余药后下,再煮半小时,分 3 次,温服。

【功用】宣上温下,三焦同治。

【主治】①外感风寒,恶寒身痛,咳嗽痰稀,舌体淡胖有齿痕,脉弦缓或濡缓者;②肺胀,咳嗽痰稀,胸中痰稀,胸中憋闷,心悸,舌体淡胖者;③肺心同病,咳痰清稀,心悸、足肿,舌淡而胖者。

【方解】肺肾虚寒,水饮内停,治宜辛温解表,宣发上焦肺气之痹;温运脾阳,恢复中焦运化功能;温肾助阳,使其下焦气化正常,三脏功能正常,水饮才不再停,体现治病求本原则。方用麻黄、桂枝、附子擅长温煦肾命真阳,肾阳旺则气化行,气化行则水精四布而不滞矣!芍药、甘草可缓气管挛急,茯苓可利三焦积水,挛急缓则气道舒,水道通则痰饮消而咳嗽止矣!用五味子敛肺止咳,不过赞成方用而已。

方中芍药、甘草的缓急作用,表面看来是在针对气管挛急施治,其实是在治肝,因为气管虽属肺系实由肝系的筋膜构成。附子表面看来是在针对肾阳不足的气化不及施治,其实又可强心,防止肺病演变成肺心同病,因为肺气随其心血下行,可以助心行血。如果肺气闭郁,宣降失常,长期不复,影响血行,时间一久,将会导致肺心同病,并由功能失调导致器质受损,再去治疗则为时已晚。所以此方虽然能够治疗肺气肿和肺心病,却只能改善症状,不能彻底治愈。

【按语】以咳嗽痰稀兼见舌体淡胖有齿痕为其辨证要点。有无表证均可使用。若欲增强止咳作用,可加紫菀、冬花;增强利水力量,可加猪苓、泽泻;肺心同病,可加人参、桃仁。

【歌诀】 青龙真武是新方,麻桂辛夏芍草姜;

五味茯苓朮附配,宣上温下是其长。

### 桂枝加桂汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝 100 克,芍药 60 克,生姜 60 克,炙甘草 40 克,大枣 48 枚。

【用法】水煎,分 3 次,温服。

【功用】温经散寒,柔肝缓急。

【主治】寒伤厥阴,发为奔豚,气上冲心,腹痛欲死。

【方解】本方药物即桂枝汤加桂枝二两(60 克)而成。加重桂枝分量,在于温散寒邪,得辛温走散的生姜相助,温散力量为之增强;桂枝本有平降冲气上逆之功,得下气降逆的生姜相助,平降冲气作用也为之增强。二药在于消除病因,降其冲逆。白芍是柔肝解痉良药,甘草、大枣有缓急止痛作用,三药柔肝缓急,缓解肠道痉挛。五药合用,能呈温经散寒,降逆平冲,柔肝缓急功效。俾寒邪得散,冲气得平,脉络得舒,腹痛自可缓解。

此证机理,注家多宗《难经》之说,而以奔豚为肾之积气作解,此说殊不可从。陆渊雷谓:“惑于《难经》臆说者,以奔豚为肾之积气,遂谓加桂为泻肾气,伐肾邪;又以肾居下部而桂枝气薄上行,不若肉桂之气厚下行,遂谓此汤加桂,是肉桂而非桂枝,不从事实而凭臆说,何其诬也……果尔,惟当称加,不可云更加也。”



此方所治腹痛与小建中汤、桂枝加芍药汤的机理相同,都是肝木乘脾之象,所以柔肝缓急是其基本目的。所不同者,此证寒邪较盛,且有痛从少腹上冲特征,故不加重阴柔的白芍,而加温经散寒、降逆平冲的桂枝。剂量变化随证而异,细心体察将有所获。

【按语】雒间煥谓:“奔豚主剂虽甚多,特加桂汤为最可也。”又说:“生平头痛有时发,苦之一二日或四五日,其甚则昏迷吐逆,绝饮食,恶药气者,每发服此则速起;或每天阴欲雨头痛者,亦当服之,能免其患也。”此方有缓解脉络挛急之功,因寒引起脉络挛急的头痛,投此可以获效。

【歌诀】 桂枝加桂治奔豚,寒伤厥阴是病因;  
重用桂枝平冲逆,散寒缓急痛可宁。

### 桂枝加芍药汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝 60 克,芍药 120 克,生姜 60 克,炙甘草 40 克,大枣 48 枚。

【用法】水煎,分 3 次,温服。

【功用】调和营卫,柔肝缓急。

【主治】①表证误下,腹满时痛。②新产以后,乳房胀痛。

【方解】此方由桂枝汤倍芍药而成。桂枝、生姜疏通表卫,可使寒气出表,令卫不强;芍药、甘草、大枣又能柔肝缓急解除挛急疼痛,合而成方,能呈调和营卫,柔肝缓急功效。产后营血不足引起营卫不和,故倍芍药益阴和营。而桂枝能通营血之郁,生姜能开卫气之郁,芍药能缓经脉之急,故用于产后乳房肿痛亦有良效。

学习此方应该注意两点:①用于腹痛是利用芍药甘柔肝缓急,与小建中汤证同理。②桂枝汤治外感风邪是卫强引起营弱,此方治疗产后乳房腹痛是营弱引起卫强,故倍芍药和营,虽然都是营卫不和,机理稍有不同。

【按语】不管腹痛是否下后,只要不是持续疼痛就不是热证,痛时喜按就是寒邪引起经挛急所致,可以使用本方。治疗产后乳房胀痛,初起疗效较佳,若将化脓则非本方所宜。

【歌诀】 桂枝加芍腹痛宜,脉因寒急是病机;  
产后乳痛因营弱,和营缓急用亦奇。

### 杏苏散

【方源】《温病条辨》。

【组成】苏叶 24 克,杏仁 36 克,半夏 40 克,茯苓 60 克,甘草 12 克,前胡 24 克,桔梗 24 克,枳壳 24 克,橘皮 24 克,生姜 24 克,大枣 12 枚。

【用法】水煎服。

【功用】疏风解表,宣肺化痰。

【主治】风邪伤表,肺气失宣,头微痛,恶寒无汗,咳嗽痰稀,鼻塞痰稀,恶寒,苔白脉弦。

【方解】风寒束表,肺气不宣,气郁津凝,变生痰嗽,治宜疏散风寒,消除致病原因,宣肺化痰,行其津气壅滞。方用苏叶、前胡解表散邪,微发其汗;杏仁、桔梗宣降肺气,枳壳、橘皮理气宽胸,半夏、茯苓祛痰渗湿,两调津气;佐生姜、大枣调和营卫,甘草协调诸药,合而用之,可使表解、气畅、痰消、肺功恢复。此方解表力量微薄,宜于表证轻微的痰嗽。原著用治秋季暑热渐消的凉燥犯肺证候,足以说明惟表寒轻者始可投此。

【按语】适用于秋季受凉,咳嗽痰稀之证。寒重者,此方不能任,当用小青龙汤。

【歌诀】 杏苏散内夏陈前,枳桔苓甘姜枣研;  
轻宣肺卫治凉燥,津气通调咳自安。

### 止嗽散

【方源】《医学心悟》。

【组成】荆芥 40 克,桔梗 40 克,紫菀 40 克,百部 40 克,白前 40

克,陈皮 24 克,甘草 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】止咳嗽痰,疏表宣肺。

【主治】风邪犯肺,肺失宣降,咳嗽,咯痰不爽,或微有恶寒发热,苔薄白,脉浮缓。

【方解】此种余邪未尽而肺失宣降之证,治之法,应当着重宣肺止咳,调理功能,微加疏散之品,祛邪外出。方中桔梗、白前宣肺祛痰,紫菀、百部温润止咳,陈皮、甘草理气调中,六药全为调理肺胃功能而设。复用荆芥疏散风邪,祛邪外出,宣发肺气,开其闭郁,合而成方,可收宣肺止咳,疏风散邪功效。

此方仅用一味荆芥解表,乍看似似乎无关紧要,其实全赖此药宣发表卫,启门逐寇,诸药始能奏效。如果不明此理,而惟止咳是务,必用力大而收效微。故荆芥是本方画龙点睛之品。此方结构亦有不足之处,一是解表力量薄弱,如果表证仍在,用此难免力不从心;二是缺乏祛痰渗湿之品,如果痰多,颇有顾此失彼之嫌。根据情况加入,才能取得较好效果。

【按语】本方治余邪未尽的外感咳嗽,有较好疗效。偏寒者,加防风、苏叶、生姜、麻黄、杏仁散寒止咳;偏热者,加桑叶、菊花、薄荷、连翘、黄芩、青黛清热止咳;痰湿中阻咳嗽痰多者,加半夏、茯苓、苏子、白芥子之类止咳。

【歌诀】 止嗽散中百部前,紫菀荆芥陈桔甘;  
肺气失宣呈咳嗽,宣肺止咳自然安。

### 辛荑散

【方源】《济生方》。

【组成】辛荑、川芎、细辛、白芷、羌活、防风、藁本、升麻、甘草、木通各等份。

【用法】为末,每服 24 克,食后,茶清调下,水煎服。

【功用】疏风通窍。

【主治】风寒束表,鼻塞不通,或涕出不已,或气不通。

【方解】此方专为鼻塞流。方中羌活、防风、白芷、藁本、升麻外散风寒而走肌表,细辛内散陈寒而走少阴,肌表受寒赖此散之,膜湿滞赖此疏之。川芎活血,通其脉络血滞;木通利水,通其三焦湿滞;复用擅“利九窍、通鼻塞涕出”(《别录》)的辛荑作为主帅,能呈祛风通窍功效。

【按语】此方所用药物与川芎茶调散大体相同。去芥、薄之凉而加藁本之温,散寒力量有所增强。复用擅通鼻窍的辛荑,擅利九窍的木通,用治津阻鼻窍,较为吻合。无论有无表证均可使用,但应兼见舌淡口和才可确定病性属寒,才可放胆投之。

【歌诀】 辛荑羌防辛芷芎,升麻藁本和木通;  
鼻窍受寒津气阻,祛风通窍法宜从。

### 苍辛桂枝汤

【方源】(自制方)。

【组成】桂枝 60 克,芍药 60 克,生姜 60 克,甘草 40 克,大枣 90 克,苍耳子 40 克,辛荑 60 克。

【用法】水煎,分 3 次,温服。

【功用】调和营卫。

【主治】外感风寒,自汗恶风,清涕如注,舌淡脉缓。

【方解】风邪伤卫导致营卫不和,法当疏风散邪,调和营卫。是故方用桂枝、生姜辛温散寒,宣通营卫,令阳气升则卫强;白芍补益营阴,令营阴足则营不弱;甘草、大枣之甘,与姜桂之辛合用,可温通阳气;与芍药之酸合用可调和营血,营卫和调,则恶风自汗止矣!阳气恢复,气化正常,水气通调,则清涕止矣!再加苍耳、辛荑辛散寒邪,宣肺窍,可令清涕速止。

【按语】自汗恶风,鼻流清涕是用此方指征。素体阳虚,每患感冒即呈桂枝汤证而清涕长流,服此方半日之内鼻涕即止,再过半日则霍然而愈。其后每遇此证投此即效。



【歌诀】 苍辛桂枝是妙方，苟甘大枣合生姜；  
调和营卫功偏擅，清涕如注此堪尝。

### 愈尔敏汤

【方源】《中医治法与方剂》。

【组成】麻黄40克，荆芥60克，防风40克，川芎40克，僵蚕40克，蝉蜕40克，厚朴60克，陈皮40克，茯苓60克，桑白皮40克，赤小豆80克，连翘80克，人参40克。

【用法】水煎服，1日1剂，连服数剂。

【功用】疏散风邪，调和营卫，熄风解痉。

【主治】头昏，目眩，鼻塞，风丹，痒痒，皮肤顽麻，舌尖微红。

【方解】风邪客于少阳三焦，营卫失调而膜络挛急，法当疏散风邪，消除致病原因；调通气血而令营卫和调；熄风解痉而缓膜络挛急。方用麻黄、荆芥、防风开泻腠理，可祛风邪出表；厚朴、陈皮醒脾利气，可行三焦之气；麻黄、桑皮、茯苓、赤小豆利水行津，可导三焦之湿；川芎活血调营，可通血络之痹；僵蚕、蝉衣熄风解痉，可解膜络之急；连翘辛凉宣散，可解气郁之热；人参补益元气，可以助正祛邪，合而成方，能呈疏风、利气、活血、行津、解痉之效。

《伤寒论》能治荨麻疹的方剂有葛根汤、桂枝麻黄各半汤、桂枝合真武汤，方中都桂枝温通血脉以开血痹，消风散和本方之用川芎，亦为温通血络而设，学者留意。

【歌诀】 愈尔敏中有荆防，川芎陈朴蝉蚕桑；  
麻黄连翘赤小豆，人参加入共煎汤。

### 苍辛五苓汤

【方源】《中医制法与方剂》。

【组成】桂枝60克，白朮80克，猪苓60克，茯苓80克，泽泻120克，苍耳子40克，辛荑60克。

【用法】水煎服，1日1剂，连服数剂。

【功用】温阳化气，宣通肺窍。

【主治】鼻流清涕，长期不愈，舌体淡胖有齿痕，脉缓。

【方解】气化不及，湿浊阻窍，治宜温阳化气，振奋衰惫之阳；宣通肺窍，复肺宣降之旧；健脾运湿，令脾运输正常；淡渗利水，引水液下行。用桂枝之温，助肾阳气化；白朮健脾，助脾胃运输水津；苍辛祛风通窍，助肺气宣通；苓泽利水，导水液下行，合而成方，共奏温阳化气，宣通鼻窍之效。

【按语】以鼻流清涕而舌体淡胖有齿痕为其使用本方指征。盖舌淡为阳虚偏寒之象，舌胖为水湿阻滞之征故也。若阳虚更甚，可与真武汤合用，增强温阳化气功力。

【歌诀】 苍辛五苓是新方，二苓朮泽桂枝匡；  
温阳渗湿功偏擅，鼻流清涕此堪尝。

### 鼻窦炎合剂

【方源】《中医治法与方剂》。

【组成】苍耳子40克，辛荑40克，薄荷40克，白芷40克，荆芥穗48克，桔梗36克，柴胡36克，川芎40克，龙胆草24克，山梔36克，黄芩36克，茯苓60克，木通36克，黄芪96克。

【用法】水煎服。

【功用】宣肺通窍，清利湿热。

【主治】鼻渊，鼻塞，头痛，鼻涕黄稠，鼻中、下甲肥大，鼻中隔或鼻底有脓性分泌物。西医诊断为鼻窦炎者。

【方解】此方是由苍耳子散与龙胆泻肝汤加减而成。苍耳子散祛风祛湿，辛荑祛风利窍，都是治疗鼻渊要药，治其主证。配荆芥、薄荷、白芷疏散风邪，宣通腠理，令表气开宣；桔梗开泻肺气，柴胡疏畅三焦，令里气不郁；川芎擅长活血，令血行无碍；茯苓、木通，利水渗湿，导水湿下行，令窍无湿阻，全为通调气血津液而设。气郁化热，故用梔子、黄芩、胆草清之。诸药皆泻，独用一味黄芪固表实卫，其意又在杜绝复感外邪，试图一劳永逸。合而成方，能呈宣通鼻窍，清

利湿热功效。

【按语】此方以清利湿热见长，用于湿热型的鼻窦炎有效。以鼻甲肥大，鼻涕黄稠为其辨证要点。若鼻流清涕，是阳虚湿阻，可用胃苓汤、苍辛五苓汤、苍辛真武汤之类，非本方所宜。

【歌诀】 鼻窦炎方湿热宜，苍辛芷薄配黄芪；  
梔苓胆草柴芎桔，木通茯苓芥穗医。

### 射干麻黄汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】射干36克，麻黄36克，紫菀36克，款冬花48克，半夏48克，生姜36克，细辛24克，五味子24克，大枣36克。

【用法】水煎，去渣，分3次，温服。

【功用】宣肺降逆，散寒涤饮。

【主治】肺失宣降，寒饮内停，咳嗽气逆，喉中痰鸣，舌苔白滑，脉象浮紧。

【方解】寒饮内停而肺失宣降，法当宣肺降逆，散寒涤饮。方中射干降逆豁痰，麻黄宣肺利水，二药合用，以宣肺降逆，化痰涤饮功效。生姜散水化饮，细辛温散寒邪，冬花、紫菀、半夏止咳化痰，共助主药治疗喘咳、痰鸣等证。五味子敛肺平喘，与麻、辛同用，既能助其平喘，又能制其辛散太过，相反相成，有利无弊。大枣味甘而补，既可健脾和中，以免邪去正伤，又可甘缓气道挛急，共为佐使。

【按语】①以咳嗽气喘，喉中痰鸣为其辨证要点。②《类聚方广义》：“治久咳不止，或产后喘咳。颈项生瘰癧，累累如贯珠者，去细辛、五味子，倍和射干，加皂荚子，有效。”射干、皂荚子二药均有治疗瘰癧功效，皂荚子宜加水煮胀，剥去硬皮，取其白肉，并去其胚芽（消肾气）入药。汤剂每次可用20~40克。

【歌诀】 仲景射干麻黄汤，细辛五味半生姜；  
紫菀冬花大枣入，气逆痰鸣服之康。

### 厚朴麻黄汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】厚朴60克，麻黄36克，石膏96克，杏仁36克，半夏48克，干姜24克，细辛24克，五味子24克，小麦36克。

【用法】水煎，分3次，温服。

【功用】宣肺涤饮。

【主治】饮邪迫肺，肺失宣降，喘，咳，胸满，呼吸不利，喉中痰鸣，脉浮。

【方解】饮邪犯肺，肺失宣降而喘咳痰鸣，法当宣肺气之郁，涤停蓄之饮。俾肺气宣则喘咳可平，饮邪去则痰鸣可解。方中麻黄为肺平喘要药，与降气的厚朴、杏仁，定喘的五味子、细辛同用，能呈降逆平喘之效，此数味着眼于喘。气郁而咳，通过麻杏的宣降作用本已从功能上使肺气恢复正常，再配擅长止咳的杏仁、细辛、五味，则止咳功效亦较显著，此数味着眼于咳。麻黄的宣肺功能，使水液在体内正常运行，可以杜绝饮邪的再生，此数味又着眼于治饮。从上可见，麻黄在本方居于主药地位，用麻黄之意主要不在发汗而在宣肺涤饮。为使麻黄平喘而又不致过汗，故用寒凉的石膏以制约之，与麻杏石甘汤、越婢加半夏汤等方麻黄与石膏同用属于同一目的。佐敛汗的小麦，意亦在此。

元坚云：“此方证系寒饮迫肺而无风寒外候，故于小青龙汤中去桂枝，以厚朴降逆为君，其佐用杏仁，亦犹桂枝加厚朴杏子汤之例，况配以石膏，其驱饮之力更峻。”此说甚是，唯以厚朴为君则不确，与麻黄相较，不如麻黄全面。

【按语】①《千金》厚朴麻黄汤，治咳而大逆上气，胸满，喉中不利，如水鸣声，其脉浮者。方药相同，可见本方善于治喘。②此方用于肺寒或肺热喘咳有痰之证均有效。用于肺寒喘咳，干姜剂量宜加重，石膏剂量宜减轻。

【歌诀】 厚朴麻黄降逆寻，杏夏姜辛麦味增；  
方中石膏非清热，制约麻黄义蕴深。



## 败毒散

【方源】《小儿药证直诀》。

【组成】羌活 36 克,独活 36 克,生姜 36 克,川芎 36 克,薄荷 36 克,柴胡 36 克,桔梗 36 克,前胡 36 克,枳壳 36 克,茯苓 36 克,人参 36 克,甘草 20 克。

【用法】上药共研粗末,一次 36 克,水煎取汁服;也可酌减药量后直接水煎,取汁分服。

【功用】散寒祛湿,益气解表。

【主治】气虚外感风寒。症见憎寒壮热,头项强痛,肢体酸痛,无汗,鼻塞声重,咳嗽有痰,胸膈痞满,舌苔白,脉浮无力。

【方解】本方所治气虚外感,是由风寒湿邪外束,肺气壅滞不宣,气虚无力驱邪所致。治宜散寒祛湿,益气解表。方中羌活、独活发散风寒,胜湿止痛,为君药。臣以生姜发散风寒,川芎行气祛风,薄荷疏散风热,柴胡疏风解郁,共助君药发表邪。佐以桔梗宣肺祛痰,前胡降气祛痰,枳壳行气宽中,茯苓渗湿消痰,人参合甘草大补元气。甘草又能调和诸药,故为使药。诸药协同,祛邪不伤正,扶正驱邪出,相辅相成,风寒湿邪除。

药理研究表明,本方具有发汗、解热、镇痛、抗菌、抗病毒、消炎、祛痰、镇咳等作用;并能提高机体免疫功能,增强抗病能力。

【按语】①证治要点:憎寒壮热,肢体酸痛,无汗,咳嗽有痰,脉浮无力。②现代应用:感冒、支气管炎等见有上述症状者,可用本方治疗;也可用于过敏性皮炎、荨麻疹、湿疹、皮肤瘙痒证等属风寒夹湿者。③注意事项:外感风热,或邪已入里化热者禁用。

【歌诀】 败羌独姜芎荷柴,桔前枳苓参草裁;  
散寒祛湿解表邪,气虚外感寒湿裁;  
憎寒壮热肢体痛,无汗咳嗽胸满痰。

## 参苏饮

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】紫苏叶 24 克,葛根 24 克,生姜 36 克,桔梗 16 克,前胡 24 克,半夏 24 克,炒枳壳 16 克,木香 16 克,陈皮 16 克,人参 24 克,炙甘草 16 克,大枣 8 枚,茯苓 24 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【主治】气虚外寒内饮。症见恶寒发热,无汗,头痛,鼻塞,咳嗽痰白,胸膈满闷,倦怠无力,气短,舌苔白,脉弱。

【方解】本方所治诸证,是由脾肺气虚,外感风寒,引动内饮所致。治宜益气解表,理气化痰。方中苏叶、葛根、生姜发散风寒,解肌止痛,为君药。臣以桔梗、前胡、半夏调理肺气,化痰止咳;枳壳、木香、陈皮疏理脾气,化痰宽胸。佐以人参、炙甘草、大枣、茯苓大补元气,健脾祛湿。炙甘草、大枣又能调和诸药,兼为使药。诸药协同,具有发散风寒,理气化痰,补气健脾之功。

药理研究表明,本方能缓解支气管痉挛,减少支气管分泌;能促进胃液分泌,增进食欲;能提高机体免疫功能,增强抗病能力;并有解热、镇痛等作用。

【加减】若寒热头痛较甚者,加柴胡、川芎、白芷;气滞胸满较轻者,去木香。

【按语】①证治要点:恶寒发热,无汗头痛,咳嗽痰白,胸膈满闷,倦怠无力,苔白,脉弱。②现代应用:感冒、支气管炎、上呼吸道感染等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 参苏葛姜桔前夏,枳香陈草枣苓嫁;  
益气解表理气痰,气虚外寒内饮发;  
恶寒无汗头痛咳,痰白胸膈脉弱纳。

## 金沸草散

【方源】《南阳活人书》。

【组成】金沸草 36 克,姜半夏 12 克,前胡 36 克,细辛 12 克,荆芥穗 48 克,生姜 20 克,茯苓 24 克,甘草 12 克,大枣 8 枚。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】发散风寒,降逆化痰。

【主治】风寒咳嗽。症见咳嗽咽痒,痰稀色白,胸闷气促,恶寒无汗,鼻塞流涕,或全身酸痛,舌苔薄白,脉浮紧。

【方解】本方所治咳嗽,是由风寒束肺,肺气上逆所致。治宜发散风寒,降逆化痰。方中金沸草、半夏、前胡降逆化痰止咳,为君药。臣以细辛、荆芥、生姜发散风寒,生姜、细辛又能温肺化饮。佐以茯苓利湿消痰;甘草止咳化痰。大枣缓和药性为使药。诸药协同,共奏发散风寒,降逆化痰之功。

药理研究表明,本方具有发汗、解热、镇咳、祛痰、抗炎、抗过敏等作用。

【加减】若风寒重者,加炙麻黄;痰多者,加橘红、白前;呕恶者,加厚朴、杏仁。

【按语】①证治要点:咳嗽咽痒,痰稀色白,恶寒无汗,舌苔薄白,脉浮紧。②现代应用:感冒、急性支气管炎等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 金沸半夏前胡辛,荆姜茯苓甘枣行;  
发散风寒降逆痰,风寒咳嗽稀白宁。

## 苍耳子散

【方源】《医方集解》。

【组成】苍耳子 72 克,辛夷花 60 克,白芷 120 克,薄荷 24 克,葱白适量,绿茶适量。

【用法】前四味共研细末,一次 24 克,取葱白 40 克、绿茶 12 克水煎,取汁冲服,一日 3 次。

【功用】疏风散寒,通利鼻窍。

【主治】鼻渊。症见鼻塞不通,浊涕不止,嗅觉减退,前额疼痛,恶寒发热,脉浮。

【方解】本方所治鼻渊,是由风寒束表郁肺,湿浊留滞鼻窍所致。治宜疏风散寒,通利鼻窍。方中苍耳子散风燥湿,通窍止痛;辛夷发散风寒,宣通鼻窍,共为君药。臣以白芷疏风散寒,通窍止痛,燥湿排脓;葱白解表散寒。佐以薄荷疏风散邪,清利头面;绿茶清头面,利小便。诸药合用,共奏疏风散寒,通利鼻窍之功。

药理研究表明,本方能促进鼻黏膜分泌物吸收,减轻炎症;并有抗菌、解热、镇痛等作用。

【加减】若属风热为病,加桑叶、菊花、连翘、黄芩;头痛明显者加蔓荆子、藁本、川芎。

【按语】①证治要点:鼻塞不通,浊涕不止,嗅觉减退,脉浮。②现代应用:感冒、慢性鼻炎、过敏性鼻炎、鼻窦炎等见有上述症状者可用本方治疗。③注意事项:方中苍耳子有毒,用量不宜过大。

【歌诀】 苍耳子散用辛夷,白芷葱白薄荷剂;  
疏风散寒通鼻窍,鼻渊不通流浊涕。

## 桂枝加葛根汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】葛根 48 克,桂枝 36 克,芍药 36 克,生姜 36 克,炙甘草 24 克,大枣 28 枚。

【用法】水煎服。

【功用】解肌祛风,升津舒经。

【主治】外感风寒表虚,发热,汗出恶风,项背强痛拘急,不能自如俯仰,舌苔薄白,脉浮缓。

【方解】本方即桂枝汤加葛根而成。方中桂枝汤解肌祛风,调和营卫;葛根鼓舞胃气上行,升津液以濡润经脉,解除项背拘急,且助解肌发表。

【按语】本方以发热汗出恶风、项背拘急不舒为辨证要点。现代常用于治疗感冒、头痛、落枕、颈背肌劳损、颈椎病、斜颈、面神经炎、下颌关节炎、风寒型肩痹证、震颤、僵畜综合征、重症眼睑下垂症、毛囊炎、痢疾等。如风邪偏盛,加荆芥、防风;面肌拘紧,口眼斜,加白



附子、全蝎；高血压伴头痛项强，重用芍药、葛根，加赭石、龙骨、牡蛎、钩藤；温病初起而项背强急，加银花、连翘。

【歌诀】 葛根桂枝炙甘草，芍药生姜和大枣；  
祛风升津润经脉，外感风寒有奇效。

### 桂枝加厚朴杏子汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝 36 克，炙甘草 24 克，芍药 36 克，生姜 36 克，大枣 28 枚，厚朴 24 克，杏仁 39 克。

【用法】水煎服。

【功用】解肌祛风，降气定喘。

【主治】外感风寒表虚，头痛发热，汗出恶风，气喘，咳嗽，咳吐白痰，舌苔白滑，脉浮缓。

【方解】本方即桂枝汤加厚朴、杏仁而成。方中桂枝汤解肌散邪；厚朴、杏仁降气消痰，止咳平喘。共奏解肌祛风、降气平喘之功。

【按语】本方以发热汗出恶风、气喘、脉浮缓为辨证要点。现代常用于治疗感冒、支气管炎、支气管哮喘、腺病毒性肺炎等。如咳痰黄稠，加黄芩、瓜蒌皮、桑白皮；咳痰不爽，加前胡、桔梗、枳壳；痰多如泡沫状，加苏子、白芥子、莱菔子；喘甚，加炙麻黄、苏子；胸闷加郁金、瓜蒌皮；脘闷加橘皮；唇青舌暗，加丹参、桃仁；心慌气急，汗出肢冷，加麻黄、附片、细辛。

现代药理研究证实，本方具有良好的镇咳平喘作用。

【歌诀】 桂枝甘草芍药，生姜大枣解肌表；

头痛发热又咳嗽，杏仁厚朴少不了。

### 瓜蒌桂枝汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】瓜蒌根 24 克，桂枝 36 克，芍药 36 克，甘草 24 克，生姜 36 克，大枣 48 枚。

【用法】水煎服。

【功用】解肌发表，生津舒筋。

【主治】外感风寒，头痛发热，汗出恶风，身体强，颈项强急，俯仰不能自如，脉沉迟。

【方解】本方即桂枝汤加瓜蒌根而成。方中瓜蒌根凉润生津，滋养筋脉；芍药、甘草酸甘益阴，助瓜蒌根滋生津液，舒缓筋脉；桂枝汤调和营卫，解肌祛邪；共奏解肌发表，生津舒筋之功。

【按语】本方以发热恶风汗出、身体强、脉沉迟为辨证要点。现代常用于治疗抽搐、慢惊风、腰痛、颈椎综合征等。治慢惊风，气虚加黄芪、党参，脾虚加白朮，血虚加当归，阴虚加石斛。

【歌诀】 桂芍甘草枣生姜，解肌发表是良方；

头痛发热颈项强，重用瓜蒌效果强。

### 葱豉汤

【方源】《肘后方》。

【组成】葱白 12 枚，豆豉 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】通阳发汗。

【主治】外感风寒轻证，微恶风寒，或见微热，头痛，无汗，鼻塞流涕，喷嚏，舌苔薄白，脉浮。

【方解】方中葱白辛温通阳，舒畅肌表以散风寒，为主药；辅以淡豆豉之辛甘以宣散解表；葱豉配伍，有通阳发汗，解表散寒之功。本方药性和平，虽辛温而不燥，虽发散而不烈，且无过汗伤津之弊，用治风寒表证之较轻者，颇为适宜。

【加减】服药后未出汗，加葛根、升麻；如仍不汗，更加麻黄。

【按语】本方以恶寒发热轻微，无汗为辨证要点。现代常用于治疗感冒。如风寒较重，加羌活、荆芥、防风；发热口苦、咽痛苔黄，加银花、连翘、黄芩。

【歌诀】 初感风寒葱豉汤，葱白辛温通筋阳；

豆豉辅佐以宣散，风寒轻症是关键。

### 芎苏散

【方源】《增补内经拾遗方论》。

【组成】川芎 24 克，苏叶 12 克，枳壳 12 克，桔梗 12 克，柴胡 12 克，半夏 12 克，陈皮 12 克，茯苓 12 克，葛根 18 克，炙甘草 6 克。

【用法】上为粗末，每服 36 克，加生姜 12 片、大枣 4 枚，水煎服；亦可作汤剂水煎服，用量按原方比例酌情增减。

【功用】散寒解表，祛风止痛。

【主治】四时感冒，发热恶寒，头疼身痛，咳嗽有痰。

【方解】方中川芎祛风止痛，苏叶疏散风寒，共为主药；配以柴胡、葛根宣散表邪；枳壳、桔梗宽胸利气；半夏、陈皮理气化痰；茯苓、炙草、生姜、大枣和中健脾。共奏散寒解表，祛风止痛之效。

【按语】本方以恶寒发热、头疼身痛为辨证要点。现代常用于治疗感冒、偏头痛等。如表寒较重，加荆芥、防风；咳嗽痰白，加麻黄、杏仁；头痛甚，加羌活、白芷、藁本。

【歌诀】 祛风止痛用川芎，葛根甘草紧随同；

苏叶枳壳加桔梗，柴胡半夏陈茯苓。

### 苏羌达表汤

【方源】《重订通俗伤寒论》。

【组成】苏叶 36 克，羌活 18 克，防风 18 克，白芷 18 克，橘红 18 克，杏仁 36 克，茯苓皮 36 克，生姜 12 克。

【用法】水煎服。

【功用】疏风散寒，祛湿解表。

【主治】外感风寒夹湿，恶寒发热，无汗，头身重痛，骨节酸楚，鼻塞咳嗽，舌苔白腻，脉紧。

【方解】方中苏叶、羌活、防风、白芷、生姜解表散寒，祛风除湿；茯苓皮利水渗湿；橘红散寒燥湿；杏仁宣肺止咳。诸药合用，共奏祛风散寒、化湿解表之功。

【加减】如风重于寒，咳嗽痰多，去羌活、生姜，加半夏、前胡、桔梗。

【按语】本方以恶寒发热、头身重痛、舌苔白腻为辨证要点。现代常用于治疗普通感冒、流行性感 冒等。如病发于夏，加香薷、滑石；脘痞便溏，加厚朴、藿香；纳差加谷芽、六曲；身重加苍朮、苡仁。

【歌诀】 苏羌达表汤，疏风散寒是良方；

苏叶羌活姜茯苓，芷橘杏仁和防风。

### 水解散

【方源】《备急千金要方》。

【组成】麻黄 480 克，桂枝 240 克，甘草 240 克，大黄 240 克。

【用法】上药共研为末，每服 8 克，开水调下；亦可作汤剂水煎服，用量按原方比例酌情增减。

【功用】辛温解表，泻热通腑。

【主治】外感风寒，里有实热，恶寒发热，头痛便秘。

【方解】方中麻黄、桂枝辛温解表、发散风寒；大黄泻热通腑；甘草调和诸药。诸药共奏辛温解表、泻热通腑之功。

【按语】本方以发热恶寒、头痛便秘为辨证要点。现代常用于治疗感冒、肺炎等。如风寒感冒、咳嗽痰多，加杏仁、半夏、陈皮；里热烦温、咳嗽气急，加石膏、杏仁。

【歌诀】 水解散用大黄甘，麻黄桂枝解表寒。

### 十神汤

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】川芎 480 克，炙甘草 480 克，麻黄 480 克，升麻 480 克，葛根 1680 克，赤芍 480 克，白芷 480 克，陈皮 480 克，紫苏 480 克，香附 480 克。

【用法】上药研为细末，每服 36 克，加生姜 20 片，水煎服；亦可

改作汤剂煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】发汗解表,理气和中。

【主治】时气瘟疫,头痛发热,恶寒无汗,咳嗽,鼻塞声重,胸膈满闷,风寒湿痹。

【方解】方中麻黄、紫苏发汗解表以散风寒,配以升麻、葛根、生姜宣散表邪;陈皮、香附理气和中,川芎祛风止痛,配赤芍、香附、陈皮以调气血;炙甘草益气和中,调和诸药。诸药配伍,共奏发汗解表、理气和中之效。

【加减】如发热头痛,加连须葱白;中满气实,加枳壳。

【按语】本方以头痛发热、恶寒无汗、咳嗽鼻塞、胸膈满闷为辨证要点。现代常用于治疗感冒。如鼻塞重,加辛荑、苍耳子;咳嗽气喘,加杏仁、苏子、半夏;腹胀加厚朴、枳壳;伤食加鸡内金、炒六曲。

【歌诀】二麻川芎炙甘草,葛芍白陈紫香附;

十药共伍水煎服,发汗理气疗效强。

## 阴旦汤

【方源】《备急千金要方》。

【组成】芍药 24 克,甘草 24 克,干姜 36 克,黄芩 36 克,桂心 48 克,大枣 20 枚。

【用法】水煎服。

【功用】调和营卫,温中发表。

【主治】脾胃虚寒,复感外邪,兼有郁热,头痛发热,汗出恶风,鼻鸣干呕,关节疼痛,虚烦,胃脘不适,或呕吐清水,或大便稀溏,舌苔薄白,脉浮弱。

【方解】本方即桂枝汤去生姜,加干姜、黄芩组成。至于桂心、桂枝,汉唐时代并不严格区别。方中桂枝、芍药调和营卫,解肌发表;甘草、大枣益气和中;干姜温中散寒而止呕逆,黄芩清泻郁热以除虚烦。诸药配伍,共奏调和营卫、发表除烦、温中散寒之功。

【按语】本方以发热汗出恶风、肢节疼痛、虚烦、胃脘不适、脉浮弱为辨证要点。现代常用于治疗感冒、胃痛。如阳虚寒甚,加附子;呕吐清水,加半夏、茯苓、陈皮;虚寒胃痛,加丁香、吴茱萸、白朮。

【歌诀】芍药干姜与甘草,黄芩桂心及大枣;

诸药配伍调脾胃,温中发表祛虚寒。

## 神白散

【方源】《卫生家宝》。

【组成】白芷 120 克,甘草 60 克,淡豆豉 200 粒,生姜 12 片,葱白 12 寸。

【用法】每日 1 剂,水煎温服。

【功用】发汗解表。

【主治】外感风寒初起,症见恶寒发热、头痛无汗、苔白脉浮者。可用于风寒感冒、风寒头痛等。

【方解】风寒感冒,此为轻剂。方中葱白辛温通阳,豆豉宣郁透邪,二药配用,名葱豉汤;配以白芷疏风止痛;生姜散寒温胃;甘草安中和药。诸药合用,共奏通阳发汗、解表散寒之功。凡外感风寒初起,恶寒发热,头痛无汗者,皆可服用。

【歌诀】神白散用白芷甘,姜葱淡豉与相参;

一切风寒皆可服,用代麻黄功不惭。

## 荆防汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】荆芥 40 克,防风 40 克,苏梗 40 克,桔梗 40 克,生姜 40 克。

【用法】水煎温服。服之得微汗而解。

【功用】辛温解表,祛风散寒。

【主治】风寒感冒。

【方解】荆防汤乃宗《医学正传》之“荆防败毒散”化裁而成。方中荆芥、防风、生姜表散风寒;苏梗行气宽中,散风寒,解肌发表,消

痰利肺;桔梗功能升提,引药上达,祛邪外解,增强表散风寒之力。咳甚者配前胡、杏仁、陈皮等化痰止咳之品。服之得微汗出,使风寒之邪从汗解而不伤正。此“时方”为药性平和之剂。

【加减】临证尚可随证加减。如咳甚者,加前胡 48 克,杏仁 40 克;胃纳差者,加陈皮 48 克。

【歌诀】风寒感冒荆防汤,苏梗桔梗与生姜;

临证尚可加减酌,药性平和效堪良。

## 神朮散

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】苍朮 60 克,藁本 36 克,白芷 36 克,细辛 24 克,羌活 36 克,川芎 36 克,炙甘草 36 克。

【用法】上药共研细末,每服 36 克,加生姜 24 克、葱白 24 克,水煎服。也可改用饮片水煎服。

【功用】散寒除湿,祛风止痛。

【主治】感冒风寒湿邪,症见发热恶寒、头痛项强、无汗、肢体酸楚、鼻塞声重、咳嗽头昏以及大便泄泻等。可用于感冒、寒湿头痛、泄泻等。

【方解】本方即九味羌活汤去黄芩、生地、防风,加藁本而成。方中苍朮入足太阴脾经,细辛入足少阴肾经,川芎入足厥阴肝经及足少阳胆经,羌活、藁本入足太阳膀胱经,白芷入足阳明胃经,诸药皆辛温发散之品,以疏散各经风寒湿邪,更以甘草温益中气,姜葱通阳解表,合而用之,共奏发汗散寒、祛风除湿之功。

【加减】临床若风寒湿重者,加干姜、厚朴、吴茱萸;郁久化热者,加菊花、薄荷;鼻塞流涕甚者,加苍耳子、辛荑花;遍身关节痛者,加独活、秦艽。

【歌诀】神朮散用甘草苍,细辛藁本芎芷羌;

各走一经祛风湿,风寒泄泻总堪尝。

## 十味伤风汤

【方源】《临症会要》。

【组成】玉竹、荆芥、防风、杏仁、紫苏、薄荷、牛蒡子、前胡、生甘草、桔梗各 40 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,分 3 次温服。宜避风。

【功用】疏风解表。

【主治】伤风,症见鼻塞、流清涕、打喷嚏或咳嗽,甚则头痛,身热、微出汗、恶风,脉浮缓,苔白不渴。

【方解】经言:“风雨袭虚,则病起于上。”“风雨寒热,不得虚,邪不能独伤人。”方用甘平益气,治风淫头痛之玉竹为君;甘平泻火补气之甘草为臣;微苦微辛微温之荆芥、紫苏、杏仁、前胡、桔梗与辛凉之薄荷、牛蒡子为佐;更以辛甘微温之防风为使,宗风淫所胜,平以凉,佐以苦甘之品,组合成方,共奏祛风解表之功。若风邪甚浅,即以此祛风解表轻剂为治足矣!

【歌诀】十味伤风轻剂方,玉竹荆防草杏苏;

薄荷桔梗牛蒡子,疏风解表堪称良。

## 二、辛凉解表

辛凉解表法,具有解散风热的功能。适用于外感风热或温燥之邪的表证。主要症状是发热,或微有恶寒,口渴咳嗽,体热有汗,脉象浮数等。代表方剂如桑菊饮、麻杏石甘汤等。

## 桑菊饮

【方源】原出《温病条辨》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】桑叶 30 克,菊花 30 克,杏仁 25 克,桔梗 30 克,薄荷 21 克,连翘 30 克,芦根 30 克,甘草 21 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】疏风散热,宣肺止咳。

【主治】各种家畜的风温初起之证。症现发热苔黄,咳嗽鼻塞,



脉象浮数。

【方解】本方为辛凉解表轻剂，为风温初起之证而设。风温袭表，为阳邪犯体，自口鼻而入，肺卫首当其冲，故发热苔黄。肺气壅遏不宣，失于肃降，故咳嗽鼻塞，阳邪侵体，正气抗拒，气血外冲，故脉象浮数。方中桑叶、菊花皆能疏散上焦风热，为主药。但桑叶甘寒，轻清发散，善能清疏肺经及在表之风热；菊花甘微寒，偏清畜体游动之风热。杏仁辛开苦降，可助主药透散风热，又可止咳化痰；桔梗理肺气，清热止咳，可载药直达肺经，共为辅药。连翘、薄荷、芦根皆可清散风热，为佐药。但连翘气味芳烈而性清凉，凡在气分之郁热都可清之；薄荷轻清凉散，善解风热，质轻外达，又可助主药透邪；芦根清热生津，预护温邪伤阴之弊。甘草调和诸药，为使药。

【加减】肺热盛者，加黄芩30克，以清热泻肺。渴者，加花粉30克，以生津止渴。出现大热症状者，加知母30克、石膏60克，以清气分之热。

【按语】本方为辛温解表轻剂，正如《温病条辨》中所说：“上焦如羽，非轻不举。”可概括本方轻清以宣上焦风热之意。发热轻，咳嗽重，为本方所适。

若无连翘可用银花代替。

【歌诀】 风温起用桑菊饮，桔梗杏仁草芦根；

连翘薄荷散风热，咳重热轻足当任。

### 银翘散

【方源】原出《温病条辨》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】银花45克，连翘45克，桔梗30克，薄荷30克，竹叶30克，荆芥穗30克，牛子30克，淡豆豉30克，甘草21克，芦根45克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】解表宣肺，清热解毒。

【主治】各种家畜温病初起，风热感冒，流感，肺炎等。症现发热口渴，咳嗽咽痛，舌尖色红，舌苔白黄，脉象浮数。

【方解】风温侵表，正气抗拒，正邪交争，故发热。温为阳邪，最易伤阴，故口渴。温邪犯体，卫气被郁，则肺失宣降，故咳嗽咽痛。风温初起，上先受之，舌尖应上焦，故舌尖色红。温邪扰胃，胃蒸脾湿上朝，故舌苔白黄。正气拒邪向外，与风温相搏于肌表，故脉象浮数。方中银花味甘气寒，宣风散热，透邪解毒，偏清肺火，连翘味苦微寒，质轻而浮，虽泻六经郁火，实为泻心要剂，二药伍之可增强其清热解毒之功，为主药。风温为阳邪，宣犯上焦咽喉之部位，故用牛子消咽喉之肿痛，淡豆豉清上焦之热。二药伍之可协主药清热泻火，为辅药。荆芥穗、薄荷祛风散热，荆芥穗虽属辛温之品，但温而不燥，在大剂辛凉药中，可增强解表之功。竹叶助主药清心泻火，引热自小便而解。芦根利便清热，引热邪由下窍而出，使邪有出路。四药共为佐药。桔梗载药上行，甘草调和诸药，为使药。

【加减】风温之病，有衄血者，是温邪上壅，阳络受伤，应去荆芥穗之辛温，加止血清热的侧柏炭30克、栀子炭30克；渴甚者，可加花粉30克，以清热生津；咽喉肿疼者，可加大青叶30克、马勃30克、射干30克、玄参30克，以清热解毒，消肿止痛。

【按语】本方为辛凉平剂，适用于外感风热之证，发热重，咳嗽轻，最为适宜。本方比桑菊饮所医之证重一点，又深入一步。《温病条辨》对本方有高度评价：“此方之妙，预护其虚，纯然清肃上焦，不犯中下，无开门揖盗之弊，有轻以去实之能，用之得法，自然奏效，此叶氏立法，所以迥出诸家也。”本方所治之证，仍属卫分，以上呼吸道炎症为主。

本方不宜久煎，久煎辛散之性则升发，不达上焦，则入中焦，故用时应切实注意。

【歌诀】 银翘散医风热证，牛子薄荷草桔梗；

芦根豆竹荆芥穗，辛凉平剂本方称。

### 麻杏石甘汤

【方源】原出《伤寒论》。后引用到兽医上来，见华北农业大学、

中国人民解放军兽医大学等单位1974年合编的高等农林院校教材《中兽医学》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】麻黄15克，石膏150克，杏仁25克，甘草25克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】辛凉透表，清热平喘。

【主治】各种家畜因外感风寒，郁热致喘而引起的肺炎、急性支气管炎等。症现发热咳嗽，气急鼻扇，口渴欲饮，舌苔薄黄，脉浮而数。

【方解】本方所医之证，为外感风寒，郁热闭肺。肺失肃降，故发热咳嗽，气急鼻扇。热为阳邪，最善伤阴，故口渴欲饮，邪热灼烤，则舌苔薄黄。正气拒邪于外，故脉浮，热邪所迫故脉数。因风寒束表，邪热闭肺不得外散，故用麻黄开腠发汗，解太阳肌表之邪，使邪热有出路，为主药。里热壅盛，故用石膏宣泄内热，为辅药。方中辛寒之石膏10倍于辛温之麻黄，虽有辛温之品，仍不失辛凉之旨。石膏清热宣肺，得麻黄之辛透，其力更速。麻黄辛散，得重剂石膏，更显麻黄之威。杏仁协麻黄宣肺止咳，为佐药。甘草缓石膏辛寒伤胃气，为使药。

【加减】喘甚者，可加葶苈子30克，以泻肺定喘。热甚者，可加黄芩30克，以清热泻肺。口渴甚者，可加花粉30克、知母21克，以生津止渴，滋阴泻火。欲转阳明腑实之证者，可加大黄30克、芒硝100克，以清泻内热，荡涤胃肠，预防燥结。

【按语】方中石膏的用量，一般要为麻黄的10~15倍，若里热轻，也可5倍。总之要辨证明确，权衡药物的轻重而施治。

1979年3月，治疗阳谷县四棚公社北方大队攀××的母猪一头，约100千克重，空怀。主诉已发病3天，不吃食，发热，打了几次青霉素热仍不退。经检查，体表不热，咳嗽俱作，舌尖色红，舌苔微黄。大便干燥。

从以上症状分析，是表感寒邪，内热壅盛，阴津已亏，欲转阳明腑实之证。故用本方加大黄30克、芒硝100克，清泻内热，荡涤胃肠。每日1剂，连服2剂而愈。

【歌诀】 麻杏石甘汤法良，药简效宏挥专长；

风寒束表热郁肺，辛凉十倍辛温强。

### 麻薄消肿汤

【方源】本方是经验方。

【组成】麻黄30克，薄荷30克，僵蚕25克，牛子30克，升麻25克，柴胡25克，银花30克，黄芩30克，桔梗25克，甘草21克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】疏风散邪，清热解毒。

【主治】猪、羊、驴风邪搏于上焦，头面突然肿大，水草不进，舌苔薄白微黄，脉象浮数。

【方解】此方之证，多因内热壅盛，热邪蒸迫津液外泻，犹釜中之热气上冒。头为诸阳之会，其位最高，热气升腾向上，骤遇气候变化，风邪侵犯肌表，玄府闭塞，而热蒸之津气，外不得疏透，内不得消散，滞于腠理而为肿。所以方中用辛温之麻黄，开腠发汗，使邪从太阳而解。僵蚕祛风消肿，更有散结之能。薄荷轻扬升浮，气清性凉，善解上焦之风热。三药共奏祛风解表，散结消肿之功，为主药。升麻、柴胡凉散升浮，可疏散风热之邪，透毒外出。但升麻甘辛微寒，可祛皮肤风邪，解肌间风热，兼发浮汗。柴胡苦平，能透表泻热，偏于半表半里。二药相须为用，直达上焦头部之病所，且助主药解表消肿，为辅药。牛子解毒消肿，偏于咽喉部。黄芩清热解毒，偏于上焦肺部。银花宣风散热，偏于周身。三药共解壅盛之内热，为佐药。桔梗载药上行，甘草解毒，调和诸药，为使药。方中虽有麻黄之辛温，但有薄荷、牛子、升麻、柴胡之辛凉，仍不失辛凉之旨，主要借麻黄开腠发汗解表，以透邪消肿。

【加减】尿赤茎痛者，可加竹叶30克、甘草梢21克。竹叶清热利小便，使邪有出路。甘草梢直达茎中以止痛，取以梢治梢之义。

大便干者，可加芒硝 120 克、大黄 45 克。大黄味重浊，直降下行，走而不守，热结便秘奏功独胜。芒硝咸寒，味咸软坚，能通燥结，性寒降下，去火也速。如积热结久，大便坚贞，秘固难下，大黄又借芒硝味咸软坚，两者相须为用，引然下出。

【按语】本方为治家畜头面卒然肿大之方。本病以春秋季多发，猪、羊、驴最为常见，大多数是耳、眼睑、嘴唇肿大较重，来势较快。一般用此方 1 剂即愈，多者不过 3 剂而愈。1975 年 5 月，治疗阳谷县李台公社柿子园大队第 4 小队驴 1 头，突然发病，头部肿大，经多次肌注抗生素与磺胺类药，疗效不明显，后改服本方 2 剂即愈。

本剂不宜久煎，一般开锅后 25 分钟即可。辛散之品，多易挥发，久煎则降低药效。用时应切实注意。

【歌诀】 麻薄消肿汤法良，僵蚕牛子升柴黄；  
银花桔梗与甘草，风水头肿煎服康。

### 越婢加半夏汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】麻黄 72 克，石膏 96 克，生姜 36 克，大枣 60 枚，甘草 24 克，半夏 24 克。

【用法】用水先煮麻黄，去上沫，内诸药，汤成去滓，分 3 次，温服。

【功用】宣肺涤饮。

【主治】肺胀，咳嗽气喘，目如脱状，脉浮大者。

【方解】外寒内饮，肺气不宣，当宣肺气之郁，逐停蓄之饮，俾肺气宣降，水饮涤除，诸证可以缓解。本方重用麻黄宣肺，不仅外解表邪，内行水饮，消除致喘原因；通过宣肺作用，又能治疗喘咳。半夏、生姜祛痰降逆，增强麻黄降逆涤饮效力。石膏辛寒，配入方中，一则制约麻黄发汗，一则清其郁热。佐甘草、大枣和养胃气，预防石膏寒凉害胃，反映了石膏监制麻黄发汗，草枣监制石膏害胃的层层相制结构。气喘兼见目如脱状，是气隧挛急较甚象征，经隧均属肝系筋膜组成，重用甘草、大枣也有“肝苦急，急食甘以缓之”的意思。

本方原著麻黄用至六两，重于所有平喘诸方。重用麻黄目的在于宣肺涤饮，但须石膏监制才不会有汗之失，用时可加重石膏用量。

或谓，此方全胜甘草、大枣，一般均从和中护胃去解释它的作用，今谓二药有甘以缓急之功，是为气喘而设，涉及到肝，似有牵强附会之嫌。须知古人将五体结构分属五脏，系从长期临证观察中来。过去医家虽未将气管痉挛与肝联系起来分析，用柔肝缓急的白芍、地龙、甘草、大枣等药治疗喘咳的古方，却比比皆是，这就说明气管虽属肺系，也是肝主的筋膜构成。明白这一道理，对肾系挛急而呈小便淋痛使用甘草；心系争迫而呈惊悸使用甘草、大枣；脾胃系统挛急而呈呕吐、腹痛、泄泻、里急后重使用白芍、甘草，也就不难理解了。

【按语】《方舆》云：“哮喘经日失治，痰气益盛，见目胀出，或鼻鼓扇者，然脉浮大，是阳热之候，所谓肺胀证也，越婢加半夏二、三剂，可以取效。”

【歌诀】 越婢加半治喘方，麻膏草枣夏生姜；  
肺失宣降呈肺胀，宣肺涤饮力能康。

### 升降散

【方源】《寒温条辨》。

【组成】蝉蜕 12 克，僵蚕（酒炒）24 克，姜黄（去皮）36 克，大黄 48 克。

【用法】共细末，病轻者分 4 次服，服黄酒一盅，蜂蜜 60 克；病重者分 3 次服，黄酒盅半，蜂蜜 96 克。最重者分两次服，黄酒 2 盅，蜂蜜 120 克，调匀冷服，中病即止。炼蜜为丸名太极丸，服法同前。

【功用】辛凉宣泄，升清降浊法。

【主治】表里三焦火热，其证不可名状者。临床证象归纳起来，约有以下几类：①升降失调：头痛、眩晕、胸膈胀闷，心腹疼痛，呕

吐食者；内烧作渴，上吐下泻，身不发热者；小便不通，大便火泻无度，腹痛肠鸣如雷者；便清泻白，足重难移者。②正邪交争：憎寒壮热，一身骨节酸痛，饮水无度者。③气分热炽：四肢厥冷，身冷如冰，而气喷如火，烦躁不宁者；身热如火，烦渴引饮，头面猝肿，其大如斗者；咽喉肿痛，痰涎壅盛，滴水不能下咽者；头痛如破，腰痛如折，满面红肿，目不能开者。④气血两燔：遍身红疹发块，如肿瘤者；斑疹杂出，有似风丹、风疮者。⑤血热妄行：胸膈肋起，胀痛，呕吐血汁者；血从口鼻出，或目出，或牙缝出、毛孔出者；血从大便出，甚如烂瓜肉，屋漏水者；小便涩淋如血，点滴作疼，不可忍者。⑥热盛生风：肉瞤筋惕者；舌卷囊缩者；舌出寸许，搅扰不住，声音不出者。⑦窍闭神昏：如醉如痴者；热盛神昏，形如醉人，目不能开者；似癫狂狂祟者；误服发汗之药，变为亡阳之证，而发狂叫跳，或昏不识人者。外证不同，受邪则一，凡未曾用过他药者，无论十日、半月、一月，但服此药，无不辄效。

【方解】上述证候，法当表里同治，升降并调，气血兼顾，以消除致病原因，宣泄壅遏邪热，调理已乱气血。俾三焦的邪热有外出去路，已病的表里、上下、气血和调，而病瘳矣。方中僵蚕祛风化痰，蝉蜕疏风清热，二味皆升浮之品，纯走气分，用此旨在升发三焦清阳之气；姜黄行气、活血、止血，大黄泻热、逐瘀、止血，“亢盛之阳，非此莫抑”，二味苦寒沉降，既走气分，也行血分，用此旨在降泻亢盛之阳。四药同用，僵蚕、蝉蜕升阳中之清阳，姜黄、大黄降阴中之浊阴，一升一降，内外通和而杂气之流毒顿消，名曰升降，亦双解之别名也（师原著之意解释）。

此方配伍有如下特点：①瘟疫初起，热郁腠理，法当辛凉宣散，疏解郁热。即使热毒深重，表里俱实，亦宜于苦寒直折之中，兼伍轻所辛散之品，透热于外；或伍泻下荡热之品，釜底抽薪，使热有外出去路。此方僵蚕、蝉蜕辛凉透邪，轻浮解郁，达热出表；姜黄、大黄苦寒降泻，泻热于里，有外宣内泻，表里双解之功。②此方僵蚕、蝉蜕能使三焦的清气上升、外达，姜黄、大黄能使邪热下行，疏通里滞，有升清降浊作用，所以能治升降失调。③此方僵蚕、蝉蜕疏气分之邪，姜黄解气分之郁，大黄泻气分之热，用于气分邪热，能呈上清下夺，宣通郁滞功效；大黄不仅能走气分，又擅泻血分壅遏邪热。明·李廉《医史》尝谓“血隧热重，须用硝黄”，可见大黄擅泻血热之功早为古人重视。所以本方能治气分热证，也能两清气血，治疗气血两燔证候。④此方又能治疗热邪壅遏，迫血妄行的各种出血证。一般来讲，血热法当凉血，何以此方不用擅长凉血的水牛角、生地、丹皮之属？出血法当止血，何以此方并无专门止血之品？深入剖析可知，邪热弥漫三焦，气病及血，壅遏血隧不用开泻药物而徒恃凉血之品，有损伤阳气之虞；专用凉血之品又有血止瘀留之虑。此方不仅能泻气分邪热，并藉僵蚕、蝉蜕辛凉开达透热转气；大黄苦寒降泻导热下行，用于血分热证能收事半功倍之效。大黄不仅能够泻下荡热，澄本清源，消除引起出血原因，又能止血、活血，配伍一味大黄即将清热、止血、防瘀融于一体，可谓一举三得。⑤此方所治风动征象，是三焦邪热壅滞，横窜筋脉，筋脉失和的病理改变。用大黄泻去热，澄本清源；僵蚕、蝉蜕熄风解痉，兼治其标，有标本兼顾之意。⑥神昏谵语，狂乱无知，全是一派神志不清征象，当属神机闭阻使然。此方有僵蚕、蝉衣辛凉透邪，升发清阳；姜黄理气解郁，和其气血，畅其情志；大黄苦寒降泻，荡其邪热，降其浊阴，俾热、郁解、清升、浊降而狂躁庶几可愈。所以既无开窍之品，也无镇静之品。

【按语】此方用途广泛，但见其中一组征象，审其确属实热为殃，即可应用。

【歌诀】 升降散中用蝉蚕，姜黄大黄四味研；  
升清降浊功偏擅，表里同病亦可餐。

### 荆麻石膏汤

【方源】《猪经大全》。

【组成】荆芥、麻黄、大黄、芒硝、栀子、连翘、生石膏、黄芩、薄荷、苍朮、竹叶、芦根、甘草。



【用法】水煎去渣，加童便一碗，同灌之。

【功用】辛凉解表，疏散风热。

【主治】瘟疫时症，肌肤灼热，口鼻干燥，粪干尿赤，饮食减少等。

【方解】本方是治疗猪的瘟疫时症和各种家畜外感热病的解表剂。疫邪客于皮毛肌表，阻遏卫气的正常宣发，便郁而发热，故用荆芥、麻黄、苍朮、薄荷、连翘解肌表，使疫邪随汗而解；粪干口渴，是热邪伤津，故用大黄、芒硝、栀子、黄芩、石膏、甘草以清热，竹叶、芦根以生津；童便能引热毒从小便而泻。综观本方具有辛凉疏泻、清热解毒的功能。凡属外感热病，而见证如上述者均可加减用之。

【歌诀】荆麻黄硝栀连翘，膏芩荷朮叶根草；

水煎去渣童便灌，疏散风热凉解表。

## 柴葛解肌汤

【方源】《伤寒六书》。

【组成】柴胡 36 克，葛根 36 克，羌活 12 克，白芷 12 克，生姜 36 克，黄芩 36 克，石膏 80 克，桔梗 12 克，白芍 12 克，甘草 12 克，大枣 8 枚。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】解肌清热。

【主治】风寒化热。症见恶寒渐轻，身热增盛，无汗头痛，目痛鼻干，心烦不眠，眼眶痛，舌苔薄黄，脉浮数。

【方解】本方所治风寒化热是由外感风寒，入里化热所致。治宜解肌透表，兼清里热。方中柴胡、葛根解肌透热，为君药。臣以羌活、白芷、生姜发散风寒，治疗诸痛；黄芩、石膏清泻里热。佐以桔梗宣利肺气；白芍、甘草、大枣补益营卫。其中，甘草因能调和诸药，故兼为使药。本方寒热并用，以辛凉为主；表里同治，以解表为主，共成解肌透表，清泻里热之剂。

药理研究表明，本方具有发汗、解热、抗菌、抗病毒、抗炎等作用。

【按语】①证治要点：发热重，恶寒轻，头痛，眼眶痛，鼻干，脉浮数。②现代应用：感冒、流行性感冒等见有上述症状者，可用本方治疗。③注意事项：风寒表证未入里化热者禁用。

【歌诀】柴葛羌芷生姜芩，石膏桔芍草枣饮；

解肌清热能止痛，主治风寒化热病；

热重寒轻头目痛，鼻干心烦脉数静。

## 牛蒡解肌汤

【方源】《疡科心得集》。

【组成】牛蒡子 40 克，薄荷 24 克，荆芥 24 克，连翘 40 克，桔草 48 克，山栀 40 克，丹皮 40 克，玄参 40 克，石斛 48 克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】疏风清热，散结消肿。

【主治】颈项，发颐。症见颈项颊腮红肿胀痛，热重寒轻，或咽喉、牙龈肿痛，汗少，口渴，小便黄赤，舌红苔薄黄，脉浮数。

【方解】本方所治诸证，是由风热火毒，循经上攻，蕴结颈项颊腮而成。治宜疏风清热，散结消肿。方中牛蒡子疏散风热，解毒散肿，为君药。臣以薄荷、荆芥疏风散热解郁；连翘清热解毒，消解散结，疏散风热；夏枯草清泻肝火，消散郁结；栀子泻火清热，凉血解毒，消肿止痛；石斛养阴生津清热。诸药协同，具有疏风解肌、清热解毒、散结消肿之功。

药理研究表明，本方能使皮肤毛细血管扩张，促进汗腺分泌，增加散热；并有抗菌、抗炎、镇静、降压等作用。

【加减】若热甚者，加银花、石膏、黄芩；便秘者，重用牛蒡子，加瓜蒌仁、枳实、莱菔子；肿块坚硬者，加丹参、赤芍；肿块化脓者，去荆芥、牛蒡子、薄荷，加穿山甲、皂角刺。

【按语】①证治要点：颈项颊腮红肿胀痛，发热恶寒，咽喉肿痛，舌红苔薄黄，脉浮数。②现代应用：颈部急性淋巴结炎、腮腺炎等颈项头面部的急性化脓性感染见有上述症状者，可用本方治疗。

【歌诀】牛蒡解肌薄荆翘，桔草栀丹玄斛包；

疏风清热散结肿，颈项发颐肿痛消。

## 黄芩汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】黄芩 48 克，连翘 36 克，栀子 36 克，薄荷 24 克，荆芥 24 克，赤芍 24 克，麦冬 24 克，桑白皮 24 克，桔梗 24 克，甘草 12 克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】清热解毒，疏风宣肺。

【主治】鼻疮。症见鼻前孔灼热，微痛，弥漫性红肿，糜烂，溢黄水或结痂，发热，头痛。舌红苔黄，脉数。

【方解】本方所治鼻疮，是由肺经蕴热，又感风邪，风热上蒸所致。治宜清热解毒，疏风宣肺。方中黄芩、连翘、栀子清泻肺热，解毒消肿，为君药。臣以薄荷、荆芥疏散风热。佐以赤芍清热凉血；麦冬清肺养阴；桑白皮清肺泻肺；桔梗开提肺气，载药上行。使以甘草解毒，调药。诸药合用，共奏清热解毒、疏风宣肺之功。

药理研究表明，本方具有抗菌、抗过敏、镇静、解热、祛痰等作用。

【加减】若热毒偏盛者，加银花、黄连、牡丹皮；痒甚者，加蒲公英、白藓皮、苦参。

【按语】①证治要点：鼻部灼热干痛，皮肤红肿糜烂，溢黄水或红痂，舌红苔黄，脉数。②现代应用：急性鼻前庭炎、鼻疖、急性鼻炎等见有上述症状者，可用本方治疗。

【歌诀】黄芩翘栀薄荷荆，赤芍麦桑桔草进；

清解疏风宣肺气，鼻疮热痛肿烂清。

## 清咽利膈汤

【方源】《外科理例》。

【组成】黄芩 48 克，黄连 36 克，山栀 36 克，玄参 48 克，银花 120 克，连翘 60 克，牛蒡子 36 克，薄荷 36 克，荆芥 48 克，防风 48 克，桔梗 36 克，甘草 24 克，大黄 36 克，玄明粉 36 克。

【用法】水煎，大黄后下，取汁溶芒硝，内服。

【功用】清热解毒，解表散邪，通便排毒。

【主治】喉痛。咽喉肿痛，或见黄白色脓点，发热烦躁，大便秘结，小便短赤，舌苔黄腻，脉洪数有力。

【方解】本方所治喉痛，是由肺胃热盛积结，复感风热邪毒，热毒壅聚咽喉而成。治宜清热解毒，兼以解表、祛痰、通便。方中黄芩、黄连、山栀、玄参清泻火毒，解毒消肿为君药。臣以金银花、连翘既能清热解毒，又能疏散风邪，牛蒡子、薄荷清散风热，解毒利咽。佐以荆芥、防风解表、散热；桔梗、甘草祛痰、利咽；大黄、玄明粉泻火清热，通便排毒。诸药协同，共奏清热解毒、解表散邪、通便排毒之功。

药理研究表明，本方具有较强的抗菌、抗炎、解热的作用；能防止实验性溃疡的发生，对小鼠的烧溃疡有明显的促进愈合效果，还可增加肠蠕动，促进肠内容物排出。

【加减】若痰多黄稠，加瓜蒌、贝母；热毒盛者，加蒲公英、板蓝根。

【按语】①证治要点：咽喉肿痛，或见黄白色脓点，发热，大便秘结，舌苔黄厚，脉洪数有力。②现代应用：急性慢性扁桃腺炎、口腔炎、腮腺炎、颌下淋巴结炎、急性慢性咽喉炎等属热毒壅结者，可用本方治疗。③注意事项：服用本方期间忌辛辣及过咸食物。

【歌诀】清咽芩连栀玄参，银翘牛蒡荆防任；

桔草大黄玄明粉，清解散邪通便神；

喉痛咽喉肿痛热，黄白脓点便秘饮。

## 清热利咽汤

【方源】《邢锡波医案选》。

【组成】板蓝根 60 克，金银花 48 克，连翘 48 克，黄芩 36 克，重楼 36 克，马勃 24 克，天花粉 36 克，玄参 36 克，鲜生地 48 克，知母 36



克,山豆根36克,桔梗24克,前胡24克,浙贝母36克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】清热解毒,养阴祛痰。

【主治】白喉。症见咽喉肿痛,咽喉起白色假膜,不易拭去,发热烦躁,鼻燥咽干,或咳吐黄痰,舌红苔黄燥,脉滑数。

【歌诀】 清热利咽蓝银翘,苓楼勃粉玄地招;

知母豆桔前浙贝,清解养阴祛痰效;

白喉咽肿起白膜,发热烦躁鼻干熬。

## 疏风清热饮

【方源】《言庚孚医疗经验集》。

【组成】金银花40克,连翘40克,黄芩40克,玄参40克,赤芍40克,牛蒡子40克,荆芥24克,防风24克,贝母40克,天花粉40克,桑白皮40克,桔梗40克,甘草12克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】疏风清热,凉血解毒,润肺祛痰。

【主治】喉痹。症见咽喉红肿疼痛,干燥灼热,吞咽或咳嗽时疼痛加剧,声音嘶哑,痰少黄稠,发热恶寒,口干唇赤,舌红苔黄,脉浮数。

【方解】本方所治喉痹,是由风热邪毒上扰,火热蕴蒸胸咽所致。治宜疏风清热,祛痰利咽。方中金银花、连翘既能清热解毒,又能疏散风热,为君药。臣以黄芩、玄参、赤芍清热凉血解毒;牛蒡子助君药疏散风热,解毒利咽;荆芥、防风疏风散邪。佐以贝母、天花粉、桑白皮、桔梗清肺化痰利咽。甘草解毒、调和诸药,为佐使。诸药合用,具有疏风清热、凉血解毒、润肺祛痰之功。

药理研究表明,本方对多种病原性微生物有抑制作用,并有解热、祛痰、镇咳等作用。

【加减】若大便秘结者,加大黄、芒硝;咽喉肿痛甚者,加射干、马勃。

【按语】①证治要点:咽喉红肿热痛,发热恶寒,舌红苔黄,脉浮数。②现代应用:感冒、上呼吸道感染、急性咽喉炎、扁桃腺炎等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 疏风清热解痰,银翘苓玄赤芍掺;

牛蒡荆芥防贝母,花粉桑皮桔草全;

喉痹肿痛燥灼热,发热恶寒舌红餐。

## 葱豉桔梗汤

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】葱白20枚,桔梗20克,山栀24克,豆豉36克,薄荷20克,连翘24克,甘草8克,鲜淡竹叶120片。

【用法】水煎服。

【功用】疏风解表,清肺泻热。

【主治】风温初起,头痛身热,微恶风寒,咳嗽,咽痛,口渴,舌尖红苔薄白,脉浮数。

【方解】方中葱白、豆豉解肌发表,疏风散邪为君;薄荷、桔梗散风清热,连翘除膈上之热,山栀泻心肺之热为臣;甘草合桔梗以利咽喉,淡竹叶合山栀以清泻胸中之热从小便而出,共为佐使。诸药合用,共奏疏风解表,清肺泻热之功。

【加减】咽阻喉痛者,加紫金牛、大青叶;胸痞,去甘草,加枳壳、白蔻末;咳甚痰多,加杏仁、橘红;鼻衄,加生侧柏叶、鲜茅根。

【按语】本方以头痛身热、微恶风寒、口渴、脉浮数为辨证要点。现代常用于治疗感冒、流行性感等。如头痛较甚者,加桑叶、菊花;咳嗽痰多,加象贝母、前胡、杏仁;咯痰黄稠,加黄芩、知母、瓜蒌皮;咽喉肿痛,加一枝黄花、土牛膝、玄参;时行热毒症状明显,加大青叶、蒲公英、草河车;肺热素盛,风寒外束,烦热咳逆气急,加石膏、麻黄;风热化燥伤津,口咽干燥,舌红少津,加南沙参、天花粉、梨皮。

【歌诀】 葱白豆豉解肌表,散风清热薄荷草;

再加山栀和连翘,竹叶佐使用之妙。

## 防风通圣散

【方源】《宣明论方》。

【组成】防风60克,荆芥60克,连翘60克,麻黄60克,薄荷60克,川芎60克,当归60克,白芍60克,白朮60克,山栀子60克,大黄60克,芒硝60克,石膏120克,黄芩120克,桔梗120克,甘草240克,滑石360克。

【用法】上药为末,每服24克,加生姜12片,水煎服。丸剂,每服24克,日服2次。亦作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】疏风解表,泻热通便。

【主治】风热壅盛,表里俱实,憎寒壮热,头目昏眩,目赤睛痛,口苦口干,咽喉不利,胸膈痞闷,咳嗽喘满,涕唾稠黏,大便秘结,小便赤涩;疮疡肿毒,肠风痔漏,丹斑瘾疹等。

【方解】本方为解表、清热、攻下三法并用之方。方中防风、荆芥、麻黄、薄荷疏风解表,使风邪从汗而解;大黄、芒硝泻热通便,配伍石膏、黄芩、连翘、桔梗清解肺胃之热;山栀、滑石清热利湿,使里热从二便而解。更以当归、川芎、白芍养血活血,白朮健脾燥湿,甘草和中缓急。如此则汗不伤表,清下而不伤里,从而达到疏风解表、泻热通便之效。

【加减】涎嗽,加半夏。

【按语】本方以恶寒发热、头痛口渴、咽喉不利、尿赤便秘为辨证要点。现代常用于治疗感冒、流感、急性扁桃体炎、大叶性肺炎、顽固性头痛、偏头痛、三叉神经痛、高血压、动脉硬化、脑血管意外、肥胖症、斑秃、荨麻疹、扁平疣、顽固性湿疹、酒渣鼻、粉刺、急性盆腔炎、产后中风、食物中毒、食物过敏、急性化脓性中耳炎、多发性疖肿等。如无憎寒症状,可去麻黄;热不甚,可去石膏;便秘,去硝、黄;头痛剧烈,面红目赤,口温口臭,加菊花、牛蒡子,可去归、芍、术、芍;荨麻疹,加白鲜皮、蝉蜕。

【歌诀】 防风通圣散,泻热又通便;

荆防连麻硝,薄归川大黄;

二白加山栀,二石黄桔草。

## 越婢汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】麻黄36克,石膏100克,生姜36克,甘草24克,大枣20枚。

【用法】水煎服。

【功用】散风清热,宣肺行水。

【主治】风水,一身悉肿,发热或无大热,恶风,自汗出,口渴,小便不利,或咳喘,脉浮。

【方解】方中麻黄宣肺气,发汗解表,以去在表之水气;配石膏解肌,清泻肺胃郁热;生姜助麻黄宣散水湿;甘草、大枣补脾和中。诸药合用,共奏散风清热、宣肺行水之功。

【按语】本方以浮肿、小便不利、汗出恶风、口渴、脉浮为辨证要点。常用于治疗急性慢性肾炎、癃闭、流行性出血热、慢性支气管炎、风湿热痹、多发性疖肿、阴痒糜烂、郁证、偏头痛、声哑、耳鸣等。治风水,可加浮萍、泽泻、茯苓;水湿过盛,加白朮;热重尿少,加鲜茅根;咽喉肿痛,加板蓝根、桔梗、连翘;咳喘较甚,加前胡、杏仁;汗多恶风,加附子;经治风湿热痹,加白朮、赤芍、秦艽、虎杖;上肢疼痛,加桑枝、桂枝;下肢疼痛,加牛膝、海桐皮。

【歌诀】 越婢汤中用麻黄,石膏枣草加生姜;

散风清热宣肺水,周身悉肿用此方。

## 羌活汤

【方源】《中医方剂临床手册》。

【组成】羌活36~48克,板蓝根60~120克。

【用法】水煎服。

【功用】辛凉解表,清热解毒。



【主治】外感发热,怕冷,头痛,或肢体酸痛,咽喉肿痛,以及流行性腮腺炎等病证。

【方解】方中羌活辛苦温,能发散风寒而解表邪,祛风湿而止疼痛,且有退热之功;板蓝根苦寒,清热解毒,且用量重于羌活,能制约其温。二药配伍,共成辛凉解表、清热解毒之方。

【按语】本方以发热恶寒、咽痛、苔薄脉浮数为辨证要点。现代常用于治疗感冒、急性扁桃体炎、咽喉炎、流行性腮腺炎等。如热重,加银花、连翘、蒲公英;咽痛,加山豆根、马勃、桔梗;头痛,加桑叶、菊花、川芎;咳嗽有痰,加桔梗、杏仁、浙贝母。

【歌诀】 羌蓝汤中药两味,羌活蓝根主辅配;  
辛凉解表清毒,随症加减有奇功。

### 疏风利水汤

【方源】《医方新解》。

【组成】紫浮萍 36 克,紫苏 36 克,桑白皮 48 克,益母草 120 克,车前子 48 克,白茅根 120 克,银花 72 克,连翘 72 克,甘草 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】疏风宣肺,清热解毒,利水消肿。

【主治】风水恶风,一身悉肿,脉浮不渴,续自汗出,无大热者;肺热咳嗽及风疹块。

【方解】方中浮萍、紫苏、桑白皮疏风宣肺利水,共为主药;益母草、车前子、白茅根利水消肿,银花、连翘清热解毒,均为辅药;甘草解毒和中,祛痰止咳为使。诸药配伍,共奏疏风宣肺、清热解毒、利水消肿之效。

【按语】本方以全身浮肿、小便不利、发热恶风、舌质红、脉浮数为辨证要点。现代常用于急性肾炎、慢性肾炎、上呼吸道感染、支气管炎、急性扁桃体炎、荨麻疹等。治疗急性肾炎,加蜂房、赤小豆、玉米须;浮肿消退,正气未复,尿蛋白仍多者,加黄芪、当归、石韦、蝉蜕;慢性肾炎浮肿不重者,去桑白皮、车前子、茅根,并与六味地黄汤合方;尿蛋白多者,加首乌、蜂房、党参、黄芪;治上呼吸道感染、扁桃体炎、支气管炎,加黄芩、桔梗、杏仁;治荨麻疹,加生地、赤芍、蝉蜕。

【歌诀】 二紫桑皮益母草,前子茅根草连翘;  
银花药量不能少,解毒消肿疗效高。

### 银翘辛荑汤

【方源】《中医内科临床治疗学》。

【组成】银花 36 克,连翘 48 克,辛荑 12 克,山栀 12 克,黄芩 12 克,桑叶 36 克,荆芥 24 克,薄荷 12 克,桔梗 24 克,生甘草 12 克,丝瓜藤 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】散风清热解毒。

【主治】鼻渊。风热上乘,肺失宣利,热毒壅盛,熏蒸鼻窍,鼻涕浊涕或黄脓涕,腥臭气秽,黏稠不易擤出,鼻塞不通,嗅觉不灵,头痛昏胀,眉棱骨痛,或发热微恶寒,舌质红苔黄,脉浮数。

【方解】方中银花、连翘清热解毒,与荆芥、桑叶、薄荷同用,疏散肺热,透达表邪;黄芩、山栀清泻肺火,解毒凉血;辛荑入肺经而善通鼻窍;丝瓜藤性凉可化痰湿,又通鼻络;桔梗引诸药入肺经,直达病所;甘草调和诸药。共为轻清上行、解毒通窍之剂。

【按语】本方以鼻塞、鼻涕浊涕或黄脓涕为辨证要点。常用于治疗鼻炎、鼻窦炎等病证。

【歌诀】 银花连翘辛荑藤,山栀黄芩加桔梗;  
桑叶荆芥生甘草,加入薄荷通鼻窍。

### 桑菊排风汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】冬桑叶 40 克,菊花 40 克,排风藤 120 克,蝉衣 12 克,薄荷 24 克,甘草 12 克,芦根 60 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】辛凉解表,散风清热。

【主治】风热感冒。

【方解】此系《温病条辨》之桑菊饮加减而来。取方中桑叶、菊花甘凉轻清之性,以疏散上焦风热邪气,且桑叶善走肺络,为清疏肺热之主药;用薄荷、蝉衣助桑菊疏散上焦风热;排风藤味甘、性平、微寒,更助桑、菊、蝉、薄荷散风清热之功,药轻而效宏,宜轻煎取其气。

【加减】咽喉红肿疼痛甚者,加挖耳草 120 克(清热解毒);发热较甚者,加青蒿 60 克;咳嗽较重者,加五匹风 120 克;食欲不振者,加鸡矢藤 120 克。

【歌诀】 桑菊排风汤薄荷,芦根蝉衣甘草和;  
风热感冒可首选,散风清热效力宏。

### 银翘桑菊汤

【方源】《临症会要》。

【组成】金银花 48 克,连翘、薄荷、牛蒡子、桑叶、生甘草、菊花、淡竹叶、杏仁、前胡各 40 克,桔梗 24 克。

【用法】水煎温服。每日 1 剂,分 3 次温服。

【功用】辛凉解表,祛风清热。

【主治】风温初起,症见头痛、身热、或恶风、或不恶风、咳嗽、流涕、心烦、口渴、苔白或黄、脉浮数。

【方解】本病因温热更挟风邪所致,治当于清热方中加入疏风之品,宗“风淫于内,治以辛凉、佐以苦甘”之旨,方用金银花、连翘、竹叶清热解毒;牛蒡子、薄荷、桑叶、菊花祛风散邪;杏仁、甘草、前胡、桔梗理肺止咳。诸药合用,共奏辛凉解表、祛风清热之功。

【加减】临证时应视风重热轻或风轻热重,将祛风清热之药量随病情轻重灵活加减。

【歌诀】 银翘桑菊汤薄荷,牛蒡竹叶前胡随;  
桔梗杏仁生甘草,风温初起此方宜。

### 竹叶银翘汤

【方源】《临症会要》。

【组成】连翘、竹叶各 60 克,金银花 100 克,淡豆豉、生栀子、冬桑叶、杭菊、花生、甘草、杏仁泥各 40 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,分 3 次服。病重者一日两剂。

【功用】清凉宣透。

【主治】温病初起,症见头昏痛、身发热、不恶寒或自汗、口干作渴、舌苔薄白或黄、脉象不缓不紧而动数、两寸较大、尺部皮肤较热、午后热甚、入夜尤炽。

【方解】寒邪伤畜之阳,热邪伤畜之阴,治热以寒,治寒以热,此正治大法。温病初起所见纯属温热征象,故方用银、翘、栀、豉、桑、菊、甘草、竹叶等辛凉甘平轻清之味,清宣上焦,仅用一味辛苦甘温降肺解肌之杏仁作引导为剂,以清解初起之温邪。连服数日,其病自愈。

【歌诀】 竹叶银翘杏仁泥,桑菊草栀豉豆宜;  
清凉宣透执轻重,温病初起用时多。

### 宣肺清热化痰汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】炙麻黄 24 克,杏仁 48 克,生石膏 100 克,银花 60 克,连翘 48 克,牛蒡子 48 克,前胡 48 克,桑白皮 48 克,桔梗 48 克,麦冬 48 克,川贝母 48 克,鲜芦根 120 克,甘草 24 克。

【用法】用清水将以上药物浸泡 30 分钟,再煎煮 30 分钟,每剂煎 2 次,将 2 次煎出之药液混合。每日 1 剂,早晚各服 1 次。

【功用】宣肺,清热,化痰止咳。

【主治】咳嗽吐白黄痰或喘息不得卧者。可用于急慢性支气管炎、肺气肿、肺心病(发作期),因风热外邪侵袭而急性发作者比较合适。

【方解】本方由麻杏石甘汤和银翘散加减化裁而成。方用炙麻



黄、生石膏、银花、连翘、桔梗宣肺清热；配以杏仁、牛蒡子、前胡、川贝母、桑白皮化痰止咳，且川贝母润肺，桑白皮泻肺，一润一泻，邪去阴复；佐以麦冬、芦根清热生津，以加强润肺之力；甘草泻火和药。诸药合用，共奏清热宣肺、化痰止咳之功。

【加减】喘甚者，加地龙、细辛；痰盛者，加远志、瓜蒌；痰黄稠、大便秘、肺热腑实者，加大黄、芒硝。

【歌诀】宣肺清热化痰汤，麻杏石甘银翘傍；  
前胡牛蒡川贝母，麦冬芦根白皮桑。

### 鼻炎汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】龙胆草60克，鱼腥草60克，柴胡40克，薄荷40克，防风40克，荆芥40克，川芎40克，蔓荆子40克，桔梗40克，辛夷48克，细辛20克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】清热祛风，通利鼻窍。

【主治】慢性鼻炎。

【方解】方用龙胆草、鱼腥草清热解毒；柴胡疏肝理气；防风、荆芥、薄荷祛风散邪；川芎活血祛风；桔梗、辛夷、细辛、蔓荆子通利鼻窍，疏散风邪。诸药合用，共奏清热祛风、通利鼻窍之功。

【歌诀】鼻炎汤内用柴胡，胆草薄荷与防风；  
荆芥川芎鱼腥草，枳桔细辛蔓荆子。

### 三、滋阴解表

滋阴解表法，适用于家畜阴血亏虚的外感表证。虽经发汗，而仍无汗出，不是表药量微，也不是病重邪深，而是汗源不足。本法滋阴解表配合，能滋阴不致留邪，可解表不致伤阴。代表方如加减玉竹汤、菊花饮等。

#### 加减玉竹汤

【方源】原出《通俗伤寒论》。常用本方治疗家畜的阴虚兼感冒之证，疗效较佳，方药组成相同，药量加大。

【组成】玉竹30克，豆豉30克，白薇30克，薄荷21克，桔梗21克，炙甘草21克，大枣12个，葱白1根。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】滋阴解表。

【主治】各种家畜阴虚兼感冒之证。症现微恶寒而体热，口干舌燥，咳嗽无汗，大便干，小便短，脉浮而细数等。

【方解】阴虚之体，易生内热，兼有外感，故微恶寒而体热。阴虚生内热，津液被耗，不能充润于口，故口干舌燥。外邪侵犯肌表，肺卫失其宣降，故咳嗽。至于无汗，非风寒束表，玄府密闭，而是阴亏汗源不充。阴虚生内热，津液亏损，故大便干，小便短。外邪犯表，正气拒邪，气血外冲则脉浮。阴虚之体，血液不能充达脉管，故脉细数。方中用甘平之玉竹，滋阴生津，以充汗源，为主药。豆豉宣透表邪，葱白解表散风邪，为辅药。阴虚则生内热，又有外邪易趋向热化，故用薄荷、白薇以助葱白、豆豉而退虚热，为佐药。大枣、炙甘草协主药益气和营，甘草炙用可增强补阴的功能，以充达汗源；桔梗宣肺，载药归经，共为使药。

【按语】阴虚兼感冒，若发汗则伤阴，益阴可恋邪，本方滋阴解表同进，既不伤阴，又不恋邪，为两全其美之法。

【歌诀】加减玉竹汤荷薇，桔梗豆豉草枣白；  
专治阴虚兼感冒，滋阴解表最相宜。

#### 菊花饮

【方源】原出《中兽医诊疗经验第四集》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】菊花30克，黄芩60克，阿胶30克，防风21克，白芷21克，薄荷21克，石膏45克，羌活21克，麻黄15克，川芎21克，细辛

10克，茯苓21克，蔓荆子21克，绿豆100克为引。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】滋阴解表，除风清热。

【主治】治各种家畜破伤风化热伤阴之证。症现牙关紧闭，腰肢强硬，口干舌燥，大便干硬，小便发黄，脉象细数。

【方解】家畜破伤风，初期治疗多用辛燥之品，以千金散加减为主。连服2~3剂后，若患者出现内热症状，口干舌燥，大便干硬，小便短黄，脉象细数等，治疗办法应转为辛凉润燥之剂。破伤风杆菌自伤口侵犯畜体后，先犯经络，后入脏腑，风邪内作，扰乱经络，经络脏腑的正常功能失司，故牙关紧闭，腰肢强硬。风邪入里，最易化热，热伤阴津，故口干舌燥，大便干硬，小便短黄。阴虚则血亏，血亏不能充达脉管，机体为了供应自身的需要而加速循环，故脉细数。方中用菊花疏风散热，解表祛邪。阿胶滋阴润燥，补血养络。凡真阴欲竭，内风发热，脉细而数，非用阿胶不可。阿胶只有填补真阴之功，缺乏疏风散热之能，故与菊花同用，为主药。风邪侵入脏腑，必分经驱之；白芷入阳明经祛风；羌活入太阳经祛风；细辛入少阴经祛风；蔓荆子清利头目之风；麻黄开腠散邪，除肌表之风；防风虽为辛温，但有甘味，气不轻扬，祛骨肉之风。六药各发挥其专长，共为辅药。辛温之品宜助里热，故用石膏清气分之热，薄荷清卫分之热，黄芩清肺中之热，使辛温解表不助里热，寒凉泻火不碍解表祛邪，且助主药疏风散热，三药共为佐药。治风先活血，血活风自灭，故用川芎活血熄风，横行利窍。风邪内作，化热产毒，如使邪有出路，必用通利之品。茯苓淡渗利水，引风毒由下窍而出，又可健脾，以护胃气，与川芎同用，有活血利毒之功，共为使药。风邪入里，易化火成毒，故用绿豆协诸药解毒，为引药。诸药合用，发汗而不伤正，滋阴而不恋邪，是标本兼治之剂。

【按语】服药要与静室喂养，诱其饮药，内外调治相结合，才可提高治愈率。静室喂养，是把患者拴在屋子里，保持安静，不透光线，并给玉米粒，喂草饮水尽量少惊动。诱其饮药，是先让患者饮清水，饮几口后开始换煎好的药水，目的是怕强迫灌药惊动患者而增进病势。内外调治相结合，是内服药与外部伤口处理相结合，一般要充分暴露伤口，消毒后撒高锰酸钾粉，或消毒后用烙铁烧烙伤口。如按上述处理，一般死亡率不高。但临床体会，牛的破伤风，特别是阉割后引起的破伤风，较难治愈。

若无阿胶可用熟地、枸杞合用代替。无细辛可用白芷、川乌合用代替。

【歌诀】菊花饮用芩石膏，防风白芷薄荷胶；  
麻苻羌芎蔓辛豆，伤风化热此方疗。

#### 加减葳蕤汤

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】玉竹36克，葱白24克，淡豆豉36克，薄荷20克，白薇20克，桔梗20克，大枣8枚，炙甘草12克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】滋阴解表。

【主治】阴虚外感风热。症见头痛身热，微恶风寒，无汗或有汗不多，咳嗽痰稠，心烦口渴，舌红，脉数。

【方解】本方所治诸证，是由素体阴虚，外感风热所致。治宜滋阴清热，辛凉解表。方以玉竹为君，养阴润燥，生津止渴。臣以葱白、豆豉、薄荷解表散热；白薇泻虚热。佐以桔梗宣肺祛痰。大枣、炙甘草助君药滋阴润燥。甘草又能调和诸药，故兼为使药。诸药协同，解表不伤阴，滋阴不留邪，共奏滋阴解表之功。

药理研究表明，本方具有发汗、解热、祛痰、镇咳等作用。

【加减】若表症较重者，加防风、葛根；咳嗽痰稠不利者，加川贝母、瓜蒌皮；心烦口渴甚者，加生地、麦冬。

【按语】①证治要点：身热微寒，咳嗽痰稠，心烦口渴，舌红，脉数。②现代应用：产后感冒见上述症状者，可用本方治疗；急性咽喉炎、扁桃腺炎等属阴虚外感风热者，也可用本方治疗。③注意事项：



外感表证而内无阴虚者不宜使用。

【歌诀】 加减葳蕤葱豉，薄薇桔梗枣划使；  
滋阴解表兼清热，阴虚外感风热治；  
身热微寒咳痰稠，心烦口渴舌红食。

### 鸣金汤

【方源】《辨证录》。

【组成】黄连 36 克，生地黄 48 克，玄参 48 克，麦冬 48 克，天花粉 24 克，桔梗 36 克，甘草 24 克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】清热解毒，滋阴润肺。

【主治】失音。症见声音嘶哑，咽喉干燥，灼伤微痛，痒咳少痰，声带充血，表面有分泌物附着，舌红少苔，脉细数。

【方解】本方所治失音，是由心火亢旺，灼伤肺阴，燥伤咽喉所致。治宜清热解毒，滋阴润肺。方中黄连清热泻火解毒，为君药；臣以生地黄、玄参、麦冬、天花粉滋阴凉血，清肺润燥。佐以桔梗、甘草解毒利咽。诸药合用，共奏清热解毒、滋阴润肺之功。

药理研究表明，本方能增强白细胞和网状内皮细胞系统的吞噬功能，从而提高机体的防御能力，并有抗菌、消炎、解热、降压、降血糖、祛痰等作用。

【加减】若声嘶气短者，加五味子、诃子；兼痰湿者，加瓜蒌、竹沥。

【按语】①证治要点：声音嘶哑，咽喉干燥，灼热微痛，舌红少苔，脉细数。②现代应用：慢性喉炎、慢性咽炎、慢性扁桃腺炎等见有上述症状者，可用本方治疗；亦可用于治疗慢性鼻窦炎。

【歌诀】 鸣金黄连生地玄，麦冬花粉桔草添；  
清热解毒滋润肺，失音咽喉燥痛散。

### 益气清金汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】黄芩 24 克，栀子 12 克，竹叶 120 克，薄荷 12 克，牛蒡子 18 克，紫苏叶 6 克，麦冬 18 克，浙贝母 18 克，桔梗 36 克，陈皮 12 克，茯苓 12 克，人参 12 克，甘草 12 克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】清热疏风，润肺益气。

【主治】喉痹。症见咽喉潮红，微痒微痛，喉核肿大，吞咽不利，口燥咽干，声音嘶哑，干咳无痰或痰少而黏，舌红少津，脉细数。

【方解】本方所治喉痹，是由风热上壅，熏蒸咽喉，灼伤气阴所致。治宜清热疏风，润肺益气。方中黄芩、山栀、竹叶清泻肺热，以制止炎之火，为君药。臣以薄荷、牛蒡子、苏叶疏散上焦风热，麦冬、浙贝母、桔梗润肺化痰。佐以陈皮理气化痰，茯苓渗湿消痰，人参、甘草补肺气。诸药合用，具有清热泻火，疏散风热，润肺化痰，补益肺气之功。

药理研究表明，本方具有抗菌、消炎、解热、祛痰、止咳等作用。

【加减】若阴虚重者，加生地、玄参、沙参；火热甚者，加黄连、银花、连翘。

【按语】①证治要点：咽喉红肿热痛，口燥咽干，舌红少津，脉细数。②现代应用：慢性扁桃体炎、慢性咽炎、慢性喉炎等见有上述症状者，可用本方治疗。

【歌诀】 益气清金芩栀竹，薄牛苏叶冬贝助；

桔梗陈苓人参草，清热疏风润肺枯；

喉痒咽红肿痒痛，干燥音哑脉数赋。

### 表实六合汤

【方源】《医全元戎》。

【组成】当归 120 克，川芎 120 克，白芍药 120 克，熟地黄 120 克，细辛 12 克，麻黄 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】和血解表。

【主治】妊娠伤寒，头痛身热，无汗，脉浮紧。

【方解】本方即四物汤加细辛、麻黄组成。方用四物汤补血和营，细辛、麻黄辛温发汗，解表散寒，共奏养血、和血、解表之功。

【按语】本方妊娠感冒、发热无汗、脉浮紧为辨证要点。现代常用于治疗妊娠期感冒、血虚感冒等。妊娠感冒，表实无汗，加荆芥、防风；发热较盛，加黄芩；胎动不安，加杜仲、桑寄生。血虚感冒，加女贞子、旱莲草；兼气虚，加黄芪、白朮；头痛，加羌活、藁本；咳嗽，加杏仁、桔梗。

【歌诀】 表实六合汤麻黄，当归川芎熟地黄；  
再加细辛白芍药，妊娠伤寒首选方。

### 表虚六合汤

【方源】《医全元戎》。

【组成】当归 120 克，川芎 120 克，白芍药 120 克，熟地黄 120 克，桂枝 24 克，地骨皮 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】和血解表，调和营卫。

【主治】妊娠伤寒中风，表虚自汗，发热恶寒，头痛项强，脉浮而弱。

【方解】本方即四物汤加桂枝、地骨皮组成。方用四物汤补血和营；桂枝解肌发表，散外感风寒，与白芍药相合，能调和营卫；地骨皮清热凉血。诸药配合，共奏养血和血、调和营卫之功。

【按语】本方以妊娠感冒、身热自汗、脉浮而弱为辨证要点。现代常用于治疗妊娠期感冒、血虚感冒等。妊娠感冒，表虚自汗，加防风、白朮；发热较盛，加黄芩；胎动不安，加杜仲、桑寄生。血虚感冒，头痛恶风，加荆芥、防风；发热较盛，加银花、连翘；咽喉肿痛，加玄参、马勃、山豆根。

【歌诀】 表虚六合熟地黄，和血解毒是良方；  
当归川芎白芍药，桂枝骨皮功效强。

### 白薇散

【方源】《备急千金要方》。

【组成】白薇 48 克，杏仁 40 克，贝母 40 克，麻黄 32 克。

【用法】上为细末，酒服 12~20 克。亦作汤剂水煎服，用量按原方比例酌情增减。

【功用】滋阴解表，宣肺止咳。

【主治】素体阴虚，复感风寒，恶寒发热，头痛，咳嗽气喘，痰少，舌红苔白，脉浮紧，或浮数。

【方解】方中白薇滋阴清热，配伍麻黄辛温发汗，宣肺平喘，共成滋阴解表之功；佐以杏仁降气止咳，贝母化痰，合而成方，具有滋阴解表、宣肺止咳之效。

【按语】本方以恶寒发热、咳嗽痰少、舌红苔白、脉浮紧为辨证要点。现代常用于治疗感冒、咳嗽等。如阴虚较重，加玉竹、沙参、麦冬；表证较重，加防风、葛根；咽部肿痛，加天冬、麦冬、玄参；咽痒咳嗽，加牛蒡子、前胡。

【歌诀】 白薇杏仁贝母麻黄，四方配伍量适当；  
滋阴解表又止咳，复感风寒是特长。

### 葳蕤汤

【方源】《千金要方》。

【组成】葳蕤（即玉竹）、白薇、麻黄、独活、杏仁、川芎、甘草、青木香各 240 克，生石膏 360 克。

【用法】上药共研为粗末。每取 400 克，水煎服，日服 2 次。或用饮片，按常规剂量，水煎服。

【功用】滋阴清热，止咳平喘。

【主治】风温外感，症见咳嗽喘息、咽红疼痛、汗出体重、嗜睡、发热、脉浮数者。可用于感冒咳嗽、喘息性支气管炎、急、慢性咽喉炎。

等病证。

【方解】凡温热之邪，客于肺卫易致发热、咳喘、咽痛诸证。故方用麻黄、杏仁宣肺化痰，止咳平喘；配以生石膏清热透表，独活宣散；葶藶、白薇滋阴清热，以防热邪伤阴，与石膏、独活相伍，一静一动，相互为用；青木香、川芎理气和血，舒畅气机；甘草调和诸药。诸药合用，共奏滋阴清热、止咳平喘之功。

【加减】一般可去独活，加法半夏、陈皮、贝母之品，以增强化痰止咳之功。临证应用，可随症灵活加减。

【歌诀】 葶藶汤中白薇麻，独活川芎青木香；  
滋阴清热止咳喘，杏仁甘草生石膏。

#### 四、助阳解表

助阳解表法，适用于畜体外感表证兼有阳虚之症。阳虚之体，正气不足，卫气失固；易感外邪，而且感邪后，无力鼓邪外出。若仅用解表剂，则导致大汗亡阳，不用发汗剂，又不能驱除在肌表之邪。必须解表药与助阳药配合使用，发其汗以解表证，扶其正以御邪气，使发汗而不伤阳，助阳而不恋邪。代表方如麻黄附子细辛汤等。

#### 麻黄附子细辛汤

【方源】原出《伤寒论》。引用本方治疗家畜的阳虚兼外感之证，疗效显著，方药组成相同，药量加大。

【组成】麻黄 25 克，附子 30 克，细辛 15 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】助阳解表。

【主治】各种家畜素体阳虚兼感冒。症现恶寒发热，舌苔白滑，脉象沉细。

【方解】阳虚之体，应不发热，有恶寒发热之症，可知兼有表证。但表证脉应浮，而今反沉，与医理不符，究其所以然，是为少阴阳气不足之证。方中用麻黄解太阳之表寒，为主药。附子温少阴之阳气，为辅药。细辛可助麻黄解在表之邪，又可助附子温在里之寒，为佐使药。诸药合用，表邪得解，里阳得温，若仅用麻黄、细辛，则有大汗亡阳之虑，今有附子固护里阳，则发中有补，使表邪解而又无损于阳，温阳而又无恋邪之弊，相得益彰，取效甚捷。

【按语】本方所治之证，除温阳以外，与麻黄汤所治之证的区别，是脉有沉浮之异。

本方助阳兼以汗剂，说明阳虚还不太严重。如少阴阳气衰微，泻下如水，脉微欲绝，误发其汗，必导致亡阳而死，用时应切实注意。

若无细辛可用白芷、川乌合用代替。

【歌诀】 麻黄附子细辛汤，解表温阳是良方；

素体阳虚兼感冒，发汗祛邪不损阳。

#### 再造汤

【方源】原出《伤寒六书》，名“再造散”。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校 1975 年编写的《中兽医方剂学》，方药组成相同，药量加大。在应用中，改散剂为汤剂，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】党参 45 克，黄芪 30 克，白芍 21 克，桂枝 21 克，防风 21 克，煨生姜 21 克，甘草 15 克，大枣 15 枚，熟附子 15 克，细辛 15 克，羌活 21 克，川芎 15 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】益气助阳，发汗解表。

【主治】各种家畜阳虚复感风寒之证。症现耳鼻俱凉，发热恶寒，倦怠无力，舌淡苔白等。

【方解】本方为各种家畜阳虚复感风寒之主方。阳虚则生外寒，故耳鼻俱凉。风寒犯表，正所抗邪，正邪交争，故发热恶寒。阳虚则功能不足，故倦怠无力。阳气衰微，不能鼓动气血充荣于口，故舌淡苔白。方中党参甘温，可补元气，元气旺盛，五脏之气皆旺，精自生，形自盛，寒邪也随势而出，又与表药同用，其力迅猛，使邪气一涌而

出，否则无力鼓邪，使邪气留恋致困，达不到驱邪之目的。熟附子大热，重温下焦，补命门之火，以助阳气。黄芪甘温，能补气升阳，助党参补元气，协熟附子补命门之火。三药伍之共奏温阳祛寒之功，为主药。细辛解少阴之风寒，防风祛风散邪，羌活解太阳风寒，三药伍之又助主药祛寒，为辅药。川芎行血中之气，使气血畅通，以利主辅之品驱邪，为佐药。桂枝汤（桂枝、白芍、甘草、生姜、大枣）调和营卫，使表里畅通无阻，以达温阳祛邪之目的，为使药。此方补气而不恋邪，解表而不伤阳，相辅相成，无顾此失彼之弊。

【加减】寒邪较重，阳气衰微者，可加肉桂 30 克，以温阳祛寒。腰部疼痛者，可加杜仲 45 克，以温补肾经，活血止痛。

【按语】原方党参为人参，因人参贵重药缺，故以党参代替，药量加大。无黄芪可用棉花根代替，药量加大十倍。

【歌诀】 再造汤中参芪草，附桂羌活防芎枣；

白芍细辛同生姜，专治阳虚兼感冒。

#### 麻黄附子汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】麻黄 60 克，甘草 40 克，附子 60 克。

【用法】先煮麻黄，去上沫，再纳诸药，汤成，分 3 次温服。

【功用】助阳发汗，宣上温下。

【主治】水肿，其脉沉小者。

【方解】发汗、利水是治水两大法门，此方则兼而有之。方中麻黄有宣肺、开表、利水三种作用。辛开肺气可复肺气宣降之常，宣通毛窍可使水从毛窍外泻，利尿行水可使水从肾系下行，一药三用，故是主药。其脉沉小，显然阳气已虚，故用附子温肾阳以助气化，振心阳以助血运，一箭双雕，故是辅药。甘草之甘，可缓经隧急而使毛窍宣通与肾系通调，虽非主药，亦有可取，故是佐药。三药同用，不仅能呈宣上温下之功，且能兼顾调理功能、舒缓经隧、排除积水三个方面，所以结构较为严谨。由于此方也可治疗阳虚外感，故又体现助阳解表之法。

学习此方应该注意两点：①仲景原意是用此方发汗以消水肿，故谓“发其汗即已。”但是此方也有宣肺利水作用，观其水肿病畜服用汗剂并不出汗而见尿量增多，就是明显佐证。②方中甘草并非用来补气，而是用来舒缓经隧挛急，使其毛窍开通，肾系通利，以利积排除。因为五脏经隧都由肝系筋膜组成，使用引药，体现了肝苦急食甘以缓之的配方法度。

【按语】水肿及阳虚外感兼见脉沉可用此方。

【歌诀】 麻黄附子甘草同，水肿脉沉可建功；

麻黄宣上附温下，甘草缓急法宜宗。

#### 宣上温下汤

【方源】（李春兰方）。

【组成】麻黄 12~40 克，细辛 12~24 克，制附子 60~240 克，干姜 40~120 克，白朮 40~80 克，白芍 40~80 克，茯苓 60~120 克。

【用法】附子先煮 30 分钟，余药后下，汤成，去滓，分 3 次，温服。可连服数剂。

【功用】宣上温下，肺肾同治。

【主治】①阳虚水肿，舌体淡胖有齿痕。②咽中如有物阻，日久不愈。③失音声嘶、舌体淡者。

【方解】此方是由真武汤与麻附细辛汤两方相合而成。方中附子上温心阳可以增强血运，下温肾阳可以增强气化；干姜、白朮温运脾阳，可以增强脾胃运化水湿；麻黄、细辛开宣肺气，可使气宣津布；白芍柔肝缓急，可缓经隧挛急；茯苓淡渗利湿，可祛已停积水，合而成方，擅调五脏功能，令其恢复正常。故用此方治疗水肿，能呈宣肺行水，培土制水，温阳行水功效。由于此方具备上宣肺气，中健脾运，下温肾阳，专开津气痹阻之功，故治咽中如有物阻以及暴哑失音亦有良效。

【按语】①主证以外，兼见舌体淡胖，即可使用本方，治疗水肿，



可与五皮饮或已椒蒴黄丸合用,增强行气利水之功;加入活血之品促进肾系备注循环,可以治疗肾功衰竭;治疗咽中如有物阻,可加半夏、厚朴增强通调津气作用;治疗暴哑失音,可加桔梗增强开宣肺气力量。

②此方治疗阳虚外感,鼻塞流涕,痰饮喘咳,胸痹疼痛,风寒湿痹等证,用之得当,化裁得宜,亦可取效。

【歌诀】 宣上温下麻附功,姜辛术芍茯苓从;  
所治皆因津气阻,七药同用可温通。

## 金铃散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】肉桂、没药、当归、槟榔、茴香、防风、荆芥、茯苓、木通、川楝子、萆薢、肉豆蔻、白附子。

【用法】上药为末,青葱盐酒调煎三沸,入童便半盏灌之。

【功用】助阳解表,温中散寒。

【主治】肾冷拖腰,后脚难移,腰胯疼痛。

【方解】本方是治疗脾肾阳虚正气不足,而又外感风寒湿邪的助阳解表剂。因阳(气)虚不能鼓邪外出,必须助阳(益气)药与解表药配合使用,扶正以祛邪,发汗以解表,才能攻邪而不伤正,扶正而又不碍邪。方中肉桂、茯苓滋肾助阳,茴香、肉桂、萆薢温脾暖肾,以助阳扶正;白附子、防风、荆芥祛风散寒,以解表祛邪;由于寒凝则气滞血瘀,阳虚不能气化水湿,故用当归、没药活血祛瘀。川楝子、槟榔、木通解郁行水,以通脉利湿。其他如青葱升阳,盐可入肾,酒行药势,童便能引邪从小便而出,可使方中诸药各尽其功,而增强综合疗效。

【歌诀】 桂药当榔茴荆风,楝茄蔻附通茯苓;  
助阳解表以祛邪,温中散寒显奇功。

## 第二节 清热泻火剂

凡以寒凉药为主,具有清热泻火、凉血解毒的方剂,统称清热泻火剂,属“八法”中的“清法”,也是“热者寒之”的原则。

清热泻火剂,是针对外感化热与温病而设的。外感入里则可化热,已离开太阳,传入阳明,而又没有形成热结,故不能表,也不能攻,所以用清法最为适宜。清法是治疗温病的有效方法。就温病来说,发展到清代,自叶天士倡言卫气营血以后,其徒吴鞠通又创立了三焦辨证,二者纵横交织。从此对于温病有了辨证施治的理论体系,丰富了祖国医学的内容。叶天士首先提出“卫之后方言气,营之后方言血”。所以在清热泻火剂中,又有清气分热,清营凉血,气血两清。因热有虚实,又有偏重某一脏腑,故有清脏腑热、清虚热等。同时,有一些热性病,经多次清热泻火而热仍不退,正如王太仆所说:“寒之不寒,是无水也”应改用“诸寒之而热者取之阴。”即“壮水之主,以制阳光。”坎中真水以充,其热自不虚炎。

就卫气营血来说,卫气为表,营血为里。卫与气之分别,在于舌苔,苔白属卫,苔黄属气。营与血之分别,在于舌质,质红属营,质绛属血。至于用药方面,卫与气界线明显,卫分多辛散,气分多清解。而营和血就不同,界线不太明显,混合时居多,似乎营之中必兼清气,凉血之中不兼清气,大同之中微存小异。

本剂经常提到温、热、火、毒四字,实际是程度上的轻重不同,温为热之渐,热为温之盛,火为热之极,毒为火之聚。

在使用本剂时,务必分清寒热真假,不要被假象迷惑。寒凉药不可过早使用,避免损伤脾胃阳气和留邪生变。

### 一、清气分热

清气法,是用于治疗气分之热。其表现以大热、大渴、大汗、脉洪大的四大症状为主。代表方如白虎汤、竹叶石膏汤等。

#### 白虎汤

【方源】原出《伤寒论》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上

来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】生石膏180克(先煎),知母60克,炙甘草45克,粳米30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】清气分实热,止渴生津。

【主治】各种家畜阳明热盛,大热、大渴、大汗、脉洪大等。

【方解】本方为治阳明热盛之主方。外邪入里化热,蒸迫津液外越,故大热、大汗。热盛津伤,引水自救,故大渴,邪盛而实,故脉洪大。方中石膏辛寒,寒能泻胃火生津液,辛能走肌表清肌热,为主药。知母苦润,苦以泻火,润以滋燥,为辅药。粳米益气养胃,驾驭石膏、知母,使其不致损伤脾胃,为佐药。炙甘草调和诸药,为使药。

【加减】小便短赤,而且排尿疼痛者,可加生地30克、木通30克、竹叶30克、甘草梢30克。生地滋阴降火,充其便源,木通利水通便,竹叶清心火利小便,甘草梢达茎中而止痛,取以梢治梢之意。

【按语】本方加桂枝名“白虎加桂枝汤”,可治热痹(高热肢痛)。本方加人参(党参代也可,药量倍之)名“白虎加人参汤”,可用于中暑伤气之证。本方加苍术名“白虎加苍术汤”,治疗家畜热痹兼湿。本方加柴胡、黄芩、半夏名“柴胡石膏汤”,可治疗肺炎。

方中石膏与知母的用量以3:1为宜。因石膏主治气分之热,为方中之主药。知母为滋阴降火之剂。本证以气分热为主,故石膏的用量应3倍于知母,否则用量相等,就达不到清气分热的目的。

据现代医药学研究,石膏主要为含水硫酸钙,能减少血管渗透性,所以有消炎作用。石膏在复方汤剂中,比单味用疗效高。

本方为治气分证的代表方剂。病入气分为正邪交争最剧之时,出现全身症状,细菌病毒开始排毒入血,白细胞可能增加,炎性渗出物是发热的基础。组织上变化不大,发热是机能的对抗性,应立即治疗,不能再让其发展。邪在气分,为热性传染病的化热期。

如表证未解,又无里热者,不宜用本方。

若无粳米可用山药代替。无知母可用黄柏代替。

【歌诀】 白虎石膏知米草,清热生津止渴妙;  
阳明热盛快煎服,脉洪热渴汗立消。

#### 白虎加桂枝汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】石膏60~240克,知母40~80克,甘草24克,粳米60克,桂枝40克。

【用法】水煎服。

【功用】辛寒清热,截疟和营。

【主治】温疟,其脉如平,身无寒,但热,骨节烦痛,时呕者。

【方解】阳热鸱张,法当清热。方用石膏、知母清其气热,甘草、粳米和养胃气,独加一味桂枝,一则可通心营之络而治骨节烦痛,再则全赖此物截疟,消除病因,学者识之。

此方能治疟疾,一直难明其理。虽然《别录》早有知母疟记载,是否能够胜任,亦常令人怀疑。1971年,一小学教师献一单方,即单用桂皮120克于发疟前两小时服,连试数例皆效。可见方中桂枝才是治疟主药,注家所谓解肌发表、和营通络云云,其实均非确论。

学习此方应该注意两点。①仲景用此方治疗温疟,一直不明其理,后始知桂枝能够治疟,揭开了此方能够治疟之谜。②白虎汤是清热之方,加入桂枝,即呈寒热共用结构。从而提示大寒大热之品亦可共用,但须用得其当。

【按语】除用温疟以外,亦可用治热痹骨节烦痛。

【歌诀】 《金匮》白虎桂枝汤,青知草米桂枝襄;  
温疟无寒但发热,热痹投之效亦良。

#### 白虎加人参汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】生石膏120~240克,知母60~120克,甘草24克,粳米

60克,人参40~80克。

【用法】水煎服。

【功用】辛寒清热,益气生津。

【主治】气分热盛,大热、大汗、大渴、脉大而虚。

【方解】气分热盛,急宜撤热,方用石膏、知母大清气分热邪,热势一挫,则高热、汗出、口渴止矣!元气已虚,急宜益气,配伍人参大补元气,元气一充而脉有气束,则虚散脉象可以复其常矣!佐以甘草、粳米和中,以妨石膏寒凉害胃,可以立于不败之地矣!仲景此方首开治疗热证心衰先河,前人未曾道破,今特表而出之。

学习此方要注意一点,即气分热盛也可出现心衰。因为热由气郁所化,热盛导致气受其戕,即呈气热犹盛而心气已衰,亦即《内经》所谓“壮火食气”之理。此证与营热犹盛而心气已衰如出一辙,均由热盛耗气所致,仅有一在气分一在营分之分,可与参犀汤合参。

【按语】此方所治与白虎汤的机理大致相同,仅白虎汤是脉洪大而实,此汤证是脉洪大而虚,故脉大而虚是其辨证要点。

【歌诀】 仲景白虎加人参,石膏知母草米行;  
加入人参益元气,气热心衰法可循。

### 减味竹叶石膏汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】竹叶60克,石膏96克,麦门冬72克,甘草36克。

【用法】水煎服。

【功用】清热生津,甘以缓急。

【主治】温病,脉浮而促者。

【方解】热郁脉促,法当辛凉透表,逐邪外出;甘寒滋液,补充阴津;甘以缓急,治其脉促。方中石膏辛寒,擅清气热,竹叶辛凉,擅透热邪,二药清中寓透,可令腠理开而郁热散,郁热散而热象除。麦冬甘凉,滋阴增液,可补受损之阴,热去阴滋,口渴可止。甘草味甘,配入方中一则可以缓其心脉之急,二则可以甘守津回而为麦冬他山之助。四药同用,能呈清热生津,甘以缓急之效,用治此证,可谓相宜。

世医一见脉律不齐,即谓心功受损。中医常用清热、畅气、补虚、缓急诸法皆能取效,奥妙何在?盖脉律不齐是因脉管有时挛急所致,导致挛急原因,则热搏其脉者有之,气机不畅者有之,阴虚脉挛者亦有之。观其治疗脉结的清热、行气、补虚诸方,多用甘草、大枣之类缓急,自知脉结是因挛急使然。

【按语】温病发热、口渴、脉促,可用此方。

【歌诀】 减味竹叶石膏汤,麦冬甘草合成方;  
清热生津甘缓急,温病脉促服之康。

### 白虎承气汤

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】石膏96克,知母48克,生甘草12克,生大黄(后下)40克,玄明粉24克,陈仓米40克(荷叶包煎)。

【用法】水煎服。

【功用】清下积热。

【主治】邪火壅闭,上灼心脑,高热、汗出、口渴,大便秘结,小便赤涩。

【方解】此方是由白虎汤与调胃承气汤两方相合而成。石膏、知母是白虎汤的主药,擅清气分邪热。大黄、芒硝是调胃承气汤的主药,长于泻下通腑。一清无形的热邪,二泻有形的积滞,使热邪一去,火不上炎,神智自然可以清醒。硝黄除具泻积作用以外,也有釜底抽薪,导热下行之意。佐以甘草、粳米,不过中合而已。

【按语】此方除可用于高热所致的神昏谵语以外,只见高热、汗出、便秘也可使用。

【歌诀】 白虎承气用硝黄,膏知草米合成方;  
清下热积功偏擅,高热便秘服之康。

### 益胃汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】沙参40克,麦冬60克,玉竹40克,生地120克,冰糖适量。

【用法】前四药水煎,汤成,去渣,加冰糖溶化服。

【功用】甘寒生津。

【主治】阳明温病,下后汗出,气分热邪渐解,胃阴受伤,口干舌燥,舌苔干燥。

【方解】此方是清养胃阴的代表方。所用五药都有甘寒生津作用,对热在气分,汗下以后,热邪渐退而胃阴未复者,比较合适。方用沙参、麦冬、玉竹、冰糖滋肺胃阴津,生地滋养肾阴,展示了以治胃为主兼滋肺肾的配伍形式。胃阴受损而兼滋肺肾,是因三脏都与水液盈虚有关。

【按语】以热病后期,热退身凉,唯见口燥咽干,舌苔干燥为其辨证要点。阴虚较甚,可加玄参;余热未尽,可加知母。

【歌诀】 益胃生津用沙参,生地麦冬玉竹群;  
冰糖适量同和服,胃津受劫此方寻。

### 石膏大青汤

【方源】《备急千金要方》。

【组成】生石膏96克,知母48克,前胡40克,栀子仁48克,大青叶60克,黄芩40克,葱白40枚。

【用法】水煎服。

【功用】清热除烦,泻火解毒。

【主治】妊娠伤寒,头痛壮热,肢节烦痛;外感病表证渐解,里热已炽,高热,烦躁,口渴,肢体烦疼,舌苔薄黄,脉洪数。

【方解】方中石膏、知母清热除烦,为主药;配以大青叶、栀子、黄芩清热泻火解毒;使以前胡、葱白宣透疏散,则清而不遏,清中寓散,俾入里之邪热可清,而在表之余邪可泻。综观全方,虽由白虎汤演变而来,但其清热解毒之力更强。

【按语】本方以壮热、烦躁、口渴、肢体烦痛、舌苔薄黄为辨证要点。现代用于治疗流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎及感染性发热等。

【歌诀】 石膏大青黄子仁,前胡知母葱白加;  
清热除烦又泻火,解毒之功药力强。

### 抽薪饮

【方源】《景岳全书》。

【组成】黄芩40克,石斛40克,木通24克,栀子40克,黄柏24克,枳壳24克,泽泻40克,甘草24克。

【用法】水煎服。

【功用】清热泻火。

【主治】火热炽盛,面红目赤,心烦口渴,小便赤涩,舌红苔黄,脉数。

【方解】方中黄芩、栀子、黄柏清热泻火,为主药;配以木通、泽泻清利湿热,使湿热从水道排除;石斛养阴生津,使泻火之药不致苦燥伤阴;枳壳理气宽中,甘草调和诸药。八味配伍,有清热泻火、清利湿热之功。

【加减】如热在经络肌肤者,加连翘、天花粉;热在血分大小肠者,加槐蕊、黄连;热在阳明头面,或烦躁便实者,加生石膏;热在下焦,小便痛涩者,加龙胆草、车前子;热在阴分,津液不足者,加麦冬、生地、芍药;热在肠胃实结者,加大黄、芒硝。

【按语】本方以面红目赤、心烦口渴、舌红苔黄、脉数为辨证要点。现代常用于治疗急性黄疸型肝炎、急性胆囊炎、尿路感染、便血等。如湿热黄疸,加茵陈蒿、大黄;下痢脓血,里急后重,加黄连、木香、槟榔;尿频尿急尿痛,加瞿麦、篇蓄。

【歌诀】 黄芩黄柏泽泻通,石斛栀草枳壳行;  
八味配伍抽薪饮,主攻火热疗效神。

### 三物黄芩汤

【方源】《备急千金要方》。





【组成】黄芩 24 克,苦参 24 克,干地黄 48 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热泻火,滋阴养血。

【主治】产后血亏阴虚,风邪入里化热,四肢烦热,头不痛者。

【方解】方中黄芩清热泻火,苦参清热燥湿祛风,干地黄养血滋阴。三物配伍,祛风而不燥,滋阴而不腻,共奏清热泻火、养血滋阴之功。

【按语】本方以产后发热、四肢烦热为辨证要点。现代用于治疗产后感染发热、湿疹等症。

【歌诀】 三物黄芩汤,产后血亏是妙方;

黄芩苦参干地黄,清热泻火疗效强。

## 二、清营凉血

清营凉血法,用于邪热入营血,一般表现舌质红绛无苔。营分证表现以神昏为主。血分证表现以发斑、出血为主。邪在营分为入营期,是急性传染病的极盛期,实质脏器开始发生变化,如透视化验可看到病理变化,同时也影响到中枢神经系统,即热盛动风。邪在血分为伤阴期,元气已衰,为温病的最后期,病情多严重,要及时抢救。本类的代表方如清营汤、犀角地黄汤等。

### 清营汤

【方源】原出《温病条辨》。后引用到兽医上来,见中国农业科学院中兽医研究所 1975 年编写的《中药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】犀角(末)10 克,生地 45 克,玄参 30 克,竹叶 30 克,寸冬 30 克,连翘 30 克,银花 30 克,丹参 30 克,黄连 30 克。

【用法】水煎去渣,候温加犀角末灌服。1 日 1 剂。

【功用】清营滋阴,泻热解毒。

【主治】各种家畜急性热性传染病,如流脑、乙脑等。温邪入营,体热神昏,舌红无苔,脉象细数。

【方解】温邪入营,伤耗营阴,阴虚又生内热,故体热。心主血脉,营气通于心,营分有热,心神被扰,故神昏。营为血之前身,营分有热,势必累及血分,已伤阴耗液,所以舌红无苔。温邪从气入营是温病中一个重要环节,严重病证都在这一时期出现,必须防止再入血分。叶天士说:“入营犹可透营转气。”目的在于透营转气以护血。方中以犀角清热解毒,为主药。生地清热凉血,玄参清热生津,寸冬滋阴生津,三药伍之为“增液汤”,共奏清热养阴之功,为辅药。银花清热解毒,偏泻肺火。连翘虽泻六经之郁火,偏泻心火为主。黄连苦寒直折,偏泻胃火。三药伍之又可使营血转气而解,为佐药。热入营血,阴津被耗,可导致血液循环障碍而发瘀滞,所以用丹参活血散瘀。竹叶引热从小便而解,与丹参共为使药。

【按语】若热邪初入营分,而气分之邪未罢,可在清营中掺以清气之品,不可纯用血分之药,防止引邪内陷。若见斑疹隐隐,有欲转血分的动向,应撤去气药,加凉血之药。

本方组成为便于记忆,可用下边一句话,竹丹犀(名医之一)连花增液汤。

方中犀角贵重药缺,可用水牛角 10 倍或玳瑁 5 倍代替。《本草纲目》说,玳瑁的“解毒消热之功同于犀角”。无黄连可用黄芩代替。无连翘用银花代替。

【歌诀】 清营汤中犀角玄,生地银花竹黄连;

丹参连翘同寸冬,专治营热如脑炎。

### 清营解毒丹

【方源】《温热经纬》。

【组成】水牛角尖(磨汁)2 160 克,鲜生地汁 2 000 克,玄参 840 克,金汁 1 200 克,板蓝根 1 080 克,紫草 480 克,黄芩 720 克,银花 2 000 克,连翘 1 200 克,豆豉 960 克,花粉 480 克,石菖蒲 720 克。

【用法】各药生晒研细,忌用火炒,以生地汁、水牛角汁、金汁和

捣为丸,切勿加蜜。如弹丸,可将豆豉煮烂。每丸重 40 克,凉开水化服,日 2 次,如无金汁,可加入人中黄 480 克研入。若作汤剂,剂量可按比例酌减。

【功用】凉血解毒,泻热救阴。

【主治】①温热暑疫,邪不即解,逆传内陷,耗液伤营,痉厥昏狂,舌色干光或紫绛,或圆硬,或黑苔。②酷暑之时,阴虚之体,初病即觉神情昏躁而舌赤口干者。③麻疹毒重,夹带发斑危证;及疹后余毒内炽,口糜咽腐,目赤神烦。

【方解】此种热深毒重,内陷心营,迫血妄行而发斑,扰乱心神,火动而痉挛,风煽火炽而神速之证。当务之急,急需凉血解毒,泻热救阴,庶几可以转危为安,渐趋好转。故方用水牛角直清心肝之热。生地、玄参凉血滋阴;金汁、板蓝根、紫草合水牛角凉血解毒,俾毒解热源除,热清血自宁,火降神自静,阴滋火自息,这是本方主要组成部分。黄芩、银花、连翘、豆豉既可清气解毒,又可透热转气,能呈泻卫透营之效。神昏窍闭,故用菖蒲芳香开窍;热盛津伤,故配花粉清热生津。热去窍开,阴滋毒解,而诸证可愈。此方结构似清营汤而解毒之力过之,用之得当,疗效甚佳。

学习此方应该注意以下三点。①方中既有清气解毒的黄芩、银花、连翘,又有凉血解毒的水牛角、金汁、紫草、板蓝根。突出反映了以清热解毒,消除病因为主的结构。②此方因用菖蒲、豆豉、银花、连翘,遂使全方成为辛凉外透之良方;因有菖蒲、豆豉芳香化湿,故对夹湿者亦宜。③方中金汁系用健康人的粪便加水搅汁,用纱布过滤 2~3 次,滤过之汁盛于新瓦缸内,在屋檐下面挖一深坑,将瓦缸埋入地下,缺口盖上石板视之,已成一缸无色、无臭、无味清水,即可入药。此药凉血解毒力量甚强,清代温病学家多喜用之。

【按语】①发热夜甚,抽搐昏迷,舌色紫绛,是使用本方指征。

②素体阴虚,若于炎热季节感受邪热,邪易乘营血亏虚逆传心包而见神昏烦躁,舌赤口干,可用本方清营泻热,方中生地、玄参可以照顾阴虚。

③治疗麻疹初起,当自内达外,使其外透。若热盛而见紫斑,已成燎原之势,当急清营热,透泻火邪,否则将致不救。若疹后证见营热伤阴,口糜咽腐,目赤神烦,与上述诸证的病机如出一辙,故亦可用此方。

④本方治疗对象是以热在营血的神昏谵语为主,故多用清营凉血之品。若见痉挛抽搐的肝风内动证象,可加白芍、钩藤、羚羊角等清热熄风、柔肝解痉。

⑤暴发性痢疾:证见高热烦躁,腹痛下痢稀水或黏液,或赤白相杂,模糊稠黏,或口渴尿赤,舌赤脉细数,可用本方去花粉、玄参、生地,加木香、黄连。本方增减不可去豆豉、菖蒲,因有去秽化浊之功。

【歌诀】 清营丹内犀地玄,银翘金汁紫蓝煎;

黄芩花粉菖蒲豉,营热毒重服之安。

### 犀角地黄汤

【方源】原出《千金方》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】犀角 10 克,生地 60 克,白芍 45 克,丹皮 45 克。

【用法】水煎去渣,候温加犀角末灌服。1 日 1 剂。

【功用】清营护阴,泻解热毒。

【主治】各种家畜实热引起的一切出血之证。症现衄血,便血,阳毒发斑,舌绛脉数。

【方解】本方为治热入血分之主方。热迫血溢,脉络受伤,阳络灼伤则上见衄血,阴络灼伤则下见便血。血热妄行溢于肌肤,则出现阳毒发斑。热扰营血引起血行不畅,故舌绛。热邪迫血速行,故脉数。根据叶天士所说“入血就恐耗血动血,直须凉血散血”,所以凉血则血可宁,散血则瘀转行,滋阴则火可降,瘀去则新血生。故方中用犀角凉血止血,清热解毒,化瘀生新,为主药。生地滋阴降火,为辅药。丹皮清热凉血,协犀角散瘀化斑,为佐药。白芍和营敛血,



以止血妄行,为使药。

【加减】神昏者,可加石菖蒲 30 克、郁金 30 克。石菖蒲开心窍而畅心神,郁金解郁热清心火。阴虚动风者,可加双勾 30 克。阴虚之风为内风,肝木为内风之源,双勾能平肝以熄内风。心火炽盛者,可加栀子 30 克、黄连 21 克,泻心火除躁动。大便下血者,可加地榆 30 克、槐花 30 克。地榆凉血止血,槐花治肠风下血。小便血淋者,可加瞿麦 45 克、茅根 60 克,以清热通淋,止血利水。

【按语】偏于营分者,用清营汤。偏于血分者,用犀角地黄汤。邪入血分为伤阴期,病最危险,因影响到下焦肝肾,大伤真阴,相当于急性传染病的衰竭期,抵抗力严重降低,病势多危,故见营分症状要抓紧抢救。无丹皮用青蒿、赤芍合用代替。

【歌诀】犀角地黄凉血剂,白芍再加牡丹皮;  
热迫血溢阳毒斑,实热出血此方济。

## 黄牛汤

【方源】本方为经验方。

【组成】大黄 60 克,生地 60 克,牛膝 60 克,赭石 60 克,丹参 30 克,竹叶 30 克,石膏 90 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 2 剂。

【功用】清热解毒,降气止血。

【主治】牛、马、猪邪热上冲引起的鼻出血、中暑、脑炎、脑充血。症现神昏似醉,鼻中出血等。

【方解】本方为我们临床常用治疗因邪热上冲而发生的疾病。气血随邪热上冲,神明失主,故神昏似醉。气有余便为火,气上则火上,火迫血液离络外溢,故鼻出血。根据载血者即是气,气上则火上,火上则血溢的道理,方中用大黄降火通便,缓冲止血,生地清热凉血,为主药。赭石质重而沉降,与牛膝共引气血下行,为辅药。气血上冲,易横串经络,发生血溢为瘀,故用丹参活血化瘀,石膏清气解热,为佐药。竹叶配大黄引热自二便而解,使气降火下,邪有出路,为使药。诸药合用,气降热清,血不妄行,诸证皆愈。

【加减】此方治脑炎,如病畜狂暴,双目失明者,可加朱砂 21 克、菊花 45 克,效果更佳。因朱砂能宁心安神,治脑炎之狂暴,菊花清肝明目,疗脑炎之双目失明。

【按语】本方治疗实热上冲引起的鼻出血、中暑等,确有良效。

【歌诀】降气止血黄牛汤,生地赭石泻火强;  
丹参竹叶兼石膏,缓冲气血火可降。

## 凉血地黄汤

【方源】《外科大成》。

【组成】生地、赤芍、地榆、槐花、黄芩、黄连、天花粉、当归尾、枳壳、升麻、荆芥、甘草。

【用法】水煎,取汁内服。可将药渣再煎,取汁等温后坐浴。

【功用】清热解毒,凉血止血。

【主治】痔疮出血。症见大便带血、滴血或喷射状出血,血色鲜红,肛门灼热,或肛内肿物脱出,坠胀痛痒,大便干结,舌红,脉数。

【方解】本方所治痔疮出血,是由热毒燔灼掀魄门,热迫血溢妄行所致。治宜清热解暑,凉血止血。方中生地、赤芍主清热凉血为君药。臣以地榆、槐角凉血止血,地榆又能解毒敛疮;黄芩、黄连清热燥湿,泻火解毒;天花粉清热解毒消痈。佐以当归尾活血化瘀;枳壳行气宽肠;升麻升举清阳;荆芥疏风消疮。使以甘草解毒,调和诸药。诸药协同,共奏清热解暑、凉血止血之功。

药理研究表明,本方对多种致病细菌均有抑制作用,能增强巨噬细胞的吞噬能力;能降低毛细血管通透性,缩短凝血时间,并有解热、抗炎、镇静、降压等作用。

【加减】若出血甚者,加仙鹤草、棕榈炭、藕节;肛门灼热肿痛甚者,加紫花地丁、蒲公英、马齿苋。

【按语】①证治要点:内痔出血,血色鲜红,肛门灼热,舌红,脉数。

②现代应用:痔疮、肛隐窝炎、肛门周围脓肿、脱肛等属热毒下迫者,可用本方治疗。

【歌诀】凉血地黄赤榆槐,芩连花粉归尾排;  
枳壳升麻荆芥草,清解凉血止血灾;  
痔疮出血色鲜红,血栓坠胀痛痒裁。

## 茜根散

【方源】《景岳全书》。

【组成】茜草根 36 克,侧柏叶 24 克,黄芩 24 克,阿胶 24 克,生地 60 克,甘草 12 克。

【用法】阿胶烱化,余药水煎取汁,加阿胶汁分服。

【功用】凉血止血,滋阴清热。

【主治】紫癜。症见皮肤紫斑时发时止,或鼻衄、齿衄,五心烦热,潮热盗汗,口干,舌红少苔,脉细数。

【方解】本方所治紫癜,是由阴虚血热妄行所致。治宜凉血止血,滋阴清热。方中茜草根、侧柏叶凉血止血,为君药。茜草又能活血散瘀,可防止血留瘀。臣以黄芩泻火解毒,凉血止血;阿胶补血止血滋阴;生地清热凉血,滋阴生津。甘草解毒调药,为佐使。诸药协同共奏凉血止血,滋阴清热之功。

药理研究表明,本方能缩短出血和凝血的时间,并有抗菌、消炎、解热、降压等作用。

【加减】若阴虚潮热明显者,加鳖甲、地骨皮、银柴胡;若欲加强止血效果,可酌加大蓟、小蓟、仙鹤草、棕榈炭。

【按语】①证治要点:皮肤紫癜,鼻衄,齿衄,烦热口渴,舌红少苔,脉细数。

②现代应用:过敏性紫癜、原发性血小板减少性紫癜、鼻出血等属阴虚血热者,可用本方治疗。

【歌诀】茜根侧柏与黄芩,阿胶生地甘草并;  
凉血止血滋清热,紫癜衄血热渴清。

## 神犀丹

【方源】《温热经纬》。

【组成】犀角 720 克,石菖蒲 720 克,黄芩 720 克,生地黄 2 000 克,金银花 2 000 克,金汁 1200 克,连翘 1200 克,板蓝根 1080 克,豆豉 960 克,元参 840 克,花粉 480 克,紫草 480 克。

【用法】各生晒研细,以犀角、地黄、金汁和捣为丸,每丸重 12 克。每服 4~8 丸,日服 8 次,幼畜酌减。也可改作汤剂水煎服,各药用量酌减至常规剂量。

【功用】清热开窍,凉血解毒。

【主治】温热暑疫,邪入营血,热深毒重,耗液伤阴。症见高热昏迷,斑疹色紫,口咽糜烂,目赤烦躁,舌质紫绛等。

【方解】方中犀角、生地、紫草、玄参、金汁清营凉血解毒,配以板蓝根、金银花、连翘、黄芩清热解毒。花粉配生地、元参清热养阴;豆豉宣达郁热,配银花、连翘以透热转气;石菖蒲芳香开窍。本方以清热解毒为主,并用凉血开窍,以使毒解神清。

【按语】本方以高热昏迷、斑疹色紫、舌质紫绛为辨证要点。现代常用于治疗乙型脑炎、流行性出血热、口腔炎、幼畜呼吸道感染、紫癜等。如高热烦躁,加生石膏、知母;大便秘结,加大黄、芒硝;热盛动风,加钩藤、羚羊角、地龙;痰热较甚,加川贝母、鲜竹沥。

【歌诀】黄芩菖蒲金犀角,蓝根豆豉参连翘;  
再加地黄花粉草,热深毒重疗效好。

## 化斑汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】生石膏 120 克,知母 48 克,生甘草 40 克,玄参 40 克,犀角 8~24 克,白粳米 36 克。

【用法】水煎服。

【功用】清气凉血,化斑解毒。



【主治】温病气血两燔，壮热，或身热夜甚，口渴，烦躁，肌肤发斑，舌绛苔黄，脉数。

【方解】方中白虎汤清气分之邪热而保津液，犀角、玄参清热解毒，凉血消斑。诸药合用，共奏清气凉血、解毒化斑之功。

【按语】本方以壮热、口渴、发斑、舌绛苔黄为辨证要点。现代常用于治疗流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、流行性出血热、过敏性紫癜等。如神昏谵语，加用安宫牛黄丸或至宝丹；大便秘结，加大黄、芒硝；热盛动风，加羚羊角、钩藤；里热伤津，加生地、麦冬；斑色紫暗，加紫草、赤芍、丹皮。

【歌诀】 化斑汤中用石膏，知母玄参生甘草；  
犀角再配白粳米，清气凉血化斑毒。

## 犀角大青汤

【方源】《医学心悟》。

【组成】犀角屑 18 克，大青叶 40 克，玄参 40 克，甘草 24 克，升麻 40 克，黄连 20 克，黄芩 40 克，黄柏 40 克，山梔 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热解毒，凉血化斑。

【主治】斑出已盛，心烦大热，口渴，错语呻吟，不得眠，或咽痛不利，脉洪数。

【方解】方中犀角屑、大青叶、玄参、升麻清热解毒，凉血化斑；黄连、黄芩、黄柏、山梔清热泻火解毒；甘草既能解毒，又可缓和芩、连之苦寒，以防伤胃。诸药合用，共奏清热解毒、凉血化斑之功。

【加减】口大渴，加石膏；虚者，加人参。

【按语】本方以肌肤发斑、壮热、烦渴、舌绛苔黄、脉洪数为辨证要点。现代常用于治疗流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、流行性出血热、败血症等。如壮热大渴，加石膏、知母；大便秘结，加大黄、芒硝；鼻衄，加丹皮、赤芍、生地、白茅根；神昏谵语，加安宫牛黄丸或至宝丹。

【歌诀】 青叶玄参犀角屑，黄芩黄柏山梔草；  
黄连升麻同配伍，共奏清热解斑毒。

## 犀角散

【方源】《古今图书集成医部全录》。

【组成】犀角 12 克，黄连 24 克，升麻 36 克，梔子仁 36 克，茵陈 60 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热凉营，解毒退黄。

【主治】急黄，高热烦渴，或神昏谵语，或鼻衄、便血，或肌肤出现瘀斑，舌质红绛，苔黄而燥，脉弦滑数。

【方解】方中犀角清热凉营解毒，黄连、梔子仁、升麻清热泻火解毒，茵陈清热退黄。诸药合用，共奏清热凉营、解毒退黄之功。

【按语】本方以发病急骤、黄疸迅速加深、其色如金、高热烦渴、或神昏、或出血、舌绛苔黄为辨证要点。现代常用于治疗急性黄疸型肝炎、重症肝炎等。治疗急性黄疸型肝炎，可加生地、丹皮、玄参、石斛；如神昏谵语，加服安宫牛黄丸或至宝丹；鼻衄、便血或肌肤发斑，加地榆炭、柏叶炭；小便不利，或出现腹水，加木通、白茅根、车前草、大腹皮。

【歌诀】 犀角升麻茵陈连，急黄高热是重点；  
再加一味梔子仁，清热退黄疗效神。

## 五根汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】地榆根 60 克，茜草根 60 克，板蓝根 100 克，紫草根 100 克，白茅根 100 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 3 次。若兼有紫癜肾者，加用肾上腺皮质激素及其他辅助药物。

【功用】清热解毒，凉血止血，祛瘀消斑。

【主治】幼畜过敏性紫癜。

【方解】本病早期病机多为热入血分，迫血妄行，其证多实。方用板蓝根清热解毒；配以地榆根、茜草根、紫草根、白茅根凉血止血，又能活血祛瘀。临床屡用，疗效满意。对变态反应性血管炎具有一定的治疗作用，可减少或避免复发。

【歌诀】 五根汤中地榆根，茜草紫草白茅根；  
再加一味板蓝根，清热凉血又活血。

## 清热活血汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】益母草 120 克，白茅根 120 克，荠菜花 60 克，银花 36 克，连翘 36 克，大蓟 36 克，小蓟 36 克，王不留行 48 克，三七粉 8 克（吞服）。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2~3 次。一般于尿常规正常后仍须继续服上药数月以巩固疗效。

【功用】清热凉血，活血化瘀。

【主治】幼畜紫癜性肾炎。

【方解】临床所见，本病多有热证和瘀证表现；故方中白茅根、大蓟、小蓟凉血止血；银花、连翘清热解毒；荠菜花清热凉血；三七活血止血；王不留行活血行血；益母草活血化瘀。合而用之，共奏清热凉血、活血化瘀之功。

【歌诀】 清热活血用茅根，银花连翘三七投；  
大蓟小蓟益母草，王不留行齐菜花。

## 三、气血两清

气血两清法，适用于“气血两燔”。临床既表现气分症状，也表现血分症状，故用清气法与凉血相结合，代表方如清瘟败毒饮。

## 清瘟败毒饮

【方源】原出《疫疹一得》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】生石膏 90 克，生地 45 克，知母 30 克，犀角 8 克，丹皮 30 克，赤芍 30 克，玄参 30 克，黄连 25 克，梔子 30 克，连翘 30 克，桔梗 30 克，黄芩 30 克，竹叶 30 克，甘草 25 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热救阴，凉血解毒。

【主治】各种家畜急性热性传染病，如流脑、猪丹毒等。症现大热大渴，衄血发斑，神昏似醉。

【方解】本方是为气分热邪未除，血分之邪已盛而设。热为阳邪，易伤津液，患畜引水自救，故大热大渴。热邪迫血妄行，故衄血发斑。热邪侵体，化火生风，风火相煽，燎原之势内外鼓荡，脑神失灵，神明失主，故神昏似醉。本方是由白虎汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤三方加减而成。方中白虎汤，清气分之热，犀角地黄汤清泻血分之火，为主药。黄连解毒汤，清泻三焦之热毒，助主药以泻火，为辅药。桔梗载药使热从上解，竹叶利水使热从下解，二药伍之助主药分消火势，为佐药。玄参滋阴降火，以补欲绝之水，为使药。

【按语】本方为清热解毒之强剂，若不是血毒极盛者，不可误用。

【歌诀】 清瘟败毒芩连膏，竹叶丹梔地甘草；  
知翘桔芍玄犀角，可医丹毒与流脑。

## 清咽利膈汤

【方源】《喉症全科紫珍集》。

【组成】荆芥 40 克，防风 40 克，薄荷 40 克，银花 120 克，连翘 120 克，牛蒡子 40 克，梔子 40 克，黄芩 40 克，大黄 20~40 克，玄明粉 40 克，玄参 80 克。

【用法】水煎服。1 日 1 剂，连服数剂。

【功用】泻热解毒，消肿利咽。

【主治】咽部疼痛，吞咽困难，喉核红肿，溃烂化脓，高热口渴，便秘尿黄，舌质红，苔黄厚，脉洪数。



【方解】火毒为患，法当清热解毒，消除致病之因，疏泻炽盛之热，外疏内泻，因势利导，可收事半功倍之效。方用银花、连翘、栀子、黄芩清热解毒，消除病因，解其郁热；荆芥、防风、薄荷疏散邪，透热于外；大黄、玄明粉泻下通腑，釜底抽薪，外疏内泻，挫其鸱张之热。复佐牛蒡泻肺利咽，恢复功能；玄参凉血滋阴，补其已亏阴液，组合成方，能呈泻热解毒、利咽消肿之效。

【按语】此方是凉膈散的变方，清热解毒力量甚强，治疗急性扁桃体炎可以获效。若热炼津液成痰，可加贝母、瓜蒌化痰散结；若热邪伤阴更甚，可加生地、麦冬，根据阴津虚耗酌情加减，使其更加符合病情。

【歌诀】 清咽利膈治喉蛾，  
荆防薄荷玄参配，实热为患服之瘥。

### 分清湿热汤

【方源】(自制方)。

【组成】黄连 40 克，生地 120 克，牡丹皮 40 克，当归 20 克，升麻 40 克，麻黄 40 克，茵陈蒿 60 克，木通 40 克。

【用法】水煎，去滓，分 3 次，温服。

【功用】气血两清，上下分清。

【主治】唇口牙龈红肿溃烂，舌边红，苔薄黄，脉微数。

【方解】红肿是因湿热郁结，内侵营血，治宜气血两清，分清湿热。方中黄连可清气分之热，生地、丹皮可清血分之热，三药相伍，气血两清之法足矣！红肿是因气血津液郁滞，又宜通其津血，才与机理相符。麻黄、升麻擅长宣发卫气从肌腠出表，既散已郁邪热，又杜阳气再郁。麻黄又有利水作用，得茵陈、木通渗湿行津，体现上宣郁热，下利水湿之法；再配当归行血通滞，则气血津液通矣！诸药协同，令其气血两清，津血通调，自然可消，溃烂可愈，真良方也。

此方是由清胃散加味而成。加入麻黄宣发卫阳，既疏已郁之热，又免阳气再郁，其利水作用，又可祛其湿滞。余每遇湿热阻滞的口腔、牙龈、舌体糜烂，常加少量麻黄宣发郁结之阳气，利其停滞之水湿，往往应手而效。清胃散对热入血分及血郁成肿较为适合，对水肿则疗效欠佳，加入茵陈、木通补其缺欠，则其结构更臻完善。

【按语】宜于唇口牙龈肿而苔微黄者。若苔腻口臭，还应加入白蔻、藿香、香薷之属芳化湿浊，于证始惬。

【歌诀】 分清湿热气血清，  
丹地连通合茵陈；  
麻黄升麻疏气郁，佐以当归导血行。

### 消斑青黛饮

【方源】(陶节庵方)。

【组成】青黛 60 克，黄连 60 克，栀子 36 克，石膏 120 克，知母 36 克，犀角(现水牛角代)36 克，生地黄 36 克，玄参 36 克，柴胡 36 克，人参 36 克，甘草 12 克。

【用法】加生姜、大枣，水煎服。

【功用】泻火解毒，凉血化斑。

【主治】阳毒发斑，大烦大热，舌质红，苔黄燥，脉洪大滑数。

【方解】阳毒发斑，气血两燔，势若燎原，病情较重。治宜泻火解毒，消除致病原因；凉血化斑，治疗主要症状。青黛、黄连、栀子均为泻火解毒药物，是为消除病因而设。石膏、知母清气分邪热，青黛、水牛角、生地、玄参凉血化斑。大队清热凉血药中配伍一味柴胡疏泻郁火，正合火郁发之原理。佐人参、甘草补益元气，又有益气摄血之意。原方加入姜枣煎服，殊无深意，可以不用。

此方是三组药物构成，与清瘟败毒饮属同一模式，因治疗发斑缺乏代表方，故列于此以便临证检索。

【按语】阳毒发斑使用本方有较好疗效。亦可加入丹皮、赤芍，增强凉血散血力量。热毒盛者可用大黄、芒硝，成为透热于外、泻热于内的表里双解法。水牛角可以不用，加大生地之量即可。

【歌诀】 消斑青黛用青知，  
栀连柴草人参施；  
犀地玄参清营热，凉血解毒莫迟迟。

### 凉血泻火汤

【方源】(自制方)。

【组成】升麻 40 克，黄连 40 克，生地黄 120 克，牡丹皮 40 克，青黛 40 克，大黄 20~40 克。

【用法】水煎，分 3 次，温服。

【功用】凉血散血，釜底抽薪。

【主治】牙龈红肿、疼痛、出血，或口唇红肿，大便秘结，舌红少苔，脉数。

【方解】此方由清胃散加减而成。方中生地、青黛清营凉血，丹皮凉血散血，血因热迫而外溢，络因血充而红肿，得此可收止血水肿功效。热郁阳明经脉，故配升麻疏散郁热；热邪由气入血，故配黄连清泻胃火；热盛宜决其壅，故配大黄导热下行，六药同用，共奏凉血散血、釜底抽薪之效。

【按语】以牙龈红肿出血为其用方指征。薛立斋谓：“湿热甚痛者承气汤下之；上下牙痛不可忍，牵引入脑，或喜寒恶热，脉洪数有力者，凉膈散倍蒸大黄泻之；大肠热而齿龈肿痛，清胃散。”本方以清胃散为其基础，由于是以出血为主，故去辛温活血的当归，加入青黛凉其血热，制止热迫血溢；再加大黄是仿承气、凉膈二方导热下行，并兼活血消肿。

【歌诀】 凉血泻火是新方，  
生地丹黛止血良；  
黄连升麻清气热，釜底抽薪用大黄。

### 流脑合剂

【方源】(江西中医学院方)。

【组成】生石膏 240 克，知母 60 克，大青叶 120 克，鲜生地 240 克，赤芍 40 克，丹皮 60 克，黄连 48 克，黄芩 48 克，连翘 60 克，淡竹叶 40 克，甘草 40 克，桔梗 40 克，水牛角 480 克(先煎，取汁 800 毫升)。

【用法】先将石膏、大青叶煎汤代水，合牛角再煎诸药。先后煎两次，共煎成药液 800~1600 毫升，分 3 次服，一昼夜可连服 2~4 剂。若呕吐剧烈，药难下咽，可先服菖蒲、竹沥，呕止再服此方。

【功用】清热解毒，凉血救阴。

【主治】气血两燔，高热，头痛剧烈，呕恶肢痛，颈项强直，咽痛或红肿，皮肤出血点较明显，舌绛，脉数。

【方解】本方由清瘟败毒饮变化而成。方中大青叶、黄连、黄芩、连翘为强有力的清热解毒药，用此作为主药消除致病之因；配石膏、知母、竹叶、甘草清气分邪热；生地、丹皮、赤芍、水牛角清营凉血，俾热毒解则诸证随之缓解。配桔梗醒开泻肺气，使热外达，并有载药上行之意。若呕吐剧烈，药难下咽，是痰浊阻滞少阳三焦之象，故先用菖蒲芳香化湿，竹沥清热涤痰，待其湿浊去后再投此方。

【按语】此方颇有实用价值，与清瘟败毒饮相较，本方配入大青叶，解毒作用为之增强，对乙脑尤为对证。

【歌诀】 流脑合剂谱新方，  
青知甘桔竹芍藏；  
牛角丹地凉血热，芩连青翘解毒良。

### 清疹汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】生石膏 120 克，知母 72 克，羚羊角 24 克，金线重楼 24 克，薄荷叶 24 克，青连翘 24 克，蝉蜕 20 克，僵蚕 24 克。

【用法】水煎，分 2 次服。以服后得微汗为佳。若一次得微汗者，余药当停服。

【功用】清热凉肝，解毒透疹。

【主治】出疹期表里俱热，或烦渴引饮，或喉疼声哑，或喘逆咳嗽。

【方解】治疗麻疹应当消除病因，助其外透。故方用重楼、连翘清热解毒，消除病因；薄荷、僵蚕、蝉蜕疏散风热，助疹外透。这组药体现解毒透疹法则。麻疹口渴引饮，自是气血两燔，治宜清热凉肝，



两清气血。故用石膏、知母清其气分邪热，羚羊角凉其血分邪热，这组药体现气血两清，肺肝同治法则。用于麻疹，可谓对症，但嫌解毒凉血力量不够，若再加入清热解毒的银花、紫草，凉血散血的丹皮、赤芍，结构才臻完善。

【按语】除可用于麻疹热盛以外，若云凉肝的羚羊角，治疗气分热盛证料有效果。因又体现疏风清热，凉肝熄风法则，故对热盛动风证候，亦可使用。

【歌诀】 清疹汤方出锡纯，膏知羚角气血清；  
重楼连翘专解毒，薄荷蝉蚕可透疹。

## 西羚白虎汤

【方源】《广温热论》。

【组成】石膏 60~120 克，知母 40~60 克，甘草 24 克，水牛角 36~72 克，羚羊角 12~24 克，钩藤 40 克，菊花 40 克，粳米 1 撮。

【用法】牛角、羚羊角磨汁，余药水煎，汤成去渣，入牛角、羚羊角汁，分 3 次服。1 日量。

【功用】气血两清，熄风解痉。

【主治】液涸动风，证见鼻窍无涕，目干无泪，面色枯焦，神昏抽搐者。

【方解】此方体现气血两清，熄风解痉之法。方中石膏、知母、甘草、粳米专清气分之热；水牛角清营，羚羊角凉肝，专清血分之热；再配钩藤、菊花协助羚羊角熄风解痉，用于气血两燔，液涸风动证候，可谓合拍。方中缺少解毒药物，消除病因力量颇感不足；亦乏滋阴之品，津液亦难恢复，加入大青叶、板蓝根、生地、玄参，结构才较完整。

【按语】可以用于春温（流脑）、暑温（乙脑），但宜加入清热解毒药物，疗效显著。

【歌诀】 西羚白虎用知膏，草米钩菊八药僚；  
气血两燔肝风动，清热熄风建功劳。

## 四、泻火解毒

泻火解毒法，适于热毒、温毒、火毒、黄肿或疮疡等。代表方如黄连解毒汤、普济消毒饮、消黄散等。

### 黄连解毒汤

【方源】原出《外治秘要》。清朝引用到兽医上来，见《猪经大全》，主治猪热狂张口出气之证，方中加朱砂。在应用中，方药组成与《猪经大全》相同，药量为常用量。

【组成】黄连 45 克，黄芩 60 克，黄柏 30 克，栀子 45 克，朱砂（为末、另包）18 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】泻实火，解热毒。

【主治】猪丹毒，及各种家畜的败血症，急性肠炎，菌痢、烧伤等。症现三焦热盛，血溢发斑，咽干舌燥，舌红脉数，狂躁不安等。

【方解】三焦热盛，上焦为主，热迫血液妄行而离络，故溢而发斑。热为阳邪，最易伤阴，故咽干舌燥，舌红脉数，热邪内扰，故狂躁不安。火邪充斥于脏腑，不急折之，大有自焚之势。方中用黄芩泻上焦之肺火，为主药。黄连泻中焦之胃火，为辅药。黄柏泻下焦之肾火，栀子泻三焦之火，为佐药。三焦热盛，易扰心神，而使患畜狂躁，故用朱砂镇心安神，以医狂躁之症状，为使药。诸药合用，大清三焦之热，又可泻火解毒。

【按语】本方所医之证以上焦热盛为主，故以黄芩为主药。若以中焦热盛为主，用黄连为主药。若以下焦热盛为主，用黄柏为主药。总之，主药是治疗主症的。据现代医学研究，本方对于革兰阳性、阴性球菌，有抑制作用。

1976 年 5 月，治疗山东省阳谷县李台公社关门口南大队第 6 队牛一头，公，黄色，没牙。主诉已病 3 天，拉稀带血，治疗 3 次，病势不减。

检查：舌腻质红，脓血杂下，以血为主，里急后重。

分析：舌腻质红是内有湿热。湿气盛则便脓，热气盛则便血，断为湿热为患，以热为主。里急后重是气机不畅。连服本方 2 剂，1 日 1 剂。次诊时，脓血减少，后重未除。在本方的基础上加白芍 60 克、木香 30 克，又连服 2 剂而愈。因白芍能活血敛肝，活血则便脓止，敛肝则腹痛减；木香能调理气机，调气则后重除，故 2 剂而愈。

本方药味大都苦寒，能折亢盛之火，非实火不可轻投，久服宜伤胃气，用时注意。

【歌诀】 黄连解毒汤黄柏，黄芩栀子朱砂随；  
泻火解毒清湿热，肠炎败血方显威。

## 普济消毒饮

【方源】原为李东垣方，录自《医方集解》。后引用到兽医上来，见中国农业科学院中兽医研究所 1975 年编写的《中药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】连翘 30 克，牛子 30 克，黄芩 24 克，黄连 25 克，玄参 25 克，板蓝根 25 克，僵蚕 21 克，升麻 21 克，柴胡 21 克，陈皮 21 克，桔梗 21 克，甘草 21 克，薄荷 21 克，马勃 21 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】泻火解毒，祛风散邪。

【主治】各种家畜的大头黄，腮腺炎等。

【方解】本方所医之证为风热之邪搏于上焦头部，化火成毒引起的大头黄、腮腺炎等。有热宜清，故用黄芩清上焦之火，黄连清中焦之火，连翘清下焦之火，板蓝根凉血消肿，玄参泻火解毒，共为主药。有风宜除，故用薄荷疏散风热，牛子散热以清利咽喉，僵蚕疏风消肿，柴胡升浮，散头部之风热，四药伍之使邪从肌表而解，为辅药。马勃解毒消肿，桔梗清热泻火，升麻引药上行直达病所，三药共协主辅之品清热散风，为佐药。火成毒需聚，即是守，陈皮行气以防火化毒，甘草调和诸药，为使药。这是配伍周到的泻火解毒、祛风散邪之剂。

【加减】表证重者，可去黄芩、黄连，防引邪内陷。尿赤者，可加竹叶 30 克，利水泻火。

【按语】1977 年，在中国农业科学院中兽医研究学习期间，有一头猪头部肿大而热，经注青霉素 3 次不效，后所内路玉杰医师改用本方，1 剂而愈。此后，我们临床应用，屡用屡效。

【歌诀】 普济消毒翘连苓，甘桔升柴与玄参；  
陈薄牛马蓝根蚕，风热头肿此方遵。

## 消黄散

【方源】原出《痊骥通玄论》。后《元亨疗马集》引用，去黄柏、冬花、秦艽，加知母、连翘、鸡蛋清、蜂蜜，其他药量未变。在应用中，方药组成与《元亨疗马集》相同，药量为常用量。

【组成】知母 30 克，贝母 30 克，栀子 30 克，黄芩 30 克，甘草 30 克，大黄 30 克，黄连 30 克，郁金 30 克，黄药子 30 克，白药子 30 克，连翘 30 克，鸡蛋清 12 个，蜂蜜 120 毫升。

【用法】共为细末，开水冲调，候温加鸡子清、蜂蜜灌服。1 日 1 剂。

【功用】解毒消肿。

【主治】各种家畜的黄肿之证。

【方解】本方为专治黄肿而设。气壮生黄，气衰生疮。气壮即气有余，有余则生火，火大则迫血妄行，离经溢于肌肤，瘀血化为黄水，而出现局部或全身生黄。火为其本，黄肿为其标。方中用黄芩、贝母泻肺中之火，以清泻气海，使黄肿断其根源；黄连泻心胃之火，三药共为主药。知母泻肾火，郁金泻肝火，栀子、连翘泻三焦之火，为辅药。白药子、黄药子解毒消肿，大黄泻火解毒，三药伍之协主药清热泻火，为佐药。鸡蛋清、蜂蜜滋阴润燥，甘草调和诸药而护胃气，为使药。诸药合用，毒解热清，黄肿自愈。

【按语】本方除治黄肿证外，对于肺炎、槽结、痈肿也可试治。

本方只能用于壮实火之证，对于老弱患畜及妊娠腹下浮肿与



阴黄之证,皆应禁用。若无贝母可用元胡代替,无栀子用郁金代替。

【歌诀】 消黄芩栀二母翘,二药黄郁连蜜草;  
蛋清同灌医黄肿,肺炎槽结可试疗。

### 加味知柏汤

【方源】原出《中兽医诊疗经验第二集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】酒知母60克,酒黄柏60克,广木香20克,制乳香30克,制没药30克,连翘30克,桔梗20克,银花30克,荆芥21克,防风20克,甘草21克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。隔日1剂。

【功用】滋阴降火,除风解毒。

【主治】各种家畜的额鼻窦炎。

【方解】热气熏蒸于鼻道,故生疮流脓久而不愈。《司牧安骥集》中所说的“马患脑额,鼻中脓出,兼有疮生,不觉渐瘦”,即指此证。治宜滋阴降火,除风解毒。本方以酒知母、酒黄柏滋阴降火,为主药。但知母入下焦清肾中气分之热,黄柏入下焦泻肾中血分之热,本为下焦泻火之品,因用酒炒,借酒升散之性,达上焦降火解毒。荆芥、防风虽属辛温解表之剂,但在大剂寒凉药中,也改变固有的性味,仍不背寒凉之法,目的在于借取辛散之性,载药入上行直达病所。连翘清热解毒,银花疏散风热,制乳香、制没药活血消肿,与荆芥、防风共为辅药。桔梗泻肺火,又载药上行,广木香顺气,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【歌诀】 额鼻窦炎知柏汤,银花连翘广木香;  
桔梗荆防乳没草,消肿排脓效最良。

### 颌下消黄汤

【方源】本方为经验方。

【组成】生地45克,寸冬30克,薄荷30克,玄参30克,桔梗30克,白芍35克,黄芩30克,牛子30克,银花30克,丹皮25克,甘草20克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】养阴清肺,疏风消肿。

【主治】牛颌下生黄,咽喉肿痛,口流黏液,水草难进。

【方解】本方为治素体肺燥,又感温邪,风温之邪搏于头部,热迫气血妄行,积于颌下而生黄肿。生地清热生津,寸冬滋阴润燥,玄参生津消肿,丹皮凉血解毒,四药伍之共奏养阴消肿、凉血解毒之功,为主药。薄荷疏风解表,牛子消肿止疼,银花解毒消肿,三药共协主药凉血消肿,为辅药。桔梗载药上行,直达病所,白芍敛阴而止痛,黄芩泻肺火以除热势,共为佐药。甘草解毒消肿而调诸药,为使药。诸药合用,滋阴消肿而不恋邪,解表祛邪而不伤阴,故邪解热退,肿痛自消。

【按语】本方为临床常用治疗牛颌下黄肿之方,多者3剂而愈。本方所医之证,以春秋季节发病较多,对于个别患牛,如颌下肿甚而化脓者,需结合外科手术切开冲洗,但也需内服本方。1976年5月,治疗山东省阳谷县李台公社李台第10生产队牛一头,颌下肿大及舌根,经切开脓液约1000毫升,气味腥臭,又服本方3剂而愈。

若无丹皮,可用青蒿、赤芍合用代替。

【歌诀】 颌下消黄寸冬地,薄荷玄参白芍桔;  
牛子银花丹皮草,颌下黄肿功效奇。

### 加减普济消毒饮

【方源】《温病条辨》。

【组成】金银花120克,连翘120克,板蓝根120克,荆芥36克,薄荷36克,苦桔梗120克,牛蒡子72克,僵蚕60克,马勃48克,玄参120克,甘草60克。

【用法】共为粗末,每服80~120克,鲜苇根汤煎,去渣服。4小时一服,重者2小时一服。亦可作汤剂,剂量减半。

【功用】清热解毒,疏风利咽。

【主治】温毒,咽痛,喉肿,耳前后肿,颊肿,面赤,或喉不痛但肿,甚则耳聋者。

【方解】温毒为患,理当清热解毒,方中板蓝根、金银花、连翘三药能够直接消除病因,自是主药。温毒壅于上焦肺系,气郁化火,根据“火郁发之”的治疗原则,又当疏风散邪,开邪热外出去路。配伍荆芥、薄荷、桔梗、僵蚕轻清宣散,即有疏散上焦风热之意。马勃、玄参、牛蒡、甘草有清利咽喉之功,可以兼顾肺系其他证象。此方凉而不郁,既反映了治病求本精神,又体现了因势利导之法,能呈清热解毒,疏风散邪功效。

【按语】本方适用于纯热无湿的风热温毒上攻,疗效颇佳;但对夹有湿浊者,仍然不能取效,可用甘露消毒丹或蒿芩清胆汤加大青叶、板蓝根,清热除湿,疗效始佳。

【歌诀】 加减普济用银翘,马勃玄参板蓝根;

芥薄荷桔配僵蚕,大头瘟毒服之消。

### 银翘马勃散

【方源】《温病条辨》。

【组成】连翘120克,牛蒡子72克,银花60克,射干36克,马勃36克。

【用法】上杵为散,鲜苇根汤煎,香气大出即取服。喉不痛,但阻甚者,加滑石72克,桔梗60克。

【功用】清热解毒,泻肺利咽。

【主治】湿温,湿热郁于上焦,喉阻咽痛。

【方解】湿热阻滞咽喉而致喉阻咽痛,法当清热解毒,泻肺利咽,使上焦郁热得清则肿痛可愈。本方用银花、连翘清热解毒,开泻肺气。通过上述作用,不仅消除致病之因,且使肺气得宣则湿气自化。牛蒡子疏散风热,利咽散结;射干解热毒,利咽喉,二药开气分之闭阻。马勃解毒消肿,清利咽喉,为治喉痹咽痛专药,用之以开血分痹结。诸药合用,共奏解毒利咽功效。苇根清利湿热,对湿热阻于上焦之证,用之尤为适宜。若咽喉部位但痹阻而不痛者,是湿阻较甚之象,故加桔梗开泻上焦,滑石淡渗利湿,增强宣肺利湿功效。若热毒甚者,再加大青叶、板蓝根等清热解毒力量较强的药物,疗效更佳。

【按语】可治扁桃体炎、猩红热,证见高热、咽部红肿疼痛;或发斑疹,舌质红、白苔或黄苔,脉浮数者。化脓性口腔炎、口舌糜烂,与导赤散合用,有较好疗效。

【歌诀】 银翘马勃治咽喉,牛蒡射干五药求;

若加板蓝大青叶,清热解毒效尤优。

### 仙方活命饮

【方源】《妇人良方》。

【组成】白芷、贝母、防风、赤芍药、当归尾、甘草、节皂、角刺(炒)、穿山甲(炙)、天花粉、乳香、没药各12克,金银花36克,陈皮36克。

【用法】水煎服。或水酒各半煎服。

【功用】清热解毒,活血化滞。

【主治】疮疡肿毒初起,红肿热痛,属阳证者。

【方解】疮疡红肿热痛皆因热毒蕴结而成,故用清热解毒的金银花、天花粉、甘草节与疏风散邪的防风、白芷同用以疏散风热,使蕴结的热毒从外消散。气血壅滞而肿痛,法宜行气活血,故配陈皮理气化滞,归尾、赤芍、乳香、没药活血止痛。再佐化痰散结的贝母,消肿溃坚的穿山甲、皂角刺,能呈较强的清热解毒,行气活血,消肿溃坚功效。

【按语】①疮疡肿毒具红、肿、热、痛四大特征者,称为阳证,初起可以使用本方。脓未成者,可使其消散;已成者,可促其速溃;惟已溃之后不可再服。阴证忌用此方。

②《医宗金鉴》谓:“此方治一切痈疽。不论阴阳疮毒,未成者即



消,已成者即溃。化脓生肌,散瘀消肿,乃疮痍之圣药,诚外科之首方也。”

③《古方选注》谓:“活命饮行卫消肿,和营止痛,是其纲也。”

④临床报道:单纯以仙方活命饮治疗30例阑尾脓肿患者,疗效优异。服本方后能使局部肿块及压痛很快消失,体温下降正常。

【歌诀】 仙方活命用银花,防芷归陈草芍加;

贝母花粉兼乳没,山甲皂刺酒煎佳。

### 五味消毒饮

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】金银花120克,野菊花120克,蒲公英120克,紫花地丁120克,紫背天葵60克。

【用法】水煮,汤成加酒适量再煮二、三沸,去渣热服。

【功用】清热解毒。

【主治】各种疔毒及痈疮疖肿,证见局部红肿热痛,疮形如粟,坚硬根深,如钉之状,舌红脉数。

【方解】此证初起,属于局部病变,脏腑功能以及气血津液均受损,毋庸他顾,只需使用清热解毒之品及时消除病因,即能控制病变。本方集金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵五种解毒力量颇强的药物于一方,能有力地阻止病情恶化,是针对病因施治的典范。加酒煎煮,意在畅旺血行,行散药力;并藉此促其出汗,祛邪外出。五药同用,有消散疔毒之效。

此方立法纯从消除病因着手,学者留意。

【按语】①疔疮形如粟米,根深如钉,开始患部痒麻,继则红肿热痛,兼见发热、苔黄、脉数。初起如果挑破疮头,容易“走黄”,证情险恶,故属外科重症。一旦确诊之后,应立投此方,阻止恶化。

②本方适应范围较广,除疔毒之外,对一切疮、痈、疖等具有红、肿、热、痛,舌红脉数等脉证,均有较好疗效。

③热毒重者,加连翘60克,丹皮24克,黄芩60克;更甚者,与黄连解毒汤合用;热毒干及营血者,与清热地黄汤合用;疔疮加蚤休36克,间服蟾酥丸;乳痈加瓜蒌皮60克,贝母36克,青皮36克,橘叶36克。

④临床报道,以五味消毒饮加味为主,治疗多发性疔病45例,收到满意疗效;急性肾炎16例,均获近期治愈。

【歌诀】 五味消毒治诸疔,银花野菊蒲公英;

紫花地丁天葵子,清热解毒有奇能。

### 内疏黄连汤

【方源】《保命集》。

【组成】黄连36克,黄芩36克,栀子36克,连翘72克,薄荷36克,桔梗36克,甘草24克,当归36克,白芍36克,木香36克,槟榔36克,大黄48克。

【用法】水煮,汤成去渣,分3次,食前服。加蜜二匙亦可。

【功用】清宣热毒,疏通壅滞。

【主治】痈毒肿硬,发热烦躁,呕哕口苦,二便不利,六脉沉实有力。

【方解】热毒蕴结,气血壅滞,根据“热者寒之”治则,法当清宣热毒,使热邪得以外达;疏通壅滞,令气血得以流通。方中黄连、黄芩、栀子清热解毒功力颇强,得轻清宣散的连翘、薄荷、桔梗、甘草为辅,清中寓透,有透热达表之功;得通利二便的槟榔、大黄为助,清中寓通,有内疏积热之效;复佐木香、槟榔行其气,当归、白芍调其血,使热邪得以内疏外达,气血得以正常宣流,痈毒庶可向愈,方名内疏,意即指此。

【按语】①此方清中寓疏,疏中寓利,痈毒证见发热烦躁,二便不利,投此若合符节,故凡疮痍肿毒阳证,均可用之。②此方重在内疏,外透功力似嫌不足,若欲增强宣发效力,可配荆防白芷之流。③原著:治呕哕心逆,发热而烦,脉沉而实,肿、硬、木而皮肉不变色,根深大,病在内,当急疏利之。④《外科正宗》:“痈疽肿硬,发热作

呕,大便秘涩,脏腑秘涩,烦躁饮冷,嘔哕心烦,舌干口苦,六脉沉实有力。此邪毒在脏也,宜急服此以內除之,使邪气不得传变经络。”

【歌诀】 内疏黄连栀芩良,翘薄甘桔合成方;

归芍香槟大黄配,疮痍阳证服之康。

### 三黄石膏汤

【方源】《证治准绳》。

【组成】黄连24克,黄芩20克,黄柏12克,栀子12克,石膏36克,知母20克,玄参12克,甘草8克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】清热泻火,解毒滋阴。

【主治】热毒壅盛。症见高热不退,鼻咽干燥,心烦口渴,尿赤便秘,或吐血,衄血,舌红而干,苔黄燥,脉洪数。

【方解】本方所治诸证,是由热毒壅盛,弥漫三焦所致。治以清热泻火解毒。方中黄连、黄芩、黄柏清热泻火解毒,为君药。臣以栀子清泻三焦火热,并能凉血解毒;石膏、知母清热泻火,并能除烦止渴;玄参清热凉血滋阴。甘草调和诸药为使。诸药协同,共奏清热泻火、解毒滋阴之功。

药理研究表明,本方能增强巨噬细胞的吞噬功能,并有解热、抗菌、抗病毒、降压等作用。

【按语】①证治要点:高热不退,烦躁口渴,尿赤便秘,舌红苔黄,脉洪数。②现代应用:败血症、脓毒血症、痢疾、流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎等见有上述症状者,可用本方治疗。

【加减】若热毒重者,加虎仗、蒲公英、败酱草;便秘腹胀者,加大黄、枳实。

【歌诀】 三黄连芩柏山栀,石膏知母玄草吃;

清热解毒滋阴液,热毒壅盛热燥治。

### 三阳清解汤

【方源】《医方新解》。

【组成】葛根96克,银花96克,连翘96克,石膏120克,柴胡96克,黄芩48克,大青叶120克,蒲公英120克,甘草36克。

【用法】水煎服。

【功用】辛凉透表,清热解毒。

【主治】三阳热盛,或温病热入气分,或大头瘟毒等。症见高热持续不退,头昏胀痛,口渴心烦,咽喉疼痛,或微恶风寒、有汗或无汗、项背强痛,或两颊肿痛,舌质红,苔浅黄而燥,脉浮洪数而有力。

【方解】方中葛根、银花、连翘凉散太阳表热,石膏清解阳明里热,柴胡、黄芩和解少阳邪热,大青叶、蒲公英、银花、连翘清热解毒,甘草调药和中。诸药合用,共奏清解三阳邪热、泻火解毒之功。

【加减】若表证较重者,加荆芥、薄荷;便秘、舌苔黄厚而燥者,加生大黄、玄明粉;吐血、鼻衄、发斑者,去柴胡,加生地、茅根、丹皮;咽喉肿痛甚者,加红牛膝根。

【按语】本方以高热、口渴心烦、咽喉疼痛,或两颊肿痛、舌红苔黄、脉数有力为辨证要点。临床常用于治疗流行性感冒、急性扁桃体炎、流行性腮腺炎、猩红热以及其他感染性疾病,证属三阳热盛者。

【歌诀】 葛根银花黄芩翘,柴胡公英加石膏;

清热解毒又透表,青叶甘草少不了。

### 感冒退热冲剂

【方源】《中华人民共和国药典》。

【组成】大青叶1200克,板蓝根800克,连翘400克,元参400克。

【用法】上药制成冲剂,每服72~144克,日服3次,开水冲服。也可改作汤剂水煎服,各药用量须酌减至常规剂量。

【功用】清热解毒。

【主治】感冒发热,头痛,咽痛等。

【方解】方中大青叶、板蓝根、元参清热解毒，与连翘相配既可增强清热解毒之功，又有疏散风热之效。

【按语】本方以恶寒发热、汗出不畅、鼻塞咽痛、舌苔薄黄、脉浮数为辨证要点。常用于治疗上呼吸道感染、流感、流行性腮腺炎、急性咽喉炎、急性扁桃体炎等。

现代药理研究证实，本方对多种致病菌有抑菌作用，对某些病毒也有抑制作用。

【歌诀】 感冒退热用元参，连翘青叶板蓝根；  
清热解毒功效好，咽喉肿痛自然消。

### 银翘红酱解毒汤

【方源】《妇产科学》。

【组成】银花40~120克，连翘40~120克，红藤40~120克，败酱草40~120克，丹皮24~48克，山梔24~48克，赤芍24~48克，桃仁24~48克，薏苡仁24~48克，延胡索24~36克，川楝子24~36克，乳香12~24克，没药12~24克。

【用法】水煎服。

【功用】清热解毒，凉血，祛瘀，止痛。

【主治】盆腔炎，邪热瘀阻，发热恶寒或不恶寒，下腹剧痛，拒按，带多色黄或脓性，舌红苔黄，脉弦或滑数者。

【方解】方中银花、连翘、红藤、败酱草、薏苡仁清热解毒，利湿排脓；山梔、丹皮、赤芍、桃仁凉血祛瘀；川楝子、延胡索、乳香、没药行气活血止痛。诸药合用，共奏清热解毒，凉血祛瘀，行气止痛之功。

【按语】本方以热、下腹疼痛拒按、带多色黄，舌红苔黄、脉弦为辨证要点。常用于治疗盆腔炎。

【歌诀】 银翘红酱解毒汤，山梔丹皮赤乳香；

楝子没药薏苡仁，再加延胡和桃仁。

### 清热止带汤

【方源】《中医治法与方剂》。

【组成】柴胡36克，香附36克，金铃子炭36克，土茯苓120克，银花藤120克，莪菜120克，蒲公英120克，贯众60克，野菊花60克，胆草36克，苍朮36克，红藤120克。

【用法】水煎服。

【功用】清热解毒，调肝止带。

【主治】肝郁湿热，发热，下腹疼痛，拒按，白带多而腥臭、色黄，舌苔黄腻，脉弦数。

【方解】方中土茯苓、银花藤、野菊花、蒲公英、胆草、贯众、莪菜、红藤清热解毒；苍朮与胆草、土茯苓配伍，清热燥湿；柴胡、香附、金铃子调气疏肝。诸药合用，共奏清热解毒，调气疏肝，燥湿止带之功。

【按语】本方以发热、下腹疼痛、带多色黄腥臭、舌苔黄腻、脉弦数为辨证要点。现代常用于治疗急性盆腔炎、阴道炎、宫颈糜烂等。本方祛湿药较少，可加车前子、泽泻增强除湿功效；如带有臭味，加败酱草；大便秘结，加大黄；小便短赤，加六一散；阴部瘙痒，加白藓皮、苦参。

【歌诀】 柴胡香附金铃子，银花莪菜土茯苓，贯众菊花蒲公英；

还有胆草术红藤，调肝止带疗腹痛，肝郁湿热疗效宏。

### 解毒内消汤

【方源】《刘奉五妇科经验》。

【组成】连翘120克，金银花120克，蒲公英120克，败酱草120克，冬瓜子120克，赤芍24克，丹皮24克，川军12克，赤小豆36克，甘草节24克，土贝母36克，犀黄丸36克（分2次吞服）。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】清热解毒，活血化瘀，消肿止痛。

【主治】盆腔脓肿（热毒壅聚型）。

【方解】盆腔脓肿，系因热毒内蕴、腐肉蒸血而成脓。因脓肿部位深在，属于内痈范围。故本方重用连翘、蒲公英、银花、败酱草清

热解毒消痈；丹皮、赤芍清热凉血活血；川军活血破瘀而又清热解毒，三者均能除败血、生新血、消肿排脓；冬瓜子、赤小豆入血分，清热消肿排脓；甘草节、土贝母清热解毒消肿；另外配合犀黄丸以加强活血消肿，清热止痛之效。本方以清热解毒药与凉血药并用，且以清热解毒为主，凉血活血为辅。本病的病机是毒热内炽，气血壅滞，所以清热与活血并用最为适宜。但必须在清热解毒的基础上凉血活血。活血药用量不宜过大，过大也可以使毒热扩散。方中犀黄丸是取其清热解毒，活血止痛之效，其中乳香、没药虽然也是活血药，但乳香、没药入经窜，走气分通瘀血，行血中之气最速，活血而不助热，没有使毒热蔓延扩散之弊；麝香走窜力更强，能气分行全身之经。其中又有犀牛角大寒清热。清中有通，通中有清，可谓治疗阳证痈疡的要药，配合本方最为适宜。

【歌诀】 解毒内消金银花，连翘公英败酱草；

丹芍瓜军赤小豆，甘草土贝犀黄丸。

### 加味升降散

【方源】《治验百病良方》。

【组成】僵蚕、蝉蜕、姜黄各12~24克，大黄12~32克，银花40~120克，连翘、玄参各40~60克，柴胡16~32克，黄芩32~48克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2~3次。同时用青黛20克，芒硝60克。共研细末，用陈醋调擦患处，每日擦4~5次。

【功用】清热解毒，疏风消肿。

【主治】流行性腮腺炎。

【方解】方用僵蚕、蝉蜕疏风散结；姜黄、大黄活血泻火；银花、连翘、青黛清热解毒；柴胡和解退热；黄芩清热燥湿；玄参滋阴降火；芒硝软坚散结。合而用之，共奏清热解毒、疏风消肿之功，多年应用，疗效显著。

【歌诀】 加味升降用僵蚕，蝉蜕姜黄与大黄；

加入连翘金银花，柴胡黄芩配玄参。

### 化斑解毒汤

【方源】《外科正宗》。

【组成】玄参、知母、生石膏、人中黄、黄连、升麻、连翘、牛蒡子各60克，甘草6克，淡竹叶20片。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】清热解毒。

【主治】丹毒、遍身痒痛、苔薄黄、脉洪数。可用于丹毒、带状疱疹等病证。

【方解】本方用于治疗三焦风邪热毒发为丹毒之症，颇效。方中升麻、连翘、牛蒡子散风解毒化斑；石膏、知母、黄连、人中黄清泻胃象实热；玄参滋阴降火、淡竹叶清心除烦；甘草解毒和中。合而用之，共奏清热解毒，消风散肿之功。

【加减】如见发于上部（颈部以上至头面）者，加山羊角、石决明、生地、野菊花；中部（腹部至胸胁），加延胡索、川楝子、橘叶、陈皮、全瓜蒌；下部（小腹、臀腿部以下），加牛膝、地丁草、黄柏；夜寐不安甚者，加朱茯苓、夜交藤、珍珠母等；带状疱疹，加金银花、大青叶、代赭石、磁石等。

【歌诀】 化斑解毒人中黄，玄参知母石膏囊；

黄连升麻牛蒡子，连翘甘草与竹叶。

### 解毒汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】金银花、蒲公英、夏枯草各120克，生石膏、寒水石各200克，红花、生甘草各40克。

【用法】每日1剂，头煎取汁500毫升，日分2次口服。二煎以纱布浸渍后外敷患处，日敷多次。



【功用】清热解毒，消肿止痛。

【主治】淋巴结炎。

【方解】方用金银花、蒲公英、生甘草清热解毒；配以生石膏、寒水石清热消肿；夏枯草清热化痰；红花活血通络止痛。合而用之，共奏清热解毒、消肿止痛之功。

【加减】若形寒发热等表证明显者，加柴胡、苏叶各40克；若口渴、发热等里证明显者，加栀子、知母各60克；若腋窝、腹股沟淋巴结肿大者，加鸡血藤、桃仁、牛膝各48克；若大便秘结者，加生大黄60克（后下）。

【歌诀】 解毒汤用夏枯草，银花公英生石膏；

红花寒石生甘草，淋巴结炎效堪考。

## 蒲公英汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】蒲公英80克，黄芩80克，龙胆草80克，防风48克，白芷48克，野菊花48克，辛夷花40克，生甘草24克。

【用法】水煎服。每日1剂，口服2~3次。1周为1疗程。

【功用】清热解毒，祛风通窍。

【主治】鼻窦炎。

【方解】方用蒲公英、龙胆草、野菊花、黄芩清热解毒；防风、白芷、辛夷花祛风通窍；生甘草解毒和药。诸药合用，共奏清热解毒、祛风通窍之功。

【加减】若头痛甚者，加蔓荆子、羌活各40克；若头昏者，加天麻、刺蒺藜各40克；若鼻塞甚者，加威灵仙、木通各10克；若涕中夹血者，加小蓟、地榆各40克。

【歌诀】 蒲公英汤野菊花，黄芩胆草与防风；

白芷辛夷生甘草，清热解毒通鼻窍。

## 鼻窦炎汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】鱼腥草80克，蒲公英80克，败酱草80克，射干120克，苍耳子40克，柴胡40克，山豆根40克，辛夷40克，薄荷40克，白芷40克，细辛20克，甘草20克。

【用法】水煎服。每日1剂，口服3次。6剂为1疗程。

【功用】清热解毒，疏风通窍。

【主治】鼻窦炎。

【方解】方用鱼腥草、败酱草、蒲公英、射干、山豆根清热解毒；柴胡疏肝解郁；苍耳子、辛夷、薄荷、白芷、细辛通利鼻窍，疏风散邪；甘草解毒和药。诸药合用，共奏清热解毒、疏风通窍之功。

【歌诀】 鼻窦炎汤用公英，射干鱼腥苍耳子；

柴胡辛夷败酱草，薄芷辛草山豆根。

## 清咽解毒汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】金银花120克，蒲公英120克，连翘120克，生石膏120克（先煎），栀子60克，淡竹叶60克，大青叶60克，板蓝根60克，川军40克（后下），牛膝40克，生甘草40克。

【用法】水煎服。每日1剂，口服3次。5剂为1疗程。

【功用】清热解毒，通腑泄热。

【主治】急性扁桃体炎。

【方解】方用金银花、蒲公英、连翘、大青叶、板蓝根清热解毒；栀子清热泻火；竹叶清心除烦；生石膏清热透解；川军通腑泄热；牛膝解毒，导热下行；甘草解毒，调和诸药。诸药合用，共奏清热解毒、通腑泄热之功。

【加减】若咳嗽者，加浙贝母、桔梗、瓜蒌仁各40克；若呕吐者，加法半夏、竹茹各40克；若鼻出血者，加丹皮、白茅根各80克；若口臭便秘者，加玄明粉24克（冲服）。

【歌诀】 清咽解毒金银花，连翘石膏蒲公英；

栀子竹叶大青叶，川军草膝板蓝根。

## 消肿利咽散

【方源】《程氏医学笔记》。

【组成】黄芩71千克，金银花71千克，蒲公英125千克，大青叶125千克，射干38.04千克。

【用法】将上药水煎，第1次沸后30分钟滤出，第2次沸后1小时滤出，将2次药液混合一起，静置24小时，取上清液，低温蒸发浓缩至流浸膏状，置60~70℃烘干后粉碎，过80目筛，加入淀粉、糊精各等量，混合均匀，以85%酒精制成颗粒，过10目筛，60℃烘干，再过10目筛即成。分装成1000包，备用。用时，每次服半包，口服2次，热开水冲服。

【功用】清热解毒，消肿利咽。

【主治】急性扁桃体炎。

【方解】方用金银花、蒲公英、大青叶清热解毒；黄芩清热燥湿；射干清热利咽。合而用之，共奏清热解毒、消肿利咽之功。

【歌诀】 消肿利咽金银花，黄芩射干大青叶；

再加一味蒲公英，清热解毒功效佳。

## 五福化毒丹

【方源】《寿世保元》。

【组成】犀角36克，桔梗120克，生地黄60克，赤茯苓60克，牛蒡子60克，甘草36克，朴硝36克，连翘72克，玄参72克，青黛24克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸，如龙眼大（约12克）。每服1丸，薄荷汤研化下。口服2次。

【功用】清热凉血，解毒消肿。

【主治】热毒蕴结，症见咽喉肿痛、口舌生疮、口臭烦热、口苦咽干、苔黄、脉数等。可用于急性咽喉炎、扁桃体炎、口腔炎、口臭等病证。

【方解】方用犀角、生地、玄参清热凉血；桔梗、甘草宣肺泄热利咽；赤茯苓利水健脾；朴硝通腑泄热，使热毒从二便排出；青黛清热解毒；连翘、牛蒡子凉血解毒，且牛蒡子、玄参、桔梗又均为清热利咽要药。诸药合用，共奏清热凉血、解毒消肿之功。

【加减】若见舌质红绛者，加赤芍、丹皮；咽喉肿痛较甚，加射干、山豆根；口中糜烂或口臭，加黄连、木通；大便秘结者，加大黄。此外，在服药同时，应配合珠黄散吹喉，冰硼散涂口舌上。

【歌诀】 五福化毒生地黄，犀角桔梗赤茯苓；

朴硝甘草牛蒡子，青黛玄参连翘襄。

## 五、清脏腑热

热邪犯体，偏盛于某一脏腑。在施治时就要针对某一脏腑选择较为适宜的方剂，如肺热咳嗽可用泻白散，胃火牙痛可用清胃汤等。

### 泻白散

【方源】原出《小儿药证直诀》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，加瓜蒌，疗效较显著，其他药量为常用量。

【组成】桑皮45克，地骨皮30克，甘草30克，粳米30克，瓜蒌45克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服，1日1剂。

【功用】清热泻肺，定喘止咳。

【主治】各种家畜肺热咳嗽，午后体温升高，舌质红绛，脉细而数。

【方解】肺为娇脏，不耐寒热，主宣降，受邪则宣降失常，故咳嗽。热邪伤津，而致阴虚，故下午较重，脉细而数。方中以甘寒之桑皮清肺救阴，止咳平喘，为主药。地骨皮泻肺中伏火，凉血退虚热，为辅药。瓜蒌清热化痰，又助主辅之药泻火定喘，为佐药。甘草泻火，又

助主药止咳;粳米益脾补胃,取其培土生金之意,二药共为使药。

【按语】本方主治肺热咳嗽。外感风寒引起咳嗽者,不宜用本方,如用之则引邪内陷,反而使病加重,应注意。

【歌诀】 肺热咳嗽喘白散,桑皮地骨瓜萎全;  
甘草粳米为使药,救阴止咳兼平喘。

### 桑丹泻白汤

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】地骨皮60克,桑白皮48克,甘草12克,霜桑叶40克,淡竹茹60克,粉丹皮48克,川贝母40克,金橘饼40克,大蜜枣40克,生粳米40克。

【用法】水煎服。

【功用】清肝宁肺,清金制木。

【主治】肝火灼肺,咳则胁痛,不能转侧,甚则咳血,或痰中夹血丝、血珠,名曰木扣金鸣。

【方解】金不制木,木火刑金,治宜两清肝肺。方用地骨皮、桑白皮、霜桑叶清金肃肺,金橘饼、川贝母顺气化痰,令其肺气清肃,制其肝火上犯,此即治上也治下法也。牡丹皮、淡竹茹清肝凉血,制止肝火上炎,火不上炎则肺自清宁,此即治下也治上法也。两脏同治,令其肝热清而可止,肺热去而嗽可宁。复佐甘草、粳米和中,不过防其凉胃而已。

【按语】加入银花、连翘之属,亦可治疗肺热喘咳。

【歌诀】 喻氏桑丹泻白汤,二皮橘贝配霜桑;  
牡丹竹茹清肝热,草米和胃法亦良。

### 泻心散

【方源】原出《金匱要略》。在应用中,加甘草,因本方过于苦寒,苦寒易伤胃,加甘草以护胃气。药量为常用量。

【组成】大黄45克,黄连35克,黄芩30克,甘草30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】泻心火,去三焦之热。

【主治】各种家畜心经实热,湿热黄疸,血热妄行,吐衄便血,火聚成毒。

【方解】本方为苦寒之剂,可直折亢盛之火。血热妄行,离络外溢,故吐衄便血。气有余便为火,火大则聚而为毒。方中大黄苦寒,走而不守,凉血降下,改积聚之毒,泻三焦实热,为主药。黄芩苦寒,专清肺火,为辅药。黄连苦寒,直折心胃之实火,为佐药。甘草防三药过于苦寒,以护胃气,为使药。诸药合用,热清火熄,其气则不上逆,妄行之血则安,吐衄便血则止。本方不仅清热泻火,又可清利湿热,湿热黄疸之证也可奏效。

【按语】本方加附子名“附子泻心汤”。附子大热,恐三黄过于寒凉而损伤阳气,寒热并用,为有制之师。用“泻心汤”治疗初中期肠炎,常收到较好的疗效。

【歌诀】 三焦热用泻心汤,连芩甘草及大黄;  
泻除心火护胃气,火平血静畜安康。

### 导赤汤

【方源】原出《小儿药证直诀》,名“导赤散”。在应用中,方药组成相同,药量加大,改散剂为汤剂。

【组成】生地60克,木通30克,甘草梢30克,竹叶30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】清热利水。

【主治】各种家畜心经积热,口舌生疮,小便短赤,排尿疼痛。

【方解】舌为心之苗,心中有热,则上炎于口,故口舌生疮。心与小肠为表里,心经有热,可循经下移于小肠,小肠职司清浊,若小肠有热,则小便短赤,排尿疼痛。方中竹叶清心火,利小便,导热下行,由小便而出,如釜底抽薪,为主药。木通利小便,协主药导热下行,为辅药。生地凉血泻火,养阴清热,为佐药。甘草梢直达茎中而止

疼,为使药。本方引火由小便而解,利水不伤阴,泻火不伐胃,虽无寒苦,泻火也速。

【加减】尿血重者,可加瞿麦45克,利小肠通淋止血。心火过盛者,可加黄连30克。尿结石者,可加金钱草30克、海金沙30克、旱莲草30克,以化石通淋。

【按语】此方一般用于口舌生疮,伴有小便困难而有涩痛症状的疾病。用本方加白虎汤治疗幼驹胎毒兼外感热盛之病,疗效较佳。

【歌诀】 心经积热导赤汤,生地木通竹草商;  
釜底抽薪立意方,医治便赤舌生疮。

### 加味导赤散

【方源】《中医耳鼻喉科学》。

【组成】黄芩24克,黄连16克,金银花40克,连翘40克,玄参40克,生地黄60克,牛蒡子40克,薄荷20克,木通40克,竹叶24克,桔梗16克,甘草24克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】清热解毒,疏风祛湿。

【主治】口疳。症见口舌溃烂,红肿灼痛,表面附有白色膜状物,口干口臭,发热心烦,小便黄赤,舌红苔黄腻,脉数。

【方解】本方所治诸证,是由湿热内蒸,风热上扰所致。治宜清热解毒,疏风祛湿。方中黄芩、黄连清热燥湿,泻火解毒,为君药。臣以金银花、连翘助君药清热解毒;生地黄、玄参清热凉血;牛蒡子、薄荷清散上焦风热。佐以木通、竹叶清热利尿,导热下行。桔梗行散排脓,载药上行;甘草解毒,调和诸药,共为佐使药。诸药协同,具有清热泻火,凉血解毒,疏散风热,清利湿热之功。

【按语】①证治要点:口舌溃烂,红肿灼痛,上附白膜,发热心烦,舌红苔黄腻,脉数。②现代应用:口腔溃疡、鹅口疮、疱疹性口炎等见有上述症状者,可用本方治疗。

【加减】若大便秘结者,加大黄、芒硝;湿甚者,加泽泻、茯苓、车前子。

【歌诀】 加味导赤芩黄连,银翘玄地牛薄含;  
木通竹叶桔梗草,清解疏风祛湿显;  
口疳舌溃烂痛,白膜口臭尿赤餐。

### 润胃汤

【方源】本方为经验方。

【组成】生地45克,石斛30克,寸冬30克,乌梅30克,山楂30克,白芍30克,花粉30克,瓜蒌30克,甘草20克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】养阴生津,泻火润胃。

【主治】各种家畜胃火炽盛,损伤胃阴,或碱性胃卡他。症现阴津亏耗,口干舌燥,舌红无苔,大便干少,脉细而数。

【方解】方中用石斛滋养胃阴,清热生津,为主药。生地滋阴泻火,寸冬滋阴生津,花粉生津止渴,瓜蒌润燥滑肠,共助主药清热生津,为辅药。胃燥不能食,食少不能化,比如釜中无水,不能熟物。独用甘寒,而胃阴难复,故适当加入酸味的乌梅益津开胃,山楂味酸,可补胃液,白芍酸敛阴津,三药伍之以助主药滋养胃阴,为佐药。甘草调和诸药,为使药。本方酸甘合用,皆可化阴,故为生津之良剂。

【加减】兼有血分热者,可加丹皮30克,以凉血清热。大便干甚者,可加麻仁60克、郁李仁30克,以润燥滑肠。

【按语】本方可治疗碱性胃卡他。1977年8月,治疗山东省阳谷县李台公社武堤口大队第9队黄牛一头,齐口,公。口干舌燥,大便干少,吃草反刍皆不正常,已半个多月。他医投服白朮、神曲、麦芽等健胃消食剂不效,后服本方3剂而愈。

【歌诀】 润胃汤中生地兼,石斛寸冬乌梅添;  
花粉瓜蒌白芍草,山楂加入胃燥痊。

### 洗心散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为



常用量。

【组成】黄芩 30 克, 黄连 21 克, 黄柏 21 克, 栀子 25 克, 连翘 25 克, 花粉 25 克, 木通 21 克, 茯神 21 克, 桔梗 25 克, 牛子 21 克, 白芷 15 克, 蜂蜜 120 毫升。

【用法】共为细末, 开水冲调, 候温加蜂蜜灌服。1 日 1 剂。

【功用】泻心凉膈, 散瘀消肿。

【主治】各种家畜心火上炎, 口舌生疮或舌体肿胀等。

【方解】舌为心之苗, 心经有热, 则口舌生疮。方中黄芩泻上焦之火, 黄连泻中焦之火, 黄柏泻下焦之火, 栀子、连翘通泻三焦之火, 为主药。白芷为阳明胃经之药, 胃外应于口, 故用白芷疏散热毒, 治疗口舌生疮。牛子消肿解毒, 桔梗能载药上行, 花粉滋阴降火, 与白芷共为辅药。茯神宁心安神, 为佐药。木通引邪火自小便而出, 蜂蜜清热润燥, 为使药。

【按语】本方对于实火引起的口舌生疮, 舌体肿大可用。阴虚之火引起的口舌生疮, 应禁用。

舌体肿大易与“木舌病”混淆。“木舌病”现代医学认为是放线菌引起, 应认真辨别。如口色赤红, 脉洪大, 舌肿热疼, 可服本方。如口色淡红, 舌硬如木, 冰冷似铁, 伸出口外难收, 不可服本方, 否则越服越重。前者为实火引起, 后者为冬季役后乘舌热骤饮寒凉之水, 冷热相击, 气血滞而不行, 瘀血停聚所致。

【歌诀】 心火上炎口舌疮, 三黄栀翘花粉商;  
通神白芷牛桔蜜, 洗心散灌畜安康。

### 龙胆泻肝汤

【方源】原出《和剂局方》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来, 见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》, 方药组成相同, 药量加大。在应用中, 方药组成相同, 药量为常用量。

【组成】龙胆草 45 克, 栀子 30 克, 黄芩 30 克, 泽泻 25 克, 木通 25 克, 生地 45 克, 车前子 25 克, 当归 30 克, 柴胡 30 克, 甘草 21 克。

【用法】水煎去渣, 候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】泻肝经实火与湿热。

【主治】各种家畜的结膜炎、子宫内膜炎、膀胱炎、尿道炎等。主因肝经实火上冲, 以及湿热下注引起。

【方解】本方为清利肝经实火及湿热下注之剂。肝外应于目, 肝火上炎, 则目赤肿痛, 易生结膜炎。肝经下络阴器, 故肝经湿热循经下注而引起子宫内膜炎、膀胱炎、尿道炎等。本方以龙胆草泻厥阴肝经之实火, 除下焦之湿热, 为主药。柴胡清少阳胆经之热, 栀子清心泻火, 黄芩清热泻肺, 为辅药。木通清热利水, 兼止淋痛。泽泻清热利水, 兼止淋浊。车前子清热利水, 兼能明目。火盛则伤阴, 故用生地凉血滋阴, 当归养肝补阴。五药伍之共助主药清热利湿, 为佐药。甘草调和诸药, 为使药。本方为泻中兼补, 使邪去而不伤正, 扶正而不恋邪。

【按语】1978 年 7 月, 治疗山东省阳谷县李台公社关北大队第 6 队马一匹, 红色, 母, 齐口, 患马阴道流黄白之物, 阴户溃瘍, 月余不愈。经注射百浪多息, 疗效不佳。疑为肝经湿热下络阴器, 改用本方, 每日 1 剂, 连服 3 剂而愈。

若无栀子可用郁金代替。

【歌诀】 龙胆泻肝汤用归, 柴芩栀子车前泽;  
木通生地同甘草, 实火湿热此方备。

### 清胰汤

【方源】(天津南开医院方)。

【组成】柴胡 60 克, 黄芩 36 克, 胡黄连 36 克, 白芍 60 克, 木香 36 克, 延胡索 36 克, 生大黄(后下) 60 克, 芒硝(冲服) 36 克。

【用法】水煎服, 1 日 1 剂, 分 2 次服。重症日服 2 剂, 分 4 次服。

【功用】疏肝利胆, 泻热通腑。

【主治】急性胰腺炎, 上腹部疼痛, 剧烈而持久, 伴有间歇性加重, 腹部压痛, 腹肌紧张, 恶心呕吐, 发热特征。

【方解】本方是治疗急性胰腺炎的效方, 体现疏肝利胆, 泻热通腑法则。方中柴胡、木香调气疏肝, 延胡索理气活血, 白芍柔肝缓急, 通过疏肝、柔肝、理气、活血等作用, 能呈较好止痛功效, 这一组药主要治肝。黄芩、胡黄连清肝胆之热, 大黄、芒硝泻热通腑, 通过硝黄的通利作用, 使胆道与肠道畅通则壅滞自去, 壅滞去则疼痛可止。这一组药在于清热利胆。两组药物照顾到了肝喜疏泻条达, 胆宜清疏通降特点, 故有效。

【歌诀】 清胰治疗胰腺炎, 硝黄柴芍香连;  
延胡理气兼活血, 通腑调肝病可痊。

### 消斑石膏汤

【方源】本方为经验方。

【组成】生石膏 60 克, 黄芩 30 克, 大青叶 60 克, 板蓝根 30 克, 生地 45 克, 丹皮 30 克, 甘草 25 克。

【用法】水煎去渣, 候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热解毒, 凉血化斑。

【主治】猪丹毒等。症现温毒入里, 营血热炽, 阳毒血斑等。

【方解】斑出于肌肉, 阳明主肌肉, 故斑为阳明胃经之热邪迫血外溢而成。方中用石膏清阳明胃经之热, 为主药。既有血斑, 说明热扰营血, 故用生地、丹皮凉血散瘀以消斑, 为辅药。大青叶凉血消斑, 板蓝根、黄芩清热解毒, 协主药泻火, 为佐药。甘草调和诸药而解毒, 为使药。

【按语】斑多主肌肉, 出于胃。疹多主血, 络出于肺。本方主治猪丹毒等, 对猪瘟无效。据现代医学研究, 大青叶有抗病毒的作用, 治疗钩端螺旋体病效果与青霉素相似, 治疗菌痢及急性肠炎与氯霉素相似。

本方为退热消斑之峻剂, 不可久服, 久服则伤胃气。

【歌诀】 消斑石膏用黄芩, 青叶生地板蓝根;  
甘草丹皮同煎灌, 丹毒发斑有奇勋。

### 清胃汤

【方源】原出《兰室秘藏》。常用本方治疗家畜的胃火牙痛, 加石膏疗效显著, 其他药量加大, 并将散剂改为汤剂。

【组成】黄连 30 克, 生地 45 克, 丹皮 30 克, 升麻 25 克, 当归身 25 克, 石膏 60 克。

【用法】水煎去渣, 候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清胃中火, 凉血分热。

【主治】各种家畜胃火牙痛。症现牙龈红肿, 口色赤红, 不敢咀嚼, 吃草时常张口流涎, 有痛感。

【方解】本方为治胃中实火牙痛而设。方中以黄连泻中焦之火, 石膏清阳明胃经之热, 为主药。热邪最易伤阴, 故用丹皮清热凉血以护阴, 生地滋阴降火, 二药伍之助主药清热泻火, 为辅药。当归活血止痛, 协辅药以滋阴, 为佐药。升麻引诸药直达病所, 为使药。

【加减】胃火热盛, 齿龈肿甚者, 加大黄 60 克、芒硝 180 克, 通便泻火, 疗效较佳。

【歌诀】 清胃汤用升青连, 生地当归丹皮全;  
胃火热盛宗此方, 牙痛龈肿服之安。

### 牙痛汤

【方源】本方为经验方。

【组成】石膏 90 克, 生地 30 克, 威灵仙 60 克, 白芷 30 克, 黄芩 30 克, 升麻 24 克, 防风 30 克, 僵蚕 25 克。

【用法】水煎去渣, 候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热除风。

【主治】马、牛风火牙痛。症现牙齿疼痛, 不敢咀嚼。

【方解】本方主治胃火冲盛, 复感风寒, 冷热相凝, 气血滞而不畅引起的牙齿疼痛, 咀嚼时歪头咧嘴, 吐草流涎。检查口腔一无口炎, 二无贼牙, 大概是本病。方中用石膏清阳明胃经之热, 威灵仙祛风

通络止痛,为主药。白芷疏风散热直至阳阴,升麻轻浮上行引诸药以达病所,防风祛肌表之风邪,僵蚕疏风散邪,四药伍之协主药疏散风邪,为辅药。黄芩泻上焦之火,又助石膏清胃火,为佐药。生地滋阴凉血,防热邪伤津,为使药。诸药配合,则胃火降,血热清,外风除,气血畅,牙痛可愈。

【按语】牲畜牙痛之病,以牛、马为多。1968年8月,治疗山东省阳谷县高庙王公社秦楼5队牛一头。已病10余天,症见流涎吐草,不敢咀嚼,吃草时张嘴好久不闭,检查口腔未发现疡面与贼牙,怀疑牙痛,投服本方1剂,次日开始吃草,又服1剂痊愈。

【歌诀】 牙痛汤用威灵仙,生地白芷与僵蚕;  
黄芩升麻同防风,风火牙痛此方痊。

### 薄荷连翘散

【方源】《冰玉堂验方》。

【组成】金银花120克,连翘60克,薄荷12克,牛蒡子36克,绿豆衣12克,生地黄60克,知母36克,鲜竹叶24克。

【功用】疏风清热,凉血生津。

【主治】风热牙痛。症见牙齿作痛,牙龈红肿,咽痛,腮肿,发热恶寒,头痛口渴,舌红而干,脉浮数。

【方解】本方所治牙痛,是由风热上扰,热灼津伤所致。治以银花、连翘疏风清热,凉血解毒为君。臣以薄荷、牛蒡子助君药清散风热,绿豆衣助君药清热解毒,佐以生地清热凉血生津,知母清热泻火滋阴,鲜竹叶清热除烦,利尿导热。诸药协同,共奏疏风清热、凉血生津之功。

药理研究表明,本方具有解热、抗菌、消炎、利尿、降压等作用。

【按语】①证治要点:牙痛,龈肿,咽痛,腮肿,发热恶寒,舌红而干,脉浮数。②现代应用:牙周炎、牙龈炎、腮腺炎、口腔炎、咽炎等见有上述症状者,可用本方治疗。

【加减】若热甚者,加黄芩、石膏;口渴甚者,加玉竹、麦冬。

【歌诀】 薄荷连翘银花牛,绿衣生地知竹留;  
祛风清热凉生津,风热牙痛龈肿求。

### 牙痛饮

【方源】《外科证治全书》。

【组成】石膏48克,大生地60克,薄荷叶24克,荆芥穗24克,防风24克,前胡24克,升麻20克,天麻24克,甘草12克。

【用法】水煎取汁,饭后热服。

【功用】清热生津,疏风止痛。

【主治】风火牙痛。症见牙齿疼痛,牙龈红肿,遇风热发作,得冷痛减,舌红而干,脉浮数。

【歌诀】 牙疼膏地薄荆防,前升天麻甘草方;  
清热生津疏风痛,风火牙痛红肿尝。

### 玉女煎

【方源】原出《景岳全书》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1975年编写的《中兽医方剂学》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】生石膏60克,熟地30克,知母30克,寸冬30克,牛膝30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】滋阴降火,清热养津。

【主治】各种家畜肾阴虚胃火旺引起的口舌生疮,牙痛,衄血等。

【方解】本方为治肾阴不足,胃火有余引起的口舌生疮,牙痛,衄血之方。方中以熟地补肾阴,为主药。生石膏清胃热,为辅药。阴虚则生内热,故用知母滋阴清热,又协石膏清胃中之火。寸冬清肺火,协熟地滋阴补肾,取金生水之意。二药共为佐药。牛膝引热血下行,又助主药滋补肾阴,为使药。

【按语】清胃汤、牙痛汤及玉女煎虽皆可医治牙痛之症,但应注

意区别。胃火冲盛引起的牙痛,以清胃汤为主。风火牙痛,以牙痛汤为主。肾阴虚兼胃火旺引起的牙痛,以玉女煎为主。

【歌诀】 玉女煎中地膝兼,石膏知母寸冬完;

阴虚胃火牙痛效,口舌生疮衄血痊。

### 苇茎汤

【方源】《千金要方》。

【组成】苇茎120~240克,薏苡仁120克,冬瓜仁96克,桃仁48克。

【用法】水煎服,连服数剂。

【功用】清利湿热,逐瘀排脓。

【主治】肺病,咳,有微热,唾吐臭脓痰血,胸中隐隐作痛,咳则痛增,舌质红,苔黄腻,脉滑数。

【方解】此种湿热壅肺,热壅血瘀之证,治当清热渗湿,逐瘀排脓,使已瘀之血得散,已凝之湿得行,已成之脓得排,始能渐趋好转。方中苇茎甘寒清淡,长于清热利湿,为治肺病要药。辅以苡仁、冬瓜仁渗湿排脓,桃仁活血化瘀,合而成方,能呈清热散结、逐瘀排脓之效。俾瘀散、湿去、痰祛、脓排则诸证自解。此方药性和平,疗效可靠,对肺病将成者,可使其消散;已成者,可使脓浊外排。

【按语】咳吐臭脓而兼胸部隐痛,吐出之否属脓,应与痰液鉴别。吐出物下沉者为脓,浮于水面者为痰;如米粥而散是脓,胶结者是痰。

肺病尚未化脓,宜加蒲公英、鱼腥草、银花藤等清热解毒药,促其消散;银花藤若用至1000克,单用即效。脓已成者,可加桔梗、甘草、贝母,增强排脓化痰功效。肺热偏壅盛而见咳嗽胸痛,可加银花、连翘、鱼腥草、黄芩、黄连等清泻肺热,宣肺化痰。

【歌诀】 苇茎汤方出《千金》,桃仁苡苡冬瓜仁;

湿热壅肺成病毒,甘寒清热上焦宁。

### 清肺散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,改贝母为浙贝母,去木榔根,药量为常用量。

【组成】板蓝根45克,葶苈子45克,甘草21克,浙贝母30克,桔梗30克,蜂蜜120毫升。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加蜂蜜灌服。1日1剂。

【功用】清热润肺,定喘止咳。

【主治】各种家畜肺实热喘咳,如支气管炎,肺炎等。

【方解】本方为治肺经实热喘咳之主方。方中浙贝母长于清热,偏治卒发肺经实热之喘咳为主药。葶苈子泻肺降气而定喘咳,桔梗宣肺而定喘咳,二药伍之助主药以泻肺经实热,为辅药。板蓝根清热解毒,协主辅之品以泻肺热,为佐药。甘草调和诸药而止咳,蜂蜜润肺解毒,为使药。

【加减】大便干者,可加大黄45克,以通肠泻便。外感引起之喘咳者,可加麻黄30克、石膏60克、杏仁21克,以解表宣肺,清热透邪,定喘止咳。

【按语】本方为治肺经实热喘咳之主方。方中浙贝母长于清热,偏治卒发肺经实热之喘咳。而川贝母长于润肺,偏于内伤久病肺阴虚之喘咳,二者用时要区别,据研究,浙贝母的生物碱贝母宁有扩张支气管和散瞳的作用,与阿托品相似。

若无浙贝母,可用元菱代替。

【歌诀】 清肺散中用葶苈,浙贝草桔板蓝蜜;

肺热实火水煎灌,喘咳皆医称良剂。

### 清肺解毒汤

【方源】《全国中草药资料汇编》。

【组成】大青叶、板蓝根、紫草根、草河车、百部各60克,贯众、茵陈各36克,桔梗、甘草各24克(原方有山豆根,今去不用)。

【用法】水煎服。1日1剂。



【功用】清肺解毒。

【主治】病毒性上呼吸道感染,病毒性肺炎,流行性腮腺炎,水痘;带状疱疹。

【方解】本方所用大青叶、板蓝根、紫草根、草河车、贯众等药,均具有较强的清热解毒作用,对病毒感染疗效尤佳,其余茵陈、百部、甘草亦有解毒之功。配伍桔梗开泻肺气,托邪出表,能呈清肺解毒功效。若加疏散风热,淡渗利湿之品,则更符合肺主气液输布的生理特点,使配伍趋于完善。

【按语】肺系病毒感染,见证如上述者,均可应用。上呼吸道感染,加荆芥、薄荷疏风解表;病毒性肺炎,加半夏、茯苓祛痰渗湿;流行性腮腺炎,加陈皮、木通利气行津;水痘,加苡仁、滑石、通草淡渗水湿。

【歌诀】 清肺解毒青蓝紫,蚤休茵陈贯众加;  
百部甘桔共九味,病毒感染效堪夸。

## 郁金散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】郁金 30 克,黄芩 25 克,诃子 30 克,大黄 45 克,黄连 20 克,黄柏 30 克,栀子 30 克,白芍 24 克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清泻湿热,导滞止痢。

【主治】马急慢肠黄。症现大便恶臭,腹内疼痛,湿热黄疸。

【方解】本方主为湿热肠黄之证而设。湿热充斥肠腑,糟粕发酵产毒,细菌排泄毒素,故大便恶臭。热邪内扰,腑气不畅,故腹内疼痛。方中郁金行血理气,凉血散瘀,为主药。黄连解毒汤(黄连、栀子、黄芩、黄柏)清三焦之湿热,为辅药。诃子敛肺涩肠,防久泻伤阴,大黄清热泻滞,取急下存阴之意,二者一攻一守,相敌为法,以达导滞止痢之目的,为佐药。白芍敛阴止痛,预护燥湿之品过多而伤阴,为使药。

【按语】黄芩分条芩、片芩。条芩内实质重主降,专治下焦。片芩中空质轻主上浮,偏治上焦。此方以用条芩为佳。栀子有皮、仁、生、黑之不同。栀子皮清表热。栀子仁清里热。生栀子清气分热。黑栀子清血分热。此方以用栀子仁为佳。黄连有用盐水、胆汁、醋、酒、姜汁炒之不同。此主以用盐水炒为佳,因盐水炒能入肾,直达下焦以清湿热。若生用,可治胃实火。姜汁炒治中焦实火。醋炒治肝胆虚火。酒炒治上焦实火。方中诃子初期可用生的,因含油汁有导滞排毒之功,后期可用煨诃子,因有收涩止泻之功。突出说明以上几味药的用法,目的是说明中药的炮制方法的不同,地道货、非地道货的不同以及药的全体(如全当归)、部分(如当归头、当归知、当归尾)药效之区分,应引起在临床运用时的重视,以适证选材,不可混用。

【歌诀】 急慢肠黄郁金散,栀子大黄芩柏连;  
诃子白芍共为末,肠黄灌服则安。

## 芍药汤

【方源】原出《保命集》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】白芍 45 克,当归 30 克,黄芩 45 克,黄连 30 克,木香 26 克,大白 21 克,肉桂 10 克,甘草 21 克,大黄 30 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热燥湿,调气止痛。

【主治】各种家畜赤白痢疾,里急后重,舌红苔黄,腹疼,脉数。

【方解】本方所医之证主由湿热而起,湿热搏于大肠,传导受阻,故里急后重。湿热滞于肠内,热盛则伤血,湿盛则伤气,邪迫肠膜外泻,故赤白杂下。湿热为患,肠腑受扰,气机不畅,故腹疼。热邪迫血运行,故脉数。方中以黄芩清热燥湿于上焦,黄连清热燥湿于中

焦,大黄通肠泻热,三药伍之共奏清利湿热之功,为主药。木香调气止痛,大白调气行滞,调气则后重除。当归活血补血,白芍活血止痛,活血则便脓止。四药伍之共奏调气和血之功,为辅药。肉桂兼制黄连、黄芩之苦寒,免伤胃气,为佐药。甘草与白芍同用,可缓急止痛,为使药。

【加减】大便下血为主者是热盛,应减少温性药物木香、大白、肉桂的用量,加重黄芩、黄连的用量,以清热燥湿,再加槐花 30 克、鲜侧柏叶 250 克、丹皮 30 克,以凉血止血。大便下白为主者是湿盛,应减少黄芩、黄连的用量,加重温药木香、肉桂、大白的用量,再加苍朮 30 克、茯苓 30 克,以燥湿利湿。

【按语】本方为治赤白痢疾或肠炎初起而无表证之方。若有表证可用葛根芩连汤。

【歌诀】 芍药汤中大黄香,黄芩黄连大白尚;  
肉桂甘草和当归,痢疾肠炎服之良。

## 白头翁汤

【方源】原出《伤寒论》。山东畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】白头翁 90 克,黄连 45 克,黄柏 45 克,秦皮 45 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热燥湿,凉血止痢。

【主治】各种家畜的菌痢。症现下痢腹痛,里急后重,红白杂下,小便短赤,舌苔黄腻,脉象滑数等。

【方解】菌痢多因湿热之邪而引。湿热蕴积肠中,气机受阻,大肠传导失常,故腹痛,里急后重。热迫肠中,油膜下注则白,热伤肠络,络伤血溢为红,故红白杂下。湿热内盛,影响膀胱气化,故小便短赤。苔黄腻,脉滑数皆为湿热内盛所致。方中以白头翁清热止痢,为主药。黄连、黄柏清热燥湿,为辅药。秦皮凉肝肾经,以固下焦,助白头翁凉血,辅黄柏、黄连解毒,为佐使药。诸药合用,热清湿燥,血凉痢止,诸证皆愈。

【按语】本方加白芍、贯众、黄芩名“加味白头翁汤”,比原方增强了清热燥湿,解毒止痛之功,可治赤痢。本方加甘草、阿胶名“白头翁加甘草阿胶汤”,甘草护胃气,阿胶补阴血,可治产后下痢虚弱者痢疾之病。若热重于湿,则粪中带血较多,用白头翁汤主之;若湿重于热,粪中带脓较多,可用芍药汤主之;若红白俱盛,两方可合用。芍药汤为治痢疾轻剂,白头翁汤为治痢疾重剂。

1978 年 8 月治疗山东省阳谷县李台公社武堤口大队第 5 队武 × × 的猪一头,重 60 千克,大便下血为主,服白头翁汤 2 剂,大便脓血杂下,以脓为主,改服芍药汤 2 剂而愈。

【歌诀】 白头翁汤菌痢方,黄连黄柏秦皮商;  
加入阿胶同甘草,产后虚痢灌服康。

## 白龙散

【方源】原出《江西省中兽医内科学讲义》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】白头翁 6 克,龙胆草 3 克,黄连 1 克。

【用法】共为细末,米汤调成糊状作舐剂或水煎去渣,候温灌服,或拌在猪食中给母猪吃。每日 2 次内服,连续治疗 2~3 天。

【功用】清热燥湿,解毒止痢。

【主治】仔猪白痢,粪便白黄或带血丝。

【方解】此方为专治仔猪白痢之方。仔猪白痢多由食乳自口腔带毒入肠胃而引起。其病因是热、湿、毒,故方中用白头翁清热解暑,为主药。龙胆草清大肠湿热,为辅药。黄连苦寒,苦能燥湿,寒可清热,又助主药清热解毒,为佐使药。

【按语】据现代医学研究,白头翁对金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌有抗菌作用。龙胆草食前少量服用能促进胃液分泌,使游离盐酸增加改进食欲。黄连对痢疾杆菌、大肠杆菌作用较强。故三药配合,

治仔猪白痢疗效较佳。

【歌诀】 白龙散中用黄连，仔猪白痢服之痊；  
共为细末米汤调，或用水煎去渣灌。

## 英菊汤

【方源】本方为经验方。

【组成】鲜公英120克，菊花60克，牛膝45克，龙胆草30克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】清热解毒，祛风明目。

【主治】各种家畜肝经风热上炎于目，引起的暴发火眼、角膜炎、结膜炎等。症现目赤肿痛，云翳遮睛。

【方解】肝外应于目，肝经风热可循经上炎于目，故目赤肿痛，云翳遮睛。方中用鲜公英清热解毒，凉肝明目，为主药。菊花质轻上浮，可疏散上焦风热，明目退翳，协鲜公英清热凉肝，为辅药。龙胆草泻肝胆实火，助主辅清肝明目，为佐药。牛膝引气血下行，气下则火降，故可助上药明目退翳，为使药。本方药简效宏，上下分消火势，火退炎消，目疾可除。

【按语】本方治疗肝经风热，疗效显著，若配合垂睛穴注青霉素、链霉素疗效更佳。1979年5月，治疗山东省阳谷县李台公社武堤口第10队驴一头，母，灰色，齐口。症见双目红肿，云翳遮睛，流泪失明，投服本方，每日1剂，共服3剂，结合垂睛穴注射青霉素1次而愈。

若无鲜公英可用干公英60克代替。

【歌诀】 肝经风热英菊汤，牛膝胆草煎服良；  
若配青链垂睛注，翳去目明畜安康。

## 通肠芍药汤

【方源】原出《保命集》，名“芍药汤”。后《牛经备要医方》引用，去肉桂、当归、甘草，加玄明粉、枳实、山楂，名“通肠芍药汤”，主为牛痢疾而设。在应用中，方药组成与《牛经备要医方》相同，药量为常用量。

【组成】大黄30克，大白25克，白芍30克，木香21克，山楂30克，黄芩30克，黄连10克，玄明粉21克，枳实30克。

【用法】水煎去渣，候温加入玄明粉灌服。1日1剂。

【功用】清热解毒，调气行血。

【主治】牛患痢疾，排粪不畅，红白相杂，肚腹胀痛，不食水草。

【方解】牛痢疾多因役后乘热急饮冷水，冷热相凝，湿热相合，搏于肠间，引起排粪不畅，肚腹胀痛。湿热之邪灼伤肠膜、血络，故红白相杂。胃肠失其受纳传导功能，故不食水草。方中黄芩清上焦之湿热，黄连清中焦之湿热，为主药。大黄、玄明粉清热泻滞，大黄重在泻下，玄明粉重在软坚，二药相须为用，泻火导滞之力更强，为辅药。木香行气顺气，大白利气消积，枳实散积破气，气调则后重自除，白芍敛阴止痛，四药伍之共奏理气止痛、消积行滞之功，为佐药。山楂消食而护阴，为使药。

【按语】此方用大黄，又用玄明粉，可知为痢疾初中期而设。本方非体壮邪实之证不宜用，孕畜当慎之。

【歌诀】 通肠芍药汤大黄，山楂黄芩同木香；  
大白黄连枳实粉，痢疾兼滞服之康。

## 加味葛根芩连汤

【方源】《新方》。

【组成】葛根60克，黄芩40克，黄连40克，金银花120克，丹皮48克，白芍48克，芒硝40克，马齿苋汁12匙。

【用法】前六味水煎，汤成去滓，纳芒硝、马齿苋汁，分3次服，1日量。兼见惊厥神昏者，加安宫牛黄丸半粒和服。

【功用】清热止痢。

【主治】幼畜中毒性菌痢，壮热神烦，呕吐腹胀，大便频下少量脓血，甚至惊厥，神昏尿少，面赤唇紫，舌绛苔燥，脉疾者。

【方解】疫毒侵入肠道而成痢疾，扫毒上攻以致神烦惊厥，施治之要，唯宜清热解毒，消除致病之因，病因一除，诸证亦就随之而解。方中黄芩、黄连、金银花、马齿苋均为大清气之佳品，解毒止痢之良药，自是消除病因之主将。热毒炽盛，故用芒硝咸寒泻下，导热下行。热入营血，故用丹皮辛寒凉血，泻其营热。腹痛里急，故用白芍酸苦柔肝，解其挛急。用葛根者，合白芍解痉而兼顾腹痛抽搐也。惊厥而加安宫牛黄丸者，欲藉此药解毒开窍安神也。此方药味不多却能全面兼顾，是以方制甚佳。

【按语】菌痢而兼壮热神烦舌绛脉数，急用此方，连服数剂，可以获效。

【歌诀】 加味葛根芩连汤，丹皮白芍芒硝匡；  
金银花配马齿苋，菌痢热盛服之良。

## 黄芩汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】黄芩120克，芍药80克，炙甘草80克，大枣48枚。

【用法】水煎，去渣，分3次服。

【功用】清热止痢，柔肝缓急。

【主治】肝脾不和，下利腹痛，身热口苦，舌质红，脉弦数。

【方解】下利而兼腹痛，显然是因肠道挛急，致使饮食所化之糜，不待肠道吸收，立即被迫下行。所以，欲达止痢目的，必须缓其肠道急迫，欲缓肠道急迫，必须柔肝缓急。此证病性属热，又当清热，柔肝清热并举，才能全面兼顾。故本方以黄芩为主药，清肠胃肝胆之热。胃阳邪热得清，身热下痢等证可愈；肝胆之热去，口苦等证亦可随之而解。白芍为柔肝佳品，草枣为缓急要药，通过柔肝缓急，可解肠道挛急而止腹痛，可缓肠道急迫而止泻痢。四药合用，共呈清热止痢、柔肝缓急功效。

学习此方，应该注意三点：①病机：此证病位在肠道而病机牵涉到肝，盖腹痛下利皆因肠膜挛急而肝主筋膜故也。②治法：清热是解其气郁所化之热，柔肝缓急是解其肠道之急，一是针对流动的基础物质施治，一是针对固定的组织结构施治，这种双管齐下的治疗措施，为学者提供了良好的思维范例。③黄芩与芍药间的配伍关系：此方除治泄泻以外，又能治疗下痢。邹润安说：“仲景用黄芩有偶焉。气分热结者，与柴胡为偶；血分热结者，与芍药为偶；湿热阻中者，与黄连为偶。以柴胡能开气分之结，不能湿。譬之解斗，但去其斗者，未平其致斗之怒，斗终未已也。故黄芩协柴胡能清气分之热；协芍药能泻迫血之热；协黄连能解热生之湿也。”此证的下痢由热邪迫血下泻所致，故黄芩与芍药同用，一“开血分之结”，一“泻迫血之热”。

【按语】本方既可治疗热泻腹痛，又可治疗痢疾。治痢可随证加入清热解毒的黄连、苦参、地榆，凉血的地榆，丹皮之类，疗效显著。

【歌诀】 黄芩汤用芍药枣，清热止痢止痛好；  
肝木乘脾涌泻痢，柔肝缓急建功劳。

## 变通白头翁汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】生山药120克，白头翁80克，秦皮40克，生地榆80克，白芍80克，甘草40克，三七(研)40克，鸦胆子(去皮)240粒。

【用法】先将三七、鸦胆子用白糖水送服一半，所余一半和药煎汤服。

【功用】解毒止痢。

【主治】热痢下重腹痛。

【方解】此方所治，以下痢色如豆瓣酱色为其用方依据。疫毒侵入肠道而成血痢，治宜清热解毒，消除致病原因，凉血止血，制止继续下血，柔肝缓急，治其腹痛里急。方中白头翁、鸦胆子、秦皮、地榆皆为治痢要药，自然是消除病因而设。地榆、三七都是止血佳品，显然是为下血而施。白芍、甘草柔肝缓急，显然是为腹痛里急而投。配入山药健脾，是虑久痢伤正，虽然用量最重，其实无足轻重，偏角



而已。

学习此方,应该注意所选药物具有一定特点。白头翁与鸦胆子都是治疗阿米巴痢的有效药物,所以此方亦能治疗阿米巴痢。地榆、三七都能止血,显然是以血痢为主。

【按语】无论菌痢、阿米巴痢都可选用此方。菌痢可加黄连、黄芩;血痢可加苦参。

【歌诀】 锡纯变通白头翁,血痢菌痢此方宗;  
地榆秦皮鸦胆子,三七山药芍草从。

## 驻车丸

【方源】《千金方》。

【组成】黄连 720 克,干姜 240 克,当归 360 克,阿胶 360 克。

【用法】前三味细末,阿胶烔化,和醋为丸,每服 24 克,1 日 2 次。

【功用】久痢不愈,证如上述,可用此方扶正祛邪,双管齐下。

【主治】久痢不愈,伤及阴血,下痢赤白,虚坐努责,腹痛绵绵,舌红少苔。

【方解】本方为祛邪扶正、寒热并调的配伍形式。黄连清热燥湿,解毒止痢,用为主药,治下逆的标热;干姜温运脾阳,恢复功能,治脾脏的本寒,二味一祛其邪,一扶其正;当归、阿胶滋阴养血,恢复受伤之阴,共呈清热止痢,养血滋阴法则。对痢疾余邪未尽,阴血已伤,脏寒已现者较宜。

此证有余邪未尽,脾功受损、营血已亏三种矛盾同时存在,所以此方虽仅四药却能展现解毒止痢、振奋脾阳、补充阴血三种作用,类似仲景乌梅丸与半夏泻心汤的结构,而又多配一组养血药物,是师古而不泥古的范例。

【按语】久痢不愈,证如上述,可用此方扶正祛邪,双管齐下。

【歌诀】 驻车丸内用当归,干姜黄连阿胶随;  
干姜温脾连清热,寒热共用合病机。

## 地榆丸

【方源】《普济方》。

【组成】地榆、当归、阿胶珠、黄连、诃子肉、木香、乌梅肉各 60 克。

【用法】为丸,每次服 24 克,空腹服。

【功用】清热止痢,固涩调营。

【主治】血痢日久未愈,或下血水,营血大伤,肠中有湿热者。

【方解】痢疾因于疫毒,当先清热解毒,消除致病原因;下痢日久不愈,已成滑脱之势,又宜收敛固涩;久痢伤营,尤应补充耗损之阴。本方结构即体现了上述三法的合用。地榆有凉血止血,解毒止痢之功;黄连清热解毒,治痢尤是所长,二药一清血分之热,一清气分之热,一兼收敛止血,一兼燥湿止痢,对血分热盛、微兼湿邪的血痢颇为对证。阿胶既能滋阴补血,又能收敛止血,三药为主,能呈凉血解毒,固涩养营功效。配当归助阿胶补血,乌梅、诃子助地榆、阿胶止血止痢。佐以木香调畅气机,使气调则血调。此方解毒之中兼用固涩,用治痢久不愈,较为对证。

【按语】赤痢日久不愈,营阴已伤,可用此方。

【歌诀】 地榆丸用连香归,阿胶诃子合乌梅;  
清热解毒兼固涩,血痢日久听指挥。

## 左金丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】黄连(姜汁炒)720 克,吴茱萸(盐水泡)120 克。

【用法】共研末,水泛为丸,每次服 12 克,开水送下。若作汤剂,用量酌减。

【功用】清热疏肝,和胃降逆。

【主治】肝经火郁,肝胃不和,胁痛胃痛,呕吐吞酸,口苦、舌红、苔黄、脉象弦数。

【方解】肝失疏泻,气郁化火,肝胃不和,气机上逆,法当清热疏

肝,和胃降逆。此方重用黄连清泻肝火,使肝火得清,则不横逆犯胃,肝胃得和,则气不上逆;黄连亦擅清泄胃热,一味黄连,两清肝胃,故为主药。气郁化火之证,法当疏达气机,使其调畅。吴茱萸行气解郁,正为肝气郁结而设。热证本当选凉药,此方一反其常而用辛热的吴茱萸,是因吴茱萸擅疏肝降逆,肝胃兼顾,能有效地消除呕吐和疼痛症状。黄连用量较吴茱萸多出六倍,吴茱萸热性受到制约,体现了寒热相伍,去性存用的配方法度。两药相配,扬长避短,一药多用,所以疗效较佳。

学习此方,应当注意两个疑点:①此证病性属热,何以要用辛热的吴茱萸?须知此证有气滞作痛见证,亦有肝气犯胃,浊阴上逆的呕吐,一般疏肝药物不能兼顾。吴茱萸不仅是治疗气滞疼痛的理想药物,尤擅降逆止呕,用治肝气犯胃,浊阴上逆的疼痛和呕吐,都可一举两得,所以要用辛热的吴茱萸。②此方黄连用量等于吴茱萸 6 倍,用量如此悬殊的道理何在?此证病性属热,法当清热,加之吴茱萸又是辛热药物,必须去性取用,才与病性相符。黄连要清肝胃之热而制吴茱萸之温,身兼两职,不重且能胜任。相反,吴茱萸用量若重,即有以热助热之嫌。二药一轻一重,可以扬长避短,各尽其用,所以用量如此悬殊。如果热势较轻,用量可以改变;若病性属寒而舌尖微红,亦可重用吴茱萸,只有知常达变,才能灵活应用古方。

【按语】①胁痛、胃痛、呕吐吞酸,兼见口苦、舌红、苔黄、脉象弦数,为使用本方指征。

②胃痛泛酸,可加入乌贼骨、煅瓦楞以平肝和胃,制酸止痛。亦可与四逆散合用,增强疏肝柔肝效力。

【歌诀】 肝经火郁左金丸,重用姜汁炒黄连;  
盐水浸泡吴茱萸,两药研末丸剂服。

## 凉膈散

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】连翘 72 克,黄芩 24 克,薄荷 24 克,栀子 24 克,竹叶 12 克,大黄 36 克,芒硝 36 克,蜂蜜少许,甘草 24 克。

【用法】水煎取汁,加蜜内服。

【功用】清热解毒,通便泻火。

【主治】上中二焦火热。症见胸膈烦热,面赤口干,口舌生疮,咽喉肿痛,齿痛鼻衄,尿赤便秘,舌红苔黄,脉滑数。

【方解】本方所治上中二焦火热,是由上焦郁热炽盛,中焦燥热内结所致,治宜清热解毒,通便泻火。方中连翘清热解毒,疏散风热,为君药。臣以黄芩助连翘清热解毒;薄荷助连翘疏散风热;栀子清泻三焦;竹叶利尿导热,大黄、芒硝、蜂蜜清泻燥结,导热外出。使以甘草调缓诸药。诸药协同,共奏清热解毒、通便泻火之功。

药理研究表明,本方具有抗菌、抗病毒、解热、抗炎、泻下、利胆、降压等作用。

【按语】①证治要点:胸膈烦热,面赤口干,口舌生疮,舌红苔黄,脉数。

②现代应用:咽炎、口腔炎、急性扁桃腺炎、胆道感染、急性黄疸型肝炎等属上中二焦火热者,可用本方治疗。

【加减】若热盛而大便不燥者,可去芒硝,加石膏、知母;口疮咽喉肿者,加马勃、山豆根。

【歌诀】 凉膈翘芩荷栀竹,调胃承气加蜜服;  
清解通便泻毒火,上中二焦火热图;  
胸膈烦热面赤渴,口舌生疮脉数除。

## 柴胡清肝汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】黄芩 12 克,山栀子 12 克,连翘 32 克,柴胡 20 克,牛蒡子 20 克,防风 12 克,当归 32 克,川芎 12 克,赤芍 20 克,生地黄 20 克,天花粉 12 克,甘草 12 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】清肝解毒,活血消肿。



【主治】耳疮，脓耳。症见耳部疮肿或耳道流脓，耳痛，痒痒，听力减退，发热，烦躁口苦，舌红苔黄，脉弦数。

【方解】本方所治耳病，是由肝火上炎，热毒郁结所致。治宜清肝解毒，活血消肿。方中黄芩、栀子、连翘清肝泻火解毒，为君药。臣以柴胡疏肝解郁，清透郁热；牛蒡子、防风透散郁热。佐以当归、川芎、赤芍化瘀消肿；生地、天花粉清热生津养阴，天花粉又能解毒消痛。使以甘草调和诸药。诸药协同，具有清肝解毒，疏郁透热，活血消肿，生津养阴之功。

药理研究表明，本方具有抗炎、抗过敏、抑菌作用，并能增强巨噬细胞的吞噬功能。

【按语】①证治要点：耳部疮肿或耳道流脓，耳痛，发热，舌红苔黄，脉弦数。

②现代应用：外耳道疖肿、外耳道炎、急性化脓性中耳炎等见上述症状者，可用本方治疗。也可用于治疗胆囊炎、传染性肝炎等属肝胆实火上炎者。

【加减】耳疮红肿热痛甚者，加银花、蒲公英；脓耳湿热盛者，加龙胆草、车前子。

【歌诀】柴胡清肝芩栀翘，牛蒡防归芍芎；  
生地花粉甘草配，清肝解毒活血好；  
耳疮脓耳痛痒热，听力减退口苦消。

### 升麻解毒汤

【方源】《经验方》。

【组成】升麻36克，黄芩36克，蒲公英36克，鱼腥草36克，白芷24克，苍耳子24克，葛根36克，桔梗24克，赤芍36克，甘草24克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】清泻肺热，解毒排脓。

【主治】急性鼻渊。症见鼻塞不通，涕黄浊量多，鼻黏膜及下鼻甲充血肿胀，发热，头痛，口渴欲饮，口臭，舌红苔黄，脉数。

【方解】本证是由外感风热，邪热壅肺，循经上蒸所致。治宜清泻肺热，解毒排脓。方中升麻上行头面，疏散风热，消解热毒，为君药。臣以黄芩、蒲公英、鱼腥草助君药清热泻火解毒；白芷、苍耳子、葛根助君药疏风散热，排脓通窍；桔梗宣肺排脓。佐以赤芍凉血活血。使以甘草调和诸药。诸药协同，共奏清泻肺热，解毒排脓之功。

药理研究表明，本方具有抗菌、抗病毒、抗炎、解热、镇痛、利尿等作用。

【按语】①证治要点：鼻塞，涕黄浊量多，发热，头痛，舌红，脉数。

②现代应用：急性化脓性鼻窦炎、急性鼻炎、鼻前庭炎等见上述症状者，可用本方治疗。亦可用于治疗化脓性扁桃腺炎。

【加减】若口臭、便秘者，加大黄、芒硝；小便短赤者，加竹叶、木通；涕涕难嚏者，加皂角刺；鼻衄者加白茅根、生地黄。

【歌诀】升麻解毒芩蒲鱼，芷葛桔芍草俱；  
清泻肺热解毒脓，鼻渊涕浊黄热愈。

### 清心莲子饮

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】黄芩40克，麦冬40克，地骨皮40克，车前子40克，炙甘草24克，石莲肉40克，茯苓40克，炙黄芪40克，人参24克。

【用法】水煎服。

【功用】清心利湿，益气养阴。

【主治】心火偏旺，气阴两虚，湿热下注，症见遗精淋浊，血崩带下，遇劳则发，五心烦热，四肢倦怠，口舌干燥。

【方解】方中石莲肉清心火，除湿热，为主药；配以黄芩、地骨皮清退虚热；车前子、茯苓清利湿热；人参、黄芪、炙甘草益气养阴。诸药配伍，共收清心利湿、益气养阴之效。

【加减】发热，加柴胡、薄荷。

【按语】本方以淋浊遗精、五心烦热、四肢倦怠、口舌干燥为辨证要点。现代常用于治疗乳糜尿、血尿、慢性肾炎、慢性肾盂肾炎、膀

胱炎、病毒性心肌炎等。如小便涩痛，加瞿麦、篇蓄；尿中带血，加小蓟、藕节、白茅根；浮肿，加冬瓜皮、益母草、白茅根。

【歌诀】清心莲子黄麦冬，骨皮前子参茯苓；  
黄芪再配炙甘草，心火偏旺显疗效。

### 泻青丸

【方源】《小儿药证直诀》。

【组成】当归40克，龙胆草40克，川芎40克，山栀40克，大黄40克，羌活40克，防风40克。

【用法】上药研末，炼蜜为丸。每服24克，日服2次，煎竹叶汤加砂糖，温开水化下；幼畜剂量酌减。亦可改为汤剂水煎服，用量按常规剂量酌情增减。

【功用】清肝泻火。

【主治】肝经郁火，目赤肿痛，烦躁易怒，不能安卧，尿赤便秘，脉洪实，热盛抽搐等。

【方解】方中龙胆草大苦大寒，直泻肝火为主药；大黄、栀子协助龙胆草泻肝胆实火，导热下行，从二便分消，当归、川芎养肝血以防火热伤及肝血，共为辅药；肝火郁结，木失条达，羌活、防风之辛疏散火郁，正符合《素问·脏气法时论》“肝欲散，急食辛以散之”之意，竹叶清热除烦，导引热从小便而出，共为佐药；蜂蜜、砂糖调和诸药，共为使药。各药合用，共奏清热泻火、养肝散郁之效。

【按语】本方以烦躁易怒、目赤肿痛、尿赤便秘、脉洪实为辨证要点。现代常用于治疗血管性头痛、小儿发热、抽风、癫痫、角膜炎、结膜炎、中耳炎等。如上呼吸道感染而夜热不退，加薄荷、荆芥穗；惊风抽搐，加钩藤、地龙、蝉蜕；睡眠不宁，加珍珠母、夜交藤、枣仁；肝阳上亢，加代赭石、牛膝；目赤肿痛，加草决明、车前子、菊花；大便秘结，大黄宜生用后下。

【歌诀】大苦大寒龙胆草，清肝泻火少不了；  
当归川芎大黄栀，防风羌活来辅佐。

### 当归龙荟丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】当归120克，龙胆草120克，栀子120克，黄连120克，黄柏120克，黄芩120克，芦荟60克，大黄60克，木香18克，麝香6克。

【用法】上药研末，炼蜜为丸，每服12~24克，1日2次，温开水送下。亦可去芦荟、麝香，改作汤剂水煎服，用量按原方比例酌减。

【功用】清泻肝胆实火。

【主治】肝胆实火，头晕目眩，神志不宁，甚则惊悸抽搐，谵语发狂，或胸腹胀痛，大便秘结，小便赤涩。

【方解】方中龙胆草、芦荟泻肝胆之火为君；栀子、黄芩、黄连、黄柏泻三焦之实热，大黄泻火通便为臣；火旺则易伤阴血，故以当归养血为佐；热盛则气滞窍闭，故用木香、麝香行气开窍为使。诸药相配，共奏清泻肝胆实火之功。

【按语】本方以眩晕头痛、面红目赤、尿赤便秘、舌红苔黄、脉弦数为辨证要点。现代常用于治疗急性病毒性肝炎、胆道蛔虫症、胆囊炎、胆石症、高血压病、精神分裂症、慢性粒细胞性白血病、真性红细胞增多症、多囊卵巢综合征、习惯性便秘等。

本方药多苦寒，易伤脾胃，中病即止；胃寒及孕畜忌用。

【歌诀】当归龙胆栀子荟，四黄二香蜜为丸；

肝胆实火头晕眩，现代常用治肝炎。

### 连附六一汤

【方源】《医学正传》。

【组成】黄连24克，附子4克，生姜8片，大枣12枚。

【用法】水煎服。

【功用】清肝泻火，和胃止痛。

【主治】肝火犯胃，胃脘痛甚，呕吐酸水，口苦，舌红苔黄。



【方解】方中重用黄连清泻肝胃之火为主，少佐附子辛热，从热药反佐以制黄连之寒，且能止痛；生姜、大枣调中和胃。诸药合用，共奏清泻肝火、和胃止痛之功。

【按语】本方以胃脘疼痛、吐酸口苦、舌红苔黄为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、胃酸过多、胃黏膜脱垂症等。如胃痛较甚，加川楝子、延胡索；气滞胀满，加木香、枳壳、陈皮；泛吐酸水，加瓦楞子；纳呆苔腻，加厚朴。

【歌诀】 黄连附子枣生姜，肝火犯胃用此方。

## 泻黄散

【方源】《小儿药证直诀》。

【组成】藿香叶 84 克，山栀仁 12 克，石膏 60 克，甘草 360 克，防风 480 克。

【用法】上药锉，同蜜、酒微炒香，为细末，每服 12~24 克，水煎，不拘时饮服。现代多作汤剂水煎服，用量参考原方比例酌情增减。

【功用】泻脾胃伏火。

【主治】脾胃伏火，口疮口臭，烦渴易饥，口燥唇干，舌红脉数，以及因脾热弄舌等。

【方解】方中石膏辛寒以治其热，山栀仁苦寒以泻其火，共成清上彻下之功。脾胃伏火与胃中实火不同，仅用清降，难以彻此中伏火积热，故方中重用防风，取其升散脾中伏火，亦属“火郁发之”的治则；更与石膏、山栀同用，是清降与升散并进，使清降不伤脾胃之阳，升散能解伏积之火。藿香芳香醒脾，一则以之振复脾胃气机；二则以之助防风升散脾胃火；以甘草泻火和中，用蜜、酒调服，皆有缓调中土，泻脾而不伤脾之意。本方配伍特点是：清泻与升发并用，配以醒脾和中以防泻脾所伤。对脾胃伏火之证，可称照顾周全。

【按语】本方以口疮口臭、舌红脉数为辨证要点。现代常用于治疗口腔溃疡、慢性口腔炎症、鹅口疮、滞颐、脑功能推敲症、睑缘炎等。如烦躁不宁，加灯芯、赤茯苓；便短赤，加滑石；大便秘结，加大黄；热重，加银花、连翘；津伤，加石斛、麦冬。

【歌诀】 泻黄散用藿香膏，防风栀子加甘草；  
脾胃伏火疗效高，口疮口臭也有效。

## 清肾汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】知母 48 克，黄柏 48 克，生龙骨 48 克，生牡蛎 48 克，海螵蛸 36 克，茜草 24 克，白芍 48 克，山药 48 克，泽泻 18 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热泻火，滋阴潜阳。

【主治】小便频数尿涩，遗精白浊，脉洪滑有力，确系实热者。

【方解】方中知母滋肾泻火，黄柏清热燥湿，共为主药；配以泽泻利水渗湿泻热，生龙骨、牡蛎益阴潜阳涩遗，白芍敛阴而缓急，山药益肾而涩精，乌贼骨涩精止遗，茜草活血祛瘀。诸药合用，共奏清热泻火，滋阴潜阳，涩精止遗之功。本方清热与滋阴同用，通利与收涩并投，清热而不伤阴，收敛而不得邪，为其配伍特点。

【按语】本方以尿频尿涩、遗精、白浊、舌红、脉洪滑有力为辨证要点。现代常用于治疗前列腺炎、性功能障碍等。如见膀胱湿热者，加败酱草、蒲公英、石苇；肾阴虚者，加生地、山萸肉、五味子；肾阳虚者，加肉桂、益智仁、菟丝子；尿道涩痛者，加木通、车前子；尿血者，加阿胶、大蓟、小蓟。

肾阳衰微者，不宜使用本方。

【歌诀】 知柏龙骨生牡蛎，白芍泽泻茜海螵；  
清热泻火潜肾阳，小便频数用之良。

## 加味麻杏石甘汤

【方源】《中医内科新论》。

【组成】麻黄 24 克，杏仁 36 克，生石膏 120 克（先煎），生甘草 24 克，大青叶 60 克，山豆根 120 克，鱼腥草 120 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】宣降肺热。

【主治】肺热咳喘，症见高热微寒、咳喘少痰、胸满口渴、苔薄白或黄，脉浮数，甚者呼吸有声。可用于大叶性肺炎。

【方解】方用麻杏石甘汤宣降肺气，因有恶寒表证未罢；邪热入肺，故加鱼腥草、山豆根以清热解毒；合大青叶以加强清热解毒作用。

【加减】喘促甚者，加葶苈子 36 克，桑白皮 60 克以降肺平喘。

【歌诀】 加味麻杏石甘汤，大青山豆鱼腥草；  
宣降肺热治肺炎，列抓主症常用方。

## 清咽宁嗽汤

【方源】《不居集》。

【组成】桔梗 24 克，栀子 12 克，黄芩 12 克，桑白皮 12 克，甘草 12 克，前胡 12 克，知母 12 克，贝母 12 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】清热利咽，止咳化痰。

【主治】热壅肺气，症见咳嗽痰黄、咽喉不利、声音嘶哑。可用于大叶性肺炎、外感发热、流行性腮腺炎、急性咽喉炎、喉炎等病证。

【方解】方用桔梗汤合二母散清咽化痰；复以桑白皮、黄芩、栀子清泻肺热；前胡合贝母止咳化痰。诸药合用，共奏清热利咽，止咳化痰之功。

【加减】若痰多而黏，加全瓜蒌、海浮石；声音嘶哑，加蝉衣、玉蝴蝶；咽喉疼痛，乳蛾焮红，加板蓝根、连翘。

【歌诀】 清咽宁嗽用桔梗，栀子黄芩桑白皮；  
二母前胡生甘草，肺热咳嗽服之痊。

## 清降汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】桑白皮 120 克，地骨皮 120 克。

【用法】水煎 3 次，将 3 次煎液混合。每日 1 剂，分别于上午 8 时服第 1 次，下午 3 时服第 2 次，晚上 8 时服第 3 次。20 天为 1 疗程，可连续服用。

【功用】清肺化痰，泻肝凉血。

【主治】原发性高血压（肝阳上亢或痰火上扰型），症见头痛、眩晕、烦躁、口渴、肢麻、舌红苔黄腻、脉弱数者。

【方解】本方是一个极具特色的组方。用桑白皮煎服治高血压是民间流传的单方，配入地骨皮，取名清降汤，降压效果更佳。本方性寒，可泻肺清肝凉血，又可散瘀下气，通利二便。“二皮”药少力专，能使肠清、火降、瘀散。治病当先驱邪，邪去则正安，气血平调，血压自降。药理研究证明，这两味药都有降血压的作用，地骨皮通过直接扩张血管而有中度降压作用。临床应用时，阴虚阳亢之高血压，均可选用，但要掌握下述症状指征。

【加减】若阴虚口干者，加生地、玄参各 60 克；头晕、头痛甚者，加天麻 40 克，钩藤 60 克；手指发麻，加川芎、丹皮各 40 克；失眠，加酸枣仁 60 克，莲子心 40 克；血脂高者，加生山楂 120 克，泽泻 60 克，竹沥、半夏各 40 克；对顽固性高血压，桑白皮和地骨皮之用量可各加至 200 克。

【歌诀】 清降汤中桑白皮，方中再配地骨皮；  
清肺化痰泻肝热，药简力宏效更奇。

## 胸痹清热宣痹方

【方源】《中国现代名医验方汇海》。

【组成】全栝蒌 60 克，黄连 36 克，半夏 40 克，枳壳 40 克，茯苓 60 克，胆南星 40 克，黄芩 40 克，炙远志 60 克，桔梗 48 克，丹参 60 克，赤芍 60 克，柏子仁 40 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，分 2 次服。

【功用】清热化痰，宣通胸痹。

【主治】胸痹心痛（胸阳痹阻，痰热壅结型），症见胸闷、胸痛、心



悸心烦、口干苦、脘闷纳差、大便不爽、痰黄而黏稠不豁、脉弦滑、舌深红或紫暗、苔黄腻。

【方解】牲畜胸阳不足，素有痰湿内聚，或饮食不节，嗜食生冷肥甘，痰湿郁久化热，痰热壅结，阻滞脉络则发为本病。故方中黄芩、黄连、全栝萎、胆南星清热化痰；枳壳、远志、桔梗宣通脉络；丹参、赤芍活血；柏子仁、茯神养心安神；半夏配黄芩、黄连增强化痰清热之功。诸药合用，具有清热化痰，宣通胸痹之功。

【加减】痰热较甚者，去半夏，加川贝母。

【歌诀】 胸痹清热宣痹方，黄连半夏全栝萎；  
枳茯苓星炙远志，柏子仁参桔梗芍。

## 石膏汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】生石膏 240 克(研面布包，先煎 30 分钟)，黄芩 60 克，连翘 60 克，细辛 24 克，青皮 24 克，升麻 24 克，甘草 24 克，生地黄 120 克，银花 120 克，大黄(酒制) 12 克，薄荷 36 克，丹皮 48 克。

【用法】水煎服(先煎石膏，再入群药同煎 3~5 分钟)。每日 1 剂，煎后即取汤药乘热口服，次晨再将剩余药渣煎服。

【功用】清热凉血，祛风止痛。

【主治】各种牙痛。

【方解】方用生石膏、黄芩清泻阳明之胃热；银花、连翘清热解毒；生地、丹皮凉血清热；升麻祛风解毒，载药上行；细辛、薄荷祛风止痛；青皮疏畅气机；甘草调和诸药。诸药合用，共奏清热凉血，祛风止痛之功。

【歌诀】 石膏汤内用黄芩，细辛连翘共青皮；  
银花升麻生甘草，生地黄丹薄荷。

## 六、清虚热

本剂适用于热病日久，阴液已伤，热恋阴分不解，暮热早凉。在治法上应当育阴透热，代表方如青蒿鳖甲汤。至于阴虚火旺，低烧盗汗之患畜，法宜滋阴清热，代表方如当归六黄汤等，亦按类附此。

### 青蒿鳖甲汤

【方源】原出《温病条辨》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】鳖甲 30 克，青蒿 30 克，生地 45 克，知母 30 克，丹皮 30 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】养阴透热。

【主治】各种家畜温病后期，阴液已伤，发热昼轻夜重，盗汗躁动，大便干燥，小便短赤，舌绛无苔，脉细而数。

【方解】温病日久，阴津亏耗，阴阳失衡，阳即显盛，阳盛则热，故此种由阴虚而引起之发热，称为虚热。阴虚受天时之助，自旺于阴分，夜间与阳相争，故发热昼轻夜重。热恋阴分不解，阴阳不能相交，故盗汗躁动。阴虚生内热，津液被耗，故大便干燥，小便短赤。阴虚液浓稠，津液不能上腾，故舌绛无苔。血液不能充满脉管，故脉细。热邪迫血速循，故脉数。本方为虚热而设。若只用甘寒滋阴而不降火之品，则猖獗之势难于控制。若只用苦寒直折，而不滋阴，则热势只能暂缓，时过则复燎。必须二者同用，选苦发之品，于养阴中透邪外出，泻其有余，滋其不足，才能收到相得益彰的效果。故方中用青蒿清虚热，苦发而透阴分之邪，为主药。鳖甲质重达下焦，滋养肝肾，退热搜邪，为辅药。知母泻肾经气分之火，生地滋阴降火，二药伍之以退虚热，为佐药。丹皮清虚热以凉血，为使药。

【歌诀】 青蒿鳖甲虚热方，夜热早凉阴津伤；  
知母生地同丹皮，水煎灌服畜安康。

### 当归六黄汤

【方源】原出《兰室秘藏》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加

大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】当归 45 克，生地 45 克，熟地 45 克，黄连 45 克，黄柏 45 克，黄芩 45 克，黄芪 90 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】滋阴泻火，固表止汗。

【主治】各种家畜阴虚内热，口干舌绛，夜热昼凉，盗汗较重，脉细而数。

【方解】本方主治阴虚盗汗之方。阴虚则生内热，故口干。热灼阴血，故舌绛。夜间主阴，阴虚之病，受天时之助，阴奋起与阳交争，故夜热昼凉。卫气昼行于阳，夜行于阴，夜间肌表少卫气的固护，阴虚不能恋阳，阳越带阴所以盗汗。阴虚为病之本，内热与盗汗为病之标，故方中用当归活血补血，熟地滋阴养血以治本，为主药。用黄芩清上焦之热，黄连清中焦之热，黄柏清下焦之热，三黄清热以治标，为辅药。生地滋阴降火，为佐药。黄芪益气固表而止盗汗，与当归同用补血之功更著，为使药。

【加减】如服本方盗汗不轻者，可加麻黄根 45 克、生龙骨 30 克、生牡蛎 30 克、浮小麦 120 克。麻黄发汗，而麻黄根止汗，故用麻黄根。生龙骨、生牡蛎平肝潜阳，收敛固涩，故能止汗。浮小麦敛阴止汗，汗为心液，若盗汗过多，伤及心液，动则心跳过速，可加枣仁 21 克、远志 30 克，以宁心安神。

【歌诀】 阴虚盗汗六黄汤，芩连黄柏泻火强；  
当归二地芪已全，滋阴降火止汗良。

## 二地汤

【方源】本方为经验方。

【组成】生地 90 克，熟地 45 克，党参 45 克，茯苓 30 克，枸杞 45 克，炙甘草 30 克，蜂蜜 150 毫升。

【用法】水煎去渣，候温加入蜂蜜灌服。1 日 1 剂。

【功用】滋阴泻火，润肺止咳。

【主治】各种公畜肺肾阴虚，久咳不止之证，以下午、晚上咳重为主。

【方解】本方为治种公畜配种过度引起的肺肾阴虚，久咳不止之剂。方中生地滋阴降火，熟地滋阴补血，枸杞填补肾中真水，三药伍之共奏滋补肺肾之功，为主药。党参益气补脾。茯苓为补中之泻品，既可补脾，又可治疗补而易腻滞之弊，有一箭双雕之功。二药伍之重补后天脾土，脾土强健，能摄取营养，诸脏得以补充，肺肾也在其中，为辅药。炙甘草润肺止咳而调诸药，为佐药。蜂蜜润肺，为使药。

【按语】种公畜在服药期间，应停止配种，否则疗效不显著。

【歌诀】 二地汤中有蜂蜜，参苓炙草与枸杞；  
种畜肺燥与阴虚，水煎灌服功效奇。

## 益胃汤

【方源】原出《温病条辨》。常用本方治疗家畜的热伤胃阴，疗效较佳，方药组成相同，药量加大。

【组成】沙参 30 克，寸冬 45 克，细生地 45 克，玉竹(炒香) 20 克，冰糖 21 克。

【用法】水煎去渣，候温加入冰糖灌服。1 日 1 剂。

【功用】滋阴泻火。

【主治】各种家畜温病后期，伤及胃阴，口干舌燥等。

【方解】温邪犯体，不耗肾阴，必伤胃阴，胃阴灼伤，无津液上润于口，故口干舌燥。方中用沙参养胃生津，润肺止咳，玉竹养阴润燥，生津止渴，为主药。寸冬养胃清心，协主药润燥，为辅药。细生地滋阴生津，以清余热，为佐药。冰糖清热复胃阴，为使药。

【按语】本方所医之证，属于现代兽医学中的碱性胃卡他，如结合内服稀盐酸、食醋之类，效果更显著。

【歌诀】 温病条辨益胃汤，沙参寸冬与冰糖；  
玉竹再加细生地，胃阴不足服之康。



## 加减小清经汤

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】丹参40克,地骨皮60克,白芍40克,生地40克,玄参48克,知母48克,黄柏24克。

【用法】水煎服。

【功用】滋阴降火。

【主治】肝经血热,经色紫而量多,时夹血块,面赤唇红,口渴喜凉,舌质红绛,脉象弦数。

【方解】肝经血热,法当凉血清热,消除先期原因;肝火必损阴血,又宜滋阴养血,补充受损之阴。故方用玄参、地骨皮、知母、黄柏清其血热,退其虚火;生地、白芍养血滋阴,共呈滋阴降火功效。本以量多而用丹参活血,是因夹血块,欲借本品散瘀。此方于清热之中寓滋阴之法,养血之中寓散血之品,体现以清热为主,滋阴为辅,散瘀为佐的配伍形式。

【按语】量多,审属血热,即可使用。若欲增强滋阴力量,生地、玄参、白芍之量可以加重。血块若多可以再加丹皮。若无血块,丹参应当减去,并加旱莲等药凉血止血。

【歌诀】加减小清经芍丹参,地玄凉血又滋阴;

地骨知柏清虚热,经行先期此方寻。

## 大补阴丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】黄柏(炒褐色)480克,知母(酒浸)480克,熟地黄(酒蒸)720克,龟甲(酥炙)720克。

【用法】为末,猪脊髓蒸熟,炼蜜为小丸,早晚吞服24~48克。若作汤剂,剂量酌减。

【功用】滋阴降火。

【方解】诸证皆由火旺所致,故当降火以清其源;火旺是因阴虚所致,法宜滋阴以培其本;若只清热而不滋阴,即使暂去仍要复来;若只滋阴而不降火,独彘之势,难于控制,唯有滋阴与降火并举,才能兼顾阴虚火旺两个侧面。方用熟地滋阴补血,龟甲滋阴潜阳,猪脊髓以髓补髓,三药培其根本,俾阴盛阳自潜,水充火自熄。黄柏泻火坚阴,知母清滋肺肾,二药降火以清其源,俾火降而不耗阴,则滋阴效果更为显著。方名大补阴丸,可知重在补阴一面,其立方旨在“阴常不足,阳常明余”,故立此滋阴降火之法。

上述解释,是就自身功能失调的阴虚火旺而言,若用此方治疗结核,黄柏、知母才是消除病因之品,熟地、龟甲仅能调理功能,药物间的主从关系也就随着病情而变。所谓方随法变,法随证变,于此可见。

【按语】本方治疗虚劳证。以骨蒸潮热,咳嗽咯血,舌红少苔,脉象细数为其用方指征。咳加百部、夏枯草、鱼腥草;咳血加青黛、黄芩;盗汗加龙骨、牡蛎、浮小麦。

【歌诀】大补阴方是妙方,阴虚火旺服之良;

地黄知柏滋兼降,龟甲沉潜制亢阳。

## 起痿丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】黄柏(酒洗)1000克,知母(炒)120克,龟甲(酒炙)500克,熟地黄240克,陈皮240克,白芍240克,锁阳180克,豹骨(炙)120克,干姜60克。

【用法】为末,酒糊丸或粥丸。每服40克,日服1~2次,空腹盐汤送服。

【功用】滋阴降火,强筋健骨。

【主治】肝肾阴虚,筋骨痿软,腿足瘦削,行步乏力,腰脚酸楚,骨蒸劳热,舌红少苔。

【方解】治疗肝肾阴精亏损,筋骨痿弱证候,当滋阴清热,治其病源,强筋壮骨,治其主证。方用黄柏、知母清肝肾虚热,黄柏用量独

重,是因本品能“清阴中之火,燥治骨间之湿,且苦能坚阴,为治痿要药(王又原)”。知母擅滋肺肾阴津,清三焦邪热,用治下焦虚火,常与黄柏为伍,一坚其阴,一滋其阴,相须为用,相得益彰。熟地、龟甲滋阴补血,锁阳补益精,豹骨追风壮骨,四药体现滋水涵木,强筋壮骨之法。白芍配入方中,自为益阴柔肝而设。反佐陈皮醒脾利气,干姜温运中焦,不仅可以制约黄柏苦寒与龟甲呆滞,并有治痿独取阳明之意。干姜、陈皮性温,似于阴虚不宜,但其量仅为知柏十分之一,用亦无碍。

研究此方,需要弄清一个疑点。此证属于阴虚,何以还要重用燥湿的黄柏,祛风的豹骨,温性的干姜,化湿的陈皮?

王又原谓:“肾为作强之官,有精血以为之强也。若肾虚精枯而血必随之,精血交败,湿热风毒遂乘虚而袭焉。此不能步履,腰酸筋缩之证作矣。”王氏认为痿是先有精血不足,而后湿热风毒乘虚而袭。故用熟地、龟甲、锁阳滋阴补肾,填精补髓,治其自身精血之虚;知母清下焦之热,黄柏燥骨间之湿,干姜除肌肉之湿,陈皮芳香化湿,豹骨追风健骨,治其外来湿热风毒。如此解释,似更切近本方用药原理。由于单纯阴虚或阴虚夹湿都可使用本方,两种意见并存,不仅无害,且可开拓思路,才从阴虚剖析此方方理,学者留意。

【按语】筋骨痿软,腿足瘦弱,步履艰难,舌红少苔,脉细,可以使用本方;湿浊侵淫的筋骨痿软,非本方所宜;阴虚夹湿,宜于方中加入萆薢之类。

现代用本方治疗幼畜麻痹后遗症、膝关节结核筋骨痿痹之类。

【歌诀】起痿丸是治痿方,豹骨陈皮共干姜;

知柏地芍锁阳配,龟甲滋阴又潜阳。

## 滋阴潜阳汤

【方源】(自制方)。

【组成】生地黄120克,山药80克,麦冬60克,山茱萸40克,牡丹皮40克,茯苓60克,泽泻60克,骨碎补60克,牡蛎120克。

【用法】水煎服。

【功用】壮水制火,镇敛浮阳。

【主治】牙齿松动疼痛,舌红少苔,脉象细数。

【方解】牙齿松痛,是因虚阳上浮;虚阳上浮,是因阴津亏损。治宜壮水之主,适合治病求本原则。方用生地黄滋其肾阴,干山药滋其脾阴,麦门冬滋其肺胃之阴,三焦阴津充盈,自可充实牙周之肌,并制偏亢之阳。虚阳上浮,单滋其阴,治法仍然未臻完善。故配牡丹皮之凉,清其虚热;山茱萸之酸,收敛浮火;生牡蛎之重,潜镇浮阳;苓泽之降,引热下行,虚热下行则牙齿松痛之证可愈。《本草纲目》谓骨碎补能“入骨治牙”;张锡纯谓“能引肾阳归肾,共奏壮水之主,镇敛浮阳功效”。

薛立斋云:“肾经虚而(牙)痛者,六味丸加骨碎补。”《本草汇言》谓六味地黄丸加骨碎补能“治肾虚耳鸣、耳聋,并齿牙浮动,疼痛难忍”。本方加麦冬,既可滋其水源而令肾水充盛,又可清金润肺而令肺气肃降。再加牡蛎之类潜阳,复有山茱萸收敛浮火,苓泽引阳下行,碎补引阳藏肾,故较原方滋阴潜阳之力更强。

【按语】齿牙松兼见微热者,可用本方。《雷公炮炙论》谓:骨碎补去毛用蜜拌蒸12个小时,晒干捣末,猪肾为引空心吃,“治耳鸣”。可见本方对肾虚虚损的耳鸣也有疗效。若再加入磁石,可能更为理想。

【歌诀】滋阴潜阳地麦冬,山萸山药碎补同;

牡丹苓泽合牡蛎,牙齿松痛此方宗。

## 知柏地黄汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】生地黄120克,干山药80克,山茱萸40克,牡丹皮40克,茯苓60克,泽泻40克,知母40克,黄柏40克。

【用法】水煎服。

【功用】滋阴清热。

【主治】齿牙不固，目赤肿痛，遗精梦泻，阳强易举，舌红少苔，脉象细数。

【方解】肾阴不足，首当滋其不足之阴。故用生地、黄柏补肾滋阴，怀山药、山茱萸固精敛气。虚火内生，又宜泻其有余之阳。故用知母、黄柏泻其相火，牡丹皮凉其血热。滋阴清热，双管齐下，正合《灵枢·终始》所说“阴虚而阳盛，先补其阴后泻其阳而和之”的治则。至于茯苓、泽泻之用，非为利水，实欲借其降泻作用引导虚热下行而已。

【按语】以牙齿松痛，热象明显，为其用方指征。治疗目赤红肿，当察是否感受外邪。若系外感风热，宜用银翘散加千里光、大青叶；若系湿热，当用龙胆泻肝汤加少量大黄，均非本方所宜。治疗遗精梦交，阳强易举，应见舌红少苔，才可使用。

【歌诀】 知柏地黄山茱萸，薯丹苓泽八味齐；  
滋阴降火功兼备，阴虚阳亢是病机。

### 清骨散

【方源】《证治准绳》。

【组成】银柴胡20克，胡黄连12克，地骨皮12克，知母12克，鳖甲12克，青蒿12克，秦艽12克，甘草8克。

【用法】水煎，取汁分服。

【功用】清热滋阴，透邪除蒸。

【主治】阴虚内热。症见骨蒸潮热，或夜间发热，形体消瘦，心烦盗汗，颊赤口渴，舌红少苔，脉细数。

【方解】本方所治发热，是由热邪留伏，真阴渐耗所致。治宜清虚热，滋阴液。方中银柴胡、胡黄连清虚热，退骨蒸，为君药。臣以地骨皮凉血退蒸；知母清热滋阴；鳖甲滋阴潜阳。佐以青蒿、秦艽清透虚热。使以甘草调和诸药。诸药协同，共奏清热滋阴，透邪除蒸之功。

药理研究表明，本方具有解热、抗菌、消炎等作用。

【按语】①证治要点：骨蒸潮热，心烦盗汗，舌红少苔，脉细数。②现代应用：结核病，或其他慢性消耗性疾病见有上述症状者，可用本品治疗。

【加减】若阴虚甚者，加生地、麦冬；兼血虚者，加当归、白芍；气阴两虚者，加西洋参、黄芪。

【歌诀】 清骨银柴胡连骨，知鳖青蒿草辅；  
清热滋阴透邪蒸，阴虚潮热舌红除。

### 秦艽鳖甲散

【方源】《卫生宝鉴》。

【组成】地骨皮120克，柴胡120克，鳖甲120克，秦艽60克，知母60克，当归60克。

【用法】上药为粗末，每服60克，加青蒿20克、乌梅1个，水煎去滓温服。亦可作汤剂水煎服，用量按原方比例酌情增减。

【功用】滋阴养血，清热除蒸。

【主治】风劳病，骨蒸盗汗，肌肉消瘦，唇红颊赤，午后潮热，咳嗽困倦，脉细数。

【方解】方用鳖甲、知母滋阴清热，当归补血和血，配秦艽、柴胡祛风邪能从外解；配地骨皮、青蒿清内热以治骨蒸。用乌梅酸涩，是为敛阴止汗而设，共收滋阴清热之功。使其热内清外透，阴血滋补有源，于是骨蒸劳热可以渐消缓退。

【按语】本方以潮热盗汗、颧红、消瘦、脉细数为辨证要点。现代常用于治疗结核病的潮热、原因不明的长期低热等。如汗多，加黄芪；口渴，加麦冬、生地、玄参；咳嗽，加杏仁、川贝母；咯血，加丹皮、山栀、紫珠草。

【歌诀】 秦艽鳖甲地骨皮，柴胡知母当归宜；  
滋阴养血除潮热，风劳骨蒸用此剂。

### 人参黄芪散

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】人参40克，秦艽80克，茯苓80克，知母60克，桑白皮60克，桔梗40克，紫菀60克，柴胡80克，黄芪60克，地骨皮80克，生地80克，半夏60克，赤芍60克，天门冬120克，鳖甲60克，炙甘草60克。

【用法】上药为粗末，每服36克，水煎服。亦可作汤剂水煎服，用量按原方比例酌减。

【功用】补气养阴，清退虚热。

【主治】虚劳客热，肌肉消瘦，四肢倦怠，五心烦热，咽干颊赤，日晡潮热，盗汗减食，咳嗽脓血，胸膈不利。

【方解】方中人参、黄芪、茯苓、炙甘草补气健脾，鳖甲、生地、知母、天门冬滋阴清热，地骨皮、秦艽清退虚热，柴胡解肌退热，赤芍清血中伏热，桑白皮、地骨皮清泻肺热，桔梗、紫菀、半夏化痰止咳。诸药合用，共奏补气养阴，清热退蒸之效。

【按语】本方以潮热盗汗、五心烦热、咽干颊赤、倦怠食少、咳嗽脓血为辨证要点。现代常用于治疗肺结核、产后发热等。如潮热甚，加银柴胡、白薇；汗出多，加牡蛎、浮小麦、糯稻根；咳嗽喘气，加杏仁、苏子；咳吐脓血，加芦根、冬瓜仁。

【歌诀】 参黄知母秦白皮，茯苓桔紫地骨皮；  
生地柴胡半芍药，门冬鳖甲甘草剂。

### 滋阴降火汤

【方源】《寿世保元》。

【组成】当归12克，川芎12克，黄柏12克，知母12克，天花粉12克，甘草12克，芍药14克，熟地黄18克，玄参24克，桔梗36克，竹沥60克（冲入）。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】滋阴降火。

【主治】阴虚火旺、虚火上升、咽喉红肿疼痛、牙龈肿痛、口舌生疮、舌红、脉数等症。可用于急慢性咽炎，牙周炎，口腔炎以及荨麻疹、眼、口、生殖器综合征等病证。

【方解】本方是由四物汤加知母、黄柏、玄参、天花粉、桔梗、甘草、竹沥而成。方用四物汤养血活血；知母、黄柏养阴清热；玄参滋阴降火；天花粉养阴生津；桔梗、甘草清热利咽；竹沥清热化痰。合而用之，共奏滋阴降火，清热利咽之功。

【加减】若见血热明显者，加丹皮、黄芩、黄连、山栀；阴虚明显者，加天门冬、麦门冬、沙参；咽红肿者，加金银花、射干、板蓝根、大青叶；口唇齿龈肿胀者，加石膏、牛膝、升麻。

【歌诀】 滋阴降火用玄参，归芍黄柏天花粉；  
川芎桔梗熟地黄，知母甘草竹沥冲。

### 肾虚牙痛汤

【方源】《程氏医学笔记》。

【组成】生地、熟地各60克，丹皮、骨碎补各40克，枸杞子、蒺藜各120克，白芷、细辛各24克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服3次。

【功用】滋阴泻火，祛风止痛。

【主治】肾虚牙痛。

【方解】方用生地、熟地、丹皮、枸杞子、骨碎补滋阴益肾，凉血清热；蒺藜、白芷、细辛祛风止痛。合而用之，共奏滋阴泻火，祛风止痛。

【加减】若兼偏头痛者，加蜈蚣2条，僵蚕40克，代赭石120克；若胃火牙痛者，加生石膏120克，黄芩40克；若牙宣者，加马鞭草120克，人中白、黄柏各40克；若虫牙者，加花椒20克，乌梅40克；若兼气虚者，加黄芪120克，王不留行24~40克。

【歌诀】 肾虚牙痛生熟地，丹皮枸杞骨碎补；  
白芷蒺藜和细辛，滋阴泻火止痛神。

### 阴虚牙痛汤

【方源】《千家妙方·下》。



【组成】生地 96 ~ 120 克,熟地 96 ~ 120 克,元参 60 克,骨碎补 36 克,双花(金银花)60 克,细辛 12 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】补肾益阴。

【主治】牙痛。

【方解】方用生地、熟地、元参、骨碎补补肾益阴;双花、细辛清热止痛。合而用之,共奏补肾益阴,清热止痛之功。

【歌诀】 阴虚牙痛生熟地,元参双花骨碎补;  
再加一味北细辛,补肾益阴止痛神。

## 加味育阴煎

【方源】《千家妙方·下》。

【组成】生地 60 克,玄参 36 克,寸冬 36 克,石膏 180 克,知母 36 克,蒲公英 120 克,丹皮 36 克,赤芍 36 克,黄芩 36 克,白芷 36 克,怀牛膝 36 克,大黄 36 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】滋肾阴,清胃火。

【主治】急性牙槽感染、急性牙槽脓肿、急性智齿冠周炎、冠周脓肿、残根感染、急性根尖炎等病证。

【方解】据肾主骨,齿为骨之余、髓之所,肾主齿,肾衰则齿豁,精盛则齿坚,虚则齿动,又足阳明胃之脉络贯络于上齿龈,手阳明之脉贯络于下齿龈。因此,可见齿龈牙槽之病,当责之于足少阴肾经、足阳明胃经,故滋肾阴,清胃火是其治当。方中石膏大寒与知母配合,清肺胃实热,对口干喜饮、苔黄、脉数有力的阳明热证疗效较好;生地、麦冬(寸冬)、玄参都是甘寒滋润生津之品,三者合为增液汤,对热病伤阴的大便干结、口干津少都可用;丹皮、赤芍清热凉血,活血,并有抗炎作用,又可减低血管通透性,促使炎症渗出吸收;蒲公英清热解毒,消肿;怀牛膝导热下行,又能活血补肾;白芷治牙痛,入阳明经。上药共组成滋肾水,清胃火,清热止痛之要剂,故对急性牙槽感染等疗效良好。

【歌诀】 加味育阴生地黄,玄麦公英知石膏;  
丹皮赤芍怀牛膝,黄芩白芷生大黄。

## 七、清热祛暑

凡能祛除暑邪,主治暑病的一类方剂,叫“祛暑剂”。暑本夏月之热病,暑为六淫之一。若地面潮湿或雨过之后,晴空万里,烈日炎炎,畜在田间重役,或运输急驰,上热下湿,畜居其中,湿热蒸熏于心肺,神明失主,而卒发暑病。患畜表现两目视物不清,行如酒醉,呼吸困难,口渴脉洪。暑病最易挟湿,法宜清暑利湿。暑气通心,暑热伤气,又会出现汗多气虚等症。故又有清暑益气,清暑宁心等治法。

暑有阳暑(夏月烈日之下)和阴暑(烈日之下,突逢雨淋)之别,但以阳暑为多。至于治法,因暑邪侵体,就要以祛暑为主,若有兼症,要根据轻重缓急,灵活施治。代表方如香薷散、清暑益气汤等。

### 香薷散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】香薷 30 克,黄芩 30 克,黄连 30 克,当归 30 克,甘草 30 克,栀子 30 克,连翘 30 克,花粉 30 克,蜂蜜 120 毫升。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加蜂蜜灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热解暑,养血生津。

【主治】马中暑。症现精神沉郁,倦怠无力,闭目不睁,大热口渴,口红脉洪。

【方解】本方为治中暑之主方,适用阳暑,暑为阳邪,易伤气耗津,故出现以上症状。本方用香薷发汗解暑,为主药。连翘、栀子清上焦偏表之热,黄芩、黄连以清上焦偏里之热,共为辅药。暑邪易伤津耗液,故用当归、花粉养血生津,为佐药。甘草调和诸药,蜂蜜润肠清热,为使药。

【加减】高热不退者,可加石膏 60 克、知母 30 克,清热泻火;行如酒醉者,可加双勾 30 克、远志 21 克,以平熄内风,宁心安神;津气大伤者,可加生地 45 克、党参 45 克,清热生津,益气生津。

【按语】为了加强疗效,可放鹤脉血。如有条件可让其自饮西瓜汁十余千克,疗效更佳。西瓜有天生白虎汤之称,能清热解暑,生津止渴,利尿去暑最捷。现代医学称此病为日射病、热射病。

1973 年 7 月,治疗山东省阳谷县李台公社供销社黄马一匹,母,齐口。因外出 30 余华里,天气炎热,路途又远,途中急跑,中午来到李台大队村前,马行如酒醉,摔到路旁水坑里去了。诊时患马双目失明,站立不稳,牵出坑后,仍东倒西歪,牵到树荫下,马上给患畜放了鹤脉血,约有 1 500 毫升,随后内服本方一剂,下午即愈。

【歌诀】 香薷散用芩连草,栀子花粉当归;  
蜂蜜再加西瓜汁,鹤脉放血效更高。

## 清暑益气汤

【方源】原出《温热经纬》。常用本方治疗家畜的暑热伤气之证,疗效较佳,方药组成相同,药量加大。

【组成】党参 30 克,石斛 30 克,寸冬 30 克,黄连 21 克,竹叶 30 克,荷梗 60 克,知母 30 克,甘草 21 克,西瓜衣 120 克,粳米 30 克。

【用法】水煎去渣,候温加入西瓜衣(即西瓜皮)灌服。1 日 2 剂。

【功用】清热解暑,益气生津。

【主治】各种家畜暑热伤气,汗多口渴,身热脉大而虚。

【方解】暑为阳邪,其性开泄,故汗多。暑邪易耗气伤津,故口渴身热,脉大而虚。方中黄连清心胃之火而祛暑邪,为主药。竹叶导心火,从上至下引热自小便而解;西瓜衣、荷梗清热祛暑,三药共为辅药。暑为阳邪,仍属壮火,据《脾胃论》“壮火食气,少火生气”之说,故用党参补虚暑邪所耗之气。与寸冬、知母、石斛共奏益气生津,养阴清热之功,为佐药。甘草、粳米益气和缓,为使药。

【加减】倦怠严重者,可重用党参 60 克,补气健脾,培补后天之本,再加五味子 45 克,敛心肾益津气。

【按语】若无石斛可用玉竹、花粉合用代替。

【歌诀】 清暑益气参知母,荷梗黄连竹石斛;  
寸冬草米西瓜衣,暑热伤气功效殊。

## 六一散

【方源】原出《伤寒标本》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】滑石 180 克,甘草 30 克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清暑祛湿。

【主治】各种家畜因暑湿、暑温引起的发热口渴,小便不畅,大便泻稀等。

【方解】方中滑石质重而滑,性寒味淡,重能清降,滑可利窍,寒能泻热,淡能利水,故能清热降火,祛暑止泻,利水祛湿,为主药。甘草和其中气,又缓滑石之滑降,为辅药。主辅伍之,以达清暑祛湿之目的。

【按语】本方加青黛,名“碧玉散”,兼清肝火。加薄荷,名“鸡苏散”,兼清肺热。加朱砂、白砂糖,名“益元散”,兼镇心安神。

【歌诀】 六一滑石同甘草,清暑祛湿此方行;  
益元碧玉与鸡苏,砂黛薄荷加之妙。

## 新加香薷饮

【方源】《温病条辨》。

【组成】香薷 24 克,银花 36 克,连翘 24 克,扁豆花 36 克,厚朴 24 克。

【用法】水煎,分 3 次,先服 1 杯,得汗止后服,不汗再服,服尽不汗,再作服。

【功用】温凉共用,清宣暑热。



【主治】上焦暑热为寒所遏，恶寒发热，无汗，头痛身痛，胸闷心烦，面赤口渴，小便赤涩，苔薄而腻，脉大。

【方解】温病最忌辛温，恐其化燥助热，然暑邪夹湿而兼寒闭于表，不惟不忌，正欲借助辛温药物散寒化湿，开闭疏郁，成为辛温复以辛凉的法则。暑为寒闭而其病初起，当辛以散之，凉以清之。香薷辛温芳香，能外散肺卫闭郁之寒，内化水液停滞之湿，解表和里，两擅其长，故为主药。肺受暑热，法当凉散，香薷得辛宣散的银花、连翘、扁豆花相助，可宣发上焦郁热，涤除所受热。暑多夹湿而需苦温芳化，香薷得苦温的厚朴相助，长于理气化湿。香薷、厚朴之温，正合湿为阴邪，非温不化之旨；银花、连翘之凉，正合暑为阳邪，非凉不清之旨。诸药共用，遂呈寒温同用之方，用治暑为寒遏，若合符节。

【按语】使用此方的辨证要点有三：①发于夏令，有贪凉饮冷诱因；②暑为表寒所遏，既有发热烦闷、面赤口渴等暑热证象，又有恶寒无汗等寒邪外束证象；③表里俱湿，身重苔腻。

暑热重者，加青蒿、滑石，更盛者可加大黄；湿偏重者，加藿香、芦根。

【歌诀】新加香薷用银翘，厚朴扁豆五药僚；上焦暑热为寒遏，温凉并用暑湿消。

### 加味香薷汤

【方源】验方。

【组成】香薷40克，厚朴48克，扁豆40克，青蒿80克，金银花60克，连翘60克，滑石80克，甘草12克。

【用法】水煎服。

【功用】解表涤暑。

【主治】暑湿感冒，恶寒发热，胸闷不适，小便短涩，舌苔薄黄而腻，脉右大于左。

【方解】暑邪侵犯上焦，法宜宣肺涤暑。方中香薷虽然性温，却是涤暑要药，配以青蒿清凉散以清暑邪，连翘辛凉以散郁热，能呈宣肺涤暑功效。湿浊阻于中焦，又宜芳化，香薷香气浓烈，擅长醒脾化湿，得厚朴助其燥湿行气，扁豆助其化浊升清，可以理气化湿，调理中焦。复用滑石淡渗利湿，疏导三焦，甘草和中，矫其苦味，合而用之，可呈解表涤暑，芳化淡渗功效。此方辛凉涤暑，辛温化湿，寒温共用，符合暑为阳邪，治宜清宣，湿为阴邪，治宜温化原则，与新加香薷饮相较，多配一组利水药物，结构更为完整。

【按语】表证初起，恶寒发热，热重寒轻，酷似银翘散证，仅多胸闷湿滞证象，即可使用此方。

【歌诀】加味香薷配银翘，解暑尤须用青蒿；厚朴扁豆化湿浊，滑甘为伍暑湿消。

### 清暑散

【方源】《抱朴集》。

【组成】香薷、扁豆、麦冬、薄荷、木通、牙皂、藿香、茵陈、白菊花、茯苓、甘草、人参叶。

【用法】共为末，用石菖蒲煎水冲服。

【功用】祛暑利湿，清热开窍。

【主治】牛中暑热。

【方解】本方是治感暑夹湿，证见发热烦渴，小便不利，兼有头目不清，精神痴呆而设。方中香薷辛温发表，兼能利湿，为暑月解表要药；扁豆清暑健脾，藿香和中止呕，并皆具化湿之功；薄荷、白菊花清头目，菖蒲、皂角开关窍，是治神昏窍闭的常用药；银花、甘草清热解毒，麦冬解烦渴，茵陈、木通、茯苓清暑热，利小便引邪外出。综观本方，具有祛暑解表，清热化湿，醒神和中等作用。凡暑月外感暑湿，阳气为阴邪所遏，外则表邪不解，内则脾胃不和，所出现的发热、口渴、神昏等证，宜用本方治之。至于人参叶一味，据《本草从新》记载：“参叶大苦大寒，损气败血，其性与人参相反，且无用。”其药理作用究竟如何，有待进一步研究。

【歌诀】香豆冬荷皂藿通，茵菊银叶草茯苓；祛暑利湿又开窍，暑热祛后头目清。

### 桂苓甘露饮

【方源】《宣明论方》。

【组成】滑石120克，石膏120克，寒水石120克，茯苓60克，猪苓60克，泽泻60克，炒白朮48克，肉桂12克，甘草24克。

【用法】诸药共为细末，一次36克，开水或生姜汤冲服。

【功用】清热解暑，利水祛湿。

【主治】暑湿。症见发热头痛，烦渴引饮，小便不利，以及霍乱吐下。

【方解】本方所治暑湿，是由暑热所伤，水湿内停所致。治宜清热，利水。方中滑石利水通淋，清热解暑，为君药。臣以石膏、寒水石清泻火；茯苓、猪苓、泽泻利水祛湿；白朮健脾利水。佐以肉桂蒸化水湿。使以甘草调缓诸药。诸药协同，共奏清热解暑、利水祛湿之功。

药理研究表明，本方具有解热、解渴、利尿等作用。

【按语】①证治要点：发热，烦渴，小便不利。②现代应用：膀胱炎、尿道炎、肾盂肾炎、泌尿系结石等见有上述症状者，可用本方治疗。

【歌诀】桂苓甘露滑膏寒，猪泽白朮甘草掺；清热解暑利水湿，暑湿热渴尿涩安。

### 清络饮

【方源】《温病条辨》。

【组成】鲜荷叶边24克，鲜银花36克，丝瓜皮24克，西瓜翠衣24克，鲜扁豆花24克，鲜竹叶心24克。

【用法】水煎服。

【功用】祛暑清热。

【主治】暑热伤肺，邪在气分。身热口渴不甚，但头目不清，昏眩微胀，舌淡红，苔薄白。

【方解】方用鲜银花辛凉芳香，祛暑清热，与芳香清散之鲜扁豆花为君。西瓜翠衣清热解暑，丝瓜络清肺透络，并为臣药。鲜荷叶用边者，取其祛暑清热之中而有舒散之意；暑先入心，故又用鲜竹叶心清心而利水道，共为佐使药。方中药物多用鲜者，取其气味芳香，清解暑邪之效更优。故本方实为夏月暑伤肺经，身热口渴，头目不清，邪浅病轻之良剂，亦可用以代茶，预防暑病。本方轻清走上，专清肺络之邪，故名“清络饮”。

【按语】本方以夏季身热口渴、头目不清、昏眩微胀、舌淡红、苔薄白为辨证要点。现代常用于治疗夏季热、乙型脑炎、肺炎、支气管炎等。如津伤口渴，加天花粉、鲜生地、鲜芦根；小便短赤，加六一散、赤茯苓；咳嗽无痰，咳声清高，加杏仁、桔梗、麦冬。

【歌诀】温病条辨清络饮，荷叶银花丝瓜皮；西瓜翠衣扁豆花，新鲜竹叶效更佳。

### 清凉涤暑汤

【方源】《时病论》。

【组成】滑石36克，生甘草9.6克，青蒿18克，白扁豆12克，连翘36克，白茯苓36克，通草12克，西瓜翠衣4片。

【用法】水煎服。

【功用】清暑利湿泻热。

【主治】暑温，暑热，暑泻，秋暑。

【方解】方中青蒿、扁豆、连翘、西瓜翠衣清暑泻热，滑石、甘草、茯苓、通草清利暑湿。诸药合用，共奏清凉涤暑、利湿泻热之功。

【按语】本方以暑夏发热、泄泻、纳呆、苔腻为辨证要点。现代常用于治疗中暑、冒暑、病毒性肺炎、急性肠炎、痢疾等。如发热微恶寒，加银花、桑叶、菊花；咳嗽，加杏仁、瓜蒌皮；热甚，加生石膏、黄芩；泄泻，加黄连、葛根；舌苔厚腻，加藿香、佩兰。



【歌诀】 清凉涤暑滑石连,青蒿扁豆茯苓草;  
西瓜翠衣生甘草,暑热暑泻服之安。

### 五叶二根白薇汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】冬桑叶36克,人参叶36克,藿香叶24克,紫苏叶12克,淡竹叶36克,鲜芦根120克,白茅根120克,白薇36克。

【用法】先将上药用适量清水浸泡30分钟,然后煎煮30分钟,每剂煎2次,将2次煎出的药液混合,每日1剂,早、晚各服1次。

【功用】生津解暑,芳化和中。

【主治】体虚外感、湿热留恋。症见持续低热、头昏肢酸、胃纳呆滞、胸腹满闷、小便短赤,或有微热盗汗、脉弦滑或弦细、舌红燥、苔微黄或白糙者。

【方解】体虚感受湿热或大病退后,余邪未消,往往低热缠绵,若补之则碍邪,清热化湿则伤胃气,用药颇为棘手。本方系仿古人之法化裁变通而成以轻灵见长。方中人参叶味甘苦性寒,功能生津解暑,降虚热,适用于热病伤津之候,有补而不腻的特点;冬桑叶、白薇退虚热;藿香、苏叶芳化和中。适于热伏湿恋之持续低热。

【加减】夏秋湿热交蒸,清阳不升者,可用鲜荷叶1/4张,佩兰叶24克,易淡竹叶、苏叶;亦可用甘露消毒丹24克吞服,以代替藿香增强清化湿热之功;若药后已有汗出者可用佩兰叶、橘叶各36克,易辛温之苏叶、藿香叶。

【歌诀】 五叶二根白薇汤,体虚热证清透方;  
苏藿参竹冬桑叶,芦根茅根共煎煮。

### 消肿汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】连翘60克,升麻48克,夏枯草120克,柴胡100克,黄芩48克,蒲公英120克,大青叶120克,薄荷40克,大力子40克,银花藤120克,车前草120克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。同时可用仙人掌冲绒外敷患处,每日更换1~2次。

【功用】清热解毒,疏风散结。

【主治】流行性腮腺炎(炸腮)。

【方解】方中连翘、蒲公英、夏枯草清热解毒,消痈散结;薄荷、大力子疏散风热,利咽散结;升麻发表解毒;银花藤、车前草清热解毒;柴胡和解退热;黄芩清热燥湿;大青叶清热解毒凉血。全方共奏清热解毒、疏风散结之功。

【歌诀】 消肿汤中用连翘,升柴黄芩夏枯草;  
薄荷公英大青叶,大力银藤车前草。

## 第三节 泻下剂

利用具有攻逐里实的药物组成的方剂,叫“泻下剂”,亦称“攻里剂”,属“八法”中的“下法”。因邪的程度有轻重,病情有缓急、寒热、虚实之不同,治法也不一样,所以又分寒下、温下、润下、攻补兼施、峻下逐水五类。

兽医必须善用下法,下法的用途要超过汗法、吐法许多倍,有形之热可用,无形也可用。上焦热邪用下法,为釜底抽薪之法,疗效较佳。凡实热无表邪者,一般皆可用下法。如兼有表证,可根据轻重,或先解表,或先攻里,或表里双解。如正虚者,可攻补兼施,孕畜体弱者,应慎重使用,如非用不可者,以扶正祛邪为原则。用下法要权衡药物与病机的轻重程度,应掌握投药无太过不及之弊,方可取效显著。还应注意泻下剂大都易伤胃气,应取效即止。

### 一、寒下

寒下法是治疗里实热积滞之证。具有荡涤胃肠,泻热通便的功能,可用于家畜有形的热结或热结旁流。对于血热妄行的衄血,热

盛发斑,虽无燥结积滞也可用寒下法,引热下行由大便而出。代表方如大承气汤、凉膈散等。

### 大承气汤

【方源】原出《伤寒论》。在清朝引用到兽医上来,见《猪经大全》,主为猪瘟疫火热内实之证而设,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】大黄60克,芒硝120克,枳实60克,厚朴90克。

【用法】水煎去渣,候温加芒硝灌服。1日1剂。

【功用】峻下热结,破气消胀。

【主治】各种家畜阳明腑实之证。症现大便秘结,肚腹胀满,腹痛起卧,舌燥苔黄,口赤脉实。也可用于菌痢肠炎的初期。

【方解】本方主治热结于胃肠。外邪入里化热,一则伤津便秘,二则胃不通降,肠不传导,以致便停而不动,止而不行,成为热结之证。腑气不通,不通则痛,故肚腹胀满。腹痛起卧,内热熏蒸故口赤脉实,舌燥苔黄。方中大黄攻积泻热,荡涤积滞,以缓解腹中实痛,为主药。芒硝咸寒,咸可软坚,寒可清热,故能软坚化积,荡涤肠中之热结,为辅药。主辅同用可增强通肠泻便之力。厚朴宽中消胀,以利大黄、芒硝泻便,为佐药。枳实下气破结,为使药。诸药合用,主辅着重于攻积泻热,驱除燥粪,可使热实去而阴液存;佐使着重于破结行气,排除肠中蓄积的气体,使气结散而胀满消。

【按语】本方去芒硝,名“小承气汤”,可治肠中痞满,粪便不通,但无燥坚现象,治证较大承气汤轻一层。本方去枳实、厚朴,加甘草,名“调胃承气汤”,可以治疗粪便干燥或热结旁流,但无胀满症状。本方加党参、当归、甘草,为“黄龙汤”,治气血双亏,粪便燥结,为攻补兼施之方。

本方以芒硝、大黄为主药。俗话说:“大黄不见硝,白在肚里走一遭。”这话说得是有点过偏,但可见二药同用能增强泻下之力。据研究,大黄的致泻成分为结合性大黄酸类物质,能刺激大肠壁,引起收缩,分泌增加,而起到通便作用。芒硝内服后,由于增强了肠壁渗透压的作用,能促进肠壁细胞水分的分泌,使成等渗压,并充分潴留于肠管内而被吸收。同时,由于肠内液体的增长,而加强了肠管的反射蠕动,结果发生泻下。芒硝还能令肠腺分泌增加,并保持肠内液体而不使吸收,且半数在肠中自动分解而成硫化氢,故又治疗便秘及慢性消化不良等。

1978年11月,治疗山东省阳谷县高庙王公社关庄2队骡一头。病的初期,大便拉稀水;间歇性腹痛,两天后大便不排,水也不拉,腹痛转为持续性,口干舌燥。经直肠镜检查诊断为胃状膨大部便秘,灌服本方加香油750毫升,第二天,开始排大便,状如牛粪,不成球,但量较少,又以本方灌服1剂,香油的量减为250毫升,次日大便次数增多而愈。如治疗小肠与小结肠便秘,则不可加香油,因香油滑润,泻力缓慢,若用之,则缓不济急。

【歌诀】 大承气汤攻结妙,大黄枳实厚朴硝;  
大承无硝即小承,调胃承气硝黄草。

### 凉膈汤

【方源】原出《和剂局方》,名“凉膈散”。后引用到兽医上来,见中国农业科学院兽医研究所1975年编写的《中药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,改散剂为汤剂,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】大黄45克,芒硝60克,甘草30克,黄芩30克,栀子30克,连翘30克,薄荷25克,竹叶21克,蜂蜜60毫升。

【用法】水煎去渣,候温加入芒硝、蜂蜜灌服。1日1剂。

【功用】泻火通便。

【主治】①各种家畜温病表里俱热,中焦燥实,二便秘结,目赤舌燥苔黄。②各种家畜口舌生疮,吐血衄血或发斑。

【方解】方中以调胃承气汤(芒硝、大黄、甘草)荡涤中下焦实火,为主药。栀子泻心火,黄芩泻肺火,二药伍之可泻上焦之热邪。

薄荷疏解表热,连翘苦寒与薄荷同用可发散火邪于外。四药共为辅药。竹叶利水导热下行,为佐药。蜂蜜泻火润肺,为使药。

【按语】本方所治之证不如白虎汤所医之证热,也不如承气汤所医之证坚,此证介于两方之间。

【歌诀】 凉膈硝黄栀子翘,黄芩薄荷加甘草;  
竹叶蜂蜜疗膈热,上焦实热功效高。

### 硝黄攻敌汤

【方源】本方为经验方。

【组成】大黄60克,芒硝90克,生地30克,知母30克,石膏60克,丹皮25克,黄芩21克,大青叶24克,甘草21克。

【用法】水煎去渣,候温加入芒硝,分两次灌服(隔3小时后再灌另1次)。1日1剂。

【功用】泻热通便。

【主治】猪丹毒等。症现高热,发斑,大便秘结。

【方解】方中用芒硝、大黄降火泻燥粪捣其中坚,使热散无所统,为主药。石膏性寒,大清胃热,味淡气薄能解肌热,体沉性降能泻实热,故能截其源流,退其内外之热,为辅药。黄芩泻肺中之火,生地清热凉血,知母抑阳扶阴泻亢甚之火,丹皮凉血消斑,大青叶清热解毒,共为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【歌诀】 硝黄攻敌汤威高,生地知母丹皮草;  
石膏黄芩大青叶,热势凶烈卒时消。

### 马价散

【方源】原出《元亨疗马集》,名“马价丸”。在应用中,改丸剂为散剂,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】木香21克,大白21克,青皮24克,大黄60克,芒硝120克,二丑60克,三棱30克,木通30克,郁李仁30克,葱白2根,白酒120毫升。

【用法】共为细末,葱白捣碎,开水冲调,候温加白酒灌服。1日1剂。

【功用】通结泻热,理气除胀。

【主治】马大便秘结,腹痛起卧。

【方解】本方主治便秘疝。粪阻肠腑,气机不通,故腹痛起卧。方中大黄攻积泻滞,芒硝软坚化积,二丑通肠利水,大白消食化积,为主药。木香行气止痛,青皮疏肝化积,三棱破积行滞,木通通利二便,为佐药。葱白、白酒辛散温通,理气止痛,为使药。

【加减】胀甚者,可加炒莱菔子60克、厚朴30克,以理气除胀,宽中下气。体虚者,加党参45克、当归30克,以补气生津,养血润燥。津液大伤者,加玄参30克、寸冬30克,以滋阴生津,增液降火。

【按语】《元亨疗马集》书中,另外还有两个马价丸:一个马价丸名“打结丸”(牙皂、瞿麦、二丑、鼠粪、郁李仁、续随子、榆白皮、生油、蜜等),另一个亦名“马价丸”(巴豆、二丑、滑石、五灵脂、大戟、甘遂、木通、香附、续随子、生油、酒等)。以上3方剂,主治相同,而以本节介绍的马价散(丸)较为稳定。

【歌诀】 马价散中用硝黄,青丑大白棱木香;  
郁李木通葱白酒,大便秘结可推荡。

### 小承气汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】大黄48克,厚朴36克,枳实24克。

【用法】水煎服。

【功用】苦寒泻下。

【主治】阳明腑实,胸腹痞满,便硬,舌苔老黄,脉滑而疾。

【方解】此证与大承气汤证机理相同唯轻重有别,仍宜苦寒泻下。方以大黄泻热通便为主,枳、朴消除痞胀为辅。由于便虽结而未坚,无需芒硝坚,故与大承气汤之硝黄前用有所不同。

仲景用大黄、枳、朴三药组合成方,药味相同仅因剂量不同而异

其方名者有三:①《伤寒论》的小承气汤,用大黄四两,枳实三枚,厚朴二两组成。治热入阳明之腑,潮热、痞满、便硬者。此为实热便秘,法当苦寒泻下,故重用大黄泻热荡积为主,枳实下气消痞为辅,厚朴行气宽胀为佐。病人所苦,苦在大便不通。②《金匱要略》的厚朴三物汤,用厚朴八两,枳实五枚,大黄四两。治“痛而闭者”。此为内实气滞,法当行气导滞。故以厚朴行气宽胀为主,枳实下气消痞为辅,大黄泻下通便为佐。病人所苦,苦在气滞而胀。③《金匱要略》的厚朴大黄汤,用厚朴一斤,大黄六两,枳实四枚。治“支饮胸满”者。支饮是指“咳逆倚息不得卧,其形如肿”等证。此处以胸满为着眼点。《本草》文献记载:方中大黄有治“留饮”和“除痰实”功效;枳实有“除胸胁痰癖,逐停水,破结实,消胀满”作用;厚朴有“消痰下气”,“去结水”之功,三药组合成方,是用枳、朴调畅上焦气机,大黄引导水饮下行,饮邪一去则胸满等证可解。

由上述三方可知,一个方有多种胜任,剂量每随主治重点而变。小承气汤证侧重于津伤而呈肠燥,厚朴大黄汤证侧重于津凝而呈水饮,厚朴三物汤证侧重于气滞而生胀痛,津气盈虚是决定此方剂量变化的关键,学者识之。

【按语】①本方亦可治疗痢疾初起,腹痛难忍,或作胀闷,里急后重者。通过苦泻下,清热解毒,荡涤肠中积滞,排除肠中毒素,体现了“通因通用”的治则。加清热解暑的芩连、柔肝止痛的芍药,疗效始佳。②《拔萃方》顺气散(即本方):治中消,热在胃而能食,小便赤黄,用此方微下。至不欲食而愈。亦治宿食。是用本方泻热导积,达到愈病目的。③热邪传里,但脘痞、腹胀、便结者,宜小承气汤。

【歌诀】 小承气汤治便秘,胸腹痞胀最适宜;  
枳实泻痞朴宽胀,大黄泻下勿迟疑。

### 调胃承气汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】大黄48克,芒硝48克,炙甘草24克。

【用法】先煮大黄、甘草,汤成去渣,入芒硝再煮一沸,少少温服,或1次服完。

【功用】清热泻结。

【主治】①阳明燥热,大便秘结,舌苔黄燥,脉象滑数。②热结阳明,蒸蒸发热,或谵语,或心烦,或胸中痛,苔黄而燥,脉滑而数。

【方解】有形之积或无形之热结于阳明,均以清热泻结,通其壅塞,导热下行。燥屎坚结,非硝黄不足以软其坚、泻其热,故用二药以清之泻之;恐硝黄过于峻猛,故佐甘草之甘以缓之。对肠中燥结而痞满之证,投此最为合拍。若用此方清泻无形之热,即内经“热淫于内,治以咸寒,佐以苦甘”之义。方用芒硝咸寒除热,大黄苦寒荡实,甘草之甘以缓硝黄之势,有勿使速下而收留中泻热之功,方名调胃,殆即此意。

此方与大小承气汤虽然同治便秘,但在应用时略有区别。痞满而燥实不甚,用小承气汤;燥实而不痞满,用调胃承气汤;痞满燥实全具,用大承气汤。《伤寒论》用此方共八条,或治发热,或治谵语,或治心烦,或治胸中痛,并无一条言及便秘,可见便秘是后世医家的发展应用。本方以原著为依据另立一条主治,意在说明此方所治并不限于便秘,学者识之。

【按语】①《试效方》云:“调胃承气汤治消中,渴而饮食多。”消中是三消之一,以消谷善饥,食量倍增为特征,是肝胆疏泻太过的病理改变。用此方清热利胆,恢复肝胆疏泻之常,是其宗旨。或问:历代医家从未言及此方能够清热利胆,在此提出有何根据?根据有二:大陷胸汤能治肝胆病变的急性胰腺炎,已为临床证实,而大陷胸汤即硝黄与甘遂同用,彼能治疗胆胰疾病,此方当亦能治。大柴胡汤是治胆经实热的主方,方中有大黄;小柴胡加芒硝汤亦是治疗胆经热证的主方。方中即有芒硝,可见硝黄并非专走胃肠,仲景亦尝用来治疗肝胆疾病。

②《口齿类要》云:“调胃承气汤治中热,大便不通,咽喉肿痛,或



口舌生疮。”热壅上焦而兼便秘，正宜用此釜底抽薪，导热下行。

③《玉机微义》调胃丸齿痛出血不止，也是上病下取，釜底抽薪的法则。

④《外科枢要》破棺丹（即本方为末，炼蜜为丸）治疮疡热极汗多，大渴便秘，谵语发狂。体现清热解毒，内疏壅滞法则。

⑤此方亦治阳明腑实不通，以致太阴肺气不降的气喘，既是脏病治腑的实例，也是上病下取的治法。

【歌诀】 调胃承气硝黄草，阳明燥热此方珍；  
上部实热若投此，釜底抽薪意蕴深。

### 复方大承气汤

【方源】《中西医结合治疗急腹症》。

【组成】炒莱菔子 120 克，厚朴 60 克，枳实 36 克，桃仁 36 克，赤芍 60 克，大黄（后下）60 克，芒硝（冲服）20～60 克。

【用法】水煎成 800 毫升药汁，分两次服。

【功用】攻下通肠，行气活血。

【主治】急性肠梗阻，突然脘腹胀痛，并有阵发性痛，呕吐不能食，大便秘。

【方解】五脏六腑宜通，肠道阻塞，法宜攻下，恢复通降之常；气血不通，又宜行气活血，使其通畅。方用硝黄攻下通肠；枳实、厚朴、莱菔子泻痞宽胀，降气行津；桃仁、赤芍、大黄活血行瘀，共呈攻下通肠，行气活血功效。使腑气得通，气血流畅，则痛、呕、胀、闭等证可解。

此方要旨在于通其肠道，开其室塞，肠道得通，诸证才能缓解。虽然展现了气血津肠齐通的本方法度，通肠才是最终目的。

【按语】本方只适用于一般肠梗阻，气胀较重者。

【歌诀】 新订复方大承气，肠道梗阻病情急；  
桃仁赤芍莱菔子，枳朴硝黄通肠结。

### 宣白承气汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】生石膏 60 克，生大黄 40 克，杏仁粉 24 克，瓜蒌皮 24 克。

【用法】水煎，分 2 次服。

【功用】宣肺通腑，脏腑同治。

【主治】肺与大肠俱热，喘促不宁，痰涎壅滞，大便秘结，脉右寸实大者。

【方解】此证虽以便秘为主，因其兼见痰喘，说明并非单纯腑实而肺失宣降引起腑气不通，投以一般寒下方药显与病机不符。唯宜上宣肺气，下通地道，脏腑并调，于证始惬。本方以石膏清泻肺热，瓜蒌降火涤痰，二药去痰壅滞。杏仁宣降肺气，气得宣降则津随气布而不凝聚为痰，津随气下肠道不燥肺气不逆而喘促可平，腑气顺降而大便自通。复用大黄泻热通便，共呈宣肺通腑之法。此方瓜蒌、杏仁虽然重在宣降肺气，但因通过宣降肺气有助于腑气通调，治上即可治下；大黄虽然重在泻热通便，但因通过泻下亦有助于肺气下行，治下即可治上，反映了脏腑合治的本方法度。

【按语】以痰则兼便秘为其辨证要点。痰多可加葶苈增强泻肺行痰功效。

【歌诀】 《条辨》宣白承气汤，瓜蒌膏杏与大黄；  
痰涎壅肺肠燥结，宣肺通腑即能康。

### 加味凉膈散

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】焦栀 72 克，黄芩 40 克，连翘 40 克，薄荷 40 克，大黄 24 克，芒硝 24 克，枳实 40 克，甘遂（煨）8 克，葶苈子 40 克，白芥子 24 克，鲜竹沥 2 瓢，生姜汁 8 滴。

【用法】水煎去渣，加入竹沥、姜汁和服。

【功用】清热解毒，下痰通便。

【主治】痰火壅肺，发热，鼻煽气热，咳嗽痰多，喉中痰鸣，胸腹胀

满，便秘，甚则喘胀闷乱，苔黄腻，脉滑实。

【方解】此方由凉膈散加味而成。山栀、黄芩、连翘、薄荷清宣风热于上，大黄、芒硝荡热去积于下，上清下泻，旨在解毒祛邪；配伍枳实下气消痞，甘遂、葶苈、白芥子、竹沥、姜汁涤痰逐饮，旨在利气行津，决其壅滞。俾病因消除，津气流通，庶可转危为安。此证病情危急，利在峻攻，“若其峻险而不用，仍以疲药塞责，则百不救一矣”。

【按语】痰火壅肺可用此方。

【歌诀】 加味凉膈大黄硝，栀芩枳实薄荷翘；  
甘遂葶苈白芥子，竹沥姜汁力偏骁。

### 陷胸承气汤

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】瓜蒌仁（杵）80 克，半夏 40 克，黄连 12 克，枳实 20 克，生大黄 40 克，风化硝 20 克。

【用法】水煎服。

【功用】涤痰宽胸，泻热通便。

【主治】痰热结胸，阳明实热，胸膈满痛，甚则神昏谵语，腹痛便秘，舌苔黄，脉滑数。

【方解】上有痰热互结，下有肠热便秘，只开痰热互结则燥结不行，单泻阳明腑实则痰热不去，唯有上开痰火，下通壅闭，上下兼顾，才能两全。故方用蒌仁、半夏之辛滑开降，宽胸涤痰；枳实、黄连之苦辛通降，消痞泻满；大黄、芒硝之咸寒沉降，泻热通肠，体现涤痰宽胸，泻热通便之法，使痰火一齐通解而诸证可愈。

此方蒌仁清热涤痰，亦可滑肠通便；硝黄泻下通便，亦开痰火下行之路，分看各有所主，合看又上下兼顾，选药较为恰当。若从津气盈虚观之，有行气的枳实，燥湿的半夏，化痰的蒌仁，寒泻的硝黄，是侧重涤除胸中痰热之方。

【按语】此方用途有三：①痰热壅肺，咳嗽有痰，兼见便秘，可用此方加杏仁、黄芩、连翘、鱼腥草。②痰热结胸，胸痛不甚，兼见便秘，可用此方加柴胡、黄芩。③痰热互结，心下急痛（急性胰腺炎），可用此方加柴胡、黄芩、木香、桃仁、赤芍。

【歌诀】 陷胸承气用瓜蒌，开胸散结涤痰优；  
夏枳硝黄黄连配，痰热互结此方求。

### 无失丹

【方源】《痊骥通玄论》。

【组成】木香 25 克，槟榔 20 克，青皮 35 克，大黄 75 克，芒硝 200 克，牵牛子 45 克，荆三棱 25 克，木通 20 克，郁李仁 60 克。

【用法】水煎服或为末内服。

【功用】泻下通肠。

【主治】结症，便秘。

【方解】本方为主治马属动物大肠粪结之剂。方中大黄、芒硝破结通肠，为主药；牵牛子、槟榔攻逐峻泻，郁李仁润下滑肠，助主药攻逐泻下，皆为辅药；木香、青皮、三棱理气消滞，木通利尿降火，均为佐使药。诸药合用，共成攻逐泻下之功。

【按语】凡马属动物大结肠便秘，或小结肠便秘，均可酌情加增减应用。若继发腹胀，可加莱菔子、厚朴、砂仁等以理气消胀；久病体虚者，加党参、当归、甘草、大枣以扶助正气；伤津甚者，加玄参、麦冬、生地等以滋阴润燥。本方功效与大承气汤相近，但攻逐泻下之力更强。

【歌诀】 无失丹中用槟榔，青丑木香棱硝黄；  
木通郁李和葱酒，枳实便秘能推荡。

### 续随散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】续随子、膩粉、木通、鼠粪、牵牛、滑石。

【用法】上药为末，每服 60 克，猪脂 120 毫升熬化，灰汤一盏，苦酒一盏，温热，同调灌之。近代用法，上药分量，对症定量，加植物油

250 毫升,同调灌之。

【功用】破气消胀,峻下结粪。

【主治】大小便秘,腹胀痛,形气俱实等症。

【方解】本方为大肠闭塞,结粪难下,腹胀腹痛的峻泻剂。续随子、腻粉、牵牛、鼠粪味辛性烈有毒,专攻结除胀,通大肠气秘,是方中主药;木通能通利二便,滑石利六腑之涩结,并兼有利尿清热作用,是协助主药以导滞清热的辅佐药。其余猪脂、灰汤滑肠,苦酒可以散瘀,助诸药以泻下,故用以为使。

按:腻粉即轻粉,内服通大肠,疗水肿膨胀,与甘汞同功。鼠粪又名“两头尖”,草乌头亦名“两头尖”,故鼠粪有两种说法:一指草乌头又名“乌喙”;一指雄鼠粪。两者一是动物药,一是植物药,但都属于泻下药,故容易混淆。

【歌诀】 续随腻粉与木通,鼠粪牵牛滑石用;  
灰汤苦酒加猪脂,消胀通便除腹痛。

### 厚朴三物汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】厚朴 60 克,大黄 48 克,枳实 36 克。

【用法】水煎服。先煮枳实、厚朴,后下大黄。

【功用】行气除满,导滞通便。

【主治】实热内积,气滞不行,腹部胀满疼痛,大便不通,舌红苔黄,脉弦有力。

【方解】本方与小承气汤药味相同,但药量不同。小承气汤意在荡积攻下,故以大黄为君;本方意在行气泻满,则以厚朴为主。方中厚朴行气除满;大黄、枳实泻热导滞,去积通便。三药相合,使气滞通畅,实积消除,则诸证自解。

【按语】本方以脘腹胀满疼痛、大便秘结、脉弦有力为辨证要点。现代常用于治疗肠梗阻、肠麻痹、肠功能紊乱、便秘等。如腹胀较重,加莱菔子、大腹皮;食滞,加山楂、麦芽、莱菔子;血瘀,加桃仁、赤芍、丹参;蛔虫梗阻肠道,加苦楝根皮、槟榔、川椒。

服用本方,以大便通利为度。虚寒性便秘忌用,体虚者慎用。

现代药理研究证实,本方水煎液对家兔的离体肠管,在小量时呈现明显的兴奋作用,随着剂量增大逐渐出现抑制作用。

【歌诀】 金匮要略三物汤,厚朴枳实加大黄;  
行气除满通大便,实热内积腹痛安。

### 大黄甘草汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】大黄 48 克,甘草 12 克。

【用法】水煎服。

【功用】通腑泄热,和胃止呕。

【主治】胃肠积热,腑气不通,食入即吐,吐势急迫,大便秘结,舌红苔黄,脉滑数有力。

【方解】方中大黄为君,荡涤胃肠实热,使热去则胃气得和,呕吐自止。伍以甘草调和胃气,既可使大黄泻不伤胃,且可延缓大黄之性而流连于胃中,令热去而胃气和降。

【按语】本方以呕吐、便秘、苔黄为辨证要点。现代常用于治疗呕吐、急性胆囊炎、急性肾功能衰竭并发呕吐、痢疾、内耳性眩晕、脓疮、新生畜不乳、便秘、胎黄、鹅口疮、脐部感染、肺炎等。如外邪犯胃,加藿香、佩兰、紫苏;食滞,加山楂、六曲;痰饮,加半夏、茯苓;肝胃不和,加柴胡、生麦芽、黄芩;腑实明显,加芒硝;气滞,加枳壳、厚朴;胀痛,加木香、白芍;痢疾,加黄连、木香;脾气虚,加党参、白朮、山药;津亏,加石斛、麦冬、沙参。

【歌诀】 大黄甘草药两味,通腑泄热又和胃;  
大黄力猛甘草缓,病畜用之较安全。

### 肠粘连缓解汤

【方源】《中西医结合治疗急腹症》。

【组成】川朴 36~60 克,木香 36 克,乌药 36 克,炒莱菔子 36~60 克,桃仁 36 克,赤芍 36 克,芒硝 24 克,番泻叶 36 克。

【用法】水煎服,或经胃管注入。芒硝不入水煎,先煎诸药,去渣取汁,再将芒硝(分 2 次)加入药汁溶化后服用。

【功用】行气活血,通里攻下。

【主治】腹痛,腹胀,呕吐,或虽有排气排便,但症状并不减轻。

【方解】方中川朴、木香、乌药、莱菔子行气止痛,消除胀满;桃仁、赤芍活血化瘀;芒硝、番泻叶通里攻下。诸药配伍,共奏行气活血、通里攻下之功。

【按语】本方以手术后腹痛、腹胀、呕吐为辨证要点。现代常用于治疗轻型肠粘连、部分性肠梗阻等病证。

【歌诀】 川香乌药莱菔子,桃苒芒硝番泻叶;  
行气活血通里下,粘连腹痛疗效佳。

### 清宁丸

【方源】《银海指南》。

【组成】大黄 2 000 克,绿豆 200 克,车前子 200 克,白朮 200 克,黑豆 200 克,半夏 200 克,陈皮 200 克,香附 200 克,桑叶 200 克,桃叶 200 克,槐叶 200 克,川厚朴 2 000 克,大麦 200 克。

【用法】上药共研细末,炼蜜为丸。每服 12~24 克,日服 1~2 次,温开水送服。也可改用饮片作汤剂,水煎服,各药用量按常规剂量酌减。

【功用】清热泻火通便。

【主治】咽喉肿痛、口舌生疮、风火牙痛、暴发火眼、头晕耳鸣、腹胀便秘、舌苔黄腻。可用于胆石症、胆囊炎、高脂血症、尿毒症、急性细菌性痢疾、急性扁桃体炎、牙龈炎、口腔溃疡、鼻衄、眼疾等病证。

【方解】方用大黄泻热通便;配以白朮、半夏、香附、厚朴、大麦、陈皮健脾理气宽中,且厚朴助大黄通便泻热;桑叶、车前子清热祛风利湿;桃叶、槐叶活血;绿豆、黑豆解毒。合而用之,共奏清热理气、通便泻火之功。

【加减】改作汤剂,若见咽喉肿痛,加大青叶、板蓝根清咽解毒;口舌溃疡,加黄连、山栀清热泻火;心烦口渴,加竹叶、生地清热养阴。

【歌诀】 清宁丸用生大黄,车术二豆夏陈皮;  
桑叶香附槐树叶,桃叶大麦川厚朴。

### 二、温下

温下法是治里寒实证,用于家畜素体阳虚或饮食冷之物引起的大便秘结,腹疼起卧,鼻塞耳冷,脉象沉迟等。治法应温与下结合。代表方如大黄附子汤、温脾汤等。

#### 大黄附子汤

【方源】原出《金匮要略》。常用本方治疗家畜的寒结腹痛,疗效较佳,方药组成相同,药量加大。

【组成】大黄 45 克,附子 45 克,细辛 15 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】温经散寒,通络止痛。

【主治】各种家畜寒结腹痛,耳鼻俱冷,脉象沉迟。

【方解】本方为寒结之证而设。寒性凝滞主闭藏,使腑气不通,故腹痛。寒邪宜损伤阳气,阳气受损,不能温达肌表,故耳鼻俱冷。寒邪入里,故脉象沉迟。方中大黄苦寒,能攻胃肠积滞便结,为主药。附子回阳救逆,善温里寒,为辅药。主辅相伍,寒泻不损阳气,温阳不碍攻下,确为温下之剂。细辛温散香串,可助主药攻下,协辅药散寒,为佐使药。

【加减】寒象严重者,可加干姜 30 克,以温经祛寒。大便秘结顽固者,可加芒硝 120 克,以增强泻力。

【按语】方中大黄属苦寒之品,但与附子、细辛大热之品同用,则寒性散,而泻力不减。配伍时要根据寒热与便秘的轻重,灵活掌握。



温药与寒凉的比例。另据现代医学研究,附子小量能兴奋迷走神经中枢,有强心作用。

【歌诀】 大黄附子汤细辛,寒结温下有奇勋;  
温经散寒又止痛,鼻冷粪滞脉象沉。

### 温脾汤

【方源】原出《千金方》。山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】当归45克,干姜45克,熟附子45克,党参30克,芒硝250克,大黄90克,炙甘草30克。

【用法】水煎去渣,候温加入芒硝灌服。1日1剂。

【功用】温补脾阳,攻逐寒结。

【主治】各种家畜寒腹膨胀,耳鼻俱冷,脉涩沉迟。

【方解】本方主治家畜由寒引起的大便秘结。方中用芒硝、大黄攻积导结,荡涤胃肠,为主药。干姜、附子温中散寒以扶脾阳,为辅药。党参益气健脾,协辅药以散寒,当归补血,协主药以导结滑肠,为佐药。甘草助干姜、附子振衰起废,为使药。诸药同用,泻结不伤中阳,温中不碍泻力,故寒邪去,结粪除,脾阳复,病可愈。

【歌诀】 寒结腹痛温脾汤,参附当归干姜;  
芒硝大黄攻积粪,寒结煎服畜安康。

### 湿寒秘结方

【方源】本方为华北农业大学、中国人民解放军兽医大学等单位1974年合编的高等农林院校教材《中兽医学》中的经验方。在应用中,加熟附子,效果显著,药量为常用量。

【组成】干姜60克,肉桂30克,吴茱萸30克,乌药30克,厚朴30克,陈皮30克,大白21克,苍朮30克,木香25克,草豆蔻30克,二丑60克,续随子30克,大黄30克,熟附子24克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】温中攻下,宽肠逐水。

【主治】马、牛湿寒停于胃肠,大便不通,耳鼻俱冷,肚腹胀满,腹痛起卧。

【方解】湿寒为病之因。湿寒皆为阴邪,易伤阳气,其性凝滞重浊,易阻遏气机,损伤脾阳,脾胃升降降浊的功能失司,小肠不泌,大肠不导,水粪停滞胃肠不动,故大便不通,肚腹胀满,腹痛起卧。治则有寒宜温。若温胃肠之寒邪,必先温命门,因命门为全身阳气之根。阳气不到之处,即是水湿留恋之乡。故用熟附子、肉桂温补命门之火,益火之源,以开导寒湿之阴邪,为主药。干姜性温而守,善除里寒,吴茱萸温中止痛,有湿宜燥,用苍朮燥湿健脾,厚朴化燥导滞,草豆蔻健脾燥湿,五药伍之共奏温中祛寒,燥湿止痛之功,为辅药。有滞宜通,故用大黄直降下行,走而不守,攻积导滞,二丑逐水通肠,续随子逐水消胀,攻积泻下,为佐药。木香行气止痛,陈皮理气燥湿,大白利气行滞,乌药顺气散寒,为使药。

【按语】本方之证在临床上常见,若辨证不确,乱投芒硝之类,有时虽能大便下稀粪水,但脾胃阳气重伤,更难调治,用时应注意。

【歌诀】 湿寒秘结陈桂香,续随吴朮朴蔻姜;  
熟附乌药黄白丑,专医湿寒腹膨胀。

### 三物备急丸

【方源】《金匱要略》。

【组成】巴豆120克,干姜120克,大黄120克。

【用法】三药共研细末,加炼蜜为丸。口服。若口噤不开者,可用鼻饲法给药。

【功用】攻逐寒积。

【主治】寒实内结。症见猝然心腹胀痛,痛如椎刺,面青气急或口噤,大便不通,苔白,脉沉实。

【方解】本方所治寒实内结,是由寒食积聚,阻结胃肠所致。治

用大辛大热以温化寒凝,急攻峻下以荡其积滞。方以巴豆为君药,辛热峻下,开结通闭。臣以干姜温化寒凝。大黄既能荡涤胃肠,推陈致新,又能兼制巴豆辛热之毒,为佐使药。三药相配,力猛效捷,为急下寒实冷积之峻剂。

药理研究表明,本方能加快肠管收缩而致泻。

【按语】①证治要点:猝然心腹胀痛,大便不通,舌苔白,脉沉实。②现代应用:急性单纯性肠梗阻、食物中毒等属寒实内结者,可用本方治疗。③注意事项:年老、体弱、孕畜慎用或不用。必要时服1~2次。得效即止,不可多服久服。若服药后泻下不止,服冷稀粥或凉开水可止。

【歌诀】 三物巴豆姜大黄,攻逐寒积冷结强;  
寒实内结心腹痛,年老体弱孕忌尝。

### 三物白散

【方源】《伤寒论》。

【组成】桔梗100克,巴豆(去皮心,熬黑,研如脂)30克,贝母100克。

【用法】上为细末,以白酒和服。

【功用】温下逐水,化痰散结。

【主治】寒痰冷饮结于胸膈的寒实结胸证,胸胁或心下硬满疼痛,畏寒喜暖,喘咳气逆,气短,大便不通,舌淡苔白厚腻,脉沉迟。

【方解】方中巴豆大辛大热,泻下导积,散寒逐水,破结搜邪为主药。辅以贝母解郁散结化痰;桔梗开提肺气,既可载药上浮使药力作用于上,又可行肺散结去痰有助于水饮泻下。三药合用,可使寒痰水饮经吐、下而去。

【按语】本方以胸胁或心下硬满疼痛、畏寒喜暖、喘咳气逆、大便不通、脉沉迟为辨证要点。现代常用于治疗肺病、白喉、急性喉炎、流行性出血热等。

服用本方,病在膈上者必吐,在膈下者必泻。服药后如不泻,进热粥一杯以助药力;泻下不止,进冷粥一杯以缓其性。本方药力峻烈,中病即止,不可过量。体弱者慎用,孕畜禁服。

【歌诀】 桔梗三物散,巴豆贝母添;  
上为细末白酒和,破结搜邪能散寒。

### 半硫丸

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】半夏、硫磺各等份。

【用法】上为细末,以生姜汁同熬,入干蒸饼末搅和匀,入白内杵数百下,丸如梧桐子大。每服60~80丸,空腹时用温酒或生姜汤送下。

【功用】温肾逐寒,通阳泻浊。

【主治】心腹痠痹冷气,高年风秘、冷秘或泄泻。

【方解】方中硫磺温补命门真火,温通寒凝,鼓动阳气以疏利大肠;佐以半夏和胃降逆,胃气和则腑浊通,又助硫磺祛寒。二药配伍,共成温肾逐寒,通阳泻浊之效。

【按语】本方以老弱畜便秘、畏寒肢冷、腹中冷痛、腰脊酸冷、舌淡苔白、脉沉迟为辨证要点。现代常用于治疗老弱畜虚冷便秘,可与温润药同用,如肉苁蓉、当归之类。

方中硫磺有毒,非精制者不可内服;中病即止,不可久服;孕畜忌服,产后血枯及幼畜便秘者不宜服用。

【歌诀】 半夏与硫磺,再加生姜汤;  
温肾又逐寒,便秘畏寒效更强。

### 感应丸

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】百草霜240克,杏仁(汤浸一宿,去皮,研烂如膏)560个,木香300克,丁香180克,炮姜120克,肉豆蔻仁80个,巴豆(去皮心膜,研细,出油尽如粉)68个。

【用法】上药为细末,制成丸剂。每服4~8克,日服2次,温开

水或姜汤送服。

【功用】温中消积。

【主治】中气虚弱，伤冷停积，心下坚满，胁胀腹痛，霍乱吐泻，久痢赤白，中酒呕吐，痰逆恶心。

【方解】方中肉豆蔻温中消食，下气和中；丁香暖胃助阳，宣壅除癖；木香升降诸气，和脾疏肝；杏仁降气散寒，润燥消积；炮姜能逐冷而散痞通关，巴豆善破沉寒而夺门宣滞，寒积深锢，非此莫攻；百草霜和中温散，亦能消积治痢为佐也。

【按语】本方以冷积停滞、腹痛吐泻，或痢下赤白、舌淡苔白为辨证要点。现代常用于治疗急性胃肠炎、慢性细菌性痢疾、幼畜疳积等。

【歌诀】 杏仁二香百草霜，豆蔻巴豆与炮姜；  
研为细末制丸剂，治疗痢疾润胃肠。

### 三、润下

润下剂是由滑润肠道作用的药物所组成的方剂，能够引起泻下，治疗便秘。多用于孕畜、产后虚秘、老龄津枯便秘，或素体火盛，热邪伤津，病后虚损，以致大便秘结者，代表方如麻子仁汤、当归苁蓉汤等。

#### 麻子仁汤

【方源】原出《伤寒论》，名“麻子仁丸”。后引用到兽医上来，见中国农业科学院中兽医研究所1975年编写的《中药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，主药组成相同，药量为常用量，改丸剂为汤剂。

【组成】麻仁90克，杏仁30克，枳实45克，大黄60克，厚朴30克，白芍45克，蜂蜜80毫升。

【用法】水煎去渣，候温加蜂蜜灌服。1日1剂。

【功用】润肠通便。

【主治】各种家畜胃肠津枯，大便秘结，小便数多。

【方解】本方主治胃肠津枯便秘。津枯便秘并非热邪而引，而是胃气过强，脾气不约津液的缘故。胃气过强则耗津液，脾气不约，则津液不布，故大便干结。《素问·经脉别论》说：“饮食入胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。”可见脾主为胃行其津液。若脾气弱胃气强，津液失布，肠道失润，大便则秘结不通。故曰“其脾为约”。方中枳实破气行滞，大黄通便泻下，厚朴宽中下气，三药伍之为小承气汤，共奏通便泻结之功，为主药。麻仁润燥滑肠，为辅药。杏仁既能滑肠，又能开肺，以调节水量，用量少能启肺通调，用量多能启肺制约。白芍敛阴止痛，又能制约津液少能入尿道而增肠津，与杏仁共为佐药。蜜能润燥通便，为使药。

【按语】本方既治脾弱不约，方中何无健脾之药？概因健脾之类，皆能燥湿，愈燥大便愈干，独取白芍敛阴而束小便增肠津而奏效。杏仁有启上润下之功，则小便得缩，肠津得润，腑气得通，不健脾而脾自健，诸证可愈。

【歌诀】 胃肠津枯麻仁汤，枳实厚朴蜜大黄；  
白芍敛阴缩小便，杏仁启肺津入肠。

#### 当归桃花汤

【方源】本方为经验方。

【组成】当归120克(香油炒)，肉苁蓉60克，桃仁35克，红花30克，枳壳30克，赤芍30克，三棱60克，文术60克，麻仁60克，香附30克，石斛45克，葛根15克，香油500毫升。

【用法】水煎去渣，候温加香油灌服。1日1剂。

【功用】润肠通便，活血祛瘀。

【主治】牛真胃积食，粪少干黑，瘀血肿痛，瘤胃积液，肚腹胀满，鼻流带草渣的黄色黏液。

【方解】本方主为牛真胃积食的初中期而设。治以润肠通便，活

血祛瘀为主。方中油当归养血滑肠，肉苁蓉质润而降，麻仁滑肠通便，三药共奏润肠通便之功，为主药。桃仁润而不燥，能活血祛瘀，并通幽门之闭塞，红花活血祛瘀而通血脉，以促胃肠功能速复，赤芍凉血活血，以消散瘀肿，共为辅药。三棱味苦而不辛，破血之力多，而散气之力少，善行血中之气。文术味苦兼辛，能行气以破血，善行气中之血。气血双行，破积聚尤为合适。枳壳、香附宽肠胃而理气机，石斛滋养胃阴，香油润燥滑肠，与三棱、文术共为佐药。葛根能退热解肌，以防内邪受外助而增进病热，为使药。此方妙在桃仁能开幽门，下门一开，胃壁收缩之力再一加强，食积即可下运，况又给滑润之剂，一般能够取效。

【按语】牛的真胃积食因网胃创伤引起者十居八九，因真胃本病发病者十无一二。此病所以难治，皆系病因未除，愈而易复发，服此方3剂无效者，可采取瘤胃切开手术洗真胃法。

1974年5月，治疗河南省台前老庄东队黄牛一头，公，6个牙，1.5米高。主诉：此牛性急，近来两个多月光喂麦秸，精料时有时无，因上午运粪多拉了两趟，未休息，立即上槽，饱后即役。晚上吃草倒沫减少，经他医治疗灌服棉油、芒硝等药，大便黑少。

检查：口舌暗紫色，舌底血筋黑紫色，舌燥中部更甚。鼻流黏液，少混有带草渣的黄水，鼻腔凉，大便如煤焦油状，又黑又黏，柿饼样大。肛门尾根部粘有黑色粪便，卧地小心，时而有轻微腹痛感。精神呈易惊状，卧下时更突出。触诊第四胃坚硬，有反抗感，瘤胃充满水、气，触压不到底，弹力和振水音较大。毛乍无光，体温39.8℃，呼吸每分钟30次，脉搏每分钟90次，眼结膜充血发暗，腹围较大。

分析：食积胃腑，胃气不降，气血壅滞，经脉不畅，故口舌暗紫色，舌底血筋发黑，食积气郁，化火伤津，舌中应脾胃，故舌燥中部更甚。中焦阻滞，腑气不降而上逆，咽喉同居并临，咽出之物可串入鼻道，故鼻流带草渣的黄水。食积胃腑，腑气不通，清阳不能上达，故鼻腔凉。食积胃腑，胃壁扩张，引起血络瘀阻，造成出血，郁气生热，伤血耗津，故大便如煤焦油状，又黑又黏。真胃草料聚结疼痛，病牛为防止外界对真胃的触压，故呈易惊状，卧下时真胃由过度充满被挤压而发生疼痛，故卧下时较突出。胃腑聚结，气血不通，不通则痛，故有痛感。因瘤胃的液体不能后送，水气内停，所以触压不到底，弹力和振水音较大。脾胃为后天之本，气血生化之源，脾胃运化失司，肺就得不到水谷精微(土不生金)，便不能主其皮毛，引起毛乍无光。气血运行不畅，故眼结膜充血发暗。水谷停聚，腑气不通，故腹围增大。

根据以上分析，可以诊断为真胃积食的中期，速投本方，1日1剂，连服2剂，症状减轻，开始排粪，仍然黑色，但量多，瘤胃水、气减少，触诊四胃较软。第3天隔了1日没灌药。第4天恐防胃底积粪，又服本方1剂，开始反刍。随注射10%浓盐水300毫升而愈。

真胃积食之证，后期临死前，常有精神好转之刻。这是“回光返照、残灯复明”的假象。千万不要被假象所迷。此证后期有几个危险症状，编成歌诀如下：久立不动耳不扇，肢厥头伏向侧弯，苍蝇落体舌无温，针(鼻梁穴)不刷鼻黑通关(通关穴处发黑，针通关穴后出如棉油样的浓黑血)。此证死后，口、鼻流黑粪水如河。

【歌诀】 当归桃花汤苁蓉，香附枳壳文术棱；  
麻赤葛斛同香油，真胃积食此方功。

#### 当归苁蓉汤

【方源】原出《中兽医治疗学》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】当归120克(香油炒)，肉苁蓉60克(黄酒浸蒸)，泻叶30克，木香21克，通草21克，炒枳壳30克，厚朴30克，醋香附30克，瞿麦21克，香油500毫升。

【用法】水煎去渣，候温加香油灌服。1日1剂。

【功用】润燥通肠。

【主治】马肾虚津亏引起大肠便秘。

【方解】老弱胎产之患畜的大肠便秘，多因肾虚津亏而引，肾为



水脏,肾主骨,肾称先天之本,为全身津液之母,精华之宅,从虚实证,以虚为主。精充则化而为血,精亏则血又可复化为精,精血互化,以精为贵。若肾虚则精亏血损,肠津乏母则燥。治则需补阴血而润大便为主。张景岳说:“善补阴者,必于阳中求阴,以阴得阳升,则泉源不竭。”故方中用肉苁蓉温补肾阳,即阳中求阴,以润燥滑肠。油当归养血润肠,泻叶滑肠通便,与肉苁蓉伍之共奏增津润肠之功,为主药。木香行气止痛,香附疏肝理气,厚朴宽中下气,枳壳理气行滞,四药下无形之气秘,协主药以通便,为辅药。瞿麦、通草通利二便,引热由下窍而出,为佐药。香油滑肠,为使药。

【加减】气虚者,加党参30克,以补气扶正。孕畜去瞿麦、通草,因通利之品易伤胎。肾阴虚极者,加熟地60克,以滋阴生津,去枳壳、厚朴温燥伤津损气之品。

【按语】本方泻下之力较为缓和,使粪下而不伤津液。若单纯用苦寒大黄之类,下之水出更甚,阴津大泻,体损血燥,积粪更难下运,若属实火热结之便秘,为承气汤所医之证,非本方所适。

【歌诀】 当归苁蓉汤香附,枳壳泻叶瞿厚朴;  
木香通草用麻油,肾虚津亏便秘服。

### 增液汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】玄参120克,麦门冬96克,生地黄96克。

【用法】水煎服,可连服数剂。

【功用】养阴滋阴(增水行舟)。

【主治】①一切阴津亏损之证。②阳明温病,津液不足,大便秘结,口渴,舌干红,脉细微数。③平素阴虚便秘。

【方解】此方体现滋阴增液法则,用治便秘,则可称为增水行舟之法。方中重用玄参咸寒入肾,滋肾水而泻血热;生地甘寒入肾,壮水主而凉心营,二药凉血热以护阴津,滋肾阴以濡五脏,能够兼顾心肝肾三脏,故是主药。欲滋肾水,当先滋其水源,何况热邪由气入血,必先损害气分阴津,配入麦冬滋养肺胃阴津,则肾水的源泉不竭,而气分的阴津可充,三药合用,则生地、玄参滋血中之液,麦冬滋三焦之阴;生地、玄参滋心肝肾之阴,麦冬滋肺胃之阴,成为滋养五脏阴津之法,谓为滋阴基础方剂,绝非夸大其词。三药质地柔润,用于便秘,妙在寓泻于补,以补药之体,作泻药之用,既可攻实,又可补虚,故对无水舟停的津虚便秘,能呈增水行舟之效。

前已言之,此方原为肠道津枯而设。移为补肾之方,旨在扩大应用范围。观养阴清肺汤、百合固金汤以此加味肺肾阴虚,清营汤以此加味治热入心营,天王补心丹以此加味治心阴亏损,两地汤以此加味治肝经血热,自知本方能补充五脏阴津,清血分之热,移入肾脏,才能概括本方作用,并非标新立异。

【按语】用治热邪伤津便秘,剂量宜大,少则无济于事。一般阴虚便秘,亦可使用本方。如果燥结较甚,可以加入硝黄,成为增液与通便并举的配伍形式。治疗诸脏阴虚,亦宜加入相应药物,兼调该脏功能,如天王补心丹加入养心安神药物即是例证。

【歌诀】 《条辨》留传增液汤,玄参麦冬生地黄;  
热病津伤燥结,五脏阴损亦堪尝。

### 润肠丸

【方源】《沈氏尊生书》。

【组成】当归40克,生地120克,桃仁40克,火麻仁60克,枳壳40克。

【用法】水煎服。或炼蜜为丸,每次服60克。

【功用】润肠通便。

【主治】产后血虚阴亏,大便秘结。

【方解】血虚阴亏,肠燥便秘,治宜滋阴养血,润肠通便。方中麻仁、桃仁富含油脂,功能润滑肠道;生地、当归滋阴养血,润燥通便,尤为血虚阴亏所宜;配入枳壳行气,促进肠道蠕动,合而用之,能呈润肠通便功效。

此方是养血滋阴与润肠通便的结合。生地、当归是治本,麻仁、桃仁是治标,尤妙在配枳壳以增强肠道传导功能,深合治疗便秘要领。

【按语】以大便燥结难下余无所苦,舌瘦苔少为其辨证要点。产畜便秘尤宜投此。随证加生首乌、玄参、麦冬之属,亦符配方法度。

【歌诀】 润肠生地当与归,桃仁枳壳麻仁随;  
津枯肠燥大便结,润肠通便法宜依。

### 五仁丸

【方源】《世医得效方》。

【组成】桃仁、杏仁、松子仁、柏子仁、郁李仁、陈皮各等份。

【用法】蜜丸,每次60克。

【功用】润肠通便。

【主治】津枯肠燥,大便艰难,以及老弱、产后血虚便秘。

【方解】本方所用五仁皆富含油脂,最能润滑肠道,通大便而不伤津液;佐陈皮理气,亦有助于通便;制以蜜丸,更能增强润下之功,是典型的润下通便方。

本方所选五药均系种仁,是借助油脂润滑肠道才能起到通便作用,所以只宜作丸,若作汤剂则疗效不佳。

【按语】适用于肠燥便秘,以及年老、产后的血虚便秘。加入养血滋阴的当归、生地,调气行津的枳壳,能够增强润下功效。若去方中的陈皮、桃仁、松子仁,加瓜蒌仁、火麻仁,改丸为汤,即五仁汤,用治肠燥便秘,疗效亦佳。

【歌诀】 五仁丸内用陈皮,桃杏松柏郁李齐;  
肠燥津枯大便难,润肠通便效可期。

### 猪膏散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】滑石60克,牵牛子30克,大黄60克,官桂15克,甘遂25克,大戟25克,续随子30克,白芷10克,地榆皮60克,甘草25克。

【用法】为末,热调猪油250克、蜂蜜100克,一次灌服。

【功用】润燥滑肠,消积导滞。

【主治】牛百叶干。证见身瘦毛枯,食欲、反刍停止,腹缩粪紧,鼻镜无汗,口色淡红,脉象涩等。

【方解】本方证的发生多因过多饲喂粗硬干饲料,饮水不足,胃中津液耗损过多,使百叶干枯。方中以大黄涤荡胃肠,为主药;大戟、甘遂、续随子、牵牛子、滑石破坚消积,通利二便,猪油、蜂蜜润燥滑肠,皆为辅药;佐以白芷、官桂理气,且官桂尚能温阳补土,以防攻逐太过,地榆可止胃痛、解毒;甘草协调药性为使。诸药相合,共成润燥攻下之功。

【按语】①本方主要用于治疗牛百叶干。百叶干为本虚标实之证,本方服后能润燥攻下,待瓣胃积滞解除后,可根据病情,再施以补法。本方对牛瘤胃积食、便秘也有较好的疗效。

②方中大戟、甘遂与甘草虽是“反药”,但临床应用未见毒副作用。

【歌诀】 滑石牵牛大葱桂,甘草白芷地榆皮;  
续随甘遂与大戟,热调猪油加蜂蜜;  
润燥滑肠效果好,清积导滞紧相随。

### 通关散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】郁李仁、麻子仁、桃仁、当归、防风、羌活、大黄、皂角子。

【用法】以上各等份为末,每服45克,生油半盏,水200毫升,同调,草前灌之。

【功用】润肠通便。

【主治】大肠风结,肛头脱出,频频努责,抛粪不下。

【方解】本方是治脏冷气虚,津液不足,粪便干涩,难以排出而引起脱肛的润下剂。方中麻仁、皂角滑肠利窍,当归、桃仁、郁李仁活



血润燥；血虚则风生，故用防风、羌活搜风散邪，由于燥结已成，又非仅用润药所能通下，故必借大黄攻下之力，始能奏效。综观本方，具有活血祛风、润燥通便之功，凡属津伤肠燥，或老弱产后血虚便秘者，皆可加减使用。

【歌诀】 大肠风结排粪难，润肠散结通关散；  
郁李麻子桃皂角，归防羌黄草前灌。

### 济川煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】当归 60 克，牛膝 24 克，肉苁蓉 36 克，泽泻 20 克，升麻 12 克，枳壳 12 克。

【用法】水煎取汁服。

【功用】温润通便。

【主治】老弱体衰，津枯肠燥，及母畜产后血虚，大便秘结者。

【方解】方中肉苁蓉温补肾阳，并能润肠以通大便。当归辛甘而润，养血和血，又能润肠，为本方主药；牛膝补肝肾，强腰膝，善于下行，是为辅药；泽泻性降泻浊，枳壳下气宽中；升麻轻宣升阳，与泽泻、枳壳相合，有升清降浊之效，俱为佐药。合而用之，成为温润通便之剂。

【加减】脾胃气虚，食少神疲，加人参、白朮健脾助运；肾虚精少，加熟地、枸杞子以填精补肾；津枯肠燥，加火麻仁、杏仁滋燥润肠；筋骨失充，痿软无力，加杜仲、锁阳以强筋壮骨。

【歌诀】 济川归膝肉苁蓉，泽泻升麻枳壳从；  
肾虚津小肠中燥，温润通便法堪宗。

### 蜜煎导方

【方源】《伤寒论》。

【组成】食蜜 540 毫升。

【用法】上一味，置铜器内微火煎，边煎边搅，不使焦糊；至可制丸时，乘热以手捻作栓子状，前端尖锐，如手指粗细，长 3 厘米左右。用时塞入肛内。

【功用】润肠通便。

【主治】肠燥便秘，大便硬结难下，近于肛门，时有便意而欲解不得，小便自利。

【方解】本方蜂蜜甘平，滑肠通便。煎蜜捻作栓子状，插入肛门内，化而为液，有润燥滑肠、导便通下之功。

【按语】本方以大便硬结，近于肛门，欲解不得为辨证要点。现代常用于治疗习惯性便秘、老弱便秘、体虚无力排便等。

现代药理研究证实，蜂蜜有润滑性祛痰和缓泻作用，对创面有收敛、营养和促进愈合的作用。

【歌诀】 食蜜煎导方，通便又润肠。

### 活血润燥丸

【方源】《寿世保元》。

【组成】当归 240 克，生地 120 克，熟地 120 克，火麻仁 180 克，枳壳 84 克，杏仁 60 克。

【用法】上药研为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 36 克，空腹时用温开水送下，日服 1~2 次。亦作汤剂水煎服，用量按原方比例酌减。

【功用】养血滋阴，润燥通便。

【主治】血虚肠燥，大便秘结。

【方解】方中当归、生地、熟地养血滋阴，润燥通便；火麻仁、杏仁润肠通便；枳壳下气宽肠而助通便。诸药合用，具有养血滋阴、润燥通便之功。

【按语】本方以便结难下、面色无华、脉细涩为辨证要点。现代常用于治疗习惯性便秘、老弱与产后血虚便秘、热病后津枯便秘等。如血虚较重，加何首乌、桑葚子；津液耗伤，加麦冬、玄参。

【歌诀】 当归生地火麻仁，熟地枳壳杏仁随；

养血滋阴效果好，下气宽肠通便润。

### 通幽汤

【方源】《脾胃论》。

【组成】桃仁 36 克，红花 36 克，生地 40 克，熟地 40 克，当归 40 克，炙甘草 24 克，升麻 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】养阴活血，滋燥通幽。

【主治】阴血亏虚，瘀血内结，幽门不通，噎膈便秘。

【方解】方中生地黄、熟地黄、当归滋阴养血，润肠通便；桃仁、红花活血化痰，而且桃仁又能润燥滑肠；升麻升清降浊，取“欲降者必先升之”之义；炙甘草调药和中。诸药合用，具有养阴活血、滋燥通幽之功。

【按语】本方以大便燥结，或食不得下、口干燥、舌质暗、脉细涩为辨证要点。现代常用于治疗食道癌、食道痉挛、膈肌痉挛、慢性萎缩性胃炎、胃窦炎、幽门梗阻、胃癌、肠粘连、术后肠麻痹、老弱与产后便秘等。如见气虚，加党参、黄芪、白朮；阴虚，加麦冬、石斛；血虚，加首乌、白芍、桑葚子；阳虚，加肉苁蓉、胡桃肉；气滞，加瓜蒌皮、枳实、厚朴。治疗食管癌，早期加蒲公英、苦参、瓜蒌、山慈姑、夏枯草、穿山甲、蜀羊泉；中期加党参、黄芪、白朮、黄精、川贝、郁金、代赭石；晚期加山药、女贞子、石斛、麦冬、乳香、没药。

【歌诀】 桃仁红花生地黄，归草升麻熟地黄；  
治疗阴血与亏虚，唯有滋燥通幽汤。

### 活血润燥生津汤

【方源】《医方集解》。

【组成】当归 12 克，白芍 12 克，熟地黄 12 克，天冬 12 克，麦冬 12 克，瓜蒌 36 克，桃仁 6 克，红花 6 克。

【用法】水煎服。

【功用】活血养阴，生津润肠。

【主治】阴虚血燥津伤所致的口干、便秘等。

【方解】方中当归、白芍、熟地黄养血滋阴，瓜蒌、天冬、麦冬生津润燥，桃仁、红花活血化痰，当归、桃仁皆能润肠通便。诸药合用，共奏活血养阴、生津润肠之功。

【按语】本方以口干、便秘、舌光或青紫为辨证要点。现代常用于治疗老弱畜便秘、产后便秘等。如烦热口干，舌红少苔，加生首乌、玄参、知母；虚烦潮热，加青蒿、鳖甲。

【歌诀】 活血润燥生津汤，当白两冬熟地黄；  
瓜蒌桃仁红花相，活血养阴润通肠。

### 润燥祛风汤

【方源】《许履和外科医案医话集》。

【组成】大胡麻 36 克，当归 36 克，制首乌 48 克，生地 48 克，板蓝根 60 克，白鲜皮 36 克，荆芥 18 克，防风 18 克，苦参 36 克，乌梢蛇 36 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。10 剂为 1 疗程。

【功用】润燥祛风。

【主治】风瘙痒（皮肤瘙痒症）。

【方解】“风瘙痒”，相当于现代医学的“全身瘙痒症”。《诸病源候论》云：“风瘙痒者，是体虚受风，风入腠理，与血气相搏，而俱往来在于皮肤之间，邪气微，不能冲击为痛，故但瘙痒也。”这对于全身皮肤瘙痒症的病因病理，说得比较清楚。瘙痒是一个症状，并不是一个特异的疾病，因为许多皮肤症都可引起瘙痒，所以“瘙痒症”，仅指皮肤有痒感，而无原发病变者而言。治宜润燥祛风。故方用当归、制首乌、生地、大胡麻养血滋阴润燥；板蓝根清热解毒；苦参清热利湿；荆芥、防风、白鲜皮、乌梢蛇祛风之痒。合而用之，共奏清热养血，滋阴润燥，祛风止痒之功。

【歌诀】 润燥祛风大胡麻，当归生地制首乌；



荆芥防风乌蛇肉,苦参鲜皮板蓝根。

#### 四、攻补兼施

本法适用于邪气尚实,正气已虚之病,攻邪则正气更衰,补正则实邪愈壅,可用攻补兼施之法,驱邪而不伤正,扶正又不恋邪。此类分两种情况:一为邪实而气虚,无力推动,治应补气攻邪;一为阴津被灼,肠涸粪燥,治以增液攻下。前者代表方如黄龙汤等,后者代表方如增液承气汤等。

##### 黄龙汤

【方源】原出《伤寒六书》。后引用到兽医上来,见山东省畜牧兽医学院1975年编写的《中兽医方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】大黄60克,芒硝120克,厚朴21克,枳实30克,甘草21克,党参30克,当归30克,生姜10克,大枣20个,桔梗10克。

【用法】水煎去渣,候温加芒硝灌服。1日1剂。

【功用】扶正攻下。

【主治】各种家畜里实未去,正气已虚之证。症现大便不通,腹胀起卧,倦怠无力,舌红苔黄,脉细而涩。

【方解】本方为扶正攻下之剂。腑气不通,不通则痛,故腹胀起卧。正气虚衰,功能降低,故倦怠无力。积滞易于化热,故舌红苔黄。腹气不通,气血运行则不畅,故脉细而涩。邪实非攻不可,故用大承气汤(大黄、芒硝、厚朴、枳实)荡涤胃肠积滞,急下存阴,为主药。正虚非补不可,故用党参补气,当归补血,二药伍之共奏扶正之功,为辅药。桔梗开提肺气,上窍开而下窍泻,脏(肺)腑(大肠)协调,大便则行,为佐药。甘草调和诸药,生姜、大枣调和营卫,为使药。诸药合用,下而不伤正,补而不恋邪,实为攻补之法。

【加减】患畜虚极者,可去芒硝,加生党参60克、当归45克,以重补气血。

【按语】本方适用于攻之不可,补之不可,勉强用攻补兼施之法,以救欲绝之病。但仍以攻为主,以补为辅,扶正的目的,在于更好地攻邪达愈。

本方加寸冬、生地、玄参、海参,名“新加黄龙汤”,以增加生津补气之功,可治津亏过甚之患畜。

【歌诀】黄龙汤即大承气,加姜参归甘枣桔;  
里实未祛正已虚,攻补兼施疗便秘。

##### 一捻金

【方源】原出《医宗金鉴》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】党参10克,大黄10克,二丑20克,大白10克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。初生驹每次灌服8~10克,每日服2次。

【功用】补气健脾,宽肠通便。

【主治】幼驹脾阳不振,大便燥滞。

【方解】本方为扶正祛邪之剂。脾阳不振,为药之本,故用党参补脾益气,振奋脾阳以治本,为主药。大便燥滞为病之标,故用大黄通便泻滞,白丑攻下通便,但黑丑通泻力速,白丑通泻力缓,三药伍之以治标,为辅药。大白宽肠理气,助辅药通便,为佐使药。

【按语】脾脏在正常情况下,主为胃行其津液,又散精于肺,津液才可四布,润泽周身。若脾阳不振,约束津液不能四布,犹釜中水满,釜下缺薪,无热去蒸水津,水津何能外布?大便又何能不燥滞?水津不布,但输膀胱,故症状定“小便数多”,才合其理。

原方为人参,因人参贵重药缺,故用党参代替。

【歌诀】脾阳不振驹便难,参黄二丑大白金;  
补气温脾与通肠,捻金方用驹可安。

##### 增液承气汤

【方源】原出《温病条辨》。山东省畜牧兽医学院引用到兽医上

来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》。方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】玄参90克,生地60克,寸冬30克,大黄60克,芒硝120克。

【用法】水煎去渣,候温加入芒硝灌服。1日1剂。

【功用】滋阴增液,通便泻热。

【主治】各种家畜热病伤津,燥粪不行。

【方解】本方为治热邪伤津,燥粪不行之主方。方中用增液汤(生地、玄参、寸冬)滋阴生津,其中生地滋阴生津,泻火力较强,为主药。寸冬养阴清热,玄参生津润燥,为辅药,主辅同用,取增水行舟之义,水少则舟难行,津枯则粪不通。大黄泻火通便,为佐药。芒硝软坚攻结,为使药。诸药合用,可使粪便顺流而下,下之而不伤阴,润之而无恋邪之弊。

【按语】本方是增液汤加芒硝、大黄而成的方剂。增液汤以补药之体作泻药之用,犹如现代医学的脱水补液,仍属扶正的范围。

【歌诀】增津承气参地冬,硝黄攻下力最宏;  
津枯肠燥大便秘,服后津充粪可行。

#### 五、攻下逐水

本类方剂由攻下药与逐水药组成,具有攻逐水饮、消除水肿与排除胃积液的功能。可治疗胸腹积水、水肿、宿草不转等实证。代表方如大戟散、十枣汤等。

本类方药较峻猛,非体壮邪实,断不可用,误用则伤畜。

##### 大戟散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中去巴豆,药量为常用量。

【组成】大戟21克,滑石60克,甘遂21克,二丑60克,黄芪30克,芒硝60克,大黄30克,猪油250毫升。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加猪油灌服。1日1剂。

【功用】逐水攻积。

【主治】牛水草胀肚,口中流涎,大便不通。

【方解】《元亨疗马集》曰:“肚胀多因是草伤,天气炎炎水似汤。冷热不和因中结,口中流涎吐舌长。医人须要察其症,热用凉医阴用阳。药有名方大戟散,一服灌之便安康。”由此可知,本方所治之证是因冷热相凝,水草停滞胃肠而引起肚腹满。方中以大戟、甘遂峻下逐水(大戟峻下逐水偏于中焦,甘遂峻下逐水三焦均可),二丑攻逐水草之积,为主药。芒硝、大黄荡涤胃肠,但芒硝借大黄的推荡之力,大黄借芒硝的软坚之能,二药相须为用,可增强其泻下之力,为辅药,主辅皆为暴药,易伤正气。根据《内经》治“未病”的道理,本方用黄芪补气扶正,为佐药。滑石性寒质滑,协同猪油通便滑肠,又助主辅之药逐除水草之积,为使药。

【按语】本方倍黄芪,加黄芩,称“穿肠散”,用于治疗草结胃肠,毛焦粪硬,口干舌红等。原方中有巴豆,由于巴豆药性猛烈,目前我们在临床上多不用,故去之。

本方峻猛,应严加注意,特别对于老龄弱畜及孕畜,一般禁用。

【歌诀】大戟散中芪二丑,硝黄滑石并猪油;  
甘遂加入同调灌,水草胀肚不发愁。

##### 十枣汤

【方源】原出《伤寒论》。山东省畜牧兽医学院引用到兽医上来,见该校1973年编写的《兽医内科及诊断学》,方中加桂枝,其他药量加大。在应用中,方药组成与《兽医内科及诊断学》相同,药量为常用量。

【组成】芫花18克,大戟12克,甘遂24克,桂枝24克,大枣30个。

【用法】水煎去渣,候温灌服。隔日1剂。

【功用】峻下逐水。

【主治】马胸腹积水,水肿腹胀,口渴喘粗。



【方解】本方是一个峻下剂，其泻下的目的，主要在于排除体内积蓄的水液经二便而出。方中芫花轻扬，善于逐上焦之水，大戟泻水逐饮，偏于中焦，甘遂逐水力专，三焦均可。三药都是峻下逐水猛剂，对胸腹积水疗效最速，为主药。桂枝性温，防大戟、甘遂苦寒损伤胃气，又可温阳化气，助主药逐水，为辅药。主药毒性较强，对胃肠有刺激，故以大枣之甘缓补益胃肠，减轻刺激，缓解其毒性，使邪去而不伤正，为佐使药。

【按语】本方峻下有有毒，非气壮证实者忌服。孕畜要禁用此方。方中大戟、芫花、甘遂反甘草，有待在临床上进一步验证。

【歌诀】 峻下逐水十枣汤，大戟芫花甘遂商；  
桂枝共煎枣汤下，胸腹积水功效良。

### 舟车丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】甘遂（面裹煨）120克，芫花（醋炒）120克，大戟（醋炒）120克，黑丑（研末）480克，大黄240克，青皮60克，陈皮60克，木香60克，槟榔60克，轻粉12克。

【用法】上药为末，水糊丸如小豆大，每服24~40克，每日1次，清晨空腹开水送服。

【功用】行气逐水。

【主治】水肿腹胀，形气俱实，口渴、气粗、腹坚，大小便秘，脉沉数有力。

【方解】根据留者攻之治则，阳水实证，趁其正气未虚即施攻下，可令邪去而正安。治水之法有三：发汗，可使水从毛窍外泻；利水，可使水从前阴下行；泻下，可使水从后窍而去。此方是使水从肠道泻出，体现峻泻逐水法则。方以甘遂、大戟、芫花为逐水主将，并以牵牛导水于前阴，大黄攻逐于后窍，方名舟车，意谓此方能将蓄水前后分消，水陆并行。轻粉（为粗制氯化亚汞结晶）辛寒有毒，内服适量，有利水通便之功，配入本方，可以增强通利作用。水液内停，影响气的流通，故配疏肝破气的青皮，理气和胃的陈皮，疏导三焦的木香、槟榔，恢复气的正常运行。所谓气行则水行，无非说明津气之间有相互影响，互为因果的关系。两类药物合用，能呈泻下逐水，津气并调功效。

方中轻粉有毒，应该严格控制用量，以防中毒。

【按语】本方逐水力量很强，体质壮实而正气未虚者才可使用。中病即止，不宜久服。肿胀消退以后，继以调补善后。

【歌诀】 舟车牛膝配大黄，大戟遂芫与木香；  
青皮陈皮轻粉入，水肿实证力能当。

### 己椒苈黄丸

【方源】《金匮要略》。

【组成】防己120克，椒目120克，葶苈120克，大黄120克。

【用法】上四味为末，蜜丸如梧子大，食后服1丸，日3服。稍增，口中有津液，渴者，加芒硝60克（每次可服12~24克，如果改丸为汤，当减其量）。

【功用】逐水涤饮。

【主治】饮邪内结，腹满，口舌干燥者。

【方解】本方体现逐水涤饮，前后分消之法。方用防己、椒目导饮于前阴，令清者从小便而出；葶苈、大黄推饮于后窍，令浊者从大便而下，前后分消则水饮去而腹满可除，唯因肝血瘀阻的病根难拔，所以只可暂时取效，难免复发。

此方葶苈泻肺于上，大黄荡涤于下，防己、椒目疏通三焦，曾治数例肝硬化腹水获效。仲景谓“肠间有水气”，对水停部位描述准确；谓腹满而不曰肿胀，对症状描述也很准确。

方中大黄有活血行瘀作用，可祛肝血的瘀阻，可使肾系血液流通，藉以改善肝肾功能，观其每服不过1丸，却有缓图之意。

【按语】随证加入大腹皮、槟榔、金钱草、夏枯草之类含钾药物，可免利水失钾而致昏迷。亦可加入麻辛开泻腠理，成为发汗、利水、

泻下三法合用的结构。

【歌诀】《金匮》己椒苈黄丸，专治水气在肠间；  
腹满口干舌燥现，逐水涤饮底能痊。

### 疏凿饮子

【方源】《济生方》。

【组成】羌活36克，秦艽36克，商陆24克，椒目36克，木通48克，泽泻48克，赤小豆（炒）60克，茯苓皮120克，大腹皮60克，槟榔36克。

【用法】粗末，每服80克，加姜5片，煎至七分，去滓，温服。不拘时候。

【功用】泻下逐水，开泻腠理。

【主治】水肿实证，表里同病，遍身水肿，喘呼口渴，二便不利。

【方解】治疗水肿，不外发汗、利水、泻下三法，本方结构兼而有之。方用羌活、秦艽、生姜开泻腠理，宣通毛窍，令表闭得开，水从汗泻，此开鬼门之法也。椒目、木通、泽泻、赤小豆、茯苓皮利水渗湿，令水从前阴而泻，此洁净府之法也。商陆以治水肿见长，《本经》已有记载，可以引导水从肠道下出，此泻下逐水之法也。三法同用，可令表里齐通，有如禹王疏凿九河，所以方名疏凿饮子。大腹皮、槟榔可以增强通利二便力量，又可行气导滞，津气两调，合而用之，能呈泻下逐水，开泻腠理功效。

此方发汗、利水、泻下三法同用，颇有临床实用价值，学者识之。

【按语】此方完全着眼于攻，并未考虑调理脏腑功能，只宜用于实证，虚证忌用。如果正虚邪实，宜与补法交替使用。

【歌诀】 疏凿商陆羌活芫，椒目通泽赤豆僚；  
茯苓槟榔大腹皮，水肿实证服之消。

### 神效葶苈散

【方源】《圣惠方》。

【组成】甜葶苈（隔纸炒令紫色）360克，牵牛子（微炒）180克，猪苓（去黑皮）120克，泽泻240克，椒目180克。

【用法】为散，葱白三茎切碎水煎，入酒半两，稍热空腹调下40克，服后1小时，以葱白煮稀粥，更入酒一两，趁热服完，不得加盐。隔日再服。百日内切记好好休息。

【功用】前后分消，攻逐水邪。

【主治】水肿实证，面目四肢俱肿，气息喘急，寝卧不得，小便渐涩，腹胀气闷，水不入口，垂危欲绝。

【方解】此方纯从疏导三焦，攻逐水邪立法。方中葶苈子下气利水，善治肺壅喘急，水肿用此作为主药，既可降气平喘，又可通调水道；牵牛子擅长行气利水、通利二便，以此为辅疏导三焦，使其津气无阻；其余椒目、猪苓、泽泻都是利水药物，合而用之，能呈攻逐水邪功效。

《和剂局方》神助散，即本方。治十种水气，面目四肢遍身俱肿，以手按之，随手而起，咳嗽喘急，不得安卧，腹大肿胀，口苦舌干，小便赤涩，大便不利。既平之后，必须好好休息，《直指方》神助散则于本方加木香。

【按语】此方逐水力量不如十枣汤、舟车丸、疏凿饮猛峻，正虚邪实亦用之无害，是可取处。是通利小便之方，非泻下逐水之剂。

【歌诀】 葶苈散中配牵牛，椒目猪苓泽泻投；  
水肿实证宜攻逐，效如神助勿心忧。

### 神应散

【方源】《必用全书》。

【组成】广木香36克，黑牵牛120克，槟榔、椒目、泽泻各60克，大黄180克，制附子120克。

【用法】上为细末，每次服60克，于天将明时用樟柳根自然汁，蜜一大匙，调服。附子必须制熟，否则有毒。

【功用】温阳利水，行气活血。





【主治】肾不化气，四肢浮肿，腹胀，大便不通，小便涩黄。

【方解】此证属于本虚标实，法当温阳治本，逐水治标，标本兼顾，才能两全。故方用附子温助少阴之阳，恢复气化；牵牛、槟榔、椒目、泽泻疏峻三焦，导水下行。樟柳根有两种，一即商陆，《药性论》谓“能下十种水病”；一为姜科植物闭鞘姜的根茎，也有行水消肿功效。用其自然汁送服，泻下力量大为增强。木香、牵牛、榔片均可疏畅三焦气机，三焦气畅则津随气行。妙在配伍一味大黄，既可通泻大便，又可活血行瘀。如果腹水是因肝血瘀阻引起，本品久服可以活血化瘀；如果出现肾衰竭，本品可以改善血行，利于肾功恢复。只知大黄泻下通便，是未注意它的真正用途。八药同用，能呈温阳利水，行气活血功效。

本方配伍展示出了三个特点。一是用辛热的附子温肾助阳，恢复肾的功能；寒凉的商陆、大黄通利二便，展示了寒温共用，标本兼顾的配伍形式。二是配木香、槟榔、牵牛行气，大黄活血，椒目、泽泻、商陆利水，展示了气、血、水三者的配伍形式。三是大黄擅长活血，配入方中，可以改善血行，有利于肾功恢复；其消癥作用，久服能化肝脏凝结之血，改善肝的功能。学者若能注意上述特点，将会从中得到启发，开拓思路。

【按语】此方并不峻猛，本虚标实水肿，投此颇为合拍。

【歌诀】 神应散中用牛榔，附泽椒陆广木香；

大黄配入行瘀滞，水肿服此庶能康。

## 禹功散

【方源】《儒门事亲》。

【组成】牵牛子 120 克，茴香 40 克，生姜适量。

【用法】前两味药共研细末，一次 12~24 克，取生姜适量水煎，取汁冲服。

【功用】通便逐水，行气消肿。

【主治】阳水。症见遍身水肿，腹胀喘满，大便秘结，小便不利，脉沉有力。

【方解】本方证属阳水，是由水湿泛滥，壅阻脏腑所致。治宜通便逐水为法。方以牵牛子为君，通利二便，泻下逐水。臣以茴香行气消胀；生姜温化水饮。三药协同，共奏通便逐水，行气消肿之功。

药理研究表明，本方能刺激肠道，增加肠蠕动而导致泻下和促进气体排出。

【按语】①证治要点：遍身水肿，大便秘结，脉沉有力。

②现代应用：肝硬化腹水、肾炎水肿等见有上述症状者，可用本方治疗。

③注意事项：孕畜慎用。

【歌诀】 禹功牵牛茴香姜，通便逐水消肿胀；

阳水身肿腹胀满，二便不利孕畜防。

## 甘遂半夏汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】甘遂 12 克，半夏 40 克，芍药 40 克，炙甘草 8 克。

【用法】水煎去滓，加入蜂蜜 400 毫升，和药汁，再煎，顿服。

【功用】逐饮祛痰，散结除满，缓急止痛。

【主治】留饮脉伏，其欲自利，利后虽觉轻快，但心下仍然坚满。

【方解】方中甘遂攻逐水饮，半夏散结除痰；芍药、甘草、白蜜酸收甘缓以安中和胃，且缓甘遂之峻烈及其毒性；芍药配甘草可缓急止痛；甘遂与甘草相反而同用，取其相反相成，使激发留饮得以尽去。

【按语】本方以心下坚满或痛、自利、利后反快、虽利心下续坚满、苔白滑、脉沉伏为辨证要点。现代常用于治疗肝硬化腹水、肺源性心脏病、心包积液、胸腔积液、慢性支气管炎、胃炎、尿毒症、闭经、腹壁脂肪增多症等。如见腹水，加茯苓、泽泻、大腹皮；气虚，加党参、白朮；阳虚，加干姜、桂枝；阴虚，加服六味地黄丸；胁下痞块，加鳖甲、三棱。

至于本方煎法，应以甘遂与半夏同煮，芍药与甘草同煎，最后将二汁加蜜合煮，顿服，较为妥当。

本方药力峻猛，中病即止，不可久服；体弱者慎用，孕畜忌服。

现代药理研究证实，本方对家兔有显著的利尿作用。甘草、甘遂属中药“十八反”之列，不能配伍，但大鼠实验中，甘草用量等于或少于甘遂时，无相反作用，有时还可解除甘遂的毒副作用；如甘草用量增大，超过甘遂，则有相反作用，并且用量越大，甘遂的毒性越强。

【歌诀】 甘遂半夏汤，逐饮祛痰是良方；

芍药炙甘草，安中和胃不能少。

## 大黄甘遂汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】大黄 48 克，甘遂 24 克，阿胶 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】破瘀逐水，养血扶正。

【主治】母畜水血俱结血室，少腹满如敦状，小便微难，口不渴，舌质紫暗，苔黄或黄腻，脉沉涩。

【方解】方中大黄破血攻瘀，甘遂峻下逐水，二药配伍，以攻逐水血之结；辅以阿胶养血扶正，使邪去而正不伤。

【按语】本方以少腹满、小便难、舌质紫暗、苔黄、脉沉涩为辨证要点。现代常用于治疗经闭、尿潴留、肝硬化腹水、精神分裂症、癰闭、臌胀等。治癰闭，加牛膝、木通；癰证，加郁金；狂证，加山梔；经闭，加桃仁、丹皮；腹胀明显，加厚朴、槟榔。

孕畜忌用，体虚慎用。

【歌诀】 大黄甘遂汤，阿胶再添上；

养血能扶正，破瘀逐水强。

## 甘遂通结汤

【方源】《中西医结合治疗急腹症》。

【组成】甘遂末 2.4~3.6 克（冲服），桃仁 36 克，赤芍 60 克，生牛膝 36 克，厚朴 60~120 克，大黄 36~96 克（后下），木香 36 克。

【用法】水煎服，或经胃管注入。

【功用】逐水攻下，行气活血。

【主治】肠梗阻，腹痛，腹胀，呕吐，无排便排气。

【方解】方中甘遂、大黄攻下通结逐水，为主药；桃仁、赤芍、生牛膝活血祛瘀，厚朴、木香行气宽中，均为辅药。诸药合用，共奏攻下逐水，行气活血之功，使气机运行，结滞通畅，则证自缓解。

【按语】本方以腹痛、腹胀、呕吐、便秘、脉实为辨证要点。现代常用于治疗重型肠梗阻，肠腔积滞较多者；高位肠梗阻；有绞窄趋势的粘连性肠梗阻；病程较长，腹胀严重的单纯性肠梗阻；以及早期肠扭转、肠套叠、嵌顿性疝等。

本方用于肠梗阻时，最好用胃管注入。在注入药汁前，应先进行胃肠减压，使上消化道处于空虚状态，有利于发挥药物的攻下作用。胃肠减压后，将药液 1 次或分 2 次注入，两次间隔 0.5~1 小时。注入后关闭胃管 2~3 小时，严密观察病情变化。如有恶心感觉，可针刺足三里、内关等穴，或用阿托品穴位注射，不使药液吐出。一般在服药后 2~3 小时，如发现肠鸣音亢进或有便意时，可配合灌肠以诱导排便。在使用本方治疗时，应严密观察 6~24 小时，如病情不见控制，症状无明显缓解，即应改用手术疗法。

【歌诀】 甘遂桃仁及大黄，赤芍牛膝厚朴香；

通肠逐水疗效好，梗阻服此庶能康。

## 加味十枣汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】大戟 40 克，芫花 40 克，商陆 40 克，甘遂 40 克。

【用法】将上药各捣筛后合研细末备用，如装胶囊吞服更佳。用大枣 10 枚，以水 300 毫升煮取 150 毫升，去枣，纳药末冲服，或装入胶囊吞服。本药具有耐受性，故服时宜逐加剂量。第 1 天 4.8 克，1

日1次;第2天6克,1日1次;第3天7.2克,1日1次。连服3天后休息2天,再连服3天为1疗程,胸水净者,可再服1疗程。本药作用常因畜而殊,年壮体强者以8克为基数,以1.2克增减为佳;老畜、幼畜、体弱者,应酌减其量。药效以轻泻二三次为适度,过多者可饮米汤,并减少用量。

【功用】攻下逐水。

【主治】悬饮(渗出性胸膜炎)。

【方解】本方乃仲景“十枣汤”加逐水消肿的商陆而成,是传统的攻下逐水方。凡胸腹诸水,体壮证实者,皆可用之。但应严格掌握用量,切不可自行加大剂量,导致伤脾败胃,毒损肝肾。因枣汤纳药未冲服,病畜多有呕吐之弊,故不如枣汤冲服装药胶囊,可避免胃刺激。

【歌诀】 加味十枣善攻下,逐水大戟配芫花;

商陆甘遂合为功,中病即止量勿过。

## 控涎丹

【方源】《三因极一病证方论》。

【组成】甘遂、大戟、白芥子各等份。

【用法】上药共研细末,面糊为丸。每服6~18克,每日或隔日服1次,临睡前用生姜汤送服。

【功用】祛痰逐饮。

【主治】胁肋疼痛、苔黏腻、脉弦或滑。可用于渗出性胸膜炎、肝硬化腹水、哮喘、肾病水肿、癫狂等病证。

【方解】本方为水饮痰涎停伏胸胁之证而设。方用甘遂、大戟祛痰逐饮,合以白芥子祛痰止咳。合而用之,共奏祛痰逐饮之功,药少力宏,效果甚捷。

【歌诀】 控涎丹用白芥子,甘遂再与大戟配;

祛痰逐饮双功效,临证应用姜汤下。

## 第四节 和解剂

利用和解的方法,以解除病邪的方剂,叫“和解剂”,属“八法”中的“和法”。这类方剂适用于病邪既不在表,也不在里,汗之不可,攻之不可,除用和解的方法,才能达到治愈的目的。和解剂并非局限于半表半里,如脏腑之间的偏盛偏衰、上热下寒等,皆属和解之类。故又分和解少阳、调和肝脾及调和肠胃等。

和解之剂,虽药比较平和,但其针对性也很强,若不认真辨证施治,也会造成不良后果,用时应注意。

### 一、和解少阳

和解少阳之法,治邪在少阳,即半表半里之间,证见寒热往来,被毛时伏时竖,精神时好时差,漱水不愿咽,食欲不振,烦躁等。邪在半表半里,汗攻不可,唯有和法最为适当。代表方如小柴胡汤。

#### 小柴胡汤

【方源】原出《伤寒论》。山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】柴胡45克,黄芩45克,党参30克,半夏45克,甘草20克,生姜30克,大枣20个。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】和解少阳,扶正祛邪。

【主治】各种家畜寒伤少阳证。症现寒热往来、体表时热时冷,被毛伏竖交作,精神时好时差,食欲不振,漱水不欲咽,愿吃湿润的拌草,眼结膜微黄染,在猪则呕吐等。

【方解】本方主治证在少阳。《伤寒论》说:“少阳之为病,口苦,咽干,目眩也。”引起以上症状的原因是邪在胆,胆火上炎,其汁不能助脾胃消化,胃气则不和,邪气既不能出表,又不能入里,停在表里

之间,少阳之位。正邪交争,邪胜正则恶寒,正胜邪则发热,故寒热往来。饮水时,漱水不欲咽,愿吃湿润的拌草,即咽干测知。口苦,目眩,眼结膜微黄染,皆因肝胆之火上逆。肝胆之病,易犯脾胃,犯脾则食欲不振,犯胃则气不降而呕吐。邪在少阳之位,当迎而夺之,防邪再向里传,故方中以柴胡透少阳半表之邪,为主药。黄芩清泻少阳半里之邪,为辅药。主辅伍之表里之邪皆可透解。半夏降逆止呕,党参、甘草益气和中,扶正而鼓邪外出,并使邪无向里之机,为佐药。生姜能制半夏之毒,与大枣同用,又能调和营卫,为使药。

【加减】口渴甚者,去半夏之燥湿,加花粉30克,以生津;腹中疼者,去黄芩之寒凉,加白芍30克,以柔肝止痛。

【按语】本方加芒硝,名“柴胡加芒硝汤”,可治本证而兼大便秘结。本方加桂枝,名“柴胡加桂枝汤”,主治本证兼关节疼痛。本方加陈皮、白芍,名“柴胡双解散”,治兼有痰多者。

邪在半表半里之间,汗之有碍于里,下之有碍于表,唯有和之一法,才可透邪而出,故前人将此方称为“少阳枢机之剂,和解表里之总方”。

按现代医学分析,本方可能有兴奋、强壮、解毒等作用,能增强畜体的抵抗力,以便抗邪外出,部分药物如柴胡、黄芩有抗菌消炎作用。

【歌诀】 小柴胡汤用甘草,党参黄芩夏姜枣;

半表半里少阳证,此方和解功效高。

#### 达原饮

【方源】《瘟疫论》。

【组成】槟榔60~80克,厚朴40~60克,草果40~55克,知母40~60克,黄芩40~60克,白芍40~80克,甘草20克。

【用法】水煎服。

【功用】辟秽化浊,宣透膜原。

【主治】瘟疫初起,邪在膜原,证见憎寒壮热,或1日2~3次,或1日1次,发无定时,胸闷呕恶,头痛烦躁,舌边深红,苔如积粉,扪之燥涩,脉象弦数。

【方解】此证虽有头痛身痛,不可误用汗法,唯宜辟秽化浊,宣透膜原,使秽浊去而阳气宣,阳气宣而热自降。方用厚朴苦温燥湿,下气消痰;草果燥湿化浊,芳香辟秽;槟榔消谷利水,破气行痰,三药直达膜原以宣利五脏六腑津气壅滞,能使秽浊之邪速溃。俾湿浊去则水道通,三焦理而气机畅,阳气不受湿遏,则寒战高热,头痛烦躁诸证愈矣。“热伤津液,加知母以滋阴;热伤荣气,加白芍以和血;黄芩清燥热之余,甘草为和中之用,以后四味不过调和之剂,如渴与水,非拔病之药也。”(《瘟疫论》)

学习此方,应当明其基本病理,掌握辨证要点。综观所有证象,都是邪在膜原,湿遏热伏的病理改变。何以知之?从舌边深红而苔如积粉知之。因为舌边深红是热伏于内之象,苔如积粉是湿遏于外之征,所以舌边深红,苔如积粉,是湿遏热伏的辨证依据,而湿遏热伏则是此证的基本病理。

本方在配伍方面存在三个疑点:①所治明是急性热病,何以不用清热解毒药物为主,而以辛温燥烈的厚朴、草果、槟榔为其主药?此证所以出现寒战高热,头痛烦躁一派热象,其实都是阳为湿遏使然。吴氏以朴果为主,可谓独具卓识,若不宣化湿浊而唯清热是务,是只看现象,不明本质,不仅不能愈病,反有损伤阳气之虞。当然,若从疫邪是引起本病的原因考虑,大青叶、板蓝根、黄连等药亦未尝不可加入。②苔如积粉明是湿浊壅阻征象,何以要配生津的知母、白芍?此证苔如积粉,自是湿浊太盛。但因热伏于内,湿受熬蒸,已呈浊结,所以苔虽厚而扪之涩。若不先用生津之品令其津充,朴果槟榔也就难奏宣化湿浊功绩。譬如棗有陈垢,必先以水润之,而后始能去之,配伍生津和血的知母、白芍,殆即此义。生津的知母、白芍与化湿泻浊的朴果槟榔同用,有相反相成之妙。若苔厚而腻,是津液未伤之象,知母、白芍即当减去。后世医家所制达原饮变方皆减去二药者,盖苔虽厚而不燥故也。③方中芍药甘草是否还别有用



途?手少阳三焦与手厥阴心包为表里,心包实指大脑之膜,三焦包括全身膜原。此证是因疫从上受,伏于膜原,津凝为湿,阻遏阳气,郁而化热,膜受热激而寒战,脑受热则头痛,成为津、气、膜发生连锁反应的病理改变。白芍有柔和经脉之功能,甘草有甘缓经脉之效应,除用二药调营和中以外,亦可缓解膜络挛急而治寒、头痛,其理又可虽未道及,实际客观存在,学者识之。

【按语】①流行性感冒,寒多热少,胸痞脘闷,肢体重倦,舌苔浊腻,属湿多于热者,去白芍、知母,加佩兰、茵陈以化湿;如果热多湿少,日久不退,午后较甚者,可加白薇、栀子,增强清热之功。

②本方治恶性疟疾亦有效,加青蒿 240~360 克,效果更佳。青蒿不耐高温,宜用温水洗净,沸水泡服。

【歌诀】达原朴果与槟榔,黄芩知母芍甘姜;  
邪伏膜原憎寒热,宣透膜原效力强。

### 三香汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】豆豉 24 克,厚降香木 40 克,郁金 24 克,瓜蒌皮 40 克,桔梗 40 克,枳壳 24 克,黑山栀 40 克。

【用法】水煎,分 2 次,温服。

【功用】清热涤痰,行气活血。

【主治】湿热客于膜原,气机闭阻,不饥不食,机窍不灵;或肝肺气郁,潮热胸闷。

【方解】湿热秽浊,客于膜原,气血运行之机被阻而不饥不食,机窍不灵,法当清热涤痰,去其秽浊;调气活血,利其升降。故方用枳壳、桔梗开其气郁,郁金、降香行其血郁,瓜蒌皮涤痰泻浊,栀子、豆豉宣其郁热。俾气血调畅,湿浊行除,升降复常而机窍不灵之证可愈。枳壳、郁金擅长行气利胆,胆液能够输注于肠,参与消化,则不饥不食之证可愈。

【按语】①本方用治湿热闭阻,机窍不灵的精神异常,有效。

②治湿热阻于膜原的不饥不食,亦曾用之,有效。

不饥不食机理,因脾不运湿,湿困脾阳者固为常见,然因胆流不畅者偶亦有之。三香汤所治不饥不食,即因胆流不畅使然。方中枳壳《本草》文献谓能疏畅气机,郁金能够通调气血,二药通调气血之功,在于能够促进经脉蠕动,达到通设气血目的。现代治疗胆道疾病,多用枳壳、木香、郁金畅通胆流,实受三者能够通调气血启示而来。此方配伍枳壳、郁金,能促进胆管蠕动而使胆液、胰液输注于肠,参与消化,故对胆气郁结,胆液流通受阻之不饥不食,投之可以获效。附识于此,其意在使学者临证应当扩大思路,多想一想,不饥不食,是因脾失健运还是胆流受阻使然。

【歌诀】三香豆豉郁降香,枳桔蒌栀七药襄;  
机窍不灵因湿阻,不饥不食亦堪尝。

### 大柴胡汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】柴胡 80 克,黄芩 40 克,半夏 40 克,生姜 60 克,芍药 120 克,大枣 48 克,枳实 40 克,大黄 40 克。

【用法】水煎,分 3 次,温服。

【功用】清热利胆。

【主治】胆经实热,寒热往来,胁肋胀满,呕不止,心下痞硬;或心下急痛;或协热下痢;或烦躁如狂、发狂,兼见舌红、苔黄,脉弦数有力。

【方解】邪踞少阳胆经,导致气、血、津液壅滞,气郁化热,不通而痛之证,通过清、疏、通、利使壅滞得以宣通,疼痛自然缓解。此方用柴胡疏达少阳气机,祛邪外出;配伍行气、破滞、消痞的枳实,则疏通气机作用为之增强。黄芩清肝胆之热,大黄泻肝胆之炎,并藉大黄利胆通腑之功以开邪热下行之路;肝胆同居,胆腑有病,影响肝的疏泻而致血行不畅,胆汁壅阻,大黄的活血行瘀、利胆通腑作用,可使血行流畅,胆流无阻,肠道通调,充分利用了大黄清热解毒、活血行

瘀、利胆通腑等作用。白芍、大枣有柔肝缓急之功,经隧挛急而致疼痛、呕吐、下痢,得此可收柔肝缓急功效。佐辛温燥湿的半夏,宣散水邪的生姜,其意又在通调津液,恢复脾胃的纳运升降功能,达到调理脾胃之目的。综观全方,一切药物的作用皆着眼于通,使不通者通,殆为本方宗旨。

此方治疗胆胃实热引起的呕吐,疗效较佳,方剂较结构亦称完善。胆道疾病容易引起胆气犯胃,胃气上逆而呕。此方用柴胡疏肝胆之郁,黄芩清肝胆之热,枳实降泻胆胃,芍药柔肝缓急,缓其急迫之势,通过疏肝、清肝、柔肝,使肝胆功能正常而不犯胃,虽不止呕而呕亦可止。呕吐是胃气上逆的表现。此方用降逆止呕的半夏、生姜,正为胃气不降,浊阴上逆的机理而设。本方不仅考虑到胃气上逆,胆气犯胃等机理,更考虑到肠道的腑气是否通调。胃肠以通降下行为顺,若肠道被阻,腑气不通,影响胃气的正常下行,上逆作呕,就应泻下通腑,使胃气下行。此方配泻下通腑的大黄,体现了上病治下的法则,亦即“欲求南薰,先开北牖”之意。由此可见,此方是治胃实热呕吐的有效方。

用此方治疗热泻亦颇合法度。此证是因肝胆有热,疏泻太过,影响脾胃升降失调。通过柴胡、枳实、黄芩疏肝清热,白芍、大枣柔肝缓急,使肝胆疏泻正常,脾胃升降恢复,其痢自然可止。下痢而用通腑的大黄以泻下荡热,即通因通用之意。

小柴胡汤与大柴胡汤二方是治少阳病的主方。因其各有侧重,故从证象到病机、治法、配伍,都有差异。①二方治证有所侧重。小柴胡汤所治证候侧重于半表半里的手少阳三焦经,所有见证都是少阳三焦的气郁津凝,进而影响筋膜的病理反应。由于三焦是联系五脏的通道,故证象可以涉及五脏而限于胆经。大柴胡汤所治证候侧重于足少阳胆经,以疼痛为主证。产生疼痛之机,则与气机郁结,血流不畅,津液凝滞,胆胰受阻有关,反映了不通则痛的病理特征。②二方在病机、治法方面存在差异。小柴胡汤证的病机属于邪在少阳,大柴胡汤证的病机属于胆经实热;小柴胡汤体现和解少阳法,大柴胡汤体现清热利胆法。③小柴胡汤用柴胡、黄芩、半夏、生姜疏解表邪,清泻里热,舒畅气机,通调津液以祛其邪;人参、甘草、大枣补益元气以扶其正,体现了表里同治、寒温共用、补泻同施、升降并调的配伍形式,结构特殊,为和解少阳法的代表方。大柴胡汤用柴胡、枳实疏畅气机,黄芩、大黄清热行血利胆,白芍、大枣柔肝缓急,反映了清、疏、通、降四法,一切着眼于通的配伍特点,为清热利胆法的代表方。只有掌握二方异同,才能运用随心,准确无误。

【按语】①《伤寒论》用此方共 3 条:

“……呕不止,心下急,郁郁微烦者,与大柴胡汤下之则愈。”此条是以呕不止,心下急为主证。所谓心下急,当是指剑突下急痛而言,颇似急性胆囊炎或胰腺炎的象。此方有清疏通降之功,用之最为合适。

“伤寒十日,热结在里,复往来寒热者,与大柴胡汤。”热结在里,可能出现两种情况:一指热结少阳这里的胆腑,而呈胁下或心下急痛;一指热结阳明之里的肠道,而呈大便秘结。因有往来寒热的少阳半表半里证,故用此方外解少阳,内泻结热。

“伤寒发热,汗出不解,心下痞硬,呕吐而下痢者,大柴胡汤主之。”心下痞硬是用大柴胡汤的依据。若但见呕吐、下痢,心下痞而不硬,则纯属中焦升降失调,当用泻心汤类,非大柴胡汤所宜。

②《金匮要略》:“按之心下满痛者,此为实也,当下之,宜大柴胡汤。”按之心下满痛,颇似急性胰腺炎或胆囊炎症状。

③本方加青黛、山栀、丹皮、芒硝等清肝通腑之品,治肝火上攻的狂证,有效。《类聚方广义》谓本方“治狂证,胸胁苦满,心下痞塞,膈中动甚者,加铁粉,奇效”。

④《证治汇补》用此方“治地道不通之呃逆”。地道不通是指大便秘结。呃逆而兼便秘,显系实热,此方有泻热通腑之功;呃逆是筋脉挛急之象,方中白芍、大枣有柔肝缓急作用,投此颇宜。

⑤总结古今应用本方经验,凡肝火上攻的头痛、卒中风、耳鸣、耳聋、目生云翳或赤眼疼痛、发狂、惊悸、胁肋痞硬而痛及胆胃不和

的呕吐不止,心下急痛,协热下痢等证,兼见口苦、舌红、苔黄、脉弦数,即可应用本方。

⑥临床报道,加减小柴胡汤治疗急性胰腺炎 85 例临床观察。病程 2 小时至 6 天。本方含柴胡、黄芩、大黄(后下)各 60 克,白芍 48 克,半夏、枳实、生姜各 40 克,老幼畜酌减。兼发热加银花、蒲公英、栀子;便秘加玄明粉(冲);呕吐加代赭石、竹茹;腹胀加川朴、莱菔子;黄疸加茵陈、胆草。吐蛔加槟榔、使君子、苦楝根皮;夹瘀血加郁金、丹参、桃仁;腹痛剧烈加延胡索、木香、川楝。结果:痊愈 78 例,好转 6 例,死亡 1 例。

【歌诀】 大柴胡汤用大黄,黄芩半夏与生姜;  
枳芍大枣共八味,清热利胆是良方。

### 桂枝麻黄各半汤

【方源】《伤寒论》。  
【组成】桂枝 60 克,芍药 40 克,生姜 40 克,炙甘草 40 克,麻黄 40 克,大枣 16 枚,杏仁 60 克。  
【用法】水煎,温服。  
【功用】通调营卫,柔肝缓急。  
【主治】身痒难禁,舌质偏淡,脉浮而缓。

【方解】身痒是因风寒束表,营卫郁滞,气血不能正常出入,冲击脉络所致。据此治宜祛其外束之寒,通其营卫之滞,缓其脉络之急,才与机理相符。是以方用麻黄、桂枝、杏仁、生姜辛温发汗,宣肺逐邪,令其寒邪外散,肺卫开宣,则因寒而急的脉络得舒,因寒而闭的毛窍得开,则营卫出入之路无阻矣!麻黄、生姜发汗行津,杏仁宣降肺气,通其卫分津气之滞;桂枝温通血脉,通其营血之滞,气血津液齐通,则营卫运行无碍矣!复用芍药之酸以柔肝,甘草、大枣之甘以缓急,令脉络舒缓,毛窍开合自如,则气血通调,膜强不再受其冲击而身痒之疾愈矣!

此方与葛根汤的结构相同,葛根汤仅多一味葛根而少一味杏仁。两方都能治疗风丹、隐疹,本方因有杏仁,开宣肺气力量较强,隐疹使用此方较为恰当;葛根汤因有葛根,缓解挛急力量较强,用于风丹较为恰当。

【按语】周身发痒,审其不属疥癣,舌质偏淡,脉象浮缓,可用此方。

【歌诀】 桂枝麻黄各半汤,麻桂杏枣芍草姜;  
身痒是由营卫滞,通调营卫庶能康。

### 蒿芩清胆汤

【方源】《通俗伤寒论》。  
【组成】青蒿 60~120 克,黄芩 40~60 克,青黛 40 克,竹茹 40~60 克,枳实 40 克,陈皮 40 克,半夏 40~60 克,茯苓 60 克,滑石 80 克,甘草 20 克。  
【用法】水煎服。  
【功用】清热除湿,上下分消。  
【主治】少阳三焦湿(痰)热,寒热如疟,热重寒轻,胸胁胀痛,口苦吐酸苦水,或呕吐黄涎而黏,或干呕、呃逆,舌红苔白或黄腻,脉弦数者。亦治眩晕、黄疸、湿热盗汗;神志不清,心悸、失眠,咳嗽、咳血;热淋,痔疮下血等证。

【方解】叶天士《外感温病篇》谓:“邪留三焦,亦如伤寒中少阳病也,彼则和解表里之半,此则分消上下之势,随证变法,如近时杏朴苓等类,或如温胆汤之走泻。”叶氏指出邪留三焦,亦如伤寒中的少阳病,但伤寒之邪自表入,邪在少阳,法当和解表里之半。温邪上受,首先犯肺,肺卫之邪若不逆传内陷,留恋少阳三焦,水液失调,即呈湿热。治疗少阳三焦湿热,不可用过寒凉,以免遏郁阳气,当如温胆汤之走泻,展其气机。此方即由温胆汤加味而成,体现清热除湿,上下分消之法。方中黄芩、青黛、竹茹清泻肝胆之热,青蒿清透少阳之邪,使热有外出去路,四药功在清热透邪,此上清之法也。陈皮芳化湿浊,半夏燥湿祛痰,二药在于恢复脾运,此调中之法也。茯苓、

滑石淡渗利湿,二药引导湿热下行,此下夺之法也。枳实降泻胆胃,陈皮醒脾利气又在展其气机,令其流畅,此津气并调之法也。综观全方,既有消除病因,解其郁热的清热药,又有恢复少阳三焦津气流通的行气除湿祛痰药,虽侧重于清泻胆热,仍不失为上下分消之法。

此方既可分消上下之势,治疗三焦湿热或痰热;又可和解表里之半,治疗胆胃不和。方中青蒿透达少阳半表之邪;黄芩、青黛清泻肝胆半里之热;胆气犯胃,中焦痰浊随胃气上逆而呕,故用利气调中,祛痰降逆的温胆汤以降泻胆胃。

本方结构,若和解少阳言之,虽师小柴胡汤而立方旨趣则稍异。两方均有寒热往来,胸胁胀痛,呕逆脉弦等证象,均属邪在少阳半表半里病机,但此方证的里热与湿浊均较小柴胡汤为盛,邪实而无虚象,故此方不用柴胡,改用清营的青蒿以化三焦湿浊而透达热邪,用清肝凉血的青黛增强黄芩清热力量,并去小柴胡汤中人参、大枣之补,生姜之温,配以祛痰降逆的温胆汤,遂由和解少阳之方,一变而为清泻胆胃之法,虚实异趣,同而不同。

或谓:此方原著仅治胆胃不和的痰热为患,今谓能治五脏疾病,是否有所夸大?须知少阳三焦是联系五脏六腑的通道,湿热羁留三焦,可随膜腠这条通道侵犯任何部位,由于病位不同,遂有不同证象。就五脏热证而论,不外热盛津伤与湿热胶结两型。此方体现分消少阳三焦湿热之法,只要病机相同,无论见于何部,都可应用,展示了中医异病同治的特色,体现了治病求本的精神。

或谓:此方原用碧玉散(青黛、滑石、甘草)三钱,合为今制,仅重 36 克,其中青黛分量尤轻,不过 4~8 克而已,今改青黛为 40 克,剂量超过原方数倍,是否过重?学习古方的目的之一在于如何去完善古方,扩大其用途,增强其疗效。原方青黛用量太轻,若遇病毒感染或气血同病证候,就有病重药轻,鞭长莫及之失。加重凉血解毒的青黛,不仅对于病毒感染有满意疗效,对气病及血的失血等证也可兼顾。剂量一变,遂由专治气分之方变为气血兼顾之剂,由专治胆胃之方变为泛治五脏之剂,由治细菌感染之方,变为兼治病毒感染之剂,又何乐而不为!

【按语】本方是治少阳三焦湿热或痰热的有效方。由于少阳三焦联系最广,外通皮毛,内连肝胆,上系心肺,中近胃肠,下出肾系,表里上下,无所不包,湿热或痰热每随气之升降出入而无所不达,无处不有,所以,此方可泛用于五脏的湿热或痰热为患。下述各种用法,是余临床所验,笔之于书,供同道参考。

①湿热留恋三焦。每以寒热如疟,胸胁胀痛为主证。多由邪在少阳,影响气与津液的流通使然。审属湿热机理,投此最为合拍。

②呕吐。湿热或痰热所致的胆胃不和,常兼见口苦胁痛,呕吐黄涎而少,苔黄而腻,热象明显者,用此方效果甚佳。可加代赭石增强清热降逆功效。体现了胆胃同治法则。

③眩晕。《素问·至真要大论》指出:“诸风掉眩,皆属于肝”眩晕是膜的病理改变,当属肝经,盖肝主身之筋膜故也。引起眩晕的原因虽多,总与津液的盈虚有关。治眩诸方,不是滋阴潜阳,就是祛除痰饮水湿,盖津虚则膜失其濡,津壅则膜受刺激而眩晕作矣!所谓无火不作眩,是指阴虚火旺而言;无痰不作眩,是指津液壅阻而言。故眩晕实证,多因痰热循三焦上攻,蒙扰清空所致。此为治疗少阳痰热之方,恰合眩晕实证机理。若加镇逆的赭石、平肝的白芍、运脾的白朮、利湿的泽泻,增强平肝镇逆、导湿下行之功,疗效更佳。血压高者可加入牛膝 120 克引血下行。

④急性黄疸。黄疸有阴黄、阳黄之分,阳黄有热盛、湿盛之别。热偏盛者用茵陈蒿汤,湿偏盛者用茵陈五苓散,古有成法。若中焦湿浊阻滞证象明显者,可用本方加茵陈、栀子、大黄,共呈利胆退黄之效。

⑤湿热盗汗。盗汗一证,古人多从阴虚论治,临床所见,因三焦湿热而致亦屡见不鲜。湿阻少阳半表半里,当其夜卧阳气内归阴分之际,不仅表卫因阳气内归而失去固护,其内入的阳气反助桀为虐而与里热相合,遂致里热蒸腾,湿从外泻而呈盗汗矣!盗汗每见于凌晨 4~5 时者,盖此时肝气萌动,阳气外达故也。可用本方加凉血



的丹皮、敛汗的牡蛎以清热利湿，敛汗潜阳。

盗汗的致病机理，古人言谓属于阴虚，代代相承，已成定论。果如所言，却有两点令人费解。首先，阴虚盗汗当舌红少苔，脉象细数。临证所见，舌红少苔者少，舌红苔腻者多，脉象多呈濡数，如此舌脉，诊断为阴虚可乎？此证多见于小儿或青壮年，正是气血生化旺盛，无所偏颇时期，如何会有那么多的阴虚，如果一概视为阴虚，可乎？余初临证时亦囿于阴虚之说（后治一故人，每夜盗汗，醒来衣被皆湿，察其舌苔黄厚而腻，滋阴之品在所当禁，遂以本方加丹皮、牡蛎付之，数剂而瘳）。每遇盗汗凡其苔腻即投此方，都能见效，始知盗汗尚有湿热一型，附识于此，供同道参考。

⑥神志不清。以本方为基础，加菖蒲 120 克，连翘 48 克。治暑温，高热已退，湿热蔽阻清窍而神志不清者，有清热除湿、涤痰开窍之功，久服有效。

⑦心悸、失眠。属于痰热为患者，可加琥珀、瓜蒌、黄连之类清热化痰，宁心安神。黄连能够降低心率，应当注意。

⑧咳嗽、气喘。痰热壅肺咳嗽胸膈者，加鱼腥草、芦根、冬瓜仁等清热化痰；气粗喘促者，加麻黄、杏仁宣肺降逆；吐泡沫痰者，加干姜、细辛、五味子寒热共用。咳嗽、气喘因气郁津凝者十居八九。此方能够利气行津，通调三焦水气而使肺的宣降功能恢复正常。加鱼腥草是欲增强解毒作用，加冬瓜仁、芦根是欲增强行津之功，加麻杏是欲增强宣降肺气效力，加姜、辛、味是用本方清热而用三药恢复肺功。着眼于消除病因，调理功能，流通津气三个方面。

⑨咳血。肝经火旺，木火刑金，迫血妄行的咳血，有阴虚、血热、痰火之别，审属痰火为患，用本方加栀子、瓜蒌，有清肝宁肺之功。

⑩热淋。少阳三焦湿热，下注成淋而腰痛、尿急、尿痛，兼见胸闷呕恶者，可用本方加木通、栀子、柴胡清胆和胃，泻火通淋。柴胡重用能够抑制大肠杆菌，瘫痪始著。热淋初起亦有寒热如疟证象，由此可知寒热往来是手少阳三焦病变而非足少阳胆经病变。此方是治少阳三焦湿热之方，用于中下两焦证象同见者，自可见效。

⑪痔疮下血。肝经血热，随少阳三焦下注而成痔疮下血，用此方清热除湿，可收较好的止血效果。肝藏血，血热妄行，无论见于何部，皆当责之于肝，才是治病求本之道。便血古有肠风、脏毒之分，脏毒多从湿热论治，投以此方，既可清肝宁血，又可化湿泻浊，故有效。

⑫急性胆囊炎、急性肝炎、耳源性眩晕、急性胃炎、肺炎、支气管扩张咯血、肺结核咯血、高血压、冠心病、肾盂肾炎等，审属湿热或痰热为患，可用本方加减。

【歌诀】 蒿芩清胆滑黛须，陈夏苓草枳竹茹；  
少阳三焦津气阻，五脏湿热并能除。

## 柴芩汤

【方源】《牛经备要》。

【组成】柴胡、黄芩、黄连、生石膏、僵蚕、生甘草、木通、车前子、荆芥、滑石、乳香、牛蒡子、瓜蒌仁。

【用法】水煎服。

【功用】和解少阳，清泻热毒，消肿止痛。

【主治】牛生大项痲有块者，形如馒头，目赤角热，皮毛热，舌苔黄，邪入少阳胆经之证。

【方解】方中柴胡发表和里，黄芩苦寒清热，而且皆少阳经之正药，故以为主；邪入少阳，当趁其邪在半表半里，迎而夺之，以防深入。因而柴胡与荆芥、牛蒡子同用，以解表邪，黄芩配黄连、石膏、甘草，能使热毒清之于内，木通、车前、滑石可引热毒下行，从小便而出，故以为辅；瓜蒌仁利咽消肿，又能荡涤胸中郁热，乳香调气活血，托里护心，可使热毒不致内攻，僵蚕与荆芥配伍，可以去头风，散瘀破结，以上四味并皆治痲痹结核、疮疡肿毒之要药，故为佐使。本方药味虽繁，但饮而不杂，如能运用得当，可有一定疗效。

【歌诀】 和解少阳柴芩汤，蚕草车前荆乳香；  
柴胡芩连生石膏，蒌仁滑石通牛蒡；

清泻热毒消肿痛，荡列病除体安康。

## 柴胡桂枝汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝 18 克，黄芩 18 克，人参 18 克，炙甘草 12 克，半夏 30 克，芍药 18 克，大枣 24 枚，生姜 18 克，柴胡 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】和解少阳，解肌发表。

【主治】少阳病兼太阳表证，发热，微恶风寒，肢体关节烦痛，轻微呕吐，心下支撑闷结，舌苔白，脉浮弦。

【方解】本方为太阳、少阳表里双解之轻剂，取小柴胡汤、桂枝汤各半量，合剂而成。以小柴胡汤和解少阳，宣展枢机，以治半表半里；以桂枝汤调和营卫，解肌辛散，以治太阳之表。

【按语】本方以发热、微恶寒、肢节烦、微呕、心下支撑闷结为辨证要点。现代常用于治疗感冒、病毒感染发热、癫痫、慢性肝炎、肝炎后综合征、消化道溃疡、慢性胰腺炎、心律失常、神经衰弱、胸膜炎、产后发热等。如感冒表虚，加黄芪、白朮；热甚，加生石膏；寒疝腹痛，加川乌、草乌；肝胃不和，胃脘疼痛，加重芍药用量；心悸不宁，加琥珀、当归。

现代药理研究证实，本方具有抗惊厥、抗炎、抗溃疡、清除自由基、增强免疫功能、解热镇痛、保肝、降压等作用，以及对神经元缺血性损伤的保护作用。

【歌诀】 桂枝汤中用柴胡，黄芩人参半夏冲；  
芍药伴随炙甘草，大枣生姜不能少。

## 柴胡桂枝干姜汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】柴胡 60 克，桂枝 48 克，干姜 24 克，瓜蒌根 48 克，黄芩 36 克，牡蛎 80 克，炙甘草 12 克。

【用法】水煎服。

【功用】和解散结，温里祛寒。

【主治】伤寒胸胁满微结，小便不利，渴而不饮，但头汗出，往来寒热，心烦；寒多热少，或但寒不热。

【方解】方中柴胡、黄芩和解少阳，瓜蒌根生津止渴，牡蛎化痰开结，桂枝、干姜温散里寒，甘草调和诸药，合而成为和解散结，温里祛寒之方。

【按语】本方以往来寒热、胸胁满微结为辨证要点。现代常用于治疗慢性肝炎、慢性胆囊炎、胆石症、慢性胃炎、胸膜炎、疟疾、发热、痛经、带下病、乳腺囊性增生症等。如胸胁疼痛，加延胡索、川楝子、香附；悬饮，加葶苈子、半夏；痰饮，加白朮、茯苓；疟疾，加常山、草果；胆石症，加鸡内金、金钱草。

【歌诀】 柴胡桂枝干姜汤，瓜蒌牡蛎甘草黄；  
和解散结祛里寒，往来寒热是要点。

## 柴胡加龙骨牡蛎汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】柴胡 48 克，龙骨 60 克，黄芩 24 克，生姜 24 克，铅丹 18 克，人参 24 克，桂枝 24 克，茯苓 36 克，半夏 24 克，大枣 24 克，牡蛎 60 克，大枣 24 枚。

【用法】水煎服。

【功用】和解清热，镇惊安神。

【主治】胸胁苦满，烦躁谵语，惊厥不安，小便不利，全身困重，转侧不利，或失眠、易怒、狂躁，大便秘结，舌红苔黄，脉弦数。

【方解】本方由小柴胡汤加减变化而组成。方以小柴胡汤和解枢机，扶正祛邪为主，加桂枝通阳和表，大黄泻热清里，龙骨、牡蛎、铅丹镇惊安神，茯苓宁心安神并可通利小便。诸药配伍，共成和解清热，镇惊安神之方。

【按语】本方以胸满烦躁、小便不利、谵语、一身尽重、不可转侧

为辨证要点。现代常用于治疗癫痫、精神分裂症、神经官能症、惊悸、高血压病、梅尼埃综合征、更年期综合征、脑震荡后遗症、夜游症等。如肝火亢盛，加龙胆草、夏枯草；痰盛，加菖蒲、远志、竹茹；瘀血，加桃仁、五灵脂；心烦不宁，加酸枣仁、夜交藤；癫痫，加丹参、贝母、珍珠母。

方中铅丹有毒，剂量宜小，一般不超过20克，且不宜久服，亦可用生铁落代之。

现代药理研究证实，本方具有明显的镇静作用；可使血液、脑部色氨酸含量增加，对中枢神经系统有调节作用；能有效地保护机体抵抗儿茶酚胺的心血管损伤作用。

【歌诀】 柴胡龙骨牡蛎汤，黄铅参桂半夏姜；

茯苓大枣与大黄，胸胁苦满用此方。

## 柴平汤

【方源】《内经拾遗方论》。

【组成】柴胡24克，黄芩18克，人参12克，半夏12克，甘草6克，陈皮14克，苍朮18克，厚朴12克，生姜12片，红枣8枚。

【用法】水煎服。

【功用】和解少阳，祛湿和胃。

【主治】湿盛，一身尽痛，四肢沉重，寒多热少，脉濡；湿困脾胃，脘腹胀满，恶心呕吐，兼见寒热往来、胁痛口苦、苔腻脉弦。

【方解】本方为小柴胡汤合平胃散组成。方用小柴胡汤和解少阳，平胃散燥湿运脾，行气和胃。

【加减】发于午前为阳，属气虚，加白朮、白茯苓；发于午后为阴，属血虚，加当归、川芎；发于午前，延及午后，此气血两虚，上四味俱加；食积，加神曲、麦芽、山楂、枳实。

【按语】本方以寒多热少、一身尽痛、四肢沉重、脘腹胀满、苔白厚腻为辨证要点。现代常用于治疗疟疾、传染性肝炎、急性慢性胃肠炎、胃神经官能症等。治疗疟疾，宜加青蒿。

【歌诀】 柴胡黄芩参半夏，甘草陈皮厚朴苍；

再加红枣与生姜，燥湿运脾又和胃。

## 柴胡达原饮

【方源】《重订通俗伤寒论》。

【组成】柴胡20克，生枳壳20克，川朴20克，青皮20克，炙甘草8克，黄芩20克，桔梗12克，草果8克，槟榔24克，荷叶梗40~60克。

【用法】水煎服。

【功用】宣湿化痰，透达膜原。

【主治】痰湿阻于膜原，胸膈痞满，心烦懊恼，头眩口腻，咳痰不爽。间日发作，舌苔厚如积粉，扪之糙涩，脉弦而滑。

【方解】本方以柴胡领邪外透；以黄芩清泻郁热，共为君药。枳壳、桔梗，一升一降，开发上焦之气；厚朴、草果辛烈辟秽，燥湿化痰，宣畅中焦之气；青皮、槟榔下气破结，消痰化积，疏利下焦之气，共作臣佐之用。荷叶梗味苦而有清营之气，能通气宽胸；炙甘草益气和中，调和诸药，俱为使药。全方十味，透表清里，和解三焦，使湿化热清，积痰得去，膜原之邪得除。

【按语】本方以胸膈痞满、心烦懊恼、间日发作、舌苔厚如积粉为辨证要点。现代常用于治疗病毒感染性发热、失眠、疟疾等。如热邪较重，加山栀、知母；湿浊较重，加藿香、佩兰；疟疾，加青蒿、常山；失眠，加菖蒲、远志。

本方用于湿重于热，痰阻膜原，始为适宜。如湿已祛，热已透，相火炽盛，再投此剂，反助相火愈炽。

【歌诀】 柴胡枳壳川朴果，青皮黄芩炙甘草；

桔梗槟榔荷叶梗，全方十味通三焦。

## 二、调和肝脾

调和肝脾法，是治肝脾失调。临床表现胸腹胀满，消化不良，食

少倦怠，腹痛泄泻等。治以调和肝脾为主。代表方如痛泻要方、逍遥散等。

## 痛泻要方

【方源】原出《景岳全书》，又名“白朮芍药散”。在应用中，加黄芪，效果显著，其余药量加大。

【组成】白朮60克（土炒），白芍45克，陈皮30克，防风30克，黄芪60克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】泻肝补脾。

【主治】各种家畜肝旺脾虚。肝气犯脾，腹痛泄泻，完谷不化。

【方解】肝旺脾虚，则导致肝木乘脾土之证。临床表现腹痛泄泻，泻后腹痛不减。治法不外补虚抑实。方中用白朮健脾和中，以补其虚，为主药。白芍酸敛抑制肝气，缓急而止痛，以泻其实，为辅药。陈皮理气宽中而醒脾，黄芪补中益气，助白朮健脾，为佐药。防风透表，疏肝柔肝，顺肝木条达之性，助白芍缓急而止痛，为使药。诸药合用，以达抑肝木而补脾土，调气机以止痛泻的目的。

【按语】本方之证，莫与伤食之证混合。二证虽都呈现泄泻腹痛，有未消化的饲草之症状，但本方之证，泻后腹痛不减，而伤食的痛泻，泻后疼痛减轻。二者可由此分辨。

【歌诀】 痛泻要方白朮风，陈皮白芍黄芪充；

抑肝补脾止痛泻，要与伤食泻分清。

## 逍遥散

【方源】原出《和剂局方》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】柴胡45克，白芍45克，当归45克，白朮（土炒）45克，茯苓30克，炙甘草30克，薄荷10克，煨姜15克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】疏肝补脾养血。

【主治】各种家畜肝郁脾虚。症现食欲不振，倦怠无力。

【方解】本方为疏肝补脾的常用方。方中用柴胡疏肝解郁，为主药。肝郁则血病，故用当归养血，白芍养血柔肝，为辅药。脾虚则气病，故用白朮、甘草补脾益气。脾虚可致湿，茯苓利水渗湿以健脾，与白朮、甘草共为佐药。薄荷辛凉升散，防肝郁化火，煨姜辛温发散，二药伍之助主药疏肝解郁，协佐药速补脾气，为使药。

【按语】本方加丹皮、栀子，名“加味逍遥散”，用于因血虚有热而不孕的母畜。

【歌诀】 逍遥散中柴当归，白朮白芍姜煨；

茯苓甘草同薄荷，疏肝补脾此方追。

## 当归芍药散

【方源】原出《金匮要略》。常用本方治疗孕畜腹痛兼浮肿，收到较好的疗效，方药组成相同，药量加大。

【组成】当归30克，白芍90克，川芎30克，茯苓30克，白朮45克，泽泻45克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】养血止痛，健脾祛湿。

【主治】各种家畜及孕畜腹痛兼浮肿。

【方解】孕畜腹痛在肝，浮肿在脾。肝脉络阴器，肝藏血，孕畜肝血不足，胎络失养，又导致肝气郁滞不通，故疼痛。脾为后天气血生化之源，脾虚则气血不足，不能运化水湿，故腹下四肢浮肿。方中用当归活血养血，川芎行血补血，白芍敛阴补血兼止腹痛，三药伍之共奏补血养肝之功，为主药。白朮健脾安胎，茯苓渗湿利水，二药伍之以补后天气血生化之源，为辅药。泽泻利湿消肿助白朮健脾，为使药。诸药合用，肝脾得补，疼痛、水肿皆除。

【按语】本方之证，主由肝脾不调而引起，以调补为主。外伤胎



动腹痛,非本方所适。

对于孕畜四肢或腹下浮肿,一般不必治疗,产后自愈,万万不可作为腹下黄肿穿刺放液,更不能误投寒冷之品。

【歌诀】 金匱当归芍药汤,川芎茯苓朮泽尚;  
孕畜腹疼兼浮肿,调和肝脾育胎良。

### 柴胡疏肝散

【方源】《景岳全书》。

【组成】柴胡40克,枳壳40克,白芍120克,川芎40克,甘草40克,香附48克。

【用法】水煎,分3次,温服。

【功用】疏肝理气,柔肝缓急。

【主治】肝气郁结,胁肋胀痛,及胃痛、腹痛、痛经等证,亦治天将明而腰痛者。

【方解】本方是较典型的疏肝解郁方剂。方中柴胡、枳壳、香附解肝经气郁,川芎解肝经血郁,白芍、甘草柔肝缓急,共呈调气疏肝,柔和经脉之效。使气机畅则胀满消,肝木柔而痛可解。

此是四逆散的变方,配入调气的香附,调血的川芎,行气活血力量为之增强,成为疏达肝气,通调肝血,柔和经脉三者兼顾的方剂结构。

【按语】①脘腹痛。此方除治胁肋胀痛,经行胀痛以外,亦治肝木克土的脘腹胀痛。此证以时痛时止为特征,说明既非外邪入里化热,又非器质受损引起,仅由气机不畅、胃肠挛急所致(所谓肝木克土,系专指胃肠挛急而呈吐、泻、腹痛者言,是肝系的经脉挛急所致)。投以此方,可收疏达气机,柔肝缓急功效。

②腰痛一证,有风湿、湿热、肾虚、瘀血之分,本方所治平时不痛,天将明时才痛为其辨证要点。说明既非外感实邪,又非内伤虚损,是由肝气郁结,气血运行不利所致。由于白天经常活动,气血流通,通则不痛,夜间睡眠影响气血运行,故天将明时始觉腰痛明显。这种腰痛也与腰肌紧张有关,此方结构恰能兼顾上述三个方面。故投之若合符节。使用时可以略加行气、活血之品,夹湿尤宜加入除湿行津药物,才能获效。

【歌诀】 柴胡疏肝香附草,枳壳白芍与川芎;  
气郁胁腹诸胀痛,疏肝理气可为功。

### 加味乌药汤

【方源】《济阴纲目》。

【组成】乌药60克,香附48克,木香40克,砂仁40克,延胡索40克,甘草12克。

【用法】水煎服。

【功用】调气疏肝。

【主治】肝郁气滞,经行不畅,胀甚于痛,或连胸胁、乳房胀痛,精神抑郁,胸闷抑郁,胸闷泛恶,暖气时作,腰酸作胀,舌质淡,苔薄白,脉弦涩。

【方解】肝郁气滞,疏泻失调,以致经前胀痛,法当疏肝理气,使气行则血行,血行则壅滞去而疼痛止。方以乌药、延胡索调气止痛为主药,辅以香附、木香疏肝理气,使肝气条达,疏泻有权,则月经可以恢复正常。砂仁芳香醒脾,甘草甘缓和中,反映了以治肝为主,理脾为辅的配方法度。

【按语】①本方不仅用于经前腹胀痛,胀甚于痛;亦可用于肝郁气滞的胸胁胀痛等证。加入吴茱萸、茴香之属,对寒疝亦有疗效。

②本方去缩砂仁、延胡索,加当归。水煎服,名乌药汤。治血海疼痛。冲为血海,所谓血海疼痛,即指痛经而言。加入活血调经的当归,遂呈疏肝理气,调经止痛之法。

【歌诀】 加味乌药用缩砂,木香延胡甘草加;  
疏肝理气须香附,经前腹痛服之佳。

### 金铃子散

【方源】《圣惠方》。

【组成】金铃子、延胡索各120克。

【用法】为末,每服40克,酒调下。

【功用】清热疏肝。

【主治】肝郁化热,气血郁滞,心腹胁肋诸痛,时发时止,烦躁不安,舌红苔黄,脉象弦数。

【方解】肝郁化热,气滞作痛,法当清热疏肝,行气止痛。方中金铃子苦寒清热,长于疏肝止痛,本品非但疏肝,且可引导心包相火下行,是以张元素盛赞本品有治热厥心痛之功;延胡索善行血中气滞,气中血滞,专治一身上下身痛,《雷公炮炙论》尝谓“心痛欲死,速觅延胡”。可见本品亦能治疗心痛。两药相伍,一泻气分之热,一行血分之滞,共呈清热疏肝,行气止痛功效。时珍尝谓本方“用之中的,妙不可言,方虽小制,配伍存神,却有应手取效之功,勿以淡而忽之”。

以上纯从调理气血释方,虽属正论,但却意犹未尽。盖方中延胡索尚有麻醉镇痛作用,本方能治各种痛证,不能不与此种作用有关。

【按语】①本方加荔枝核、广木香、台乌药等行气止痛药,可治疝气疼痛;偏寒者,加吴茱萸、小茴、乌药、桂枝温肝散寒,行气止痛。

②治胸、腹、胁、肋诸痛,可同四逆散、疏肝散等合用,增强疏肝止痛功效。

【歌诀】 金铃子散配延胡,肝经郁热气不舒;  
心腹胁肋诸般痛,疏肝清热病能除。

### 清肝达郁散

【方源】《医醇膳义》。

【组成】银柴胡48克,当归40克,赤芍48克,赤茯苓60克,丹皮40克,焦梔40克,橘叶40张,菊花48克,橘白24克,薄荷叶40克,炙甘草12克。

【用法】水煎,微温服。汗多者去薄荷,加人参40克、鳖甲40克。

【功用】清热疏肝。

【主治】肝郁血热,经行先期,乳胀胁痛,量少色红,潮热自汗,头晕心烦,舌质红,脉弦细者。

【方解】肝郁偏热,法当清热、疏肝,双管齐下。方用银柴胡清解肝经虚热,得芳香理气的橘叶、行气通络的橘白为助,使气机宣畅,肝气条达,乳胀胁痛之证可愈。焦梔清气分之热,赤芍、丹皮凉血清肝,佐辛凉宣发的菊花、薄荷,令热从表出,淡渗利水的茯苓,导热下行,使热有外出去路,能收事半功倍之效。至于当归调经,甘草护胃,亦有可取。

此为逍遥散的变方。血分有热,故去温燥的白朮,加入清热的丹栀薄荷;气滞较甚,故加畅气的橘叶、橘白;以银胡易柴胡,是因本品更擅清解虚热;茯苓改用赤苓,是因色赤可入血分。通过此方可以看到古人师古而不泥古的变化方法。

【按语】此方仅为肝郁而兼血热者设。若系单纯血热,当用清经汤、两地汤等方,非本方所宜。若欲增强滋阴凉血力量,可加生地、玄参、麦冬。

【歌诀】 清肝达郁本逍遥,归芍苓草银胡僚;  
丹栀菊薄荷清肝热,橘白橘叶滞气消。

### 疏肝解郁汤

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】香附36克,青皮36克,柴胡36克,川楝子炭24克,郁金36克,丹参48克,川芎36克,红泽兰48克,延胡索24克。

【用法】水煎服。

【功用】疏肝解郁,活血行瘀。

【主治】气郁血滞,经行不畅,量少,间有血块,胸、胁、腰、腹胀痛,有时暖气,脉弦。

【方解】本方用香附、青皮、柴胡、川楝子调气疏肝,解肝气的郁



结;郁金、丹参、川芎、泽兰、延胡索活血行瘀,行血分的郁滞,共呈疏肝理气,活血行瘀功效。使肝气调达,则胀痛等证可除;血脉通调,则经行不畅等证可解。对气血俱郁的痛经较为适宜。

【按语】此方不偏寒热,药性平和,临证可随寒热进退。原著云:“如色淡量少无块者,加当归36克。”

【歌诀】疏肝解郁附柴胡,郁棟青皮气滞疏;  
丹参芍药行血滞,止痛尤须用延胡。

### 调肝理脾汤

【方源】《陈幼之方》。

【组成】川芎40克,当归60克,白芍120克,白朮60克,茯苓80克,泽泻60克,木香40克,枳壳48克,郁金60克,山楂60克。

偏热,加牡丹皮48克,大黄(酒炒)40克;偏寒,加桂枝60克,吴茱萸40克;偏虚,加人参40克。

【用法】水煎服。1日1剂,连服数十剂。

【功用】调肝活血,理脾渗湿。

【主治】①肝脏肿大或一般肝病,胁下疼痛。②肝脾不和的腹痛,舌体淡胖,脉濡缓。

【方解】肝脏肿大与气血津液流通受阻有关,治宜疏其气机,畅其血行,利其水湿,通其胆液,使气血津液通利,肿大可以渐消。此方由《金匱要略》当归芍药散加行气药而成。所加枳壳、木香、郁金擅长调畅气机,疏利胆道,三药兼顾气液的流通;山楂、川芎、当归、白芍养血柔肝,祛瘀行血;白朮、茯苓、泽泻健运脾胃,除湿行津,七药兼顾津液的流通。与前药合用,能呈行气、活血、行津、补虚功效。

此方山楂、川芎与当归、白芍同用,是活血之中寓有补血之法;苓泽与白朮同用,是渗湿之中寓有健脾之意,成为活血而不伤血,补血而不滞血,健脾而不碍湿,渗湿而不伤脾的补泻兼行结构。其性平和,可以久服,是其优点。若见舌质微红,病性偏热,加入凉血消瘀的丹皮、大黄,逐瘀力量可以大为增强,但久服恐损阳气,只可间断加入。若见舌质淡胖,病性偏寒,加入一走气分的吴茱萸,一走血分的桂枝,可以温阳散寒,调通气血;若加附子、生姜即成当归芍药散与真武汤合用的配伍形式。若舌淡偏虚,加擅补五脏的人参尤其对证。

【按语】①治疗肝脏肿大,一般须服120~160剂,才能恢复正常。②早期肝硬化,可于本方加入水蛭、桃仁、红花增强活血力量;并配鳖甲、牡蛎之属软坚散结。③胁下胀痛使用此方调气活血,疗效亦佳。加柴胡、甘草即四逆散与本方合用,疗效尤佳。④腹痛喜按,属肠道挛急而痛,审其苔腻湿重,建中不可妄投者,投此可谓对证。但白芍剂量宜大,并宜加入甘缓的甘草、大枣,理气药物用量宜轻。

本方与当归芍药散相较,仅多一组理气药物,兼气滞者宜此方。

【歌诀】调肝理脾归芍芎,白朮苓泽山楂从;  
郁金香枳疏肝胆,气血津液一齐通。

### 四逆散

【方源】《伤寒论》。

【组成】柴胡60克,枳实60克,芍药60克,炙甘草。

【用法】为末,开水冲调,候温灌服。

【功用】透解郁热,调和肝脾。

【主治】热厥证。证见四肢厥逆,身热,腹痛,泄泻后重,脉弦。

【方解】本方所治之热厥证乃肝气郁结,气机不利,阳郁于里,不能布达四肢所致,故以透解郁热,舒畅气机为治则。方中柴胡疏肝解郁,使阳气透达肌表,兼调寒热,白芍养肝敛阴,和里止痛,柴、芍相配一散一收,共为主药;枳实下气破结,与柴胡相配,一升一降,以升清降浊,为佐药;甘草为使,调和诸药。四药相合,能透解郁热,调和肝脾。

【按语】为疏肝理气的基础方。凡消化道疾病属于肝脾不和者,均可酌情选用。若食滞不消,可加麦芽、山楂;若黏膜黄染,可加郁

金、茵陈;气滞较甚,可加香附、木香、陈皮。本方加川芎、香附、枳实、改枳壳,名柴胡疏肝散(《景岳全书》),可用于慢性胃炎。

【歌诀】四逆散非四逆汤,柴枳芍共煎煮;  
阳郁厥逆腹胀痛,泻热疏肝效力彰。

### 越鞠丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】香附30克,苍朮30克,川芎30克,六曲30克,梔子30克。

【用法】水煎服,或研末,开水冲调,候温灌服。

【功用】行气解郁,疏肝理脾。

【主治】由于气、火、血、痰、湿、食诸郁所致的肚腹胀满、嗳气呕吐、水谷不消等属于实证者。

【方解】本方长于发越郁滞,治疗气、火、血、痰、湿、食六郁之证。六郁之中,以气郁为主,气行则郁散。六郁之生成,主要是由于脾胃气机不畅、升降失常而致气郁,故见肚腹胀满、嗳气呕吐、草谷不消等症。气郁可由湿、食、痰、火、血诸郁所致,气郁也可导致湿、食、痰、火、血诸郁。因此,本方重在行气解郁,调畅气机,气机通畅则血、湿、食、痰、火诸郁自解。方中香附行气解郁,以治气郁为主药;川芎行气活血,以治血郁诸痛;苍朮燥湿健脾,以治湿郁;六曲消食和胃,以治食郁;梔子泻火清热,以治火郁,皆为辅佐药。至于痰郁,多因水湿凝聚而成,亦与气、火、食郁有关,可增加祛痰解郁之功,故不另用治痰郁之药。综观本方,六郁并治,但以行气解郁治疗气郁为主。

【按语】本方是治疗六郁证的基础方,临床应用时根据六郁的偏甚,适当配伍,以提高疗效。如气郁偏重,以香附为主,并加入厚朴、枳壳、木香、青皮等,以加强行气解郁的功用;若湿郁偏重,以苍朮为主,加入茯苓、泽泻以利湿;如食郁偏重,以六曲为主加山楂、麦芽、莱菔子等以加强消食作用;如血郁偏重,以川芎为主,加入桃仁、红花等加强活血作用;如火郁偏重,以梔子为主,再加黄连、黄芩等以清热;如以痰郁为主,加半夏、陈皮、胆南星、瓜蒌等以化痰;若夹寒者,加吴茱萸以祛除寒邪。总之,应随证加减,灵活使用。

现代兽医临床上常用本方治疗胃肠神经官能症、胃及十二指肠溃疡、慢性胃炎及其他慢性胃肠病和消化不良等属于六郁所致者。

【歌诀】越鞠丸治六般郁,食气血湿痰火郁;  
芎苍曲附并梔添,行气解郁病自痊。

### 加味逍遥散

【方源】《内科摘要》。

【组成】当归36克,芍药36克,茯苓36克,白朮36克,柴胡36克,牡丹皮36克,山梔36克,炙甘草24克。

【用法】水煎服。

【功用】疏肝健脾,养血清热。

【主治】肝脾血虚,化火生热,或烦躁易怒,或自汗盗汗,或头痛目涩,或颊赤口干,少腹作痛,或小腹胀坠,小便涩痛,舌红苔薄黄,脉弦数。

【方解】方用逍遥散疏肝解郁,健脾养血;丹皮泻血中伏火,山梔泻三焦郁火,导热下行,兼利水道,二药皆入营血,故治血虚有热之月经不调。诸药合用,共奏疏肝健脾,养血清热,和血调经之功。

【按语】本方以胁腹胀痛、烦躁易怒、舌红苔黄、脉弦数为辨证要点。现代常用于治疗慢性肝炎、胃炎、消化性溃疡、功能性低热、盆腔炎、原发性高血压、中心性视网膜炎、视神经萎缩等。如肝火盛者,加龙胆草、黄芩;气滞明显,加香附、郁金;胃痛泛酸,加黄连、吴茱萸;小便涩痛,加车前子;原发性高血压,加菊花、钩藤、夏枯草;失眠多梦,加炒酸枣仁、夜交藤;头痛项强,加川芎、葛根。

现代研究证实,本方有减轻肝细胞变性、坏死作用,并有降低血中转氨酶活力的效能。

【歌诀】加味逍遥归芍药,茯苓白朮炙甘草;



柴胡山梔牡丹皮,肝脾血虚用之宜。

### 化肝煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】青皮24克,陈皮24克,芍药24克,丹皮18克,梔子18克,泽泻18克,土贝母24~36克。

【用法】水煎服。

【功用】疏肝理气,泻热和胃。

【主治】怒气伤肝,气逆火动,胁痛胀满,胃脘灼痛,烦热口苦,或动血,舌红苔黄,脉弦数。

【方解】方中青皮疏肝理气,陈皮理气和胃,芍药养血柔肝,缓急止痛,丹皮、山梔清肝泄热,土贝母清热散结,泽泻渗湿泻热。诸药合用,共奏疏肝理气,泻热和胃之效。

【加减】如大便下血者,加地榆;小便下血者,加木通;兼寒热者,加柴胡;火盛者,加黄芩;胁腹胀痛,加白芥子;胀滞多者,勿用芍药。

【按语】本方以胁痛胀满、胃脘灼痛、烦热、舌红苔黄、脉弦数为辨证要点。现代常用于治疗慢性浅表性胃炎、慢性肝炎、胸胁痛等。如胃痛泛酸,加左金丸;气滞胀满,加香橼、佛手、绿萼梅。

【歌诀】《景岳全书》化肝煎,二皮芍药梔子丹;

再加泽泻土贝母,泻热和胃又疏肝。

### 芍药甘草汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】白芍药48克,炙甘草48克。

【用法】水煎服。

【功用】酸甘化阴,缓急止痛。

【主治】腿脚挛急,或四肢挛急,或脘腹疼痛。

【方解】方中芍药酸苦微寒,益阴养血,柔肝止痛;炙甘草甘温,补中缓急。二药配伍,有酸甘化阴,缓急止痛,调和肝脾之效。

【按语】本方以挛急、疼痛为辨证要点。现代常用于治疗腓肠肌痉挛、面肌痉挛、出血热后期下肢挛急、胃痉挛、胃扭转、脘腹痛、胆绞痛、肾绞痛、肋间神经痛、三叉神经痛、坐骨神经痛、偏头痛、腰腿痛、足跟痛、消化道溃疡、慢性胃炎、呃逆、便秘、细菌性痢疾、急性胰腺炎、胆道蛔虫症、慢性结肠炎、泌尿系结石、哮喘、百日咳、糖尿病、肌强直症、骨质增生症、颈椎综合征、帕金森病、痛经、妊娠腹痛、不孕症等。如腓肠肌痉挛,加木瓜、桂枝、牛膝;面肌痉挛,加蝉蜕、葛根;三叉神经痛,加酸枣仁、木瓜;腰腿痛,加牛膝、地龙、当归、杜仲;脘腹疼痛,加延胡索、川楝子;泌尿系结石,加冬葵子、滑石、车前子。痛经属气滞血瘀者,加赤芍;寒凝血滞者,加肉桂。

现代药理研究证实,本方具有松弛平滑肌、镇痛、镇静、抗炎、阻断神经-肌肉作用;并有解毒抗诱变和对化学致癌剂所致肝癌的保护作用;能使高睾酮血症的血清睾酮值降低,对诱发排卵有一定作用。

【歌诀】芍药甘草汤,四肢挛急是良方;

白芍甘草药两味,酸甘化阴又缓急。

### 柴芩芍药汤

【方源】《名医治验良方》。

【组成】柴胡40~48克,黄芩40克,炒川楝子40克,半夏40克,枳壳36克,陈皮40克,香附40克,白蒺藜40克,川芎12克,赤芍36克,白芍36克,泽泻48克,焦四仙各36克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】舒肝理气,调和肝脾。

【主治】急慢性肝炎、慢性胃炎(肝郁气滞、肝脾不和型)。症见脘胁胀满、两胁疼痛,或肝区隐痛,或呕恶泛酸等。

【方解】本方由柴胡疏肝散去炙甘草,加黄芩、川楝子、半夏、白蒺藜、赤芍、泽泻、焦四仙而成。方用柴胡升散疏达,调肝解郁;陈皮理气开郁;枳壳宽中消胀;香附行气舒肝;白蒺藜、赤芍养血柔肝;

川芎行血散郁;川楝子疏肝解郁,以助柴胡之功;半夏化痰散结;黄芩清热,合柴胡和解表里;泽泻利水健脾;焦四仙消食健胃,调和脾胃。诸药合用,共奏舒肝理气,调和肝脾之功。

【加减】若急躁易怒者,去川芎,加生石决明120克(先煎),生赭石120克(先煎);食欲不振者,去焦四仙,加生麦芽、香稻芽;头晕者,改泽泻为120克,加白朮36克,钩藤80克;舌苔厚腻者,加厚朴、藿香各40克;吐酸者,去川芎、焦四仙,加吴茱萸12克,黄连20克,煅瓦楞40克等。

【歌诀】柴芩芍药半夏陈,枳壳香附白蒺藜;

川芎泽泻赤白芍,川楝再配焦四仙。

### 疏肝利胆汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】柴胡40克,枳壳40克,赤芍40克,生甘草32克,木香40克,黄芩40克,黄连24克,熟大黄32克,鸡内金40克,郁金40克,川厚朴40克,山楂40克。

【用法】先泡后煎,每剂煎2次,将2次煎出的药液混合。每日1剂,分1次温服。

【功用】疏肝行气,化瘀消积。

【主治】急慢性胆囊炎。症见胁痛、脘胀、口干口苦、纳呆便秘、厌油作呕,甚至恶寒发热、黄疸、脉弦、舌苔黄腻。

【方解】急慢性胆囊炎的临床表现颇似中医的“胆胀”证,究其发病原因,多系湿热内蕴,郁蒸日久,致使肝失疏泄,胆失通降,结为砂石,治疗应重在肝、胆、胃三经。湿热故方用柴胡、枳壳、木香、郁金疏肝行气;黄芩、黄连、川厚朴辛苦泻化湿热;赤芍、熟大黄化瘀消积;鸡内金不仅能消积助运,且有磨化结石之功。本方符合“六腑以通为用”的制方大法,临床应用多年,无论急、慢性胆囊炎均有效。如伴有胆结石,小的可以排出,体积大的不能排,可消除炎症,使结石成静止状态。

【歌诀】疏肝利胆汤柴胡,枳香芩连赤芍药;

郁金内金生甘草,厚朴山楂熟大黄。

### 加味戊己汤

【方源】《中医内科新论》。

【组成】黄连36克,吴茱萸12克,赤芍60克,煅瓦楞子120克(先煎)。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】泻肝和胃。

【主治】功能性腹泻(火郁热泻型)。症见腹痛泄泻(以情绪波动时为甚)、痛一阵、泻一阵、肛门灼热、吐酸烧心、胃脘嘈杂,甚则可见下痢完谷、舌绛无苔、脉弦数。

【方解】方用黄连泻火降胃,使火热不至迫便下行;吴茱萸温肝解郁,合黄连能健胃制酸;芍药平肝以和脾止泻;煅瓦楞子制酸并能止泻。合而用之,共奏泻肝,和胃,止泻之功。

【加减】现本方已作为临床常用的“抓主症”之方。凡见痛泻而同时胃酸过多者,率皆用此,效果良好。

【歌诀】加味戊己吴茱萸,黄连赤芍瓦楞子;

泻肝和胃止泻泻,火郁热泻用之良。

### 三、调和肠胃

本类方剂,适用邪在肠胃,寒热失调,上下不和,呕吐腹痛,肠鸣泄泻,食欲不振等。代表方如黄连汤、益胃散。

#### 黄连汤

【方源】原出《伤寒论》。用本方治疗家畜的上热下寒之证,疗效较佳,方药组成相同,药量加大。

【组成】黄连21克,半夏30克,甘草21克,桂枝21克,干姜21克,党参45克,大枣30个。



【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】平调寒热，和胃降逆。

【主治】各种家畜上焦有热，中焦有寒。症现欲呕、腹痛等。

【方解】上焦胸中有热，故欲呕，中焦胃中有寒，故腹痛，寒热错杂，上下不和。方中用黄连清胸中之热，为主药。桂枝通阳散寒，干姜温散胃中之寒，为辅药。欲和阴阳而交上下者，必调于中，故用甘温之党参补益脾气，甘草、大枣益气和胃，以扶正祛邪调阴阳，共为佐药。半夏和胃降逆止呕，为使药。诸药合用，使上焦得清，中焦得和，升降复常，寒散热清，胃和逆降，其证皆除。

【按语】本方为小柴胡汤之变，以桂枝易柴胡，以黄连易黄芩，以干姜易生姜。治证向里一层，虽无小柴胡汤之寒热往来，但有寒热上下相搏于中，故本方仍为和解之法。

【歌诀】上热下寒黄连汤，党参半夏草干姜；  
桂枝大枣同煎灌，寒热平调功效彰。

### 益胃散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】肉豆蔻30克，厚朴30克，黄芪30克，甘草30克，党参60克，陈皮30克，姜黄30克，砂仁30克，泽泻30克，益智30克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】调和脾胃。

【主治】各种家畜因寒邪侵体引起的脾胃不调之证。症现鼻寒耳凉，口淡津滑，肠鸣痛泻。

【方解】本方主为寒邪损伤脾胃而设。方中肉豆蔻温中化湿，醒脾暖胃，厚朴理气滞，宽中止痛，二药伍之共奏调和脾胃之功，为主药。陈皮理气健脾，姜黄行气止痛，砂仁醒脾调中，益智补脾和胃，为辅药。黄芪补中益气，党参、甘草补气健脾，协主药振奋中阳，为佐药。泽泻利水，为使药。

【按语】《元亨疗马集》中“益胃散”有两个，本方治脾胃虚弱，脾寒打颤，脾不磨病。另有一方“益胃散”，治马翻胃吐草（益智、大白、肉豆蔻、白朮、白芍、陈皮、细辛、五味子、当归、厚朴、砂仁、官桂、甘草、木香、白芷、川芎、草果、青皮、生姜、大枣、酒引）。

【歌诀】益胃豆蔻草厚芪，参泽姜黄智陈皮；  
砂仁共煎调脾胃，脾胃受寒此方宜。

### 半夏泻心汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】半夏48克，干姜36克，黄连12克，黄芩36克，人参36克，大枣16枚，炙甘草36克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】散结除痞，调补脾胃。

【主治】痞证。症见心下痞满不痛，或呕吐，肠鸣下痢，舌苔薄黄而腻。

【方解】本方所治痞证，是由脾胃虚弱，寒热互结，升降失常所致。治当调和寒热，散结除痞，调补脾胃。方以半夏为君，辛开结痞，苦降呕逆。臣以干姜辛温散寒止呕；黄连、黄芩苦寒清热燥湿。以上四药合用，辛开苦降，平调寒热。佐以人参、大枣、炙甘草甘温益气补脾。甘草又能调和诸药，故兼为使药。诸药协同，具有散结除痞，平调寒热，益气健脾之功。

药理研究表明，本方对大鼠幽门结扎型胃溃疡有保护作用，对胃酸性胃溃疡有明显治疗作用，并有抗菌、解热、止呕、抗缺氧等作用。

【按语】①证治要点：心下痞满，呕吐泻痢，苔黄而腻。②现代应用：急慢性胃炎、神经性胃炎、贲门痉挛、慢性结肠炎、慢性肝炎、早期肝硬化、妊娠反应等见有上述症状者，可用本方治疗。③注意事项：因气滞或食积所致的心下痞满不宜用。

【歌诀】半夏泻心姜连芩，人参大枣炙草临；

散结除痞补脾胃，痞证不痛胀满行；

呕吐下痢苔黄腻，气滞食积痞满禁。

### 甘草泻心汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】甘草48克，人参36克，大枣16枚，半夏36克，干姜36克，黄芩36克，黄连12克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】健脾和胃，消痞止痢。

【主治】寒热痞结心下。症见水谷不化，心下痞硬而满，腹鸣下痢，干呕心烦不得安。胃肠炎、胃溃疡、结肠炎、消化不良等属寒热互结者，可用本方治疗。

【歌诀】甘草泻心人参枣，半夏干姜芩连煲；  
健脾和胃消痞痢，寒热痞结下痢疗。

### 生姜泻心汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】生姜48克，炙甘草24克，人参24克，干姜12克，黄芩24克，半夏36克，黄连12克，大枣16枚。

【用法】水煎服。

【功用】和胃消痞，散结除水。

【主治】水热互结，胃中不和，心下痞硬，干噎食臭，腹中雷鸣，下痢。

【方解】本方即半夏泻心汤减少干姜用量，加生姜组成。方中生姜温胃止呕，宣散水气，为主药，与半夏相配，则降逆化饮和胃之力更强。半夏、干姜与黄芩、黄连为伍，辛开苦降，散结消痞。人参、甘草、大枣健脾益胃，以复中或降之职。

【按语】本方以心下痞硬、干噎食臭、肠鸣下痢为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、十二指肠球部溃疡、幽门梗阻、胃扩张、胃下垂、呃逆、肠炎、妊娠呕吐等。

现代药理研究证实，本方对离体蛙心有明显的兴奋作用，可使其心肌收缩力增加；对离体肠管在小量时就呈现明显的兴奋作用，可使其收缩幅度增大，剂量加大后亦未见痉挛性收缩；能显著延长家兔血浆复钙时间，明显降低纤维蛋白原含量。正交试验表明，其抗凝作用主要为炙甘草、党参、黄芩、黄连。

【歌诀】水热互结泻心汤，甘草人参生干姜；

二黄半夏与大枣，心下痞硬服之康。

### 升阳散火汤

【方源】《脾胃论》。

【组成】生甘草24克，防风30克，炙甘草39克，升麻60克，葛根60克，独活60克，白芍60克，羌活60克，人参60克，柴胡96克。

【用法】上药研为粗末，每服60克，水煎服。也可作汤剂，水煎服，用量按原方比例酌情增减。

【功用】升阳散火解郁，益气和中祛风。

【主治】脾胃虚弱，过食生冷，抑遏阳气，火郁脾土而致发热倦怠，骨蒸劳热，扪之烙手，胁肋胀闷，脘腹疼痛，大便溏泻，中气下陷，内脏下垂，少气懒言，纳食减少，头痛恶寒，肢体酸重疼痛等。

【方解】方中升麻、柴胡、葛根升阳散火，防风、羌活、独活祛风化湿，生甘草、白芍敛阴泻火，人参、炙甘草益气补中。诸药合用，共奏升阳散火解郁，益气和中祛风之效。

【按语】本方以发热倦怠、胁肋胀闷、脘腹疼痛、泄泻、肢体酸重疼痛为辨证要点。现代用于治疗功能性发热、上呼吸道感染、风湿痹痛、慢性腹泻等。如功能性发热兼有暑湿，加清水豆卷、鲜荷叶、淡竹叶、藿香；疰夏兼温阻纳呆，加苍朮、厚朴、陈皮、谷芽、麦芽；胃脘痛，加延胡索、木香、砂仁、香附；恶心呕吐，加半夏、竹茹、陈皮、生姜。

凡属脾胃阴虚、胃火上炎者，均非本方所宜；脾胃虚寒者，也不



可用本方。服药期间,忌寒凉之物及冷水月余。

【歌诀】 散火汤中用柴胡,防风麻根在其中;  
独活白芍双甘草,羌活人参方中行。

## 第五节 表里双解剂

能同时治疗表证和里证的方剂,叫“表里双解剂”,又称“表里剂”。适用于既有表证,又有里证。表里都较急迫的病证,若仅用解表,则在里之邪难去;仅治其里,则在表之邪难解,或产生伤阴而使里证加重,或引邪内陷误其病机。唯表里双解,内外分消,才是正法。

使用本剂时,可根据表里的轻重缓急,寒热虚实,考虑先解表,后攻里,或先攻里,后解表等。本剂大体可分为解表攻里、解表清里、解表温里等法。

### 一、解表攻里

解表攻里法,是以解表药与泻下药共同组方。主治外有表邪,里有实积的病证。患畜表现被毛竖立,恶寒发热,肌表烫手,大便干燥,小便短赤等症状。代表方如大柴胡汤、防风通圣汤等。

#### 大柴胡汤

【方源】原出《金匮要略》。是小柴胡汤合小承气汤,加白芍,减厚朴、党参、甘草变化而来。常用本方治疗家畜的寒热往来兼阳明腑实之证,效果显著,方药组成相同,药量加大。

【组成】柴胡 30 克,黄芩 30 克,半夏 30 克,生姜 30 克,大黄 60 克,枳实 30 克,白芍 30 克,大枣 20 个。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】外解少阳,内泻热结。

【主治】各种家畜的少阳兼阳明腑实之证。症现寒热往来,被毛伏竖交作,精神时好时差,大便干秘。

【方解】邪在少阳,与正交争。正胜邪,则热,毛伏,精神好。邪胜正,则寒,毛竖,精神差。邪在阳明,则热与燥粪相合,故大便干秘。方中用柴胡、黄芩和解少阳,以柴胡解在表之热,黄芩清在里之热,为主药。大黄泻下通便,枳实破积行气,攻在里之燥粪,助黄芩以清热,为辅药。半夏、生姜和胃止呕,而且生姜又可助柴胡透邪。邪在少阳为肝胆之经,白芍为肝经之药,能柔肝养血,顺其肝胆条达之性。三药共为佐药。大枣止痛和胃,为使药。

【按语】本方是小柴胡汤合小承气汤加减变化而来,增白芍,去厚朴、党参、甘草。增白芍是为了增强柔肝养血的作用。去厚朴是因为厚朴辛温,非本方热盛伤津便秘所适。因里气不虚,故去党参、甘草补气扶正之品。

【歌诀】 大柴胡汤用大黄,芩夏枳实枣芍姜;

寒热往来大便燥,外解少阳泻结良。

#### 防风通圣汤

【方源】原出《宣明论》,名“防风通圣散”。常用本方治疗家畜的表证兼里热且大便干燥之证,疗效较好,方药组成相同,药量加大,改散剂为汤剂。

【组成】荆芥 20 克,防风 20 克,麻黄 20 克,薄荷 20 克,大黄 30 克,芒硝 60 克,栀子 20 克,滑石 30 克,石膏 60 克,桔梗 20 克,连翘 20 克,黄芩 20 克,当归 20 克,川芎 20 克,白芍 20 克,白朮 20 克,甘草 20 克,生姜 15 克。

【用法】水煎去渣,候温加芒硝灌服。1 日 1 剂。

【功用】解表清里。

【主治】各种家畜表证兼里热且大便干燥之证。症表里俱实,恶寒发热,大便干燥,小便短赤,斑疹疮肿等。

【方解】本方主为表证兼里热,而且大便干燥之证而设,并以里热为主。故用栀子泻心肾之火,连翘清热解毒,偏泻心火;黄芩、桔

梗清热泻火,偏于肺经;石膏清热泻火,偏于胃中。五药伍之以清泻里热,为主药。荆芥驱散肌表之风邪从太阳而解,薄荷祛除风热之邪。四药伍之以解表,为辅药。滑石利六腑之涩结,可通处二便,助主药以清热。大黄泻下通便,荡涤胃肠之热,芒硝攻坚,当归活血养血,川芎活血行血,白芍活血止痛,白朮健脾,与滑石伍之共奏活血熄风,扶正祛邪之效,为佐药。生姜助表药以散邪,甘草助补药以和中,为使药。本方可使汗不伤正,清里不引邪内陷,下不伤胃气,以成解表通里,祛风清热之良剂。

【加减】本方之证,照顾较全面,但要灵活运用,恶寒不重者,可去麻黄。热不甚者,可去石膏。大便不燥者,可去芒硝、大黄。咳嗽者,可加半夏 21 克,祛痰止咳。

【按语】本方粗看,药品繁乱,但多而不杂,无非是解表、清热与攻下,眉目清楚,所谓:“有制之师,虽多不乱。”

本方去白朮即《元亨疗马集》中的“润肺散”之剂成,但与润肺散的药量不同。

【歌诀】 防风通圣栀黄翘,荆薄麻硝滑芍草;

归芎桔膏芩朮姜,表证里热医便秘。

#### 厚朴七物汤

【方源】原出《金匮要略》。是小承气汤合桂枝汤去白芍变化而来。后引用到兽医上来,见山东省畜牧兽医学学校 1975 年编写的《中兽医方剂学》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】厚朴 30 克,大黄 45 克,枳实 30 克,桂枝 21 克,甘草 21 克,大枣 30 个,生姜 30 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】解表通里。

【主治】各种家畜外感表证未解,里实之证已成。症现腹胀时痛,恶寒发热,大便不通,脉浮而数。

【方解】本方为表里俱病之证而设。恶寒发热,脉浮为表证未罢。腹胀时痛,大便不通,脉数为里实热已成。方中用大黄攻积导滞,枳实破气散结,厚朴宽中消胀,三药伍之共奏荡涤胃肠之功,为主药。桂枝解肌发汗,以解除表证,为辅药。甘草、大枣助桂枝以调和营卫,为佐药。生姜辛散以祛表邪,为使药。

【按语】本方为小承气汤合桂枝汤去白芍而成。以小承气汤攻里,以桂枝汤解表而调营卫,去白芍是因为其酸敛有碍发汗散邪。

【歌诀】 小承桂枝两方合,发汗散邪去芍药;

朴黄枳桂草枣姜,解表通里是好着。

#### 五积散

【方源】《和剂局方》。

【组成】麻黄 720 克,白芷 360 克,桔梗 1 440 克,枳壳 720 克,陈皮 720 克,厚朴 480 克,川芎 360 克,当归 360 克,芍药 360 克,肉桂 360 克,干姜 480 克,炙甘草 360 克,苍朮 2 880 克,制半夏 360 克,茯苓 360 克。

【用法】上方除肉桂、枳壳另为粗末外,余药同为粗末,慢火炒令色转微黄,摊冷,次入桂、枳末令匀,每服 40 克,入生姜 9 片,加水煎,去渣,稍热服。

【功用】解表温里,调气活血,除湿祛痰。

【主治】外感风寒,内伤生冷,气、血、痰、湿、食滞,身热无汗,头痛身痛,项背拘急,胸满恶食,呕吐腹痛。

【方解】表里俱寒,治宜解表温里,双管齐下;气、血、津三种基础物质运行不利,又当调气活血,除湿祛痰。故方用麻黄、白芷辛温发汗,开泻毛腠;桔梗开宣肺气,恢复肺功;干姜、肉桂振奋阳气,温散寒邪;白芍、甘草柔肝缓急,舒缓经脉,数药为伍,解表温里,双管齐下,令寒去脉舒,营卫和调,则表寒证象可解。配伍枳壳、厚朴、陈皮利气和中,令气机不滞;当归、川芎、白芍活血调营,令营血畅行;陈皮、半夏、苍朮、茯苓芳化、燥湿、淡渗,干姜温脾,肉桂温肾,令水液



升降正常,三类药物又为调气、活血、除湿、祛痰之用,以此治疗表里俱寒,气血津液阻滞病变,可谓合适。

研究此方应该注意两点:①五积是指气滞、血郁、痰凝、湿阻、食积五种不通证象,谓其五脏积滞不通亦可。此方不仅体现气血津液齐通,表里同治的配伍形式,也是消除病因,调理功能,流通气血津液三类药物齐备的结构,符合此证病机,也展示了五脏六腑宣通的治疗原则。这一原则本是指导治疗的总纲,无奈医者熟视无睹,细斟此方结构,当会加深理解。②方中麻黄、桔梗、枳壳、苍朮四药用量最重,且又包含燥湿的平胃散和祛痰的二陈汤在内,可见此方重在开宣肺气,外解表寒,行气燥湿,内调津气。

【按语】此方可以用于以下几个方面:①外感风寒的表实证;②寒湿在表的痛证;③肺失宣降的咳嗽痰稀;④寒湿困脾的吐泻腹痛;⑤气滞血郁的痛经、经闭。

【歌诀】 五积散中姜桂麻,枳桔陈苓朴芷加;  
芎归芍药半夏水,解表温里效堪夸。

## 润肺散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】防风、荆芥穗、薄荷、麻黄、大黄、芒硝、栀子、滑石、桔梗、石膏、黄芩、连翘、当归、川芎、白芍、甘草。

【用法】上药为末,每服60克,姜5克,捣碎,水200毫升,同煎三沸,候温,草半灌之。近代用法:按病定量,水煎服或为未开水冲服。

【功用】解表通里,疏风清热。

【主治】肺气把前把后,项脊僵硬,胸膈腰胯疼痛,低头不得,大便粪紧,小便溺涩,并皆治之。

【方解】本方是以解表、清热、攻下并用的方剂,主治外感风邪,内有蕴热,表里皆实之证。方中防风、荆穗、薄荷、麻黄、生姜疏风解表,使风邪从汗而解。大黄、芒硝荡热于下,配山栀、滑石泻火利湿,使里热从二便而解。更以桔梗、石膏、黄芩、连翘清解肺胃之效,上下分消,表里并治。当归、川芎、白芍和血祛风,甘草和中缓急。如此,则汗不伤表,下不伤里,从而达到解表通里、疏风清热之效。但前人成方,临证时可根据具体情况,加以权变,如无寒颤证象,可去麻黄;热不壮,可去石膏;便不秘,可去硝、黄;至于归芍等,如无必要,亦可不用。

【歌诀】 防荆薄荷麻黄硝,石梗膏芩归连翘;  
当归川芍芍甘草,表里双解润肺好。

## 二、解表清里

解表清里剂,适用于里热已盛,而兼有表证的症候,如恶寒发热,口渴喜饮,大便干,小便短等。治疗需用清里与解表药同进。代表方如葛根黄芩黄连汤、大黄散等。

### 葛根黄芩黄连汤

【方源】原出《伤寒论》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】葛根60克,甘草21克,黄芩30克,黄连30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】解表清里,祛除湿热。

【主治】各种家畜的肠炎。症现发热拉稀,口渴喘粗等。

【方解】外邪犯表,病在太阳,本应解表,反训攻下,以虚其里气,表邪乘虚内陷阳明,遂成本方之证。即表邪未解,里热已成,故见发热拉稀,口渴,喘粗。用葛根解肌舒肌肉之热,为主药。黄芩清热燥湿于上焦,助主药以解热,为辅药。黄连清热燥湿于中焦,助黄芩驱除在里之湿热,为佐药。甘草缓中,防黄芩、黄连苦寒损伤胃气,为佐使药。

【按语】葛根与升麻皆能透邪。若邪在肌肉,躯壳疾病,多借葛根为向导。上行达邪,头面疾病,多借升麻作先锋。本方之证是为躯壳之邪内陷,并非头部,所以用葛根而不用升麻。表邪误下内陷,

有寒热之分。此方主治表里俱热之病。若表里俱寒,则本方不适,以桂枝人参汤为妥。

【歌诀】 葛根黄芩黄连汤,甘草四味医二阳;  
拉稀口渴兼喘粗,解表清里畜安康。

### 三黄石膏汤

【方源】原出《外治秘要》,名“石膏汤”。后《伤寒六书》加姜、枣、茶叶三药,改名为“三黄石膏汤”。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成与《伤寒六书》相同,药量为常用量。

【组成】麻黄30克,黄芩30克,黄连30克,黄柏30克,栀子30克,生姜30克,石膏120克,豆豉45克,大枣20个,茶叶15克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】清热解毒,发汗解表。

【主治】各种家畜表证未解,里热炽盛,肌表发热,阳毒发斑束表,毛孔闭塞,内热不得外透,热邪冲于肌表欲外不得,故肌表发热。郁热灼津,故口渴舌燥。热忧心冲,故狂叫奔走。热迫血液妄行而离络,故阳毒发斑。热邪鼓运脉络,故脉洪而数。本方之证为表里俱病,以里为主,故用黄连解毒汤(黄连、黄芩、黄柏、栀子)清热解毒,通泻三焦之热,为主药。石膏、麻黄、生姜同用,石膏的用量应四倍于麻黄、生姜,是借其解表之性能,而不背辛凉之法,既启汗孔之闭塞,又驱在肌表之外邪,发表而不助长里热,为辅药。豆豉宣透表邪,茶叶清热利尿,为佐药。本方苦寒之药太多,易伤中气,故用大枣护中而补脾,为使药。诸药合用,为解表清里之良剂,解表不助里热,清里而不引邪内陷,使表邪解里热清,诸证皆愈。

【歌诀】 三黄石膏汤麻黄,豆豉芩柏连生姜;  
栀子大枣与茶叶,解表清里畜安康。

### 大黄散

【方源】原出《元亨疗马集》,在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】大黄45克,麻黄30克,黄芩45克,甘草30克,防风45克,栀子45克,蜂蜜60毫升。

【用法】为粗末,然后用水煎,候温加蜂蜜灌服。1日1剂。

【功用】解表疏风,清热解毒。

【主治】马心经伏热,惊狂倒地,眼内如砂,前探草慢(伸颈不食水草)证。

【方解】外邪犯表,毛孔闭塞,郁热化火而扰营血。心主血,肝藏血,热邪随血上扰神明,则惊狂倒地。热邪随肝血上注于目,则眼内如砂。热邪内扰,中土失司,消化紊乱,故前探草慢。方中大黄苦寒,直折以泻火,为主药。黄芩清肺火,栀子凉心肾,二药伍之以清解上焦之热而安神明,为辅药。防风疏风发表,麻黄开腠祛寒,为佐药。甘草调和诸药,蜂蜜润燥滑肠,为使药。

【按语】葛根黄芩黄连汤治表邪未解,胃肠热性下痢。三黄石膏汤清热解毒,治表里热盛。大黄散是为表有风寒,内郁热邪而设。三方大同之中仍存小异,用时注意。

【歌诀】 大黄散是元亨方,麻黄甘草栀子防;  
黄芩加蜜同调灌,表里双解功效彰。

### 疏解退热汤

【方源】《黑龙江中医药》。

【组成】荆芥、香薷、藿香、半夏、茯苓、党参、柴胡、黄芩各40克,甘草24克。

【用法】水煎服。每日1剂,频服。

【功用】疏解退热。

【主治】上呼吸道感染发热。

【方解】上感发热,一般由病毒引起,治当解表退热。方中荆芥、香薷具有较好的温散发汗解热之功;藿香、茯苓芳香开窍,渗湿宽



中,有助于卫阳腾越,助长驱邪之力,设防于表里之间,防邪传里;党参甘平,补中益气,扶助正气;柴胡、黄芩性凉和解清热。本方清解与辛温之品同用,则温凉兼施,以起到疏、和双解之功,疏解退热之效。

【歌诀】 疏解退热汤香薷,荆芥藿香半夏随;  
党参柴胡茯苓配,再加黄芩生甘草。

### 三、解表温里

解表温里法,是以解表药与温里药共同组方。主要针对外有表证,里有寒证的证候而设,如家畜表现恶寒乍毛、项背拘急、肚腹胀痛等。代表方如五积汤、麻黄附子汤。

#### 五积汤

【方源】原出《和剂局方》,名“五积散”。在应用中,方药组成相同,药量加大,改散剂为汤剂。

【组成】麻黄 20 克,白芷 20 克,干姜 20 克,肉桂 20 克,苍朮 30 克,厚朴 30 克,半夏 20 克,陈皮 20 克,茯苓 30 克,当归 20 克,川芎 20 克,白芍 20 克,桔梗 20 克,枳壳 20 克,生姜 20 克,甘草 20 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】解表温中,消积燥湿,调理气血。

【主治】各种家畜外感风寒、内伤阴冷,风寒湿痹痛,食积痰积等。

【方解】本方为寒、食、气、血、痰五积而设。方中用麻黄散太阳经风寒,四药伍之共驱内外之寒,为主药。苍朮燥湿健脾,厚朴燥湿除满,半夏温化湿痰,茯苓淡渗利湿,陈皮燥湿除痰,当归活血养血,白芍补血止痛,川芎行血通脉,桔梗、枳壳调理气机,宽胸利膈,十药各发挥其专长,为辅药。生姜和胃止呕,解半夏之毒,协主药以祛寒,协陈皮以化湿痰,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【按语】本方为表里同治,气血双调,痰湿并消的方剂。虽为五积而设,但要临证权变,如无痰积应去祛痰药,如半夏、陈皮;无寒积应去温药,如干姜、肉桂,其余类推。

【歌诀】 五积汤用归芍芎,姜桂草苓夏桔壳;  
白芷麻苍陈皮朴,气血痰食逐寒卓。

#### 麻黄附子汤

【方源】本方为经验方。

【组成】麻黄 30 克,桂枝 21 克,杏仁 30 克,附子 20 克,肉桂 30 克,茯苓 30 克,玄胡 30 克,甘草 21 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】发汗解表,温中止痛。

【主治】各种家畜外感风寒,内伤阴冷,恶寒喘咳,耳鼻俱凉,肠鸣泄泻,腹痛起卧。

【方解】本方主为家畜外感风寒,内伤阴冷而设。风寒束表,肺气不宣,故恶寒喘咳。冷水伤及中阳,阳气不能外达,故耳鼻俱凉。寒为阴邪,其性凝闭,凝则停滞,闭则不通,故腹痛起卧。冷水直中,脾阳不振,运化失司,故肠鸣泄泻。方中用麻黄汤(麻黄、桂枝、杏仁、甘草)开腠发汗,温经通络,宣肺平喘,解除表寒,为主药。附子辛烈而热,峻补元阳,益火之源,而除阴寒。肉桂辛甘大热,气厚纯阳,大补阳气,温暖下焦。二药伍之有温中祛寒,回阳救逆之功,为辅药。阳气不振,寒湿内生,故用茯苓淡渗利湿,助主辅之品祛除寒邪,为佐药。寒性凝滞,易阻经络,故用玄胡温经畅络而止痛,为使药。诸药合用,发汗解表,温中止痛,表寒得散,里寒得温,诸证自愈。

【加减】畜体瘦弱者,可加党参 60 克、黄芪 120 克,以补气扶正。泄泻严重者,加泽泻 45 克,以利小便而实大便。

【按语】本方所医之证,药性较峻猛,对于真寒假寒或阴虚之体,万万不可投服。

1974 年治疗山东省阳谷县李台公社临河大队第 7 小队红马一

匹,母,八岁口,体质瘦弱。主诉:因外出运输,感受风寒,回来后又饮冷水十余千克,半小时后开始腹痛,去诊时已肌表冰凉,四肢厥冷,卧地不起,舌伸口外不缩,脉沉微欲绝。速投本方加党参 60 克、黄芪 120 克,以补气温阳,扶正祛邪,次日即愈。

【歌诀】 麻桂杏草解表先,肉桂附子祛里寒;  
茯苓渗湿胡止痛,表里俱寒煎服安。

#### 桂辛散

【方源】《张氏医通》。

【组成】桂枝、川芎、当归、石菖蒲、木通、麻黄各 120 克,细辛、木香、炙甘草各 60 克,白茯苓、南星、白芷各 180 克。

【用法】为散,每次 60 克,加葱白二茎,苏叶五片,水煎去滓,食前服。一方加全蝎 40 克。

【功用】散寒祛湿,宣通气血。

【主治】风闭耳聋,兼见舌淡、苔白、脉缓。

【方解】外寒相侵,肺卫宣发功能受阻,气血津液运行不利,治宜散寒通滞,令蔽阻得通,则听觉可复。故用麻黄、桂枝、细辛、白芷、葱白、苏叶疏散外入风寒,消除致病原因;麻黄、细辛合木香、茯苓宣肺利气,通其卫气之痹;桂枝合川芎、当归、木通活血通络,通其营血之痹;南星、菖蒲、木通燥湿、芳化、渗湿,通其津凝之痹;甘草和中,兼缓经脉之急,合而成方,能呈散寒祛湿,宣通气血功效。

方中配伍菖蒲、木通,尤为对证。石菖蒲辛而微温,《本经》谓有“通九窍、明耳目、出声音”之功;《别录》谓“主耳聋”;《日华子本草》则谓耳痛用菖蒲研末炒热,用布裹塞于耳中甚验。说明本品早有治疗耳鸣、耳聋、耳痛记载。木通《本经》谓其能够“通利九窍血脉,令人不忘”;《别录》谓能“出声音,疗耳聋”。体内气血津液全赖少阳三焦和脉络为其升降出入之路。木通能内通脉中之血,外通三焦之水,活血行津,两擅其长,九窍津血郁痹用此通之,恰与病机相符。

【按语】原方主治只有风闭耳聋一语,不能确定病性之寒热虚实,应见舌淡、苔白才可确定属寒,骤然耳聋才可确定属实。因此突然耳聋兼见舌淡才是使用本方指征。

【歌诀】 桂辛散用星芷香,茯苓麻草芍归匡;  
菖蒲木通行津血,寒去窍开耳自康。

## 第六节 消导剂

凡是具有消食导滞,消痞化石等一类的方剂,叫做“消导剂”,属“八法”中的“消法”。

本法适用于胃肠有形积滞,宿食不消,肚腹胀满,结石痞块等证。至于气血、积聚、蓄水、痈肿等,虽也属消法,因已分别在理气、理血、祛湿及痈疡等部介绍过,故本节主要研究消食导滞与消痞化石两部分。

### 一、消食导滞

消食导滞法,主为积食之证而设。但引起积食的原因很多,若单纯地用消食药去治疗,往往不能奏效。食滞较甚,应与泻下药同用,以取推荡之功。由脾胃虚弱引起的积滞,应配合健脾调胃的药物。否则只用消食之药,而不培补后天,即便积滞暂去,犹有再积之虑。若宿食久之化热,则宜消而兼清。若宿食兼寒,则消而兼温。再者正气虚弱之体,若患积食,单行消导,势必更伤正气;反之若只补虚,而不导滞,则已宿之积又不能去,非消补同用不可。若积食兼有水湿停聚,又应消食利湿同治。若积食继发胀气,则以消食之中配以理气之药,以行气宽中。若纯虚无实邪者,不可用本法,防克伐正气。代表方如麦芽散、枳实导滞汤等。

#### 麦芽散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。



【组成】炒神曲30克,炒麦芽30克,焦山楂30克,苍朮45克,厚朴21克,炒枳壳30克,陈皮30克,青皮25克,甘草21克,生姜21克,生油120毫升,生萝卜500克,童便250克。

【用法】共为细末,生姜、生萝卜捣碎,开水冲调,候温加生油、童便灌服。1日1剂。

【功用】消食破积,理气宽肠。

【主治】马伤料之证。症现肚腹胀满,精神沉郁,口色鲜红。

【方解】家畜饲养失调,脾胃运化升降失司,故肚腹胀满。邪滞在内,损伤正气,故精神沉郁。饮食停滞,久之化热,故口色鲜红。方中用焦三仙中的山楂消食化积,麦芽消食和中,神曲消谷导滞,三药伍之共奏消食导滞之功,为主药。枳壳破胸膈之浊气,厚朴宽中下气,青皮理气除胀,陈皮健脾行气,苍朮燥湿健脾,生姜散寒行滞,为辅药。生萝卜消食除胀,童便引水积自小便而解,生油滑肠除胀,三药伍之共助主药消食导滞,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【按语】本方为食料过多而引起的积食之证。若由脾胃虚弱引起的积食,非本方所适。

【歌诀】 麦芽散用焦三仙,青陈厚壳草姜煎;

苍朮生油萝卜便,伤料食滞同调灌。

### 枳实导滞汤

【方源】原出《内外伤辨惑论》,名“枳实导滞丸”。在应用中,将丸剂改为汤剂,方药组成相同,药量加大。

【组成】大黄60克,枳实30克,炒神曲30克,白朮土炒30克,泽泻25克,茯苓25克,黄芩25克,黄连25克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】消积导滞,清热燥湿。

【主治】各种家畜食积不消,湿热内蕴,大便不通,或泄泻腹痛,舌红苔腻,脉沉涩等。

【方解】脾胃失其升降运动,气机阻滞,传导失常,湿热下注,故泄泻腹痛或大便不通。内有湿热,故舌红苔腻。内有积滞,影响脉络不畅,故脉沉涩。方中用枳实消积导滞,大黄荡涤胃肠,为主药。黄芩、黄连皆为苦寒之品,寒能清热,苦可燥湿,故有清热燥湿之能,但黄芩清肺火,黄连清心胃之火,二药为辅药。茯苓淡渗利湿,泽泻渗湿利水,为佐药。白朮健脾消食,神曲消食导滞,为使药。诸药合用,湿热得清,积滞得去,而泄泻腹痛自止。

【按语】积滞湿热一刻不去,腹痛泄泻一刻不除。下痢用攻消导滞之品,为通因通用之法。

本方加木香、大白,名“木香导滞散”,主治略同。

【歌诀】 枳实导滞用大黄,神曲茯苓芩连尚;

白朮泽泻为末灌,湿热食积服之康。

### 平胃散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】苍朮45克,厚朴45克,陈皮45克,甘草30克,生姜30克,大枣30个。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1日1剂。

【功用】燥湿健脾,行气消积。

【主治】各种家畜胃寒草少之证。寒邪困脾,湿气不化,宿食不消,肚胀腹泻,口色淡白,舌苔滑腻等。

【方解】本方主为胃寒草少之证而设。脾胃为表里之脏,一阴一阳,一柔一刚,一升一降,二者调和,则中土健运。胃寒则致湿,脾喜燥恶湿,湿有余,则伤脾阳。若脾阳不振,中土失司,故宿食不消,肚胀腹泻等症俱见。方中用辛温之苍朮辟浊强脾,宣散化湿,为主药。用辛温之厚朴行中气而除湿满,用辛湿之陈皮理气燥湿,为辅药。干姜、大枣散寒补脾,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【按语】若由胃阴虚引起的消化不良,不可投服本剂,因辛燥之品易伤阴津。

本方加“五苓散”,名“胃苓散”,为健脾渗湿利水之良剂。

【歌诀】 平胃苍朮厚朴草,陈皮生姜用大枣;

寒湿困脾兼泻泻,脾胃阳虚其效高。

### 猪伤食方

【方源】本方为经验方。

【组成】石膏60克,神曲120克,芒硝30克,食盐30克。

【用法】共为细末,混入饲料内服,每日2次,每次50克,3天服完(体重50千克的量)。

【功用】消积导滞,泻火开胃。

【主治】猪伤食之证。表现吃食减少,大便干燥,鼻镜乏津,口色偏红等。

【方解】群众所说的“烧食”、“伤胃”,皆指“伤食”之证。有人说:“猪无寒病。”这话说得有点过偏。猪病以发烧为多,热者十居八九,寒者不过一二。主因饲养管理不良,喂食多少不均,突换精料,或食地瓜过多,皆能引起本方所医之证。食积过久,易化火伤胃,故用石膏泻胃火,为主药。神曲消食健胃,为辅药。芒硝软坚泻燥粪,为佐药。食盐软坚而荡涤燥积,并助主药泻火,而又促进饮欲,为使药。

【加减】无胃热者,可去石膏,加麦芽60克,以消消化积。大便不燥者,可去芒硝。

本方多为甘咸之药品,易混于食内服用,一般不必灌服。

【歌诀】 猪伤食方神曲膏,还有食盐同芒硝;

无热去膏加麦芽,大便不燥去硝好。

### 参朮健脾汤

【方源】原出《脾胃论》,名“参朮健脾丸”。在应用中,方药组成相同,药量加大,并将丸剂改为汤剂。

【组成】党参30克,陈皮30克,麦芽(炒)30克,白朮(土炒)30克,枳实45克,神曲21克,山楂30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】补益脾胃,理气除滞。

【主治】各种家畜脾胃虚弱,食积不消之证。

【方解】本方主为脾胃虚弱引起的食积不消之证而设。以脾虚为病之本,以食积为病之标。本方之证标急于本,故用枳实破胃肠之浊气,取气行粪则行的道理,即承气之义,为主药。党参补中益气,白朮健脾强中以治本,为辅药。三仙(山楂、麦芽、神曲)消食和胃以治标,为佐药。陈皮理气健脾,同补药则补,同泻药则泻,同升药则升,同降药则降,为使药。

【按语】本方主治脾胃虚弱引起的食积不消,并以食积为急之证。平胃散主治寒湿困脾,宿食不消,并以寒湿为主之证。在运用以上两方时,要分清主次,才能收到较好的疗效。

原为人参,因人参贵重药缺,故用党参代替。

【歌诀】 参朮健脾汤威高,枳实山楂陈皮调;

麦芽神曲同调服,专医脾虚食不消。

### 和胃消食汤

【方源】原出《牛经大全》,主为牛喂饮无节,胀泻而设。在应用中主治牛、羊的宿草不转,腹胀或泄泻,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】刘寄奴120克,厚朴45克,青皮45克,木通45克,神曲60克,枳壳30克,山楂90克,香附30克,茯苓45克,大白30克,甘草30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】和血理气,消食祛滞。

【主治】牛、羊宿草不转,腹胀或泄泻。

【方解】方中刘寄奴,又叫去旧草,能消除停滞在胃内的旧草,又能活血消胀,为主药。厚朴宽中行气以消食除胀,香附理气消胀而活血通脉,青皮散积化滞,枳壳宽肠胃而理气机,山楂消食化积,神



曲消谷导滞,大白利气行滞,为辅药。木通利水通便,茯苓淡渗利湿,二药伍之共协主药健脾消食,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【按语】本方虽治牛的宿草不转,但无芒硝、大黄之泻药。因牛、羊为多室胃,草料积存量多,一旦积食不消,往往用大量的泻药而不能收效。治以消食理气,恢复胃壁功能为主。

【歌诀】 和胃消食汤寄奴,通曲厚青壳茯苓;  
大白山楂草香附,医治宿草不转证。

## 红花汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“红花散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,并改散剂为汤剂。

【组成】红花 20 克,没药 20 克,神曲 30 克,枳壳 20 克,当归 30 克,山楂 25 克,厚朴 20 克,陈皮 20 克,甘草 15 克,黄药子 15 克,白药子 15 克,麦芽 30 克,桔梗 25 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】消积活血,理气导滞。

【主治】马料伤五攒痛。症现肢体疼痛,腰曲头低,舐吊毛焦,气促喘粗。

【方解】本方主治马料伤五攒痛。因喂精料过多,积滞于胃肠,发热生毒,谷毒入血,引起气血运行不畅,故出现以上症状。方中当归活血通脉,红花活血祛瘀,没药活血止痛,为主药。陈皮理气行滞,厚朴宽肠破积,枳壳行气导滞,山楂消食化积,麦芽消食和中,神曲消谷导滞,黄药子清热凉血,白药子凉血解毒,八药伍之共奏消食理气,清热解毒之功,为辅药。桔梗清肺定喘,为佐药。甘草解毒调中,为使药。

【按语】五攒痛据《元亨疗马集》记载,有走伤和料伤两种。料伤可用本方。若为走伤,应灌“茵陈散”,结合放胸堂、肾堂、蹄头血,疗效更佳。五攒痛,可能是现代医学所说的“蹄叶炎”,但不完全相同。《元亨疗马集》说胸痛胯痛,未指明蹄部是否疼痛。蹄叶炎则以蹄部发炎疼痛为主,故应存疑。

【歌诀】 红花汤用归没药,神曲厚相陈皮壳;  
三药麦楂桔梗草,料伤五攒疗效卓。

## 马钱棱朮汤

【方源】本方为经验方。

【组成】三棱 120 克,文朮 120 克,桃仁 30 克,枳实 45 克,生马钱子 5 克(3 个),肉桂 15 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】破积导滞,活血理气。

【主治】牛瘤胃、真胃积食。

【方解】牛瘤胃、真胃积食属腑实之证,主因饲喂过饱,使役过重,或缺乏饮水,以致脾胃运化功能减弱,草料停积胃内而发病。方中三棱、文朮皆为破血行气,消积导滞之品。但三棱破血力大,消积导滞力强。文朮行气力强,消积导滞力次之。二药相须为用,具有攻坚消积之能,为主药。枳实破气散结力速,可助主药消积导滞,为辅药。桃仁活血祛瘀,而开幽门,致于积食下运。生马钱子通经络消积结,可兴奋神经,助脾胃运化水谷,与桃仁共为佐药。肉桂解生马钱子毒,为使药。

【按语】本方之药多为攻破有毒之品,非体壮腑实之证不可应用。方中生马钱子苦寒、大毒,古人有“马前服后马后死”之说,故一般服 2~3 剂即应停药,不可持续使用过久,以避免中毒,中毒时,可表现肢体颤动强直。解毒法:轻则用香油 150 毫升、白砂糖 250 克,开水冲调,候温灌服;重则用肉桂 60 克,水煎去渣,候温灌服。

1979 年 5 月,治疗山东省阳谷县四棚公社北方 4 队牛一头,黄色,公,六个牙。患瘤胃积食,服本方 1 剂而愈。

【歌诀】 马钱棱朮汤法良,枳实桃仁肉桂商;  
破积导滞理气血,牛患积食挥此方。

## 保和丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】山楂 40 克,神曲 48 克,莱菔子 40 克,陈皮 40 克,半夏 40 克,茯苓 40 克,连翘 40 克。

【用法】水煎服,亦可作丸剂。

【功用】消食和中。

【主治】食积停滞,胸脘痞满,腹胀时痛,暖气吞酸,或呕吐泄泻,脉滑,舌苔厚腻而黄。

【方解】食积停留于胃,治宜消食化积。方中山楂善消内积,神曲善消酒食陈腐之积,莱菔子善化食积,三药同用,作用较为全面,是为消除病因而设。食停于胃,阻碍津气升降运行,又当调气行津,恢复中焦升降。莱菔子兼具下气宽胀之功,配以陈皮,能畅中焦气机;陈皮有芳香化湿之功,配合燥湿的半夏,淡渗的茯苓,能化中焦湿浊。消食方内配伍陈皮,是为利气调中,恢复脾胃功能而设。证见吞酸苔黄,故佐连翘宣发郁热,共呈消食和中功效。

【按语】本方对食积停滞轻证用之多效。腹痛而泻,泻后痛减;或腹虽不痛而暖气臭如败卵,都是食积现象,投以此方,能收较好疗效。若食积中焦,热气上炎而头汗出者,可于本方加姜汁炒黄连。

【歌诀】 保和神曲与山楂,陈夏苓翘莱菔加;  
食积停胃须消导,方中也可用麦芽。

## 楂曲平胃散

【方源】《中医病机治法》。

【组成】苍朮 40 克,厚朴 40 克,陈皮 40 克,甘草 12 克,半夏 40 克,茯苓 60 克,山楂 60 克,神曲 60 克,麦芽 60 克。

【用法】水煎服。

【功用】燥湿运脾,消食化积。

【主治】寒湿困脾,脘痞腹胀,不思饮食,倦怠嗜卧;或食积停滞,脘腹胀痛,嗝腐吞酸,呕恶、泄泻,舌淡苔白,脉濡缓。

【方解】此方由平胃散合二陈汤加消食药而成,能治湿困脾阳与食停胃脘两类证候。因其治疗对象不同,方义也就随法而变。若从寒湿困脾剖析其理,燥湿芳化才是针对病机施治。故方用苍朮、半夏之辛温以燥湿运脾,厚朴、陈皮之芳香以化湿利气,茯苓、甘草之甘淡以健脾渗湿,山楂、神曲、麦芽配入方中仅为助脾化食而已。若用此方治疗食积则不然,消化食积的山楂、神曲、麦芽才是消除病因主药,燥湿、芳化、淡渗的平胃、二陈,仅为协助主药利气行津之用。方随法变,于此可见一斑。

选用此方的目的有二:①使初学者明白,一个成方可从不同的角度解释其理,可以作为方虽不变而法随证变的范例。上述解释虽然都是根据病变本质释义,其侧重点却有所不同。②保和丸以二陈汤为基础加消食药而成,说明共同基础都是利气行津,从而提示了食积停胃导致津气运行受阻是其基本病理。

【按语】①寒湿困脾,脘痞腹胀,不思饮食,四肢倦怠,舌淡、苔白、脉濡,可用此方燥湿化浊,恢复脾运。湿重可加白蔻、砂仁、猪苓、泽泻之属,增强芳化淡渗力量。

②脘腹胀痛,恶食、嗝腐吞酸,或泻利臭秽,是食积象征,可用此方消食化积,亦可加入莱菔子、鸡矢藤等增强消积功效。

【歌诀】 楂曲平胃配麦芽,苓夏陈朮朴加;  
寒湿困脾疗效著,食停于胃效尤佳。

## 木香槟榔丸

【方源】《儒门事亲》。

【组成】木香、槟榔、青皮、橘皮、莪朮、黄连(麸炒)各 120 克,黄柏、大黄各 360 克,香附(炒)、牵牛子各 480 克。

【用法】共细末,水泛为丸,每日 2~3 次,每次服 24~40 克,食后生姜汤送下。

【功用】清热利湿,消积导滞。



【主治】湿热积滞，痞满胀痛，二便不通；或下痢赤白，里急后重。

【方解】此方因其治疗对象不同，方义也就随之而异。食积暴停，病情较急，若用缓消食药，有药不胜病之虞。根据“中满者泻之于内”的治则，当用泻药导积下行，并用行气利水药以通津气之壅，才较恰当。方中牵牛、槟榔都有消积导滞与下气行水之功，大黄则有泻热积作用，配此三药，旨在导积下行，通利二便。气滞作胀，虽有牛、榔二药通利，力量犹嫌不足，故用香附、青皮疏其肝气，陈皮、莪朮畅其中气，木香疏畅三焦，配以五药，旨在疏利气机，消除胀满。复用黄连、黄柏协助大黄清泻郁热，共呈清热利湿，导积通肠功效。如用此方治疗痢疾，应以三黄为主。大黄、黄连、黄柏都有较强的清热解毒作用，可以消除病因；大黄、牵牛、槟榔泻下导滞，“通因通用”，可以排除毒素；配伍木香、香附诸药，在于行气。里急后重是肠膜挛急现象，应配白芍、甘草才能消除大肠痉挛现象，学者留意。

【按语】①用治食积，以暴食以后，胃胀而痛，二便不利为指征。《医方集解》木香槟榔丸于本方加三棱、枳壳、芒硝，攻积力量更强。

②用治痢疾，以下痢赤白，里急后重为辨证要点。行气药品太多，二皮、莪朮可以减去；解毒力量不足，苦参、地榆等药可以加入。

【歌诀】 木香槟榔用牵牛，大黄连柏二皮投；  
莪朮香附共十味，湿热积滞服之廖。

### 健脾丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】人参180克，炒白朮300克，茯苓240克，甘草80克，山药120克，陈皮120克，砂仁120克，木香（别研）88克，山楂120克，神曲120克，麦芽120克，黄连88克，肉豆蔻（面裹煨，纸压去油）120克。

【用法】作丸，每服20~40克。若作汤剂，酌减其量。

【功用】健脾化滞。

【主治】脾胃虚弱，食不消化，脘痞腹胀，大便溏薄，苔腻微黄，脉弱无力。

【方解】脾虚不运，以致食积内停，津气阻滞，治宜着重健运脾气，恢复功能，消食仅居其次。故方用人参、白朮、茯苓、甘草、山药补气健脾治其本；山楂、神曲、麦芽消食化积治其标。木香、砂仁、陈皮有健脾利气与芳香化湿之功，配入方中，可助津气运行无滞，可助主药健运中焦，可使补药补而不滞，可谓一举三得，标本兼顾。气郁化热，故佐黄连清之，肠滑成泻，故佐肉豆蔻涩之，合而成方，能呈以补为主，以消为辅，消补并行功效，用于虚中夹滞证候，颇为适宜。

【按语】以食不消化，脘腹胀为辨证要点。证情偏寒，可去黄连之清，加干姜之温调之；无便溏证象，可去收涩之肉蔻；夹湿加半夏燥湿运脾。

【歌诀】 健脾丸内四君全，香砂山药豆蔻连；  
楂曲麦芽陈皮配，脾虚食积消补安。

### 楂曲六君子汤

【方源】《医编》。

【组成】人参40克，白朮48克，茯苓60克，甘草24克，陈皮40克，半夏40克，山楂60克，神曲60克，麦芽60克。

【用法】水煎服。

【功用】健脾化滞。

【主治】脾虚不运，食后即感困倦，精神不振而欲睡者。

【方解】治疗此证，法当补气健脾，佐以消食化滞，以恢复脾胃健运，使其升降正常。故方用人参、白朮、茯苓、甘草补气健脾，陈皮芳香醒脾，半夏燥湿健脾，山楂、神曲、麦芽助其消化，所有药物均从健运脾胃着手。陈皮之利气，半夏之燥湿，茯苓之淡渗，又可通调三焦而助清升浊降，完全符合此证机理。此方不仅食后思睡可用，一般脾虚食滞亦可使用。

【按语】食后思睡为用此方指征，一般脾虚食滞亦可应用。

【歌诀】 楂曲六君用麦芽，参苓朮草陈夏加；

食后思睡因脾弱，健脾化滞效堪夸。

### 枳实消痞丸

【方源】《兰室秘藏》。

【组成】人参40克，白朮24克，茯苓24克，炙甘草24克，干生姜12克，半夏曲40克，炙枳实60克，厚朴48克，麦芽曲40克，黄连（姜汁炒）60克。

【用法】共细末，汤浸蒸饼为丸，如梧桐子大，每服20~40克，白汤下。亦可作汤剂。

【功用】行气消痞，补气健脾。

【主治】脾失健运，积滞内停，心下痞满，食欲不振，精神疲倦；或胸腹痞胀，食水消化，大便不畅。

【方解】脾运不健导致湿浊中阻，气滞作胀，施不以健脾为主，反以行气为主，旨在急则治标。故方中重用枳实、厚朴行气宽肠，畅气机；半夏、干姜振奋脾阳，祛其湿浊；麦芽消食磨积，助其运化；黄连苦寒燥湿，清其郁热，俾气畅、湿除、积化，则滞塞自开，痞去泰来。气滞湿阻，咎脾虚，故配人参、白朮、茯苓、甘草补气健脾，共呈消补并行之法。方中补品用量较轻，是欲急消痞胀而不欲补药妨碍行气效力，学者识之。

【按语】此方实由仲景半夏泻心汤化裁而成。热势不重，故去黄芩；气滞较甚，故加枳、朴；湿浊较甚，故加苓、朮；食滞不化，故加麦芽，是以宜于虚实相兼，实多虚少之证。若欲增强振奋脾阳之功，干姜不妨重用；若欲增强清热力量，不妨加入黄芩；若欲增强行气力量，可以再加陈皮、木香；若欲增强化湿力量，可以再加豆蔻、砂仁；若欲增强化积力量，可以再加山楂、神曲。

【歌诀】 枳实消痞四君全，麦芽枳朴夏姜连；  
消痞化积兼清热，消中有补两相兼。

### 曲蘖散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】神曲、麦芽、山楂、甘草、厚朴、枳壳、青皮、陈皮、苍朮。

【用法】上为末，每服60克，生油60毫升，生萝卜一个，捣烂，小便200毫升，同调灌之。

【功用】消积破气，化谷宽肠。

【主治】谷料食之过多，食物停滞，不能运化，拘行束步，四肢如攒等症。

【方解】方中神曲、麦芽、山楂消谷化积，助胃气而资健运为主；枳壳顺气宽肠，陈皮理气调中，青皮破气散积，以行气导滞为辅；脾失健运，水湿停留，故以苍朮燥湿升阳，厚朴下气散满，以健脾除湿为佐；甘草和诸药，故以为使。

【歌诀】 曲蘖散用山楂壳，厚朴青陈苍朮草；  
消积破气来宽肠，化脓促运消化好。

### 消积平胃散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】山楂、香附子、甘草、砂仁、白朮、厚朴、陈皮。

【用法】近代用法：上药随证定量，共为细末，姜、枣为引（切碎），开水冲灌。

【功用】行气散满，消积化食。

【主治】喂料过多，伤于脾胃，不能运化，饮食减少等症。

【方解】脾主运化，胃主受纳，“饮食自倍，脾胃乃伤”，于是脾气不得上升，胃气不得下降，因而食积停滞，腹胀痞满，饮食随之减少。治宜行气消积为主。方中山楂、香附、砂仁、陈皮、厚朴等，皆消食理气药，气机通畅，积食消除，自能进食。白朮补气生血、燥湿健脾，以防行散之药太过，甘草、姜、枣调和脾胃，可使邪去而不伤胃，故用以辅佐之。

【歌诀】 消积平胃山香草，砂朮厚陈姜与枣；  
行气散满消积食，料伤脾胃医治好。



## 家秘养脾消积丸

【方源】《幼科发挥》。

【组成】白朮 120 克,陈皮 120 克,苍朮 60 克,厚朴 60 克,枳壳 60 克,半夏 60 克,青皮 60 克,神曲 60 克,麦芽 60 克,山楂 60 克,炙甘草 36 克。

【用法】为细末,蒸饼为丸,黍米大,每服 24 克,米饮送下。

【功用】养脾消积。

【主治】幼畜伤食成积,日渐羸瘦,不思乳食。

【方解】方中白朮、炙甘草益气健脾;陈皮、苍朮、厚朴、枳壳、半夏、青皮理气和胃,化湿消积;神曲、麦芽、山楂消食积。诸药合用,有健脾理气,和胃消积之功。

【按语】日渐羸瘦为辨证要点。现代可用于治疗幼畜消化不良、幼畜营养不良等病证。本方以行气消积为主,补脾之力稍显不足,可加党参、茯苓、山药等。

【歌诀】白朮陈皮苍厚朴,枳壳半夏青神曲;

麦芽山楂炙甘草,幼畜伤食疗可靠。

## 消食丸

【方源】《婴童百问》。

【组成】砂仁 60 克,陈皮 60 克,三棱 60 克,莪朮 60 克,神曲 60 克,炒麦芽 60 克,香附 120 克,炒枳壳 120 克,槟榔 120 克,乌梅 120 克,丁香 12 克。

【用法】为细末,面糊为丸,绿豆大,每服 12 克,紫苏煎汤送下。

【功用】理气消食。

【主治】治幼畜乳食不消。

【方解】方中陈皮、三棱、莪朮、香附、炒枳壳、槟榔理气消胀;砂仁、丁香行气化湿,芳香醒脾;神曲、炒麦芽消食和胃;乌梅涩肠止泻。

【按语】本方以乳食不节、腹胀不适、厌食呕恶、大便酸臭为辨证要点。现代可用于治疗幼畜消化不良等病证。

本方重在理气消食,脾虚者当慎用。

【歌诀】乳食不运消食丸,砂仁陈皮莪朮添;

三棱麦芽香神曲,枳壳乌梅丁槟榔。

## 保赤万应散

【方源】《全国中药成药处方集》。

【组成】天南星 120 克,朱砂 60 克,六神曲 60 克,巴豆霜 12 克。

【用法】上药研为细末。每服 0.4 克,日服 1~2 次,温开水送服。

【功用】消食化积,祛痰定惊。

【主治】幼畜食积,脘腹胀痛,或痰多抽搐。

【方解】方用天南星、朱砂豁痰定惊,配以六神曲消食,巴豆霜攻积导滞。四药合用,功能消食滞,攻里积,祛风痰,定惊痫。

【按语】本方以食滞、脘腹胀痛,或痰多抽搐为辨证要点。现代常用于治疗幼畜食积、腹泻、癫痫等病证。

方中巴豆毒性较大,用于幼畜病证时必须注意不可过量。药后勿食生冷、油腻及不易消化之品。感冒、发疹、泄泻者忌用。

【歌诀】保赤万应天南星,朱砂六神在其中;

幼畜食积巴豆霜,四药合用畜安康。

## 枳朮丸

【方源】《脾胃论》。

【组成】枳实 120 克,白朮 240 克。

【用法】为极细末,荷叶裹烧饭为丸,如梧桐子大,每服 24~36 克,白开水送下。

【功用】健脾消痞。

【主治】脾虚气滞,饮食停聚,脘腹痞满,不思饮食。

【方解】方中白朮苦温健脾化湿,以助运化,为主药;辅以枳实下气化滞,消痞除满。更以荷叶升发胃气,既能助白朮以健脾,又能佐

枳实以调气,正合“脾宜升则健,胃宜降则和”之理。三药合用,健脾消痞,气调胃和,诸证自除。

【按语】本方以胸脘痞满、不思饮食为辨证要点。现代常用于治疗消化不良、慢性胃炎、胃下垂等病证。脾虚体弱者,可加党参、茯苓以增强补气健脾之力;食积较重者,可加山楂、麦芽、神曲以助消化化积之功。

【歌诀】脾虚气滞枳朮丸,饮食停聚腹痞满;

枳实荷叶与白朮,三药合用诸证除。

## 枳实导滞丸

【方源】《内外伤辨惑论》。

【组成】大黄 120 克,枳实 60 克,神曲 60 克,茯苓 36 克,黄连 36 克,白朮 36 克,泽泻 24 克,黄芩 36 克。

【用法】研为细末,汤浸蒸饼为丸,每服 24~36 克,温开水送下;亦可作汤剂水煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】消积导滞,清利湿热。

【主治】湿热食积,内阻肠胃,胸脘痞闷,下痢泄泻,或腹痛后重,或大便秘结,小便短赤,舌红,苔黄腻,脉沉实。

【方解】方中枳实行气散结,导滞消痞,大黄荡涤实积,两药合用,破气积,泻湿热,为主药。黄连、黄芩苦寒清热燥湿,茯苓、泽泻导湿于下,合用则能使湿热从小便而出;白朮健脾燥湿,使攻积而不伤正;神曲消食和胃,共为辅佐药。诸药相伍,积去食消,湿化热清,则诸证自除。

【按语】本方以胸脘痞闷、下痢腹痛、小便短赤、舌红苔黄腻、脉沉实为辨证要点。现代可用于治疗消化不良、急性胃肠炎、急性菌痢等病证。

凡泻痢而无积滞者,不可妄投。

【歌诀】湿热食积导滞丸,枳实神曲大黄连;

茯苓白朮黄芩泻,泻痢无滞不可投。

## 三棱消积丸

【方源】《脾胃论》。

【组成】丁香 36 克,益智仁 36 克,巴豆 60 克,茴香 60 克,陈皮 60 克,青皮 60 克,炮三棱 84 克,炮莪朮 84 克,炒神曲 84 克。

【用法】为细末,醋糊为丸,梧桐子大,每服 12~24 克,食前温姜汤送下。

【功用】温中行气,攻积导滞。

【主治】伤生冷硬物,不能消化,心腹满闷。

【方解】方中炮三棱、炮莪朮、青皮、陈皮行气消积;丁香、茴香、益智仁芳香行气,温中散寒;炒神曲消食和胃;巴豆攻逐冷积。

【按语】本方以过食生冷、心腹胀满或疼痛、食入则胀痛加重、得温则舒、脉沉实或沉紧为辨证要点。现代可用于治疗消化不良、胃肠痉挛等病证。

脾虚食滞者,禁用本方。

【歌诀】消积丸中炮三棱,丁香益智仁巴豆冲;

陈皮青皮茴香栽,莪朮神曲方中行。

## 秘方化滞丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】三棱 60 克,莪朮 60 克,半夏曲 30 克,木香 30 克,丁香 30 克,青皮 30 克,陈皮 30 克,黄连 30 克,巴豆肉 72 克,乌梅肉 60 克。

【用法】上药为末,和丸黍米大,每服 12 克。欲通利则以热汤下,欲磨积则以陈皮汤下,欲止泻则饮冷水。

【功用】理气化痰,磨积导滞。

【主治】久坚沉痼,暴积乍留,腹中有块,或积或散,胀痛不适,大便不通,或大便泻下不爽,脉沉实。

【方解】方中三棱、莪朮破气消积;木香、丁香、青皮行气止痛,助



三棱、莪朮以破积；陈皮、半夏曲化痰和胃；黄连以清积滞之郁热；巴豆攻逐积滞；乌梅涩肠止泻，又可防巴豆之攻下太过。诸药合用，能使久坚沉痾，磨之自消；暴积乍留，导之立去。夺造化，有通塞之功；调阴阳，有补泻之妙。

【按语】本方以腹中积聚、胀痛不适、大便不通，或大便泻下不爽、脉沉实为辨证要点。现代可用于治疗胃肠痉挛、胃肠功能紊乱、肠粘连、消化不良等病证。

方中巴豆毒性较大，不可过量长期服用。药后勿食生冷、油腻及不易消化之品。感冒、发疹、泄泻、脾胃虚弱者忌用。孕畜勿服。

【歌诀】 化滞丸中用莪朮，三棱二香半夏曲；

青皮陈皮黄连用，巴豆乌梅在其中。

## 启脾散

【方源】《成方便读》。

【组成】人参360克，白朮360克，莲子肉360克，山楂炭240克，五谷虫炭240克，陈皮120克，砂仁120克。

【用法】上药研末。每服24克，温开水送服。

【功用】健脾消积。

【主治】幼畜因病致虚，食少形羸，或禀赋素亏，脾胃虚弱，常易生病者。

【方解】方中人参、白朮、莲子肉补气健脾，山楂炭、五谷虫炭消食化积，砂仁、陈皮理气醒脾。诸药合用，有消补兼施，健脾消积之功。

【按语】本方以食少形羸为辨证要点。现代常用于治疗幼畜疳证、厌食、消化不良等病证。若积食内停者，加莱菔子、鸡内金、炒麦芽以消食；有积热者，加胡黄连；大便干结者，加大黄；气滞者，去人参，加木香、枳实。

【歌诀】 启脾散中人白莲，陈皮砂仁谷楂炭；

补气健脾又化积，幼畜脾虚用此散。

## 健胃散

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】乌贼骨（或鸡子壳）320克，浙贝母80克，佛手片80克，枳实40克，甘草80克。

【用法】将乌贼骨刷洗干净，砸成小块，用文火微炒；如用鸡子壳，将其洗净，烤干。枳实放热麸上炒至微黄色，同它药共研成细粉，放入瓶中贮存。每日3次，饭后1小时开水调服16克。

【功用】制酸止痛，健胃和中。

【主治】胃及十二指肠溃疡，症见胃脘痛、呕酸、进食缓解、饥则痛重、痛有定处，或灼热嘈杂、脘闷腹胀、恶心呕吐、嗝气吞酸，甚或呕血便黑，或时泛清水、神倦肢凉。

【方解】胃、十二指肠溃疡多由肝胃不和、气机阻滞，以致邪郁胃脘而发病。健胃散功能理气解郁、舒肝健胃。方中乌贼骨除湿制酸，止血敛疮；甘草和中护胃，缓急止痛。据药理研究，前者含碳酸钙（鸡子壳亦同），有制酸作用，后者能使胃酸高者降、低者升而起调节作用，其浸膏对消化道溃疡有抑制作用，二者相偕，更增强制酸和保护黏膜而敛疮的作用。合浙贝母辛散苦泻、开郁散结；佛手、枳实理气解郁，升清降浊，合为治疗脘痛泛酸之通用方。

【加减】若痛而喜暖、肢凉乏力、舌淡苔白，为虚寒痛，可加黄芪160克，白芍80克，肉桂40克；若疼痛势急、心烦易怒、嘈杂口苦、舌红苔黄燥，为热郁，可加石膏80克，大黄60克，芦根20根，川楝子60克；若痛处固定拒按、舌紫脉涩，为夹有血瘀，可加丹参120克，郁金60克，三七60克，桃仁60克；兼有黑便或便血，加大黄80克，三七60克，花蕊石80克，地榆炭80克，元胡60克。

【歌诀】 健胃散用乌贼骨，佛手枳实甘贝母；

制酸止痛和中气，药简效宏久服宜。

## 清利消食汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】煨肉豆蔻40克，广木香36克，槟榔36克，山楂炭48克，神曲48克，秦皮48克，高良姜48克，黄芩40克，石菖蒲60克，水灯芯120克。

【用法】水煎服。每日1剂，分2次温服。

【功用】消食化积，清解湿热。

【主治】痢疾（积滞湿热型），症见腹部奥痛，大便泻白色稠黏液、坠胀欲解、解便次多量少，一昼夜达八九次至二三十次不等，小便色微黄不畅，或与大便同解，中脘常微胀痛、噎气多、矢气少，或口干苦、舌苔微白或淡黄，脉沉或微沉不浮，或微弦或微紧，或涩。

【方解】方用肉豆蔻、神曲、山楂、槟榔消食化积散瘀；配以广木香、高良姜行气止痛，以消中焦之积食；秦皮、黄芩、石菖蒲清热燥湿，泻火解毒；水灯芯清热利水；广木香、槟榔还有理气行水的作用，气机畅，水气行，则湿可除，下焦湿热可解。合而用之，共奏消化中焦之积食，清解下焦郁滞之湿热之功。

【加减】积食甚者，去肉豆蔻，加草果仁36克；湿甚、小便不利者，加茯苓48克，苍朮36克。

【歌诀】 清利消食高良姜，木香槟榔肉蔻裹；

山楂建曲石菖蒲，秦皮黄芩水灯芯。

## 厚朴消食散

【方源】《治验百病良方》。

【组成】厚朴、茯苓、陈皮、广木香、槟榔、神曲、谷芽、麦芽、石斛、灯芯草各适量。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2~3次。

【功用】消食导滞，行气消积。

【主治】幼畜食滞。

【方解】食滞病位在脾胃，且以实证居多。故方中以厚朴、木香行气宽中；陈皮、茯苓健脾和胃；槟榔消宿积；神曲、谷芽、麦芽消食化滞；石斛、灯芯草养胃之阴以清心火。全方具有消食导滞，行气消积之功。投之可使积滞去，腑气通，则脾胃功能自复，食滞可愈。因幼畜脾气不足，应中病即止，不可过剂，以免犯脾虚之戒。同时，对于积滞虽去而脾胃虚弱，即应以健脾为法；对于虚中夹实者，则宜补而兼消，补而不过，消而勿伐，使脾胃运化功能逐渐恢复正常。故用药应随证进退。

【歌诀】 厚朴消食谷麦芽，茯苓陈皮广木香；

槟榔石斛灯芯草，消食化积效堪夸。

## 运脾消食汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】炒白朮40克，云茯苓40克，佛手片40克，广陈皮24克，春砂仁12克，焦三仙80克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服4次（温服）。

【功用】健脾消食，舒肝和胃。

【主治】幼畜厌食症。

【方解】幼畜厌食症多为脾失健运，饮食停滞，迁延日久，影响肝胃所致。方用白朮、茯苓健脾益气；陈皮、佛手片、砂仁理气舒肝和胃；焦三仙消食健脾，诸药相合，共奏运脾消食、舒肝和胃之功。

【歌诀】 运脾消食焦三仙，白朮茯苓佛手片；

再加陈皮春砂仁，幼畜厌食投之痊。

## 二、消痞化石

消痞化石法，可治疗痞块、结石之证。《医学心悟》说：“脏腑经络肌肉之间本无此物，而忽有之，必为消散，乃得共平。”故痞块、结石之症，均可使用消法。因家畜的痞块之症，临床极为少见，故本节主要选解治结石之方剂。代表方如化石汤。

## 化石汤

【方源】本方为经验方。



【组成】海金沙30克,金钱草30克,鸡内金24克,茵陈45克,滑石60克,甘草梢21克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】通淋化石,消利湿热。

【主治】猪、牛膀胱、尿道结石等。

【方解】结石犹烧壶之水锈,皆因热灼湿气炼渣而成。湿与热为其成因,故方中用海金沙清热利湿,化石通淋,为主药。金钱草清热消肿而利水通淋,鸡内金为脏器之品可消化瘀积,二药伍之助主药化石,为辅药。茵陈清利湿热,滑石利水通淋,共助结石排出,为佐药。甘草梢引药直达茎中,为使药。

【按语】据现代科学研究,金钱草有使小便变为酸性的作用,促使碱性结石溶解,故能治尿道、膀胱结石。

对于顽固性的结石,若服本方无效者,可采取手术疗法。

【歌诀】化石汤用海金沙,金钱草与茵陈滑;

鸡内金同甘草梢,清热利湿结石化。

## 胆道排石汤 I

【方源】《中西医结合治疗急腹症》。

【组成】枳壳36克,枳实36克,木香72克,黄芩36克,银花60克,茵陈120克,大黄60克,芒硝36克(冲服)。

【用法】水煎服,每日1剂,分2次服。体实者可日服2剂。

【功用】疏肝清热,利胆排石。

【主治】实热型胆结石。

【方解】此方枳壳、枳实、木香、大黄能够增强胆囊收缩和胆管运动,是推动结石下行的主要组成部分。黄芩、银花、茵陈、大黄有清热解毒之功,茵陈可导胆经湿热下行前阴,大黄可导胆经实热下行后窍,意在消除胆经气郁所化邪热。芒硝有咸寒软坚作用,是为化石而设。合而成方,能呈疏肝清热,利胆排石之效。

【按语】胆道结石热象较重者可用此方。原著谓:胸闷、胁痛,加柴胡、芍药;舌绛、渴饮、脉洪,加生石膏、知母、花粉;热重,加地丁;痛重,加芒硝;食欲不佳,加内金、砂仁、炒麦芽、神曲、焦山楂;呕吐,加竹茹、半夏、生姜;黄重,应用茵陈,可作参考。

【歌诀】胆道排石是新方,枳实枳壳与木香;

茵陈银花配黄芩,泻热尤须用硝黄。

## 胆道排石汤 II

【方源】《中西医结合治疗急腹症》。

【组成】虎杖120克,木香60克,枳壳60克,大黄60克,金钱草120克,栀子48克,延胡索60克,茵陈120克。

【用法】水煎服。

【功用】清热利湿,利胆排石。

【主治】湿热型胆结石,右上腹剧痛,阵发性加剧,口苦,恶心呕吐,不思饮食,高热,畏寒,舌红,苔黄而腻,脉弦滑或滑数。

【方解】治疗胆管结石,应立足于排石。为使结石下行,应从以下几个方面思考。①增强胆管运动,促使结石下行;②增加胆汁分泌,推动结石下行;③使胆道口的括约肌舒张,以利结石排出;④使用化石药物,阻断结石形成。此方结构侧重增强胆囊及胆管运动而未计其他。所用虎杖、大黄、栀子、茵陈都有较强的清热解毒作用。茵陈善渗肝胆之湿,引导湿从三焦下出前阴;大黄擅长利胆通腑,引导热从肠道下出于后窍,二药同用,不仅分消湿热,利胆作用也较显著,这一组药主要在于清利湿热,治疗新感。枳壳、木香擅长疏理气机,与大黄同用,可以增强胆管蠕动,促使结石下行。再配溶化结石的金钱草阻断结石再生,麻醉止痛的延胡索减轻绞痛,这一组药主要在于治疗痼疾。两组药共用,能呈清热利湿,利胆排石功效。

原方金钱草与茵陈只用其中任何一味,此方改为两药同用的理由有二:①茵陈可以增强渗湿作用,多此一味,对湿热型胆囊炎更为贴切;②大黄与茵陈同用,有明显的利胆作用,加入更为完善。

【按语】胆结石并发胆囊炎可用此方。若欲增强化石作用,可加

火硝;若欲增强渗湿作用,可加木通、车前仁。

【歌诀】胆道排石用木香,虎杖金钱合大黄;

茵陈枳壳栀玄配,清利湿热此堪尝。

## 利胆排石片

【方源】(验方)。

【组成】金钱草1000克,茵陈1000克,黄芩300克,木香100克,郁金300克,枳实(麸炒)200克,厚朴(姜制)100克,槟榔500克,大黄500克,芒硝(精制)100克。

【用法】以上10味,木香、大黄、芒硝碎成细粉;其余七味煎煮浓缩为膏状,加入上述细粉,压制成4000片。用于排石,1次服24~40片,1日2次;用于胆囊炎,1次服16~24片,1日2次。

【功用】利胆排石,清胆行气。

【主治】胆道结石,胆囊炎。

【方解】治疗胆道结石或胆经有热,均宜清热利胆。此方所用枳实、厚朴、木香、槟榔、郁金、大黄等药都能增强胆管蠕动,促进结石下行,达到排石目的。复用金钱草、芒硝、黄芩、茵陈清泻肝胆,消化结石,使结石逐渐化小,易于排出,并使胆液不再凝结成石,杜绝再生,方名利胆排石,可说名实要符。若用此方治疗胆经有热,其理稍有不同。邪从三焦分传胆腑,以致气郁化热,血行不利,津凝为湿,胆液受阻,而呈胁下胀痛,使用木香、郁金、枳实、厚朴、槟榔行其气,大黄活血,茵陈利其湿,金钱草、黄芩清泻肝胆,大黄芒硝导热下行,亦与此证的病理斟酌相符。

【按语】①胆道结石、泥沙型结石,投此有效。胆囊结石效果欠佳。②用此方治疗胆囊炎,则以胀痛为主的气滞型炎较为适合。改为汤剂,用量可按比例酌减。若欲疏达气机,可配柴胡;若欲增强活血作用,可加当归、川芎;若欲增强除湿作用,可加半夏、泽泻、前仁;若欲柔肝止痛,可加白芍、大枣。

【歌诀】利胆排石用金钱,硝黄茵芩枳朴添;

木香槟榔郁金配,胆道结石此能痊。

## 化石利胆散

【方源】(王俊义方)。

【组成】硼砂240克,金钱草240克,芒硝80克,白矾80克,良姜80克,枳壳80克,大黄80克,三棱240克,莪朮240克。

【用法】研末,温水送服。每日用量以大便溏为度。

【功用】化石利胆。

【主治】胆道结石。

【方解】治疗胆道结石的古方不多,所见都是新近所制。由于排石较易而化石困难,是以新制之方多从排石着手。这类方用于胆管结石固然可行,用于胆囊结石则未必皆效。此方立足于化石,构思与众不同。方中芒硝又名硝石,《本经》早就记载能治五脏积热,推陈出新;《药性论》又谓此物能够破积散坚,与白矾同用,即《金匱要略》硝石散,是治黄疸的方剂。由于这种黄疸女性较多,又系积渐而成,故名女劳疸。这种黄疸是因结石阻塞胆道,胆液不能下行,溢于肌肤所致。用此破积散坚,溶化结石,胆管不为胆石所阻,黄疸才能消退。此方以硝石矾石散为基础,配伍擅长软坚散结的硼砂,溶化结石的金钱草,擅破积聚的三棱、莪朮,能呈化石功效。复配良姜、枳壳行气导滞,大加利胆通腑,成为化石为主、排石为辅的配伍形式。

【按语】B超检查确属胆道结石,可用此方。此方初步试用有效,尚待继续观察,仅供参考。

【歌诀】化石利胆用金钱,枳壳良姜大黄研;

棱莪硼砂芒硝配,火硝白矾可攻坚。

## 凉血散

【方源】《神巧万全方》。

【组成】青黛120克,黄芩360克,大黄360克,王不留行120克,赤芍药180克,蒲黄120克,石苇120克,木通180克,冬葵子180

克,滑石 120 克,车前子 240 克(原方有犀角,今以青黛代之)。

【用法】研末,每服 40 克,水煎去渣,温服,以利为度。

【功用】通淋排石,活血止血。

【主治】石淋、血淋,下砂石兼碎血片,小腹结痛闷绝,舌红、苔黄、脉数。

【方解】输尿管道存在结石,法宜通淋排石;热迫血溢,出血成瘀,理宜止血、活血。此方所用药物大体可以分成两组,一组着眼于凉血、止血、活血;一组着眼于通淋排石。方用青黛清营凉血,黄芩、大黄清泻肝火,营分热清,肝火得泻,则血能贮藏于肝脏,运行于心脉,不致外溢。三药不仅能够消除出血原因,并具止血作用,用治热盛出血,可谓一举两得。血溢成瘀,阻塞尿路,若不活血,疼痛不能消失。大黄、王不留行、赤芍药、蒲黄四药有活血行瘀之功,与青黛、黄芩相伍,着眼于凉血、止血、活血。结石阻于尿路,才是疼痛主要原因,应当促其排出体外。石苇、木通、滑石、车前子均有利水通淋作用,可以增加尿量,推动结石下行;滑石、车前、冬葵子体滑多液,又可滑利窍道,有利于结石下行,五药着眼于通淋排石。两组药物虽然各有所主,但又不能严格划分。大黄、王不留行、赤芍的活血作用,也可促进排石,其理与增强尿管蠕动有关。观其大黄能够促进肠道蠕动,胆管蠕动,子宫收缩;王不留行可以催生下胎,就是佐证。

结石应是主要矛盾,本方却以凉血、止血、活血为主,似有本末倒置嫌疑,加入化石之品,可以提高疗效。

【按语】本方可治石淋、血淋。血淋无需加减,石淋可以加入金钱草、海金沙、琥珀、火硝等化石药物,提高疗效。

【歌诀】凉血散中用黛芩,王不留行芍将军;

蒲葵通车苇滑石,石淋血淋此方寻。

## 石苇散

【方源】《本事方》。

【组成】车前子 48 克,瞿麦 48 克,石苇 120 克,冬葵子 60 克,滑石 120 克,榆白皮 60 克,木通 60 克,赤茯苓 48 克,甘草 24 克,赤芍 72 克。

【用法】水煎服。

【功用】通淋排石。

【主治】石淋,尿中夹有砂石,小便难,色黄赤而泻浊;或觉腰痛,小腹痛难忍;或突然阻塞,尿来中断;或小便刺痛,窘迫难忍;或尿中带血,舌色正常,脉数。

【方解】本方是治石淋、砂淋的常用方。以石苇、车前子、瞿麦、滑石、木通、赤茯苓为主药,能呈较强的泻火通淋、排除结石功效。榆白皮、冬葵子、滑石三药擅长滑利窍道,赤芍、甘草二药擅长缓其急迫,均有利于排除结石。若加化石的金钱草、鸡内金、火硝之类,疗效更佳。

此方通过增加尿量,滑利窍道,松弛尿管,达到排石目的。一切着眼于排而非着眼于化,是其高明处。千年以前即能配伍如此奇巧之方,实属难能可贵。配滑利窍道和松弛尿管药物,是与其他通淋方的不同点,学者留意。

【按语】若能于本方加入降气的沉香,引血下行的牛膝、大黄,活血的王不留行,则可以增强排石功力。

【歌诀】石苇瞿芍草冬葵,榆皮通四苓滑随;

石淋涩痛小便难,通淋排石正相宜。

## 五淋散

【方源】《和剂局方》。

【组成】赤茯苓 60 克,当归 40 克,赤芍 60 克,山栀 60 克,甘草 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热泻火,利水通淋。

【主治】热结下焦,小便淋涩不畅,频欲小便,小腹急痛,或尿如膏汁,或夹砂石,或热淋尿血者。

【方解】方用山栀泻火解毒,清肝止血,赤茯苓清利湿热,利水通淋,两药共呈泻火通淋之效。赤芍凉血散瘀,当归活血止痛,二药活血散瘀而止少腹急痛。小便淋涩作痛经隧感受刺激,经隧是由肝系之膜构成,用甘草柔肝止痛,以缓之意。

或问:古人有甘草梢入茎中而止痛的说法,但未深入分析何以能够止痛的道理,今谓与肝所主的筋膜有关,是否符合临床? 躯体筋膜与五脏经隧都是肝系组成部分,发生病理改变,不是挛急,就是松弛。凡属痉挛,均宜柔肝缓急。因挛急引起肺系的喘咳,心系的动悸,肝系的疼痛,脾系的吐痢,肾系的淋涩作痛,多用甘草,就是甘以缓急的具体应用。与芍药同用,柔肝缓急效果更佳。

【按语】本方是治热淋,尿频淋涩,尿中有血的常用方。以本方为基础加增减化裁,可通治诸淋。如加金钱草、琥珀、海金沙、榆白皮、车前子等,治石淋;加小蓟、白茅根、旱莲等,治血淋;加柴胡、黄芩、银花藤、蒲公英等,治气淋;合草薢分清饮,治膏淋。

【歌诀】五淋散用草桅仁,归芍赤苓五药群;

热结下焦淋涩痛,泻火通淋此方斟。

## 凿石丸

【方源】《湖南中医学院附二院方》。

【组成】火硝 60 克,琥珀 36 克,海金沙 60 克,茯苓 40 克,泽泻 40 克,地龙 36 克,白芍(原为赤芍)72 克,甘草梢 24 克,滑石 120 克,冬葵子 60 克,沉香 24 克,牛膝 60 克。

【用法】共研细末,水泛为丸。每次服 60 克,每日 2~3 次,饭前温开水送服。

【功用】通淋化石。

【主治】尿路结石。

【方解】输尿管内存在结石,这是主要矛盾。在考虑治疗措施时,必须立足于排石,使结石排除,疼痛就会随之缓解。前已言之,为使结石能够顺利排出体外,应采取下述措施,为结石下行创造有利条件。①使结石变小,易于下行。②使输尿管暂时松弛,为结石下行开辟道路。③使用滑利窍道之品,减少结石下行阻力。④增加尿量,将结石推向前进。⑤使用降气和引血下行之品,鼓动结石下行。此方即据上述几个方面组合而成。方中配伍长于治结石的火硝、琥珀、海金沙消除结石;利尿行水的茯苓、泽泻增加尿量;缓急解痉的地龙、白芍、甘草松弛泌尿管道;体滑的滑石,多液的冬葵滑利窍道;降气的沉香,行血的牛膝,引导气血下行,从各个方面促进结石的排除,故是一个结构严谨、配伍完善的新方。

所用药物均着眼于排石,这是本方配伍上的特点。因有长于化石的火硝等药,可以阻断结石继续形成,故较石苇散高出一等。唯滑利窍道作用不及石苇散,用时可以加入榆白皮、车前子,补其不足。

【按语】输尿管结石可用此方。

【歌诀】凿石金沙琥珀葵,火硝苓泽地芍随;

滑石沉香牛膝草,尿路结石此能医。

## 化石丹

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】鸡内金 240 克,郁金 240 克,火硝 240 克,穿山甲 240 克,大黄 240 克,甘草 120 克。

【用法】上药共研细末,贮瓶备用。每服 40 克,日服 2 次,温开水送服。若配用川金钱草 120 克,煎汤送服,效果尤佳。

【功用】消积化石,攻坚散结。

【主治】右胁疼痛,向右肩背放射作痛,厌油恶心,经 B 超或 X 线检查诊断为胆结石者;腰部绞痛,伴小腹疼痛,间有血尿,尿中时有沙石之泌尿结石症。

【方解】胆结石、泌尿系结石尽管发病部位不同,均多系湿热熏蒸,积久而成。方用鸡内金消积化石;郁金行气活血止痛;山甲攻坚散结;大黄具有通下解毒、化瘀等多种作用;火硝,即硝石,能入血分



以消坚,古方硝石化石散,今用治胆结石有效,证明硝石有消坚化石作用;甘草调和诸药。上述药品合用,共奏消坚散结、化石镇痛之功。

【歌诀】 化石丹中用火硝,郁金内金生甘草;  
大黄山甲能攻坚,化瘀散结有佳效。

### 清胆排石汤

【方源】《临症会要》。

【组成】金钱草 240 克,酒炒龙胆草 40 克,海藻 60 克,昆布 60 克,降香 60 克,夏枯草 120 克,蒲公英 120 克,紫花地丁 120 克,旋覆花 40 克(布包),天葵子 40 克,煨三棱 40 克,红柴胡 40 克,硝石(即火硝,又名硝酸钾)60 克。

【用法】上药除硝石一味分 5 次另行冲服外,余药加水五磅浓煎至两磅,分 2 日 5 次服。15 剂为 1 疗程,痛止则停药。平时可 4 日服药 1 剂(即两日 1 剂,休息两日),5 剂可服 20 天,完全停药 20 天。

【功用】清胆泻火,疏肝止痛,散结化石。

【主治】胆道结石,发时绞痛,手不可近。

【方解】胆结石由胆汁被胆火煎熬,凝结而成。故方用龙胆草,苦寒清泻肝胆实火湿热;佐以金钱草治恶疮和腹内热结,清利排石;海藻、昆布软坚散结;降香消肿定痛;夏枯草解热散结;蒲公英、紫花地丁清热解毒、消肿止痛;与治肺肿癰痈之天葵子,消坚块之三棱,退热散结之红柴胡,能化五金八石之硝石等剂,更加强除热破积之功,以泻胆火而消坚结。

【歌诀】 清胆排石用金钱,龙胆夏枯降海昆;  
紫蒲旋覆天葵子,三棱红柴共火硝。

### 如圣散

【方源】《奇效良方》。

【组成】马蔺花、麦门冬、白茅根、车前子、甜葶苈子、炒苦葶苈子、檀香、连翘各 60 克。

【用法】上药共研为末。每服 48 克,水煎服,或用饮片作汤剂水煎服。各药用量按常规剂量酌定。

【功用】清热解毒,利水通淋。

【主治】砂淋,症见尿频、尿血、尿痛。可用于尿路结石、尿路感染等病证。

【方解】方用马蔺花清热解毒,利尿止血为主药;配以连翘、白茅根清热凉血;车前子、葶苈子利水通淋;再佐以檀香理气止痛。诸药合用,共奏清热解毒、利水通淋之功。

【加减】临床应用,可随证加减。

【歌诀】 如圣散中马蔺花,麦冬车前白茅根;  
檀香连翘葶苈子,甜苦葶苈两相加。

### 三金汤

【方源】《方剂学》。

【组成】金钱草 120~240 克,海金沙 60~120 克,鸡内金(研末吞)24~36 克,冬葵子 36~48 克,石苇 36~48 克,瞿麦 36~48 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】清利通淋,利尿排石。

【主治】石淋,症见腰痛、小便淋痛、尿血或尿中有沙石者。可用于泌尿系统结石。

【方解】方中以金钱草利尿通淋排石为主;辅以冬葵子、海金沙、石苇、瞿麦清热利水,促进结石从尿中排出;鸡内金化石,以助金钱草排石之功。诸药合用,共奏清利通淋、利尿排石之功。

【加减】若见胃肠病者,去石苇、冬葵子,加山药、茯苓、白朮;肾阴虚者,加熟地、枸杞子;肾阳虚者,加鹿角霜、骨碎补;肾绞痛者,加延胡索、乌药、川楝子。

【歌诀】 三金汤中金钱草,海金沙与鸡内金;  
石苇瞿麦冬葵子,通淋排石效堪夸。

## 第七节 补益剂

凡能补益畜体气血阴阳不足,消除各种虚弱证候,增强或改善畜体抗菌能力一类的方剂,统称“补益剂”,属“八法”中的“补法”。由于畜体阴阳气血的偏衰不同,所以在本剂内又分补气、补血、补阴、补阳等法,补益畜体的气血阴阳,虽各有其重点,但又要将畜体的气血阴阳看成是一个整体。如李东垣说:“血虚以人参补之,阳旺则能生阴血。”故血虚之时,应用以补气之药。因血为气的物质基础,故气虚之时,也要用补血之品。又如张景岳说:“善补阳者,必于阴中求阳,善补阴者,必于阳中求阴。”所以在阳虚之时应佐以补阴之品,在阴虚之时又要佐以补阳之品。《中藏经》说:“火来坎户,水到离局。”主要强调要把阴阳看成是一个整体,否则会有阴虚只补阴、阳虚只补阳的片面性。若为大失血时,又要根据“有形之血不能速生,无形之气所当急固”的理论,重点补气,以治脱血,使气返血回。如某一脏腑发生偏衰,也要有针对性地补益。所谓“损其肺者,益其气,损其心者,和其营卫”等。

在使用本类方剂时,还要注意脏腑之间的相互牵连。如脾虚者补命门火,是“补火生土”;肝虚者补肾,是“滋水涵木”等,即虚则补其母之法。

在五脏补益之中,补益肾脾先后天两脏问题,古人多有争论。有的说,补脾不如补肾,谓命门火旺,自能生土。还有的说,补肾不如补脾,以后天摄取精微以壮肾。两种说法皆有偏差,正如程钟龄说:“须知脾弱而肾不虚者,则补脾为亟;肾弱而脾不虚者,则补肾为先;若脾肾两虚,则两补之。”这种见解是比较妥善的。

在使用本类方剂时,如遇气血暴脱之证,宜用峻补,急救危亡。特点是剂量大,药味少,药力专,牵制面少。对于一般病程较长,其势较缓之证,宜用平补。特点是剂量小,药味多,药力不专,牵制面广。

补益剂皆易腻滞,对于脾胃运化失职,应适当配入理气醒脾的药物,以达补而不滞的目的。另外需注意,机体不虚不可补,克服滥用补法,严防小虚大补,无虚亦补,造成药物的浪费或闭门留寇,误补益疾的不良后果。同时,还要注意“大实有羸状,至虚有盛候”的复杂病变,千万不要被假象所迷惑。

### 一、补气

补气的方剂,一般是针对脾肺气虚而设。脾为后天之本,为气血生化之源。脾气虚,化源不足,则表现倦怠无力,大便泄泻,饮食不振,胸腹胀满,口淡脉细。虚甚,则中气下陷,可出现脱肛、子宫脱、阴道脱等。肺主气,为一身之气海,肺气不足,则气短无力,动则喘甚,少劳则自汗,口淡脉弱等。治则应重补脾肺之气为主。代表方如四君子汤、益气黄芪汤等。

### 四君子汤

【方源】原出《和剂局方》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】党参 40 克,白朮 45 克,茯苓 45 克,炙甘草 30 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】补气健脾。

【主治】各种家畜脾胃气虚,运化失司,食少便溏,四肢无力,口色淡白,脉细无力等。

【方解】本方主治脾胃气虚,在正常情况下,脾胃同司运化,脾属阴,胃属阳,脾体湿而喜燥,其气以升为健;胃体燥而喜湿,其气以降为健。二者相互协调,一阴一阳,一柔一刚,一升一降,互为制约,互相作用,共同完成草谷的消化和精微的吸收,供给机体所需要的营养物质,所以称为后天之本。后天旺盛,气血充足,则五脏受荫,畜体肥壮有力。若脾胃虚弱,胃不纳而气不降,脾不化而气不升,则百病丛生,故出现食少便溏。脾胃气虚,不能摄取营养化生精微,营养周身,故脉细,四肢无力。气血不能充营于口,故口色淡白。根据

《内经》“虚则补之，损则益之”的原则，方中以党参补中益气，健脾扶胃，为主药。白朮健脾除湿，为辅药。脾虚易致湿，故用甘淡渗湿的茯苓利湿健脾，为补中之泻药，使补而不腻滞，为佐药。炙甘草调中益脾，为使药。

【按语】本方为脾胃气虚而设，很多补气方剂都在此方基础上变化而来，关键在于认真辨证施治，灵活配用。

本方加“四物汤”，名“八珍汤”，用于气血双虚之证。“八珍汤”再加黄芪、肉桂，为“十全大补汤”，能补气血而壮阳。本方加陈皮，名“异功散”，主治脾胃虚弱泄泻等。本方加陈皮、半夏、干姜、大枣，名“六君子汤”，用于脾肺气虚，而见咳嗽痰多之证。本方加半夏、陈皮、砂仁、木香，名“香砂六君子汤”，用于气逆呕吐泄泻。

原方党参为人参，因人参贵重药缺，故用党参代替。

【歌诀】 四君子汤补气宏，党参白朮草茯苓；  
四肢倦怠口色淡，强脾益气精神充。

### 益气黄芪汤

【方源】原出《元亨疗马集》，名“益气黄芪散”。在应用中，方药组成相同，药量为常用量，并改散剂为汤剂。

【组成】黄芪30克，党参30克，苍朮30克，茯苓30克，生地30克，泽泻21克，炙甘草21克，酒黄柏24克，青皮24克，升麻24克，生姜10克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】益气健脾，升阳利湿。

【主治】各种家畜脾胃虚寒，草谷不化，四肢虚肿，行动无力，草慢病。

【方解】本方为主脾寒胃冷而设。脾胃虚寒，运消失司，不能熟谷，故草谷不化。脾胃虚寒，阳气随衰，不能温散，水湿下注，故四肢虚肿。脾胃虚弱，气血乏源，故行动无力。根据虚则宜补，实则宜泻，寒则宜温的道理，用党参补中益气，黄芪益气升阳，炙甘草补脾益气，为主药。苍朮燥湿健脾，泽泻利水除湿，茯苓利湿健脾，为辅药。水湿下注，久之易生湿热，故用黄柏清下焦湿热，生地清热养阴，预护温燥伤阴之弊，青皮疏肝，使肝木不克脾土，为佐药。脾寒胃冷，阳气不振，用升麻升举清阳，生姜发散寒邪，为使药。

【按语】原方党参为人参，因人参贵重药缺，故用党参代替。

【歌诀】 益气黄芪汤参皮，苍泽泽草柏生地；  
升麻升阳再加姜，脾寒胃冷力无比。

### 补中益气汤

【方源】原出《脾胃论》。山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】党参60克，黄芪90克，炙甘草30克，当归45克，陈皮45克，柴胡30克，升麻30克，白朮45克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】补中益气，调补脾胃。

【主治】各种家畜中气下陷，如脱肛、子宫脱、阴道脱等，中气不足，恶寒自汗，脉大虚软，四肢无力，劳则喘促，阳虚发热等。

【方解】本方主治中气下陷。中气即指脾气而言。脾主肌肉，不单四肢，脏腑肌肉之所以皆处常位，也受脾阳之气的升举。若清阳下陷，脏腑之肌肉也随弛弛而陷垂，故见三脱症状。中气不足，皮肤肌肉则少卫气布护，故恶寒自汗。气虚而不受血恋，则浮而外越，故脉大虚软。中气不足，气血乏源，故四肢无力，劳则喘促。治则应有虚则补，有陷则举。故方中用黄芪补脾肺之气，实皮毛而益中气，升阳固表，为主药。脾为肺之后盾，脾气虚则肺气也虚，故用党参补中益气，白朮健脾培中，炙甘草补脾益气，为辅药。中气下陷，必加升麻、柴胡二药，升麻升举下陷的清气还于脾胃，柴胡升少阳之气上煦心肺，为佐药。陈皮理气醒脾，升清化浊，使补气而无气滞之弊；当归养血和脉，取补血生气之意，为使药。

【按语】本方是金元四大家之一李东垣创立的，又可以治疗阳虚发热。他是根据《素问·生气通天论》所说“阳气者，烦劳则张”立法的。脾胃虚弱，复因劳役过度，脾气不能敛皮毛，虚阳之气则外越，故发低烧。此时阴血并不充足，所以说，阳虚发热，一则为阳气复劳外张，一则为阴不恋阳外浮，阳气张浮，便成一种虚热。本方使中气升，脾胃健，而气血充，阳气不再张浮，诸证可愈。

1978年7月用本方治疗山东省阳谷县高庙王公社邵楼大队第7小队牛一头，黄色，齐口，体瘦。主症是动则腹胀，站则即消，口色淡白，肌表微热，运动无力。经久治不效。按中气虚治疗，投本方1剂见轻，2剂而愈。

本方之证，有恶寒之症状，但得暖舍即解。若为外感所致的恶寒，虽近烈火而仍恶寒，二者有所区别。

【歌诀】 补中益气汤党参，黄芪当归柴胡陈；  
升麻白朮炙甘草，中气下陷方可寻。

### 参苓白朮散

【方源】原出《和剂局方》。后《医方集解》增加陈皮，山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成与《医方集解》相同，药量加大。在应用中，方药组成与《中草药与方剂》相同，药量为常用量。

【组成】党参45克，白朮30克，茯苓30克，甘草30克，陈皮30克，山药90克，白扁豆45克，莲子45克，苡仁60克，砂仁30克，桔梗30克，大枣20个。

【用法】共为粗末，然后用水煎，去渣候温灌服。1日1剂。

【功用】补气健脾，和胃渗湿。

【主治】各种家畜脾胃虚弱，肠鸣腹泻，形体虚羸，四肢无力，口色淡白，脉细而弱。

【方解】脾胃虚弱，运化失司，故肠鸣腹泻。脾胃为后天之本，脾胃虚弱，化源不足，故形体虚羸，四肢无力。后天虚弱，气血无以生，血虚不能充营于口，故口色淡白。气虚，脉络乏动力，故脉细而弱。方中用四君子汤（党参、白朮、茯苓、甘草）补脾益气，为主药。脾虚湿自内生，故用白扁豆和中化湿以补脾止泻，山药益气补中，长肌强阴，莲子补脾固肠而养胃止泻，苡仁利水渗湿而健脾止泻，为辅药。陈皮理气行滞，砂仁醒脾调中，二药伍之可助主药健脾，协辅药利湿，为佐药。桔梗能载药上行，宜通肺气，通调水道；大枣补脾，共为使药。

【按语】本方以健脾渗湿为主，补中益气汤以健脾升阳为主，可兹区别。

原方党参为人参，因人参贵重药缺，故用党参代替。

【歌诀】 参苓白朮汤甘草，陈皮山药扁豆枣；  
桔梗莲子砂苡仁，脾胃虚弱止泻好。

### 升麻黄芪汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】黄芪60克，当归48克，升麻24克，柴胡24克。

【用法】水煎服。

【功用】益气升陷。

【主治】气机下陷，小便滴沥不通，偶因呕吐咳嗽或侧卧欠伸，可通少许。

【方解】气机下陷而小便不通，法当升阳举陷，疏达肝气，使下陷的气机复位，肝的疏泻复常，小便庶可通畅。此方从升达肝脾气机着手。黄芪有升阳举陷之功，用为主药，托举其气，令其上升。配升麻升脾气，柴胡疏达肝气，肝脾的气机升举，阻塞的下窍得通，则小便自调。何况气机下陷亦将妨碍血运，佐活血补血的当归，使血运流通而无阻滞，亦有可取。本方药物虽少，却兼顾了肝脾两脏，一面升阳举陷，一面调理肝的疏泻，是较典型的升阳举陷方剂。

学习此方，应着重思考前人如何根据某些特殊见证作为辨证依据。此证以偶因呕吐、咳嗽、侧卧、欠伸，小便可通少许为依据。确诊此系气机下陷，可以说是善于辨证的典范。



【按语】小便不通并非只此一种机理,尚有湿浊下趋,阻塞窍遂;下焦湿热,呈为癃闭;肺气不开,水道失调等证型,临证应予鉴别。

【歌诀】 张氏升麻黄芪汤,归芪升柴共煎尝;  
小便不通因气陷,气机升达自然康。

### 加味补中益气汤

【方源】《中医妇科治疗学》。

【组成】人参40克,黄芪、白朮各72克,当归、陈皮、升麻、柴胡各24克,乌贼骨240克,茜草根(炒炭)48克。

【用法】水煎服。

【功用】益气摄血,升阳举陷。

【主治】气虚下陷,不能摄血,崩中、漏下,血色淡红,神疲、气短、自汗、舌淡苔薄而润,脉象虚大。

【方解】此方用人参大补元气而启下焦生阳,白朮健运脾胃而助中焦谷气,黄芪益气实卫而助清阳上升,令陷者能升,表虚能固。三药得升发脾阳的升麻,疏达少阳的柴胡为助,能呈益气升陷功效。柴胡疏肝恐耗肝阴,故配当归和血养肝,参芪补气须防气滞,故用陈皮畅气醒脾,二药专为防护诸药而设。乌贼骨为温性收涩止血药,茜草炒炭亦专止血,二药治疗主证,与前药共呈标本同治的配方法度。用于气不摄血的崩漏,可收益气摄血、收涩止血效果。

本方是补中益气汤去甘草加乌贼骨、茜草,与益气升陷诸方合参,即可看出补中益气汤能治气、血、津、精各种病变,但都以气虚不固与气虚不摄为其前提,否则无效。

【按语】崩漏属于气虚下陷机理,可用本方。

【歌诀】 加味补中益气汤,参芪陈朮升柴襄;  
乌贼茜草当归配,气虚崩漏此堪尝。

### 参苓乌黛汤

【方源】(自制方)。

【组成】柴胡40克,黄芩40克,半夏60克,生姜40克,人参60克,甘草40克,大枣60克,乌梅60克,青黛40克。

【用法】水煎服。

【功用】益气清热,敛肝止血。

【主治】气虚肝热,血溢脉外,痔血、尿血、崩漏,心悸气短,体倦无力,舌尖微红,脉弱无力。

【方解】此证有气不摄血、热迫血溢两种病理存在,治宜益气清热,双管齐下,才与机理相符。此方是由小柴胡汤加青黛、乌梅而成。方中人参、甘草、大枣补益元气,半夏、生姜运脾和胃,使中焦健运则卫气有源,血得气摄则血不外溢。黄芩擅清肝经气热,青黛擅清肝经血热,柴胡疏肝理气,杜绝气再郁结化热,则血能内贮于肝而不外泻。复用乌梅敛肝止血,遂呈益气摄血、清肝宁血、敛肝止血三法俱备之方,所以用治出血,疗效甚佳。

【按语】杨仁斋《直指方》谓小柴胡汤加乌梅能治诸热出血。此方再加擅清肝经血热的青黛,止血功效尤著。不仅下部出血可用,如果减去生姜,柴胡改用青蒿,则上部吐血、咳血、鼻衄、体表发斑,审属两种机理同时存在,亦可使用。若欲增强清热止血作用,可加炒地榆80克;若欲增强收涩止血作用,加入乌贼骨120克,茜草40克。

【歌诀】 参苓乌黛谱新方,柴芩参夏枣姜;  
青黛乌梅共九味,崩漏尿血此堪尝。

### 白朮散

【方源】《小儿药证直诀》。

【组成】人参40克,白朮48克,茯苓48克,炙甘草12克,木香24克,藿香40克,葛根80克。

【用法】水煎,分3次,温服。1日量。

【功用】益气健脾,升阳举陷。

【主治】脾虚肌热,泄泻。

【方解】脾胃本虚而表邪内陷,法宜补气健脾,升阳举陷,令津气

升降出入正常,脾胃纳运功能恢复,其泻自愈。故方用人参、甘草补气,白朮、茯苓健脾,藿香升发肺卫之阳而开毛窍之闭,葛根解阳明肌热而举下陷之阳,木香疏畅三焦而行气机之滞,合而用之,能呈益气健脾、升阳举陷功效。

【按语】《张氏医通》说:“三消久而不愈,反作甜气,此脾下脱,为病最重,七味白朮散。”使用此方补气健脾,升阳举陷,有益气固精,不使外溢,升阳举陷,不使下流之意。

【歌诀】 钱氏七味白朮散,参苓朮藿葛香;  
脾虚气陷成泄泻,健脾升阳法宜扬。

### 九仙散

【方源】《医学正传》。

【组成】人参36克,阿胶48克,款冬花48克,桔梗36克,贝母36克,桑白皮60克,乌梅60克,五味子36克,罂粟壳36克。

【用法】为末,每次服10克,温开水送下。

【功用】敛肺止咳。

【主治】肺气虚弱,肺气不敛,久咳不已,咳甚则气喘自汗,脉虚而数。

【方解】久咳不已导致肺气不敛,法当敛肺;肺气不敛导致肺气虚损,又当补肺,只有补敛同施,才合肺气耗散病情。故方用乌梅、五味子、罂粟壳三味酸涩药物为主,收敛耗散的肺气,人参、阿胶两补肺的气阴,五药专为肺气耗散而设。咳是肺气宣降失调与肺津凝结不布所致,若只补敛而不宣降肺气,止咳化痰,则肺功仍不能复。故配桔梗、桑皮宣降肺气,冬花、贝母止咳化痰,四药两调津气,专为调理肺功能而设。九药合用呈为敛肺与宣肺并用,补肺与泻肺同施的结构,将两类功效对立药物合成一方,反映了矛盾对立的统一,是结构较为复杂的一种配伍形式。

【按语】本方对于咳嗽经久不愈,气耗阴亏,喘咳自汗,较为适合。若痰湿壅盛或外有表邪者,不可轻用。

【歌诀】 敛肺止咳九仙散,款味乌梅粟壳优;  
贝桔胶参桑皮配,若非久咳勿轻投。

### 聪耳益气汤

【方源】《景岳全书·古方八阵》。

【组成】黄芪120克,人参、白朮、炙甘草、当归(酒洗)各60克,陈皮40克,升麻、柴胡各24克,菖蒲、荆芥、防风各40克。

【用法】水煎服。

【功用】益气聪耳。

【主治】气虚耳鸣,兼见心悸气短,舌淡脉弱。

【方解】气虚耳窍失聪,从标本关系言之,耳鸣是标,气虚是本;从因果关系言之,气虚是因,耳鸣是果。治此应当益气治本,气充则耳鸣自愈。方中人参擅补下焦元气,能使肾系生发之气旺盛;白朮、甘草补气健脾,能使中焦谷气充盈;黄芪益气实卫,能使气不外泻,用此四药是令其气不虚。补气而不行气,恐其运行不利。陈皮芳化利气,既助白朮运脾,又可防其气滞。补气而不补血,恐其营弱,当归补血活血,既与参芪双补气血而无所偏,又合陈皮通调营卫而防气血之滞。脑中血少,是因清阳不升,清阳不升是因气机下陷。又当升阳举陷,才与机理相符。黄芪虽有升阳作用。恐其孤掌难鸣。故用升麻升发中焦脾胃之气,柴胡升发肝胆春升之气助之。荆防能升散,升则可为升柴他山之助,散则可宣肺卫闭郁之邪,如果风邪上干与气虚下陷机理并存,亦可兼顾。再配擅治耳的菖蒲,能呈益气聪耳功效。

【按语】耳鸣兼见气虚,始可投此。若见苔腻,是湿浊阻窍之象,用此反增其壅,须当细察。原方剂量仅为现量十分之一,用时可以随宜增减,不必拘泥。

【歌诀】 聪耳益气参芪朮,菖蒲甘草合归陈;  
升柴荆防升阳气,气旺阳升耳不鸣。

## 敛肺梅罂散

【方源】《本草纲目》。

【组成】乌梅肉(微炒),罂粟壳(去筋膜,蜜炒)等份。

【用法】为末,每次服24克,睡时蜜汤调下。

【功用】敛肺止咳。

【主治】久咳不已。

【方解】肺气不敛,法当敛肺,敛则咳嗽可止。此方用酸温的乌梅,敛肺气的耗散,罂粟壳亦是敛肺止咳良药,二药合用,能呈敛肺止咳功效。

有一问题值得研究,即本方是通过收敛肺气达到止咳目的,还是通过别的作用达到止咳目的?

严用《和济生方》说:“今人治嗽,多喜用罂粟壳、乌梅之类。殊不知罂粟壳其性紧涩,乌梅味酸,乃伤脾之剂。脾胃壮实者,服之犹可,脾胃稍弱者,未见其效,谷气先有所损矣。能慎此者,庶免后患。”严氏仅因二药伤脾,告诫应当慎用,并未言及咳嗽使用二药须防敛邪。现代药理试验证明乌梅对于多种细菌都有较强抑制作用,对百日咳杆菌作用最强,对肺炎球菌和溶血性链球菌作用中等,所以本品不仅久咳可用,肺部感染亦可使用本品。罂粟壳含吗啡、可待因等生物碱,有较好的止咳作用。二药同和,一能消除致病原因,一能治疗主证,随证配入其他止咳方中,看来是完全可以的。固涩法中某些主剂,若按传统认识,似已过时。

【按语】以久咳不止为其使用依据。配入其他止咳方中,不受此一限制。

【歌诀】 敛肺梅罂二药筹,收敛肺气疗效优;

初期若用防邪遏,久咳为止此堪投。

## 二陈汤

【方源】《和剂局方》。

【组成】陈皮60克,半夏60克,茯苓80克,炙甘草24克。

【用法】加生姜40克,乌梅1个,水煎,分3次,温服。

【功用】理气调中,燥湿化痰。

【主治】脾不运湿,湿痰为患,咳嗽痰多,胸膈胀满,呕吐恶心,头眩心悸等证。

【方解】脾气不运而生湿,法当理气调中;水湿凝聚而生痰涎,又宜燥湿化痰;俾中焦健运则湿无由积,湿不生痰则诸证自解,此为澄本清源之法。方中半夏辛温,体滑性燥,功能燥湿和脾,祛痰降逆,标本兼顾,故为本方主药。痰之生,由于液之结,液之结,由于气不运,善治痰者不治其痰而治其气,气顺,则一身津液亦随之而顺矣。故用陈皮芳香醒脾,疏利气机,协助半夏化湿运脾,使脾阳运而湿痰去,气机宣而胀满除,逆气降而呕恶止。茯苓淡渗利湿,甘能补脾,不仅引导湿从下行,且与甘草共奏和中之效。本方半夏降逆而呕恶止,陈皮利气而胀满消,茯苓利水而眩悸除,痰消气顺而咳嗽宁,不仅针对病机,而且每药对证,配伍颇为完善。方中半夏、橘皮以陈久者良,故以二陈名其方。

【按语】此方本为湿痰示法,以呕恶、咳嗽、痰多色白、苔白润为辨证要点。若化痰得当,亦广泛用于其他痰证。

本方加苏叶、杏仁,名苏杏二陈汤,治本方证具而兼表证者,体现宣肺化痰法。加麻黄、杏仁,名麻杏二陈汤,治寒邪犯肺,咳嗽痰多,体现宣肺化痰法。加干姜、砂仁,治中焦阳虚,咳吐稀痰,呕吐恶心,胸膈满闷者,体现湿中化痰法。加竹茹、黄连,名连茹二陈汤,治胆热呕甚者,体现温化痰法。加海蛤、浮海石,名海蛤二陈汤,治老痰,胸痞坚满,腹中累累成块,体现软坚化痰法。加瓜蒌、贝母,名萎贝二陈汤,治咳嗽痰少,黏稠难出,体现润燥化痰法。加韭菜汁、莱菔子、香附子,名解郁化痰汤,治胁痛如锥刺,体现解郁化痰法。加皂角、白芥子、姜汁、竹沥,名皂沥二陈汤,治风痰流滞经络,肢体麻木不仁,或疼痛者,体现通络涤痰法。加山楂、神曲、麦芽,名楂曲二陈汤,治本方证具而兼食积停滞,噎腐吞酸者,体现化痰消积法。

加川芎、当归,名芎归二陈汤,治痰浊阻滞,月经不调,白带多,体现祛痰调经法。

【歌诀】 二陈汤用夏和陈,茯苓甘草共四珍;

利气调中兼去湿,湿痰为患此方寻、

## 二朮二陈汤

【方源】《张氏医通》。

【组成】陈皮48克,半夏60克,茯苓60克,甘草12克,苍朮48克,白朮48克。

【用法】水煎,温服。

【功用】运脾除湿。

【主治】呕吐清水,或脾虚痰湿不运。

【方解】治疗脾不运湿,水液失调,无论痰饮水湿,均宜燥湿、芳化、淡渗。此方运脾燥湿功力远较二陈为胜。方中苍朮、白朮是脾胃专药,而有偏补偏运之分。苍朮功专燥湿醒脾,白朮擅长补脾运湿,二药同用,补运相兼,一补不足,一泻有余,相辅相成,相得益彰。半夏燥湿祛痰,降逆止呕;陈皮芳香化湿,利气调中;茯苓淡渗利水,导其下行;甘草调中和药,培其中气,六药同用,能呈运脾除湿功效。

研究此方,应该注意两点:就其结构来讲,此方于运脾之中有健脾之品,除湿之中寓行之法,既体现以燥湿为主,芳化、淡渗为辅,补脾为佐的配伍形式;也展现以除湿为主,调气为辅,津气并调的配方法度。就其临证应用来讲,此方虽然源于二陈却又异于二陈,由燥湿祛痰之方变为运脾除湿之法,不仅湿痰可用,湿困脾阳的一般水湿亦可使用此方。

【按语】①呕吐清水,属于脾虚不能运湿者。②二陈汤证之偏于湿胜者,均可运用此方。但以舌淡苔滑为其辨证要点。

【歌诀】 二朮二陈茯苓草,陈夏苍白二朮和;

运脾除湿功偏擅,中焦痰湿服之瘥。

## 茯苓丸

【方源】《百一选方》。

【组成】半夏240克,茯苓120克,枳壳(麸炒)60克,风化朴硝32克。

【用法】为末,姜汁糊丸如梧桐子大,每次服12克,食后姜汤送下。

【功用】燥湿化痰。

【主治】①脾不运湿,痰滞经络,四肢酸痛,起卧无力,舌苔白腻,脉象弦滑。②痰浊内阻之眩晕。③痰阻机窍之癫疾。

【方解】本方以小半夏加茯苓汤为基础,加枳壳和风化硝而成。小半夏汤为著名的燥湿祛痰降逆止呕方,以此为主,既消已成之痰,又绝生痰之源。茯苓淡渗利湿,导痰浊从前阴而出。痰滞膈理三焦,不似脾胃痰涎可以祛之使出,欲从毛窍外泻亦较困难,唯令黏涎清稀,才有可能下行肾系,随尿而出。配伍风化硝稀释痰涎,有令痰浊易于下行之意。再用枳壳通降少阳三焦气机,俾气行则痰行,气降则痰降。合而用之,可使脾运恢复,痰浊内消,随气下行,用于上述诸证,久服可能见效。

【按语】①四肢酸痛。此证与风湿痹痛颇为近似,当参合舌脉以资鉴别。大抵风湿为患,苔白不厚不腻,脉多濡而不滑;此证苔多厚腻,脉多沉滑,且每兼咳嗽痰多,呕恶胸闷等证,为其不同点。

②眩晕。眩晕属于痰饮为患十居七八,属于气虚、血虚、阴虚仅居二三。水液阻滞的眩晕,亦当辨其寒热。此方所治,寒热证象并不明显。

③精神异常。当见苔白而腻,脉象弦滑,才能断定是痰作祟。不偏寒热者可投此方。若偏于热,则以礞石滚痰丸为宜。

【歌诀】 指迷茯苓丸最精,风化芒硝枳半苓;

臂痛眩晕因痰阻,化痰燥湿此方寻。

## 苓桂朮甘汤

【方源】《伤寒论》。



【组成】茯苓80克,桂枝60克,白朮40克,炙甘草40克。

【用法】水煎,温服。

【功用】温肾化气,培中渗湿。

【主治】脾肾阳虚,水饮内停,胸胁支满,目眩、心悸、气短;吐痰清稀,舌质淡,苔白滑,脉沉弦。

【方解】《金匱要略》谓:“病痰饮者,当以温药和之。”此方是以温药和之的具体体现。方用桂枝温肾阳以助气化,白朮、甘草培脾土以复健运,病因脾肾阳虚,用此振奋两脏功能,正是治病求本之意。茯苓味甘而淡,甘能补脾,淡能渗湿,既可增强术、草培中效力,又可祛其已停水饮,四药同用,能呈湿阳化气,培中渗湿功效。

【按语】①原著谓:“伤寒,若吐若下后,心下逆满,气上冲胸,起则头眩,脉沉紧,发汗则动经,身为振振摇者,茯苓桂枝白朮甘草汤主之。”阳虚饮停,蓄于胃,则满;逆于上,则气上冲而头眩;误发其汗,阳随汗泻,经脉其温煦,复为饮邪浸渍,则身为振振摇。《金匱》所谓“其人振振身瞤剧,必有伏饮”,即指此种机理。有此方温阳化气则诸证可解。

②《金匱要略》谓:“心下有痰饮,胸胁支满,目眩,苓桂术甘汤主之。”现代常用本方治疗咳嗽痰清稀及眩晕,即据此条而来。

③又说:“夫短气有微饮,当从小便去,苓桂朮甘汤主之,肾气丸亦主之。”肾气丸是温补肾阳,化气行水之方。此方与肾气丸同出一条,说明也有温肾化气作用,注家纯从中阳虚损阐述此方方理,似有片面之嫌。

④《类聚方广义》谓:“苓桂朮甘汤,治饮家眼生云翳,昏暗疼痛,上冲头眩,脸肿,眵泪多者,加苜(车前仁)尤有奇效。当以心胸动悸,胸胁支满,心下逆满为目的。治雀目证亦有奇效。”这是本方用于眼科的记录。

⑤本方用途较广,对于脾肾阳虚,水饮内停所致的耳聋、目眩、目生云翳,心悸、气短,经脉跳动,湿滞成痿等证,均可应用。耳聋、目疾加川芎、大黄,津血并调,尤合法度。

【歌诀】 苓桂朮甘蠲饮剂,培中温阳而化气;  
饮邪逆上痰清稀,胸满眩悸服之愈。

## 理中化痰丸

【组成】人参40克,白朮40克,干姜40克,甘草40克,半夏60克,茯苓60克。

【用法】水煎服。

【主治】脾胃阳虚,寒饮内停,食少便溏,嘔吐清水,咳唾稀痰,舌苔白滑,脉象沉迟。

【方解】脾胃阳虚,故用理中汤为基础温中健脾,复中焦的健运;水停饮蓄,咳痰清稀,故用半夏、茯苓祛痰渗湿。理中汤的温中健脾,是杜其生痰之源;半夏、茯苓的祛痰渗湿,是治其已之痰,标本兼治,颇合本病机理,亦可随证加入桂枝、附子、砂仁、陈皮之类,增强疗效。

【歌诀】 理中化痰此方中,参朮姜草苓夏同;  
阳虚饮聚成痰饮,温中化痰法可从。

## 生脉散

【方源】原出《内外伤辨惑论》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】党参45克,寸冬60克,五味子60克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1日1剂。

【功用】益气生津,敛汗养阴。

【主治】各种家畜热伤元气,阴津大耗,久咳肺虚,体倦自汗,脉虚无力。

【方解】《灵枢·决气篇》说:“腠里发泄,汗出腠里是谓津。”汗为畜体津液之一,若暑天炎热,汗出过多,不仅耗津,气亦随之散失,而成气阴而伤之证。肺主气,汗为心液,实为伤肺气、伤心阴,故见久咳肺虚,体倦自汗,脉虚大无力。虚则宜补。方中党参甘温,温而

不燥,补脾而生元气,元气足而肺气自足,津液自生,为主药。寸冬清热以养心阴,心阴足而脾胃健(火生土),气有化源,为辅药。五味子酸温,敛肺止汗而生津液,为佐使药。

【按语】本方也可治疗气津两伤的中暑证。

原方党参为人参,因人参贵重药缺,故用党参代替。

【歌诀】 生脉散中用党参,寸冬五味养阴津;

热伤元气脉无力,益气生津方可遵。

## 归芪益母汤

【方源】原出《内外伤辨惑论》,名“当归补血汤”。后《牛经备要》加益母草,名“归芪益母汤”。在应用中,方药组成与《牛经备要》相同,药量为常用量。

【组成】生黄芪90克,益母草60克,当归30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】气血双补。

【主治】牛产后气血俱虚之证。症现口色淡,脉细,倦怠无力等。

【方解】产后气血俱虚,气血虚不能充荣于口,故口色淡。脉管失养,故脉细。气血虚功能则衰,故倦怠无力。有形之血,生于无形之气,故方中用黄芪重补脾肺之气,以裕生血之源,为主药。当归补血活血,得黄芪补血之力更强,为辅药。补则易滞,故用益母草活血行气,流通气血,去瘀生新,为佐使药。如此则阳生阴长,气旺血生,阴平阳秘,诸证自愈。

【按语】本方用于产后气血俱虚之证。如阴虚火旺者忌用本方,以知柏地黄汤为佳。

【歌诀】 归芪益母汤法良,专医产后气血伤;  
气血双补兼行气,去瘀生新其效良。

## 玉屏风散

【方源】原出《世医得效方》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】黄芪120克,白朮45克,防风45克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1日1剂。

【功用】益气固表,祛风止汗。

【主治】各种家畜表虚不固,自汗恶风,体弱患感冒之证。

【方解】家畜体瘦,卫气不固,腠理空虚,则自汗恶风。气虚抵抗力降低,故易感冒。虚则易补,故方中重用黄芪补气实卫,固表止汗,为主药。肺虽主气,其气源于中焦,欲补当先补脾,故用白朮健脾以充气血之源,为辅药。防风表散,以加快黄芪补气固表的步伐,为佐使药。但防风究属辛温发汗之品,不利于止汗,故与健脾实表的白朮同用,以达止汗之目的。本方属散中寓补,补中兼疏之良剂,能振奋卫气,固密腠理,恶风自汗皆除。

【按语】此方之证恶风自汗与伤风自汗不同,此责之于表虚,彼责之于邪实,治则补散各异。

【歌诀】 玉屏风散用黄芪,白朮防风固卫生;  
表虚自汗兼恶风,易感风邪服此剂。

## 升陷汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】黄芪80克,知母40克,柴胡20克,升麻12克,桔梗20克。

【用法】水煎服。

【功用】益气升陷。

【主治】胸中大气下陷,气短不足以息,或努力呼吸有似乎喘。或寒热往来,或咽干作渴,或满闷怔忡,或神昏健忘。其脉沉迟微弱,关前尤甚;其剧者,或六脉不全,或参伍不调。

【方解】此证治宜举陷升阳,令阳气上升,气短才能消失。黄芪有益气升阳之功,气虚得此可补,气陷得此可升,故是本方主药。配伍桔梗、升麻、柴胡三药为辅,构思尤为缜密。盖大气行于三焦,其升降出入均惟肺脾肝肾四脏是赖。气能上升,有赖肝为升发,脾为升举,肺为升提。而升提肺气莫如桔梗,升举脾气莫如升麻,升发肝

气莫如柴胡。本方三药同用,从上中下三焦助其升发之机,举其下陷之阳,使气复归于正而短气之证可愈。佐滋阴清热的知母,是制黄芪之湿燥,无热亦可不用。若气分虚极加人参、莢肉以助元气生发,敛肺气耗散,补心气虚损;少腹下坠、作痛,加重升麻用量,不过根据偏虚、偏陷予以化裁而已。

学习此方应该注意以下三点。①注意气机升降与五脏的关系,内容见前。②注意与降气法对比:通过比较分析,明白降上焦之气宜麻杏,降中焦之气宜陈朴,纳气归肾宜沉香,潜镇肝阳宜赭石,恰与本方用药相反,才能深入理解气机升降的道理。③注意本方证与补中益气的异同点,二者均为气陷不升而设,均属升阳举陷法则,但在证象、病机、立法、组方上都有差异。本方以气短为主证,病在上焦胸中,属于胸中大气下陷,气虚不是主要矛盾,治法偏于升阳。由于胸中气陷关乎上焦,故配开提肺气的桔梗,与升柴共同升举三焦之气,反映了以升陷为主,补气为辅的配伍形式。补中益气汤则不然,其证象表现在表、里、上、下、血、津、精各个方面,属于中气不足,清阳下陷机理,气虚是其主要方面,故治法偏于补气,所用参芪术草全是补气药物。兼配升柴升举中下二焦阳气,是因所治诸证均以下部证象最多的原因。反映了以补气为主,升陷为辅的配伍形式。

【按语】以短气不足以息,或努力呼吸有似乎喘,其脉沉迟微弱,关前尤甚为其辨证要点,当与痰饮结胸鉴别。

【歌诀】 升陷汤中用黄芪,知桔升柴五药齐;  
大气下陷呈气短,升举三焦莫迟疑。

### 益气升压汤

【方源】(自制方)。

【组成】人参60克,黄芪120克,白朮80克,炙甘草40克,升麻40克,柴胡40克,当归24克,陈皮40克,麦冬40克,五味子40克。

【用法】水煎服。

【功用】补中益气,升阳举陷。

【主治】血压偏低,头目眩晕,起坐、睡卧动作稍快即感昏眩,困倦无力,舌淡,脉弱。

【方解】治疗此证,法当补中益气,升阳举陷。使中气旺则卫不虚,卫不虚则心气旺;心气旺盛,搏出血量充足,上行于脑之血不虚,则脉络不挛,眩晕可止。本方是由补中益气汤与参麦散两方相合而成。方中人参有益气强心作用,更以黄芪、白朮、炙甘草补中益气,升麻、柴胡升举清阳,从而体现益气升陷之法。陈皮芳香,醒脾利气,既助脾运,也防气滞;当归辛温,既可补血行血,畅旺血行,又可激发少阳春生之气,助卫气上升;加入麦冬养阴生津,使血中液充则脉络充盈;五味子经药理实验证明,“对中枢神经系统有兴奋作用”;“对不正常的血压有调整作用;对循环衰竭者,升高血压颇为显著(《中药大辞典》)”,配此可为人参之助,合而成方,能奏益气升压之效。

【按语】此方升压效果甚佳,一般服3~8剂即趋正常,曾用此主治疗低血压患者数十例,均获效。将此方命名为益气升压汤者,在使学者知其方名即可知其效用也。

【歌诀】 新制益气升压汤,归陈参芪术草良;  
升柴麦味共十味,血压偏低此堪尝。

### 益气通便汤

【方源】(宋兴方)。

【组成】人参40克,黄芪120克,白朮80克,炙甘草20克,升麻40克,柴胡40克,当归40克,陈皮40克,益母草80~120克。

【用法】水煎服。

【功用】益气通便。

【主治】脾虚气弱,传导无力,便秘,兼见心悸少气,肢软无力,舌淡不胖,脉缓而弱。

【方解】此证是因气虚传导无力,法当补中益气,气旺则传导复常。此方是由补中益气汤加益母草而成。补中益气汤方义已在原

方论述,本方加入擅长促进平滑肌蠕动的益母草,遂一变而成双管齐下的配方法度,构思巧妙,真良方也。

便秘不通,书补中益气汤付之,初有效,不久又见便秘。适值因事返里,因囑学术继承人代诊,他只在原方加入益母草一味即从此大便通调。其后临证遇此,投此皆效。弟子应强于师,科技才能发展,青出于蓝而胜于蓝,余无憾矣!

【按语】便秘属于气虚传导无力机理,可用此方。

【歌诀】 益气通便谱新方,气虚便秘此堪尝;

补中益气原方内,加入益母效更彰。

### 加味补中益气汤

【方源】《中医妇科学治疗学》。

【组成】人参40克,白朮24克,黄芪120克,甘草12克,陈皮12克,当归12克,升麻24克,柴胡24克,枳壳60克,益母草120克,腰痛甚,加菟丝子、炒杜仲各120克。

【用法】水煎,空腹服。

【功用】益气升陷,收缩子宫。

【主治】阴挺,小便频数而清,身体怕冷,精力疲乏,少腹空坠,腰酸酸痛,舌苔薄白,脉象虚弱。

【方解】此证根据陷者举之的治疗原则,宜用益气升陷药物,复气机的健运,举子宫之下垂。人参、黄芪、甘草补中益气,黄芪、升麻、柴胡升达气机,即为气虚且陷者设。阴挺虽因气虚不举,津液下流影响胞络松弛实为下垂的病理之一。方中陈皮醒脾化湿,白朮健脾运湿,使脾气健运则湿不下陷,湿不下陷则受湿而弛的胞络可以逐渐复原。当归能够促使子宫收缩,对阴挺复原起着直接作用,加入长于收缩子宫的枳壳、益母草,自能增强疗效。本方所用药物照顾到了津、气、组织三个方面,颇有巧思。腰痛甚者,可加菟丝、杜仲补肾强腰;若欲增强燥湿之功,可加苍朮、白矾之类。

【按语】子宫脱垂可用此方,上述证象不必悉具。方中配伍枳壳和益母草,是一大特色。

【歌诀】 加味补中益气汤,子宫脱垂此堪尝;

重加枳壳益母草,收缩子宫效力强。

### 人参蛤蚧散

【方源】《御药院方》。

【组成】人参40克,蛤蚧一对,茯苓48克,贝母48克,知母48克,杏仁48克,桑白皮48克,甘草48克。

【用法】诸药共研细末。口服。一次24~36克,一日两次,开水冲服。

【功用】补肺益肾,清肺祛痰。

【主治】喘咳。症见喘息气短,咳嗽,痰稠色黄,胸中烦热,舌苔黄腻,脉虚数。

【方解】本方所治喘咳,是由肺肾气虚,痰热内蕴所致。治宜补肺益肾,清肺祛痰。方中人参大补元气,补肺益肾;蛤蚧补肺益肾,定喘止咳,共为君药。臣以贝母、知母清热润肺,化痰止咳;杏仁、桑白皮利肺祛痰,止咳平喘。佐以茯苓渗湿消痰。甘草祛痰止咳,调和诸药,为佐使。诸药协同,具有补肺益肾,清热祛痰,止咳定喘之功。

药理研究表明,本方能兴奋高级神经活动,增强机体免疫功能;并有解热、抗菌、祛痰、镇咳、平喘等作用。

【按语】①证治要点:喘息,咳嗽,痰稠色黄,脉虚数。

②现代应用:慢性支气管炎、支气管扩张等见有上述症状者,可用本方治疗。

③注意事项:若新感外邪者,不宜使用。

【加味】若肺热甚者,加黄芩、黄连;阴虚明显者,加麦冬、沙参;痰中带血者,加地榆炭、侧柏炭。

【歌诀】 人参蛤蚧苓贝知,杏仁桑皮甘草使;

补肺益肾清肺痰,咳喘气短痰稠治。



## 七味白朮散

【方源】《小儿药证直决》。

【组成】人参24克,白朮60克,葛根60克,茯苓60克,藿香60克,木香24克,炙甘草12克。

【用法】上药共为粗末,一次36克,水煎,取汁分服,一日2次。亦可酌减药量后直接作煎剂。

【功用】健脾升阳,祛湿行气。

【主治】脾虚泄泻。症见泄泻,腹胀腹痛,厌食或呕吐,身微热,舌淡苔腻。

【方解】本方所治泄泻,是由脾胃虚弱,湿聚气滞所致。治宜健脾升阳,祛湿行气。方中人参、白朮补气健脾,白朮又能燥湿止泻,共为君药。臣以葛根升阳止泻;茯苓渗湿健脾;藿香化湿止呕。佐以木香行气止痛。炙甘草补中,调药,为使。诸药协同,共奏健脾升阳,祛湿行气之功。

药理研究表明,本方能解除胃肠道痉挛,促进胃液分泌;能增强机体免疫功能,提高抗病能力;并有强心、利尿等作用。

【按语】①证治要点:泄泻,腹胀,厌食,舌淡苔腻。

②现代应用:胃肠功能减退、胃及十二指肠溃疡等属脾虚湿聚气滞者,可用本方治疗。

【歌诀】七味白朮参葛茯,藿香木香甘草入;

健脾升阳祛湿气,脾虚泄泻胀呕除。

## 资生健脾丸

【方源】《先醒斋医学广笔记》。

【组成】人参360克,白朮360克,炒山药180克,炒扁豆180克,炙甘草60克,山楂24克,炒麦芽120克,藿香60克,白豆蔻40克,茯苓180克,炒薏苡仁180克,炒泽泻40克,炒芡实180克,莲子180克,陈皮240克,桔梗60克,黄连36克。

【用法】口服。一次12~24克,一日2~3次。

【功用】健脾消食,祛湿止泻。

【主治】疳气。症见形体消瘦,面色萎黄,毛发稀疏,食欲不振,大便溏薄,精神不佳,舌淡,苔白腻或微黄,脉细弱。

【方解】本方所治诸证,是由脾虚失运,食积湿聚所致。治宜健脾消食,祛湿止泻。方中人参、白朮、炒山药、炒扁豆、炙甘草补气健脾;山楂、麦芽消食化积;藿香、白豆蔻化湿止呕;茯苓、薏苡仁、泽泻利水祛湿;芡实、莲子健脾止泻;陈皮、桔梗理气行滞;黄连清热燥湿。诸药协同,具有健脾消食,利水祛湿,理气行滞,止呕止泻之功。

药理研究表明,本方能调节消化、神经、内分泌系统功能;能促进新陈代谢,调节免疫,提高抗病能力。

【按语】①证治要点:形体消瘦,食欲不振,大便溏薄,苔白腻或微黄,脉细弱。

②现代应用:消化不良、慢性肠炎等见有上述症状者,可用本方治疗。

③注意事项:服药期间忌生冷油腻食物。

【加减】若腹胀甚者,加枳实、木香;食积不消者,加神曲、莱菔子;舌苔黄腻者,加黄芩、黄柏;大便溏薄腹痛者,加炮姜。

【歌诀】资生健脾参术汤,扁豆草楂麦藿邀;

白蔻茯苓泽芡实,莲子陈桔黄连调;

健脾消食祛湿泻,疳气消瘦便溏疗。

## 六君子汤

【方源】《校注妇人良方》。

【组成】人参40克,白朮36克,茯苓36克,甘草24克,陈皮36克,半夏48克。

【用法】水煎服。

【功用】健脾益气,和胃化痰。

【主治】脾胃气虚兼有痰湿,不思饮食,恶心呕吐,胸脘痞闷,大

便不实;或咳嗽痰多稀白等证。

【方解】方中四君子健脾益气,为君药。半夏、陈皮化痰降逆止呕,为臣药。甘草兼为使药,调和诸药。全方补脾气,化痰湿,使从扶脾治本中兼化痰湿,为标本两顾之方。

【按语】本方以纳呆便溏、痰多稀薄、舌苔腻为辨证要点。现代常用本方治疗慢性胃炎、胃十二指肠溃疡、慢性支气管炎、幼畜腹泻、皮肤黑病变、眼球玻璃体混浊、链霉素副反应、呕吐、泄泻、带下、慢惊风等。如见脾胃虚寒,加炮姜、吴茱萸;脾肾阳虚,加附子、补骨脂;胃脘痛甚,加延胡索、川楝子;呕吐甚,加姜竹茹、旋覆花;气滞甚,加枳壳、厚朴。

现代药理研究证实,本方对肠管运动功能失常起双向调节作用。

【歌诀】健脾益气六君子,人参白朮加陈皮;

茯苓甘草半夏用,和胃化痰最适宜。

## 香砂六君子汤

【方源】《医方集解》。

【组成】人参40克,茯苓36克,白朮36克,甘草24克,陈皮36克,半夏48克,砂仁24克,香附(现多用木香)24克。

【用法】水煎服。

【功用】健脾和胃,理气止痛。

【主治】脾胃气虚,寒湿滞于中焦,脘腹胀满或疼痛,纳呆嗳气,呕吐泄泻,舌苔白腻。

【方解】方中四君子健脾益气,为君药。陈皮、半夏化痰除湿,木香、砂仁和胃行气止痛,共为臣药。甘草兼为使药。全方健中有消,行中有补,共奏健脾和胃、理气止痛之效。

【按语】本方以脾胃气虚、脘腹胀满、疼痛、纳呆嗳气、舌苔腻为辨证要点。现代常用本方治疗胃痛、胃溃疡、十二指肠球部溃疡、慢性胃炎、慢性结肠炎、肠功能紊乱、胃扭转、腹部术后康复、慢性肾炎氮质血症、西蒙病等。如见脘腹痛甚,加高良姜、吴茱萸;寒湿甚,加肉桂、干姜;泛酸,加煅瓦楞、海螵蛸;嗳气呃逆,加丁香、柿蒂;纳差,加白豆蔻、藿香;泄泻,加葛根。

现代药理研究证实,本方具有免疫调节、调整胃肠功能等作用。

【歌诀】六君子中香砂添,健脾理气又止痛;

寒滞中焦腹胀满,脾胃气虚是要点。

## 异功散

【方源】《小儿药证直决》。

【组成】人参40克,白朮36克,茯苓36克,甘草24克,陈皮36克。

【用法】上药为末,每服24~36克,加生姜20片,大枣8个,水煎服。亦可用饮片作汤剂水煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】健脾益气和胃。

【主治】脾胃虚弱,食欲不振,或胸脘痞闷不舒,或呕吐泄泻。

【方解】方中人参甘温大补元气,健脾养胃,为君药。白朮苦温健脾燥湿,为臣药。茯苓甘淡渗湿健脾,陈皮芳香健脾醒胃,理气调中,共为佐药。炙甘草甘温调中,为使药。全方合用,达健脾益气,理气和胃之功。

【按语】本方以气虚乏力、胸脘痞闷、纳呆为辨证要点。现代常用本方治疗幼畜脾胃虚弱引起的消化不良、纳呆、泄泻,以及慢性胃炎、上消化道出血、带下、脱发、呕吐等。如见湿盛,去人参、白朮,加苍朮、半夏、苡仁;脾胃虚寒,加制附片、干姜、荜拔;气滞较甚,加木香、枳壳;消化不良,加炒麦芽、焦山楂;带下稀薄量多,加白果、山药;脘腹胀痛,加元胡、乌药。

【歌诀】异功散中参白朮,茯苓甘草在其中;

大枣生姜为药引,健脾养胃疗效灵。

## 保元汤

【方源】《博爱心鉴》。

【组成】黄芪80克,人参80克,肉桂32克,甘草20克。

【用法】加生姜4片,水煎服。

【功用】补气温阳。

【主治】虚损劳怯,元气不足,倦怠乏力,少气畏寒;阳虚顶陷;血虚浆清,不能发起灌浆者。

【方解】方中黄芪、人参甘温大补元气,为主药。肉桂辛热纯阳,温阳散寒,为辅药。生姜温中和胃止呕,为佐药。甘草补气,调和诸药,兼为使药。全方合用,共达益气温阳之效。

【按语】本方以倦怠乏力、少气畏寒、脉细软为辨证要点。现代常用本方治疗慢性肾炎、慢性肾功能衰竭、慢性肝炎、哮喘、痘疹虚陷、过敏性紫癜、怔忡、郁冒、崩漏、疮疡经久不愈,以及防治腹部术后肠麻痹、肠粘连等。如见肾阳虚,加附子、补骨脂、肉苁蓉;水肿,加猪苓、泽泻、车前子;阴虚,加肉桂,加麦冬、生地、玄参;腹胀,加木香、砂仁;呕吐痰涎,加半夏、陈皮;中焦虚寒,加干姜、草拔。

现代药理研究证实,本方具有抗炎、护肝、降低尿蛋白、降低血清肌酐、改善心脏功能及免疫调节等多种作用。

【歌诀】 保元汤中参甘草,黄芪肉桂不能少;  
再加4片生姜片,补气温阳效更高。

### 拯阳理劳汤

【方源】《医宗必读》。

【组成】人参48克,黄芪48克,白朮36克,当归36克,陈皮24克,五味子24克,肉桂24克,炙甘草24克。

【用法】加生姜12片、大枣8枚,水煎服。

【功用】温补脾肺。

【主治】脾肺气虚,精神倦怠,少气懒言,不思饮食,自汗,面色白无光,舌质淡嫩,脉细弱。

【方解】方中人参、黄芪补肺健脾益气,为主药。白朮、炙甘草益气健脾为辅,助参、芪补气之力;当归养血和血,五味子敛肺耗散之气,肉桂温中助阳,陈皮行气化痰,均为佐药。甘草兼为使药。方中补中有敛,补中寓通,令补而不滞,达脾肺双补之效。

【加减】若烦热口干,加生地黄;气浮心乱,加丹参、酸枣仁;咳嗽,加麦冬;夹湿,加茯苓、苍朮;脉沉迟,加熟附子;脉数实,去肉桂,加生地黄;胸闷,倍陈皮,加桔梗;痰多,加半夏、茯苓;泄泻,加升麻、柴胡;口干,加葛根;夏月,去肉桂;冬月,加干姜。

【按语】本方以少气懒言、自汗、面色少华、食欲不振、脉细弱为辨证要点。现代常用本方治疗慢性支气管炎、肺气肿、支气管扩张咯血、右心功能不全、肺痿、慢性胃炎、胃十二指肠溃疡、慢性肠炎、消化不良、病后虚弱等。如见畏寒肢冷,加附子;便溏,加薏苡仁、茯苓;脘腹胀闷,加香附、枳壳;夹湿者,加苍朮、茯苓;痰多,加半夏、南星;咳血者,加仙鹤草、白芨、三七;无寒象者,去肉桂,加熟地、白芍。

【歌诀】 理劳汤中用人参,黄芪白朮皮当归;  
五味肉桂炙甘草,生姜大枣温脾肺。

### 升阳益胃汤

【方源】《脾胃论》。

【组成】黄芪120克,人参36克,甘草20克,白朮36克,橘皮24克,半夏36克,羌活24克,独活24克,防风24克,白芍36克,茯苓36克,泽泻36克,黄连12克,柴胡36克。

【用法】加生姜12片、大枣8枚,水煎服。

【功用】健脾祛湿,升发阳气。

【主治】脾胃虚弱,肢体酸重疼痛,口苦舌干,饮食无味,大便失常,小便频数,怠惰嗜卧。

【方解】方中黄芪、人参、白朮、茯苓、甘草健脾益气,为君药。半夏、橘皮燥湿化痰,独活、羌活、防风辛散除湿,共为臣药。黄连、白芍苦寒柔润,以制诸药辛燥之性,泽泻利湿,柴胡升发阳气,共为佐药。甘草兼为使药。全方共奏健脾祛湿、升发阳气之功。

【按语】本方以疲乏无力、怠惰嗜卧、四肢酸楚为辨证要点。现

代常用本方治疗泄泻、胃黏膜脱垂、低血压病、慢性胆囊炎、发作性睡病、荨麻疹、多发性神经根炎、慢性萎缩性胃炎、胃扭转、眩晕、带下病等。如见气虚甚,去黄连,加重黄芪、人参、白朮剂量;脾阳不振,加干姜、肉豆蔻;阴火过重,加黄芩、山栀;治带下,加棒根皮、车前子。

【歌诀】 升阳益胃参草芪,二白二活夏橘皮;  
防风茯苓黄芩胡,健脾祛湿升阳气。

### 三才丸

【方源】《普济方》。

【组成】人参240克,麦冬360克,生地360克。

【用法】上药共为细末,炼蜜为丸。每服24~36克,日服2次。亦可用饮片作汤剂,水煎服。各药用量按原方比例酌减。

【功用】补益气阴,滋养肺肾。

【主治】气阴不足,虚劳,气短,精神不振及暑湿气阴两伤,睡卧不安,不思水草,神志不清等。

【方解】方中人参益心气,生津止渴;麦冬补肺阴,润肺燥,清心安神;生地养阴生津滋肾。全方心、肺、肾同补,达益气养阴之效。

【按语】本方以气短乏力、精神不振、舌淡有裂纹、苔白脉细为辨证要点。现代常用本方治疗虚劳证、头痛、脱发、闭经、阳痿、颞颌关节肿痛、便秘、中暑等。如见肝阳偏亢,加牡蛎、龟板;血虚,加首乌、当归;肾亏,加熟地、天冬、菟丝子;暑热气阴两伤,改人参为西洋参,加石斛、玄参等。

【歌诀】 人参麦冬地三才,共为细末蜜为丸;  
滋养肺肾清神志,益气养阴治虚劳。

### 黄芪当归散

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】黄芪40克,当归40克,人参40克,白朮40克,白芍40克,甘草24克,生姜24克,大枣20枚,猪尿脬4个。

【用法】水煎服。

【功用】补气固胎。

【主治】产后小便不能约束而自遗,或排尿淋漓夹有血丝,舌正常,脉缓。

【方解】方中黄芪、人参、白朮、甘草补气固涩;当归、白芍养血和血;生姜、大枣辛甘宣阳;猪尿脬温固膀胱,取其同类相求之意。全方合用,达补气固胎之效。

【按语】本方以产后小便自遗或排尿淋漓夹有血丝、脉缓为辨证要点。现代常用本方治疗产后排尿异常、产后尿血等。如见血尿,加白芨、三七粉以收敛止血;小便频数或失禁,加桑螵蛸、覆盆子、补骨脂以温肾固涩。

【歌诀】 医宗金鉴当归散,黄芪人参二白添;  
尿脬甘草姜大枣,补气固胎蓄可安。

### 固真散

【方源】《证治准绳》。

【组成】人参32克,白朮32克,茯苓24克,炙甘草24克,黄芪24克,山药24克,熟附子32克,肉桂24克。

【用法】加生姜12片,红枣4枚,水煎服。

【功用】健脾益气,温中散寒。

【主治】脾肾虚寒,色白无光,四肢厥冷,额汗淋漓,抚之不温,精神困倦,沉睡昏迷,口鼻气凉,四肢震颤,舌质淡,苔白滑,脉沉细无力。

【方解】方中人参为君,甘温大补元气,健脾养胃。白朮、黄芪、山药、茯苓健脾益气燥湿,为臣药。肉桂、附子温肾助阳,温中散寒,使火旺土健,虚寒可除,为佐药。姜、枣调和脾胃,甘草调和诸药。全方共达健脾益气、温阳散寒之效。

【按语】本方以脘腹虚冷、肢厥不温、苔白脉迟为辨证要点。现



代常用本方治疗胃和十二指肠溃疡、慢性肠炎、结肠炎、慢性肾炎、脱肛等。如见胸闷、纳呆、苔腻者，加苍朮、半夏、砂仁；久泻不止，加石榴皮、五倍子、白果；肾阳不振者，加补骨脂、仙灵脾、仙茅；胃脘疼痛，加木香、乌药、延胡索；食欲不振，加谷芽、麦芽、砂仁；暖气泛酸，加牡蛎、制半夏、旋覆梗。

本方性属温热，非虚寒证者不宜服用。

【歌诀】 茯苓白朮固真散，人参甘草黄芪山；  
附子肉桂姜红枣，健脾益气温肾寒。

### 调中益气汤

【方源】《兰室秘藏》。

【组成】黄芪12克，人参6克，炙甘草6克，苍朮6克，柴胡3.2克，升麻3.2克，橘皮2.4克，黄柏2.4克。

【用法】水煎服。

【功用】益气升阳，调中泻火。

【主治】元气不足，四肢倦怠，身体沉重，或大便飧泻，热壅头目，视物昏花，耳鸣头痛，不思饮食，脉弦或洪缓无力。

【方解】方中黄芪、人参、炙甘草健脾益气；柴胡、升麻升举下陷清阳；苍朮、橘皮燥湿运脾、理气调中；黄柏清热泻火。方中益气与理气并用，升阳与泻火共进，达益气升阳、调中泻火之功。

【按语】本方以中气不足、四肢倦怠、口苦纳呆、苔薄白、脉沉弦或洪缓无力为辨证要点。现代常用本方治疗泄泻、眩晕、耳鸣、偏头痛、白细胞减少症等。治脾虚湿滞作泻，加茯苓、扁豆、木香；治眩晕，加蔓荆子、菊花；治白细胞减少，加丹参、当归等；治偏头痛，加川芎、细辛；肝气郁结，加香附、郁金。

【歌诀】 调中益气炙甘草，黄芪人参不能少；  
苍朮胡麻橘皮黄，调中泻火又升阳。

### 六神散

【方源】《三因极一病证方论》。

【组成】人参、炒山药、白朮、茯苓、甘草、炒扁豆。

【用法】上药各等份，研为粗末，加生姜8片、大枣28枚，水煎服，日服2次；亦可用饮片作汤散水煎服。

【功用】益气健脾。

【主治】脾胃气虚，食少便溏，神倦乏力，表热去后、表里俱虚，或又发热者；大便色青白而稀，不吮乳等。

【方解】方中人参甘温大补元气，健脾养胃；白朮苦温健脾燥湿；山药、扁豆、茯苓健脾渗湿；甘草调中，姜、枣调和脾胃，全方合用，达益气健脾之效。

【按语】本方以口色苍白、食少便溏、舌淡苔薄、脉软为辨证要点。现代常用本方治疗幼畜腹泻、消化不良、胃肠功能减退、慢性结肠炎、术后等病证。如气虚不显，人参可改党参；虚寒明显，加附子、干姜；腹中冷痛，加乌药、炮姜；食少腹胀，加砂仁、木香；消化不良，加焦山楂、炒麦芽；痰湿内盛，加半夏、陈皮等。

【歌诀】 六神散中参茯苓，山药白朮扁豆冲；  
甘草生姜与大枣，健脾养胃此方中。

### 益中活血汤

【方源】《名医特色经验精华》。

【组成】黄芪120克，肉桂32克，吴茱萸40克，丹参60克，乳香32克，没药32克，生蒲黄60克，三棱40克，莪术40克，川芎48克，乌药48克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】益中散寒，理气活血，消肿生肌。

【主治】因中气虚、中焦寒、血瘀引起胃脘疼痛。可用于慢性萎缩性胃炎。

【方解】方中黄芪补气和冲；肉桂、吴茱萸温胃祛寒；丹参、川芎养血活血；三棱、莪术破瘀行气，消积止痛；乳香、没药散血消肿，生

肌定痛；生蒲黄活血祛瘀；乌药顺气止痛，散寒温中。诸药合用，攻补兼施，理气与活血并用，温散寒邪而不伤正，活血化瘀而痛自宁。用以治疗慢性萎缩性胃炎，疗效甚佳。

【加减】气虚者，重用黄芪，加党参；胃阴虚者，加寸冬、石斛；纳呆者，加山楂；肠液返流者，加川厚朴、姜半夏、柿蒂、柴胡、白芍；血瘀明显者，加水蛭、干漆粉（冲）。

【歌诀】 益中活血治胃炎，芪桂吴萸乳没丹；  
三棱莪术生蒲黄，川芎乌药祛虚寒。

### 加味玉屏风散

【方源】《中西医结合杂志》。

【组成】黄芪96克，炒白朮84克，防风32克，白茯苓84克，鸡内金40克，五味子32克。

【用法】上药共研为细末，过筛装瓶备用。幼畜每次5~10克，1年畜30~100克，每日1次，温开水冲服。疗程为2个月。

【功用】益气固表，健脾消食。

【主治】反复上呼吸道感染。

【方解】反复上感，多因脾肺气阳不足所致，当以培土生金法预防之。方中以黄芪益气固表，能增强免疫功能；白朮、茯苓健脾益气，培土生金；鸡内金消食健胃；配防风能引药力达表，无留邪之弊；五味子敛阴止咳，生津。合用能达到增强免疫功能、预防复感的目的。多年应用，疗效甚佳。

【歌诀】 加味玉屏风散康，黄芪白朮防风襄；  
茯苓内金五味子，预防复感效果良。

### 清暑饮

【方源】《辽宁中医杂志》。

【组成】青蒿、鲜荷叶、鲜西瓜、翠衣滑石各40~80克。

【用法】水煎服。每日1剂，代茶饮。

【功用】清热解暑，和脾祛湿。

【主治】夏季热。

【方解】幼畜脏腑娇嫩，形所薄弱，卫外功能低下，无力适应外界暑热高温环境，故暑热之邪乘虚侵入而致病。方中青蒿气味芳香，具有升发舒脾、轻透解肌之功，虽苦寒而不伤胃气，实为治暑要药；滑石味甘气寒，清暑泄热，通窍利便，上可达毛窍、开腠理，散发肌表之暑热，下可利尿窍，渗利内蕴之暑湿，使三焦畅通，脾胃中和，津液得调，诚属治暑之佳品；鲜荷叶升发脾胃之气而解暑祛湿，鲜西瓜翠衣功似“白虎”清暑润燥，止渴生津。综观全方，清暑热而不碍脾胃生发之气，利暑湿而不伤脾胃阴津，共奏清热解暑、和脾祛湿之功。

【歌诀】 清暑饮中用青蒿，西瓜翠衣鲜荷叶；  
再加一味滑石粉，夏季热病收效佳。

### 保真汤

【方源】《十药神书》。

【组成】当归36克，生地黄36克，白朮36克，黄芪36克，人参36克，赤茯苓18克，陈皮19克，赤芍药18克，甘草18克，白茯苓18克，厚朴18克，天门冬12克，麦门冬12克，白芍药13克，知母12克，黄柏12克，五味子12克，柴胡12克，地骨皮12克，熟地黄12克。

【用法】上药加生姜12片、大枣20枚，水煎服。每日1剂，日服2~3次。

【功用】益气健脾化湿，滋阴养血清热。

【主治】肺脾不足，症见精神困倦、食纳减少、脘腹胀闷、皮肤苍白、肌肤不充、身热虚烦、自汗盗汗；肾阴亏虚，症见骨蒸潮热、头目眩晕、耳鸣耳聩、腰膝酥软、睡眠欠安、记忆力减退、口干咽痛、五心烦热；气阴两伤，症见气短乏力、干咳少痰、痰中带血、崩漏不止、遗精早泻、小便涩赤、低热绵绵、脉象虚细带数等。可用于造血不良性贫血、汗证、虚证、肺结核、各种眩晕、惊悸、发热性疾病后期、功能性

低热、粒细胞缺乏症、血小板减少性紫癜、慢性肾炎、自汗盗汗、耳鸣耳聋、崩漏等。

【方解】方用人参、黄芪、白朮、茯苓、甘草、陈皮、厚朴益气健脾助运；合以当归、赤芍药、生地、天门冬、麦门冬、知母、黄柏、地骨皮滋补肺肾，养血清热；五味子敛肺肾之阴以益肺；柴胡清热疏肝以解郁。诸药合用，共奏益气健脾助运、滋阴养血清热之功。

【加减】若见惊悸失眠明显者，加酸枣仁、柏子仁、远志；遗精早泄明显者，加山萸肉、莲须、牡蛎；低热绵绵难退者，加鳖甲、青蒿、胡黄连；盗汗自汗不止者，加浮小麦、糯稻根、牡蛎等。

【歌诀】 保真汤用归地芪，二冬二赤白芍；  
知柏参朮陈皮草，柴朴味骨熟地黄。

## 人參固本丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【组成】熟地黄 120 克，生地黄 120 克，麦门冬 120 克，天门冬 120 克，人参 60 克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 24～36 克，日服 2 次，温开水或淡盐汤送服。

【功用】补肺肾，益阴精。

【主治】形体消瘦、咳逆气短、精力衰减、劳热、便秘等证。可用于肺结核、支气管哮喘、慢性支气管炎、糖尿病等病证，又可作为老畜、虚畜调补之功。

【方解】肺主气，气者之根本也。气根于丹田，故肺肾为母子之脏。故方用生、熟地滋肾益精；天、麦冬养阴润肺；人参益气而补肺肾，“人参大补元气，气者水之母也；且人参之用，无所不宜，以气药引之则补阳，以血药引之亦补阴也。”（《医方集解》）诸药合用，共奏补肺肾、益阴精之功。

【加减】若肺结核咳血者，可加三七末、白茯苓吞服；哮喘缓解期，可与蛤蚧粉、河车粉同服；糖尿病属下消者，可与金匱肾气丸同服。

【歌诀】 人參固本熟地黄，麦冬天冬与生地；  
炼蜜为丸梧桐大，肺病用之效非凡。

## 二、补血

补血法，主要用于血虚的病证。临床表现口色、眼结膜淡白或苍白色，倦怠无神，四肢无力，脉细弱等。根据心主血、肝藏血、脾统血的理论，补血剂以补心、肝、脾三脏为主。

中兽医所指的血虚，比现代医学所说的贫血广泛，它不单包括经化验的红细胞减少证，而且还包括经化验检查并不贫血，而经中兽医通过四诊诊断符合血虚证状的皆可按血虚诊治。代表方如四物汤、归脾汤等。

### 四物汤

【方源】原出《金匱要略》，名“胶艾汤”。后《和剂局方》减阿胶、艾叶、甘草，并将生地改为熟地，更名“四物汤”。山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来，见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》，方药组成与《和剂局方》相同，药量加大。在应用中，方药组成与《中草药与方剂》相同，药量为常用量。

【组成】熟地 45 克，白芍 45 克，当归 45 克，川芎 30 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】补血活血，行瘀止痛。

【主治】各种家畜一切血虚、血滞，及母畜发情不正常、白带等。

【方解】本方是补血活血的基础方，很多补血调血的方剂都从此方化裁而来。补气责于脾肺，补血责于肝肾。正如前人说，本方为“肝经调血之专剂，非心经生血之主方”。方中用熟地入肾滋阴养血，为主药。白芍入肝敛阴益血，为辅药。二者为血中之血药。然熟地、白芍属纯阴之品，无丝毫流动之机，故加当归补血调血，行血中之气，为佐药。川芎善于走串，有行血祛瘀之能，兼制熟地、白芍

之滞弊，为使药。二者属血中之气药。本方既补血，又行血，所以为血虚血滞之专剂。

【加减】若行血，则去白芍。欲止血，则去川芎。血虚有热者，熟地改用生地，以滋阴清热，白芍改用赤芍，以清热凉血。瘀血较重者，可加桃仁 24 克、红花 30 克，以活血祛瘀。血虚兼寒者，可加桂枝 24 克、干姜 24 克，以温中祛寒。

【按语】气血是生命活动的基础，血为气之依附，气为血之帅领，气之生成源于有形之血，血之生成源于无形之气。若血暴脱，需重益气，非本方所适。故本方只能补血于平时，不能生血于仓促。

【歌诀】 四物汤为补血方，熟地白芍川芎当；  
合入四君名八珍，再加芪桂十补汤。

### 归脾汤

【方源】原出《济生方》。当归、远志为薛立斋补入。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】党参 30 克，白朮 30 克，茯神 25 克，黄芪 30 克，龙眼肉 20 克，枣仁炒 30 克，木香 15 克，炙甘草 15 克，当归 15 克，远志 15 克，生姜 10 克，大枣 10 个。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】健脾益气，补心安神。

【主治】各种家畜劳伤心脾之证。劳役过度，损伤心脾，倦怠盗汗，食欲不振，心悸怔忡，舌淡脉细，慢性出血。

【方解】本方主为劳伤心脾而设。家畜若劳役过度，必伤及气血。如出汗则伤心血，出力则耗肺气，脾为肺气之源泉，故又伤脾气。心血伤则心悸怔忡，舌淡脉细。脾气伤则倦怠盗汗，食欲不振，脾虚统血失权，故出血久不愈。治则以补心脾为主。方中用党参补中益气，白朮健脾摄血，黄芪补气升阳以固表实卫，甘草补脾益气以生心血，为主药。当归补血和血，龙眼肉养血补心，为辅药。茯神宁心安神，枣仁养肝宁心，远志利窍安神，为佐药。木香醒脾理气使补而不腻滞，生姜、大枣补脾开胃，为使药。诸药合用，气血双补，心脾同治，气旺能摄血，使血归经，血旺能养心，使心功复常，诸证自愈。

【按语】本方为气血双补之剂，但以补血为主。出血之证，有虚实之分。本方只用于脾虚不能摄血，引血归脾，而达到止血的目的。若实热迫血妄行，或外伤出血，本方则不能胜任。

【歌诀】 归脾汤用白朮参，龙眼黄芪茯枣仁；  
木香归草姜枣志，健脾益气养心神。

### 复脉汤

【方源】原出《伤寒论》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】炙甘草 30 克，桂枝 25 克，生地 60 克，党参 30 克，阿胶 30 克，寸冬 30 克，麻仁 30 克，大枣 30 克，生姜 30 克，黄酒 120 毫升。

【用法】水煎去渣，阿胶烊化，候温加黄酒灌服。1 日 1 剂。

【功用】补血复脉，滋阴和阳。

【主治】各种家畜脉象结代，心动悸，正气不足，阴虚血少，虚劳咳嗽，心律不齐等。

【方解】家畜之所以能维持正常的心脏跳动，必须具备充足的阴血和阳气，阴血依靠阳气的推动去实现。若心阳不振，脉乏动力，而不相接续，故出现脉象结代。若心阴不足，心体失养，故出现心动悸。虚劳咳嗽是阴虚不能润肺。方中用炙甘草补中益气，通脉行血，为主药。党参鼓舞清阳以振动中气，桂枝补气助阳而宣通脉气，为辅药。生地滋阴生津，阿胶大补阴血，寸冬滋阴养液，麻仁滋阴润燥，四药伍之奏滋补阴血之功，为佐药。生姜助主、辅药温心阳而通血脉，酒与生地同用有活血之能，大枣和胃，为使药。诸药合用，使气血充，阴阳调，脉结代、心动悸等证自愈。

【按语】1978 年 10 月，用本方治疗山东省阳谷县高庙王公社高庙王大队第 4 队驴一头。产后不吃草，心律不齐，脉象结代。服本方两剂而愈。

原方党参为人参，因人参贵重药缺，用党参代替。



【歌诀】 复脉汤用炙甘草，桂枝生地参阿胶；  
寸冬麻仁枣酒姜，脉象结代功效高。

### 当归生姜羊肉汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】当归 120 克，生姜 240 克，羊肉 1 000 克。

【用法】炖服。寒多者加生姜成 500 克，痛多而呕者加橘皮 80 克、白朮 40 克。

【功用】温经养血，散寒止痛。

【主治】①寒疝，腹中痛，及胁痛里急者。②产后腹中绵绵拘急而痛，喜得温按者。量少色黑如水，拘急而痛，喜温，舌淡苔白，脉沉弦而涩者。

【方解】此证疼痛的基本病理是脉络挛急，血行不畅。引起这一病变的外因是寒，内因是血虚，施治要领在于温散寒凝，通利血脉，补其虚损。本方用活血补血的当归，畅旺血行，补其营血；善去腹中寒气的生姜，宣散寒邪，通其凝结；性热的羊肉，增强当归补血和生姜散寒效力。三药同用，外散寒邪，同和营血，让营血流通，脉络舒缓，疼痛亦随之缓解，所以本方作用全在温通。

学习此方应该注意引起疼痛的原因。若无寒邪相侵，脉络不会挛急，营血不会凝滞，所以温经散寒也就成治疗关键；虽有脉络挛急却不配伍解痉药的道理也在于此。原方后谓“若寒多者加生姜一斤”，又足以说明本方是用生姜温散寒邪。痛多而呕是气机上逆，浊阴不降，故加橘皮调气降逆，白朮输转脾津。

【按语】此方治母畜虚寒性痛经有效。

【歌诀】 当归生姜羊肉汤，血虚寒证腹痛良；  
母畜痛经喜温按，投之亦可保安康。

### 当归羊肉汤

【方源】《济生方》。

【组成】当归(酒浸)80 克，人参 80 克，黄芪 120 克，生姜 60 克，羊肉 2 000 克。

【用法】先将羊肉炖汤，去肉，将药纳入同煮，汤成去渣，作 6~7 次服。

【功用】益气实卫，补血和营。

【主治】产后发热，自汗，肢体痛，舌淡、脉缓。

【方解】血虚应当补血，方以当归羊肉命名，自是用此补血和营，令气有所依。阳气外浮，又宜益气实卫，配伍人参、黄芪是令气不外浮。兼见感寒体痛，故配生姜辛散寒邪。五药合用，能呈补血和营，益气实卫功效。使用温药治疗发汗出证象，又体现甘温除热之法。

此方所治，似桂枝汤证而证情偏虚，故用药偏于温补。桂枝汤用桂枝、生姜解表卫和，本方则用当归、羊肉补益营血，桂枝汤着眼于解表和卫，令卫不强则营卫和，此方着眼于益气实卫，令气不浮则营卫和，都治营卫不和而虚实异趣，学者识之。

【按语】产后身热、汗出、肢体痛、舌淡、脉缓，始可投此。

【歌诀】 济生当归羊肉汤，人参黄芪配生姜；  
产后血虚阳气浮，补益气血庶能康。

### 首乌养血汤

【方源】(验方)。

【组成】当归 48 克，熟地 60 克，制首乌 60 克，黄精 60 克，山药 40 克，生地 40 克，天冬 40 克，麦冬 40 克，蝉衣 24 克，防风 40 克，炙甘草 24 克，冬加桂枝 40 克，夏加黄芩、玄参各 40 克，顽固者加全蝎 24 克，气虚加人参、黄芪各 60 克。

【用法】水煎服。

【功用】养血祛风。

【主治】老畜瘙痒。

【方解】内有津血干枯，治宜滋阴养血；外有风邪侵袭，治宜祛风散邪。当归、熟地、首乌、黄精都是补血药，配此旨在养血，生地、天

冬、麦冬、山药都是补阴药，配此旨在滋阴，阴血得充则燥涩得濡，这一组药是在治本；蝉衣、防风有疏散风邪作用，风邪得疏则血无风搏，这一组药在于治标。两类药物桔梗兼顾，能呈养血祛风功效。配伍甘草有甘守津回之意，亦有可取。

【按语】此方纯为血燥身痒而设。《证治要诀》谓：“血虚皮肤痒者，宜四物汤加防风七钱半；如以四物半贴，水二盏，调消风散一钱亦可。如虫行皮中，缘月水来时为风所吹，不然则是产褥中食动风物致之，亦宜如前四物汤调消风散。有脾虚身痒，本无疥癩，素非产褥，洁然一身，痒不可住，此乃脾虚所因。”用养血药合祛风药治疗身痒早已为古人使用，此方不过是在上述基础之上有所加减而已。若加川芎通其血络之滞，则配伍更趋完善，盖痒由血络不通故也。

【歌诀】 首乌养血用黄精，山药当归二地呈；  
二冬蝉蜕防风草，血虚身痒服之宁。

### 当归补血汤

【方源】《内外伤辨惑论》。

【组成】黄芪 120 克，当归 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】益气实卫，补血和营。

【主治】产后、疮疡溃后，血虚阳浮，肌热面赤，烦渴引饮，脉洪大而虚，重按则无。亦治气不摄血的皮下出血等证。

【方解】血虚导致阳气外浮，出现假热证象，此时有形之血不能速生，无形之气所当急固，应将补气固表作为治疗重点，使气充表固，阳气不再外浮，假热证象才可消失，补血仅居其次。此方由黄芪、当归两药组成，益气固表的黄芪五倍于补血的当归，就是根据上述理论配伍的。昧者不明此理，作为一般血虚处理，妄自补血，血犹未复而气已消亡，不死何待！由于本方是以补气为主，所以既可用于治血虚阳浮的假热证，又可用于气虚不能摄血的出血证。由此可见，中医对于气血关系的论述，是能够指导临床实践和能够经受检验的。

学习此方，应注意以下四点：①此证按照上述析理是否合适？②气血相互储存关系是否有其生理依据？③甘温除热的机理有几？④真假白虎汤证如何鉴别？

先就此证病理言之：原著提出“此病得之于饥困劳役”。饥困劳役何以会致血虚？血虚又何以出现“肌热燥热，因渴引饮，目赤面红，昼夜不息，其脉洪大而虚，重按全无”等脉证？吴崐、汪昂等人根据原著释方，均难透彻阐明其理。唯张秉成独具慧心，从脱血以后阳无所依立论，才算提示了此证的发病机理，以“有形之血不能速生，无形之气所当急固”，解释重用黄芪在于防止阳气外散，才算揭示了此证是因血虚导致阳气外散的病变本质，才将益气实卫作为治疗重点。

次就气血的依存关系是否有据言之：气血依存的道理，《灵枢》早有论述，本无争议。唯血能载气则是根据西方医学提出来的。西医认为血液由心上朝于肺，从肺系吸入的清气即进入营血而随血液运行，成为五脏功能活动的能源，这一认识也就成为气需血载的理论依据。这一理论恰好能够说明突然大量失血以后出现发热、汗出、口渴的机理，从而成为此证的理论依据。以往所谓血虚气无所依，专指脉外卫气，似未落到实处。

再就甘温除热的致病机理言之：治疗发热不用苦寒清热与甘寒养阴药物而用甘温之品，称为甘温除热法。其实都与阳气有关。阳气内郁、下陷、外浮都可出现热象。阳气内郁用逍遥散、柴胡六君子汤疏达郁阳，阳气下陷用补中益气汤升阳举陷，营卫卫强用小建中汤调和阴阳，血虚阳浮用当归补血汤固气和营，都是使用甘温药物治疗发热证候，故称为甘温除热。

最后就真假白虎汤证的鉴别言之：此证虽与白虎汤证相似，机理却有天壤之别。白虎汤证热在气分，因热盛而呈高热；因高热迫津外泻散热而呈汗出；因热盛伤津，汗出耗液，引水自救而呈口渴；因热邪炽盛而脉洪大，一言以蔽之，一切证象皆由热盛引起。二方



虽然都具发热、汗出、口渴、脉洪四证，却有一寒一热，一虚一实之异。二者的鉴别诊断是：白虎汤证见于热病过程，体温增高，渴喜冷饮，脉洪大有力；当归补血汤证见于失血之后，虽然发热而体温不高，渴喜热饮者多，脉洪大而虚，重按则无。

【按语】①失血以后出现上述证象，又无外感，可用本方。甚者可加人参增强益气力量。②用于气虚不能摄血的出血证，可以酌加益气、止血药物。③疮疡久不敛口，气血两虚，余毒未尽者，可加银花、甘草，呈为补气、生肌、解毒之法。④加入参、白朮、玉竹、甲珠、通草、猪蹄炖服，有补气血、通乳汁功效。用于产后气血不足，乳汁不充。⑤临床报道，应用当归补血汤加味治疗慢性原发性血小板减少性紫癜24例，疗效尚为满意。宜加入大枣、共生衣、紫珠等药。

【歌诀】 血虚身热有奇方，古有当归补血汤；  
五倍黄芪归一份，固气生血效果彰。

### 内补当归建中汤

【方源】《千金方》。

【组成】当归80克，桂枝60克，芍药120克，生姜60克，甘草40克，大枣48枚，大虚加饴糖120克，溶化服。失血过多，出血不止，加地黄120克，阿胶40克。

【用法】水煎，分3次，温服，1日量。

【功用】滋阴和阳，柔肝缓急。

【主治】产后腹中刺痛不止，虚弱少气；或少腹挛急而痛，痛引腰背，舌淡脉弦。

【方解】产后失血，阴血亏损，经脉失濡，挛急而痛。故用当归、芍药养血滋阴，令营血不亏则经脉得濡，经脉得濡则肝木柔和。当归又能活血，如果血滞而呈刺痛，本品亦可兼顾。用甘味的甘草、大枣协助归芍缓解经脉挛急，体现了肝苦急、急食甘以缓之的治则。加入饴糖，甘缓止痛效力更强；如果仍然出血不止，宜加地黄、阿胶滋阴止血。

研究此方，应该注意三点。①病变部位：《金匱》将此方附于产后一篇，说明此方是为产后失血的少腹疼痛而设，病在肾系。但用此方治疗中焦虚寒引起肠道挛急而痛亦有良效。二者的病因、病位迥然不同，却能收到同一效果的道理何在？在于都是经隧挛急而痛。引起疼痛的病因虽有失血与寒凝之异，产后疼痛的部位虽有在上与在下之别，经隧挛急的病理则完全一致。此方用当归、桂枝、生姜温通血脉，散其寒凝，芍药、甘草、大枣养血柔肝，缓其挛急，恰与病理符合。②方剂结构：此方由桂枝汤倍芍药加当归而成。桂枝汤是仲景群方之冠，外证得之可解肌和营卫，内证得之可化气调阴阳，以此方为基础加味治疗内证，确有滋阴和阳效果。产后失血，阴血亏损，以致阴阳失调，故用桂枝、生姜合甘草、大枣辛甘化阳，当归、芍药合甘草、大枣养血滋阴；阴药分量重于阳药，正是针对阴弱而设。以上是从阴阳虚实剖析其理，若从另一角度分析，此方结构又照顾到了流动的基础物质与固定的组织结构。重用白芍、甘草、大枣、饴糖柔肝缓急，既可补营阴之损，又可缓经脉之急，一箭双雕，是本方一大特点。③刺痛到底是瘀血疼痛特征还是经脉挛急特征？历来公认刺痛是因瘀血阻滞，但何以会呈刺痛殊不可解。若谓经脉掣痛犹如鸡啄、针刺，则可理解。

【按语】产后腹痛，可以使用。以主证兼见舌淡少苔为用方指征。脘腹疼痛，喜温喜按，审属肝木克土的拘挛疼痛，可以投此。

【歌诀】 内补当归建中汤，桂芍草枣配归姜；  
肝木失濡腹挛痛，柔肝缓急病能康。

### 黄芪建中汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】桂枝60克，生姜60克，甘草40克，芍药120克，大枣48枚，黄芪32克，胶饴240克。

【用法】前六药水煮，汤成去渣，纳胶饴，火上加热，令消融，分3次温服，1日量。

【功用】调补阴阳，柔肝缓急。

【主治】虚劳里急，诸不足。

【方解】阴阳气血不足，经脉失养而呈挛急，法当调补阴阳，治其根本。故方用辛温的桂枝、生姜，合甘味的甘草、黄芪温补阳气；酸味的芍药，合大枣、胶饴滋补阴血，合而用之，能呈平调阴阳气血功效。经脉挛急，宜兼治其标。方中芍药擅长柔和经脉，甘草、大枣、饴糖亦有缓急作用，使用甘味药物缓急，符合“肝苦急，急食甘以缓之”宗旨。

研究此方，应该注意以下三点。①此方是由桂枝汤倍芍药加饴糖、黄芪而成。前人曾谓表证用桂枝汤可以解肌和营卫，里证用桂枝汤可以化气调阴阳，虚之劳里急而用桂枝汤加味，显然旨在调理阴阳。②腹痛是因经隧挛急，挛急是因阴阳气血虚损，使用此方温补阴阳，体现了治病求本原则；芍药剂量加倍，饴糖配入方中，实具柔肝缓急之功，又体现了急则治标原则。③中医治病，重视调理阴阳，使其平衡；此方倍芍药加饴糖、当归，是补脉内的营血不足，令其阴阳平衡；此方倍芍药加饴糖、黄芪，是补脉外的卫气亏损，令其阴阳平衡。既可示人以调理阴阳气血的本方法度，也反映了一方可以随其疾病阴阳偏胜而变化。

【按语】①《外治秘要》名古今录验黄芪，治“虚劳里急引少腹绞痛极挛，卵肿缩疼痛”。突出了本方缓挛急，治腹痛的作用。又说：“必效疗虚劳下焦虚，不甚渴，小便数。”于本方加入参、当归，突出了本方温补气血，固摄津液的作用。《方极》谓此方“治小建中汤证而盗汗或自汗者”。也说明本方能益气实卫，养血调营，治疗阴津外泻之证。

②胃及十二指肠溃疡，饥则疼痛，食后缓解，审其舌淡苔少，可用此方温中健脾，柔肝缓急。

【歌诀】 黄芪建中用饴糖，桂芍草枣合生姜；  
调理阴阳缓肝急，虚寒腹痛是良方。

### 圣愈汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】熟地80克，白芍60克，川芎32克，当归60克，人参80克，黄芪72克。

【用法】水煎服。

【功用】益气，补血，摄血。

【主治】月经先期而至，量多色淡，四肢乏力，体倦神衰之证。

【方解】方中熟地、白芍养血滋阴；以当归、川芎补血活血，行血中之气；以人参、黄芪大补元气，以气统血。全方共达益气摄血补血之效。

【按语】本方以月经先期量多、体倦神衰、肢软乏力、舌淡苔薄、脉细弱为辨证要点。现代常用本方治疗月经过多、贫血、神经衰弱、全血细胞减少、手术后伤口长期不愈合、手术后肠痿、术后衰竭、血精、痿症、嗜酸性粒细胞增多症等。如见出血过多，加三七、蒲黄、茜草；有瘀血，加桃仁、红花；饮食欠佳，加砂仁、白蔻仁；腹胀纳呆，加木香、厚朴。

现代药理研究证实，本方具有兴奋中枢神经系统、促进新陈代谢、增强免疫力、促进糖原化生、促进蛋白合成等作用。

【歌诀】 圣愈汤中用人参，熟地白芍合当归；  
川芎黄芪方中走，医治乏力气血亏。

### 两仪膏

【方源】《景岳全书》。

【组成】人参1000克，熟地2000克。

【用法】上药浓煎，以白蜜或冰糖收膏。每服60~120克，日服1~2次，开水冲服。

【功用】补中益气，滋阴补血。

【主治】精气亏损，身体羸瘦，神疲乏力，面色萎黄，健忘，耳鸣，短气。



【方解】方中人参大补元气、补益心脾，熟地填补肝肾、养血生精，两药合用，达益气生血之效。

【按语】本方以神疲乏力、短气、苔薄白、脉细弱为辨证要点。现代常用本方治疗贫血、全血细胞减少、术后体虚及进补，调治体质虚弱、病后调补等。

如消化功能减退，伴有纳少、腹胀、便溏、舌苔厚腻者，忌服本方。

【歌诀】 两仪膏中熟地参，治疗体瘦精气亏。

### 补肝汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】当归 40 克，白芍 40 克，熟地 40 克，川芎 24 克，炙甘草 24 克，木瓜 24 克，酸枣仁 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】补肝养筋明目。

【主治】肝血不足，筋缓，目暗视物不清，舌质淡，脉弦细。

【方解】方中四物汤补血调血，以补肝治本；木瓜酸温可舒筋活络养肝；酸枣仁甘平以养心安神；炙甘草调中益气，且可调诸药。全方共奏补肝养筋明目之效。

【按语】本方以筋缓、目暗、舌质淡、脉弦细为辨证要点。现代常用本方治疗腓肠肌痉挛、末梢神经炎、肢体抽动症、夜盲症、颈椎病、慢性肝炎、格林-巴利综合征、神经衰弱、失眠健忘等。如见血虚甚，加首乌、枸杞子；气虚，加黄芪、党参；肢体抽动，加全蝎、地龙；肾虚，加川断、菟丝子。

【歌诀】 补肝汤中木酸枣，当归芍地不能少；

补肝养筋既明目，再加川芎炙甘草。

### 通乳丹

【方源】《傅青主女科》。

【组成】人参 24 克，生黄芪 48 克，当归 36 克，麦冬 36 克，通草 12 克，桔梗 24 克，七孔猪蹄 4 只。

【用法】水煎服。

【功用】益气补血，通络生乳。

【主治】产后乳汁不行，或行亦甚少，乳房无胀痛感，皮肤干燥，舌淡少苔，脉虚弱。

【方解】方中黄芪、人参补气健中；当归、麦冬养血增液；通草通络通乳；猪蹄补血通乳；桔梗载诸药上浮，使气血充盛，脉络通畅，上为乳汁。

【按语】本方以产后乳汁不行或量少、乳房无胀痛感、皮肤干燥为辨证要点。现代常用本方治疗产后乳汁分泌不足。若伴肝气郁结者，加香附、青皮；气血壅滞者，加穿山甲、王不留行等。

【歌诀】 通乳丹中生黄芪，人参当归猪蹄添；

通络生乳补气血，麦冬通草桔梗随。

### 大营煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】当归 60 克，熟地黄 84 克，枸杞子 24 克，杜仲 24 克，牛膝 36 克，炙甘草 24 克，肉桂 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】养血温经，扶阳散寒。

【主治】真阴精血亏损，腰膝筋骨疼痛；气血虚寒，心腹疼痛等。

【方解】方中当归、熟地、枸杞养血，滋补肝肾；杜仲温补肾气而壮筋骨；牛膝通经活血；肉桂扶阳散寒，炙甘草调和诸药。全方合用，达养血温经、扶阳散寒之效。

【加减】若寒滞经，气血不能流通，筋骨痛甚者，加制附子；带浊腹痛，加补骨脂；气虚，加人参、白朮；中气虚寒，呕吐恶心，加炒干姜。

【按语】本方以小腹绵绵作痛、腰酸无力、脉沉迟为辨证要点。

现代常用本方治疗不孕症、虚寒带下等。如寒甚者，加巴戟天、补骨脂以温肾助阳；气虚甚，加党参、黄芪；带下清稀量多，加金樱子、覆盆子以收涩止带。

【歌诀】 大营煎中用枸杞，熟地杜仲伴牛膝；

当归肉桂炙甘草，温经散寒效果好。

### 九转黄精丹

【方源】《清内廷法制丸散膏丹各药配本》。

【组成】黄精、当归。

【用法】上药各等份，先用黄酒浸，再蒸黑、晒干，研为细粉，炼蜜为丸。每服 24~36 克，日服 2~3 次，温开水送下。

【功用】滋补精血。

【主治】体虚面黄消瘦，头晕目眩，饮食减少，或消谷善饥，神疲乏力等。

【方解】方中黄精补脾气，益脾阴，补肾益精；当归补血，两药合用，气血双补，精血互生，精血亏损之证用之可愈。

【按语】本方以面黄消瘦、神疲乏力、大便干结为辨证要点。现代常用本方治疗贫血、乙型肝炎、肝硬化、脑梗塞以及中老畜体虚调补等。气虚甚，加党参、黄芪；血虚甚，加熟地、白芍；治早期肝硬化，加黄芪、丹参、鸡内金、板蓝根等；治脑梗塞，加鸡血藤、何首乌、川芎、僵蚕等。

阴虚内寒、大便溏薄、痰湿内盛者，忌服。

【歌诀】 九转黄精疗头晕，黄精当归用酒浸；

研为细粉蜜为丸，气血双补疗效佳。

### 四二五合方

【方源】《刘奉五妇科经验》。

【组成】当归 36 克，白芍 36 克，川芎 12 克，熟地 48 克，覆盆子 36 克，菟丝子 36 克，五味子 36 克，车前子 36 克，牛膝 48 克，枸杞子 60 克，仙茅 36 克，仙灵脾 48 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】养血益阴，补肾生精。

【主治】血虚肾亏所引起的经闭，或席汉氏综合征。

【方解】本方专治血虚肾亏所引起的闭经，或产后大出血所引起的席汉氏综合征。此类病畜表现为精神疲惫、腋毛及阴毛脱落、生殖器官萎缩闭经、性欲减退、阴道分泌物减少及乳房萎缩等症状。根据中医观点认为，此类证候，均为产后大出血伤肾、伤血所引起。由于肾藏精，主生长、发育、生殖机能，若肾气虚，则毛发脱落，性欲减退；若肾阴虚，则肾精减少。肾虚督脉空虚不能濡养脑髓，故记忆力减退，精神疲惫。

本方用五子衍宗丸补肾气。其中菟丝子苦平补肾，益精髓；覆盆子甘酸微温，固肾涩精；枸杞子甘酸化阴，能补肾阴；五味子五味俱备，入五脏大补五脏之气，因其入肾故补肾之力更强；车前子性寒有下降利窍之功，且能泻肾浊补肾阴而生精液，配合仙茅、仙灵脾以补肾壮阳；五子与二仙合用的目的是既补肾阳又补肾阴。补肾阳能鼓动肾气，补肾阴能增加精液；肾气充实，肾精丰满，则可使毛发生长，阴道分泌物增多，性欲增加，情期正常。临床观察本方有促进排卵的功能，且使肾气及精液充足，督脉充盈，脑髓得又濡养，脑健则可使记忆力增强，精力充沛。

另外，与四物汤合方以加强养血益阴之效，再加牛膝，能补肾通经。本方的功能不在于通而在于补。肾气充，肾精足，经水有源，则情期正常。

【加减】若为产后气血极度虚弱，可加人参、黄芪以补气，称为参芪四二五合方。此乃以补气之法，增强补血之效，以气带血，同时又能加强补肾的功能。

【歌诀】 四二五合是良方，四物汤加子覆盆；

五味车前菟丝子，仙茅仙灵脾。

## 补血灵

【方源】《治验百病良方》。

【组成】制首乌、鸡血藤、熟地黄、当归、炒谷麦芽各120克，炒白朮108克，陈皮、五味子各72克，大枣60枚。

【用法】上药加水浓煎取汁500毫升，加糖分服。

【功用】补气生血，健脾和胃。

【主治】幼畜营养性贫血。

【方解】方中熟地、当归、首乌、鸡血藤均为养血补血之品，且鸡血藤又能活血，使之补而不滞；白朮健脾益气以使生化有源；炒谷麦芽有消食化积之功；五味既能安神养胃，又能敛汗醒脾胃；又配陈皮理气，以防补中滞腻之弊，大枣和中养胃。合而用之，共奏补气生血、健脾和胃之功。多年应用，疗效满意。

【歌诀】 补血灵中鸡血藤，首乌当归熟地黄；  
术陈枣味谷麦芽，浓煎取汁制糖浆。

## 三、补阴

补阴法，是治疗阴虚证的方法。主要指肾阴而言。适用于家畜体瘦毛焦，口干舌燥，粪干尿短，低热不退，滑精盗汗，咳嗽气短，舌红无苔，脉细而数等证。《元亨疗马集》说：“热症用凉药而不效者，肾水不足也。”必须“壮水之主，以制阳光”。代表方如六味地黄汤、一贯煎等。

### 六味地黄汤

【方源】原出《小儿药证直诀》。后引用到兽医上来，见山东省畜牧兽医学院1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】熟地90克，山萸肉45克，山药45克，丹皮30克，泽泻30克，茯苓30克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】滋阴补肾。

【主治】各种家畜的肝肾阴虚，盗汗遗精，腰肢无力，牙齿动摇，小便淋漓，低烧不退，舌红无苔，脉象细数等。

【方解】本方为滋补肝肾之主方。阴虚生内热，虚火内扰，故见遗精盗汗，小便淋漓。肾主骨，腰为肾之府，肾虚不养骨生髓，故腰腿无力。肾主骨，齿为骨之余，肾虚而牙齿动摇。阴虚生内热，故低热不退，舌红无苔，脉象细数。方中以熟地滋阴补肾，填充精血，为主药。山萸肉补肝逐风以涩精秘气，山药补益脾肺以涩精固肾，为辅药。泽泻泻肾，以防熟地纯补而腻滞；丹皮清泻肝火，凉血退蒸，以防萸肉之温；茯苓淡渗脾湿，以助山药健脾，共为佐使药。以上六药，主辅三药重补三阴，但恐有补而腻滞之弊，又用佐使三药泻之。三补三泻，六经备治，功专肝肾，补中寓泻，以泻助补，肾水充，虚火除，诸证自愈。

【按语】本方加知母、黄柏，名“知柏地黄汤”，用于阴虚火旺。加枸杞、菊花，名“杞菊地黄汤”，用于肝肾不足，视物不清。加当归、白芍，名“归芍地黄汤”，用于血虚发热。加麦冬、五味子，名“麦味地黄汤”，亦名“八仙长寿汤”，用于肝肾阴虚，劳热咳嗽。加白芍、柴胡，名“疏肝益肾汤”，用于肝血虚损胃痛。加五味子，名“七味都气汤”，用于肺肾阴虚而劳嗽不止者。加附子、肉桂、车前子、牛膝，名“济生肾气汤”，用于脾肾阳虚，不能行水，肢肿便溏。加党参、麦冬，名“参麦六味汤”，用于肺肾两亏，咳嗽气短。去泽泻、丹皮，加枸杞、炙甘草，名“左归饮”，用于肝肾精血亏损，腰膝无力。

【歌诀】 六味地黄益肝肾，柴山丹泽地苓专；

盗汗遗精肢无力，阴虚之证服之堪。

### 天王补心汤

【方源】原出《摄生秘剖》，名“天王补心丹”。后引用到兽医上来，见中国农业科学院中兽医研究所1975年编写的《中药与方剂》，

方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量，并改丹剂为汤剂。

【组成】党参30克，玄参24克，丹参24克，茯苓24克，五味子30克，远志24克，桔梗24克，当归45克，天冬30克，寸冬30克，柏子仁30克，枣仁24克，生地60克，朱砂（为末、另包）15克。

【用法】水煎去渣，候温加入朱砂灌服。1日1剂。

【功用】滋阴降火，养心安神。

【主治】各种家畜心阴虚。症现大便干燥，小便短赤，口舌生疮，舌红无苔，脉细而数等。

【方解】本方主为心阴虚而设，心阴虚则津液亏，故大便干燥，小便短赤。心阴虚则生内热，心应于舌，故口舌生疮，舌红无苔，脉细而数。热者寒之，故用生地滋阴凉血，玄参滋阴降火，为主药。虚则宜补，故用党参益气生津，健脾而不燥，滋胃阴而不湿，润肺而不犯寒凉，养血而不腻滞。寸冬养阴清热，五味子收敛心气，与党参伍之为“生脉散”，呈益气养阴之功，为辅药。远志养心安神，枣仁养肝宁心，柏子仁养心安神，润燥通便，朱砂镇心安神，丹参活血通脉，当归生血补心，茯苓健脾以助血源，天冬滋阴养血，为佐药。桔梗载药上行，为使药。

【按语】心阴虚而有热者，可用本方以滋心阴降心火。阳虚偏于寒者，可用“归脾汤”，以健脾益气。

原方中党参为人参，因人参贵重药缺，故用党参代替。

【歌诀】 天王补心柏枣苓，玄丹参志地桔梗；

二冬党参归朱味，滋阴补心畜安宁。

## 一贯煎

【方源】原出《柳州医话》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】沙参30克，寸冬30克，当归30克，生地60克，枸杞30克，川楝子41克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】滋养肝肾，疏肝利气。

【主治】各种家畜肝肾阴虚之证。症现气滞不畅，舌红无苔，脉象细数，骨软无力。

【方解】本方主治肝肾阴虚之证。阴虚则生内热，故方中用生地滋阴清热，寸冬清热润燥，沙参滋阴生津，为主药。枸杞甘平纯补肝肾，旺水强骨，又协主药润燥生津，为辅药。当归补血活血，血足则肝肾自充，故能助枸杞旺水强骨，为佐药。肝肾亏虚，肝气易郁，故在大剂补养药中少入川楝子，理气行滞，使补养无腻滞之弊，为使药。

【加减】大便干燥者，加萎仁50克，以生津润燥滑肠。口干舌燥者，加石斛45克，以重养胃阴。有虚热或汗多者，可加地骨皮30克，除骨蒸劳热以敛汗。

【按语】母驴妊娠毒血症如具备肝肾亏虚型，可用本方试治。

【歌诀】 柳州医话一贯煎，沙参寸冬与川楝；

当归生地同枸杞，肝肾阴虚服之堪。

## 加减复脉汤

【方源】原出《温病条辨》。后引用到兽医上来，见中国农业科学院中兽医研究所1975年编写的《中药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】炙甘草30克，生地60克，阿胶30克，寸冬60克，麻仁30克，白芍60克。

【用法】水煎去渣，阿胶烊化，候温灌服。1日1剂

【功用】滋阴复脉，益气补血。

【主治】各种家畜温病后期，阴津灼伤，余热未清，便干尿赤，口干舌燥，舌红无苔，脉结代或细数等。

【方解】温病日久，深入下焦，不耗胃阴，必耗肾阴，阴津被耗，肠道失润，故便干。膀胱水津乏源，热邪灼伤膀胱脉络，故尿赤。津亏不能上润于口，故口干舌燥，舌红无苔。津亏血则乏，阳气并不充



盛,无力推动气血正常运行,故脉结代。血亏不能充满脉管,而加速循环,故脉细数。方中用生地滋阴降火,寸冬滋阴润燥,阿胶滋阴补血,但生地、寸冬降火力强,阿胶滋阴补血力大,为主药。白芍敛阴和营,为辅药。炙甘草益气通脉,为佐药。麻仁润燥,并协主药生津,为使药。

【按语】心律不齐,脉象结代者,可用复脉汤。温病后期,阴津灼伤者,可用加减复脉汤。下焦热深厥甚,津枯动风者,可用三甲复脉汤。

本方去麻仁,加牡蛎,名“一甲复脉汤”,可增加存阴涩便之功。加生牡蛎、生鳖甲,名“二甲复脉汤”,主治热邪深入下焦,舌干齿黑,欲痉之兆。加入生牡蛎、生鳖甲、生龟板,名“三甲复脉汤”,共治下焦热深厥甚,津枯动风。症到此刻,既深又危,草木之品无济于事,非血肉龟鳖之类,不能挽欲绝之势。

【歌诀】 加减复脉汤炙草,麻仁芍药冬地阿胶;  
三甲复脉牡蛎鳖板,阴虚动风其效高。

## 救逆汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】炙甘草80克,干地黄80克,生白芍80克,麦门冬40克,阿胶40克,生龙骨48克,生牡蛎96克。

【用法】水煎去渣,候温灌服,1日1剂。

【功用】滋阴和阳,柔肝缓急。剧者,加甘草120克,地黄96克,白芍96克,麦门冬84克;脉虚大欲散者,加入人参24克。日3服,夜1服。

【主治】温病误表,津液被劫,心动悸,舌本强,汗自出,中无所主者。

【方解】阴津枯竭,病热垂危,急投甘润存津,庶可转危为安。阳随阴泻而有虚脱征兆,又宜益心气以复心阳,固气阴以防虚脱。此方是从仲景炙甘草汤变化而成。甘草味甘,可以补气治疗心气之虚,可以守津治疗心阴之损,重用为主坐镇中军,实有气阴兼顾之意。阴液亏损是其基本病理,宜侧重滋阴,故用生地、阿胶补其阴血,麦冬补其阴液,配合甘草,能呈甘润存津之效。法自而中无所主,既是阴津外泻现象,也有阳随津脱之势。故用龙骨、牡蛎固涩潜阳。七药同用,能呈滋阴潜阳之效。阴津得补,津气得固,阴阳脱离现象庶可逐渐消失。若病情甚剧而恐病重药轻,鞭长莫及,可以加重剂量以求药能胜病。若脉呈虚大欲散,是元气虚引起心功衰竭现象,故加入人参大补元气以治心气之虚。

学习此方应该注意两点:①此方是治心阴与心气亏损的证候,本应列入心脏,今列于此,不过是想借此说明任何一脏的基础物质外泻,都要使用收敛固涩之品而从肝洁。因为专供气血津液升降出入的经隧,都是肝系筋膜的组成部分。经隧(包括毛窍)松弛或破损,都要使用固涩药物才能恢复正常。古人所谓汗为心液,而出入关乎肺肝,即道出了个中秘密,只是未曾明确指出汗与经隧间的关系罢了。依此类推,敛肺、缩便、固精、止崩、涩肠都可使用龙牡的道理就迎刃而解了。②本方实以育阴为主,潜阳为辅,兼顾气虚,又可称为育阴潜阳法。原著虽谓心气虚则心中震,其实只一味甘草补气,力量微薄,用时加入人参,才能力挽狂澜,脉见虚大欲脱,更不可少。这种结构也体现滋阴救脱法则。

【按语】以热病后期,阴津被劫,心悸舌干,汗出脉虚为其辨证要点。因其体现育阴潜阳法则,故可借治热病后期,阴虚阳亢的头目眩晕;因其配有止血的阿胶,固涩的龙牡,亦可借治妇女阴虚血崩;若加入人参,亦可借治阴竭阳的虚脱。治疗心悸、汗出、虚脱病位在心;治疗眩晕、血崩病位在肝。

【歌诀】《温病条辨》救逆汤,炙草白芍干地黄;

麦冬阿胶滋阴血,龙牡之功在潜阳。

## 四生丸

【方源】《妇人良方》。

【组成】生荷叶、生艾叶、生柏叶、生地黄各等份。

【用法】水煎服,用量酌定。

【功用】凉血止血。

【主治】血热妄行,吐血、衄血,血色鲜红,口干咽燥,舌红或绛,脉弦数有力。

【方解】此为阳盛动血之证,法宜补阴抑阳,使热去阴滋而血自宁,成为治本良法。方中生地甘寒,擅长凉血滋阴,热去阴滋,则心有主矣!荷叶清营,擅清肝热而宣郁阳,火郁发之,则不郁矣!柏叶凉涩,擅长敛肝以抑肝的疏泻,疏泻有节,则肝血藏矣!生艾微温,擅调脾胃,脾胃得调,则统血有权矣!四药既能调理脏腑功能,又都具有止血功效,用于热证出血。且四药滋中有清,热去而无耗血之虞;清中有宣,虽凉而无郁遏之弊;宣中有敛,虽宣而无疏泻太过之失;凉中有温,虽凉血而无害之忧,较之清热止血诸方,实属至平淡之剂。此方散瘀力量薄弱,多用恐有瘀停弊病,是其唯一不足处。

《古今医方发微》谓:“四药生捣为丸,新鲜力专,汁液俱存,寒门之性皆全,此固四生丸之得名也。”

【歌诀】 四生丸剂亦平常,地荷柏艾合成方;  
热迫血溢呈吐衄,热清血止自然康。

## 生地黄散

【方源】《千金方》。

【组成】生地黄240克,阿胶(炒)240克,甘草240克,黄芩120克,犀角屑(现水牛角代)120克,柏叶120克,刺蓟120克。

【用法】碎,每服40克,水一中盏,入青竹茹60克同煎,去渣温服。

【功用】清热止血。

【主治】血分有热,迫血妄行,吐血不止,舌红,脉数。

【方解】方以犀角(水牛角代)、生地清营凉血,合黄芩、竹茹清心肝之火,泻有余之阳;生地养阴,阿胶补血,补不足之阴,柏叶、刺蓟(大蓟、小蓟)、阿胶止血,对血热妄行的吐血,投此可获养阴清热、凉血止血功效。配和中的甘草,有肝苦急、急食甘以缓之之意。此方除阿胶、甘草以外,都能清热以消除出血原因;除甘草以外,都能止血以治疗主证,选药较为精当。

此方由滋阴、清热、止血三组药配伍而成。用治阴虚火旺,迫血外溢,或血热妄行,阴血已亏之证,较为合拍。由于配有清营凉血的犀角(水牛角代),擅清肝热的黄芩,其功力与清热地黄汤相似而止血力量则过之。但因清热地黄汤配伍凉血散血的牡丹、芍药,不仅可以止血,而且可以散血,故可用于下焦蓄血和热盛发斑。此方虽然止血力量甚强,却只能用于吐血。盖开放性出血,不虞有瘀停体内故耳。

【按语】使用此方,应以舌质红绛,脉象细数,或脉大而芤为其辨证依据。加入大黄尤妙。

【歌诀】 生地黄散配甘草,阿胶止血又滋阴;  
犀角芩茹清肝热,止血柏叶刺蓟寻。

## 炙甘草汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】炙甘草80克,桂枝60克(去皮),人参40克,生姜60克,大枣120枚,生地黄320克,阿胶40克,麦冬160克,麻仁40克。

【用法】加酒240克,和水煎药,汤成,去渣,内胶烊化,分3次,温服,1日量。

【功用】阴阳双补,甘以缓急。

【主治】脉结代,心动悸。

【方解】治疗此证,法当补益阴血以养心体,温补阳气以复心机,舒缓经脉以解挛急,才能兼顾阴阳两虚与经脉挛急的病理改变。此方养血滋阴药物较多,其中生地用量又超出诸药数倍,似乎君药非此莫属,其实不然,甘草才是当之无愧的主药。甘草庸庸碌碌,号称国老,既无补血功效,益气力量亦远逊于人参,怎么能作此方之主?



这是因为甘草有“通经脉，利血气”（《别录》）的作用。如再深究能通经脉与利血气的道理，则与此药能够舒缓经脉有关。《素问·调经论》说：“五脏之道，皆出于经隧，以行血气。”脉呈结代，是心功异常，脉隧不能正常传导，血气不能正常流通使然。用大量甘味的甘草、大枣以缓其急，使心功恢复正常，脉隧不呈抽掣，气血运行自然无碍，故是恢复脉律的关键药物。复用桂枝、清酒振奋心阳，畅旺内荣之血；生姜辛温而散，通调卫外之气；人参大补元气，治其心气之虚；生地滋补营血，疗其营血之损；麦冬、麻仁生津润燥，补其阴津之耗，呈为补虚与通脉并用的配伍形式。令心体得养，心气得宣，气血通行，脉道舒和，则脉结心悸可渐恢复正常。此方又名复脉汤，说明纠正脉律是欲达到的最终目的。

学习此方，应该注意四点。①此方滋阴药物甚多，用量超出益气温阳药物1倍，吴鞠通加减复脉汤及一甲复脉等方，均由此方减去阳药而成，是滋补心阴的鼻祖，开滋补心阴法之先河。②虚证每多夹滞，古人配方注意补中寓通，方中桂、姜、清酒之用，即补中寓通之法。③五脏经隧是由肝系膜构成，筋膜为病，不外挛急、松弛、破损、硬化几种病理改变，其中挛急最为常见。治疗筋膜挛急，多用甘草，故《素问·脏气法时论》说：“肝苦急，急食甘以缓之。”仲景治疗筋挛急，常遵经旨而用甘草缓其挛急。如橘皮竹茹汤治哕逆，甘草用至六两，是缓筋脉之急；甘草泻心汤治日下痢数十行，腹中雷鸣、干呕，甘草用至四两，是缓胃肠之急；甘草干姜汤治烦躁吐逆，甘草用至四两，是缓胃脘之急；桂枝人参汤治协热下痢，甘草用至四两，是缓肠道之急；此方治脉结代、心动悸，也用甘草四两，是缓心脉之急。仲景之方，大枣多用十二枚，此方用至三十枚，也是甘以缓急之意。本方所用甘草，伤寒注家均以补益心气解释，其实并未提示此药的真正用途。如果只补心气，不如重用补人参，何必重用甘草。④脉结代，心动悸，是慢性病，服用此方需要10剂以上始能见功，少服则无效。盖冰冻三尺，已非一日之寒，不似新病易于见功故也。

【按语】凡见脉结代，心动悸，即可使用此方。

【歌诀】炙甘草汤姜桂参，枣胶麦地大麻仁；  
加酒和煎共十味，脉结心悸效堪珍。

## 都气丸

【方源】《医宗已任编》。

【组成】生地960克，山萸肉480克，干山药480克，泽泻360克，牡丹皮360克，白茯苓360克，五味子360克。

【用法】研细末，炼蜜为丸，每次24~36克，每日2~3次，温开水送服。若作汤剂，用原方剂量十分之一。

【功用】补肾滋阴，纳气归元。

【主治】真阴亏损，肾不纳气，气喘，或面赤呃逆。

【方解】此方用地黄、山药补肾之不足，丹皮泻相火之余，三药补虚泻热，调理阴阳，令其阴平阳秘。阴虚而呈肾气不纳，何当纳气归根，故用固精敛气的山茱萸、五味子摄纳肾气；并用淡渗降泻的茯苓、泽泻通调三焦，使气机升降之路畅通，利于肺气下降，肾气归根。七药共用，能呈补肾纳气之效。五味子也有敛降肺气之功，使肺气下行，肾气摄纳，则气喘可平。

【按语】此方亦治阴虚呃逆，但应加入白芍、甘草柔肝缓急，疗效始著。亦治阴虚阳亢的遗精。相火旺盛的加知母、黄柏泻火坚阴；并加龙骨、牡蛎固涩潜阳。与生脉散合用则治久病失音。

【歌诀】医宗已任都气丸，茱萸苓泽地味丹；

肾不纳气呈气喘，补肾纳气庶可痊。

## 芍药甘草汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】白芍药120~400克，炙甘草40~120克。

【用法】水煎服。

【功用】柔肝缓急。

【主治】肝阴不足，筋脉失养，四肢拘挛；或肝木克土，腹中拘急

而痛，按之其痛稍缓，苔少脉弦。

【方解】筋脉挛急是上述诸证的基本病理，柔和筋脉，缓其挛急，已成当务之急。本方由芍药甘草两药组成。芍药酸苦性平，是养血益阴、柔肝解痉良药，与味甘微温、益气缓急的炙甘草配伍，酸甘化阴，能呈较好的柔肝缓急功效。用治上述机理的痉挛与疼痛等证，疗效甚佳。

本方芍药、甘草原书各用16两（480克），说明甘草的缓急作用可与芍药并驾齐驱，二药同用，有相须为用、相得益彰之妙。由于本品与大枣、饴糖等甘味药都有缓急作用，故《素问·脏气法时论》谓：“肝苦急，急食甘以缓之。”若欲深究肝系何以苦急之理，则与肝主身之筋膜有关。若欲深究何以能治五脏经隧之急，则与五脏经隧都由肝系筋膜构成有关。

或谓：芍药能够柔和筋脉，向无异议，甘草能够缓解挛急，恐难令人信服。其实甘草用于缓解急迫之方不胜枚举，仅因历代医家在解释这些古方时，未曾突出甘草的缓急作用而已。如治风寒束表，经脉收引而呈疼痛、气喘的麻黄汤与小青龙，治哕逆的橘皮竹茹汤，治脉结代的炙甘草汤，治小便涩痛的导赤散等，都用甘草缓解经隧挛急，若谓上述诸方配伍本品仅为矫味和中之用，误矣。

综观历代医家应用本方经验，体表和内脏任何部分的经脉拘挛疼痛，以及肺系挛急的喘咳，肾系痉挛的小便不利等证，都可酌情使用。本方能够用于表里上下各部，功在芍药能够缓解一切痉挛。理解其治病原理，能够扩大本方应用范围。

【按语】①使用本方的辨证要点有四。治疗筋病：以腿足挛急，难以屈伸为特征；治疗脉管痉挛的头身四肢疼痛：以掣痛难忍为特征；治疗腹痛：以局部紧张，按之痛减为特征；治疗其他经隧挛急的喘急、咳嗽、呃逆、呕吐、泄泻等证，以患畜难忍为特征。

②《内科摘要》“治小肠腑咳，发咳而失气”。失气可以佐证此咳是因肺系经隧挛急引起。

③《医学心语》谓“止腹痛如神，脉迟为寒，加干姜；脉洪为热，加黄连”。此为肠道膜络痉挛而痛。

④《古今医统》谓：“治幼畜热腹痛，小便不通。”腹痛与小便不通并见，可见小便不通是因肾系经隧挛急所致。

⑤《方极》谓：“治拘挛急迫者。”指出无论表里上下，凡属经脉拘挛急迫，都可应用。

⑥《朱氏集验方》云杖汤（即本方），治脚弱无力，行步艰难。是用本方滋养肝阴，柔和筋脉作用，达到治疗脚弱目的。与上述各种用法虽有不同，其基本病理则是一致的。

【歌诀】仲景芍药甘草汤，药味虽少效佳良；  
手中拘急腹挛痛，柔肝缓急自然康。

## 甘露饮

【方源】《和剂局方》。

【组成】生地黄40克，熟地黄40克，石斛40克，天门冬48克，麦门冬40克，黄芩40克，茵陈40克，枳壳40克，甘草24克，枇杷叶96克。

【用法】水煎服。

【功用】养阴清热，宣肺利湿。

【主治】阴虚夹湿，龈肿出血，口疮咽痛。

【方解】张石顽谓：“素禀湿热而夹阴虚者，治与寻常湿热迥殊。若用风药胜湿，虚火易于僭上；淡渗利水，阴液易于脱亡；专于燥湿，必致真阴耗竭；纯用滋阴，反助痰湿上壅。务使润燥合宜，刚柔协济，始克有赖。”此方有养阴清热，宣肺利湿之功，正是润燥同施的配伍形式。全方药物可以分成两类：第一类用生地、熟地滋阴补肾，二冬、石斛清养脾胃，配伍这一类药物在于养阴配阳。第二类用黄芩、茵陈清利湿热，枳壳疏畅气机，枇杷叶开宣上焦，使气化则湿亦随之变化，气行则湿亦随之而行。配伍这一类药在于清利湿热。两类药物共用，能呈养阴清热，宣肺利湿功效。体现以养阴为主，清热为辅，略佐除湿药物的配伍形式。



学习此方,应该注意三点。①将作用相反的两类药物统于一方,展示了阴虚夹湿的治疗方法。②滋阴药物兼顾肺脾肾三脏,照顾到了上中下三焦。③滋阴利湿方中配伍宣发肺气、舒畅气机药物,令气化则湿化,以免壅滞。

【按语】眼科疾病,气轮血络膨胀暴露,状况有似寻常红赤,但以手试推胞睑,血丝不会移动,疼痛羞明,亦可投此。推求治疗原理,是用本方凉血、清热、利湿、宣肺之功。

【歌诀】 甘露二冬二地苓,斛枳枇杷草茵陈;  
阴虚湿热眼肿烂,养阴除湿义尤神。

## 左归饮

【方源】《景岳全书》。

【组成】熟地黄 40~240 克,山药 24 克,枸杞子 24 克,茯苓 24 克,山茱萸(畏酸者少用) 12~24 克,炙甘草 12 克。

【用法】水煎,空腹服。

【功用】补肾滋阴。

【主治】肾阴虚损,遗精梦泄,腰酸耳鸣,是本方主证;肾阴不足,是此证病机,口燥舌赤,脉弦细而数,是阴精虚损的辨证依据。《素问·六节脏象论》说:“肾者主藏,封藏之本,精之处也。”故遗精当先考虑肾脏虚损,封藏失职。本病除因肾脏虚损,精关不固以外,相火妄动亦为影响肾脏封藏不密的原因。暗耗真阴,阴不制阳,致使相火妄动,封藏失职而呈遗泄。其余证象,为肾阴不足的客观反映。

【方解】方中熟地补肾滋阴,枸杞填精补髓,山茱萸收敛相火,三药同用,一滋不足的阴精,一敛浮动的相火,调理阴阳,使其阴平阳秘。辅以山药、茯苓、炙草,补气健脾,俾脾气健运,才能化精微以充养先天,对于肾阴不足的证候,可用本方补肾滋阴。

本方即六味地黄丸减丹皮、泽泻,加枸杞、炙草而成。两方相较:六味地黄丸寓泻于补,适用于阴虚火旺之证;本方为纯甘壮水之剂,着眼于虚,故无取丹皮之凉,泽泻之泻,偏虚宜用本方,偏阴虚火旺宜于六味地黄丸,尤盛者,则宜知柏地黄丸。

【按语】遗精兼见腰酸耳鸣,头晕目眩,舌红少苔,脉象细者可用本方。加入固涩药物,即呈补固兼施的配伍形式。若舌质红,苔黄腻,脉弦数,便是龙胆泻肝汤证,不可使用此方。由此可见,苔的有无,脉的大小,都是辨证关键。

【歌诀】 补肾滋阴左归饮,熟地山药山茱萸;  
枸杞苓草同煎服,肾阴亏损此方医。

## 左归丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】大熟地 960 克,山药 480 克(炒),山茱萸 480 克,枸杞子 480 克,川牛膝(酒洗蒸熟,精滑者不用) 360 克,菟丝子 480 克,鹿胶(敲碎炒珠) 480 克,龟胶(切碎炒珠,无火者不必用) 480 克。

【用法】先将熟地黄蒸烂,杵膏,加炼蜜为丸,每次服 40 克,食前用滚汤或淡盐汤送下。

【功用】滋补阴精。

【主治】精髓内亏,津液枯涸,不能滋养营卫。渐至衰弱,或虚热往来,自汗、盗汗,或神不守舍,血不归源,或虚损伤阴,或遗淋不禁,或眼花耳聋,或口干舌干,或腰酸腿软。

【方解】精水亏损,法当填精补髓。方中熟地、山药、萸肉、枸杞、牛膝、菟丝、鹿胶、龟胶八药全是补肾填精之品,意在峻补真阴;其中熟地、山药、龟胶又能滋补肾水,制其虚热,成为精水同补之法。鹿胶不仅滋阴,又可补阳,配入本方,寓有阳无阴无以生,阴无阳无以化,阴阳互根之意。此方纯用补肾填精之品,是颇为典型的补肾益精代表方。

本方全是补药,无一味灵动之品。陈修园批评景岳用药呆板,于此可见。

【按语】此方用治精髓内亏,固然可以,用治小便遗淋失禁,口干舌干,恐非所宜。

【歌诀】 左归山药熟地黄,茱牛枸菟龟鹿良;  
精髓内亏阴液涸,峻补真阴是此方。

## 大造丸

【方源】《扶寿精方》。

【组成】紫河车 4 具,败龟甲(童便浸 3 日,酥炙黄) 240 克,黄柏(盐酒浸炒) 180 克(炒),杜仲(酥炙,去丝) 180 克,牛膝(酒浸) 144 克,麦门冬 144 克,天门冬 144 克,怀生地(入砂仁末 72 克,茯苓 240 克,好酒煮 7 次,去茯苓不用) 300 克,人参 120 克。

【用法】地黄捣烂为膏,余药研末,和地黄膏,加酒,糊丸如小豆大,每服 40 克,空心,临卧,沸汤、姜汤下,寒月用好酒下。

【功用】补肾滋阴,泻热潜阳。

【主治】肾阴亏损,阴虚阳亢,骨蒸劳热,咳嗽,形体消瘦等证。

【方解】阴虚阳亢,法当滋补阴津,泻火潜阳,双管齐下。故方用紫河车大补精血,合龟甲、生地、牛膝、杜仲补其肾阴;龟甲又能潜阳,与苦寒泻火的黄柏同用,制其亢阳。令阴不虚,阳不亢,阴阳才能逐渐趋于平衡。此证不仅肾阴亏损,肺阴亦亏,不滋有肺阴,有顾此失彼之嫌,故又配伍人参益肺气,天冬、麦冬滋肺阴,共呈滋阴补虚,泻热潜阳功效。

学习此方,应该注意两点。①此方配伍紫河车大补精血,是与众不同处,由此提示此证并非一般阴虚,而是精水两亏证型。②全方结构展示了补其不足泻其有余的配伍形式。在滋阴方面又展示了金水并调的配伍形式。因其配有人参,也可说是气阴双补的结构。从基础物质来讲,本方反映了气、津、精同补的本方法度。

【按语】于咳嗽、潮热之外,当见形体消瘦,舌红少苔,脉象细数,才可投此;若系新病咳嗽潮热,当从少阳、太阴痰湿论治,不可妄投此方。咳嗽与潮热并见,若属结核病,单用此方不能胜任,当以抗痨为主,此方作为辅助。治疗一般阴精亏损,黄柏可以减去。

【歌诀】 河车大造虚劳方,牛杜龟柏与地黄;  
二冬润肺参益气,滋阴泻热又潜阳。

## 驻景丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】菟丝子 600 克,熟地黄 480 克,车前子 240 克。

【用法】炼蜜为丸,食前用茯苓、石菖蒲汤下 24~48 克。

【功用】滋补精血,导泻湿浊。

【主治】肝肾阴虚,目力不佳,视物昏花。

【方解】视物昏花是因虚实错杂,治宜补虚泻浊才与病机相符。此方即从虚实两方面施治。方用熟地黄滋阴补肾,养血调肝;菟丝子填精补髓,益精明目,二药补充精血治其肝肾之虚,肝血充则目得血而能视,肾精足则上注于目而眼目精明。车前子《别录》谓有“肯目”功效,并“利水而泻肝肾邪热”;得芳化湿浊的菖蒲,淡渗利湿的茯苓为佐,不仅可以渗湿,消除引起视物昏花的另一原因,且使熟地、菟丝补而不滞,有相反相成,相得益彰之妙。对于上述机理所致的目疾,有一定疗效。

此方结构反映了补虚与泻邪两种对立矛盾的统一,照顾到了两种不同的致病机理,可以启人思维。前引《灵枢·经脉》所谓:“肾,是动则目昏如无所见。”细绎其理,多指肾主之水上壅目窍而言,故临证宜着眼于水湿壅蔽而慎用补虚之法。阳虚水泛,可用真武汤、五苓散、苓桂术甘汤加车前子之类化气行水;湿热蒙蔽,可用蒿芩清胆汤、三仁汤、龙胆泻肝汤之类清利湿热,虚中夹滞,始可投此。

【按语】视物昏花,可用此方。

【歌诀】 驻景丸是眼科方,菟丝车前与地黄;  
视物昏花肝肾损,滋阴明目效果良。

## 滋萃饮

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】生地黄 120 克,山药 120 克,黄芪 60 克,山茱萸 60 克,生



猪胰子(切碎)40克。

【用法】将前4味煎汤,送服猪胰子一半,第二次再服余下一半。

【功用】滋阴补肾。

【主治】消渴,饮多溲多,日渐羸瘦。

【方解】此方虽以滋阴补肾为主,实非专治肾脏之方,而是肺、肝、肾三脏同治之法。方用生地黄、怀山药补肾滋阴,肾阴不虚则关门可固,关门既固则尿量减少,尿量既少则津能上承,津能上承则口渴自除,二药显为上渴下消而设。生地凉血清肝,血中热去则精微不为所迫,精微不为热迫则不外泻;再用山茱萸之酸调理肝的疏泻,固敛精微于脉内;黄芪之甘,益气实卫,固护精微于脉外,令血中热去,疏泻正常,卫气充实,能呈凉血清肝,酸敛固精,益气摄精功效,三药殆为尿甜而设。西医认为此属胰病,锡纯配伍猪胰,有以胰治胰之意。

病名消渴,说明消是导致渴的原因,固肾治其下消,上渴自然缓解。补肾以外,调理肝的疏泻,实不可少,故仲景肾气丸用地黄、山药、山茱萸补肾调肝,令其肾关得固,疏泻正常;桂枝、附子温阳化气,令其水气升腾;茯苓、泽泻淡渗利水,调其升降,用于肾阳虚损见证,可望获效。此方脱胎于肾气丸而治法迥异。由于证属阴虚而非阳虚,故无取桂附之温,苓泽之利,配入黄芪益气实卫,构思缜密而有新意。胰腺分泌减弱,是此证的基本病理,是否可用帮助消化的山楂、建曲、麦芽、鸡内金、隔山撬、苦荞头之类治疗本病,值得一试。桑葚、桑叶、煮蚕茧汤能治消渴,亦不妨兼服,观其疗效。

【按语】此方治疗糖尿病有一定疗效。

【歌诀】 滋肾饮中用地黄,山萸山药黄芪匡;

煎汤送服猪胰子,阴虚消渴此堪尝。

## 大补阴丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】熟地76克,龟板76克,知母48克,黄柏48克,熟猪脊髓适量,蜂蜜适量。

【用法】口服。一次24克,一日2~3次。

【功用】滋阴降火。

【主治】阴虚火旺。证见骨蒸潮热,盗汗遗精,心烦口干,或咳嗽咯血,或足膝痛热,舌红少苔,尺脉数而有力。

【方解】本方所治诸证,是由肾阴不足,虚火亢旺所致。治宜滋阴降火。方中熟地滋阴填精,龟板滋阴潜阳,共为君药。臣以知母清热滋阴,黄柏清热降火。佐以脊髓、蜂蜜滋阴补髓。诸药协同,共奏滋阴降火之功。

药理研究表明,本方具有利尿、降压、降血糖、抗菌、解热、增强机体免疫功能等作用。

【加减】若阴虚甚者,加天冬、麦冬;盗汗甚者,加五味子、五倍子;遗精频繁者,加五味子、金樱子、芡实。

【按语】①证治要点:骨蒸潮热,舌红少苔,尺脉数而有力。

②现代应用:甲状腺功能亢进、肺结核、肾结核、骨结核、糖尿病等见上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 大补阴丸地龟板,知柏脊髓蜂蜜丸;

滋阴降火又填精,阴虚火旺蒸热餐。

## 益胃汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】生地60克,麦冬60克,沙参36克,玉竹24克,冰糖12克。

【用法】水煎取汁,加冰糖溶化,分服。

【功用】养阴清热。

【主治】胃阴不足。证见口渴咽干,食欲不振,手足心热,大便干结,舌红少苔,脉细数。

【方解】本方所治诸证,是由胃阳燥热,津液损伤所致。治当养阴清热。方以生地、麦冬为君,养阴清热,生津润燥。臣以沙参、玉竹养阴生津。冰糖既能凉润生津,又能调矫药味,为佐使药。诸药

协同,共奏养阴清热之功。

药理研究表明,本方具有解热、解渴、强心、升压等作用。

【加减】若食欲不振,加神曲、山楂、莱菔子;大便干结,加大黄。

【按语】①证治要点:口渴咽干,大便干结,食欲不振,舌红少苔,脉细数。

②现代应用:慢性胃炎、幼畜厌食症等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 益胃生地麦门冬,沙参玉竹冰糖从;

养阴清热益胃阴,胃阴不足渴热送。

## 补天大造丸

【方源】《医学心悟》。

【组成】鹿角,紫河车,枸杞子,龟板,人参,黄芪,白朮,山药,茯苓,当归,熟地,白芍,酸枣仁,远志,蜂蜜。

【用法】诸药共研细末,加炼蜜为丸。口服。一次24~36克,一日2次。

【功用】补肾健脾,养血益智。

【主治】佝偻病。证见头颅方大,鸡胸龟背,肋骨串珠、外翻,或见漏斗胸,或下肢弯曲,肢软无力,舌淡苔少,脉细无力。

【方解】本方所治诸证,是由肾虚脾弱,精髓不足,心脑失养所致。治宜补肾健脾,养血益智。方中鹿角、紫河车、枸杞子、龟板温肾填精以壮骨;人参、黄芪、白朮、山药、茯苓补气健脾以生精;当归、熟地、白芍补血益阴以化精;酸枣仁、远志养心安神以益智;诸药协同,具有温肾填精,健脾生精,补血化精,养心益智之功。

药理研究表明,本方能调节内分泌系统功能,促进生长发育;能调节消化系统功能,促进新陈代谢;能增强免疫功能,提高抗病能力;能增强造血系统功能,促进血红蛋白和红细胞生成。

【按语】①证治要点:佝偻病已有明显骨骼改变,肢软乏力,舌淡苔少,脉细无力。

②现代应用:维生素D缺乏性佝偻病、发育迟缓、贫血等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 补天鹿角紫车杞,龟参芪朮药苓寄;

归地白芍枣仁志,补肾健脾养血剂;

佝偻鸡胸龟背状,肢软语迟脉虚细。

## 耳聋左慈丸

【方源】《重订广温热论》。

【组成】熟地黄96克,山茱萸48克,淮山药48克,丹皮36克,泽泻36克,茯苓36克,五味子12克,煅磁石24克,石菖蒲20克。

【用法】口服。水蜜丸一次24克,小蜜丸一次36克,大蜜丸一次1丸,一日3次,盐开水送下。

【功用】滋补肾阴,安神开窍。

【主治】肾虚耳聋。证见听力渐降,耳鸣尖细,头晕目眩,失眠多梦,腰膝酸软,咽干口渴,大便干结,舌红少苔,脉细数。

【方解】本方证由肾阴不足,虚火上炎,神明受扰所致。治宜滋补肾阴,安神开窍。方中六味地黄丸具有滋补肾阴,清泻肾浊之功。五味子助六味地黄丸滋肾固精,又能宁心益智;磁石镇静安神,平肝潜阳,聪耳明目;石菖蒲开窍安神。诸药协同,具有滋补肾阴,清泻肾浊,安神开窍之功。

药理研究表明,本方有保护血红蛋白、白细胞和血小板的功能;能保护肝脏、降低血脂、降低血糖、增强免疫功能、延缓衰老;并有镇静、利尿、降压、减轻耳中毒等作用。

【加减】若欲增强疗效,可加丹参、穿山甲、黄芪。

【按语】①证治要点:听力减退,头晕目眩,失眠多梦,舌红少苔。

②现代应用:神经性耳聋、感音性耳聋、老年性耳聋、美尼尔综合征等见有上述症状者可用本方治疗。

【歌诀】 耳聋左慈地黄丸,五味磁石菖蒲掺;

滋补肾阴安神窍,肾虚耳聋头晕安。



## 杞菊地黄丸

【方源】《医级》。

【组成】熟地黄96克,山茱萸48克,干山药48克,泽泻36克,茯苓36克,丹皮36克,枸杞子36克,菊花36克。

【用法】炼蜜为丸,每丸重60克,每服4丸,1日3次;亦可用饮片作汤剂,水煎服。

【功用】滋肾养肝,益精明目。

【主治】肝肾阴虚而致的两眼昏花,视物不明;或眼睛干涩,迎风流泪。

【方解】方中熟地、枸杞子滋肾阴,益精髓;山茱萸滋肾益肝,山药滋肾补脾;泽泻泻肾降浊,丹皮泻肝火,茯苓渗脾湿,菊花清肝明目;全方合用,达滋肾养肝,益精明目之效。

【按语】本方以肝肾阴虚、视物模糊、目痛干涩、舌红少苔、脉细数为辨证要点。现代常用本方治疗高血压、视网膜炎、青光眼、眼底出血、眼疲劳、脑震荡后遗症、慢性结肠炎、肾上腺皮质激素亢进、眩晕等。如见肝阳上亢,加钩藤、龙骨、牡蛎;目赤肿痛,加羚羊角、石决明;肝肾虚甚,加首乌、桑葚子、龟板;阴虚内热,改熟地为生地,加炙鳖甲、知母、黄柏等。

【歌诀】 茱萸山药熟地黄,滋肾养肝疗效强;

泽泻茯苓枸杞子,菊花丹皮明目剂。

## 石斛夜光丸

【方源】《原机启微》。

【组成】天冬240克,麦冬120克,熟地黄120克,生地黄120克,石斛60克,五味子92克,菟丝子92克,枸杞子92克,牛膝92克,肉苁蓉60克,人参240克,茯苓240克,炙甘草60克,山药92克,枳壳60克,川芎60克,甘菊花92克,草决明92克,杏仁92克,蒺藜60克,青箱子60克,防风60克,川黄连60克,犀角60克,羚羊角60克。

【用法】上药研为细末,炼蜜和丸,每丸重40克,早、晚各服4丸,淡盐汤送服。

【功用】平肝熄风,滋阴明目。

【主治】肝肾不足,阴虚火旺,瞳神散大,视物昏花,羞明流泪,头晕目眩,内障。

【方解】方中以麦冬、天冬、生地、熟地、五味子、石斛生津养血;菟丝子、枸杞子、牛膝、肉苁蓉滋阴补肾;人参、茯苓、甘草、山药益肺补脾,以助生化之源;肝血久虚,易生风热,故取枳壳、川芎、菊花、杏仁、防风、草决明、蒺藜、青箱子疏风清热;更以黄连、犀角、羚羊角平肝,泻心,凉血。诸药合用,共奏平肝熄风、滋阴明目之功。

【按语】本方以瞳神散大、视物昏花、羞明流泪、头晕目眩、白内障为辨证要点。现代常用本方治疗白内障、玻璃体混浊、视神经萎缩、青盲症、中心性视网膜脉络膜病变、青光眼、黄斑变性、眼球萎缩、屈光不正、浅层点状角膜炎、急性球后视神经炎、虹膜睫状体炎、视网膜病变、暴盲症、流泪症、高血压致眩晕等。如见眼底出血,用赤芍、丹皮、仙鹤草、藕节、茅根等药煎汤送服;兼有头目胀痛、眩晕陈作、耳鸣咽痛、舌红、脉细数等阴虚火旺症状,用知母、黄柏、玄参、丹皮、珍珠母等药煎汤送服;兼见急躁易怒、头胀头痛、胸闷肋痛、脉弦细数等肝气失疏症状,用柴胡、郁金、白芍、夏枯草、八月扎等煎汤送服;兼有迎风流泪症状,用蔓荆子、白芷、桑叶、薄荷、车前子等煎汤送服。

【歌诀】 四子三黄二门冬,石斛牛膝肉苁蓉;

二角防风蒺藜明,参苓枳川菊山杏。

## 月华丸

【方源】《医学心悟》。

【组成】天冬120克,麦冬120克,生地120克,熟地120克,山药120克,百部120克,沙参120克,川贝母120克,阿胶120克,茯苓

60克,獾肝60克,三七60克,白菊花240克,桑叶240克。

【用法】将白菊花、桑叶熬膏,阿胶化入膏内,余药研粉,炼蜜为丸,每丸重60克,每服4丸,日服3次。亦可用饮片作汤剂,水煎服。

【功用】滋阴润肺,镇咳止血。

【主治】肺肾阴虚,外咳或痰中带血;劳瘵久嗽;潮热时作,五心烦热,形体羸瘦,口燥咽干,舌红少津,胸闷食减,少气懒言,大便难,小便短少等。

【方解】方中天冬、麦冬、生熟地养阴润肺,为主药。百部、贝母化痰止咳;阿胶、獾肝补肺养血止血;三七化痰止血;共为辅药。山药、茯苓健脾益气,脾肺双补;菊花、桑叶清肺热,乃治标之法。全方合用,达滋阴润肺、镇咳止血之效。

【按语】本方以舌红脉细、咽干口渴、久咳痰中带血为辨证要点。现代常用本方治疗肺结核、肺癌、久咳咯血、结核性脑膜炎、支气管扩张等。咳血鲜红,加黄芩、焦山栀;咳血紫暗、胸闷痛,加丹参、赤芍;潮热,加地骨皮、白薇;盗汗,加浮小麦、糯稻根;治肺癌,加鱼腥草、半枝莲、白花蛇舌草;方中獾肝来源困难可不用,或改以紫河车。

【歌诀】 肺肾阴虚月华丸,二冬二地三七肝;

药母茯苓胶菊桑,滋阴润肺镇咳强。

## 二至丸

【方源】《医方集解》。

【组成】女贞子,旱莲草(一方加菖干为丸,或桑葚熬膏和入)。

【用法】女贞子不定量,蒸熟晒干,碾细筛净,将旱莲草不拘量水煮三次,取汁煎熬,浓缩成流浸膏,适量加蜂蜜搅匀;或加干桑葚与旱莲草混合煎熬,如上法浓缩成膏,仍适量加蜂蜜搅匀,女贞子粉末拌入和为丸,每丸约重60克,置玻璃缸中待用。早、晚各服4丸,开水送下。

【功用】补肾养肝。

【主治】肝肾阴虚,口苦咽干,头昏眼花,腰膝酸软,下肢痿软,遗精等。

【方解】方中女贞子甘苦凉,滋肾养肝,配旱莲草甘酸寒,养阴益精凉血止血。全方药味少而性平和,补肝肾肾养阴血而不滋腻,为平补肝肾之剂。至于又方加甘寒之桑葚滋阴补血,与原方女贞、旱莲协作,更加强了滋肾益肝之效。尤以配作丸剂常服,缓缓收功,对本方证更宜。

【按语】本方以头晕目眩、耳鸣、舌质红少苔、脉弦细为辨证要点。现代常用本方治疗高血压病、慢性肾小球肾炎、慢性再生障碍性贫血、白细胞减少症、复发性腺周口疮、萎缩性鼻炎、齿衄、鼻衄、失眠、耳鸣、斑秃、脱发、不孕、功能性子宫出血、视网膜静脉周围炎、慢性咽炎、带下过多等。改作汤剂,阴虚甚,加生地、玄参、麦冬;脾虚,加山药、白朮;血虚,加白芍、枸杞子、首乌;肾阴虚,加龟板、阿胶;阳虚,加巴戟天、补骨脂、仙灵脾等。

【歌诀】 补肾养肝二至丸,女贞旱莲蜂蜜兼;

肝肾阴虚能治愈,头昏失眠疗效全。

## 沙参麦冬汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】沙参40克,玉竹40克,麦冬40克,生甘草20克,桑叶24克,白扁豆40克,天花粉40克。

【用法】水煎服。

【功用】清养肺胃,生津润燥。

【主治】燥伤肺胃,津液亏损,咽干口渴,干咳少痰,舌红少苔。

【方解】方中沙参、麦冬清肺养阴、益胃生津,共为主药。辅以花粉、玉竹生津润燥,增加沙参、麦冬清养肺胃之力。佐以桑叶轻宣燥热,扁豆健脾益气。甘草为使,调和诸药,全方共奏清养肺胃、生津润燥之功。

【按语】本方以咽干口渴、干咳少痰、舌红少苔为辨证要点。现代常用本方治疗支气管炎、肺炎、肺结核、口疮、霉菌感染、急性肺



炎、心动过速、秋燥、呕吐等。如见久热久咳，加地骨皮、贝母；咯血，加侧柏叶、仙鹤草、白芨、三七；潮热颧红，加银柴胡、黄芩；气虚，加人参、山药；阴虚甚，加生地、玄参等。

【歌诀】 沙参麦冬天花粉，玉竹桑叶草扁豆；  
清养肺胃生津液，口渴咽干此方疗。

## 二冬汤

【方源】《医学心悟》。

【组成】天冬24克，麦冬36克，天花粉12克，黄芩12克，知母12克，荷叶12克，人参6克，甘草6克。

【用法】水煎服。

【功用】养阴清热，生津止渴。

【主治】上消，渴而多饮；肺热咳嗽，痰少等症。

【方解】方中天冬、麦冬、花粉养阴清肺，生津润燥；人参、甘草补益肺气；黄芩、知母、荷叶清除肺热。全方扶正与祛邪并用，达养阴清热、生津止渴之效。

【按语】本方以口渴多饮、咳嗽痰少、舌红、脉细数为辨证要点。现代常用本方治疗糖尿病、肺结核、百日咳、慢性支气管炎、阴虚咳嗽等。如见糖尿病多饮多尿，加生地、熟地、淮山药、山萸肉；咳嗽不止，加百部、前胡、射干；咳而呕，加姜竹茹、枇杷叶；气阴虚，加沙参、太子参；咳血，加白芨、三七、仙鹤草等。

【歌诀】 养阴清热二冬汤，渴而多饮用此方；  
天冬麦冬黄花粉，荷叶甘草知母参。

## 调肝汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】当归36克，白芍36克，阿胶84克，山萸肉24克，巴戟天24克，山药84克，甘草24克。

【用法】水煎服，阿胶烔化。

【功用】调补肝肾。

【主治】肝肾阴血不足，腰膝酸软；或有潮热，或耳鸣，脉细弱。

【方解】方中当归、白芍、阿胶养血补肝；山萸肉益精气养肝肾，巴戟天温肾益冲任；山药健脾益肾；甘草合山萸、芍药，酸甘化阴，助山药以健化源。全方共收调补肝肾之功。

【按语】本方以小腹隐痛、腰膝酸软、脉细弱为辨证要点。如见少腹两侧或两胁胀痛，加香附、川楝、延胡索；寒凝气滞，加小茴香、橘核、郁金；痛及腰骶，加续断、杜仲；纳呆，加木香、麦芽；耳鸣，加磁石、枸杞子；潮热，加生地、麦冬、玄参；气虚，加党参、黄芪。

【歌诀】 当归白芍阿胶肉，山药甘草巴戟天；  
诸药配伍补肝肾，腰膝酸软或耳鸣。

## 归肾丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】熟地36克，山药36克，山萸肉36克，茯苓24克，菟丝子36克，杜仲36克，枸杞36克，当归24克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸，每服24克，日服2次；亦可用饮片作汤剂，水煎服。

【功用】补肾养血。

【主治】肾虚，腰脊酸软，足跟痛，头晕耳鸣；或小腹冷；或夜尿多，舌质淡，脉沉弱或沉迟。

【方解】方中菟丝子、杜仲补益肾气；熟地、山萸肉、枸杞滋肾养肝；山药、茯苓健脾和中；当归养血调经。全方治肾而兼顾肝脾，冲任得养，经自如期。

【按语】本方以腰脊酸软、足跟痛、头晕耳鸣、脉沉弱或沉迟为辨证要点。现代常用本方治疗功能性子宫出血、不孕症、慢性肾炎、不育症等。如见小腹冷痛、夜尿多，加仙灵脾、仙茅、巴戟天、补骨脂、益智仁；见咽干口燥、舌红少苔，加生地、玄参、女贞子；阴虚火盛者，去杜仲、菟丝子，加丹皮、知母；气虚，加党参、黄芪。

【歌诀】 熟地当归二山萸，枸杞丝子加杜仲；  
滋肾补血冲任养，肾虚头昏此方君。

## 加味固阴煎

【方源】《女科证治约旨》。

【组成】生地60克，白芍36克，阿胶84克，生龙骨60克，生牡蛎60克，茯神84克，山药84克，秋石12克，知母36克，黄柏36克。

【用法】水煎服。

【功用】滋阴降火，固崩止带。

【主治】阴虚火旺，冲任损伤致崩漏、黑带等症。

【方解】方中生地、白芍滋养阴血；生龙骨、生牡蛎潜镇浮阳，固涩滑脱；知母滋肾退热，黄柏清热燥湿，共用泻无根之相火；茯神补益心气，山药健脾益气，以统摄血脉；阿胶配白芍、生地以养血，伍龙牡以止血；秋石性平味咸，补肾水，润三焦，降虚火，清血热。全方养阴血，潜浮阳，退虚火，清血热，益气统血，固摄冲任。

【按语】本方以阴虚火旺，冲任损伤而致崩漏、经色鲜红量多，舌红脉细数为辨证要点。如今秋石已少用，可用地骨皮36克入煎、青黛12克分冲，以代之；出血多，加大小蓟、生地榆、炒槐花；阴虚甚，加女贞子、旱莲草；赤白，加椿根皮、鸡冠花。

【歌诀】 阴虚火旺冲任伤，生地白芍固阴汤；  
阿胶山药秋龙骨，茯神知母黄牡蛎。

## 拯阴理劳汤

【方源】《医宗必读》。

【组成】人参24克，麦冬48克，白芍48克，生地48克，五味子24克，炙甘草24克，当归36克，薏苡仁36克，橘红36克，丹皮36克，莲子肉36克，大枣8枚。

【用法】水煎服。

【功用】滋阴润肺，益肾补虚。

【主治】肺肾阴虚，颧红口干，骨蒸潮热，盗汗体倦，咳嗽气短，遗精滑泻，舌红少苔，脉细数。

【方解】方中麦冬、白芍、生地、当归补血养阴润肺；五味子敛肺滋肾，生津敛汗，涩精止泻；配以人参、薏苡仁、莲子、橘红、大枣健脾益气、化痰利湿；丹皮凉血分之热，甘草既可补气，又可调和诸药。全方气阴双补，肺肾同治，相得益彰，达滋阴润肺、益肾补虚之效。

【按语】本方以骨蒸潮热、口干舌红、盗汗体倦、脉细数为辨证要点。现代常用本方治疗慢性支气管炎、支气管扩张、肺结核咯血、硅肺、神经衰弱、植物神经功能紊乱、肺痿等。如见虚热甚，加地骨皮、白薇；泄泻，去当归、生地，加山药、茯苓；咳嗽，加桑白皮、贝母；失眠，加酸枣仁、远志；咳血，加仙鹤草、白芨、侧柏叶。

【歌诀】 肺肾阴虚理劳汤，人参麦冬白芍当；  
生地橘丹五味子，甘草苡仁莲子枣。

## 还少丹

【方源】《洪氏集验方》。

【组成】熟地60克，山药180克，山萸肉120克，枸杞子60克，牛膝180克，茯苓120克，杜仲120克，远志120克，五味子120克，石菖蒲120克，赭实120克，小茴香120克，巴戟天120克，肉苁蓉120克。

【用法】上药共研细末，炼蜜、枣肉为丸，每服24~36克，日服2次。亦可用饮片作汤剂，水煎服。

【功用】补肾养心，益阴壮阳。

【主治】精血虚损，心肾不足，腰酸膝软，失眠健忘，耳鸣目暗及未老先衰，遗精阳痿。

【方解】方中熟地滋肾阴，益精髓；杜仲、巴戟天、肉苁蓉、赭实、枸杞子、山萸肉、牛膝滋补肝肾，温肾壮阳；茯苓、山药、枣肉、远志、五味子、石菖蒲补益心脾，安神定志；小茴香祛寒止痛，理气和胃。全方补肾养心，阴阳并补。

【按语】本方以腰酸膝软、耳鸣目暗、健忘为辨证要点。偏阴虚，



加生地、玄参、天冬、麦冬；偏血虚，加当归、白芍、何首乌；脾胃不健，加人参、白朮、谷芽、麦芽；遗精，加芡实、莲须、金樱子。

【歌诀】 补肾壮阳巴戟天，芙蓉茴香山药肉；  
杞子牛膝熟地，杜志菖蒲楮五味。

#### 滋水清肝饮

【方源】《医宗已任编》。

【组成】熟地40克，山药40克，山茱萸40克，牡丹皮40克，茯苓40克，泽泻40克，白芍药40克，梔子40克，酸枣仁40克，柴胡24克，当归40克。

【用法】水煎服。

【功用】滋肾养阴，清肝泻热。

【主治】耳聋耳鸣，腰膝酸软，口干口苦，大便干结，头目眩晕，骨蒸盗汗，视物模糊，遗精梦泻，牙齿松动，失眠健忘，足跟疼痛，舌红苔少，脉弦细无力或弦细而数等。

【方解】方用六味地黄丸以滋补肝肾；柴胡、当归、白芍以补肝血，舒肝气；梔子配丹皮以清肝泻热；酸枣仁养心阴、益肝血，宁心安神。全方合用，达滋肾养阴、清肝泻热之效。

【按语】本方以肾虚耳鸣、听力减退、腰膝酸软、咽痛口干、口苦胁痛、大便干结、舌红少苔、脉象细弦或细数为辨证要点。现代常用本方治疗慢性肾炎、高血压病、糖尿病、习惯性便秘等。治慢性肾炎尿蛋白明显，加玉米须、芡实、鹿含草、薏苡仁；血尿明显，加仙鹤草、茜草、大蓟、小蓟等；高血压、头晕头痛明显，加天麻、钩藤、石决明、菊花等。

【歌诀】 熟地山药茱萸皮，滋肾养阴疗梦遗；  
茯苓泽泻芍药子，柴胡当归酸枣仁。

#### 养阴凉血汤

【方源】《临症会要》。

【组成】金银花120克，生地榆40克，干生地60克，枯黄芩40克，杭白芍60克，生首乌96克，生甘草40克，杭寸冬40克，南沙参60克，明玉竹60克，旱莲草60克，茜草根40克，阿胶60克（另烩化分冲）。

【用法】水煎服。每日1剂，分3次温服。

【功用】养阴增液，败毒泻火，清热凉血。

【主治】阴虚血痢，证见痢下多日不愈、全为血便，有时带红花冻子，脉沉细数，舌红苔少，口干不欲饮，不欲食，小便短赤。

【方解】痢下多日，全为血便，有时带红花冻子，口干不欲饮，为热毒深入血分；脉数舌红，不饥不食，为肺、脾、胃与大肠之阴皆伤，故方中重用金银花甘寒无毒，能治肠澼血痢；佐以干生地甘寒泻火，润燥补阴，凉血生血；白芍善收阴气，和血脉，能止下痢腹痛；阿胶滋肾养肝，益气活血，治肠风下血，为治热痢调大肠之佳品；地榆能治诸血疾、冷热痢、痢疾与血痢不止；茜草根既能补中止血，又能活血行血；旱莲草益阴止血，为治血痢之妙品；更用寸冬、甘草、沙参、玉竹益气养阴；仅以一味黄芩，泻大肠之火，善治痢疾腹痛；用何首乌，能治肠风脏毒，下血不止。考首乌人皆用以为滋补肝肾之良药，少有其知其为“消痢肿”、“肠风脏毒”之妙药者。《纲目》名此为疮帚，亦名红内消，草药家多生用捣敷恶疮有效；《太平圣惠方》用“治大肠风毒，泻血不止”。故本方中亦加之。本证为阴虚血痢，正气大亏，真阴大伤，所以不用黄连、黄柏等恐苦寒化燥，更伤其已耗之阴，故只用既能止血、止痢，又能养阴生血之品，复加甘平益气、养阴生津之味，组合成方，用之颇验。

【歌诀】 养阴凉血生地黄，银花地榆枯黄芩；  
芍药甘麦时玉竹，沙旱阿胶茜草根。

#### 四、补阳

阳虚之证，虽有脾阳虚、心阳虚、肾阳虚等，但因肾为先天之本，故补阳剂以温肾阳为主。本剂具有温补命门火、强筋骨、补精髓、壮

阳等作用，适用于阳痿，遗精，腰膝无力，小便频数，四肢不温，脉细弱等。同时，命门火衰，不能温运中土而引起的泄泻，肾气不足，摄纳无权引起的喘半截气等，皆可用本剂治疗。本剂的代表如金匱肾气汤、四神汤等。

#### 金匱肾气汤

【方源】原出《金匱要略》，名“金匱肾气丸”。原方之桂枝后人多改用肉桂。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，剂量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量，并改丸剂为汤剂。

【组成】熟地60克，山药30克，山茱萸30克，茯苓30克，泽泻30克，丹皮30克，附子（炮）21克，肉桂21克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】温补肾阳。

【主治】各种家畜肾阳虚，尿清粪溏，后肢水肿，四肢发凉，动则气喘，公畜阳痿滑精等。

【方解】本方主治肾阳虚。肾阳虚也称命门火衰。阳虚不能温化水气，故尿清粪溏。阳气不能外达，故四肢发凉。肾为水脏，中寓真火，蒸腾变化，全赖于此。若命门火衰，在肺则表现动则气急，为肾不纳气，喘气不彻底。在脾则表现泄泻。阳虚不能蒸化水液，则水液停留而发生水肿。阳虚不摄则阳痿滑精。治宜温补肾阳为主。用六味地黄汤重滋肾阴，是于阴中求阳。其中，三补之品熟地、山药、山茱萸，为主药；三泻之品茯苓、泽泻、丹皮，为辅药。用肉桂、附子补肾中真火，“益火之源，以消阴翳”，为佐使药。本方如只用温阳之品，必然损阴，今配以补阴之品，使阳旺而阴不损，阴阳协调，水中求火，诸证自愈。

【按语】本方虽水火俱补，实为补火之剂。命门火为周身阳气之总根，宅居两肾之间，又名少火，能徐徐温蕴脏腑百骸。少火为坎中之火，属阴火，旺则体健；非离中之火，属阳火，旺则上炎于口舌。若少微，则元气衰，故《景岳全书》说：“五脏之阴气，非此不能滋，五脏之阳气，非此不能发。”可见命门火是一身之动力，气化之根源。

【歌诀】 金匱肾气汤熟地，山茱萸肉苓丹皮；  
熟附肉桂温命门，温肾壮阳求此剂。

#### 芙蓉汤

【方源】原出《元亨疗马集》，名“芙蓉散”。在应用中加破故纸、巴戟天，以增强温肾阳的功能，药量为常用量，并改散剂为汤剂。

【组成】肉苁蓉30克，毕澄茄30克，白附子30克，川楝子30克，当归30克，破故纸30克，大白21克，肉豆蔻21克，肉桂30克，巴戟天30克，小茴30克，木通21克，大葱3根，炒盐15克，酒60毫升，童便1小碗。

【用法】水煎去渣，候温加入炒盐、酒、童便灌服。1日1剂。

【功用】温补肾阳，祛寒散湿。

【主治】治马肾败，垂缕不收而设。此证之因，则由肾阳虚衰而引。肾阳虚衰，不能鼓动阴茎回缩，故垂缕不收。先天阳气衰微，必及后天脾胃，脾胃阳气不振，则导致阳气乏源，故用肉豆蔻温补中土，祛除寒邪。破故纸壮元阳，启阳痿，疗垂缕不收。巴戟天专入肾家，布护元阳，可壮阳事。肉苁蓉补肾壮阳，肉桂温补命门火，与肉豆蔻、破故纸、巴戟天伍之，共奏补命门温脾土之功，为主药。阳气衰微，则寒湿留恋，故用毕澄茄温中散寒，白附子逐寒散湿，小茴香散寒理气，为辅药。火盛则动速，火微则动迟，迟则气血痹而不畅，故用当归活血通络，大白利气行水。肝脉络阴器，故用川楝子入肝调理气机。川楝子虽为苦寒，但与大队热药同用，也可改变寒凉之性，但调气之功不减。三药伍之以疏通气血，为佐药。木通行水；大葱、酒辛温，可助阳气，而行药力；盐、童便咸而入肾，引诸药直达病所，为使药。

【按语】垂缕不收有多种原因，如外伤伤及神经，使阴茎退缩肌麻痹，导致垂脱，难以缩入包皮之内。也可由肿瘤或阉割感染而致



病。本方只可用于肾阳虚引起者,其余则无效。

若无肉豆蔻,可用草果代替。

【歌诀】 垂缕不收苳蓉汤,白附澄茄桂白香;  
破故川楝巴戟散,归木葱盐酒便商。

## 巴戟汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“巴戟散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,并改散剂为汤剂。

【组成】巴戟天30克,大白21克,肉桂30克,陈皮30克,肉苳蓉30克,肉豆蔻30克,川楝子30克,小茴30克,破故纸30克,胡芦巴21克,木通21克,青皮21克,大葱3根,酒100毫升,童便1小碗。

【用法】水煎去渣,候温加酒、童便灌服。1日1剂。

【功用】温补命门火。

【主治】各种家畜命门火衰,后肢难移,腰胯疼痛等。

【方解】命门火衰,不能温暖下焦,故后肢难移,腰胯疼痛。治以温阳为主。方中用肉桂温补命门,巴戟天补肾益精,肉苳蓉补肾壮阳,胡芦巴散寒止痛,破故纸壮元阳强筋骨,为主药。火不足则寒湿内生,故用肉豆蔻温中祛寒,小茴祛寒湿温脾肾,为辅药。川楝子调理肝气,大白行气利湿,青皮、陈皮理气畅血而止痛,为佐药。青皮性猛力大,偏于疏肝破气,一般用于中下二焦。陈皮性缓力弱,偏于健脾行气,一般用于上中二焦。二药伍之可疏肝调脾,健旺后天之本,使先天肾阳得以补充,温阳而有源泉。根据“救阴不在血,而在津与汗,通阳不在温,而在利小便”的道理,方中用木通,利小便而通阳气,大葱、酒、童便通阳祛寒为使药。其意是寒水痹阻,阳气郁而不畅,利其水,通其阳,而达到温命门之目的。

【按语】苳蓉汤主治肾阳虚而垂缕不收,巴戟汤主治肾阳虚而腰肢疼痛,应注意区分。

【歌诀】 巴戟汤能补肾阳,白楸青陈通茴香;  
三肉故巴葱酒便,温补命门用此方。

## 四神汤

【方源】原出《内科摘要》,名“四神丸”。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药去生姜、大枣,其他药量加大。在应用中,方药组成与《中草药与方剂》相同,药量为常用量,改丸剂为汤剂。

【组成】破故纸60克,五味子60克,肉豆蔻(煨)60克,吴茱萸30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】温肾暖脾,固肠止泻。

【主治】各种家畜脾肾虚寒,体瘦毛焦,久泻不止,夜则泻重,臭味不大,料草不消,四肢冰冷,脉沉迟乏力等。

【方解】本方主为脾肾虚寒之证而设。肾为先天,脾为后天,先后天虚寒,导致气血化源不足,故体瘦毛焦。肾阳虚,不能温煦中土,脾胃运化失司,故久泻不止。寒邪属阴,夜间主阴,二阴相加,故夜间泻重。脾肾虚寒,不能腐熟水谷,故臭味不大,料草不消。阳气不能外达,故四肢冰冷,脉沉迟乏力。命门火衰,不能温暖脾阳,故方中用破故纸温补命门之火,以充脾阳之源,为主药。肉豆蔻温中祛寒,涩肠止泻,为辅药。五味子益气敛阴,助主药温命门火,协肠止泻,为佐药。吴茱萸温脾胃暖胃,以治冷泻,为使药。

【加减】肾泻较重者,可加硫磺5克(为末,冲灌),其效较佳。因硫磺酸温入肾与大肠经,可温肾助阳。

【按语】久泻兼有寒象,治脾不效者,以温肾阳为主,可用此方。

1979年3月,治疗山东省阳谷县李台公社武堤口大队1小队红马一匹。主诉:拉稀比较严重,月余不愈,夜间更重,吃草减少。检查:体瘦毛焦,肌表不温,大便不腐,草谷不化。服本方2剂微好转。后又服本方加硫磺5克(冲灌),1日1剂,连服3剂愈。

【歌诀】 四神汤中故纸先,吴茱肉蔻五味全;  
久泻较重加硫磺,医治脾肾脏中寒。

## 补阳疗痿汤

【方源】本方为经验方。

【组成】破故纸45克,当归21克,益智仁45克,龙骨45克,黄芪60克,枸杞30克,川断30克,寄生30克,熟地30克,小茴30克,炒麦芽45克,青皮21克,甘草21克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】温补肝肾,强骨祛寒。

【主治】牛产后瘫痪,肢体冰冷,脉沉无力等。

【方解】牛产后瘫痪,多责之于肝肾。肝主筋,肾主骨,肝肾亏虚,则筋骨失养,难以站立,故瘫痪。肝肾亏虚,阳气不能外达,故肢体冰冷。产后百脉俱虚,故脉沉无力等。方中用破故纸温肾阳,强壮筋骨;小茴芳香醒脾,开胃进食,裕化气血,充养筋骨;益智仁温补命门火,兼暖下焦,为主药。枸杞纯补肾水,无丝毫流动之机,取阴生阳长之意,助主药温补命门火。川断补肝肾,桑寄生壮筋骨益血脉兼除风寒,熟地重补阴血以养肝肾,与枸杞共为辅药。乳血皆为后天脾土摄取的营养物质所化,乳血同源,止乳等于增血,用炒麦芽止乳护血,血受护而不流失,则肝肾自充。青皮理气行滞,预护纯补腻滞之弊。龙骨潜阳固精兼补骨质,当归补血活血,黄芪益气助阳,与炒麦芽、青皮共为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【按语】1977年11月在中国农业科学院中兽医研究所学习期间,曾与山东省畜牧兽医学校、华中农学院、内蒙古农牧学院的几位同学共同诊治兰州大学花奶牛一头,10岁,已生过小牛6头。刚生下小牛第2天发生瘫痪,肢体肌表冰冷,口色淡白,卧地难起,脉沉无力。治疗以灌服本方为主(配合内服维丁胶性钙片,每次20片,日服2次),每日1剂,连服3剂。二诊时能自动站立3分钟,继服3剂。二诊时已能站立,吃喝如常。

【歌诀】 补阳疗痿故纸归,龙芪川断益智仁;  
枸杞熟地炒麦芽,青皮寄生草小茴。

## 真武半夏汤

【方源】(自制方)。

【组成】制附子60~120克,干姜60~120克,白朮80克,白芍60克,茯苓80克,桂枝40~80克,半夏40~80克,甘草40克,细辛20克,五味子40克,人参40克。

【用法】附子久煮,以不麻口为度,汤成,分3次,温服。

【功用】温阳化气,活血通津。

【主治】①骨节疼痛,遇寒加剧;②肺心同病,咳嗽痰稀,心悸气短,口唇发绀;③咽喉糜烂,吞咽困难,舌体淡胖有齿痕。

【方解】少阴阳虚,气化不及,水液内停,治宜温阳化气,活血通津。方中附子擅温命门真火,得桂枝相助,温阳化气力量大为增强。水湿停滞,不能专责肾失主水之权,脾不输津,肺不布津,肝失疏调亦难辞其咎。故配干姜、白朮、半夏温运脾阳,恢复脾胃输运;细辛、五味宣肺敛肺,恢复肺气宣降;白芍、甘草柔肝缓急,解其肝系经脉之急,以开水液下行之路;茯苓淡渗利湿,导其已停水湿下行,共奏温阳行水之功。人参大补元气,与附子配合可以增强心力;桂枝温通血脉,与附子配合可以畅旺血行。诸药同用,兼顾肾气气化,脾系输运,肺系宣降,肝系弛张,心系通调,令五脏和调,津血通畅,阳气旺盛,则诸证可以缓解。

【按语】此方是由真武汤、附子八物汤、半夏散及汤、苓甘五味姜辛半夏汤、参附汤等相合组成。真武汤与附子八物汤,均长于治疗肌肉骨节疼痛;半夏散及汤,擅治少阴咽痛;真武合苓甘五味姜辛半夏汤则可治疗肺心病,故治上述证候可以获效。对冠心病、风湿性心脏病,审属阳虚,投此亦效。治肌肉骨节疼痛疗效甚佳;治肺心病则仅能缓解症状而不能彻底恢复心肺功能;治咽喉糜烂则仅用1例。附录于此,供参考。

【歌诀】 真武半夏治阳虚,桂附参芍芍药宜;  
苓甘五味姜辛夏,温阳除湿法可依。



## 桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝 36 克, 生姜 36 克, 甘草 24 克, 大枣 16 枚, 蜀漆 20 克, 龙骨 120 克, 牡蛎 160 克。

【用法】先煮蜀漆, 余药后下, 汤成, 分 3 次, 温服。

【功用】温摄心阳, 涤痰开窍。

【主治】心阳虚衰, 心神不摄, 惊狂, 卧起不安。

【方解】本方是为心阳虚衰, 心神不摄, 痰阻清窍, 以致卧起不安而设, 体现镇惊安神, 温摄心阳, 涤痰开窍法则。方以桂枝汤为基础, 因属心阳受损, 痰浊阻窍, 故去阴柔的芍药, 只留桂枝甘草等药专助心阳, 以及甘草、大枣甘以缓急; 加入劫痰力量很强的蜀漆, 痰浊涤除而神志自清; 重用重镇的龙牡以镇惊安神, 令神志安静而惊狂卧起不安庶几可解。

【按语】①以卧起不安为主证, 审其舌淡苔白, 确属阳虚, 才可使用。

②《方輿》云: “不寐之人, 彻夜不得一瞑目, 及五六夜, 必发狂, 可恐也, 当亟服此方, 蜀漆能去心腹之邪积也。”陆渊雷云: “彻夜不得眠, 即所谓卧起不安, 故本方主之。须知仲景所举证候, 为用药处方之标准, 推而广之, 可以泛应变化无穷之病情。”

【歌诀】 蜀漆龙牡救逆汤, 桂枝去芍七味尝;

卧起不安心阳损, 温摄心阳病体康。

## 右归丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】制附子 24 克, 肉桂 24 克, 鹿角胶 48 克, 菟丝子 48 克, 杜仲 36 克, 山茱萸 36 克, 炒山药 48 克, 枸杞子 36 克, 熟地 96 克, 当归 36 克。

【用法】口服。一次一丸, 一日 2 次。

【功用】温补肾阳, 填精补血。

【主治】阳虚精亏。证见气弱神疲, 腰膝酸软, 畏寒肢冷, 阳痿遗精, 或小便自遗, 或饮食减少, 大便不实, 舌淡苔白, 脉沉而迟。

【方解】本方所治诸证, 是由肾阳不足, 精血亏虚所致。治宜温补肾阳, 填精补血。方中附子、肉桂温肾助阳, 为君药。臣以鹿角胶、菟丝子、杜仲温补肾精。佐以山茱萸补肾固精; 山药健脾固肾; 枸杞子滋补肝肾; 熟地、当归补血益精。诸药协同, 具有阴阳双补、阴中求阳之特点和温补肾阳、填精补血之功能。

药理研究表明, 本方对肝细胞、脾脏、淋巴细胞均有一定保护作用。

【加减】若阳衰气虚者, 加人参; 遗精或带下清稀量多者, 加补骨脂、海螵蛸; 肾虚泄泻者, 加五味子、肉豆蔻; 阳痿者, 加淫羊藿、巴戟肉。

【按语】①证治要点: 气弱神疲, 腰膝肢冷, 阳痿遗精, 脉沉迟。

②现代应用: 肾病综合征、骨质疏松症、精子缺乏症、贫血、白细胞减少症等属肾阳不足、精亏虚者, 可用本方治疗。

③注意事项: 肾虚而有湿浊者不宜用。

【歌诀】 右归附桂鹿菟仲, 萸药杞地当归客;

温补肾阳填精血, 阳虚精亏腰酸送;

畏寒肢冷阳痿纵, 兼有湿浊不能冲。

## 草薢分清饮

【方源】(杨氏家藏方)。

【组成】川草薢、乌药、益智仁、石菖蒲各等份。

【用法】研细末, 每次 60 克, 入盐一捻, 水煎服。

【功用】温肾化浊, 收涩固精。

【主治】①小便泻浊, 频数无度, 旋即澄下, 凝如膏糊。②白浊, 少腹不仁, 小便困难, 小便后尿道口有少量黏液。

【方解】此方随其所治不同也就体现不同治法。小便泻浊虽属

肾系证象, 究其泻浊原因, 实因脾阳不运, 湿浊不注。治当温运中阳, 醒脾化湿, 湿不下流, 清浊自分。故吴琨《医方考》谓: “膀胱者, 水渫之区也。胃中湿热乘之, 则小便泻浊, 譬之湿土之令行, 而山泽昏瞑也。陶隐君曰燥可以去湿, 故草薢、菖蒲、乌药、益智皆燥物也, 可以平湿土之敦阜。湿土既治, 则天清地明, 尤类皆洁矣, 而况于膀胱乎!”除“胃中湿热乘之”一语与此证病性不符以外, 其余均属确论。兹再引本草文献作为吴论佐证。《本草纲目》谓: “草薢, 足阳明、厥阴经药也……渫多、白浊皆是湿气下流, 草薢能治阳明之湿而固下焦, 故能去浊分清, 杨倓家藏方治真元不足, 下焦虚寒, 小便频数、白浊如膏, 有草薢分清饮, 正此意也。”《本草正义》谓: “脾土喜温而恶寒, 喜燥而恶湿, 益智醒脾温胃, 固亦与砂仁、豆蔻等一以贯之。菖蒲味辛气温, 辛能开泻, 温胜湿寒, 凡停痰积饮, 湿浊蒙蔽, 非此芬芳利窍, 不能疏通。”方中草薢、益智、菖蒲都能燥湿运脾, 配乌药散寒顺气, 能呈温运脾阳、化浊分清功效。

用此方治疗白浊, 才是温肾化浊, 收涩固精法则。肾为藏精主水之脏, 阴精宜固, 废水宜流。草薢不仅长于利湿, 并有固涩阴精作用。小便泻浊, 得此可以分清; 阴精不藏, 得此可以固密。《本经》谓治“寒湿固痹”是用本品除湿之功; 《日华子本草》谓能“益精明目”, 是用本品收涩固精作用。一行一涩, 恰与此证机理相符, 故是方中主药。益智有温脾、暖肾、固气、涩精功效, 可复中焦输运, 可助肾阳气化, 可防阳气耗散, 可止阴精外泻, 允为草薢良助。更配菖蒲化其湿浊, 乌药行散肾间冷气, 合而用之, 能呈温肾化浊, 收涩固精功效。原书方后云: “一方加茯苓、甘草。”不仅利湿力量有所增强, 亦可缓茎中疼痛。以食盐一捻煎服, 取其咸能入肾, 引药直达下焦之意。

【按语】①小便泻浊, 白浊, 审其病性属寒, 始可投此。

②此方因有温阳化湿、收涩固精作用, 故亦可用于母畜寒湿带下。

【歌诀】 草薢分清益智仁, 乌药菖蒲四味匀;

食盐一撮同煎服, 小便泻浊此能清。

## 五饮汤

【方源】《证治大还》。

【组成】旋覆花 40 克, 半夏 40 克, 陈皮 40 克, 姜制厚朴 20 克, 枳实 8 克, 吴茱萸 8 克, 甘草 8 克, 肉桂 20 克, 茯苓 40 克, 泽泻 40 克。

【用法】加生姜 40 克, 水煎服。

【功用】降肺健脾, 化气行水。

【主治】遍身肿胀, 属支饮、溢饮的, 可用。

【方解】三脏功能失调, 水饮停聚为肿, 理当调理三脏功能, 才是治病求本之道。此方用旋覆花走上焦下气行水, 恢复肺气宣降; 半夏、生姜、陈皮、厚朴走上焦燥湿芳化, 合甘草恢复脾运; 肉桂走上焦温肾命之阳, 助其气化, 三脏功能恢复, 水液运行无阻, 庶无再积之忧。茯苓、泽泻通调水道, 引导水饮下行, 祛除已停之水。治水须兼调气, 旋覆、枳实降肺气助其下行, 吴茱萸疏肝气助条达, 陈皮、厚朴利脾调其升降, 三焦气调则津随气而升降, 诸药共用, 成为治中为主、兼调上下的配伍形式。

【按语】可以用于两个方面, 一是阳虚水肿, 一是咳痰清稀。

【歌诀】 五饮汤用旋覆花, 陈夏苓泽姜姜加;

桂枳枳朴同煎煮, 痰饮水肿服之佳。

## 十补丸

【方源】《济生方》。

【组成】制附子 240 克, 肉桂 120 克, 熟地黄(洗、酒蒸) 120 克, 山药(炒) 120 克, 山茱萸 120 克, 牡丹皮 120 克, 白茯苓 120 克, 泽泻 120 克, 五味子 240 克, 鹿茸(去毛, 酒蒸) 120 克。

【用法】细末, 炼蜜为丸, 每次服 40 克, 空心, 盐汤下。

【功用】温补肾阳。

【主治】肾阳虚损, 耳鸣耳聋, 肢体羸瘦, 足膝软弱, 小便不利, 腰

脊疼痛。凡是肾虚之证,皆可服之。

【方解】肾阳虚损,法当补阳,故用鹿茸、肉桂、附子壮其元阳,助其气化,补其气血,益其精髓,强其筋骨。阴精耗损,无以生阳,故用熟地黄、怀山药补肾填精,令精不虚;山茱萸、五味子固精敛气,令精不泻。补虚当监滞,故用茯苓、泽泻合桂附以温阳利水;牡丹皮合肉桂以活血行滞。诸药合用,成为补阳为主,补阴为辅,行滞为佐的基本结构,也是补中寓通的配伍形式。

此方是由肾气丸加味而成。鹿茸是温补肾阳良药,五味子是固肾涩精佳品,一补一固,温补力量本已增强,加之肉桂、附子之量大于肾气丸,熟地、怀山药、山茱萸用量又远较肾气丸轻,所以本方侧重于温补肾阳。由于补中寓通,虚中夹滞亦可放胆而投,与专事呆补者有所不同,故原著谓“凡是肾虚之证,皆可服之。”

【按语】此方可治肾虚诸证,主证以外,当有舌体淡嫩,脉虚而弱,才可使用。

【歌诀】十补丸治肾虚虚,桂附地黄山茱萸。  
山药丹皮配苓泽,鹿茸五味效更奇。

### 内补丸

【方源】《妇科切要》。

【组成】鹿茸,菟丝子,沙蒺藜,紫菀茸,白蒺藜,桑螵蛸,肉苁蓉,制附子,肉桂,黄芪,茯神各等份。

【用法】研为细末,炼蜜为丸,每次服24克,空心,酒送服。

【功用】温补肾阳,固精止带。

【主治】白带清稀,久病不止,腰痛如折,小便频数,精神萎靡,形寒肢冷,头晕目眩,心悸气短,五更泄泻,苔薄白,脉沉迟。

【方解】肾阳衰微,冲任不固,以致带下清稀,腰痛如折,治宜温补肾阳,固精止带。鹿茸有壮肾阳、生精髓、补督冲、强筋骨等功效,用此为主,可以振衰起废,温补下元。菟丝子、沙蒺藜、肉苁蓉、桑螵蛸、紫菀茸协助鹿茸补肾固精;肉桂、附子协助鹿茸温肾助阳,八药同用,能呈很强的温补肾阳功效。带下日久不愈,不能单纯责备肾虚,兼见心悸气短,头目眩晕,亦与中气虚陷,湿随气下,肝夹风邪,疏泻太过有关。配益气升提的黄芪,疏风泻邪的白蒺藜,可举下陷的清阳,摄下流的浊阴,亦可去头目的眩晕。带下而用利水的茯苓,与治疗腹泻用分利法同理,使湿从小便而去,则阴道的秽物自减,体现通因通用的治疗方法。

津液病变,不是不通就是太通。带下属于太通,本当使用固涩,不用固涩而用温补,是因肾虚才是病变本质。此方兼配益气升提药物,使气不下陷则湿不下流;疏泻风邪之品,使风邪一去则疏泻正常,体现以治肾为主,兼理肝脾的配方法度,构思较为严密。

【按语】使用本方应该注意三点。①带下清稀如水。②日久不止。③兼见一派肾阳不足脉证,有些可以放胆投之。加入白朮健脾运湿,或加入参增强益气之功,更为合适。

【歌诀】内补鹿茸紫菀茸,桂附芪苓菟苁蓉;  
沙蒺二藜桑螵配,补肾温阳有异功。

### 青娥丸

【方源】《和剂局方》。

【组成】补骨脂(炒香)480克,杜仲(姜汁炒)960克,胡桃肉1200克。

【用法】为末,用蒜480克,捣膏和丸,每次服12克,温酒送下。

【功用】补肾强腰。

【主治】肾气虚损,腰痛如折,过劳更甚,卧则减轻,小腹拘急,舌淡口和,脉象沉细。

【方解】肾虚腰痛,自宜补肾强腰。《日华子本草》谓杜仲能“治肾劳,腰脊挛”,说明本品除有补肾功效以外,尚有柔润筋脉缓急解挛急的作用,腰脊疼痛因于肾虚筋挛,投此最为合拍。故李时珍说:“杜仲古方只知滋肾,惟王好古言是肝经气分药,润肝燥,补肝虚,发昔人所未发也。”补骨脂有补肾助阳,治腰膝冷痛功效;胡桃肉亦有

补肾固精作用,孟诜更谓本品能“通经脉,润血脉,黑须发”,三药同用,能呈补肾强腰功效。此方不仅可治“肾气虚弱,腰痛如折”,常服亦可“壮筋骨、活血脉、乌髭须、益颜色”,故以青娥名其方。用行滞气、祛水湿的大蒜捣膏为丸,亦补中寓通之意。

【按语】腰痛如折,审属肾气虚损,筋脉挛急,可用此方。方中大蒜有抗菌作用,胡桃有治石淋功效,肾结石、肾结核引起的腰痛亦可试用。

【歌诀】青娥丸内用胡桃,故纸杜仲力偏饶;

腰痛如折因筋急,温补肾阳痛可消。

### 赞育丹

【方源】《景岳全书》。

【组成】熟地黄960克,白朮960克,当归720克,枸杞720克,杜仲480克,仙茅480克,巴戟肉480克,山茱萸480克,淫羊藿480克,肉苁蓉480克,韭子480克,蛇床子240克,制附子240克,肉桂240克。

【用法】炼蜜为丸,每日服2次,每次服20~40克,加入人参、鹿茸更佳。

【功用】温补下元。

【主治】阳痿精衰。

【方解】针对上述机理,治当补虚、壮阳、活血、祛湿,补中寓通,始臻完善。方中附子、肉桂、韭子、仙茅、杜仲、肉苁蓉、巴戟天、淫羊藿、蛇床子等药均为补肾壮阳药物,集于一方,补肾兴阳力量颇强;配伍熟地黄、山茱萸、枸杞子补益阴精,疗其溃乏,滋阴与壮阳同用,是为下元虚损而设。当归助熟地补血,且合桂附畅旺血行,白朮健脾除湿,蛇床子、淫羊藿祛风除湿,活血与除湿同用,是通津血之滞。令阴精充盈,阳气旺盛,血能贯注宗筋,宗筋不为湿弛,自然阳事能兴;阴精生化旺盛,活力为之增强,自然后继有人。若加入参大补元气,鹿茸补肾壮阳,则温补力量更强。方名赞育,看来治疗肾虚无子是本方主要用途。

此方壮阳力量虽强,用治阳痿似非尽善,须知阳痿并非下元虚损一端,血行不旺,湿滞下焦,宗筋松弛尤为常见。此方虽有活血、燥湿药物,力量稍嫌不足,是其弱点。

【按语】原方加入参、鹿茸;如果治疗阳痿,可加活血的川芎,渗湿的茯苓,通络的蜈蚣,呈为补中寓通之法。

【歌诀】补肾壮阳赞育丹,归地仙茅术戟天;

桂附蛇床苁蓉韭,杜仲羊藿菴枸餐。

### 温中汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】生山药96克,当归身48克,制附子24克,肉桂24克,补骨脂(炒)36克,小茴香(炒)24克,核桃仁24克,紫石英(煅研)96克,鹿角胶24克。

【用法】水煎,温服。

【功用】补肾温中。

【主治】母畜血海虚寒不育。

【方解】肾气虚寒,宜补阴精虚损,温下焦阳气,散胞宫寒冷。鹿角胶、核桃仁、生山药、补骨脂均有补肾益精作用,合补血的当归,可补精血之虚;鹿角胶、补骨脂又有温肾助阳作用,合肉桂、附子可助肾命之阳;紫石英主治“母畜风寒在子宫,绝孕十年无子”(《本经》),此药能散风寒邪气,温暖子宫,得温肾散寒的小茴香相助,可散外入之寒,九药合用,令寒邪外散,胞宫得温,精血充盈,则生化输泻正常而育麟有望。

此方用鹿角胶双补阴阳,紫石英温暖子宫,小茴香行散冷气,是选药独特处。

【按语】母畜不育,体质较虚,舌淡脉和者,可用此方。阴虚者不可用,瘀血痰浊阻塞胞络(输卵管不通)者,亦不可用。

【歌诀】温中桂附紫石英,鹿胶山药核桃仁;



骨脂小茴当归配,虚寒不育此方寻。

## 壮阳起痿散

【方源】(验方)。

【组成】鹿茸,续断,肉苁蓉,怀山药,钟乳石,蛇床子,远志,川芎,人参各160克。

【用法】研成细末,1日3次,每次16克,黄酒送服。

【功用】补肾壮阳。

【主治】阳痿,兼见腰膝酸软,小便频数,舌淡脉弱。

【方解】肾阳不足,导致阳痿,法当补肾壮阳,振衰起废。方中鹿茸甘咸而温,阳虚筋痿得此生精补髓,养血益阳,强筋健骨之品,功能益精壮阳;其兴阳作用也与本品能补气血相关。盖阴茎能够勃起,有赖血行畅旺,有赖心脏搏动强劲故也。药理实验证明,“本品服用中等剂量能使心脏活动显著增强,心脏收缩幅度变大,并使心率加快,输出血量增加(《中药大辞典》)”,血随阳气下注前阴,阳道得气血贯注遂勃然而举矣!蛇床子《本经》谓其能治“公畜阳痿”,《别录》谓其能令“公畜阳强”,《药性论》也说浴公畜阴茎能大益阳事,其壮阳作用早为历代医家首肯;肉苁蓉《本经》谓能“益髓壮阳”,《日华子本草》则谓能治“男子绝阳不兴,母畜绝阴不产”;山药《别录》谓能“强阴”;远志《别录》谓能“益精”,《药性论》谓能“坚壮阳道”;钟乳石《本经》谓能“明目益精,安五脏、通百节、利九窍”,五药允为鹿茸填精壮阳辅弼。复用人参益气强心,川芎活血调营,令心气充而血行旺,则宗筋实而阳道兴,二药可为他山之助。续断有补肝肾、调血脉、缩小便作用,对于腰膝酸痛、足膝无力、小便频数诸证均能兼顾,显然是为兼证而设。九药同用,能呈补肾壮阳之效。

【按语】本方对于肾阳虚损的阳痿有效。但应兼见阳虚证象,舌淡苔少,才可选用,苔腻则非其宜。

【歌诀】 壮阳起痿是新方,参茸苁蓉山药匡;  
钟乳蛇床芎远配,补肾益精效力强。

## 椒附散

【方源】《本事方》。

【组成】川椒80粒,炮附子24克,生姜40克。

【用法】水煎,汤成入盐少许,空腹时热服。

【功用】温阳散寒,除湿蠲痹。

【主治】项背强痛,不可以顾,而无风寒外证者。亦治内寒胸腹冷痛,喜温喜按者。

【方解】内有阳气之虚,外有寒邪之袭,本宜麻附细辛内温阳气,外散寒邪。因无风寒外证,是以无需发表而只宜辛散寒凝,即可达到愈病目的。故方用大辛大热,走而不守,通行诸经的附子,内温肾命之阳气,外散凝结之寒邪,本品除湿效果亦佳,故对阳虚、寒凝、湿痹都可兼顾。复用温中散寒、除湿止痛的花椒,辛温而散、解表行津的生姜,协助主药内温阳气,外散寒邪,合而成方,能呈温阳散寒、除湿宣痹功效。令阳气振奋,寒邪外散,湿去津行,则筋脉舒缓而疼痛自愈。

如果寒凝胸腹而呈冷痛,部位虽然不同,其为寒凝脉急的机理则殊无二致,故亦宜用此方温阳散寒,舒缓经脉。

【按语】可以用于下述诸证:一是寒凝太阳经脉的项背强痛;二是寒凝心包之络的胸痹疼痛,三是寒凝胃肠的脘腹疼痛;四是寒凝下焦的痛经腰痛。前者以无风寒外证为其用方指征,其余则以喜温喜按为其用方指征。其机理总不出寒凝脉急范畴。

【歌诀】 《本事》椒附本无奇,寒凝脉急是病机;

椒附生姜为散用,温阳散寒法可依。

## 缩泉丸

【方源】《史越王氏》。

【组成】乌药,益智(炒),川椒(去目并合口者,出汗),吴茱萸(九蒸九曝)各等份。

【用法】为细末,酒煮面糊为丸,如梧桐子,每服五六十丸(20克),临卧盐汤下。

【功用】温肾缩便。

【主治】下焦虚寒,水液失约,小便频数量多,并无涩痛见证。

【方解】肾与膀胱虚寒,不能约束水液而小便频数,当一面温散肾与膀胱之寒,一面固肾缩便。故方用辛温的益智仁,入肾补虚散寒而缩小便,吴茱萸入下焦气分以温散其寒,乌药行散“膀胱肾间冷气”(藏器);蜀椒能除“六腑寒冷”(《别录》)“入右肾补火,治阳衰洩数”(时珍),合而用之,能呈温肾缩便之效。俾下焦得温,肾与膀胱的功能恢复,则便数自可痊愈。蜀椒种仁即是椒目,有利水之功,用于小便本多之证不宜,故宜去;《别录》谓“闭口者杀人”,故亦去而不用;吴茱萸须九蒸九晒者,盖欲去其燥烈之气也。

《妇人良方》缩泉丸,即本方去川椒、吴茱萸,酒煮出药为丸,温阳之力减弱而多山药补益脾肾,偏虚者宜。

【按语】①中年以后,小便数多而无淋涩作痛,审其舌淡脉缓,可以使用本方。

②亦治幼畜遗尿之因于肾气未充者。

【歌诀】 缩泉丸治小便多,乌药椒萸益智和;

肾气虚寒尿频数,温肾缩便能痊。

## 菟丝子丸

【方源】《济生方》。

【组成】菟丝子240克,肉苁蓉240克,鹿茸120克,制附子120克,山药120克,益智仁120克,乌药120克,五味子120克,桑螵蛸120克,鸡内金60克,煅牡蛎240克。

【用法】细末,酒糊为丸,如梧桐子大,每次服40克,食前盐汤送服。

【功用】温补肾阳,固涩小便。

【主治】肾阳不足,神疲怯寒,形体衰弱,头晕腰酸,四肢无力,小便淋漓不断,脉象沉细,尺脉更弱。

【方解】肾阳不足,生化功能衰退,理当补肾阳,振衰起废。故方用鹿茸、菟丝、苁蓉、山药补肾之虚,合附子温壮阳气,乌药散肾间冷气,五味子摄纳肾气,使肾气充足,摄纳有权,虚损庶可逐渐恢复。小便淋漓失禁,又固涩,故用桑螵蛸、益智仁、煅牡蛎、五味子固涩小便;鸡内金专治小便频数,诸药合用,体现温阳固涩之法,用于肾阳虚损的小便失禁,可谓合拍。

《别录》谓菟丝子“主茎中寒,精自出,溺有余沥”。此药补虚力量不及鹿茸,温阳力量逊于附子,而方以本品命名,提示所治是以小便失禁为主证,故除鹿茸、附子、苁蓉、山药、五味子是温补之用以外,其余都是固涩小便药物。

【按语】①老弱体衰,神疲怯冷,腰酸无力,小便失禁,舌淡脉弱为其辨证要点。

②幼畜禀赋不足,肾阳不旺,常呈遗尿。借用此方,当亦有效,可以减苁蓉、附子,鹿茸改为鹿角霜。

③此方多数药都有治疗精自出的作用,借治肾气虚寒的滑精,当亦有效。

【歌诀】 菟丝子丸治尿频,桑蛸牡蛎缩泉行;

温补肾阳苁茸附,遗尿尤须鸡内金。

## 巩堤丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】菟丝子(酒煮)240克,熟地黄120克,炒白朮240克,北五味子120克,益智仁(酒炒)120克,补骨脂(酒炒)120克,制附子120克,茯苓120克,家韭子(炒)120克。

【用法】上为末,山药糊丸如梧桐子大,每次服40克,空腹滚汤或温酒下,如气虚必加人参120~240克。

【功用】温肾固涩。

【主治】膀胱不藏,水泉不止,命门火衰,小便失禁。

【方解】命门火衰,气化不行,小便失禁,当温命火以助气化,固



肾关而缩水泉。方中菟丝子、益智仁、补骨脂、家韭子都具温阳固肾之功，擅治小便频数失禁，得长于温阳化气的附子作主帅，固精敛气的五味子作监军，俾命火得补，肾关得固，小便自趋正常。景岳尝谓：“欲补阳者，当于阴中求阳。”此方用熟地滋补肾阴，即补阳当兼补阴之意。白朮为健脾运湿药物，配入此方，有脾健自能散精归肺，而不直趋膀胱之意。小便本多而用茯苓利水，是补中寓通之法。气虚必用人参，是用本品大补元气，令气能摄津，才不至于直趋下行。全方展示补肾命以固津，健脾运以散津，补元气以摄津的配方法度，方名巩堤，可谓名实相符。

此方反映了景岳的学术观点，展示了补阳当兼补阴、补肾兼补脾脾以及补中有涩、涩中寓通的配伍形式。

【按语】以小便多为主证，老弱体衰，形寒怯冷为用方依据。阳虚甚者，加鹿角霜、白龙骨，增强补阳固涩作用。

【歌诀】 巩堤丸内菟丝多，益智故纸韭子和；  
附子五味苓朮地，肾阳虚衰服之瘥。

## 回真丹

【方源】《魏氏家藏方》。

【组成】韭子480克，炒茴香240克，炒补骨脂240克，炒益智仁240克，鹿角霜240克，白龙骨（煅，别研细如粉）360克。

【用法】上为细末，以青盐120克，鹿角胶120克同煮，酒糊为丸，如梧子大，每服20克，空腹温酒送下，盐汤亦得。

【功用】温肾固堤法。

【主治】肾与膀胱虚冷，真气不固，小便频数。

【方解】肾与膀胱虚冷，真元不固，法当温补肾阳，固其元气，收敛固涩，修复肾关。韭子《别录》用治泻精，《纲目》谓“补肝及命门，治小便频数、遗尿、母畜白淫、白带”。一药能够治疗精关不固的遗精、白淫，潮窍松弛的尿频、遗尿，说明本品能使松弛的窍隧得固，亦即所谓壮阳固精，用量与收敛固涩的龙骨相等，成为方中主药。鹿角胶、补骨脂温补肾阳，小茴香温散冷气，助韭子温阳补虚；益智仁温肾缩便，鹿角霜温阳收涩，助龙骨固涩小便，合而用之，能呈温肾固堤之效。

此方所用七药就有四味属于固涩药物，但其中三味均是涩中有补之品，所以仍是温补与固涩并重的治疗法则。

【按语】以老弱体衰，小便滑数，畏寒怯冷，为其辨证要点。

【歌诀】 固真丹内韭子投，茴香补骨益智求；  
鹿角胶霜温补涩，龙骨涩力尤为优。

## 黄芪束气汤

【方源】《医方类聚》。

【组成】黄芪24克，人参12克，升麻8克，白芍16克，补骨脂12克，五味子8克，肉桂4克。

【用法】加姜，水煎服。

【功用】益气升提，温阳固肾。

【方解】此方是从卫气虚弱，气不摄津，肾阳未充，气化不及两个方面施治。黄芪有益气实卫、升阳举陷之功，用量最重，并以此药作为方名，当是方中主药。配大补元气的人参助其益气，升发脾阳的升麻助其升举，能呈益气升提功效，此三味显然是为气不摄津病机而设。补骨脂温补肾阳，五味子固精敛气，肉桂温阳化气，共呈温阳固肾功效，此三味显然是为肾命气化不及而设。佐白芍益阴柔肝，有调理疏泻之意。俾气能摄津，肾能化气，疏泻正常，肾关自固而遗尿可止。

研究此方，应该注意两点。①从病机来讲，本方不仅考虑了肾气可以影响津的输泻，且着重考虑了气不摄津这一气与津的关系，很能启人思维。②从方剂结构来讲，本方有参芪治肺脾气虚，白芍调肝，补骨脂等温阳固肾，展示了肺脾肝肾同治的结构。

【按语】幼畜遗尿，体质较差，可以使用本方。若要增强疗效，另用鹿角霜600克，研末，分15次，煮甜酒服。此药温肾涩便力量颇

佳。单用即能取效，兼服此药，疗效更佳。

【歌诀】 黄芪束气用人参，升麻白芍肉桂群；  
补骨脂配五味子，益气固肾此方斟。

## 附子汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】附子120~360克，白朮60~120克，芍药48~96克，茯苓48~96克，人参40~80克。

【用法】水煮1小时，汤成，去渣，分3次，温服。

【功用】温阳除湿。

【主治】少阴阳虚，气化不行，背恶寒，身体痛，肢寒，骨节痛，心悸、浮肿，舌体淡，苔白滑，脉沉者。

【方解】湿滞虽是主要表现，却因阳虚不能化气行水所致，治疗此证，当以温补阳气为主，阳长阴消，才是治病求本之道。故尤怡谓：“气虚者，补之必以甘，气寒者，温之必以辛，辛甘合用，足以助正气而散阴邪，参、附、苓、朮是也。而病属阴经，故须芍药以和阴气，且引附子入阴散寒，所谓向导之兵也。”

真武汤是治水神方，此方是越武倍用术附，减去生姜，加入人参，故亦常于水湿为患，其制方之理亦与真武略同。方用附子温肾阳以助气化，白朮补脾胃以助健运，芍药柔肝木以理疏泻，茯苓通水道以导湿行，四药既调脏腑功能，又法已停水湿。不用生姜，是因表卫已虚，不再投辛散；加入人参，是同附子温补少阴阳气，使心阳有根卫阳有源，可收振奋心阳，实卫固表效果。倍用术附者二药擅祛表湿，任不重则功不专也。此方药物增损，用量大小，都有深意，若非仲圣，何能及此。

【按语】用此方治体表寒湿，力量强于真武，审其舌淡、苔白、脉迟，即可投此。由于方中参附合用，强心力量甚强，故亦可治心动过缓、阵发性心动过速、心力衰竭等证。

【歌诀】 仲圣留传附子汤，参苓朮附芍药匡；  
阳虚湿滞从何治，温阳化气力能康。

## 春泽汤

【方源】《证治准绳》。

【组成】桂枝40克，白朮40克，茯苓60克，猪苓48克，泽泻80克，人参40克。

【用法】水煎服。

【功用】温阳化气，益气摄水。

【主治】①咳而遗尿。②气虚伤湿，小便不利。

【方解】春泽汤是由五苓散加入人参而成。五苓散化气行水，使气化正常，水不犯肺，则咳嗽可止，治下正所以治上。人参大补肺气，使肺气能够制约水液，则遗尿可愈，治上正所以治下。此证系通与塞两种相反的病理同时存在，用补与泻两组相对的药物治疗，恰好与病情相符。原著治疗气虚伤湿，不过在化气行水方中加入人参补气而已，殊无足道。惟用此方治疗咳而遗尿则构思甚奇，此石顽老人之心法也。

此方展示了上病治下、下病治上的治疗方法，很能启人思维。对照麻附五皮饮分析配方法度，更可见出肺肾同病病机的复杂多变，学者留意。余以此方治疗一例尿崩证获效，表面看来是通因通用之法，其实是化气行水之功。

【按语】此方用于咳则遗尿，审其舌淡苔白，即可应用。

【歌诀】 春泽汤中用人参，桂朮泽泻合二苓；  
化气行水兼益气，咳而遗尿此方寻。

## 苓朮汤

【方源】《三因方》。

【组成】附子60~120克，干姜40~60克，桂心40~60克，白朮48克，茯苓60克，泽泻120克。

【用法】水煎服。



【功用】温阳利水。

【主治】寒湿为患，四肢不仁，半身不遂，骨节离解，缓弱不收；或入浴晕倒，口眼歪斜，舌淡苔滑，脉迟者。

【方解】湿因气化不及而停留，脉因受寒而挛急，均宜辛热助阴。故方用桂心、附子温助肾阳，干姜、白朮温运中阳，肾阳得温，脾阳振奋，则湿不停滞；寒邪一散，则挛急可解。复用茯苓、泽泻淡渗利湿，湿去水行，则不仁不用，骨节离解等证亦可逐渐痊愈。六药合用，可呈温阳利水功效。

【按语】此方由真武汤与五苓散二方加减而成，温阳力量强于二方，利水力量大于真武，宜于阳气更虚者。

【歌诀】苓苓汤方出三因，桂附姜泽六味群；  
脾肾阳虚水湿阻，温阳利水此方寻。

### 附子八物汤

【方源】《三因方》。

【组成】附子 60~240 克，生姜 40~120 克，桂枝 40~80 克，白朮 60~120 克，茯苓 60~120 克，白芍 40~80 克，甘草 20~40 克，人参 40~80 克。

【用法】水煎，分 3 次，温服，1 日量。

【功用】温阳益气，除湿活血。

【主治】①风湿历节，四肢疼痛如槌击不可忍。②肤腠不密，易冒风湿，身体烦痛，不能屈伸，多汗恶风，头目昏重，项背强急，时厥，周身麻痹，肢体微肿。③风湿，体痛欲折，肉如锥刀所刺。

【方解】寒湿滞留，法当温阳除湿。方用附子、桂枝温下焦阳气，助其气化；生姜、白朮健运脾阳，助其输津；茯苓淡渗利湿，通调水道；白芍、甘草柔筋脉，缓急止痛。用人参之意有二：一与附子合用，补阳气以实卫，治疗多汗恶风；一与桂附合用，振心阳以畅血运，治疗疼痛。八物合用，能呈温阳除湿功效。一般除湿方内若用甘草，有碍水湿下行，此方治疗体表疼痛，用甘草意在缓急止痛，所以无需顾忌。

【按语】肢体疼痛难忍，审其舌淡、苔白、脉迟，即可投此。

【歌诀】附子八物人参草，苓姜桂白芍从；  
寒湿滞留肢体痛，温阳除湿此方宗。

### 芎归真武汤

【方源】(陈德遥方)。

【组成】制附子 60~120 克，干姜 60 克，白朮 48 克，茯苓 60 克，白芍 60 克，当归 48 克，川芎 40 克，枳壳 48 克，木香 40 克。

【用法】附子先煮半小时，余药后下，汤成，去渣，分 3 次，温服。

【功用】温阳行水，调气疏肝。

【主治】阳不化气，气郁津凝，形寒怯冷，胁下胀痛，舌体淡胖有齿痕。

【方解】水湿停滞是因阳虚气化不及，法当温肾阳以助气化，故用附子温补肾阳。水湿停滞亦与脾虚不运有关，故用干姜、白朮温运脾阳，茯苓实脾利水。湿碍气行而致肝气郁结，又宜疏之使通，故用枳壳、木香疏畅气机。肝为藏血之所，肝系气郁津凝，亦有碍于血运，故用当归、川芎活血调营。胁痛除因气滞血郁津凝以外，亦当考虑经脉是否挛急，故用白芍柔和经脉。合而成方，能呈温阳化气，健脾除湿，调气活血，柔肝缓急功效。

此方通过温阳行水消除湿滞，疏畅气机消除气滞，活血调营消除血滞，柔肝缓急解其痉挛，考虑到了引起胁痛的多种因素，是其配伍特点。

【按语】胁痛舌淡而胖，可用此方。

【歌诀】芎归真武胁痛宜，附子干姜苓术齐；  
温阳除湿行气血，挛急尤须白芍医。

### 砂半真武汤

【方源】(侯辉霞方)。

【组成】附片 120 克，干姜 60 克，白朮 48 克，白芍 60 克，茯苓 80 克，砂仁 40 克，半夏 60 克。

【用法】附片先煮 30 分钟，余药后下，汤成，分 3 次，温服。砂仁研末冲服。

【功用】温阳化气，燥湿运脾。

【主治】脾肾阳虚，水肿，舌质淡胖有齿痕。

【方解】真武汤是治水神方，所用药物兼调五脏而使水液运行无阻，其义已详肾系，不再赘述。今于方中加入砂仁芳香醒脾，半夏燥湿运脾，增强健脾运湿力量，用于阳虚水肿，颇为对证。若再加入麻黄辛开泻肺卫，三焦同治，疗效更佳。

【按语】此方不仅水肿可用，用于脾肾阳虚的食欲不振，恶心呕吐，水泛为痰，心悸喘咳等证，亦可取效。再加入人参、甘草，即理中与真武合用，治疗脾肾阳虚诸疾，最为适宜。

【歌诀】砂半真武附姜，苓芍白芍合成方；  
温补脾肾功擅擅，阳虚湿滞服之康。

### 鹿附汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】鹿茸 60 克，附子 36 克，草果 12 克，菟丝子 36 克，茯苓 60 克。

【用法】水煎，分 3 次，温服。

【功用】温补肾阳，淡渗利湿。

【主治】少阴阳虚，水湿停滞，舌白身痛，足跗浮肿。

【方解】此方是为湿伤肾阳立法。湿伏少阴，肾阳疲惫，故以鹿茸温补督脉之阳。督脉根于少阴而总督诸阳，此阳一升则诸阳听令。附子擅补肾中真阳，通行十二经脉，鹿附同用，志在振衰起废，重振雄风。复佐菟丝补肾，配合鹿附温补肾阳，茯苓渗湿，配合附子化气行水，使其肾阳振奋，气化复常，水湿祛除，则跗肿身痛庶几可愈。诸药补肾，独用一味草果温运脾阳，醒脾化湿者，是因水患不宜单责肾阳之虚，亦当归咎于脾阳不振故也。

【按语】肾阳衰惫，足跗浮肿，可用此方。

【歌诀】《条辨》留传鹿附汤，菟茯草果合成方；  
鹿附功专温肾命，草果芳香醒脾阳。

### 安肾汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】鹿茸 36 克，胡芦巴 36 克，补骨脂 36 克，菟丝子 36 克，韭子 12 克，大茴香 24 克，附子 24 克，茅术 24 克，茯苓 36 克。

【用法】水煎，分 3 次服。大便溏者，加赤石脂。

【功用】温肾助阳，燥湿健脾。

【主治】湿久脾阳消乏，肾阳亦惫者。

【方解】此方是以温补肾阳为主，兼治其脾。方中鹿茸擅补督脉而壮肾阳，附子擅温命火而除寒湿，大茴香暖下焦而散寒气，胡芦巴、补骨脂、菟丝子擅补肾阳而固精气，韭子擅温肾阳而兴阳道，七药能呈补肾壮阳之功；复用茅术、茯苓燥脾去湿，即呈脾肾同治之法。脾阳虚损不用干姜温中，是因肾阳旺则脾阳亦旺，即所谓釜底增薪之法也。

原著谓：“凡肾阳惫者必补督脉，故以鹿茸为君。附子、韭子等补肾中真阳，但以苓术二味渗湿而补脾阳，釜底增薪法也。”

【按语】湿伤阳气固然可用，即一般肾阳衰惫亦可使用。若欲补气，可加人参；若欲补精，可加枸杞；若欲缩便，可加鸡内金；若欲兴阳，可加远志。

【歌诀】安肾汤内胡芦巴，茸附苓术韭子加；  
补脂大茴菟丝子，肾阳虚损服之佳。

### 萆澄茄散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】萆澄茄，破故纸，胡芦巴，川楝子，肉苁蓉，肉豆蔻，厚朴，

茴香、巴戟、桂心、益智、槟榔。

【用法】上为末，每服60克，葱白三支，飞盐15克，苦酒200毫升，同煎三沸，候温，空腹灌之。

【功用】温肾助阳，健脾利水。

【主治】伤劳过度，肾虚后腿浮肿。

【方解】本方是治脾肾虚，水湿泛滥，肢体浮肿的代表方剂。肾阳不足，气不化水，故用桂心、肉苁蓉、巴戟、故纸、葫芦巴、益智等温补肾阳，化气以行水；脾阳虚则土不制水，故用肉豆蔻、茴香、荜澄茄等温中行气，健脾以利水；寒凝则气滞，故又用川楝子、厚朴、槟榔等理气行水，以增强其利尿消肿作用。其他如葱白通阳，飞盐通二便，苦酒敛气血，皆为辅助药。综观本方，具有温肾散寒、健脾利水之功。对于脾肾虚、下元虚寒所致的小便不利，肢体浮肿，或肾虚久泻等证，皆有一定疗效。

【歌诀】荜澄茄破故纸，葫芦苁蓉川楝子；厚朴茴香肉豆蔻，巴戟槟榔桂益智；诸药合用温肾阳，健脾助运利水湿。

### 济生肾气丸

【方源】《济生方》。

【组成】熟地黄60克，炒山药120克，山茱萸120克，泽泻120克，茯苓120克，牡丹皮120克，官桂60克，炮附子8个，川牛膝60克，车前子120克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服36克，日服1~2次。亦可用饮片作汤剂，水煎服。用量按原方比例酌情增减。

【功用】温补肾阳，利水消肿。

【主治】肾阳不足，腰重肢肿，小便不利，腰酸肢冷等。

【方解】方中熟地滋补肾阴，山茱萸、山药滋补肝肾，辅助滋补肾中之阴；官桂、附子温补肾阳，化气利水。方中泽泻、茯苓利水渗湿消肿，丹皮清泻肝火，牛膝、车前子更加强利尿消肿之力。全方合用，达温补肾阳、利水消肿之功。

【按语】本方以形寒畏冷、腰以下尤甚、小便不利、排出无力、水肿下半身为主、舌淡嫩质胖、苔白滑、脉沉弦为辨证要点。现代常用本方治疗慢性肾小球肾炎、慢性前列腺炎、前列腺增生症、尿潴留、精液异常症、糖尿病、性神经障碍、高血压病、慢性肾盂肾炎等。如见大便溏薄者，加补骨脂、白扁豆；阳痿早泻者，加锁阳、巴戟天；神气怯弱、少腹下坠者，加黄芪、人参；浮肿明显者，加干姜、白朮；元气大虚者，加鹿角片、红参、仙茅、仙灵脾；眩晕者，加龙骨、牡蛎、丹参。

【歌诀】熟地茱萸炒山药，泽泻茯苓丹皮桂；附子牛膝车前子，温补肾阳利水剂。

### 五子衍宗丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】菟丝子960克，五味子120克，枸杞子960克，覆盆子840克，车前子240克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸。每服24~36克，日服2~3次，开水或淡盐汤送服。亦可用饮片作汤剂，水煎服，用量按原方比例酌减。

【功用】温阳益肾，补精添髓，种嗣衍宗。

【主治】肾虚遗精，阳痿早泻，小便后淋沥不尽，精寒无子，闭经，带下稀薄，腰酸膝软，须发早白，夜尿增多，舌淡嫩苔薄，脉沉细软。

【方解】方中菟丝子补阳益阴，固精缩尿；枸杞子滋补肝肾；覆盆子益肾助阳，固精止遗；五味子亦可敛肺滋肾，涩精止泻，上述四药均有滋肾温阳、补精收涩的作用。车前子利水泻热，使补中有泻，涩中有利，全方共达益肾温阳、种嗣衍宗之效。

【按语】本方以肾气不足，下元亏损引起的阳痿、早泻、不孕、舌淡嫩苔薄、脉沉细软为辨证要点。现代常用本方治疗阳痿症、精液异常症、不射精症、慢性肾炎、不孕症等。如见阴虚，加熟地黄、山萸

肉、天门冬；阳虚，加肉苁蓉、鹿茸、肉桂、巴戟肉；阴阳两虚，加鹿角、龟板、人参；多尿，加桑螵蛸、益智仁；阳痿，加仙茅、仙灵脾、锁阳、狗脊；遗精，加金樱子、芡实、莲须；小儿遗尿，加鸡内金、补骨脂。

现代药理研究证实，本方具有促进免疫、调节内分泌、增加性激素、抗缺氧、抗疲劳、补肾等作用。

【歌诀】衍宗丸中菟丝子，五味覆盆枸杞子；

利水泻热车前子，益肾温阳补精子。

### 千金保孕丸

【方源】《千金方》。

【组成】杜仲48克，续断48克，山药48克。

【用法】前两味研末，山药煮糊和丸，每服24克，日2次服。亦可用饮片作汤剂，水煎服。

【功用】益肾补脾，固摄胎元。

【主治】母畜妊娠，腰背酸楚，惯于小产；妊娠期阴道少量下血，色淡暗，腹坠痛；舌质淡苔白，脉沉滑尺弱。

【方解】方中杜仲、续断补益肝肾，固摄下元；山药补脾益肾，肾强则胎能巩固，无下坠之患。

【按语】本方以妊娠期腰背酸痛、舌淡苔白、脉沉滑尺弱为辨证要点。现代常用本方治疗先兆流产、习惯性流产、胎儿宫内发育迟缓、虚寒带下、不孕症等。如见阴道见红、欲将小产者，加苎麻根、莲肉、糯米；肾虚，加菟丝子、桑寄生、阿胶；气虚，加党参、白朮、黄芪；纳呆，加砂仁、陈皮；腰痛甚，加狗脊；带浊，加沙苑子；泛恶欲吐，加姜汁、竹茹。

【歌诀】杜仲续断山药汤，益肾补脾是良方；

母畜坠痛能治愈，舌淡苔白底能康。

### 苁蓉菟丝子丸

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】肉苁蓉36克，菟丝子48克，覆盆子36克，蛇床子36克，当归36克，川芎24克，白芍36克，牡蛎48克，乌贼骨48克，五味子24克，防风24克，黄芩24克，艾叶12克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸，每服24克，早晚各服1次，盐汤送下。亦可用饮片作汤剂，水煎服。

【功用】补肾填精，通调冲任。

【主治】肾精不足，冲任虚损。

【方解】方中菟丝子填精益髓，五味子滋肾涩精，肉苁蓉、蛇床子一润一燥温肾壮阳，覆盆子、煅牡蛎固摄肾精，使肾水得少火之温化，则肾气必充，而天癸渐盛；方中当归、白芍、川芎养血和血，艾叶温经除脉中寒邪，防风祛风去络中湿滞，乌贼骨调和血脉，溢者可收，瘀者可通。黄芩清热凉血，使全方不寒不热，助阴以生子。全方合用，达补肾填精、通调冲任之效。

【按语】本方以久配不孕、舌淡苔白、脉沉迟为辨证要点。现代常用本方治疗不孕症、月经不调、闭经、排卵期出血、慢性盆腔炎等。如见宫寒不孕，去黄芩，加鹿角胶、紫河车、巴戟天等；如阴虚内热甚者，去防风、艾叶，加生地、黄柏、知母；如胃纳呆滞，加木香、炒谷芽；带浊，加椿根皮、车前子。

【歌诀】丝子丸中肉苁蓉，菟丝覆盆当归芍；

蛇床乌贼芍牡蛎，五味黄芩艾防风。

### 斑龙丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】鹿角胶1000克，鹿角霜1000克，柏子仁1000克，菟丝子1000克，熟地黄1000克，白茯苓480克，补骨脂480克。

【用法】先将鹿角胶溶化，余药共研细末，以酒打糊为丸，如梧桐子大。每服8~12克，日服2~3次，空腹淡盐汤或酒送下，亦可用饮片作汤剂水煎服，用量按原方比例酌减。

【功用】温补肾阳。



【主治】肾阳不足，腰膝无力，怕冷，阳痿早泻，滑精，小便余沥不尽，夜尿频多，舌淡苔嫩薄白，脉虚软无力。

【方解】方中鹿角胶、鹿角霜大补元阳；熟地、菟丝子、补骨脂温肾填精固涩；柏子仁、茯苓养心安神。全方肾阴、肾阳并补、温中有润，补而兼泄，达“阴中求阳”之效，奏温补肾阳之功。

【按语】本方以尿频尿多、夜间尤甚、尿色清长、形寒肢冷、面色无华、阳痿滑泻、腰酸带下清稀如水、舌淡嫩苔薄白、脉细软无力为辨证要点。现代常用本方治疗前列腺肥大症、精液异常症、性功能减退症、不孕症、夜尿增多症、糖尿病等。如见肾阴虚者，加龟板、鳖甲、枸杞子；心肾两虚者，加麦冬、人参、远志；脾肾两虚者，加山药、芡实、莲肉；小便混浊者，加萆薢、益智仁；少腹疼痛者，加小茴香、乌药、肉桂；小便淋沥失禁者，加五倍子、桑螵蛸、煅牡蛎。

咽干口渴、舌红苔黄属阴虚火旺者，忌用本方；纳呆口苦、胸闷苔腻者，亦不宜服用。

【歌诀】 方中鹿角鹿角霜，柏子菟丝熟地黄；  
再加茯苓补骨脂，温补肾阳疗效强。

### 益寿地仙丹

【方源】《丹溪心法》。

【组成】菊花 360 克，枸杞 240 克，巴戟天 360 克，肉苁蓉 480 克。

【用法】上药共为末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服 30 丸，日服 2~3 次，空腹盐汤或温酒送服；亦可用饮片作汤剂水煎服，用量按原方比例酌减。

【功用】补益肝肾。

【主治】头晕、耳鸣、眼目昏糊。

【方解】方中枸杞滋补肝肾之阴，巴戟、肉苁蓉补肾温阳，菊花清热明目。方中阴阳并补，肝肾共调。

【按语】本方以体虚头晕、耳鸣、眼目昏糊为辨证要点。现代常用本方治疗动脉硬化症、颈椎综合征、低血压、老年体虚等所致眩晕症。如伴气虚，加黄芪、党参；阴虚甚，加生地、麦冬；阳虚者，加肉桂、熟地；项强者，加葛根；肩臂疼痛者，加补骨脂、威灵仙、五加皮等。

【歌诀】 益寿地仙丹，菊花枸杞巴戟天；  
上药配伍肉苁蓉，补益肝肾耳鸣痊。

### 加味麦味地黄汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】紫石英 60 克，肉桂 12 克，沉香 12 克，麦冬 40 克，五味子 20 克，熟地 40 克，山萸肉 40 克，茯苓 40 克，泽泻 40 克，丹皮 40 克，山药 40 克，冬虫夏草 24 克。

【用法】先将上药用清水浸泡 30 分钟，再煎煮 30 分钟，每剂煎 2 次，将 2 次煎出之药液混合。每日 1 剂，早晚各服 1 次。

【功用】温肾纳气，降逆平喘。

【主治】老年性肺气肿，支气管哮喘等。

【方解】咳嗽一证，临床有虚实之分，在肺者多实，治以宣肺止咳平喘；在肾者多虚，治以温肾纳气佐以镇摄。老年之喘证，总以肾虚为本，此乃肾为气之根，年老肾气先衰，日久病不愈，由肺及肾，以致肾气摄纳无权，逆气上冲而喘，故治应在温肾润肺之中佐以镇纳之味。方中熟地、五味子、冬虫夏草温肾纳气；紫石英、沉香温肾纳气，重镇降逆而平喘；麦冬润肺养阴，肉桂既能温补肾阳，又能引火归原，纳气归肾，与六味地黄相伍，肺肾同治，补肾纳气而平喘。此方治疗老年性肺气肿、支气管哮喘，每获良效。

【歌诀】 加味麦味地黄汤，石英肉桂与沉香；

六味地黄冬虫草，温肾平喘逆气降。

### 敦复汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】野党参、补骨脂、山茱萸各 48 克，熟附子、核桃仁各 36

克，山药 60 克，茯苓、鸡内金各 12 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，2 次分服。方中鸡内金研细末，分 2 次冲服。

【功用】温肾补脾。

【主治】肾阳虚弱、相火衰微、脾气不振所致的黎明泄泻、腹部隐痛、形寒肢冷等一切虚寒诸证。可用于慢性结肠炎、慢性肠炎、腹泻属脾肾虚寒者。

【方解】“方中以人参为君，与山萸肉、茯苓并用，借用收敛下行之力，能大补肾中元气，元气既旺相火自生。又用熟附子、补骨脂之大热纯阳，直达下焦，以助相火之热力。核桃仁之湿润多脂，峻补肾脏，以厚相火之基址。且附子与人参同用，名参附汤，为回元阳之神丹；补骨脂与核桃仁并用名青娥丸，为助相火之妙品。又恐药性太热，于下焦真阴久而有碍，故又重用生山药，取其浆汗黏稠，能滋下焦真阴，其气味甘温，又有因下焦气化也。至于鸡内金，其健运脾之力，既能流通补药之滞，其收摄膀胱之力又能逗留热药之性也。”（《医学衷中参西录》）故本方为补相火之专用方，治疗一切虚寒诸证，多可获效。

【歌诀】 敦复汤中用党参，骨脂山萸核桃仁；  
山药茯苓熟附子，振奋脾气鸡内金。

### 壮本丹秘方

【方源】《兰室秘藏》。

【组成】杜仲 120 克，肉苁蓉 60 克，巴戟天 60 克，破故纸（盐水炒）120 克，茴香 120 克，青盐 60 克。

【用法】上药为细末，将猪腰子剖开，入药在内缝住，纸包煨熟。每服 1 个，黄酒送下。也可改用饮片作汤剂水煎服，各药用量按常规剂量酌减。

【功用】益肾补腰，强筋壮骨。

【主治】肾虚腰痛、畏寒。可用于肾虚腰痛和腰椎骨质增生、腰肌劳损以及肾下垂所致之腰痛。

【方解】方用肉苁蓉、巴戟天温肾壮阳；配以杜仲、破故纸、茴香、青盐壮骨强筋，温通气血，合而用之，共奏益肾补腰、强筋壮骨之功。

【加减】若腰椎骨质增生、加五加皮、宣木瓜；肾下垂，加黄芪、升麻；腰痛甚者，加威灵仙、川牛膝；腰膝酸软，加桑寄生、川续断。

【歌诀】 壮本丹中用杜仲，巴戟故纸肉苁蓉；  
茴香再与青盐配，益肾强筋腰痛痊。

### 龟龄集丹

【方源】《集验良方》。

【组成】鹿茸 120 克，生地黄 60 克，大青盐 48 克，穿山甲 120 克，补骨脂 48 克，枸杞子 36 克，锁阳 108 克，当归 60 克，人参 120 克，石燕 4 对，海马 4 对，熟地黄 60 克，急性子 30 克，丁香 30 克，朱砂 30 克，细辛 12 克，砂仁 48 克，地骨皮 48 克，天门冬 48 克，牛膝 48 克，杜仲 30 克，淫羊藿 12 克，麻雀脑 36 克，蚕蛾 10 克，紫梢花 48 克，肉苁蓉 108 克，附子 36 克，甘菊花 18 克，红蜻蜓 40 对，甘草 7.2 克。

【用法】上药共研细末。每服 4 克，日服 1~2 次，温开水送服。

【功用】补肾壮阳。

【主治】阳痿、遗精、阴寒腹痛、腰膝酸软、头晕耳鸣、肢冷畏寒、精神萎软、神疲乏力、记忆力减退、脉细软无力者。可用于性功能障碍症（阳痿、遗精、早泄）、精液异常症、不育症、慢性腹泻、便秘等病证。

【方解】方用鹿茸、附子、肉苁蓉、补骨脂、锁阳、淫羊藿等温肾壮阳；配以海马、蚕蛾、麻雀脑、红蜻蜓、石燕等血肉有情之品以温肾填精；生熟地、天门冬、枸杞子等滋阴以潜阳；人参、当归益气养血；青盐、杜仲补肾壮腰；丁香、砂仁、细辛、急性子、紫梢花理气散寒；地骨皮、菊花清虚热；朱砂安神；穿山甲通络；牛膝引药下行；甘草调和诸药。共奏补肾壮阳之功。

【歌诀】 龟龄集鹿地盐穿，枸骨锁归参燕马；

急丁朱辛砂天膝,杜仲雀脑淫羊藿。

蚕蛾熟地紫梢花,菊花附子肉苁蓉。

甘草蜻蜓地骨皮,补肾壮阳效称奇。

## 五、阴阳双补

### 龟鹿二仙散

【方源】《证治准绳》。

【组成】鹿角12 000克,龟甲12 000克,人参1 440克,枸杞2 400克。

【用法】煎熬成膏,每服40克,食前开水送下,早晚各1次。

【功用】滋阴补阳。

【主治】瘦弱少气,夜梦遗精,阳痿早泄,视力减退,精神疲乏,脉象细弱。

【方解】治疗阴阳两虚,法当阴阳双补。龟甲专补阴衰,擅滋阴损,滋阴补血,两擅胜场,本方用此滋补肾阴。鹿胶能补督脉,壮元阳,充精髓,强筋骨,对于阳气不足,阳事不兴,畏寒乏力,四肢痿弱等证,有峻补元阳,强筋健骨功效,本方用此温补肾阳。再配补肾益精的枸杞,助龟甲滋其真阴;大补元气的人参,助鹿胶温补阳气,四药同用,能呈阴阳双补功效。方名龟鹿二仙,取其龟鹿长寿,服用本方,可以益寿延年。

【按语】此方纯属补剂,无需加减,熬制成膏,便于长期服用,若将鹿角换成鹿角胶,龟甲换成龟胶,制备更为方便。但宜减量,以2 000克左右为宜。

【歌诀】 龟鹿二仙胶,枸杞人参倍;

阴阳俱虚损,滋阴补阳妙。

### 赞化血余丹

【方源】《景岳全书》。

【组成】血余960克,熟地960克,枸杞、当归、鹿角胶、菟丝子、杜仲、巴戟、小茴香、白茯苓、肉苁蓉、胡桃肉各480克,何首乌480克,人参200克。

【用法】蜜丸,食前开水送服24~40克。

【功用】宜阴补阳。

【主治】形体羸瘦,腰痛脚软,小便清长,性欲减退,虚寒不育等证。

【方解】本方用血余、熟地、枸杞、当归、首乌补血滋阴,填精补髓;鹿角胶、菟丝子、杜仲、巴戟、小茴、肉苁蓉、胡桃肉温补肾阳,人参大补元气,振衰起废,共呈阴阳双补功效。肾为水脏,配伍渗湿的茯苓,亦有补中寓通之意。

【按语】原著谓:“此方大补气血,故能乌须发,壮形体,其培元赞育之功,有不能尽述者。”此方可以用于下述证候,一是身体瘦弱,二是公畜性欲减退,三是母畜不能受孕。

【歌诀】 赞化血余仲蓉苓,鹿胶归地杞人参;

胡桃首乌茴菟,阴阳双补法可循。

### 苁蓉河车丸

【方源】《妇科临床手册》。

【组成】肉苁蓉120克,紫河车4具,人参120克,鹿茸40克,菟丝子144克,淫羊藿120克,续断120克,桑寄生120克,茯苓120克,熟地黄(砂仁末拌)72克,龟胶40克。

【用法】先将紫河车焙干为末,龟胶烊化,余药均研为细末,炼蜜为丸,如梧桐子大,每日早晚各服1次,每服24克,空心白开水或淡盐汤送下。

【功用】固本培元。

【主治】体质瘦弱,倦怠食少,性欲减退,腰酸膝软,喜呵欠,小便清长,舌质淡,脉沉涩。

【方解】肾系阴阳俱虚而经停欲减,法当固本培元。肉苁蓉功擅强阴益精,《本草汇言》谓系“养命门、滋肾气、补精血之药也。丹元

虚冷而阳道日沉,冲任失调而阴气不治”,皆可用此治疗;紫河车系精血有情之品,大能补气养血益精,以二药名方,盖欲提示此属阴阳双补之法。复用鹿茸、菟丝子、淫羊藿、续断等药滋补肾阳,人参大补元气;熟地黄、龟甲胶、桑寄生等药滋补肾阴,并佐渗湿的茯苓防其呆滞,能呈固本培元功效。俾阴平阳秘,真元得固而经水可按月来潮,减退的性欲可以增强。

此方人参、鹿茸滋补作用均较苁蓉为强,以苁蓉冠于方名之首,不过示以平调阴阳之意,不要勉强去说苁蓉就是主药。权衡补阴与补阳两组药的功力,补阳力量强于补阴力量,谓以补阳为主,补阴为辅,较为贴切。

【按语】量少而渐停,性欲减退,审属下元亏损,即可投此。

【歌诀】 苁蓉河车淫羊藿,参苓续菟寄生添;

胶地滋阴茸助阳,阴阳俱损此方探。

### 地黄饮子

【方源】《宣明论》。

【组成】熟地黄,麦门冬,金石斛,五味子,山茱萸,巴戟天,肉苁蓉,制附子,肉桂,茯苓,远志,菖蒲各等份。

【用法】为末,每次40克,加生姜20片,大枣4枚,薄荷40克,水煎服。

【功用】阴阳双补,开窍化痰。

【主治】瘖瘁,足废不用,苔白润,脉沉迟细弱。

【方解】下元衰惫,法当温补下元,方用肉桂、附子温少阴以助气化,巴戟天、肉苁蓉补肾阳以治亏损,山茱萸、五味子补肝肾以敛浮阳,六药合用,意温补肾阳。补阳宜兼补阴,始合阴阳互根之理。故配熟地补肾滋阴,石斛、麦冬滋其水源而兼清浮热。上述两组药物展示了阴阳双补的配伍形式,是为下虚而设。阳不化气而湿结为痰,痰浊阻窍而语声不出,法当开窍化痰,故配远志祛少阳三焦之痰,菖蒲化少阳三焦之浊,茯苓利少阳三焦之湿,引导痰浊下行,窍隧不为所阻,瘖瘁庶几可以渐趋好转,上述三药是为上实而设。此方补阳之中寓补阴之法,是阴阳双补;补虚之中寓开窍化痰之法,是标本同治,展示以补阳为主、补阴为辅,温补下元为主、化痰开窍为辅的配伍形式。

阳虚于下,痰阻于上,一面温其下元,一面化痰开窍,易为人们理解。惟普浊既已阻窍,驱之犹恐不去,反配麦冬、石斛滋其阴液,颇为费解。张秉诚谓“真阳下虚,必有浮阳上僭,故以石斛、麦冬清之”。这一解释较为可信。

【按语】①舌强不能言,足废不能用,兼见舌苔白润,脉象沉迟细弱,可用此方。

②现代用本方治疗脊髓痨、脊髓炎、晚期高血压、脑动脉硬化、中风后遗症等病。

【歌诀】 地黄饮子少阴方,麦味蓉苓斛地黄;

巴戟远蒲萸桂附,中风瘖瘁服之康。

### 无比山药丸

【方源】《和剂局方》。

【组成】山药240克,菟丝子(酒浸煮)360克,五味子720克,肉苁蓉(切片、酒浸、焙)480克,牛膝(酒浸、蒸)120克,熟地黄、巴戟天、山茱萸、茯苓、泽泻、赤石脂各120克。

【用法】为细末,炼蜜和丸,每次服40~80克,食前用温水或米饮送服。

【功用】填精补髓。

【主治】①诸虚损伤,肌肉消瘦,耳聾目暗。②常服壮筋骨、益肾水。

【方解】精髓亏损,髓海不足,以致耳不聪、目不明,治宜填精补髓,才合治病求本原则。方中熟地黄《本草纲目》谓能“填骨髓,生精血”,《本草从新》谓能“封填骨髓,聪耳明目”;干山药固肾益精,《本经》谓“治耳聾,益精,通九窍”,《药性论》又谓能“兴阳道,添精髓,





疗耳鸣；菟丝子《本经》谓其“久服明目”，《药性论》谓能“添精益髓”；五味子《本经》谓其“益气、强阴、益精”；巴戟天《本经》谓其能治“阴痿不起”；肉苁蓉《本经》谓能“强阴益精”，《药性论》谓能“益髓”；赤石脂《别录》谓能“明目益精”。以上五药既能增强填精补髓效力，又有温壮肾阳作用，合用能呈填精补髓功效。再佐茯苓、泽泻淡渗利水，是补中寓泻，正合阴精宜藏，废水宜泻之旨。

【按语】此方所选11味药中有9味药，本草文献有“填精补髓，聪耳明目”记载，以此组合成方，符合肾虚耳聋机理。但应察其确属肾虚，投此才能获效。

【歌诀】《局方》无比山药丸，菟味苁蓉巴戟天；  
牛膝熟地山萸肉，苓泽石脂配合全。

### 肉苁蓉丸

【方源】《景岳全书·古方八陈》。

【组成】肉苁蓉（酒浸，焙），菟丝子（酒浸煮研），山茱萸、白茯苓、熟地黄、芍药、人参、黄芪、官桂、防风各60克，制附子、羌活、泽泻各32克。

【用法】炼蜜为丸，每次服80克，空腹，温酒下。

【功用】补肾益精，益气祛风。

【主治】肾虚耳聋。

【方解】肾精亏损，髓海不足，以致耳聋。故用苁蓉、菟丝、熟地、山萸补肾益精，肉桂、附子温补阳气，令其精充则骨髓生化有源；阳旺则精髓生化不息；髓海得充，则耳窍可望复常。再用参芪补气，羌防祛风，苓泽渗湿，意在兼顾气虚、风闭、湿滞三种可能导致耳聋病理。复用芍药柔和经脉，其意在令气血流通无滞，从而体现以补虚为主，祛风、除湿为佐的复方。

【按语】耳聋如果兼见阳虚，可用此方。

【歌诀】肉苁蓉丸用茱萸，菟丝地芍合参芪；  
桂附羌防苓泽配，肾虚耳聋用之宜。

### 育精汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】制何首乌60克，韭菜子48克，当归48克，熟地48克，菟丝子40克，覆盆子48克，淫羊藿48克，川牛膝48克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】补肾育精。

【主治】公畜不育症，无精子者。

【方解】方用何首乌、当归、熟地养血育阴，补肾生精以培生精之源；配以韭菜子、菟丝子、覆盆子、淫羊藿温肾助阳，补益肝肾以育精；川牛膝活血散瘀，且能引药入肾，直达病所。肾虚得复而精生，共达补肾育精之功。

【歌诀】育精汤中何首乌，当归熟地韭菜子；  
菟丝覆盆淫羊藿，再加一味川牛膝。

### 五子归仙汤

【方源】《男女病奇效良方》。

【组成】五味子、覆盆子、菟丝子、枸杞子、车前子各60克，当归、巴戟天、仙茅、黄柏、知母各36克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】益肾助阳，清利湿热。

【主治】肾虚不育、无精子症，兼见小便黄赤、阴囊潮湿等下焦湿热者。

【方解】本方主治肾虚兼见小便黄赤，阴囊潮湿等下焦湿热之无精子症。故方用当归、枸杞子养血平肝，益肾生精；配以巴戟天、仙茅、五味子、覆盆子、菟丝子温补肾阳；更加车前子、黄柏、知母清热利湿。标本兼顾，肾虚得补，湿热得清，而精子自能复生。

【加减】临床应用，可随症加减。

【歌诀】五子归仙巴戟天，菟丝覆盆五味全；

知柏枸杞车前子，兼清湿热补肾虚。

### 补精益肾汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】鱼鳔珠80克，紫河车、炙狗脊、何首乌各40克，当归、炙龟板（先煎）、肉苁蓉、杜仲、菟丝子、沙苑子、淫羊藿各60克，枸杞子、茯苓各36克，牛膝、补骨脂各48克，附子36克。

【用法】水煎服（用开水煎）。每日1剂，日服3次。方中鱼鳔珠、紫河车、炙狗脊三药，共研细末，分3次冲服。

【功用】补肾生精。

【主治】肾虚精子成活率低和活动力迟缓所致不育症。

【方解】方用何首乌、当归、枸杞子、炙龟板养血滋肾；配以肉苁蓉、杜仲、菟丝子、沙苑子、淫羊藿、补骨脂、附子益肾助阳；更首选鱼鳔珠、紫河车和炙狗脊等血肉有情之品补肾生精；茯苓渗湿健脾，牛膝散瘀而导药下行，直达病所。综观全方，湿而不燥，滋而不腻，共达补肾生精之效。

【歌诀】补精益肾鱼鳔珠，狗脊首乌紫河车；  
归龟苁蓉菟沙苑，淫狗苓膝补脂附。

### 液化汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】知母24克，黄柏12克，生、熟地各36克，玄参48克，枸杞子48克，天花粉36克，丹参120克，赤、白芍各36克，淫羊藿48克，麦冬48克，竹叶36克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】滋阴清热，活血通络，清热化湿。

【主治】精液不化之不育症。

【方解】精液不化是导致公畜不育症的原因之一。中医认为肾阴不足，阴虚火旺；或湿热之邪蕴结下焦，热灼精液，导致精液黏稠不化，而引起不育。故方用生熟地、玄参、枸杞子、赤白芍、竹叶滋阴清热，滋阴以补肾阴虚之本，清热以除阴虚火旺之标；配以丹参活血通络；天花粉、麦冬养阴生津；知母、黄柏育阴清热化湿；淫羊藿育阳化精。诸药合用，共奏滋阴清热，活血通络，清化湿热之功。

【歌诀】液化汤中生熟地，知母黄柏配玄参；  
枸粉丹参赤白芍，竹叶麦冬淫羊藿。

## 第八节 活血祛瘀和止血剂

理血剂，是能调理血分，治疗血分病变的方剂，具有制止出血、流畅血脉或清散瘀血的作用。理血剂分为补血、凉血、止血及活血祛瘀等。其中补血、凉血已分别在补益剂和清热剂中叙述，这里只限于活血祛瘀和止血两大类。

《内经》说：“中焦受气，取汗变化而赤是谓血。”又说血“以奉生身，莫贵于此。”所以说，五脏六腑，四肢百骸，皮毛腠理，肌肉筋骨，无不需血来濡养，如果血流不畅或血不循经，就要用活血祛瘀和止血法进行治疗。

言血者，必言其气，气血关系非常密切。气为血之帅，血为气之母，气行则血行，气结则血凝。气得血而静谧，血得气则流通，气有余便为火，气降则血降，气虚则血脱，气迫则血走。故活血祛瘀当辅以理气之品，止血当辅降气升气之品。同时补血应佐以活血之品，止血药应佐以祛瘀之品，其目的是防止瘀塞为患。若兼寒则应佐以温药，若兼热则应佐以凉品。有余至病则祛之，因虚至病则补之。总之，要根据情况辨明主次，才能泛应曲当，不误病机。

### 一、活血祛瘀

活血祛瘀法，适用于一切瘀血内阻，血行不畅，蓄血之证。多由跌打损伤、热结、寒凝、风邪痹痹等原因引起。临床表现疼痛部位固定，按之更甚，口色绛紫等。治则以活血祛瘀为主。若由寒滞引起

的瘀血,应配以温经药。若由热血妄行所致的瘀血,或瘀血化热,则应与清热药同用。代表方如当归汤、加味活络效灵汤等。

### 当归汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“当归散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】当归45克,大黄45克,花粉30克,白药子21克,黄药子21克,枇杷叶21克,桔梗24克,没药30克,红花21克,白芍21克,丹皮24克,童便一小碗。

【用法】水煎去渣,候温加童便灌服。1日1剂。

【功用】活血祛瘀,宽胸理气。

【主治】马、牛胸膈痛。症现频频换脚,束步难行等。

【方解】本方之证,主因急驰卒控,失于牵散所致。急驰则气血运行加速,卒控则骤缓,引起气血运行失调,血离络而为瘀,故频频换脚,束步难行。方中用当归活血止痛,红花活血祛瘀,没药祛瘀止痛,白芍活血养血,四药伍之共奏活血通络、祛瘀止痛之功,为主药。瘀血日久则化热,故用丹皮凉血祛瘀,大黄清热破瘀,为辅药。白药子、黄药子皆可清热解毒,但黄药子偏于消肿凉血,白药子偏于消肿祛瘀。胸膈与肺脏并居,故用花粉清肺热以消瘀肿,桔梗清肺热并载药上行直达病所,枇杷叶清脾胃之热又可宽胸下气,五药伍之共奏清热消肿、祛瘀止痛之功,为佐药。童便降火祛瘀,为使药。

【按语】以此方治胸膈痛,如结合彻胸堂血疗效更佳。彻血量一般要在250毫升以上,量小效果不佳。

【歌诀】 当归散用芍丹花,大黄二药梗枇杷;  
花粉没药童便引,胸膈疼痛煎服佳。

### 红花散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】红花30克,当归30克,没药30克,小茴香30克,川楝子24克,巴戟天30克,血竭30克,枳壳30克,木通21克,乌药21克,藁本21克,黄酒250毫升,盐30克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加黄酒灌服。1日1剂。

【功用】活血祛瘀,理气止痛。

【主治】马跌打损伤,闪伤腰胯痛。

【方解】方中红花活血祛瘀,当归活血行血,没药活血止痛,血竭行血散瘀,四药伍之共奏活血祛瘀、行血止痛之功,为主药。气行则血行,气滞则血凝,故用枳壳宽胸下气,行滞散瘀;乌药辛开温通,顺气止痛,且助主药活血散瘀,为辅药。小茴香暖腰肾止痛,木通通利血脉,为佐药。黄酒活血温经,促进气血运行;盐引药入肾,因肾主骨,跌打损伤多影响到骨,为使药。

【按语】《元亨疗马集》中有两个“红花散”,本方为治疗闪伤腰胯痛的红花散,还有一个治料伤五攒痛的红花散。因《元亨疗马集》是明以前我国劳动人民兽医著作的总括,所以方名同内容治病有异,或方名异而内容治病相同的方剂,是屡见不鲜的。

【歌诀】 红花散用小茴香,没药血竭楝子当;  
乌戟壳本通盐酒,医治跌打与损伤。

### 定痛散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】当归30克,鹤虱21克,红花24克,乳香20克,没药30克,血竭21克,酒100毫升,童便一小碗。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加酒、童便灌服。1日1剂。

【功用】活血祛瘀,通络止痛。

【主治】马跌打损伤,瘀血疼痛等。

【方解】跌打损伤,伤及脉络,血液离络瘀滞作块,阻塞气血运行之道,则引起瘀血疼痛。故用当归活血止痛,红花活血祛瘀,血竭行

瘀止痛,为主药。乳香散瘀止痛,偏于调气;没药散瘀止痛,偏于理血,二者伍之可治瘀血疼痛,为辅药。鹤虱味辛能散行,借散行走串之力,以达祛瘀活血之能,为佐药。酒能活血消肿,又助主药止痛;童便能引药复入血脉,协辅药散瘀,为使药。

【按语】鹤虱为天名精之果实,天名精有破血之能,故方中也可将鹤虱改为天名精。

若无血竭可用儿茶代替。

【歌诀】 元亨疗马定痛散,归鹤乳没红花便;

血竭为末酒相冲,损伤瘀血服之安。

### 七厘散

【方源】原出《良方集腋》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】血竭30克,麝香1克,冰片1克,乳香25克,没药25克,红花25克,朱砂10克,儿茶21克,黄酒100毫升。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加黄酒灌服,或加黄酒调匀外敷。

【功用】活血定痛,散瘀止血。

【主治】各种家畜跌打损伤,骨折筋断,瘀血疼痛,或血流不止。

【方解】本剂为伤科常用方。方中血竭活血化瘀,补血止血,为主药。儿茶清热祛瘀止痛,为辅药。乳香活血消肿止痛,没药散瘀止痛生肌,红花祛瘀通络,朱砂解毒安神,为佐药。麝香活血散结,防腐解毒;冰片芳香开窍,散热止痛,黄酒活血消肿,为使药。

【按语】若无真麝香,可用人造麝香代替。

【歌诀】 七厘共用麝香砂,冰片血竭红儿茶;

乳香没药黄酒冲,内用外敷伤科法。

### 生化汤

【方源】原出《傅青主女科》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中加益母草,其他药量为常用量。

【组成】当归30克,川芎25克,桃仁25克,黑姜21克,炙甘草21克,益母草60克,黄酒100毫升。

【用法】水煎去渣,候温加黄酒灌服。1日1剂。

【功用】温经止痛,活血祛瘀。

【主治】各种家畜产后恶露不行,瘀血作痛。

【方解】方中当归活血补血,川芎养血行血,为主药。桃仁活血化瘀,益母草行血祛瘀,为辅药。产后多虚寒,少给温药是较为妥当的,故用黑姜温经止痛,为佐药。炙甘草缓急止痛,又调诸药,黄酒温经散寒,共为使药。

【按语】本方主为产后恶露不行,瘀血作痛而设。若产后阴虚而生内热者,不可服此方,应注意。

1978年8月,治疗山东省阳谷县李台公社大寺大队六小队母驴一头。因生一头小骡驹,第2天不吃草,而且恶露不尽,口鼻发凉。用本方治疗,3剂而愈。

据现代医学研究,益母草能使子宫收缩,并有利尿作用,又可治产后恶露不尽,与麦角作用相似。

【歌诀】 生化汤为产后方,归芍桃草酒黑姜;

行血祛瘀加益母,温经止痛效果良。

### 血府逐瘀汤

【方源】原出《医林改错》。在应用时,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】当归30克,生地30克,桃仁30克,红花30克,枳壳25克,赤芍25克,柴胡20克,甘草20克,桔梗25克,川芎25克,牛膝30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】活血去瘀,理气通经。

【主治】各种家畜血瘀内阻,胸痛躁动。



【方解】本方主为血瘀内阻，胸痛躁动之证而设。方中桃仁、红花能活血祛瘀，但桃仁偏于攻破局限性的瘀血，红花偏于攻破散在性的瘀血，共为主药。川芎活血止痛，赤芍凉血破瘀，当归活血养血，生地清热凉血（因瘀血日久易化热），枳壳宽胸利气，柴胡疏肝理气，六药共助主药活血化瘀，为辅药。桔梗载药上行，牛膝引药下行，上则载药直达病所，下则引瘀血沉降，为佐药。甘草缓急止痛，调和诸药，为使药。

【按语】本方对于胸膜炎也有一定疗效。据目前研究，活血化瘀之品，也有镇静安神的作用。

若膈膜以下、上腹部血瘀积块等，可用“膈下逐瘀汤”：当归30克，五灵脂25克，川芎20克，桃仁24克，丹皮25克，赤芍24克，乌药24克，玄胡25克，甘草21克，香附24克，红花24克，枳壳21克。

若少腹血瘀积块，虚寒腹痛，阴道出血等，可用“少腹逐瘀汤”：小茴10克，干姜炮10克，玄胡30克，没药30克，当归30克，川芎25克，官桂21克，赤芍24克，生蒲黄30克，灵脂30克。

【歌诀】 血府逐瘀归桔梗，枳壳红花地桃芎；

柴胡赤芍甘牛膝，祛除瘀血止胸痛。

### 膈下逐瘀汤

【方源】《医林改错》。

【组成】红花24克，桃仁36克，五灵脂36克，延胡索36克，牡丹皮24克，赤芍36克，川芎36克，乌药48克，香附48克，枳壳36克，甘草12克。

【用法】水煎服。

【功用】活血化瘀，调气疏肝。

【主治】血瘀气滞，经闭腹痛，积块作痛。

【方解】气滞血瘀以致经闭腹痛，甚至积成症块，法当活血化瘀，攻其停积，调气疏肝，理其疏泻。本方用红花、桃仁、五灵脂、延胡索、牡丹皮、赤芍药、当归、川芎等药活血通经，化瘀止痛；香附、乌药、枳壳调气疏肝；甘草调和诸药，可呈活血调气功效。

此方活血药物用至8味，纯攻无补，《内经》所谓“坚者削之，留者攻之”的治疗法则，可从本方反映出来。

【按语】①闭经确属瘀血停滞，可用本方。

②瘀积之成，不能单纯归咎于血瘀，津液亦常随血而阻，故治证当从流通津血两个方面着手，才是两全之策。此方单纯攻逐瘀血，结构未臻完善。临证可以加入茯苓、猪苓之属，兼顾津液。

【歌诀】 膈下逐瘀枳丹皮，桃红芎芍延胡归；

灵脂乌药香附草，血滞经闭腹痛医。

### 通窍活血汤

【方源】《医林改错》。

【组成】赤芍20克，川芎20克，桃仁（研泥）60克，红花60克，老葱（切碎）12根，鲜姜（切碎）60克，红枣（去核）120克，麝香1.2克。

【用法】用黄酒1000克，同前7味煎15~30分钟，去渣，然后调入麝香再煎二沸，临卧时服。

【功用】活血通络。

【主治】血络瘀阻，头痛、脱毛、眼痛白珠红，酒糟鼻，耳聋年久等证。

【方解】瘀血阻络，法宜活血通络。方中红花、桃仁、赤芍、川芎均有活血祛瘀功效，专治瘀血而设。瘀阻于络，须令药力到达脉的末端，始能发挥治疗作用。四药虽有活血之功，走窜通络作用却嫌薄弱。故重用姜葱散达升腾，使行血之品能上达于巅顶，外出于皮肤；麝香芳香走窜，尤无所不到，配入祛瘀方中，是欲借其走窜之功，引导行血药物直达病所以祛络中之瘀。重用大枣之甘，可缓脉络之急以利血行，虽无活血作用却可成为他山之助。用酒煎者，盖酒能加速血运，畅旺血行，借此以行药势故也；临卧服者，盖卧则头与身平，药力易于到达巅顶故也。本方用药及其煎服方法无不思虑周详，用之得当，可望获效。

研究此方，不能单从使用活血药上着眼，还须研究何以要配辛散通达的姜葱？芳香走窜的麝香？何以要重用大枣？何以要用黄酒半斤煎服？何以又要临卧时服？只有联系配伍特点和煎服特点进行思考，才能体会到不同部位的瘀阻，应用不同的配伍形式和使用方法。

【按语】①本方可用于脑震荡后遗症，用酒泡服，效果亦佳。

②可用于瘀血所致的圆形脱发。多因皮毛以下局部瘀血阻络，新血不能养毛，以致脱落。但应与痰浊阻络和癣疾鉴别。若系痰浊阻滞，若系癣疾，患处必然痒痛，均非本方所宜。

③耳聋或鼻窍不通，若因瘀阻于络，亦可使用本方，令瘀去络通，才能耳聪鼻灵。

④酒糟鼻子，有从瘀血治，火热治者。若用本方无效，应当考虑是否有螨虫。可于方中加入贯众、川椒、苦楝、槟榔之属，通络杀虫。

⑤白睛红丝密布，当是血络瘀阻，血行不利，投以此方，可望获效。但风热不宜投此。

【歌诀】 通窍全凭好麝香，桃红芎芍枣葱姜；

瘀血阻络头身痛，活血通络第一方。

### 丹参饮

【方源】《时方歌括》。

【组成】丹参120克，檀香、砂仁各12克。

【用法】水煎服。

【功用】活血调气行津。

【主治】心胃诸痛。

【方解】因瘀致痛，法当活血行瘀，本方重用丹参，直走血分，活血行瘀，通其脉络。查自《吴普本草》以降，即将本品治疗脘腹疼痛，尤擅治疗心包疾病，故《本草求真》谓：“书载能入心包络破瘀一语，已尽丹参功效矣。”此证尚有气郁津凝的病理存在，所以方中配伍擅散冷气而通结滞的檀香，擅醒脾气而能化湿的砂仁，三药同用，体现以化瘀为主，理气化湿为辅的配方法度。

【按语】此方药仅三味却能行气、活血、行津，符合气血津液宜通与通则不痛之理，构思较为细密。用治心胃疼痛，可以随证加减。如果气滞征象显著，檀香之量可以增大；如果湿浊较甚，可以增大砂仁用量。

【歌诀】 心腹诸痛有妙方，丹参十份作提纲；

檀砂一份疗为佐，入咽咸知效验彰。

### 加减瓜蒌薤白汤

【方源】（中医研究院方）。

【组成】瓜蒌壳96克，薤白60克，香附48克，郁金、桂枝、红花、桃仁各36克。

【用法】加白酒适量，和水煎服。

【功用】行气涤痰，化瘀通络。

【主治】胸阳不通，心前区或胸骨后刺痛，闷痛，心悸不宁；甚至面青、唇口爪甲青紫，四肢发凉，舌质紫暗，脉细。

【方解】本方由《金匮要略》栝蒌薤白白酒汤加味而成。瓜蒌、薤白有涤痰泻浊，开胸散结之功，是本方主药；配桂枝、白酒振奋心阳，桃仁、红花活血行瘀，宜通脉络；郁金、香附调畅气机，共呈通阳宣痹，活血通络功效。俾气机通畅，瘀血得行，痰浊得祛，则脉络通而疼痛止。

本方并非所有胸痹疼痛都有见效，但此方结构可给学者提示：胸痹疼痛的机理不单纯是瘀血阻络，还有气滞和痰浊痹阻等原因。继承了《金匮要略》对胸痹的认识，能够启发学者思维，是值得注意的。

【按语】可用于心绞痛，但应根据寒热虚实辨证进行加减。

【歌诀】 加减栝蒌薤白汤，香附郁金桃仁匡；

再加桂枝治胸痹，通阳宣痹是良方。

## 冠心二号方

【方源】(中医研究院方)。

【组成】川芎 60 克,赤芍 60 克,红花 60 克,降香 60 克,丹参 120 克。

【用法】水煎服。

【功用】活血通络。

【主治】冠心病,心绞痛,舌色紫暗。

【方解】瘀血阻络而呈疼痛,自宜活血化瘀,宣通包络之痹。川芎擅长行气活血,赤芍擅长解痉活血,二药兼具行气、活血、解痉三种作用,可以兼顾气滞、血瘀、脉急三个方面。复用降香通心气之滞,红花、丹参行心血之阻,增强行气活血力量。此方虽以活血为主,实有行气之功,故是气血同治之法。

【按语】心区时痛而见舌质紫暗者,可用此方。亦可加入葛根扩张血管,山楂活血化瘀,泽泻淡渗利湿,提高疗效。

【歌诀】冠心二号是新方,芎芍红丹配降香;

心区疼痛因血痹,活血化瘀庶可康。

## 手拈散

【方源】《奇效良方》。

【组成】延胡索、五灵脂、没药、草果等份。

【用法】研末,每服 24 克,开水送服。

【功用】温中燥湿,活血行瘀。

【主治】中焦寒凝,血瘀湿阻,脘腹疼痛,反复发作,喜食热物,舌淡苔腻。

【方解】中焦寒湿阻滞,法当温中燥湿,草果辛温燥烈,善治太阴独胜之寒,善化中焦凝结之湿,脘腹冷痛而兼苔腻,投此可谓适宜。久痛入络,又宜活血化瘀,延胡、灵脂、没药即为血滞而设。合而用之,能呈温中化湿,行瘀止痛功效。体现以活血止痛为主,温中燥湿为辅的配伍形式。

【按语】以病史较长,反复发作,脘腹冷痛,舌淡苔腻为其辨证要点。寒胜加干姜,增强温中效力;湿胜加砂仁、茯苓,增强芳化淡渗作用;气滞而胀加陈皮、乌药,增强行气力量。

【歌诀】手拈散治脘腹痛,脏寒宜用草果温;

灵脂延胡没药配,化瘀止痛痛可宁。

## 调肝散

【方源】《直指方》。

【组成】制半夏 60 克,辣桂、当归、川芎、牛膝、细辛、木瓜各 40 克,炙甘草、石菖蒲、酸枣仁(荡去皮、微炒)各 20 克。

【用法】为粗末,每次 40 克,姜 20 克,枣 8 枚,煎服。

【功用】温肝活血,宣化湿浊。

【主治】寒邪凝结,血郁湿滞,腰常酸痛,或日轻夜重,或睡醒以后腰痛难忍,小便自调,舌淡苔白,脉象濡缓。

【方解】寒邪凝结,筋脉挛急,津血郁滞,留着于腰,呈为疼痛。应从四个方面施治:一是温经散寒,二是畅旺血行,三是宣化湿浊,四是舒缓筋脉,令寒邪外散,阳气振奋,津血运行无阻,筋脉恢复和柔,疼痛才可向愈。方用当归、川芎、牛膝活血行滞,牛膝擅补肝肾而强腰膝,选入方中,又有引导血药直达病所之意。杨仁斋谓:“官桂、当归,温血之上药也。”此方为杨氏所制,配伍辣桂是要借此增强温通活血力量,并散凝结之寒。半夏燥湿祛痰,菖蒲芳香化湿,专为湿浊羁留而设。除湿药味虽少而半夏用量较重,可以达到除湿目的。细辛祛寒湿而荡浊阴,不仅能够增强除湿力量,与辣桂同用,又能祛散凝结之寒,使其达表。木瓜擅长舒筋,得甘可缓急的甘草相助,腰痛因于经脉挛急而致的,得此可以缓解。枣仁一物古方多作安眠敛汗之用,唯此方脱其窠臼,而宗《本经》用治酸痛湿痹,较为特殊。《本经逢原》谓:“酸枣本酸而性收,其仁则甘润而性温,能散肝胆二经之滞,故《本经》治心腹寒热,邪气结聚,酸痛血痹等症,皆生

用以疏利肝脾之血脉也。”十药合用,能收温肝活血,宣化湿浊功效。

【按语】腰痛因血郁湿阻,投此可以获效。唯缺行气药物,若兼气郁而腰腹胀痛,即宜加入台乌、香附、枳壳、柴胡之流,收效始捷。

余用此方较多,与四逆散合用加乌药、木香治胃脘胀痛、胁肋胀痛兼见腰痛者,大便不通或不爽而兼腰膝胀者;与四逆散合用再加麻黄、杏仁、苡仁、厚朴、草果、槟榔治下肢腹痛、兼腰膝胀痛者,多获良效。也是行气、活血、除湿、舒筋同用,体现气血津液齐通的治法。若嫌药味太多,可将牛膝、枣仁减去。

【歌诀】调肝散内用细辛,芎归牛膝草枣仁;

菖蒲木瓜夏与桂,血瘀腰痛此方寻。

## 神芎丸

【方源】《世医得效方》。

【组成】大黄、黄芩各 240 克,黑牵牛(炒)、白滑石各 480 克,黄连、川芎、薄荷叶各 60 克。

【用法】上为末,水丸如小豆大,温水下 12~15 克。日服 3 次。或炼蜜丸亦可。

【功用】清热利湿,行气活血。

【主治】一切头痛昏眩,咽部不适,胸膈胀闷,舌红、苔黄、脉数。

【方解】气血水湿同时壅滞,法当疏其气血,利其水湿;病在上焦,首当宣降肺气,恢复肺的功能。《本草纲目》谓:牵牛子“治水气在肺,喘满肿胀,下焦郁遏,腰背肿胀,及大肠风秘气秘,卓有殊功。”本品有下行气滞与清利湿热作用,配宣散风热的薄荷,可使热从表散,肺卫和调,三焦气畅,无所阻碍;得清热利湿的滑石为助以疏导三焦,令壅于气分的湿热从前阴下行;再配清热力量很强的黄芩、黄连,共呈清热除湿功效。川芎、大黄活血行瘀,通利血脉,并藉大黄引导血分邪热从后窍下行。如此配伍,令气分与血分的邪热同清,脉内与脉外的津流畅通,头痛昏眩、咽膈不利等证自然可以缓解。原著谓此方“能令遍身结滞畅通,除痰饮,解诸热”,指出了此方作用在于清热利湿,活血调气,是气血水兼顾的配伍形式。

此方即泻心汤的变易,不仅所治证候相去甚远,治法也截然不同。泻心汤是用其清热泻火与引热下行之功治疗上部出血,此方增配行气利水的牵牛、滑石,宣散风热的薄荷,行气活血的川芎,遂一变清热止血之方而为清利湿热治疗头痛昏眩之法,充分说明了随其药味增减即可变其法而异其治的中医用药特点。

【按语】此方可以用于四个方面:①气血俱热的湿热头痛;②湿热上攻的头昏;③湿热上攻的眩晕;④气滞、血郁、津凝的咽膈不利。观其配伍,用于湿热胃痛,二便不利,亦当有效。

【歌诀】神芎丸内用川芎,牵牛滑石薄荷从;

大黄芩连清邪热,湿热头痛此方宗。

## 过期饮

【方源】《证治准绳》。

【组成】熟地、当归、白芍各 24 克,川芎 12 克,红花 8 克,桃仁 8 克,莪术 24 克,木通 24 克,香附 24 克,肉桂 12 克,甘草 12 克。

【用法】水煎,食前温服。

【功用】温经祛瘀。

【主治】瘀血阻滞,少腹疼痛,脉沉有力。

【方解】此种虚中夹实之证,法当补其不足,行其瘀滞,才是两全之策。方用熟地滋阴补血,填精补髓;当归养血活血,温经止痛,二药补营血的不足。川芎、红花、桃仁、莪术活血行瘀,木通流通津液,香附舒畅气机,七药兼顾气郁、血滞、津液三个方面而以活血为主。与归地同用,成为通中寓补,补而不滞,通而不猛的配伍形式。病性偏寒,故用肉桂温其凝结之寒;少腹疼痛,故用芍药、甘草柔肝缓急以治拘挛之痛。少腹疼痛虽然瘀血可以致此,但血因寒而凝滞,脉因寒而收引,亦是引起疼痛的原因之一。配伍肉桂、白芍、甘草便能兼顾,从而成为较好的止痛方剂。

此方反映了寓补于通,寓温于通,以温通血脉为主,流通津气补



其营血为辅的配伍特点,提示临证组方需要思考的各个方面。

【按语】此方用量太轻,有鞭长莫及之虑,临证可以加大剂量,便能胜任。偏虚重用归地;偏实重用桃仁、川芎;寒甚加入干姜、吴萸;气滞加入乌药、小茴;夹湿加入茯苓、苍朮,必须灵活变通,才能获得较好疗效。

【歌诀】 过期饮治经行晚,桃红四物莪术添;  
肉桂香附木通草,温经祛瘀病可痊。

### 桂枝茯苓丸

【方源】《金匱要略》。

【组成】桂枝、茯苓、芍药、丹皮、桃仁各等份。

【用法】研末,蜜丸。每次服40克,白开水送下。

【功用】活血祛瘀,化气行水。

【主治】下血淋漓不断;或经闭腹痛;或产后恶露不尽,腹痛拒按等。

【方解】此方功专活血祛瘀,化气行水。方用桂枝通血脉而消瘀血,温阳气而助气化;芍药缓解经脉挛急,有助津血流通;桃仁、丹皮破血祛瘀,消症散结;妙在配伍治湿的茯苓,合桂枝能呈化气行水功效,兼顾证积形成的另一原因。五药合用,成为津血同治,缓消症积之法。以桂枝茯苓名方,意指此方所治之证,是因瘀血与痰湿为患,大能启人思维。

此方本是活血消瘀之法,治疗一般瘀血为患,易为学者理解,用治证积引起经血淋漓不断,则据原著而来。《金匱要略》谓:“母畜宿有症积,经断未及三月而得漏下不止,胎动在脐上者,此为证痼害。妊娠六月动者,前三月经水利时,胎也,下血者,后断三月也。所以下血不止者,其症不去故也。当下其症,桂枝茯苓丸主之。”此条是讲经断不到3个月,而呈下血淋漓不止,自觉脐上在动,疑是妊娠下血,但这绝不是胎,而是症痼为害。因为停经不到3个月,即使是胎亦仅略具雏形,绝对不能动在脐上。生长要到6个月才能平脐,动在肚脐以上,才是真胎。目前所下的血,是经断3个月以来的瘀血;之所以下血不止,是因证积不去所致。当用桂枝茯苓丸下其证积,拔其病根,使症块渐消,漏下才能停止。此证如果不予消症而惟止血是务,不仅徒劳无益,更要延误病情。只有通因通用,才是正确治法。

【按语】①此方用途甚广,淋漓不断,难产,死胎不下,产后阴户不闭,产后恶露不行,腹中胀满,产后败血上攻,气喘等,审属瘀血为患,均可应用本方。临证或加大黄,或与当归芍药散合用,可以增强逐瘀效力。

②对于子宫肌瘤、子宫息肉、卵巢囊肿、慢性输卵管炎、慢性盆腔炎等,具有酸胀疼痛,或有症块而不甚痛,或有症块而难触知,均可应用。临床曾用此方治疗几例子宫肌瘤的下血淋漓不断,均获效。

③此方所治,亦不限于生殖系统疾病,用于多囊肾、多囊肝以及其他脏器症块,亦有一定效果。

【歌诀】 桂枝茯苓牡丹皮,桃仁芍药等分宜;  
活血行津消症块,经闭腹痛亦能医。

### 三棱丸

【方源】《医学切问》。

【组成】大黄(煨)、硼砂三棱(煨熟,切)、干漆(炒烟尽)、巴豆(去皮、油)各120克。

【用法】上为末,醋煮糊为丸,如绿豆大,每服3丸、5丸、7丸(1.2~4克)量畜虚实加减服,空腹米汤下。

【功用】化痰消症。

【主治】胸腹腔内一切包块。

【方解】血瘀成症,自宜化痰消症。三棱有破血行气功效,其化痰力量虽较它药稍缓,却可兼治气滞;干漆能削年深坚结的积滞,破日久凝结的瘀血;硼砂的破症作用,《日华子》早有记述;大黄又号将军,推陈致新,能荡陈垢而安五脏,戡祸乱以致太平,其破症作用早

已见诸《本经》;巴豆亦擅破症而去恶肉,五药集于一方,能呈较强的消症化积功效。

冰冻三尺,绝非一日之寒,血瘀成症病程较为长久。治此惟宜缓图,故宜作丸以便长服。各药作用强烈,作丸亦便控制其量,不使过剂。

配制此方时要注意干漆、大黄、巴豆的炮制方法。干漆应置锅内炒至烟尽,才可入药,否则损伤肠胃。大黄煨熟后用,泻下成分大大减少,以免服后大泻。巴豆应去皮膜,研细,用多层吸油纸包裹,压榨去油,每隔两天取出复研和换纸1次,如上法压榨6~7次,至油尽为度。如果油未去尽,会引起峻泻;不去膜则伤胃。去其泻下成分,存其破症作用,是炮制巴豆、大黄宗旨。

【按语】此方就其药物分析,有消症化积作用。因系古方,未经验证,余未期其必效,不妨试用以观后果。

【歌诀】 三棱丸内用大黄,硼砂干漆巴豆霜;  
破积消症功力峻,严控用量慎勿忘。

### 小金丹

【方源】《外科全生集》。

【组成】制草乌、五灵脂、地龙、木鳖子(去壳、去油)、白胶香各600克,当归、乳香、没药各300克,麝香120克,香墨48克。

【用法】以上10味,除麝香外,其余碎成细粉,再将麝香与粉末和匀,每400克粉末加淀粉100克,混匀,另用淀粉20克制稀糊,泛丸如芡实大,阴干。每次服8~20克,每日2次,幼畜酌减。

【功用】散结消肿,化瘀止痛。

【主治】阴疽初起,皮色不变,肿硬作痛,流注,痰核,瘰癧、乳岩、乳癖、骨肿瘤等。

【方解】此方体现散结消肿,化瘀止痛法则。方中草乌有大毒,“其气锋锐,通经络,利关节、寻蹊达径而直抵病所”(《药性论》)。木鳖子能“消结肿恶疮”(《开宝》),二药能散寒邪之凝闭,宣湿浊之壅阻。当归、乳香、没药、灵脂专祛瘀阻,地龙专通脉络;麝香芳香走窜,脏腑经络,无处不到,不仅可以疏利气机,散结开壅,亦可引导诸药直达病所,充分发挥疗效。白胶香与香墨功在活血止血,生肌止痛,诸药合用,温通活血,消肿散结力量较强,使寒散络通,瘀化痰消,诸证庶几可愈。

【按语】①流痰、瘰癧、贴骨疽等见局部皮色不变,肿硬作痛,可与阳和汤交替使用。孕畜忌用。

②现代用本方治骨肿瘤、乳癌、骨结核属阴疽者。

【歌诀】 小金丹内用地龙,草乌灵脂木鳖从;  
胶香乳没墨归麝,阴疽为患可温通。

### 舒肝溃坚汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】夏枯草、僵蚕各24克,香附、石决明各20克,柴胡、陈皮、当归、白芍、川芎、穿山甲各12克,红花、姜黄、生甘草各8克,灯芯12克。

【用法】水煎,饲前温服。

【功用】疏肝解郁,化痰溃坚。

【主治】瘰癧、上石疽、乳癖、乳岩、失荣等证,颈项、两乳肿块疼痛,坚硬如石,皮色不变,难溃难消。

【方解】肝郁血瘀,形成肿块,治宜疏肝解郁,化痰散结。是故方用柴胡、香附、陈皮疏肝理气,当归、川芎、红花、姜黄养血活血,疏通气血之滞;夏枯草善治瘰癧、鼠瘻、瘰癧、症积、乳瘤、乳岩,用此旨在解毒散结,疏通壅滞;穿山甲善治恶疮,并善通络消肿;僵蚕能治瘰癧结核,石决明咸寒软坚;芍药、甘草能够舒缓经脉挛急,合而用之,能呈行气、活血、软坚、散结功效。

肿块多由津血凝滞而成,此方只有活血作用,化痰力量甚微,如果痰浊较盛,宜加瓜蒌、贝母之属始与机理相符。

【按语】①颈项、两乳肿块坚硬,疼痛拒按,皮色不变,可用此方加减。偏于气滞、乳胁胀痛,加郁金、青皮、橘核疏肝理气;偏于血

瘀,核坚痛剧,加乳香、没药、三棱、莪术破瘀止痛;偏于痰滞,舌苔厚腻,加半夏、胆星、贝母、瓜蒌化痰散结;已成乳岩,加山慈姑、露蜂房、半枝莲、核桃枝解毒抗癌;瘀毒伤络,血水淋漓,加丹参、紫草、蒲公英,并吞服醒消丸;溃后气血两虚,形体消瘦,气短心悸,合八珍汤加減。

②现代用治颈淋巴结核、甲状腺肿瘤、乳房结核、乳腺增生、乳癌、颈淋巴结恶性肿瘤等属肝郁气滞,瘀血阻滞者。

【歌诀】 舒肝溃坚石决明,红花姜黄夏枯陈;

芍草芎归穿山甲,香附柴蚕配灯芯。

## 跌打丸

【方源】《全国中成药处方集》。

【组成】当归120克,川芎120克,乳香240克,没药120克,血竭120克,土鳖120克,自然铜120克,麻黄240克。

【用法】共研末,蜜丸,每丸重12克,每次服1~2丸。

【功用】活血定痛,接骨理损。

【主治】跌打损伤或扭挫之后,肿胀疼痛,痛有定处。

【方解】跌打之后,瘀血壅阻而呈肿痛,法当活血行瘀,消肿定痛。故方当归、川芎、乳香、没药、血竭、土鳖行血祛瘀,并借麻黄宣通腠理毛窍,引导活血之品达于肌表,发挥消肿定痛效力。肿痛不能单纯责之血滞,气郁津凝也是形成肿痛的原因。所用川芎、乳香亦能疏畅气机,麻黄又擅利水行湿,可以兼顾津气郁滞。土鳖《本草经疏》誉本品“治跌打损伤,续筋骨有奇效”;《本草求真》则指出本品接骨“多合自然铜、龙骨、血竭、乳香、没药、蔓荆子、麻皮灰、狗头骨”相配,本品正好配伍上述诸品,所以理损功效较为可靠。自然铜的接骨理损功效早已为历代医家肯定。如《本草纲目》尝谓:“自然铜接骨之功与铜屑同,不可诬也。但接骨之后不可常服,即便理气活血可尔。”此方体现活血行瘀,调气行津,接骨理损的配伍形式。若欲增强镇痛力量,可配制马钱子;若欲增强行气力量,可配麝香;若欲增强除湿力量,可加苍朮。

【按语】用治跌打损伤或扭挫之后的肿胀疼痛较为适宜。用治骨折,须待对位良好以后才能应用。

【歌诀】 跌打血竭与归芎,乳没土鳖自然铜;

重用麻黄开腠理,麝钱加入效力宏。

## 补阳还五汤

【方源】《医林改错》。

【组成】生黄芪480克,归尾36克,赤芍36克,川芎36克,桃仁36克,红花36克,地龙36克。

【用法】水煎服。

【功用】益气活血,舒经通络。

【主治】中风之后,半身不遂,口眼歪斜,小便频数,或二便失禁。

【方解】瘀阻经络成为半身不遂,应当采取下述治疗措施:①活血化瘀,消除已瘀之血;②柔肝缓急,缓解脉络之挛;③舒张脉络,使其血行流畅。从血、脉两个方面综合治疗,庶几可以获效。方中桃仁、红花、赤芍、川芎、归尾五药擅长活血化瘀,专为瘀血阻络而设。原著认为“半身不遂,亏损是其本源”。所以重用黄芪益气,补其亏损。现代药理研究证明本品之功不专补气,可以协助赤芍、桃仁之属舒张血络,使其血行无碍。再配地龙缓解经脉挛急,共奏益气活血,舒经通络功效。此方专从气虚血瘀立论,黄芪用量最重,自以补气为主,活血化瘀为辅,审其脉虚无力,可以使用本方加減。此病堪称重证,自非凡剂所能见功,须连服数十剂始见效。张锡纯谓“若其脉象实而有力其人脑中多患充血”不宜投此,当先投以它药,然后酌用此方。

【按语】①使用本方,可以随证加減。金文华谓:“一般以原方加蜈蚣、全蝎、白附子为主。心下痞而气息不利者,加台乌药、青皮;纳少胸闷者,加炒枳壳、陈皮、白芷;心下痞而善太息者,加人参;口噤或唇缓涎出者,加钩藤、僵蚕;头眩晕者,加菊花、蔓荆子;脉虚弦数

而心烦失眠者,加山栀、炒枣仁;脉弦数而口苦者,加黄芩;舌苔黄燥,口苦或舌苔厚腻者,选加生石膏、滑石;关节疼痛而脉促者,选加没药、乳香;肢体痿软较重者,可加虎骨、熟地;自汗多而气短,脉虚缓者,倍黄芪或加人参。”此外,若欲增强化瘀作用,可加水蛭;若欲增强解痉作用,可加葛根。

②用本方加減治疗坐骨神经痛亦有疗效。

③脑震荡后遗症,外科手术后,瘀血阻滞的腹痛,亦可使用本方。

④以本方为基础,加羌活、独活、秦艽、防己、桂枝等药,可治风湿身痛。

⑤以本方加防己,或与真武汤合用,治疗水肿亦有一定效果。

【歌诀】 补阳还五用芪芎,桃仁归芍与地龙;

半身不遂方善湿,活血通络此方宗。

## 失笑散

【方源】《和剂局方》。

【组成】五灵脂(酒研,淘去沙土)、蒲黄(炒香)各等份。

【用法】共为细末,每服24克,用黄酒或醋冲服。若作汤剂,剂量酌定。

【功用】活血止痛。

【主治】①产后恶露不行,小腹疼痛。②产后血晕。③心区绞痛。

【方解】产后恶露不行,瘀血阻滞,法当活血行瘀。然而,此证见于产后,不仅有瘀血见证,也有出血证象,若只活血而不止血,将会导致大量出血。施治应当顾及两个侧面,才可立于不败之地。此方用五灵脂通利血脉,散瘀止痛,目的在于祛瘀;蒲黄性味甘平,入手中厥阴血分,生用性凉,血之滞者可行,炒用味涩,血之行者可止,配入本品不仅可以增强灵脂的行瘀力量,又照顾到了出血的见证。这种活血药与止血药同用的配伍形式,是祛瘀与止血两个完全对立的治法在一定条件下的统一,这种组合形式,值得深思,临床实践也证明有效。用黄酒冲服,是欲借酒以行药势,增强活血力量;用醋冲服,是欲借酸敛之意,增强止血之功,惟产后可以用之。此方每于不觉之中除病愈疾,可以一笑置之,故名失笑。

【按语】本方亦可用于瘀血阻滞。以本方为基础加行气活血的川芎、桃仁、红花、郁金、赤芍,治心绞痛亦有一定效果。

【歌诀】 失笑灵脂与蒲黄,散瘀止痛效果良;

活血行瘀除恶露,产后腹痛是良方。

## 温经定痛汤

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】当归24克,川芎20克,延胡索24克,红花12克,桂枝20克,莪术、台乌各24克。

【用法】水煎,温服。

【功用】温经活血,理气定痛。

【主治】瘀血阻滞,经前或经行时少腹冷痛,喜得热熨,拒按,经色乌黑,量少不畅,时有血块,舌淡苔白,脉象沉紧。

【方解】血瘀偏寒,法当温经活血,若于温经活血之外佐以理气定痛之品,将更符合病情。本方用当归、川芎、延胡、红花、莪术活血行瘀,因瘀致痛,得此可令瘀去痛消。瘀滞因寒,当投温药,上述诸药均偏于温,再配长于温阳散寒、通利血脉的桂枝,温暖下焦、理气止痛的台乌,则温通之法足矣。台乌擅长行气止痛,得兼能行气的川芎、延胡、莪术,能呈行气止痛功效。此方是以温经活血为主,理气定痛为辅的方剂。

【按语】本方用量太轻,可以随证加大剂量。寒甚的可加吴萸、小茴;胀痛的可加木香、香附,增强温通效力。

【歌诀】 温经定痛用归芎,红花延胡莪术从;

乌药温气桂温血,痛经偏寒此方宗。

## 脱花煎

【方源】《景岳全书》。



【组成】当归 12 克,肉桂、川芎、牛膝各 24 克,红花 12 克,车前子 24 克。

【用法】水 2 盅,煎,温服。如能饮酒,服后饮酒 1 杯更佳。

【功用】温经活血,催生下胎。

【主治】难产。血滞兼寒,胎衣不下,腰腹胀痛难忍,舌质淡,脉沉紧。

【方解】此方用活血的当归、川芎、牛膝、红花为主药,现代药理研究证实上述诸品均能增强子宫收缩,用于难产,能呈催生下胎功效。再配肉桂温阳散寒,车前滑利降泻,功力随之增强。

《胎产心法》谓:“夫孕育一门,全仗气血用事。”“治者滋其荣,益其气,使子母精神接续,运行得力;温其经,开其瘀,使道路通畅,子易转舒。”此方使用温经行血药物,有使道路通畅、子易转舒之意。用量很轻,是恐重用反伤血气。

【按语】此方亦可用于死胎不下,证见妊娠胎动忽然停止,或临产时子死腹中,腰腹酸痛,阴道流紫黑血,口出臭气,脉沉而涩。

【歌诀】 脱花煎内芎桂归,牛膝红花车前随;  
血滞因寒成难产,温经活血莫迟疑。

### 桃核承气汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桃仁 60 克,大黄 48 克,桂枝 24 克,甘草 24 克,芒硝 24 克。

【用法】前四味水煎,汤成去渣,内芒硝再煮一沸,分 3 次温服。服后当微利。

【功用】泻热逐瘀。

【主治】下焦蓄血,少腹急结,小便自利,脉沉实。

【方解】瘀热蓄于下焦,法当泻热逐瘀。方以调胃承气汤为基础加桃核、桂枝组成,故以桃核承气名之。桃仁有破瘀之功,大黄有下瘀之效,芒硝能破留血,甘草可通经脉,数味为伍,不仅能散蓄血、祛瘀滞,并可藉硝黄泻热荡积作用开邪热下行之路。反佐桂枝温通血脉,可以增强行血散瘀效力,五药同用,泻热逐瘀之法备,俾热去瘀祛而诸证可愈。

《医史》说:“血隧热重,须用硝黄;气隧寒塞,须用桂附。”此方用硝黄泻血分瘀热,虽有辛温的桂枝,仍不失为泻热逐瘀的代表方。

或谓原著明明说是热结膀胱,今谓属于肝经血分病变,是否有悖原意?此证虽是热邪结于膀胱部位,却不在膀胱以内而在膀胱以外,是血热互结下焦而非水蓄膀胱,故应归属肝经血分。纵观历史医家对本方的具体应用,自会同意此证病在肝经血分。

或问:原著并无小便自利一证,今增此证作为鉴别诊断要点,有无根据?这是根据《直指方》、《伤寒六书》以及钱潢注释伤寒而来的。《直指方》说:“血上逆则忘,血下蓄则狂。上焦瘀血,小便必难;下焦瘀血,小便必自利。”明确指出必须兼见小便自利,才可断为下焦瘀血。《伤寒六书》谓:“以手按之,小腹苦痛,小便自利,大便兼黑,或身黄、谵妄、燥渴、脉沉实者,为蓄血,桃仁承气尽下黑物则愈。”又提出有自利。钱潢在注释此条时亦说:“注家有血蓄膀胱之说,尤为不经,若果膀胱之血蓄而不行,则膀胱瘀塞,所谓少腹硬满小便自利者,又何自出乎?有识者不谓然也。”

【按语】①内科可用于火热上攻的目赤、齿痛、头痛;或血热妄行,吐血而呈紫色;或衄血;或少腹急结等疾病,推求上述证候运用此方治疗之理,是欲藉此方釜底抽薪,引热下行,从而体现上病下求之法。

②伤科常用于跌打损伤,瘀血停留,疼痛不能转侧。腰部损伤,二便失调,疗效尤佳。《证治大还》说:“打仆内损,有瘀血者,必用”本方。说明此方治疗外伤瘀血,非自今始,古人早已用之。

③原著:“太阳病不解,热结膀胱。血自下,下者愈。其外不解者,尚未可攻,当先解其外。外解已,但少腹急结者,乃可攻之,宜桃核承气汤。”

【歌诀】 桃核承气用桂枝,硝黄甘草五般施;

下焦蓄血瘀热结,泻热逐瘀莫迟迟。

### 大黄牡丹汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】大黄 48 克,牡丹皮 36 克,桃仁 48 克,瓜子 60 克,芒硝 36 克。

【用法】前四味用水先煮,汤成去渣,内芒硝,再煎沸,一次服完,有脓当下,如无脓,当下血。

【功用】泻热逐瘀,散结消肿。

【主治】肠痈初起,腹疼痛拒按,按之其痛如淋而小便自调,腹皮微急,或喜曲右足,牵引则疼痛加剧,苔薄黄,脉滑数。

【方解】此证初起未成脓时,根据通则不痛理论,治宜泻热逐瘀,活血行津,促其消散,令血畅津行,疼痛自愈。方用大黄、牡丹为其主药,大黄泻热逐瘀,牡丹凉血散血,二药能呈泻热逐瘀功效。再配破留血而散恶血的芒硝,活血行瘀的桃仁,泻热逐瘀力量可以大为增强。血瘀热炽之候,得擅长荡涤实热的大黄、芒硝,又能使壅滞的热邪从肠道而泻,体现因势利导的用药法则。冬瓜仁初期得此清利之品可使津液流通,极期化腐成脓亦可以排脓散结。合而用之,使炽盛的热邪从肠道而去,壅滞的津血得以流通,则热结通而痛自散,血行畅而肿痛消,故有良效。

综上可知,此证病机应着眼于血瘀热壅,治疗方法应立足于通。

瓜子以用冬瓜仁为是。盖欲藉其清热利湿作用流通津液。《刘涓子鬼遗方》治肠痈的大黄汤,瓜子改用白芥子,《圣济总录》及《外科正宗》亦然。此物能祛皮里膜外之痰,流通津液,药性虽温,却与冬瓜子异曲同工,均着眼于流通津液,若已化脓,则非其宜。

【按语】①原著:“肠痈者,少腹肿痞,按之即痛如淋,小便自调,时时发热,自汗出,复恶寒。其脉迟紧者,脓未成,可下之,当有血;脉洪数者,脓已成,不可下也,大黄牡丹汤主之。”原著之意此方仅可用于肠痈初起,脓已成即不宜本方。但临床报道,阑尾脓肿、阑尾穿孔合并腹膜炎等重症亦有用本方加减治愈者,可见脓成也可应用。但宜减去芒硝,加入清热解毒之品。芒硝能稀释粪便,脓成穿孔,稀便若从穿孔处漏入腹腔,将会导致腹膜炎,使病情更趋严重,故宜减去,当今所创新方均去芒硝,殆即此意。

②使用本方时可以根据病情加减,湿胜加苍朮、苡仁之属;热盛加银花、连翘、蒲公英、紫花地丁之流;气滞加广木香、川楝子;血瘀甚者加当归、赤芍、乳香、没药、红藤,观其加减,总以气血津液的瘀滞微甚及热象盛衰为根据。

③雉间焕云:“此方不独治肠痈而已,专能治无名恶疮,痈疔肿块,瘰癧流注,及淋病带下,痔漏痢疾等,虽及数年者,皆有奇功。”这就由治肠痈之方,扩大应用到治全身肿毒。

④《类聚方广义》云:“治产后恶露不下,小便不利,血水壅遏,少腹满痛,通身浮肿,大便难者。又产后恶露不尽,过数日,寒热交作,脉数急;或少腹腰骶痛者,发痼之兆也,当审病情病机,早以此方下之,虽已脓溃者,亦宜此方。”又云:“经水不调,赤白带下,赤白痢疾,小腹凝结,小便赤涩,或有水气者。”说明本方不仅全身痈疮可用,凡属血瘀、湿阻、热毒壅滞之疾。由此可见,若不从血瘀津壅分析此方证的病机和方义,就很难令人理解。

【歌诀】 金匮大黄牡丹汤,桃仁瓜子合硝黄;  
肠痈初起少腹痛,泻热逐瘀效果良。

### 复元活血汤

【方源】《医学发明》。

【组成】柴胡 60 克,天花粉 48 克,当归 36 克,红花 36 克,甘草 36 克,穿山甲(炮)36 克,大黄(酒浸)120 克,桃仁(酒浸,去皮,研如泥)200 个。

【用法】除桃仁外,共为细末,每服 120 克,水一盂半,酒半盂,同煎,食前温服,以利为度,得利痛减,不尽剂。

【功用】活血祛瘀,疏肝通络。

【主治】跌打损伤,恶血留于胁下,痛不可忍者。

【方解】瘀滞作痛,法当活血祛瘀;病位在肝,又宜疏肝通络。方用大黄、桃仁、红花、当归活血行瘀,天花粉消伤损瘀血,五药共用,能呈活血消瘀之效。大黄用酒浸制,意在借助酒力直走血分,并藉本品通腑之功引导瘀血下行,服后以利为度,得利痛减,正指大黄作用而言。再配柴胡疏达肝气,穿山甲疏通肝络,甘草甘缓止痛,对于瘀滞疼痛有较好疗效。

方中柴胡原著谓是引经之品,此说似不可从。因此方除天花粉外,所有药物都能直走肝经,不待引而可至又何须柴胡为其引导!又说此方是以柴胡为君,也很牵强。试问:从高坠下,损伤肝脏,恶血停留,逐瘀已成当务之急,不以活血药物为主而以柴胡为君,有是理么?柴胡之用,不过兼顾郁而已。《医编》谓:“凡血妄行瘀蓄,必用桃仁、大黄行血破瘀之剂。盖瘀败之血,势无复返于经之理,不去则留蓄为患,故不问人之虚实强弱,必去无疑,虚弱者,加入补血可也。”此方作用大黄、桃仁驱逐瘀血,谓为主药才当之无愧。

原方用水酒同煎,是借酒行散之力以行药势,增强祛瘀效力。

《医方论》说:“治跌打损伤之法,破瘀第一,行气次之,活血生新又次之,此方再加一二味行气之药更佳。”此方行气力量单薄,加入枳壳、木香、香附之属可以增强疗效。

【按语】①本方主要用于跌打损伤,胸胁瘀肿疼痛,如果化裁得当,亦可广泛用于跌仆损伤,并不限于胸胁。

外伤性血肿:损伤后局部肤色及温度正常,伴有跳痛,面积广泛而无定处,肿胀,肿处按之如绵,脉浮大稍迟者,属气滞性血肿,治宜行气活血,本方加香附、川芎、青皮、枳壳之类。若损伤初期,局部红肿热痛,甚至全身发热,烦躁不安,口渴、便秘、脉浮而数者,属充血性血肿,治宜泻热散瘀,本方重用生大黄,加生地、丹皮、赤芍、地龙、栀子、黄芩。若损伤后局部肿痛,痛如针刺,肌表青紫,甚至肿块坚硬,温度如常,无灼热感,脉洪大或芤者,属血瘀性血肿,治宜祛瘀生新,活血定痛,本方重用当归,加苏木、血竭、乳香、没药、续断、儿茶等。若伤在上肢,酌加桑枝、姜黄以引药达于肢臂。若伤在下肢,酌加牛膝、木瓜引药下行。

骨折:骨折初期,局部肿胀偏甚,功能受碍,皮肤微热,瘀积较重者,酌加丹皮、陈皮、苏木、延胡索、三七等活血化瘀,行气止痛。根据血不活则瘀不能去,瘀不去则骨不能接的道理,暂不宜使用接骨之品,重在祛瘀生新。骨折中期,局部肿胀消减,瘀积不甚,疼痛减轻,断端已经复位,皮肤温度正常,脉浮而涩者,酌加续断、土鳖、骨碎补、自然铜、补骨脂、乳香、没药、三七等药接骨续筋。四肢骨折,加牛膝、桑枝、鸡血藤、木瓜之类以助药力透达四肢。脊椎骨折,加杜仲、狗脊、菟丝子等补肾之品促进骨折愈合。肋骨骨折,加苏木、郁金、旋覆花、香附子、佛手片等疏肝理气。

②肋软骨炎、腰扭伤、肝脓肿。据临床报道,用本方治疗肋软骨炎、腰部扭伤,属于血瘀气滞者,有效。本方与仙方活命饮加减,治疗肝脓肿亦有效。

【歌诀】 复元活血桃红归,花粉山甲黄草随;

柴胡疏肝治胁痛,损伤瘀血服之宜。

### 代抵当丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】桃仁480克,大黄(酒浸)480克,芒硝120克,莪术120克,穿山甲(炮)120克,归尾120克,生地黄120克,肉桂40克。

【用法】为末,蜜丸,丸如芥子。蓄血在上部者,黄昏去枕仰卧,以津咽之,令停喉以搜逐瘀积。在中部食远;下部空心,俱丸如梧桐子,百劳水煎汤下之。

【功用】破积行瘀。

【主治】失血之后,瘀血未尽,或跌仆闪挫,瘀血留滞,以致头痛经久不愈,如狂,或心胸憋闷,或胁下刺痛,或噎膈,舌质紫暗,或有瘀点。

【方解】此方是由桃核承气汤加味而成。大黄、芒硝、桃仁、莪术

均以消症化积见长,四药集于一方,化瘀力量较为显著。辅以归尾活血,穿山甲通络。肉桂温通,力能通络中瘀阻而复血脉通利之旧。佐以滋阴的生地,有预防祛瘀诸药损耗阴血之意。瘀久不宜猛攻,贵在徐图,操之过急,反易伤正,是以作丸而服,用量甚轻,以期久服见功,不望立竿见影。大黄之量大于肉桂10倍以上,施于瘀阻偏热者宜。

【按语】头痛日久,心区憋痛,胁下刺痛,食难下咽四证,如有跌仆闪挫病史或舌质紫暗,证明确是瘀血为患,即可使用此方。

【歌诀】 代抵当丸用桃仁,硝黄莪术善消症;

归地肉桂穿山甲,破积行瘀法可遵。

### 跛行散

【方源】(经验方)。

【组成】当归30克,红花25克,骨碎补25克,土鳖虫20克,自然铜(醋淬)20克,地龙25克,制南星15克,大黄25克,血竭25克,乳香20克,没药20克,甘草15克。

【用法】共为末,开水冲,候温加黄酒150毫升,同调灌服。

【功用】活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】跌打损伤、跛行、气滞血瘀所致的肿胀疼痛。

【方解】本方证多因跌倒、蹴踢、打扑、挫伤、剧伸等,致瘀血停滞,疼痛跛行。血瘀则气滞,发生疼痛跛行。治宜活血祛瘀,消肿止痛。方中当归、红花、乳香、没药、血竭、自然铜、土鳖、骨碎补、大黄等均具有活血祛瘀、消肿止痛作用,共为主药;天南星散结消肿,地龙清热通络为辅药;甘草清热解毒,协调诸药,黄酒活血通络,以助药势,共为佐使药。诸药合用,活血祛瘀,消肿止痛。

【按语】各部位的闪伤、捻挫,以及跌打损伤、筋骨损伤等均可使用。若前肢疼痛跛行,加桂枝、川断;后肢疼痛跛行,加牛膝、杜仲、木瓜等;腰胯疼痛加木瓜、杜仲、川断等。

【歌诀】 跛行散是经验方,乳没红黄龙竭当;

土鳖碎补铜星草,散瘀消肿效尤佳。

### 跛行镇痛散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】当归80克,红花60克,桃仁70克,丹参80克,桂枝70克,牛膝80克,土鳖虫20克,乳香20克,没药20克。

【用法】共为末,开水冲调,候温灌服。

【功用】活血散瘀,止痛。

【主治】跌打损伤,腰肢疼痛。

【方解】本方用于治疗跛行疼痛诸证。方中当归、桃仁、红花活血祛瘀,止痛;丹参散瘀消肿;桂枝通利关节;牛膝温经通脉;土鳖虫祛瘀血,续筋骨;乳香、没药活血定痛。诸药合用,具有祛瘀血、止疼痛的功能。

【歌诀】 跛行镇痛归桃红,丹桂牛膝土鳖虫;

乳香没药一般施,跛行疼痛用之宜。

### 大黄庶虫丸

【方源】《金匮要略》。

【组成】庶虫60克,水蛭120克,虻虫120克,蛭螭120克,干漆60克,桃仁120克,大黄600克,杏仁120克,白芍药240克,生地600克,黄芩120克,甘草200克。

【用法】口服。水蜜丸一次12克,小蜜丸一次12~24克,大蜜丸一次1~2丸,一日1~2次。

【功用】活血逐瘀,养阴清热。

【主治】虚劳血瘀。证见形体消瘦,腹满食少,腹部肿块,肌肤甲错,目眶黯黑,潮热口干,舌质暗红,脉细涩。

【方解】本方所治虚劳血瘀诸证,是由虚劳过度,瘀血停滞,阴血不生,虚热内蕴所致。治宜活血逐瘀,养阴清热。方中庶虫、水蛭、虻虫、蛭螭、干漆、桃仁是活血逐瘀消症的主要成分。大黄泻下攻



积,清热泻火,活血化瘀;杏仁润肠通便;白芍养血益阴;生地清热滋阴;黄芩清热泻火;甘草补中,调药。诸药协同,具有活血破瘀,攻积泻下,养阴清热之功。

药理研究表明,本方能抑制大鼠血栓形成,可加速腹腔凝血块吸收;对肠蠕动呈现持久的增强作用。

【按语】①证治要点:形体消瘦,腹部硬满,肌肤甲错,目眶黯黑,舌紫暗。

②现代应用:慢性活动性肝炎、粘连性肠梗阻、周围血管疾病、子宫肌瘤等属虚劳血瘀者,可用本方治疗。

③注意事项:经期、孕畜禁用;皮肤过敏者停服。

【歌诀】 大黄庶虫虻蛰,漆桃杏芍地苓草;  
活血养阴又清热,虚劳血瘀形瘦焦;  
腹部硬满经血少,经期孕畜均勿要。

## 当归芍药汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】当归360克,芍药2 000克,茯苓480克,白朮480克,泽泻1 000克,川芎1 000克。

【用法】上药共为细末。每服12克,酒调送下,日服3次。亦可用饮片作汤剂水煎服,各药用量按原方比例酌情增减。

【功用】和血止痛。

【主治】妊娠腹中绵绵作痛。

【方解】方中当归、川芎养血活血,芍药泻肝木、安脾土,白朮、茯苓、泽泻健脾化湿,全方有补有泻,共奏和血止痛之功。

【按语】本方以胸胁、少腹胀满或绵绵作痛,或有急痛反复发作,纳差浮肿、白带多、舌苔腻脉弦为辨证要点。现代常用于治疗痛经、子宫肌瘤、卵巢囊肿、附件炎、更年期综合征、不孕症、妊娠高血压综合征、胎位不正、胎萎不长、妊娠腹痛、功能失调性子宫出血、妊娠癫痫、羊水过多、习惯性流产、妊娠黄疸、眩晕、高血压、冠心病、肝炎、肾炎、痢疾、慢性阑尾炎、输尿管结石、前列腺肥大、咽炎、鼻炎、肛裂等。如见先兆流产者,重用芍药,加菟丝子、川断;腰酸者,加牛膝、川断、杜仲;腹胀纳差者,加木香、陈皮;气虚加党参、黄芪;治癫痫,加石菖蒲、琥珀、胆南星。

现代药理研究证实,本方具有调整垂体-卵巢内分泌激素平衡的作用,降低子宫平滑肌张力,抑制子宫收缩;对细胞压积,全血比黏度有双向调节作用,有改善微循环、调整植物神经系统功能的作用。

【歌诀】 当归汤中芍药用,白朮泽泻兼茯苓;  
妊娠腹痛疗效好,养血活血归川芎。

## 下瘀血汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】大黄36克,桃仁36克,庶虫36克。

【用法】上药研末,炼蜜和为4丸,以酒200毫升,煎1丸顿服。亦可作汤剂煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】破血下瘀。

【主治】产畜瘀滞腹痛,或瘀血阻滞。

【方解】方中桃仁活血化瘀,庶虫破血行瘀,共为主药;配合大黄行瘀泻热通下。三药合用,共奏破血下瘀之效。

【按语】本方以血瘀内结而致经水不利、腹痛为辨证要点。现代常用本方治疗宫外孕、胎盘残留、盆腔炎、子宫内膜增生症、感染性精神病等。如见气虚,加党参、黄芪;血虚加当归、阿胶;兼热,加栀子、丹皮;气滞,加枳实、青皮、香附;腹痛伴有包块,加乳香、没药;腰酸,加川断、桑寄生;治宫外孕,加川牛膝、蜈蚣;治胎物残留,加川牛膝、红花。

本方破血下瘀之力峻猛,体弱者慎用;孕畜忌用。

【歌诀】 下瘀血汤,方中用大黄;

桃庶炼蜜丸,治瘀效更强。

## 少腹逐瘀汤

【方源】《医林改错》。

【组成】小茴香6克,干姜12克,延胡索12克,当归36克,川芎12克,官桂12克,赤芍24克,蒲黄36克,五灵脂24克。

【用法】水煎服。

【功用】活血祛瘀,温经止痛。

【主治】少腹瘀血积块疼痛或不痛,或痛而无积块,或少腹胀满;或经期腰酸少腹胀,或崩漏兼少腹疼痛等证。

【方解】本方用于治疗瘀血积于少腹所致各种病证。方中当归、川芎、赤芍活血化瘀为主药。配以小茴香、干姜、官桂温经散寒,通达下焦;蒲黄、五灵脂、延胡索化瘀止痛;共为辅药。气血兼顾,温通兼行,全方共奏活血祛瘀,温经止痛之效。

【按语】本方以少腹瘀血积块,或有疼痛,经血或紫或黑,或有瘀块为辨证要点。现代常用于治疗崩漏、不孕症、慢性盆腔炎、子宫内膜异位症、卵巢囊肿、子宫肌瘤、阳痿、血精、阴茎内缩、精液不液化、肠粘连、肠套叠等。如见少腹胀甚,加木香、青皮、莪术;少腹疼痛拒按,加三棱、姜黄;虚寒较重,增加小茴、干姜、官桂用量,加附子;治崩漏,加三七、茜草;带下清稀,加山药、车前子。

证见实热伤阴、阴虚血燥者,忌用。

现代药理研究证实,本方能调节肠蠕动,促进肠道气体排出;具有抑制红细胞和血小板聚集功能,溶解血栓,降低血液黏度,改善血液循环及血液的理化特性,增强细胞吞噬功能,促进炎症病灶的消退及增生性病变的软化吸收;具有明显的镇静、解痉、止痛功效。

【歌诀】 逐瘀汤中小茴香,延胡当归川干姜;  
化瘀止痛五灵脂,官桂赤芍加蒲黄。

## 身痛逐瘀汤

【方源】《医林改错》。

【组成】秦艽12克,川芎24克,桃仁36克,红花36克,甘草24克,羌活12克,没药24克,当归36克,五灵脂24克,香附12克,牛膝36克,地龙24克。

【用法】水煎服。

【功用】行气活血,祛瘀通络,通痹止痛。

【主治】气血痹阻经络所致的肩痛、臂痛、腰痛、腿痛,或周身疼痛,经久不愈,舌紫暗,或有瘀斑,脉弦涩。

【方解】本方用于治疗瘀血痹阻经络所致的各种病证。方中桃仁、红花、当归、川芎活血祛瘀为主药;秦艽、羌活、地龙通络宣痹,香附、没药、五灵脂、牛膝行气活血止痛,共为辅药;牛膝通利血脉,引血下行;秦艽、羌活祛风通络,通达全身;甘草调和诸药。互相配合,共奏活血祛瘀,通络止痛之功。

【按语】本方以肢体或周身痹痛、日久不愈、舌紫暗或有瘀斑为辨证要点。现代常用于治疗坐骨神经痛、腰扭伤、脑外伤后遗症、面神经麻痹、三叉神经痛、末梢神经炎、雷诺症、丘脑综合征、泌尿系结石等。如见气虚,加党参、黄芪;微热,加柴胡、黄柏;肩臂痛,加天仙藤、威灵仙;腰腿痛,加川续断、杜仲、桑寄生;痛剧,加全蝎或蜈蚣;兼寒,去秦艽,加制川乌;治结石,加通草、石苇;坐骨神经痛,去五灵脂,加伸筋草;面神经麻痹,去牛膝、五灵脂、甘草,加白附子、僵蚕、鸡血藤、全蝎。

孕畜忌用。

【歌诀】 身痛逐瘀汤,秦艽川芎桃仁羌;  
红花甘草没当归,五灵牛膝地龙香。

## 桃红饮

【方源】《类证治裁》。

【组成】桃仁36克,红花36克,当归尾36克,川芎36克,威灵仙36克。

【用法】水煎服。



【功用】活血祛瘀，祛风利痹。

【主治】痹证日久，瘀血阻滞所致肢节疼痛。

【方解】方中桃仁、红花、归尾、川芎活血祛瘀，为主药；威灵仙祛风除痹，为辅助药。本方活血为主，血行风自灭，痛自止，全方共奏活血祛瘀，祛风利痹之效。

【按语】本方以痹证瘀阻、肢节疼痛为辨证要点。现代常用于治疗坐骨神经痛、颈椎病、类风湿关节炎、痛风、食管癌、扁平疣等。如见气虚，加党参、黄芪；腰痛，加桑寄生、狗脊；寒甚，加附子、制川乌、制草乌；筋络不利，加伸筋草、海风藤；痛风，加防己、木瓜。

孕妇忌用，血热者慎用。

【歌诀】桃仁红花桃红饮，川芎威灵当归尾；

活血祛瘀用此方，祛风利痹疗效强。

### 活络效灵丹

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】当归60克，丹参60克，生明乳香60克，生明没药60克。

【用法】水煎服。

【功用】活血祛瘀，通络止痛。

【主治】气血凝滞，心腹疼痛，腿痛臂痛，跌打瘀肿，内外疮疡，癥瘕积聚。

【方解】方中当归活血养血；丹参助当归以加强活血祛瘀之力；乳香、没药活血祛瘀，行气止痛。诸药合用，使气行血行，瘀去络通，则疼痛自止。

【加减】腿痛加牛膝；臂痛加连翘；母畜瘀血腹痛，加生桃仁、生五灵脂；疮红肿属阳者，加金银花、知母、连翘；白硬属阴者，加肉桂、鹿角胶或鹿角霜；疮破后生肌不速者，加生黄芪、知母、甘草；脏内痛，加三七、牛蒡子。

【按语】本方以瘀肿疼痛，或有癥块、舌质暗为辨证要点。现代常用本方治疗宫外孕、子宫肌瘤、闭经、经行吐衄、冠心病心绞痛、跌打损伤、坐骨神经痛、脑血栓、脑震荡后遗症、血栓闭塞性脉管炎、乳腺炎等。如见瘀块明显，加三棱、莪术、赤芍、桃仁；腿痛，加牛膝、威灵仙；臂痛，加片姜黄、独活；疮疡红肿，加银花、连翘、蒲公英；疮疡属阴者，加肉桂、鹿角霜；外伤瘀痛，加三七。

体虚者慎用，孕畜忌用。

现代药理研究证实，本方具有抗菌消炎、镇痛、抗凝血功能；可增加血流量，改善微循环，促进吞噬细胞清除抗原，达到抑制免疫反应的目的。

【歌诀】活络效灵两生明，当归丹参活血行；

通络祛瘀也止痛，心腹疼痛走一程。

### 趁痛丸

【方源】《朱氏集验方》。

【组成】麝香12克，没药48克，五灵脂60克，川乌4个，赤芍60克。

【用法】上药共研细末，酒糊为丸，每服4~12克，空腹温酒或温开水送服。亦可用饮片作汤剂，水煎服。

【功用】活血散瘀，通痹止痛。

【主治】腰背疼痛。

【方解】方中麝香芳香走窜，利脉络，透筋骨；五灵脂、没药、赤芍活血散瘀，助其止痛之力；川乌除痹止痛。诸药合用，使瘀血散、痹阻通，共奏化瘀止痛之功。

【按语】本方以痹痛较剧、痛有定处为辨证要点。现代常用于治疗腰椎骨质增生、颈椎综合征、胸部闭合性创伤、氟骨症等。治骨质增生，加炙马钱子、三七；治胸部闭合性创伤，加肉桂、丁香；治氟骨症，去麝香，加麻黄、白芥子、乳香、地鳖虫、全蝎。

【歌诀】朱氏验方趁痛丸，活血散瘀止痛；

麝香川乌赤芍药，温酒没药加五灵。

### 延胡索汤

【方源】《济生方》。

【组成】当归60克，延胡索60克，蒲黄60克，赤芍60克，官桂60克，姜黄60克，乳香36克，没药36克，木香36克，炙甘草28克。

【用法】上药共为粗末，每服48克，加生姜7片，水煎去渣，食前服。亦可用饮片作汤剂，水煎服。

【功用】活血祛瘀，行气止痛。

【主治】母畜气滞血瘀，脘腹作痛，或连腰肋或引背脊，上下攻刺，甚作搐搦等。

【方解】方中当归、赤芍、蒲黄活血祛瘀；延胡索、姜黄、乳香、没药活血止痛；木香行气止痛；官桂温中散寒。全方共奏活血祛瘀，行气止痛之功。

【按语】本方以心腹诸痛，经气不调，或痛连背脊，上下攻刺，甚则搐搦，为辨证要点。现代常用于治疗胆囊炎、肝炎、胃脘痛等。如见瘀血明显，加桃仁、红花；经气不调、伴小腹空坠者，加党参、黄芪；瘀久化热、恶露臭秽者，加蚤休、蒲公英。

【歌诀】当归延胡官二黄，赤芍没药草二香；

专治母畜经期病，活血祛瘀止腹痛。

### 当归拈痛汤

【方源】《兰室秘藏》。

【组成】当归36克，白朮18克，人参24克，苦参24克，升麻24克，葛根24克，苍朮24克，防风36克，知母36克，泽泻36克，黄芩36克，猪苓36克，炙甘草60克，茵陈60克，羌活60克。

【用法】上药共研末，每服120克，水煎服；亦可按各药常规剂量，用饮片，水煎服。

【功用】活血通络，清热利湿。

【主治】湿热为病，肩背沉重，胸膈不利，肢节疼痛。

【方解】方中当归活血行血，血行湿行，血行风消，为主药；羌活、防风、升麻、葛根解表散风，苍朮、白朮、苦参、人参健脾燥湿，泽泻、猪苓、茵陈利湿，共为辅药；知母、黄芩清热；甘草调和诸药。全方共奏活血通络，清热利湿之功。

【按语】本方以四肢关节烦痛、肩背沉重或一身烦痛，或脚气肿痛，或舌有瘀点等湿热血瘀证，为辨证要点。现代常用于治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、肩周炎、坐骨神经痛、末梢神经炎、荨麻疹、湿痹、热痹、湿疹、疮毒、带下、产后恶露不绝等。如痛甚，加乳香、没药、蜈蚣；热甚，去防风、白朮，加石膏、生地、银花；湿甚，加草薢、苡仁、五加皮。

【歌诀】当归拈痛二参风，白朮升麻葛根苓；

知母泽泻羌活草，茵陈苍黄利湿痛。

### 鳖甲煎丸

【方源】《金匱要略》。

【组成】鳖甲360克，乌扇90克，黄芩90克，鼠妇90克，干姜90克，大黄90克，桂枝90克，石苇90克，厚朴90克，瞿麦90克，紫葳90克，阿胶90克，柴胡180克，蟅螂180克，芍药148克，牡丹148克，廔虫148克，蜂巢120克，赤硝360克，桃仁60克，人参30克，半夏30克，葶苈30克。

【用法】取灶下灰1.5千克，黄酒5千克，浸灰内滤过取汁，煎鳖甲成胶状，其余22味共为细末，将鳖甲胶放入炼蜜中和匀为小丸，每服12克，每日3次。

【功用】行气活血，祛湿化痰，软坚消。

【主治】顽疾日久不愈，胁下痞硬成块，结成云母以及癥积结于胁下，推之不移，腹中疼痛，肌肉消瘦，饮食减少，时有寒热。

【方解】方中鳖甲煎（即清酒经灶下灰滤过，煮鳖甲烂如胶漆）为君药，取鳖甲入肝软化结，灶下灰消痰积，清酒活血通经，三者混为一体，共奏活血化痰，软坚消癥之效。复以赤硝、大黄、廔虫、



蟬螂、鼠妇攻逐之品,以助破血消症之力。柴胡、黄芩、白芍和少阳而调肝气;厚朴、乌扇(射干)、葶苈子、半夏行郁气而消痰癖;干姜、桂枝温中,与黄芩相伍,辛开苦降而调解寒热;人参、阿胶补气养血而扶正气;桃仁、牡丹、紫葳、蜂巢活血化瘀而去干血;瞿麦、石苇利水祛湿。综合诸药,乃攻补兼施,寒温并用之剂,对云母内结,癥瘕积聚,有攻邪不伤下、气畅血行,癥积内消之功。

【按语】本方以腹部癥积、按之坚硬或不痛为辨证要点。现代常用于治疗肝硬化、肝脾肿大、原发性肝癌、腹腔肿瘤等。

体虚者慎用,孕畜忌用。

【歌诀】 乌鼠二黄桂生姜,厚瞿二紫阿胡螂;  
芍丹庶蜂赤桃葶,半夏人参鳖甲煎。

### 桃仁煎

【方源】《妇人良方大全》。

【组成】桃仁 144 克,大黄 144 克,朴硝 144 克,虻虫 72 克。

【用法】共为细末,醋炼为丸,梧桐子大,以温酒吞服。亦可作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】通经下血,逐瘀破积。

【主治】经闭不通,脐腹胀满,小便不通,痛不可忍。

【方解】方中桃仁、虻虫破血消积为主,配以大黄、朴硝下泻瘀血,四药合用,共奏通经下血、逐瘀破积之效。

【按语】本方以不发情,或下腹有包块,腹痛拒按、舌暗苔黄脉涩为辨证要点。如见气滞,加香附、木香;寒凝,加小茴香、吴茱萸;疼痛剧烈,加蒲黄、五灵脂;包块坚硬,加鳖甲煎丸、三棱、莪术等。

本方攻逐力猛,体弱者慎用。

【歌诀】 脐腹胀满桃仁煎,大黄虻硝醋炼丸;  
通经下血破瘀积,腹痛拒按用之明。

### 女金丹 I

【方源】《韩氏医通》。

【组成】藁本 120 克,当归 120 克,白芍 120 克,人参 120 克,白薇 120 克,川芎 120 克,牡丹皮 120 克,桂心 120 克,白芷 120 克,白朮 120 克,茯苓 120 克,延胡索 120 克,甘草 120 克,赤石脂 120 克,没药 120 克,香附 1800 克。

【用法】前 13 味酒浸 3 日,烘干,与余药共为末,炼蜜为丸,每服 24 克,日服 2 次。亦可用饮片作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌减。

【功用】养血祛瘀,理气止痛,调经暖宫。

【主治】母畜子宫虚寒不孕,带浊白崩,胎死腹中,气满烦闷,脐腹作痛,月水不通,卒中口噤,痢疾消渴,产后伤寒虚烦,半身不遂,下虚无力等。

【方解】方中人参、白朮、茯苓、甘草益气养血;当归、白芍、川芎、丹皮、没药养血活血,化瘀;藁本、桂心、白芷温经散寒暖宫;延胡索、香附行气止痛;白薇清虚热;赤石脂收敛固涩止血。全方合用,达养血祛瘀,调经止痛之效。

【按语】本方以胞宫虚寒所致的情期不正常为辨证要点。现代常用于治疗不孕症、慢性盆腔炎、产后恶露不绝等。

由血热或湿热内蕴所致,不宜应用本方。

【歌诀】 四白归参藁本,茯苓丹皮延胡心;  
香附没药草石脂,养血祛瘀理气痛。

### 女金丹 II

【方源】《集验良方》。

【组成】益母草(带子)360 克,木香 30 克,紫苏(茎、子)30 克,阿胶珠 30 克,琥珀 30 克,砂仁 18 克,甘草 18 克,香附 60 克,茯苓 60 克,乌药 60 克,炒白朮 60 克,白芍 60 克,当归 60 克,川芎 60 克,生地黄 60 克,黄芩 60 克,熟地黄 60 克,橘红 60 克,人参 24 克,川牛膝 24 克,沉香 6 克。

【用法】研为细末,炼蜜为丸,每服 30 克,日服 2 次;亦可用饮片作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌减。

【功用】补气养血,舒郁调经。

【主治】母畜胎前产后诸疾,经行腹痛,子宫虚寒,腰酸带下,胸满腹胀,倦怠食少等。

【方解】方中人参、白朮、茯苓、甘草健脾益气;当归、白芍、川芎、生熟地、阿胶、益母草养血活血;木香、砂仁、紫苏、乌药、香附、橘红、沉香行气舒郁止痛;琥珀、川牛膝活血化瘀。全方合用,达益气养血,行气调经之效。

【加减】喘嗽,杏仁、桑白皮煎汤送下;呕吐,淡姜汤送下;气喘,苏子煎汤送下;咳嗽,款冬花、贝母煎汤送下;泄泻,米汤送下;不思饮食,身体羸瘦,四肢厥冷,骨节酸软,开水送下;遍身虚肿,赤小豆煎汤送下;两胁疼痛,艾叶煎汤送下;气血虚衰,当归、地黄煎汤送下;赤白痢疾,连翘煎汤送下;大便秘结,陈皮煎汤送下;小便不利,木通、灯芯煎汤送下;赤白带下,阿胶、艾叶煎汤送下;不发情,桃仁、红花、当归尾煎汤送下;行经时身疼腰痛,防风、羌活煎汤送下;胎动下血,阿胶汤送下;产前脐腹刺痛,胎动不安,下血不止,糯米煎汤送下;横逆难产,葵子煎汤送下;胞衣不下,及产后恶血不尽,脐腹刺痛,童便煎汤送下;产后不能饮食,山楂、麦芽煎汤送下;产后便秘,郁李仁煎汤送下;产后恶血上冲、心胸疼闷、结瘀血块、脐腹刺痛、发寒热,薄荷、紫苏煎汤合童便、陈酒送下;产后卒后,牙关紧闭,瘫痪不起,童便、酒送下;产后血崩漏下,糯米煎汤或荆芥、蒲黄煎汤送下;产后血晕,当归煎汤合童便送下。

【按语】本方以母畜胎前产后诸病,兼见疲乏无力、眩晕、脉细弱为辨证要点。现代常用于治疗带下病、胎动不安、产后恶露不绝、不发情等。

【歌诀】 苏香胶珀芍甘草,茯香乌朮益母草;  
砂仁当归川三黄,橘红人参牛膝香。

### 生化通经汤

【方源】《中医妇科治疗学》。

【组成】丹参 48 克,牛膝 36 克,桃仁 24 克,红花 12 克,泽兰 48 克,当归尾 36 克,香附 36 克。

【用法】水煎服。

【功用】活血祛瘀通经。

【主治】瘀血内阻,发情不正常,时前时后,时长时短,小腹拒按,口燥不欲饮水,舌暗红或有紫色斑点,脉沉弦有力。

【方解】方中丹参、牛膝、归尾、桃仁、红花、泽兰均为活血祛瘀药,集六药于一方,祛瘀力量颇强;佐以调气疏肝的香附,则郁结解而疏泻正常,瘀血祛而经水自利。

【按语】本方以情期不正常、小腹疼痛拒按、舌暗红或有紫色斑点、脉沉弦有力为辨证要点。现代常用于治疗情期不正常、产后恶露不绝等。如见少腹痛甚,加乳香、没药;寒凝胞宫,加桂枝、吴茱萸、小茴;瘀热内阻,加丹皮、赤芍、黄芩等。

【歌诀】 母畜要方通经汤,丹参牛膝红花香;  
桃仁泽兰当归尾,活血祛瘀疗畜疾。

### 三七伤药片

【方源】《常用中成药》。

【组成】三七、雪上一枝蒿、红花、冰片、草乌、骨碎补、赤芍、扞活。

【用法】上药制成片剂,每服 3 片,日服 3 次。

【功用】活血祛瘀,止痛止血。

【主治】扭伤,挫伤,关节痹痛等。

【方解】方中三七活血祛瘀,消肿止痛,为主药。红花、赤芍、扞活活血舒筋止痛;雪上一枝蒿、草乌散寒止痛,共为辅药。骨碎补活血止血续伤;冰片可清热止痛。全方寒温并用,止血不留瘀,共奏活血祛瘀,止痛止血之效。

【按语】本方以跌打损伤所致的瘀血肿痛,关节不利为辨证要点。现代常用于治疗各种急、慢性扭挫伤,肩周围关节炎等,可配合外敷三色敷药或双柏散,疼痛减轻后再作理筋手法。

现代药理研究证实,本品具有显著的镇痛、抗炎、止血作用。

【歌诀】 活血祛瘀三七伤,扭伤挫伤疗效强;  
三七雪上红花冰,草乌赤芍活骨碎。

## 跌打丸

【方源】《全国中成药处方集》。

【组成】当归120克,川芎120克,乳香240克,没药120克,血竭120克,土鳖120克,自然铜120克,麻黄240克。

【用法】共研末,蜜丸,每丸重12克,每次服1~2丸;亦可用饮片作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌减。

【功用】和营止痛。

【主治】跌打损伤,或扭挫之后,肿胀疼痛,痛有定处。

【方解】方中当归、川芎、乳香、没药、血竭、土鳖虫行血祛瘀,并借麻黄升发毛窍腠理的作用,引导活血药达于肌表,更好发挥活血消肿定痛效力。自然铜接骨疗伤,对骨折者尤不可少。

【按语】本方以跌打损伤、肿胀疼痛为辨证要点。现代常用于治疗急性软组织损伤、骨折等。如瘀痛较甚,加马钱子、麝香以镇痛消肿。

【歌诀】 跌打损伤跌打丸,当归没药乳川芎;  
麻黄竭鳖自然铜,和营止痛疗骨伤。

## 接骨丸

【方源】《中医治法与方剂》。

【组成】丁香120克,木香120克,血竭120克,儿茶120克,熟地黄120克,红花120克,当归240克,莲肉240克,茯苓240克,白芍240克,丹皮60克,甘草36克,自然铜120克,土鳖120克。

【用法】共研细末,炼蜜为丸,每日2~3次,每服12克。

【功用】接骨续筋。

【主治】筋骨损伤后,肿痛减轻,筋骨已为手法理顺或接正者。

【方解】方中血竭、大黄、红花、丹皮、土鳖活血行瘀,儿茶止血生肌,使瘀血行则肿痛消;配行气的丁香、木香,有气行则血行之意。自然铜有“消瘀血、续筋骨”作用,配入本方以接骨理损;再配补气的莲肉、茯苓、甘草,补血的当归、白芍,使气血得补,有助于筋骨的恢复。全方共达接骨续筋之效。

【按语】本方筋骨损伤后,经过正骨手法,筋骨已为手法理顺或接正,但筋骨仍未修复为辨证要点。现代常用本方做筋骨损伤后的恢复期治疗。

【歌诀】 血竭儿茶红二香,当归莲肉熟地黄;  
茯苓白芍丹皮草,蜂蜜土鳖自然上。

## 益气化瘀通痹汤

【方源】《名医名方录》。

【组成】当归60克,川芎48克,赤芍48克,桂枝40克,降香40克,丹参100克,党参60克,炮附子40克,五味子40克,生苡仁120克,生黄芪120克,麦冬60克,三七粉8克(开水冲服)。

【用法】先将药物用冷水浸泡半小时,浸透后煎煮。首煎沸后文煎50分钟,二煎沸后煎30分钟。煎好后2次煎液混匀,总量以350~500毫升为宜。每日服1剂,每剂分2次服完,睡前温服一半,余者第二日早饭后两小时温服。连服两剂停药1天,服药过程中停用任何中西药物。

【功用】益气养血,通阳化瘀。

【主治】心肝气阴两虚,气滞血瘀,症见胸前区痛、头痛、口干、脉弦紧、舌质红、苔薄白偏干。可用于心脑血管病变,如冠心病、脑血管硬化、高脂血症等。

【方解】气虚则心悸气短,脾为气之源,心为脾之母,气虚者,每

心脾气虚也。气虚多血瘀,瘀则化热,瘀热耗伤心肝气阴,故方用生脉散加减。该方在补气扶正的基础上,主要通过活血化瘀之丹参、三七和桂附之温阳,归芍药养血活血,苡仁健脾利湿、降气理气,黄芪以恢复心脾之气机,共达气阴得复,血瘀得活之目的。

【加减】该病虚实夹杂,虚为气虚,实为心肝血瘀。虚多湿邪阻遏,如舌润白腻者,可用高丽参加白蔻温化湿邪;血瘀心生热,如舌嫩暗红者,可佐入半边莲,赤芍改为生白芍以敛肝阴;兼有肝气不疏者,佐入炒香附、炒枳壳;郁热之邪凌心犯脑所致失眠者,佐入少量的黄连、肉桂,因方中有桂枝,仅加少量的黄连以清心脾之郁热。

【歌诀】 益气化瘀通痹汤,归芍苡芪桂枝投;  
二参降香苡仁味,附子麦冬粉三七。

## 谢氏胸痹验方

【方源】《中国现代名医验方汇海》。

【组成】栝蒌60克,薤白40克,枳壳40克,红花24克,茜草40克,川牛膝60克,桔梗24克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】通阳散结,祛瘀开痹。

【主治】胸痹,心痛。

【方解】方中薤白以辛温散通为主,辛温走胸,可从左右方向宣通胸中之阳气;栝蒌甘寒,以清降为要,宽胸散结,润燥滑肠,清肺化痰。二药相伍,一从横向通阳行气,一从纵向降气化痰,一温一清,一通一降,纵横结合,益增宣痹祛瘀之功。枳壳辛苦微温,辛散善走气分,性浮主上,善理胸中之气以宽胸消胀;桔梗辛苦平,辛开苦泻,宣通肺气,祛痰利咽,升提利水,其舟楫升提之力为最,桔梗配枳壳尤增通畅气机之能;牛膝苦酸性平,苦平降泻,性善下行,可引血下行活瘀止痛;红花辛温,辛散温通,具有活血通经,祛瘀止痛之力;茜草苦寒入心,行血祛瘀。综观此方,有入肺之栝蒌、薤白、桔梗;善走气分之枳壳;有入心之红花、茜草;善于引药下行之牛膝。全方从气血理论出发,立意新颖,痰、瘀、虚、实、气分(肺)、血分(心)、上(枳壳、桔梗)、下(栝蒌、牛膝)、纵横(栝蒌、薤白),考虑十分周到,是一个四通八达的妙方。

【歌诀】 谢氏胸痹好验方,栝蒌薤白枳壳投;  
红花茜桔川牛膝,胸痹心痛此方灵。

## 活血定心汤

【方源】《中国现代名医验方汇海》。

【组成】当归40克,丹参80克,桃仁、红花、元胡、柴胡各40克,牛膝24克,桔梗、栝蒌、薤白各40克,沉香32克,白蔻、茯苓、远志、白人参、麦冬、五味子各40克,山羊角2克,甘草24克,白醋100毫升。

【用法】先将上述药物用清水浸泡30分钟,再放火上煎30分钟,每剂煎2次。每日1剂,2次煎出的药液混合,分2次服。

【功用】活血化瘀,宽胸豁痰。

【主治】冠心病,症见胸前区疼痛、胸闷、气短、心悸、头晕、失眠等。

【方解】本方由血府逐瘀汤、栝蒌薤白白酒汤和生脉散化裁而成。方中以生脉散养心防脱;血府逐瘀汤活血化瘀;栝蒌、薤白宽胸豁痰;考虑到该病多由肝郁日久,郁久化热,故加沉香以理气;山羊角平肝热以镇痉;心气不足、心神不宁,故加茯苓、远志定志安神;另用白蔻既可开胃进食,又能借辛开之气以舒通气机。本方适用于冠心病的稳定期和缓解期。

【加减】如心悸明显者,加朱砂、琥珀,减牛膝、沉香;脉结代者,加火麻仁,重用甘草;失眠严重者,加枣仁、龙骨、牡蛎;头晕重者,加旋覆花、代赭石;消化不良者,加鸡内金、砂仁、白朮,减麦门冬。

【歌诀】 活血定心桃红归,二胡参膝薤蒌沉;  
桔蔻神远味羚角,麦甘米醋白人参。



## 参萎薤桂汤

【方源】《名医名方录》。

【组成】党参、当归各48克，全栝蒌60克，薤白36克，桂枝24克，苦杏仁、桑白皮各40克，桔梗24克，焦枳壳40克，云茯苓60克，焦白朮48克，丹参60克，广陈皮48克，粉甘草24克。

【用法】水煎服。每日1剂，煎2~3次均可。一煎沸后，文火煎30~50分钟，二、三煎沸后，20~30分钟即可。早、中、晚餐后1~2小时温服。如病程较长，反复发作，亦可将药量加3~5倍做成丸剂，每服40克，每日3次，此较汤剂效缓，但可减少煎药之烦。

【功用】补益气血，温阳宣痹，舒胸健中，理滞化痰。

【主治】心区常痛、胸满痞闷、怔忡心悸、烦乱不安、胸痛彻痛、腹胀噎气、痰饮咳嗽、动则短气、脉弦缓、舌淡红、苔薄腻。可用于冠心病、风心痛、肺心病等病证。均可化裁应用，此乃“导病同治”之方。

【方解】胸痹证多由气血亏损，上焦阳虚，导致气滞血瘀，循环失调而诱发。主症多见胸膈痞闷、心痛喘噎等症。本方参用《金匱要略》“胸痹心痛……第九”，多方化裁而拟定，补行并施，标本兼顾。故方用党参、当归补其气血；栝蒌、薤白开胸结，宣心阳；桂枝温化；术苓健中；再以丹参化瘀，通脉，促进循环；桑、杏、陈、枳理气行滞；桔梗为使；甘草调和。胸痹得之，肺可治节而气畅，心主脉络而血通，循环恢复诸证缓解矣。

【加减】脉浮无力者，栝蒌、枳壳、桑皮减量；脉促而滑者，减党参；脉缓结者，加五味子；脉数舌绛者，减桂枝、党参，加二冬、沙参；便溏者，减栝蒌、杏仁；便结者，减白朮、茯苓，加柏子仁；胸痛甚、舌有瘀点（斑）者，加蒲黄，重用丹参；胸闷者，加檀香，增枳壳。

【歌诀】 参萎薤桂汤全归，桑皮枳桔苦杏仁；  
苓术参甘广陈皮，三病同治此方求。

## 宁心汤

【方源】《临床奇效新方》。

【组成】党参60克，丹参36克，当归36克，川芎24克，赤芍36克，白芍36克，生地36克，桃仁36克，红花36克，茯苓40克，木香24克，陈皮12克，甘草12克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】活血祛瘀，补益气血。

【主治】胸痹心绞痛（血瘀型），症见胸痛、痛引肩背部，痛时如刀绞针刺，或如束样刺痛，或如物压样痛、心悸、气短、舌暗紫有瘀点或瘀斑、苔白、脉结代或细涩。心电图有异常。

【方解】本方证以心胸刺痛、心悸、舌暗紫、脉结代或细为辨证要点。胸痛如刀割、如针刺、紧束样或物压样痛，舌紫暗或瘀点瘀斑等均为血瘀心脉所致；而心悸、脉结代或脉细，当是心的气血不足。因此，对本证的治疗，应以活血祛瘀，止痛为主，兼以补益气血之法。方中桃仁活血祛瘀为君；臣以丹参活血散瘀通络；红花活血祛瘀；当归养血和血，配君臣各药活血祛瘀而不伤正；党参补气；佐以川芎、赤芍活血止痛；木香行气止痛，陈皮行气和胃，以利胸膈；白芍、生地养阴血；茯苓宁心安神；甘草益气并调诸药兼为使。各药配伍，共奏活血祛瘀，补益气血之效。

【加减】如见肢冷、心悸甚者，加桂枝24克；肢冷浮肿者，加附子24克；若见大便干结、咽干者，加玄参、麦冬各40克；若见咽干口燥、心悸、舌嫩红少苔、脉细弱者，加太子参120~200克，麦冬60克，五味子40克；若见咳痰或呕吐痰涎、苔腻浊、脉缓，则去生地、当归、川芎，加苍朮24克，法半夏36克，山楂36克，神曲36克，泽泻36克。

【歌诀】 宁心汤里用二参，二芍归芍生地黄；  
桃仁红花生甘草，木香陈皮与茯苓。

## 心痛散

【方源】《辽宁中医杂志》。

【组成】党参80克，黄芪、丹参、当归各60克，川芎、桃仁、三七

各40克，石菖蒲60克，木香40克，黄连36克，白薇60克。

【用法】上药共研细末，每服20克，日服2次。

【功用】益气活血，化瘀通络。

【主治】冠心病心绞痛（气虚血瘀型），症见频发心绞痛、心胸憋闷、气短懒动、动则尤甚，舌质暗淡、脉细涩。

【方解】冠心病心绞痛，气虚血瘀者居多，以气虚为本，血瘀为标，气虚运血无力，导致血瘀，属本虚标实之证。治宜益气活血，化瘀通络。方中以党参、黄芪益气补虚为君；当归、川芎、丹参养血和血，桃仁、三七化瘀通络为臣；木香行气止痛；白薇含强心甙成分，强心利尿；佐以石菖蒲化湿开窍；佐黄连清心降火，以防众多辛温药物温燥太过。合而成方，共奏益气活血，行气止痛，化瘀通络之效。研究表明，心痛散能增加冠脉血流量，增强心肌收缩力，降低心肌耗氧量，改善微循环，从而降低血黏度，增加心排出量，降低外周阻力，改善心肌缺血，故对冠心病心绞痛气虚血瘀证，疗效较佳。

【歌诀】 心痛散中归参芪，丹芍桃香与白薇；

三七黄连石菖蒲，心绞痛发疗效佳。

## 小活络丹

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】制川乌720克，制草乌720克，制南星720克，地龙720克，乳香264克，没药264克。

【用法】上药研为细末，酒面糊为丸。每服1丸（约12克）；片剂，每服3~5片。日服2次，温开水送服。亦可用饮片作汤剂水煎服，各药用量按常规剂量。

【功用】祛风除湿，化痰通络，活血止痛。

【主治】风湿痰瘀痹阻经络，筋骨疼痛、肢体麻木、关节屈伸不利。可用于风湿性关节炎、肩周炎、伤筋或骨折后期、中风后肢体失用以及胃肠功能紊乱等病证。

【方解】瘀血湿痰或风寒湿邪留阻经络，致使气血不得宣通，营卫失其流畅。治宜温经逐瘀，搜风祛湿。方中以川乌、草乌温经活络，以散络中风寒湿邪；配以南星燥湿活络，以祛络中之痰，并能祛风；佐以乳香、没药行气活血，以化络中之瘀血，并能止痛；使以地龙通经活络，并加用陈酒以助药势，引导诸药直达病所。合而用之，则风寒、痰湿与瘀血均得以祛除，使经络得通，通则不痛，营卫调和，肢体自得濡养温煦，诸证可愈。

【加减】改作汤剂，如见偏风盛者，加防风或合大秦羌汤；偏寒盛者，加附子、桂枝；偏湿盛者，加苍朮、防己、苡仁；疼痛较盛者，加全蝎、细辛；肝肾气血俱亏者，合独活寄生汤。

【歌诀】 小活络丹用南星，川乌草乌广地龙；  
乳香再与没药配，风湿损伤此方施。

## 乳香定痛丸

【方源】《古今医鉴》。

【组成】苍朮240克，川芎120克，当归120克，川乌120克，丁香60克，乳香36克，没药36克。

【用法】上药共研细末，枣肉为丸，如梧桐子大。每服24克，日服2次，温开水送下。亦可改用饮片作汤剂水煎服，各药用量按常规剂量。

【功用】祛寒除湿，活血止痛。

【主治】寒湿痹阻，关节疼痛，时有刺痛，遇寒加剧，屈伸不利，苔白腻，舌质暗有瘀斑或瘀点。可用于类风湿性关节炎、风湿性关节炎、坐骨神经痛等病证。

【方解】方用乳香、没药、当归、川芎活血止痛；配以苍朮、川乌温散寒湿。合而用之，可达活血止痛，温散寒湿之功。

【加减】若湿重苔腻，加白朮、茯苓；遇寒痛剧，加附子、桂枝；疼痛较甚，加全蝎、蜈蚣；痛在肩臂，加羌活、片姜黄；痛在膝部，加牛膝、独活。

【歌诀】 乳香定痛丸川乌，苍朮当归配丁香；



乳香没药川芎伍，寒湿痹痛用时多。

## 大活络丹

【方源】《奇效良方》。

【组成】白花蛇240克，乌梢蛇60克，麻黄240克，细辛120克，全蝎180克，两头尖240克，赤芍120克，贯众240克，防风300克，葛根180克，没药120克，血竭74克，朱砂120克，包犀梢60克，地龙60克，炙甘草240克，丁香120克，白僵蚕120克，乳香120克，麝香60克，片脑18克，官桂240克，草豆蔻240克，川羌活240克，虎胥骨120克（今为禁品，可狗胥骨倍量代之），玄参120克，牛黄30克，威灵仙180克，天麻240克，藿香240克，天竺黄120克，败龟板120克，人参120克，何首乌240克，白芷240克，乌药120克，安息香120克，青皮120克，黑附子120克，香附120克，白豆蔻120克，骨碎补120克，黄连240克，茯苓120克，黄芩240克，白朮120克，熟地黄240克，松香脂60克，大黄240克，当归180克，木香240克，沉香120克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸，金箔为衣，如弹子大，重18~24克。每日服1丸，黄酒化服，或温开水送服，日服1~2次。

【功用】祛风化湿，舒筋活络。

【主治】风湿痹痛，跌仆伤筋，中风后四肢痿痹，步履困难，日久不愈。可用于类风湿性关节炎、风寒湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎、肩臂痛、腰腿痛、伤筋骨折的中后期、阳痿、癫痫及中风后遗症等病证。

【方解】本方主要用于治疗风湿、劳损、损伤所致的四肢酸痛痿弱和中风后遗症。方中以蛇、蝎、羌活、威灵仙等祛除风湿；佐以赤芍、乳香、没药、麝香等活血通络；人参、白朮、熟地黄、何首乌等补益气血。扶正祛邪并投，作用全面，验之临床，效果颇佳。

【歌诀】大活络丹二蛇麻，细蝎芍贯两头尖；

防葛没竭朱犀脑，僵蚕甘香乳麝桂。

羌蔻虎玄牛黄竺，藿威天麻龟板参。

首芷乌药青豆蔻，附子香附安息香。

芩连苓朮骨碎补，大黄松虎熟地黄。

当归木香沉香配，药味虽多组方严。

## 二、止血

止血法，适用于各种出血之证，如衄血、尿血、便血及子宫出血等。出血之证有虚实之分：实则为气盛或气逆引起的血热妄行；虚则为元气不摄，脾气不统引起的血液泛滥。治则，前者止血需辅以降气泻火之品，后者止血需辅以升举元气，培脾摄血之品。代表方如降气止血汤、升气止血汤、槐花散等。

### 降气止血汤

【方源】本方为经验方。

【组成】赭石（末）60克，牛膝45克，生地30克，丹皮30克，郁金30克，黄芩30克，黄连30克，白芍30克，侧柏叶250克，大黄60克，甘草20克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】降气止血，清热泻火。

【主治】各种家畜气逆热盛，气血上冲，热血妄行引起的实热出血之证。证现肌表血管暴鼓，衄血，眼结膜高度充血，脉洪苔黄等。

【方解】气血上冲多伤阳络，气有余便为火，气上则火上，气冲则血随，火大则血溢，故出现以上症状。止血之法虽多，且莫先于降气。根据“上者抑之”的原则，方中用赭石平肝降气，牛膝引血下行，大黄苦寒直折，荡涤实热，三药伍之共迫气血下降，气降则火降，火降则气不上奔，血则不溢，为主药。出血需寒流，有热需寒之，故用侧柏叶凉血止血，黄芩泻肺火，黄连泻胃火，使脾胃之火降而血不妄行，为辅药。生地凉血滋阴，白芍凉血敛阴，丹皮凉血散瘀，郁金行气解郁，直达胸膈之上，四药伍之共奏凉血破瘀之功，为佐药。甘草

调和诸药，又护胃气，为使药。诸药合用，气降火下，热清血宁，血不络妄行，衄血等证皆愈。

【按语】对于气虚不能摄血或阴虚内热引起的出血之证，不宜用本方。

【歌诀】降气止血赭石膝，白芍郁金牡丹皮；

黄连黄芩侧柏叶，大黄甘草与生地。

### 升气止血汤

【方源】本方为经验方。

【组成】党参30克，白朮30克，黄芪50克，柴胡20克，升麻30克，当归30克，仙鹤草90克，艾叶30克，槐花30克，肉桂10克，甘草20克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】升举元气，引血入络。

【主治】各种家畜气虚下陷或脾不统血之证引起的大便出血、子宫出血等。证现口色淡白，脉细无力，肌表血管隐缩，肌表发凉。

【方解】血液之所以能够循经正常运行，主要是脾气的统摄。如脾气虚不能统血，血则外溢，而出现各种出血之证，但重点为下窍出血，故见大便出血、子宫出血。脾气虚，不能摄取营养物质，气血乏后天之源，故口色淡白，脉细无力，肌表血管隐缩，肌表发凉。方中柴胡、升麻皆可升阳举陷，但柴胡引陷血自左侧复上，升麻引陷血自右侧复上。党参、黄芪皆可补中益气，但党参补气兼能养阴，黄芪补气兼能固表助阳。白朮益气培脾，与柴胡、升麻、党参、黄芪合用，共奏升举阳气，培脾统血之功能，以治本，为主药。仙鹤草苦平，虚实寒热一切出血之证皆可用之，但药量要大，少者无效。艾叶苦温，用于虚寒所致的各种出血，尤以子宫出血为宜。槐花苦微寒，凉血止血，主治肠风下血。三药伍之塞出血之流以治标，为辅药。当归养血活血，可防止血有伤血瘀血之弊。肉桂辛甘大热，属纯阳之药，气味清扬，有鼓舞气血之功，用量微是取少火生气之义，又制槐花凉血不恰病情。二药共为佐药。甘草调和诸药，为使药。

【加减】小便尿血者，可加瞿麦45克，以清热利水，活血止血。

【按语】本方仅用于气虚下陷引起的出血之证，对于气实火盛、热血妄行的出血之证则不适宜。本方止血之药，气温者尚可，凉者不适。侧柏、茜草断不可用，必用时需加温药以抑制其寒凉之性。

这里必须说明，运用止血剂，要从整体出发。如本方之证，虚极欲脱，可见暴溢出血，单用止血药往往缓不济急，须用补益升举之品，以补气固脱，即“有形之血不能速生，无形之气所当急固”。因此，除一些病情单纯的出血及外伤出血可单独使用止血药外，其他失血证，则应随证灵活配伍使用。

【歌诀】升气止血汤升麻，柴桂参朮芪槐花；

草归艾叶仙鹤草，气虚出血效可夸。

### 槐花散

【方源】原出《本事方》。在应用中加炒苦参、炒地榆，其他药量加大。

【组成】炒槐花30克，炒侧柏叶30克，炒黑芥穗30克，炒枳壳30克，炒地榆45克，炒苦参30克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】清热止血，疏风行气。

【主治】各种家畜肠风下血，色鲜腹痛。

【方解】本方为肠风下血之专剂。风热或湿毒壅遏肠胃之中，化热扰血，故见肠风下血。风热相搏于肠道，脉络受伤，气机不畅，故血色鲜而腹痛。方中用炒槐花凉血止血，偏医肠风下血；炒侧柏叶凉血止血，偏血分湿热，为主药。风性动，动则血出，故用炒黑芥穗疏风止血，为辅药。热不除则血不止，热既清则血自安，故用炒地榆收涩清降，以凉血止血。炒苦参除湿导热，与炒地榆伍之共助主药清热止血，为佐药。炒枳壳下气宽肠，便于排除胃肠之热毒，又能止血，有一箭双雕之功，为使药。



【按语】前人有血见黑则止的说法,因心主血属火,肾主黑属水,此即取水克火之意。本方之药皆炒用,目的是增强止血涩收之功效。

大便下鲜血者,为肠风;大便下暗紫血者,为脏毒,应注意区别。

【歌诀】 槐花散治肠风血,芥穗枳地参柏叶;

温脾止血黄土汤,肠风下血槐花别。

## 秦艽汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“秦艽散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】秦艽 45 克,瞿麦 45 克,车前子 30 克,当归 30 克,黄芩 30 克,赤芍 30 克,花粉 30 克,蒲黄炒 30 克,栀子 30 克,大黄 30 克,甘草 25 克,竹叶 21 克,红花 25 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热利尿,凉血止血。

【主治】各种家畜膀胱炎、尿道炎及努责尿血等。

【方解】根据血见热则行、见寒则凝的道理,方中用瞿麦清热止血,秦艽清热除湿,为主药。赤芍清热凉血,红花活血祛瘀,蒲黄止血利水,栀子泻热利湿,大黄清热降火,黄芩清热泻火,六药伍之以清热宁血,使血不妄行,以达止血之目的,为辅药。当归活血补血,花粉养阴清热,车前子利水通便,竹叶清心火利小便,四药伍之共助主药清热除湿,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【歌诀】 秦艽汤用归芍芩,瞿麦车前栀花粉;

蒲黄大黄红花草,尿血煎服此方珍。

## 十灰散

【方源】原出《十药神书》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】大蓟 30 克,小蓟 30 克,荷叶 30 克,侧柏叶 30 克,茅根 30 克,茜草根 20 克,大黄 30 克,栀子 30 克,棕榈皮 30 克,丹皮 30 克。

【用法】各药烧灰存性,为末冲调灌服,或水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】凉血止血。

【主治】各种家畜的出血证。

【方解】本方为一切出血之证而设。出血的原因比较复杂,除外伤之外,一般有阳虚阴虚之分,又有实火虚火之别,若出血势急,舌红脉洪,是肝胃火盛,气火上升,血热不循经络而妄行,为实火而引。若出血势缓,舌绛细而数,是为阴虚之热迫血妄行,为虚火而引。本方寒凉之品居多,应治实火出血,又经烧灰存性,寒性大减,成微凉之剂,故不论实火虚火,可先以此剂止血治标塞流,以遏其势,再议后策,抓根治本以澄其源。方中用大蓟、小蓟止血凉血(但大蓟消肿力较强,而小蓟止血力较大),茅根凉血止血而清热利水,栀子凉血止血而清热利湿,大黄通便泻热使热邪由大便而出,侧柏叶凉血止血,六药伍之共挫其热势,使血循经而不妄行,达到止血的目的,为主药。茜草既可止血,又能行血化瘀,棕榈收涩止血,为辅药。本方纯属止血之品,止血易发生瘀血,故用荷叶活血散瘀,为使药。丹皮凉血祛瘀,为使药。诸药合用,止血而无瘀闭,祛瘀无碍止血,可谓良剂。

【按语】此方为治标之法,不宜久服,待止血后,应审其因,医治其本。此方药味皆烧灰存性,仍取血见黑则止之意。

【歌诀】 十灰散中大小蓟,茜柏茅荷棕丹皮;

棕榈大黄烧存性,功能止血不留弊。

## 小蓟饮子

【方源】原出《济生方》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】生地 30 克,小蓟根 30 克,滑石 30 克,通草 30 克,蒲黄(炒)30 克,淡竹叶 30 克,藕节 30 克,当归 30 克,栀子 30 克,炙甘草 30 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热止血,利水通淋。

【主治】各种家畜下焦热结,血淋等。

【方解】下焦热结多由热邪所蕴,膀胱气化之功能失司引起。血淋多由下焦热邪灼伤脉络而引。根据热者寒之的道理,故方中用小蓟凉血止血,生地清热凉血,为主药。当归活血行血,藕节凉血止血,蒲黄止血利水,兼祛瘀血,为辅药。栀子清热利湿,通草利水通淋,竹叶清心火利小便,滑石利六腑之涩结,四药伍之共奏清热泻火,利水通淋之功,为佐药。甘草缓急止痛,而调诸药,为使药。

【按语】凡泌尿系感染,皆可用本方治。

【歌诀】 小蓟饮子济生方,归蒲藕栀竹地黄;

通草滑石同炙草,热结血淋服之良。

## 人参饮子

【方源】《奇效良方》。

【组成】人参 24 克,麦门冬 20 克,五味子 20 克,黄芪 20 克,当归身 20 克,白芍药 20 克,炙甘草 12 克。

【用法】水煎,空腹服。

【功用】益气摄血。

【主治】脾胃虚弱,气促神疲,衄血、吐血。

【方解】气不摄血而呈吐衄,法当益气摄血。方用人参大补元气,黄芪益气实卫,五味子益气生津,固津敛气。人参之补,意在开源,令其生机旺盛;黄芪、五味实卫,意在节流,令已生之气不至外泻,俾元气充实则血有所摄矣!肝为藏血之脏,血液外溢,是肝经疏泻失调,故配白芍柔肝,甘草缓急,俾疏泻正常则血能贮于肝矣!失血过多,必伤阴血,故配生津的麦冬,补血的当归,俾阴血充盈而虚损复矣!七药共用,能呈益气摄血,柔肝缓急,补血滋阴功效。此方是生脉散、当归补血汤、芍药甘草汤的合方。

【按语】审其失血已见虚脱证象,可用此方益气摄血固脱。纯属治本之方,不可为头痛医头者道。

【歌诀】 人参饮子用归芪,麦冬五味芍草须;

气不摄血呈吐衄,益气摄血莫迟疑。

## 侧柏散

【方源】《卫生家宝》。

【组成】柏叶(蒸干)180 克,人参 120 克,荆芥穗(炒)120 克。

【用法】研末,每次 24~40 克,入面粉 24 克和匀,新汲水调如稀糊服。

【功用】益气摄血。

【主治】气不摄血,吐血、下血,出血如泉涌,口鼻皆流,须臾有救。

【方解】此证治当迅速止血,庶几可以转危为安。侧柏苦涩而寒,入肝凉血止血,对血热而呈衄血、吐血、便血、崩漏,均可用此止之;本品是止血主将。然而,肝血不藏是因疏泻太过,疏泻太过是因风邪作祟,荆芥是厥阴血分风药,擅疏风邪,令风不乘肝则肝的疏泻可以恢复正常,本品是驱邪先锋。出血应考虑肝的疏泻太过以外,亦宜考虑气不摄血端,何况此证血来势猛量多,亦当预防气随血脱。人参功专大补元气,治疗失血危证,可以一举两得,一药两用。气不摄血而血溢者,得此可使气充血固;气随血脱而虚脱者,得此可以益气救脱,本品是坐镇中军主帅。三药同用,体现益气、止血、固脱之法,用于上述证候,可谓得体。

此方药仅三味却能体现祛风止血、凉肝止血、益气摄血三法的合并应用,并反映了病因、主证、气血相依三者兼顾的配伍形式。学者可以揣摩古人配方选药之法,从中得到启示。

【按语】可以用治出血量多者,前人亦有单用侧柏、人参而去荆芥者。加乌贼骨、白芨则为益气摄血与收敛止血同用,疗效更佳。

【歌诀】 《卫生家宝》侧柏散,侧柏人参荆芥研;

吐血下血如泉涌,益气止血庶可安。



## 卷柏丸

【方源】《奇效良方》。

【组成】卷柏、黄芪等份。

【用法】为细末，每服24克，空腹米饮调服。

【功用】益气摄血。

【主治】脏毒下血，血浊而色黯者。

【方解】气不摄血而血随便下，法当益气止血。卷柏辛平无毒，入足厥阴血分。《日华子本草》谓：“生用破血，炙用止血。”本方用治便血，应该炒焦存性，是方中主药。此证属于气不摄血，血注于下，若止血而不益气，疗效欠佳。故用黄芪补中益气，气足则统摄有权，与卷柏同用，能呈益气止血功效。

人参益气摄血功效最佳，本方何以不用人参而用黄芪？须知便血是气虚下陷不能升举之象，人参只具益气之功，不具升举之力，选用黄芪，可以双关。加入人参当亦无可非议。

如无卷柏是否可以侧柏代替？不仅侧柏可代，槐角、三七亦可。

【按语】主证兼见舌淡脉弱，即可使用本方。

【歌诀】《奇效良方》卷柏丸，卷柏黄芪等份研；

气虚不摄呈便血，益气止血即可安。

## 柏叶汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】柏叶120克，炮干姜24克，艾叶40克。

【用法】水煎，童便一杯和服（原书用马通汁）。

【功用】温阳止血。

【主治】中气虚寒，不能统血，吐血不止，舌淡，脉虚数不胜按。

【方解】方以柏叶之清降，折其上逆之热，童便之寒降，引其下行，干姜、艾叶之辛温，温守中阳，使脾能统血，气能摄血。四药又有止血作用，能够直接治疗出血主证。此方温中与清降并行，就其结构分析，是清与温脾并举的配伍形式；就其治法而言，仍属温阳止血法则。

原方用马通汁（马粪用水化开滤汁澄清）合煮三药，此处换成童便易于收集。此药祛瘀、止血兼而有之，尤宜于跌仆损伤及产后失血。

【按语】此为最早的止血专方，临证亦可酌情加阿胶、竹茹增强止血作用，体现清肝与温脾并行之法；加入人参、三七尤合法度，不仅止血作用有所增强，也是益气摄血与温阳止血二法合用的形式。

【歌诀】仲景留传柏叶汤，艾叶童便与干姜；  
吐血不止因中寒，温经止血效力强。

## 黄土汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】灶中黄土120克，干地黄60克，阿胶48克，白朮40克，甘草12克，附子40克，黄芩48克。

【用法】水煎，阿胶加水烊化，和药冲服。

【功用】温阳健脾，益阴止血。

【主治】脾肾虚寒、统摄无权，导致大便下血、吐血、衄血、母畜血崩，血色暗淡。

【方解】此方体现温阳健脾，益阴止血法则。灶心黄土温暖脾阳，恢复脾运，又能止血，治疗主证；地黄、阿胶有补血止血作用，外溢之血可止，已损之血可补，三药同用，能呈止血功效。阳气虚寒而呈失血，如果只用止血药物塞流，不从澄本清源着手，虽日用止血药亦无济于事，唯有温阳健脾与止血同施，标本并图，收效始捷。故用白朮、甘草益气健脾，附子温助阳气以恢复阳气统摄之权，虽然本身并无止血作用，却能收到止血效果。肝为藏血之脏，肝不藏血常是出血机理之一。此方所治诚然是以脾肾阳虚不能统摄温阳为其主要原因，但肝不藏血的机理亦同时存在。故于温阳止血方中配伍黄芩清肝止血，体现以温阳摄血为主，清肝止血为佐的配伍形式，有相

反相成之妙。这种配方法度，很有实用意义。

此方配伍一味苦寒的黄芩，历代注家多从诸药过于温燥，反佐本品以制约诸药作解。果如是，理中汤、甘草干姜汤亦能止血，何以不用凉药反佐？今人用附子理中汤止血亦不嫌其温燥又当何解释？可见本方配伍黄芩之意不是制约诸药，通过黄芩清肝，调理肝的功能而使血不妄行，才是选用黄芩的本意。

【按语】原著谓：“下血，先便后血，此远血也，黄土汤主之。”本方原为便血而设。审属阳虚不能统摄，其他部位出血亦可应用。

【歌诀】温阳摄血黄土汤，术草胶附与地黄；

更加黄芩成反佐，阳虚失血此堪尝。

## 槐角丸

【方源】《和剂局方》。

【组成】槐角（炒）2000克，地榆、当归（酒浸一宿，焙）、防风、黄芩、枳壳（炒）各1000克。

【用法】上为末，酒糊丸，如梧桐子大，每服120克，米饮下，不拘时候。若作汤剂，可按比例减其量。

【功用】清热凉肝，祛风止血。

【主治】五种肠风泻血，粪前有血名外痔，粪后有血名内痔，大肠不收名脱肛，谷道四面赘肉如奶名举痔，头上有孔名瘰，并皆治之。

【方解】治疗肝热下泻的出血，自然应该凉肝止血。但在凉肝止血同时还应兼顾血随气陷这一机理，佐以升阳举陷药物，才使治法趋于完善。此方槐角用量最重，《本草经疏》曾谓此药“为苦寒纯阴之品，为凉血要品，故能除一切热，散一切结，清一切火”。首选此药清肝凉血，自是主药。地榆性味苦寒，药理实验证明本品能使凝血时间明显缩短，并有收缩血管作用。再配擅长清热止血的黄芩，能够增强槐角清肝、凉血、止血力量，三药专为热迫血行而设。下血虽因血为热迫，气机陷而不举亦难御其责。故佐升浮的防风升发清阳，枳壳疏畅气机，药理实验证实枳壳能使胃肠运行收缩有力，虽然本身并无止血作用，却可达到压迫止血目的，可为槐角、地榆他山之助。用一味当归活血，可使血止而不停瘀，亦有可取。全方构思缜密，选药精当，用于痔血，当有效验。

痔血最忌大便干燥，因为便秘势必擦伤疮面，加剧出血；便秘用力，亦要加剧出血之势。槐角质地阴柔，长于滋润肠道；地榆有微弱泻下作用，可使肠道保持畅通。痔血选用二药而不选用其他止血药物，就是因为二药可使大便通调。古人根据出血部位的选药经验，可以借鉴。

此方能治脱肛，也是同一道理，一面用槐角、地榆、当归滋润大便，使其畅通；一面用枳壳收缩大肠，防风升举气机，使其复位。但仅宜于脱肛兼见大便燥结之证，若系气虚下陷，仍以补中益气为宜。

【按语】可以用于两个方面，一是痔血偏热，二是脱肛兼见大便干燥。

【歌诀】槐角丸中配地榆，归芩枳壳六药齐；

疏风清热能止血，脱肛痔血此方医。

## 大黄散

【方源】《圣济总录》。

【组成】大黄（略蒸熟）240克，血余炭120克。

【用法】两味为散，每服20克，温水调下，日三服。

【功用】清熱解毒，活血止血。

【主治】血淋，热痛不可忍。

【方解】血淋多兼水道不利，施治必以泻火通淋为主，兼用活血止血药物，使已离经隧之血能祛，未离经隧之血能止，所以一般多用四组药物：①泻火解毒药；②利水通淋药；③活血药；④止血药。前两组药在于消除出血原因，调理肾系功能；后两组药则专治尿血主证。此方稍有不同，全从尿血着眼，体现清熱解毒，活血止血法则。方中大黄有清熱解毒，活血止血功效，其清熱作用能够消除出血原因，使外感之邪得祛，郁积邪热得泻；其活血作用能祛离经之血，使



其下行外出不致阻塞窍隧,水道无阻,疼痛亦就消失;其止血作用能够制止血溢脉外,得发灰为助,止血力量为之增强。此方药味虽少却能针对病机治疗主证,更能体现治病求本原则。

【按语】此方治疗尿血却无肾系组方特点,用治吐血、衄血当亦有效。若再配伍滑石、木通,即与一般泻火通淋方剂无异。

【歌诀】《圣济总录》大黄散,大黄发灰二味研;热盛血溢呈尿血,热去血止病可竭。

### 清经止崩汤

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】生地 72 克,丹皮 24 克,黄芩 40 克,黄柏 48 克,茅根 60 克,地榆(炒) 40 克,炒蒲黄 40 克,益母草 48 克,棕榈炭 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热止血。

【主治】血热气实,经血暴下,烦热口渴,舌红,脉滑数有力。

【方解】肝经有热,迫血妄行,经血暴下,治宜清热止血。方中生地、丹皮清营凉血,生地清中有滋,令热去而阴不受损;丹皮清中有散,令血止而不留瘀。黄芩清肝止血,《本事方》曾单用本品治疗崩中下血,可见止血功效卓著。黄柏泻火坚阴,药理实验发现本品对血小板有保护作用,使其不易破碎,足见古人坚阴之说颇有见地。又配地榆、茅根、棕炭、蒲黄等止血药物,清热止血力量甚强。两类药亦有侧重,生地、丹皮、黄芩、黄柏等药重在澄本清源,使血不为热迫而妄行;地榆、茅根、棕炭、蒲黄等药重在塞流,使血不继续外溢。佐以行血祛瘀的益母草,协助丹皮散血。本品能够收缩子宫,亦可达到压迫止血目的。

本方于清热止血以外配伍收缩子宫的益母草,以期压迫止血,是配伍上的一个特点。

【按语】审其确属血热妄行,可以使用本方。

【歌诀】清经止崩地榆丹,茅根地榆蒲黄炭;黄芩益母棕皮入,血为热迫服之安。

### 咳血方

【方源】《丹溪心法》。

【组成】青黛 36 克,山栀 36 克,瓜蒌仁(去油) 36 克,海浮石(去砂) 36 克,诃子 36 克。

【用法】共研细末,以蜜同姜汁为丸,噙化。亦可作汤剂,水煎服。

【功用】清肝宁肺。

【主治】肝火灼肺,咳痰带血,痰质浓稠,心烦易怒,颊赤便秘,舌红苔黄,脉象弦数。

【方解】此证其标在肺而其本在肝,治当清泻肝火,令肝火一清,血不妄行,肺得安宁,则咳嗽减而血自止,成为清肝宁肺,澄本清源之法。方中青黛泻肝凉血,得山栀为助,泻肝力量为之增强;辅以蒌仁、海石清肺化痰,佐以诃子敛肺止咳,共呈清肝宁肺之效。

此方并无止血药而止血效果甚佳,堪称治病求本典范,与头痛医头之方相比不知高出几许。此方能有较好止血疗效,实得力于清肝的青黛、山栀,其余三药仅为调理痰咳之用。故《医方考》谓:“青黛、山栀所以降火,瓜蒌、海粉所以行痰,诃子所以敛肺,然无止血之药者,火去而血自止也。”

【按语】此方以痰中带血,并有热象为其辨证要点。痰多苔腻,可与蒿芩清胆汤合用。曾用蒿芩清胆汤加瓜蒌、山栀治愈 1 例肺结核大出血,仅用四剂即止;用蒿芩清胆汤合葶苈汤治愈 1 例支气管扩张咳血,亦仅 5 剂而安,可见青黛清肝凉血之功十分可靠。

【歌诀】咳血方中诃子收,蒌仁海石化痰优;青黛山栀清肝火,肝火犯肺此方求。

### 断红丸

【方源】《济生方》。

【组成】侧柏叶(微炒黄)、川续断(酒浸)、鹿茸(燎毛,醋煮)、制附子、黄芪、阿胶(蛤粉炒)、当归(酒浸)各 120 克,白矾(枯) 60 克。

【用法】为细末,醋煮米糊为丸,如梧桐子大,每服 40 克,空腹食前米饮送下。

【功用】温补下元,收敛止血。

【主治】肾阳虚损,肠风、痔疾,下血不止,或所下太多,日渐消瘦。

【方解】下血伤阴,阴损及阳,血仍不止,法宜止血、滋阴、补阳并举,塞流、澄源、复旧同施。方用侧柏、阿胶、白矾收敛止血。《本草正》谓:“续断用其苦涩,其味苦而重,故能入血分,调血脉,消肿毒、乳痈、痔漏,治损伤跌仆,续筋骨血脉;其味涩,故能治吐血、衄血、崩淋、胎漏、便血、尿血。”本品既补肝肾之虚,又可收涩止血,协助前药塞流,方名断红,有必先止血后补虚之意。失血而致血虚,法当补血,故用阿胶、当归补之。阴损及阳,又宜壮其阳气,鹿茸为补肾壮阳第一要药,得善于温阳的附子为助,可以培补下元,生发阳气。已生之阳恐防散失,故配黄芪固之;血是因阳陷,故用黄芪举之。八药同用,能呈温补下元,收敛止血功效。

此方与其他温阳止血方的机理恰好相反。其他方是因阳气虚损,阴失阳护而血溢脉外,虚损是因,出血是果;此方证是因下血不止而后致虚,出血是因,虚损是果。由此可知,既可因虚损导致出血,亦可因出血导致虚损,明了这一互为因果关系,有助于解释一切补虚止血之方。

【按语】此方本为肠风、痔血而立,以余观之,其他出血致虚,亦可投此。盖出血部位虽有不同而理则也。

【歌诀】断红丸本出济生,侧柏阿胶白矾群;续断归芪茸附配,阳虚失血此方寻。

### 温经摄血汤

【方源】《中医妇科治疗学》。

【组成】人参 40 克,白朮 40 克,炮姜 40 克,炙甘草 12 克,吴茱萸 12 克,焦艾 40 克,血多者,加乌贼骨 40 克;漏下者,加延胡索炭 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】温经摄血。

【主治】脾阳虚弱,暴崩或漏下,色淡清稀如水,少腹胀痛,觉有冷感,喜热熨,食少便溏,舌淡苔白,脉虚迟。

【方解】病属中焦虚寒,不能统摄血液,故用理中汤温中补虚,益气摄血;姜炭、焦艾温经止血,共呈温经摄血功效。然肝为藏血之脏,职司疏泻,经血暴下,亦当追究肝的疏泻失常,故佐少量吴茱萸条达肝气,使肝气不郁,疏泻复其常度。若血多加乌贼骨,则本方不仅温经摄血,亦有固涩止血作用。漏下加活血祛瘀的延胡索炭,即胶艾汤用川芎的意思,致病原因当是曾经生产留有瘀血,否则不可妄投。

【按语】中焦虚寒而兼肝郁可以使用。

【歌诀】温经摄血用理中,参术姜草四般同;

吴萸调肝艾止血,阳虚崩漏此方谋。

### 参芪救逆汤

【方源】《中医妇科治疗学》。

【组成】人参 60 克,黄芪 96 克,炙甘草 36 克,黑附片 96 克,龙骨 96 克,浮小麦 96 克。

【用法】水煎,温服。

【功用】回阳救逆,益气摄血。

【主治】骤然下血,或淋漓不断,血色淡红,两目昏暗,汗出肢冷,脉微细欲脱。

【方解】病至气虚血脱,急宜益气摄血,回阳救逆,庶几可以免于死。方用人参补下焦元气,《本草正》盛赞本品“气虚血虚俱能补,阳气虚竭者,此能回之于无何有之乡;阴血崩溢者,此能障之于已决



裂之后”。既可益气救脱，救危亡，又可益气摄血，制止出血。阳气已微，重用人参恐难建功，伍用大温之品始见其效。附子性热，《本草经读》誉为“回阳救逆第一品药”，参附同用，益气固脱与回阳救逆之法足矣！汗出是气虚不能固阴，阴泻于外征象，配益固气的黄芪，收涩的龙骨，敛汗的浮小麦，以固几微阳气，是开源与节流双管齐下；且龙骨收涩可以止血，又有标本兼顾之义。配甘草协助参芪益气，虽然无关紧要，亦有可取。此方是益气摄血与温阳止血两法合用的配伍形式。

【按语】适用于失血危证，浮麦无足轻重，可以不用。

【歌诀】 参芪救逆出妇科，附草龙骨浮麦和；  
气随血脱诚危急，回阳固脱莫蹉跎。

## 十黑散

【方源】《〈中兽医诊疗经验·第二集〉》。

【组成】知母 30 克，黄柏 30 克，地榆 30 克，蒲黄 30 克，栀子 20 克，槐花 20 克，侧柏叶 20 克，血余炭 20 克，杜仲 20 克，棕榈皮 15 克。

【用法】除血余炭外，各药炒黑，共为末，开水冲，候温加童便 200 毫升，灌服，或水煎服。

【功用】清热泻火，凉血止血。

【主治】膀胱积热所致的尿血。证见精神倦怠，食欲减少，畜体发热，排尿困难，有明显的痛苦表现，尿色鲜红，口色淡红，脉象细数等。

【方解】本方为治劳伤过度，热积膀胱之尿血而设。方中黄柏、知母、栀子清降肾火，以治热淋尿血，为主药；地榆、槐花、侧柏叶凉血止血，蒲黄、血余炭、棕榈皮收敛止血以治尿血，为辅药；杜仲补益肝肾，固本清源以治劳伤，为佐药；童便清热降火、引药归经，为使药。诸药合用，能清热泻火，凉血止血。

【按语】①临床用于膀胱积热的尿血证。以血色鲜红，舌红苔黄，脉象数为应用要点。现代常用本方治疗急性泌尿系统感染及泌尿系结石而见上述证候者。

②本方仿自十灰散（大蓟、小蓟、荷叶、侧柏叶、白茅根、茜草根、山栀、大黄、牡丹皮、棕榈皮各等份，可用于尿中混血或有血块，口色偏红之尿血。《十药神书》）成方。

【歌诀】 十黑散栀槐柏叶，榆蒲杜仲知黄柏；  
血余棕皮均炒黑，热伤血尿方妥帖。

## 四生丸

【方源】《妇人大全良方》。

【组成】生侧柏叶 48 克，生荷叶 36 克，生地 60 克，生艾叶 36 克。

【用法】水煎，取汁灌服。

【功用】凉血止血。

【主治】血热妄行。证见吐血，咳血，衄血，血色鲜红。口干咽燥，舌红或绛，脉弦数。

【方解】本方所治诸证，是由虚热迫血妄行所致。治宜凉血止血。方中生侧柏叶、生荷叶凉血止血，为君药。生地清热凉血，养阴生津，为臣药。生艾叶温经止血，可使全方凉血止血而不留瘀，为佐药。四药协同，共奏凉血止血之功。

药理研究表明，本方能缩短出血和凝血时间，有明显的止血、抗炎作用。

【加减】若出血多者，可加小蓟、白茅根、仙鹤草、棕炭。

【按语】①证治要点：吐血，咳血，衄血，血色鲜红，舌红，脉数。

②现代应用：肺结核、支气管扩张咯血、胃溃疡吐血等属血热妄行者，可用本方治疗。

③注意事项：本方性偏寒凉，故脾虚便溏者慎用。

【歌诀】 四生柏荷地艾叶，凉血止血治出血；  
血热吐衄色鲜红，脾虚便溏慎或戒。

## 三鲜饮

【方源】《医学衷中参西灵》。

【组成】鲜茅根 480 克，鲜藕节 480 克，鲜小蓟根 240 克。

【用法】水煎服。

【功用】凉血止血。

【主治】虚劳证，痰中带血，兼有虚热等。

【方解】方中茅根、小蓟凉血止血，兼有利尿通淋作用，为君药。藕节凉血止血，兼有消瘀作用，使止血而不留瘀，为臣药。三药鲜用，其效更佳，相辅相使，共达凉血止血之效。

【加减】若大便溏泻，茅根宜减半，再用生山药细末 120 克，调入药汁中，作茶汤服。

【按语】本方以出血鲜红、量多有块、舌红脉数为辨证要点。现代常用于治疗肺结核、支气管扩张、上消化道出血、肠炎、过敏性紫癜、鼻衄、功能失调性子宫出血、子宫肌瘤等。如见感染者，加败酱草、蒲公英、白花蛇舌草、黄芩、黄连等；出血量多不止者，加三七粉、大黄、蒲黄；腹胀痛，加香附、玄胡索、川楝子；腹痛剧烈，加乳香、没药、失笑散；出血日久气血不足者，加党参、黄芪、生地、熟地、阿胶；瘀血严重者，加蒲黄、丹皮、赤芍。

【歌诀】 虚劳出血三鲜饮，藕节小蓟鲜茅根；  
凉血止血清虚热，随症加减效果神。

## 地榆散

【方源】《太平圣惠方》。

【组成】地榆 120 克，黄芪 120 克，枳壳 120 克，槟榔 120 克，黄芩 120 克，赤芍 120 克，当归 120 克。

【用法】上药共研为散，每用 48 克，水煎服。亦可用饮片作汤剂，水煎服，用量按原方比例酌情增减。

【功用】清热理气，行瘀止血。

【主治】痔疮肿痛，下血不止等。

【方解】方中地榆凉血止血，为主药。黄芩清热燥湿止血；枳壳、槟榔宽肠顺气，为辅药。赤芍清热凉血，祛瘀止痛，当归助赤芍祛瘀之功；黄芪可托毒生肌，与当归相配，生肌敛疮之功增强，为佐使药。全方合用起清热理气、行瘀止血之功，疮肿消而出血止。

【按语】本方以痔血、便血、口苦、舌红绛、苔黄腻、脉滑数为辨证要点。现代常用于治疗细菌性痢疾、急性坏死性肠炎、上消化道出血、血小板减少性紫癜、崩漏、咯血、烫伤、中暑、湿疹、宫颈糜烂等。如见腹胀甚者，加厚朴、大腹皮、木香；大便稀溏者，加马齿苋、地锦草、山药；便血严重者，加血余炭、云南白药；高热烦躁、舌红绛者，加至宝丹、安宫牛黄丸；气阴两虚者，加生地、麦冬、人参。

本方苦寒较甚，中病即止，不宜久用；阴虚者慎用。

【歌诀】 地榆枳壳二黄榔，赤芍当归祛瘀强；  
清热理气行瘀血，痔疮肿痛用之安。

## 脏连丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】黄连（研末）960 克，猪大肠 40 厘米。

【用法】将黄连末灌入大肠内，两端扎紧，用酒 1 250 毫升煮干，捣烂为丸，如梧桐子大，每服 24~36 克，空腹温酒送下。

【功用】清热凉血，化痔止血。

【主治】大便下血，日久不止，痔疮下血，肛门坠痛等。

【方解】方中黄连清热燥湿，泻火解毒，治肠胃湿热所致便血；猪大肠补肠。一补一泻，起清热凉血、化痔止血作用。

【按语】本方以痔疮、大便出血、舌红苔黄脉数为辨证要点。现代常用本方治疗痔疮、慢性结肠炎等。如见气虚者，加补中益气丸；血虚者，加四物汤；阴虚者，加二陈丸；阳虚者，加右归丸；脾虚者，加参苓白朮散；肾虚者，加六味地黄丸。

本方苦寒，脾胃虚寒者慎用。





【歌诀】 证治准绳脏连丸,黄连研末大肠灌;  
清热凉血化疮痔,大便下血疗效全。

## 清肠汤

【方源】《寿世保元》。

【组成】当归12克,生地黄12克,炒栀子12克,黄连12克,芍药12克,黄柏12克,瞿麦12克,赤茯苓12克,木通12克,篇蓄12克,知母12克,甘草6克,麦冬12克,灯芯6克,乌梅12克。

【用法】水煎服。

【功用】清热通淋,凉血止血。

【主治】尿血、血淋等。

【方解】方中篇蓄、瞿麦、木通、赤茯苓、灯芯清热利尿通淋,为主药。栀子、黄连、黄柏、知母清热泻火;生地、芍药、麦冬滋阴凉血;当归、乌梅养阴生津,共为辅药。甘草调和诸药。全方清利之中寓以养阴,凉血之中寓以止血,共奏清热通淋、凉血止血作用。

【加减】溺血茎中痛,加滑石、枳,去芍药、茯苓。

【按语】本方以下焦湿热、瘀结而致尿频、尿急、尿血为辨证要点。现代常用本方治疗急性慢性尿路感染、肾盂肾炎、乳糜尿、口疮等。如见尿道剧痛,加琥珀粉、海金沙;少腹急痛,加桃仁、石苇;尿血不止,加白茅根、小蓟;腰痛,加杜仲、川断、桑寄生;浮肿,加车前子、泽泻;兼蛋白尿,加益母草、芡实、鹿含草、六月雪;脓细胞多,加紫花地丁、蒲公英、红藤。

虚寒性出血忌用本方。

【歌诀】 寿世保元清肠汤,当归栀子生地黄;

芍药苓麦二黄灯,知母蓄草乌麦通。

## 崩证极验方

【方源】《女科辑要》。

【组成】生地60克,白芍36克,黄芩36克,黄连24克,丹皮36克,焦山栀36克,莲须36克,地榆48克,牡蛎120克,甘草36克。

【用法】水煎服。

【功用】清热止血。

【主治】母畜血崩,量多色红,口燥唇焦等。

【方解】方中黄芩、黄连、山栀清热泻火,为主药。生地、丹皮清热凉血止血;白芍配生地滋阴养血,共为辅药。地榆凉血止血;莲须、牡蛎收敛止血,为佐药。甘草调和诸药,为使药。全方共奏清热止血作用。

【按语】本方以经血量多色红、质黏稠、舌红苔黄脉数为辨证要点。现代常用本方治疗功能失调性子宫出血、子宫内膜异位症、子宫肌瘤、子宫内膜炎、子宫肌炎、急性盆腔炎、原发性血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、上消化道出血、痔疮出血等。如见血热明显,加蒲公英、红藤、茜草、薏苡仁;出血量多,加蒲黄、大黄炭、茜草;血块多,加三七、云南白药;疼痛明显,加乳香、没药、延胡索、失笑散;气虚,加人参益气摄血。

虚证慎用,孕畜忌用。

现代药理研究证实,本方具有提高子宫肌张力、促进子宫内脱作用,以利子宫内膜排出、减少局部充血、缩短血液凝固时间,使血量减少,以达到止血目的,并具有较强消炎镇痛作用。

【歌诀】 母畜血崩崩极验方,生地白芍二黄皮;

山栀莲榆草牡蛎,孕畜虚证要忌用。

## 清热固经汤

【方源】《简明中医妇科学》。

【组成】生地60克,地骨皮40克,炙龟板60克,生牡蛎60克,阿胶60克,焦栀子40克,地榆40克,黄芩40克,藕节60克,棕榈炭40克,甘草24克。

【用法】水煎服。

【功用】清热凉血,止血调经。

【主治】血热崩漏,阴道出血量多,或淋漓日久不净,色深红质稠,口渴烦热,苔黄。

【方解】方中黄芩、栀子、地榆、藕节清热凉血止血,为主药。生地、地骨皮滋阴清热,使热去而不伤阴;龟板、牡蛎滋阴敛血;阿胶养血止血;棕榈炭收涩止血,共为辅药。甘草调和诸药,兼为佐使药。全方寓滋阴敛血于清热凉血之中,使热除血止。

【按语】本方以经血非时忽然大下,或淋漓日久不净,色深红质稠,口渴烦热,苔黄或黄腻,脉洪数为辨证要点。现代常用本方治疗功能性子宫出血、子宫肌瘤、产后出血、崩漏、咯血等。如见肝火盛,加柴胡、夏枯草;经血夹瘀块,加益母草、茜草;少腹痛、苔黄腻,加蚕沙、黄柏;见神疲懒言等气虚证者,加沙参、黄芪;口渴者,加麦冬、花粉。

【歌诀】 母畜要方固经汤,生地骨皮龟板黄;

地榆牡蛎阿胶浆,藕节栀子棕榈草。

## 清经散

【方源】《傅青主女科》。

【组成】牡丹皮36克,地骨皮60克,白芍36克,熟地36克,青蒿24克,茯苓12克,黄柏6克。

【用法】水煎服。

【功用】清热凉血。

【主治】肾中水火两旺,情期变短,色深红或紫,质黏稠,舌红苔黄脉数。

【方解】方中牡丹皮、黄柏、青蒿清热泻火,为君药。生地、地骨皮清热凉血,为臣药。白芍柔肝和阴,茯苓行水泻热为佐药。全方虽属清热泻火之剂,但有养阴凉血之品,使热去而阴不伤,血安而经自调。

【按语】本方以情期变短,分泌物色深红或紫,质黏稠,舌红苔黄脉数为辨证要点。如见经行腹痛,加香附、乌药;经行量多有块,加生炒蒲黄、茜草;血热甚,加知母、炒地榆、炒槐花等。

【歌诀】 白芍熟地牡丹皮,黄芩青蒿地骨皮;

清热凉血肾经走,水火两旺下焦清。

## 保阴煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】生地24克,熟地24克,黄芩18克,黄柏18克,芍药24克,山药18克,续断18克,甘草12克。

【用法】水煎服。

【功用】凉血滋阴,清热止血。

【主治】阴虚内热,带下淋浊,色赤带血,血崩便血,脉滑。

【方解】方中熟地、白芍养血敛阴;生地清热凉血,养阴生津;黄芩、黄柏清热泻火,直折热邪;地榆、槐花凉血止血;续断固肾止血,甘草调和诸药。全方共奏滋阴凉血止血之效。

【按语】本方以五心烦热、带下淋浊、经来量多、舌红脉数为辨证要点。现代常用于治疗功能性子宫出血、宫颈炎、先兆流产、习惯性流产、不孕症、阴挺等。如见肝火盛而动血者,加焦山栀、丹皮;夜热甚者,加秦艽、地骨皮;肺热汗多者,加麦冬、乌梅;伴气虚,加党参、黄芪;腹痛有血块,加延胡索、泽兰、茺蔚子;治胎动不安,加寄生、杜仲、菟丝子;治阴挺,加黄芪、升麻等。

【歌诀】 景岳全书保阴煎,二地二黄草续断;

山芍二药同相伴,凉血滋阴疗效全。

## 如圣散

【方源】《证治准绳》。

【组成】棕榈炭120克,乌梅120克,黑姜180克。

【用法】研末为丸,每服32克,乌梅汤送下。亦可按各药常规剂量,水煎服。

【功用】散寒固冲,止血疗崩。

【主治】冲任虚寒,崩漏下血,淋漓不断,血色淡而无血块者。



【方解】方中干姜温能守中，炒黑则能止血；棕榈性涩，涩以止血；乌梅味酸，酸能收敛止血。三药共奏温中散寒、止血固冲之效。

【按语】本方以崩漏下血、淋漓不断、血色淡而无血块为辨证要点。现代常用本方治疗功能性子宫出血、崩漏、产后出血、子宫肌瘤等。如见气虚，加党参、黄芪；腰骶酸痛，加补骨脂、续断；出血量多，加煅龙骨、煅牡蛎。

【歌诀】 冲任虚寒如圣散，乌梅黑姜棕榈炭；  
散寒固冲止血崩，母畜出血常用方。

## 胶艾汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】川芎 24 克，阿胶 24 克，艾叶 36 克，甘草 24 克，当归 36 克，芍药 48 克，干地黄 48 克。

【用法】水煎去渣，或加酒适量，入阿胶烊化，温服。

【功用】补血止血，调经安胎。

【主治】母畜冲任虚损，崩中漏下，淋漓不止，或半产后下血不绝，或妊娠下血，腹中疼痛者。

【方解】方中阿胶补血止血；艾叶温经止血；二药又为调经安胎、治崩止漏的要药，共为君药。干地黄、当归、白芍、川芎补血调经，配阿胶则善于止血，配白芍能缓急止痛，加入清酒助药力运行，亦防出血日久留瘀之意，共为使药。诸药合用，以补血止血为主，兼以调经安胎，为治疗血虚崩漏及安胎的常用方剂。

【按语】本方以妊娠下血、产后下血不止、舌淡苔白脉细为辨证要点。现代常用于治疗产后恶露不净、功能性子宫出血、先兆流产、习惯性流产、宫外孕、出血性紫癜、跌打损伤、流行性出血热等。如见寒重者，加丁香、吴茱萸、鹿角胶、肉桂；气虚者，加黄芪、党参、人参；肾虚不能固胎，加菟丝子、续断、杜仲、桑寄生；出血多，加荆芥炭、姜炭、血余炭、煅龙骨、煅牡蛎；血寒不甚兼热者，用干地黄或鲜地黄；出血多、气欲脱者，加用独参汤或参附汤。

凡阴虚血热、热证及气滞血瘀之实证，禁用。

【歌诀】 金匮要略胶艾汤，补血止血安胎康；  
川芎阿胶甘草当，艾叶芍药干地黄。

## 苎根汤

【方源】《外治秘要》、《小品方》。

【组成】苎麻根 60 克，干地黄 60 克，当归 36 克，芍药 36 克，阿胶 36 克，炙甘草 36 克。

【用法】水煎服。

【功用】养血安胎止漏。

【主治】劳损胎动下坠，小腹痛，阴道出血，腹痛腰酸等。

【方解】方中苎麻根凉血止血，清热安胎，为主药。当归、芍药、阿胶、干地黄滋阴养血安胎，阿胶兼有止血作用，共为辅药。炙甘草调和诸药，配白芍缓急止痛；配阿胶则善于止血，为佐使药。全方共奏养血止血安胎之效。

【按语】本方以劳损胎动、漏红不止、舌淡脉细弱为辨证要点。现代常用本方治疗先兆流产、习惯性流产、妊娠腹痛、血小板减少性紫癜等。如见食少泛恶，加白朮、砂仁；肾虚腰痛，加菟丝子、杜仲；气虚，加党参、黄芪；血虚，加枸杞子、首乌；阴虚，加麦冬、女贞子、旱莲草；情志不调，加合欢花、砂仁、苏梗；阴道出血多，加仙鹤草、侧柏炭；血小板减少，加花生衣、水牛角。

脾胃虚弱、大便溏薄者慎用。

【歌诀】 当归芍药苎麻汤，阿胶甘草干地黄；  
养血安胎止崩漏，劳损胎动常用方。

## 安冲汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】白朮 72 克，生黄芪 72 克，生龙骨 72 克，生牡蛎 72 克，生地 72 克，生杭芍 72 克，海螵蛸 48 克，茜草 36 克，川续断 48 克。

【用法】水煎服。

【功用】益气健脾，安冲摄血。

【主治】脾气虚弱，冲脉不固。

【方解】方中白朮、生黄芪健脾益气固冲，为主药。生地、生杭芍、川续断滋阴补肝肾，为辅药。生龙骨、生牡蛎、海螵蛸收敛固涩止血；茜草化瘀止血，使止血而不留瘀，共为佐药。全方合用，共奏益气健脾、安冲摄血之效。

【按语】现代常用本方治疗功能性子宫出血、产后出血过多等。如见肢软乏力等气虚证，加人参、升麻、炙甘草；肾阴虚，加山药、女贞子、旱莲草；肾阳虚，加附子、肉桂、枸杞子。

阴道分泌物色紫黑、有血块，或伴小腹疼痛拒按等血瘀证者，不宜应用。

【歌诀】 冲脉不固安冲汤，白朮黄芪固冲强；  
龙牡地芍生入汤，螵蛸茜草续断当。

## 二稔汤

【方源】《罗元恺妇科经验拾贝》。

【组成】山稔根 120~180 克，地稔根 120 克，首乌 120 克，川续断 60 克，赤石脂 60 克，党参 72~120 克，熟地 72~96 克，白朮 60~96 克，棕榈炭 60 克，炙甘草 36 克。

【用法】水煎服。

【功用】补气摄血。

【主治】功能性子宫出血较多者。

【方解】党参、白朮补中益气、摄血固冲，为君药。首乌、熟地、山稔根养血滋阴止血，为臣药。赤石脂、棕榈炭收敛止血；地稔根活血止血；川续断调补肝肾，共为佐药。甘草调药和中，兼为使药。全方共奏补气摄血之效。

【按语】本方以阴道分泌物多，色淡质稀、气短乏力、脉沉细无力为辨证要点。现代常用于治疗功能性子宫出血、子宫肌瘤、先兆流产等。如见少许血块，加益母草、茜草；腹痛，加蒲黄、五灵脂；气虚，加黄芪；血色鲜红，加旱莲草、紫草；血色淡红，加艾叶；血量较多者，加五倍子、阿胶、血余炭等。

【歌诀】 二稔汤中二稔根，首乌川续及党参；  
赤石熟地白朮草，棕榈止血效果好。

## 逐瘀止崩汤

【方源】《安徽中医验方选集》。

【组成】当归 24 克，丹参 24 克，五灵脂 24 克，丹皮炭 24 克，川芎 24 克，炒艾叶 24 克，没药 24 克，阿胶 24 克，三七 12 克，乌贼骨 48 克，龙骨 72 克，牡蛎 72 克。

【用法】水煎服。

【功用】活血祛瘀，养血止崩。

【主治】崩漏，分泌物多，色紫暗，有血块，小腹疼痛，血块排出后疼痛减轻，舌质紫黯，或有瘀点，脉沉涩。

【方解】方中当归、丹参、川芎、没药、五灵脂活血化瘀，为主药。丹皮炭凉血止血；炒艾叶温经止血；三七化瘀止血，使血止而不留瘀；阿胶养血止血；乌贼骨、龙骨、牡蛎收敛止血，共为辅药。全方既活血，又止血，瘀去则血止，共奏活血祛瘀、养血止崩之效。

【按语】本方以月经量多色紫暗，有血块，块下则痛减，舌紫黯或有瘀点、脉沉涩为辨证要点。现代常用于治疗功能性子宫出血等。如出血日久，加地榆、紫草；腹痛，加香附、郁金；寒凝血瘀，加小茴、乌药、吴萸；热灼血瘀者，去艾叶，加梔子、黄芩；气虚血瘀，加党参、黄芪。

【歌诀】 止崩汤中归丹参，五灵丹皮川艾没；  
三七化瘀又止血，阿胶乌龙牡蛎随。

## 化血丹

【方源】《医学衷中参西录》。



【组成】煅花蕊石 36 克,三七 24 克,血余炭 12 克。

【用法】共研细末,分 2 次冲服;亦可作汤剂水煎服。

【功用】化瘀止血。

【主治】咯血,吐血,衄血,二便下血。

【方解】方中三七性味甘微苦温,能化瘀止血,煅花蕊石性味酸涩,涩敛止血,兼能化瘀;血余炭性味苦平,亦能止血散瘀。三味药均为化瘀止血之品,化瘀以止血,止血不留瘀,以达止血目的。

【按语】本方以出血量多或少、色暗有块、舌紫暗、脉涩为辨证要点。现代常用本方治疗肺结核、支气管扩张、胃黏膜脱垂、胃及十二指肠溃疡、肾炎、肾结核、肾结石、子宫肌瘤、功能失调性子宫出血等症所致的各种出血症。如气滞血瘀者,加香附、郁金、陈皮、枳实;寒凝血瘀者,加桂枝、干姜、肉桂;热灼血瘀者,加黄芩、山栀、丹皮、黄连;痰聚瘀阻者,加苍朮、半夏、南星;气虚血瘀者,加党参、黄芪、白朮;瘀重痛甚者,加乳香、没药、三棱、莪术;虚热者,加生地、天冬、麦冬。

【歌诀】 咯血吐血化血丹,花蕊三七血余炭;  
化瘀止血能收敛,马牛出血病可安。

### 逐瘀止血汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】生地 120 克,大黄 36 克,赤芍 36 克,丹皮 12 克,归尾 60 克,枳壳 60 克,桃仁 36 克,龟板 36 克。

【用法】水煎服。

【功用】化瘀止血。

【主治】闪跌血崩,唾血、呕血。

【方解】方中生地、归尾、赤芍养血和血,桃仁、大黄、丹皮活血祛瘀,枳壳行气散结,龟板养阴止血。全方有活血祛瘀、养阴止血的作用。

【按语】本方以出血量多、色紫暗有块、舌质紫有瘀点、脉涩为辨证要点。现代常用本方治疗崩漏、跌打损伤、骨折、唾血、呕血。如见腹痛,加蒲黄、五灵脂;呕血,加白芨、乌贼骨;血瘀甚,加三棱、莪术。

【歌诀】 逐瘀止血汤大黄,生地赤芍丹皮尾;  
枳壳桃仁龟板强,闪跌血崩用此方。

### 花蕊石散

【方源】《十药神书》。

【组成】花蕊石(煅)。

【用法】上药研为细末,每服 12~24 克,日服 2~3 次。

【功用】化瘀止血。

【主治】咯血、呕血、便血。

【方解】方用花蕊石一味,其性味酸涩,涩敛止血,兼能化瘀,对各种出血兼有瘀滞之证适宜。

【按语】本方以出血量少或量多、血色紫暗有块、疼痛固定不移为辨证要点。现代常用本方治疗肺结核、支气管扩张等所致咯血、胃及十二指肠溃疡、胃黏膜脱垂、子宫肌瘤、子宫内膜异位症、功能失调性子宫出血等。血瘀甚,加三七、茜草、蒲黄炭;出血多,加血余炭;气血虚者,加党参、黄芪、阿胶;血寒者,加炮姜、吴茱萸、艾叶;血热者,加黄连、黄芩、丹皮、赤芍、败酱草;虚热者,加女贞子、旱莲草、生地炭。

【歌诀】 花蕊石散独一味,化瘀止血功效强;  
性味酸涩入肝经,随症加减病畜康。

### 蒲黄散

【方源】《金匱要略》。

【组成】蒲黄 48 克,滑石 24 克。

【用法】上药共研粗末,每服 12 克,日服 3 次;亦可用饮片作汤剂水煎服。

【功用】化瘀泻热,通淋止血。

【主治】小便不利,茎中疼痛,皮水等。

【方解】方中蒲黄止血而行血化瘀,使血止而不留瘀;滑石利水通淋,清热利湿。两药合用,下泻瘀热,通淋止血。

【按语】本方以小便不利、茎中疼痛为辨证要点。现代常用于治疗泌尿系统感染、尿路结石、尿潴留、前列腺肥大、血精、淋证、黄疸性肝炎等。如见气虚,加黄芪、党参;湿热偏重,加大黄、蒲蓄、瞿麦、车前草;血淋涩痛,加冬葵子、生地;阴虚,加生地、山茱萸、黄精;治尿潴留,加琥珀、泽泻、瞿麦、蒲蓄等。

脾肾虚亏者慎用。

【歌诀】 金匱要略蒲黄散,滑石蒲黄共同煎;

虽说此方只两味,通淋止血功效强。

### 止血丹

【方源】《洄溪秘方》。

【组成】阿胶 400 克(炒),百草霜 200 克,白芨 800 克(炒炭),三七 200 克(焙),炙甘草 72 克,蒲黄 200 克(蜜炙),桑白皮 200 克,大黄 200 克,艾绒 72 克,血余炭 72 克,丹参 200 克,侧柏 200 克。

【用法】上药共研细末。每服 24 克,童便调服,或白茅根汤送下,或加琼玉膏(党参、茯苓、生地、白蜜)调藕汤中送下更妙。

【功用】和血,止血,凉血,去瘀生新。

【主治】一切血症,对肺络伤之吐血(咳血、咯血)尤为合宜。

【方解】方用阿胶和血,童便降火;丹参治血虚,白芨止肺血;桑白皮泻肺火;血余、三七散瘀止血;大黄入血泻热;侧柏、艾叶、蒲黄、百草霜功专止血。诸药配伍,止血甚效。

【歌诀】 止血阿胶百草霜,白芨三七草蒲黄;

川军艾绒血余炭,丹参侧柏白皮桑。

### 四红丹

【方源】《清太医院配方》。

【组成】当归、蒲黄、阿胶、槐花、生军各等份。

【用法】上药共研细末,炼蜜和丸。每次服 24~36 克,日服 2~3 次,温水送服。

【功用】凉血,止血,养血。

【主治】吐血、衄血、便血、尿血及母畜崩漏。

【方解】“血出口中,谓之吐血、咳血、咯血、唾血,乃肾水不足,虚火积热也;血出鼻中,谓之衄血,乃肺经郁热也;血出大便,谓之便血,乃脏腑蕴积湿热也;血出小便,谓之溺血,乃心经移热于小肠也。”(《清太医院配方》)故方用当归补血活血,使血有所归;蒲黄活血祛瘀,收敛止血;阿胶补血止血,养阴止咳;槐花清热,凉血,止血;生军泻热荡积,行瘀止血。诸药配伍,通涩并用,补泻兼施,可使瘀血去而新血生,郁热除而血归经,自无出血之患矣。

【歌诀】 四窍出血四红丹,母畜崩漏亦灵验;

当归蒲黄槐花米,阿胶生军炼蜜团。

### 秘红丹

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】川大黄 12 克,油肉桂 12 克,生赭石 72 克。

【用法】将大黄、肉桂研细和匀,用赭石末煎汤分 3 次送服。

【功用】平肝和胃,凉血止血。

【主治】肝郁多怒、胃郁气逆、吐血、衄血等吐衄之证屡服他药不效者,无论因凉因热,服之皆有效。

【方解】“平肝之药,以桂为最要……而单用之则失于热。降胃止血之药,以大黄为最要(观《金匱要略》治吐衄有泻心汤重用大黄可知),胃气不上逆,血即不逆行也,而单用之又失于苦寒。二药并用,则寒热相济,性归和平,降胃和肝,兼顾无遗。”“而再以重坠之药(生赭石)辅之,则力专下行,其效当更捷也。”(《医学衷中参西录》)

【歌诀】 秘红丹中药三味,大黄赭石油肉桂;

研末和匀冷水服,凉血止血和胃痊。

### 赤小豆当归散

【方源】《金匱要略》。

【组成】赤小豆(浸令芽出、晒干)3升,当归180克。

【用法】上药共研为末。每服8克,浆水调服。每日3次。也可改用饮片作汤剂水煎服,用量按常规剂量。

【功用】利湿和血,健脾止血。

【主治】腹痛便脓血,或大便下血,而伴有肌表热不甚、微烦欲卧、汗出、目周眦黑、能进食,脉数者。可用于便血、上消化道出血、渗液性皮肤病、瘾疹、痔疮、白塞氏综合征等病证。

【方解】方用赤小豆除湿排脓,消肿解毒;当归和血补血。两药合用使湿去、热清、肿消、脾健、血和,诸证自愈。

【加减】临床应用,宜随证加减。如便血,加连翘、升麻;兼便秘,加桃仁、牛膝;上消化道出血,合黄土汤应用;瘾疹,加连翘、土茯苓、忍冬藤、生地黄;白塞氏综合征,加丹皮、生地、白芍等。

【歌诀】赤小豆配全当归,两药组合是经方;

主治便血多种病,利湿和血与止血。

### 茵陈槐花散

【方源】《幼科条辨》。

【组成】茵陈36克,银花60克,鸡冠花、槐花、白头翁、地榆、槟榔、木香、桔梗、黄连须各24克,山楂36克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】清热利湿,理气消瘀,凉涩止血。

【主治】经检查确诊直肠内有息肉而便血反复发作。

【方解】方用茵陈、白头翁、黄连须、银花清热解暑利湿;配以槟榔、木香、桔梗、山楂理气消瘀;槐花、地榆凉血止血;鸡冠花涩肠收敛止血。合而用之,共奏清热利湿,理气消瘀,凉血止血之功。

【歌诀】茵陈槐花鸡冠花,银花地榆白头翁;

槟榔再与山楂配,木香桔梗黄连须。

### 凉血解毒汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】生地120克,连翘200克,白芍200克,黄芩80克,丹皮40克,板蓝根200克,甘草60克,僵蚕40克,乳香80克,没药80克,生牡蛎80克,大黄12克。

【用法】先将上药用1500毫升清水浸泡30分钟,煎煮后,取汁100毫升,二煎时再煎取100毫升。将2次煎取的药液混合后,分早、中、晚3次温服,日服1剂。

【功用】凉血解毒,化瘀止血。

【主治】过敏性紫癜,症见牙龈及皮下出血或鼻衄。

【方解】过敏性紫癜属中医之“肌衄”和“紫斑”,亦有称“葡萄疫”者,均为邪客血脉之证。出血有虚实之分,寒热之别;治法多宗《血证论》一曰止血,二曰消瘀,三曰宁血,四曰补虚。但过敏性紫癜属实热迫血者多,本方凉血解毒,融止血与化瘀为一体,旨在急宜凉血泻热解毒,去其犯血之邪,滋阴和营补其血络,令遏营气以防其泻,辅以化瘀之品以除离经为患之血。方中生地、丹皮凉血消瘀,且有滋阴之功,与黄芩、大黄同用,协力和营清血,增强泻热调经之功;佐连翘、板蓝根扫荡经络血凝气结之毒;白芍、甘草养血柔肝,安和藏血之脏;乳香、没药、牡蛎化痰瘀,补血络,助其祛瘀生新之功;僵蚕入皮肤、经络以发散诸邪热气。诸药合力,重在祛邪存正,对各种证型的过敏性紫癜均相适宜。

【歌诀】凉血解毒用生地,连翘白芍丹皮;

甘草僵蚕板蓝根,乳没大黄生牡蛎。

### 清热止血汤

【方源】《妇产科学》。

【组成】鲜生地120克,当归炭48克,生白芍36克,丹皮36克,槐花36克,旱莲草36克,仙鹤草48克,炒蒲黄36克,大黄炭36克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】凉血祛瘀。

【主治】瘀热内盛、出血量多、色鲜红有块、腹痛、舌红苔黄、脉数。可用于崩漏、功能性子宫出血以及便血、尿血、肌衄等病证。

【方解】方用生地、丹皮、槐花、仙鹤草清热凉血;配以当归炭、炒蒲黄、大黄炭活血祛瘀,且大黄炭还有凉血止血之功;佐以白芍、旱莲草养阴敛阴。合而用之,共奏凉血祛瘀之功。

【加减】若见血热甚,加黄连、黄柏、山梔;血瘀甚,加桃仁、红花、三七;气虚,加太子参、黄芪、白朮;腹痛剧烈,加乳香、没药、五灵脂;有炎症,加红藤、败酱草、银花、虎杖;有肿块,加夏枯草、牡蛎、鸡内金。

【歌诀】清热止血生地黄,归炭白芍丹皮襄;

槐花旱莲仙鹤草,蒲黄再配炭大黄。

### 水牛角止血汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】水牛角120克(先煎),大生地80克,丹皮40克,生白芍60克,鹿衔草120克,紫草根80克,黄芩40克,花蕊石120克,大小蓟(各)40克,炒蒲黄60克(包煎),炒槐花60克,制军炭40克(后下)。

【用法】先将上药用清水浸泡30分钟,再煎煮30分钟,每剂煎服2次。每日1剂,早晚各服1次。

【功用】凉血,止血。

【主治】血崩。可用于功能性子宫出血,黏膜下子宫肌瘤出血,多发性、肌壁间的子宫肌瘤出血以及产后大出血。凡属血热型子宫出血者,皆可服用本方。

【方解】本方系根据犀角地黄汤合奇效四物汤加减配伍而成,为自拟经验方,功能凉血止血,清心泻肝。按心主血脉,肝主藏血,清其心肝之火,以调整月经血量,从而加速子宫肌瘤组织改变,促进肌瘤缩小,甚至消失。本方水牛角是代替价值昂贵的犀角,据药理实验,牛角的药理作用与犀角相似。再加重紫草、黄芩的凉血清热,配合鹿衔草、花蕊石、大小蓟等止血药;大生地、丹皮、槐花、制军炭凉血止血;白芍柔肝敛阴,蒲黄祛瘀止血,共达凉血止血之功。故本方对母畜子宫大量出血属于血热妄行者有显著的效果。

【加减】临症如遇功血者,去紫草根,加淮山药60克,煨葛根40克,升麻48克;子宫肌瘤出血,按上方,加贯众炭60克,半枝莲120克,夏枯草60克,掺三七粉8克(冲服)。

【歌诀】凉血止血水牛角,生地丹皮芍槐芍;

蒲黄花蕊大小蓟,川军紫草鹿御草。

### 寄生胶艾汤

【方源】《名医特色经验精华》。

【组成】桑寄生36克,阿胶24克,艾叶炭24克,当归36克,白芍36克,熟地48克,甘草24克,续断36克,炒杜仲36克,白朮36克,棕榈炭36克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】补气养血,固冲止崩。

【主治】崩漏(脾肾不足型),证见骤然下血甚多或淋漓不断、经色淡红、腰酸膝软、神疲畏寒、头晕耳鸣、溲清便溏、气短自汗、纳少、色淡黄或晦暗、舌质淡、苔白滑。可用于功能性子宫出血。

【方解】本方是仲景胶艾汤(阿胶、艾叶、当归、白芍、川芎、熟地)加味而成。方中阿胶滋阴补血,兼能止血;艾叶温暖胞宫,善止崩漏;四物(归、芍、芎、地)养血调肝,固其根本;桑寄生、杜仲、续断、牛膝补肝肾、固冲任通奇经;白朮健脾,增强统血之力;棕榈炭收涩止血。诸药配伍,标本兼顾,虽出自胶艾,但其固冲止崩作用较之更胜一筹矣。



【歌诀】 寄生胶艾善止崩，归芍芍地炒杜仲；  
甘草白朮棕榈炭，冲任通调血归经。

## 第九节 理气剂

凡能调理气分，舒畅气机治疗各种气病的方剂，统称“理气剂”。

气贵流通，郁则气滞。气滞轻者为满，稍重为胀，再重为痛，甚者则连同血瘀为患，可阻塞气机升降之道路。如肺气上逆可致喘咳，胃气上逆可致呃气、呕吐，肝气横逆则胸痛等。故有“百病生于气”的说法。气病虽复杂，但治疗方法可概括为行气、降气和补气。补气法已在补益剂中叙述。本节主要选解行气、降气两大类方剂。

行气是针对气滞而言。降气是针对气逆而设。行气、降气之法，不可单独使用，应根据寒热虚实的不同，配以温凉补泻之药物。

理气剂多属辛温香燥之药，易损正气耗阴液。因此，气虚和阴虚的患畜，应当慎用。非用不可者，应辅以补气阴之剂。

### 一、行气

行气法，适用于气机郁滞，升降失常等证，如胃肠胀气、腹痛起卧、呃气呕吐等。常用药如青皮、香附、乌药、陈皮、枳壳、厚朴、郁金等。代表方如丁香散、良附汤等。

#### 丁香散

【歌诀】原出《马牛病例汇编》。在应用中加莱菔子，效果较佳，药量为常用量。

【组成】丁香 30 克，木香 30 克，藿香 30 克，陈皮 30 克，青皮 30 克，大白 30 克，二丑 30 克，莱菔子(炒) 90 克，麻油 250 毫升。

【用法】共为细末，开水冲调，候温加麻油灌服。1 日 2 剂。

【功用】理气宽肠，消胀通便。

【主治】马、牛、羊胃肠胀气。

【方解】胃肠胀气较为复杂，但总不出气滞不畅的范围，故方中用丁香温中散寒，理气除胀，木香行气止痛，散滞消胀，藿香破气除胀，宽中快气，芳香化湿，为主药。青皮、陈皮行气破滞，其中青皮破气性烈，陈皮行气性钝。《儒门事亲》说：“陈皮升浮，入脾肺，治高而主通；青皮沉降，入肝胆，治低而主泻。”二皮同用，高低皆治，为辅药。大白下气除胀，莱菔子炒用可理气消胀，二丑行水利便，三药伍之共助主药散滞除胀，为佐药。气滞则水谷也停而不动，故用麻油滑肠泻滞通便，为使药。

【歌诀】 丁香散治肠气胀，大白二皮共三香；  
二丑麻油加莱菔，理气行滞除胀良。

#### 良附汤

【方源】原出《新增宋代验方》。后引用到兽医上来，见山东省畜牧兽医学学校 1975 年编写的《中兽医方剂学》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】高良姜 30 克，香附 30 克，青皮 30 克，木香 30 克，当归 30 克，干姜 30 克，沉香 21 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】行气除胀，温中祛寒。

【主治】牛、羊肝胃气滞，胃中有寒之证。证现肚腹胀满，耳鼻俱冷，口流清涎，口色淡白等。

【方解】肝气喜条达，郁则气滞作胀，胃中有寒，阳不胜阴，升降失调，也可作胀。方中用高良姜散寒止痛，干姜温中散寒，为主药。香附疏肝解郁，青皮疏肝破气，木香行气止痛，三药伍之以调理肝气，解除郁滞，为辅药。当归活血止痛，为佐药。沉香降气，助辅药疏肝，为使药。

【按语】本方也可用于牛、羊的瘤胃胀气，偏于寒邪重者为适，若寒象轻者，以丁香散为适宜。如果因羊吃了发酵的面团，引起的瘤胃胀气(继发性)，可在本方的基础上加莱菔子(炒) 90 克、小苏打粉

120 克，疗效较显著。

【歌诀】 良附汤为寒胀方，当归青皮与干姜；  
木香沉香同煎灌，理气祛寒疗腹胀。

#### 消胀汤

【方源】原出《中兽医研究所研究资料汇集》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】酒大黄 35 克，醋香附 30 克，木香 30 克，藿香 20 克，厚朴 20 克，郁李仁 35 克，二丑 35 克，木通 20 克，五灵脂 20 克，青皮 20 克，白芍 25 克，枳实 25 克，当归 25 克，滑石 25 克，大腹皮 30 克，乌药 20 克，莱菔子(炒) 30 克，麻油 250 毫升。

【用法】水煎(大黄、藿香、木香、五灵脂后煎，其余先煎 15 分钟)去渣，候温加滑石、麻油灌服。1 日 1 剂。

【功用】破气消胀，通利二便，疏肝止痛。

【方解】方中用青皮疏肝破气，枳实破气降下，散积通塞，莱菔子理气消胀，乌药顺气降逆而散寒止痛，木香顺气止痛，厚朴宽胸下气并消胀除满，为主药。醋香附入肝理气止痛，藿香芳香醒脾化湿，二丑通利二便，木通利水祛湿，滑石利六腑之涩结，大腹皮下气宽中而利水消胀，酒大黄通泻大便，郁李仁滑肠通便，麻油润燥滑肠以通大便，为辅药。至于大黄用酒炒，主要缓其寒凉之性，使泻下不伤胃气。气滞易血瘀，故用当归活血行血，五灵脂活血祛瘀，二药伍之可通脉止痛，为佐药。本方辛燥之品居多，易伤阴液，故用白芍酸敛护阴而止痛，为使药。

【按语】消胀汤针对原发性肠胀气而设，若为继发性肠胀气，仍以治疗原发病为主。

【歌诀】 消胀青枳酒大黄，厚朴香附木藿香；  
郁丑通指芍归石，腹乌腹油疗胀良。

#### 流气饮子

【方源】《杨氏家藏方》。

【组成】紫苏 2 000 克，藿香 720 克，白芷 480 克，菖蒲 480 克，陈橘皮 4 000 克，丁香 720 克，半夏 240 克，白朮 480 克，制香附 2 000 克，青橘皮 2 000 克，莪术(煨切) 720 克，木香 720 克，厚朴(姜汁浸一宿炒) 2 000 克，草果仁 720 克，槟榔 720 克，大腹皮 720 克，木通 1 000 克，茯苓 480 克，肉桂 720 克，麦门冬(去心) 480 克，木瓜 480 克，人参 480 克，炙甘草 2 000 克。

【用法】为粗末，每服 60 克，水一大盏，生姜 12 片，枣 4 枚劈破，同煎去渣，热服不拘时候。

【功用】辛香流气，芳香化湿。

【主治】五脏不调，三焦气壅。①心胸痞满，噎塞不通，腹肋膨胀，呕吐不食。②上气喘急，咳嗽涎壅。③四肢浮肿。④大便秘滞，小便不通。⑤忧思太过，气郁津凝，壅滞成痰。

【方解】气滞一证与其他证候不同，食、痰、血积，皆属有形可征，着于一处，偏于一隅，用药可以单刀直入，毋庸他顾。气病则不然，无形之气，流走不定。上下左右，聚散无常，用药每多三焦兼理，令其无所通行。本方汇集众多辛香之品流动气机，通其壅阻，故以流气名之。方用紫苏、藿香、白芷走上焦以宣降肺气，疏通腠理，能使半夏、白朮燥湿化浊，能使中焦健运；香附、青皮、莪术疏肝理气，能使肝胆疏泻正常；木香、厚朴、草果、槟榔宣泻膜原，腹皮、木通、茯苓导湿下行，能使三焦通畅，气行无阻。肉桂之温，能助行气药物和调五脏，宣畅三焦，助除湿药物化气行水，通调水道，使三焦津气流畅，五脏功能和调而诸证可愈。诸药皆燥，独用一味滋润的麦冬，是燥中有润；诸药皆散，独用一味酸敛的木瓜，是散中寓收；诸药皆通，独用益气的参、草，是通中寓塞，有制之师，此之谓也。

少阳三焦是津气共同运行之所，未有气滞而津不受阻之理，此方虽名流气，所选药物其实双关。芳香药物不但舒畅气机，且可醒脾化湿；配入渗湿药物，更是不忘津液，学者留意。

《和剂局方》名木香流气饮。《集验》二十四味流气无菖蒲、藿



香,有枳壳、沉香、大黄,结构更为完美。盖沉香可兼及肾,大黄可导积行血,五脏兼顾,气血并调,药味虽多,却能各尽其用,无异韩信用兵,多多益善。

【按语】审属三焦气壅即可使用,但一证即用,不必悉具。

【歌诀】 木香流气芷陈苏,青椈朴果藿夏蒲;

四君瓜麦桂香附,丁莪通腹气滞疏。

### 宽中八宝散

【方源】《赤水玄珠》。

【组成】苏子20克,砂仁20克,沉香12克,木香20克,槟榔20克,萝卜子20克,归尾20克,牙皂12克。

【用法】共为末,每服12~24克,黄酒调下。

【功用】行气导滞。

【主治】七情郁结,胀满痞塞。

【方解】此证治宜兼顾三焦,一面恢复各脏功能,一面通其壅塞,功能一复,气行无阻,而胀满可消。方中苏子走上焦以降肺气,使上焦之气下行;砂仁芳香醒脾,复脾胃升降之旧;沉香直达下焦,开其郁结;木香疏肝利胆,调理肝的疏泻;槟榔、萝卜子疏畅三焦,泻其壅阻。使气郁得疏,升降之道无阻,则升者自升,降者自降,气行无阻而痞满自开,功能恢复而气不再滞。尤妙在配伍活血的当归,行其血滞;豁痰的牙皂,涤其痰浊,照顾到了气血津液的相互影响,与一般行气之方有所不同。《医编》说:“气本清,滞而痰凝血瘀,则浊矣。不治其痰血,则气不行。”《医学六要》说:“一切气病,用气药不效,少佐芎归血药,血气流通而愈,乃屡验者。”此方之用当归,正合此义。

此方配伍当归、牙皂,体现了以治气为主,兼顾津血的配伍形式,是配伍上的第一个特点。方中苏子入肺,砂仁入脾,沉香达肾,木香达肝,照顾到了上中下三焦,是配伍上的第二个特点。苏子、牙皂、萝卜子都能治痰,对痰浊阻于三焦引起的气滞作胀,较为合适,是相互配伍上的第三个特点。

【按语】根据临床证象,可以灵活变通。若欲宣散,可加苏叶、柴胡、生姜;若欲温通,可加桂枝、附片、吴茱萸;血结者,加川芎、三棱、莪术;湿重者,加陈皮、半夏、茯苓、泽泻。

【歌诀】 宽中八宝萝卜子,香砂苏沉配槟榔;

牙皂泻浊归活血,三焦气滞服之康。

### 匀气散

【方源】《和剂局方》。

【组成】白豆蔻240克,檀香240克,丁香240克,缩砂仁80克,藿香叶960克,甘草960克。

【用法】上为细末,每服12克,入盐少许,沸水送服。

【功用】宣畅三焦。

【主治】气滞不匀,胸膈虚痞;宿冷水消,心腹刺;胀满噎塞,呕吐恶心,舌淡苔白。

【方解】张石顽说:“砂仁醒脾气而能上升,然后滞气得以下通。白豆蔻能温脾气而使下行,然后阳气得以上达。丁香檀麝俱辛热,能散郁气,暴郁者宜用,稍久成火者忌之。稟壮气实,气不顺而刺痛,当用枳壳、乌药,不已加木香。”此方用藿香叶宣通肺脾,能使三焦气机疏畅,寒邪外散,卫气出表;白蔻宣降肺气,能使气降浊化,而后清阳得以上达;砂仁芳香醒脾,能使脾气健运,清阳一升,浊阴自降;丁香、檀香、木香辛热散郁,使寒散郁舒,升降复常,诸证即愈。

此方重用宣肺散寒的藿香叶,于温通之中寓有宣发之意,使其结构臻于完善。因暴受寒侵或宿冷不消而呈胀痛,均可藉此消散。甘草用量亦重,是欲借此甘以缓散胃肠挛急,治其呕吐、噎塞、刺痛。

【按语】本方又名调气散,加下行的沉香,可治寒疝作痛。

【歌诀】 匀气砂蔻藿檀檀,木香甘草七味研;

三焦气郁宜疏散,气机宣畅胀满蠲。

### 三脘痞气丸

【方源】《卫生宝鉴》。

【组成】沉香、大腹皮、槟榔、缩砂仁各60克,青皮、陈皮、木香、白蔻、三棱各120克,半夏240克。

【用法】半夏用半夏曲,共细末,丸如梧桐子大,每服12克,1日2次。

【功用】燥湿运脾,行气导滞。

【主治】三焦痞滞,气不升降,水饮停积,不得流行,胁下虚满,或有时刺痛,舌体淡,苔白滑,脉缓。

【方解】肝脾肺功能障碍,气郁津凝而呈胀痛,法当燥湿运脾,行气导滞。方用砂仁、陈皮芳香化浊,醒脾利气,半夏辛温燥湿,复中焦之运化;白蔻宣上焦肺痹,沉香纳气归肾,青皮、三棱破肝气之结,木香、槟榔、腹皮决三焦之壅,五脏功能恢复,三焦津气升降有序,则胀痛可愈。此证虽谓津气同病,实以气滞为主;虽谓病脾胃,治疗兼顾上下,学者留意。

【按语】胁下胀痛而兼舌淡脉缓,可用此方。

【歌诀】 三脘痞气夏三棱,砂蔻青槟陈皮寻;

木香沉香腹皮入,行气导滞此方斟。

### 草豆蔻饮

【方源】《圣惠方》。

【组成】草豆蔻120克,丁香、缩砂仁、桃仁、青橘皮、白朮、萝卜子、桂心、木瓜、木香、枳壳、槟榔各40克。

【用法】为散,每服40克,以水一中盏,加姜煎服。

【功用】温阳散寒,行气导滞。

【主治】脘腹气机壅滞,卒胀不能食。

【方解】寒凝气结而呈胀不能食,法当温阳散寒,消除致胀原因。草蔻、丁香、砂仁、肉桂均系温中散寒之品,能使凝结的寒邪得散。气因寒凝,室塞不通而胀,法当行气宽胀,治其主证。草蔻、丁香、砂仁、青皮、木香、枳壳、槟榔均系行气药物,能使已滞之气宽舒。脾胃功能障碍而呈胀不能食,不能单纯归咎于气,津亦随气而凝;不能只调津气,更当恢复脾胃功能。草蔻、砂仁有醒脾化湿作用,白朮有运脾除湿功效,萝卜子有消积宽胀效应,能使脾运复而升降调,升降调而津气通,津气通而胀满除。此证虽然病在气分而配一味行血的桃仁,虽宜疏理中焦而配伍一味柔肝的木瓜,虽然寒在中焦而配一味温肾的肉桂,从而说明气血与五脏间的有机联系,亦有可取。

此方在辨证上着眼于卒胀,在治疗上立足于温通,并从消除病因,恢复功能,流通津气三个方面组合方剂,结构较为合理。

【按语】以脘腹卒胀为用方指证。亦可用于一般胀满偏于寒者。此方缺乏宣肺开膈药物,是其美中不足之处,若于方中加入苏叶、藿香,或少量麻黄,更符配方法度。

【歌诀】 草豆蔻饮桂缩砂,青橘枳壳木香加;

白朮运脾丁温胃,桃仁萝卜配木瓜。

### 沉香四磨汤

【方源】《卫生家宝》。

【组成】沉香、木香、槟榔、乌药。

【用法】用水适量,分别磨之,磨得水浓为度,然后合在一起,再用慢火微煎,一次服完。

【功用】散寒行气。

【主治】冷气攻心,心腹胀痛;脾胃素弱,饮食易伤,呕逆冷痰,精神不清。

【方解】因寒而致气结,气结而呈疼痛,法当温散寒邪,破其结气,寒散气通,疼痛才可缓解。此方用辛温的乌药以散肝经凝结之寒,疏畅郁结之气,木香疏畅三焦,槟榔破其结滞,三药同用,能呈散寒行气功效。气滞之证,多气逆,配沉降的沉香可使逆气下行,气机升降复常而喘胀可消,疼痛可愈。槟榔有行水作用,故可兼治津凝



之痰;四药磨后合煎,意在取其气全,能收速效。

《济生方》四磨汤于本方去木香,加人参。治七情所伤,上气喘急,胸膈不快,烦闷不食,是三焦气滞,逆而上攻证象。方用乌沉槟榔破气降气。配伍人参补气,气虚而兼气滞的,得此可以扶正祛邪,并行不悖;一般气滞的,得此亦可预防破气之品损伤元气。即《赤水玄珠》所说:“治气之法,惟在适中,气积于中,固宜疏顺,疏导过剂,则反耗元气,元气走泻,则下虚中满之证生焉。故曰疏启于中,峻补于下,中满即除,下虚斯实,此之谓也。”话虽如此,若系实证,仍以沉香四磨为优。这是用于喘证的方剂。

【按语】对于气逆作喘,气滞作胀,气结为痛,均可以此方为基础加减治疗。用于神志不清,似宜加入半夏、远志、菖蒲之类,才合法度。

【歌诀】 家宝沉香四磨汤,木香乌沉合槟榔;  
冷气攻心心腹痛,散寒行滞庶能康。

## 分消汤

【方源】《万病回春》。

【组成】苍朮(米泔浸炒)24克,白朮24克,陈皮24克,厚朴(姜汁制)24克,枳实(炒)24克,砂仁20克,木香8克,香附20克,大腹皮20克,猪苓20克,泽泻20克,茯苓24克。

【用法】加生姜4片,灯草1团,水煎服。气急加沉香;肿胀加萝卜子,胁痛面黑是气臌,去白朮,加青皮。

【功用】运脾除湿,行气宽胀。

【主治】中满臌胀,兼治脾虚发肿。

【方解】湿凝气阻,狼狽为奸,单行气,则水湿不去而行气无功,单除湿,则气机不运亦徒劳无益,惟双管齐下,分消水气,使气畅则水行,水行则气畅,相辅相成,相得益彰。方用苍朮、白朮、砂仁、陈皮燥湿醒脾,复中焦健运;茯苓、猪苓、泽泻、腹皮淡渗利湿,去已停积水;枳实、厚朴、木香、腹皮、陈皮行气导滞,畅其气机;香附疏肝、理气疏泄。使水湿去则气无壅阻之患,脾运健则湿无再积之虞,气机畅则水液流通,疏泻调则气不再郁,气水分消而膨胀庶可渐愈。

此方不是典型的行气导滞方剂,列于此法,意在说明气滞原因甚多,不能单纯用行气药以治气滞,应该注意津气在正常情况下共同运行,在病理情况下互为因果的关系。

【按语】气急者,加沉香纳气归元;肿胀者,加萝卜子宽肠理气;胁痛者,去白朮加青皮疏肝理气。加萝卜子(炒为末)、槟榔,导滞力量更强。

【歌诀】 分消二朮与二苓,木香香附枳朴群;  
泽泻腹皮陈砂伍,行气除湿病回春。

## 强中汤

【方源】《济生方》。

【组成】人参24克,白朮48克,炮干姜48克,炙甘草24克,制附子24克,青皮24克,橘皮24克,厚朴24克,草果仁60克,丁香60克。

【用法】加生姜、大枣,水煎服。呕者,加半夏40克;或食而胀满者,加萝卜子40克。

【功用】温中行气。

【主治】过食生冷,脾胃不和,痞满腹胀,有妨饮食;甚则腹痛。

【方解】此证有中焦虚寒,正虚的一面,亦有脘痞腹胀,气滞的一面。因虚寒引起气滞,说明正虚是本,气滞是标。仅投行气之品,气愈行而愈耗,很难获得巩固的疗效。惟温中健脾与行气导滞并举,才是两全之策。本方用附子理中汤温中健脾,恢复脾胃健运,重用丁香、草果温运中阳,专治生冷瓜果之伤;青皮、陈皮、厚朴、草果醒脾行气,共呈温中行气功效。用于虚中夹滞之证较为适宜。

脾阳受损,因于“食啖生冷,过饮寒浆”。所以丁香、草果用至60克,重于方中所有药物。这一用法提示过食生冷瓜果应以二药为主,这是本方配伍上的第一个特点。方中有补气健脾药物,亦有醒

脾行气药物,是补中有泻,泻中有补的结构,这是本方配伍上的第二个特点。方中有温脾的干姜,亦有温肾的附子,提示中焦虚寒亦可使用附子补火以生脾土,是本方配伍上的第三个特点。

【按语】因食生冷瓜果引起脘胀,可用本方。观其结构,亦可治疗胃寒呕吐。

【歌诀】 强中汤内用理中,丁香草果附子从;  
二皮厚朴擅行气,中寒气滞此方谋。

## 人参汤

【方源】《圣济总录》。

【组成】人参40克,白朮40克,茯苓60克,甘草12克,半夏80克,陈橘皮48克,厚朴80克,肉桂24克。

【用法】加生姜20片,水煎,空腹,温服。

【功用】健脾行气。

【主治】中焦虚寒,腹部作胀,或呕吐不能食,舌淡苔白,脉弱。

【方解】脾虚不运,浊阴凝聚,阻碍气机而生胀满。法当健脾行气,除胀兼顺。故方以人参、白朮、茯苓、甘草补中焦之虚,复配肉桂温阳暖土,治其本虚;半夏燥湿运脾,陈皮、厚朴醒脾利气,通中焦之滞,治其标实。俾脾气健运,气机升降之路无阻,则胀满可消。参术健脾汤于本方去肉桂,加砂仁,温阳功力不足而芳化利气作用较强,对湿浊甚而寒象不显著者较为适宜。如果气滞较甚,木香、槟榔亦可酌情加入。

【按语】以脾胃虚弱,腹胀而兼食少、便溏、舌淡、脉弱为用方指征。

【歌诀】 人参汤内用四君,肉桂陈朴半夏群;  
脾虚气滞成腹胀,健脾行气法宜遵。

## 三香散

【方源】(《中华人民共和国兽药典·二部》2000版)。

【组成】丁香25克,木香45克,藿香45克,青皮45克,陈皮45克,槟榔15克,炒牵牛子45克。

【用法】水煎服,或为末,开水冲调,候温灌服。

【功用】破气消胀,宽肠通便。

【主治】胃肠臌气。

【方解】本方为治疗马属动物原发性胃肠臌气的常用方剂。方中丁香温胃散寒,下气消胀为主药。木香、藿香理气和中止痛;青皮、陈皮理气解郁,疏肝和脾,共为辅药。槟榔、牵牛子宽肠导滞,为佐使药。诸药相合,共同发挥破气消胀、宽肠通便的功能。

【按语】主要适用于马属动物原发性肠臌气。若属于继发性肠臌气,则不适于本方。此外,对牛、羊瘤胃臌气亦可酌情加减应用。

【歌诀】 丁香木香和藿香,青皮陈皮可理气;  
槟榔牵牛共宽肠,胃肠臌气用之良。

## 百部散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】百部90克,枇杷叶120克(去毛),青皮60克,厚朴30克。

【用法】上药为末,分作三服,葱一茎,糯米粥半盏,酒100毫升中,同调饱灌。

【功用】下气止咳,健脾和胃。

【主治】马脾胃伤,右头右顾,饮食减少等证。

【方解】此治劳役过度,或驱使过急,肝气郁结,伤及脾胃,以致咳嗽食少的病证。方中百部润肺,枇杷叶降气,是治咳嗽的主药;青皮疏肝解郁,厚朴下气散满,是治肝郁胁痛,饮食不消的辅助药;而且这四味药的作用,皆有下气止咳和消食化痰之功,经过配合应用,则疗效更为加强。葱能通阳活血,米粥能补脾和中,故用为佐使。本方药味少配合精当,既各有所主,又皆具协之功。所谓“用药如用兵,贵精不贵多”,此方堪以当之。

【歌诀】 百部散用枇杷叶,再加厚朴与青皮;  
诸药为末酒调剂,下气止咳健脾胃。

### 厚朴温中汤

【方源】《内外伤辨惑论》。

【组成】炙厚朴36克,陈皮36克,木香24克,草豆蔻24克,干姜24克,生姜36克,茯苓36克,炙甘草12克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】行气除满,温中燥湿。

【主治】腹胀。证见脘腹胀满或疼痛,呕恶不食,大便溏稀,舌苔白腻。

【方解】本方所治诸证,是由寒湿困脾,气机受阻所致。治宜行气除满,温中燥湿。方中厚朴行气消积,苦温燥湿,为君药。臣以陈皮理气燥湿;木香行气止痛;草豆蔻燥湿行气,温中止呕;干姜温中祛寒。佐以生姜温胃止呕,茯苓渗湿健脾。甘草补中调药,为佐使。诸药协同,共奏行气除满、温中燥湿之功。

药理研究表明,本方能调节胃肠功能,排除肠内积气,并有除寒、镇痛、镇吐、利尿等作用。

【加减】若湿甚,加苍朮、苡仁;寒甚,加肉桂、高良姜;食积,加神曲、麦芽。

【按语】①证治要点:脘腹胀痛,呕恶,大便溏稀,舌苔白腻。

②现代应用:慢性胃炎、慢性肠炎、胃溃疡等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 厚朴温中陈香蔻,干姜生姜苓草购;

行气除满温燥湿,腹胀或痛呕恶求。

### 金铃子散

【方源】《秦问病机气宜保命集》。

【组成】金铃子120克,延胡索120克。

【用法】二药共研细末。口服。一次24~36克,一日2~3次,温酒或开水送下;若作汤剂,用量酌减。

【功用】疏肝行气,活血止痛。

【主治】痛证。证见胸腹胁肋疼痛,或痛经,疝气痛,时发时止,脉弦或数。

【方解】本方所治诸痛,是由肝气郁结,血行不畅所致。治宜疏肝行气,活血止痛。方中金铃子行气,疏肝,止痛。延胡索活血,行气、止痛。两药合用,共奏疏肝行气、活血止痛之功。

药理研究表明,本方具有解痉、镇痛、抗溃疡、保护缺血心肌等作用。

【加减】若气滞甚者,加青皮、香附;血瘀甚者,加桃仁、川芎;用治痛经,加当归、益母草、香附;用治疝痛,加橘核、荔枝核。

【按语】①证治要点:胸腹胁肋疼痛,脉弦或数。

②现代应用:胃及十二指肠溃疡、慢性胃炎、慢性肝炎、胆囊炎、痛经等,可用本方加减治疗。

【歌诀】 金铃子散延胡索,行气活血止痛魔;

腹痛胁痛经疝痛,舌红苔黄脉弦数。

### 天台乌药散

【方源】《医学发明》。

【组成】乌药48克,川楝子48克,巴豆48克,青皮24克,木香24克,小茴香24克,高良姜36克,槟榔36克。

【用法】川楝子、巴豆同炒,炒黑存性,去巴豆,取川楝子与诸药共研细末。口服。一次12~36克,一日1~2次,温酒送下。

【功用】行气疏肝,散寒止痛。

【主治】小肠疝气。证见少腹引控睾丸而痛,偏坠肿胀,舌淡苔白,脉沉弦。

【方解】本方所治小肠疝气,是由寒凝经脉,气机阻滞所致。治宜行气疏肝,散寒止痛。方中乌药行气止痛,温胃散寒,为君药。川

楝子苦寒,行气止痛;巴豆辛热,峻下冷积。二者同炒后弃巴豆而用川楝子,既减弱了川楝子的寒性,又借用了巴豆温下散结之功,为臣药。佐以青皮疏肝理气,消积化滞;木香行气止痛;小茴香、高良姜散寒止痛;槟榔行气消积。诸药协同,共奏行气疏肝、散寒止痛之功。

【按语】①证治要点:少腹痛引睾丸痛,舌淡苔白,脉沉弦。

②现代应用:小肠疝气、睾丸炎、附睾炎、胃及十二指肠溃疡、慢性胃炎等属气滞寒凝者,可用本方治疗。

【加减】若寒甚者,加肉桂、吴茱萸;睾丸偏坠肿胀者,加荔枝核、橘核。

【歌诀】 天台乌药楝巴豆,青木小茴高槟楼;

行气疏肝散寒痛,小肠疝痛引睾投。

### 越鞠丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】苍朮、香附、川芎、神曲、梔子各等份。

【用法】研末,制丸如绿豆大,每服24~36克,温开水送服。亦可作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】行气解郁。

【主治】气郁所致胸膈痞闷,脘腹胀痛,噎腐吞酸,恶心呕吐,饮食不消等症。

【方解】本方为治疗气郁乃至血、痰、火、湿、食诸郁轻症之常用方。方中香附行气解郁,以治气郁,为主药。川芎活血祛瘀,以治血瘀;梔子清热泻火,以治火郁;苍朮燥湿运脾,以治湿郁;神曲消食导滞,以治食郁,均为辅药。气郁则湿聚痰生,若气机流畅,五郁得解,则痰郁随之而解,故方中不另加药。

【按语】本方胸膈痞闷、脘腹胀痛为辨证要点。现代常用于治疗溃疡病、慢性肝炎、胃肠神经官能症、肋间神经痛、乳腺病、盆腔炎等。如见气郁为主,加木香、槟榔、枳壳;血郁为主,加桃仁、红花;湿郁为主,加茯苓、泽泻、白芷;火郁为主,加黄芩、黄连、青黛;痰郁为主,加半夏、陈皮、瓜蒌、胆南星;食郁为主,加山楂、麦芽;若夹寒者,加干姜、吴茱萸。

本方所致诸郁都属实证,若为虚证郁滞,不宜单独使用。

现代药理研究证实,本方具有镇静、镇痛、健胃、促消化的作用。

【歌诀】 苍朮香附越鞠丸,川芎神曲梔子添;

行气解郁燥脾湿,胸膈痞闷用之安。

### 橘核丸

【方源】《济生方》。

【组成】橘核120克,海藻120克,昆布120克,川楝子120克,桃仁120克,厚朴60克,木通60克,枳实60克,延胡索60克,肉桂60克,木香60克,海带120克。

【用法】研为细末,酒糊为小丸,每日服1~2次,每次36克,空腹温酒或淡盐汤送下。亦可用饮片水煎服,用量按原方比例酌定。

【功用】行气止痛,软坚散结。

【主治】寒湿疝气,睾丸肿胀偏坠,或坚硬如石,或痛引脐腹。

【方解】方中橘核行气散结,专治疝痛者,为君药。川楝子、木香助橘核行气止痛;桃仁、延胡索活血散结,延胡索并善行气止痛,以上共为臣药。君臣相配,散厥阴肝经气血之郁滞。肉桂温肾暖肝而散寒;木通通利血脉而除湿;厚朴下气燥湿;枳实行气破坚;海藻、昆布、海带软坚散结,共为佐使药。各药合用,可直达厥阴肝经,以行气血,散寒湿,消肿胀,故可用于治寒湿疝气,睾丸肿胀之证。

【加减】虚寒甚者,加炮川乌;坚胀久不消者,加砂仁、醋煮,旋入。

【按语】本方以阴囊持续肿胀偏坠,痛引脐腹为辨证要点。现代常用于治疗疝气、睾丸炎、副睾炎、睾丸鞘膜积液、睾丸肿瘤、输精管结扎处出现痛性结节、腹壁淋巴结炎、甲状腺功能亢进症、结核球等。如见瘀痛较甚,加三棱、莪术;阴寒甚者,重用肉桂、木香,或加小茴香、吴茱萸;热甚加黄芩、黄柏、龙胆草;见阴囊红肿湿痒,去肉



桂,加土茯苓、车前子、泽泻;囊湿肿,加苍朮、茵陈;睾丸肿硬,加荔枝核、黄皮核、生蒲黄。

【歌诀】 昆布海藻香橘核,楝子桃仁厚海带;  
木通枳实延胡桂,行气散结又止痛。

### 暖肝煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】当归 36 克,枸杞子 36 克,小茴香 24 克,肉桂 12 克,乌药 24 克,沉香 12 克,茯苓 24 克,生姜 12 片。

【用法】水煎服。

【功用】暖肝温肾,行气止痛。

【主治】肝肾阴寒,小腹疼痛,疝气等。

【方解】方中当归、枸杞子温补肝肾,为主药。肉桂、小茴香温肾散寒;乌药、沉香行气止痛,共为辅药。茯苓渗湿健脾;生姜散寒和胃,共为佐使药。诸药合用,以温补肝肾治其本,行气逐寒治其标,使下元得温,气滞得散,则少腹疼痛,疝气诸证可愈。

【加减】如寒甚者加吴茱萸、干姜,再甚者加附子。

【按语】本方以少腹冷痛、遇寒更剧、麻木、苔白脉迟为辨证要点。现代常用于治疗疝气、睾丸炎、鞘膜积液、胃炎、胃及十二指肠溃疡、肋间神经痛、硬皮病等。如见寒甚,加吴茱萸、干姜或附子;体肾虚,加仙灵脾、补骨脂、巴戟天;伴气虚,加黄芪、人参;痛甚,加延胡索、川楝子。

本方多辛温香燥之品,如因湿热下注,阴囊红肿热痛者,不可误用。

【歌诀】 景岳全书暖肝煎,当归沉香茯苓添;  
肉桂乌药小茴香,枸杞生姜祛肾寒。

### 木香顺气丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】木香 120 克,枳壳 120 克,陈皮 120 克,香附 120 克,槟榔 120 克,苍朮 120 克,砂仁 120 克,厚朴 120 克,青皮 120 克,甘草 60 克。

【用法】上药研末,为丸,每服 36 克,温开水送下,日服 2 次;亦可作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】理气化湿,消食除胀。

【主治】气滞不舒,胸膈痞满,两胁胀痛,饮食无味及停食积聚等,苔薄白腻,脉弦细。

【方解】方中木香、枳壳、槟榔、香附、青皮行气化滞,调中止痛,为主药;苍朮、厚朴、陈皮、砂仁燥湿运脾,行气和胃,为辅药;甘草和胃调中,调和诸药,为佐使药。全方行气化滞与燥湿运脾并施,则胸膈胀满可除。

【按语】本方以胸膈胀满、苔腻为辨证要点。现代常用于治疗胃肠神经官能症、消化不良、不完全性肠梗阻、慢性肝炎、早期肝硬化、腹部手术后肠麻痹、肠胀气等。

【歌诀】 消食除胀顺气丸,枳壳陈皮青二香;  
苍朮砂仁厚朴榔,理气止痛又消胀。

### 排气饮

【方源】《景岳全书》。

【组成】陈皮 24 克,藿香 24 克,枳壳 24 克,香附 24 克,乌药 24 克,厚朴 12 克,泽泻 12 克,木香 8 克。

【用法】水煎服。

【功用】理气消胀。

【主治】气逆食滞,胀满疼痛,苔薄腻,脉弦。

【方解】方中陈皮、枳壳、香附、乌药、木香行气宽肠消胀,为主药;藿香、厚朴、泽泻芳香化湿,为辅药。共用以达理气消胀之效。

【加减】如食滞,加山楂、麦芽;寒滞,加干姜、吴茱萸、肉桂;气逆甚者,加白芥子、沉香、青皮、槟榔;呕而兼痛者,加半夏、丁香;痛在小

腹者,加小茴香;兼疝者,加煨荔枝核。

【按语】本方以脘腹胀满、得嗳气或矢气则舒为辨证要点。现代常用于治疗外科消化道手术后腹胀、产科盆腔手术后腹胀、肠胀气、肠梗阻等。如见苔白、脉迟者,加高良姜、肉桂等;胸闷、呕恶、苔腻者,加制半夏、苍朮等;便秘者,加大黄、芒硝等;伴疼痛者,加川楝子、延胡索等。

本方中芳香辛燥药较多,易伤津耗气,应适可而止,勿使过剂。

【歌诀】 景岳全书排气饮,枳壳乌药藿香陈;  
香附厚朴泽木香,理气消胀疗效快。

### 天仙藤散

【方源】《校注妇人良方》。

【组成】天仙藤 48 克,香附 24 克,陈皮 24 克,甘草 24 克,乌药 24 克,木瓜 24 克,苏叶 24 克,生姜 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】行气利水。

【主治】妊娠浮肿,行步艰难,胸闷胁胀,食少,苔薄腻,脉弦滑。

【方解】方中天仙藤行气活血,祛风化湿,为主药;香附、乌药疏肝行气,为辅药;苏叶宣肺气,陈皮理脾气,木瓜醒脾和胃,以行气除湿,共为佐药;生姜辛散水气,炙甘草调和诸药,为使药。共奏行气利水、化湿消肿之功。

【按语】本方以妊娠肿胀、胸胁满闷、饮食减少、苔薄腻、脉弦滑为辨证要点。现代常用于治疗妊娠水肿、羊水过多等。如见肿胀较甚,加茯苓、泽泻、猪苓;气虚,加白朮、黄芪;胸胁满闷甚,改苏叶为苏梗。

【歌诀】 母畜良方仙藤散,香附陈皮木瓜甘;  
乌药苏叶生姜添,行气利水母畜安。

### 通气散

【方源】《医林改错》。

【组成】柴胡 120 克,香附 120 克,川芎 60 克。

【用法】上药共研细末,每服 36 克,开水送服,早晚各服 1 次;亦可用饮片作汤剂,水煎服,用量按原方比例酌情增减。

【功用】疏肝活血,开郁通窍。

【主治】耳聋。

【方解】方中柴胡、香附疏肝理气,为主药;川芎活血开郁,为辅药;两者相配,达疏肝活血,开郁通窍之效。

【按语】本方以耳聋突然发作、为时不久,或胸胁疼痛为辨证要点。现代常用本方治疗神经性耳聋、药源性耳聋、慢性肝炎、肋软骨炎、头痛等。如头痛甚,加葛根、白芷;血瘀甚,加全蝎、地鳖虫。

【歌诀】 《医林改错》通气散,柴胡香附川芎全;  
疏肝活血开郁窍,方中柴香为主药。

### 导气汤

【方源】《沈氏尊生书》。

【组成】川楝子 48 克,木香 36 克,小茴香 24 克,吴茱萸 12 克。

【用法】水煎服。

【功用】行气疏肝,散寒止痛。

【主治】寒疝疼痛,苔薄白,脉弦。

【方解】方中川楝子苦寒,入肝理气,并导热外泻,为主药;木香、小茴香疏肝理气止痛;小茴香与吴茱萸辛温,散寒除湿,共为辅药。本方寒温并用,药简力缓,疏肝行气,散寒止痛力较弱。

【按语】本方以少腹胀痛、苔白脉迟为辨证要点。现代常用于治疗腹股沟斜疝、慢性睾丸炎、副睾炎、鞘膜积液、跌打损伤、胃痛、痛经等。如气虚甚,加党参、黄芪;阴寒内盛,加肉桂、附片;疼痛甚,加乌药、玄胡;血分不足,加当归、白芍;气滞甚,加木瓜、槟榔。

【歌诀】 寒疝疼痛导气汤,楝子入肝理气强;  
疏肝止痛有二香,茱萸辛温除湿寒。



## 备金散

【方源】《沈氏尊生书》。

【组成】香附480克，当归尾144克，五灵脂120克。

【用法】水煎服。

【功用】理气化痰。

【主治】肝气郁结，瘀血阻滞所致崩漏不止，或经行腹痛，及产后恶露不净。

【方解】方中香附疏肝行气，当归养血和血，取其尾者，功擅行瘀活血。五灵脂入肝经血分，通利血脉，散瘀止痛。三味相合，使郁结得开，瘀血得化。

【按语】现代常用于治疗崩漏、盆腔炎、产后恶露不净、胃脘痛等。如见瘀血停滞，合四物汤以养血和血；腹痛者，加蒲黄、延胡索、乌药；恶露不净者，加益母草、茜草、莲房炭。

【歌诀】母畜良方备金散，灵脂归香共同煎；

理气化痰止腹痛，母畜产后多用方。

## 抑气异香四神散

【方源】《证治准绳》。

【组成】香附960克，乌药480克，炙甘草120克。

【用法】上药为粗末，每服60克，加生姜三片，枣一枚，或用青葱三根同煎；亦可用饮片作汤剂，水煎服，各药用量酌减。

【功用】调气和阳。

【主治】母畜血气不调，以及胎前、产后气血失和诸证。

【方解】方中香附味辛能散，微苦能降，微甘能和，乃血中之气药，主一切气，利三焦，解六郁；乌药辛温香窜，入肺，中入脾，下通肾与膀胱，可疏胸腹邪逆之气；炙甘草益气和中；姜、枣同用温中健脾，鼓舞气血生化；青葱通阳以和脉。全方调气和阳通脉，故可用于一切血气病。

【加减】气血不顺，心胸痞满，加紫叶；惊扰闷气，喜怒伤神，心腹满痛，面目浮肿及一切气疾，加石菖蒲；血脉不调，反胃呕吐，脾胃感冷，以老姜一块，烧令黑，切作5片，入盐少许同煎；血积、血晕、血闷、血刺，煎熟加好醋少许，呷服；经血行时，被风雨，或惊扰相并，因而不时腹痛紧张，腰腿疼痛，加茴香一撮；血气不顺，喘满气急，面目浮肿，及怀胎近月逼胸，加生姜、紫苏叶；吐血、咯红、喉中腥气，加黄桑叶、花桑尤佳；血瘀气秘，大便不通，加枳壳、或青皮；经络感热，经水沸溢，血脉妄行，加生地黄；败血攻冲脾胃，血噎咳逆，加生姜、柿蒂；血气昏闷，心腹刺痛，加高良姜、赤芍药，水酒各半煎；妊娠伤食，胸膈不快，噎气食臭，心腹紧痛，加南木香或缩砂仁；产后寒气入腹，硬紧，脐下刺痛，加吴茱萸；产后用力太过，子宫脱下，先服此散，再以樗树根，同葱白、花椒煎汤洗。

【按语】本方以肝郁气滞所致胸腹胀满、少腹胀痛、苔白脉弦为辨证要点。现代常用本方治疗乳腺增生、慢性盆腔炎、妊娠腹痛、不孕症等。如见血虚，合四物汤；见血滞，加川芎、当归；气虚，合四君子汤；气郁化热，去葱、姜，加丹皮、丹参；脾运不健，加橘皮、木香。

【歌诀】抑气异香四神散，香附乌药甘草煎；

再加生姜和大枣，血气不调服之安。

## 通乳散结汤

【方源】《中医妇科治疗学》。

【组成】全瓜蒌1个，青皮36克，丝瓜络36克，橘络24克，通草24克，橘叶12张，郁金36克，刺蒺藜48克，蒲公英60克。

【用法】水煎服。

【功用】疏肝清热，通络散结。

【主治】肝郁气滞，乳汁停滞不畅，以致乳房硬满胀痛，甚至红肿，时有恶寒发热，舌淡苔白，脉弦数者。

【方解】方中青皮、橘叶、橘络、郁金疏肝气，解郁结，通经络，散结滞。刺蒺藜疏肝散结，丝瓜络行血通络，治乳汁不通。通草下气

通乳，蒲公英、全瓜蒌清热散结，解毒消肿。全方共达疏肝解郁，通络散结之效。

【按语】本方以乳汁停滞不畅、乳房硬满胀痛、甚至红肿、舌淡苔白脉弦数为辨证要点。现代常用于治疗急性乳腺炎、慢性乳腺囊性增生、肋间神经痛等。如见乳房胀痛甚，加乳香、没药、当归、赤芍；恶寒发热甚者，加银花、连翘、黄芩；肿块明显者，加炮山甲、牡蛎、夏枯草。

【歌诀】通乳散结全瓜蒌，青皮通草橘络；

蒺藜公英金橘叶，疏肝清热散瘀结。

## 木香流气饮

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】半夏240克，陈皮4000克，厚朴2000克，青皮2000克，甘草2000克，香附2000克，苏叶2000克，人参480克，赤茯苓180克，木瓜480克，石菖蒲480克，白朮480克，白芷480克，麦门冬480克，草果仁720克，肉桂720克，莪术720克，大腹皮720克，丁香皮720克，槟榔720克，木香720克，藿香720克，木通1000克。

【用法】上药共研粗末，每服48克，加生姜3片，大枣2枚，水煎服。

【功用】行气调中，健脾化痰。

【主治】诸气痞滞，胸膈胀满，呕吐少食，腹肋刺痛，痰咳喘粗，面目浮肿，怔忡郁结，聚结胀痛。

【方解】方中人参、茯苓、白朮、甘草健脾益气，和中调胃；木香、厚朴、青皮、香附、苏叶、大腹皮、丁香皮、槟榔、藿香理气宽中；半夏、陈皮、木瓜、石菖蒲、草果化痰散结利湿；莪术活血化瘀；肉桂温中散寒，木通利湿；生姜、大枣调和脾胃。全方合用，达行气调中、健脾化痰之效。

【按语】本方以胸腹胀满、呕吐泛恶、面目浮肿为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、胃窦炎、十二指肠溃疡、慢性肝炎、精神抑郁症、继发性水肿、噎膈、淋证等。

【歌诀】半夏陈皮青四香，厚朴苏草木瓜菖；

二白参苓草果冬，莪肉腹皮槟榔通。

## 二、降气

降气法，适用于肺胃之气上逆，以致喘咳、呕吐、嗝气或气盛上冲，血随外溢的出血，黄肿等证。治气冲血溢的出血之证的方剂，前面已经选解，这里仅选治肺胃之气上逆与气盛迫血外溢而生黄肿之证的方剂。代表方如甜葶苈散、苏子降气汤、赭石降逆散等。

### 甜葶苈散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】葶苈子45克，桔梗30克，贝母30克，甘草25克，杏仁30克，糯米粥1小碗，酥油30毫升。

【用法】共为细末，开水冲调，候温加入糯米粥、酥油灌服。1日1剂。

【功用】降气定喘，开肺止咳。

【主治】马蹇损肺经，喘咳、痰紧，草慢病。

【方解】肺为气海，主肃降，若肺损伤，肃降失调，气逆而上易发喘咳。肺主通调水道，与大肠相表里，肺损伤不能通调水道，津液失布，故大肠津亏痰紧。方中用辛苦寒的葶苈子泻肺下气以平喘，为主药。桔梗开提肺气，定喘止咳，杏仁止咳定喘，润肠通便，开宣肺气，二药伍之共助主药平喘，为辅药。贝母润肺化痰，为佐药。甘草、糯米粥培脾护胃气，防葶苈子苦寒损伤中阳，酥油润燥滑肠，为使药。

【歌诀】甜葶苈散用桔梗，贝母甘草杏仁逢；

酥油同调糯米粥，蹇损肺经有奇功。

### 立效散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中，方药组成相同，药量为



常用量。

【组成】大黄 60 克,五灵脂 45 克,杏仁 30 克,芒硝 60 克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。

【主治】喘咳,大便干燥等。

【方解】喘咳本应责之于肺,而马非时喘咳之证实为大肠便秘,气机不降所致。故方中用芒硝软坚泻硬,大黄攻积导滞以通便泻火,二者相须为用,泻大肠降气逆以治本,为主药。杏仁定喘止咳以治标,为辅药。便秘滞则气不通,气不通则血瘀,故方中用五灵脂行血祛瘀而止痛,为佐使药。诸药合用,方简效宏。

【按语】本方为上病下取,脏病治腑之法。

【歌诀】 立效散中用大黄,灵脂杏仁芒硝商;  
喘咳便秘此方适,脏病治腑法最良。

### 苏子降气汤

【方源】原出《和剂局方》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】苏子 45 克,半夏 45 克,前胡 30 克,厚朴 30 克,陈皮 30 克,当归 30 克,肉桂 30 克,炙甘草 20 克,生姜 20 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】降气平喘,祛湿止咳。

【主治】各种家畜痰湿壅盛,气逆喘咳。

【方解】本方主为痰湿壅盛,气逆喘咳之证而设。其病在肺肾,上盛下虚,上盛则气高不返,下虚则难纳气归根,故气逆喘咳。方中用苏子降气平喘,前胡降气祛痰,二药伍之以治上盛,为主药。下虚则命门火衰,虚阳上越,故用肉桂引火归源,纳气归根以治下,为辅药。肾虚虚则不能温化寒水,痰湿自生,故用半夏温化湿痰,生姜散寒止咳,陈皮理气健脾而燥湿化痰,厚朴理气散满,当归养血扶正,为佐药。甘草补脾和中,为使药。诸药合用,则上不盛下不虚,喘咳自然痊愈。

【加减】兼气虚者,可加党参 30 克、五味子 30 克,益气敛肺以定喘咳。

【按语】如肺肾两虚之喘咳,则不可用本方。

【歌诀】 苏子降气汤当归,夏前厚朴陈肉桂;  
炙草生姜同煎灌,上盛下虚此方挥。

### 降气散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】黄芩 45 克,黄连 45 克,苍朮 45 克,酒知母 45 克,酒黄柏 45 克,香附 30 克,木香 25 克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热降火,理气解郁。

【主治】牛、马胸前生黄,软而不痛,摸之烫手,舌红脉洪等。

【方解】热邪迫血妄行,离络外溢,而生黄肿。根据气有余便为火的道理,泻火等于降气,故方中用黄芩泻上焦之火,黄连泻中焦之火,黄柏泻下焦之火,三药伍之苦寒直折,大泻三焦之火,以熄燎原之势,为主药。酒知母滋阴泻火,与黄柏同用,其力更著,为辅药。黄肿为患,也与气郁不畅有关,故用香附理气解郁,木香行气散滞,气机畅通,利于黄肿消散,为佐药。诸药合用,热清气降,血不妄行,气畅湿祛,诸证皆除。

【按语】本方为治疗牛、马胸前黄肿,摸之热的有效方剂。如结合外涂雄黄败毒散,再针刺放出黄水,疗效更好。但肿处不软不可针刺,若刺之过早,流出血水,第二天会肿势更重,拖延病程。这样的病例临床上是屡见不鲜的。

【歌诀】 胸前生黄降气散,黄芩黄柏同黄连;  
香附知母苍朮木,牛马黄肿服之痊。

### 赭石降逆散

【方源】本方为中国农业科学院中兽医研究所兽医院门诊常用

方。在应用中,方药组成及药量相同,方名为我所命。

【组成】赭石 30 克,大黄 60 克,食盐 120 克,香附 30 克,食醋 200 毫升(或冰乙酸 25 毫升)。

【用法】共为细末,开水 1 千克冲调,临灌时加入食醋(或冰乙酸)胃管一次投服。1 日 2 剂。

【功用】破气除胀,攻积止痛。

【主治】马原发性胃扩张。

【方解】本方之证,多因饲养不善,草料不化,或喂易产气的草料,导致幽门闭塞,胃气失降。故方中用赭石质重坠降,善镇胃气。大黄专攻不守,荡涤胃肠,助赭石一臂之力,共泻胃中之逆气,为主药。食醋开幽门之闭塞,使主药降气攻邪有路可寻,为辅药。食盐软坚攻积,助主药荡涤胃肠,为佐药。香附理气宽胸,与食醋同用可入肝止痛,为使药。

【按语】本方治原发性胃扩张,气胀型与食滞型均可使用。如疼痛剧烈者,可加水合氯醛 15 克以止痛,其效更好。1979 年 8 月,治疗山东省阳谷县四棚公社周庄大队第 3 小队马一匹。役后饲喂多汁青草,吃饱后不到 1 小时发生剧烈腹痛。经注射止痛剂后仍不效,即服本方加水合氯醛 15 克,3 个小时痊愈。

【歌诀】 赭石降逆散大黄,专治马骡胃扩张;  
盐醋香附同调灌,气降痛止畜安康。

### 三子养亲汤

【方源】《韩氏医通》。

【组成】紫苏子 40 克,白芥子 40 克,莱菔子 60 克。

【用法】微炒,捣碎,微煮,频服。

【功用】祛痰降逆。

【主治】痰壅气逆,咳嗽气喘,痰铮胸痞,食少难消,苔白腻,脉滑者。

【方解】痰阻气道以致气不下行而呈喘咳,法当祛痰降逆,痰去气自除,气降喘自平。本方用紫苏子降气行痰,走肺经以开上焦之痹;白芥子畅膈行痰,走膜腠以通三焦之壅;莱菔子消食行痰,走脾胃以消中焦之滞,三子都有理气之功,行痰之力,合而用之,能呈祛痰降逆,行气消食功效。三子各有所长,紫苏子长于降气,气逆者以此为主;白芥子长于畅膈,胁痛胸痞者以此为主;莱菔子长于消食,食少腹胀者以此为主,偏于某证,即重用所主之药,余药为辅。

此方既为老年脾虚生痰而设,理应健脾和胃,才属正治,仅用三子祛痰行气,纯属急则治标之法,虽有养亲之名,却无养亲之实。临证只可暂投,不宜久服,一旦痰降食消,即应改投健运中气之方,才合治病求本之道。如果徒恃本方治标,则气旋降而旋逆,痰旋消而旋壅,脾胃日损,正气日漓,终难措手,医者不可不慎。不过,此方展示消食与化痰并举,肺胃与三焦并调,却是配伍上的一大特点。

【按语】痰浊壅滞实证,证具喘咳痰多,胸闷食少,苔腻脉滑,不问老幼,均可使用本方。

【歌诀】 三子养亲用紫苏,白芥莱菔二子从;  
痰壅气滞痰咳喘,祛痰降逆此方谋。

### 旋覆代赭石汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】旋覆花 60 克,代赭石 100 克,半夏 40 克,生姜 100 克,人参 40 克,炙甘草 60 克,大枣 48 枚。

【用法】水煎,分 3 次,温服。1 日量。

【功用】调中降逆。

【主治】①中虚浊阻,气逆不降,胃脘痞硬,噎气、呕恶、反胃,苔白腻,脉弦者;②便秘属于浊阴不降者;③眩晕,属痰浊上逆者。

【方解】中虚浊阻,气逆下降,法当祛痰降逆,益气和胃。方中旋覆花宣降脾胃之气,消痰行水,王好古谓此药能治噎气,是治胃而兼治肺;代赭石甘寒质重,能镇中气之上逆,平肝气之横强,是治胃而兼治肝。半夏、生姜促进脾运,涤饮止呕,专为浊阴凝聚,心下痞硬,



噫气、呕恶而设。佐人参、甘草、大枣益气和缓，甘草、大枣甘以缓急，使中焦健运，涎饮涤除，则清升浊降而诸证可愈。

学习此方要注意一点。上述方理是根据传统解释，其实噫气、呕吐、反胃都是胃气上逆，胃气所以上逆，则因肝系的筋膜（此处指胃壁）痉挛所致。所以本方配伍赭石镇肝，草枣缓急，针对胃的挛急施治，正合肝急急，急食甘以缓之之意。

唐容川云：“此方治嘔逆，人皆知之，而不知呃有数端，胃绝而呃不与焉。一火呃，宜用承气汤；一寒呃，宜用理中汤加丁香柿蒂；一瘀血滞呃，宜大柴胡汤加桃仁、丹皮。此方乃治痰饮作呃之剂，与诸呃有异，不得见呃即用此汤也。”唐氏历数呃逆病机，均非本方所宜，用时当细为辨别。

【按语】凡举胃虚气逆，肝胃不和所致的痞满、噯气、呕吐、呃逆等证，都可应用本方。方中代赭石、旋覆花、半夏剂量宜重。

胡汝定氏用此方治疗各种眩晕150例，均取得良好效果，扩大了本方用途。眩晕多由痰浊随少阳三焦上蒙清窍，肝犯膜原引起。此方有旋覆、姜、夏降其浊阴，代赭石平肝镇静，甘草、大枣缓其急迫，再用人参益气，气旺则清气自升，浊阴自降，故有良效。

【歌诀】 旋覆代赭用人参，半夏生姜草枣群；  
噫气不除心下痞，虚中实证此方寻。

### 橘皮竹茹汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】竹茹48克，生姜36克，陈皮48克，人参12克，大枣20枚，甘草24克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】降逆止呕，益气健脾。

【主治】呃逆。证见呃逆或呕吐，食少体弱，舌质淡，脉虚弱。

【方解】本方所治呃逆，是由脾气虚弱，胃气上逆所致。治宜降逆止呕，益气健脾。方中竹茹化痰降逆止呕；生姜温中降逆止呕，共为君药。陈皮理气燥湿健脾，为臣药。人参、大枣、甘草补气健脾，为佐药。诸药协同，共奏降逆止呕，益气健脾之功。

药理研究表明，本方具解痉、镇吐、止痛、改善消化功能、抗消化道溃疡等作用。

【按语】①证治要点：呃逆或呕吐，舌质淡，脉虚弱。

②现代应用：幽门不全梗阻、胆汁返流性胃炎、手术后呃逆不止等属中虚气逆者，可用本方治疗。

【加减】若呃逆甚者，加旋覆花、半夏；胃寒者，加吴茱萸、丁香；食欲不振者，加莱菔子、神曲。

【歌诀】 橘皮竹茹用生姜，人参大枣甘草装；  
降逆止呕益气脾，呃逆呕吐食少防。

### 丁香柿蒂汤

【方源】《症因脉治》。

【组成】丁香24克，生姜24克，柿蒂36克，人参12克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】温中散寒，降逆益气。

【主治】呃逆。证见呃逆不已，胸脘满闷，舌淡苔白，脉迟弱。

【方解】本方所治呃逆，是由脾胃虚寒，胃失和降所致。治宜温中散寒，降逆益气。方中丁香、生姜既能温中散寒，又能降逆止呕，为君药。柿蒂降气止呃，为臣药。人参益气补脾，为佐药。四药协同，共奏温中散寒、降逆益气之功。

药理研究表明，本方具有促进消化液分泌及镇吐作用。

【按语】①证治要点：呃逆，舌淡苔白，脉迟弱。

②现代应用：神经性呃逆、膈肌痉挛、胆汁返流性胃炎等属虚寒气逆者，可用本方治疗。

【加减】若呃逆甚者，加吴茱萸、半夏；胸脘痞闷者，加陈皮、枳实；胃气不虚者，去人参。

【歌诀】 丁香柿蒂姜人参，温中降逆益气真；

虚寒呃逆不止已，胸脘满闷舌淡任。

### 乌沉汤

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】乌药1200克，沉香600克，人参360克，甘草540克。

【用法】上药共研细末，每服24~36克，日服3次，饭前空腹时温开水送服。亦可用饮片作汤剂水煎服，用量按各药常规剂量酌情增减。

【功用】行气散寒，温中补虚。

【主治】中虚寒滞，胸腹胀痛，绵绵不休，喜暖喜按，甚则呕吐；或寒疝腹痛，或经行腹痛，神疲乏力，舌淡苔白，脉沉迟。

【方解】方中乌药行气消胀，温散脾寒，沉香温中降逆，理气止痛，共为君药。人参补气调中，为臣佐药。甘草既可和胃调中，又可调和诸药，为使药。全方共奏行气滞，散阴寒，补中虚之功。

【按语】本方以脘腹胀痛、喜暖喜按、恶心呕吐、舌淡苔白为辨证要点。现代常用于治疗胃和十二指肠溃疡、慢性胃炎、胃神经官能症、胎粪性肠梗阻等。如见痰涎壅盛，加半夏、陈皮；气虚，加黄芪、白朮；气滞甚，加香附、厚朴；阳虚，加肉桂、干姜；腹痛甚，加元胡、川楝子。

【歌诀】 行气散寒乌沉汤，人参乌药甘沉香；  
中虚寒滞腹胀痛，胃肠溃疡是良方。

### 丁沉透膈汤

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】丁香180克，沉香94克，白朮240克，香附120克，人参120克，砂仁120克，麦麩60克，肉豆蔻60克，白豆蔻60克，木香60克，青皮60克，甘草180克，半夏32克，藿香92克，厚朴92克，神曲32克，草果32克，陈皮92克。

【用法】上药共研粗末，每服48~60克，加生姜、大枣水煎服，日服2次。亦可用饮片作汤剂，各药用量按常规剂量酌情增减。

【功用】降逆和中，健脾燥湿。

【主治】中虚气滞湿阻之反胃，食后脘腹胀满，朝食暮吐，暮食朝吐，吐出宿食不化，吐后即觉舒服，全身乏力，肢体困重，舌淡苔白腻，脉濡弱。

【方解】方中丁香、沉香、半夏、藿香理气降逆，温中散寒，为主药。厚朴、砂仁、草果、白豆蔻、肉豆蔻化湿行气；香附、木香、青皮、陈皮行气散满，共为佐药。人参、白朮、炙甘草、大枣健脾和中；神曲、麦麩、生姜消食和胃，共为佐药。甘草调和诸药，兼为使药。全方共奏行气、降逆、燥湿、补脾、和胃之功。

【按语】本方以恶心呕吐、食后脘腹胀满、吐后即觉舒服、全身乏力、肢体困重、舌淡苔白腻、脉濡弱为辨证要点。现代常用于治疗幽门痉挛或梗阻、神经性呕吐、胃及十二指肠溃疡、急慢性胃炎、胃十二指肠憩室、胃神经官能症、胃部肿瘤等。

本方药多苦温香燥，易伤津耗气，对久吐伤津、气阴两虚者，不宜单独使用。

【歌诀】 恶心呕吐透膈汤，白朮人参青四香；  
砂仁二蔻麦麩草，夏朴陈皮神曲果。

### 茱萸丸

【方源】《苏沈良方》。

【组成】吴茱萸12克，胡椒60克，人参60克，当归60克，甘草40克，半夏120克，白矾60克。

【用法】姜汁为丸，如梧桐子大，每服28丸；桑、柳条各120茎，银器内煎汤吞下，日3次。

【功用】温中补虚，祛痰降逆。

【主治】翻胃日久，饮食之物至晚吐出，仍不消化，膈上有痰涎，时时呕吐，吐清水无时，腹中痛楚，大便滑泻或秘结。

【方解】方中吴茱萸、胡椒温中阳，治中焦之寒；人参、甘草、当



归益气补血,治中焦之虚;半夏、白矾燥湿祛痰,吴萸、半夏降逆下气,共呈温中补虚、祛痰降逆功效。

【按语】本方以呕吐清水痰涎、腹痛、大便滑泻或秘结为辨证要点。现代常用本方治疗慢性胃炎、消化道溃疡、幽门痉挛或不完全性梗阻、神经性呕吐、腹部手术后并发症等。如见胃虚不甚,去人参、当归;胃脘痛,加良姜、香附等。

【歌诀】 茱萸胡椒温中阳,人参甘草当归姜;  
半夏白矾祛湿痰,诸药合用治胃寒。

### 加味苏叶黄连汤

【方源】《中医治法与方剂》。

【组成】黄连 8 克,苏叶 12 克,半夏 36 克,茯苓 36 克,竹茹 36 克,枇杷叶 36 克,柿蒂 36 克。

【用法】水煎,频频冷服。

【功用】清热降逆。

【主治】肺胃不和,呕吐,稍偏热者。

【方解】方用黄连以清胃热,苏叶宣通肺胃,加渗湿的茯苓、开宣肺气的枇杷叶,协助黄连、苏叶调理肺胃之不和;半夏祛痰降逆,竹茹清热止呕,柿蒂降气止呃,三味专止呕逆。全方合用,对因痰、因热、因气引起的胃气上逆呕吐,都有较好的疗效。

【按语】本方以呕吐呃逆、舌红苔黄为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、消化道溃疡、膈肌痉挛、胃神经官能症、神经性呕吐、妊娠恶阻、幽门痉挛或不完全性梗阻等。如见胃阴虚,加天冬、麦冬、石斛;痰湿内盛,去黄连,加陈皮、干姜;胃寒,去黄连,加吴茱萸、胡椒等。

【歌诀】 加味苏叶黄连汤,呕吐呃逆是良方;  
半夏茯苓枇杷叶,竹茹柿蒂止呕强。

### 芩连橘茹汤

【方源】《中医治法与方剂》。

【组成】黄芩 36 克,黄连 12 克,焦栀 36 克,竹茹 48 克,陈皮 48 克,半夏 36 克,吴茱萸 12 克,石斛 48 克,白芍 48 克。

【用法】水煎,频服。

【功用】清热疏肝,调中降逆。

【主治】妊娠呕吐,头晕目眩,苔黄,脉滑数。

【方解】方中黄芩、黄连、栀子清泻肝胆,白芍柔肝平肝,吴茱萸疏达肝气,诸药合用,使肝气柔顺,不至横逆犯胃。吴茱萸性虽辛热,但配在大队清热药中,则辛热之性去而调气降逆的作用依然存在,此即去性取用之义。半夏、陈皮、竹茹调中降逆,和胃止呕;石斛养胃生津,防止半夏、吴茱萸辛热伤阴,使其有利无弊。全方合用,达清热疏肝,调中降逆之效。

【按语】本方以妊娠呕吐、头晕目眩、苔黄、脉滑数为辨证要点。现代常用于治疗妊娠剧吐、神经性呕吐、放疗后副反应、慢性胃炎等。如脾湿内盛,舌苔厚腻者,去石斛,加茯苓、白豆蔻、砂仁。

【歌诀】 清热疏肝橘茹汤,二黄栀竹陈皮夏;  
白芍石斛吴茱萸,妊娠呕吐即可除。

### 降气止喘方

【方源】《上海国医学院药理学讲义》。

【组成】麻黄 12 克,炙款冬 24 克,杏仁 24 克,白果 3 粒(去壳打碎),炙紫菀 24 克,制川朴 12 克,炒苏子 24 克,姜半夏 24 克,甘草 12 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】镇咳定喘。

【主治】咳嗽。对痰饮倚息不得卧者,用之无有不验。

【方解】方中麻黄、白果为治喘要药;厚朴去胸满;杏仁、苏子降肺气,止咳喘;紫菀、款冬镇咳逆;半夏降逆化痰涎。合而用之,镇咳定喘之药具备,故能奏效。

【歌诀】 降气止喘用麻黄,款冬杏仁半夏姜;

白果紫菀制川朴,苏子甘草共煎尝。

## 第十节 温里回阳剂

凡以温性或热性而治疗里寒,祛除脏腑之间沉寒痼冷,回阳救逆药物为主的方剂,称为“温里回阳剂”,属“八法”中的“温法”。

本剂适用于里寒之证。里寒之证因包括两个方面;一为寒邪乘畜体之虚而直中,或由表寒不解而传里,统称为“外寒”。一为元阳衰微,阴寒内生,但归根结底还是畜体的真阳低弱,才会发生里寒。治疗以寒者热之为原则,前者宜温中散寒,后者应益火之源,温肾回阳以消阴翳。

当然,寒有表里之分,治表寒之方剂已在解表剂中选解,这里主要是选解治疗里寒之方剂,大体可分温中祛寒、回阳救逆两大部分。

本剂有兴奋中枢神经系统,强心以增强血液循环等功能。

### 一、温中祛寒

温中祛寒法,主要用于中焦脾胃虚寒。脾胃位处中焦,职司运化。若寒邪内侵,阳气受困,则呈现鼻寒耳冷,四肢不温,饮食减少,肠鸣泄泻,舌淡苔白,脉沉迟等症状。治以温中健脾为主。代表方如桂心汤、理中汤等。

#### 桂心汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“桂心散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】桂心 30 克,青皮 30 克,白朮 30 克,厚朴 30 克,益智仁 30 克,干姜 25 克,当归 30 克,陈皮 30 克,砂仁 20 克,炙甘草 15 克,五味子 15 克,肉豆蔻 30 克,飞盐 20 克,大葱 2 根,酒 150 毫升。

【用法】水煎去渣,候温加飞盐、酒灌服。1 日 1 剂。

【功用】温中散寒,健脾理气。

【主治】马脾胃虚寒,耳鼻俱凉,四肢不温,口流清涎,舌淡苔白,脉象沉迟等。

【方解】脾胃为后天之本,脾胃虚寒,阳气不能外达,故耳鼻俱凉,四肢不温。脾胃虚寒,失其运化水湿之功能,故口流清涎。寒邪易损伤阳气,阳气衰微,不能推动气血显露于外,故舌淡苔白,脉象沉迟,方中用桂心温补肾阳,干姜温中散寒,益智仁温中暖肾,为主药。阴寒内盛则气血凝滞,故用陈皮理气行滞,厚朴行气导滞,砂仁行气调中,青皮疏肝破气,当归行气活血,五味子之共奏理气通滞、畅达脉络之功,为辅药。甘草补脾益气,白朮健脾培中,肉豆蔻温中行气,五味子敛肺气而滋肾阴,取气足升阳、气充阳长之意,为佐药。飞盐补心,大葱通阳,酒振奋阳气,为使药。

【按语】《元亨疗马集》中另有桂心散,主治马冷饮过多,伤脾作泻。方药组成为桂心、厚朴、当归、青皮、细辛、陈皮、二丑、桑白皮。

【歌诀】 桂心汤用青陈当,益智补术五味姜;  
甘草砂仁肉豆蔻,葱酒盐引温中阳。

#### 理中汤

【方源】原出《伤寒论》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】党参 60 克,干姜 60 克,炙甘草 30 克,白朮 45 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】温中散寒,补气健脾。

【主治】各种家畜中焦虚寒之证。证现肠鸣泄泻,腹痛起卧,四肢不温,舌淡津滑,脉沉迟无力等。

【方解】本方主治中焦虚寒之证。脾虚则阴寒内生,水谷不腐,运化失权,升降之机受阻,故出现以上症状。方中用党参补脾益气,扶正祛邪,为主药。干姜温中散寒,祛邪扶正,为辅药。白朮健脾燥



湿,为佐药。炙甘草协主药益气和,缓急止痛,为使药。

【按语】中焦虚寒以本方为适宜,重在扶正。若寒邪直中,围困脾阳而至寒,以“桂心散”为妥,重在祛邪。本方加附子,名“附子理中汤”,散寒之功更著。原方党参为人参,因人参贵重药缺,故用党参代替。

【歌诀】 脾胃虚寒理中汤,党参白朮草干姜;  
肢冷腹痛兼泄泻,温中祛寒可扶阳。

### 温脾汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“温脾散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】当归 25 克,厚朴 25 克,青皮 25 克,陈皮 25 克,甘草 20 克,益智仁 25 克,二丑 15 克,细辛 15 克,苍朮 25 克,大葱 3 根,醋 60 毫升。

【用法】水煎去渣,候温加醋灌服。1 日 1 剂。

【功用】温中散寒,逐水止痛。

【主治】马伤水腹痛,肠鸣泄泻,耳鼻俱冷等。

【方解】马饮冷水过度,伤其中阳,导致气机凝闭不通,故腹痛起卧。中阳被伤,脾胃运化之功能失司,故肠鸣泄泻。寒水伤其中阳,阳气不能外达,故耳鼻俱冷。方中用益智仁温脾止泻,细辛散寒止痛,为主药。苍朮燥湿健脾,二丑利水复阳,当归养血活血,厚朴行气止痛,青皮、陈皮理气健脾(青皮性猛力大,偏于疏肝破气,陈皮性缓力弱,偏于健脾行气,二者相须为用,疏肝破气,可止疼痛,健脾行气,可祛寒湿),为辅药。甘草缓急止痛而调诸药,为佐药。大葱、食醋通阳止痛,为使药。

【按语】据现代医学研究,二丑所含的生物碱有促进胃肠蠕动的作用,用之量小,起调整胃肠之功;若用量大,可导致泄泻。

【歌诀】 温脾汤中归朴朮,青皮陈皮益智醋;  
二丑细辛甘草葱,伤水腹痛疗效速。

### 橘皮汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“橘皮散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】青皮 30 克,陈皮 30 克,厚朴 30 克,桂心 20 克,细辛 10 克,小茴 30 克,当归 30 克,白芷 30 克,大白 24 克,大葱 3 根,飞盐 21 克,醋 150 毫升。

【用法】水煎去渣,候温加飞盐、醋灌服。1 日 1 剂。

【功用】温中祛寒,活血止痛。

【主治】马伤水腹痛。

【方解】本方所医之证,因寒水直中,群阴闭塞,中阳被困,故凝结伴痛。方中用桂心温中散寒,小茴温暖下焦,细辛温经散寒,大葱温阳祛寒以启闭止痛,为主药。青皮性较猛,偏于疏肝破气。陈皮性较缓,偏于健脾理气。厚朴行气燥湿,当归活血止痛,与青皮、陈皮共为辅药。白芷温经祛寒,大白行气利水,二药伍之助主辅之品更好地发挥祛寒理气之功,为佐药。飞盐补心,醋活血止痛,为使药。诸药合用,阳伸寒解,水化痛止,诸证皆无。

【按语】“温脾汤”与“橘皮汤”皆为治疗伤水起卧之剂,起卧兼泻用“温脾汤”,起卧不泻用“橘皮汤”。两方大同小异,用时注意。

【歌诀】 橘皮汤中茴青陈,厚朴大白芷桂心;  
当归细辛葱盐醋,伤水起卧服之稳。

### 茴香汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“茴香散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】小茴 30 克,肉桂 25 克,大白 20 克,白朮 30 克,木通 20 克,巴戟天 25 克,当归 20 克,二丑 15 克,藁本 20 克,白附子 20 克,川楝子 25 克,肉豆蔻 20 克,荜澄茄 20 克,飞盐 25 克,醋 100 毫升。

【用法】水煎去渣,候温加飞盐、醋灌服。1 日 1 剂。

【功用】温肾散寒,祛风除湿。

【主治】马寒伤腰胯,运步疼痛。

【方解】本方为寒伤腰胯运步疼痛之证而设。肾主骨,腰为肾之腑,肾阳虚衰,不能温煦腰肢,故运步疼痛。方中用小茴理气止痛,温暖腰肾;肉桂温中补阳,散寒止痛;肉豆蔻温中行气,祛寒止痛;巴戟天温补命门,强壮筋骨;荜澄茄温肾助阳,散寒止痛,为主药。藁本发表散寒以祛风胜湿,白附子祛风散寒而温经祛湿,川楝子理气止痛,二丑逐水利湿,木通利水除湿,为辅药。大白辛温,可行气散寒,助主药温阳,协辅药除湿。白朮健脾燥湿,以培后天之本。当归活血止痛,与大白、白朮共为佐药。盐引药入肾,醋活血止痛,为使药。

【歌诀】 茴香汤用桂附朮,归白澄茄醋盐;  
二丑藁本巴木蔻,寒伤腰胯灌服安。

### 益智汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“益智散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】益智仁 25 克,肉豆蔻 25 克,五味子 20 克,木香 10 克,大白 10 克,草果 20 克,细辛 10 克,青皮 25 克,当归 30 克,厚朴 15 克,川芎 15 克,官桂 15 克,砂仁 15 克,白朮 30 克,白芍 30 克,白芷 25 克,枳壳 25 克,甘草 15 克,大枣 30 个,生姜 10 个,醋 60 毫升。

【用法】水煎去渣,候温加醋灌服。1 日 1 剂。

【功用】温补脾胃,降逆止呕。

【主治】马翻胃吐草,面肿腹细,脾胃虚寒之证。

【方解】《元亨疗马集》说:“脾败土虚无化导,胃衰火弱不收藏……骨痿腿瘫眠不起,土虚形体若豺狼。师皇曰:凡马翻胃松骨肿者可治,腮骨胀者难医,羸瘦吐沫者,亦难治也。”总观以上症状,本方之证皆与脾肾相关。肾主骨,脾主肉,如其主有失,则骨质脆弱,羸瘦毛焦瘫痪。中土消谷,赖受肾阳之温,若肾虚阳衰,中土得不到温养,脾胃鼓舞无权,其升降失司,脾气不升则泻,胃气不降则吐。方中用益智仁温暖中,官桂祛寒暖脾,以复脾胃升降之能,当归养血和血,白芍补血和营,川芎行气活血,五药伍之补血生精以助肾阳,取阴生阳长之意,为主药。白朮健脾强中,甘草补脾益气,大枣补脾和胃,六药伍之健旺后天气血生化之源,以生精养骨,为辅药。细辛祛少阴之寒,白芷祛阳明之寒,生姜散肌表之寒以助主药暖脾,肉豆蔻温中祛寒,大白行气利水,青皮理气健脾,厚朴化湿导滞,枳壳理气降逆,十一药伍之共奏温中散寒,理气健脾之功,为佐药。五味子滋肾敛肺,醋活血止痛,为使药。诸药合用,刚柔相济,去邪而不伤正,扶正而无恋邪之弊。

【按语】现代兽医学认为本方所治之证是缺钙,多由饲料调配不当,钙质供应不足或钙、磷比例失调等原因引起。呈现骨质疏松,骨髓腔扩大,骨密度层变薄,颜面骨、颌骨和下颌骨增大,治以补钙为主。

【歌诀】 益智汤医缺钙方,白芍芎藭味木当;  
甘辛桂里青砂芷,厚朮木白醋枣姜。

### 吴茱萸汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】吴茱萸 40 克,生姜 72 克,人参 40 克,大枣 48 枚。

【用法】水煎,分 3 次服。

【功用】温肝降逆。

【主治】肝胃虚寒,干呕吐涎沫,巅顶头痛,脘腹痛,舌质淡,苔白滑,脉弦迟。

【方解】治疗此证,当补肝胃之虚以恢复功能,温肝胃之寒以振奋阳气,令阳气振奋,功能恢复,则清气得升,浊阴自除。方中吴茱萸苦辛大热,既长于温肝行气,又是温胃散寒和降逆止呕要药,对于厥阴头痛,阳明呕吐之属于虚寒者,有止呕止痛功效。生姜助吴茱萸温胃降逆,人参、大枣补虚安中,四药同用,能呈温肝降逆功效。

《金匱要略》谓:“内生之寒,温必兼补。”此方所治的肝胃虚寒



是自身阳虚,与当归四逆汤证之由外寒内犯者有所不同。故前方着眼于温散,此方侧重于温补,意趣不同,学者留意。

【按语】①本方治疗干呕吐涎,巅顶疼痛,每获良效,以兼见舌淡、苔白、脉迟为其辨证要点。

②此方三见于《伤寒论》。阳明篇用治“食谷欲呕”;少阴篇用治“少阴病,吐利,手足厥冷,烦躁欲死”;厥阴篇则用于“干呕吐涎沫,头痛者”。《金匱要略》用本方有两条:一治“呕而胸满者”;一条与前厥阴篇同。综合上述五条,凡病在阳明、少阴、厥阴,都可应用本方。所治四肢逆冷,以兼见呕吐、烦躁为特征,属于“阴盛郁阳”机理。

③《圣济总录》人参汤(即本方)，“治心痛”。古人所谓心痛，包括部分胃痛在内，今用本方治疗十二指肠溃疡病有效，可见这里所指的心痛是指胃脘疼痛。

④《方函口诀》谓：“此方下降浊饮，故治吐涎沫，治头痛，治食谷欲呕，治烦躁吐逆，《肘后》治吐酸嘈杂，后世治呃逆，凡危笃之证，审系浊饮上逆，处此方时，其效不可枚举……腹痛，吐水谷者，此方加沉香，有效；霍乱之后转筋，加木瓜尤效。”

⑤雉贤煖：“治小儿平时频吐白沫者。”

综上，凡属肝胃虚寒，浊阴上逆，或筋脉挛急疾患，均可应用本方。说明本方确系温肝方剂，统编教材纯从中焦虚寒解释，与临证不符。

【歌诀】 吴茱萸汤人参枣，重用生姜温胃好；

阳明呕吐胃脘痛，厥有头痛亦可疗。

### 暖肝煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】小茴 24 克，肉桂 24 克，乌药 40 克，沉香 12 克，当归 40 克，茯苓 40 克，生姜 40 克，枸杞 48 克。

【用法】沉香研末，余药水煎，汤成冲服沉香末。

【功用】温肝解郁，行气养血。

【主治】肝寒气滞，小腹疼痛，疝气等证。

【方解】寒凝气滞而呈疝气，法当温散寒凝，宣通滞塞。故方用肉桂、小茴温阳散寒以暖肝，使肝之寒凝得散；乌药、沉香调气降逆以疏肝，使肝之气机舒畅；生姜、茯苓辛淡行水以泻湿，使三焦津液流通；当归、枸杞补血以养肝，使肝之筋脉柔和，如此配伍，则肝经寒滞之疝痛可以缓解。原著谓：“寒甚者加吴萸、干姜，再甚者加附子。”说明寒有轻重，临证时当据证情增补，其效始捷。

本方所治，属于虚中夹滞机理。具有温肝、补肝、行气、活血、泻湿功效，但以寒凝气滞为主。就其结构观之，反映了温中寓补，补中寓通的组方特点。

【按语】亦可用于母畜痛经，见证如上述者。

【歌诀】 暖肝煎用杞茴沉，乌药姜归桂茯苓；

肝寒气滞小腹痛，温肝行气法堪珍。

### 真人养脏汤

【方源】《和剂局方》。

【组成】人参 24 克，白朮 24 克，炙甘草 32 克，白芍药 64 克，当归 24 克，肉桂 32 克，木香 56 克，肉豆蔻（面裹煨）20 克，诃子（去核）48 克，罂粟壳（蜜炙）120 克。

【用法】水煎，食前服。剂量酌情增减。

【功用】温中补虚，涩肠止痢。

【主治】久痢，里急后重，喜温喜按，胸闷食少，舌淡脉迟。亦治脱肛不收，久泻。

【方解】病属中焦虚寒，法当温补，此方用人参、白朮健脾益气，当归、白芍养血调营，即补虚之法也；肉蔻温暖中焦，肉桂温肾命以助气化，即温阳之法也。滑脱失禁，宜施固涩，诃子、粟壳涩肠止利，即涩可固脱之法也。粟壳用量最重者，盖欲用本品止痢、止痛，不重不能胜任故也。配木香调气，当归调营，白芍、甘草柔肝缓急，即缓急则后重自除之意也。至于白芍重用可增止痛力量，木香重用可防

收涩太过，亦有可取。

或问：痢疾日久，虽然正气已虚，必有余邪，本方从虚寒着眼，能否消除病因，祛其余邪？现代药理试验证明，诃子、当归、白芍、肉桂等药，对于痢疾杆菌都有抑制作用，前人常配于治痢方中。本方虽以温补为主，亦有澄本清源作用，若嫌力量薄弱，可仿乌梅丸法加入乌梅、黄连之属，增强解毒力量。

久泻已成滑脱失禁，脏气虚寒可知，此方有人参、白朮、甘草、当归、白芍补气益血，肉桂振奋阳气，诃子、肉蔻、粟壳涩肠止泻，木香行其滞气，合用能呈温补固涩之效，用于久泻，亦合法度。至于脱肛下坠，惟中焦虚寒，脏器不固，方可投此。若系气虚下陷，当用补中益气汤益气升提；若系大便燥结，使时用力以治脱肛，当用麻子仁丸清热润肠，均非本方所宜。

【按语】①以久泻、久痢，腹痛喜温喜按，舌淡脉迟为其辨证要点。

②临床报道，用本方加减治疗久泻有效。

【歌诀】 养脏温中固涩方，参术归芍桂草香；

诃子肉蔻罂粟壳，久痢脱肛此堪尝。

### 八柱散

【方源】《万病回春》。

【组成】人参 40 克，白朮 40 克，甘草 40 克，干姜 40 克，附子 40 克，罂粟壳 60 克，肉豆蔻（面裹煨）60 克，诃子 60 克。

【用法】为散，每次服 24 克，温水送下。

【功用】温中固涩。

【主治】肠道虚寒，滑泻失禁，舌淡脉迟。

【方解】脾肾阳衰，久泻不愈，法当温脾肾之阳，补中焦之虚，脾肾功能恢复，主水与制水有权，泄泻庶可向愈。此方用附子理中汤加味而成。方用人参、白朮、甘草补中焦虚损，干姜、附子温脾肾阳气。附子补命火以助气化，温先天以养后天，干姜健中阳以复脾运，温后天以养先天，令脾能运化水湿，肾能气化蒸腾，则水能不下流成泻，此为治本而设。久泻不愈，已成失禁，又当固，粟壳、诃子、肉蔻配入方中，正为固涩肠道而设。合而成方，能呈温中补虚，涩肠止泻功效。

【按语】以久泻不愈而兼舌淡脉迟为其辨证要点。

【歌诀】 八柱参术姜草求，附肉蔻粟壳投；

温补固涩功偏擅，久泻伤阳服之廖。

### 四神丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】补骨脂 480 克，肉豆蔻 240 克，五味子 240 克，吴茱萸（浸炒）120 克。

【用法】为细末，用生姜 1 000 克，枣 400 枚，加水煎，待枣熟时，去姜取枣肉和末为丸，每次服 12~40 克，食前淡盐汤或温开水送下。若作汤剂，用量中按比例酌减。

【功用】温肾暖脾，调肝止泻。

【主治】脾肾虚寒，黎明泄泻。

【方解】治疗此证，当从三个方面思考，一是振奋阳气，二是条达肝木，三是固涩肠道，三脏同治，才合此机理。方中补骨脂温补肾阳，吴茱萸温中祛寒，二味温补脾肾阳气，自在恢复二脏功能；肉豆蔻温胃涩肠，五味子收敛精气，二味涩肠止泻，自在针对主证；吴茱萸不仅温中祛寒，又能温肝散寒，条达肝气，五味子不仅固精敛气，又能敛肝，二味一散一收，意使肝木不乘脾土，抑制肠管蠕动，四药同用，能呈温肾暖脾，条达肝木，涩肠止泻功效。姜有温中焦以散水湿之功，枣有脾胃以补虚损之力，以此为丸，可为四药他山之助，增强温补功力，用治黎明泄泻，可谓合拍。

本方由《本事方》的二神丸与五味子散二方相合而成。二神丸由肉豆蔻与补骨脂二药组成，有温补脾肾、涩肠止泻之功；五味子散由五味子与吴茱萸二药组成，有温胃涩肠之效，两方合而为一，温补

固涩之功更显。方名四神,意指四药同用,其效如神。

研究此方,应注意掌握重点,澄清疑点,剖析难点。黎明泄泻的致病机理、治疗法则、配伍意义,应是研究重点;平时不泻,黎明始泻,是其疑点;由于征象特殊,自然有其特殊机理,如何分析这一特殊机理是其难点。《医方集解》谓此证属于脾肾虚寒,如果仅因脾肾虚寒,泄泻当无定时,何必黎明始泻!如果仅因脾肾虚寒,附子理中、四味汤均为对证之方,又何必要用四神,联系肝木侮土予以分析,似乎更为全面。联系肝的疏泻分析,基于以下三点理由:①本方原治“脾胃虚弱,大便不实,饮食不思,或泄泻腹痛等证”,饮食不思是木不疏土之象,泄泻腹痛是肝木乘脾之征,方中吴茱萸显然为疏肝止痛而设,今用此方治疗黎明泄泻,亦当有肝木侮土的机理存在。②柯韵伯、程郊倩早已指出此证与肝有关。柯氏所谓“少阳气虚无以发陈,佐吴萸之温,以顺肝木欲散之势”,程氏所谓“木气才萌,不疏泻而亦疏泻”,都是论述此证虽以脾肾虚寒为主,亦有肝木相乘的病机同时存在。③古人在治黎明泻时,所选之方多与肝的疏泻有关。如景岳用胃关煎,有吴茱萸以温肝;石顽用八味丸,有山茱萸以敛肝即是。

此方在制作为丸时,肉豆蔻要用面裹煨,研末,用草纸吸去油脂,才有较好疗效。

【按语】①本方证以黎明泄泻,饮食不思,舌淡苔白,脉沉迟无力为其辨证要点。

②原著治疗“泄泻腹痛”,说明天将明泄泻而兼腹痛,亦可使用本方。偏虚,加山药、黄芪、人参之类益气健脾;偏寒,加肉桂、附子、干姜、蜀椒之类温助阳气;气滞作胀,可加木香、小茴之类畅其气机。

③临床报道,四神丸加味治疗遗尿20例。方药:猪膀胱一具,洗净,补骨脂、煨肉豆蔻、吴茱萸、益智仁各20克,五味子20克。用法:将上药装入猪膀胱内,将口扎好,用针在其表面上刺数孔,加水煮1小时以上,去渣及汤液,取膀胱切片食之,一次服完。结果全部治愈,服药最多者4剂,少者1剂。

【歌诀】 四神丸用补骨脂,肉蔻吴萸五味子;  
温中固涩功偏擅,黎明泄泻服可止。

### 小建中汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝60克,芍药120克,生姜60克,炙甘草40克,大枣48枚。

【用法】水煎,汤成,去渣,纳饴糖240克再加热使其溶化,温服,1日3次。

【功用】温中补虚,柔肝缓急。

【主治】中焦虚寒,脾虚肝乘,腹部挛痛,喜温喜按,舌质淡嫩,脉象弦涩。

【方解】中焦虚寒,肝木侮土,治宜温中补虚以建中阳,柔肝缓急以解挛急。本方由桂枝汤倍芍药加饴糖组成。方中桂枝、生姜、甘草、大枣辛甘化阳,温中补虚;芍药、甘草、大枣、饴糖酸甘化阴,柔肝缓急,共呈温中补虚,柔肝缓急之效。用于上述机理的腹痛,确有疗效。

上述解释限于腹机理,但此方作用并不限于调理肝脾,还有调理阴阳之功。方中桂枝、生姜、甘草、大枣补气温阴;芍药、饴糖补营益阴,既可双补气血,也可调理营卫阴阳。由于肺脾主乎卫与气,心肝主乎营与血,故可用于心脾、肝脾、心肺同病,或心阴心阳峡谷虚的证候,体现调理阴阳之法。

此方按阴阳两虚解释的根据何在?根据有二:①观其所治都是阴阳不和。②此方由桂枝汤加味而成,桂枝汤有调和营卫之功,营为阴,卫为阳,和营卫即所以和气血,和气血即所以和阴阳。故桂枝汤外证得之可解肌和营卫,内证得之可化气调阴阳,所不同处,仅病位有表里之分而已。此方由桂枝汤倍芍药加饴而成,自然可以调和阴阳。营卫不和机理仲景明确指出是因营弱卫强所致。治疗之际须着眼于使卫不强,营不弱,营卫才得和谐。两方用药虽然大体相同,

却有侧重。桂枝汤所治的营卫不和,病位在表,着眼于外邪相加形成的卫强,故用桂枝、生姜之辛以散外邪,邪去而卫不强矣!此方所治的阴阳不和,病位在里,着眼于内伤虚损形成的营阴不足,故倍芍药加饴糖增强补阴力量,阴充则阴阳和矣!同而不同,学者留意。

【按语】①原著说:“伤寒,阳脉涩,阴脉弦,法当腹中急痛,先与小建中汤,不瘥者,小柴胡汤主之。”将本方与小柴胡汤同出一条,意谓胀痛是因肝脾不和所致。故先以本方调理肝脾,从寒治。若不效,再用小柴胡汤调和胆胃,从热治(此条指肝脾不和)。

又说:“伤寒二三日,心中悸而烦者,小建中汤主之。”表证未经汗下即心悸而烦,当是素体虚弱,一经外感,即呈阴阳两虚见证。心悸是阳气已微之象,心烦是营阴已弱,心脉挛急之征,故用此方调理阴阳,解其挛急(此条指心阴心阳两虚)。

②《金匮要略》用此方有三条:虚劳篇:治“虚劳里急,悸、衄、腹中痛、梦遗精,四肢酸痛,手足烦热,咽干口燥”等证。此为阴阳两虚,呈为肝心、肝肺、肝脾、肝肾同病。五脏经隧均由肝系的筋膜构成。阴血不足,经隧失濡导致挛急,见于心则悸,犯于肺则衄,乘于脾则腹中痛,精隧挛急(疏泻太过)则遗精;阴阳失调,阴弱不能制阳,阳热偏胜,则呈咽干口燥,手足烦热。用本方调理阴阳,柔肝缓急,诸证可愈(此条指本方可治五脏病变)。

再见于黄疸病篇:治“公畜子黄,小便自利,当与虚劳小建中汤”。发黄多因于湿,因湿发黄,当有小便不利,故《伤寒论》说:“小便自利者不能发黄。”此证小便自利,不是一般湿热,而是气血虚损的虚黄,故宜用此补脾建中,阴阳双补。“小便自利”为鉴别此证是虚黄的要害(此条示人补气血之虚当从焦论治)。

三见于母畜杂病篇:“母畜腹痛,小建中汤主之。”石顽说:“小建中汤专主风木胜脾之腹痛。”其腹痛机理仍属肝脾不和。以上所引五条即有三条治疗腹痛,说明本方是以治疗腹痛为主,究其腹痛之机,都由经隧挛急引起。

③《千金方》芍药汤(即本方):治产后少腹痛。不名建中而以芍药名之,正好说明芍药是治痉挛性疼痛的要药。产后失血导致血虚,血虚不能养筋,导致经脉挛急而痛,用此方柔肝缓急,其痛自止。甘草、大枣、饴糖都有缓急止痛作用,体现“肝苦急,急食甘以缓之”法则。又针此方应用到子宫收缩而痛。

④《苏沈良方》说:“此药治腹痛如神。”自然指的是痉挛性疼痛。

综上观之,本方所治,反映了两方面的改变。一是经脉挛急,是组织结构的病理改变。二是阴阳两虚,是基础物质的病理改变。

【歌诀】 小建中汤芍药多,桂姜甘草大枣和;  
更加饴糖补中脏,虚劳腹痛服之瘥。

### 大建中汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】蜀椒36克,干姜60克,人参40克,胶饴240克。

【用法】前三味水煎,汤成去渣,纳胶饴,加热令其溶化,分2次,温服。

【功用】温中散寒,补脾缓急。

【主治】中焦虚寒,阴寒内盛,胸脘剧痛,呕不能食;或腹部剧痛起包,不可触近,苔白,脉弦迟,脉沉弱。

【方解】中焦虚寒,胃肠收引而呈呕吐腹痛,法当温中散寒,缓急止痛。方中蜀椒辛热能散凝结之寒,味麻能解经隧之挛。《本经》谓能“温中下气”;《别录》谓能“除六腑寒冷,心腹留饮,久服开腠理,通血脉”;孟诜谓能“利五脏”;时珍谓能“通三焦”。观其温通气血,散寒行津,通利脏腑诸多作用,都与本品能够松弛经隧有关,盖五脏之道皆出于经隧,以行其血气故也。干姜《本经》谓其“温中”;《别录》谓治“寒冷胀满”;甄权谓其能“开五脏六腑,宣诸络脉”;《大明》又谓能够“消痰下气”,本品亦有温通五脏六腑,令其气血津液流通之功。配伍二药温中散寒,温通津气,使中阳得温,则阴寒消而膜络舒,膜络舒而津气畅,津气畅而疼痛解。此证本虚标实,若只散寒而不补虚,治法尚未臻于完善。故用人参、饴糖补虚以匡其正;挛急属



于肝系筋膜病变,饴糖味甘可以缓急,又有“肝苦急,急食甘以缓之”之意。四药同用,能呈温中散寒,补虚缓急功效,用于虚中夹滞之证,可谓合拍。

使用本方,应以腹痛时起包块、拒按、苔白、脉弦为其辨证要点。其机理是:因寒致肠道膜络收引痉挛,因膜络痉挛而致津气凝结不通,剧烈疼痛。故其一切治疗措施都应着眼于温散寒邪,消除引起痉挛原因;舒缓膜络,解其胃肠挛急;通调津气,使津气流畅。所以本方用药宗旨在于温通解痉。

或问:此证既属痉挛疼痛,何以不用柔肝解痉的芍药而用蜀椒?因为此证之痛是因寒而挛急,因挛急而闭塞津气,选用蜀椒,可以一举三得。本品性热,可以温散凝结之寒;其味辛麻,可以缓解胃肠之挛;其通利气机,宣通湿浊之功,可决津气之壅。芍药性味酸寒,既非寒邪凝结之所宜,又非漏气壅滞之所对,虽为解痉良药,唯肝阴不足者宜之,施于本虚标实之证,不仅无效,反增其壅,故不加用蜀椒之为得也。

【按语】①原著谓:“心胸中大寒痛,呕不能食;腹中寒,上冲皮起,出见有头足,上下痛,不可触近,大建中汤主之。”此方不仅胀满可用,胃痛亦可用;不仅胃肠痉挛可用,心绞痛亦可试用。

②《类聚方广义》云:“小建中汤治理急拘挛急痛;此方治寒饮不降,心腹剧痛而呕,故治痼腹中痛者。”据此,凡属因寒收引,痼聚成形,浊阴凝聚之证,都可应用此方。

③《方函口诀》:“此方与小建中汤方意大异,然以有胶饴一味,建中之意自明。治寒气腹痛,莫如此方。盖以大腹痛,上连胸而有呕,或腹中凝如块为目换。故诸积痛甚,蠕蠕如自下而上者,用之有妙效。”

【歌诀】大建中汤建中阳,饴糖人参配椒姜;  
中焦受寒脘腹痛,痛而拒按服之康。

### 附子粳米汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】制附子 60~240 克,半夏 40~80 克,甘草 40 克,大枣 40 克,粳米 60 克。

【用法】水煎,分 3 次,温服,1 日量。

【功用】温中降浊。

【主治】中焦阳虚,浊阴凝聚,腹中寒气,雷鸣切痛,胸胁逆满,呕吐,舌淡苔白,脉沉弦者。

【方解】阳虚阴盛而雷鸣切痛,法当益火消阴,振奋中阳,复其升降。故方用附子温阳气以散寒凝;半夏燥脾湿以降浊阴;甘草、大枣、粳米缓其急而补其虚,俾中阳振奋,寒散阴消,肠道舒缓,升降复常,疼痛可解。

【按语】①腹中雷鸣切痛,既是本方主证,也是辨证要点,但需兼见舌淡苔白,才可放胆使用。亦治呕吐、呃逆之因寒者。

②《证治要诀》说:“若胃寒甚,服药而翻者,宜附子粳米汤加丁香 40 粒,砂仁两钱(6 克);大便秘者,更加枳壳两钱(6 克)。若胃中寒甚,呃逆不已,或变呕吐,较剂不能取效,宜附子粳米汤加炒川椒、丁香,每服各 140 粒。”

③《类聚方广义》说:“寒气即水气也,若痛剧及于心胸者,合大建中汤,奇效。痼家、留饮家多有此证。”指出寒水为患而呈腹痛,是使用本方指征。

【歌诀】附子粳米疗效奇,半夏草枣五药齐;  
温中降浊功偏擅,雷鸣切痛此方医。

### 丁香柿蒂汤

【方源】《证因脉治》。

【组成】丁香 40 克,柿蒂 40 克,生姜 48 克,人参 40 克。

【用法】水煎,分 3 次,温服。

【功用】温中降逆。

【主治】胃寒呃逆,胸闷皖痞,舌淡苔白,脉象沉迟。

【方解】病由中焦虚寒引起,法当温中益气;证见膈膜挛急而呃,故宜降逆止呃。方中丁香温中、止呃兼而有之,柿蒂涩平,专止呃逆,两药同用,即《简要济众方》的顺气汤,谓治“呃逆神验”。由此可见,本方是用二药温通气机以达止呃目的。生姜温胃散寒,能够增强散寒效力;人参益气扶正,又能兼顾其虚,四药同用,能呈温中补虚,降逆止呃功效。

费伯雄云:“呃逆之证非一端,若肾气不收,厥逆而上,头汗微喘,当用大剂参附以收摄真阳,此治连珠发呃之要法,非丁香柿蒂所能胜任也。若因寒犯胃,气郁而呃者,则进此方为宜。丹溪乃以相火上冲之呃为辞,岂呃逆之证,但有火呃,竟无寒呃时呃一声,不会连珠发呃,若呃逆不断,有如珠连,则属实证而非虚脱之候。”

【按语】以呃逆兼见舌淡苔白,脉象沉迟为其辨证要点。

【歌诀】丁香柿蒂参与姜,呃逆因寒中气胀;  
温中降逆兼益气,或加竹橘效亦良。

### 健脾散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】当归、桂枝、甘草、菖蒲、泽泻、砂仁、厚朴、白朮、青皮、陈皮、白茯苓、五味子。

【用法】上为末,每服 60 克,生姜 30 克,飞盐一捻,苦酒 200 毫升,同煎三沸,灌之。近代用法:随证定量,水煎服或为末开水冲服。

【功用】健脾暖胃,滋肾行水。

【主治】脾土虚弱,停留宿水偷瘦病。

【方解】脾肾俱虚,是形成宿水的主要原因。故本方用白朮、砂仁、甘草、厚朴、生姜健脾暖胃,五味子补肺肾,以帮助脾肾机能的恢复;茯苓、泽泻、桂枝、菖蒲利水通窍,又用飞盐引导入肾,以加强利水作用;当归补血,青皮、陈皮理气,苦酒散瘀,是调和气血的辅佐药。凡属脾肾虚弱所引起的水湿泛滥诸证,运用此方,均有良效。

【歌诀】健脾散用桂草归,菖蒲泽泻青陈皮;  
砂厚五味白茯苓,健脾滋肾又行水。

### 黄芪桂枝五物汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】桂枝 36 克,生姜 72 克,赤芍药 36 克,黄芪 36 克,大枣 16 枚。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】温经散寒,补气行血。

【主治】血痹。证见肌肤麻木不仁,微恶风寒,舌质淡,脉涩无力。

【方解】本方所治血痹,是由卫虚寒客,血脉凝涩所致。治宜温经,益气,行血。方中桂枝、生姜温经散寒通痹,为君药。臣以赤芍活血行瘀,黄芪、大枣补气行血,养护卫表。五药合用,共奏温经散寒,补气行血之功。

药理研究表明,本方具有解热、消炎、镇痛、增强免疫功能等作用。

【按语】①证治要点:肌肤麻木,微恶风寒,舌淡,脉涩无力。

②现代应用:皮肤炎、末梢神经炎、中风后遗症等见有上述症状者,可用本方治疗。

【加减】若寒邪偏重者,加肉桂;兼风邪者,加防风;血瘀明显者,加桃仁、红花。

【歌诀】黄芪桂枝五物汤,生姜芍药大枣装;  
温经补气行血脉,血痹肌肤麻木尝。

### 附子理中丸

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】附子 360 克,人参 360 克,白朮 360 克,炮姜 360 克,炙甘草 360 克。

【用法】上药共研细末,炼蜜为丸。每服 24~36 克,日服 2~3 次,温开水送服。亦可作汤剂水煎,各药用量按常规剂量酌定。

【功用】温阳祛寒,益气健脾。

【主治】脾胃虚寒,呕吐泻痢,心腹冷痛,心下逆满,手足厥寒,腹中雷鸣,饮食不进,及霍乱转筋等证。

【方解】方中附子温阳散寒,配以炮姜温运中焦,人参益气健脾,白朮健脾燥湿,炙甘草补中扶正,调和诸药。五药合用,共奏温阳祛寒、益气健脾之功。

【按语】本方以脘腹冷痛、畏寒肢冷、呕吐泻痢、舌淡苔白滑、脉沉细迟缓为辨证要点。现代常用于治疗胃及十二指肠溃疡、慢性肠炎、消化道出血、心力衰竭、痢疾等。

【歌诀】 附子理中人参姜,白朮甘草蜜同姜;  
温阳祛寒益脾气,寒热腹痛要辨清。

#### 十四味建中汤

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】当归、白芍药、白朮、炙甘草、人参、麦门冬、川芎、肉桂、炮附子、肉苁蓉、半夏、炙黄芪、茯苓、熟地黄各等份。

【用法】上药共研为粗末。每服36克,加生姜3片,大枣1枚,水煎,食前温服。亦可改作汤剂水煎服,各药用量按常规剂量酌定。

【功用】补气养血,温肾健脾。

【主治】气血不足,脾肾久虚,积劳虚损,形体羸瘦,短气嗜卧,寒热头痛,咳嗽喘促,吐呕痰沫,小腹拘急,百节尽痛,夜卧汗多,梦寐惊悸,大便滑利,小便频数,失血虚极,心悸,及阴证发斑等。

【方解】方用人参、黄芪、白朮、茯苓、炙甘草补脾益气;当归、白芍、川芎、熟地黄补血调血;肉桂、附子、肉苁蓉温补肾阳;麦冬养阴生津;半夏化痰降逆。诸药相合,共奏补气养血、温肾健脾之功。

【按语】本方以虚羸羸瘦、气短喘促、大便滑利、小便频数为辨证要点。现代常用于治疗虚劳、肾虚腰痛、遗精阳痿、再生障碍性贫血、过敏性紫癜等。

【歌诀】 补气养血建中汤,当归芍药白地黄;  
川芎参苓附子姜,草桂茯苓半夏黄。

#### 甘草干姜汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】炙甘草48克,干姜24克。

【用法】水煎服。

【功用】温中散寒,温肺益气。

【主治】伤寒误汗后,四肢厥冷,咽中干,烦躁吐逆,及肺痿吐涎沫而不咳,口不渴,遗尿,小便数,头眩。

【方解】方中炙甘草益气和中;干姜温中散寒,温肺化痰。二药配伍,辛甘以化阳,可振奋中阴,温肺益气。

【按语】本方以胃脘冷痛、腹泻清稀、吐涎沫、口不渴、形寒食少、舌淡苔白、脉迟为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、消化道溃疡、慢性结肠炎、慢性支气管炎、眩晕、妊娠呕吐、鼻渊等。如脾虚,加白朮、茯苓;气虚,加人参、黄芪;呕吐,加半夏;便血,加灶心土、白芨、三七;尿频、涎沫多者,加煨益智;喘息短气,加钟乳石、五味子、蛤蚧;肺寒咳嗽,加麻黄、杏仁、款冬花;遗尿,加炙黄芪、益智仁、巴戟天。

【歌诀】 伤寒要方二甘汤,温肺益气化中阳;  
四肢厥冷草干姜,马牛伤寒是良方。

#### 温中丸

【方源】《全生指迷方》。

【组成】干姜120克,半夏120克,白朮240克,细辛60克,胡椒60克。

【用法】上药共研为细末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服30粒,以米饮送下,食前服。亦可改作汤剂水煎服,各药用量按原方比例酌减。

【功用】温中散寒,健脾化痰。

【主治】脾咳,口中如含霜雪,中脘隐隐作冷,恶寒,脉紧。

【方解】方中干姜、胡椒温中散寒,干姜、细辛温脾化饮,半夏燥湿化痰,白朮健脾燥湿。五药配伍,共奏温中散寒、健脾化痰之功。

【按语】本方以咳嗽气喘、痰多清稀、中脘隐隐作冷、恶寒为辨证要点。现代常用于治疗慢性支气管炎、支气管哮喘等。如咳甚者,加杏仁、紫菀、款冬花;喘甚者,加麻黄、苏子、白果;痰多者,加白芥子、莱菔子、紫苏子。

【歌诀】 温中丸中半夏姜,白朮细辛胡椒汤;  
口中含霜中脘冷,此方服之病畜康。

#### 高良姜汤

【方源】《备急千金要方》。

【组成】高良姜60克,厚朴24克,当归36克,桂枝24克。

【用法】水煎服。

【功用】温中祛寒,理气止痛。

【主治】寒凝气滞,心腹胀痛,两胁支满,烦闷不可忍,恶心暖气,不思饮食,舌苔白滑或薄白,脉象沉弦。

【方解】本方重用高良姜温中祛寒,理气止痛,配伍桂枝则温中祛寒之力更胜;再用厚朴以理气除满,当归以和血养营。合而成方,具有温中止痛、理气祛寒之功。

【按语】本方以心腹胀痛、畏寒喜暖、得温痛减、遇寒痛增、舌苔白、脉沉弦为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、溃疡病、肋间神经痛、冠心病心绞痛等。若寒甚者,去桂枝,加肉桂、吴茱萸;夹食滞,加神曲、鸡内金。

【歌诀】 千金要方良姜汤,当归厚朴高良姜;  
温中祛寒止腹痛,心腹胀痛是要方。

#### 温经化气汤

【方源】《医方囊秘》。

【组成】党参72克,焦白朮60克,炮姜36克,附子48克,吴茱萸12克,补骨脂24克,益智仁36克,砂仁12克,白豆蔻12克,粳米12克。

【用法】水煎服。

【功用】温阳祛寒,理气止痛。

【主治】胃虚寒,胃脘疼痛,以及五更泄泻。

【方解】方中炮姜、党参、焦白朮、吴茱萸温中健脾,祛寒止痛;附子、补骨脂温补肾阳,补火生土;益智仁、砂仁、白豆蔻温运脾阳,理气止痛;粳米和胃养脾,为诸药之使。诸药合用,共收温阳祛寒、理气止痛之效。

【按语】本方以胃脘冷痛、喜温喜按、畏寒肢冷、溲清便溏,或五更泄泻、舌淡苔白、脉沉迟细弱为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、消化道溃疡、慢性肠炎等。

【歌诀】 化气汤中用党参,白朮炮姜益智仁;  
附子吴茱补骨脂,豆蔻粳米与砂仁。

#### 霹雳散

【方源】《随息居重订霍乱论》。

【组成】附子360克,吴茱萸360克,灶心土240克,木瓜180克,丁香120克,丝瓜络600克。

【用法】上药共研为细末。每服24~36克,日服2~3次,用人参煎汤送服。亦可改作汤剂水煎服,各药用量按常规剂量酌定。

【功用】温阳祛寒,和中化湿。

【主治】阳虚中寒,腹痛吐泻,转筋肢冷,汗淋不渴,苔白,脉微欲绝。

【方解】方中附子回阳救逆,并能祛除在里之寒湿,为主药;配以吴茱萸、丁香温中暖胃,散寒止痛,降逆止呕;木瓜化湿和胃,舒筋活络;灶心土温中止呕;丝瓜络通利经络;人参益气固脱。诸药合用,共奏温阳祛寒、和中化湿之功。

【按语】本方以腹痛吐泻、转筋肢冷、汗淋不渴、苔白、脉微欲绝



为辨证要点。现代常用于治疗急性胃肠炎、幼畜腹泻等。

【歌诀】 温阳祛寒霹雳散，附子吴茱丁香添；  
木瓜丝瓜灶心土，和中化湿疾能痊。

### 逐寒荡惊汤

【方源】《福幼编》。

【组成】胡椒 12 克，炮姜 12 克，肉桂 12 克，丁香 12 克，灶心土 360 克。

【用法】先以灶心土煎汤，澄清再煎诸药，频服。

【功用】温阳祛寒定惊。

【主治】幼畜久病吐泻，面色青白，口鼻气冷，四肢发凉，昏睡露睛，小便清长，大便溏薄，转为慢惊风，四肢抽搐。

【方解】方中肉桂温中补阳散寒，丁香温中降逆止呕，两味合用，温中祛寒之力显著；辅以胡椒加强温中散寒之效，炮姜、灶心土温中止泻止呕。寒邪去，中阳运，则虚风熄而慢惊愈。

【按语】本方以慢惊抽搐、吐泻肢冷为辨证要点。现代常用于治疗慢性腹泻而见四肢抽搐者。临证时可加生龙骨、生牡蛎、灵磁石等，以熄风镇惊；胃虚弱明显者，加人参、白朮；抽搐重者，加全蝎、蜈蚣、僵蚕。

【歌诀】 逐寒荡惊汤炮姜，胡椒心土肉桂香；  
温阳祛寒定惊风，幼畜久病面色青。

### 胃关煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】熟地 40~120 克，炒山药 24 克，炒扁豆 24 克，炙甘草 12~24 克，焦干姜 12~36 克，吴茱萸 6~4.8 克，炒白朮 12~36 克。

【用法】水煎服。

【功用】温中散寒，健脾益肾。

【主治】脾肾虚寒泄泻，或久泻腹痛不止，冷痢等症。

【方解】方中焦干姜、吴茱萸温中散寒，炒白朮、炒山药、炒扁豆、炙甘草健脾益气，熟地滋阴肾。诸药合用，共奏温中散寒、健脾益肾之功。

【加减】若泻甚者，加肉豆蔻，或补骨脂；气虚势甚者，加人参；阳虚下脱不固者，加制附子；腹痛甚者，加木香，或厚朴；滞痛不通者，加当归；滑脱不禁者，加乌梅，或北五味子；肝邪侮脾者，加肉桂。

【按语】本方以泄泻日久、畏寒肢冷、腹中冷痛、舌淡苔白为辨证要点。现代常用于治疗慢性结肠炎、小肠功能紊乱等。如阳虚寒盛，加肉桂、附子；久泻不止，加肉豆蔻、诃子。

【歌诀】 温中散寒胃关煎，熟地扁豆甘草山；  
白朮干姜吴茱萸，腹痛不止泻痢停。

### 沉香温脾汤

【方源】《卫生宝鉴》。

【组成】沉香、木香、丁香、炮附子、官桂、人参、缩砂仁、炮姜、白豆蔻、炙甘草、白朮各等份。

【用法】上药共粗末。每服 36 克，加生姜 5 片、大枣 1 枚，水煎去渣，空腹时热服。亦可用饮片水煎服，各药用量按常规剂量酌定。

【功用】温阳祛寒，健脾理气。

【主治】脾胃虚冷，心腹疼痛，呕吐恶心，腹胁胀满，不思饮食，四肢倦怠，或泄泻吐痢。

【方解】方中炮附子、官桂、炮姜温阳祛寒；沉香、木香理气止痛；丁香温中降逆；缩砂仁、白豆蔻化湿和胃，行气宽中；人参、白朮、炙甘草健脾益气。诸药合用，共奏温阳祛寒、健脾理气之功。

【按语】本方以脘腹冷痛、腹胁胀满、呕吐泻痢、畏寒肢冷、舌淡苔白、脉沉细迟缓为辨证要点。现代常用于治疗慢性胃炎、消化性溃疡、慢性肠炎等。

【歌诀】 沉香温脾汤三香，人参官桂炮干姜；  
二白砂仁附甘草，温阳祛寒健脾效。

### 益黄散

【方源】《幼畜药证直诀》。

【组成】陈皮 120 克，丁香 24 克，诃子 60 克，青皮 60 克，炙甘草 60 克。

【用法】上药共研粗末。每服 18 克，水煎，食前服。亦可改作汤剂水煎服，用量按原方配伍比例酌减。

【功用】温中理气，健脾止泻。

【主治】幼畜脾胃虚弱，腹痛泻痢，不思乳食，呕吐脘胀，神倦面黄，疳积腹大身瘦。

【方解】方中丁香温中散寒，陈皮、青皮理气健脾，诃子涩肠止泻，炙甘草补脾益气。诸药合用，共奏温中理气、健脾止泻之功。

【按语】本方以胃虚弱、腹痛泻痢、不思乳食、呕吐脘胀、神倦面黄为辨证要点。现代常用于治疗幼畜腹泻、幼畜消化不良等。如脾气虚，加党参、白朮、茯苓；脾阳虚，加干姜、附子；饮食停滞，加山楂、神曲；久泻不止，加赤石脂、禹余粮。

【歌诀】 温中理气益黄散，陈皮丁香诃子添；  
青皮甘草共研末，脾胃虚弱用之可。

### 肾着汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】甘草 24 克，干姜 48 克，茯苓 48 克，白朮 24 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】温脾，散寒，除湿。

【主治】肾着痛，证见身重、腰及腰以下重坠冷痛、口不渴、小便自利、苔白。还可治痿证、腰部冷痛；慢性胃肠炎、肠功能紊乱、妊娠下肢浮肿、牲畜小便失禁、遗尿等病证。

【方解】肾着病，即寒湿痹着于腰部的病证。因腰为肾之外府，故名“肾着”，属着痹范畴。本病多由劳累汗出后，汗湿沾衣，湿冷外袭，久而阳气痹阻所致。病虽属下焦，但祛湿在经，内脏无病，故小便自利，饮食如故。治不必温肾，但祛经中寒湿即可。方中干姜温中祛寒；茯苓、白朮、甘草健脾祛湿，合而用之，使寒湿去，则肾着自愈，身重、腰中冷痛遂除。后世医家用本方治疗呕吐腹泻、妊娠水肿、牲畜小便失禁或遗尿等，证属脾阳不足而有寒湿者，也有较好效果。

【加减】如遇冷较剧，加附子、肉桂；疼痛较剧，加川乌、草乌；兼有腰酸，加杜仲、补骨脂。

【歌诀】 肾着汤中用干姜，茯苓甘草白朮襄；  
伤湿身痛与腰冷，亦名甘姜苓术汤。

### 安中散

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】延胡索 600 克，高良姜 600 克，干姜 600 克，茴香 600 克，肉桂 600 克，牡蛎 480 克，甘草 1 200 克。

【用法】上药共研细末，过 100 目筛。每次服 12 克，日服 3 次，饭前服。

【功用】温胃止痛。

【主治】脾痛翻胃日久、口吐酸水、寒邪留滞于内、停积不消、腹胁胀满刺痛近年日近，可用于虚寒型胃溃疡。

【方解】方中延胡索止痛，牡蛎制酸，甘草和中，高良姜、干姜、茴香、肉桂温胃祛寒，用以治疗虚寒型胃脘痛，最为合拍。

【歌诀】 安中散是惠民方，元胡肉桂良干姜；  
制酸牡蛎生甘草，芳香健胃小茴香。

### 安胃和中汤

【方源】《临症会要》。

【组成】大党参 60 克，吴茱萸 20 克，黄连炭 20 克，法半夏 40 克，陈皮 40 克，乌梅炭 40 克，白芍 40 克，炙甘草 40 克，白茯苓 40 克，厚朴 40 克，生姜 3 片。

【用法】水煎服。两日 1 剂，日服 3 次，每次服半杯。10 剂为一

疗程。

【功用】安胃和中,止呕定痛。

【主治】胃溃疡,证见脘腹中上部或略偏左方作痛,每于饭后发作,痛处拒按,或痛剧发呕,或时止时发,或大便秘结。

【方解】本病多发生于喜食坚硬食物及过热之饮食品,致使胃内发生溃疡。非由饮食之有形伤害,即五味之无形刺激所致,因胃为水谷之海,脾胃为仓廪之官,五味出焉。今既成溃疡,不仅着重治疗,还须注意保护。故方用党参甘温以益气;甘草甘平以养胃;茯苓甘淡以利湿健脾;厚朴苦辛以散满;陈皮苦辛以调中理气;法半夏辛温以除湿化痰;白芍苦酸以敛阴和血;吴茱萸辛热以散郁;黄连苦寒以降逆;乌梅酸涩以收脾阴。组合成方,取酸苦泻热、酸甘化阴、辛开苦降之义。用酸苦甘辛诸味化和,互相制约,不使偏盛,因而达到安胃和中、止呕定痛之功。因五味对五脏各有所宜与所不宜,故在用者当因病制宜,患者应注意饮食五味与病情之宜与不宜,则更能加强疗效。

【歌诀】 安胃和中党参,黄连半夏吴茱萸;  
陈皮乌梅炙甘草,苓芍厚朴配生姜。

## 温中止泻汤

【方源】《临症会要》。

【组成】藿香 40 克,草果仁 40 克,苍朮 40 克,白朮 40 克,党参 40 克,茯苓 40 克,陈皮 40 克,煨葛根 40 克,桂枝 24 克,炙甘草 40 克,炮姜 40 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】散寒祛湿,温中扶阳,益胃健脾。

【主治】急性肠炎(寒泻),证见泻痢完谷不化的水样便、色白气腥、腹中雷鸣隐痛、脉迟缓细弱、苔白滑、四肢不温。

【方解】便稀似水,乃气寒阳微,脾胃阳虚火衰。故方取仲景理中汤、钱乙白朮散加减而成。方用炮姜、草果祛寒燥湿,暖胃健脾;党参、白朮、茯苓、甘草补中益气;桂枝、葛根升阳,而葛根又为治脾胃虚热泄泻之要药;藿香、苍朮、陈皮芳香化浊,理气调中。合而用之,共奏祛寒散湿,温中扶阳,益胃健脾之功。

【歌诀】 温中止泻草果仁,藿香党参煨葛根;  
茯苓陈皮苍朮,桂枝甘草炮姜。

## 二、回阳救逆

回阳救逆法,适用于阳气极衰,阴寒内盛,肢体厥逆,阳气欲脱的垂危之证。生死关心,非大剂温热回阳之品不足以当任。本剂代表方如四逆汤、回阳急救汤等。

## 四逆汤

【方源】原出《伤寒论》。在清朝引用到兽医上来,见《猪经大全》,主为猪疟症(目的是回阳救逆)而设,方药组成相同,药量加大。在应用中加肉桂、白酒,其他药量为常用量。

【组成】生附子 24 克,干姜 45 克,炙甘草 45 克,肉桂 45 克,白酒 120 毫升。

【用法】水煎去渣,候温加白酒灌服。1 日 1 剂。

【功用】回阳救逆。

【主治】各种家畜阴寒独盛,阳气欲绝,下利清谷,四肢厥冷,脉微欲绝等。

【方解】本方为回阳救逆之主剂。阴盛阳微,阳气不能达于四肢,故四肢厥冷。阳虚不能腐熟水谷,故下利清谷。阳衰则气微,无力鼓动血脉运行,故脉微欲绝。方中用生附子甘辛大热,壮命门之火,温全身之阳,为主药。干姜温中散寒,回阳通脉;肉桂辛甘大热,气厚纯阳,益火消阴,大补命门,为辅药。主辅并用,相辅相助,相得益彰,以发挥更大的温阳祛寒之功。炙甘草缓中补正,伸发胃气,驱寒外出,为佐药。白酒温通血脉,引诸药速补,为使药。诸药皆为纯阳之品,否则不足为破阴振阳之功。

【按语】本方独补阳火,易涸阴水,若阴水涸,则火无所附,就可能产生不良的后果。故非此证,不可用此方。若为其证,投之速效。1972 年 11 月,山东省阳谷县李台公社临河大队第七队公红马一匹,因天气寒冷,又饮冷水过多,顷刻腹痛。上午 10 时就诊,证见患畜倒地不起,下利清谷,舌伸出不能回缩。检查:口气青白,四肢冰冷,脉沉迟欲绝。速服本方 1 剂。下午 1 时患畜欲起立,但仍四肢厥冷,耳鼻如冰,观者皆说“死多活少”。待下午 4 时患畜转轻,能自动起立。5 时又继投 1 剂,次日痊愈。

本方加人参(或党参),名“四逆加人参汤”,用于亡阳导致亡阴之证。

【歌诀】 四逆汤中姜附甘,肉桂白酒疗阴寒;  
亡阳亡阴人参加,阳绝欲脱本方灌。

## 当归四逆汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】当归 40 克,桂枝 40 克,细辛 40 克,通草 24 克,芍药 40 克,炙甘草 24 克,大枣 100 枚。

【用法】水煎,分 3 次,温服。

【功用】温经舒脉,调营通滞。

【主治】寒伤厥阴,血脉凝滞,四肢厥寒,脉细欲绝。

【方解】外入之寒,温必兼散,故方用辛温走散的当归、桂枝、细辛温经散寒,祛邪出表。此证不仅血因寒凝,津气亦因寒滞,故用当归、桂枝畅旺血行,温通血脉;细辛行散滞气,宣通腠理;木通渗湿利津,利其水道,使脉内之血与脉外之津气齐通,则阳气能达于四肢而温矣!芍药味酸,能使挛急的筋脉和柔,重用草、枣,有甘以缓急之意,芍药相伍,则挛急的筋脉舒矣!综上可知,此方有温经散寒,通利气血津液,柔和筋脉之功,既能消除致病原因,又能调理脏腑功能,也能流通气血津液,所以配伍颇为完善。

《直指方》谓:“官桂、当归,温血之上药也。”此方以当归、桂枝为主药,殆为温通血脉而设。方书咸谓归芍是治血虚,证之临床,用于血虚者鲜,用于血寒而凝者多,谓为血虚,义似未允。

【按语】①此方能够温经散寒,调利气血津液,舒缓筋脉挛急,凡属经脉因寒而引收,气血因寒而凝滞不通的痛证,皆可使用,故以冷痛为使用本方指征,不必拘于手足厥寒一证。

②钱天来云:“当归四逆汤是从桂枝汤发展而成,用于寒凝血脉,血行不畅的脉细欲绝,四肢厥冷,以及经期腹痛等证,确有疗效。”钱氏指出痛经因于外寒相侵亦可使用本方。

③《治疗杂话》谓:“病畜腹中或左或右有冷处;或自腰至股,或一体一足冷者,用此方之标准也。此等病有历五年十年之久而不愈者。”指出寒邪凝于任何一处,自觉其冷,宜用此方温通血气,使阳气宣行,血脉通畅,其冷自消。

④《类聚方广义》谓“治母畜血气痛,腰腹拘挛者”及“经水不调,腹中挛急,四肢酸痛,或一身习习如虫行,每日头痛者”。痛经和经水不调都以腰腹挛急为其辨证要点;头痛而兼身如虫行,亦系筋脉挛急现象。可见方中芍药、甘草、大枣主要是为柔肝缓急而设。

⑤治寒湿在表,肢体酸痛者,应稍加祛风胜湿或淡渗利湿之品,疗效显著。

综上,凡属寒邪凝滞而呈寒冷、疼痛之证,均可用此方温通之。

【歌诀】 当归四逆桂枝芍,通草辛甘大枣和;

寒伤厥阴脉凝滞,温经通滞病能瘳。

## 独参汤

【方源】《伤寒大全》。

【组成】人参 40~240 克。

【用法】加水,慢火煎成浓汁,一次服。

【功用】益气固脱。

【主治】大量出血;病至末期,证见眼结苍白,自汗息微,脉虚散或微细欲绝。



【方解】病至虚极欲脱，危在旦夕，当务之急，急宜益气固脱，庶几可以挽救生命。《本草正》谓人参“阳气虚竭者，此能回之于无何有之乡，阴血崩溢者，此能障之于已决裂之后”。可见人参的确堪称益气固脱良药。本方用人参一味峻补元气而不配伍他药，盖欲藉此挽大厦于将倾，不欲受其左右牵制。使用本方，剂量宜大，否则病重药轻，鞭长莫及。

元气生发于肾，从命门贯注于少阳三焦，充实于半表半里。此气不仅可以外防邪侵，内固阴血，五脏功能活动敢唯此是赖。元气一衰，则三焦气竭，三焦气竭则阴血失固而外泻，心无气充而衰竭。人参大补元气，既可强心救脱，又可益气摄血，故对气不摄血的大量失血有卓越疗效。

【按语】①以眼结膜苍白，自汗息微，脉虚散或微细欲绝为其用方指征。若用此方治疗大量出血，病情尚未至于气随血脱程度，可作此方益气摄血；如果羽翼已成阴竭阳脱，又可用本方益气固脱，可以一举两得。

②临床报道，中西医结合治疗心源性休克8例，其中1例曾休克6次，并心肌梗死1次，用大剂量人参而获救。6次休克西药治疗相同，红参用量不同，效果也有差异。前5次人参用量为日40克，结果升压药用后血压仍需较长时间方能稳定，四肢湿冷需3~4天才转温，休克解除时间最短5天，最长7天。第6次休克，人参用量第1天80克，浓缩频服，结果20小时后四肢回暖，用升压药回升血压后也较稳定，4天后休克解除。

【歌诀】独参功擅得嘉名，脉微虚脱可回生；一味人参煎取汁，大补真元义蕴深。

## 生脉散

【方源】《内外伤辨惑论》。

【组成】人参60克，麦门冬60克，五味子40克。

【用法】水煎服。

【功用】益气生津，强心救脱。

【主治】①热病后期，气阴两虚，心悸气短，动则尤甚，神倦眩晕，心烦不寐，舌红少苔，脉象细数。②暑天汗出过多，气耗津伤，肢体倦怠，气短懒言，眩晕少神，口干作渴，脉象虚数。③久咳肺虚，干咳少痰，短气自汗，口干舌燥，脉虚者。

【方解】病至虚脱，急宜益气救脱，兼顾阴津。方中人参有补气生津两大功效。元气得补则心气有续，心气不衰，则心悸眩晕等证可以日趋好转；阴津得充，能上承于口充盈于脉，舌红少苔，脉细而数等征象亦可逐渐正常。五味子擅长固津敛气，麦门冬功专养阴生津，可以增强益气生津力量，尤为人参相助。三药同用，能呈较好的强心救脱功效。

本方亦治肺经气液两伤。暑天气候火热，畜体为了维持体内常温，排出适量汗液而令热随汗泻，这是正常现象。然汗出过多，不仅耗伤津液，气亦随之散失而成气耗津伤少神，津伤则口干作渴，至于久嗽肺虚而津伤气耗，证虽稍异而本质则同。方中人参益气生津，两相兼顾；麦冬润肺滋阴，五味子敛肺生津，助人参两救气阴，共呈益气生津之法。使气液得补，则诸证可解。

此方所治，从病位而言，是心肺病变；从病性而言，是气津亏损，所用之药能两救气液以补心肺虚损，选药甚精，配伍巧妙，可师可法，堪为典范，故是优秀的古方之一。

【按语】①以心悸气短，神倦眩晕，舌红少苔，脉细而数为使用本方依据。

②用治气阴两虚的久咳，必须审其干咳少痰，短气自汗，无表证者，始可用。

③所治眩晕是由血压偏低所致。此方有升压之功，血压上升，眩晕自然消失，与补中益气汤合用，疗效尤佳。

④汗出过多，小便赤涩，慎用利尿水药以重亡其津液，宜用本方加黄芪、当归。黄芪有实卫固表作用，可以增强止汗力量。汗止津回，则小便自调。

【歌诀】生脉麦味配人参，益气生津法可循；气少汗多口干渴，病危乳皮可回生。

## 回阳急救汤

【方源】原出《伤寒六书》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】熟附子45克，干姜30克，甘草30克，肉桂30克，五味子30克，党参40克，白朮30克，茯苓30克，陈皮25克，半夏25克，生姜15克，麝香0.5克（另包）。

【用法】水煎去渣，候温加麝香灌服。1日1剂。

【功用】回阳固脱，益气生脉。

【主治】各种家畜寒中三阴，阴盛阳微之证。证现四肢厥冷，耳鼻俱凉，舌淡脉微。

【方解】本方是由“四逆汤”、“六君子汤”、“生脉散”等加减而成。主为寒中三阴，阴盛阳微之证而设。本方虽为复方而成，唯四逆汤（附子、干姜、甘草）性烈功宏，故用之回阳救逆，为主药。肉桂辛甘大热，温下焦命门之火，助元阳化沉寒，引火归源。五味子益气生脉，引阳归舍，与肉桂共为辅药。六君子汤（党参、白朮、茯苓、陈皮、半夏）补脾益气，以复脾胃升降之职，为佐药。生姜散寒，走而复守，麝香芳香走窜，速奏回阳醒昏之功，为使药。

【按语】若由阳气内郁引起的四肢厥冷，必须具备舌色红绛的症状，为真热假寒，非本方所适，误服即亡，应切实注意。

原方党参为人参，因人参贵重药缺，用党参代替。

【歌诀】回阳急救汤二姜，附桂参草陈麝香；五味白朮茯苓夏，四肢寒厥灌服良。

## 参附汤

【方源】原出《正体类要》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】人参21克，附子30克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】回阳救脱。

【方治】各种家畜阳气暴脱之证。证现四肢逆冷，神昏气短，汗出脉微。

【方解】本方主为阳气暴脱之危证而设。阳气脱，四肢不得温，故逆冷。阳脱不秘，阴则失守，故汗出脉微。阳脱阴离，神明不主，故神昏气短。此刻为生死关头，非纯阳大补之品，不能胜任。故方中用人参重补后天之气于脾胃之中，用附子重补先天之气于命门之内。后天得先天之气则生生不息，先天得后天之气则始化无穷。二药相伍，力专功宏。

【按语】产后或手术后大出血，神昏肢冷，也可服本方治疗，即“血脱益气”之法。所谓“有形之血不能速生，无形之气所当急固”，即指此而言。猪的低温病也可用本方试治。

本方人参任重能挽危救脱，不可用党参代替，以免延误性命。

【歌诀】阳气暴脱参附汤，人参附子可回阳；

正气大亏阳欲脱，产后血脱益气彰。

## 真武汤

【方源】原出《伤寒论》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】茯苓36克，白芍36克，白朮30克，生姜30克，附子（炮）27克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】温肾利水。

【主治】各种家畜坎中阳虚，脾阳不振，水气内停之证。证现四肢浮肿，运步沉重，舌苔白，脉沉迟等。

【方解】坎中阳虚，法当壮元阳，以消阴翳。脾阳不振，则水湿泛

溢,可培土泻水,以消留垢。故用附子辛热之品,以祛阴复阳,为主药。白朮健脾燥湿,茯苓渗湿健脾,脾健则中阳振,为辅药。白芍敛阴和阳,为佐药。生姜辛温,辛能助茯苓利水,温能助附子祛寒,为使药。

【按语】此方以治肾为先,治脾次之。阳虚则寒水无制,而泛滥妄行,非大补元阳,大健中宫之气不可。

【歌诀】 阳虚水停真武汤,苓芍朮附同生姜;  
坎中阳虚四肢肿,灌之阳复畜自康。

### 参附龙牡救逆汤

【方源】《中医儿科学》。

【组成】人参、制附子、煅龙骨、煅牡蛎、白芍、炙甘草。

【用法】水煎,取汁顿服,或分2次服。

【功用】温补心阳,救逆固脱。

【主治】阳脱阴竭。证见色青灰或苍白,四肢厥冷,额出冷汗,气息低微,烦躁不安,舌淡苔薄白,脉微欲绝。

【方解】本方所治诸证,是由心阳不振,阴液虚脱所致,多见于肺炎、泄泻等病的危重过程中。治宜温补心阳,救逆固脱。方中人参大补元气,附子补心回阳,二者协同,能补益阳气,强心救逆,为君药。臣以龙骨、牡蛎收敛虚阳。佐以白芍、甘草益阴敛汗。甘草又能调和诸药,兼为使药。诸药协同,共奏温补心阳、救逆固脱之功。

药理研究表明,本方具有抗心肌缺血、抗休克、强心、抗缺氧等作用。

【按语】①证治要点:四肢厥冷,额出冷汗,脉微欲绝。

②现代应用:肺炎、腹泻、心力衰竭、急性慢性胃肠炎吐泻过多以及某些危重病证出现休克早期症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 参附龙牡救逆汤,白芍炙草共组方;  
温补心阳救逆脱,阳脱阴竭肢厥尝。

### 六味回阳饮

【方源】《景岳全书》。

【组成】人参120~240克,制附子24~36克,炮姜24~36克,炙甘草12克,熟地60~120克,当归身36克。

【用法】水煎服。

【功用】益气回阳,滋阴养血。

【主治】阴阳将脱。

【方解】方中人参益气固脱,制附子、炮姜、炙甘草回阳救逆,熟地黄、当归身滋阴养血。诸药合用,共奏益气回阳、滋阴养血之功。

【加减】如泄泻或动血者,去当归,加白朮;肉颤汗多者,加炙黄芪,或白朮;泄泻者,加乌梅,或五味子;虚阳上浮者,加茯苓;经郁滞者,加肉桂。

【按语】本方以吐衄崩漏、阴阳将病为辨证要点。现代常用于治疗休克。

【歌诀】 六味回阳饮人参,附子炮姜当归身;  
甘草熟地同煎服,益气回阳滋肾阴。

### 回阳返本汤

【方源】《伤寒六书》。

【组成】熟附子36克,干姜24克,人参36克,麦冬36克,五味子24克,炙甘草24克,腊茶12克,陈皮36克,蜂蜜20匙。

【用法】水煎服。

【功用】回阳救阴,益气固脱。

【主治】阳气衰微,阴津不足,四肢逆冷,大汗出,烦热,烦躁口渴,舌光滑少苔,脉微欲绝。

【方解】方用四逆汤回阳救逆,生脉散益气养阴。二方合用,共奏回阳救阴、益气固脱之效。

【加减】若面赤戴阳者,加葱白、黄连。

【按语】本方以四肢逆冷、汗出、烦躁口渴、舌光少苔、脉微欲绝

为辨证要点。现代常用于治疗休克。若阳脱者,加桂枝;阴脱者,加黄精;汗多不止,加山萸肉、煅龙骨、煅牡蛎。

【歌诀】 回阳返本汤干姜,陈皮腊茶蜂蜜浆;  
麦冬甘草五味子,人参附子固脱强。

### 茯苓四逆汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】茯苓48克,人参12克,附子20克,炙甘草24克,干姜48克。

【用法】水煎服。

【功用】回阳益阴,宁心除烦。

【主治】少阴病并见烦躁不安。

【方解】方用干姜、附子回阳以救逆;人参益气生津,安精神,定魂魄;姜、附与人参配伍,回阳之中有益阴之效,益阴之中有助阳之功;茯苓健脾,宁心安神;炙甘草益气和中,且能调和诸药。五药配伍,共奏回阳益阴,宁心除烦之功。

【按语】本方以四肢厥逆、烦躁、心悸、舌淡苔白滑、脉微欲绝为辨证要点。现代常用于治疗休克、心力衰竭、心肌梗死、急性脑血管病、内耳眩晕症等。如心悸怔忡,加生龙骨、生牡蛎;烦躁不安,加琥珀;浮肿,小便不利,加桂枝、白朮;虚寒泄泻,加白朮、补骨脂。

【歌诀】 少阴病证四逆汤,附子干姜力回阳;  
茯苓人参炙甘草,诸药阳复畜自康。

### 黑锡丹

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】金铃子120克,胡芦巴120克,木香120克,附子120克,肉豆蔻120克,破故纸120克,沉香120克,茴香120克,阳起石120克,肉桂60克,黑锡240克,硫磺240克。

【用法】上药共研细末,酒糊丸如梧桐子大。成畜每服20克,幼畜每服8~12克,温开水送下,急救可用至36克。

【功用】温壮下元,镇纳浮阳。

【主治】真阳不足,肾不纳气,浊阴上泛,上盛下虚,痰壅胸中,上气喘促,四肢厥逆,冷汗不止,舌淡苔白,脉沉微;奔豚,气从小腹上冲胸,胸胁腹胀痛,或寒疝腹痛,肠鸣滑泻,或公畜阳痿精冷,母畜血海虚寒,带下清稀,不孕等症。

【方解】方中黑锡质重甘寒,镇摄浮阳,降逆平喘。硫磺性热味酸,温补命火,暖肾消寒。二药相须为用,水火并补,标本兼顾,所以并为君药。更用附子、肉桂温肾助阳,引火归原,使虚阳复归肾中;阳起石、破故纸、胡芦巴温命门,除冷气,能接纳下归之虚阳,并为臣药。茴香、沉香、肉豆蔻温中调气,降冷除痰,兼能暖肾,故为佐药。然而又恐诸药温燥太过,故用一味苦寒之川楝子既能监制诸药,又有疏利肝气之功。如此配合,可使真阳充,下元温,喘促平,厥逆回,冷汗止,气归肾中。

【按语】本方以上气喘促、四肢厥冷、冷汗不止、舌淡苔白、脉沉微为辨证要点。现代常用于治疗哮喘、肺气肿等。如气喘痰鸣,冷汗厥逆,舌淡苔白,脉沉细而促者,宜用人参汤送服。

本方药物重坠,又多温燥,故孕畜及下焦阴亏者禁用。本方为温降镇摄救急之剂,非久病缓治之方,一般只能连服2~3次,不能持续服用,多服久服,恐有铅中毒的危险。

【歌诀】 温壮下元黑锡丹,铃子芦巴三香添;  
附子豆蔻破故纸,起石肉桂黑黄丸。

## 第十一节 祛风剂

凡是能够治疗一切风病的方剂,统称“祛风剂”。风病有外风、内风之分。外风宜疏散,内风宜平熄。故本节又分疏散外风和平熄内风两大类。



## 一、疏散外风

疏散外风法,是治疗外风所致的疾病。外风的发生与机体的强弱、气候的变化、饲养管理等有密切关系。阳气不足,卫外失固,是发病的内在根本。外界气候的变化,则是发病的外在条件,外因必须通过内因而起作用。《内经》说:“邪之所凑,其气必虚。”当正气虚弱时,风邪则乘虚侵及皮毛腠理,其邪浅在表者,见解表剂。邪气继续内侵,则流窜经络,闭阻气血,流注关节,引起肌肉关节疼痛,屈伸不利。若皮肤破伤,为风邪毒气所入,则为破伤风,证见肢体强直,牙关紧闭,口闭流涎等。治则宜疏散外风。代表方如千金汤、定风汤等。

## 千金汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“千金散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】蔓荆子30克,旋覆花30克,僵蚕30克,天麻30克,全蝎30克,何首乌30克,独活30克,蝉蜕30克,乌蛇21克,沙参30克,防风30克,阿胶30克,羌活30克,桑螵蛸30克,升麻21克,藿香30克,川芎30克,南星45克,细辛20克,蜈蚣5条(去头足),朱砂(为末,另包)20克。

【用法】水煎去渣,加入阿胶烊化,候温加朱砂灌服。1日1剂。

【功用】疏风解表,养血补阴。

【主治】各种家畜破伤风初期。证见牙关紧闭,四肢强直,口内垂涎等。

【方解】破伤风杆菌侵入机体后,影响气血经络的正常职司,故牙关紧闭,四肢强直,口内垂涎。方中独活入厥阴肝经祛风,细辛入少阴肾经祛风,僵蚕祛风解痉,全蝎熄风镇痉,乌蛇祛风通络又可定惊,天麻祛除阴风,蜈蚣祛风止痛,七药伍之偏于祛除脏腑筋骨深层之风邪,为主药。羌活入太阳祛风,蝉蜕散风解痉,蔓荆子祛头部之风,防风为风药卒徒随所引而无所不至,四药伍之偏祛肌肤腠理浅层之风邪,为辅药。风邪内作,易化热灼液为痰,故用南星散风除痰,旋覆花消痰降气。川芎散厥阴之风。风邪易化热伤阴,故用阿胶滋阴补血,何首乌补血益精,沙参清热生津,养胃润燥,桑螵蛸补肾养阴,使邪去而正不伤。七药共为佐药。升麻疏散风热,藿香芳香健胃,调畅气机。风邪善动易惊,故用朱砂镇惊安神。三药共为使药。

【按语】本方治疗破伤风初期为佳,重在解表祛风,其药性偏热,2~3剂后,可改服菊花饮。

1979年6月,治疗山东省阳谷县李台公社武堤口大队第10小队武××的驴一头。患破伤风,连服“千金汤”3剂,病情有好转。但胸前有碗大的黄肿,大便干,小便短,口色红绛,肢体强直,肌表灼热,体温40.5℃。一派热毒之象俱显,改投“菊花饮”。因风邪入里化热,故石膏加至250克。每天1剂,2剂之后,热势大减,经调养逐渐痊愈。

【歌诀】 千金汤用蔓旋星,蚕麻何沙阿羌风;  
蝉辛升麻蝎乌蛇,独砂蜈蚣藿桑芎。

## 独活汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“独活散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】独活30克,羌活30克,防风30克,炙甘草30克,肉桂30克,泽泻30克,酒黄柏30克,大黄30克,防己30克,当归15克,桃仁15克,连翘15克,酒120毫升。

【用法】水煎去渣,候温加酒灌服。1日1剂。

【功用】除风祛湿,活血止痛。

【主治】各种家畜劳伤过度,腰胯疼痛等。

【方解】劳役过度,阴血亏而不畅,复受风湿,阻塞气血运行之路,故腰胯疼痛。方中防风疏风解表,肉桂温阳通络,羌活、独活祛

风散湿,为主药。风湿疼痛偏于表者,而又前肢为患,多用羌活;风湿疼痛偏于里者,而又后肢腰胯为患,多用独活;若前后肢均痛,二者可同用。泽泻利水祛湿,防己祛风止痛,为辅药。风湿痹痛,久而引起瘀血阻络,故用当归补血活血,畅络止痛;大黄逐瘀通经;桃仁活血祛瘀,通络止痛,为佐药。上药多为辛燥伤阴之品,防阴虚而生内热,故用酒黄柏滋阴泻火,连翘清热解毒,甘草调和诸药,酒活血通络,为使药。诸药合用,辛温祛邪而不耗阴,寒凉降火而不损阳。

【按语】本方所医之证,若久病羸瘦,可重补气血,以扶正祛邪为妥。

【歌诀】 独活汤用归柏翘,桃仁大黄防己草;

羌防桂泻与酒服,劳伤腰胯此方效。

## 独活寄生汤

【方源】原出《千金方》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】秦艽30克,防风30克,桑寄生30克,独活30克,当归30克,川芎30克,熟地30克,白芍30克,桂枝24克,茯苓24克,杜仲30克,牛膝30克,党参30克,甘草15克,细辛15克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】祛风胜湿,补益肝肾。

【主治】各种家畜肝肾亏虚,风寒湿痹痛,腰与后肢为主之证。

【方解】风寒湿三邪,乘肝肾之虚而侵入机体,肝肾位居下焦,腰又为肾腑,故其病重点在腰与后肢。肝肾亏虚是致病的根本原因。方中用熟地滋阴补肾,牛膝补肝肾强腰肢,杜仲补肝肾而壮筋骨,桑寄生补肝肾而除风湿,四药伍之以治本扶正,为主药。独活祛风散湿,细辛祛风散寒,秦艽祛风除湿,防风祛风胜湿,桂枝温经祛寒,五药伍之以治标祛邪,为辅药。党参补中益气,茯苓利湿健脾,当归补血活血,白芍敛阴止痛,川芎补血行血,三药伍之取活血风自灭之意,为佐药。甘草调和诸药,为使药。本方标本同治,肝肾俱补,风湿痹痛皆除。

【按语】近几年来,治疗马的急慢性风湿证,以服本方为主,结合静注水杨酸钠、安乃近均收效显著。1973年4月,山东省阳谷县李台公社大寺大队5小队马一匹,患慢性风湿证,腰部不灵活,开始运动,跛行严重,随运动而减轻。经服本方4剂(每日1剂),结合静注水杨酸钠、安乃近2次而愈。

本方加黄芪、续断,去桑寄生,为“三痹汤”,可加强补气之力。

原方党参为人参,因人参贵重药缺,以党参代替。

【歌诀】 独活寄生补肝肾,归芍地芎羌防辛;

牛膝桂苓杜参草,三痹疼痛此方珍。

## 天麻散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,去豆淋酒,药量为常用量。

【组成】天麻30克,川乌15克,白附子30克,南星30克,乌蛇30克,全蝎21克,麻黄30克,半夏21克,蔓荆子21克,朱砂10克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1日1剂。

【功用】除风化痰。

【主治】各种家畜破伤风,揭鞍风等。

【方解】方中天麻治厥阴之风,全蝎定风止痉,乌蛇搜骨节筋间之风,为主药。蔓荆子祛头部之风,麻黄祛肌表之风,川乌祛风湿经,三药伍之共奏祛风散邪之功,为辅药。风行津动,则痰涎壅塞,故用白附子祛风痰而逐寒湿,半夏燥湿祛痰,南星燥湿祛痰兼祛风解痉,为佐药。朱砂镇惊安神,为使药。

【按语】本方仍为温表之剂,服2~3剂后,如口色红,脉洪数,呼吸喘粗等热象者,可改用“菊花饮”,并配合注射精破抗、青霉素等。

方中天麻药源不足,可用双勾代之。

【歌诀】 天麻散用附蔓荆,夏麻蛇蝎乌朱星;

共为细末水调灌，破伤鞍风此方宏。

## 定风汤

【方源】本方为经验方。

【组成】僵蚕 30 克，全蝎 25 克，蝉蜕 25 克，南星 35 克，双勾 30 克，朱砂（为末另包）15 克，防风 30 克，藁本 30 克，白芷 30 克，半夏 30 克，当归 30 克，川芎 25 克，蜈蚣（去头足）6 条，蜂蜜 200 毫升。

【用法】水煎去渣，候温加入朱砂、蜂蜜灌服，1 日 1 剂。

【功用】祛风化痰，镇痉安神。

【主治】各种家畜破伤风。证见牙关紧闭，口内垂涎，四肢强直，耳硬尾直等。

【方解】方中僵蚕清化轻浮，专行头部，驱风散邪；全蝎直走厥阴，祛风解痉；蜈蚣有毒，搜风定惊，以毒攻毒，为主药。蝉蜕散风解痉，半夏、南星散风祛痰，朱砂镇惊安神，双勾祛风止痉，防风疏解风邪，藁本除头项之风，白芷祛阳明之风，为辅药。治风先活血，血活风自灭，故方中用当归活血行血，川芎行血中之气，二药伍之共奏活血熄风之功，为佐药。风邪外壅，里气不宣，易生热灼肺，因肺与大肠相表里，肺中有热，可导致大便干燥，故用蜂蜜润肺滑肠，预护腑实之证，为使药。

【加减】伤在头部者，可重用白芷 60 克，以散阳明之风。伤在前肢者，可加羌活 30 克，以散太阳之风。伤在后肢者，加独活 30 克，以除风在下焦。牙关紧闭者，重用全蝎 30 克、蜈蚣（去头足）8 条，再加乌蛇 30 克，以解痉。口流涎甚者，可重用半夏 40 克、僵蚕 40 克，再加沙参 30 克，以除风燥湿。眼球不动者，可重用防风 40 克、蝉蜕 30 克，以祛头目之风。风邪化热者，可去防风、半夏温燥之品，加黄芩 45 克、石膏 60 克、生地 30 克、菊花 30 克，以清热凉血。病久体虚者，可加党参 36 克，以补气扶正。

【按语】本方主治破伤风。方中蜈蚣要去头足，因头足毒更甚，能导致小便涩痛。根据治疗体会，病不分初、中、后期，每灌一服中药，需加蜂蜜 250 毫升，治疗效果较好。但又需中西结合，可配合注射精破抗、青霉素、氯丙嗪、硫酸镁、乌洛托品、葡萄糖液等。伤口要用火烙，或充分开创暴露，充填高锰酸钾。还要专人护理，暗室喂养，诱其饮药，并经常给以绿豆粒、玉米饭让其自咀，以防牙关紧闭。本病治疗得当，一般死亡率不高。但病后期口紧涎多者难医。

1979 年 3 月，治疗山东省阳谷县四棚公社郭庄大队驴一头，母，黑色，齐口。来诊时已发病 5 天，伤口在头部，表现腿直，腰硬，牙关紧，口内流涎，鼻孔开张。依本方重用白芷为 60 克，每日 1 剂，连服 3 剂，结合注射硫酸镁。次诊牙关能张开二指，但口色红，眼结膜充血，有明显的热象，故又继投本方加黄芩 80 克、菊花 30 克解热泻火之品，隔日 1 剂，连服 3 剂。再诊吃草基本正常，停药护理 10 天痊愈出院。

【歌诀】定风汤中蚕蝎蜕，星勾朱防藁芷归；  
川芎蜈蚣半夏蜜，除风定惊功效伟。

## 牵正散

【方源】原出《杨氏家藏方》。后引用到兽医上来，见华北农业大学、中国人民解放军兽医大学等单位 1974 年合编的高等农林院校教材《中兽医学》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】白附子 35 克，僵蚕 30 克，全蝎 36 克，酒 150 毫升。

【用法】共为细末，热酒调灌，避风取汗。

【功用】祛风化痰。

【主治】各种家畜歪嘴风。证现口眼歪斜，口内垂涎，采食缓慢。

【方解】本方为歪嘴风之专剂。方中白附子辛散上行，治头面之风，为主药。僵蚕能入络搜风，又清化轻浮，可上走头面驱风，兼以祛痰，为辅药。全蝎熄风止痉，解毒消肿，为佐药。热酒升散，引诸药直达病所，助三药祛风于头面，为使药。诸药合用，力专直入，方简效宏。

【按语】本方之证，即现代医学所说的面神经麻痹。在用本方中，根据经验方，需于暖舍避风取汗。1976 年 5 月，治疗山东省阳谷县李台公社祝家庄管理区李杨大队第 3 小队骡子一头，嘴唇歪向左侧，不能吃草，口内流涎。经服本方 2 剂疗效较差。后于暖舍避风取汗，又服本方 2 剂（隔日 1 剂），5 天未出畜棚而愈。

【歌诀】嘴歪眼斜牵正散，全蝎白附同僵蚕；  
共为细末热酒调，灌后暖舍去取汗。

## 玉真散

【方源】《外科正宗》。

【组成】白附子、南星、天麻、羌活、防风、白芷各等份。

【用法】研为末，每次服 24 克，热酒一盅调服，并以药末调敷患处。若牙关紧急，腰脊反张者，每次服 36 克，用热童便调敷。

【功用】祛风解痉。

【主治】①破伤风，牙关紧急，口撮唇紧，身体强直，角弓反张。②风痰阻滞的头痛、腰痛。

【方解】因风致痉，法当祛风与解痉同时并举。祛风目的是通过发汗作用使致病因素从汗而去；解痉目的是治疗主要症状。方用白附子祛风解痉，再配天麻、南星、羌活、防风加强解痉作用。羌活、防风、白芷都是祛风散寒之品，使致病因素从汗而解。两组药物相互配合，共成祛风解痉之效。

原著谓：“破作风……伤口反为平陷如故，其毒内攻矣！当用万灵丹发汗，令风邪反出；次以玉真散患上贴之，得脓为效。”强调破伤风宜发汗，要“令风邪反出”才有生机，故用本方之后要以汗出为佳，否则预后不良。

《本事方》玉真散由天南星与防风二药组成。治破伤风及跌仆伤损。张叔潜谓：“此方极奇……天南星为防风所制，不麻口。”本方是在《本事方》玉真散的基础上加味而成。

最后还要指出，配合祛风泻邪药物发汗，是否真正能够使毒素随汗而泻，需要通过实验才能证实。

【按语】①此为治疗破伤风的古方，以先有外伤，继见牙关紧急、项背强直为其辨证要点。

②治风痰上攻的头痛，风痰阻络的腰痛，亦有较好的疗效。以兼见苔白而腻为使用指征。

③临床报道，玉真散治疗破伤风或尚未形成破伤风的跌仆损伤，效果甚佳，谓汗出以后方能奏效。白芷剂量宜小，以免影响解痉疗效。

【歌诀】玉真散治破伤风，紧闭牙关反角弓；  
白附星麻羌防芷，祛风解痉法宜从。

## 五虎追风汤

【方源】《晋南史全恩家传方》。

【组成】蝉蜕 120 克，天南星 24 克，天麻 24 克，全蝎（带尾）28 个，僵蚕 28 条，朱砂（冲服）6 克。

【用法】水煎，去渣，加入黄酒 240 克，服药前，先冲服朱砂。1 日 1 剂，连服 3 剂。

【功用】祛风解痉。

【主治】破伤风。

【方解】本方蝉衣、南星、全蝎、僵蚕都是祛风解痉药，天麻镇痉熄风，朱砂镇静解毒，合而成方，共成祛风解痉法则，加黄酒一则运行药力，使其速效；一则有助于出汗以排除毒素。如果加入蜈蚣，解痉力量更强。亦可加荆芥、防风等祛风药，助其出汗。服药以后以遍身汗出为良好现象，否则预后不良。

方中蝉蜕用量最重，当是主药。临床报道，单用本品去头足，焙干研细，每次 40~60 克，用酒 240 克冲服，治疗破伤风亦有较好疗效。服药后 24~48 小时，往往全身出汗逐渐痊愈。

【按语】受外伤以后数日，出现口撮唇紧，牙关紧闭，项背强直，即破伤风，可用此方。朱砂有毒，应该严格控制剂量。



【歌诀】 五虎追风用星麻,全蝎僵蚕蝉衣砂;  
破伤风病牙关紧,祛风解痉庶能瘳。

### 白附天麻汤

【方源】(康成之方)。

【组成】白附子 24 克,天麻 10 克,全蝎 20 个,蜈蚣 4 条,僵蚕 6 克,防风 24 克,细辛 4 克,猪牙皂 4 克,生姜 12 克,甘草 10 克。

【用法】水煎,微温服。

【功用】祛风解痉,化痰通络。

【主治】①风痰阻滞经络,惊风抽搐,口眼歪斜,喉间痰鸣,睛青,唇舌淡白,苔白腻。②幼畜腹泻,大便呈绿色风泡状,投此可获良效。

【方解】风痰阻滞经络而呈抽搐,故用白附子祛风、化痰、解痉,全面兼顾。辅以天麻、僵蚕、全蝎、蜈蚣增强解痉力量,治疗主证。抽搐是因痰滞经脉所致,故用防风、细辛祛风散寒,消除病因;复佐甘草和药缓急,合而成方,能呈祛风解痉,化痰通络功效。

研究此方,应注意祛风、化痰、解痉三组药物环环相扣,缺一不可。如果只用解痉药物,不用祛风化痰之品,是治标而不治本,很难获效。

【按语】①治疗惊风抽搐,应以睛青、唇舌淡白为其辨证要点。若系热盛生风,慎不可投,投此无异抱薪救火,益张其焰。

②幼畜腹泻,大便呈绿色风泡状,此为肝受风邪,下泻成泻。用此方祛风达表,使气机不陷,泄泻可愈。大便呈绿色风泡状是其辨证要点。

【歌诀】 小白附子天麻剂,祛风化痰解痉宜;

风痰阻络呈抽搐,喘咳腹泻亦能医。

### 蔓荆子散

【方源】《证治准绳》。

【组成】蔓荆子 40 克,菊花 40 克,升麻 24 克,前胡 40 克,生地黄 60 克,赤芍 40 克,麦冬 40 克,桑白皮 40 克,木通 40 克,赤茯苓 40 克,炙甘草 24 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】疏风清热,利湿排脓。

【主治】脓耳。证见耳内跳痛,耳鸣耳胀,听力减退,鼓膜充血,或耳内流脓,兼有发热恶寒,鼻塞流涕,舌苔薄黄。急性化脓性中耳炎属风热毒邪为病者,可用本方加减治疗。

【歌诀】 蔓荆菊升前生地,赤麦桑通苓草济;

疏风清热利湿脓,脓耳听力减退医。

### 清湿化痰汤

【方源】《济世全书》。

【组成】南星 48 克,半夏 48 克,陈皮 40 克,茯苓 60 克,苍朮 48 克,羌活 40 克,白芷 40 克,白芥子 48 克,黄芩 40 克,甘草 24 克。

【用法】水煎,入竹沥、姜汁、磨木香服。

【功用】燥湿化痰,祛风通络。

【主治】湿痰流注经络,关节不利,遍身四肢骨节走注疼痛,牵引胸背,亦作寒热,喘咳烦闷,或作肿块,痛难转侧,或四肢麻痹不仁,或背心一点寒冷如冰,脉象沉滑。

【方解】此方用南星、半夏燥湿而祛痰涎;苍朮助其燥湿运脾,兼祛肌肉之湿;陈皮助其醒脾化湿,兼行中焦滞气;茯苓助其渗利水湿,兼培中焦之虚,五药是燥湿祛痰主将。痰滞体表而生疼痛、麻痹,又当开其室寒。白芥子擅行腠理,可祛皮里膜外之痰,姜汁、竹沥擅消隧痰涎,可通膜腠之滞;复配羌活,白芷祛风开腠,反佐黄芩监制诸药,甘草矫味和中,合而用之,可收燥湿化痰、祛风通络功效。此方在用一般祛痰药的基础上,配伍羌活、白芷、白芥子、姜汁、竹沥等药,体现祛风通络之法,展示了湿滞体表的组方范例。

【按语】此方以痰湿流经络,遍身关节走注疼痛为主证;亦可治

痰滞的肿块,四肢麻痹不仁等证。若以此方治疗喘咳,可去羌活、白芷,加入麻黄、杏仁宣降肺气。

【歌诀】 清湿化痰星夏陈,苍朮芩草羌芷苓;

白芥姜汁竹沥配,痰滞体表此方斟。

### 三气饮

【方源】《景岳全书》。

【组成】当归、枸杞、杜仲各 24 克,熟地黄 36~60 克,牛膝、茯苓、芍药(酒炒)、肉桂、北细辛(或代以独活)、白芷、炙甘草各 12 克,附子 12~24 克。

如气虚甚,加人参、白朮;风寒胜者,加麻黄 12~24 克。

【用法】加姜 12 片,水煎服。此药亦可浸酒,每药 2 000 克可用酒 4 000~60 000 克浸十余日,徐徐服之。

【功用】补虚宣痹。

【主治】痹痹。血气亏损,风寒湿三气乘虚内侵筋骨,历节痹痛之极,及痹后鹤膝风痛等证。

【方解】血气先亏而后风寒得以乘虚深入,风寒深入而后筋脉拘急,津血痹阻而痛,法当补虚治本,祛邪治标,标本兼顾,于证始偃。方用熟地、当归、枸杞、杜仲、牛膝填精补髓,养血和肝;人参、白朮补气健脾。桂皮、附子温肾助阳,得祛风散寒的细辛、白芷为偶,能散凝结之寒;得活血的当归、牛膝为偶,能通凝涩之血;得淡渗利水的茯苓为助,能化气行津,得柔肝芍药、甘草相配,能缓筋拘急,共呈补虚宣痹功效。此方补中寓湿,温中寓通,虽然所用除湿药物不多,疗效却较确切,故景岳谓:“治痹之法,唯此为最。”

【按语】痹证偏虚,审其舌淡少苔,可以应用此方。

【歌诀】 三气饮内归地先,牛膝枸杞杜仲全;

桂附芩辛芷芍草,补虚宣痹痛能蠲。

### 防风汤

【方源】《济生方》。

【组成】防风 240 克,独活、秦艽、当归、赤芍、茯苓、黄芩各 120 克,桂心(不见火)、杏仁、炙甘草各 60 克。

【用法】为粗末,每服 48 克,加姜 20 片,水煎,去渣,温服,不拘时候。

【功用】祛风通络,散寒除湿。

【主治】血痹,皮肤不仁。

【方解】此方体现祛风通络,活血行津之法。方用独活、防风祛风散寒,达邪出表,使邪从表入者,仍从表出。选用风药,又有风能胜湿之意。杏仁宣肺利气,茯苓利水渗湿,合独活、防风、秦艽祛湿于外,导湿于下,共呈开源导流之功。邪滞其血,失荣而麻木不仁,急宜温通血脉,故用官桂、当归、赤芍温而通之,生姜、甘草调理脾胃,健运中阳。反佐苦寒的黄芩,一则风为阳邪,再则诸药均偏于温,恐其化热,故以此为监军,使无伤阴弊病。诸药合用,使风寒外散,湿邪下行,气血畅通,营卫和调,麻木不仁可以渐瘳。

《圣济总录》防风汤有麻黄、葛根而无独活、赤芍。“治行痹,行走无定”。方用麻黄宣肺气以开毛窍,葛根解肌以通腠理,用治行痹,可谓合拍。此方去走表的麻、葛,加祛风通络的独活,并增赤芍以行血分之痹,用治病久入深,血行涩滞的皮肤不仁,较为对证。由于两方有偏表、偏里差异,所以用药各有侧重。学者若能明辨,将能加深理解组方选药之理。

【按语】以湿滞体表,血痹不仁为其用方指征。

【歌诀】 防风汤内独秦艽,杏仁归桂赤芍僚;

芩草加姜同煎服,血痹不仁此能疗。

### 蠲痹汤

【方源】《杨氏家藏方》。

【组成】羌活、防风、姜黄、赤芍、当归(酒一宿)、黄芪各 180 克,甘草 60 克。



【用法】切碎，每服60克，水2盏、生姜20片，同煎至1盏去渣温服。不拘时候。

【功用】祛风胜湿，活血通络。

【主治】①风湿相搏，身体烦痛，项臂痛重，举动艰难；②四肢冷痹，腰腿浓重，四肢无力。

【方解】治疗此证，法当祛风泻邪，活血通络。方用羌活、防风祛风胜湿，逐邪出表，宣通气机；当归、姜黄、赤芍活血通络，宣其血痹。姜黄尤擅治疗肩臂疼痛，令血行畅则经络通，经络通则疼痛解。方名蠲痹，实即消除闭塞之意。佐黄芪、甘草益气固表，预防风去复来，实于散风之中寓有御风之决，其中甘草又可缓急止痛，不可不知。

《魏氏家藏方》蠲痹汤，治气弱当风饮吸，风邪客于外，饮湿停于内，风湿内外相搏，体倦舌麻，甚则恶风多汗，头目昏眩，遍身不仁。于本方加白朮、附子、薏苡仁。温阳散寒、除湿蠲痹之功更著。《济生方》蠲痹汤较本方防风一味，祛风力量较弱。

【按语】本方以治项臂痛重，举动艰难为主证，下部腰腿沉重，效果不如魏氏蠲痹汤。

【歌诀】 蠲痹祛风有羌防，活血归芍与姜黄；  
芪草益气防再犯，臂痛艰难此堪尝。

### 风湿镇痛丸

【方源】（成都第一骨科医院方）。

【组成】九节风400克，蓼子草200克，麻黄60克，细辛200克，白芷200克，羌活200克，独活200克，乌梢蛇200克，蜈蚣40克，川芎200克。

【用法】细末，炼蜜为丸，每丸重40克，早晚各服1丸。

【功用】祛风散寒，除湿止痛。

【主治】风湿痹痛，关节肿胀，走注疼痛，肢体麻木。亦治跌打瘀滞作痛。

【方解】风寒湿痹而呈疼痛，法当祛风散寒，除湿止痛。《分类草药性》谓九节风能治“一切跌打损伤，风湿麻木，筋骨疼痛”，可见本品既擅长祛风除湿，又擅长于活血止痛，用量独重，当是主药。蓼子草散寒活血，擅长治疗跌打以后受寒以及阴寒陈寒，川芎乃血中气药，气中血药，擅长行气活血，配此旨在协助主药散寒活血。乌梢蛇擅治风湿顽痹，肌肤不仁，配此旨在协助主药祛风除湿。蜈蚣长于祛风止痉，《医学衷中参西录》称赞本品“走窜力最速，内而脏腑，外而经络，凡气血凝聚之处皆能开之”，配此旨在协助主药开其气血凝聚，并解经脉挛急之疼痛。羌活善祛身半以上之湿，独活善祛身半以下之湿，白芷善祛头面游风，细辛善搜在里之寒，麻黄善开皮毛之痹，配此旨在协助主药祛风湿而散寒邪，十药同用，能呈祛风散寒，除湿止痛功效。

【按语】①此方止痛效果较佳，用于风寒湿痹而呈关节疼痛，或游走不定的痛证，颇为适宜。

②对跌打以后感受寒邪的疼痛，亦可使用此方。

【歌诀】 风湿镇痛九节风，麻辛蓼芷与川芎；  
二活蜈蚣乌蛇配，散寒除湿力偏宏。

### 薏苡仁汤

【方源】《明医指掌》。

【组成】当归120克，芍药（炒）120克，薏苡仁120克，麻黄120克，肉桂120克，炙甘草120克，苍朮（米泔水浸，炒）120克。

【用法】上剉，每服80克，生姜12片煎服。自汗，减麻黄；热，减桂。

【功用】温经通络，除湿宣痹。

【主治】寒湿痹痛，一身尽痛。

【方解】体表受寒，营卫痹阻而生疼痛，法当温经通络，除湿宣痹。方用麻、桂之温以逐寒邪，宣肺卫，通腠理，行津液，调营血。苡仁、苍朮擅除肌肉之湿，助麻黄燥湿行津。当归温通血脉，助肉桂活

血调营；芍药、甘草柔肝缓急，专解经脉挛急，令寒邪外出，营卫无阻，经柔和，疼痛可愈。

此方由仲景麻黄加术汤与麻杏苡甘汤二方加减而成，其实不应减去杏仁。若用杏仁宣降肺气，可助麻、桂开泻腠理，通调水道，法度更为谨严。当然此方也有优点。加入活血的当归，柔肝缓急的白芍，止痛效果较麻黄加术汤、麻杏苡甘汤均略胜一筹。

【按语】此方本为寒湿痹痛而设，但也可用于湿邪偏胜的浊痹。历为方中麻黄既可发汗祛湿外出，又可利水导湿下行，苍朮、苡仁一燥肌肉之湿，一渗腠理之湿，一方面兼发汗、利水之长，用于湿痹谁说不可。使用时应注意以微汗为佳，不可如水淋漓，以免风邪虽去而湿浊仍留。

【歌诀】 薏苡仁汤用当归，麻桂芍药苍朮齐；

寒湿痹络身疼痛，温经宣痹莫迟疑。

### 乌附麻辛桂姜汤

【方源】（戴云波方）。

【组成】制川乌40~240克，制附子40~240克，麻黄40克，细辛40克，桂枝120克，干姜40~120克，甘草40~120克，蜂蜜120~480克。

【用法】制川乌、制附子先煮1~4小时，以不麻口为度，后下诸药再煮半小时，汤成去渣，分3次温服。可连服数剂。

【功用】温经散寒，除湿宣痹。

【主治】痛痹。肢体关节剧烈疼痛，屈伸更甚，痛有定处，自觉寒凉，得温痛减，舌淡苔白，脉沉紧或弦紧。

【方解】寒湿痹阻而呈痛痹，治宜温经散寒，除湿宣痹，令寒邪得散，阳气振奋，拘急的筋脉得舒，凝涩的津液流畅，其痛可以逐渐缓解。方用大辛大热的川乌、附子直入少阴深处温经散寒以开筋骨之痹；桂枝温通心阳以通脉痹，干姜温运阳气以开肌痹，麻黄宣通肺卫以开皮痹，细辛搜易深处之寒，领其外达，层层宣能，颇有阳和汤的制方意趣，是从皮、肉、脉、筋、骨五个层次构思的。若从宣通气血津液角度分析，麻黄宣通气分之痹，桂枝温通血分之痹，乌、附温行津液之痹，可使气血津液一齐流通。用甘草、蜂蜜有双重意义，一缓筋脉拘急，一制乌、附毒性，乌、附虽热，驾馭有人，有制之师，引之谓也。

学习此方，应该注意两点：①体表分皮、肉、脉、筋、骨五层，中下五脏相合，此证虽然病在体表，实际涉及皮肉筋脉各个层次，启示痹证用药不宜限于某脏。②此方药量偏大，原方乌、附均在240克以上，虽经调整，某些地区仍嫌其大，可据情况酌减。川乌、附子有毒，必须煮至不麻口时才可用。

【按语】此方治疗痛痹，疗效卓著，但因煎煮时间不够而中毒者亦不少，宜慎。若头痛畏寒腰痛者，为复感外寒，加羌活、防风、独活祛风胜湿，以解外寒；关节强硬，腰膝重着者，为寒湿阻闭，气血不能运行，加秦艽、姜黄、防己、海桐皮活血行津。

【歌诀】 乌附麻辛桂姜汤，甘草蜂蜜共煎尝；

寒湿痹阻关节痛，温经宣痹庶能康。

### 茯苓白朮汤

【方源】《直指方》。

【组成】炙甘草、炮姜、茯苓、白朮、苍朮（炒）、辣桂等份。

【用法】为粗散，每次40克，水煎服。

【功用】温阳化气，运脾除湿。

【主治】受湿，身体重痛，舌淡苔白，脉象濡缓。

【方解】中阳不运，湿滞肌肉，法当健脾除湿，振奋阳气，方中炙草、干姜温中健脾，助中焦阳气。肉桂温肾，釜底加薪，既助干姜温建中阳，且合茯苓化气行水。白朮长于健脾除湿，脾虚湿滞者，用此最为合拍。苍朮长于祛除肌表之湿，六药同用，能呈温阳化气，健脾除湿功效。俾中健运，制水有权，肾阳振奋，气化恢复，则湿无再积之虞。



本方以治疗中焦为主,却配温肾助阳的肉桂,是何道理?因为,阳虚湿阻,不能认定只是脾阳不运,还应考虑肾的气化失常,即使纯属中焦阳虚,用此亦可体现釜底加薪之法。因为肾为阳气根本,肾阳一旺,五脏的阳气才能得其温煦而保持充盛状态。

【按语】身体重痛若无恶寒发热表证,可以使用此方。

【歌诀】直指茯苓白朮汤,苍朮甘草配干姜;  
温阳化气须肉桂,身体重痛此堪尝。

### 加味防己黄芪汤

【方源】《医经会元》。

【组成】防己 36 克,黄芪 48 克,白朮 36 克,甘草 12 克,苍朮 12 克,薏苡仁 20 克,独活 12 克,姜 12 片,红枣 4 枚。

【用法】水煎服。

【功用】祛风除湿,健脾益气。

【主治】风湿相搏,客于肤表,四肢乏力,关节烦痛。

【方解】治疗此证,当一面开泻腠理,利水渗湿,祛除已停之湿;一面健脾益气,调理功能,杜绝风邪再至和水湿再停。方中独活有祛风除湿功效,与擅除肌腠之湿的苍朮协同,开泻腠理,祛湿于外;防己擅行肌腠之湿,得淡渗利湿,擅宣肌腠的薏苡仁为助,渗湿于下;白朮健脾除湿,得调和营卫,和中健脾的姜枣为助,复中焦健运,令湿不再停。风邪客表,配入本方,是祛风之中寓有防御风邪再至之意。

此方展示了祛风胜湿与利水渗湿同用,祛邪与扶正同用,解表与固表同用三种结构。前者反映了开鬼门、洁净府的配伍形式;后者反映了矛盾对立统一的组方形式。

【按语】可以用于风湿在表的四肢烦痛;亦可用于水肿。药量太轻,临证可以加倍。

【歌诀】加味防己黄芪汤,二朮苡甘独活匡;  
姜枣同煎共九味,风湿相搏此堪尝。

### 活络丹

【方源】《和剂局方》。

【组成】制川乌 180 克,制草乌 180 克,地龙 180 克,制天南星 180 克,乳香 60 克,没药 60 克。

【用法】共为细末,酒面糊为丸。兽医临床可作散剂用,加陈酒适量灌服。

【功用】祛风活络,祛湿止痛。

【主治】寒湿痹痛及湿痰留滞经络,肢体疼痛,关节屈伸不利等证。

【方解】风寒湿邪或湿痰留滞经络,致使气血不能宣通,营卫不得通畅,故出现肢体麻木疼痛等症。治宜搜风祛湿,温经逐瘀。方中川乌、草乌散寒祛风,湿经通络为君药;臣以南星燥湿化痰,祛风活络;乳香、没药行气活血止痛为佐药;地龙通经活络,酒助药势,引导诸药直达病所,为使药。各药合用,发挥疏风活络、祛湿止痛之功效。

【按语】①本方多用于马、牛日久不愈的着痹以及湿痰瘀血留滞经络的病证。方中燥烈的药物较多,药力峻猛,宜用于体质强壮的动物,体质弱或阴虚有热及孕畜忌用。

②应与《圣惠方》中的大活丹区别,本方又名小活络丹。

【歌诀】活络丹用胆南星,二乌乳没地龙寻;  
酒面糊丸能通络,风寒湿邪闭在经。

### 川芎茶调散

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】川芎 48 克,羌活 24 克,白芷 24 克,细辛 12 克,荆芥 48 克,防风 24 克,薄荷 48 克,甘草 24 克。

【用法】一次 24 克,一日 2 次,饭后清茶冲服,或水煎,取汁内服。

【功用】疏风散寒止痛。

【主治】风寒头痛。证见偏正头痛或巅顶作痛,恶寒发热,目眩鼻塞,舌苔薄白,脉浮。

【方解】本方所治头痛,是由风寒上犯,阻遏清阳,挛滞经脉所致。治宜疏风散寒止痛。方中川芎不仅活血行气,而且祛风止痛,善治少阳、厥阴经头痛,为君药。羌活散寒祛风,胜湿止痛,善治太阳经头痛;白芷疏风燥湿,通窍止痛,善治阳明经头痛;细辛祛风散寒,通窍止痛,善治少阴经头痛;荆芥、防风祛风止痛,共为臣药。佐以薄荷疏风散热,清利头目。使以甘草,调和诸药。用清茶服药,既可上清头目,又能制约风药的过于温燥、升散。诸药协同,具有疏风散寒止痛之功。

药理研究表明,本方具有镇静、镇痛、解热等作用。

【按语】①证治要点:头痛,恶寒,鼻塞,脉浮。

②现代应用:偏头痛、血管神经性头痛、慢性上起的头痛等属风邪为患者,可用本方治疗。

③注意事项:凡气虚、血虚,或肝阳上亢、肝风内动之头痛,均不宜用。

【加减】若寒邪重者,加苏叶、生姜;风邪兼热者,去羌活、细辛,加蔓荆子、菊花;头痛日久不愈者,可加全蝎、僵蚕、桃仁、红花。

【歌诀】川芎茶调羌活辛,荆防薄荷甘草并;  
疏风散寒止头痛,风寒头痛恶寒聘。

### 大秦艽汤

【方源】《素问病机气宜保命集》。

【组成】秦艽 36 克,羌活 24 克,独活 24 克,防风 24 克,白芷 24 克,细辛 12 克,熟地 12 克,白芍 24 克,当归 24 克,川芎 24 克,白朮 24 克,茯苓 24 克,石膏 24 克,黄芩 12 克,生地 12 克,甘草 24 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】祛风散寒,养血活血。

【主治】风邪初中经络。证见口眼歪斜,策恶风寒,舌淡苔白,脉浮细。

【方解】本方所治风邪初中经络之证,是由风邪入络,气血痹阻,经脉失养所致。治宜祛风散寒,养血活血。方中秦艽祛风湿,舒筋络,止痹痛,为君药。羌活、独活、防风、白芷、细辛祛风散寒止痛为臣药。佐以熟地、白芍、当归、川芎养血活血;白朮、茯苓健脾利湿;石膏、黄芩、生地清热凉血。使以甘草调和诸药。诸药协同,具有祛风散寒,除湿止痛,养血活血,健脾清热之功。

药理研究表明,本方具有扩张血管,改善微循环,降低血小板聚集及抗血栓形成等作用。

【按语】①证治要点:口眼歪斜,舌强,舌淡白,脉浮细。

②现代应用:颜面神经麻痹、脑血管痉挛、脑血栓形成等见有上述症状者,可用本方治疗。

③注意事项:本方风药较多,辛散力强,故一般认为用于急性脑血管疾病初起,兼有恶寒微热者为宜。

【加减】若无热象,去石膏、黄芩、生地;若欲加强通络之功,可加鸡血藤、地龙、木瓜。

【歌诀】大秦艽汤羌独防,芷辛地芍归芎羌;  
术苓膏芩生地草,祛风养血活络浆。  
风中经络口眼斜,舌强手足不运帮。

### 消风散

【方源】《外科正宗》。

【组成】荆芥 24 克,防风 24 克,牛蒡子 24 克,蝉蜕 24 克,苍朮 24 克,苦参 24 克,木通 12 克,石膏 24 克,知母 24 克,当归 24 克,生地 24 克,胡麻仁 24 克,甘草 12 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】疏风祛湿,清热养血。

【主治】风疹,湿疹。证见疹出色红,或遍身云片斑点,瘙痒,抓

破后渗水,苔白或黄,脉浮数。

【方解】本方所治风疹、湿疹,是由风热或风之邪分侵袭机体,外束内郁所致。治宜疏风为主,兼以除湿,清热。方中荆芥、防风、牛蒡子、蝉蜕疏风透表,抗敏止痒,为君药。臣以苍朮、苦参、木通清热祛湿;石膏、知母清热泻火。当归、生地、胡麻仁活血滋阴,为佐药。甘草解毒,调药,为佐使药。诸药协同,共奏疏风祛湿,清热养血之功。

药理研究表明,本方具有抗病原微生物、消炎及抗过敏作用。

【加减】若风热甚者,加连翘、银花;湿热盛者,加地肤子、车前子、梔子;血分热甚者,加赤芍、紫草;瘙痒甚者,加浮萍、白藓皮、僵蚕。

【按语】①证治要点:皮肤出疹,色红,瘙痒,脉浮数。

②现代应用:荨麻疹、过敏性皮炎、稻田性皮炎、药物性皮炎、神经性皮炎、头癣等属风湿为病者,可用本方加减治疗。

③注意事项:服药期间忌辛辣、鱼腥、烟、酒及浓茶。

【歌诀】消风荆防牛蒡蝉,苍苦木通膏知参;  
当归生地胡麻草,疏风祛湿清养贤。

风疹湿疹红斑点,瘙痒渗水此方撵。

## 万灵丹

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】麻黄120克,荆芥120克,防风120克,葱白适量,细辛120克,羌活120克,苍朮720克,川乌120克,草乌120克,天麻120克,全蝎120克,雄黄72克,川芎120克,当归120克,何首乌120克,石斛120克。

【用法】诸药共研细末,炼蜜为丸,朱砂为衣。口服,一次24~36克,一日2次,取葱白适量水煎,取丸送下。

【功用】疏风解表,散寒除湿,通络止痉。

【主治】痹证,附骨疽,鹤膝风,破伤风等。证见恶寒微热,寒重热轻,筋骨疼痛,关节不利,肢体麻木,遇寒加剧,舌苔白腻,脉浮紧。

【方解】本方所治诸证,是由风寒湿邪,痹阻经脉,筋肉失养所致。治宜疏风解表,散寒除湿,通络止痉。方中麻黄、荆芥、防风、葱白、细辛、羌活、苍朮疏风散寒,胜湿止痛;川乌、草乌祛风湿,散寒止痛;天麻、全蝎祛风止痉;雄黄解毒燥湿祛痰;川芎、当归、首乌、石斛活血养阴;炙甘草解毒,调药。诸药协同,具有疏风解表,散寒除湿,通络止痉,活血补血之功。

药理研究表明,本方具有发汗、解热、镇静、镇痛、抗菌、消炎、抗过敏、扩张血管、促进血行、抗血栓形成等作用。

【按语】①证治要点:恶寒微热,筋骨疼痛,关节不利,肢体麻木。

②现代应用:风湿性关节炎、类风湿性关节炎、骨结核、慢性骨髓炎、骨膜炎、坐骨神经痛、破伤风等属风寒湿邪痹阻经脉者,可用本方治疗。

③注意事项:服药期间忌辛辣、鱼腥、烟、酒及浓茶。

【歌诀】万灵麻荆防葱辛,羌活二乌麻蝎并;  
雄芎归首石斛草,疏风寒湿通经症。  
痹疽鹤膝破伤风,恶寒痛麻不利饮。

## 通气散

【方源】《奇效良方》。

【组成】木香12克,陈皮12克,小茴香12克,川芎20克,延胡索12克,穿山甲24克,僵蚕20克,全蝎12克,石菖蒲12克,蝉蜕20克,羌活20克,甘草20克。

【用法】诸药共研细末。口服,一次36克,一日2次,温酒调服。亦可作汤剂水煎服。

【功用】行气活血,祛风通窍。

【主治】耳窍不通。证见耳内胀闷堵塞犹如物阻,听力减退,耳鸣心烦,甚或耳聋。

【方解】本方证由气滞血瘀,耳窍闭阻所致。治宜行气,活血,通

窍。方中木香、陈皮、小茴香行气散寒,为君药。臣以川芎、延胡索、穿山甲活血化瘀;僵蚕、全蝎、石菖蒲熄风止痉,散结通窍。佐以蝉蜕、羌活疏风解郁开窍。使以甘草调和诸药。诸药协同,共奏行气活血,祛风通窍之功。

药理研究表明,本方能扩张血管,改善血液循环;抑制血小板聚集,抗血栓形成;并有促进胃液分泌,松弛气管平滑肌、抗菌、消炎、镇静、止痛等作用。

【加减】若血瘀甚者,加红花、桃仁;眩晕者,加生龙骨、天麻。

【按语】①证治要点:耳内胀闷,听力减退,甚或耳聋。

②现代应用:渗出性中耳炎、神经性耳聋、感音性耳聋等见上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】通气散中木陈茴,芎延山甲蚕蝎陪;  
菖蒲蝉蜕羌活草,行气活血祛风窍。  
耳窍不通如物阻,听力减退心烦喂。

## 大防风汤

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】川芎180克,附子180克,熟地黄240克,白朮240克,防风240克,当归240克,白芍药240克,黄芪240克,杜仲240克,羌活120克,人参120克,甘草120克,牛膝120克。

【用法】上药研细末。每服60克,加生姜7片,大枣1枚,水煎服。也可改用饮片作汤剂水煎服,各药用量按常规剂量酌定。

【功用】补气血,益肝肾,祛风湿,止痹痛。

【主治】痹痛日久、气血亏损、脚膝乏力、不能步履。可用于类风湿性关节炎、风湿性关节炎以及鹤膝风、附骨疽等病证。

【方解】方用防风、羌活、附子祛风湿胜湿,散寒止痛;配以人参、黄芪、熟地、当归、白芍补益气血;杜仲、牛膝补益肝肾;白朮化湿祛风;甘草调和诸药。诸药合用,祛邪扶正,共奏补气血、益肝肾、祛风湿、止痹痛之功。

【歌诀】大防风汤熟地黄,川芎附子白芍襄;  
术归黄芪川牛膝,杜仲羌甘上人参。

## 二藤桑枝汤

【方源】《临症会要》。

【组成】玉竹、白芍、鲜石斛、薏苡仁、五加皮、海桐皮各60克,白茅根、忍冬藤、夜交藤各120克,川牛膝、炒黄柏、知母各40克,鲜桑枝240克。

【用法】水煎服(浓煎)。每日1剂,分3次温服。15剂为1疗程。重病、久病,可续服3个疗程。

【功用】增液润燥,养筋活络。

【主治】痹痛日久、热痹化燥,全身关节疼痛变形、肌肉萎缩,甚至拘急挛缩、不能屈伸、脉微浮短涩,或有浮洪弦滑者。可用于类风湿性关节炎。

【方解】湿热蕴结于肢体关节经络筋骨之间,久羁不解,郁而化燥,劫伤津液,筋骨关节失于润养,气滞血瘀,凝结不行,故令关节变形而拘挛。故方用玉竹、石斛、茅根益气清热,润燥生津;白芍、牛膝、海桐皮通经活血,消瘀止痛;夜交藤、忍冬藤、桑枝养血补虚,通经络以利关节;黄柏、知母滋阴清热,润燥消肿;薏苡仁治筋急拘挛,清热散结;五加皮逐肌肤瘀血,解筋骨拘挛。合而用之,共奏增液润燥,养筋活络之功。

【歌诀】二藤桑枝海桐皮,玉竹芍斛薏苡仁;  
茅根牛膝炒黄柏,知母再配五加皮。

## 海桐皮丸

【方源】《临症会要》。

【组成】羌活、独活、苍朮、海桐皮、菟丝子、防己、狗脊、川续断各240克,制乳香、制没药、制川乌、攒地风、寻骨风、补骨脂、乌梢蛇肉(焙枯)各120克。



【用法】上药共炒研极细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每次服40克，日服2次，空腹时开水送下。

【功用】祛风散寒，除湿止痛，兼补肝肾。

【主治】肢体经常作痛，尤以腰脊酸楚胀痛为甚，下肢软弱无力，脾、膝、肩、肘关节受累疼痛，病久不愈。可用于类风湿性关节炎、风湿性关节炎、肩周炎、腰腿痛等病证。

【方解】风寒湿邪深入经络筋骨之间，肝主筋，肾主骨，日久不解，则累及肝肾，因腰为躯干转折俯仰之大关节，膝为筋骨屈伸之大关节，故痛连腰膝。治当大补肝肾，兼祛风湿。但本病邪尚盛，故以祛邪为主，扶正为辅。故方用羌活以理游风，独活以理伏风而治风湿相搏之痛；苍朮除风寒湿而强筋骨；海桐皮直达病所以祛风湿；川乌除寒湿而治风痹；防风治风水湿热而利九窍；乌梢蛇治诸风湿痹；乳香祛风伸筋，没药散结通滞，二药均能通十二经而且能滋补肝肾；另用民间治痹之草药寻骨风及攢地风（二风本草未载）祛风湿，治痹痛。合而用之，共奏祛风除湿，温经散寒，通痹止痛，补益肝肾之功。因病邪深入，非辛温重剂不能为功，但虑药重伤正，当以丸剂缓图，此重剂轻投之法。

【歌诀】海桐皮丸用苍朮，防己二活菟丝子；

脊断乳没制川乌，补骨脂配二风蛇。

## 上下通用痛风方

【方源】《丹溪心法》。

【组成】黄柏（酒炒）、苍朮（泔洗）、南星（姜制）各240克，神曲（炒）、川芎、桃仁、龙胆草、防己、白芷各120克，羌活、威灵仙、桂枝各36克，红花24克。

【用法】上药共研细末，面糊为丸。每服36~48克，日服2~3次，温开水送下。也可改用饮片作汤剂水煎服。各药用量按常规剂量酌减。

【功用】祛风散寒，清热除湿，化痰行瘀，通络止痛。

【主治】痛风。还可用于风湿性关节炎等病证。

【方解】痛风，痹证之一，以全身骨节疼痛为主要临床特征，故又有“白虎厉节”之名。其病因有风、寒、湿、热、挟痰、兼瘀等不同。故方用黄柏、苍朮清热燥湿；龙胆草、防己泻火行水；南星化痰散风；桃仁、红花活血祛瘀；羌活、白芷散头面骨节风湿；桂枝、威灵仙祛手臂足胫游风寒湿；神曲消食化滞，合南星可增祛痰之效；川芎行气和血，配桂枝、威灵仙犹有温经散寒，通络止痛之效。诸药同用，既可祛风散寒，清热除湿，又能化痰行瘀，通络止痛，全身上中下各部之痹痛，皆可以此通之。但临证应用，应随证加减，务求药证相符。

【加减】若属体虚可加扶正之品。灵活加减，务求对证。

【歌诀】上下通用痛风方，柏苍星桂神曲红；

川芎桃仁龙胆草，芷羌防己威灵仙。

## 加减苍朮石膏知母汤

【方源】《中医方剂临床手册》。

【组成】羌活36克，独活36克，鸭跖草120克，赤芍60克，苍朮60克，石膏120克，知母36克，防己36克，西河柳60克，生甘草36克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】祛风化湿，清热止痛。

【主治】热痹，证见关节红肿热痛、发热、口渴、舌质红、苔腻而润、脉数。可用于风湿性关节炎、类风湿性关节炎、骨关节炎、痛风性关节炎以及劳损性腰背痛等病证。

【方解】方用白虎加苍朮汤清热化湿为主；配以羌活、独活、西河柳、防己祛风除湿；赤芍凉血，鸭跖草清退邪热；以臻祛风除湿、凉血清热并重。

【加减】如见局部焮红，加牡丹皮、紫草、地骨皮以凉血清热；高热，加金银花、连翘、黄连以清热解毒；高热汗多，正气已虚，加黄芪、太子参、当归、生地等补养气血药；疼痛明显，加重防己、甘草用量；

病在上肢，加桑枝、姜黄；病在下肢，加牛膝、黄柏、苡仁。

【歌诀】苍朮石膏知母汤，通过加减效更彰；

二活赤芍鸭跖草，甘草防己西河柳。

## 二、平熄内风

内风，是指风从内生。其因有四：一为家畜阳邪亢盛，热极动风。证见高热不退，四肢抽搐，眼急惊狂等。治以清热泻火为主，可兼平熄内风。二是温病伤阴，阴虚风动。证见躁动不安，四肢瘈瘲（chì zòng 音赤纵，瘈是筋急挛缩，瘲是筋缓纵伸。瘈瘲俗谓抽风，是形容四肢时伸时缩抽动不止的状态，是热极生风，肝风内动的证候）等。治以滋阴降火为主，可兼以平熄内风。三为大失血之后血虚生风，证见肢体拘挛，结膜苍白等。治以补血为主，兼以平熄内风。四为肝阳偏亢，肝风上旋。证见头低眼闭，脑部热等。治以平肝潜阳为主，可兼以平熄内风。以上四种原因引起的风证，皆属内风的范围。代表方如镇肝熄风汤、大定风珠等。

### 镇肝熄风汤

【方源】原出《医学衷中参西录》。后引用到兽医上来，见山东省兽医学习班1971年编写的《兽医中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】怀牛膝90克，生赭石（细末）120克，生龙骨45克，生牡蛎45克，生龟板45克，白芍30克，玄参30克，天冬30克，川楝子30克，生麦芽21克，茵陈25克，甘草15克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】镇肝熄风。

【主治】各种家畜肝阳上亢，肝风内动，头低脑部热。

【方解】《内经》谓：“诸风掉眩，皆属于肝。”肝为风木之脏，又可称为内风之源。肝体阴而用阳，若肝风内作，本性显露，气血皆冲于上，成为上实下虚之证。欲治上实，则镇亢阳；欲治下虚，则养肝肾。故方中用怀牛膝补益肝肾，引血下行，折其亢阳，一补虚，二泻实，有一箭双雕之功，为主药。生龙骨、生牡蛎皆可平肝潜阳，以制虚阳浮越，但生龙骨还长于镇惊收涩，生牡蛎还长于软坚散结。生龟板重镇亢阳，育阴熄风。生赭石重降肝、胃之逆气，缓气血之上冲，治上之实。白芍柔敛肝气，养血平肝。玄参滋阴降火，天冬养阴清热，与生龙骨、生牡蛎、生龟板、生赭石、白芍伍之肝阳得以平降，下虚得以敛补，为辅药。肝为刚脏，性喜条达，如用药过于强制，反会引起肝阳更加上升，故以川楝子疏肝理气，生麦芽疏肝和胃，茵陈清肝胆之热，疏理肝胆之郁，三药伍之以顺肝胆条达之性，为佐药。甘草调和诸药，为使药。诸药合用，阴充阳潜，上下无太过不及，气血调顺，内风自熄，诸证可愈。

【按语】此方主治肝阳上亢，即现代医学所说的“脑充血”。《内经·调经论》所说之“血之与气，并走于上，此为大厥，厥则暴死，气反则生，气不反则死”，即指脑充血。若冲而血溢，则为脑溢血。

【歌诀】镇肝熄风芍玄参，天冬牡蛎赭茵陈；

川楝麦龟龙膝草，肝阳上亢有奇勋。

### 阿胶鸡子黄汤

【方源】原出《通俗伤寒论》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】阿胶30克，鸡子黄10个，生地60克，白芍45克，茯神60克，甘草15克，石决明60克，生牡蛎60克，双勾30克，络石藤45克。

【用法】水煎去渣，阿胶烊化，候温加入鸡子黄调匀灌服。1日1剂。

【功用】养血滋阴，柔肝熄风。

【主治】马、牛邪热灼伤真阴，阴虚血亏，虚风内动之证。证现四肢瘈瘲。阴亏则心血不充，心神失养，不能主神明，故狂乱痉厥，头低目闭。阴虚宜生内热，故脉细数。方中阿胶、鸡子黄可滋阴补血，但阿胶偏于大补真阴，鸡子黄偏于补肝血。肝木为内风之源，体阴



而用阳,肝质喜柔,燥则风动,故用白芍滋阴润燥以养血柔肝,生地清热滋阴。四药共为主药。真阴亏虚,不能恋阳,阳必上亢,故用牡蛎平肝潜阳,石决明清肝熄风,为辅药。因肝肾同源,水亏则不能涵木,筋脉失养易痙瘕,故用双勾熄风止痉,络石藤通络以伸筋。阴虚则脉血不充,心神不守,用茯神宁心安神。三药共为佐药。甘草缓中而调诸药,为使药。诸药合用,使阴充血足,肝柔气和,筋脉得养,心神得主,诸证可愈。

【按语】就内风而言,由阴虚血亏,筋脉失养引起者,宜用本方。若为肝阳上亢,气血上冲引起者,可用“镇肝熄风汤”。

若无石决明可用草决明代替。

【歌诀】 阿胶鸡子黄汤好,地芍双勾牡蛎草;  
石决茯神络石藤,阴虚风动此方宝。

## 大定风珠

【方源】原出《温病条辨》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】白芍30克,生地45克,生龟板30克,生鳖甲30克,生牡蛎45克,寸冬30克,阿胶30克,炙甘草21克,五味子30克,麻仁45克,鸡子黄10个。

【用法】水煎去渣,阿胶烊化,候温加鸡子黄调匀灌服。1日1剂。

【功用】滋阴养血熄风。

【主治】各种家畜温邪灼伤真阴,引起虚风内动,瘛瘲抽搐,有欲脱之势。

【方解】本方所医之证,已影响到下焦肝肾,其部既深又危,草木之品已不济于事,缓不济急,只有用浓浊重补,填阴塞隙,介壳潜阳,以熄内风,才能取绝处逢生之功。故方中用鸡子黄、阿胶峻补阴血,直达亏宅,救欲竭之水,立阳之要基,为主药。白芍敛肝补阴,生地滋阴清热,寸冬柔肝养阴,龟板、鳖甲、牡蛎能育阴潜摄上浮之虚阳以迫阳归舍(龟板育阴力较强,且能止血;鳖甲潜阴力胜,能通利血脉;牡蛎潜阳固涩力强,能软坚散结),六药伍之共奏补阴潜阳,平熄内风之功,为辅药。五味子酸敛阴气,炙甘草味甘补脾,二药伍之共奏酸甘化阴之功,为佐药。麻仁润燥存阴,为使药。

【加减】喘者,加党参30克,以补气定虚喘。自汗者,加龙骨45克、浮小麦45克、党参30克,以固涩止汗,实卫固表。心悸者,加茯神30克、党参40克,以宁心益气。

【按语】本剂以大队育阴之品为主,阴足血充,筋脉得养,其风自止。

此方使用过早,有恋邪之弊。证见舌燥色绛,大便干秘,四肢抽搐者,方可使用。

【歌诀】 大定风珠滋阴良,地芍冬味龟板商;  
阿胶麻仁生牡蛎,炙草鳖甲鸡子黄。

## 羚角钩藤汤

【方源】原出《通俗伤寒论》。后引用到兽医上来,见中国农业科学院中兽医研究所1975年编写的《中药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】羚羊角8克,双勾30克,桑叶30克,菊花30克,贝母36克,竹茹36克,鲜生地60克,白芍30克,茯神木30克,甘草21克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】凉肝养阴,熄风舒筋。

【主治】各种家畜热邪传厥阴,高热神昏,四肢抽搐,舌质红绛,脉弦数等。

【方解】热邪传入肝经,肝不主筋,故四肢抽搐。肝为藏血之脏,肝血被热邪所扰,故舌质红绛,脉弦数。阳热亢盛,热极则动风。方中以羚羊角平肝熄风,清热解毒;双勾平肝熄风,清热止痉,二药伍之以熄热极之风,为主药。肝为风木之脏,遇热则激而上冲,上扰

目系,故用菊花散热明目,桑叶清肝明目,二药伍之共奏疏散风热之功,为辅药。肝本刚脏而喜柔润,故用生地滋阴生津,白芍养阴柔肝顺其条达之性,贝母清热润肺使其不乘肝木,竹茹清胃中之热,为佐药。茯神宁心安神,甘草缓急而调诸药,为使药。

【按语】在1978年10月治疗山东省阳谷县高庙王公社马尔大队李××猪一头,黑色,15多千克。来诊时倒地痉挛,四肢抽搐,眼结膜高度充血,口色红绛,脉象洪数,呼吸困难。疑为高热传肝,肝风上旋之证。服本方(山羊角10倍代羚羊角,药量减小)1剂见轻。次日来诊时,能站立运动,但仍运动不调。又服本方1剂,后随访于第3天痊愈。

无羚羊角可用山羊角10倍代替。

【歌诀】 羚羊钩藤汤法良,菊花贝母竹茹桑;  
茯神白芍草生地,凉肝熄风挥专长。

## 钩藤饮

【方源】《幼科心法》。

【组成】钩藤36克,羚羊角12克,全蝎(去毒)24克,天麻24克,人参12克,甘草12克。

【用法】水煎服。

【功用】清热熄风,祛邪扶正。

【主治】幼畜急惊,热盛生风,牙关紧闭,手足抽搐,惊悸壮热,眼目直视。

【方解】热盛动风而痉挛抽搐,故用清热熄风的羚羊角、钩藤为主药;辅以滋液熄风的天麻,熄风解痉的全蝎,共呈清热凉肝,熄风解痉功效。但是,幼畜易实易虚,本方合用大量凉肝熄风之品,恐其热退正衰,转为虚证,故佐益气扶正的人参、甘草为防护,则邪去正复而无后患。若加解毒的大青叶、板蓝根,疗效更佳。

此方有可取处,亦有不足处。可取是解痉力量较强,且配强心的人参以防心衰,照顾到了幼畜易实易虚特点。但本方一无消除病因的清热解毒药,二无补充阴津的养阴药,病因不除,恐难获效;虑及心气衰竭而不虑及阴津亏损,亦千虑之一失,是不足处。

【按语】以高热抽搐并见为使用本方指征。

【歌诀】 钩藤饮中用羚羊,全蝎天麻参甘匡;  
热盛动风呈抽搐,熄风清热效力强。

## 清热熄风汤

【方源】(验方)。

【组成】石膏240克,银花120克,连翘120克,莲心144克,竺黄20克,炒栀子24克,大青叶120克,钩藤36克,全蝎24克,蜈蚣12条,僵蚕24克,蝉衣24克,地龙36克,菖蒲24克。

【用法】水煎服。

【功用】清热解毒,熄风解痉。

【主治】热盛动风;高热、昏迷、谵语、抽搐,舌质绛,脉弦数。

【方解】温热病毒,传入手足厥阴,法当清热解毒,故方用石膏清气之热,莲心清心包之热,栀子、大青叶泻肝热,合银花、连翘清热解毒,消除致病之因。肝风内动而痉挛抽搐,当熄风解痉。故用钩藤、全蝎、蜈蚣、僵蚕、蝉衣、地龙熄风解痉,治疗主要症状。热入心包,神机闭阻而昏谵,又宜化痰开窍,故用竺黄清热化痰,菖蒲芳香开窍,兼顾窍闭症状。合而用之,能呈清热解毒,熄风解痉,化痰开窍功效。

此方较羚角钩藤汤多一组解毒药,较清瘟败毒饮多一组熄风解痉药,对于热盛动风之证,颇合病情。唯缺凉血养阴之品,似乎稍有不足。临证酌情加入生地、丹皮、白芍之属,配伍更臻完善。

【按语】以高热、抽搐、神昏、谵语为使用此方指征。由于此方是以清热熄风为主,开窍力量甚弱,可兼用安宫牛黄丸增强清热开窍力量。

【歌诀】 清热熄风钩地龙,蝉蚕竺蝎与蜈蚣;  
膏栀银翘连蒲配,解毒大青力更宏。





## 定痫丸

【方源】《医学心悟》。

【组成】明天、麻川、贝母、姜半夏、茯苓、茯神各120克，胆南星、石菖蒲、全蝎（去尾）、僵蚕（去嘴，炒）、甘草、琥珀、灯草各60克，陈皮、远志各80克，丹参（酒蒸）、麦冬（去心）各240克，辰砂（研细、水飞）36克。

【用法】共为细末，用甘草480克熬膏，加竹沥一小碗，姜汁一杯和匀调药为小丸，每次服24克，早晚各1次，温开水送下。

【功用】涤痰开窍，熄风宁神。

【主治】痰涎内结，成为痫证。忽然发作，甚则手足抽搐，痰涎直流，口出异声。亦可用于癫狂。

【方解】治疗痫证，楼英提出“或吐痰而就高越之，或重镇坠痰而从高抑之，或内消痰邪使气不逆，或随风寒暑湿之法用轻剂发散上焦，或针灸头中脉络而导其气，皆可使头巅脉道流通，孔窍开发而不致昏眩也”。本方属于内消痰涎之法，并于涤痰开窍以外使用熄风止痉之品，当与病情更为切近。方中竹沥、姜汁擅消经络痰涎，与长于化痰的川贝母，燥湿祛痰的胆南星、姜半夏合用，意在内消凝聚之涎。痰随气升，故配陈皮醒脾下气；痰阻窍隧，故配远志、菖蒲祛痰化湿以开窍阻，虽然各有所指，而消除上阻窍隧之痰的目标则一。经隧挛急，故用僵蚕、全蝎、天麻熄风止痉，甘草甘以缓急，痫发每与情绪攸关，故配琥珀、辰砂，茯神宁心安神；重用丹参活血，麦冬滋阴，意在通其血脉，补益营阴。这一组药虽以止痉为主，或兼宁心安神，或兼养血通脉，又各有所取。合而用之，共呈涤痰开窍，熄风宁神功效。

程钟龄谓：“痫者，忽然发作，眩仆倒地，不省高下，甚则痉挛抽搐，目斜、口歪，痰涎真流。医家听其五声，分为五痫。犬吠者，肺也；羊嘶者，肝也；马鸣者，心也；牛吼者，脾也；猪叫者，肾也。虽有五脏之殊，而为痰涎则一，定痫丸主之。”钟龄认为痰是发生诸痫根源，所以本方以化痰为主，解痉为辅，宁神为佐。

痫证发过之后，寒热证象并不明显。此方寒热共用，药性平和，利于久服。

【按语】本方以突然倒仆，神志不清，抽搐吐涎，舌苔白腻，脉象弦滑为辨证要点。

【歌诀】 定痫星夏贝苓草，陈灯菖僵蝎天；  
姜汁竹沥琥珀配，丹参辰砂麦冬全。

## 一甲煎

【方源】《温病条辨》。

【组成】生牡蛎240克（研细）。

【用法】水8杯，煮取2，分3次，温服。

【功用】敛肝潜阳。

【主治】温病下后，大便溏甚，1日夜3~4次，脉仍数者。

【方解】原著云“下后法当数日不大便，今溏而频数，非其人真阳素虚即下之之不得其道，有亡阴之虑。若以复脉滑浊，是以存阴之品反为泻阴之用。故以牡蛎一味单用则力大，既能存阴，又涩大便，且清在里之余热，一物而三用之”，成为敛肝潜阳之法，为治泻另开法门。

学习此方，应当参考三泻心汤。三泻心汤治疗下利配合甘草、大枣，有肝苦急，急食甘以缓之之义；此方不用甘缓而用镇敛，其实也在治肝，虽然治法不同，却有异曲同工，殊途同归效果。也要参考其他固涩诸法，才能领会所有固涩方剂，都是通过镇敛作用以缓解经隧挛急或免经隧松弛，从而达到固涩气血津精不至外泻的目的。

【按语】温病下后便溏，可用本方。

【歌诀】 一甲煎方用牡蛎，治疗泄泻巧亦奇；  
敛肝潜阳功兼擅，疏泻太过是病机。

## 洗肝散

【方源】《和剂局方》。

【组成】羌活30克，防风30克，薄荷30克，当归20克，大黄20克，栀子20克，甘草15克，川芎15克。

【用法】共为末，开水冲，候温灌服。

【功用】疏散风热，清肝解毒。

【主治】肝经风热。证见目赤肿痛，羞明流泪，四肢、关节肿痛等。

【方解】本方为治风热上攻，目赤肿痛之剂。方中薄荷、羌活、防风宣散内郁之风热，为主药；川芎香窜上行、宣散风热，当归和肝养血，大黄清热泻火，栀子泻心利尿，导下以清上，均为辅佐药；甘草泻火解毒，调和诸药，为使药。诸药相合，疏散风热，清肝解毒。

【按语】用于风热上攻所致的目赤肿痛，眵盛难睁，羞明流泪等证。

【歌诀】 洗肝散治目赤红，风热犯肝火上攻；  
羌薄归芎防风草，大黄栀子降能通。

## 镇痫散

【方源】《中兽医治疗学》。

【组成】当归60克，白芍6克，川芎9克，僵蚕6克，钩藤10克，全蝎3克，朱砂5克，蜈蚣2条，麝香0.5克。

【用法】共为末，开水冲，候温加入朱砂、麝香灌服（百日内幼驹剂量）。

【功用】镇痫安神，养血熄风。

【主治】幼畜癫痫。证见猝然昏倒，四肢抽搐，口吐涎沫，醒后如常。

【方解】本方用治幼畜痰火壅盛，肝风内动之癫痫之证。方中钩藤、僵蚕、全蝎、蜈蚣熄风镇痉，涤痰安神，为主药；朱砂镇心定神，麝香通经开窍，共为佐药。诸药相合，涤痰镇痫，养血安神。

【按语】用于幼驹癫痫，亦可加大剂量用于治疗成年家畜癫痫证。

【歌诀】 镇痫散方朱麝研，当归川芎白芍全；  
蜈蚣僵蚕蝎钩藤，共末冲服治癫痫。

## 天麻钩藤饮

【方源】《杂病证治新义》。

【组成】天麻36克，钩藤48克，石决明72克，夜交藤36克，朱茯神36克，栀子36克，黄芩36克，益母草36克，川牛膝48克，杜仲36克，桑寄生36克。

【用法】水煎。先煎石决明，再加余药，后下钩藤，取汁内服。

【功用】平肝安神，清热活血，补益肝肾。

【主治】阳热动风。证见头痛热胀，眩晕耳鸣，心烦失眠，舌红苔黄，脉弦数。

【方解】本方所治阳热风动，是由肝阳偏亢，火热上扰，肝肾阴伤所致。治宜平肝熄风为主，辅以清热活血，补益肝肾。方中天麻平抑肝阳，熄风止痉；钩藤清热平肝，熄风止痉；石决明平肝潜阳，清热明目，共为君药。臣以夜交藤、朱茯神宁心安神；栀子、黄芩清热泻火。佐以益母草、川牛膝活血利水，引血导热下行；杜仲、桑寄生补益肝肾。诸药协同，具有平肝熄风，清热安神，活血利水，补益肝肾之功。

药理研究表明，本方具有镇静、抗惊厥、降压、解热、抗菌、利尿等作用。

【按语】①证治要点：头痛热胀，眩晕，失眠，舌红，脉弦数。

②现代应用：高血压头痛、血管神经性头痛等见有上述症状者，可用本方治疗。

【歌诀】 天麻钩藤决明神，栀芩母牛仲寄生；  
平肝安神又清热，活血利尿益肝肾。  
阳热风动头热痛，眩晕失眠舌红绛。

## 风引汤

【方源】《金匱要略》。



【组成】大黄224克,干姜224克,龙骨224克,桂枝168克,甘草112克,牡蛎112克,寒水石336克,滑石336克,赤石脂336克,白石脂336克,紫石英336克,石膏336克。

【用法】上药共研粗末,每服24~36克,用井花水煎服。亦可改作汤剂水煎服,各药用量按常规剂量酌定。

【功用】重镇潜阳,清热熄风。

【主治】肝阳亢盛,风火内动所致的头痛眩晕,肢体麻木,偏瘫或四肢瘫痪,面红目赤,便秘尿赤,舌红苔黄,脉弦数,以及癫痫,幼畜惊风抽搐。

【方解】方用牡蛎、龙骨、石脂、石英重镇以潜肝阳之亢;石膏、寒水石、滑石咸寒以泻风化之火;妙在用大黄之苦寒泻下,使热盛风动得以平熄;反佐以干姜、桂枝之温,以制诸石之咸寒;甘草和中以调和诸药。诸药相配,具有重镇潜阳,清热熄风之效。

【按语】本方以头痛眩晕、瘫痪、癫痫、惊风抽搐、舌红苔黄、脉弦数为辨证要点。现代常用于治疗癫痫、卒中、短暂性脑缺血发作、原发性高血压、神经官能症等。若肝阳上亢而肝风内动,去桂枝、干姜,加石决明、灵磁石、地龙、钩藤;经络不通,肢体活动受限,加当归、赤芍、川芎、鸡血藤;癫痫频发,加胆南星、僵蚕、全蝎。

【歌诀】金匱要略风引汤,大黄龙骨桂枝姜;

甘草牡蛎六石强,清热熄风镇潜阳。

### 建瓴汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】生怀山药120克,怀牛膝120克,生赭石96克,生龙骨72克,生牡蛎72克,生地黄72克,生杭芍72克,柏子仁72克。

【用法】水煎服。

【功用】镇肝熄风,滋阴安神。

【主治】肝阳上亢,头目眩晕,耳鸣耳胀,心悸健忘,烦躁不宁,失眠多梦,脉弦硬而长等。

【方解】方中怀牛膝引血下行,并能补益肝肾,为君药。代赭石与生龙骨、生牡蛎相配,降逆潜阳,镇肝熄风,是为臣药。生地黄、白芍、山药滋养阴液,以制阳亢;柏子仁滋养阴血,宁心安神,均为佐使药。诸药合用,共奏镇肝熄风,滋阴安神之效。

【加减】若大便不实者,去赭石,加建莲子;畏凉者,以熟地易生地;夹杂外感之热者,加生石膏。

【按语】本方以眩晕、耳鸣、心悸、烦躁、舌红、脉弦硬而长为辨证要点。现代常用于治疗原发性高血压、高血压脑病、神经衰弱等。如肝火偏盛,加大黄、丹皮、山梔;肝风内动,加地龙、钩藤、石决明;肝肾阴虚,加熟地、山萸肉、龟板;夹有瘀血,加桃仁、丹参、赤芍。

【歌诀】医学衷中建瓴汤,山药牛膝赭石黄;

龙骨牡蛎芍柏子,镇肝熄风安神强。

### 三甲复脉汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】炙甘草72克,干地黄72克,生白芍72克,麦冬60克,阿胶36克,麻仁36克,生牡蛎60克,生鳖甲96克,生龟板120克。

【用法】水煎服。

【功用】滋阴复脉,潜阳熄风。

【主治】温病后期,热伤肝肾之阴,虚风内动,痉厥,心悸怔忡,甚则心中痛,舌干齿黑,脉细数;内伤杂病,阴虚阳亢,头晕目眩,耳鸣,心悸,脉促,舌光剥等。

【方解】方中阿胶滋阴养血以熄内风,为君药。地黄、麦冬、白芍滋阴柔肝;龟板、鳖甲、牡蛎滋阴潜阳以镇痉厥,均为臣药。炙甘草补心气以复脉,与白芍相配,酸甘化阴,以加强滋阴熄风之力;麻仁养阴润燥,均为佐使药。诸药合用,具有滋阴复脉,潜阳熄风之功。

【按语】本方以抽搐、心悸、舌干、脉细数为辨证要点。现代常用于治疗流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎等引起的肢体抽搐,原发性高血压,低血钙手足搐搦等。

邪热炽盛之痉厥、抽搐,不宜服用本方。

【歌诀】三甲复脉汤地黄,甘草麦冬白芍强;

阿胶麻仁生牡蛎,鳖甲龟板重潜阳。

### 加味建瓴汤

【方源】《中国现代名医验方汇海》。

【组成】生地黄120克,生白芍60克,柏子仁48克,川牛膝60克,代赭石120克(先煎),紫丹参60克,郁金36克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】镇肝熄风,滋阴安神。

【主治】原发性高血压(肝阳上亢型)。

【方解】建瓴汤出自《医学衷中参西录》,采用生地、生白芍、柏子仁、牛膝、代赭石为基础,加丹参、郁金理气活血而解郁滞。诸药合用,共奏镇肝熄风,滋阴安神之效。

【加减】血压过高、头痛剧烈,加钩藤、生石决明;神志恍惚不清,加生龙齿;失眠,加夜交藤、景三七;腰脊酸痛,加杜仲、桑寄生。

【歌诀】加味建瓴生地黄,白芍郁金柏子仁;

丹参牛膝代赭石,高血压病服之康。

### 玉石汤

【方源】《中国现代名医验方汇海》。

【组成】生石膏120克(先煎),玉竹120克,钩藤120克,玄参60克,女贞子48克,车前草96克(鲜草功效尤佳,用240克)。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】平肝潜阳,泻热熄风,滋阴益肾。

【主治】高血压(肝火上炎型),证见头部胀痛、目赤、眩晕、口苦咽干、气粗便秘、烦躁易怒、睡眠不安或夜梦纷纭、小便短赤、舌红苔黄干、脉弦数有力者。

【方解】方中以入肺、胃二经的生石膏为主药是其组方的特色,取其辛甘大寒,质重而能清降头目之风火,且能泻热解烦,经配伍变化,可清肝火,可以验之。又玄参、女贞子、车前草三味取六味丸“三补三泄”之意;玉竹、女贞子、玄参滋阴益肾;钩藤平肝,合石膏平肝潜阳;车前草利尿泻热以熄风。合而用之,共奏平肝潜阳,泻热熄风,滋阴益肾之功。

【加减】若烦热甚者,加生地、牡丹皮、地骨皮、知母以滋阴凉血;眩晕如处舟中,加珍珠母或石决明以平肝潜阳;失眠、肢体酸楚,加酸枣仁、夜交藤以养血安神,或加紫丹参活血通络,引阳入阴,镇静催眠;便秘腹胀,加生军,以涤垢泻火;痰多者,加胆南星、竹沥或天竺黄,以清热涤痰,除烦止晕;内风萌动,可择加夏枯草、黑芝麻、桑叶、白菊花、天冬、麦冬以清热熄风,养阴柔肝。

【歌诀】玉石汤用生石膏,玉竹钩藤车前草;

玄参配入女贞子,高血压病肝火炎。

### 莲萸汤

【方源】《中华当代名医妙方精华》。

【组成】莲须48克,桑萸子48克,女贞子48克,旱莲草48克,山药60克,牛膝60克,龟板120克(先煎),生牡蛎120克(先煎)。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】滋阴补肾,平肝潜阳。

【主治】高血压(阴虚阳亢型),证见眩晕、精神不振、记忆力减退、耳鸣、心悸失眠、盗汗、腰膝酸软无力、脉细数者。

【方解】因肝阳上亢而致眩晕者,一般多由身心过动,或由情志郁结,或由年高肾液已衰,水不涵木,以致头晕目眩。邓氏认为,眩晕之治法,一般以滋养肝肾为主,至若肝阳上亢,化火生风者,则宜清之,镇之,潜之,降之。从本方可见,滋、清、潜、降俱全,可见构思巧妙,配伍严谨,疗效亦令人满意。

【歌诀】莲萸汤中旱莲草,女贞山药川牛膝;

龟板牡蛎均先煎,滋阴潜阳服之平。



## 五病神应丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】白附子(炮)60克,竹沥、半夏240克,胆南星240克,生白矾120克,猪牙皂角240克,白僵蚕180克,乌梢蛇(酒浸)120克,全蝎(炒)24克,蜈蚣(炒)12克,朱砂(水飞)30克,麝香3.6克。

【用法】先将皂角槌碎,用水半升揉汁去渣,同白矾一起煮干为度,与余药共为细末,以生姜汁煮面糊为丸,如梧桐子大。每服120丸,食前生姜煎汤送下。

【功用】化痰止痉,镇静安神。

【主治】癫痫。

【方解】本方主治之癫痫,是因痰瘀为患,阻滞经络而成。故方中白附子祛风痰,散结镇痉;白矾燥湿化痰;半夏降逆化痰;胆南星清火化痰;皂角开窍涤痰;白僵蚕、乌梢蛇、全蝎、蜈蚣祛风解痉,化痰散结;麝香通窍,开经络之闭;朱砂安神,定纷乱之志。诸药合用有较强的化痰止痉作用,用以治疗癫痫,可收到好的效果。

【歌诀】五病神应治癫痫,附子胆星皂角矾;

蛇蝎蜈蚣竹沥夏,朱砂麝香白僵蚕。

## 止痫散

【方源】《治验百病良方》。

【组成】羚羊角粉6克,雄黄6克,琥珀12克,全蝎12克,僵蚕12克,薄荷叶12克,双钩藤24克,朱砂24克,蝉蜕24克,蜈蚣4条,牛黄2.4克,天竺黄20克,天麻20克,甘草20克,金箔12张,珍珠1.2克,麝香0.24克。

【用法】上药共研极细末,为日服3次,白水或白糖水送服。

【功用】清热涤痰,熄风定惊,活血逐瘀。

【主治】幼畜癫痫。

【方解】本症的发生,幼畜先天多与胎惊、遗传等因素有关,后天则与痰、热、风、惊、食滞、血瘀等因素有关。故方中羚羊角粉、珍珠、雄黄清热平肝、重坠安神;全蝎、僵蚕、钩藤、蝉蜕、蜈蚣熄风定惊;薄荷辛散风热;天竺黄、天麻清热化痰;朱砂、金箔安神宁志;牛黄、麝香清热开窍;琥珀活血逐瘀;甘草解毒,并调和诸药。诸药合用,共奏清热涤痰、熄风定惊,活血逐瘀之功。

【歌诀】止痫散中羚羊雄,蛭蝎僵薄钩藤砂;

蝉蜕牛黄天竺草,箔麝珍珠与天麻。

## 强脑抗病灵

【方源】《中西医结合儿科试用新方》。

【组成】丹参、天麻各960克,何首乌、七叶一枝花、钩藤各600克,蝉蜕、地龙、石菖蒲、石决明(孔脊部分)各360克,牛黄、麝香、珍珠各6克,天竺黄36克。

【用法】将丹参、何首乌、七叶一枝花、天麻、蝉蜕、地龙、石菖蒲加适量水,煮沸100分钟后,再加钩藤煮沸20分钟。用纱布过滤去渣留液,再将药液加热蒸发成流浸膏;然后将牛黄、麝香、珍珠、竺黄、石决明共研成细粉,掺入流浸膏内和匀,置于干燥箱内或自然干燥后,制成散剂。分服。

【功用】活血化瘀,祛风止痉,平肝熄风,安神定惊。

【主治】癫痫。

【方解】方中丹参,现代药理研究认为,有活血化瘀,扩张毛细血管,改善脑血循环,增加脑血流量,以营养脑神经细胞之功用;何首乌有扩张脑血管和缓解血管痉挛作用。七叶一枝花功能熄风定惊镇痉;天麻、钩藤、蝉蜕、地龙具有祛风止痉,舒筋活络,抗惊厥作用;石菖蒲有中枢镇静及抗惊厥作用,能开窍益智,豁痰祛湿;麝香有开窍,通络,散瘀功效;牛黄、竺黄、石决明、珍珠配伍,有平肝熄风,安神定惊作用。全方具有改善脑血循环,营养和恢复脑神经细胞功能,增加记忆,止痉熄风作用。临床用以治疗癫痫,确有较好的疗效。

【歌诀】强脑抗病丹参麻,首乌钩藤一枝花;

蝉龙决明石菖蒲,珍麝牛黄天竺黄。

## 第十二节 祛湿剂

凡能祛除湿邪,治疗因水湿而致病一类方剂,叫做“祛湿剂”。属十剂中“燥可去湿”的范围。

祛湿剂具有化湿利水,通淋泻浊,消除水肿等功能。适用于水湿停蓄体内,或水湿与热相并,或水湿与寒相结所产生的多种病证。如湿热、泄泻、黄疸、痢疾等。

湿邪的来源有内外之分,外来者肌表经络之病居多,内生者脏腑气血之病居多。但表里之间可互相影响,外湿可影响内脏,内湿亦可波及肌表,故内外湿不易截然分开。由于湿邪有在表在里,热化、寒化之不同,故治法配伍亦有差异。因此,本部分又分燥湿化浊,清热利湿,利水化湿,温化水湿,宣散湿邪以及其他等类。

湿邪为患,大多与脾、肺、肾、三焦等有密切关系。脾虚则湿生,肺气不宜则通调失职,膀胱不利则小便不通,肾虚则水湿易泛。因此,在使用祛湿剂时,如何联系脏腑,实为关键所在,临证时,贵在善于权变。

湿之与水,异名同类。湿为水之渐,水为湿之积。水湿与痰饮又有密切联系,即所谓“脾湿生痰,聚水成饮”。所以治疗痰饮之病,也可祛湿利水。对于阴虚津枯之证,不可再用分利,因分利则津液愈伤,即或必要,也须善为配伍。至于脾弱浮肿,孕畜浮肿,又当以配伍健脾之品,以扶正祛邪。

## 一、燥湿化浊

燥湿化浊法,适用于治疗湿浊内盛,腹满泄泻等证。《内经》说:“湿盛则濡泄。”本法就是通过燥湿而止泻,通过燥湿以消除胃肠过多的水湿之邪,而加强脾主运化的作用。代表方如胃苓汤、茯苓汤等。

## 胃苓汤

【方源】原出《丹溪心法》,名“胃苓散”,是由“平胃散”和“五苓散”相合而成。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】苍朮45克,厚朴30克,陈皮30克,甘草30克,白朮30克,桂枝30克,猪苓35克,泽泻35克,茯苓35克,生姜15克,大枣20个。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】燥湿健脾,渗湿利水。

【主治】各种家畜湿盛泄泻。

【方解】本方为湿盛泄泻之专剂。湿盛则为水液停聚。管理水液不外三焦:上焦肺脏的宣降,中焦脾土的转输,下焦肾的关开。若上焦失司,则高源水溢。中焦失运,则阴水泛流。下焦坎阳衰微,则层冰内结,湿盛泄泻。本方是由“平胃散”(苍朮、厚朴、陈皮、甘草、生姜、大枣)和“五苓散”(猪苓、茯苓、泽泻、白朮、桂枝)相合而成。根据燥可祛湿的原则,故本方用“平胃散”中的苍朮燥湿健脾,恢复中土的转输之功,为主药。湿阻中焦则气机不畅,厚朴化湿导滞,陈皮理气健脾以调畅气机,甘草补脾健运以培中,生姜、大枣调和营卫,五药伍之营卫调则脾胃健,为辅药。用“五苓散”中的白朮健脾,协主药恢复中土运化水湿的功能;桂枝通阳,且达下焦,温暖水都,助膀胱气化寒水;茯苓益肺,可通调水道,恢复上焦之能,三药伍之共同完成恢复三焦的综合治水作用,为佐药。脾喜燥恶湿,猪苓利水渗湿而偏温,泽泻利水渗湿而偏寒,二药伍之使湿邪自小便顺流而出,为使药。

【加减】湿而有寒,证现肠鸣腹痛,粪稀臭味不大者,可加吴茱萸30克、附子21克,以温阳祛寒。湿而有热,证现口色红黄,粪稀而臭

者,可加黄连30克、黄芩30克、黄柏30克、知母30克,以清热燥湿。泄泻兼完谷不化者,可加山楂30克、麦芽45克、神曲45克,以消食健胃。久泻不止,证现毛焦体瘦,肺弱而细者,可加党参30克、黄芪45克、肉桂21克,以补气温阳。

【按语】湿病多易变化,阴虚者化为湿热,阳虚者化为寒湿。本方偏于治疗寒湿而不兼热之证。凡属脾胃湿滞,食欲不振,大便泄泻,肠鸣腹痛,皆可用本方治疗。

【歌诀】 胃苓汤中猪茯苓,厚朴桂草姜枣充;  
苍朮白朮陈泽泻,湿盛泄泻此方通。

### 茯苓汤

【方源】原出《中兽医诊疗经验·第二集》,名“茯苓散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】茯苓30克,陈皮25克,苍朮30克,二丑25克,大白20克,柴胡20克,猪苓30克,厚朴25克,泽泻30克,桂皮20克,白朮30克,砂仁20克,青皮20克,小茴25克,生姜15克,黄酒60毫升。

【用法】水煎去渣,候温加黄酒灌服。1日1剂。

【功用】燥湿健脾,逐除水饮。

【主治】脾胃不健引起的宿水停脐等。

【方解】脾胃不健,运化水湿之功能失司,水湿则停于腹内,故方中用苍朮燥湿健脾,白朮健脾燥湿,为主药。陈皮健脾理行,厚朴宽中燥湿,青皮行气散满,茯苓利湿健脾,二丑利水祛湿,猪苓利水渗湿,泽泻利水健脾,为辅药。阳气低落,寒湿则生,故用桂皮温中补阳以散寒祛湿,小茴散寒暖肾,砂仁振奋中阳以运化水湿,大白利水行气,柴胡升阳调气,取气行则水行之意,为佐药。生姜散寒助阳,黄酒温阳化水,为使药。诸药合用,脾健湿祛,阳升寒解,宿水自除,诸证可解。

【按语】“胃苓汤”偏于治疗湿盛泄泻,“茯苓汤”偏于治疗盛水湿,用时注意。

【歌诀】 茯苓汤猪青陈皮,柴丑厚桂仁大白;  
苍朮泽泻茵姜酒,专治宿水停于脐。

### 藿香正气散

【方源】原出《和剂局方》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】藿香30克,柴苏30克,白芷30克,大腹皮30克,茯苓30克,白朮(土炒)35克,陈皮30克,半夏30克,厚朴30克,桔梗35克,炙甘草35克,生姜20克,大枣15个。

【用法】共为细末,生姜、大枣捣碎,开水冲调,候温灌服。1日1剂。

【功用】解表和中,辟秽化浊。

【主治】马、牛外感风寒,内伤湿滞,肚腹胀满,暑湿腹泻等。

【方解】本方所医之证主因气候骤变,卒感风寒,内伤湿滞,中土升降失调而引,故出胀泻俱作之症状。方中用藿香理气和中,辟秽化浊,宣通内外,为主药。茯苓祛湿健脾,白朮健脾燥湿,甘草健脾培中,三药伍之以复升降之能,疗胀泻俱作,为辅药。紫苏发表散寒以行气宽中,白芷能通七窍可祛风散寒,桔梗开提肺气而疏通肠胃,陈皮理气健脾以燥湿行滞,厚朴化湿导滞以下气消胀,大腹皮下气宽中而利水消胀,半夏燥湿祛痰而下气散结,七药伍之共助主药化浊祛湿,为佐药。生姜、大枣调和营卫,为使药。

【歌诀】 藿香正气腹皮草,夏枯陈苓厚朴枣;  
白芷苏术与生姜,风寒暑湿此方疗。

### 半苓汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】半夏60克,厚朴36克,茯苓60克,通草96克,黄连12克。

【用法】水煎,分3次服。

【功用】苦辛淡渗,运脾除湿。

【主治】湿阻中焦,痞结胸满,不饥不食。

【方解】此方用半夏燥湿运脾,恢复脾运;厚朴醒脾化湿,行气除满;茯苓、通草通调水道,导湿下行;稍佐黄连燥湿和脾,清其郁热,合而用之,体现苦辛淡渗,运脾除湿之法。方中通草用量最重,是欲藉此甘淡渗湿而不伤脾,令湿有外出去路;黄连用量最轻,是欲藉此苦以燥湿,并微清其热。原著谓此方治足太阴寒湿,义似未允。叶霖谓:“太阴湿满,舌苔多白厚黏腻,或中见灰黑而滑。其满在心下胃脘,较阳明实满不同。治宜苦温开之,如苍朮、厚朴、二陈之属。若湿热阳郁夹痰结痞满,按之而痛,始可仿半夏泻心、小陷胸法治之。此抄叶案而去太阴寒湿,痞结胸满,断非寒凉可愈。”移治湿热更为切近。

【按语】湿热中阻,湿胜热微;胸痞不舒,不饮不食,可用此方。

【歌诀】 半苓通朴连,脾湿此可宣;  
不饥因中阻,苦辛淡渗痊。

### 滑石藿香汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】藿香24克,厚朴24克,广陈皮12克,白蔻仁12克,茯苓皮36克,猪苓24克,通草12克,飞滑石36克。

【用法】水煎服。

【功用】芳化淡渗,宣畅中焦。

【主治】湿滞中焦,胸闷不饥,呕吐泻下,小便不利,渴不多饮,舌苔灰黄。

【方解】治疗此证,法当醒脾利气,恢复脾运,分利水湿,使循常道。方用藿香、厚朴、陈皮、白蔻芳醒脾,两调津气,令脾运健则升降复,升降复则吐泻止。茯苓、猪苓、通草、滑石淡渗利水,分利水湿,使水液重归故道,则胃肠之功能可复,从而体现利小便以实大便之法。两组药物间的关系是:藿朴陈蔻在于振奋脾胃功能,二苓通滑在于分利水湿,合而用之,相辅相成,共呈芳化淡渗,宣畅中焦功效。方以滑石藿香命名,盖藿香不仅化中焦之湿,亦有开泻腠理之功,令表气通则里气亦通;滑石不仅利三焦水道,亦有清热之效,令湿邪去则热亦去。病性属热而只用一味清热药物,是因湿胜热微,仅此亦能胜任。

【按语】此方体现芳香化湿与淡渗利湿合用的配伍形式,类似于胃苓汤结构而病性偏热,只能用于胃肠功能失调的吐泻,因无解毒作用,用于胃肠道感染的吐泻则无效,当于泻心诸方求之。

【歌诀】 《条辨》滑石藿香汤,蔻朴陈通二苓襄;  
湿滞中焦呈吐泻,芳化淡渗此堪尝。

### 六和汤

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】人参24克,白朮36克,赤茯苓36克,藿香36克,杏仁36克,扁豆36克,半夏36克,厚朴24克,砂仁24克,炙甘草12克,木瓜18克。

【用法】加姜、枣适量,水煎服。

【功用】和中祛暑。

【主治】外感暑湿、内伤生冷,寒热头痛,胸膈满闷,脘腹胀痛,恶心呕吐,肠鸣腹泻,舌苔白腻。

【方解】本方用人参、白朮、茯苓、甘草补气健脾;藿香、砂仁化浊醒脾;半夏、厚朴、杏仁辛开苦降,燥湿运脾;扁豆健脾祛暑,木瓜除湿而抑肝木。诸药合用,健脾除湿,升清降浊,共奏和中祛暑之效。

【按语】本方以寒热头痛,脘腹胀满,恶心呕吐,苔白厚腻为辨证要点。现代常用于治疗胃肠型感冒,急性胃炎,慢性结肠炎,夏季感冒等。运用时,若外感暑湿重者,加香薷、佩兰;若感寒邪则加苏叶;湿热重者,加苡仁、滑石、车前草、黄连。

本方属辛燥芳香之剂,阴虚津少者忌用。

【歌诀】 外感暑湿六和汤,人参白朮茯苓香;  
杏仁扁豆夏厚朴,砂仁甘草木瓜浆。



## 山精丸

【方源】《杂病源流犀烛》。

【组成】苍朮4 000克,黑桑葚4 000克,枸杞子2 000克,地骨皮2 000克。

【用法】先将桑葚取汁浸苍朮晒干,后再浸再晒,依法9次,后与余药为末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服100丸,温开水送下。亦可作汤剂水煎服,各药用量按常规剂量酌定。

【功用】燥湿健脾,化痰和阴。

【主治】湿痰内阻,身重而软,倦怠困弱者。

【方解】方以苍朮燥湿健脾,湿去脾运,则痰生无源。但苍朮辛燥有余,恐伤阴变生它证,故配以甘寒之地骨皮,伍以和阴补元之桑葚子、枸杞子,制苍朮温燥之弊。全方温而不燥,去湿而不伤阴。

【按语】本方以胸闷咳嗽,痰多,身重倦怠,脉滑苔白腻为辨证要点。现代常用于治疗慢性支气管炎、肺气肿、支气管扩张以及肺炎恢复期见有上述症状者。

【歌诀】燥湿健脾山精丸,湿痰内阻体倦怠;

枸杞骨皮苍朮桑,化痰和阴体康。

## 辟瘟丹

【方源】《寿世保元》。

【组成】茅术2 000克,台乌药1 000克,黄连1 000克,羌活1 000克,白朮1 000克,川芎500克,草乌500克,细辛500克,紫草500克,独活500克,防风500克,甘草500克,藁本500克,白芷500克,香附500克,荆芥500克,天麻500克,官桂500克,甘松500克,干姜500克,山奈500克,麻黄500克,牙皂500克,麝香500克,芍药500克。

【用法】共为细末,红枣肉为丸。每服24~36克,日服2次。

【功用】化湿辟浊,降逆止泻。

【主治】湿浊中阻,或中暑发痧,恶寒发热,恶心胸闷,腹痛吐泻,神志不清。

【方解】方以羌活、防风、独活、荆芥、细辛、藁本、白芷、天麻、麻黄等祛风散寒;以茅术、白朮、官桂、干姜、甘松等温中燥湿;麝香、牙皂辟秽开窍。合而成方,共奏发散、辟秽、燥湿、和中之功。

【按语】本方以吐泻腹痛、舌苔浊腻为辨证要点。现代常用于治疗急性菌痢,急性肠炎,病毒性腹泻。也用于治疗中暑等病证。

【歌诀】寿世保元辟瘟丹,二十五味药相煎;

二乌二术细辛连,羌活川芎紫防甘。

松姜麻皂芍麝余,独藁香荆芷麻官。

## 升阳除湿防风汤

【方源】《脾胃论》。

【组成】防风24克,白朮12克,苍朮48克(一法用480克),茯苓12克,白芍药12克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服几次,食前空腹服。

【功用】健脾燥湿,升阳和血。

【主治】肠澼下血、大便闭塞或里急后重,或少有脓或少有血。可用于慢性结肠炎、细菌性痢疾、肠功能紊乱等病证。

【方解】方用苍朮健脾燥湿为主药;配以防风、茯苓、白朮、白芍祛风和血利湿。合而用之,共奏健脾燥湿,升阳和血之功。

【加减】若腹痛甚者,加木香、延胡索、乌药;泄泻甚者,加灶心土、煨肉果;脓血便甚者,加白头翁、秦艽、地绵草;病久体虚者,加党参、黄芪。一般慢性结肠炎,加黄芩、黄连;肠功能紊乱,加焦山楂、焦麦芽。

【歌诀】升阳除湿防风汤,白朮苍朮与茯苓;

健脾止泻佐白芍,腹泻便血可两痊。

## 苍朮汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】苍朮、茯苓、苡仁、枳壳各40克,砂仁8克(杵后下)。

【用法】水煎服。每日1剂,日服3次或频服。

【功用】燥湿运脾,行气化滞。

【主治】幼畜急性肠炎。

【方解】幼畜急性肠炎是常见疾病之一,在祖国医学中属“泄泻”范畴。由于幼畜发育未臻完善,脾胃功能薄弱,外感六淫或内伤乳食,以致湿邪偏胜,脾失健运,均易引起泄泻。故方中苍朮燥湿运脾,茯苓、苡仁渗湿健脾;砂仁醒脾行气;枳壳行气消滞使湿去脾健,气和滞消。合而用之,共奏燥湿运脾,行气化滞之功。临床屡用,颇有良效。

【歌诀】苍朮汤中用苡仁,再加枳壳与砂仁;

健脾行气能止泻,急性肠炎病自痊。

## 二、清热利湿

清热利湿法,适用于湿热相结所引起的病证。临床上常见的黄疸、热淋、血淋等,皆属本法治之范围。治则以清利湿热为主。代表方如茵陈蒿汤、八正散、三仁汤等。

## 茵陈蒿汤

【方源】原出《伤寒论》,清朝引用到兽医上来,见《猪经大全》,主治猪的黄疸症(阳黄),方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】茵陈120克,栀子60克,大黄60克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】清热利湿。

【主治】马、牛阳黄体热,可视黏膜黄如橘子色,小便短赤或黄,大便干,口渴,舌苔黄腻。

【方解】湿热相合,瘀热在里,不得外越,熏蒸于内,胆汁不得疏泻,循肝血达周身,故可视黏膜如橘子色,小便短赤或黄。热胜于湿,故大便干、口渴、舌苔黄腻。茵陈入肝胆经,苦平微寒,寒能清热,苦能燥湿,又能利水,故用之使湿热从小便而解,是本方治黄疸的主药。栀子苦寒直折,导肝胆之湿热下行,协主药以退黄疸,为辅药。大黄苦寒泄热,荡涤胃肠,配茵陈可引瘀热由大便而解,使邪有出路,为佐使药。三药合用,可除湿热而退黄疸。

【加减】阴黄之证,可去栀子、大黄,加干姜30克、附子21克,以温中散寒。

【按语】家畜黄疸,有阴黄、阳黄之分。阴黄表现可视黏膜暗黄色,粪便溏薄,主要因寒湿所引起,治以温中除湿为主。阳黄表现可视黏膜呈橘子黄色,粪便干燥,主要因湿热所引起,治以清热利湿为主。故应用本方时,要严加区分。

【歌诀】茵陈蒿汤疗阳黄,大黄栀子三药良;

阳黄阴黄用药异,阴黄茵陈附子姜。

## 滑石汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“滑石散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】茵陈45克,酒知母45克,酒黄柏45克,泽泻30克,猪苓30克,滑石60克,灯芯10克,童便1小碗。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】清热利水。

【主治】马、牛湿热结于膀胱,小便不通。

【方解】湿热结于膀胱,影响气化之能,故小便不通。方中滑石利水通淋,清热泻结;茵陈清利湿热,疏通小便,为主药。小便不通,多因肾脏有火而引,故用知母、黄柏泻肾中之火;知母可泻肾中气分之火,黄柏可泻肾中血分之火,二药伍之可增强泻肾火之力,为辅药。猪苓利水渗湿,泽泻利水泻热,为佐药。灯芯气轻味淡,轻者上浮,直达心肺,其味最淡,淡能利便,使上部郁热下行,从小便而解;童便引热由下窍而出,为使药。



【歌诀】滑石汤为元亨方，猪苓泽泻灯芯良；  
药炒知柏与茵陈，童便加入灌服康。

### 八正散

【方源】原出《局方》。清朝引用到兽医上来，见《猪经大全》，主治猪尿血，但方中缺滑石，疑为遗漏，其他药量加大。在应用中，方药组成与《局方》相同，药量为常用量。

【组成】木通30克，车前子30克，篇蓄45克，大黄30克，瞿麦30克，栀子30克，甘草梢30克，滑石60克，灯芯5克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】清热泻湿，通利小便。

【主治】湿热下注，小便热涩淋痛，渴欲饮冷，脉实而数。

【方解】本方为湿热下注引起的热涩淋痛而设。《内经》说：“膀胱者，洲都之官，津液藏焉，气化则能出矣。”若湿热蕴结于膀胱，气化不利，故小便热涩淋痛，邪热上炽，热灼津液，饮水自救，故渴欲饮冷。热邪盛故脉实而数。方中瞿麦清热通淋，木通降火利水，灯芯泻心火而清小肠，三药伍之共奏利小便去湿热而止淋痛之功，为主药。篇蓄清热通淋，车前子利水通淋，滑石通淋利水而清利湿热，为辅药。大黄清热泻大便，栀子清热利小肠火，二药伍之以导热下行，为佐药。甘草梢直达阴茎之中而止痛，取其以梢治梢之意，为使药。诸药合用，湿热得去，痛淋则止，其病自愈。

【加减】用本方治疗尿结石，可加海金沙30克、金钱草30克、鸡内金21克，以消化化石。尿血重者，可加小蓟30克、白茅根30克，以清热止血。

【按语】本方可用于一切泌尿系统感染，如肾炎、膀胱炎、尿道炎等。

对于尿积过多频作排尿姿势而不得小便的紧急情况下，当结合导尿导尿。

【歌诀】八正散用木车前，大黄瞿麦栀子篇；  
滑石灯芯甘草梢，清热泻湿利小便。

### 三仁汤

【方源】原出《温病条辨》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】杏仁30克，滑石60克，薏苡仁45克，厚朴21克，通草21克，白蔻仁21克，半夏25克，竹叶21克。

【用法】甘澜水煎，去渣取汁，候温灌服。1日1剂。

【功用】宣化畅中，清热利湿。

【主治】各种家畜湿温初起，邪在气分，尚未化热，运步跛行，四肢沉重，午后发热，口渴不欲饮，舌苔白腻，脉濡等。

【方解】本方主为湿温初起而设，湿温为患，病情异常，湿与温相合，如油入面，最难分离。不如外感，一汗而解。不如温热，一凉而退。治如抽丝剥茧，层出不穷，故而不速。湿为阴邪，其性重浊黏滞，易阻闭清阳之道，碍气机之畅达，故运步跛行，四肢沉重。湿为阴邪，阴邪自旺于阴分，下午为阴，阴邪受天时之助，奋力与正交争，正邪交争故午后发热，并非阴虚之热。口渴是湿温引起，不欲饮是湿邪所在。至于舌苔白腻，脉濡数，无非是湿温之因。治以清热利湿，宣中化浊为主。若仅用苦辛温燥之剂以化湿，则热益炽。故用杏仁苦寒温开上焦以宣通肺气，气行则水湿除。白蔻仁苦辛宣中，化湿舒脾。薏苡仁甘温导下，疏泻下焦，使湿邪从小便而出。三仁大开三焦之气，为主药。半夏除湿，厚朴散满，为辅药。通草气寒味淡而体轻，入太阴肺经，引热下降而利小便。滑石为寒滑之药，寒能清热，滑能利窍而泻膀胱之热。竹叶清热利湿，与通草、滑石伍之，共助主药以祛湿，湿邪祛，热无所恋，故可达清热利湿之目的，为佐药。澜水甘淡不助湿，又可益脾胃，为使药。

【按语】本方为治湿温初起之专剂，湿重于温为妥。方中甘澜水是将盆中之水多扬几遍，使水面上起泡沫，取泡沫水，便是甘澜水，质轻不助邪，还可益脾胃。

1974年8月，治疗山东省阳谷县李台公社关北大队第6小队马一匹，母，红色，齐口。运步粘着，肢体疼痛，舌苔白腻，上午精神尚

好，午后精神沉郁，食欲减退，经多法治疗月余不好转。服本方3剂而愈。

【歌诀】三仁杏蔻薏苡仁，半夏厚朴甘澜水；  
滑石通草并竹叶，湿重于温祛堪遵。

### 麻黄连翘赤小豆汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】麻黄40克，连翘60克，杏仁40克，赤小豆60克，生梓白皮60克，生姜40克，甘草24克，大枣16枚。

【用法】水煎服。

【功用】宣肺透邪，清利湿热。

【主治】湿阻三焦。①身发黄。②水肿，先见面目浮肿，继见全身浮肿，小便不利，来势较急。③湿热郁络，风丹陷疹，皮肤瘙痒。④湿热壅肺，喘咳。

【方解】湿阻三焦，外郁于表而成风丹、隐疹，内郁于里而成黄疸，上郁于肺而成咳嗽，下郁于肾而成水肿，均宜一面宣肺气，通腠理，使邪达表；一面清郁热，利水湿，使水从下去。方用麻黄、杏仁、生姜宣肺达表，通其腠理，逐邪外出；连翘、梓白皮、甘草清热解毒，清其郁热；赤小豆、麻黄利水除湿，通调水道，共呈透邪达表，清热利湿功效。如无梓白皮，可用桑白皮代替。

治疗水肿宜发汗、利水两法本方兼而有之，集中反映了麻黄的两大效用，故治疗上述病机的水肿，用麻黄可一举两得。因麻黄擅长宣降肺气，调理肺脏功能，既可发汗开其鬼门，又可利水洁其净府，表里之气齐通，自然水去肿消，仲景治疗水肿诸方，多用麻黄之理即在于此。

喘咳的基本病理是津气逆乱，引起肺的宣降功能异常。一般外感喘咳，同因表卫闭郁肺失宣降，引起津气壅滞，气道挛急。此方治疗外感喘逆，麻黄既能宣降肺气，又能发汗利水，宣通津气之壅，缓解气隧之挛，更是方中主药。

此方要注意两点：①郁热发黄的肝病，气逆喘咳的肺病，肾脏病变的水肿，风热郁络的风丹，反映了表里上下各部病变。虽然证象各异，病机却同，所以使用此方都能获效。在分析病机时要从少阳三焦理解，才能将表里上下联系起来。②通过此方可以深入理解异病同治之理。治病不能只看现象，必须根据现象分析病变本质，尽管证象不同，只要病机一致即可使用同一方剂。

【按语】①风丹、隐疹。审其舌尖边红，苔薄黄，偏热者，可用本方。若不偏热，可与《局方》消风散合用。余曾以此治疗1例幼畜，服西药1月无效，投此1剂而安。

②瘙痒。可于本方加乌梅、川椒、丑牛、土苓、槟榔、白鲜皮、蜈蚣等药。

③水肿（肾小球肾炎）。可以使用本方，随证加入银花、蒲公英之类亦可。

④气喘。发于热天者，多属过敏性哮喘，可以使用本方。

⑤黄疸性肝炎。初起用本方加茵陈，有退黄之功。

⑥《类聚方广义》：“治疥癣内陷，一身瘙痒，发热喘咳，肿满者……奇效。”

【歌诀】麻黄连翘赤豆汤，杏梓草枣与生姜；  
喘咳风丹与水肿，用之得当力能康。

### 宣痹汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】枇杷叶（刷去毛）40克，郁金40克，射干24克，白通草12克，香豆豉24克。

【用法】水煎，分2次服。

【功用】轻宣肺痹，开源洁流。

【主治】肺经湿热，气分痹结而喘者。亦治肺气痹郁，胸闷不舒，皮肤蒸热者。

【方解】肺气痹而不宣，故用枇杷叶、射干、香豉清宣肺气，开肺



气之痹结。郁金行气解郁,又能行血而开血分之痹结。通草清利湿热,导水下行,与枇杷叶等宣肺药物同用,又有开源洁流之意。

【按语】①此方加木贼、半夏、黄芩、青皮、榔片、芦根等药,治疗湿热初起,头部两侧胀痛,胸胁苦闷或痛,咽痛,苔黄而腻等证,每获良效。是上焦兼少阳三焦并治的配伍形式。

②对气分痹对,呃逆,胸闷较甚者,可与四逆散合用,增强行气解痉功效。枇杷叶有解痉降逆作用,宜重用。

【歌诀】《条辨》上焦宣痹汤,豆豉郁金枇杷叶尝;射干通草共五味,轻宣肺痹呃能康。

### 苇茎加滑石杏仁汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】苇茎 120 克,薏苡仁 120 克,桃仁 48 克,冬瓜仁 48 克,滑石 72 克,杏仁 48 克。

【用法】水煎服。

【功用】宣痹除湿。

【主治】湿热壅肺,喘促。

【方解】湿热壅肺,法当轻宣肺气,利水渗湿,俾湿去气降,喘促自平。方用苇茎渗湿行水,通调水道;杏仁宣肺,开气分之痹;桃仁活血,破血分之滞;冬瓜仁清肺化痰,薏苡、滑石清利湿热,合而用之,共呈宣肺渗湿,开源洁流之法。

此方值得注意的有以下两点:①治疗喘促之方均用化痰药物。此方着眼于湿,提示津液变生痰饮水湿,都能引起肺气不降而呈喘促。②肺系病变多属津气失调,除风寒束表常配活血调营药物以外,很少配伍活血之品。此方配伍活血的桃仁兼顾血滞,可以开人眼界,提示学者时刻勿忘气血津液宜通,结构较为完善。

【按语】喘促兼见发热、苔黄而腻,脉濡数者,可以使用此方。加清热解毒的银花、连翘、鱼腥草、黄芩等药消除病因,疗效更佳。加桔梗、枇杷叶治肺热咳嗽,亦有效。

【歌诀】苇茎滑石杏仁汤,桃仁瓜仁苡仁襄;上焦湿热呈喘促,宣肺利湿即能康。

### 甘露消毒丹

【方源】《续名医类案》。

【组成】白蔻仁 40 克,藿香 40 克,石菖蒲 48 克,薄荷 40 克,连翘 40 克,射干 40 克,川贝母 40 克,黄芩 80 克,茵陈 96 克,滑石 120 克,木通 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热解毒,芳化淡渗。

【主治】感受时疫,变生湿热,阻于少阳三焦,发热倦怠,面如油垢,汗出酸臭,胸闷腹胀,神志昏蒙,小便短赤,舌苔黄腻,脉象濡数。亦治咽肿、颐肿、斑疹、出血、黄疸、泻痢、淋浊等证。

【方解】湿热阻于少阳三焦,施治当从三个方面考虑。①疫毒侵袭肺胃,气郁化热,法当清热解毒,消除致病原因,解其所化邪热;②津凝为湿,法当淡渗利水,通调三焦,祛除已停之湿;③肺胃失调,法当辛开肺气,芳香醒脾,调理两脏功能。此方重用黄芩清热解毒,得凉散的连翘、薄荷相助,可以消除病因疏解郁热;重用滑石清热渗湿,得茵陈、木通相助,不仅可祛已停之湿,亦可增强清热力量,引导热邪下行,成为清热利湿的主要组成部分。佐射干、贝母泻肺利咽,化痰散结,合薄荷宣通上焦津气,调理肺卫功能;白蔻、藿香、菖蒲芳香化湿,醒脾利气,恢复脾运。诸药合用,能呈清热解毒、芳化渗湿功效,用于湿热阻滞三焦证候,疗效较为理想。

研究此方,应注意药物的选择和除湿药的配伍两个方面。先就除湿药的配伍言之:此方展示了辛开肺气于上,芳香化湿于中,淡渗利湿于下,三焦并调的配方法度。开宣肺气,是启上闸以开水源;芳香化湿,是醒脾气以复脾运;淡渗利湿,是通水道以祛湿浊。纵观治疗中上两焦湿热古方,大多体现这种结构。次就药物选择言之:方中黄芩擅长清肺、胃、大肠、肝胆之热,连翘擅清上焦心肺之热,二药

兼顾上中下三焦,再配辛凉的薄荷,则清中有宣,凉而不郁,使热有外出去路而无凉伏之忧,体现清轻宣达,展其气机之法。滑石长于清利三焦湿热,木通长于清利心经湿热,茵陈长于清利肝胆湿热,三药不仅兼顾上、中、下三焦,又增强了清热力量,故从药物的选择来说,是较为精当的。本方之所以能广泛应用于各种急性热病,是与药物用途的广泛性分不开的。

【按语】①本方可用于湿热壅滞上焦的咳嗽及湿热郁滞三焦,发热日久不解,汗出而黏,食欲欠佳,身重无力,大便不爽,口苦、口甜,苔黄腻者。

②暑温(乙脑)神志不清者,可以加重菖蒲剂量,并加大青叶、板蓝根各 120 克,增强解毒力量,亦可酌加少量麻黄增强宣肺行水之功。

③颐肿(腮腺炎)湿不重者,可用普济消毒饮,若舌苔黄腻,宜用此方加治病毒的青黛 40 克,或板蓝根 120 克,增强解毒力量。

④咽肿,可以加重连翘剂量,并加银花、大青叶、板蓝根各 60~120 克,增强解毒力量。

⑤斑疹、出血,方中黄芩即具止血之功,可以酌加青蒿、青黛、白茅根、大小蓟等清热解暑,凉血止血药。

⑥黄疸常分湿重、热重两型。茵陈蒿汤对热盛湿微者疗效较好,若舌苔黄腻,湿热俱重,用此方可以获效。茵陈剂量以 120~240 克为宜,若加栀子、大黄前后分消则尤为理想。

⑦蚕豆黄(溶血性黄疸)病用本方加田艾(即鼠鞠草、清明菜),有较好疗效。

⑧热淋(肾盂肾炎)加柴胡、茅根、大小蓟、石韦等清热通淋。

⑨泻痢(肠炎、痢疾)加地榆、铁苋菜等清热解暑药。

【歌诀】甘露消毒蔻藿香,茵陈滑石木通羌;翘苓贝母射干薄,湿温黄疸服之康。

### 加减柴苓汤

【方源】(重庆市一中医院方)。

【组成】柴胡 60~120 克,黄芩 60 克,半夏 40 克,猪苓 40 克,茯苓 60 克,泽泻 60 克,滑石 80 克,甘草 40 克,银花藤 120 克,金钱草 120 克。

【用法】水煎服,1 日 1 剂。

【功用】和解少阳,泻热通淋。

【主治】少阳湿热,下注成淋,寒热往来,心烦欲呕,口干苦,不思饮食,腰痛,少腹痛,尿频而热,苔薄黄,脉濡数。

【方解】本方用小柴胡汤中主要药物柴胡、黄芩、半夏三味和解少阳,解除寒热往来,心烦口苦等证;用金钱草、银花藤、猪苓、茯苓、泽泻、滑石、甘草等清热解暑,利水通淋,解除下焦湿热证象。两组药物配伍,共呈和解少阳,泻火通淋效果。方中柴胡、黄芩、银花藤宜重用,并可加栀子、四前草、败酱草等解毒药,促使菌尿、脓尿消失。若有血尿,可加小蓟、白茅根、旱莲。

【按语】初期兼见少阳证象可用此方。清热力量不足,但能兼顾不思饮食等证,是其优点。结构似龙胆泻肝汤,但无凉血的生地,活血的当归,故对尿中有血的不能兼顾。

【歌诀】加减柴苓滑泽甘,银花苓夏配金钱;下焦湿热尿频痛,通淋和解病可痊。

### 猪苓汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】猪苓 60 克,茯苓 60 克,泽泻 60 克,滑石 60 克,阿胶 60 克。

【用法】前四味水煎,汤成去渣,阿胶烊化,用药汁冲服。

【功用】滋阴止血,利水通淋。

【主治】血淋,小便涩痛,点滴难出,尿血,少腹胀满作痛者。

【方解】湿热成淋,法当利水通淋。方用猪苓、茯苓、泽泻、滑石清热利水,通调水道,是为肾系水液失调而设。脉络受损,血随尿



下,又当止血。阿胶既可收敛止血,又可补充受损之阴,血止阴滋,血尿随之消失。五药共用,能呈止血滋阴,利水通淋功效。

此方没有解毒药物,似乎不能消除致病原因。须知猪苓汤证多见于受暑以后,方中滑石擅长清利暑热,即为消除病因而设。

【按语】①《类聚方广义》云:“猪苓汤治淋病点滴不通,阴头肿痛,少腹胀作痛者,若茎中痛,兼用滑石矾甘散。”明确指出此方是治热淋之方。

②《方函口诀》云:“此方为下焦蓄热,利尿之专剂。若邪在上焦,或有表热者,为五苓散证。凡利尿之品,皆主泌别津液,故二方俱能治下利,但其病位有异耳。此方专主下焦,故治淋病或尿血。其他,水肿之属实者,及下部有水气,而呼吸如常者,用之皆能奏功。或加车前子、大黄;治尿血之重证,兼用黄连解毒汤。”这里说明了几点:①将本方与五苓散作了比较,明确指出此方专主下焦。②此方除治血淋以外,亦可治疗水肿,并以呼吸正常(不是中上两焦病变)为其用方指征。③血淋重证,可加大黄、黄连、黄芩、栀子等清热解秽药。

【歌诀】猪苓泽泻滑石阿胶,小便尿血涩痛疗;心烦不眠尿不利,止血通淋法昭昭。

### 郁金散

【方源】《圣惠方》。

【组成】郁金120克,生地120克,瞿麦120克,车前叶120克,滑石120克,芒硝120克。

【用法】研为粗末,每服48克,水煎去渣,温服。

【功用】泻火通淋。

【主治】血淋及尿血,水道涩痛。

【方解】此方有凉血止血,活血破瘀,泻火通淋作用。随其所治不同,主药也就随之而异。先从血淋言之,方用生地凉血止血,消除出血原因,治疗出血主证。配伍行气活血的郁金,破瘀通淋的芒硝,能使瘀血下行。瞿麦、车前叶、滑石是清热利水药,三药可以治疗小便热淋涩痛,两组药物使用,反映了津血并调的配伍形式。再从治疗尿血言之,郁金才是主药。郁金有行气活血之功,《唐本草》谓“主血积、下气、生肌、止血、破恶血,血淋、尿血”。可使气机调顺,恶血下行。配生地助其凉血止血,芒硝助其软坚积、行瘀血、通五淋,增强行血止血功力。复用瞿麦、车前叶、滑石利水通淋,调理下焦,用于尿血,也展示了津血并调的配方法度。

猪苓汤与本方都治血淋,但前方纯从止血着眼,此方是止血与活血并用,结构略有不同。

【按语】治疗血淋可以见效,但应随证加入凉血止血与清热解毒药物,增强消除病因及止血作用。治疗尿血,可以试用。

【歌诀】郁金散用地黄硝,凉血止血活血疗;瞿麦滑石四前叶,泻火通淋建功劳。

### 萆薢分清饮

【方源】《医学心悟》。

【组成】萆薢96克,黄柏24克,石菖蒲24克,茯苓40克,白朮24克,莲子心24克,丹参40克,车前子48克。

【用法】水煎服。

【功用】清热除湿,分清导浊。

【主治】下焦湿热,小便泻浊不清,小腹胀痛不适,小便不利,淋涩热痛。

【方解】湿热阻滞下焦而呈小便泻浊,治宜清热除湿,分清导浊。方中萆薢既能除湿,又有固精功效,用为主药,一面去湿,一面固精,两相兼顾,并行不悖。车前、茯苓淡渗利湿,导泻已停之湿浊,疏通堵塞之窍隧;菖蒲芳香化浊,白朮运脾除湿,杜绝脾湿下流,即土坚凝水自澄清之意。黄柏苦寒坚阴,清泻相火;莲心味苦入心,清其心火,与萆薢配伍,使君相之火不炽,阴精得以蛰藏,庶无白浊之虞。佐丹参行血祛瘀,与叶氏用虎杖治淋病同意,本方结构反映了燥湿

导浊,活血行滞,清泻相火三者兼顾的配方法度,对湿热型白浊随宜增损,可以获效。

【按语】此方配伍活血的丹参,清泻心肾的莲心、黄柏,显然是针对白浊。加入当归、贝母、苦参,疗效尤佳,若治湿热下注的膏淋,则无须加减。

【歌诀】钟龄萆薢分清饮,黄柏苓术车前仁;莲心丹参石菖蒲,湿热白浊服之宁。

### 薏苡竹叶散

【方源】《温病条辨》。

【组成】薏苡60克,竹叶40克,滑石60克,白蔻仁24克,连翘40克,茯苓60克,通草20克。

【用法】共为细末,每次服60克,日3服。亦可作汤剂。

【功用】辛寒清热,甘淡渗湿。

【主治】湿郁经脉,身热身痛,汗多自利,胸腹白疹。

【方解】湿郁热郁,内外合邪,“纯辛走表,纯苦清热,皆在所忌”。此证本已汗多,再用纯辛走表药物,则犯汗多之禁;若用纯苦药物清里,又不能兼顾胸腹白疹。惟宜辛凉以解肌表之热,甘淡以渗表郁之湿,使表湿从气化而散,里湿从小便而出,才是两全之策。故方用连翘、竹叶辛凉走表,薏苡除湿宣痹,三药宣通经络湿热;白蔻芳化湿浊,茯苓、滑石、通草甘淡渗湿,使湿从小便而去。合而用之,能呈宣痹、除湿、清热功效。

【按语】使用此方应当注意两点:①从主证来讲,以身热、汗出、身痛、胸腹白疹、自利为特征;从治法来讲,纯辛走表,纯苦清热,皆在所忌。②身热、汗出、身痛类似苓术白虎汤证,但胸腹白疹、自利为苓术白虎汤证所无。此证仍属湿热郁于半表半里。

【歌诀】薏苡竹叶滑石通,连翘苓蔻七般同;湿郁经络热痛汗,清热渗湿法可从。

### 中焦宣痹汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】杏仁60克,连翘40克,山栀40克,半夏40克,滑石60克,赤小豆皮40克,薏苡仁120克,防己60克,晚蚕砂80克(布包煎)。痛甚者,加姜黄60克,海桐皮60克。

【用法】水煎服。

【功用】清热利湿,宣痹止痛。

【主治】湿热证,湿聚热蒸,蕴于经络,寒战热炽,骨节烦痛,面目萎黄,舌苔厚腻。

【方解】湿热痹阻经络而痛,当清热利湿与宣痹通络并举。本方选用长于宣痹除湿的防己、苡仁、蚕砂为主药,使肌腠之湿得除,则痹痛可止。用连翘、栀子助主药清热,赤小豆、滑石助主药除湿,七药能呈清利湿热,宣痹止痛功效。配宣降肺气的杏仁,令肺气开宣,则热从外解,肺气肃降,则水道通调;配燥湿祛痰的半夏,令脾能运湿,则中焦得和,二药实为调理肺脾两脏功能而设。痛甚加姜黄、海桐皮可以增强除湿止痛作用。

湿邪阻络是引起肌肉骨节疼痛的原因之一,血运不利脉络瘀阻则是引起疼痛的另一原因。故治风寒湿三气合而为痹的痛证,常于祛风散寒除湿以外伍用活血药物,治湿热痹证亦然。本方用蚕砂、姜黄活血,正欲通过活血作用以消除疼痛。

治疗中焦湿浊,必用燥湿芳化药物,此证虽以湿热痹阻经络的疼痛为主证,因有舌苔厚腻见证,说明中焦亦有湿浊阻滞,故用半夏燥湿,若湿浊甚者,可加苍朮、藿香、佩兰、菖蒲之属增强燥湿化浊作用。

【按语】本方治疗急性风湿热,或急性风湿关节炎疗效较好。对于关节红肿疼痛,发热头痛,纳差腹满,脉数苔黄腻,血沉升高,抗“O”也明显升高的风湿病患者,加苍朮、黄柏、银花藤等,可使症状很快消失,血沉及抗“O”下降。

【歌诀】中焦宣痹治热痹,赤豆山栀与杏仁;



薏晚连翘防滑夏,除湿宣痹法宜遵。

### 加减小防己汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】防己 72 克,桂枝 40 克,石膏 80 克,杏仁 40 克,滑石 48 克,白通草 24 克,薏苡仁 60 克。

【用法】水煎,分 3 次服。

【功用】清热宣痹。

【主治】暑湿痹,发热口渴,骨节疼痛,舌红苔黄,脉象濡数。

【方解】湿热留着肌肉、关节,阻滞经络而成痹证,法当清热利湿,宣痹通络。故方用长于肌腠之湿的防己为主药,除湿蠲痹止痛。石膏辛寒清热;薏苡、滑石、通草甘淡渗湿;杏仁开泻肺气,肺气开宣,则水道通调,共呈开源流清之功。反佐一味桂枝温通血脉,对湿痹经络的痹证,可以增强宣痹止痛功效。

【按语】可用于风湿热。与苓术白虎汤、桂枝白虎汤等方的作用相似。

【歌诀】加减小防己桂膏通,苡仁滑石杏仁从;

暑湿痹络骨节痛,宣痹除湿可为功。

### 当归拈痛汤

【方源】(李东垣方)。

【组成】当归 24 克,人参 24 克,炙甘草 36 克,白朮(姜制)36 克,羌活 36 克,防风 36 克,升麻 24 克,葛根 24 克,苍朮(米泔浸)24 克,苦参(酒洗)24 克,茵陈(酒炒)36 克,猪苓 36 克,泽泻 36 克,黄芩 36 克,知母 36 克。

下肿:去防风,加防己 36 克;汗多:去升麻,加黄芩 24 克;自汗:去苍朮,加桂枝 24 克;湿热:去知母,加黄柏 36 克。(原方药量太轻,此系原量的 2 倍)

【用法】水煎服。

【功用】清热利湿,祛风活络。

【主治】湿热走注,遍身骨节烦疼,足胫赤、肿、重、痛。

【方解】外湿浸淫,湿滞肢体,湿热痹郁,呈为疼痛,法当开泻肌腠,祛湿于外,疏导三焦,利湿于下;湿郁化热,又宜清其郁热;气病及血,络痹而痛,又宜活血通络。方用羌活、防风、升麻、葛根解肌表,开腠理,升清阳,祛风湿;黄芩、知母、苦参、茵陈清其热;苍朮、白朮、苦参、茵陈、猪苓、泽泻祛其湿;再用当归活血通络,人参助正祛邪,四类药物共用,能呈清热除湿,祛风活络之效。若汗多去升麻加黄芪固表,自汗去苍朮加桂枝和营,下肢肿去防风加防己利水,湿热去知母加黄柏清热燥湿,又在于药随证变。

【按语】因治湿热走注的遍身骨节烦痛,足胫红肿重痛,有较好疗效。

【歌诀】当归拈痛羌防升,知芩二朮葛茵陈;

苦参人参参泽草,湿热燥痛此方寻。

### 麻栝三仁汤

【方源】(蒋世淮方)。

【组成】白蔻 40 克,杏仁 40 克,苡仁 60 克,半夏 40 克,厚朴 40 克,通草 20 克,滑石 60 克,竹叶 40 克,麻黄 20 克,枇杷叶 80 克,矮茶风 120 克,甘草 20 克。

【用法】水煎服。

【功用】宣肺化湿,清热止咳。

【主治】舌苔微黄,舌尖微红。

【方解】湿热阻滞中上两焦,治宜开宣肺气,复其肺气宣降之常;芳化淡渗,通调津气之滞。此方是由三仁汤加味而成。方中麻黄、杏仁、甘草即三拗汤,功专宣肺解表,恢复肺卫津气宣降之常;苡仁、厚朴、半夏燥湿芳化,醒脾利气,苡仁、滑石、通草甘淡渗湿,通其津气之滞;复配竹叶略清余热,枇杷叶、矮茶风宣肺止咳,可呈宣肺止咳,清化湿热功效。

【按语】此方所用药物均无苦味,且有甘草矫味,最宜用于幼畜。如果仍然发热,可酌情加银花、大青叶;舌苔较厚,可加苍朮、陈皮。

【歌诀】麻栝三仁矮茶风,朴通滑夏竹甘从;

肺脾痹郁津气阻,宣肺止咳有奇功。

### 葛根黄芩黄连汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】葛根 120 克,黄芩 40 克,黄连 40 克,炙甘草 24 克。

【用法】水煎,分 3 次,温服。

【功用】升阳解肌,清热止痢。

【主治】①阳邪内陷,湿热下注,身热下痢,口渴饮,舌红苔黄,脉数。②湿热下注,下痢赤白,里急后重,肛门灼热,舌红苔黄,脉数。

【方解】此证既因表证误下,导致阳气内陷,自应内清胃肠之热,升举下陷之阳,外解肌表之邪,散其郁结之热,通过表里同治,使下陷的阳气上升,内郁的热邪外达,已化的热邪得清,则脾运恢复而诸证可解。此方重用葛根,解肌升阳,两擅其功,故为主药。阳气内陷,郁结化热,脾运障碍,湿热下注,故用清热燥湿的芩连辅之,和中缓急的甘草佐之,共成升阳解肌,清热止痢之效。

以上是阳邪内陷,郁结化热解释。若系疫从口入,侵犯肠道的痢疾,又应以清热燥湿,解毒止痢的芩连为主药,消除致病根源。辅以葛根升举阳气,逆流挽舟;佐以甘草调中缓急。由此可见,所谓君臣佐使,每随证候而异,绝非一成不变。

泄泻而呈大便次数增多,多因肠道蠕动增强;痢疾而呈腹痛、下痢脓血,里急后重,是因肠壁已遭腐蚀,肠膜受到刺激。方中葛根有解痉之功,甘草有缓急作用,治疗泄泻,可以减少肠道蠕动,治疗痢疾,可以缓解里急后重,葛根与甘草是针对组织结构的挛急施治,绝非可有可无。

【按语】泄泻、痢疾而兼发热、舌红、苔黄、脉数,可用此方。用治痢疾,随证加入调气的木香,和血的山楂、白芍,解毒的炒地榆、马齿苋、金银花之类增强疗效。

现代用治急性肠炎、菌痢、阿米巴痢疾、中毒性消化不良,辨证属热泻、热痢者。

【歌诀】葛根黄芩黄连汤,甘草四味共煎尝;

湿热下痢热渴汗,热清毒解自然康。

### 小陷胸汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】瓜蒌 96 克,半夏 60 克,黄连 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热化痰,开结宽胸。

【主治】痰热互结,胸脘痞满,按之则痛,或咳痰黄稠,苔黄腻,脉浮滑。

【方解】痰热互结半表半里而成结胸,法当清热化痰,痰热涤除,自能达到开结宽胸目的。故方用瓜蒌开胸散结,清热涤痰;黄连协助瓜蒌清热,半夏协助瓜蒌祛痰。半夏与黄连同用,一治气郁所化之热,一治津液凝结之痰,一寒一热,能开痰热之互结,实有相反相成之妙。全方药仅三味而结构严谨,是较好的古方之一。

使用此方应该注意两点:①此方所治,病位在于胸中半表半里的膜腠,因其心下按之始痛,原著称为小陷胸病,与从心下至少腹硬满而痛不可近的大陷胸汤证有所不同;也与心下痞,按之濡的泻心汤证有异。②胸为心、肺、胃诸器的外廓。痰热结胸部的半表半里,不仅可以出现少阳三焦自身的膜腠病变,亦可内陷肺、心、胆、胃任何一部,成为某一器官的病变。现代医学诊断的渗出性胸膜炎、胸膜粘连、肋间神经痛,是少阳三焦的膜腠病变;急慢性支气管炎、支气管扩张、肺气肿,是肺系管道夹层的膜腠病变;心绞痛,是痰浊积于心系冠状动脉夹层的膜腠病变;胆囊炎、慢性胰腺炎,是胆系夹层的膜腠病变;急慢性胃炎,是胃系夹层的膜腠病变。尽管所陷部位不同,其为痰热互结膜腠的本质则一,所以都可使用本方清热涤痰,

从而达到开结宽胸目的。

【按语】①本方是为痰热互结的胸证而设。以胸脘痞闷，按之则痛，舌苔黄腻为其辨证要点。

②《张氏医通》说“凡咳嗽面赤，胸腹胁常热，惟四肢有凉时，其脉洪者，热痰在膈上也”，宜本方。《本经录》谓因痰滞于胸而致的手足挛急，投以本方，变可获效。说明痰滞膈理，可以引起筋脉挛急，很有启发作用。

③现代医学诊断为急性慢性胃炎、胆囊炎、渗出性胸膜炎、胸膜粘连、肋间神经痛、急性支气管炎、支气管扩张、肺气肿、心绞痛、慢性胰腺炎等。审其胸脘，苔黄而腻，脉象滑数，即属痰热互结机理，可用此方加味治疗。

【歌诀】小陷胸汤夏连萎，宽胸散结涤痰优；

脉浮滑兮按之痛，苔黄而腻此方求。

### 杏仁滑石汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】杏仁40克，黄芩24克，黄连12克，半夏40克，厚朴24克，橘红20克，郁金24克，滑石40克，通草12克。

【用法】水煎，分3次，温服。

【功用】清热除湿，宣化痰湿。

【主治】湿热证，三焦均受，汗出口渴，胸脘痞痞，呕恶自利，潮热溺短，舌灰白者。

【方解】此方用黄芩、黄连清热解毒，消除致病原因，解其气郁所化邪热；半夏燥湿运脾，厚朴、陈皮芳香化湿，滑石、通草淡渗利湿，使病因一去，胃肠功能恢复，津液升降有序，胸痞、吐、利可愈。津随气而运行，未有津乱而气独不乱。故用宣降肺气的杏仁，复肺气宣肃之权；行气开郁的郁金，复肝胆疏泻之正，如此配伍，则杏仁宣降肺气于上，厚朴醒脾利气于中，郁金调肝解郁于下，三焦气理而升降和调，升降和调而津郁气运，虽以水液失调为主，调气药物实不可废，合而用之，能呈清热除湿、津气并调之效。

此方所治与三泻心汤的主证相同，仅多汗出、口渴、溺短、潮热，病性实而不虚，故去人参、甘草、大枣之补；兼见少阳三焦证象，故配杏仁、陈皮、厚朴、郁金、滑石、通草，宣畅三焦，通调水道，虽师泻心汤法而变化不着痕迹，师古而不泥古，最能启人思维，学者识之。

【按语】痞、吐、利兼见少阳三焦湿热而见口渴、多汁、溺短者，可以投此。

【歌诀】杏仁滑石用芩连，郁金陈夏朴通全；

三焦湿热痞吐利，清热除湿病可蠲。

### 宣清导浊汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】寒水石72克，猪苓60克，茯苓60克，晚蚕砂48克，皂荚子36克。

【用法】水煎，分2次服，以大便通畅为度。

【功用】宣清导浊，开窍启闭。

【主治】湿温久羁，三焦弥漫，神昏窍阻，少腹硬满，大便不下，或小便不通。

【方解】用于湿浊郁结三焦气分，闭塞不通之证，法当宣清导浊，使清升浊降而病庶可解。方中寒水石宣湿清热；猪苓、茯苓淡渗利湿，通调水道；晚蚕砂化浊化清，使湿浊得化则清气自升；皂荚既能涤垢泻浊以辛通上下关窍，又能直走下焦以通大便之秘结，与前药合用，可使湿浊由二便而下。此方以寒水石清无形之热，二苓、蚕砂、皂荚逐有形之湿，故以宣清导浊命其方名。

研究此方需要注意此系湿浊久羁，三焦弥漫。少阳三焦是上连脑系下连二阴的通道。湿浊弥漫三焦，蒙上则神机闭阻而昏，或呈精神失常；流下则阻塞窍隧而大便不下或小便不通。明白这一道理才能上下随心，前后应变，故“三焦弥漫”一语实为指导使用此方的关键。

【按语】此方可以用于三个方面，一是湿浊闭阻机窍的神昏；二是少腹硬满而大便不下；三是前列腺肥大引起的小便不通。

【歌诀】宣清导浊皂子良，二苓寒水蚕矢匡；

湿浊弥漫机窍阻，二便闭塞此堪尝。

### 黄芩滑石汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】黄芩40克，滑石40克，茯苓皮40克，猪苓40克，通草12克，大腹皮24克，白蔻仁12克。

【用法】水煎服。

【功用】清热利湿，宣通气分。

【主治】中焦湿热，经络同病，身痛，汗出热解。

【方解】湿热为患，只清热则湿不退，只祛湿则热愈炽，惟宜湿热两清，分消其势，才较恰当。故方用黄芩、滑石清其湿郁之热，滑石、通草、猪苓、茯苓淡渗已滞之湿，白蔻芳香化湿，腹皮疏畅三焦，能呈清热利湿，宣通气分功效。曹炳章云：“汗出热解，继而复热，此湿热中常见之证，亦庸医所最无主见者。”此证“发表攻里两不可施，则治法必宜治中可知。治中则不外宣气化湿，如兼热者多，则温多凉少，用药在乎治法。”此方偏凉，殆为热多者设。均系少阳三焦证象，治中一语是指半表半里而言。

【按语】此方以身痛、身热，汗出热解，继而复热为主证；苔淡黄而滑为湿热辨证依据，审属湿热阻络，可以投此。

【歌诀】条辨黄芩滑石汤，二苓通蔻腹皮襄；

汗出热解继复热，宣化湿浊自然康。

### 知母散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】知母（酒炒）、黄柏（酒炒）、滑石各60克，木通30克，官桂9克。

【用法】上药为末，每服60克，温水200毫升，同调草前灌之。

【功用】滋阴降火，通利小便。

【主治】热在下焦，不欲饮水，而小便不通者。

【方解】此方是治湿热蕴结下焦，而小便不通的有效方剂。黄柏苦寒微辛，泻膀胱相火，补肾水不足，知母辛苦寒滑，上清肺金而降火，下润肾燥而滋阴，二药相须而行，以滋水之化源，故以为主；滑石利窍散结，木通泻心火入小肠，助主药以行水，故以为辅；所谓“无阳则阴无以生，无阴则阳无以化”，故用官桂纯阳之品，以为佐使。如此，肾阴充足，肺金清肃，又得气化之助，阴阳和调，小便自利。

【歌诀】黄石通桂知母散，诸药为末草前灌；

滋阴降火调阴阳，祛除湿热通小便。

### 连朴饮

【方源】《霍乱论》。

【组成】黄连12克，栀子36克，制厚朴24克，制半夏12克，石菖蒲12克，豆豉36克，芦根240克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】清热泻火，理气化湿。

【主治】湿热阻中。证见上吐下泻，胸脘痞闷，心烦躁扰，小便短赤，舌苔黄腻，脉滑数。

【方解】本方所治诸证，是由湿热阻中，升降失常所致。治宜清热泻火，理气化湿。方中黄连清热泻火燥湿，栀子清热泻火利湿，共为君药。臣以厚朴行气化湿。半夏燥湿降逆，石菖蒲化湿和胃，佐以豆豉清宣郁热，芦根清热生津。诸药协同，共奏清热泻火、理气化湿之功。

药理研究表明，本方具有解热、抗菌等作用。

【加减】若呕吐甚者，加藿香、竹茹；腹泻甚者，加扁豆、苡仁；小便短赤者，加车前子、泽泻。

【按语】①证治要点：吐泻脘闷，小便短赤，舌苔黄腻，脉滑数。



②现代应用:急性胃肠炎、肠伤寒、副伤寒等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 连朴栀子又半夏,菖蒲豆豉芦根加;  
清热泻火理气湿,湿热阻中吐泻化。

## 二妙丸

【方源】《丹溪心法》。

【组成】炒黄柏、炒苍朮各60克。

【用法】口服。一次24~36克,一日2次。

【功用】清热燥湿。

【主治】湿热下注。证见下肢痿软,或足膝红肿疼痛,或下部湿疮,或带下黄稠,小便短赤,舌苔黄腻。

【方解】本方所治诸证,皆由湿热下注所致。治宜清热燥湿。方中黄柏清热泻火燥湿,善祛下焦湿热;苍朮燥湿健脾。二药协同,共奏清热燥湿之功。

药理研究表明,本方具有抑菌、镇静、镇痛等作用。

【加减】若用治湿热痿证,可加木瓜、五加皮、桑寄生;用治湿热脚气,加栀子、苡仁、槟榔;用治下部湿疮,加龙胆草、赤小豆、土茯苓。

【按语】①证治要点:脚气,湿疮,带下,舌苔黄腻。

②现代应用:关节炎、阴囊湿疹、下肢湿疹、阴道炎等湿热下注者,可用本方治疗。

【歌诀】 二妙黄柏苍朮研,清热燥湿功效专;  
湿热下注肢痿软,脚气湿疮黄带痊。

## 栀子柏皮汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】栀子60克,甘草12克,黄柏24克。

【用法】水煎服。

【功用】清泻湿热。

【主治】阳黄热重于湿证。身黄,发热,心中懊恼,口渴,舌红苔黄。

【方解】方以苦寒之栀子清泻三焦而通调水道,使湿热从小便而出。黄柏苦寒,善清脏腑结热,且能泻湿退黄。甘草甘平和中,防栀、柏苦寒伤胃。三药相合,以清泻里热为主,兼以祛湿。

【按语】本方以发热不退,全身发黄,口渴,里无结滞为辨证要点。现代常用于治疗急性黄疸型肝炎、重症肝炎、胆囊炎、胰腺炎等。应用时,若加茵陈则疗效更佳。若大便秘结,加枳实、虎杖、生大黄。若小便短赤,加金钱草、泽泻、滑石、车前草。若热重者,加龙胆草、赤芍。

【歌诀】 栀子柏皮汤,清泻湿热是良方;  
栀子黄柏水煎服,甘草也在方中央。

## 甘露消毒丹

【方源】《温热经纬》。

【组成】飞滑石1800克,绵茵陈1320克,淡黄芩1200克,石菖蒲720克,川贝母600克,木通600克,藿香600克,射干600克,连翘480克,薄荷480克,白豆蔻480克。

【用法】共为末,每服40~60克,温开水冲服,或用神曲制成糊丸,每服24~36克,日2~3次。亦可作汤剂水煎服,用量按原方比例酌减。

【功用】利湿化浊,清热解暑。

【主治】湿温时疫,邪在气分,湿热并重,证见身热困重,胸闷腹胀,无汗而烦,或有汗而热不退,尿赤便秘,或泻而不畅,有热臭气,或咽喉肿,舌苔黄腻或厚腻。并主水土不服。

【方解】方中重用飞滑石、绵茵陈、淡黄芩三药为君,其中飞滑石清热利湿而解暑,绵茵陈清热利湿而退黄,淡黄芩清热燥湿,泻火解毒,三药相伍,清热利湿,两擅其长。以石菖蒲、藿香、白豆蔻、木通为臣,石菖蒲、藿香辟秽和中,宣湿浊之壅滞;白豆蔻芳利悦脾,令气畅而湿行;木通清利湿热,导湿热从小便而去。热毒上壅,咽喉肿

痛,故佐以连翘、射干、贝母、薄荷解毒利咽,散结消肿。诸药相合,重在清热利湿,兼事芳化行气,解毒利咽,使湿邪得去,毒热得清,气机调畅,诸证自除。

【按语】本方以身热肢酸,口渴尿赤,或咽痛身黄,舌苔白腻或微黄等症为辨证要点。现代常用于治疗肠伤寒、黄疸型传染性肝炎、胆囊炎、钩端螺旋体病等湿热并重者。若黄疸明显者,宜加栀子、大黄;咽喉肿甚者,可加山豆根、板蓝根;低热不退者,加青蒿、胡黄连、地骨皮;湿重胸闷纳呆甚者,加厚朴、莱菔子、生薏仁。

【歌诀】 消毒丹中飞滑石,茵陈菖蒲贝母黄;  
木通藿香射干翘,薄荷豆蔻不能少。

## 通关丸

【方源】《兰室秘藏》。

【组成】黄柏120克,知母120克,肉桂6克。

【用法】共研细末,水或蜜为丸。每服24克,日服2次,开水送下。

【功用】清热化湿,通利小便。

【主治】湿热蕴结膀胱,癃闭不通,小腹胀满,或尿道涩痛。

【方解】方以黄柏、知母清利下焦湿热,反佐以肉桂温阳化气。合则可使小便通,湿热去。

【按语】本方以小便癃闭不通,口不渴,或见尿道涩痛为辨证要点。现代常用于治疗前列腺炎、前列腺肥大所致的尿闭不通,排尿功能紊乱等病证。若湿热壅滞,气机不通者,可加香附、川楝子;兼瘀阻者,加穿山甲;小便黄赤者,加淡竹叶、车前子。

【歌诀】 清热化湿通关丸,知母黄柏肉桂煎;  
蕴结膀胱小腹胀,通利小便病畜安。

## 大分清饮

【方源】《景岳全书》。

【组成】茯苓36克,泽泻36克,木通36克,猪苓12克,栀子12克,枳壳12克,车前子12克。

【用法】水煎服。

【功用】清热利水通淋。

【主治】积热夹湿闭结于里,小水不利,或溺血,或湿热下痢,黄疸,或邪热蓄血腹痛。

【方解】方用木通、车前子、泽泻、茯苓、猪苓清热利水通淋为主,配栀子清热泻火;枳壳行气以助水道通利。合则共奏通淋、泻火、行气之效。

【按语】本方以小便不利、淋沥涩痛,或溺血、腰腹疼痛、舌苔黄腻为辨证要点。现代常用于治疗泌尿系感染、急性黄疸型肝炎。如内热盛者,加黄芩、黄柏、龙胆草之属;大便坚硬、腹满者,加大黄;黄疸、小水不利、热盛者,加茵陈;邪热蓄血腹痛者,加红花、青皮。

【歌诀】 栀子车前分清饮,二苓枳壳泻木通;  
清热利水通淋沥,湿热下痢腹痛安。

## 琥珀散

【方源】《太平圣惠方》。

【组成】琥珀120克,石苇120克,滑石120克,冬葵子120克,瞿麦120克,当归60克,赤芍药60克,木香60克。

【用法】共研细末,每服24克,葱白汤调下。

【功用】利水通淋,活血行气。

【主治】小便淋痛,灼热,脐腹疼痛。

【方解】方以琥珀、石苇、滑石、冬葵子、瞿麦等清热利水通淋;配当归、赤芍活血,木香行气止痛。如此配伍,则气畅血行,热去湿利。

【按语】本方以小便淋漓,脐腹急痛为辨证要点。现代常用于治疗膀胱炎、泌尿系统结石。如小腹坠胀者,加川楝子、乌药;尿血较甚,加小蓟、白茅根、三七;兼肾虚不足,加菟丝子、旱莲草、补骨脂、生地等。



【歌诀】 小便淋痛琥珀散，二石瞿麦冬葵子；  
当归木香赤芍药，利水通淋气血行。

### 化阴煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】生地黄24克，熟地黄24克，牛膝24克，猪苓24克，泽泻24克，黄柏24克，知母24克，绿豆36克，龙胆草18克，车前子12克。

【用法】加食盐少许，水煎服。

【功用】清热养阴，利水通淋。

【主治】阴虚火旺，小便癃闭，或小便淋浊疼痛。

【方解】方以猪苓、泽泻、车前子、牛膝利水通淋，配以生地、熟地滋养肾阴；知母、黄柏清泻虚火。诸药合用，泻中寓补，养中有泻。

【按语】本方以小便癃闭，或小便淋痛、舌质光红，脉细数为辨证要点。现代常用于治疗前列腺肥大、急慢性肾盂肾炎。临床如见腰痛，加菟丝子、杜仲、巴戟天；蛋白尿者，可加芡实、三七、阿胶；四肢浮肿，可加苡仁、防己、冬瓜皮；小腹胀痛，加川楝子、乌药、香附。

【歌诀】 景岳全书化阴煎，清热养阴利小便；  
二地牛膝猪苓草，泽泻知母黄绿豆。

### 香连丸

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】黄连400克（用吴茱萸500克同炒令赤，去吴茱萸不用），木香88克。

【用法】醋糊为丸，梧桐子大，每服80丸，米饮吞下。

【功用】清热燥湿，行气化滞。

【主治】湿热痢疾，脓血相兼，腹痛，里急后重。

【方解】方以黄连苦寒，清热燥湿，而解肠中热毒，治湿热成痢之本，其与吴茱萸同炒，乃取吴茱萸辛热开郁之力，使气机条达，郁结得开，并制黄连苦寒，使其清热燥湿而无凉遏之弊。湿热痢疾为湿热壅滞肠中，与气血瘀滞相搏而成，故配木香行气导滞，使气行血活，积滞得下，则里急后重自解。综合全方，共奏清热燥湿，行气化滞之功。

【按语】本方以痢下脓血相兼，腹痛，里急后重，苔黄略腻为辨证要点。现代常用于治疗细菌性痢疾、阿米巴痢疾、急性肠炎、过敏性肠炎等属湿热为患者。若湿热较重者，加黄芩；血痢加丹皮、赤芍、地榆；腹痛甚者加芍药。

由寒湿所致的泻痢，舌苔白滑，脉迟而缓者，不宜使用本方。

现代药理研究证实，本方对痢疾杆菌，尤其对志贺氏痢疾杆菌具有较强的抗菌作用。

【歌诀】 清热燥湿香连丸，行气化滞解肠毒；  
黄连木香吴茱萸，湿热痢疾病可除。

### 中满分消丸

【方源】《兰室秘藏》。

【组成】白朮12克，人参12克，炙甘草12克，猪苓12克，姜黄12克，茯苓24克，干姜24克，砂仁24克，泽泻36克，橘皮36克，炒知母48克，炒黄芩144克，炒黄连60克，半夏60克，炒枳实60克，姜厚朴120克。

【用法】上药共研为末，汤浸蒸饼为丸，如梧桐子大。每服24~36克，日服2次，空腹时服。亦可改作汤剂水煎服，各药用量按常规剂量酌定。

【功用】清热利湿，消胀散满，健脾和胃。

【主治】中满腹胀，臌胀，气胀，水胀。

【方解】方中黄芩、黄连清热化湿；半夏、陈皮理气燥湿；茯苓、猪苓、泽泻淡渗利湿；知母苦寒清热；干姜、半夏辛开散结；枳实、厚朴消胀散满；砂仁化湿醒脾，行气宽中；人参、白朮、炙甘草益气健脾和胃。诸药合用，共奏清热利湿，消胀散满，健脾和胃之功。

【按语】本方以腹部臌胀、口苦、渴不欲饮、小便短赤、舌苔黄腻、

脉弦数为辨证要点。现代常用于治疗肝硬化腹水等。如热重发黄者，去干姜、人参，加茵陈蒿；小便赤涩不利者，加陈葫芦、滑石、蟋蟀粉；腹胀甚、大便不通，加大黄、牵牛子。

【歌诀】 中满分消参甘草，知母枳实二黄炒；  
二苓白朮仁姜黄，厚朴泽泻橘夏姜。

### 新定三仁汤

【方源】《临症会要》。

【组成】杏仁、厚朴花、白通草、淡竹叶、陈皮各40克，白蔻仁20克，苡仁72克，滑石60克，鲜芦根120克（切）。

【用法】水煎服。每日1剂，分3次服。

【功用】宣通气机，清利湿热。

【主治】湿温初起，证见头痛恶寒、身重疼痛、午后热甚、或出汗、或不出汗、胸痞不饥、但热不寒、舌苔白润不渴。亦有舌白不润、口干热饮者，脉弦细而濡，多难速愈。

【方解】温病夹湿，故称湿温，湿与湿合，故见上述征象。其治之方，系从三仁汤化裁而成，以陈皮易半夏，厚朴花易厚朴，加鲜芦根，故易名为新定三仁汤。方用陈皮、杏仁、白蔻仁、厚朴花等轻苦微辛之品宣畅气机，以免湿热蕴结；淡竹叶、滑石、鲜芦根、通草、苡仁等甘寒渗利，清热泻湿，使湿热之邪即从三焦分消而去，则病可早日获愈，以免蔓延。

【歌诀】 新定三仁厚朴花，杏蔻苡仁鲜芦根；  
陈竹滑石白通草，湿温初起用之良。

### 加味三妙丸

【方源】《医学正传》。

【组成】苍朮480克（米泔浸），黄柏240克（酒浸、晒干），川牛膝120克（去芦），当归尾120克（酒洗），川草120克，防己120克，龟板120克（酥炙）。

【用法】上药共为细面，酒煮面糊为丸，如梧桐子大，每服10丸，空腹姜、盐汤下，日服2~3次。

【功用】祛湿热，止痹痛。

【主治】四肢湿痹疼痛，或如火燎，从足跗热起，逐渐至腰膝，或麻痺酸软。可用于风湿性关节炎、类风湿性关节炎、骨性关节炎、痛风等湿热痹阻所致之病证。

【方解】《素问·生气通天论》云：“湿热不攘，大筋软短，小筋弛张，痿弱。”治当清热燥湿。故方中用黄柏苦寒以清热，苍朮苦温以燥湿，合牛膝导湿热下行，湿热得清、得燥、得导，无有不除矣，故名“三妙”，又加草、防己助导湿热下行，当归活血宣痹，龟板坚筋骨，且能监制燥湿伤阴之弊。诸药配伍，丝丝入扣，可祛湿热，止痹痛。验之临床，常收卓效。

【歌诀】 加味三妙逐湿痹，苍朮黄柏川牛膝；  
归尾川草炙龟板，再加防己奏效奇。

### 复方降酶汤

【方源】《豫章医萃——名老中医临床经验精选》。

【组成】柴胡24~48克，炒白芍40~56克，枳实24~40克，炙甘草12~24克，土茵陈24~48克，川郁金40~48克，龙胆草40~48克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】疏肝理脾，清利湿热，退黄降酶。

【主治】急性慢性肝炎，转氨酶长期不降并持续升高者。证见两胁胀痛或隐痛、食欲不振、四肢倦怠、口苦、心烦易怒、大便黏腻不快、尿黄、舌红体胖、苔黄薄腻、脉细弦。

【方解】本方由四逆散加疏肝利湿热之品相合而成，古方与自拟方融为一体。方用四逆散（柴、枳、芍、草）疏肝理脾，和解表里；加土茵陈、龙胆草清利肝胆湿热，退黄降酶；川郁金理气活血。合而用之，共奏疏肝理脾，清利湿热，退黄降酶之功。



【加减】如湿热偏重者,可重用龙胆草至 80 克,并加虎杖 80 克;肾阴不足者,加枸杞子、五味子;腹胀者,加川厚朴;纳差者,加白蔻仁;肝肿大者,加酥鳖甲。

【歌诀】 复方降酶用柴胡,白芍枳实川郁金;  
茵陈炙草龙胆草,转氨酶高用之灵。

### 调脾止泻汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】白朮 120 克,苍朮 120 克,车前子 120 克(纱布包),川黄连 40 克。

【用法】先将上药用适量清水浸泡 30 分钟,再用慢火煎 1 小时,每剂煎 2 次,将 2 次煎出的药液混合。每日 1 剂,分 2 次温服。

【功用】清热利湿,健脾止泻。

【主治】慢性结肠炎,证见腹泻常作、夹有黏液、纳谷不化、口苦、溺黄。

【方解】慢性结肠炎之临床表现,往往既可见脾虚之本象,又可见湿热结滞蕴阻肠间之标象。病势缠绵,必须坚持服药,方可根治。此方之特点,以苍、白朮健脾运中为主;配合车前子分利小便,以实大便;伍入黄连清热燥湿,坚肠止泻,堪为标本兼顾之良方。苍、白朮对慢性结肠炎之泄泻,必须量大才能奏效,二术既可通便,亦能止泻,有双向调节作用,总与其能健运脾气有关。

【加减】伴有腹痛者,加广木香 40 克;粪便中夹有不消化食物者,加神曲、焦山楂各 60 克;肠鸣矢气者,加防风 48 克,白芍 60 克,甘草 24 克。

【歌诀】 调脾止泻用川连,白朮苍朮与车前;  
健脾止泻清湿热,慢性肠炎此方安。

### 香连化滞丸

【方源】《妇科玉尺》。

【组成】青皮、陈皮、厚朴、枳实、黄芩、黄连、当归、白芍、滑石、木香、甘草、槟榔各等份。

【用法】上药共研细末,水泛为丸。每服 24~36 克,日服 2 次,温开水送下。也可用饮片作汤剂水煎服,各药用量按常规剂量酌定。

【功用】理气化滞,清热燥湿。

【主治】湿热壅滞、气机不畅、腹痛肠鸣、泄泻呕恶、下痢赤白、稠黏臭秽、里急后重、发热口苦、肛门灼热、心烦口渴、小便短赤、腹胀、胃纳减退、胃脘疼痛、大便不畅,甚或便秘、消化不良、胁肋疼痛、暖气脘闷、饮食停滞、胸中烦热痞闷、脏毒便血、舌苔黄腻、脉滑数等。可用于细菌性痢疾、阿米巴痢疾、急性肠炎、消化不良、慢性肝炎、慢性胆囊炎等病证。

【方解】方用木香、槟榔、青皮、陈皮、厚朴、枳实理气化湿而导滞;配以黄芩、黄连清热燥湿;当归、白芍和血;滑石、甘草清热利湿。诸药合用,共奏理气化滞,清热燥湿之功。

【加减】若见急性肠炎较重,可加车前草、小飞蓬、鸡眼草、葛根;细菌性痢疾便下脓血明显,加地榆、马齿苋、赤芍、丹皮;阿米巴痢疾,加白头翁、秦皮、黄柏、地榆。

【歌诀】 香连化滞青陈皮,厚朴枳实配黄芩;  
当归白芍生甘草,槟榔再与滑石裹。

### 燮理汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】生山药 96 克,金银花 60 克,生杭芍 72 克,牛蒡子(炒捣)24 克,甘草 24 克,黄连 18 克,肉桂(去粗末)18 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】燮理阴阳,清热止痢。

【主治】红白痢,噤口痢。

【方解】痢证是因为寒火凝结下焦,瘀为脓血,留滞不下,而寒火

交战之力又逼迫之,使之下也。故方中黄连以治其火,肉桂以治其寒,二药等分并用,阴阳燮理于顷刻矣;白芍能泻肝胆之火,协同甘草(芍药甘草汤)缓急止痛。痢证之噤口不食者,必是胆火逆冲胃口;里急后重者,必是肝火下迫大肠,故白芍能治之。滞下久则阴分必亏,气化不固,故用山药滋脏腑之真阴,固下焦之气化;牛蒡子能通大便,以泻寒火之凝结;金银花善解热毒,以防肠中之溃烂。单白痢,病在气分,故加生姜以行气;单赤痢,病在血分,故加地榆以凉血;痢中多带鲜血,其血分尤热,故加鸭蛋子,大清血分之热。此方治痢,卓有成效,尤宜于母幼老弱之患者,至剧者,连服数剂亦必向愈。

【加减】单红痢,加生地榆 24 克;单白痢,加干姜 24 克;血痢,加鸭蛋子 20 粒(去皮)。

【歌诀】 燮理汤方止痢好,金银花与生山药;

黄连肉桂寒热用,牛蒡白芍生甘草。

### 治浊固本丸

【方源】《医学正传》。

【组成】莲须 240 克,黄连 240 克,白茯苓 120 克,砂仁 120 克,益智仁 120 克,姜半夏 120 克,黄柏 120 克,猪苓 120 克(一法 300 克),炙甘草 360 克。

【用法】上药共研细末,汤浸蒸饼为丸如梧桐子大。每服 36~48 克,日服 2~3 次,空腹温酒或温开水送服。亦可用饮片作汤剂水煎服,各药用量按常规剂量酌减。

【功用】清热利湿,固肾健脾,驱除浊精。

【主治】小便混浊、遗精、神疲腰酸、苔腻。可用于乳糜尿、慢性前列腺炎、遗精等病证。

【方解】本方主治由于饮食不节,损伤脾胃,湿热内蕴,以致湿热和败精下行,引起的小便混浊不止之证。方中用黄连、黄柏苦寒清利湿热,祛浊;茯苓、猪苓渗湿健脾;半夏燥湿除痰,是正本清源的方法;由于湿热郁滞会伤脾,下行又会伤肾,故用砂仁、益智仁利气,益脾固肾;莲须收涩以止下泄;炙甘草益气和中,还可监制黄连、黄柏苦寒伤胃。本方具有补而不留邪,利而不伤阴之妙。因其既有清热利湿以驱浊精之作用,又有健脾温肾以固本之功效,可使湿热去,清浊分,肾元固,故以“治浊固本丸”名之(乔模)。

【加减】若见小便混浊、白如米泔、凝如膏糊者,加萆薢;下元虚冷者加乌药;兼小便淋沥者,加车前子、木通。

【歌诀】 治浊固本莲萆须,砂仁连柏二苓俱;  
益智半夏同甘草,清热利湿固兼驱。

### 清热利湿汤

【方源】《刘奉五妇科经验》。

【组成】瞿麦 48 克,篇蓄 48 克,木通 12 克,车前子 36 克,滑石 48 克,延胡索 36 克,连翘 60 克,蒲公英 60 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】清热利湿,行气活血,化瘀止痛。

【主治】慢性盆腔炎(湿热下注型)。证见腰痛、腹痛拒按,伴有低热、带下黄稠,有时尿频。

【方解】慢性盆腔炎,从中医辨证,有寒热两型。本方适用于湿热下注,气血郁结型。故本方用八正散中之瞿麦、篇蓄、木通、车前子、滑石,既能清导湿热下行,又能活血化瘀是为本方之主药;佐以连翘、蒲公英清热解毒散结;延胡索行气止痛。诸药合用,共奏清热利湿,行气活血,化瘀止痛之功。本方经过临床观察,不仅适用于湿热下注型之盆腔炎,而且也适用于一切湿热下注兼有热毒等病证。

【歌诀】 清热利湿用篇蓄,瞿麦木通蒲公英;  
车前滑翘延胡索,湿热下注病自痊。

### 三、利水化湿

利水化湿法,适用于水湿停蓄在畜体的脏腑或组织之间,证见



小便不利,淋涩不通或后肢腹下浮肿等。采用本法,使湿从小便而出,排除畜体多余的水分以达到治愈的目的。代表方如五苓汤等。

### 五苓汤

【方源】原出《伤寒论》,名“五苓散”。山东省畜牧兽医学院引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】猪苓45克,茯苓45克,白朮30克,桂枝30克,泽泻45克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】健脾渗湿,化气利水。

【主治】各种家畜的水湿内停,小便不利,水肿,或水泻引起的小便不利。

【主解】本方为水湿内停,小便不利而设。管理水者,不外肺、脾、肾三脏。若肺气不宣,则水泛高原。脾气不运则水易泛流。肾阳虚衰则水不化气,小便不利。茯苓益肺而通调水道,使治节有权,为主药。白朮培脾使阴水得运,桂枝辛温助肾阳以化水为气,温暖州都,为辅药。泽泻利水渗湿,兼补五脏,为佐药。猪苓利水渗湿,纯泻不补为使药。

【按语】本方所医之证,如见寒象严重,耳鼻、四肢发凉,口色淡白,舌津滑利,可重用桂枝60克,以通阳化气,祛寒行水。

【歌诀】五苓汤治水湿停,白朮泽泻猪茯苓;  
通阳化气重用桂,渗湿利水此方行。

### 秦艽巴戟汤

【方源】原出《中兽医诊疗经验·第四集》,名“秦艽巴戟散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】秦艽30克,巴戟30克,青皮30克,陈皮30克,黄药子45克,白药子30克,黄柏20克,黄芩20克,栀子20克,知母20克,大白15克,川楝子30克,木通30克,贝母15克,厚朴30克,山药30克,甘草15克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】利水消肿。

【主治】外肾黄及后肢浮肿,腹下生黄。

【方解】本方主治外肾黄。外肾黄即阴囊肿胀,有阴阳之分。阴肾黄多因寒湿侵入肾经,以致肾阳虚衰不能化湿,凝于外肾而成黄肿,证现冷硬如冰。阳肾黄多因湿热之邪侵于肾经,传于外肾而成黄肿,证现软而发热。方中秦艽祛湿消肿,巴戟补肾壮阳,山药补脾益肾,三药伍之共奏温阳祛湿之功,为主药。肝脉络阴器,故用青皮疏肝破气,川楝子入肝经利水行气而消囊肿。木通利水消肿,陈皮理气健脾,大白行气利水,厚朴行气化湿,与青皮、川楝子共为辅药。黄药子苦平,苦主降火,对于内热肿毒为宜;白药子辛凉,主散风热,对于外部热重为宜,但二者常同用,一降一散,疗效更高。黄芩清热燥湿,贝母清热散结,栀子清热泻火,黄柏泻肾经血分之热,知母泻肾经气分之热,与黄、白药子共为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【加减】湿热盛者,加二丑30克以逐水退肿,防己30克以利水祛湿,茵陈40克以清利湿热,花粉30克以清热止渴,银花30克以清热解毒,薏苡仁30克以清热渗湿,蜂蜜120毫升以清热解毒。寒湿盛者,减栀子、黄芩、知母、贝母寒凉之品,加肉桂30克以温阳祛寒,破故纸30克以补肾壮阳,荔枝核21克以行气散寒,橘核30克以理气祛寒,莱菔子60克以顺气开郁,黄酒120毫升以活血助阳,葱3根以温阳散寒。

【歌诀】秦艽巴戟散二黄,二皮二药二母尚;  
大白栀子通朴草,川楝山药煎服良。

### 五皮汤

【方源】原出《中藏经》,名“五皮散”。在应用中,方药组成相

同,药量加大,改散剂为汤剂。

【组成】桑皮45克,陈皮45克,生姜皮30克,大腹皮45克,茯苓皮45克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】化湿利水,理气消肿。

【主治】各种家畜四肢或腹下水肿,小便不利,肚腹胀满。

【方解】本方为治水肿之剂,取气行水行以皮治皮之意。方中用桑皮泻肺行水,大腹皮利水消肿,二药伍之共奏泻肺降气,通调水道,下输膀胱之功能,为主药。茯苓皮健脾渗湿,土旺自能制水,为辅药。陈皮理气和中,取气行则水行之意,为佐药。生姜皮辛散水气,又助膀胱之气化,为使药。

【加减】孕畜腹下浮肿者,可以本方去桑皮,加白朮30克治之。去桑皮是因为其性泻降,有碍胎元;加白朮是由于其性温补,保护胞胎。前半身肿者,为风气搏作,可加荆芥30克、紫苏30克、麻黄21克,以祛风发汗,消除风水。后半身肿者,为湿气所盛,可加车前子30克、泽泻30克,以利水除湿而消肿。阴水者,可加肉桂30克、附子21克,以温阳化水。阳水者,可加黄柏30克、黄芩30克、秦皮30克,以清热燥湿。

【歌诀】五皮汤用五般皮,陈茯苓桑大腹奇;  
若为孕畜腹下肿,去桑加朮安胎意。

### 白朮散

【方源】《鸡峰普济方》。

【组成】白朮、陈橘皮、生姜皮、大腹皮、茯苓皮等份。

【用法】水煎服。

【功用】实脾利水。

【主治】久病以后,身体足胫面目浮肿,小便反快,脉大而虚。

【方解】脾虚不运,水泛为肿,法当实脾利水,双管齐下。此证若只健脾而不利水,则已停之水不能去;若只利水而不实脾,则水虽暂去而复生,均非两全之策。故方用擅长健脾运湿的白朮入主中州,温胃散水的生姜,醒脾化湿的陈皮为其辅助,使胃能散津,脾能输津,则脾运健而实脾之法足矣!腹皮、茯苓有淡渗利水功效,使三焦水道通调,则已停积水可去,而利水之法足矣!三焦为津气升降出入通道,水停每兼气滞,陈皮、腹皮有疏畅气机作用,配入本方而气行之法足矣!

此方虽由五皮饮化裁而成,却有差别。就病位而言,前方属脾肺两脏同病,本方纯属脾的运化不及。就病理而言,前方是脾的功能障碍,故谓之脾郁水肿;本方系久病导致脾的运化不及,故谓之脾虚水泛。就治法与处方而言,前方只须醒脾要恢复脾运,故用陈皮、生姜,其法只能称为醒脾利水;本方除用陈皮、生姜以外,主用白朮健脾,始可称为实脾利水。两方相较,前者偏实,后者偏虚,程度有所不同。

【按语】此方以久病以后出现水肿,小便通利为其辨证要点,视其寒热征象不显即可投此。此方无桑皮之泻,而有白朮之补,故妊娠水肿投此尤为合适。

【歌诀】白朮散内用陈皮,生姜大腹茯苓齐;  
脾虚水泛从何治,实脾利水法堪依。

### 防己黄芪汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】防己40克,黄芪120克,白朮40克,甘草20克,生姜40克,大枣60克。

【用法】水煎,温服。服后当如虫行皮中,自腰下如冰,湿令微汗痒。

【功用】固表实脾,利水除湿。

【主治】风水、风湿,脉浮身重,汗出恶风。亦治湿痹麻木。

【方解】水肿、风湿、麻木与表虚症状并见,法当补脾肺虚损,利肌腠水湿。补虚意在扶正,利水旨在祛邪,补泻同施,才合此证机



理。故方用长于利水消肿、除湿止痛的防己，益气固表，利水退肿的黄芪为主药，共呈益气固表、利水除湿功效。辅以健脾除湿的白朮，补气健脾的甘草、大枣，则益气与除湿的功力亦随之增强。本方防己的利水除湿是祛其邪，黄芪、白朮、甘草、大枣的固表实脾是扶其正。扶正祛邪之法既备，自对津壅气虚都能兼顾。至于生姜、大枣同煎，有调和营卫之意。服后如虫行皮中，腰下寒冷如冰，是水湿下行象征。

【按语】《类聚方广义》说：“防己黄芪汤，治风毒肿，附骨疽、穿踝疽，稠脓已歇，稀水不止，或痛或不痛，身体瘦削，或见浮肿者。若恶或下利者，更加附子为佳。”

本方可用于肾炎及风湿关节痛，见证如上述者。母畜原因不明之肿，偏于虚者，有效。

【歌诀】《金匱》防己黄芪汤，白朮甘草枣生姜；  
实脾利水疗水肿，风湿恶风效亦良。

### 防己茯苓汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】防己 120 克，黄芪 60 克，桂枝 60 克，茯苓 240 克，甘草 40 克。

【用法】水煎，分 3 次，温服。

【功用】化气行水，固表实脾。

【主治】皮水为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者。

【方解】此方以桂枝温阳化气，恢复肾的气化功能；防己、茯苓利水渗湿，祛除已停之水；黄芪、甘草固表实脾，五药同用，能呈化气行水，固表实脾功效。

此方体现以利水为主，温阳、实脾为辅的配方法度。与防己黄芪汤相较，彼用黄芪、白朮、甘草两治脾肺，此用桂枝、黄芪、甘草两治脾肾，病位稍有不同。此方利水力量亦大于防己黄芪汤，观原著防己用至十二两（360 克），较防己黄芪汤重两倍，并加二十四两（720 克）茯苓，利水力量自然大为增强。

【按语】此方以四肢肿、肉瞤筋惕为用方指征。究其获效之理，实与此方善行肌腠水湿有关。

【歌诀】防己茯苓桂枝草，化气行水力偏晓；  
水溢皮肤四肢肿，头手振掉亦能疗。

### 四苓散

【方源】《明医指掌》。

【组成】白朮 36 克，茯苓 36 克，猪苓 36 克，泽泻 36 克。

【用法】水煎服。

【功用】渗湿利水。

【主治】内伤饮食有湿，小便赤少，大便溏泻。

【方解】方以白朮健脾以扶正治本，合以茯苓、猪苓、泽泻利水渗湿以祛邪治标。

【按语】本方以小便短少、大便溏泻，兼有疲乏无力、舌苔白腻为辨证要点。现代常用于治疗肾炎、尿潴留、心源性水肿、湿疹、天疱疹、疮疡。又可治疗眩晕、视网膜病变。如见疲乏无力较为明显，加党参、生苡仁；便溏日久，加山药、扁豆；兼有寒邪、口淡溲清，加附子、桂枝；湿热下注，尿少而赤，便溏腥臭，舌苔黄腻，加车前子、滑石，或黄柏、黄芩。

【歌诀】明医指掌四苓散，白朮泽泻二苓煎；  
渗湿利水通小便，标本兼治畜安全。

### 茵陈五苓散

【方源】《金匱要略》。

【组成】茵陈蒿末 40 克，五苓散 20 克。

【用法】每服 24~36 克，日 3 次，饭前冲服。

【功用】清热利湿退黄。

【主治】湿热黄疸，小便不利，偏于湿重者。

【方解】方中茵陈苦寒温热，利湿退黄；五苓散淡渗化气利水。合则共奏利湿热，退黄疸之功。

【按语】本方以黄疸，兼有小便不利，胸脘痞满，口淡不渴，舌苔厚腻为辨证要点。现代常用于治疗传染性肝尖、心源性黄疸、幼畜胆汁淤积综合征等病证。若黄疸重者，可加重茵陈用量，并加赤芍、秦艽；热重者，加升麻、寒水石；兼气滞者，可加陈皮、大腹皮。

【歌诀】茵陈五苓散二味，清热利湿退黄身；  
小便不利胸脘满，舌苔厚腻为要点。

### 导水茯苓汤

【方源】《奇效良方》。

【组成】赤茯苓 360 克，麦冬 360 克，泽泻 360 克，白朮 360 克，桑白皮 120 克，大腹皮 80 克，紫苏 120 克，槟榔 120 克，陈皮 80 克，木瓜 120 克，木香 80 克，砂仁 80 克，灯芯草 80 克。

【用法】为粗末，每服 60 克，水煎，空腹服。

【功用】健脾渗湿，利水消肿。

【主治】水肿，喘满倚息，不得平卧，饮食不下，小便秘涩。

【方解】方以赤茯苓、泽泻利水消肿，配大腹皮、木香、槟榔等行气，以助水行。白朮健脾化湿，治病之本。全方水气并行，标本兼顾，对脾虚气滞，水湿停留之证尤为适宜。

【按语】本方以浮肿，小便短少，胸腹胀满，饮食不下，不能平卧为辨证要点。现代常用于治疗急、慢性肾炎，肝硬化腹水，慢性右心功能不全性水肿。若病重者，可加重用量；气虚者，加黄芪、党参；慢性右心功能不全者，加熟附子、干姜；慢性肾功能不全者，加苡仁、生大黄、熟附子、干姜等。

【歌诀】导水茯苓奇功方，泽泻白朮麦冬桑；  
腹皮紫苏陈槟榔，砂仁灯草木瓜香。

### 廓清饮

【方源】《景岳全书》。

【组成】枳壳 24 克，厚朴 18 克，大腹皮 12~24 克，白芥子 6~8.4 克，萝卜子（生捣）12 克，茯苓 24~36 克，泽泻 24~36 克，陈皮 12 克。

【用法】水煎服。

【功用】行气消肿，化湿利水。

【主治】三焦壅滞，胸膈肿胀，气道不清，小水不利，通身肿胀，或肚腹单胀者。

【方解】方以枳壳、厚朴、大腹皮疏理三焦气机，使气行水行；茯苓、泽泻行水利湿，使水行气畅，配白芥子、萝卜子消湿除胀；陈皮理气燥湿，加强全方行气消肿，化湿利水之功。

【按语】本方以肿胀、小便不利、胸膈气胀为辨证要点。现代常用于治疗慢性肾炎、慢性肾功能不全、肝硬化腹水等。如内热多，小便赤涩者，加山栀、木通；小腹胀满、大便不通者，加生大黄；气滞胸腹疼痛者，加乌药、香附；身黄、小便不利，加茵陈。

【歌诀】景岳全书廓清饮，枳壳厚朴陈二子；  
泽泻茯苓大腹皮，行气消肿通壅滞。

### 栝蒌瞿麦丸

【方源】《金匱要略》。

【组成】天花粉 240 克，茯苓 360 克，淮山药 360 克，炮附子 60 克，瞿麦 120 克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每服 3 丸，日服 3 次；无效，渐增至 7~8 丸，以小便利，腹中温为度。或用饮片汤剂水煎服，各药用量按常规剂量酌定。

【功用】润燥化气，利水通淋。

【主治】下焦阳虚、小便不利、腹中冷、口渴者。可用于尿路感染、肾盂肾炎、尿路结石、前列腺炎等病证。

【方解】方用天花粉（栝蒌根）润燥生津；合以附子温肾化气，山



药滋肾健脾,瞿麦、茯苓利水通淋。综观全方,润燥以资上源,温肾以助气化,而达通淋之效。

【加减】若见气虚,加黄芪、党参;蛋白尿,加鹿含草、菟丝子;浮肿,加泽泻、赤茯苓、猪苓。

【歌诀】 栝蒌瞿麦是丸方,茯苓山药炮附子;  
炼蜜为丸梧桐大,润燥通淋此方施。

### 商陆麻黄汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】麻黄(先煮去上沫)6~12克,商陆12~24克,茯苓皮40克,赤小豆40克,泽泻24克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】发汗利水,渗湿健脾。

【主治】幼畜急性肾炎。

【方解】商陆麻黄汤是治疗肾炎经验方。幼畜急性肾炎,多属阳水,证情属实,归属风水范畴,与肺脾肾三脏功能失调有关。本方发汗与利尿并举,正所谓“开鬼门,洁净府”之治法。方中麻黄具有发汗、定喘、利水消肿之功;商陆入肺肾而利水泻下,有可靠的通利二便之效;茯苓皮、赤小豆、泽泻淡渗,利湿,健脾。本方用药少而精,但方严而谨,商陆配麻黄相反相成,既可防麻黄之辛温发汗太过,又可防商陆之苦寒力峻而损伤元气。

【歌诀】 商陆麻黄茯苓皮,再加泽泻与赤豆;  
发汗利尿并举用,急性肾炎此方良。

### 复方茅根汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】白茅根120克,黄芩36克,黄柏36克,浮萍36克,蝉蜕36克,银花60克,连翘48克。

【用法】水煎服。每日1剂,水煎2次,取汁混合,分4次服完。

【功用】宣肺利水,清热利湿。

【主治】幼畜急性肾小球肾炎。

【方解】若血压过高,加夏枯草、石决明、牛膝、杜仲、磁石;血尿甚者,加大、小蓟炭及侧柏炭、藕节、三七粉;咽部红肿,加射干、山豆根、牛蒡子;便秘,加大黄、槟榔;恶心,加竹茹、半夏;肝大,加丹参、桃仁、红花、当归。

【歌诀】 复方茅根用黄芩,黄柏浮萍与蝉蜕;  
银花连翘清热毒,宣肺利水效堪良。

## 四、温化水湿

温化水湿法,主要用于阳虚、水湿停聚、湿滞寒凝的水肿证,或兼受寒湿的后肢疼痛浮肿证。代表方如后温汤、苓桂术甘汤等。

### 后温汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“后温散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】麻黄30克,当归30克,白朮30克,没药30克,青皮30克,肉豆蔻30克,二丑30克,白附子30克,苈澄茄30克,葱白3根,酒100毫升,童便一小碗。

【用法】水煎去渣,候温加酒、童便灌服。1日1剂。

【功用】补腰肾,祛寒湿。

【主治】马风寒湿伤肾,腰膝无力,运步跛行。

【方解】风、寒、湿三邪伤肾,腰又为肾之腑,故腰膝无力。肾主骨,肾经受邪,骨失主,故运步跛行。方中用苈澄茄温中补肾,散寒止痛;肉豆蔻温中化湿,宽肠进食;白附子祛风散寒,除湿止痛,为主药。白朮健脾燥湿,青皮理气止痛,为辅药。寒湿侵体,可“开鬼门,洁净府”。开鬼门即发汗,故用麻黄解表发汗以祛寒邪。洁净府即利小便,故用二丑利水除湿,伸发阳气,以达祛寒之目的。当归活血止痛,没药活血散瘀以通络止痛,与麻黄、二丑共为佐药。葱白、

酒、童便祛寒温经,引药归肾,为使药。

【歌诀】 肾受寒湿后温汤,白朮没药归麻黄;  
青丑白附葱酒便,葱煎温阳止痛良。

### 苓桂术甘汤

【方源】原出《伤寒论》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】茯苓90克,桂枝60克,白朮30克,甘草15克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】温阳健脾,渗湿化饮。

【主治】中焦阳虚,大便泄泻,耳鼻俱冷,舌苔白滑。

【方解】中焦阳虚,寒湿内生,脾不健运,气不化水,故大便泄泻等证俱出。中焦阳虚,阳气难以外达,故耳鼻俱冷。舌苔白滑为寒湿之象。故方中用茯苓利湿,为佐药。甘草补中益气,配桂枝以通阳气,正合“病痰饮者,当以温药和之”的精神,为使药。

【按语】中焦阳虚,以苓桂术甘汤为适宜,若为下焦寒湿,则以后温汤为妥。

【歌诀】 仲景苓桂术甘汤,中焦阳虚用此方;  
大便泄泻耳鼻冷,寒湿内盛煎服良。

### 实脾饮

【方源】原出《济生方》。山东省畜牧兽医学院引用到兽医上来,见该校1975年编写的《中兽医方剂学》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】白朮30克,茯苓30克,甘草20克,干姜20克,附子25克,草果30克,大腹皮30克,木香30克,厚朴30克,木瓜30克,生姜25克,大枣30个。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】温阳燥湿,健脾利水。

【主治】各种家畜阴水,四肢浮肿,后肢更甚,大便溏泻,小便少而色清,舌苔厚腻而润,脉沉迟。

【方解】方中用白朮健脾运湿,甘草健脾培土,土旺制水,浮肿则消,为主药。脾虚则中阳不振,寒湿内生,故用附子温先天之阳以煦后天,干姜重温后天之阳,二药伍之共奏温阳健脾之功,为辅药。脾喜燥恶湿,大腹皮下气宽中,利水消肿。茯苓利水祛湿,以顺其脾性。湿阻则中满,外见肚腹膨大,木香行气利水,草果消胀理气,厚朴宽中下气,健脾燥湿。木瓜味酸,可敛肝气,防肝木克脾土。六药共为佐药。生姜、大枣调和营卫,为使药。

【歌诀】 实脾饮中苓朮草,木瓜大腹果厚朴;  
附子木香生干姜,脾虚水肿疗效高。

### 厚朴草果汤

【方源】《温病条辨》。

【组成】杏仁24克,广皮12克,厚朴24克,草果12克,半夏36克,茯苓48克。

【用法】水煎,分2次温服。

【功用】温中运脾。

【主治】寒湿困脾,胸闷脘痞,寒起四末,渴喜热饮,苔白脉濡。

【方解】针对上述机理,法当苦辛通降,纯用温开以振奋脾阳。方用厚朴苦温以理气宽中,草果辛热以温运脾阳,二药温化中焦寒湿而兼疏畅气机,实有津气并调之意。杏仁有宣利肺气功效,中焦寒湿而用开宣上焦药物,有气化则湿化之义。陈皮芳香醒脾,可为厚朴之辅;半夏燥湿祛痰,可为草果之助,二药实为增强畅气醒脾化湿作用而设。配伍淡渗的茯苓,有导湿下行作用。合而用之,令湿去寒消,脾阳振奋,诸证可愈。

【按语】此方原为湿症而设。由于此方有温化寒湿作用,故可用于一般寒湿困脾证候。使用时以苔白为其辨证要点。若欲增强疏利作用,可加槟榔、泽泻;若见舌苔黄厚而腻,可加黄芩、黄连变为清化湿热之方;若见苔黄厚而燥,可仿达原饮法加入知母。



【歌诀】 厚朴草果擅湿开，陈夏杏苓六味偕；  
苔白皖痞因寒湿，苦辛通降力能排。

### 冷香饮子

【方源】《济生方》。

【组成】草果仁 120 克，制附子 40 克，橘红 40 克，炙甘草 20 克，生姜 36 克。

【用法】同煮，汤成去渣，澄冷，慢慢吸服，不拘时候。

【功用】醒脾输津，温肾化气。

【主治】伏暑烦躁，引饮无度，恶心疲倦，服凉药无效者。

【方解】脾不输津，为湿所困，肾不化气，津不上承，是引饮无度的基本病理。故方用草果仁醒脾化湿，附子温肾化气，恢复两脏功能；并用陈皮化湿利气，生姜温胃散水，增强草果效力。佐甘缓的甘草，有令诸药留恋中焦，缓缓见效之意，与澄冷慢慢吸服同一意思。

使用此方应该注意两点：一是草果的外壳有引起呕吐的副作用，此证已见恶心，用仁才无助呕弊病。二是服药时应慢慢吸服，如品名茶，令药力持续留恋中焦，方能见效。草果仁用至 120 克亦宜少少吸服，否则剂量亦嫌太大。

【按语】此方证以引饮无度与恶心疲倦并见为其用方指征，并以服凉药为佐证。审其确系脾阳不运，肾不化气，始可投此。

【歌诀】 冷香饮子出济生，姜附橘草草果仁；  
引饮无度兼呕恶，脾肾障碍是病因。

### 甘草干姜茯苓白朮汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】甘草 40 克，干姜 80 克，茯苓 80 克，白朮 40 克。

【用法】水煎，分 3 次，温服。

【功用】温中除湿。

【主治】脾不胜湿，寒湿为患。身体重，腰部冷、重、痛，口不渴，小便自利者。

【方解】本方体现温中除湿法，用治寒湿留着肌肉，较为适宜。方用干姜温中祛寒，振奋阳气，白朮运脾除湿，茯苓淡渗利湿，合甘草培中健脾。俾湿去则腰重症状得除，寒祛则冷痛症状可解。

【按语】①腰冷重痛，审其小便正常，口不渴者，可用此方。阴唇水肿，小便淋漓等证，亦可选用此方。

②本方加杏仁治孕畜浮肿，小便自利，腰体冷痛；加红花，治久年腰冷带下；加附子、鹿角霜，治老弱畜小便失禁，腰腿沉重冷痛及遗尿。

③《三因方》云：“除湿汤（即本方）治冒雨着湿，郁于经络，血溢作衄；或脾胃不和，湿着经络，血流入胃，胃满吐血；头痛加川芎二钱，最止浴室中发衄。”此方所治吐衄，自然属于脾虚不能统血机理。若加人参，即理中汤加茯苓，理中汤可治吐衄，此方亦当有效。

【歌诀】 《金匱》甘姜苓朮汤，温中除湿是其长；  
寒湿着腰冷重痛，痛除始信效佳良。

### 复元丹

【方源】《三因方》。

【组成】制附子 240 克，肉桂 120 克，川椒（炒出汗）120 克，白朮（略炒）120 克，泽泻 180 克，独活 120 克，南木香（煨）120 克，陈橘皮 120 克，厚朴（姜汁炒）120 克，炒茴香 120 克，槟榔 60 克，吴茱萸（炒）120 克，肉豆蔻（煨）60 克。

【用法】研为细末，糊丸如梧桐子大，每服 40 克，紫苏汤下，不拘时。

【功用】温阳实脾，利气行水。

【主治】脾肾阳虚，水停气滞，水肿喘息，心腹坚满，舌淡、苔白、脉沉。

【方解】治疗阴水，首应温阳实脾，恢复肾的气化、脾的健运、肺的宣降，使水津升降出入正常，才无后顾之忧。故方用附子、肉桂温

肾阳以助气化，肾功恢复，水津才能正常四布；川椒振奋中阳，白朮健脾运湿，陈朴醒脾化湿，脾功恢复，水津才能正常转输；紫苏宣降肺气，肺功恢复，水津才能正常宣降；再用独活开泻腠理，祛湿于外，泽泻疏理气机，方中紫苏宣降上焦肺气，陈皮、厚朴调畅中焦脾气，小茴、吴茱萸疏达下焦肝气，并以善疏三焦气滞的木香、槟榔相助，令三焦气调，则气机升降出入无阻。反佐收涩的肉蔻，有制约行气药物辛散太过的意思。两类药物合用，体现温阳实脾，利气行水法则。

此方在配伍上反映了四个主要特点。①从恢复功能与驱除水湿方面来讲，是以调理脏腑功能为主，利水渗湿为辅。②从调理功能方面来讲，是以温肾为主，健脾为辅，宣肺为佐。③从疏畅气机来讲，是以疏达肝气与健运脾气为主，宣肺为佐。④从津气间的关系来讲，治疗水肿本来应以利水为主，此方行气药物竟居其半，突出了气行则水行的治疗思想。

【按语】此方以治本为主，利水药物太少，可加茯苓、猪苓之类增强利水功效。治水勿忘活血，肾的血液环流良好才有利于功能恢复，适当配伍活血药物，可以增强疗效。

【歌诀】 复元丹内桂附萸，陈朴香槟术泽齐；  
独活川椒茴苏蔻，阳虚水肿此方医。

### 健脾散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】当归 30 克，白朮 30 克，甘草 15 克，菖蒲 25 克，泽泻 25 克，厚朴 30 克，官桂 30 克，青皮 25 克，陈皮 30 克，干姜 30 克，茯苓 30 克，五味子 20 克。

【用法】共为末，开水冲，候温加炒盐 30 克、酒 120 毫升，同调灌服。

【功用】温中行气，健脾利水。

【主治】脾气痛。证见蹇唇似笑，肠鸣泄泻，摇头打尾，蹲腰卧地等。

【方解】本方证系因冷伤脾胃，气失升降而致的腹痛泄泻，法当温中行气，健脾利水。方中厚朴、砂仁、干姜、官桂温中散寒为主药；青皮、陈皮、当归、菖蒲行气活血为辅药；白朮、茯苓补脾燥湿，泽泻助茯苓行水，五味子补虚而止泻，均为佐药；使以甘草协调诸药。诸药合用，具有温中行气健脾利水之效。

【按语】①用于脾胃虚寒、胃肠寒湿的腹痛、泄泻等证。寒重者，可加干姜；湿重者，则重用白朮、五味子、茯苓，加猪苓、车前子；草谷不消者，加三仙（神曲、麦芽、山楂）；体质虚弱者，酌减理气药，加党参、黄芪等。

②本方为《元亨疗马集》中治疗脾气痛的方剂。此外，还有治疗宿水停脐的健脾散和治疗胃冷吐涎的健脾散。治疗宿水停脐的健脾散与本方相比较，除官桂外，余药完全相同；治疗胃冷吐涎的健脾散为本方减去青皮、陈皮、茯苓、五味子，加枳壳、升麻、半夏、赤石脂，其功用偏于健脾暖胃，燥湿祛痰涎。

【歌诀】 健脾散中朴青陈，苓泽菖归桂砂仁；  
五味术草姜盐酒，脾胃虚寒效果真。

### 木瓜茱萸汤

【方源】《世医得效方》。

【组成】木瓜 240 克，槟榔 240 克，吴茱萸（炒）120 克。

【用法】共为粗末，每用 48 克，水煎服。

【功用】温散寒湿，行气消胀。

【主治】脚气肿胀，上冲入腹，困闷，腹胀，喘急。

【方解】方以木瓜化湿，合以吴茱萸散寒，槟榔行气。三药均为治脚气要药，合于一方，使寒湿除而肿胀得消。

【按语】本方以两肢肿胀，兼有困闷，甚至见有气喘为辨证要点。现代常用于治疗风湿性关节炎，急、慢性胃肠炎，肝硬化及破伤风等病证。如脚部肿胀较甚，加赤小豆、生苡仁；腹胀较甚，加厚朴、枳壳、大腹皮；困闷不适者，加苏叶、陈皮；湿热内蕴、舌苔黄腻，或小便



短赤者加黄柏、苍朮；寒湿较甚，或上冲出现心悸者，加附子、肉桂。

【歌诀】 木瓜茱萸汤槟榔，温散寒湿消气胀。

### 纯阳正气丸

【方源】《古今医方集成》。

【组成】藿香 120 克，陈皮 120 克，茅术 120 克，姜半夏 120 克，丁香 120 克，官桂 120 克，白朮 120 克，青木香 120 克，白茯苓 120 克。

【用法】共研细末，用花椒 60 克煎汤泛丸，红灵丹 48 克为衣。每服 6 克，温开水送服。

【功用】温化寒湿，暖中止泻。

【主治】寒湿中阻，腹痛泄泻，或有恶寒发热，舌苔白腻。

【方解】本方中以丁香、官桂温中散寒；茅术、陈皮、藿香燥化湿邪；白朮、茯苓健脾止泻。诸药配伍应用，共奏温化寒湿，暖脾止泻之功。

【按语】本方以泄泻清稀、色黄或青、舌苔白腻为辨证要点。现代常用于治疗急性痢疾、肠炎、幼畜腹泻属寒湿证者。若脾虚甚者，加山药、党参；兼食滞者，加鸡内金、神曲。

湿泄泄泻者非本方所宜。

【歌诀】 纯阳正气陈三香，二术桂苓半夏姜；  
温化寒湿暖胃肠，腹痛泄泻用之康。

### 附子汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】附子 36 克，茯苓 36 克，人参 24 克，白朮 48 克，芍药 36 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。方中附子先煎 30 分钟。

【功用】温阳散寒，化湿利痹。

【主治】寒湿内侵、身体骨节疼痛、恶寒肢冷、苔白滑、脉沉微无力。可用于慢性风湿性关节炎、舌血管神经性水肿、羊水过多等病证。

【方解】方用附子温阳散寒，化痰止痛；配以人参、白朮、茯苓益气健脾，化湿利痹；芍药缓急止痛。药仅 5 味，合用则标本并治，补泻兼施，力专而效宏。

【加减】本方可酌加羌活、独活、威灵仙、稀莩草等祛风湿药同用；如寒湿较甚，加桂枝、制川乌、制草乌；痹痛日久，血行留滞，加乳香、没药；痰湿入络，加天南星、白附子。

【歌诀】 附子汤里用人参，茯苓白朮芍药增；  
三令杂至各有因，寒湿内侵乘阳虚。

### 五、宣散湿邪

宣散湿邪法，是治疗家畜因湿气所侵肌表之证。多因夏秋之交，阴雨连连，湿气熏蒸或被雨水浇淋而发病。症现肢体疼痛，运步粘着等。治以除湿解表为主。代表方如羌活胜湿汤。

#### 羌活胜湿汤

【方源】原出《内外伤辨惑论》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】羌活 30 克，独活 30 克，藁本 30 克，川芎 25 克，蔓荆子 30 克，炙甘草 21 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】解表祛湿。

【主治】各种家畜风湿侵体，肢体疼痛，恶寒发热等。

【方解】本方主为风湿侵体，肢体疼痛之证而设。故方之中用独活、羌活祛风湿，为主药。但独活偏于祛后肢风湿，羌活偏于祛前肢风湿。防风解表，发汗祛湿；川芎为血中之气药，善于搜血中之风，为辅助药。蔓荆子、藁本均善祛上焦头部之风湿，为佐药。但蔓荆子疏散散湿偏于头部两侧，藁本疏散散湿偏于头顶。甘草缓中止痛而调诸药，为使药。

【按语】就外感之证来说，风湿以本方为适宜，风寒以“麻黄汤”为妥，风热以“银翘散”为妥。应区别用之。

【歌诀】 羌活胜湿独蔓荆，草防藁本与川芎；

风湿犯体用此方，疏风散湿又止痛。

#### 藿朴夏苓汤

【方源】《医原》。

【组成】藿香 40 克，淡豆豉 40 克，白蔻仁 12 克，厚朴 24 克，半夏 40 克，杏仁 24 克，茯苓 40 克，猪苓 24 克，泽泻 24 克，生苡仁 80 克。

【用法】水煎服。

【功用】燥湿芳化，上宣下渗。

【主治】湿温，湿盛热微，身热不渴，肢体倦怠，胸闷口腻，舌苔白滑，脉濡者。

【方解】湿浊滞于中焦，非芳香化浊和燥湿醒脾之品，不能振奋已困脾阳，祛除黏腻湿浊。故方用香薷、藿香芳化宣透以疏表湿，使阳不内郁，则身热自解；藿香、白蔻芳香化湿；厚朴、半夏燥湿运脾，使脾能运化水湿，不为湿邪所困，则胸闷、肢倦、苔滑、口腻等证即愈。再用杏仁开泻肺气于上，使肺气宣降，则水道自调；茯苓、猪苓、泽泻、苡仁淡渗利湿于下，使水道畅通，则湿有去路，共奏开源洁流之功。全方用药照顾到了上中下焦，以燥湿芳化为主，开宣肺气，淡渗利湿为辅，与三仁汤结构略同，而利湿作用过之。身热是阳气郁结之象，宣散即解，所以名为湿温却无清热之品。

【按语】使用本方，当以胸闷、体倦、苔滑、口腻、脉濡为其辨证要点，以湿盛为用方依据。

【歌诀】 藿朴夏苓杏仁蔻，薏苡二苓泽泻行；  
湿滞中焦苔白滑，芳化淡渗法堪珍。

#### 七味除湿汤

【方源】《续简易方》。

【组成】半夏曲 240 克，苍朮 240 克，厚朴（姜制）240 克，藿香叶 120 克，陈橘皮 120 克，茯苓 120 克，炙甘草 84 克。

【用法】上为散，每服 48 克，水一盞半，生姜 28 片，枣 4 枚，同煎至 7 分，去渣，食前温服。

【功用】运脾除湿。

【主治】寒湿困脾，身体重痛，膝开汗出，恶心呕吐，大便溏泻，小便或涩或利，腰脚酸痛，腿膝浮肿。

【方解】寒湿困脾，治宜燥湿、芳化、淡渗，恢复脾的健运，祛除已停水湿。本方重用半夏、苍朮二药燥湿运脾，既可调理脾胃功能，又祛除肌表水湿；辅以厚朴、陈皮、藿香芳化湿浊，助主药复中焦纳运升降之常；佐茯苓淡渗利湿，引导水湿下行；甘草调中和药，同姜枣调和营卫，合而用之，能呈运脾除湿功效。

此方是平胃散与二陈汤两方相合，再加藿香而成。较平胃散多燥湿祛痰的半夏，芳香疏散的藿香，淡渗利湿的茯苓，燥湿芳化力量强，既可清升止泻，又可降逆止呕；既可醒脾化湿，又合淡渗利湿的配方法度，较平胃散结构更为完善。

【按语】①除主证外，当见舌淡苔白脉濡，才是使用此方指征。

②此方因有疏表的藿香，渗湿的茯苓，成为津气并调，表里上下兼顾的结构。可广泛用于寒湿困脾的呕吐、泄泻、身痛、身肿各种病证。若欲增强疏表作用，加苏叶、白芷；若欲增强利水功效，加泽泻、车前仁；偏寒，加干姜温运脾阳或桂枝温肾化气；偏热，加苓连即成清热除湿之方。

【歌诀】 七味除湿半夏苍，藿朴陈苓甘草匡；

寒湿困脾吐泻肿，运脾除湿此堪尝。

#### 除湿汤

【方源】《百一选方》。

【组成】半夏 60 克，川朴 60 克，苍朮 60 克，藿香叶 40 克，陈皮 40 克，茯苓 40 克，甘草 12 克，白朮 48 克，制附子 60 克。



【用法】附子先煮1小时,余药后下,汤成,去渣,分3次温服。

【功用】温阳除湿。

【主治】一切中湿自汗,渐渐恶风,翕翕发热,阳虚自汗,呼吸少气。

【方解】自汗是因湿滞引起表卫不固,根据治病求本原则,应当除湿;偏于阳虚,应当温阳除湿,才与病机吻合。方用苍朮、半夏辛温燥湿,输转脾津;陈皮、厚朴芳香化湿,疏畅气机,使脾胃升降正常则三焦津气自调。用藿香宣肺气以通腠理,复肺卫开合之常;白朮健脾输津,复脾胃输转之旧;附子温下焦阳气,复肾命气化之职;茯苓淡渗利水,祛三焦已停之湿,四药调理肺脾肾三脏功能,通调三焦水道,使功能恢复,津行无碍,自无湿滞之忧。白朮、附子、甘草同用,有祛陈表湿,温阳益气之功,又为表卫阳虚的自汗而设。

此方结构反映了四个特点:①除湿侧重调理中焦,兼顾上下,以燥湿芳化为主,宣上温下为辅;②自汗宜固而用宣发的藿香,体现通用的治疗原则;③有除湿的术附夏苓,亦有调气的陈皮、厚朴,是津气并调法;④有调气行津的藿朴陈苓,补气健脾的白朮、甘草,温阳化气的附子,体现了泻中有补、补中寓温的配伍形式,用于寒湿,能呈温阳除湿功效。

【按语】①此方治疗自汗、恶风,与真武汤治疗阳虚自汗同理,须由湿滞引起,才能获效。故以舌体淡胖、舌苔滑腻为其用方指征。

②此方以燥湿芳化为主,兼调上下,不仅湿滞兼见身汗恶风可用,因湿浊阻滞,升降失调引起的呕吐、泄泻,肢体疼痛等证,投此证亦可获效。

③此方即二陈汤加术附等药而成,既可调理脾胃,又可降气行津,用于脾肾阳虚,水泛高原的咳嗽气喘,亦有效果,加入干姜、细辛,效果更佳。

【歌诀】 除湿附子二术草,藿朴陈苓半夏僚;

湿滞因寒须温化,温阳除湿建功劳。

## 趁痛散

【方源】《杨氏家藏方》。

【组成】杜仲(炒断丝)180克,没药(细研)180克,延胡索120克,当归120克,肉桂120克,草薢120克。

【用法】为细末,每服40克,空腹温酒调下。

【功用】温肾散寒,活血宣痹。

【主治】寒湿相搏,攻注腰脚疼痛,行步少力,筋脉拘急。

【方解】寒滞经脉,法当温散其寒,令寒去而经脉得舒;湿凝血郁,又当活血祛湿,宣通痹阻。方用肉桂温煦肾阳,散寒通滞,得活血的当归、延胡索、没药相助,既可温散寒邪,又可温通血脉。草薢《本经》谓“主腰背痛,强骨节”,《药性论》谓其能“治冷风顽痹,腰脚不遂”。风湿痹阻而呈疼痛,得此可收祛风除湿功效。杜仲《本经》谓“主腰背痛,补中、益精气”,又为补虚治本之用。此方结构展示以治腰肌湿凝血郁为主,兼顾肾虚的配伍形式,用于上述机理,可谓合适。

【按语】此方证以腰部拘急冷痛而小便正常为其辨证要点。

【歌诀】 杨氏家藏趁痛散,肉桂当归没药研;

草薢杜仲延胡索,温通宣痹腰痛蠲。

## 五痹汤

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】片姜黄120克,炙甘草60克,羌活120克,白朮120克,防己120克。

【用法】上药共为粗末,每用48克,加生姜10片,水煎服。

【功用】祛风除湿,通络止痛。

【主治】风寒湿痹,经络不利,肢节疼痛,麻痹不仁。

【方解】方中羌活祛风除湿;姜黄散风寒,行气血,通经止痛;防己祛风湿止痛;白朮健脾除湿;生姜辛散寒湿;甘草调和诸药。全方合用,共达祛风除湿,通络止痛之效。

【按语】本方以筋骨酸痛,尤以上肢肩臂为甚、经络不利为辨证要点。现代常用于治疗风湿性关节炎、肩周炎等。如见腰骶痛,加杜仲、桑寄生;腿腿痛,加牛膝、川断、威灵仙;肩脊痛,加桑枝、防风等。

【歌诀】 祛风除湿五痹汤,通络止痛加生姜;

羌活防术甘姜黄,家畜风湿常用方。

## 乌头汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】麻黄36克,黄芪36克,芍药36克,炙甘草24克,川乌36克。

【用法】水煎取汁,纳蜜中,再煎服。

【功用】温经散寒,舒筋止痛。

【主治】寒湿痹痛,痛有定处,遇寒则甚,肢节挛缩,不可屈伸,舌苔薄白,脉象弦紧等。

【方解】方中川乌祛寒逐湿;麻黄通阳行痹;芍药、甘草开痹而通血脉,使阴阳宣通,气血畅行;黄芪益气固卫,且防麻黄发散太过;白蜜甘缓药力,使寒湿之邪微微汗解且减低川乌毒性。诸药合用,共成温经散寒,舒筋止痛之功。

【按语】本方以关节疼痛在定处、筋脉拘急、苔白脉紧为辨证要点。现代常用于治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、坐骨神经痛、椎管狭窄症、偏头痛、三叉神经痛、胆绞痛、肾绞痛、阳痿、遗尿、癱闭、风湿舞蹈病、变应性亚败血症等。治风寒湿痹,加白朮、干姜、桂枝、乌梢蛇;治类风湿关节炎,加党参、桂枝、炙蜈蚣、炙全蝎;治偏头痛,加白芷、细辛、蔓荆子、全蝎、川芎;治下肢痛,加牛膝、红花、蜈蚣;治胆绞痛,加桂枝、半夏、木香、生姜、大枣等。

川乌头有毒,用量宜由小量开始,逐步增加,如由12~15克增至60克,且应久煎,则较为安全。应用时配伍蜂蜜、甘草,既可止痛,又可制约毒性。

现代药理研究证实,本方具有消炎、延缓肉芽组织增生、促肾上腺皮质激素分泌等作用。

【歌诀】 金匮要略乌头汤,温经散寒舒筋挛;

二黄芍药甘草川,寒湿痹痛此方安。

## 乳香定痛丸

【方源】《古今医鉴》。

【组成】苍朮240克,川芎120克,当归120克,川乌120克,丁香60克,乳香36克,没药36克。

【用法】上药研细末,枣肉为丸,如梧桐子大。每服24克,日服2次。亦可用饮片作汤剂水煎服,用量按原方比例酌减。

【功用】祛除寒湿,活血止痛。

【主治】寒湿痹阻,关节疼痛,屈伸不利。

【方解】方中乳香活血伸筋,没药散血化瘀,当归、川芎活血化瘀,共用达活血定痛之效;苍朮祛风除湿,川乌祛风湿,散寒止痛,丁香辛温散寒;全方合用,达散寒祛湿,活血止痛之功。

【按语】本方以关节痹痛、刺痛为主,遇寒加剧,苔白腻,舌质黯或有瘀斑或瘀点为辨证要点。现代常用本方治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、坐骨神经痛等。如见湿重苔腻,加白朮、茯苓;遇寒痛剧,加附子、桂枝;疼痛较甚,加全蝎、蜈蚣;痛在肩臂,加羌活、姜黄;痛在膝部,加牛膝、独活。

阴虚者忌用,孕畜忌用。

【歌诀】 乳香定痛没药苍,二川二香当归尝;

寒湿痹阻关节疼,孕畜阴虚要忌用。

## 大防风汤

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】川芎180克,附子180克,熟地240克,白朮240克,防风240克,白芍药240克,黄芪240克,杜仲240克,羌活120克,人参



120 克,甘草 120 克,牛膝 120 克,当归 240 克。

【用法】上药研粗末,每服 60 克,加生姜 7 片,大枣 1 枚,水煎服。亦可用饮片作汤剂水煎服,用量按原方比例酌减。

【功用】补气血,益肝肾,祛风湿。

【主治】痢后脚痛痿弱,不能步履;鹤膝风,两膝肿大而痛,拘挛蹲卧,不能屈伸;附骨疽等病证。

【方解】方中防风、附子、羌活祛风湿,散寒止痛;熟地、川芎、白芍、当归、白朮、黄芪、人参、甘草补益气血;杜仲、牛膝补益肝肾,祛邪扶正,强筋壮骨;生姜、大枣调和营卫。全方共达补气血,益肝肾,祛风湿之效。

【按语】本方以痹痛日久,气血亏损,腰膝乏力为辨证要点。现代常用于治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎等。

【歌诀】 和剂局方大防风,附子熟地白川芎;  
人参牛膝归草姜,芍药黄芪羌活仲。

## 风湿骨痛药

【方源】《上海市药品标准》。

【组成】老鹳草 2 400 克,丁公藤 1 200 克,桑枝 600 克,荜草 600 克。

【用法】加水浓煎取汁,加白酒适量。每次服 15~30 毫升,日服 3 次。

【功用】祛风湿,通经络。

【主治】风湿性关节炎,筋骨疼痛,腰膝酸痛,四肢麻木等。

【方解】方中荜草、桑枝、老鹳草、丁公藤均为祛风湿通经络之品,合用效力更强,对风湿痹痛尤效。

【按语】本方以风湿筋骨疼痛、腰膝酸痛、四肢麻木为辨证要点。现代常用于治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、肩周炎等。

【歌诀】 风湿骨痛荜草草,桑枝公藤不能少;  
祛除风湿通经络,筋骨疼痛皆有效。

## 桂枝芍药知母汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】桂枝 36 克,芍药 36 克,知母 36 克,麻黄 36 克,生姜 12 克,白朮 36 克,甘草 24 克,防风 36 克,附子 36 克。

【用法】水煎服。

【功用】通阳行痹,祛风逐湿。

【主治】风寒湿痹,邪有化热之象,肢节疼痛,身体羸弱,脚肿如脱,头眩短气,遇温欲吐,舌偏红苔白,脉濡数。

【方解】方中桂枝、麻黄祛风通阳;附子温经散寒止痛;白朮、防风祛风除湿;知母、芍药养阴清热;生姜、甘草和胃调中,全方共达通阳行痹、祛风逐湿之效。

【按语】本方以风寒湿痹、关节疼痛肿胀灼热为辨证要点。现代常用于治疗风湿性关节炎、类风湿性关节炎、关节痛、坐骨神经痛、腰腿痛、麻疹并发肺炎、气管炎、肺源性心脏病伴心力衰竭、深部组织炎等。如见风偏胜者,加秦艽、独活;寒偏胜者,加苡仁、车前子、泽泻;关节疼痛灼热,加忍冬藤、海桐皮、桑枝;湿热下注者,加防己、萆薢、海桐皮;胸胁满闷者,加柴胡、黄芩;口渴欲饮者,加石斛、天花粉。

【歌诀】 桂枝芍药知母汤,麻风白附甘草姜;  
通阳行痹祛风湿,风寒湿痹用之强。

## 舒筋保安散

【方源】《三因极一病证方论》。

【组成】虎骨 120 克,萆薢 120 克,五灵脂 120 克,牛膝 120 克,续断 120 克,白僵蚕 120 克,松节 120 克,白芍 120 克,乌药 120 克,天麻 120 克,威灵仙 120 克,黄芪 120 克,当归 120 克,防风 120 克,木瓜 600 克。

【用法】用酒 20 千克,浸上药,封扎紧,14 日后,取药焙干,捣为

细末。每服 24 克,用浸药酒调下,酒尽,用米汤调下。亦可用饮片作汤剂水煎服,用量按原方比例酌减。

【功用】益气血,壮筋骨,祛风湿,通经络。

【主治】风湿搏结,气血不足,筋脉拘挛,骨节酸痛,腿肢无力,身体不遂,舌淡脉细。

【方解】方中虎骨、木瓜强筋健骨;萆薢、牛膝、松节、天麻、威灵仙、防风祛风湿,通经络;黄芪、当归、续断、白芍、牛膝益气血,补肝肾,强筋骨;五灵脂、白僵蚕、乌药行气活血止痛。全方共达益气血,壮筋骨,祛风湿,通经络之效。

【按语】本方以筋脉拘挛、骨节酸痛、病程较长为辨证要点。现代常用于治疗老年骨关节炎、风湿性关节炎、伤盘骨折后期、腰背部劳损、卒中后遗症等。

【歌诀】 舒筋保安虎牛断,萆薢灵脂僵蚕蚕;  
松节芍药天麻风,当归木瓜威灵仙。

## 羌活佩兰汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】羌活 48 克,佩兰 48 克,石菖蒲 36 克,木通 48 克,威灵仙 36 克,藿香 48 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】散寒除湿,辟秽化浊。

【主治】寒湿感冒,证见头痛体痛、头重如裹、身体困重、遍身肌肉关节疼痛、恶寒不发热,或先恶寒后发热,热势不扬、口干不渴、无汗、胸闷腹满、纳食不佳,或大便稀溏、小便色黄不畅利,或咳泡沫白痰、舌苔白腻、脉浮紧。

【方解】羌活佩兰汤为自拟方。方中羌活辛苦温,善行气分舒而不敛,雄而善散,升而能沉,能通畅脉络,透利关节,散风寒,祛风湿,为治淋雨受湿之要药,故为主药;配藿香、佩兰以芳香化浊、辟秽;石菖蒲理气活血,开窍散风祛湿;威灵仙祛风胜湿为辅;并以木通上通心肺,利诸窍,通血脉,下走三焦,利小便,通大便,荡涤腑滞,以助化湿辟浊;合而用之,具有良好的散寒祛湿、辟秽化浊之功,重在除湿而利水道。

【加减】咳嗽甚者,加肺经草 60 克,鱼腥草 120 克;胃纳差者,加鸡矢藤 120 克;小便黄者,加车前草 120 克。

【歌诀】 羌活佩兰石菖蒲,藿香木通威灵仙;  
淋雨受湿致感冒,时日较长用之良。

## 桑枝虎杖汤

【方源】《方剂学》。

【组成】桑枝 120 克,虎杖根 60 克,金雀根 120 克,臭梧桐 120 克,红枣 10 枚。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】祛风湿,通经络,止疼痛。

【主治】风湿或劳损,证见关节肌肉痹痛、腿脚麻木、动作不利(尤其感受风湿或气候转换时,以及劳累后则疼痛加重)。可用于风湿性关节炎、劳损性肌肉痛或关节痛、风湿性关节炎、骨性关节炎、肩臂痛、腰腿痛等病证。

【方解】方用桑枝、臭梧桐祛风湿,利经络;虎杖根、金雀根祛风利湿,活血通脉;配以红枣滋养,能补正气之虚。本方药性平和而无寒热之偏。合而用之,可祛风湿,通经络,止疼痛。药简力宏,屡收奇效。

【加减】如见偏寒者,加桂枝、细辛;偏热者,加知母、石膏;体虚者,加黄芪、防风。

【歌诀】 桑枝虎杖金雀根,再配红枣臭梧桐;  
风湿劳损互因果,此方临证用时多。

## 白朮附子汤

【方源】《金匮要略》。



【组成】附子 36 克,白朮 48 克,生姜 36 克,炙甘草 24 克,大枣 12 枚。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】散寒化湿,祛风通络。

【主治】风湿相搏、身体痛烦、不能自转侧、不呕不渴、大便硬、小便自利。可用于风湿性关节炎、类风湿性关节炎及各种风湿痹痛等病证。

【方解】方用附子、生姜辛温散寒,且能化湿;配以白朮化湿祛风,以助附子化湿之力;炙甘草温中并调和诸药;大枣扶脾。合而用之,共奏散寒化湿、祛风通络之功。

【歌诀】 白朮附子汤生姜,大枣再配炙甘草;  
散寒化湿通络痛,风湿痹证此方施。

## 六、其他

祛湿剂,除上述五法外,还有因湿而造成的疾患,用上法不妥,而又比较常用,故单列。如白带之症,虽有寒热之分,但都与湿邪有关。一般来说,稀而白者为寒湿,稠而黄者为湿热。代表方如完带汤、止带汤。

### 完带汤

【方源】原出《傅青主女科》。后引用到兽医上来,见山东省畜牧兽医学学校 1976 年编写的《中兽医外科学》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】白朮(土炒)30 克,炒山药 60 克,党参 30 克,甘草 21 克,白芍 30 克,柴胡 10 克,车前子 30 克,苍朮 30 克,陈皮 10 克,荆芥穗 30 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】健脾行湿。

【主治】各种家畜寒湿之白带,症现带物稀而白。

【方解】本方治寒湿之白带。《内经》说:“诸湿肿满皆属于脾。”由此可知湿气是由脾造成的,而带又为湿气所化,故治白带先治湿,治湿先治脾。方中用土炒白朮健脾燥湿,炒山药补脾益气,苍朮燥湿健脾,三药伍之共奏健脾祛湿之功,以达祛湿止带之目的,为主药。党参、甘草补气益脾,为辅药。脾虚则肝木易克之,故用白芍柔肝而敛阴气,柴胡舒肝以条达肝木,车前子利水祛湿,陈皮行气利湿,四药伍之共奏理肝祛湿之功,为佐药。荆芥穗芳香气烈,振奋中阳,助主药健脾祛湿以止带,为使药。诸药合用,健脾行湿以达止带之目的。

【加减】寒象较重者,可加附子 21 克、干姜 30 克,以温阳祛寒。白带兼红者,可加乌贼骨 21 克,以止红带。白带日久不止者,可加龙骨 30 克、牡蛎 30 克,以敛涩固摄。

【按语】原方党参为人参,因人参贵重药缺,故用党参代替。

【歌诀】 完带汤中术药炒,党参白芍柴胡草;  
车前苍朮陈芥穗,寒湿白带此方宝。

### 止带汤

【方原】本方为经验方。

【组成】当归 30 克,茯苓 30 克,泽泻 30 克,车前子 30 克,茵陈 30 克,赤芍 30 克,丹皮 25 克,黄柏 30 克,苍朮 30 克,山药 30 克,甘草 20 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清热祛湿,活血解毒。

【主治】各种家畜湿热下注,或子宫感染,带下黄稠,臭秽难闻,阴部肿痒。

【方解】带下以湿为主。《傅青主女科》说:“夫带下俱是湿症,而以带名者,因带脉不能约束而有此病,故以名之。”带可分脾虚、肾虚、湿毒三个类型。本方适用于湿毒型。湿毒内蕴,蕴而生热,湿热下注,秽液下流,故带下黄稠,臭秽难闻,阴部肿痒。方中用茵陈苦

寒下降而清利湿热,车前子利水除湿,黄柏清热燥湿功专下焦,三药伍之共奏清热祛湿之功,为主药。当归活血,茯苓利湿,泽泻利水除湿,赤芍凉血解毒,丹皮凉血消肿,为辅药。苍朮燥湿健脾,山药补脾益气,二药伍之助主药祛湿,为佐药。甘草调和诸药,为使药。诸药合用,热去毒解,湿去带止,诸证皆除。

【按语】1978 年 9 月,治疗山东省阳谷县高庙王公社中孔大队第 4 小队牛一头,黄色,齐口。因患子宫脱被尘土污染,经手术送托后,每天从阴道内流出黄稠带物一碗许。经多次注射青霉素、红色素疗效不显著,月余不愈。改服本方,每日 1 剂,连服 5 剂(并结合用千分之一的高锰酸钾水冲洗子宫,共冲两次,每次 3 000 毫升)而愈。

【歌诀】 止带汤中用当归,车前泻车前丹黄柏;  
茵陈赤芍苍山草,带下黄稠其功伟。

### 加味二陈汤

【方源】《中医妇科学治疗学》。

【组成】陈皮 40 克,半夏 60 克,茯苓 60 克,甘草 60 克,南星 60 克,椿根皮 120 克,车前仁 40 克,银杏 40 克,黄柏 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】燥湿运脾,收敛止带。

【主治】痰湿下注,白带稠黏,胸闷、泛恶、痰多,舌苔垢腻,脉濡者。

【方解】脾不运湿而生痰浊,自应燥湿运脾,痰浊下注而呈白带,又当收敛止带。脾不运湿是本,下注成带是标,标本兼顾,才能收到较好疗效。故本方用半夏、南星燥湿运脾,祛其痰浊;陈皮芳香醒脾,畅其气机;茯苓、车前淡渗利湿,通其水道,令已成的痰浊得祛,紊乱的脾功得复,壅阻的水道通调,痰浊自不再生。再用黄柏清其相火坚其阴精;椿皮、银杏收敛止带,甘草调中和药,共呈燥湿运脾,收敛止带功效。此方展示了燥湿祛痰药与收敛止带药合用的配伍形式。一通一塞,相反相成,是其特点。

【按语】以白带兼见痰多、胸闷、泛恶为其辨证要点。若欲增强燥湿作用,加入苍朮、白朮;增强清热作用,加入梔子、黄芩;增强止带作用,加入椿根白皮、木槿皮。

【歌诀】 加味二陈用南星,陈夏苓车前仁;  
椿皮黄柏添银杏,痰湿白带此方寻。

### 艾附暖宫丸

【方源】杨仁斋《直指方》。

【组成】艾叶 360 克,香附(醋煮一夜,捣烂为饼,慢火焙干)720 克,吴茱萸 360 克,官桂 60 克,川芎 360 克,当归(酒洗)360 克,白芍药(酒炒)360 克,生地黄(酒洗、焙干)120 克,黄芪 360 克,续断 180 克。

【用法】为细末,米醋打糊为丸,每服 24 克,淡醋汤送下,忌生冷。

【功用】温经补虚,调气活血。

【主治】带下白淫,倦怠无力,饮食减少,肝腹时痛。

【方解】子宫虚冷而兼气滞血瘀,法当温暖胞宫,补充虚损,疏通气血。艾叶性味辛温,时珍曾誉本品“服之则走三阴而逐一切寒湿,转肃杀之气为融和;炙之则透诸经而治百种病邪,起沉痾之人为康泰”。《本草正》亦谓本品“善于温中、逐冷、除湿,行血中之气,气中之滞。凡母畜血气寒滞者,最宜用之”。本方和选为主药以暖其子脏,理其滞气,逐其湿浊。吴茱萸长于温散下焦之寒,合香附开气分之郁;官桂长于温命门之火,协同艾、萸驱逐寒邪,振奋阳气,并助芎、归温通血脉而行血分之滞。白芍、地黄补血和营,黄芪益气实卫,续断滋补肝肾,又为气血虚损而设,合而用之,令阳气盛而胞冷除,营血充而虚损复,气血调而滞塞通,则带下可止,腹痛自愈,妊娠有期。

此方展示以温补为主,调畅气血为辅的配伍形式。方中有温暖下焦药,亦有补充虚损药;有行气药,亦有活血药。提示学者要时刻



注意虚与实、气与血的关系,才不至于顾此失彼。

【按语】上述三类证候,审其确属虚寒夹滞,可以选用。偏寒加附子助其阳气;偏虚加人参助其元气;偏气滞加乌药、小茴助其行气;偏血滞加桃仁助其活血。

【歌诀】 艾附暖宫桂黄良,芎归地芍芩断匡;  
子宫虚冷宜温补,通补并行效果彰。

### 鹿角菟丝丸

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】鹿角霜 120 克,菟丝子 60 克,牡蛎 60 克,白朮 36 克,杜仲 72 克,莲须 60 克,银杏 60 克,芡实 60 克。

【用法】水煎服。

【功用】补肾固湿。

【主治】肾虚不固,白带清稀,久下不止,精神疲乏,形寒肢冷,头晕目眩,心悸气短,腰痛如折,小便频数,脉沉迟者。

【方解】肾气不固而带下不止,治宜补肾固湿同时并举。本方用鹿角霜、菟丝子、杜仲滋补肾阳,白朮健脾除湿,牡蛎、银杏、芡实、莲须收涩止带,两组药物相互配合,能呈补肾固湿功效。

鹿角霜温而兼涩,菟丝子温而兼补,以此名方,提示此系肾虚虚损机理。配伍健脾祛湿的白朮,兼治脾湿下注成带,一变单纯补肾固湿之方,而成脾肾同治之法。沈尧封《女科辑要》谓:“丹溪云妇女带下与男子梦遗同。”此方所用芡实、莲须、牡蛎、鹿角霜均为固肾涩精之品,今又用于带下,是因属精隧松弛,均宜固涩之故。

【按语】白带清稀,久下不止,兼见阳虚,为其用方指征。若系湿热,痰湿……带下,不宜投此,误用有闭门留寇之失。盖湿无去路故也。

【歌诀】 鹿角菟丝杜朮联,牡芡莲须银杏添;  
白带清稀久不止,补肾固湿即能安。

### 收涩止带汤

【方源】(验方)。

【组成】怀山药 60 克,芡实 60 克,白鸡冠 60 克,菟丝子 48 克,杜仲 48 克,续断 48 克,白朮 48 克,椿根皮 120 克。

【用法】水煎服。

【功用】补肾固湿法。

【主治】母畜带下,日久不止。

【方解】本方以椿根皮、白鸡冠花、芡实收涩止带,菟丝子、杜仲、续断补肾固精,共呈补肾固湿功效。惟带证病机与脾气强弱有关。脾运不健,湿浊下流也是形成带下的机理之一。故配白朮、山药健脾除湿。诸药合用,体现补涩兼顾,脾肾同治的配伍形式。

【按语】带下日久不止,又无热象,始可投此。偏湿的加茯苓、苡仁、萆薢、苍朮燥湿淡渗,即燥湿与固湿并行。偏热的,加黄芩、黄柏、鱼腥草清热解毒,即清热与固湿并举。偏寒加干姜、小茴温中下两焦,是温补与固湿共用。带下不止,加龙骨、牡蛎、金樱子,增强固涩止带功力。观其加减照顾到了带下各种病机,学者留意。

【歌诀】 收涩止带鸡冠花,淮经白朮芡椿加;  
菟丝杜仲续补肾,带下日久服之佳。

### 易黄汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】炒山药 120 克,炒芡实 120 克,白果 48 克,车前子 24 克,炒黄柏 24 克。

【用法】水煎,取汁分服。

【功用】健脾祛湿,清热止带。

【主治】黄带。证见带下色黄,腥秽黏稠,舌红苔黄腻。

【歌诀】 易黄山药炒芡实,白果车前黄柏使;  
健脾祛湿清止带,黄带腥秽黏稠治。

### 清肝止淋汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】当归 60 克,白芍 60 克,阿胶 48 克,生地 60 克,丹皮 36 克,黄柏 40 克,牛膝 60 克,黑豆 60 克,香附 36 克,红枣 40 枚。

【用法】阿胶用开水烊化,余药水煎取汁,加阿胶汁分服。

【功用】养血滋任,清肝祛湿。

【主治】赤带。证见带下色红,量不甚多,质稠或有臭味,小腹隐痛,心烦易怒,舌红苔少,脉细数。

【方解】本方所治赤带,是由血虚肝热湿郁,损伤任带二脉所致。治宜养血滋任,清肝祛湿。方中当归、白芍、阿胶养血滋任,柔肝止痛,阿胶又能止血;生地、丹皮凉血止血;黄柏泻火清热燥湿;牛膝、黑豆活血利水;香附疏肝理气止痛;大枣健脾养血。诸药协同,具有养血滋任,清肝止血,活血利水之功。

药理研究表明,本方具有解热、镇静、镇痛、保肝、利尿、降压、促进红细胞和血红蛋白生成等作用。

【加减】若苔腻纳呆者,去阿胶、白芍,加苍朮、薏苡仁;潮热盗汗,腰酸耳鸣者,去当归,加龟甲、女贞子。

【按语】①证治要点:带下色红,质稠,小腹隐痛,舌红少苔,脉细数。

②现代应用:急性盆腔炎、子宫内膜炎、宫颈糜烂等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 清肝止淋归芍胶,地丹柏膝豆香枣;  
养血滋任清肝湿,赤带腥臭腹痛疗。

### 生血止崩汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】川芎 12 克,当归 48 克,炮姜 4.8 克,桃仁 40 粒,炙甘草 6 克,荆芥炭 6 克,乌梅炭 6 克,炒蒲黄 6 克。

【用法】加枣,水煎服。

【功用】化瘀生新,固经止崩。

【主治】产后血崩。

【方解】方中川芎、当归补血行血,桃仁活血化瘀,炮姜温经止血,荆芥炭、乌梅炭、炒蒲黄收敛止血,炙甘草益气,调和诸药。

【加减】鲜红血来,加荆芥穗炒黑、白芷各 6 克;血竭形败,加参 36~48 克;汗多气促,亦加参 36~48 克;无汗,形不脱,气促,只服生化汤。

【按语】本方以产后恶露不尽、突然血崩、血色鲜红,或有血块、汗多气促,脉虚无力为辨证要点。现代用于治疗产后大出血、产后恶露不尽等病证。

血热所致的崩中漏下,非本方所宜。

【歌诀】 生血止崩归川芎,荆芥乌梅炭生成;  
桃仁蒲黄草炮姜,化瘀生新固经崩。

### 阿胶丸

【方源】《妇人大全良方》。

【组成】阿胶 180 克,赤石脂 180 克,续断 120 克,川芎 120 克,当归 120 克,甘草 120 克,丹参 120 克,龙骨 240 克,鹿茸 240 克,乌贼骨 240 克,鳖甲 240 克。

【用法】上药研末,炼蜜为丸,如梧桐子大。空腹时用温酒送下,每服 36 克。

【功用】补益精血,固崩止血。

【主治】产后崩中,下血不止,虚羸无力。

【方解】方中阿胶为血肉有情之品,补血止血,为主药。鹿茸补肾阳,益精血,固冲任;鳖甲滋补肾阳,为辅药。赤石脂、龙骨、乌贼骨收敛固涩,固崩止血;续断补肾;当归、川芎、丹参补血调血;共为佐药。甘草调和诸药,为使药。诸药合用,共奏补益精血、固崩止血之功。



【按语】本方以崩中漏下、出血过多、色淡质稀、神疲乏力、舌淡、脉细弱为辨证要点。现代可用于治疗产后出血过多、功能性子宫出血、更年期经血过多等病证。气虚者，加党参、黄芪、白朮；阴虚者，加女贞子、旱莲草；阳虚者，加附子、炮姜、艾叶。

血热崩漏，不宜使用本方。

【歌诀】 固崩止血阿胶丸，赤石续断川芎龙；

当归丹参补血宏，乌贼鳖甲草鹿茸。

## 镇宫丸

【方源】《重订严氏济生方》。

【组成】代赭石 240 克，紫石英 240 克，禹余粮 240 克，香附子 240 克，阳起石 120 克，川芎 120 克，鹿茸 120 克，茯神 120 克，阿胶 120 克，蒲黄 120 克，当归 120 克，血竭 60 克。

【用法】上为细末，用艾煎醋汁，打糯米为丸，如梧桐子大。每服 36 克。空腹时米饮送下。

【功用】温肾暖宫，化瘀止血。

【主治】母畜崩漏不止，或下无色，或赤白不定，或如赤豆，或状若豚肝，或下瘀血，脐腹胀痛，头晕眼花，久久不止，口干胸烦不食。

【方解】本方为主治肾阳不足，寒凝血瘀，崩漏不止之方。方中鹿茸、阳起石温肾助阳，散寒暖宫；代赭石、禹余粮收敛固脱，固崩止漏；阿胶补血止血；蒲黄、血竭化瘀止血；当归、川芎补血活血；紫石英暖宫散寒；茯神宁心安神。诸药合用，共奏补肾温阳，散寒暖宫，化瘀止血之功。

【按语】本方以崩漏日久、色黯或有血块、脐腹疼痛、舌质黯或有瘀斑瘀点、脉细涩为辨证要点。现代可用于治疗功能性子宫出血、痛经、子宫肌瘤、产后恶露不尽等病证。

血热崩漏，不宜使用本方。

【歌诀】 温肾暖宫三石黄，附子川芎神余粮；

鹿茸阿胶当归竭，散寒固脱化瘀血。

## 柏叶散

【方源】《太平圣惠方》。

【组成】柏叶 180 克，续断 180 克，川芎 180 克，当归 180 克，龟甲 180 克，鳖甲 180 克，禹余粮 300 克，艾叶 120 克，阿胶 120 克，赤石脂 120 克，牡蛎 120 克，地榆 120 克，生地黄 120 克，鹿茸 120 克。

【用法】上药共研为细末，每服 24 克，空腹时粥饮调下。

【功用】补精养血，固冲止血。

【主治】母畜崩中漏下。

【方解】方中柏叶味涩，功善收敛止血，为主药。阿胶补血止血；鹿茸、龟甲、鳖甲、生地黄补益精血，为辅药。艾叶温经止血；地榆凉血止血；当归、川芎补血调经；禹余粮、赤石脂、牡蛎收敛固涩止血，共为佐使药。诸药合用，共奏补精养血，固冲止血之功。

【按语】本方以崩中漏下、出血过多、经久不愈、色淡质稀、腰酸软、舌淡、脉沉细弱为辨证要点。现代可用于治疗产后出血过多、功能性子宫出血、更年期经血过多等病证。用本方主治元气虚弱，崩中漏血，年久不愈，兼治白带。若兼气虚者，加党参、黄芪、白朮；阴虚有热者，加女贞子、旱莲草、知母、黄柏；阳虚者，加附子、炮姜。

【歌诀】 柏叶川芎归续断，二甲黄粮阿胶艾；

赤石地榆鹿牡蛎，补精养血固崩漏。

## 震灵丹

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】禹余粮 480 克，赤石脂 480 克，紫石英 480 克，代赭石 480 克，五灵脂 240 克，乳香 240 克，没药 240 克，朱砂 120 克。

【用法】诸药研末和匀，糯米粉打糊为丸，每服 12~24 克，日服 2~3 次，开水送下。

【功用】温胞宫，固冲任，化瘀止血。

【主治】冲任虚寒，瘀阻胞宫，母畜崩漏，出血不止，血色紫红或

紫黑，夹有血块，小腹疼痛拒按，血块排出则痛减，舌质紫黯，脉沉细弦。

【方解】方中赤石脂、禹余粮、紫石英、赭石均经煅过，更增温涩之性，有暖宫固下、养血止崩之功；乳香、没药、五灵脂皆辛温之品，具有活血化瘀理气止痛之功；糯米粉补肺健脾，益气温中。诸药合用，既可固下元之虚冷，又可化内留之瘀血，血止瘀去，故崩漏自愈。

【按语】本方以出血不止、色紫、小腹疼痛、舌质紫黯、脉沉细弦为辨证要点。现代常用于治疗功能性子宫出血、带下等病证。因本方用赤石脂、禹余粮，有涩肠止泻之功，故又可用于久泻久痢之证。

真元虚衰而无瘀滞者，不宜使用本方。

【歌诀】 和剂局方震灵丹，乳香没药三石添；

朱砂余粮五灵脂，冲任虚寒温胞宫。

## 补宫丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】鹿角霜、白朮、白茯苓、香白芷、白薇、山药、白芍药、牡蛎、乌贼骨各等份。

【用法】上药为细末，面糊为丸，如梧桐子大。每服 24 克，空腹时用湿米饮送下。

【功用】补宫止血。

【主治】母畜诸虚不足，久不妊娠，骨热形羸，崩中带下。

【方解】方中鹿角霜补肾助阳，收敛止血；白朮、茯苓、山药补脾益气；白芍滋阴补血；白芷温散寒湿；牡蛎、乌贼骨收敛固涩，止血止带。诸药合用，有补脾肾，滋阴血，散寒湿，补胞宫，止血止带之功。

【按语】本方以经血过多、色淡质稀、体虚羸瘦、舌质淡、脉细弱为辨证要点。现代可用于治疗功能性子宫出血以及慢性阴道炎、宫颈炎等病证。

血热、血瘀所致之崩漏，非本方所宜。

【歌诀】 诸虚不足补宫丸，五白山药乌贼骨；

牡蛎鹿角补肾虚，诸药配伍疗母畜。

## 二黄三白汤

【方源】《妇科玉尺》。

【组成】侧柏叶 60 克，川黄连 60 克，黄柏 60 克，香附 120 克，白石脂 120 克，白朮 120 克，椿白皮 240 克，白芍 120 克。

【用法】研细末，每服 60 克，水煎服。

【功用】清热燥湿，疏肝扶脾，固涩止带。

【主治】带下赤白，甚或黄赤相兼，量多质黏稠，气臭秽，少腹坠胀，阴户瘙痒，舌红苔黄腻，脉濡滑数。

【方解】方中黄柏、黄连清热燥湿；香附、白芍疏肝理气，柔肝养血；侧柏叶清热凉血；椿白皮、白石脂清热凉血，固涩止带；白朮健脾祛湿。诸药合用，共奏清热燥湿，疏肝扶脾，固涩止带之功。

【按语】本方以带下赤白，甚或黄赤相兼、量多质黏稠、气臭秽、少腹坠胀、舌红苔黄腻、脉濡滑数为辨证要点。现代可用于治疗霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、宫颈炎、宫颈糜烂等病证。

虚寒、寒湿所致的带下清稀色白者，不宜使用本方。

【歌诀】 黄连黄柏香椿皮，白朮芍药柏叶石；

清热燥湿疏肝脾，赤白带下此方宜。

## 利火汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】大黄 36 克，白朮 60 克，茯苓 36 克，车前子 36 克，王不留行 36 克，黄连 36 克，栀子 36 克，知母 24 克，煅石膏 60 克，刘寄奴 36 克。

【用法】水煎服。

【功用】清热利湿，祛瘀止带。

【主治】母畜带下色黑，甚则如黑豆汁，其气亦腥，腹中疼痛，小便秘时如刀刺，阴门发肿，日久黄瘦。



【方解】方中黄连、栀子清热燥湿；知母与石膏相配清热泻火，石膏煨后尚有收敛之功；大黄泻火通便；白朮健脾燥湿；茯苓渗湿；车前子清热利湿；王不留行、刘寄奴活血祛瘀。诸药合用，以清热泻火利湿为法，故名“利火”，兼能活血化瘀，故本方对火热内盛，湿热下注，兼有瘀血所致之带下者，用之适宜。

【按语】本方以母畜带下、色黑甚则如黑豆汁、气腥臭、舌红苔黄厚、脉弦数为辨证要点。现代可用于治疗阴道炎、宫颈炎、宫颈糜烂及生殖器肿瘤等病证。

脾虚湿盛，肾阳不足所致的带下，忌用本方。

【歌诀】祛瘀止带利火汤，茯苓白朮车大黄；

黄连栀子王不留，知母石膏刘寄奴。

## 清白散

【方源】《古今医鉴》。

【组成】当归12克，川芎12克，白芍12克，生地12克，黄柏12克，椿根白皮12克，贝母12克，黑姜6克，甘草6克。

【用法】为末，姜3片，水煎服。

【功用】养阴清热，燥湿止带。

【主治】白带。

【方解】本方主治阴血亏虚，湿热下注之白带。方中当归、川芎、白芍、生地滋阴养血；黄柏清热燥湿；贝母清化痰湿；椿根白皮清热燥湿，收涩止带；黑姜温湿反佐，甘草调和诸药。诸药合用，有养阴清热，燥湿止带之功。

【加减】如赤带，加黄芩、荆芥；腰腿痛，加鹿角胶。

【按语】本方以母畜带下、黄白相兼、口干心烦、舌红少苔、脉细数为辨证要点。现代可用于治疗霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、宫颈炎、宫颈糜烂等病证。

脾肾阳虚，寒湿下注之带下，非本方所宜。

【歌诀】古今医鉴清白散，当归川芎白芍甘；

生柏白皮贝母黑，湿热下注阴血亏。

## 白带神方

【方源】《华佗审议秘传》。

【组成】冬术60克，茯苓36克，红鸡冠花36克，车前子18克。

【用法】水煎，温服。

【功用】健脾，清热，利湿。

【主治】母畜白带。

【方解】本方为治疗脾虚湿热带下之方。方中鸡冠花清热止带；冬术、茯苓健脾利湿；车前子清利湿热。本方功在健脾，清热，利湿，使脾健湿运，湿热从小便而出，故湿热带下可除。

【按语】本方以母畜带下色白，或黄白相兼，食少体倦，脉细缓为辨证要点。现代可用于治疗阴道炎、宫颈炎等病证。

肾虚带下，非本方所宜。

【歌诀】白带神方茯苓冬，再加前子红鸡冠；

健脾清热有奇功，肾虚带下不可用。

## 侧柏樗皮丸

【方源】《医学入门》。

【组成】樗根皮240克，侧柏叶60克，黄柏60克，黄连60克，白朮120克，香附120克，白芷36克，白芍120克。

【用法】为末，粥糊为丸，米汤送下。每服36克，日2次。

【功用】清热除湿，收涩止带。

【主治】湿热下注，带下黏稠臭秽，色黄，口干内热，溲赤而痛。

【方解】方中椿根皮清热燥湿，功善收涩止带，侧柏叶清血中之热，味涩而有收敛之力，共为主药；黄连、黄柏清热燥湿，白朮健脾利湿，白芷祛风燥湿，香附、白芍调肝和血，用为辅佐药。诸药合用，共奏清热燥湿，调肝理脾，收涩止带之功。

【按语】本方以带下量多色黄、质黏气秽、苔黄、脉濡数为辨要点

点。临床可用于治疗慢性宫颈炎、慢性阴道炎等病证。带下色黄、阴痒、小便短赤者，加茵陈、栀子、猪苓、茯苓；兼头晕、烦躁易怒者，加龙胆草、黄芩、木通、车前子。

肾阳虚带下清稀者，不宜适用本方。

【歌诀】清热除湿椿根香，三白二黄侧柏汤；

调肝理脾母畜康，阳虚带下非本方。

## 内补丸

【方源】《女科切要》。

【组成】菟丝子480克，鹿茸240克，黄芪360克，潼蒺藜360克，紫菀茸360克，桑螵蛸360克，附子(制)240克，肉桂240克，茯苓360克，白蒺藜360克。

【用法】上药共研细末，炼蜜为丸，如绿豆大。每服12~24克，日服2~3次，饮前温酒送服。也可改用饮片作汤剂水煎服，各药用量按常规剂量酌减。

【功用】温补肾阳。

【主治】肾阳衰微，证见白带清稀量多，黎明泄泻，形寒怯冷，苔薄白、脉细软无力。可用于白带、慢性结肠炎、过敏性结肠炎等病证。

【方解】方用附子、鹿茸、菟丝子、肉桂温阳益肾，填精固涩；配以黄芪、茯苓益气健脾；白蒺藜平肝疏肝；桑螵蛸收敛固涩止带。合而用之，益肾为主，肝脾同调，共奏温补脾肾之功。

【加减】若见小便频数、尿色清长者，加益智仁、金樱子；白带加紫石英、当归；大便溏薄伴腹痛畏寒者，加补骨脂、肉豆蔻；耳鸣头晕者，加枸杞子、磁石、五味子。

【歌诀】内补丸中生黄芪，鹿茸菟丝潼蒺藜；

附子肉桂紫菀茸，茯苓桑螵白蒺藜。

## 治带片

【方源】《常用中成药》。

【组成】苦参360克，苍朮240克，墓头回360克，知母240克，金樱子480克。

【用法】上药研末制成片剂。每服5片，日服3次。

【功用】清热燥湿，收涩止带。

【主治】湿热带下、稠黏、色黄腥臭。可用于慢性宫颈炎、子宫内膜炎、阴道炎等病证。

【方解】方用苦参、墓头回清热除湿；配以苍朮燥湿；知母清热，金樱子固涩。合而用之，共奏清热燥湿，收涩止带之功。

【歌诀】治带片中用苦参，苍朮知母墓头回；

收涩止带金樱子，清热燥湿疗效佳。

## 健脾活血汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】川芎48克，当归40克，知母48克，苡仁120克，芡实80克，乌贼骨60克，桑螵蛸40克，茜草40克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】健脾除湿，活血祛瘀。

【主治】白带，证见母畜阴道时时下白色液体如涕如唾，少腹疼痛，或腰部酸痛，或头昏痛，或腿足心热、口干不欲饮，或大小便不畅，舌苔白腻或淡黄而润、左脉细弱、右脉濡滞，或关涩而尺俱不足。

【方解】白带病因甚多，总以脾虚湿盛及肾虚为主。因湿盛火衰，肝郁气弱，脾土受伤，脾气下陷，水谷精微不能化生为精血，血虚则瘀滞久郁，变生湿热，而发为白带；或因肾气不足，下元亏损所致。方中当归、川芎补血活血；知母滋阴清热，补肾；芡实、苡仁健脾补肾，除湿；乌贼骨止带固精；桑螵蛸补肾助阳；茜草行血祛瘀。合奏健脾补肾，活血祛瘀，清热除湿之功。

【加减】若见腰痛甚者，可先加川断48克，补骨脂48克，菟丝子40克，桑寄生60克；腰不痛者，去桑螵蛸；气虚倦怠无力者，加黄芪



60 克,党参 60 克;热胜于湿、带色黄者加黄柏。

【歌诀】 健脾活血用苡仁,当归川芎知母随;  
芡实茜草乌贼骨,补肾助阳桑螵蛸。

### 清热止带汤

【方源】《中医治法与方剂》。

【组成】柴胡 36 克,香附 36 克,金铃子炭 36 克,土茯苓 120 克,夏枯草 60 克,银花藤 120 克,戴菜 120 克,蒲公英 120 克,贯众 60 克,野菊花 60 克,龙胆草 36 克,苍朮 36 克,竹茹 48 克,红藤 120 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】清熱解毒,調肝止痛。

【主治】肝經濕熱下注,証見發熱、下腹疼痛拒按、帶多色黃腥臭、惡心納差、潮黃、便秘、苔黃膩、脈弦數。可用于急慢性盆腔炎、陰道炎、宮頸糜爛以及淋證等病証。

【方解】本方主要为肝郁气滞,湿热下注之证而设。故方用柴胡、香附、金铃子疏泻肝气,配以蒲公英、野菊花、银花藤、红藤清热解毒;龙胆草、土茯苓、戴菜、苍朮清热利湿解毒以解湿热之毒;夏枯草清热化痰散结;贯众杀虫解毒止带;竹茹清胃止呕。诸药合用,共奏清熱解毒,調肝止帶之功。

【加減】若見腹痛,加木香理氣止痛;小便黃赤,加六一散清熱利濕;大便秘結,加生大黃清熱通腑。

【歌訣】 清熱止帶用柴胡,香附金鈴土茯苓;

夏忍貫眾戴公英,紅藤龍胆竹蒼菊。

## 第十三节 润燥剂

凡是有养阴增液、生津润燥等作用,可以治疗肺阴亏、大便秘、舌燥鼻干等一类病证的方剂,统称润燥剂。

燥证有内外之分,外燥多由外感燥邪所致,内燥多因脏腑精血不足引起。在治疗上外燥宜轻宣润燥,内燥宜甘寒滋润。

### 一、轻宣润燥

轻宣润燥法,是为外燥而设。若为凉燥,则因深秋气凉骤来肺气,肺气不宣,证见恶寒鼻塞咳嗽,舌燥口干等,治宜轻宣温润。若为温燥,则因秋阳暴晒,伤其肺津,肺不清肃,证现鼻燥,干咳体热,治宜清宣凉润。代表方剂前者如杏苏汤,后者如桑杏汤。

#### 杏苏汤

【方源】原出《瘟病条辨》,名“杏苏散”。山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来,见该校 1976 年编写的《中兽医内科学》,方中去生姜、大枣,其他药量加大。在应用中,方药组成与《中兽医内科学》相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】杏仁 23 克,苏叶 25 克,橘红 21 克,半夏 21 克,茯苓 24 克,前胡 24 克,枳壳 25 克,桔梗 25 克,炙甘草 21 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】宣肺散寒。

【主治】各种家畜外感凉燥,恶寒咳嗽,鼻塞气喘。

【方解】本方为凉燥而设。凉为寒之浅层,燥为干之前驱。凉燥之邪侵体,首犯皮毛,皮毛为肺金所主,肺金受束,故恶寒咳嗽。肺金受邪,则鼻塞气喘。方中用杏仁宣肺止咳,苏叶宣肺散寒,达表祛邪,为主药。凉则宜温,故用橘红温肺止咳,半夏降逆化痰,茯苓健脾和中,扶正祛邪,为辅药。凉燥之邪,骤束肌表,肺气不能宣降,故用枳壳宽胸下气,桔梗宣开肺气,前胡开肺止咳,三药伍之共奏调畅肺气以治喘咳,为佐药。甘草协上药以定咳而调诸药,为使药。诸药合用,凉燥得以温润,肺畅气调,咳嗽自愈。

【加減】表涼退而里邪未除,咳嗽仍作者,宜加降里之苏梗 30 克,去走肌表之苏叶为佳。

【歌訣】 杏苏汤橘半夏苓,前胡甘草枳壳梗;

外感凉燥遵此方,宣肺散寒功效宏。

### 沙参寸冬汤

【方源】原出《温病条辨》。后引用到兽医上来,见中国农业科学院中兽医研究所 1975 年编写的《中药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】沙参 30 克,玉竹 25 克,甘草 20 克,桑叶 25 克,寸冬 30 克,生扁豆 25 克,花粉 25 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】生津润燥,清熱救液。

【主治】各种家畜燥伤肺胃之阴,或热或咳,口鼻干燥,身热欲饮等。

【方解】燥气有余,化火伤津,故肺胃之阴受耗,肺外应于鼻,胃外应于口,故口鼻干燥,肺燥则气不顺,不顺则咳。燥气化火,伤耗津液,故身热欲饮。方中沙参润肺止咳,养胃生津;麦冬清肺胃之热,为主药。玉竹养阴润燥,生津止渴;花粉清肺润燥,生津止渴,为辅药。生扁豆和中健脾,甘草益气培中,二药伍之立津液之根基,为佐药。桑叶经受初冬寒气而能轻宣燥热,为使药。

【按語】此方所醫之証介于“桑杏湯”與“清燥救肺湯”之間,比“清燥救肺湯”証輕,比“桑杏湯”証重,應注意區別。

【歌訣】 沙参寸冬汤法良,扁豆玉竹甘花桑;

燥伤肺胃阴津亏,口鼻干燥总堪尝。

### 清燥救肺汤

【方源】原出《医门法律》。后引用到兽医上来,见山东省畜牧兽医学学校 1975 年编写的《中兽医方剂学》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】桑叶 30 克,生石膏 45 克,寸冬 30 克,阿胶 30 克,胡麻仁 30 克,杏仁 25 克,枇杷叶 30 克,党参 25 克,炙甘草 20 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】清肺润燥。

【主治】各种家畜温燥伤肺,口鼻干燥,身热咳嗽,气逆喘粗等。

【方解】温燥之邪侵犯畜体,易伤肺胃之阴,故用桑叶轻宣上热,清肺金之燥热,石膏大清中焦胃中之热,二药伍之共清肺胃之热以护肺胃之阴,为主药。寸冬养阴清热,胡麻仁润燥滑肠,阿胶重补阴津,三药伍之共奏润燥补阴之功,为辅药。杏仁苦降,与枇杷叶合用,有降气平喘之功,为佐药。党参补中益气,炙甘草调补脾胃,取其土旺金生之意,为使药。

【按語】原方黨參為人參,因人參貴重藥缺,改用黨參代替。无阿胶可用熟地、枸杞合用代替。

【歌訣】 清燥救肺桑石膏,党参阿胶杏甘草;

寸冬胡麻枇杷叶,专医肺胃感温燥。

### 五参散

【方源】原出《痊骥通玄论》。后《元亨疗马集》引用时去蔓荆子、黄芩,加皂角、蜂蜜。方名未变,主治相同。在应用中,方药组成与《元亨疗马集》相同,药量为常用量。

【组成】党参 30 克,苦参 30 克,玄参 30 克,紫参 30 克,沙参 30 克,何首乌 30 克,秦艽 30 克,蜂蜜 60 毫升,皂角一个。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加蜂蜜灌服。1 日 1 剂。

【功用】祛风润燥,清肺补虚。

【主治】马肺风毛燥,痒痒擦墙,被毛脱落。

【方解】本方为肺风毛燥之证而设。肺主皮毛,肺风毛燥,皮肤失其润养,故痒痒擦墙,被毛脱落。风则宜除,燥则宜润。方中秦艽除风活血,沙参清肺润燥,玄参滋阴润燥,为主药。党参补气生津,何首乌补血润燥,二药伍之协沙参滋阴润燥皮毛,为辅药。燥则宜化热生毒,故用苦参、紫参以清热解毒,为佐药。皂角利窍,蜂蜜润燥,为使药。



【歌诀】 五参散治皮肤痒，肺风血热致擦墙；  
党苦玄紫沙参芩，首乌蜂蜜皂角当。

## 二、甘寒滋润

甘寒滋润法，是针对内燥而设，主治脏腑津液不足。多因久病气血亏损或温邪化燥伤阴而引起。由于发病的脏腑不同，症状也有所差异。如燥气在上，多责之于肺，证现鼻燥咳嗽。燥气在下，多责之于胃，证现口渴欲饮，体热易饥。燥气在中，多责之于肾，证现大便燥秘，小便黄浊，欲饮冷水等。代表方如养阴清肺汤、百合固金汤。

### 养阴清肺汤

【方源】原出《重楼玉钥》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】生地60克，玄参30克，寸冬30克，贝母30克，白芍30克，丹皮30克，薄荷25克，甘草20克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】养阴清肺。

【主治】各种家畜咽喉肿痛，颌下肿胀。

【方解】本方为清热消肿，养阴生津之主方。方中用“增液汤”（玄参、寸冬、生地）清肺胃之热，增液润燥以达消肿之目的，为主药。贝母清肺润燥，白芍敛阴止痛，丹皮泻血分之热，为辅药。薄荷疏散上焦风热，助主药清热消肿，为佐药。甘草解毒调和诸药，为使药。

【按语】本方可治颌下肿胀之证，但对于牛的创伤性心包炎引起的颌下肿胀之证及胸前肿大无效。

【歌诀】 养阴清肺生地芍，玄参寸冬贝薄荷；

丹皮甘草同煎灌，咽喉肿痛服之可。

### 百合固金汤

【方源】原出《医方集解》，为赵戴庵方。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】生地60克，熟地60克，百合60克，玄参60克，贝母30克，甘草20克，桔梗30克，寸冬30克，白芍30克，当归30克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】养阴清热，润肺滋肾。

【主治】肺肾阴虚，咳嗽气喘，舌红无苔，脉细而数等。

【方解】本方为肺肾阴虚而设。阴虚则生内热，虚热上炎，肺金受刑，则咳嗽气喘。舌红无苔，脉细而数皆为阴虚所引。方中以百合滋阴润肺，为主药。玄参滋阴降火，熟地清热滋肾，贝母清肺润燥以定喘止咳，寸冬养阴清热以润燥止咳，生地清热凉血，为辅药。当归补血活血，白芍补血敛阴，二药伍之共奏补血增阴之功，为佐药。桔梗载药上行引诸药直达药所，甘草调和诸药，为使药。本方皆为甘寒清热救液之品，补虚而培本，方证合参，颇为恰当。

【按语】肺肾阴虚，虽有火象，不可用苦寒直折，折则愈伤其阴，当以甘寒之品为宜。

【歌诀】 百合固金生熟地，玄参贝母甘草桔；

寸冬白芍当归配，肺肾阴虚称良剂。

### 燥咳宣润汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】玄参80克，麦冬48克，桔梗40克，甘草24克，杏仁40克，连翘48克，薄荷40克，蝉衣24克，黄芩40克，苇根120克。

【用法】水煎服，每日1剂，日服2次；甚者日夜服两剂。

【功用】清解凉润。

【主治】温燥初起，证见口苦咽干、干咳无痰，或吐痰色黄质稠、发热等证。

【方解】燥咳一证，由本气自病者轻，由伏气而病者重。本方为

本气自病之燥咳证而设，适用于温燥初起者。方用连翘、薄荷、蝉衣辛凉疏散在表温热之邪；黄芩清肺泻火；热邪伤阴则燥象必现，故用玄参滋阴泻火，麦冬养阴凉润，苇根清热生津，三药合用，润肺养阴，热清、阴复则温燥自解；复以杏仁、桔梗、甘草宣肺利咽，化痰止咳。诸药相伍，共奏清解凉润之功。

【歌诀】 燥咳宣润玄麦翘，桔甘杏仁蝉衣入；

薄荷黄芩苇根煎，温燥咳嗽此方先。

### 麦门冬汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】麦门冬280克，半夏40克，人参40克，甘草40克，大枣48克，粳米60克。

【用法】水煎，去渣，分4次，温服。

【功用】津气双补，祛痰下气。

【主治】津气两虚，痰滞气逆，咽喉不利，喘咳短气，舌红少苔，脉虚而数。

【方解】本方体现益气生津，祛痰降逆法。重用麦冬补其津液，滋养肺阴；人参补其元气，恢复肺功；甘草、大枣、粳米健脾和胃，滋其气血生化之源，共呈津气双补功效。配伍一味半夏祛痰降逆，开其痰室，使痰室开则逆气降，逆气降则喘自平。此方以补益津气为主，兼开痰滞，补虚之中寓有通滞之法；生津为主，行津为辅，相反之中寓有相成之理。由于气逆而喘是津虚、气虚、痰滞三种基本病理改变的综合反映，故宜补虚通滞双管齐下，从而体现两种对立矛盾在一定条件下的统一。

研究此方应该注意3点：①此证的基本病理，《金匮要略》说：“大逆上气，咽喉不利，止逆下气，麦门冬汤主之。”《医宗金鉴》提出异议，认为大逆是火之误，并将大逆上气改为火逆上气。但就临证所见，并无火热证象，《金鉴》之说既不符合临床，也不符合此证机理。此证的基本病理应是久病导致津气两虚，痰滞肺系，以致气逆不降。仲景称为大逆上气，意在强调心肺气衰才是喘咳短气根源。②滋阴药与祛痰药同用的道理，也就是麦冬与半夏同用的配伍意义。多数注家均言此证属于肺胃津虚，丝毫不言痰滞。《金匱心典》独具慧眼，指出此证是因“火热夹饮致逆”，是说此证并非单纯肺胃津虚，而是肺的津气虚损导致肺津不布，才有咽喉不利与喘咳痰多两种相反证象同时存在。分歧之处在痰多、痰少，多数医家是从痰少而兼舌红少苔立论，尤氏是从痰多而兼舌红少苔立论。因其痰少，故谓麦冬益胃生津，而用半夏开胃行津，助其津液上承，达到润肺目的。因其痰多，故谓麦冬清金润肺，半夏消其停痰，成为生津与燥湿并用的配伍形式。此方病理分析，实据尤氏之说写成。③此方配伍人参的道理。短气而喘是肺气虚损与心气虚衰的综合反映。五脏功能都以元气为其动力，人参大补元气则五脏均得其补，若谓人参仅补肺脾气虚，尚未抓住根本。

【按语】久病气喘，舌红少苔，可用此方。《肘后方》用治“肺痿咳嗽涎沫不止”，陈修园用治倒经，都是根据肺津不布、肃降无权两个方面用方。

【歌诀】 麦门冬汤麦冬多，参甘草枣半夏和；

津气两虚气上逆，补虚降逆病能瘳。

### 补肺阿胶汤

【方源】原名阿胶散（《小儿药证直诀》）。

【组成】阿胶（麸炒）36克，马兜铃24克，牛蒡子24克，杏仁36克，甘草12克，糯米60克。

【用法】水煎服。

【功用】滋阴止血，清热宁嗽。

【主治】肺阴虚损，气粗喘促，咽喉干燥，咳嗽痰少，或痰中带血，舌红少苔，脉浮而数。

【方解】病由肺阴虚损，故当滋阴补肺，证见咳嗽有热，理宜清热宁嗽。此方用阿胶滋阴补肺，兼能养血止血，糯米、甘草补脾益肺，



兼防凉药败胃,是治其本。马兜铃清热止咳,杏仁下气平喘,牛蒡子开宣壅遏,是治其标。方名补肺,补中有泻,不可不审。若痰中带血,热象显著,是肝火犯肺之象,可加青黛、栀子、黄芩等药清肝宁肺;若痰稍多,加入瓜蒌、贝母清热化痰,疗效始著。

此方体现恢复肺的宣降功能为主,补肺滋阴为辅的配伍形式。如果痰中带血,则阿胶的主要作用在于止血,更不能说是补肺,原名阿胶散而不名为补肺阿胶汤,有一定道理。若无痰中带血,才是利用阿胶滋阴润肺,不可不知。马兜铃用量宜轻,重用可能导致吐泻不止,改用枇杷叶,则无吐泻之忧。

【按语】以咳嗽气喘,痰中带血,兼见阴虚为其辨证要点。

【歌诀】 补肺阿胶马兜铃,杏仁牛蒡草米行;

阴虚肺热喘促急,滋阴清热上焦宁。

## 月华丸

【方源】《医学心悟》。

【组成】天门冬 120 克,麦门冬 120 克,生地黄 240 克,熟地黄 240 克,山药 240 克,沙参 240 克,百部 240 克,川贝母 84 克,茯苓 240 克,阿胶 180 克,三七 60 克,獭肝 120 克。

【用法】研末,用桑叶煎成浓汁,将阿胶化入,和药加炼蜜为丸,如弹子大,每服 1 丸,日 3 次。

【功用】滋阴润肺,止咳止血。

【主治】肺肾阴虚,干咳少痰,咳血时作,痰中夹血,如丝如缕,或有潮热,胸痛,口燥咽干,舌尖边红,脉细数。

【方解】本方有滋阴润肺,止咳,止血功效。以二冬、二地、山药、沙参滋肺肾之阴,肾阴足则虚火不致犯肺而潮热等证可除,肺阴复则干咳少痰等证可解。百部、川贝、茯苓止咳化痰,阿胶、三七止血,五药治疗咳嗽带血的主要症状。值得注意的是本方所用獭肝,有治“传尸癆”及“上气咳嗽,虚癆足球病功效”,《肘后方》獭肝散即单用本品治“冷癆,又主鬼疰,一门相染”之证;百部亦是治“传尸骨蒸癆”的药物,故本方对肺结核有一定疗效。

【按语】此方以咳血、胸痛,兼见阴虚为其用方指征。滋阴力量有余,清热力量不足,可以酌情加入知母、丹皮、青黛之属增强清热效力。并可加服西药抗癆,直接消除病因。以此改善症状。

【歌诀】 月华二冬二地苓,山药百部贝沙参;

阿胶三七獭肝配,滋阴止血实堪珍。

## 阿胶散

【方源】《直指方》。

【组成】人参、茯苓、五味子、生地黄、天门冬(水浸去心)各 1 份,阿胶(炒酥)、白芨各 2 份。

【用法】白芨单独研末,余药剉散,每服 36 克,水一大盏,入蜜两大匙,秫米百粒,姜 5 片,同煎,临熟加入白芨少许,食后服。

【功用】气阴双补,收敛止血。

【主治】肺破、嗽血、唾血。

【方解】治疗此证,法当止血、滋阴、益气。阿胶、白芨为止血良药。白芨所含胶状成分有止血作用,对结核杆菌有抑制作用,用于肺部出血,既可消除引起出血原因,又可制止出血。阿胶得地黄、天冬、白蜜相助,能补阴血耗损;再配益气生津的人参、五味以补敛肺气,淡渗利湿的茯苓以通调津液,能呈气阴双补,收敛止血功效。

此证是先有嗽血,然后导致气阴两虚,与其他因气不摄血而出血者有所不同,学者应当注意因果关系。

【按语】可用于肺结核出血,可与西药抗癆药配合合用,疗效始著。

【歌诀】 阿胶散内用白芨,天冬地黄可滋阴;

益气参苓五味子,补虚止血此方寻。

## 黄连阿胶汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】黄连 48 克,黄芩 24 克,芍药 24 克,阿胶 36 克,鸡子黄 82 枚。

【用法】前三味水煮,汤成去渣,阿胶溶化,再将鸡子黄加入搅匀,日服 3 次。

【功用】养阴清热。

【主治】少阴温病,真阴欲竭,壮火复炽,不得卧者。

【方解】水亏火炽而呈心烦不眠,法当补其不足,泻其有余,始合此证机理。本方即体现养阴与清热双管齐下的配伍形式,照顾到了邪正的两个侧面。方中黄芩协黄连泻壮火之有余,芍药协阿胶滋阴之不足,鸡子黄则滋阴清热,两相兼顾,诸药共用,使水不亏、火不炽,则心烦不眠等证可解。

【按语】①此方以心中烦,不得卧为主证,并以见于热病后期为其辨证要点。自身阴阳失调而呈阴虚火旺,亦可应用。加生地黄更妙。

②久痢腹痛,下脓血,心中烦,舌红,脉弦细而数,见阴虚内热征象者,可用此方。减鸡子黄,加地榆。

③阴虚内热,心下痞,腹中痛,虚烦不眠,咽燥口干,或咳血者,可用本方。

【歌诀】 黄连阿胶鸡子黄,黄芩白芍合成方;

水亏火炽烦不卧,养阴清热自然康。

## 人参固本丸

【方源】《古方八阵》。

【组成】人参 240 克,麦冬 480 克,天冬 480 克,生地 480 克,熟地 480 克。

【用法】麝香丸,每日服 2 次,每次服 40 克。

【功用】甘寒滋润,肺肾同治。

【主治】肺肾阴虚,咯血咳嗽。

【方解】肺肾阴虚,治宜甘寒滋阴,肺肾同治。方用麦冬、天冬滋阴润肺,补肺之虚即所谓滋其水源;生地、熟地补肾滋阴,补肾之虚即所谓壮其水主。肺阴充则源泉不竭,肾阴充则阳不偏亢,金水并调之法足矣!复用人参大补元气,一变单纯滋阴之方而为气阴双补之法。畜以元气为其根本,所谓固本,指此言也。

此方所选诸药都是阴凝沉静之品,走窜药物一律不用。因为凡属失血、失精证候,均宜静而不动,学者留意。

【按语】以咳嗽咯血,舌红少苔,为其用方指征。

【歌诀】 人参固本用二冬,二地滋阴效力宏;

肺肾阴虚咳咯血,金水并调建奇功。

## 玉液汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】知母 72 克,天花粉 36 克,葛根 20 克,黄芪 60 克,山药 120 克,五味子 36 克,鸡内金 24 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】滋阴生津,补气固肾。

【主治】消渴。证见口渴引饮,小便数多,气短困倦,脉虚细无力。

【方解】本方所治消渴,是由气阴两虚,津不上承,肾不固摄所致。治宜滋阴生津,补气固肾。方中知母、天花粉清热生津,为君药。臣以葛根生津止渴,升阳;黄芪补中益气,升阳;山药益气养阴固肾。佐以五味子补肾,滋阴,固肾;鸡内金健脾,固肾止遗。诸药协同,共奏滋阴生津,补气固肾之功。

药理研究表明,本方具有解热、抗菌、解渴、降血糖、滋补等作用。

【加减】若气虚较甚者,加人参;小便频数者,加山茱萸。

【按语】①证治要点:口渴,尿多,气短困倦,脉虚细无力。

②现代应用:糖尿病、尿崩症等见有上述症状者,可用本方治疗。



【歌诀】 玉液知母花葛根，黄芪山药味内金；  
滋阴补气又固肾，消渴引饮尿多进。

### 养胃增液汤

【方源】《中医儿科学》。

【组成】石斛、玉竹、沙参、乌梅、白芍、甘草。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】养胃育阴。

【主治】厌食。证见不欲饮食，口燥咽干，食少饮多，皮毛失润，大便偏干，苔少或花剥。

【歌诀】 养胃增液斛玉竹，沙参乌梅芍草煮；

养胃育阴生津液，厌食口干苔少服。

### 琼玉膏

【方源】《洪氏集验方》。

【组成】人参3 000克，生地黄32 000克，白茯苓6 000克，白蜜20 000克。

【用法】上药制成膏。每服24~36克，早晚各1次，米酒或温开水调下。

【功用】滋阴润肺，益气补脾。

【主治】肺阴亏损，虚癆干咳，咽燥咯血，肌肉消瘦，气短乏力等。

【方解】方中以生地黄滋阴壮水为君；白蜜养肺润燥为臣；二者合用，有金水相生之义，壮水制火之功。佐以人参、茯苓补脾益气，不仅培后天之本，且可使土旺金生；茯苓又能化痰，以消肺失输而所聚之痰。诸药相合，共奏滋阴润肺，益气补脾之效，使水盛则火制，土旺则金生，肺得濡润，治节有权，其咳自愈。

【按语】本方以虚癆干咳、口咽燥、气短乏力为辨证要点。现代常用于治疗肺结核、肺气肿等。若肺阴虚甚，加沙参、玉竹、百合；咳嗽有痰，加川贝母、杏仁、款冬花。

现代药理研究证实，本方中的药物均有滋补强壮和延年益寿功能；三药复方研究证明，对老畜的免疫功能有调节作用。

【歌诀】 滋阴润肺琼玉膏，益气补脾疗虚劳；

生地黄苓人参蜜，专疗马牛肺阴亏。

### 甘露饮

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】枇杷叶、熟地黄、天门冬、炒枳壳、茵陈蒿、生地、麦门冬、石斛、炙甘草、黄芩各等份。

【用法】上药共研粗末，每服24克，水煎服。亦可改作汤剂水煎服，各药用量按常规剂量酌定。

【功用】养阴清热，行气利湿。

【主治】胃中客热，牙宣口气，齿龈肿痛，时出脓血，目赤肿痛，口舌生疮，咽喉肿痛，疮疹黄疸，肢体微肿，胸满气短，二便秘涩，或时身热。

【方解】方中生地、熟地、天冬、麦冬、石斛滋阴清润，黄芩、枇杷叶清泻胃中之热，枳壳调畅气机，茵陈蒿清利湿热。诸药合用，共奏养阴清热，行气利湿之功。主要用于治疗阴虚火炎之口腔疾病。

【按语】本方以牙龈肿痛、口舌生疮、舌红、脉细数为辨证要点。现代常用于治疗口腔溃疡、牙龈肿痛、咽炎、慢性扁桃腺炎、糖尿病等。若热盛，加生石膏、黄连；渴甚，加知母；气虚，加人参。

【歌诀】 胃中客热甘露饮，二冬二地草黄芩；

枇杷枳壳茵陈蒿，养阴清热行气神。

### 沙参麦冬杏贝汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】北沙参120克，麦冬、花粉、玉竹、冬桑叶、生扁豆、杏仁、浙贝母各60克，甘草24克。

【用法】先将药物加清水浸泡30分钟，再用文火煎40分钟，每

剂煎2次，将2次煎出的药液混合。每日1剂，早、晚各服1次。

【功用】养阴生津，止咳化痰。

【主治】肺胃阴伤之干咳，证见干咳少痰、口咽干燥，或痰不易咳出，脉略数，舌红、苔薄黄或白或苔少者。

【方解】沙参麦冬汤原为清代吴鞠通治疗“秋燥”肺胃阴伤之方剂，今加杏、贝，以治肺胃阴伤之干咳，效果亦验。由于胃津伤，则口咽干燥；肺津伤则干咳不已。本病虽证肺，而其源实本于胃，胃阴不足，则肺津不继，故方中以沙参、麦冬清养肺胃；玉竹、花粉生津解渴；扁豆、甘草益气培中；冬桑叶轻宣燥热；佐以杏仁、浙贝助津止咳化痰。诸药配伍为用，共奏清养肺胃，生津润燥，止咳化痰之功。

【加减】若伴有外感者，加葛根、连翘、白芷等以解表邪。

【歌诀】 沙参麦冬杏贝汤，肺胃阴虚是效方；

玉竹花粉冬桑叶，扁豆甘草止咳良。

## 第十四节 止咳化痰平喘剂

凡是具有化痰、祛痰作用，能排除体内所停积的痰浊，从而消除因痰所引起的病证的方剂，叫做“除痰剂”。

痰是畜体的病理产物，产生痰的原因很多，痰引起的病变也极为复杂。常见的哮喘、咳嗽、癫痫等，大都与痰有密切联系。但就家畜来说，痰病还是较难诊断的。前人有“痰为百病之母”的说法，故痰病也应引起重视。治痰之病，首先要了解痰的成因。痰的成因很多，凡内伤外感皆能生痰。脾阳不振，不能化水谷为精微而为痰浊，可形成痰病。肾阳虚衰不能温布，造成水湿留聚，而形成湿痰。

痰可分湿痰、燥痰、热痰、寒痰与风痰，湿痰不光与脾肾有关，与三焦也有密切关系。燥痰的生成，由于肺肾阴津不足，虚火炼液成痰。热痰多因邪热内盛，煎熬津液，郁而生痰，甚至郁久化火，成为痰火。寒痰的生成，由于脾胃阳虚，寒饮内停。风痰的生成有内外之分：外感风邪，肺气不宣，水津失布，可化为痰；脾胃内伤，湿浊不化，可凝而为痰，或火热内炽炼液为痰，甚则动风迫痰走窜经络，引起肢体疼痛。

痰的病变多种多样。痰蔽心窍，则呈现癫痫。痰留胃腑，则影响胃气下降，而发痰呕。猪的呕吐带白沫（中毒除外），有一些是因痰引起的。痰是病之标，治疗时不可单独治痰，必须审证求因，追本究源，辨证论治，才不至有误。故有“见痰休治痰，善治者，治其生痰之源”的说法。

总的来说，在使用除痰剂时，必须善于辨证适方，值得注意的有两点：①古人所谓“病痰饮者，当以温药和之”，虽是治疗痰饮病证的一个原则，但不能拘泥于这句话，而必须辨别证候的原因（寒热）、性质（虚实），然后选择适当的方剂。②外感咳嗽初起，有表证者，宜先用宣肺疏解之剂，不宜早用清润化痰之品，以免痰涎阻遏于内，导致缠绵不愈。

这里选解之方剂各有侧重，分燥湿化痰与平喘止咳两大类。

### 一、燥湿化痰

燥湿化痰法，适用于湿痰与寒痰，主要由于肺中有寒，脾阳不振，或肾阳虚衰引起。证见口吐白沫，肢体疼痛，舌苔滑腻等。治以温化为主，代表方如半夏散、二陈汤。

#### 半夏散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】姜半夏45克，防风45克，升麻45克，桔矾45克，生姜30克，蜂蜜120毫升，荞麦面120克。

【用法】共为细末，生姜捣碎，加荞麦面、蜂蜜，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】温化寒痰，宣肺解表。

【主治】各种家畜肺寒吐沫。



【方解】方中半夏能除湿化痰，开郁下气，为主药。清阳升则浊阴降，故用升麻升提发散，防风祛风解表，温化寒痰，为辅药。枯矾敛肺，荞麦面化痰，蜂蜜润肺，为佐药。生姜解表祛寒，与半夏同用，能增强温化寒痰之功，又解其毒性，为使药。

【按语】本方之证要认真诊断，不可误用。但一般规律是肺寒吐白沫，心寒吐清水，胃寒吐黄涎，口流黏丝，可兹鉴别。

【歌诀】肺寒吐沫半夏散，防风半夏及枯矾；  
升麻荞麦面生蜜，为末灌之服安。

## 二陈汤

【方源】原出《和剂局方》。后引用到兽医上来，见华北农业大学、中国人民解放军兽医大学等单位1974年合编的高等农林院校教材《中兽医学》，方药去乌梅，其他药量加大。在应用中，方药组成与《中兽医学》相同，药量为常用量。

【组成】半夏30克，陈皮30克，茯苓30克，炙甘草24克，生姜10克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】燥湿化痰，理气和中。

【主治】各种家畜湿痰所引起的疾病，如肺寒吐沫，胃冷吐涎等。

【方解】本方为治一般湿痰之主方。方中用半夏温脾和中，燥湿化痰，为主药。陈皮理气化痰，为辅药。痰由湿生，故用茯苓健脾渗湿，甘草缓中益气，为佐药。生姜散寒祛湿，为使药。

【加减】痰湿阻络者，加牛膝30克、桂枝30克，以温经止痛。

【按语】1974年9月，治疗山东省阳谷县李台公社临河大队第1队驴一头，公，黑色，齐口。患跛行日久不愈，运步沉重，舌苔白腻。经多次服用祛湿、除风、止痛剂不效。后按痰湿阻络治疗，改用本方加牛膝30克、桂枝30克，温经止痛，连服4剂而愈。

【歌诀】燥湿化痰二陈汤，半夏陈皮同生姜；  
茯苓再加炙甘草，寒湿之痰宗此方。

## 越婢汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】麻黄72克，石膏96克，生姜36克，甘草24克，大枣60枚。

【用法】先煮麻黄，去上沫，内诸药，汤成去渣，分3次，温服。

【功用】宣肺行水。

【主治】风水恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，无大热者。

【方解】本方重用麻黄宣降肺气，通调水道，利水退肿。麻黄有发汗作用，此证兼见自汗，显然不宜再汗，故用石膏之寒以制约麻黄的发汗作用，使其仅呈宣肺利水功效。原著特别指出“自汗出，无大热”两症状，其意即在说明用麻黄的主要目的不是发汗，用石膏的主要目的也不是清热，而是利用石膏监制麻黄，以建殊功。生姜温胃散水，甘草、大枣和中护胃。恶风加附子温肾助阳，化气行水，不仅体现肺肾同治之法，增强行水之功，且合甘草、大枣固护表阳，更证明此方之用麻黄不在发汗，石膏不在清热。

研究此方，要澄清一个疑点：此方使用麻黄是发汗退肿还是利水退肿？查《金匮》治水气七方，用麻黄者有四，即越婢汤、越婢加术汤、甘草麻黄汤、麻黄附子汤。麻黄一般均用2~4两，此方用至6两。原著谓“发其汗即已”者，只有麻黄附子汤，其余三方均未言及当发其汗，可见其余三方主要不是通过发汗退肿。相反，原著提出“风水恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，无大热，越婢汤主之”。此证已见恶风、汗出，似无再汗之理，所以《金匮》注家提出质疑，谓系原文有误。其实此方用麻黄之意不在发汗，是用麻黄宣降肺气以调理功能，利尿行水以祛除水湿。由于历代本草学家无实验作依据，均只言及麻黄发汗，未言有利水作用，遂令此方使用麻黄之意湮没不彰。现代药理试验证明麻黄有利水功效，才使千古之疑得到澄清。

【按语】《方輿》云：“上体下体，或一身悉肿，脉浮而渴，自汗出，

恶风，小便不利，或喘咳者，越婢汤主之。脚气、痛风、疮毒内攻等，多此证。又犯风邪久咳，因沐浴变此证者，往往见之。”提出不仅水肿可用，喘咳亦可使用此方。

【歌诀】越婢汤方用麻黄，石膏甘草枣生姜；

肺失宣降一身肿，宣肺行水力能康。

## 越婢加术汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】麻黄40克，石膏120克，生姜40克，甘草24克，大枣60枚，白朮48克。

【用法】水煎服，连服数剂。

【功用】宣肺行水。

【主治】水肿，初起发热，咳嗽，尿少，浮肿，浮肿以面部、眼下及两后肢较甚。

【方解】《金匮要略》对水肿的治疗，提出了“诸有水者，腰以下肿，当利小便；腰以上肿，当发汗乃愈”的治疗原则。此方有宣肺发汗之功，也有宣肺行水作用，体现了发汗利水两种治法合二为一的结构。方中麻黄有宣降肺气，发汗解表，利尿行水三大功效。通过发汗作用，可使体内积水从小便而去。生姜温胃散水，使胃能“游溢精气，上输于脾”；白朮输转脾精，使“脾能散精，上归于肺”；然后通过麻黄宣肺利水作用，而使水液能够外出出于皮毛，下输于肾系。用石膏有制约麻黄，不使过汗之意；用甘草、大枣，有和中护胃之功。合而用之，能呈肺脾同治，宣肺行水之效。

《金匮要略》用本方治疗“里水”水肿。《医宗金鉴》认为里字当是皮字之误，并谓“且有里水而用麻黄之理”。一般认为本方是通过麻黄发汗宣肺达到治疗水肿目的。但从临床观察结果，本方治疗水肿，既发挥了麻黄发汗和宣肺作用，也利用了麻黄的利水作用。本方治疗水肿，主要是通过麻黄的利水作用排除体内积水，是《金匮》认为是治里水的方剂，无疑是正确的。但本方也有发汗作用。有的只有利尿之功而未见有发汗作用，有的既要出汗又要增加尿量。那么关键何在？关键在于麻黄与石膏的用量。若石膏之量仅大于麻黄两倍以上，则既要出汗，也要利水；若石膏之量比麻黄大两倍以上，则不出汗而唯存宣肺行水之功。故此方用石膏是抑制麻黄的发汗作用。

还有一点值得注意，此证西医已明确无误地诊断为急性肾炎，中医却从肺治，所治病位截然不同，却能收到满意疗效，似乎不可思议。其实，中医认为少阳三焦是通连肺肾的水道。此证是由肺失宣降引起水道失调，由水道失调引起肾脏发生病变，根据治病求本原则，仍然从肺施治，是完全正确的。若从西医角度来看，本方却体现了下病治上的原则。通过此方也可受到启示：中西医学是两种不同的理论体系，不能勉强结合，否则将会影响疗效。

【按语】①脚气，一身肿满，小便不利；或恶寒，两足不仁者，加附子，名越婢加术附汤。此方用麻黄开宣肺气于上焦，白朮健运脾胃于中焦，附子温肾化气于下焦，体现了三焦同治的配方法度，故对水液失调之证，设此可获良效。

②与芫花散（川芎、大黄）合用，治眼膨胀热痛，睑胞肿起，或烂睑风，痒痛羞明，眵泪多者。此方用越婢加术汤宣肺利水，加川芎、大黄活血行滞，并藉大黄的泻下作用以开邪热下行去路。对于肺肝两脏郁热，气、血、津液壅滞为患的眼疾，用此颇为合拍。

【歌诀】仲景越婢加术汤，麻黄甘草枣生姜；

肺失宣降呈水肿，宣肺行水效非常。

## 葶苈大枣泻肺汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】葶苈子60克，大枣80枚。

【用法】水煎，一次服完。

【功用】泻肺行水。

【主治】痰水壅肺，喘不得卧；或支饮不得息。



【方解】痰水阻于气道而呈喘不能卧，自宜泻肺行水，不计其余。方由葶苈、大枣二药组成。葶苈辛苦性寒，功能泻肺行水。本方用此泻肺气之痹以开其水源，行三焦之水以通调水道，对水饮停蓄实证有较好疗效。恐葶苈苦寒败胃，故用甘味补脾的大枣为佐。

《本草纲目》谓：“葶苈甘苦二种，正如牵牛黑白二色，急缓不同；又如葫芦甘苦二味，良毒亦异。大抵甜者下泻之性缓，虽泻肺而不伤胃；苦者下泻之性急，既泻肺而易伤胃，故以大枣辅之。然肺中水气愤满急者，非此不能除，但水法则止，不可过剂尔。既不久服，何致伤人？”葶苈有甘苦两种，临证可以根据病情缓急使用，中病即止，不可过剂。

【按语】①本方亦治一身浮肿，咳逆上气，喘鸣息迫，胸满强急者。

②治胸水、胸痛、咳喘、舌黄口渴等证，加瓜蒌、黄芩、鱼腥草、杏仁、桑白皮；胸痛者，加川楝、郁金；胸水由结核所致者，加甘遂、百部、夏枯草、蚤休。

【歌诀】葶苈大枣泻肺汤，药仅两味效佳良；  
痰水壅肺喘难卧，泻肺行水即安康。

### 甘草干姜汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】炮干姜 40 克，炙甘草 80 克。

【用法】水煎，分 2 次温服，1 日量。

【功用】温肺扶阳。

【主治】肺中虚冷，吐涎沫，不咳，不渴，遗尿，小便数；或阳虚吐血。

【方解】治疗此证，其要在于温补肺气，恢复肺的输布和约束津液功能。方中干姜温脾肺之阳，甘草补脾肺之虚，使脾能散精，肺能布津，则水液不致聚成涎沫；肺气能够治节水液，则遗尿、小便数等证亦可痊愈。

本方亦治阳虚吐血。于吐血主证以外兼见舌淡、苔白、脉迟，即属阳虚失血机理。方中干姜温中，炮姜有温经止血功效，与甘草合用，一补脾胃之虚，一复中焦之阳，使中阳行运，统摄有权，则吐血可止。随证加入益气、止血药物，可以增强疗效。由于方中干姜有温运脾阳之功，炙草有补气健脾作用，故对中焦虚寒而呈呕吐、腹痛等证亦可获效。

此方现已很少使用，何以还要选入，因为治疗肺脾虚寒之方多由此方加味而成，熟悉它的制方道理，可收举一反三三效果。

【按语】本方用途虽广，总属肺脾虚寒机理。故凡虚寒腹痛，虚寒呕吐，阳虚失血，小便频数，吐涎、短气、眩晕、难以起步者，均宜此方。

【歌诀】阳虚失血有奇方，古有甘草干姜汤；  
肺痿吐沫便频数，温肺扶阳效亦良。

### 苓甘五味姜辛汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】茯苓 80 克，甘草 60 克，干姜 60 克，细辛 40 克，五味子 40 克。

【用法】水煎，分 3 次，温服。

【功用】温肺化饮。

【主治】肺寒停饮，咳嗽气喘，胸满痰稀，舌苔白滑。

【方解】水液遇寒则凝，凝则痰浊壅塞于气道；遇温则化，化则痰消而气道畅通，故仲景提出“病痰饮者当以温药和之”的治疗原则。肺寒停饮投以温肺之品，使肺气能够正常宣降，则水饮自消。方中甘草、干姜温补脾肺，脾得温而能散精归肺，肺得温而能布散津液，水道通调，自不停蓄为饮。茯苓淡渗利湿，与甘草、干姜为伍，则甘草、干姜杜其生痰之源，茯苓治其已聚之饮。佐辛散的细辛，酸收的五味子，既可止咳降逆，又可相互制约，相反相成，相得益彰。五药同用，能呈温肺化饮功效。

【按语】①本方所治肺寒停饮，属于肺脏功能低下，积渐而成，以咳嗽、胸满、痰涎清稀、舌苔白滑为辨证要点。兼见呕恶者，加半夏降逆祛痰；其形如肿者，加杏仁宣降肺气；若面热如醉，为胃热上熏其面，则加大黄以利之。

②慢性支气管炎、肺气肿，见证如上述者，可用本方。

【歌诀】苓甘五味姜辛汤，肺寒停饮效佳良；  
呕加半夏肿加杏，面热如醉加大黄。

### 治咳嗽方

【方源】《朱氏集验方》。

【组成】人参、白朮、干姜、炙甘草、五味子各 40 克。

【用法】水煎，分 3 次，温服。

【功用】温补脾肺。

【主治】脾肺虚寒，咳嗽痰稀，饮热汤暂止者。

【方解】尤怡曾谓“内生之寒，温必兼补”。此证但见咳嗽痰稀而无寒热外证，自宜温补脾肺，恢复两脏功能。故方用干姜温脾肺之寒，人参、白朮、炙草补脾肺之虚，而以五味子收敛耗散之气，俾脾阳振奋而能输津归肺，肺功恢复而能布散水津，津行无阻，肺气宣降亦就渐趋正常，虽不止咳而咳嗽即止。若加温阳化气的附子从肺脾肾三焦并调，疗效更佳。

此方即理中汤加五味子。理中汤是温中健脾代表方，用治肺病是否对证？须知方中甘草干姜汤仲景早就用治肺痿，可见干姜既能温脾，也能温肺；人参更是补益五脏佳品，不是脾经专药，谓此方能温补脾肺以止咳，并不牵强。当然亦可从脾肺两脏的相生关系分析此方能治咳嗽之理。两脏均主气液的升降运行，虚证用药本就相同，所以温中健脾的理中汤亦可治肺。不过这种作用常从肺病治脾，培土生金解释其义，很少有人从两脏虚证用药相同去理解。

【按语】本方的辨证要点是咳嗽痰稀，饮热汤其咳可以暂止。若见舌淡苔滑，即使无饮热汤暂止亦可投之。

【歌诀】《朱氏集验》冷嗽方，参术姜草五味匡；  
咳饮热汤嗽暂止，当温脾肺以扶阳。

### 小半夏汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】半夏 60 克，生姜 96 克。

【用法】水煎，分 2 次，温服。

【功用】祛痰降逆。

【主治】痰饮、呕吐，胸痞痰多，苔腻不渴。

【方解】方中半夏祛痰降逆作用较强，用治痰饮呕吐，效果颇佳。佐生姜温胃涤饮，降逆止呕，不仅能够增强祛痰降逆之功，又能制半夏毒性，是一结构简单而又有效的古方。

本方生姜改为干姜，即半夏干姜散。《金匮要略》用治“干呕、吐逆、吐涎沫”。温中散寒力量较小半夏汤强。若将生姜改为生姜汁，即《金匮要略》生姜半夏汤，治“病人胸中似喘不喘，似呕不呕，使啜不啜，彻心中愤愤然无奈者”。长于涤饮散结，降逆作用不及小半夏汤。

【按语】①《杨氏家藏方》玉液汤（即本方），“治眉棱骨痛不可忍者，此痰也”。是湿聚成涎，随少阳三焦上逆，阻于眉棱所致。用此方法祛痰降逆，其痛自消。

②《方函口诀》云：“此方为呕家之圣药，就中最宜水饮之呕。水饮之证，背七八椎处如手掌大冷者是也。眩晕证用此方百发百中。”指出所治之呕，是因水饮引起，所治眩晕亦然。

【歌诀】小半夏汤用夏姜，药虽两味效佳良；  
呕吐痰多因浊逆，祛痰降逆即能康。

### 大半夏汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】半夏 60~120 克，人参 40 克，白蜜 120 克。



【用法】前两味水煎，汤成去渣，入白蜜和服。

【功用】祛痰降逆，补虚缓急。

【主治】胃反呕吐，心下痞硬，神倦体弱。

【方解】痰浊凝结，阻塞食管夹层，妨碍食物下行而呈朝食暮吐，法当祛痰散结，开其滞塞。故本方重用半夏燥湿祛痰，开其“坚痞”。半夏之量原书用至2两，四倍于一般剂量，推求其意，盖欲令其力起沉疴，独建奇功。复配人参、白蜜两补气阴，对于正气极度衰弱患者，得此可以鼓舞正气，增强抗病能力。白蜜又制半夏之毒，防半夏伤阴，缓幽门痉挛，又一举而三得焉。

【按语】本方亦可用于一般呕吐而心下痞硬者。如有气滞证象，可加枳壳、陈皮行气导滞。

【歌诀】大半夏汤半夏多，人参白蜜三味和；

朝食暮吐名胃反，调中降逆庶能瘥。

## 半夏泻心汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】半夏48克，干姜36克，黄芩36克，黄连12克，人参36克，炙甘草36克。

【用法】水煎，分3次，温服。

【功用】清化湿热，调理脾胃。

【主治】脾不运湿，湿热中阻，升降失调，心下痞，呕吐，下痢，舌尖红，苔薄黄而腻，脉弦数。

【方解】治疗此证，应当注意三点。①此证有气郁化热和津凝为湿的证象同时存在。热为阳邪，宜用寒凉，湿为阴邪，非温不化，寒温共用，才能和其阴阳。②此证有清阳不升而利，浊阴不降而吐的证象同时存在，其升降失调之机就是脾运障碍。施治之际，应该振奋脾阳，恢复脾运，苦辛并进，才合治病求本之理。③吐、泻、痞是津凝为湿的实证，津液之所以凝聚为湿，却因脾虚不运引起。这种虚实夹杂的矛盾同时存在，治宜化其湿浊，补其虚损，才能兼顾，这是其三。综合上述，此证宜寒热共用以和其阴阳，苦辛并进以复其升降，补泻同施以调其虚实。方用黄芩、黄连之苦寒，清中焦之热；半夏、干姜之辛温，化中焦之湿；人参、甘草、大枣之甘，补中焦之虚，缓胃肠之急，使热清、湿去，胃肠功能复常，则升降调而吐泻止。

学习此方需要弄清四个疑点。①此方反映了寒热共用的配伍形式，两种属性相反的药物配在一起，作用是否已被抵消？此证有气郁化热的阳证存在，亦有津凝为湿的阴证存在，有热当用苦寒的芩连，有湿当用温化的姜夏，将两类属性相反的药物配于一方，是仲景示人要从病变本质施治。何况每药都分性用两个方面，相反的属性能够抵消，达到中和，难道芩连清热解郁，姜夏燥湿运脾的功效也补抵消？所以，寒热两组药物能够各行其是而并行不悖。此方一出，遂开治疗湿热先河，后世不过多去甘药而加芳化、淡渗罢了。②此方所治症状，反映了升降失调的病理改变，何以不用升清降浊药物？须知形成吐泻的基本病理是脾运障碍。用姜夏恢复脾运，正是从本治疗，不是见证治证。若系饮食不洁，病邪直接进入胃气，引起升降，方中芩连又能直接消除病因，也是从本治疗，不是见证治证。所以，此方能止吐泻，完全得力于消除病因和恢复脾运两个方面。③此方所用芩连，原著明是用来解其气郁所化之热，今谓可以直接消除病因，是否符合临床？本方证的吐、泻、痞，因外感风寒随少阳三焦内侵胃肠者固多，因饮食不洁病邪直侵胃肠者亦复不少。前者用芩连在于解其郁热，后者却有直接清热解毒、消除病因的效果。只有全面理解芩连的作用，才与临床吻合。④痞为阻塞不通，脘痞而用人参、草、枣等药滋补，是否更增其痞？本方原为误下损伤脾胃功能，邪气乘虚内陷胃脘而成痞结者设。系脾虚不能运湿酿成的痞、呕、利。用此补气健脾之品合半夏、干姜恢复脾运，是完全必要的。何况此方配伍甘草、大枣亦不限于补虚，尚有缓其急迫之意。盖吐泻是胃肠蠕动增强的反应，胃肠之所以急剧蠕动，是肝系的膜络挛急使然。用甘草、大枣有“肝苦急，急食甘以缓之”之意。

【按语】①以吐、泻、痞为主证，兼见舌红、苔黄、脉数即可使用。

一个主证即可，不必悉具。

②《类聚方广义》云：“痢疾腹痛，呕而心下痞硬，或便脓血者；及饮食汤药下腹，每辘辘有声而转泻者，可选用以下三方（指半夏、生姜、甘草三泻心汤）。”这里说明了两点：①痢疾是疫毒直侵肠道，不是邪从表入，芩连在此是直接消除病因，不是清其郁热。②饮食汤药下腹，辘辘有声而转泻，是胃肠功能障碍，蠕动亢进的现象。故用干姜、半夏恢复功能，甘草、大枣缓其急迫，这些用法，将本方各药的作用发挥得淋漓尽致，很能启人思维。

③《芳翁医谈》云：“休息痢，世医以为难治，盖亦秽物不尽耳。宜服芩落丸（大黄一味为丸）兼用半夏泻心汤之类。”“下痢如休息而无脓血，惟水泻，时或自止而腹胀，泻则爽然……与半夏泻心汤兼用芩落丸为佳，且宜长服。”休息痢与水泻时泻时止，都是余邪未尽而正气已虚现象。此方有补虚扶正的姜夏参草，解毒的芩连，加入导滞祛邪的大黄，颇为对证。

④《方函口诀》云：“因饮邪并结，致呕吐，吐逆逆，或下痢者，皆运用之，有特效。”指出凡属中焦水液失调引起的吐、泻、呃逆，都可应用，但须偏于热者。

综上，凡痞、呕痢，或腹泻与腹胀交替出现，或下痢，或休息痢，或呃逆，皆可应用此方。

⑤慢性胃炎、急性胃炎、痢疾，审其病机相符，均可应用。

【歌诀】半夏泻心用芩连，干姜草枣人参添；

中虚湿滞痞吐痢，和中除逆自然安。

## 生姜泻心汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】生姜60克，干姜12克，半夏48克，黄芩36克，黄连12克，人参36克，炙甘草36克，大枣48枚。

【用法】水煎，去渣，分3次，温服。

【功用】和胃散水，调济阴阳。

【主治】胃中不和，心下痞硬，干噎食臭，腹中雷鸣下痢，脘中烦热，口苦、舌红，苔水滑，脉数。

【方解】本方以生姜为主药，宣发胃阳，恢复胃腑消磨水谷功能，辛散水邪，降泻上逆浊阴，本品作用偏于胃脘，着重治疗干噎食臭；干姜温运脾阳，恢复脾的运化功能，本品作用偏于肠道，着重治疗下痢；半夏助干姜运脾，使清阳上升，助生姜和胃，降泻浊阴，三药同用，上下兼顾而中焦得和。芩连清解郁热，与姜夏同用，能开寒热之互结；人参、甘草、大枣补虚培土，与芩连姜夏同用，能呈补虚泻实之妙用，成为寒热共用，补泻同施的配方法度。而甘草、大枣之甘，又可缓解胃肠之挛急，不可不知。

此方用芩连清解气郁所化之热，姜夏温开津液凝滞之湿，是调理津气；姜夏温运中焦，恢复脾运，是调理功能；草枣甘能缓急，是解除肠道挛急，一方同时兼顾组织挛急、功能障碍、津气阻滞三个方面，配伍颇为完善。

本方与半夏泻心汤相较，仅少于干姜用量而多一味生姜，推求师意，此证因有胃脘停滞水谷而呈干噎食臭，仅用干姜振奋肠道功能有顾此失彼之嫌，故加生姜温胃散水，上下兼顾。

【按语】干噎食臭，腹中雷鸣下痢，是使用本方指征。

【歌诀】生姜泻心半干姜，芩连参草枣生姜；

干噎食臭痞吐痢，寒热共用济阴阳。

## 甘草泻心汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】炙甘草48克，大枣48枚，半夏48克，干姜36克，黄芩36克，黄连12克。

【用法】水煎，去渣，分3次，温服。

【功用】和中缓急，消化湿热。

【主治】中焦不运，湿热阻滞，心下痞硬，干呕心烦，腹中雷鸣，日下痢数十行，舌尖红，苔黄腻，脉滑数。



【方解】中焦不运,湿热阻滞,升降失调,法当和中缓急,清化湿热。故方用甘草、大枣缓解胃肠挛急;半夏、干姜温运中阳,化其湿浊;芩连燥湿和脾,清其郁热,使中焦运而湿自去,肠胃和而升降调。

方名甘草泻心,有两层意义:一因下痢日数十行,肠道传导(蠕动)亢进,重用甘草可达甘以缓急目的。一因下痢而致日数十行,中气必虚,重用甘草可达培中目的。

本方重用甘草,前人多认为是补中气之虚,提出此药合大枣配入本方主要在于缓急,是否符合仲景愿意与此证病理?细检《伤寒》、《金匮》诸方,凡欲缓其急迫,仲景每多重用甘草。如治筋脉挛急的芍药甘草汤,治心悸的炙甘草汤,甘草均用4两;治啰的橘皮竹茹汤,甘草竟用至5两,而人参用量并未增重甚至不用人参,可见重用甘草并非因虚之故。再从此证病理分析,连接脏腑的经隧均由肝系筋膜构成。筋膜发生病变,不外四端:松弛;挛急;破损;增生。此证下痢日数十行,虽属脾胃功能失调,但肠膜挛急的病理更为突出。基于上述,才提出甘草配入本方的主要目的是甘以缓急。若谓此药主要作用在于补虚,何以本方反无补气的人参就很难理解了。

《类聚方广义》云:“此方不过于半夏泻心汤方内更加甘草一两,而其所主治大不相同。曰下痢日数十行,谷不化;曰干呕心烦不得安;曰默默欲眠,目不得闭,卧起不安,此皆急迫所使然,故以甘草为君药。”此说道出了重用甘草的真谛。

三泻心汤所治的痞是津液阻于胃脘所致。津液究竟停在胃中还是在胃壁夹层?应该深入研究。痞是湿停胃的夹层,亦即少阳三焦的半表半里。少阳三焦包括膜原和腠理两个部分。脏腑形骸都与三焦通连,是津气运行的通道。五脏六腑能够得到阳气的温煦,阴津的濡润,端赖少阳三焦这条通道才能四通八达。如果从表卫闭郁,津气出入受阻,从少阳三焦内陷胃肠,阻于胃的夹层,即可成痞。西医泛指局部炎症为充血、水肿,理与此同。如果不从少阳三焦去理解形成痞的基本病理,那么,《金匮要略》用本方治疗狐惑就很难理解了。《金匮要略》说:“狐惑之为病,状如伤寒,默默欲眠,目不得闭,卧起不安,蚀于上部则声嘎,甘草泻心汤主之。”狐惑以咽喉或前后二阴糜烂为主证,显因少阳三焦津气阻滞才能涉及上下窍隧,如说此证之痞是津液停于胃中,则不可解。

【按语】①以下痢不止,干呕心烦;或默默欲眠,目不得闭,起卧不安,不欲饮食,恶闻食臭为使用本方指征。

②《方函口决》云:“用于产后之口糜腹泻,有奇效。”

③《金匮要略》甘草泻心汤有人参。

【歌诀】 甘草泻心用亦奇,痞痢狐惑此能医;  
姜夏芩连甘草枣,中焦不运是病机。

## 连朴饮

【方源】《霍乱论》。

【组成】黄连48克,山栀36克,厚朴60克,制半夏48克,石菖蒲24克,豆豉36克,芦根80克。

【用法】水煎服。1日1剂;重证1日2剂。

【功用】清热解毒,运脾化湿。

【主治】湿热内蕴,升降失常,霍乱吐痢,胸闷脘痞,舌苔黄腻,小便短赤。

【方解】疫毒侵入胃肠,引起脾功障碍,升降失调,治宜清热解毒,消除致病原因;运脾除湿,调理中焦功能,恢复中焦升降。方用黄连、山栀清热解毒,芦根清热止呕,是消除病因的主药。厚朴、半夏燥湿醒脾,菖蒲、豆豉芳化湿浊,是调理脾胃功能,恢复津气升降的辅药。两组药物合用,使湿热两清,脾功恢复,升降正常,诸证自解。

方中消除病因药物并不限于黄连、山栀,根据药理实验,厚朴也是广谱抗菌药物。原意是用黄连清热,厚朴利气醒脾化湿故以二药名方,但以今日眼光观之,不宜忽略厚朴消除病因这一作用。

此方结构,充分说明治疗中焦之湿,重在燥湿芳化,即使不用利湿之品,亦能收效,颇似仲景半夏泻心汤的配方法度。二方相较:此

方多芳化之品,泻心汤多甘缓药物,以此异趣。

【按语】可用于伤寒、副伤寒、菌痢等病见证如上述者。

【歌诀】 连朴饮中用芦根,栀豉菖蒲半夏寻;

湿热内蕴成吐痢,清热除湿自然平。

## 蚕矢汤

【方源】《霍乱论》。

【组成】晚蚕砂(布包煎)96克,醋炒半夏48克,薏苡96克,大豆卷48克,通草12克,黄连36克,黄芩48克,山栀24克,木瓜48克,吴茱萸8克。

【用法】水煎服。

【功用】清热除湿,升清降浊。

【主治】湿热内蕴,升降失调,霍乱吐泻,腹痛转筋,口渴烦躁,舌苔黄厚而燥,脉沉或细数。

【方解】方中黄芩、黄连、山栀是强有力的清热解毒药,用此消除致病原因;蚕砂祛风除湿,半夏辛温燥湿,苡仁、豆卷、通草淡渗利湿,八药合用,能呈清热除湿之效。使湿去热清,升降有权,则吐泻自止。木瓜入肝舒筋,反佐少许辛热的吴茱萸以条达肝郁,与木瓜治疗转筋腹痛。吴茱萸虽属热药,但与大队清热药配伍,则热性去而条达肝郁的作用仍存,不仅无害,且有止痛作用,亦有从治之义。

学习本方,应该注意配伍上的两个特点。一是使用清热解毒药物,是消除病因的主药。没有这组药物消除致病之因,其他药物也就不能发挥作用。二是配入吴茱萸、木瓜。此证因有转筋腹痛,已非单纯湿热中阻,升降失调,已经影响肝筋失濡,挛急而痛,二药专为此而设,亦即所谓土中泻木的意思。

【按语】一般吐泻审属热证,亦可应用。

【歌诀】 蚕矢汤中半连萸,薏苡通草木瓜齐;

栀芩豆卷清湿热,吐痢腹痛转筋医。

## 半夏厚朴汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】半夏60克,厚朴60克,茯苓80克,生姜100克,苏叶40克。

【用法】水煎,去渣,分4次服,1日量。

【功用】调气行津,祛痰降逆。

【主治】气结津凝,阻于三焦,咽中如有物阻,吐之不出,咽之不下;或胸满喘急;或咳;或呕;或胸胁胀撑作痛,苔白腻,脉弦缓,或弦滑。

【方解】气郁津凝,阻于三焦,法当调气行津,开其室塞,祛痰降逆,令其下行。故本方用半夏为主药,运脾输津,降逆行涎;辅以生姜温胃行津,茯苓淡渗利湿,三味专为津液凝聚阻于三焦所设。然而,水液壅滞三焦,实因津随气郁使然,若只行津而不调气,滞气何由得通;故以厚朴下气宽中,治其逆满;苏叶芳香开郁,兼理肺肝,两组药物相辅相成,相得益彰,促使气机调畅,逆降津行而诸证庶几可解。

此方配伍反映了以下几个特点。①以通调津液为主,舒畅气机为辅。此方既以除湿为主,列入理气法中似乎欠当。综观全方五药,半夏、生姜、茯苓均系运脾输津之品,而调气的厚朴、苏叶二药也有醒脾化湿作用,可见除湿是主要的。列入理气法中作为说明津气的互为因果关系,有启发作用。若欲列入除湿祛痰法中亦无可厚非。②以治中为主,兼顾上下。此方无论调气、行津,都反映了以治中焦脾胃为主,兼顾上下的结构。厚朴、苏叶均能畅气醒脾,一升一降,能令中焦气机舒畅;苏叶又能宣发肺气于上焦,疏达肝气于下焦,令卫气宣发于表,不至内郁,从而反映了三焦并治的结构。半夏、生姜、茯苓散水和脾,能令脾运恢复,重用生姜,又能合苏叶宣发肺卫,令水津外布;合茯苓开源洁流,令湿浊下行,也反映了三焦并治的结构。此方药仅5味而调气照顾到了肺、脾、肝,行津照顾肺脾肾,构思如此缜密,堪为学习楷模。③调气以降为主,降中有宣;行



津以燥湿、芳化为主,兼用辛淡。三焦气滞而证见于上部,系气机郁而不宣,逆而不降。此方厚朴、苏叶都能降气而令逆气下行;苏叶又能宣畅气机而令卫气出表,虽然药仅2味,却能恢复气机升降出入之常。半夏燥湿运脾,生姜温胃散水,苏叶、厚朴芳香化湿,一切为了恢复脾运;苏叶、生姜之辛,可以宣发肺气,开泻腠理,布津于表;茯苓之淡,可以渗利水湿,导湿下行,将宣肺、燥湿、芳化、淡渗合为一体,发汗、利水溶于一方,治湿诸方至今仍未脱其窠臼,令人叹为观止。

【按语】《金匱》此方原治“妇人咽中如有炙脔”。后世医家则多用于气郁津凝,阻于三焦的各种病变。如《三因方》大七气汤(即本方)，“治心腹胀满，傍冲两胁，上塞咽喉，如有炙脔，口咽不下”。说明本方可治肝脾的气郁痰滞。《易简方》四七汤(即本方)，治“中脘痞满，气不舒快；或痰涎壅盛，上气喘急；或呕吐恶心；妇人恶阻，尤宜服之”。《医方口诀集》治“诸气不调而作痛，或手足疼痛，或腹膈掣痛不可忍，或小便短涩如淋者”。《要诀》谓治“癰疾”。综合上述，此方所治，部位涉及上中下三焦，基本病理都是气郁滞湿，如果不从三焦分析，显然不能灵活运用此方。

【歌诀】 半夏厚朴紫姜苓，气郁津凝是病根；  
咽中物阻难速愈，调气行津庶可宁。

### 厚朴温中汤

【方源】《内外伤辨惑论》。

【组成】厚朴48克，陈皮60克，草豆蔻36克，木香36克，干姜8克，茯苓36克，炙甘草40克。

【用法】水煎，分3次，温服。

【功用】温运中阳，理气化痰。

【主治】①中焦寒湿，阻滞气机，脘腹胀满。②外寒犯胃，时作疼痛。

【方解】脾胃虚寒，湿浊凝滞，影响气机不畅而呈脘腹胀满，法当温运中阳以消除病因，恢复功能；理气化痰以流通津气，疏畅三焦。使寒邪得去，中阳振奋，津气流通，三焦无阻，则胀满可消而疼痛可止。方用厚朴为主药，温中行气，燥湿宽中；干姜、炙草助其温运中阳，陈皮、木香、草蔻助其行气宽胀，诸药均有燥湿化痰作用，再佐茯苓渗利，则除湿功效更为显著。对因寒生湿，湿困脾阳，阻滞气机而生胀满疼痛的见证，可收温中行气、除湿寒胀功效。

此方陈朴用量独重而干姜用量最轻，侧重于行气导滞和芳化燥湿，若寒甚者当加重干姜剂量，或再加桂枝、吴茱萸之属，才能胜任。

治疗湿凝气阻于三焦的胀满，宜肺脾肝三脏同治。此方着重治中焦之气阻，若加开宣肺气的麻黄、杏仁之属，疏达肝气的青皮、香附之流，则三焦同治矣。

【按语】以脘腹胀满而兼舌淡、苔白、脉缓为用方指征；腹痛亦然。

【歌诀】 厚朴温中蔻木香，陈苓甘草配干姜；  
脾胃寒湿脘腹胀，温中行气力能康。

### 玄参散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】黄芩、黄连、黄柏、大黄、玄参、栀子、半夏、柴胡、当归、飞矾、油、蜜为引。

【用法】共为末，开水冲，候温，入油蜜同调灌之。

【功用】清热燥湿，化痰止咳。

【主治】湿热喘咳，久咳不止，舌苔黄腻等证。

【方解】方中玄参入肺肾二经，滋阴降火，再助以芩、连、栀、柏、大黄等燥湿清热药，以清各经之湿热，是为治本的主药；半夏、飞矾燥湿化痰，柴胡发表和里，当归行气和血，皆本方的辅助药；而且当归与油、蜜、大黄合用，具有润燥滑肠，使热邪从大便而解的协同作用。湿热得去，气血通畅，咳嗽自止。惟本方苦寒燥湿药偏多，若属阴虚火旺，舌质干红，脉象细数者，虽有久咳之候，亦当禁用。

【歌诀】 三黄大玄参散，栀子柴胡归蜜半；  
清热燥湿疗效好，止咳化痰又平喘。

### 百合散

【方源】《痊骥通玄论》。

【组成】百合45克，贝母30克，大黄30克，甘草20克，天花粉45克。

【用法】为末，加蜂蜜120克、荞面60克、萝卜汤一碗，水适量冲调，候温灌服。

【功用】滋阴清热，润肺化痰。

【主治】肺壅鼻脓。证见喘粗鼻咋，连声咳嗽，鼻孔流脓，舐吊毛焦，口色红，脉洪数。

【方解】《元亨疗马集》说“良马鼻中流白脓，多因奔走走热攻胸”，故治宜清热润肺化痰。方中百合、贝母滋阴清热，润肺化痰，为主药；辅以天花粉、萝卜润肺理气化痰；荞面降气，大黄清热，均为佐药；甘草、蜂蜜和中润肺止咳为使药。诸药相合，使肺气肃清，痰涎消散，咳嗽自止。

【按语】本方为治疗肺热流脓涕的常用方，用于治疗化脓性鼻炎。若上焦热盛，加黄芩、栀子、黄连、柴胡以清热解毒；咽喉敏感，加玄参以养阴生津。

【歌诀】 百合散治鼻出脓，花粉大黄贝甘同；  
蜂蜜荞面萝卜汤，降火清痰此方雄。

### 温胆汤

【方源】《三因极一病证方论》。

【组成】半夏24克，竹茹24克，陈皮36克，炒枳实24克，生姜36克，茯苓20克，炙甘草12克，大枣4枚。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】燥湿化痰，理气和胃。

【主治】痰湿阻中。证见痰多色白，胸膈痞闷，呕吐呃逆，虚烦不宁，眩晕心悸，舌苔白腻，以及癫痫等。

【方解】本方所治诸证，是由痰湿内扰，胆胃不和所致。治宜燥湿化痰，理气和胃。方中半夏燥湿化痰，降逆消痞，为君药。臣以竹茹化痰止呕，除烦；陈皮理气健脾，燥湿化痰；枳实破气除痞，化痰消积。佐以生姜温中止呕，温肺化痰；茯苓利水健脾消痰；甘草祛痰止咳；大枣补气健脾。甘草又能调和诸药，故兼为使药。诸药协同，共奏燥湿化痰，理气和胃之功。

药理研究表明，本方能调节植物神经机能和脂蛋白代谢，并能调节内分泌和消化机能。

【加减】若痰多者，加天南星、桔梗；心烦失眠者，加远志、菖蒲；治疗癫痫抽搐，可加胆南星、钩藤、全蝎。

【按语】①证治要点：胸痞，呕逆，舌苔白腻。

②现代应用：神经官能症、美尼尔综合征、慢性胃炎、慢性支气管炎、妊娠呕吐等见有上述症状，或属痰湿内扰者，可用本方治疗。

【歌诀】 温胆夏茹陈枳实，生姜茯苓草枣吃；  
燥湿化痰理所胃，痰湿阻中痞逆治。

### 半夏白朮天麻汤

【方源】《医学心悟》。

【组成】半夏36克，天麻24克，白朮60克，甘草12克，大枣8枚，茯苓24克，橘红24克，生姜12克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】健脾化痰，平肝熄风。

【主治】风痰眩晕。证见眩晕头痛，胸闷呕恶，舌苔白腻，脉弦滑。

【方解】本方所治眩晕，是由脾虚生痰，兼夹肝风所致。治宜健脾化痰，平肝熄风。方中半夏燥湿化痰，降逆止呕；天麻平肝熄风止晕，共为君药。臣以白朮、大枣、甘草、茯苓健脾祛湿消痰。佐以橘



红理气化痰；生姜温胃止呕，温肺化痰；甘草又能调和诸药，故兼为使药。诸药协同，共奏健脾化痰，平肝熄风之功。

药理研究表明，本方具有镇静、降压、降脂、祛痰、抗动脉硬化等作用。

【加减】若痰湿偏盛者，加泽泻、桂枝、天南星；肝风盛者，加钩藤、代赭石、僵蚕。

【按语】①证治要点：眩晕，呕恶，舌苔白腻。

②现代应用：耳源性眩晕、神经性眩晕等见有上述症状者，可用本方治疗。

③注意事项：本方仅适用于风痰眩晕，其他原因所致的眩晕非本方所宜。

【歌诀】 半夏白朮天麻汤，枣草茯苓橘姜方；  
健脾化痰平肝风，风痰眩晕呕恶尝。

## 香贝养荣汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】人参24克，白朮48克，茯苓24克，甘草12克，熟地24克，白芍24克，当归24克，川芎24克，香附24克，陈皮24克，桔梗12克，贝母24克，生姜12克，大枣12克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】补气养血，理气化痰。

【主治】瘰癧、疮疡溃后。证见脓水稀薄，或流血水，久不收口，疼痛持久，形瘦神倦，肢软无力，食欲不振，舌体瘦小，色淡少苔，脉细弱。

【方解】本方所治诸证，是由疮溃流脓，气血损伤所致。治宜补气养血为主，辅以理气化痰。方中所含八珍汤具有补气健脾，养血活血之功；辅以香附疏肝理气止痛；陈皮理气燥湿化痰；桔梗开宣肺气祛痰；贝母清热化痰散结。诸药合用，共奏补气养血、理气化痰之功。

药理研究表明，本方能增强机体免疫功能，提高抗病能力；能促进血红蛋白和红细胞生成；能稀释和排除痰液，并有抗溃疡、消炎、镇痛等作用。

【加减】若午后潮热，夜间盗汗者，合清骨散。

【按语】①证治要点：疮汤溃后，脓水稀薄，久不收口，形瘦神倦，舌质淡，脉细弱。

②现代应用：颈部淋巴结结核、骨关节结核、乳腺癌、疮疡等见有上述症状者，可用本方治疗。

【歌诀】 香贝养荣用八珍，再加陈皮桔梗成；  
补气养血理气痰，瘰癧溃后不收斟。

## 金水六君煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】当归24克，熟地60克，陈皮24克，半夏24克，茯苓24克，炙甘草12克。

【用法】上药加生姜3~7片，水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】滋养肺肾，祛湿化痰。

【主治】肺肾虚寒，水泛为痰，或年迈体虚所致湿痰内盛、咳嗽呕恶、喘逆多痰。可用于咳嗽、急慢性支气管炎、喘息性支气管炎、哮喘、肺炎等病证。

【方解】本方为肺肾阴虚、湿痰咳喘者而设，故用当归、熟地滋肺肾阴血以治本，配以二陈汤燥湿化痰以治标，标本兼治，合用可达滋养肺肾、祛湿化痰之功。

【加减】若见咳喘甚者，加葶苈子、麻黄、杏仁；兼表虚者，加黄芪；咳痰黄稠者，加瓜蒌、黄芩；痰盛气滞、胸胁不快者，加白芥子；阴寒盛而嗽不愈者，加细辛；如兼表邪寒热者，加柴胡。

【歌诀】 金水六君煎当归，熟地陈皮半夏随；  
茯苓再配炙甘草，肺肾虚寒水泛痰。

## 顺气消食化痰丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【组成】胆南星、姜半夏各2000克，青皮、陈皮、生莱菔子、炒苏子、炒神曲、炒麦芽、炒山楂、葛根、杏仁、制香附各120克。

【用法】上药共研细末，用生姜汁和蒸饼煮糊为丸，如梧桐子大，备用。每次服36克，开水送服。近代用法：各适量，亦作汤剂，水煎服。

【功用】消食顺气，化痰止咳。

【主治】酒食湿积生痰，证见痰多而黏、胸膈胀闷、早晨咳嗽等。可用于痰湿咳嗽、慢性支气管炎或酒后胸膈多种不适等病证。

【方解】风饮食不节，食积所伤，均可导致脾虚生痰为病。盖脾属土而主湿，过用或久用甘肥滋腻伤中，则脾湿不运，影响及肺，肺失肃降，聚湿成痰，故有“脾为生痰之源”之说。治宜消食顺气，化痰止咳。故方用胆南星、姜半夏燥湿祛痰；青皮、香附、陈皮、杏仁、苏子降肺顺气理肺化痰，宽胸顺气，能除胀满；麦芽、神曲、山楂、莱菔子消食和中，以畅达中焦运转之枢机，使其脾升胃降而肺金顺下；配以葛根，解酒湿而苏脾胃，升清阳而爽神志，以姜汁为丸，共奏消食醒脾、顺气化痰之功。

【加减】若酒食伤中，可加葛花、枳椇子，效果更好。

【歌诀】 顺气消食化痰丸，青陈星夏苏藜；  
曲麦山楂葛杏附，蒸饼为糊姜法丸。

## 十味天麻汤

【方源】《临床验方集》。

【组成】天麻48克，白朮、法半夏各40克，陈皮、茯苓各48克，泽泻、白蒺藜各60克，黄连12克，竹茹40克，甘草12克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】除湿化痰和中。

【主治】眩晕阵作、头重如蒙、视物旋转、动则晕甚、恶心、呕吐痰涎、胸闷脘痞、食少、嗜睡、苔白腻、脉弦滑或濡缓，证属痰湿中阻者。

【方解】本方由半夏白朮天麻汤加味而成。半夏白朮天麻汤方出自《医学心悟》，“有湿痰壅遏者……非天麻、半夏不除是方”。本方即二陈汤（治湿痰之祖方）加白朮、天麻而成。《脾胃论》云：“足太阴痰厥头痛，非半夏不能应；眼黑头旋、虚风内作，非天麻不能除。”故本方以半夏、天麻为主药，更以茯苓配白朮健脾除湿，以治生痰之源；陈皮理气化痰，气行则水行，加之泽泻之行水，湿可去矣；白蒺藜疏风平肝；黄连、竹茹取湿胆汤意，实为清利肝胆而设，因气郁湿滞多有生热化火之虑，故取之尔。方实具有健脾利水除湿，熄风化痰之效。湿痰作眩者宜之。

【加减】若小便不利，舌苔白而厚腻，脉濡缓，水湿特重者，白朮应加大剂量为120克，或改用苍朮60克，泽泻加大剂量为120克，以增强除湿利水之力。

【歌诀】 十味天麻术夏陈，茯苓泽泻白蒺藜；  
黄连竹茹生甘草，专主眩晕效更奇。

## 二、平喘止咳

平喘止咳之法，可用于喘咳之证。但喘咳有虚实之分，实证多责之于肺，虚证多责之于肾。实证咳喘多因肺热壅盛失其宣降而引，虚证咳喘多因肾虚不能纳气归根而引。代表方前者用定喘汤，后者用加味白芩汤。

## 定喘汤

【方源】原出《摄生众妙方》。后引用到兽医上来，见甘肃省兰州兽医研究所1971年编写的《兽医手册》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】白果30克，麻黄20克，苏子30克，冬花25克，炙桑皮30克，杏仁30克，黄芩30克，半夏25克，甘草25克。



【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】宣肺定喘，清热化痰。

【主治】各种家畜风寒外束，痰热内壅，喘粗咳嗽等。

【方解】风寒外束，肺气不宣，则喘粗咳嗽，故方中用麻黄宣肺定喘，为主药。杏仁开肺定喘止咳，苏子降气定喘止咳，白果敛肺止咳，炙桑皮、黄芩清肺定喘止咳，为辅药。半夏祛痰止咳，冬花下气平喘，为佐药。甘草调和诸药，为使药。

【按语】外寒内热，喘咳俱作，痰湿内停，为本方所适。若为肺热喘咳，则以“清肺散”为宜。

【歌诀】定喘汤中冬花桑，白果苏子杏麻黄；

半夏黄芩同甘草，表寒肺热喘咳方。

### 加味白芩汤

【方源】本方为经验方。

【组成】白芩120克，白蔹90克，桔矾120克，硼砂30克，鲜侧柏叶500克，五味子30克，山药60克，赭石末50克，沙参30克，党参30克，香油250毫升，鸡蛋清12个。

【用法】水煎去渣，候温加入香油、鸡蛋清灌服。隔日1剂。

【功用】敛肺定喘，纳气归根。

【主治】马、骡虚喘，气短喘促，动则喘甚，呼多吸少咳声低弱，肋煽动，口色淡白，脉沉细无力，如肺气肿等。

【方解】本方主为虚喘之证而设。虚喘当责之于肾，肾为气之根，若肾虚不能纳气归根，即可见到喘半截气，所以气短喘促。劳动则正气损耗，正气不足，动则喘甚，咳声低弱。肾纳气失司，故呼多吸少。气虚不能帅血充达全身，故口色淡白，脉沉细无力。方中用白芩、白蔹补肺敛肺，为主药。五味子敛肺滋肾；硼砂、桔矾清热化痰，收敛肺气；沙参润肺止咳，养胃生津；党参、山药益气培中，为辅药。赭石降逆平喘，迫气归根；鲜柏叶清热凉血，为佐药。香油、鸡蛋清清肺润肺，为使药。

【按语】本方治疗马肺气肿疗效较显著。1978年7月，治疗山东省阳谷县高庙王公社徐山斗大队第1队黑马一匹和朗集大队第3队红马一匹。皆患肺气肿之症，已多法治疗月余不效。两匹马均见气喘促，肋煽动，动则喘甚，有肛门运动，口色淡红，体温正常。红马服本方4剂（隔日1剂）而愈，黑马服4剂后轻而不愈，后见口色偏红，又用本方加生石膏250克，连服3剂而愈。临证体会，若在夏季，口色偏红者，可加生石膏250克，疗效较佳。

【歌诀】加味白芩汤桔矾，硼砂侧柏参白蔹；

五味山药沙参石，香油蛋清定虚喘。

### 清金化痰汤

【方源】《医学统旨》。

【组成】黄芩48克，山栀48克，知母60克，瓜蒌仁60克，贝母36克，麦冬36克，橘皮36克，茯苓36克，桔梗36克，桑白皮60克，甘草24克。

【用法】水煎，分3次，温服，1日量。

【功用】清肺化痰。

【主治】热痰壅肺，咳痰黄稠，舌苔黄腻，脉象濡数。

【方解】此证治宜消除外邪犯肺之因，清其气郁所化之热，祛其津液凝聚之痰，通其津气痹郁之壅，复其肺气宣降之常。针对病因、病性施治，才能收到较好疗效。故方用黄芩、山栀、知母清热解毒，消除病因，解其郁热；瓜蒌、贝母、麦冬润肺化痰，化其痰滞，共呈清热化痰功效。肺气不宣，用桔梗开之；肺气不降，用桑白皮降之；气机不畅，用陈皮行之；津不通调，用茯苓利之；咳因气道挛急，复用甘草以缓之，数药皆为恢复功能与通调津气而设。俾热去痰去，肺功恢复，津气通调，咳痰自愈。

【按语】本方以治热痰壅肺见长，以咳痰黄稠，舌红苔黄，脉象濡数为其辨证依据，根据病情偏甚，可随证加减。细菌感染，可加银花、连翘、蒲公英、鱼腥草；病毒感染，可加青黛、百部、蚤休；兼见表

证，可加麻黄、薄荷；咳嗽较甚，可加枇杷叶、款冬花；痰多，可加半夏、胆星；若欲增强宣降力量，可加枇杷叶、苦杏仁；若欲增强行气之功，可加枳壳、槟榔；若欲增强行水之功，可加葶苈、冬瓜仁，其变化总不离乎热、痰、宣、降、津、气几个方面。

【歌诀】清金化痰用芩栀，桑皮二母麦冬施；

萎桔陈苓甘草入，肺热痰稠可服之。

### 清气化痰汤

【方源】《医方考》。

【组成】胆南星180克，制半夏180克，陈皮120克，茯苓120克，枳实120克，杏仁120克，瓜蒌仁120克，黄芩120克。

【用法】姜汁为丸，每次服24~40克，温开水下。若作汤剂，宜减其量。

【功用】清气化痰。

【主治】痰热内结，咳嗽痰黄，稠厚胶黏，甚则气急呕恶，胸膈痞满，或发热，或惊悸，不眠，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

【方解】脾肺功能障碍，津气同病，气郁化热，液聚为痰，是产生诸证根源。治宜清热与化痰并进，运脾与宣肺同施，调气与行津共举，才能全面兼顾。方用半夏、胆星、瓜蒌祛其痰，胆星、瓜蒌、黄芩清其热，是清热化痰主药。半夏、胆星不仅能祛已成之痰，其燥湿运脾之功，得芳香化湿的陈皮相助，力能促使脾功恢复，杜绝痰涎再生；配伍杏仁宣降肺气，共呈宣肺运脾，恢复功能之效。杏仁宣肺气于上焦。陈皮利脾气于中焦，枳实破滞气于胆胃，与燥湿的胆星、半夏，渗湿的茯苓同用，其意又在通调三焦津气，恢复正常运行。此方结构，展示了以祛痰为主，清热为辅；运脾为主，宣肺为辅；行津为主，调气为辅的配伍形式。

此方与清金化痰汤相较：前方专治痰热壅肺，所用药物多走肺经，故以清金化痰命名；此方主治脾湿生痰，痰滞气分，并不限于痰热壅肺而咳，凡属痰浊阻于三焦气分，均可使用本方，故以清气化痰名之。

【按语】此方可以用于三种见证。①热痰壅肺，咳嗽痰黄，稠厚胶黏，胸膈痞满；②湿热中阻，浊阴上逆的恶心欲呕；③痰随少阳三焦运行，侵犯心胆的惊悸、不眠。热重可加青黛、蛤粉；呕恶去瓜蒌，加竹茹；惊悸不眠，加琥珀、牡蛎、枣仁。

【歌诀】清气化痰杏枳陈，茯苓半夏与胆星；

瓜蒌黄芩清痰热，热痰内结此方寻。

### 贝母瓜蒌散

【方源】《医学心悟》。

【组成】贝母40克，瓜蒌48克，花粉24克，茯苓24克，橘红24克，桔梗24克。

【用法】水煎服。

【功用】润肺化痰。

【主治】肺有燥痰，咳嗽，咯痰不利，咽喉干燥哽痛，苔少而干。

【方解】此方专为燥痰而设。肺燥而见咳痰不利，故用贝母、瓜蒌清热化痰，花粉生津润燥，凭借三药清燥热而化痰浊之功，使热去痰消，肺气宣肃有权，其咳自然向愈。欲治痰者当先杜其生痰之源，欲绝生痰之源当使水液运行无阻，欲使水液运行无阻当调脾肺功能。故在化痰润燥同时，佐以陈皮醒脾化湿，桔梗开泻肺气，茯苓渗利三焦水湿，使脾能转输水液，肺气宣降正常，水道通调无阻，则湿不凝聚为痰矣。若再加入杏仁增强宣降肺气作用，疗效尤佳。唯此方用量太轻，恐有药不用病，鞭长莫及之失，虽已按原方剂量加重1倍，仍然不够，临证可以酌情增损。

【按语】①本方治肺经燥热咳嗽，以咳嗽、咯痰不爽，咽喉干燥，苔少而干为辨证要点。用药既辛散，又不滋腻，是较为典型的润燥方剂。

②兼咳嗽喉痒，或声音嘶哑之风邪犯肺者，加桑叶、杏仁宣降肺气；燥热甚，咽喉干涩哽痛者，加芦根、冬瓜仁甘寒清热。



【歌诀】 贝母瓜蒌燥痰投,花粉生津效力优;

苓桔陈皮共六味,润肺化痰此方求。

### 人参蛤蚧散

【方源】《卫生宝鉴》。

【组成】蛤蚧(洗去腥气,酥炙黄色)4对,人参240克,茯苓240克,炙甘草600克,杏仁(炒、去皮尖)600克,桑白皮240克,贝母240克,知母240克。

【用法】共为细末,每日服2次,每次服8~12克。

【功用】补虚清热,化痰平喘。

【主治】肺虚有热,久病咳嗽,肺气上逆,喘息,咳吐脓血,胸中烦热,身体消瘦,脉浮而虚。

【方解】肺虚有热,本虚标实,治宜补虚泻实,标本同治。方中蛤蚧擅长补肺益肾,止嗽定喘,时珍盛赞本品补肺定喘,功同人参,益血助精,功同羊肉,有大补元气的人参、甘草同用,能呈益气补虚功效,这一组药在于治其本虚。咳吐脓血,近似肺痈、肺癰,《本草纲目》曾谓蛤蚧能治肺病,《开宝本草》谓此物能治肺癰,配入方中,既可补虚治本,又可治疗主证。复用杏仁、桑皮宣降肺气,贝母、茯苓化痰行津,知母清泻肺热,这一组药在于调其津气,恢复肺功,治其标实。合而用之,能呈补虚清热,化痰平喘功效。吴昆谓:“是方也,人参益气,蛤蚧补真,杏仁利气,二母清金,桑皮泻喘,炙甘草、茯苓乃调脾而益金之母也。”言简理明,可供参考。

学习本方,应该注意两点:①蛤蚧的功用。此物既能止咳平喘,抗癆止血,又能两补肺肾,益气生精,用治此证,可以标本兼顾,一举两得。②治疗肺病的组方规律。肺病不论新旧,都以调理津气为其概括。方中配伍桑、杏、贝母,即在化痰降气,恢复肺功,若与补益肺阴法中的补肺阿胶汤合参,定可从中以启示。

【按语】①以喘咳唾血,日久不愈,体瘦,脉虚为其辨证要点。

②《御药院方》人参蛤蚧散与此相同,治一、二十年肺病上逆喘咳,咯唾脓血,满面生疮,遍身黄肿。

③喘甚,加胡桃、五味子补肾纳气;咳甚加款冬、紫菀止咳;痰中带血加白芨、阿胶止血;热象显著,加鱼腥草、夏枯草、黄芩清热。

【歌诀】 宝鉴人参蛤蚧散,喘咳痰血与胸烦;

桑皮二母杏苓草,若非虚热慎勿餐。

### 人参定喘散

【方源】《和剂局方》。

【组成】人参20克,炙甘草20克,阿胶20克,五味子12克,罂粟壳(蜜炙)4克,半夏曲20克,生姜12克,麻黄20克,桑白皮(蜜炙)12克。

【用法】水煎,食后服,温覆取微汗。

【功用】益气敛肺,降逆祛痰。

【主治】远年咳逆,上气胸满,痞塞声不出。

【方解】虚中夹滞,治宜益气补虚,祛痰降逆。方用人参、炙草补肺气,阿胶滋肺阴,五味、罂粟敛肺,补敛同施亦即开源与节流并重,用治肺虚,可谓合拍。痰滞气逆而呈喘咳胸满,又宜调其津气,故用麻黄、桑皮宣降肺气,半夏、生姜祛其痰涎,成为补虚行滞之法。俾肺气不虚,宣降正常,津行无阻,喘咳可望缓解。此方补中寓敛,敛中寓宣,宣中寓降,既调其气,又行其津,符合肺宣降的生理特点,也是寓多种治法于一方的配伍形式。

【按语】以喘咳多年不愈,胸满为其辨证要点。喘证当分寒热虚实,因寒而喘,可用小青龙汤类温肺降逆;因热而喘,可用越婢加半夏汤类清肺降逆;肾阴虚而气不归元,可用都气丸加补骨脂以补肾滋阴;肾阳虚而气上浮,可用肾气丸温补肾阳;肺肾两虚,可用人参胡桃汤;肺胃阴虚,可用麦门冬汤,均非本方所宜。

【歌诀】《局方》人参定喘汤,五味胶草与麻黄;

姜夏罂粟同煎煮,气虚喘咳此堪尝。

### 紫菀散

【方源】《张氏医通》。

【组成】紫菀茸240克,桔梗120克,川贝母(去心)120克,茯苓120克,人参240克,五味子60克,炙甘草60克,阿胶120克,麦门冬(去心)120克。

【用法】为散,每服60克,水煎,去渣服。

【功用】虚劳肺痿,咳唾有血。

【主治】气阴双补,止咳化痰。

【方解】治疗此证,法当滋补气生津液治其本,消痰止咳治其标。方用人参、炙草大补元气,阿胶滋阴补血,麦冬、五味增液生津,五药为伍,意在补其气阴。虚中夹滞,又宜调其津气,恢复肺功。此方于补气之中佐宣肺之品,滋阴之中配通津药物,体现补中寓通的配伍形式,成为气阴双补,止咳化痰之法。若从补泻的主从关系而言,补药居其大半,自以补虚为主;从补虚方面而言,重用补气人参,自以补气为主;从止咳祛痰力量而言,则无所偏。

【按语】①治疗肺痿,以咳痰带血,动则气喘为其辨证要点。

②《张氏医通》谓:“肺痿,咳嗽有痰,午后热,并声嘶者……紫菀散加丹皮、姜、枣。”“心火克肺,传为肺痿,咳嗽喘呕,痰涎壅盛,胸膈痞满,咽喉不利者,紫菀散加葶藶、橘红、姜、枣。”“肺痿咳嗽不已,往来寒热,自汗烦渴者紫菀散加知母、银柴胡、姜、枣。盖咳嗽声嘶,咽喉不利,皆是火郁痰滞,必用生姜之辛以散之,然须蜜炙,藉甘以润之,此标本兼赅之法也。”

【歌诀】 紫菀散中桔贝苓,参麦草胶五味行;

补肺宁嗽祛痰浊,肺痿痰血此方斟。

### 款冬花散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】款冬花60克,黄药子60克,僵蚕30克,郁金30克,白芍60克,玄参60克。

【用法】水煎服,或共为末,开水冲调,候温灌服。

【功用】滋阴降火,止咳平喘。

【主治】阴虚肺热。证见咳嗽气急,咽喉肿痛。

【方解】本方证系由阴虚肺热,津液耗伤,燥痰阻肺而致。方中款冬花润肺化痰,止咳平喘,玄参养阴润肺,清热祛痰为主药;辅以白芍养阴清热,助主药滋阴降火;肺火上炎而致咽喉肿痛,故佐以黄药子、郁金、僵蚕利咽喉,消肿痛;蜂蜜润肺清热,协调诸药,为使药。

【加减】用于阴虚火旺引起的咳嗽气急,咽喉肿痛。若见有表证者,可加桑叶、薄荷;火盛咳剧者,可加桑白皮、枇杷叶等。

【歌诀】 肺燥咳嗽冬花散,黄药郁金加僵蚕;

玄参白芍蜜调灌,滋阴止咳能平喘。

### 贝母散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】贝母、梔子、桔梗、甘草、牛蒡子、百部、杏仁、紫菀。

【用法】上药各等份为末,水煎两三沸,候温灌之。

【功用】清热化痰,止咳利咽。

【主治】肺热喘粗,咽肿咳嗽。

【方解】本方是治热邪壅肺,咳嗽流涕,咽喉肿痛之剂。方中百部、杏仁、紫菀降气平喘;贝母、桔梗、牛蒡子清痰利咽;梔子泻心火三焦之火,引热邪从小便而出;甘草调中缓急。共成清热化痰、止咳利咽之剂。凡属肺热喘粗、咽肿咳嗽等证,皆可加减应用。

【歌诀】 梔桔草牛贝母散,加上百合与紫菀;

肺热喘粗用此方,清热化痰止咳喘。

### 小陷胸汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】瓜蒌实80克,黄连24克,半夏48克。



【用法】水煎，取汁内服。

【功用】清热化痰，宽胸散结。

【主治】痰热结胸。证见胸脘痞闷，按之则痛，或黄稠，甚则呕恶，苔黄腻，脉滑数。

【方解】本方所治结胸，是由痰热互结，气郁不通所致。治宜清热化痰，宽胸散结。方中瓜蒌实清热化痰，宽胸散结，为君药。黄连清热燥湿，泻火解毒，为臣药。半夏燥湿化痰，散结消痞，为佐药。黄连、半夏相配，一寒一温，一苦一辛，具有辛开苦降，散结开痞之功。三药协同，共奏清热化痰，宽胸散结之功。

【加减】若痰稠不利者，加胆南星、川贝母；胸脘胀痛者，加枳实、郁金；肺热盛者，加石膏、黄芩。

【按语】①证治要点：胸脘痞闷，按之则痛，苔黄腻，脉滑数。

②现代应用：慢性胃炎、渗出性胸膜炎、胸膜粘连、急性支气管炎等，见有上述症状者，可用本方治疗。

【歌诀】小陷胸瓜蒌连夏，清热化痰宽胸佳；

痰热结胸痞闷痛，痰黄呕恶苔腻滑。

### 礞石滚痰丸

【方源】《丹溪心法附余》。

【组成】煅礞石 12 克，酒大黄 60 克，酒黄芩 60 克，沉香 8 克。

【用法】口服，一次 24~48 克，一日 1~2 次。

【功用】泻火逐痰。

【主治】实热老痰。证见癫狂惊悸，或怔忡昏迷，或咳喘痰稠，或胸脘痞闷，或眩晕耳鸣，或绕项结核，或梦寐奇怪之状，大便秘结，舌苔黄腻，脉滑数有力。

【方解】本方所治诸证，是由痰热胶结，久积内扰所致。治宜清热泻火，攻逐顽痰。方中礞石坠痰下气，主治顽痰，为君药。大黄攻积泻火，开痰火下行之路，为臣药。黄芩清热泻火解毒，善清肺火及上焦实热；沉香降逆下气平喘，有引痰下行之效，共为佐药。四药协同，共奏泻火逐痰之功。

药理研究表明，本方具有镇静、抗菌、解热、泻下、降压等作用。

【按语】①证治要点：大便秘结，舌苔黄腻，脉滑数有力。

②现代应用：精神分裂症、癫痫、神经官能症等属痰热胶结者，可用本方治疗。

③注意事项：体虚及孕畜慎用。

【歌诀】滚痰礞石大芩沉，清热泻火逐痰方；

实热老痰癫狂惊，便秘苔黄腻可荡。

### 参蛤定喘散

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】红人参、紫河车、川贝母、麦冬、北沙参、钟乳石、炙款冬花各 80 克，蛤蚧 1 对，化橘红 40 克，五味子 60 克。

【用法】上药共研细末。每服 12 克，日服 2 次（或装胶囊，每服 6 粒），开水送服。

【功用】补肾健脾，止咳定喘。

【主治】慢性、虚性咳嗽。可用于慢性支气管炎、肺气肿、心源性喘息及支气管哮喘久治不愈者。

【方解】本方为脾肾阴阳双补之剂，适用于咳嗽日久，脾肾俱虚，虚多邪少之咳嗽证。若有表邪，当先解表祛邪后，方可继续服用。方用红人参、紫河车、麦冬、钟乳石补肾健脾，双补阴阳；配以蛤蚧、五味子敛肾纳气；川贝母、款冬、化橘红润肺化痰，止咳定喘。全方配伍合理，补而不腻，温而不燥，可以久服，对慢性咳嗽之缓解期最为适宜。

【歌诀】参蛤定喘款麦冬，贝母河车化橘红；

沙参五味钟乳石，慢性虚喘服之宁。

### 定喘丸

【方源】《清太医院配方》。

【组成】苏梗、白芥子、苏子、桑白皮、百合、杏仁、陈皮、川贝母、白朮、茯苓各 480 克，阿胶、黄芪各 720 克，天冬、知母、半夏、当归、生地各 240 克。

【用法】上药共研细末，炼蜜和丸。每次服 36 克，日服 2~3 次。

【功用】润肺止咳，化痰平喘。

【主治】一切喘症。可用于支气管哮喘、肺气肿、支气管扩张、喘息性支气管炎等病证。

【方解】方中苏梗、陈皮理气舒郁，健脾和胃；白芥子、苏子、杏仁、川贝祛痰止咳，下气平喘；白朮、茯苓、半夏健脾益气，燥湿化痰；当归、生地、黄芪、阿胶补气活血，滋肾养阴；百合、天冬、知母润肺止咳，清热安神。诸药配合，既能补气养血以固本，又能止咳平喘以治标，是一标本兼顾的定喘良方。《清太医院配方》云其“润肺止咳，化痰止咳，立见神效。定喘后再服益气养元丸，男加人参健脾丸，女加安神赞育丸，常服喘嗽不发，屡经屡验，功效难尽”。

【歌诀】定喘苏梗桑陈皮，芥子苏子术苓芪；

阿胶川贝百合杏，冬夏知母归生地。

### 银芩合剂

【方源】《方剂学》。

【组成】金银花 60 克，连翘 60 克，桔梗 36 克，杏仁 36 克，红藤 120 克，鱼腥草 120 克，冬瓜子 36 克，桃仁 36 克，鲜芦根 2 尺。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】清热解毒，祛痰消痈。

【主治】肺痈，证见咳吐脓痰、胸中隐痛、发热、痰多、舌苔黄腻、脉数。

【方解】肺痈胸痛、咳吐脓痰者，治宜清热解毒，祛痰消痈。故方用金银花、连翘、鱼腥草清热解毒；配以桔梗、杏仁、冬瓜子排脓止咳；红藤、桃仁活血祛瘀；芦根清热生津。合而用之，共奏清热解毒，祛痰消痈之功。

【加减】若高热，痰腥臭，加桑白皮、地骨皮各 60~120 克；心烦、咯吐血，加百合 120 克，麦冬、阿胶各 36 克；胸痛，加瓜蒌 36 克，枳实 18 克，丹参 48 克。

【歌诀】银芩合剂是验方，翘桔杏红冬瓜仁；

桃仁再与鱼腥草，肺痈服之效堪灵。

### 加味千金芩茎汤

【方源】《中医内科新论》。

【组成】桃仁泥 36 克，生苡仁 120 克，冬瓜子 120 克（打碎），芦根 120 克，鱼腥草 120 克，大青叶 120 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】祛瘀清肺。

【主治】肺痈咳吐脓血，证见发热咳嗽、胸痛、吐痰（初为铁锈色或为血痰，继则痰味变臭，吐出脓痰）。

【方解】芩茎汤去瘀清肺排脓，加鱼腥草、大青叶，清热解毒，使清肺消痈之力颇著。

【加减】大量吐脓，加桔梗 36 克，甘草 24 克，以助排脓解毒；肺热甚，加桑白皮、地骨皮各 60 克，以清肺热；胸痛，加郁金 36 克，橘络 12 克，以活瘀通络。

【歌诀】加味千金芩茎汤，桃仁苡仁冬瓜仁；

芦根再加青鱼，祛瘀清肺效更优。

### 痊愈汤

【方源】《临症会要》。

【组成】天冬、百部、紫菀、款冬花、枳壳、知母、杏仁、桑叶、前胡、甘草各 40 克，桔梗 24 克，鲜苇根 240 克，竹茹 60 克。

【用法】每日一剂，加水浓煎，分数次服，可连服三至五剂。同时用猪腰子一对，剖开切四片，洗净煨汤吃。

【功用】泻火清热，降逆止咳。



【主治】百日咳痉咳期(顿呛中期)。

【方解】本病以火热为主,是由肾中伏火,胃中积热,夹湿邪上犯肺经,致使肺气失其肃降而上逆所致,治以清热泻火,滋阴化痰,降逆止咳。凡辛温辛热祛风散寒及温补之法,皆所当忌。本方是根据紫菀汤加減而成。方中紫菀辛温润肺,苦温下气,能润肺泻火,止咳化痰;款冬辛温纯阳,泻热润肺,消痰除烦,为治咳嗽要药。二药示辛而不燥,润而不寒,补而不滞,治肺经虚热,咳逆上气,多同时并用。又用百部甘苦微温,加强润肺、泻热、止咳的作用;天门冬甘苦大寒,清金降火,滋肾润燥;知母辛苦寒滑,上清肺金而泻火,下润肾燥而滋阴,以除顿呛之源;又用甘寒多液之芦根清胃降火,竹茹甘而微寒,开胃土之郁而清胃热,二药润燥清热,益胃润肺,补土生金;佐以桑叶、杏仁、桔梗、前胡、枳壳等辛凉轻清之药,宣降肺气治各种咳嗽而解郁滞;甘草气味甘平润燥泻热,调和诸药。至于用猪腰子煨汤是民间验方。无非是以肾补肾,肾气充则肺气旺,阴精强则火热自退,又可防止久咳肺伤及肾之虑。本方仅适用于肺热阴伤即顿呛中期阶段。

【歌诀】 痉咳汤中百部冬,菀款知枳杏仁襄;

桑叶前胡桔梗草,再加竹茹鲜苇根。

## 第十五节 开窍通关剂

凡以辛香走窜药物为主,具有开窍通关作用,治疗窍闭神昏的方剂,统称“开窍通关剂”。

由于导致窍闭神昏之证的病因有寒热之异,故可分为热闭与寒闭两大类。热闭由温热之毒内陷心包所致,寒闭由寒湿痰浊,风邪内阻,蒙蔽心窍所致,病因不同,治法有异,故本部分有凉开与温开之不同。无论凉开与温开,只适用于邪盛气实的闭证。一般患者证见昏睡,四肢抽搐,作游泳姿势,气粗等。如口开目合,大汗淋漓,泄泻不止,肢软遗尿,气微欲绝,则为脱证,纵有昏睡之状,也不可用开窍通关剂。

本类方剂的药物大都气味芳香,易耗伤正气,不可久服,又不宜久煎。

### 一、凉开

凉开之法,具有清心开窍,凉解热毒的作用。用于热毒内陷心包为适。若温病后期,阴虚液涸,肝风鸱张,证见神昏痉厥,不可误用芳香走窜,当滋阴熄风,镇痉安神。若马骡结症,后期痛而不起,似昏睡之状,也不可用本剂,应速攻下,才治病情。若表病未罢,早用本法,可引邪内陷,助病情之恶化。凡此之类,不可误为本剂之证。本剂代表方如牛黄清心散。

#### 牛黄清心散

【方源】原出《痘疹世医心法》,名“牛黄清心丸”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。改丸剂为散剂。

【组成】牛黄1克,朱砂5克,黄连15克,黄芩30克,栀子30克,郁金21克,蜂蜜60毫升。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加蜂蜜灌服。1日1剂。

【功用】清热解毒,开窍安神。

【主治】各种家畜热邪内陷心包,昏睡,身热不安,四肢抽搐。如热性癫痫,幼畜惊风等。

【方解】本方为清热解毒,开窍安神之剂。方中以牛黄内透包络,清心解毒,开窍化痰,为主药。郁金开胸解郁,行气凉血,为辅药。热邪宜清,故用黄芩清上焦之热,黄连清中焦之热,栀子清下焦之热,三药伍之以清三焦之热,为佐药。朱砂镇心安神,蜂蜜清热润燥为使药。

【按语】另有“至宝丹”(生乌犀屑、生玳瑁屑、琥珀、朱砂、雄黄、金箔、银箔、龙脑、麝香、牛黄、安息香)与“紫雪丹”(黄金、寒水石、磁石、滑石、石膏、犀角、羚羊角、青木香、沉香、玄参、升麻、甘草、丁

香、朴硝、硝石、麝香、朱砂),主治和“牛黄清心散”大同小异,一般认为“牛黄清心散”为最寒凉,“紫雪丹”次之,“至宝丹”又次之。但“紫雪丹”的镇痉作用较优,而“牛黄清心散”和“至宝丹”的解毒豁痰之功较优。三方各有所长,可随证选用。

无真牛黄、麝香,可用人造牛黄、麝香代替。

【歌诀】 凉开牛黄清心散,朱砂芩连栀郁全;

共为细末加蜜灌,热陷神昏功效显。

#### 安宫牛黄丸

【方源】《温病条辨》。

【组成】牛黄120克,水牛角120克,黄芩120克,黄连120克,山栀120克,雄黄120克,朱砂120克,郁金120克,梅片32克,麝香32克,珍珠60克。

【用法】共细末,炼蜜为丸,每丸重3克,金箔为衣,蜡护。脉虚者用人参汤下,脉实者用银花、薄荷汤下。

【功用】清热解毒,开窍安神法。

【主治】热入心包,身热,烦躁不安等证。兼治急黄、痢证。

【方解】温邪上受,气郁化热,津凝成痰,蒙蔽心包,治宜清热解毒,消除致病原因;利气化痰,通其津气滞塞;开窍安神,令其心神明静。牛黄擅长清心透热,利痰开窍,安神定惊,一药而兼三用,自是三军主帅。黄芩、黄连、山栀清气解毒,水牛角凉血解毒,四药功专两清气血,可解气血之郁;雄黄劫痰解毒,可豁包膜之痰,凭借四药行气化痰之功,可以协助主药开窍醒神。金箔,金属也;朱砂,石类也;珍珠,介类也,三药配入方中,可以协助主药清心安神。诸药同用,能收清热解毒,行气利痰,开窍安神功效。

学习此方应该注意以下几点:①昏谵常与痉厥并见:原著和此方共计9条,其中8条都以神昏谵语为主,轻者时时谵语,重者成为昏狂、昏迷,故昏谵是其主证已毫无疑问。昏谵见于温病过程之中,身热、烦躁、舌红苔黄、脉数是其必证亦毋庸置疑。原著有两条提到舌謇、痉厥,说明此证常与肝风内动证象同时出现。②此证确切部位是在大脑:众所周知,此方是为热入心包而设。所谓热入心包,其实是指热蒸于脑。叶氏《外感温热篇》谓:“温邪上受,首先犯肺,逆传心包。”若谓心包是指心外包膜,称为逆传就于理难通。因为肺在心上,由上传下不得称之为逆;肺为相傅,心包为臣使,由肺侵犯心包,并非以下犯上,亦不得称之为逆。所以逆传心包是指温邪犯肺,热在气分即由少阳三焦上犯元神之府,它与内陷营血恰成一对,展示了温病的两种传变途径。③温邪引起热痰蒙蔽心包是其基本病理:神昏谵语虽然是其主证,除温邪才是治病求本之法。此方解毒药物居其半数,意即在此。④开窍是清热、利气、豁痰的综合效应:古方常用牛黄、麝香、冰片、菖蒲、郁金开窍,深究神志昏迷的病变本质,则与行于少阳三焦的津气凝闭有关。上述药物有的以疏利气机见长,有的以燥湿化痰为胜,令三焦津气复常,神志自然清醒。此方证是热扰心神与痰浊蒙闭两种机理引起神昏谵语,故用清热、利气、豁痰达到开窍目的。⑤化痰泻浊力量不足是其唯一的弱点:服用此方热退身凉后,有些患者仍然神志不表,虽然大脑实质受损是其主要原因,但也可能与化痰力量较弱有关。

【按语】①以神昏谵语而兼身热、舌红、苔黄、脉数为其用方指征。脉实用银花、薄荷煎汤送服,助其疏散热邪;脉虚是内闭外脱现象,用人参煎汤送服,是以开窍与固脱同用之法。若兼大便秘结,用温水调生大黄末40克送服,即牛黄承气汤,是清热开窍与釜底抽薪二法的合用。兼见抽风,可与清热熄风的羚角藤汤合用。兼见营血亏损,可与育阴潜阳的三甲复脉汤合用。湿较盛,可与清除湿热的甘露消毒丹合用。遍身发黄兼见神昏狂乱,可用此方与茵陈蒿汤加味。

②精神异常或痢证,审其属热,亦可使用此方清热解毒,安神开窍。

③本方可用于流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、尿毒症、肝昏迷、脑血管意外等病,证见身烦躁,神昏狂乱,可用此方与茵陈蒿汤加味。



【歌诀】 安宫牛黄用珠犀，山栀芩连热盛宜；  
雄朱脑麝郁金箔，窍闭神昏莫失机。

## 紫雪丹

【方源】《和剂局方》。

【组成】寒水石 6 000 克，石膏 6 000 克，滑石 6 000 克，煅磁石 6 000 克，玄明粉 20 000 克，玄参 2 000 克，升麻 2 000 克，甘草 800 克，羚羊角 600 克，犀角（水牛角代）600 克，青木香 600 克，沉香 600 克，丁香 120 克，麝香 120 克，飞朱砂 360 克，黄金 12 000 克。

【用法】有成药出售，制法从略。每日服 2 次，每次服 12 ~ 36 克，冷开水下。

【功用】清热开窍，安神熄风。

【主治】热邪内陷，气血两燔，神昏痉厥，高热口渴，唇焦齿燥，尿赤便秘，舌绛少苔，甚至四肢抽搐，及幼畜痉厥之因于热者。

【方解】热盛、昏狂、抽搐，治宜清热以挫其热势，开窍以启其神明，安神而令其神静，熄风以止其抽搐。热是引起窍闭、动风的根源，清热自是当务之急。故方用寒水石、石膏清气之热；犀角（水牛角代）、羚羊角、玄参清营凉血。为使热有外出去路，故配升麻疏泻郁火，使热从毛窍而出；滑石清热利湿，火硝、朴硝泻火通便，引导热从前后二窍而下，体现气血两清，因势利导的配伍形式。羚羊角凉肝熄风，甘草可缓急，合而用之，能呈熄风解痉功效。麝香、木香、丁香、沉香虽温而量极小，配入方中，一可芳香开窍，令神志清醒；二可疏泻郁火，令诸药凉而不郁；三可调畅气机，使逆气随诸药下降。黄金、磁石、朱砂性沉下降，重镇安神，显然是为神魂飞扬的狂躁而设。此方展示了清热开窍为主，安神熄风为辅的配伍形式，用治气血两燔，窍闭风动之证，可谓合拍。此方从表面看来并无消除病因的解毒药，其实犀角（水牛角代）、朱砂、黄金均有较强的解毒作用，不可不知。

此方结构可以启人思维，开人眼界。①气血两清之外，配以开窍、熄风、安神药物，说明病机复杂之证绝非单一结构所胜任。②气血两清力量本已甚强，又有因势利导之品，可收事半功倍效果。③清热之中配伍疏泻之品，虽凉不郁，凝重而不呆滞。

此方原名紫雪，最早见于《千金翼方》，次见于《外治秘要》，三见于《和剂局方》。麝香分量加重，开窍力量增强，遂由清热安神之方变为清热开窍之法。剂量变化，其妙如斯。

【按语】①本方清热开窍，安神熄风之力较强，凡热邪充内外，气血两燔，证见高热神昏，高热抽搐，麻疹，热毒内盛，疹紫红，高热、喘促、昏迷等证都可应用。

②精神异常，病证，审其属热，可以应用此方清热、开窍安神、解痉。

③本方可用于流行性脑髓膜炎、乙型脑炎、斑疹伤寒、猩红热等病，证见高热烦躁，神昏抽搐，出血或斑疹的患者。

【歌诀】 紫雪犀羚二朱硝，金磁寒水滑石膏；

丁沉香木犀玄升草，清热开窍力偏饶。

## 至宝丹

【方源】《和剂局方》。

【组成】犀角（水牛角代）120 克，玳瑁屑 120 克，琥珀（研）120 克，朱砂（研细，水飞）120 克，雄黄（水飞）120 克，冰片（研）1.2 克，麝香（研）1.2 克，牛黄（研）60 克，安息香 180 克（为末，以无灰酒搅澄飞过，滤去砂石，约得净数 120 克），金箔 200 张（一半为衣），银箔（研）200 张。

【用法】将生犀角（水牛角代）、玳瑁为细末，入余药研匀，将安息香膏重汤煮，凝成后，入诸药中合为丸，每丸重 12 克，每次服 1 丸。

【功用】开窍安神，清热解毒。

【主治】中暑、中风及温病痰热内闭，神昏谵语，身热烦躁，痰盛气粗，舌赤苔黄。

【方解】无论温病的神昏谵语，还是中暑、中风的卒倒无知，基本

病理都是热痰蒙蔽心包，故以清热解毒，利气豁痰，安神开窍。方中牛黄有清心化热，豁痰开窍，安神定惊之功，作用较为全面，故是君药之首。犀角（水牛角代）为凉血解毒之佳品，可清心营之热；雄黄是劫痰解毒猛将，可豁心包之痰；安息香、麝香、冰片辟秽利气，可开闭阻之窍；琥珀、朱砂、金箔、银箔、玳瑁重镇解毒，可宁躁动之神，诸药合用，能呈清热解毒，利气豁痰，开窍安神功效。用人参汤送服，有益气救脱之功，加此一味，即为内闭外脱示法。

学习此方，应该注意两点：①方中安息香有祛痰作用，可以协助牛黄、雄黄化痰泻浊；其行气作用又可协助龙脑、麝香通其气闭，故用量最重。②所治都是昏迷重证，开窍的麝香、冰片却只有 0.3 克，仅是全方总量八百分之一。不用足够分量而又欲其达到开窍目的，恐有病重药轻之虞。二药用量是否有误，这是一个疑点。如果无误，那就是通过豁痰达到开窍目的。

【按语】①人参至宝丹（《本事方》）即本方加人参、天竺黄各 120 克，制南星 60 克。制备方法及主治与至宝丹同。徐灵胎谓：“《本事方》中多人参、南星、天竺黄，安神定魄，必备之方，真神丹也。”方中天竺黄与天竺黄都有较好的祛痰作用，加此二味，增强了豁痰功力，与热痰蒙蔽心包机理更为相符，故其结构较《局方》至宝丹更为完善。人参直接配入方中，亦更为妥帖。

②牛黄至宝丹（《常用中成药》）人参、犀角（水牛角代）、天竺黄、朱砂、琥珀、雄黄、玳瑁各 120 克，制南星、牛黄各 60 克，麝香、冰片各 12 克。每料制成 240 粒，每次服 1 粒，日服 1 ~ 2 次，开水化服。主治基本相同。此方麝香、冰片比至宝丹分量重 10 倍，开窍作用为之增强；并加擅长祛痰的南星、竺黄，豁痰力量也有增进，结构更趋完善。惟安神力量不如至宝丹，是其所短。

【歌诀】 至宝脑麝配犀黄，琥珀雄朱安息香；  
金银二箔兼玳瑁，开窍安神第一方。

## 抱龙丸

【方源】《幼畜药证直诀》。

【组成】天竺黄 120 克，雄黄（水飞）12 克，朱砂（别研）60 克，麝香（别研）60 克，陈胆星 480 克。

【用法】共细末，煮甘草和丸如兔子屎大，温开水化下。

【功用】清热化痰，开窍安神。

【主治】幼畜急惊，痰热内壅，身热气粗，神昏抽搐等证。

【方解】痰热引起惊风，首当清其气郁所化之热，祛其津液凝结之痰，使神明不为痰热壅蔽，筋不为痰热所滞，神昏抽搐才可消失。此方用胆星、竺黄清热化痰，熄风解痉，用量最重，当是针对基本病理及其主证抽搐而设。痰热之成，实由外感温邪所致，若不消除致病原因，实难期其必效。雄黄、朱砂有毒而擅长解毒，可以消除病因；雄黄又可劫痰，朱砂又可定惊，配入方中，实属一举两得。复用麝香开窍醒神，合而成方，能呈清热化痰，开窍安神功效。

【按语】以身热气粗，神昏抽搐为使用此方指征。配伍雄黄、朱砂解毒，反映了宋代组方特点，因其自身有毒，不能重用，消除病因力量不足，用大青叶与板蓝根煎汤送服，疗效始著。

【歌诀】 抱龙丸用天竺黄，雄朱胆星与麝香；  
热痰内壅儿惊厥，清热豁痰开窍良。

## 回春丹

【方源】《敬修堂药说》。

【组成】川贝母、陈皮、木香、枳壳、白豆蔻、法半夏、沉香、檀香、天竺黄、僵蚕、全蝎、天麻各 152 克，钩藤 960 克，胆南星、大黄各 240 克，甘草 104 克，牛黄、麝香各 48 克，朱砂适量。

【用法】上药为丸，每丸重 3.6 克，口服，幼畜，每次 1 丸；中畜，每次 2 丸，每日 2 ~ 3 次。

【功用】清热化痰，开窍熄风。

【主治】幼畜急惊，痰热蒙蔽。发热烦躁，神昏惊厥，或反胃呕吐，夜啼吐乳，痰热哮喘，腹痛泻泻。



【方解】痰热引起痉厥，治宜清热、化痰、开窍、熄风。胆星、竹黄、牛黄、大黄有清热之功，大黄有釜底抽薪作用，是为气郁化热而设。川贝、竺黄清热化痰，半夏、南星燥湿祛痰，是为津凝成痰而设。僵蚕、全蝎、天麻、钩藤熄风止痉，是为经脉挛急而设。牛黄、麝香芳香开窍，是为窍闭神昏而设。再配一组理气药物，看似药不对证，其实深合病理。盖三焦津气逆乱是其病变本质，祛痰而不利气，即与机理不符。故配白蔻、檀香宣畅上焦心肺，陈皮、木香疏畅中焦脾胃，枳壳、沉香疏导下焦肝肾，三焦津气无阻，则神昏、抽搐、喘咳、吐泻等证可愈。至于朱砂解毒安神、甘草解毒和中，配入方中，不过赞成方用而已。

此方体现津气并调，痉厥兼顾的配方法度，似乎如丝入扣、无可指摘。但应注意此证是因时疫相侵，解毒应居首要位置。牛黄、胆星、天竺黄虽有清热作用，解毒力量甚微；朱砂虽可解毒，又因自身有毒而不宜重用；只恃一味大黄，恐难达到消除病因目的，是其缺陷。若再加入芩、连、重楼、青黛之属，治法始臻完善。

【按语】此方可以加入用于以下几种见证。一是幼畜急惊，出现痉厥；二是痰热壅肺，出现喘咳；三是脾胃不和，出现吐痢。

①急惊。以痰热惊风为特征，用大青叶、板蓝根各60~120克煎汤送服。

②喘逆。以痰多为特征，用桔梗煎汤送服；与麻杏石甘汤合用亦可。

③咳嗽。亦以兼见痰多为特征，用桔梗、甘草、薄荷煎汤送服。

④呕吐。“有寒热食积之别。寒证恶食，吐少而出物多，生姜汤下；热证恶食，吐多而出物少，石膏汤下；食，所吐酸臭，山楂、麦芽汤下。”（原著）

⑤水泻。以大便清稀为特征，茯苓、车前仁煎汤送服。（原著）

⑥痢疾。以下痢脓血为特征，山楂、地榆煎汤送服。

【歌诀】回春丹内用竺黄，檀蔻陈沉枳木香；  
蚕蝎钩麻朱牛麝，夏星贝草合大黄。

### 西珀至宝丹

【方源】《重订广温病论》。

【组成】水牛角（磨汁）180克，羚羊角（锉粉）60克，连翘心36克，麝香12克，石菖蒲36克，郁金36克，藏红花60克，血竭36克，牡丹皮36克，桂枝尖36克，炮山甲36克，琥珀36克，玳瑁60克，朱砂60克，蟾酥6克。

【用法】研细末，猪心血为丸，金箔为衣，每粒重6克。每次服1丸，温开水送服。

【功用】凉血散血，开窍安神。

【主治】温病邪陷血分，瘀闭心窍；热入血室；或产后瘀血攻心；或幼畜急惊、暴厥；麻疹之毒内陷，斑疹黑晦；或胸痹血瘀包络，唇绀舌紫；或中风、中恶，昏厥如尸，目睛口呆，四肢厥冷者。

【方解】热、浊、瘀血三邪为殃，治宜清热解毒，消除病因；芳香化湿，去其蒙蔽；活血化瘀，通其络阻。方用水牛角、羚羊角内清肝血之热，连翘外透心包气分之热，令气血两清，则元神不受其扰。麝香芳香走窜，既能宣通五脏气机，又能开窍醒神，得芳化湿浊的菖蒲、理气解郁的郁金相助，擅长化湿开窍，令湿浊得化，则元神不受其蔽。红花、丹皮、血竭、穿山甲、桂枝尖活血通络，得走窜的麝香为引，擅搜血络之瘀，令瘀去络通，则元神不受其阻。复用琥珀、朱砂、玳瑁、金箔重镇安神，蟾酥强其心力，合而成方，可奏清热解毒，芳香化浊，化瘀开窍功效。

学习此方要注意三点：①此证是因温邪上受，气郁化热，津为湿，血滞成瘀，以致神志不清，病情复杂，所以此方也就融清热、解毒、利气、活血、化湿、开窍、安神、熄风为一体，与一般方剂有所不同。②所选水牛角、连翘、蟾酥、朱砂均可解毒，是针对病因施治；羚羊角又能熄风解痉，是针对幼畜急惊每呈抽搐施治，都是一药两用。③桂枝辛温本与病情不符，但与大量凉血的犀羚同用，并无助热弊病，唯存活血之功，是去性取用的用药法则。

【按语】①用于温病热入心包，应以神志昏迷兼见舌质紫暗，上罩黏涎为其用方指征。

②母畜热入血室，是经水来时感受外邪，热邪内陷于肝，成为精神失常。用此方指征。

③产后血晕是瘀热上攻所致。用此方泻热逐瘀，开窍安神，亦与病理相符。

④麻疹内陷，斑疹黑晦，是血热络瘀之象，此方凉血化瘀，用治此证，可谓合拍。

⑤胸痹以心区绞痛为特征，若系包络瘀阻偏于热者，可用此方行气、活血化湿、清热、解痉。

⑥中风是因血瘀脑络；中恶是因湿浊上蒙。此方有泻热、化瘀、去浊作用，自然可以使用。

【歌诀】西珀至宝开瘀闭，麝香羚翘桂丹皮；  
山甲蟾酥玳红花，郁金菖蒲配朱砂。

### 西地清络饮

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】水牛角汁48匙（冲），牡丹皮36克，青连翘20克，淡竹沥2瓢，鲜生地96克，生赤芍20克，原桃仁（去皮）36粒，生姜汁8滴，鲜茅根120克，灯芯8克，鲜石菖蒲汁8匙。

【用法】茅根、灯芯煎汤代水，煎服。

【功用】清宣包络，化浊行瘀。

【主治】热入心包，神昏谵语，舌质红绛，脉象细数。

【方解】热入心营，血凝浊结，治宜凉血散血，消散络脉之瘀；涤痰开窍，涤除包膜之痰。故方用水牛角清营解毒，挫其血中之热；生地凉血增液，滋其血中之阴；丹皮、赤芍、桃仁凉血散血，行其络中之瘀，一切凉血散血诸品，皆为血热血滞而设。连翘善清心包邪热，并能透达表里；生姜、淡竹、菖蒲三汁，化浊消痰，意在去其蒙蔽，启其神明，又为气分津凝而设。茅根、灯芯煎汤代水，亦在增强凉血清心、利水渗湿作用，共呈凉血散血，化湿利窍治法。

此方由凉血地黄汤加涤痰开窍之品而成。散瘀力量较清营汤强，并多化痰泻浊药物，宜于清营汤证而兼湿浊者。由于解毒力量不足，大大降低消除病因作用，是不足处。加入大青叶、板蓝根、银花、黄芩、黄连之属，才使结构臻于完善。

【按语】此方适用于邪热入营，舌质紫绛，舌苔黏涎，阴伤不甚见证。

【歌诀】西地清络芍药丹，桃姜竹沥菖蒲添；  
灯茅为饮清轻剂，凉血散血又涤痰。

### 西羚三汁饮

【方源】《通俗伤寒论》。

【组成】水牛角尖12克，羚羊片20克，东白薇36克，牡丹皮20克，连翘24克，皂角刺4克，郁金36克（杵），天竺黄36克，淡竹沥2瓢，鲜石菖蒲汁8匙，生藕汁8瓢（三汁和匀同冲），至宝丹36粒。

【用法】先用水牛、羚羊二角，鲜茅根200根，灯芯8克，活水芦根120克，煎汤代水。临服调入至宝丹4粒，和匀化下。

【功用】清宣包络，化痰开窍。

【主治】邪入心包，夹痰瘀结清窍，四肢抽搐，终日昏睡不醒，白睛多见红丝，舌虽纯红，兼黏涎，病情危急。

【方解】此方以水牛角、羚羊角凉血熄风，至宝丹芳香开窍，重镇安神；郁金、丹皮通心营血分郁滞，白薇专治血厥；连翘宣心包气分邪热，竺黄清热化痰；复佐皂刺、三汁轻宣辛窜以消痰瘀，芦根、茅根、灯芯清心利水以导湿浊，痰消瘀散，庶几神智可清，抽搐可止，体现清宣包络，化痰法则。但因病情危笃，恐怕十难救一。

此方是清热、熄风、开窍、安神、散瘀、化湿的综合应用，但不是以散瘀为主的结构。用皂刺殊觉无味。

【按语】此方用于痉厥并见重症，必须兼用至宝丹才有开窍醒神之功。何廉臣谓：“至宝丹不应，《局方》紫雪及新定牛黄清心丸，或



与吴氏安宫牛黄等可以选用。”

【歌诀】 西羚三汁藕竹菖，薇丹翘皂郁竺黄；  
芦茅灯芯兼至宝，温病痊厥此可商。

## 太乙紫金丹

【方源】《广温热论》。

【组成】山慈姑 240 克，五味子 240 克，苏合油 180 克，大戟 180 克，白檀香 180 克，安息香 180 克，千金霜 120 克，琥珀 60 克，明雄黄 60 克，麝香 36 克，冰片 36 克。

【用法】以上 11 味各研极细，再合研匀，浓糯米饮杵丸，每丸重 12 克，外以飞金为衣，每次服 1 丸，研细后温开水送服。

【功用】解毒开窍，利气泄浊。

【主治】霍乱、痧胀、暴厥、中恶、癫狂、喉风中毒，蛇虫虫伤，痼疽及暑温瘟疫之邪，弥漫熏蒸，神明昏乱，危急诸证。

【方解】本方有解毒利窍，逐水泻浊，通畅气机作用。方用山慈姑泻火涤痰，千金霜行水破结，大戟泻水利便，雄黄消解痰涎，四味既可以毒攻毒，又可峻泻痰水，令痰水一去则三焦无阻，三焦无阻则气机自畅。复用麝香、冰片、苏合香、安息香、白檀香开窍、化浊、利气，则五脏六腑、表里上下的津气无处不通，津气无滞则茅塞顿开而百病自解。然散而不敛，通而不涩，则真气恐因之而涣散，元气每受其损伤，故再入五倍子收敛肺气，琥珀清心安神，节制诸药，令其攻敌而不扰民，寇除而君主渐安，成为通中寓敛与通中寓安之法。薛一瓢先生云：“此丹比苏合丸而无热，较至宝丹而不凉，兼玉枢丹之解毒，备二方之开闭。”言简意赅，议论精当。

此方比玉枢丹多苏合香、安息香、冰片、檀香，其开窍醒神，芳化湿浊，疏利气机作用为之增强，结构更趋合理；朱砂改用琥珀，解毒力量虽较玉枢丹稍逊，却于大局无碍。

痰浊是窍闭祸根，前列开窍、温通泻闭、逐瘀开窍三法尽管各有主所，却都配化湿消痰之品，即是明证。此方侧重祛痰水，若与安宫牛黄丸、苏合香丸、西珀至宝丹诸方合参，比较各方结构，自可加深痰浊是窍闭祸首的理解，亦能加深气血津液宜通，五脏六腑宜通的认识。

【按语】此方所治甚多，凡因疫毒引起的各种急证，有闭、肿、痛等见证，审其痰浊较盛，都可使用。解毒开窍是本方特色。用法与玉枢丹同，不再重复。

【歌诀】 太乙金丹用雄黄，慈姑续随五倍匡；  
脑麝安苏檀琥戟，解毒辟秽效力强。

## 白金丸

【方源】《本事方》。

【组成】真郁金 480 克，明矾 360 克。

【用法】上细末，薄糊丸，梧子大。每服 20~40 克，汤水任下。

【功用】涤痰开郁。

【主治】癫狂。

【方解】此方用白矾涤痰去垢，郁金开气血之郁，二药同用，能呈涤痰开郁之效。但其药性平和，久服才能见效。

【按语】此方用于热象不显而有痰浊之证，可望获效。现已较为少用，收入以备一格。

【歌诀】 白金丸可治疯癫，白矾郁金合为丸；  
气郁生痰痰阻窍，涤痰开郁庶可痊。

## 神授丹

【方源】《活法秘方》。

【组成】龙脑 4 克，麝香 4 克，辰砂 12 克，全蝎（去毒）16 个，巴豆（不去油）16 粒，轻粉 4 克，淡豆豉 200 粒（汤浸去皮）。

【用法】以豉为丸，如健人，酒 4~8 滴，丸如鸡头大，每服 4 丸，好酒送下，即时吐泻，再服 4 丸，泻后白粥补之，7 日后再依上服，又 7 日再服 12 丸。

【功用】涤痰开窍。

【主治】癫症。

【方解】痰浊阻滞而成痼证，法当逐其顽痰。轻粉走而不守，与芳香走窜的脑麝同用，无处不到，搜剔一切孔窍停滞之痰；巴豆攻关拔固之功胜于硝黄，推陈逐实之力强；复用全蝎熄风解痉，朱砂镇心定神，能呈逐痰定痼之效。此药一服已挫其势，再服邪已无多，三服而顽痰尽去，病根已除，故痼证愈矣。

【按语】痼证体质壮实者可以使用此方，虚弱者慎用。

【歌诀】 神授丹方豉作丸，全蝎辰砂脑麝研；

巴豆轻粉泻痰浊，痼证投之病可蠲。

## 滚痰丸

【方源】《丹溪心法附余》载王隐君方。

【组成】大黄（酒蒸）、黄芩（酒洗净）各 960 克，礞石（锤碎，用焰硝 120 克，放入小砂罐内，盖之，铁线缚定，盐泥固挤，晒干，火煅，候冷取出）120 克，沉香 60 克。

【用法】水泛小丸，每次 24~36 克，日 2 次，温开水送下。

【功用】泻火逐痰。

【主治】实热老痰，发疯癫狂、心悸、怔忡、昏迷；或咳喘痰稠，或胸膈痞闷，或眩昏痰多，大便秘结，舌苔黄厚而腻，脉滑数有力者。

【方解】本方为实热老痰而设。礞石制以火硝，其性疏快，下气平喘与利痰定惊之功甚速，为方中主药。黄芩清肺肝之火；大黄荡涤结，“除痰实”，以开痰火下行之路，二药用量最重，实具澄本清源之意。沉香调气降逆，既能开郁，又能引导痰火下行，使痰随气降。数药共用，能呈降火逐痰功效，宜于痰火盛者。

精神失常的狂躁证，最宜用硝黄之类泻下药物，釜底抽薪，涤除肠垢，使痰火随大便排泄，则神志可以逐渐清醒。故承气汤类是治发狂病的有效方剂。本方虽有礞石重坠顽痰，若无利胆通腑的大黄，则痰火仍无出路，故大黄在本方也属主要药物。

学习此方还要注意四点：①此方能治肾系以外其他四脏证象，说明痰火是以少阳三焦为其进犯诸脏之路。若不联系少阳三焦这条津气运行的通道去分析病机，就难说明本方何以能治肺、脾、肝、心诸疾的道理。②一切证象均见于上部，上痰随气升，大黄釜底抽薪，礞石重坠顽痰，由此看来，沉降殆为制方宗旨。③方名滚痰，所用均非常用的南星、半夏、竺黄、贝母之类，异军突起，很能开阔视野，展示了痰火僭上作乱的特殊治法。④大黄、黄芩用量最重，八倍于礞石、沉香，二药在方中有举足轻重的作用，地位最为显赫。

【按语】①本方可以用于心肝脾肺诸经痰火为患，主证以外，兼见大便秘结，舌苔黄腻，脉滑有力，即可使用。

②一般热痰少用；体虚及孕畜不可轻用。

【歌诀】 滚痰丸用青礞石，沉香黄芩与大黄；

百病多因痰作祟，顽痰怪证服之康。

## 菖蒲郁金汤

【方源】《温病全书》。

【组成】石菖蒲 36 克，炒栀子 36 克，鲜竹叶 36 克，牡丹皮 36 克，郁金 24 克，连翘 24 克，灯芯 24 克，木通 18 克，竹沥（冲）60 克，玉枢丹（冲）6 克。

【用法】水煎服。

【功用】清营透热，开窍辟秽。

【主治】伏邪风温，辛凉发汗后，表邪虽解，暂时热退身凉，而胸腹之热不除，继则灼热自汗，烦躁不寐，神志时昏时清，四肢厥冷，舌质绛，脉细数等。

【方解】本方以石菖蒲、郁金、玉枢丹开窍辟秽；丹皮清血分之热，连翘、栀子、灯芯、竹叶清气分之热，同用有透营转气之功；竹沥清热化痰，以助菖蒲、郁金化痰开窍之功。

【按语】本方以发表之后，胸腹之热不除、身体灼热汗出、烦躁不安、夜寐不宁、神志昏蒙、谵语、舌红绛、脉细数为辨证要点。现代常



用于治疗流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、流行性感冒、风湿热、夏季发热、中暑等病证。若见胸闷、纳呆、苔腻等夹湿者，可加苡仁、六一散、蔻仁、佩兰等；若烦躁不安、神昏谵语等热扰神明者，加天竺黄、龙胆草、莲子心、远志等；若胸腹灼热、四肢厥冷等热厥者，加黄芩、黄连、黄柏、柴胡等。

凡表证未解，头痛、鼻塞、骨节酸痛、脉浮以及暑痛兼寒者忌用本方。

【歌诀】 菖蒲郁金栀子炒，竹叶丹皮金连翘；  
竹沥玉枢灯芯通，清营透热开痰窍。

### 小惊丸

【方源】《世医得效方》。

【组成】郁金 15 克，黄连 15 克，牙硝 15 克，木香 15 克，藿香 15 克，龙胆草 15 克，全蝎 6 克，雄黄、朱砂、麝香、金箔、银箔适量。

【用法】为细末，煮糊为丸，雄黄、朱砂、麝香、金箔、银箔为衣，金、银、薄荷汤送下。

【功用】清热解毒，镇惊开窍。

【主治】幼畜惊痫心热，恍惚惊悸，四肢抽搐，潮热昏迷，乍热乍醒等证。

【方解】方中朱砂、金箔、银箔镇惊安神；黄连、龙胆草清热泻火；牙硝、雄黄解毒；郁金、麝香开窍；木香、藿香芳香化湿；全蝎熄风止痉。诸药合用，有清热解毒，熄风止痉，镇惊开窍之功。

【加减】若惊热重用麻仁、蝉蜕、防风煎汤送下；白痢用干姜、罂粟壳煎汤送下；赤痢用甘草、乌梅煎汤送下；潮热用桃枝、柳枝煎汤送下；惊悸用薄荷、灯芯煎汤送下；呕吐用藿香煎汤送下；泄泻用木瓜、陈仓米煎汤送下；夜啼用灯芯、薄荷、灶心土煎汤送下；精神不爽用冬瓜子煎汤送下；天钩、气钩、盘肠药用钩藤煎汤送下；咳嗽用乌梅、桑白皮煎汤送下；吐不止用丁香或黄荆叶煎汤送下。

【按语】本方以幼畜惊痫心热、恍惚惊悸、四肢抽搐、发热昏迷、舌红、苔黄为辨证要点。现代可用于治疗幼畜发热惊厥、流行性乙型脑炎、癫痫等病证。

【歌诀】 清热解毒小惊丸，郁金朱硝三香连；  
龙胆雄蝎金银箔，幼畜惊痫心潮热。

### 人马平安散

【方源】《清太医院配方》。

【组成】雄黄 144 克，硼砂 144 克，火硝 144 克，朱砂 500 克，冰片 36 克，麝香 12 克，牛黄 12 克。

【用法】上药共研细末。内服，每服 2~4 克，温开水送服；外用，取药粉少许，吸入鼻中，取嚏开窍。

【功用】解毒辟秽，开窍安神。

【主治】夏日痧胀，呕吐泄泻，昏晕不适，胸闷脑胀；山岚瘴气，头胀头痛眼花，腹痛脘胀；伤暑泛恶，烦躁不安，神识昏蒙，四肢厥冷等。

【方解】方中雄黄、硼砂、火硝解毒辟秽，泻热攻积；麝香、冰片、朱砂芳利辟浊，开窍安神；牛黄清心解毒，豁痰开窍。

【按语】本方以霍乱痧胀、呕吐泄泻、头昏目眩、胸闷泛恶、烦躁不安、神志迷蒙、猝然昏倒、肢体厥冷为辨证要点。现代常用于治疗中暑、昏厥、急性肠炎、急性胃炎、急性胃肠炎、急性食物中毒等。

本品主要作为急救之用，病情缓解后，可根据辨证，另用其他方药治疗。

【歌诀】 人马平安硝二黄，二砂冰片麝香强；  
解毒辟秽又安神，中暑昏厥急救方。

### 八宝红灵丹

【方源】《霍乱论》。

【组成】当门子 36 克，朱砂 120 克，牙硝 120 克，雄黄 72 克，硼砂 72 克，青礞石 48 克，冰片 36 克，金箔 200 张。

【用法】上药共研细末。每服 1.2 克，温开水送服；或用少许外敷患处。

【功用】祛暑开窍，解毒辟瘟。

【主治】霍乱痧胀，肢厥脉伏，转筋昏晕，瘴疔时疫，暑毒下痢等证；外治喉痹，牙舌诸病，烫火伤，金刃诸伤。

【方解】方中朱砂、金箔镇惊安神，清热解暑；冰片清热开窍醒神；礞石下气消痰，镇惊；雄黄解毒、消痰、定惊；硼砂清热、解毒、化痰；硝石破散积，通利泻下，使暑湿、霍乱、时疫毒痢之邪随大便而出。诸药合用，共奏清热解暑，镇惊开窍之功。

【按语】本方以中暑昏厥、中恶神迷、呕恶胸闷、腹痛泄泻为辨证要点。现代常用于治疗中暑、单纯性消化不良、幼畜泄泻、中毒性消化不良、急性胃肠炎、急性胃炎、病毒性肠炎、中风痰厥等；还可用于治疗单纯性晕厥、脑源性晕厥等病证。

老弱体虚者慎用；孕畜忌用。

【歌诀】 八宝丹中门子砂，牙硝雄黄冰硼砂；  
金箔再加青礞石，解毒辟瘟效果佳。

### 二、温开

凡是用芳香开窍与辛温行气的药物所组成的方剂，叫做“温开剂”。本剂具有温通气机、开窍解郁的作用。适用于伤水起卧、草啞、破伤风等。代表方如芸苔散、通关散等。

#### 芸苔散

【方源】原出《司牧安骥集》。后《元亨疗马集》引用，加胡椒、麝香。在应用中，方药组成与《元亨疗马集》相同，药量为常用量。

【组成】芸苔子 10 克，瓜蒂 10 克，胡椒 10 克，炙皂角 1 个，麝香 0.5 克。

【用法】共为细末，取 1 克吹入鼻内，每日 2 次。

【功用】芳香开窍。

【主治】马草啞。

【方解】本方用于马草啞之证。方中芸苔子透窍引嚏，麝香芳香开窍，为主药。皂角味辛散，性燥烈，透窍祛痰，为辅药。胡椒辛烈，刺激鼻窍，促进草啞下运，为佐药。瓜蒂本为催吐之剂，此处借其透窍启闭之功，为使药。诸药合用，吹鼻后，能透窍开闭，促进喷嚏，引食管之物上逆或下移，而达到治病的目的。

【按语】牛草啞之证，如此方不效，可采取打气法或胶管内装木条捣送法。

【歌诀】 芸苔散为元亨方，芸苔瓜蒂皂角麝香；  
胡椒共末鼻内吹，马患草啞此方良。

#### 朱砂散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】朱砂 30 克，雄黄 25 克，皂角 1 个，芸苔子 25 克，麝香 1 克。

【用法】共为细末，取 1 克吹鼻，每日 2 次。

【功用】驱风开窍，祛痰定惊。

【主治】马破伤风。

【方解】方中麝香辛香走窜，通窍解毒；芸苔子辛温善窜，透窍驱风，为主药。风邪易与痰相缠，故用皂角祛痰开窍，为辅药。风则善动易惊，故用朱砂镇惊安神，为佐药。风邪内扰，易化火为毒，故用雄黄解毒，为使药。

【按语】“芸苔散”偏于透窍引嚏，“朱砂散”偏于驱风定惊，用时应注意鉴别。

【歌诀】 朱砂散是吹鼻方，疔风定惊治破伤；  
朱砂麝香芸苔子，皂角一个加雄黄。

#### 麝香散

【方解】原出《元亨疗马集》。在应用中，方药组成相同，药量为



常用量。

【组成】麝香1克,皂角10克,瓜蒂10克,胡椒10克,藜芦5克,半夏10克。

【用法】共为细末,取1克吹入鼻中,每日2次。

【功用】通关开窍,调顺气血。

【主治】马伤水起卧。

【方解】方中麝香辛香走窜,开窍诸窍,为主药。皂角辛散走窜,性极锐利,有透窍止痛之功,为辅药。瓜蒂、藜芦风痰宿食,调顺气血;胡椒温散寒水,为佐药。半夏化痰燥湿,为使药。

【按语】本方以温通走窜之药调畅气血,开通滞阻,以达治疗起卧之目的,而重在走窜透窍。

【歌诀】麝香散中用皂角,执蒂藜芦与胡椒;  
半夏加入共为末,伤水起卧吹鼻好。

## 苏合香丸

【方源】《和剂局方》。

【组成】苏合香油120克,龙脑120克,麝香240克,安息香(为末,用酒熬膏)240克,丁香240克,荜拔240克,炒香附240克,沉香240克,青木香240克,白檀香240克,诃黎勒(煨去皮)240克,白朮240克,乳香120克,乌犀角(水牛角代)240克,朱砂(水飞)240克。

【用法】各为细末,和匀,用安息香膏与炼蜜为丸,每丸重12克,每次服1丸,温水送下。

【功用】行气化痰,开窍醒神。

【主治】①中风、中气、中恶、突然昏倒,牙关紧闭。②胸痹,心区室塞,闷痛欲绝,爪甲青紫,口唇发绀。③霍乱,吐泻交作。④痧胀,腹中绞痛,欲吐不得吐,欲泻不得泻。

【方解】本方有疏畅气机,芳化湿浊,开窍醒神作用。方中苏合香行气、祛痰、开窍,安息香辟秽、行气、行血,麝香、龙脑芳香走窜,无气所不到,四药为主,能呈芳香辟秽,开窍醒神之效。丁香、荜拔温中行气,香附疏肝,沉香达肾,木香疏畅三焦,檀香行散冷气,六药辅助主药疏通五脏六腑气机;与健脾运湿的白朮为伍,可芳化三焦湿浊。气郁会致血滞,故用乳香活血。令气机疏畅,津液流通,血脉和利,则机窍开而神自清,包脉利而胸痛缓,中焦理而胀满愈,升降调而吐泻止。诸药过于辛散,故佐酸涩的诃子收敛其气,是以敛制散;诸药过于走窜,故佐解毒安神的朱砂,令其气定神安,是以静制动;诸药过于温燥,故佐凉血解毒的犀角(水牛角代),令其营血安定,是以凉制温;三药驾驭诸药共呈开窍之功而无走散动血之弊,有制之师,此之谓也。用于寒闭,可以获效。

张秉成谓:“此方汇集诸香以开其闭,而以犀角(现代水牛角代)解其毒,白朮、白蜜匡其正,朱砂辟其邪。性偏于香,似乎治邪中气闭者为宜耳。”

谢观谓:“此方汇集诸香以开寒闭,而以犀角(现水牛角代)解其毒,白朮、白蜜开窍,此则开寒阻关窍。方中用犀角(现水牛角)为寒因寒用之向导……冰麝分量太重,用时宜减大半。”

学习此方,要注意四点。①犀角(现代水牛角)、朱砂之性寒凉,配入温通方中,似有不宜。王晋三与吴琨释此方时都一带而过,并未深析其理,张秉成虽谓可以解毒,但卒中却又无毒可解;谢观谓是“寒因寒用之向导”,似亦未能道出真谛。余从制诸药过温以安营血而定心气作解,未知当否?②谢观提出此方冰麝用量太重,是否应当减量?③丹溪谓此方脑麝能引风入骨,如油入面,是否果如其言?④此方与《外治秘要》白朮丸的药物、主治完全相同,仅分量稍异。

【按语】①中风,卒然倒仆,审属寒闭,可用本方。《续医说》谓:“苏合香丸古方多以酒调服,是以往服者不能见效;若以人参汤佐之,其功倍于常也。牙关紧急者,用此旋加麝香一、二分,以真麻油调灌之,无不吐痰而苏者。盖麻油最能化痰,试滴痰上,须臾痰化化为水。若口开脉绝者,不救。”用人参汤送服,可以兼顾内闭外脱,学者留意。

②中气、中恶,突然昏倒,余无它证,可用此方温通开闭,醒脑回

苏。亦可用手掐其人中、合谷二穴,强烈刺激,待其苏醒出声,才能放手,余曾用此方治疗卒倒无知三例,均获效。其中一例从头一天8时许突然昏倒,至第二天12时仍然昏迷不醒,掐其人中、合谷长达1分钟始醒。

③胸痹、霍乱、痧胀,审其属于寒痹气机,亦可使用本方。

【歌诀】苏合香丸息麝香,丁沉檀木附乳香;  
荜拔术诃朱犀脑,温通开闭效力强。

## 七气汤

【方源】《鸡峰普济方》。

【组成】荆三棱120克,蓬莪术120克,青橘皮120克,陈橘皮120克,藿香叶120克,桔梗120克,益智仁120克,香附子180克,甘草40克。

【用法】上为粗末,每服60克,水二盏,生姜12片,枣4枚,煎至一盏,去渣服。

【功用】破气行滞。

【主治】①气中,忽然仆倒昏迷,牙关紧闭,手足拘挛,其状与中风无异,但口内无涎声。②其气起于一边,或左或右,循行上下,或在肌肉之间,如锥刀所刺,其气不得息,令畜腹中满。

【方解】所用三棱、莪术破气行滞力量最强,并可兼理血滞,故是方中主药。治气不宜专治一脏,而应兼理三焦,故用藿香、桔梗开宣上焦肺气之壅,陈皮、益智舒畅中焦脾气之滞,香附、青皮疏调下焦肝气之郁,协助主药通调气机,复其升降出入之常。甘草虽可调和诸药,却有壅中之虑,其性甘缓不利于行气药的发挥,故用量最轻。九药组合成方,可呈破气行滞功效。

此方纯从破气行滞立法,本无深意,但其用药兼理三焦之滞,是可取处。治疗卒倒纯从破气行滞入手也与一般开窍方剂不同,提示卒倒有气机陡闭一型,也是可取处。

【按语】此方用于气中的机会很少,列于此处,不过聊备一格。倒是三焦气滞,走窜不定的痛证,或滞于中焦的胀满较为常用。《直指》、《指迷》二书所载七气汤,治七情相干阴阳不得升降,气结壅滞,攻冲作痛,于本方去三棱,加辣桂120克、半夏40克,行气力量虽然有所减弱,温通阳气、下降逆气作用则有所增强,尤宜于中寒气滞之证。

【歌诀】七气汤治七情伤,棱莪藿桔青陈匡;  
香附益智兼甘草,破气行滞力偏强。

## 还魂汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】麻黄(去节)40克,杏仁(去皮、尖)60克,炙甘草20克。

【用法】煎汤,分3次,微温服。

【功用】通阳开闭。

【主治】①卒死、客忤。②风寒束表,肺失宣降,咳嗽、气喘,无热者。

【方解】外寒引起表卫闭郁,升降失调,急宜开宣肺气,令表卫宣通而出入无阻,则里气亦通一而升降和调。方用麻黄、杏仁宣肺气之痹,降肺气之逆,甘草以缓其急,通过宣降肺气,达到通阳目的。故《医宗金鉴》谓:“中恶客忤,便闭进而实者,仲景用备急丸,可知无汗表实者,不当用备急丸通里,当用还魂汤以通表也。通里者,抑诸阴气也;通表者,扶诸阳气也。昧者不知,以麻黄为入太阳发汗之药,抑知不湿复取汗,则为入太阴通阳之药,阳气通动,魂可还矣。”此方治疗中寒气闭,不行气而用宣发之品,是一特点;不三焦并治而独取于肺,又是另一特点。

【按语】①此方用治卒中客忤引起突然昏倒的机会很少,列此不过示人以法,而使学者明白治疗气闭之法,不只一端,用芳香开窍也能达到开窍目的。

②此方麻黄不去节,杏仁不去皮尖,甘草不炙,与仲景用药相拗,故名三拗汤。用治风寒束表,肺失宣降,津气痹郁的喘咳,效果甚佳。方中麻黄发散风寒,消除病因;宣降肺气,调理肺功;利气行



津,通调壅滞,有一举三得之功。复用杏仁宣降肺气,甘草缓解气隧挛急,能呈现宣降肺气之效。

【歌诀】 仲景还魂汤,麻杏甘草匡;

卒中因客忤,通阳庶可康。

## 通关散

【方源】《丹溪心法》。

【组成】猪牙皂角,细辛各等份。

【用法】研极细末,和匀,吹少许入鼻中取嚏。

【功用】通关开窍。

【主治】气厥、痰厥、突然气塞,牙关紧闭,痰涎壅盛,脉实。

【方解】卒倒无知,病情危急,当务之急,应当使其苏醒,使用本方搐鼻取嚏,乃是一种应急措施,方中细辛辛通气机,皂角涤痰泻浊,二药辛窜而有刺激作用,鼻腔受其刺激,一嚏气机即通,从而达到通关开窍目的。本方之所以采用“搐鼻取嚏”,是因鼻属气的出入门户。鼻腔内的窦孔通连三焦,三焦气闭只须通开肺窍而三焦之气可通。嚏是气机已通现象,故以得嚏为其见效指征。

一般认为此方是用细辛辛通气机,皂角涤痰去垢,从而达到开窍目的。但因此药并未内服,只吹少许于鼻,得嚏即苏,谓系通过涤痰达到开窍目的,似乎有点牵强。作刺激鼻腔解释,与刺激人中、合谷一穴能治气厥如出一辙,似乎更近情理。

【按语】①使用本方时,可配合针刺人中、合谷二穴,使其速醒。

②方只适宜于痰厥、气厥属闭证者,脱证忌用。癫痫、脑血管破裂、颅脑外伤等所致的昏厥亦不适用。

【歌诀】 通关牙皂与细辛,搐鼻取嚏义尤精;

气机闭塞痰阻窍,通关开窍此方寻。

## 紫金锭

【方源】《片玉心书》。

【组成】山慈姑 360 克,红大戟 180 克,千金子霜 120 克,五倍子 360 克,麝香 36 克,雄黄 120 克,朱砂 120 克。

【用法】为末,糯米糊作锭子,每锭子 6 克,内服每次 2.4~6 克,开水磨服;外用醋磨,调敷患处。

【功用】化痰开窍,辟秽解毒,消肿止痛。

【主治】感受秽恶痰浊之毒。腹胀闷疼痛,呕吐泄泻,幼畜痰厥,疔疮疖肿,中暑,食物中毒,药物中毒,头痛牙痛,跌打损伤,烫火灼,蛇犬虫伤。

【方解】本方主治病证的范围较为广泛,其病机由于感受秽恶痰浊之邪,气机闭塞,升降失常,以致脘腹闷疼痛,吐泻兼作。方中麝香芳香开窍,行气止痛;山慈姑清热消肿;雄黄辟秽解毒;千金子霜、红大戟逐痰消肿;朱砂重镇安神;五倍子涩肠止泻。总之,内服能开窍化痰,辟秽解毒,并有缓下降逆作用,或用治呕恶、吐泻之证;外敷疔疮疖肿,有消肿散结之效。

【按语】本方以脘腹胀闷疼痛、呕吐泄泻、甚或昏厥为辨证要点。现代常用于治疗急性肠胃炎,急性淋巴结炎,疖肿,蜂窝组织炎,急性乳腺炎,痈肿,急性淋巴管炎,丹毒,肠胃型流行感冒等。还可用于流行性脑脊髓膜炎,流行性出血热,痢疾,药源性静脉炎,流行性腮腺炎,无名肿毒,接触性皮炎,食道癌梗阻,慢性咽喉炎等病证。若为菌痢,可加银花、连翘、白鲜皮等。若为慢性咽喉炎,可加用生地、玄参、蝉蜕、麦冬、知母等。

麝香有走窜之性,孕畜慎用。方中千金子、红大戟有毒,用量宜减。

现代药理研究证实,本品具有明显的抑制和杀伤实验白血病小鼠白血细胞的作用,具有缓解、减轻白血细胞对肝脾浸润,明显延长白血病小鼠生存期的作用。

【歌诀】 紫金锭中金砂黄,慈姑大戟五倍香;

化痰开窍能解毒,消肿止痛是妙方。

## 麝香保心丸

【方源】《上海中成药临床实用手册》。

【组成】人参提取物 27%,麝香 6%,蟾酥 4%,苏合香脂 8%,冰片 19%,牛黄 12%,肉桂 24%。

【用法】上药制成丸剂,每丸 22.5 毫克。每服 2 粒,口服 3 次,或发作时用药,温开水送服或含服。

【功用】开窍辟秽,活血止痛。

【主治】心区绞痛,憋气胸闷,或猝然昏倒,痰浊报厥,中恶暴厥等症。

【方解】方中麝香温通开窍,活血止痛;蟾酥、苏合香开窍醒神,辟秽止痛;冰片、牛黄助麝香以开窍;人参大补元气,肉桂温阳散寒。诸药合用,共奏开窍辟秽,活血止痛之效。

【按语】本方以胸部闷痛、心区绞痛,或见心胸隐退痛不适为辨证要点。现代常用于治疗冠心病引起的各种心绞痛、心肌梗死、心肌缺血引起的胸闷胸痛等病证。本方为治疗心痛、胸痹诸证急救良药。待病情缓解后,应结合辨证,遣方用药,巩固疗效。如痰浊重者,可用瓜蒌、南星、薤白、桂枝等煎汤送服;血瘀明显,用丹参、川芎、赤芍、红花、郁金等煎汤送服;气阴亏虚者,用党参、黄芪、麦冬、生地、炙甘草、五味子等煎汤送服。

孕畜忌用。

现代药理研究证实,本方可使伴有泵功能失代偿的心绞痛患者的左室收缩功能增加,使缺血性左心室后壁节段活动异常明显改善。动物实验证明,本品能缓解小鼠冠脉痉挛,增加冠脉血流量,减少心肌耗氧,提高机体和心肌对缺氧的耐受性。

【歌诀】 保心丸中参麝香,蟾酥苏合冰片黄;

温阳散寒肉桂用,憋气胸闷庶能康。

## 痧气蟾酥丸

【方源】《丸散膏丹全集》。

【组成】麝香 36 克,蟾酥 108 克,公丁香 72 克,大黄 720 克,炙甘草 528 克,雄黄 432 克,朱砂 432 克,麻黄 432 克,天麻 432 克,茅术 360 克。

【用法】上药共研细末,糯米粥浆和丸,如菜菔子大,朱砂为衣。每服 7 丸,口服 2~3 次,用温开水送服;亦可研粉吹入鼻中取嚏。

【功用】祛暑辟秽,解毒开窍。

【主治】中暑受寒,痧胀腹痛;贪凉饮冷,头痛胸闷;进食不慎,霍乱吐泻;感触秽恶,脘痛绞肠,四肢厥冷,牙关紧闭,猝然昏倒,山岚瘴毒,头昏目眩,恶心呕吐,郁闷烦乱;以及毒虫咬伤等。

【方解】本方为主治中胆秽,霍乱痧胀之方。方中麝香、丁香芳香开窍;大黄、雄黄、蟾酥解毒辟秽;茅术化湿和中;麻黄发表祛邪;天麻熄风止痉;朱砂安神。诸药合用,共奏祛暑辟秽、解毒开窍之功。

【按语】本方以暑日吐泻、痧证腹痛、胸闷气促、头痛目眩,或石斛秽恶、脘痛绞肠、猝然昏倒、四肢厥冷、牙关紧闭、恶心呕吐、郁闷烦躁为辨证要点。现代常用于治疗中暑、痧证吐泻、急性肠炎、昏厥等病证。

孕畜忌用。

【歌诀】 麝香蟾酥与三黄,甘草朱砂公丁香;

朱麻茅术方中走,祛暑辟秽疗效强。

## 第十六节 安神剂

凡是能够治疗家畜狂躁不安,心悸怔忡,易惊惧怕等证,具有安神作用的方剂,称“安神剂”。

引起心神不安的原因很多,有因热、因虚、因痰等,故治法亦较复杂。这里主要选解重镇安神与养心安神的方剂。



## 一、重镇安神

重镇安神法,是用重镇的金石药或贝壳类药为主,可治疗家畜的狂躁不安,心悸怔忡等。在“十剂”中属于“重可镇怯”的范围。代表方如安神汤、镇心散等。

### 安神汤

【方源】原出《兰室秘藏》,名“安神丸”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改丸剂为汤剂。

【组成】黄连45克,酒生地15克,酒当归15克,炙甘草15克,朱砂(为末,另包)15克。

【用法】水煎去渣,候温加朱砂灌服。1日1剂。

【功用】镇心安神,清热滋阴。

【主治】各种家畜血虚火旺,狂躁不安,口干舌燥,脉象细数等。

【方解】阴虚血亏而生内热,内热扰乱心神,故狂躁不安。阴虚津则亏,不能充润于口,故口干舌燥。阴虚则生内热,故脉象细数。方中用朱砂镇心安神,凉血补心,为主药。生地滋阴清热,当归滋阴养血,为辅药。黄连清热泻火,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【歌诀】 清热镇心安神汤,朱归黄连草地黄;

狂躁不安站不稳,血虚火旺用此方。

### 磁朱散

【方源】原出《千金方》,名“磁朱丸”。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1975年编写的《中兽医方剂学》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改丸剂为散剂。

【组成】磁石30克,朱砂15克,神曲60克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1日1剂。

【功用】摄纳浮阳,镇心明目。

【主治】各种家畜肾阴不足,浮阳上越,双目视物不清,癫狂惊痫等。

【方解】肾阴不足,不能恋阳,浮阳则不泛,水不涵木,则双目视物不清。阴虚则生内热,热扰心神,则癫狂惊痫。方中用磁石以滋肾水镇恋浮阳,为主药。朱砂重镇安神,又凉心血,为辅药。金石质重之品,易伤胃气,故用神曲消食缓冲,为佐使药。

【按语】本方药简,重在镇纳,照顾不全面,对于肝肾亏极、不能养目之证,可与杞菊地黄汤同用。

【歌诀】 磁朱散为千金方,磁石朱砂神曲尚;

共为细末开水调,镇心安神摄浮阳。

### 镇心散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】朱砂15克,茯神30克,党参30克,防风30克,甘草15克,远志30克,栀子30克,郁金30克,黄芩30克,黄连21克,麻黄21克,蜂蜜60毫升,猪胆汁30毫升,鸡子清12个。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加入蜂蜜、猪胆汁、鸡蛋清灌服。1日1剂。

【功用】镇心安神,清热除风。

【主治】马心风黄。

【方解】本方之证,皆因膘肥肉重,气壮神强,暑月炎天,奔走太急,卒热而喂料草太多,热邪与谷毒之气迷乱心窍而引起。故方中用朱砂镇心安神,远志安神利窍,茯神宁心安神,三药伍之共奏镇心安神之功,为主药。郁金行气解郁而凉血破瘀,黄芩清上焦胸中之热,黄连清中焦胃中之热,栀子清下焦肾中之热,四药大清三焦之热,为辅药。热邪最易伤气,用党参以补气扶正,防风、麻黄解表透邪,为佐药。党参、防风、麻黄虽为辛温之品,但与大队的寒凉之品同用,可改变固有的性能,失其辛温之性,仍保持透邪的本力,引风

邪从表而出。热邪宜伤津,故用蜂蜜清热润燥,猪胆汁入肝熄风,鸡蛋清润肺清热,甘草解毒,为使药。

【按语】原方党参为人参,因人参贵重药缺,故用党参代替。

【歌诀】 镇心散用朱志神,防风参草黄连苓;

蜂蜜胆汁鸡蛋清,麻黄栀子同郁金。

### 茯苓丸

【方源】《本事方》。

【组成】辰砂(水飞)、石菖蒲、人参、远志、茯神、茯苓、真铁粉、半夏、曲南星(牛胆制)各等份。

【用法】上为细末,生姜480克,取汁和水煮糊,丸如梧桐子大,别用朱砂为衣,干之,每服10粒,加至30粒,夜卧生姜汤下。

【功用】涤痰开窍,养心安神法。

【主治】精神异常,痰浊较盛者。

【方解】痰迷心窍以致精神异常,自以涤痰为其当务之急,方中南星、半夏涤痰之功甚著,自是祛痰主药。复用远志祛痰开窍,菖蒲化湿开窍,四药能呈涤痰开窍功效。人参擅长补心气以安神,复以茯苓、茯神养心宁神,辰砂、铁粉重镇安神,五药同用,能呈养心安神功效。姜汁为丸,是欲增强祛痰之功;朱砂为衣,是欲增强宁神之效,虽非主药,亦有所取。

【按语】此方是祛痰、补心、镇心三法的合用,精神异常而见痰多,可用此方。

【歌诀】 茯苓丸内用茯神,远志菖蒲合人参;

星夏功专祛痰浊,辰砂铁粉可宁神。

### 定心散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】朱砂、茯神、人参、防风、甘草、远志、山栀子、郁金、黄芩、黄连、麻黄(去节)。

【用法】上药为末,每服30克,胆汁半盏,鸡子四个,并华水同调灌之。近代用法:随证定量,开水冲调,待凉灌之。

【功用】镇心安神,清热化痰。

【主治】热邪冲心,泻身肉颤,汗出如浆,咬胸啃足,眼急惊狂,心风黄证。

【方解】方中黄连、黄芩、栀子、郁金、胆汁清热凉血,泻热邪于内,麻黄、防风解肌发表,散热邪于外,可使里热内外分消,收效自捷;朱砂、茯神、远志镇心安神,以治标急;人参、甘草、蜂蜜益气和中,以扶正祛邪,可使邪去而不伤正。至于药分主辅佐使的组成原则,在临床时,可根据病情的标本缓急,灵活化裁。例如惊狂症状较轻者,宜用清热凉血药为主,以宣散热邪的发表药为辅助药,以治病之本,才能收到满意的效果。

【歌诀】 定心散示栀麻黄,茯苓远志郁金防;

黄芩连甘草入心,热惊狂服之良。

### 定痫丸

【方源】《医学心悟》。

【组成】竹沥400毫升,胆南星12克,姜半夏24克,川贝母24克,甘草480克,姜汁200毫升,茯苓24克,天麻24克,全蝎12克,僵蚕12克,朱砂8克,琥珀12克,茯神24克,菖蒲12克,远志20克,丹参48克,麦冬48克。

【用法】甘草熬膏,加竹沥、姜汁后调其他药物细末为丸。口服。一次24克,一日2次。

【功用】化痰熄风,安神开窍。

【主治】痫证。证见眩晕,突然倒地,不省高下,甚则抽搐,目斜口歪,口吐痰涎。亦可用于癫狂。

【方解】本方所治痫证,是由肝风夹痰,闭阻心窍所致。治宜化痰熄风,安神开窍。方中竹沥、胆南星清热化痰,熄风定惊;半夏燥湿化痰;贝母清肺化痰;甘草祛痰止咳;姜汁温肺化痰;茯苓逐湿消



痰；天麻、全蝎、僵蚕熄风止痉；朱砂、琥珀、茯神镇心安神；菖蒲、远志开窍安神；丹参、麦冬清心安神。诸药协同，共奏化痰熄风，安神开窍之功。

药理研究表明，本方具有镇静、抗惊、降压、降血脂、抗血栓、抗动脉硬化和改善心、脑血液循环等作用。

【加减】若抽搐甚者，加钩藤、羚羊角；色青紫者，加川芎、桃仁、红花；大便秘结者，加大黄、芒硝。

【按语】①证治要点：突然昏倒，不省高下，口吐涎沫。

②现代应用：主要用于治疗癫痫频发。

【歌诀】定痫沥星夏贝草，姜苓麻蝎蚕朱邀；  
琥神菖志丹参麦，化痰熄风安神窍。  
痫证眩晕倒地，不省抽搐吐涎疗。

### 琥珀抱龙丸

【方源】《活幼心书》。

【组成】琥珀18克，朱砂60克，胆南星120克，天竺黄180克，人参180克，山药120克，甘草360克，茯苓180克，枳实120克，枳壳120克，檀香180克，蜂蜜适量。

【用法】口服。一次1丸，一日2次。

【功用】镇惊安神，清热化痰。

【主治】幼畜惊风。证见发热抽搐，烦躁不安，甚至惊痫，痰喘气急，苔薄黄，脉数乱。

【方解】本方所治惊风，是由心虚神怯，痰热内扰所致。治以镇惊安神，清热化痰。方以琥珀、朱砂镇心安神，为君药。朱砂又能清热解毒。臣以胆南星、天竺黄清热化痰，熄风定惊；人参、山药、甘草、茯苓健脾祛湿，补气强心。佐以枳实、枳壳、檀香行气解郁。甘草又能调和诸药，故兼为使药。诸药协同，具有镇惊安神、清热化痰、补气强心之功。

药理研究表明，本方能抑制中枢神经系统的兴奋性而能镇静、抗惊厥，并能增强机体免疫力，提高抗病能力。

【按语】①证治要点：发热、抽搐，痰喘，苔薄黄，脉数乱。

②现代应用：幼畜惊厥、夜啼、癫痫属痰热内扰者，可用本方治疗。

【歌诀】琥珀朱星竺黄参，药草苓实枳檀成；  
镇惊安神清热痰，惊风发热抽搐镇。

### 镇惊丸

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】朱砂36克，珍珠24克，茯神60克，酸枣仁36克，牛黄18克，钩藤36克，胆南星60克，天竺黄60克，石菖蒲36克，远志36克，水牛角72克，黄连36克，麦冬60克，甘草24克，蜂蜜适量。

【用法】诸药共研细末，加炼为丸，每丸重6克。口服。一次6~12克，一日2次。

【功用】镇惊安神，熄风化痰，凉血清心。

【主治】幼畜惊痫。证见癫痫发作时吐舌，惊叫，急啼，惊惕不安，舌红，脉弦数。

【歌诀】镇惊朱珍茯神枣，牛黄钩星竺黄要；  
菖志牛角连冬草，镇惊熄风清心好。  
小儿惊痫惊啼叫，惊惕恐惧不安疗。

### 朱砂安神丸

【方源】《医学发明》。

【组成】朱砂60克，黄连72克，炙甘草64克，生地黄32克，当归32克。

【用法】上药为丸，每次服24~36克，内服。

【功用】镇心安神，清热养阴。

【主治】心火偏亢，阴血不足，心神烦乱，怔忡惊悸，失眠多梦，胸中烦热，舌红，脉细数。

【方解】方中朱砂质重性寒，专入心经，重可镇惊以安心神，寒能清热，以制浮游之火；黄连苦寒，清心火而除烦热，两药相伍，一镇一清，共具清热除烦，重镇安神之功，故用为主药。当归、生地养血滋阴，补其耗伤之阴血，为辅药。甘草调和诸药，并制朱、连之寒凉太过，以免损伤脾胃。上药合用，一则泻之亢盛之火，一则补不足之阴血，达到心火下降，阴血上承；并用重镇安神，寒以胜热之品，成为标本两顾之方，于是心烦、失眠诸证乃可自愈。

【按语】本方以心烦失眠多梦、惊悸怔忡、舌红、脉细数为辨证要点。现代常用于治疗神经衰弱、失眠、癔症、抑郁症。阴虚为主者，加重生地、当归用量，以养血滋阴；心火偏胜者，加栀子、连翘、丹皮以清心火；心易惊者，加龙骨、牡蛎重镇安神；胸中有痰热者，加瓜蒌实、竹茹以清热化痰。

本方朱砂含硫化汞，不宜多服、久服，以防汞中毒。

【歌诀】朱砂安神丸，朱砂甘草系黄连；  
养血滋阴黄当归，镇心安神养心阴。

### 生铁落饮

【方源】《医学心悟》。

【组成】生铁落120克，天冬36克，麦冬36克，贝母36克，胆南星12克，橘红12克，远志肉12克，石菖蒲12克，连翘12克，茯苓12克，茯神12克，玄参20克，钩藤20克，丹参20克，辰砂4克。

【用法】水煎服。生铁落煎熬三炷香，取此水煎药。

【功用】镇心坠痰，宁神定志。

【主治】痰火上扰的癫狂证，精神失常，躁动发狂，不食不眠，舌质红苔黄腻，脉弦滑数。

【方解】方中生铁落质重镇心安神，为主药。胆南星、贝母、橘红清热化痰；天冬、麦冬、玄参、连翘、丹参清心火，养心阴，为辅药。远志、菖蒲祛痰开窍宁志；茯神、茯苓养心安神；钩藤清肝熄风止痉，朱砂重镇安神，共为佐使药。诸药合用，使痰热清，心火降，则诸证自愈。

【按语】本方以神志错乱、性情急躁、渴喜冷饮、舌质红、苔黄腻、脉弦滑数为辨证要点。现代常用于治疗狂躁型精神分裂症、癫痫等病证。

【歌诀】医学心悟铁落饮，二冬贝母胆二参；  
橘红远志石菖蒲，连翘二茯钩藤煎。

### 桂枝甘草龙骨牡蛎汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝36克，炙甘草36克，龙骨120克，牡蛎120克。

【用法】水煎服。

【功用】温通心阳，镇惊安神，止汗。

【主治】心阳内伤，冲气上逆，烦躁不安，心悸怔忡，汗出肢冷，舌淡，脉弱或结代。

【方解】方中桂枝、炙甘草温通心阳，龙骨、牡蛎重以镇惊，涩以敛汗。四药相配，成为复阳安神，培本固脱之剂。

【按语】本方原为治疗太阳病误用火法，使心阳受损，心神浮越之烦躁证，以冲气上逆、心悸怔忡、烦躁、多汗、脉弱或结代为辨证要点。现代常用于失眠、眩晕、心律失常、癔症、遗精、遗尿、带下等病证。如失眠者，可加酸枣仁、石菖蒲、远志以安神；气虚明显者，加党参、黄芪以补气；伴阴虚者，酌加生地、麦冬以养阴；虚寒明显者，可重用桂枝，或加干姜、附片以温阳散寒。

【歌诀】龙骨牡蛎桂甘草，温通心阳镇惊妙；  
心阳受损奋烦躁，失眠眩晕皆可疗。

### 龙齿丹

【方源】《济生方》。

【组成】龙齿60克，炮附子60克，远志60克，酸枣仁60克，当归60克，官桂60克，琥珀60克，胆南星60克，木香60克，沉香60克，



紫石英 60 克,熟地 60 克。

【用法】研细末,为丸。每服 36 克,日 3 次。

【功用】温阳补血,镇惊安神。

【主治】心血虚寒,怔忡不已,痰多恍惚。

【方解】方中龙齿、琥珀、紫石英质重,镇惊安神;酸枣仁、远志养心安神;附子、官桂、沉香温补心肾之阳;当归、熟地补养心血;南星化痰;木香理气。诸药合用,功能温阳补血,镇惊安神,兼能理气化痰。

【按语】本方以心悸怔忡、畏寒肢冷、舌淡、脉细迟或结代为辨证要点。现代可用于治疗神经衰弱、冠心病、心律失常等病证。

【歌诀】 济生方源龙齿丹,附子远志枣仁官;

当归琥珀二香南,石英熟地疗虚寒。

### 辰砂远志丸

【方源】《普济本事方》。

【组成】石菖蒲 120 克,远志 120 克,人参 120 克,茯神 120 克,川芎 120 克,山药 120 克,铁粉 120 克,麦门冬 120 克,天麻 120 克,半夏曲 120 克,南星 120 克,白附子 120 克,细辛 60 克,辰砂 60 克。

【用法】上药为细末,用生姜 600 克取汁,入水煮糊,丸如绿豆大,另以朱砂为衣,晒干,每服 36 克,夜卧时用生姜汤送下。

【功用】消风化痰,镇心安神。

【主治】风痰上扰,惊悸眩晕。

【方解】方中辰砂镇惊安神;远志宁心安神,又有祛痰之功,两药相配,祛痰安神,为主药。铁粉质重,镇心安神,菖蒲芳香豁痰,宁心安神,助主药祛痰安神之功,为辅药。天麻、川芎、细辛平内风祛外风;半夏、南星、白附子化痰熄风;人参、茯神、山药补气健脾,养心安神;麦冬清心除烦,共为佐使药。诸药合用,共奏安神镇惊、消风化痰之功。

【按语】本方以易惊善恐、夜卧不宁、心悸怔忡、头晕头痛、失眠健忘为辨证要点。现代常用于治疗神经衰弱、失眠、神经性头痛、原发性高血压、心律失常等病证。

本方含朱砂,不宜多服、久服,以防汞中毒。

【歌诀】 菖蒲远志参川芎,茯神山药铁门冬;

天麻半夏白附子,细辛辰砂及南星。

### 琥珀养心丹

【方源】《证治准绳》。

【组成】琥珀 24 克,煅龙齿 120 克,远志 60 克,石菖蒲 60 克,茯神 60 克,人参 60 克,酸枣仁 60 克,当归 84 克,生地 84 克,柏子仁 60 克,黄连 36 克,朱砂 36 克,牛黄 12 克。

【用法】上药共为细末,将牛黄、朱砂、琥珀、龙齿研极细,以猪心血为丸,如黍米大,金箔为衣。每服 36 克,用灯芯汤送下。

【功用】养心安神,清热除惊。

【主治】心血亏虚,惊悸怔忡,夜卧不宁,短气自汗,心烦口干,失眠健忘,善惊易恐,舌质淡红、尖生芒刺,脉细数等。

【方解】方中琥珀镇惊安神;人参补心安神,与琥珀合用,一镇一补,为主药;龙齿、朱砂重镇,助琥珀以安神;茯神、酸枣仁、柏子仁助人参养心安神;菖蒲、远志宁心安神;当归、生地滋阴养血;牛黄、黄连清心泻火。诸药合用,共奏镇心热,益气养血、宁心安神之功。

【按语】本方以心悸失眠、短气自汗、心烦口干、善惊易恐、舌质淡红、脉细数为辨证要点。现代用于治疗神经官能症、神经衰弱、更年期综合征等病证。《杂病源流犀烛》用本方主治善惊,常目睛不转,不能言,短气自汗,体倦,坐卧不安,多梦,惊觉魔。

【歌诀】 琥珀龙齿远志参,菖蒲茯神归枣仁;

生地牛黄连朱砂,养心安神柏子仁。

### 安神镇惊丸

【方源】《万病回春》。

【组成】当归 120 克,白芍 120 克,陈皮 120 克,朱砂 120 克,贝母 240 克,麦冬 240 克,川芎 84 克,茯苓 84 克,远志 84 克,生地 180 克,炒酸枣仁 60 克,黄连 60 克,甘草 24 克。

【用法】为细末,炼蜜为丸,如绿豆大,每服 36 克,空腹时枣汤送下。

【功用】滋阴养血,清热安神。

【主治】血虚,心神不安,惊悸怔忡,不寐。

【方解】方中当归、白芍、川芎、生地、麦冬滋阴养血;黄连清热除烦;茯苓、远志、酸枣仁养心安神;朱砂重镇安神;陈皮理气;贝母清热化痰;甘草调和诸药。诸药合用,共奏滋阴养血、清热安神之功。

【按语】本方以惊悸怔忡、失眠多梦、心烦口干、舌红少苔、脉细数为辨证要点。现代可用于治疗心律失常、神经衰弱、失眠症、抑郁症等病证。

本方含朱砂,不宜多服、久服,以防汞中毒。

【歌诀】 当归白芍朱陈皮,麦冬川芎贝母地;

茯苓酸枣连甘草,宁心安神加远志。

### 平补镇心丹

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】酸枣仁 30 克,车前子 148 克,茯神 148 克,茯苓 148 克,麦冬 148 克,五味子 148 克,肉桂 148 克,龙齿 180 克,山药 180 克,天冬 180 克,熟地 180 克,远志 180 克,甘草 180 克,人参 60 克,朱砂 60 克。

【用法】蜜丸,梧桐子大,每服 24 克。

【功用】益气养阴,镇心安神。

【主治】心气不足,神志恍惚,惊悸多梦,善惊易恐,坐卧不安,及肾气耗伤,四肢倦怠,足胫酸痛,遗精白浊等。

【方解】方中人参、五味子、山药、茯苓益气健脾;天冬、麦冬、熟地滋养心阴;肉桂配合前述药物,有鼓舞气血生长之效;远志、茯神、酸枣仁养心安神;龙齿、朱砂镇心安神。全方共奏益气养阴、镇心安神之效。

【按语】本方以神志恍惚、惊悸多梦、善惊易恐、卧不安、四肢倦怠、舌淡红、少苔、脉细弱为辨证要点。现代用于治疗神经衰弱、病后、抑郁症、失眠、遗精等病证。

【歌诀】 车前二茯酸枣仁,麦冬五味熟地桂;

山药天冬远志用,甘草朱砂及人参。

### 镇眩汤

【方源】《时方的临床应用》。

【组成】川芎 40~64 克,当归 40~48 克,白芍 40~64 克,生地 40~48 克,桂枝 40~48 克,茯苓 48~64 克,白朮 40 克,甘草 40 克,生龙骨 120~240 克,生牡蛎 120~240 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次,其方中龙牡须先煎。

【功用】养血利水,重镇止眩。

【主治】贫血、动悸、眩晕、或有少寐、或有浮肿。可用于心瓣膜病、冠心病、心脏神经官能症、高血压病、直立性调节障碍、贫血、眩晕(包括耳源性眩晕、神经源性眩晕、眼源性眩晕,疗效可靠)、血管性头痛、经前期紧张综合征。

【方解】本主是由四物汤合苓桂术甘汤加生龙骨、生牡蛎而成。也即连珠饮加生龙骨、生牡蛎未治眩晕。方用四物汤养血活血以补虚扶正;配以苓桂术甘汤通阳健脾以利水,共奏养血健脾之功;更重用生龙骨、生牡蛎镇冲潜阳而止眩,其功颇著。

【加减】眩晕甚者,加泽泻;头痛甚者,加白芷;浮肿甚者,加四苓散;血压明显高者,加丹参、菊花;失眠严重者,加夜交藤;贫血严重者,加黄芪、党参。

【歌诀】 镇眩汤中四物汤,苓桂术甘龙牡加;

养血利水兼重镇,范围扩大效更优。



## 镇惊安神汤

【方源】《临症会要》。

【组成】炒枣仁、生甘草、朱寸冬、陈皮、郁李仁、远志、肉枳壳、法半夏各40克，朱茯苓、丹参、龙牡粉、猪胆皮（酒炒）各60克。

【用法】水煎服。每日1剂，分3次温服。

【功用】镇静安神，祛痰涤饮。

【主治】惊恐不寐，证见白日猝然受惊、入夜常不能寐、寐则惊悸而寤、次日常感头目眩晕胀闷。

【方解】惊则气乱神散，恐则气下不升。卧则阳潜于阴，神藏于心，血归于肝。今肝胆因惊恐气乱、阳浮不潜、不能入寐。故方用宁心安神，专补肝胆之酸枣仁为主药；佐以益气宁心，安魂定魄之茯苓；去瘀生血补心之丹参；清心润燥泻热之麦冬；强志益智，交通心肾之远志；行气化痰利膈之枳壳；治惊悸目张不眠之郁李仁；镇惊安魂治虚劳烦热之龙骨、牡蛎；调中导滞之陈皮；协和百药之甘草；苦寒入心胜热泻肝胆火之猪胆皮（酒炒）。合而用之，共奏和中安胃，宣通阴阳，交通心肾，镇惊安神之功。

【歌诀】镇惊安神龙牡粉，枣仁甘麦郁李仁；

陈皮枳远苓半夏，丹参龙牡猪胆皮。

## 二、养心安神

养心安神法，是用滋补心血与安神的药物为主，治疗家畜因血不养心而引起的易惊惧怕等证的一种方法。代表方如养心汤。

### 养心汤

【方源】原出《证治准绳》。后引用到兽医上来，见山东省畜牧兽医学院1975年编写的《中兽医方剂学》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】黄芪30克，党参30克，炙甘草24克，茯苓24克，茯神30克，当归30克，川芎24克，柏子仁24克，枣仁24克，远志30克，五味子30克，肉桂24克，半夏曲21克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1日1剂。

【功用】养心安神，益气培中。

【主治】各种家畜血虚不能养心神之证，病现怔忡心悸，惧怕易惊，口色淡白，脉象沉细。

【方解】家畜之所以能够维持正常的活动，首先赖于充足的心血，若心血不足，心体失养，心藏神的功能也就不能职司，故怔忡心悸，惧怕易惊。心血虚，脏脉、络脉、组织中的血液皆不能充达，故口色淡白，脉象沉细。血有形难速长，气无形可聚生，故用黄芪补气升阳，党参补中益气，取补气生血之意。当归补血，川芎补血行血，与黄芪、党参伍之共奏补益心血的功能，为主药。心血亏虚则心神失养，故用茯神宁心安神，柏子仁养心安神，枣仁宁心安神而养肝敛阴，远志安神利窍，五味子收敛心气，为辅药。茯苓健脾渗湿，炙甘草补益中土，肉桂温阳暖中，三药伍之共奏健脾培中，充达气血生化之源，协主药养心，为佐药。血虚，阳气随衰，湿气自生，故用半夏曲祛湿，为使药。

【按语】原党参为人参，因人参贵重药缺，故用党参代替。

【歌诀】养心汤用参芪苓，茯神草柏枣归芎；

五味远志半夏桂，医治血虚心不宁。

### 妙香散

【方源】《和剂局方》。

【组成】人参60克，山药120克，黄芪120克，茯苓120克，甘草60克，茯神120克，远志120克，辰砂（另研）360克，木香32克，麝香12克，桔梗60克。

【用法】为细末，每服24克，温酒调下，不拘时候。

【功用】补心安神。

【主治】心气不足，惊恐悲忧，精神恍惚，心悸，健忘，遗精，盗汗，

衄血，潮血，舌淡脉虚者。

【方解】气虚不荣与气虚不固摄的本质都是气虚，自宜补气；心神不安是其主要证象，又当安神。故主用“补五脏、安精神、定魂魄、止惊悸”（《本经》）的人参大补元气，辅以山药、甘草，补气功力为之增强；黄芪有益气实卫功效，配入方中，固摄力量亦较显著，开源节流，双管齐下，深得补气要旨。补气而不行气，须防气滞；实卫而不行津，须防湿阻。故佐麝香、木香疏畅气机，远志、茯苓祛痰渗湿。行气选用麝香，是因本品又具开窍醒神之功，有助于神志清明；祛痰选用远志，是因本品又具开窍安神之力，可合茯神、辰砂安神，有助于神志宁静，合而成方，能呈补心宁神功效。桔梗配入本方，有借其升浮作用载药上行之意。

此方颇有归脾汤的结构，彼用白朮补气，此用山药补气，彼用枣仁安神，此用朱砂安神，补气力量相若，安神力量也大致相等。归脾汤因配龙眼、当归、枣仁，多补血之功；本方因配麝香，不仅行气力量更强，且有醒神作用，各有千秋。

【按语】此方虽说能治心、神、血、津、精多种病变，却以补心宁神为其主要用途，故以心悸、健忘、精神恍惚、惊恐悲忧，而兼舌淡、脉虚为其辨证要点。

用此方治疗上下窍隧失血，体现益气摄血法；治疗盗汗，体现益气实卫法；治疗遗精，体现益气固精法，很能启人思维，开人眼界。

【歌诀】妙香散内用人参，茯神山药甘茯苓；

朱砂桔木麝香远，养心益气可宁神。

## 定志丸

【方源】《千金方》。

【组成】人参360克，茯苓360克，菖蒲240克，远志240克。

【用法】四味为末，蜜丸，每日服3次，每次服24克。散剂亦佳。

【功用】补心安神，开心益智。

【主治】①忧愁悲伤不乐，眩晕，舌质淡嫩，舌苔薄白，脉象虚弱。②心气虚损，语无伦次。③重用茯苓、菖蒲，名开心散，治好忘。

【方解】心气不足，虚中夹湿，法当补气强心治其心气虚损，祛痰化湿开其清窍壅蔽。故方用人参大补元气，补气即所以强心，心强自能鼓动血液上荣，脑得阳气温煦与阴血滋养，何患眩晕不除，智力不复，神志不宁，此为补虚治本而设。远志祛痰泻浊，菖蒲化湿开窍，茯苓淡渗利水，使痰湿得化而不阻窍，下行而不上僭，又何患祛痰泻浊为患，此为通津治标而设。四药同用能呈补虚安神、开心益智功效。

学习此方应该注意两点。一是证属虚中夹湿，并非纯补之方：一般方书单从心气虚损分析其理，强调人参、茯苓的补虚作用；远志、菖蒲多从开心益智解释其义。至于远志、菖蒲何以能够开心益智，并未深入剖析，致使学者知其然而未知其所以然。只有懂得一切疾病的基本病理都是各种致病原因引起五脏功能障碍或亏损，都是气血津精亏损或运行不利，此证既有心气不足的本虚，也有津凝为湿的标实，才能使每一味药的作用落到实处。二是虚实各有所偏，药量每随证变：此方原为证情偏虚者设，故人参、茯苓用量大于远志、菖蒲；若用于湿浊阻窍，证情偏实的善忘，茯苓、菖蒲用量又宜大于人参、远志。开心散用茯苓二两，菖蒲一两，远志、人参仅用四分，即展示这一变化。药量一变，作用殊途，法随证变，可见一斑。

【按语】以神志异常，善忘兼见舌淡、苔白、脉虚为其辨证要点；眩晕当以血压偏低而兼湿浊阻滞为其用方指征。

【歌诀】定志参苓菖蒲远，四味为末蜜为丸；

心气虚损神不定，补虚安神庶可安。

## 龙齿清魂散

【方源】《张氏医通》。

【组成】龙齿（醋煨）60克，茯神40克，远志60克，人参60克，归身60克，麦门冬（去心）40克，桂心40克，炙甘草40克，延胡索120克，细辛20克。



【用法】为散，每服48~60克，加生姜、大枣，水煎服，每日2次。

【功用】补心安神，活血行瘀。

【主治】心虚夹瘀，振悸不宁；产后败血攻心，舌色晦暗，脉虚而涩。

【方解】此方用龙齿镇静安神，辅以茯神、远志，安神力量为之增强。人参、甘草补心气，归身补心血，桂心补心阳，麦冬养心阴，五药同补阴阳气血之虚，与龙齿、茯神等药共呈补心安神功效。当归、延胡索有活血之功，与温通的桂心可以增强行瘀力量，对于心气虚不能鼓运血流而呈血瘀心悸之证，投此合拍。此证本属气虚血滞，却配细辛畅气行津，是因血瘀难免津气亦随血滞故也。

此方配伍延胡索、当归、桂心等活血化瘀，与以上两方并列，意在提示心气虚损可以兼见气滞、血瘀、湿阻三类病理改变，也说明无论何脏疾病，都要注意气血津液的盈虚通滞，作为施治依据。

【按语】以心区振悸不宁，舌质晦暗，脉象虚涩为其用方指征。

【歌诀】龙齿清魂出《医通》，参草茯神远志同；

桂心麦归延胡索，心虚夹瘀此方从。

### 补心茯苓汤

【方源】《千金方》。

【组成】茯苓96克，桂心48克，大枣80枚，紫石英24克，甘草48克，人参24克，麦门冬72克，赤小豆56枚。

【用法】水煎，分3次服。

【功用】补心宁神，益气护阴。

【主治】心气不足，善悲愁恚怒，衄血，或独语不觉，咽喉痛，舌本强，冷涎出（一作汗出），善忘，恐，走不定，色赤。

【方解】此证有气虚津阻的病理存在，也有经脉挛急的病理存在。气虚应当补气，茯苓甘能补气之虚，淡能渗水之滞，一药双关而用量最重，自是主药，人参、甘草、大枣助茯苓补其气虚，赤小豆助茯苓行其水湿，麦冬滋其阴津，桂心温其阳气，草枣缓其挛急，紫石英重镇心神，合而成方，能呈补心宁神，益气摄血功效。

【按语】可以用于两个方面，一是神志异常，二是出血证候，兼见舌淡脉弱，即可使用。

【歌诀】补心茯苓紫石英，桂心赤豆麦冬群；  
人参草枣补心气，喃喃独语此方寻。

### 珍珠母丸

【方源】《本事方》。

【组成】珍珠母（研粉）40克，当归180克，熟地黄180克，人参120克，酸枣仁120克，柏子仁120克，犀角（锉细为末，现水牛角代）60克，茯神60克，沉香60克，龙骨60克。

【用法】细末，蜜丸，辰砂为衣，每次服12克，开水送服。

【功用】益气补心，清热宁神。

【主治】心肝阴血不足，夜寐不宁，时而惊悸，头晕眼花，脉细者。

【方解】因惊致悸，治宜镇惊安神。珍珠母寒凉质重，擅长潜阳定惊，有龙骨为伍，重镇力量为之增强；得枣仁、柏仁、茯神相助，安神力量亦颇显著。因虚致惊，又宜补其虚损。人参补心胆之气，归地补心肝之血，气壮血充，才能气定神闲而不为外事所扰。头晕眼花是阴虚阳亢，故以擅清血热的犀角（现水牛角代）清之；阳亢于上是气机升多于降，故以降气著称的沉香降之，二药又为调理阴阳升降而设。诸药合用，可呈定惊止悸，补气安神功效。

【按语】惊悸兼见舌红、少苔、脉细，即可使用。若舌苔厚腻，当用滚痰丸之类，非本方所宜。

【歌诀】珍珠母丸归地黄，酸柏参苓配沉香；

犀角龙骨为丸服，滋阴宁神效力强。

### 酸枣仁汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】酸枣仁80克，川芎80克，知母40克，甘草20克。

【用法】先煮枣仁，余药后下，汤成去渣，分3次，温服。

【功用】养血安神。

【主治】虚烦不眠，心悸盗汗，头晕目眩，口燥咽干，脉弦数或细数。

【方解】本方治疗失眠，是从营血不足、血行不利、三焦湿阻、热忧心神四个方面论治，并非单从某一方面用药。方用酸枣仁养血安神，使血不虚则阴能涵阳；川芎活血行瘀，使血流畅则血能养神；茯苓淡渗利湿，使三焦无阻则阳能入阴；知母清三焦虚热，使热不忧则神自安宁；复用甘草和调诸药，共奏安神功效。由于枣仁用量最重，虽有川芎、茯苓、知母消除各种失眠原因，养血安神却居主要地位，故称养血安神法。川芎量少则能兴奋中枢神经，量大则能抑制中枢神经达到安眠目的，故川芎剂量宜重。

【按语】①使用本方治疗失眠，当从四个方面加减。阴血不足，可加生地、玄参、麦冬，并减川芎之量；瘀血为主，可加当归、赤芍、桃仁；湿浊阻滞为主，可加半夏、远志、菖蒲；热象显著，可加栀子、豆豉、石膏。

②治疗心悸，可加龙骨、牡蛎。

③治疗盗汗，可加桑叶、丹皮、滑石、牡蛎。

④治疗眩晕，痰湿较重可加半夏、竹茹；气虚可加人参、麦冬、五味子。

【歌诀】酸枣仁汤用枣仁，苓知芎草五物行；

阴血亏损烦不寐，养血安神神自宁。

### 安神定志丸

【方源】《医学心悟》。

【组成】人参36克，茯苓48克，茯神36克，龙齿60克，远志24克，菖蒲12克。

【用法】蜜丸，每次服36克，亦可煎服。

【功用】补气除湿，交通心肾。

【主治】心气不足，心神不安，多梦易惊、心悸不得眠，舌色淡，脉细弱者。亦治癫疾及遗精。

【方解】元气虚损以致心无气充，神无气养，精无气固，所以配伍人参大补元气。湿浊蒙蔽心神以致神志不清，阻滞三焦以致心肾不交，下注精室以致带精外泻，所以配伍远志祛痰开窍，菖蒲化湿开窍，茯苓淡渗利湿而去湿浊。复用茯神养心安神，龙齿镇心安神，合而成方，能呈补气除湿，交通心肾功效。

【按语】所治四证只要兼舌色淡，脉细弱，即可使用。

【歌诀】安神定志用人参，龙齿茯苓与茯神；  
远志菖蒲交心肾，心肾交时惊悸宁。

### 交泰丸

【方源】《韩氏医通》。

【组成】桂心12克，黄连72克。

【用法】研为细末，炼蜜为丸。亦可酌减其量，水煎服。

【功用】交通心肾。

【主治】水不上承，心火偏亢，怔忡不宁，或夜寐不安。

【方解】肾失气化，水不济火，心火偏亢，治宜助肾气化而使水津上升；心火偏亢，又当清心泻火而使心阳不亢。方用肉桂温肾以助气化，是补肾阳的不足；黄连泻心火以挫热势，是泻心阳的有余。肾阳足则气化行而水津升，心火挫则阳不亢而阴阳济，其理与地气上升天气下降始能天地交泰相同，是故方名交泰。

学习此方应当注意两点：①一般心肾失调出现热象，多用滋阴药物“壮水之主以制阳光”；或是一面滋肾之阴一面泻心之阳，“泻南补北”。此方虽然也是泻南补北之法，却非补肾阴以济心阳，而是温肾阳以助气化，立意新奇，本方独特，是寒热共用促成阴阳相济的配伍形式。②方中两药一寒一温，用于阳亢似有不宜。但因肉桂之量仅为黄连的1/6，既可针对肾阳气化不足病机，而又不致助桀为虐，说明药量轻重大有文章，可以从中得到启迪。



【按语】何廉臣说：“韩飞霞制此方，善治怔忡不寐，能交心神于顷刻。汪春圃合《灵枢》半夏秫米汤治阴亏阳盛，脉左寸浮洪，两尺沉细，每日哺后发热微渴，心胸间怔忡如筑，至晚辄生懊恼，欲骂欲哭，昼夜不能寐，诸药不效，一剂即得酣睡。”阴亏阳盛而与半夏秫米汤同用，义似未允。若谓心火旺盛而兼痰浊阻滞少阳三焦，则较符合此证病机。

【歌诀】 心肾不交交泰丸，一份桂心六份连；  
怔忡不寐心阳亢，心肾交时可自安。

### 桑螵蛸散

【方源】《本草衍义》。

【组成】桑螵蛸、远志、菖蒲、龙骨、人参、茯神、当归、龟甲（醋炙）各120克。

【用法】为末，夜卧时用人参汤调下24克，亦可作汤剂。

【功用】调补心肾，固涩止遗。

【主治】心气不足，肾虚不固，小便频数，或为米泔色，心神恍惚，健忘及遗尿等证。

【方解】桑螵蛸补肾固涩，止涩小便功效甚佳，为本方主药。辅以龟甲、当归滋阴补血，龙骨镇心安神，亦能增强桑螵蛸固肾作用而使肾气得固；本组药着重在治肝肾。人参、茯神均能益气，气充则能约束津液，不使下趋直出，气充则元神得养而神志明静；本组药着重在治心脾。复用远志、菖蒲祛痰化湿，疏畅三焦而交心肾，数药共用，能呈交通心肾，补益气血，固精止遗功效。

【按语】上述证象兼见舌淡脉弱，即可使用。

【歌诀】 桑螵蛸散龟龙参，远志菖蒲归茯神；  
遗尿尿频神恍惚，宁心固肾此方寻。

### 天王补心丹

【方源】《摄生秘剖》。

【组成】生地黄48克，玄参20克，麦冬36克，天冬36克，酸枣仁36克，炒柏子仁36克，炒远志20克，五味子20克，朱砂20克，丹参20克，茯苓20克，当归36克，人参20克，桔梗20克。

【用法】口服。水蜜丸一次24克，小蜜丸一次36克，大蜜丸一次4丸，一日2次。

【功用】滋阴清热，补心安神。

【主治】阴亏热扰。证见心悸不安，虚烦失眠，神疲健忘，手足心热，大便干结，口舌生疮，舌红少苔，脉细而数。

【方解】本方所治诸证，是由阴血亏少，心神失养，虚热内扰所致。治宜滋阴清热，补心安神。方中生地滋阴清热，为君药。臣以玄参、麦冬、天冬助生地壮水制火；酸枣仁、柏子仁养心安神；远志、五味子宁心安神；朱砂镇心安神；丹参凉血安神；茯苓健脾安神。佐以当归补养心血，人参补益心气。使以桔梗载药上行入心。诸药协同，具有滋阴清热，补心安神，养血益气之功。

药理研究表明，本方具有镇静、催眠、降压、益智和抗心肌缺血等作用。

【加减】若失眠重者，加龙骨、磁石；虚火旺者，加黄柏、丹皮。

【按语】①证治要点：心悸失眠，舌红，脉细数。

②现代应用：神经衰弱、精神分裂症、心脏病、甲状腺功能亢进等见有上述症状者，可用本方治疗。

③注意事项：服药期间忌食辛辣及刺激性食物。

【歌诀】 补心地玄麦天冬，枣柏远志味朱同；  
丹参苓归人参桔，滋阴清热补心功。  
阴亏热扰悸无眠，烦热舌红脉细送。

### 甘麦大枣汤

【方源】《金匮要略》。

【组成】小麦120克，甘草36克，大枣20枚。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】养心安神，补脾缓急。

【主治】脏躁。证见精神恍惚，心中烦乱，睡眠不安，舌淡红，脉细微。

【方解】本方所治脏躁，是由心气不足，神不守舍所致。治宜养心安神，补脾缓急。方中小麦养心除烦安神，为君药。臣以大枣益气补血，安神缓急；甘草补益心脾之气，也能缓急。三药协同，共奏养心安神，补脾缓急之功。

药理研究表明，本方具有降低大脑兴奋性和一定的镇静、抗惊厥作用。

【加减】若气虚甚者，加人参、黄芪；兼阴虚者，加生地、麦冬；心烦不安者，加龙骨、磁石、酸枣仁。

【按语】①证治要点：精神恍惚，脉细微。

②现代应用：瘵病、更年期综合征等见有上述症状者，可用本方治疗。

③注意事项：服药期间忌辛辣及刺激性食物。

【歌诀】 金匱甘麦大枣汤，养心安神补脾伤；  
脏躁恍惚情无常，烦乱不安脉细方。

### 琥珀定志丸

【方源】《万病回春》。

【组成】南星1000克，真琥珀120克，人乳360克，白茯苓360克，人参360克，白茯神360克，远志240克，大辰砂240克，石菖蒲240克。

【用法】上药研为极细末，炼蜜为丸，如梧桐子大。每夜卧时用盐汤送下36克。

【功用】补气化痰，安神定志。

【主治】惊悸属于气虚痰壅，见胸闷心悸气短，易惊，舌质淡，苔腻。

【方解】方中人参、人乳、白茯苓补益心气；茯神、远志、菖蒲宁心安神，与人参相配，以加强安神定志之力；南星化痰，与菖蒲、远志相配，则能加强化痰宁志之力；琥珀、辰砂镇惊安神。诸药合用，共奏补心气，化痰浊，定神志，镇惊悸之功。

【按语】本方以胸闷心悸气短、易惊、舌质淡、苔腻为辨证要点。现代可用于治疗神经衰弱、心律失常以及老年性痴呆、癫痫、精神分裂症等病证。痰热者，加黄连、竹茹。

【歌诀】 定志丸中用南星，琥珀人乳白茯苓；  
人参茯神及远志，大辰菖蒲方中行。

### 大补心丹

【方源】《三因极一病证方论》。

【组成】炙黄芪120克，茯神120克，人参120克，酸枣仁30克，熟地黄120克，远志60克，五味子60克，柏子仁60克。

【用法】上药为末，炼蜜为丸，如梧桐子大，辰砂为衣。每服24克，米汤或温酒送下。

【功用】益气养血，补心安神。

【主治】神志不宁，悸眩晕，自汗呕吐，泻痢频数；羸瘦困乏。

【方解】方中黄芪、人参、熟地补气养血；茯神、酸枣仁、柏子仁、五味子养心安神。诸药合用，共奏益气养血，补心安神之效。

【加减】盗汗不止，麦冬汤下；卒暴心痛，乳香汤下；肌热虚烦，麦门冬汤下；吐血，人参、卷柏汤下；大便下血，当归、地榆汤下；小便尿血，赤茯苓汤下；卒中不语，薄荷、牛黄汤下；风痼涎潮，防风汤下。

【按语】本方以神志不宁、心悸怔忡、神疲乏力、舌淡、脉细弱为辨证要点。现代用于治疗神经衰弱、心神经官能症、心律失常等病证。

【歌诀】 黄芪茯神人参枣，熟地远志不能少；  
再加五味柏子仁，神志不宁定安康。

### 黄连阿胶汤

【方源】《伤寒论》。



【组成】黄连 48 克,黄芩 24 克,芍药 24 克,阿胶 36 克,鸡子黄 8 枚。

【用法】先煎前三药,取汁,阿胶烱化入内,待稍冷,再入鸡子黄搅匀。分 2 次温服。

【功用】养阴清热,除烦安神。

【主治】阴虚火旺,舌红,苔黄燥,脉细数。

【方解】方中黄连、黄芩泻心火之有余;芍药、阿胶补阴血之不足;鸡子黄滋肾阴,养心血而安神。诸药合用,使水不亏火不炽,则心烦等证可解。

【按语】本方以口燥咽干、舌红苔燥、脉细数为辨证要点。现代常用于治疗失眠、焦虑、抑郁等神经官能症,更年期综合征,头痛、牙痛,口舌生疮等病证。在临床应用时,一般可加女贞子、旱莲草;咽干口渴,加玄参、麦冬、石斛;胸中烦热,加山栀子、鲜竹叶;失眠易惊,加龙齿、珍珠母;睡而不熟,加酸枣仁、夜交藤;慢性痢疾便脓血属阴虚火旺者,去鸡子黄,加地榆。

【歌诀】 养阴清热阿胶汤,三黄芍药阿胶尝;  
阴虚火旺舌苔黄,诸药治疗是妙方。

## 二丹丸

【方源】《素问病机气宜保命集》。

【组成】丹参 180 克,天门冬 180 克,熟地黄 180 克,茯神 120 克,甘草 120 克,麦门冬 120 克,人参 60 克,远志 60 克,菖蒲 60 克,丹砂 24 克。

【用法】上为细末,炼蜜为丸,丹砂为衣,梧桐子大,每服 36 克,空腹时服。

【功用】益气养阴,安神益智。

【主治】惊悸怔忡。

【方解】方中丹参养心安神,清心除烦,丹砂镇心安神,方以二丹命名,故为主药。麦门冬清心除烦安神;人参补心气、安神定志;天门冬、熟地黄滋阴养血;茯神、甘草益心气、安心神;远志、菖蒲宁心安神,共为辅佐药。甘草调和诸药,兼为使药。诸药合用,共奏补心气,滋阴阴,养心血,安心神之功。

【按语】本方主要用于治疗气阴两虚、心神失养之证,以心悸、健忘、舌红、苔薄白、脉虚数为辨证要点。现代可用于治疗神经衰弱、更年期综合征等病证。

心阳虚者非本方所宜。

【歌诀】 惊悸怔忡二丹丸,二参二冬茯神远;  
菖蒲甘草熟地黄,益气养阴安神康。

## 十四友丸

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】熟地黄 120 克,白茯苓 120 克,白茯神 120 克,人参 120 克,酸枣仁 120 克,柏子仁(另研)120 克,紫石英(另研)120 克,肉桂 120 克,阿胶 120 克,当归 120 克,黄芪 120 克,远志 120 克,辰砂(另研)30 克,龙齿(另研)240 克。

【用法】上药除另研者为末,再同另十味和匀,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服 36 克,食后枣汤送下。

【功用】益气养血,补心安神。

【主治】心肾亏虚,气血不足,心悸怔忡,神志不宁,夜卧不安。

【方解】方中人参补心气,益心智,安心神,为主药。熟地、当归补心血;黄芪、茯苓补心气,为臣药。酸枣仁、柏子仁、茯神、远志补心安神;龙齿、紫石英、朱砂镇心神,为佐药。肉桂温肾助阳,与补益气血药物同用,有鼓舞气血生长之功,为使药。诸药合用,使气血得补,心智得益,心神得安,诸证自除。

【按语】本方以心悸气短、怔忡不宁、夜寐不安、舌质淡、脉细弱为辨证要点。现代可用于治疗神经衰弱、失眠多梦、心律失常、贫血、老年痴呆等病证。

【歌诀】 益气养血十四友,参地二茯方中走;

黄胶二仁石英桂,龙齿辰砂远志归。

## 调气养神汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】龙眼肉 96 克,柏子仁 60 克,生龙骨 60 克,生牡蛎 60 克,生地黄 72 克,天门冬 48 克,生麦芽 36 克,远志 24 克,甘松 24 克,菖蒲 24 克,甘草 18 克,朱砂 3.6 克。

【用法】铁锈浓水煎服。

【功用】养神明、滋心血、理肝气、清虚热。

【主治】伤其神明。暗生内热,其心肝之血,消耗日久,以致心火肝气,上冲头痛,扰乱神经,致神经失其所司,知觉错乱,以是为非,以非为是,而不至于疯狂过甚者。

【方解】龙眼肉色赤入心,且多津液,最能滋补血分,兼能保和心气之耗散,故以之为主药。柏子仁多含油脂,故善养肝,兼能镇肝,又与龙骨、牡蛎这善于敛肝火肝气者同用,则肝火肝气自不夹心火上升,以扰乱神经也;用生地黄者,取其能泻上焦之虚热,更能助龙眼肉生血也;用天门冬者,取其凉润之性,能清心宁神,即以开燥痰也;用远志、菖蒲者,取其能开心窍、利痰涎,且能通神明也;用朱砂、铁锈水者,以其比反有镇安神经,又能定心平肝也;用生麦芽者,以将顺其性,善舒肝气也;至于甘松,其能清热、开瘀、逐痹,为安养神经之妙药。

【按语】本方以自觉气火上冲头部以致知觉错乱,以是为非,以非为是,舌质红、脉弦细或细数为辨证要点。现代可用于治疗癔症、精神病、神经官能症等病证。

【歌诀】 调气养神汤龙眼,龙骨牡蛎麦地远;  
二甘菖蒲柏砂天,心火肝气调之安。

## 第十七节 固涩剂

以收敛固涩药物为主所组成的方剂,能够治疗气血精液耗散、滑脱等病证,叫做“固涩剂”。属“十剂”中“涩可固脱”的范围。

固涩剂主要用于自汗盗汗,久泻不止,遗精尿频,久咳虚喘等正气虚衰之证。因畜体有脏虚、腑虚之别,虚状与治法也不相同,所以又分敛汗固表,涩肠固脱,涩精止遗。

用本法应注意,若发热汗出,赤白菌痢,伤料泄泻等,均非本法所适。如外邪未去,误用本法,会有“闭门留寇”之弊,用者慎之。

### 一、敛汗固表

敛汗固表法,是针对卫表不固,阳气虚弱,腠理疏松,汗出不止之证而设。常用固表止汗的药物,如黄芪、牡蛎、麻黄根等。代表方如牡蛎散。

### 牡蛎散

【方源】原出《和剂局方》。山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来,见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》,方中增加生龙骨,其他药量加大。在应用中,方药组成与《中草药与方剂》中相同,药量为常用量。

【组成】麻黄根 45 克,黄芪 90 克,牡蛎 90 克,浮小麦 120 克,生龙骨 60 克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】固表敛汗。

【主治】各种家畜白天不因天热或劳役出汗。

【方解】本方主为自汗而设。阳虚,卫气不固,玄府不密,肌表空疏,营阴不守,故不因天热或劳役而汗自出。方中黄芪甘温益气,固表敛汗,为主药。麻黄根敛阴止汗,为辅药。牡蛎潜阳敛阴,生龙骨潜阳收涩,二药伍之增强固涩止汗的疗效,为佐药。浮小麦敛阴止汗,为使药。

【加减】兼阴虚者,可加当归 45 克、生地 45 克,以滋阴补血。



【按语】阳虚自汗以本方为佳，阴虚盗汗以“当归六黄汤”为妥。

1974年11月，治疗山东省阳谷县李台公社明堤2队红母马一匹。久汗不止，开始白天出汗为主，后夜间也出汗，体瘦毛湿。连服本方3剂，其病转轻，又连服3剂仍不愈。后以本方加生地45克、当归45克，每天1剂。连服3剂而愈。概因久汗不止，阴分亦虚，加当归补血养阴，生地滋阴生津，故病愈。

【歌诀】 阳虚自汗牡蛎散，黄芪浮麦麻根参；  
若兼阴虚夜盗汗，再把当归生地添。

### 桂枝加附子汤

【方源】《伤寒论》。

【组成】桂枝40克，芍药40克，炙甘草40克，生姜40克，大枣60克，附子(炮)60克。

【用法】水煎，温服。

【功用】调和营卫，回阳固表。

【主治】外感风寒，发汗太过，汗出不止，恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸。

【方解】本证由于过汗亡阳，以致表虚不固而漏汗不止，汗出阴伤，筋脉失濡而致手足屈伸不利，虽然津液已伤，却不必救其阴津而只需补其阳气，阳气旺盛则表卫固密，表卫固密则津不外泻，津不外泻则筋得其濡。所以回阳固表才是当务之急。本方即桂枝汤加熟附子而成。桂枝汤调和营卫，附子温经复阳。阳回表固则恶风汗出自罢，表固汗止则津液自回，津液回则小便自利，四肢拘急自伸，充分体现了治病求本精神。

此方证反映了表卫阳虚的自汗恶风，阴津受损的小便困难，筋脉失濡的肢急难伸三类证象。前两证是基础物质亏损，后一证是组织结构失和。由于一切证象都由过汗亡阳，表虚不固所致，所以只须回阳固表，诸证也就随之而愈。若从对证角度分析，桂附温阳，是补充阳气；芍药益阴，是补充阴津；芍药、甘草柔肝缓急，是柔和筋脉，由此看来，本方既是治病求本之法，也是对证之方。

【按语】以自汗恶风，小便较少，四肢微急，兼见舌淡脉缓为其用方指征。

【歌诀】 汗因过发漏漫漫，肢急常愁伸屈难；  
若见恶寒阳不振，桂枝加附一枚安。

### 归芪真武汤

【方源】(陈逸方)。

【组成】制附子60~120克，白朮60克，白芍60克，干姜40克，茯苓60克，当归24克，黄芪120克，龙骨96克，牡蛎96克。

【用法】附子先煎，余药后下，煮1小时，汤成，去渣，分3次温服。

【功用】温阳固表。

【主治】素体阳虚，外感风寒，误汗亡阳，自汗恶风，舌淡脉迟者。

【方解】此方由真武汤合当归补血汤加龙牡而成。真武汤是著名温阳化气行水之方，本方以此为主，振奋阳气，温化水湿。黄芪益气实卫，当归养血调营，配伍二味调和营卫，固护表阳。佐龙牡敛汗潜阳，能呈温阳固表之效。

本方证与桂枝加附子汤证相较，病因、病位、病性、证象相同，都有温阳固表之功。但本方因有姜附相须，温阳力量有所增强；因有黄芪、龙牡益气固表，更适合于表卫阳虚；因有化气行水的真武汤，表固汗止以后不愁水湿停留，是其特点。

【按语】①表虚自汗，以舌淡脉迟为其辨证依据。

②此方去龙牡，治阳虚感冒。阳虚感冒多呈水液失调，鼻流清涕，咳嗽痰稀，四肢无力，宜用本方温阳化气，固护表阳。余每患感冒不仅不能使用发汗解表药物，且要使用固表药物以免阳气耗散，20年来均服此方，一般只服2~3剂即愈。此属体质特殊而用特殊的治疗方法，录供同道参考。

【歌诀】 归芪真武术附苓，归芪龙牡姜芍行；  
自汗恶风表不固，温阳固表此方斟。

### 参芪真武汤

【方源】(陈磊方)。

【组成】人参40克，当归24克，黄芪120克，五味子40克，制附子60~120克，干姜48克，白朮48克，白芍60克，茯苓60克。

【用法】水煎，分3次，温服，1日量。

【功用】温阳化气，益气固表。

【主治】①过汗亡阳，自汗恶风，或产后自汗不止。②阳虚欲脱，汗出心悸。③水肿、痰嗽、心悸气短，舌体淡胖有齿痕。

【方解】此方由真武汤加当归、黄芪、人参、五味子而成。先就误汗亡阳言之，真武善温少阴心肾之阳，阳气振奋，则心气有继，卫气有源；配黄芪益气实卫，当归养血调营，更以人参大补元气，坐镇中军，五味固津敛气，从旁辅佐，令阳气振奋，表卫固密，则恶风自汗愈矣！次从气虚欲脱言之，人参大补元气，只此即具益气救脱之功，更得真武温阳化气，归芪益气和营，五味固津敛气为助，令阳气振奋，虚脱危象可以救矣！再从水湿内停言之，真武本是温阳化气行水名方，单用即能治疗水饮为患，今配人参、黄芪、当归、五味增强扶正力量，令气化旺盛，则水肿痰饮可以瘳矣。

【按语】上述三证均可用，但以舌体淡胖有齿痕，脉象迟弱无力为其辨证要点。

【歌诀】 参芪真武姜附苓，术芍归芪味人参；  
阳气衰微须温补，温阳化气法宜遵。

### 敛汗汤

【方源】《辨证录》。

【组成】黄芪120克，麦冬60克，北五味24克，桑叶56片。

【用法】水煎服。

【功用】益气固表，敛阴止汗。

【主治】大病之后，气阴两虚，自汗盗汗，神疲乏力，口渴咽干，舌淡红少津，脉细或细弱。

【方解】方中黄芪益气固表止汗，用量独重，为主药；麦冬养阴生津，以补阴津之不足，为辅药；五味子收敛气阴，生津止汗，用量较轻，与黄芪、麦冬相配，重在补气养阴，为佐药；桑叶疏散外风，与黄芪、五味子配伍，补气而不存邪，敛汗而不留寇，散中寓补，为使药。四药合用，共奏补气养阴，敛阴止汗之功。

【按语】本方以神疲乏力、口干少津、脉细弱为辨证要点。现代可用于急性感染性疾病愈后体弱汗出之症，亦可预防气阴两虚体质患者之感冒。

若属于外感、实热所致的汗出之证，不宜使用本方。

【歌诀】 益气固表敛汗汤，麦冬黄芪五味桑；

气阴两虚必自汗，服此良方病瘳康。

### 麻黄根散

【方源】《太平圣惠方》。

【组成】麻黄根120克，当归120克，黄芪120克。

【用法】为粗末，每服40克，水煎服。

【功用】补益气血，收敛止汗。

【主治】气血虚弱，或产后气血亏虚所致的自汗、盗汗、汗出不止，少气懒言，舌质淡白，脉细无力。

【方解】本方为主治气血虚弱，自汗、盗汗之方。方中麻黄根功专收敛止汗；黄芪补气，固表止汗；当归补血。三药合用，功能补气养血，收敛止汗。

【按语】本方以自汗、盗汗，或汗出不止、少气懒言、舌质淡白、脉细无力为辨证要点。现代可用于治疗病后或产后体虚以及自主神经功能紊乱等所致的自汗、盗汗之症。

若属于外感、实邪所致的汗出之证者忌用。



【歌诀】 当归黄芪麻黄根，补益气血敛汗阴；  
气血双补疗体虚，共为粗末水煎饮。

### 固表敛汗汤

【方源】《黄文东医案》。

【组成】党参 48 克，白朮 36 克，白芍 36 克，浮小麦 120 克，糯稻根 120 克，煅龙骨 120 克，桂枝 12 克，木瓜 24 克，陈皮 24 克，炙甘草 24 克，红枣 20 枚。

【功用】益气健脾，固表止汗。

【主治】气血俱虚、脾胃虚弱的自汗。

【方解】本方为主治脾胃虚弱，气血不足，自汗之方。方中党参、白朮补气健脾，固表止汗；桂枝汤去生姜，敛阴和营，调和营卫；木瓜味酸，与白芍、甘草配伍，酸甘化阴；陈皮理气健脾；浮小麦、糯稻根、煅龙骨固表止汗。诸药合用，共奏益气健脾，敛阴和营，固表止汗之功。

【按语】本方以反复自汗、食少乏力、舌淡苔白、脉浮弱为辨证要点。现代可用于治疗自主神经功能紊乱及体虚盗汗、自汗者。

阴虚发热之盗汗，不宜使用本方。

【歌诀】 固表汤中术党参，白芍龙骨浮小麦；  
龙骨桂枝木瓜草，陈皮红枣糯米根。

### 黄芪固卫散

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】生黄芪 240 克，煅龙骨 240 克，生牡蛎 240 克，浮小麦 240 克，五味子 40 克，生甘草 40 克。

【用法】上药用砂锅炒微黄，共研极细面。每次服 4~8 克，日服 2~3 次，连续服用 3 个月为 1 个疗程（服 1 周即开始见效）。

【功用】益气固卫止汗。

【主治】幼畜自汗盗汗。

【方解】本方为自拟经验方，具有益气止汗固卫、增强机体抗病能力之功效，为体虚多汗易感、食欲不振思畜而设。方用生黄芪、生甘草益气固卫；配以生牡蛎、煅龙骨、浮小麦、五味子收敛止汗。合而用之，共奏益气固卫止汗之功。

【加减】如果出现感冒发热者，应暂停服用，待发热消退后再继续使用。该方药性平和，无副作用，依法服用，对缺钙引起的佝偻病服之更宜。

【歌诀】 刘氏黄芪固卫散，专治自汗与盗汗；  
龙牡黄芪浮小麦，五味甘草炒黄研。

### 益气固表汤

【方源】《临症会要》。

【组成】生黄芪 40 克，白朮 40 克，炙甘草 40 克，熟附片 40 克，桂枝 20 克，炒白芍 40 克，当归 40 克，防风 40 克，玉竹 40 克，生姜 12 片，红枣 20 枚。

【用法】开水泡药，慢火煨两小时，取汁 300~400 毫升。每日 1 剂，分 3 次温服。

【功用】扶阳益气，固表止汗。

【主治】自汗。白日汗常自出，入夜熟睡则汗自止，异常畏寒，虽在盛夏，亦不去衣，甚则闭户塞牖，尤以汗出之后，恶寒更甚。

【方解】本方由桂枝加附子汤、玉屏风散、芪附汤、术附汤、补血汤等数方化裁而成。凡不因劳动或天热衣厚而常自汗出者，谓之自汗。自汗原因甚多，本方所主，乃阳气不足，卫虚不能固表，汗常自出，肢体恶寒之证。故方用生黄芪大补阳气所以实卫气，固表而止汗；白朮补气血，健脾胃，与黄芪、白芍同用则止汗；白芍安脾固，和血脉，以收阴气而敛汗；玉竹润心肺，治寒热，以补中益气而止自汗；桂枝辛甘而温，气薄属阳，功能解肌，同白芍、炙甘草、生姜、大枣则调和营卫而止汗出；熟附片辛甘大热，补命门火，温中补虚而退阴回阳；当归入心肝脾血分，汗为心液，心主血，它能养血和血以

助心散寒；防风味辛甘而性升浮走表，为祛风胜湿要药，无论阴虚、阳虚、自汗、盗汗并禁用，便同黄芪、白朮、白芍合用则能实表止汗；炙甘草温补三焦元气而散表寒，并能协和诸药；生姜辛温行阳分而祛寒，大枣甘温缓阴血而生津。诸药协同，共奏扶阳益气、固表止汗之功。

【歌诀】 益气固表生黄芪，白朮炙草与桂枝；  
白芍当归熟附片，防风玉竹姜枣随。

### 二、涩肠固脱

涩肠固脱法，适用于泻痢日久，正气已衰，肺肾虚寒，肠道失固，滑脱不禁等证。代表方如猪苓汤、桃花汤等。

#### 猪苓汤

【方源】原出《元亨疗马集》，名“猪苓散”。在应用中，方药组成相同，药量为常用量，改散剂为汤剂。

【组成】青皮 30 克，陈皮 30 克，萆薢 30 克，二丑 30 克，黏谷米 120 克，猪苓 30 克，泽泻 30 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】温涩肠胃，利水止泻。

【主治】马寒邪直中，冷肠泄泻，久泻不止。

【方解】寒邪直中，损耗脾阳，中土运化失权，故冷肠泄泻。中土受损，阳气乏源，先天肾脏虽主二便，但失掉后天的滋养，故久泻不止。方中用萆薢、黏谷米温中阳涩肠胃，为主药。二丑下气利水，泽泻利水泻湿，猪苓利水渗湿，三药伍之开支河能实大便，为辅药。青皮、陈皮健脾祛湿，温中理气，为佐使药。

【按语】寒邪直中引起的泄泻，用“猪苓汤”。幼驹湿热奶泻用“乌梅散”（乌梅、黄连、干柿饼、诃子、姜黄）。

【歌诀】 冷肠泄泻猪苓汤，三皮二丑同萆薢；  
泽泻粘谷水煎灌，寒邪直中用此方。

#### 桃花汤

【方源】原出《伤寒论》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】赤石脂 90 克，干姜 30 克，粳米 90 克。

【用法】水煎去渣，候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】温中散寒，涩肠固脱。

【主治】各种家畜少阴里寒，大便脓血，久泻不愈，小便不利，舌淡苔白，脉象迟细等。

【方解】因脾肾阳虚，寒湿内阻，络脉损伤，脾失统血之功，故大便脓血。肾为胃关，关门不固，所以久泻不愈。小便不利非气化失职，而是泻下过多，津液去膀胱量微所致。至于舌淡苔白，脉象迟细等，均为脾肾虚寒而引。方中用赤石脂甘酸涩温，以固下焦之滑脱，为主药。干姜温中散寒，为辅药。粳米养胃生津，益气和缓，为佐使药。诸药合用，使寒邪去，脾肾健，肠道得以固涩，故久泻可止。

【加减】久泻滑脱者，可加党参 30 克、黄芪 60 克，以补气固脱。大便带血较多者，可加白朮 30 克，以引血归脾。

【按语】本方之证，大便脓血，是因脾肾虚寒，摄血失权所致。治以温补固涩为主，并非湿热脓血“白头翁”之证。用时要注意鉴别。

【歌诀】 少阴里寒桃花汤，粳米养胃温用姜；  
石脂同煎一齐灌，久泻脓血可复康。

#### 养脏汤

【方源】原出《和剂局方》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来，见该校 1973 年编写的《兽医内科及诊断学》，方药组成相同，药量加大。在应用中，加升麻、柴胡、黄芪，以取升举固脱之效，其他药量为常用量。

【组成】白芍 30 克，当归 30 克，党参 30 克，白朮 30 克，肉豆蔻（煨）20 克，肉桂 20 克，炙甘草 20 克，木香 20 克，米壳（蜜炙）30 克，



诃子(煨)30克,升麻30克,柴胡30克,黄芪120克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】补虚温中,涩肠固脱。

【主治】各种家畜久痢泻下,滑脱不禁,腹痛食少,尿清,舌淡白,脉沉细等。

【方解】方中以党参补中益气,黄芪补气升阳,白朮健脾祛湿,甘草补益中气,为主药。升麻、柴胡皆可升举阳气,但升麻从右侧引阳气上升,柴胡从左侧引阳气上升,二药相须为用,共奏升阳举陷,以达固脱止泻之功。肉桂温补命门火,肉豆蔻温阳散寒,米壳敛肺涩肠而固肾止泻。诃子涩肠止泻,与升麻、柴胡共为辅药。久泻必伤阴血,故用当归活血养血,白芍敛阴止痛,为佐药。木香顺气止痛,为使药。

【按语】本方主为下焦滑脱而设。1975年10月,治疗山东省阳谷县李台公社王集大队第1小队母马一匹,红色,八齐口。体瘦毛焦,口色淡白,久泻不止,肛门脱出,收缩失禁。连服原方5剂不愈,后服本方3剂而愈。由此可体会到,久泻滑脱之证,需加升阳举陷之品,收效才显著。

原方党参为人参,因人参贵重药缺,故用党参代替。

【歌诀】 养脏汤用参归芍,水草豆蔻诃米壳;

肉桂木香升柴芪,久泻滑脱举陷卓。

## 乌梅散

【方源】《蕃牧纂验方》。

【组成】乌梅(去核)15克,干柿25克,诃子肉6克,黄连6克,郁金6克。

【用法】共为末,开水冲调,候温灌服,亦可水煎服。

【功用】涩肠止泻,清热燥湿。

【主治】幼驹奶泻及其他幼畜的湿热下痢。

【方解】本方是治幼驹奶泻的收敛性止泻方剂。幼畜奶泻,多因乳热所伤,湿热病邪客于胃肠。因幼畜体质娇嫩,不耐克伐,故因固涩与祛邪并用。方中乌梅涩肠止泻,生津止渴,为主药;辅以诃子肉、干柿敛涩大肠;佐以黄连清热燥湿止泻,郁金行气活血止痛。诸药合用,涩肠止泻,清热燥湿。

【按语】①凡幼驹或其他幼畜奶泻,均可加减应用。体热者,加银花、蒲公英、黄柏;体虚者,加党参、白朮、茯苓、山药等。亦可加大剂量用于成年动物的泻痢,对猪痢疾也有效。

②本方在《元亨疗马集》中亦名乌梅散,但改方中郁金为姜黄,主治幼驹奶泻。另本方在《司牧安骥集》中名诃子散。

③研究证明,本方对沙门杆菌、致病性大肠杆菌、志贺氏痢疾杆菌有一定的抑制作用。

【歌诀】 乌梅散中用干柿,诃子郁金与黄连;

涩肠止泻兼清热,新驹奶泻此方治。

## 枳壳散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】枳壳、官桂、当归、干姜(炮)、赤石脂。

【用法】上为细末,每服30克,水200毫升,同煎三沸,候温,草前灌之。近代用法,随证定量,为末同煎灌之。

【功用】行气养血,温中固肠。

【主治】因伤冷水太过,非时溉荡,草慢病。

【方解】本方是治因伤冷水太过,寒邪凝于肠胃,荡泻不止的要方。寒凝则气滞,故本方用枳壳破气行滞,以调畅气机,血为气母,故配以当归补血而养气;官桂、炮姜温中散寒,以逐寒邪;赤石脂体重而涩,直入下焦阴分,以止泻而固下。数味相合,具有行气养血、温中固肠之功。凡属寒凝气滞所致的泄泻腹痛等证,用之确有卓效,若只知枳壳破气宽肠,而不敢用于泄泻之证,是没有道理的。

【歌诀】 枳壳散中用官桂,当归干姜赤石脂;

行气养血温肠胃,专治寒凝与气滞。

## 脾肾双补丸

【方源】《先醒斋医学广笔记》。

【组成】人参2000克,山药2000克,莲子肉2000克,山茱萸2000克,补骨脂2000克,菟丝子3000克,五味子3000克,巴戟肉1440克,车前子1440克,肉豆蔻1200克,橘皮720克,砂仁720克。

【用法】为细末,炼蜜为丸。每服36克,日服2次。

【功用】补肾健脾,涩肠固脱。

【主治】脾肾虚弱,腹痛久泻以及带下等证。

【方解】方中人参补脾益气;补骨脂温肾暖脾,壮火益土,为主药。山药、莲子肉助人参补脾,兼能益肾固涩;肉豆蔻温暖脾肾,涩肠止泻;山茱萸补肾固涩;巴戟天、菟丝子补肾助阳,共为臣药。五味子酸温固涩;橘皮、砂仁理气化湿醒脾;车前子利水渗湿,为佐使之药。诸药合用,共奏补肾助阳,健脾益气,涩肠止泻之功。

【按语】本方以久泻伴有神疲倦怠、腰膝酸软、舌淡苔白、脉沉细为辨证要点。现代常用于治疗慢性肠炎、慢性结肠炎、慢性痢疾引起的外泻以及带下等病证。如见食后脘闷不舒,加神曲、山楂、莱菔子;黎明前脐腹作痛、肠鸣即泻,加赤石脂、诃子、熟附片。

水饮留肠或便阻肠络引起的慢性泄泻,不宜使用本方。

【歌诀】 人参山药茱萸莲,骨脂菟丝五味兼;

巴戟车前肉豆蔻,橘皮砂仁方中添。

## 立效散

【方源】《世医得效方》。

【组成】罂粟壳720克,当归120克,芍药240克,石榴皮120克,地榆240克,甘草120克。

【用法】上药锉散,每服36克。

【功用】涩肠止泻,养血和营。

【主治】下痢赤白,日夜无度,里急后重,腹痛。

【方解】方中罂粟壳重用,以涩肠止泻,为主药;地榆凉血止血;石榴皮酸涩收敛;当归、芍药养血和营,即所谓“调血则后重自除”;甘草解毒调和诸药。诸药合用,共奏涩肠止泻,养血和营之功。

【按语】本方以久痢不止、日夜无度、腹痛里急、舌红少苔、脉细数为辨证要点。现代可用于治疗慢性痢疾、慢性肠炎、慢性结肠炎等病证。

凡痢疾初起,湿热蕴结者,不宜使用本方。

【歌诀】 涩肠止泻立效散,罂粟当归芍药兼;

地榆甘草石榴皮,慢性肠炎病能痊。

## 神圣散

【方源】《普济方》。

【组成】罂粟壳60克,乌梅肉60克,干姜60克,肉豆蔻60克。

【用法】为末,每服24克,加生姜5片,水煎服。

【功用】温中涩肠。

【主治】虚寒泻痢,日久不止。

【方解】方中干姜温中散寒,肉豆蔻温中散寒,涩肠止泻,罂粟壳、乌梅肉功专涩肠止泻。

【按语】本方以泻痢日久不止、腹中冷痛、泻下清稀、舌淡苔白、脉沉细或迟为辨证要点。现代可用于治疗慢性肠炎、慢性痢疾等病证。

凡泻痢初起、大肠湿热、饮食积滞之证,不宜使用本方。

【歌诀】 神圣散中乌梅肉,罂粟干姜肉豆蔻;

研为细末水煎服,温中涩肠治冷痛。

## 诃子散

【方源】《兰室秘藏》。

【组成】煨诃子8.4克,罂粟壳6克,炮姜7.2克,陈皮6克。

【用法】上为细末,都作一服。用水300毫升,煎至150毫升,和



渣,空腹时热服。

【功用】温中散寒,涩肠固脱。

【主治】肠胃虚寒泄泻,饮食不化,肠鸣腹痛,脱肛不收;或下痢脓血,里急后重,白多赤少,日夜无度。

【方解】方中诃子酸涩性平,归大肠经,能涩肠止泻,为方中主药。炮姜温中散寒;罂粟壳涩肠止泻;陈皮理气运脾,为辅佐药。诸药合用,共奏温中散寒,涩肠止泻之功。

【按语】本方以久泻不止、神疲倦怠、脐腹隐痛、舌淡苔白、脉沉细为辨证要点。现代常用于治疗慢性肠炎、霉菌性肠炎、慢性痢疾、过敏性结肠炎、肠功能紊乱等病证。如见四肢乏力者加党参、白朮、茯苓、炒苡米以补气健脾;形寒肢冷、五更泄泻者,加肉豆蔻、补骨脂、吴茱萸、赤石脂以补肾助阳;泻后有不尽感、腹部有固定刺痛等瘀阻肠络证者,加蒲黄、五灵脂、当归、没药以活血止痛。

凡泄泻暴作,皆不宜使用本方。

【歌诀】 兰室秘藏诃子散,温中固脱散胃寒;  
陈皮炮姜罂粟壳,肠胃虚寒此方暖。

## 固肠丸

【方源】《医学入门》。

【组成】龙骨240克,附子240克,枯矾240克,诃子240克,良姜180克,赤石脂180克,丁香120克,木香60克,白豆蔻72克,砂仁72克。

【用法】上药为末,醋糊丸,如梧桐子大,每服24克,粟米饮下。

【功用】温中祛寒,涩肠止泻。

【主治】脾胃虚弱,脏腑停寒,脐腹疼痛,下痢滑数,肌肉消瘦,饮食不下。

【方解】方中良姜、丁香、木香、白豆蔻、砂仁温中散寒,芳香化湿,行气止痛;附子温肾暖脾;赤石脂、诃子、枯矾、龙骨收敛涩肠止泻。诸药合用,共奏温中化湿,行气散寒,涩肠止泻之功。

【按语】本方以久泻、久痢、下痢滑数、腹中冷痛、舌淡苔白、脉沉细无力或沉迟为辨证要点。现代常用于治疗慢性肠炎、慢性结肠炎、慢性痢疾等病证。如下痢滑脱不禁者,加罂粟壳、肉豆蔻;气虚下陷者,加黄芪、党参、升麻。

肠中有积滞者,不宜使用本方。

【歌诀】 温中祛寒固肠丸,龙骨二子砂矾添;  
豆蔻二香赤石姜,脾胃虚弱服之康。

## 椒艾丸

【方源】《千金要方》。

【组成】蜀椒1200粒,熟艾1080克,干姜360克,赤石脂240克,乌梅400枚。

【用法】上五味,将椒、姜、艾下筛,再将乌梅置于30千克米下蒸,令炊熟,去核,纳姜、椒、艾末,合捣3千杵,蜜为丸,如梧桐子大。每服40克,每日3服。

【功用】温中散寒,涩肠止泻。

【主治】久痢,食不消化,或青或黄,四肢沉重,起即眩倒,骨肉消尽,两足逆冷,腹中痛,苦筋转,起止须扶,阴冷无子。

【方解】方中蜀椒、干姜温中散寒,暖脾止泻;干姜温经散寒;赤石脂、乌梅涩肠止泻。五药合用,共奏温中散寒,涩肠止泻之功。

【按语】本方以久痢久泻、腹中冷痛、两足不温、舌淡苔白、脉沉迟为辨证要点。现代可用于治疗慢性肠炎、慢性结肠炎、慢性痢疾以及性功能减退、男子不育等病证。

凡泻痢补起、肠胃湿热之证,不宜使用本方。

【歌诀】 千金要方椒艾丸,温中散寒止腹泻;  
赤石乌梅椒姜艾,湿热泻痢非此方。

## 断下丸

【方源】《家藏经验方》。

【组成】枯白矾240克,细辛180克,诃子皮240克,干姜360克,龙骨360克,赤石脂360克,黑附子120克,酸石榴皮240克,牡蛎240克。

【用法】上研细末。面糊为丸,如梧桐子大。每服36克,空腹时用浓煎陈米饮送下。

【功用】温肾暖脾,涩肠固脱。

【主治】泄泻无度。

【方解】方中附子温补肾阳,干姜温补脾阳,为主药;赤石脂、白矾、石榴皮涩肠止泻;龙骨、牡蛎收敛固脱,为辅药。诸药合用,共奏温肾暖脾、涩肠固脱之功。

【按语】本方以泄泻稀薄、滑脱不禁、小腹寒冷、下肢不温、舌淡苔白、脉沉迟为辨证要点。现代可用于治疗慢性肠炎、慢性结肠炎等病证。

【歌诀】 白矾细辛诃子皮,干姜附子石榴皮;  
龙骨牡蛎赤石脂,涩肠固脱暖脾胃。

## 肉豆蔻丸

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】诃子皮60克,龙骨60克,木香60克,丁香360克,肉豆蔻120克,缩砂仁120克,赤石脂60克,白矾60克。

【用法】研细末,为丸,如梧桐子大,每服36克,日2次。

【功用】温中理脾,涩肠止泻。

【主治】脾胃虚弱,饮食减少,泄泻。

【方解】方中肉豆蔻温中行气,涩肠止泻;木香、丁香、砂仁行气化湿,温里散寒;诃子皮、赤石脂、龙骨、白矾涩肠止泻。

【按语】本方以泄泻稀薄、腹冷喜温、食少乏力、舌淡白、脉濡细为辨证要点。现代可用于治疗慢性肠胃炎、慢性结肠炎等病证。肾阳虚者,加附子、补骨脂、吴茱萸。

湿热泻痢,不可使用本方。

【歌诀】 龙骨二香赤石脂,白矾砂仁豆蔻皮;  
温中理脾散胃寒,专治慢性肠胃炎。

## 敛肠丸

【方源】《普济方》。

【组成】木香120克,丁香120克,炮附子120克,缩砂仁120克,诃子皮120克,罂粟壳120克,炮川姜120克,没食子120克,厚朴120克,白龙骨120克,赤石脂120克,肉蔻120克,禹余粮120克。

【用法】为细末,面糊丸如梧桐子大。每服36克,米饮送下,空腹时服。

【功用】温阳散寒,涩肠止泻。

【主治】久泻。

【方解】方中诃子皮、罂粟壳、没食子、龙骨、赤石脂、肉豆蔻、禹余粮功专温中涩肠,收敛止泻;木香、丁香、砂仁、厚朴温中行气,散寒化湿;附子、炮姜温补脾之阳。诸药合用,功能温阳散寒,行气化湿,敛肠止泻。

【按语】本方以久泻不止、大便清稀、形寒肢冷、舌淡苔白、脉沉细无力为辨证要点。现代可用于治疗慢性肠炎、慢性结肠炎等病证。

湿热积滞之泄泻,忌用本方。

【歌诀】 普济方中敛肠丸,二香厚附砂仁添;  
诃子罂粟食子姜,龙骨赤石肉蔻粮。

## 温肠丸

【方源】《圣济总录》。

【组成】补骨脂120克,肉苁蓉180克,狗脊88克,独活88克,附子120克,巴戟天120克,鹿茸120克,五味子88克。

【用法】上八味,捣罗为细末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服24克,空腹时用盐汤或酒送下。



【功用】补肾壮阳，涩肠止泻。

【主治】小肠虚寒下痢，便脓血，腹痛喜按者。

【方解】方中补骨脂补肾助阳，温脾止泻；附子、鹿茸、肉苁蓉、巴戟天、狗脊补肾壮阳；五味子涩肠止泻；独活温散下焦之寒湿。诸药合用，有补肾壮阳，涩肠止泻之功。

【按语】本方以久痢不愈，或下痢脓血、腹痛喜按、舌淡苔白、脉迟弱或微细为辨证要点。现代可用于治疗慢性肠炎、慢性结肠炎等病证。

痢疾初起、湿热积滞之证，不得使用本方。

【歌诀】 涩肠止泻温肠丸，骨脂苁蓉巴戟天；

独活鹿茸五味子，狗脊附子八味全。

### 三、涩精止遗

涩精止遗法，可用于肾虚不摄，精关不固，下焦虚寒，膀胱失约引起的滑精、尿频等证。代表方如固精散、桑螺蛸散。

#### 固精散

【方源】原出《局方》。山东省畜牧兽医学院引用到兽医上来，见该校1972年编写的《中草药与方剂》，方药组成相同，药量加大。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】沙苑蒺藜45克，芡实45克，莲须30克，煅龙骨60克，煅牡蛎60克，莲子肉30克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】收涩固精，补脾益肾。

【主治】各种家畜肾关不固，种公畜精液滑泻，运动无力等。

【方解】肾为藏精之宅，又为摄精之关，肾虚藏摄失权，故精液滑泻。肾主骨，肾虚骨失其养，故运动无力。方中用沙苑蒺藜补肾填精，为主药。龙骨收涩固精，牡蛎敛阴固肾，补水壮骨，为辅药。莲须、芡实健脾固精，为佐药。莲子肉清心固肾，交通水火，为使药。

【加减】本方为固精的基础方，临证时要根据寒、热、虚、实灵活加减。偏于阳虚者，可加肉桂30克、破故纸30克，以温阳祛寒。偏于阴虚内热者，可加生地30克、知母30克、黄柏30克，以滋阴降火。

【歌诀】 固精散中龙牡商，芡实莲须沙苑菴；

莲子共末同调服，精关不固用之康。

#### 桑螺蛸散

【方源】原出《本草衍草》。在应用中，方药组成相同，药量加大。

【组成】桑螺蛸30克，远志30克，菖蒲30克，龙骨30克，党参30克，茯神30克，当归30克，龟甲30克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】交通心肾，固精止遗。

【主治】种公畜滑精尿频。

【方解】方中以桑螺蛸坚肾固精，配以涩敛之龙骨止尿频，为主药。党参补气生血而化精坚肾，菖蒲开心窍补五脏，远志利窍安神，茯神宁心安神，四药伍之补虚开窍，交通心肾，为辅药。当归补血，以充精源，为佐药。龟甲质重，直入下焦，潜阳固涩，补肝益肾，为使药。

【按语】滑精尿频偏于虚热者，本方较为适合。如脾肾阳虚或下焦火盛引起的尿频，均非本方所适。

【歌诀】 桑螺蛸散用茯神，远志菖蒲龙骨参；

当归龟甲为末灌，专治滑精与尿频。

#### 金锁固精丸

【方源】《医方集解》。

【组成】沙苑蒺藜、芡实、莲须各240克，煅龙骨、煅牡蛎各120克。

【用法】上药为末，莲子煮粉为丸，每服40克，每日服2次，空腹时淡盐汤送服。若作汤剂，酌减其量。

【功用】固肾涩精。

【主治】精关不固，遗精滑泻，日久不愈，腰痛耳鸣，神疲无力。

【方解】治疗此证，不患精不能生，惟患精不能固，是故当以固涩为主。《本经逢源》谓沙苑蒺藜“为泻精虚劳要药，最能固精”。本品专入肾经，补肾固涩，兼而有之，当是主药。辅以龙骨、牡蛎潜镇肝阳，固涩肾精，是固精而可兼调肝的疏泻；莲须清心热而涩肾精，莲子交心肾而固精气，是固精而可兼调心肾不交；芡实补脾收湿，固肾涩精，是固精而可兼防脾湿下注，合而用之，能呈固肾涩精功效。此方药仅六味，却能兼顾肾的封藏不密，肝的疏泻太过，心的心肾不交，脾的湿浊下注四种病机，虽以固涩为主，亦有治病求本之意，是可取处。

【按语】以遗精滑泻，日久不愈，为其用方依据。若欲提高疗效，可以随证加减。阴虚火旺，加生地、丹皮、知母、黄柏之属；肾阳虚损，加鹿角霜、补骨脂、山茱萸之流；若欲增强固涩力量，加五味子、金樱子、菟丝子之类。

【歌诀】 金锁固精芡莲须，龙骨牡蛎沙苑藜；

莲肉为丸盐汤下，涩精秘气治滑遗。

#### 玉锁丹

【方源】《御药院方》。

【组成】龙骨、莲花蕊、鸡头实、乌梅肉各等份。

【用法】上为细末，蒸山药至熟，去皮研如膏，和丸如小豆大，每日空腹进24克，米饮下。

【功用】固肾涩精。

【主治】精气虚滑，或遗而泻，或梦而脱，不能得禁。

【方解】长期失精导致精关不固，治疗之要不在补而在固。因为精关已呈不固，精虽得补亦不能封藏于室，明知施补施泻，补而无功，不如固后再补，才较明智。此方选用龙骨、乌梅、芡实、莲须、山药五药组合成方，专从固肾涩精着眼，令精关得固则精不外泻，精不外泻则虚损可以渐复。此方是纯从精髓松弛施治的结构。

【按语】以遗滑失禁，久不能愈，阴虚阳虚之象亦不明显，为其用方指征。

【歌诀】 玉锁丹内用龙骨，芡实莲须乌梅肉；

固肾涩精治滑遗，山药为丸米饮服。

#### 三才封髓丹

【方源】《卫生宝鉴》。

【组成】天冬60克，熟地60克，人参60克，黄柏360克，砂仁180克，甘草84克。

【用法】为末，面糊为丸，如梧桐子大，每服36克，用肉苁蓉60克煎汤去渣，空腹送下。

【功用】益气阴，固精髓。

【主治】气阴不足，精神疲倦，精关不固，夜梦遗精，体倦神疲，头晕耳鸣，腰腿酸软，舌红苔薄，脉细无力。

【方解】本方为主治气阴不足，相火内扰精室之方。方中人参补气安神益智；熟地补肾中之精血；天冬下能滋补肾阴，上能清肺以滋水源；黄柏清下焦肾中之相火湿热。诸药合用，共奏益气养阴，泻火固精之功。

【按语】本方以梦中遗精，伴神疲体倦、口干、舌红、脉细无力为辨证要点。现代可用于治疗遗精、早泻、口腔及咽部溃疡等病证。如见小便短黄有热感者，加黄连、灯芯、淡竹叶以清心与小肠之火；如见眩晕、腰酸、耳鸣等肾阴虚者，加知母、枣皮、山药以补肾养阴；如见头痛头晕者，加天麻、菊花、钩藤以清热平肝。

肾阳虚不固导致的遗精滑泻之证，不宜使用本方。

【歌诀】 封髓丹内用人参，天冬熟地黄柏随；

再加砂仁与甘草，益气养阴固精髓。

#### 五味子丸

【方源】《普济本事方》。



【组成】五味子、巴戟天、肉苁蓉、人参、熟地黄、菟丝子、覆盆子、白朮、益智仁、土茴香、骨碎补、龙骨、牡蛎各等份。

【用法】共研细末，炼蜜为丸，梧桐子大。每服36克，日3次，空腹米饮送下。

【功用】补肾涩精。

【主治】遗精滑泻，阳痿不举，头晕目眩，腰膝酸软，心悸失眠，精神不振，健忘多梦，汗出不敛等证。

【方解】本方为主治肾虚不固遗精之方。方中五味子味酸，性温，功专酸涩收敛，归心、肾经，下能补肾涩精，上能收敛心气，宁心安神，为主药。熟地补肾填精；巴戟天、肉苁蓉、骨碎补补肾助阳；菟丝子、覆盆子、益智仁补肾涩精止遗；人参安神益智；共为臣药。龙骨、牡蛎收敛固涩，潜镇安神；土茴香温中散寒，为佐使之药。诸药合用，共奏补肾助阳，固肾涩精，养心安神之功。

【按语】本方以遗精滑泻、阳痿不举、腰膝酸软、健忘多梦、下肢不温、脉沉细无力为辨证要点。现代可用于治疗遗精、早泻、神经衰弱、男子不育、精液异常等病证。

如属阴虚火旺，或下焦湿热所扰，以致遗精者，禁用本方。

【歌诀】 五味苁蓉巴戟天，菟丝覆盆白朮兼；  
益智茴香熟地黄，骨碎龙骨牡蛎添。

## 秘精丸

【方源】《济生方》。

【组成】菟丝子、韭子、牡蛎、龙骨、五味子、桑螵蛸、白石脂、茯苓各等份。

【用法】为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服36克，日服2次。空腹盐汤送下。

【功用】温肾补虚固涩。

【主治】下虚虚寒，小便白浊，或如米泔，或若凝脂，或小便不利，尿液清长，余沥不尽，小便不畅，遗精早泻，阳事不举，腰重少力，月经崩漏不止。

【方解】本方为主治下焦肾与膀胱虚寒，小便白浊之方。方中菟丝子、韭子温肾阳，固肾精；牡蛎、龙骨、五味子、桑螵蛸、白石脂收敛固精；茯苓健脾利湿化浊。诸药配伍，使肾阳得补，肾精得固，白浊自消，小便自消，诸证以除。

【按语】本方以小便白浊、失禁余沥、遗精滑泻、阳事不举等为辨证要点。现代可用于治疗遗精、性功能减退、前列腺炎、乳糜尿等病证。若乳糜尿小便白浊如米泔者，可用萆薢、车前子、乌药、益智仁等煎汤送服；前列腺炎小便不爽者，可用木通、黄柏、泽泻、路路通等煎汤送服。

凡湿热下注、肾虚火旺等症，非本方所宜。

【歌诀】 秘精丸内菟丝子，牡蛎龙骨五味子；  
桑螵石脂茯苓子，酒糊为丸如桐子。

## 经进萃仙丸

【方源】《张氏医通》。

【组成】沙苑蒺藜960克，山茱萸480克，芡实480克，白莲蕊480克，枸杞子480克，菟丝子240克，川续断240克，覆盆子240克，金樱子240克。

【用法】金樱子熬膏，余为细末，拌匀，炼蜜为丸，梧桐子大。每服36克，空腹淡盐汤送下。

【功用】固肾涩精。

【主治】遗精，肾气伤损，精滑不禁。

【方解】方中沙苑蒺藜甘温补肾壮阳，固精止遗，重用为主药；菟丝子、续断、枸杞子补肝肾、益精血；山茱萸、白莲蕊、芡实、盆子、金樱子均为酸涩之品，能固肾涩精。诸药合用，共奏补肾壮阳、固肾涩精之功。

【按语】本方以遗精、滑精、腰酸腿软、头晕耳鸣、脉沉细无力为辨证要点。现代可用于治疗性功能减退、遗精、早泻、精液异常症、

夜尿增多症、遗尿等病证。

本方多固涩之品，若心肝火旺，或湿热下注者忌用。

【歌诀】 蒺藜茱萸芡实莲，枸杞菟丝川续断；  
覆盆金樱方中走，遗精滑精治愈痊。

## 秘真丸

【方源】《御药院方》。

【组成】莲花蕊120克，益智仁120克，半夏120克，白茯苓240克，缩砂仁240克，黄柏240克，甘草240克，猪苓30克。

【用法】为细末，丸如梧桐子大，每服36克。

【功用】清心固肾。

【主治】心肾火旺，精关不固，夜梦遗精。

【方解】本方由封髓丹加莲花蕊、益智仁、半夏、白茯苓、猪苓组成。方中封髓丹清火止遗；莲花蕊清心固肾；益智仁补脾益肾，摄津止遗；半夏、茯苓、猪苓健脾和胃，化痰利湿。诸药合用，功能清心泻火，健脾利湿，固肾止遗。

【按语】本方以夜梦遗精、口干、舌红苔黄、脉细数为辨证要点。现代可用于治疗神经衰弱、前列腺炎等病证。

肾阳虚固精无力者，不宜使用本方。

【歌诀】 秘真丸内莲花蕊，半夏茯苓益智仁；  
黄柏甘草猪苓在，方中再加缩砂仁。

## 聚精丸

【方源】《证治准绳》。

【组成】黄鱼鳔胶2000克，沙苑蒺藜960克，五味子240克。

【用法】研为细末，炼白蜜中加入陈酒再沸，候蜜将冷为丸，如绿豆大。每服36克，空腹时温酒或盐汤送下。

【功用】补肾涩精。

【主治】肾虚封藏不固，梦遗滑泻，精液稀薄，阳痿等症。

【方解】方中黄鱼鳔胶补肾益精，重用为主药；沙苑蒺藜、五味子补肾涩精，为辅佐之药。

【按语】本方以梦遗滑泻、精液稀薄、阳痿早泻、腰酸乏力、脉沉细为辨证要点。现代可用于治疗性功能减退、精液异常、遗精等病证。心肝火旺、阴虚、湿热等所致遗精滑泻之证，不宜使用本方。

【歌诀】 聚精丸中沙蒺藜，黄鱼鳔胶五味子；  
炼蜜为丸酒再沸，治愈梦遗精液稀。

## 秘元煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】金樱子24克，芡实24克，山药24克，酸枣仁24克，白朮18克，茯苓18克，人参24克，炙甘草12克，远志10克，五味子56粒。

【用法】水煎，空腹服。

【功用】益气养心，健脾固涩。

【主治】久遗滑精，带下白浊，神疲乏力，心神恍惚，舌淡苔白，脉细弱。

【方解】本方为主治心脾肾三脏不足，遗精滑泻，带下白浊之方。方中人参健脾益气，养心安神。芡实、金樱子健脾补肾、固精止遗。三药相配，上补心，中补脾，下固肾，为主药。白朮、茯苓、山药、甘草助人参补气健脾，酸枣仁、远志助人参养心安神。五味子固肾涩精。诸药合用，共奏益气养心、健脾固肾之功。

【按语】本方以遗精、白带、尿浊而伴神疲乏力、心神恍惚、舌淡苔白、脉细弱为辨证要点。现代常用于治疗神经衰弱、遗精、滑泻、糖尿病以及母畜阴道炎、慢性宫颈炎、乳糜尿等病证。临床如见气短乏力明显者，加黄芪、党参；腰膝酸软、耳鸣者，加沙苑子、莲肉；口干、尿黄者，加苦参、黄柏、知母、萆薢等。

凡阴虚火旺之遗精、下焦湿热之白带、尿浊，不宜使用。

【歌诀】 秘元煎用金芡山，朮苓参参远志添；



五味枣仁益心气，健脾固涩此方先。

## 既济丹

【方源】《普济方》。

【组成】天门冬 120 克，麦门冬 120 克，泽泻 120 克，桑螵蛸 120 克，海螵蛸 120 克，牡蛎 120 克，龙骨 120 克，黄连 120 克，远志 120 克，鸡内金 120 克。

【用法】研细末，为丸，如梧桐子大，每服 36 克，日 2 次。

【功用】滋肾清心，涩精止遗。

【主治】肾虚水火不济，白浊遗精，腰脚无力，日渐羸弱。

【方解】本方为主治肾水不足，心火亢盛，精气遗泻之方。方中二冬滋肾水，补肾阴；黄连清心火，三药相配，使肾水得以上济于心，心火下潜不致独亢，为主药，故名“既济”。泽泻泻肾火；远志宁心神；桑螵蛸、海螵蛸、牡蛎、龙骨、鸡内金固肾涩精止遗，为辅药。诸药合用，共奏滋肾清心，水火相济，涩精止遗之功。

【按语】本方以遗精白浊、腰酸腿软、身体消瘦、舌红少苔、脉细数为辨证要点。现代可用于治疗遗精、慢性前列腺炎、遗尿、神经衰弱等病证。

肾虚不固之遗精、白浊等证，不宜使用本方。

【歌诀】 既济丹中二门冬，泽泻牡蛎龙骨冲；

黄连远志二螵蛸，鸡内金在此方中。

## 水陆二仙丹

【方源】《洪氏集验方》。

【组成】芡实、金樱子各等份。

【用法】金樱子熬膏，芡实研为细粉，和为丸，日服 2 次，每服 36 克，盐汤送下。

【功用】补肾涩精。

【主治】肾虚不摄，公畜遗精白浊。

【方解】方中芡实为水中果实，味涩，入肾脾二经，功能益肾固精，兼能补脾去湿；金樱子陆地果实，味酸涩，入肾、膀胱经，功专固涩，能固精，缩尿，兼能涩肠止泻。两药相配，功能涩精，缩尿，化浊，止带。一水一陆，其效如神，故名“水陆二仙”。

【按语】本方以腰酸乏力、遗精、带下、脉沉软无力为辨证要点。现代常用于治疗遗精、滑精、阴道炎、宫颈炎、膀胱癌等病证。如有梦而遗者，多为相火内炽，火扰精泻；无梦而遗，多属肾虚，精关不固。前者治宜滋阴降火，以知柏地黄丸、封髓丹为主；后者治宜固肾涩精，可以水陆二仙丹、金锁固精丸治之。临床如见头昏目眩、耳鸣腰酸、形瘦、舌红少津、脉弦细数者，为肾阴亏虚，可合知柏地黄丸同服；如滑精频作、精神萎靡、畏寒肢冷、脉沉细而弱者，为肾阳不足，可用菟丝子、韭子、补骨脂、鹿角胶等煎汤送服。

【歌诀】 水陆二仙丹，芡实金樱在里面；

二药共伍和为丸，补肾涩精不一般。

## 归元散

【方源】《万病回春》。

【组成】人参、白朮、茯苓、远志、酸枣仁、麦门冬、黄柏、知母、芡实、莲花须、枸杞子、陈皮、川芎各等份，升麻、甘草减半。

【用法】为细末，每服 60 克，加莲子 3 个、枣子 1 枚，水煎服。

【功用】补气滋阴，安神固精。

【主治】梦遗日久，气虚下陷。

【方解】本方为主治梦遗日久，气阴两虚，虚火妄动，气虚下陷之方。方中人参、白朮、茯苓、升麻、甘草补气升陷；黄柏、知母清下焦之虚火；枸杞子、麦门冬滋阴补血；远志、酸枣仁养心安神；芡实、莲花须涩精止遗；陈皮理气；川芎调血。诸药配伍，有补气升陷，养血安神，滋阴泻火，涩精止遗之功。

【按语】本方以梦遗日久、头晕、神疲乏力、脉细数为辨证要点。现代可用于治疗神经衰弱、遗精、性功能减退等病证。

肾阳虚寒之证，不宜使用本方。

【歌诀】 人参白朮麦门冬，茯苓远志知母冲；

黄柏芡实莲枣仁，枸杞陈麻甘草药。

## 玉真丸

【方源】《圣济总录》。

【组成】龙骨 1 000 克，菟丝子 1 000 克，鹿茸 720 克，韭子 540 克。

【用法】上四味捣罗为末，炼蜜和捣千下，丸如小豆大。每服用温酒下 24 克，日 2 次。

【功用】补肾固精。

【主治】肾虚遗精。

【方解】本方为主治肾阳不足，遗精滑泻之方。方中鹿茸为血肉有情之品，功能补肾阳，益精血，为主药；菟丝子补肾阳，益肾阴，固肾涩精，为臣药；韭子壮阳固精，龙骨收敛固涩，为佐药。诸药合用，共奏补肾固精之功。

【按语】本方以遗精滑泻、腰酸腿软、下肢不温、脉沉细为辨证要点。现代可用于治疗遗精、阳痿、性功能减退、男子不育等病证。

湿热内扰所致的遗精，禁用本方。

【歌诀】 玉真丸内用龙骨，菟丝韭子与鹿茸；

炼蜜为丸豆大小，补肾固精疗效灵。

## 玄菟丹

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】茯苓 360 克，菟丝子 1 200 克，山药 720 克，莲子肉 360 克，五味子 840 克。

【用法】研细末，用山药末煮粥为丸。每服 36 克，日服 2 次，淡盐汤送下。

【功用】补脾益肾，固精止遗。

【主治】脾肾两虚，遗精白浊。

【方解】方中茯苓健脾益气，宁心安神，菟丝子补阳益阴，固精缩尿，为主药。山药补脾益肾，兼有固涩之力；莲子上能养心安神，中能健脾气，下能益肾固精；五味子宁心安神，补肾涩精。三药共助主药健脾、养心、固肾之功。诸药合用，调补脾肾，固精止遗。

【按语】本方以遗精、带下，伴有精神萎靡、苔白、舌淡、脉细弱为辨证要点。现代可用于治疗遗精、滑精、阴道炎、宫颈炎等病证。如见腰酸膝软者，加沙苑子、山茱萸、芡实、金樱子；带下色白而稀，头晕乏力者，加党参、白朮、白芍、萆薢。

肝火偏盛、湿热下注、阴虚火旺所致的遗精、带下等，不宜使用本方。

【歌诀】 脾肾两虚玄菟丹，茯苓山药三子莲；

固精止遗益肾脾，宁心安神此方宜。

## 缩泉丸

【方源】《校注妇人良方》。

【组成】乌药、益智仁、山药各等份。

【用法】为末，丸如梧桐子大，每服 36 克，盐酒或米饮下。

【功用】温肾祛寒，缩尿止遗。

【主治】下元虚冷，小便频数。

【方解】本方为主治肾气不足，下元虚冷，膀胱失约之方。方中益智仁温肾纳气，暖脾摄津，固涩缩尿，为君药；乌药温散下焦虚寒，以助膀胱气化，固涩小便，为臣药。更以山药健脾补肾而涩精气，为辅佐药。三药合用，温而不燥，除下元虚冷，则肾气复而膀胱约束有权，溺频遗尿可愈。

【按语】本方以小便自遗或不禁、神疲怯寒、腰膝酸软、舌质淡、苔薄、脉细无力为辨证要点。现代常用于治疗因脏气虚衰引起的小便不禁等病证。本方药简力薄，若证情较甚者，仍需适当酌加温补固涩之品，以提高疗效。若肢冷畏寒明显者，可加菟丝子、补骨脂、肉苁蓉、鹿茸、附子等。



湿热下注、下焦瘀血引起的小便频数、滴沥不畅、时有遗尿等证，禁用本方。

【歌诀】 下元虚冷小便频，方中智仁能温肾；  
乌山两药暖下焦，三药合用法肾寒。

### 治浊固本丸

【方源】《医学正传》。

【组成】莲须240克，黄连240克，白茯苓120克，砂仁120克，益智仁120克，半夏120克，黄柏120克，炙甘草360克，猪苓300克。

【用法】上药为细末，蒸饼为丸。每服36克，日服3次，空腹温酒或温开水送服。

【功用】清热利湿，固肾健脾。

【主治】小便混浊，遗精。

【方解】本方为主治脾肾不足，下焦湿热所致的小便混浊、遗精之方。方中莲须固肾涩精、分清别浊为主；黄连、黄柏清热燥湿祛浊；茯苓、猪苓健脾渗湿；益智仁温肾固元。诸药合用，使湿热去，清浊分，肾元固。

【按语】本方以小便混浊、遗精、神疲腰酸、苔腻为辨证要点。现代常用于治疗乳糜尿、慢性前列腺炎、遗精等病证。若小便混浊、白如米泔、凝如膏脂者，可加草薢；下元虚冷者，加乌药；兼小便淋沥者，加车前子、木通。

肾阳不足所致的遗精、白浊等证，非本方所宜。

【歌诀】 《医学正传》固本丸，茯苓砂仁益二莲；  
黄柏半夏草猪苓，清热利湿固肾精。

### 巩隄丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】熟地黄240克，菟丝子（酒煮）240克，白朮（炒）240克，北五味子120克，益智仁（酒炒）120克，破故纸（酒炒）120克，附子（制）120克，茯苓120克，家韭子（炒）120克。

【用法】上药共研细末，以山药粉糊为丸。每服36克，日服2次，温酒或温开水送服。亦可用饮片作汤剂水煎服，各药用量按常规剂量酌减。

【功用】温阳益肾，固涩止遗。

【主治】命门火衰、肾阳不足、小便频数、遗尿或排尿不禁，伴腰酸、形寒、舌淡、脉虚软而迟。可用于肾功能减退引起的夜尿增多、老畜排尿失禁及幼畜习惯性遗尿等病证。

【方解】方用熟地、菟丝子补肾益精；益智仁、破故纸、家韭子、附子温肾助阳；配以五味子固精止遗；白朮、茯苓渗湿健脾。诸药合用，共奏温阳益肾，固涩止遗之功。

【加减】若见神疲乏力、气短等气虚证者，加党参、黄芪；畏寒肢冷明显，加仙茅、仙灵脾、巴戟天、鹿角胶；遗精、滑精者，加煅龙骨、煅牡蛎、金樱子、芡实。

【歌诀】 巩隄丸中菟丝子，熟地白朮北五味；  
附子茯苓益智仁，破故纸与家韭子。

### 固脬汤

【方源】《豫章医萃——名老中医临床经验精选》。

【组成】黄芪80~120克，党参60克，升麻60克，金樱子60克，桑螵蛸60克，益智仁60克，芡实60克，覆盆子60克，鹿衔草60克，制马钱子12克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】益气健脾，温肾固涩。

【主治】前列腺摘除术后尿失禁。

【方解】小便不禁之症，古方多用固涩，然固涩之剂不过固其门户，此乃治标之举，而非塞源之道。前列腺摘除术后，由于机体受手术创伤，气虚更甚而阴虚亦现，此时小便失禁乃由多方面因素所致，如肺虚不能化气则膀胱不约；脾虚则中气下陷而尿自遗；肾虚不能

温摄水液而尿失禁；手术创伤、下焦蓄血，脉络受损则小便淋漓。正如《诸病源候论小便不禁候》所云：“小便不禁者，肾气虚，下焦受冷也。肾主水，其气下通于阴，肾虚下焦冷，不能温制其水液，故小便不禁也。”《仁斋直指附遗方论》亦云：“下焦蓄血，与其虚劳内损，则便滋自遗而不知。”张老根据《景岳全书》的“治水者必须治气，治肾者必须治肺”的理论及长期临床探索，认为塞源之道，首当益气固堤；正本清源，理气兼与活血。自拟固脬汤，方用党参、黄芪益气健脾；配以鹿衔草、益智仁、升麻、桑螵蛸、金樱子、芡实米温肾固涩，使气虚得补，三焦气化得复，阴阳互济，膀胱气化与约束力恢复正常；尤其是使用制马钱子活血通络，振奋已麻痹之膀胱及尿道，使之气化功能正常。

【歌诀】 固脬汤中益智仁，黄芪党参与升麻；  
金樱桑螵覆盆子，芡实鹿衔制马钱。

## 第十八节 明目剂

凡能清泻肝火，退翳明目，滋养肝肾，治疗眼病的方剂，叫做“明目剂”。

中兽医认为，肝开窍于目，五脏六腑之精气皆上注于目。《元亨疗马集·骨眼论》说：“夫兽之两目，如天之两曜，识崎岖，知深浅，何所不赖，察千般，视万物，无所不凭。且天之日月有晦，谓雷雨风云所致，马之眼目不明，因风寒暑湿而伤，大抵眼目乃五脏之门户，一身之珍宝，内通五脏六腑。”故目病多与内脏相关，尤以肝脏为主。如肝经风火上炎，则见目赤肿痛，云翳遮睛。如肝血不足或水不涵木，则见目光无神，结膜苍白，视力减退。一般来说，肝热眼泪流，热盛则眼胀，火盛则眼红，湿盛则眼烂，脾气郁则翳膜侵睛，肾水亏则瞳仁缩小。总之，太过则壅塞肿胀，不足则涩小难开。所以在治疗上可采取泻肝，补肝，疏风，燥湿，养血滋肾或补中等法。临证时应根据虚实不同选择适当方药。本剂代表方如凉肝散、苍朮散等。

### 凉肝散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中加石决明、草决明、龙胆草，疗效显著，其他药量为常用量。

【组成】苍朮45克，黄芩45克，木贼45克，蝉蜕45克，公英50克，甘草30克。

【用法】共为细末，开水冲调，候温灌服。1日1剂。

【功用】退翳明目，升阳解郁。

【主治】马肝经风热，翳膜遮睛。

【方解】方中用蝉蜕凉散风热，退翳明目；木贼疏散风热，退翳明目；公英清热解毒，凉肝明目，为主药。苍朮燥湿健脾，升阳解郁，养肝明目，为辅药。目居上焦，故用黄芩泻上焦之火，为佐药。甘草调和诸药，为使药。

【按语】方中苍朮，据研究，含有大量的维生素A、B，可用于夜盲证。

【歌诀】 退翳明目苍朮散，蝉蜕木贼黄芩甘；  
为求效宏加公英，疏散风热又凉肝。

### 决明散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中，方药组成相同，药量为常用量。

【组成】草决明30克，石决明30克，黄芩30克，栀子30克，白药子30克，黄药子30克，大黄30克，黄芪30克，没药30克，黄连30克，郁金30克，鸡蛋清12个，蜂蜜120毫升。

【用法】共为细末，开水冲调，候温加入鸡蛋清、蜂蜜灌服。1日1剂。

【功用】清肝明目，消肿退翳。

【主治】马外障眼，眼生白膜，双目皆肿，眵盛难睁。

【方解】方中用草决明疏散风热，退翳明目，石决明清肝明目，消

肿退翳,为主药。黄连泻中焦之火,黄芩泻上焦之火,栀子泻下焦之火,郁金行气解郁而清热凉血,没药散瘀消肿,黄药子、白药子清热消肿,大黄泻火散瘀,为辅药。目之所能视,皆禀五脏之精气,脾胃为后天精气之本,故用黄芪补气益脾,又缓诸药寒凉之性,为佐药。鸡蛋清、蜂蜜清热和中,为使药。

【按语】目肿难睁,也有虚实之分,本剂适用于实热之证,其药偏于苦寒,不可久服,防伤胃气。

【歌诀】 决明散用草石明,二药苓连栀子用;

芪黄没药郁清蜜,肿消翳祛畜安宁。

## 地黄汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“地黄散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】熟地 45 克,生地 30 克,地骨皮 25 克,天冬 25 克,黄芩 30 克,党参 30 克,当归 30 克,柴胡 30 克,黄连 25 克,枳壳 20 克,甘草 20 克,蜂蜜 120 毫升。

【用法】水煎去渣,候温加蜂蜜灌服。1 日 1 剂。

【功用】滋阴降火,益气明目。

【主治】马外无赤肿,但不能视物的内障眼证。

【方解】本方为内障眼证之专剂,肝外应于目,目得血而能视。若家畜气血双亏,不能养目,虽外不见红肿,则病从内生。方中用当归补血活血,熟地滋阴养血,为主药。阴虚血亏,易生内热,故用生地滋阴降火,天冬养阴清热,地骨皮祛下焦肝肾之虚热,黄芩、黄连直折上、中焦之火,为辅药。枳壳理气行滞,党参补中益气,柴胡疏肝升阳,鼓动诸药上行,助主药以养肝明目,为佐药。蜂蜜、甘草缓中补脾以生气血,气血充则目能视,为使药。

【按语】本方为虚证而立,加五味子即“滋阴地黄丸”,可治肝肾亏虚,目不能视之证。

原方党参为人参,因人参贵重药缺,故以党参代替。

【歌诀】 地黄汤治目内障,天冬参草二地黄;

地骨苓连归柴壳,蜂蜜养血功效良。

## 生蒲黄汤

【方源】《眼科六经法要》。

【组成】生蒲黄 96 克,旱莲草 96 克,丹参 60 克,丹皮 48 克,荆芥炭 48 克,郁金 60 克,生地 48 克,川芎 24 克。

【用法】水煎服。

【功用】凉血散瘀,活血止血。

【主治】血分有热,眼底出血,眼前觉有红色或暗红色,视力随之模糊,甚至失明。

【方解】血分有热,导致眼底出血,自然应当凉血止血,故本方以旱莲草、生地黄、荆芥炭凉血止血。然而此证由于眼底出血导致视力模糊,若只止血而不散血,瘀留眼底将使患者失明。故在凉血止血的基础上配合生蒲黄、丹参、丹皮、郁金、川芎、五味行血散瘀之品,共呈止血散瘀功效。体现活血与止血相反相成的治法。

【按语】以眼前觉有红色,视力随即模糊为其辨证要点。

【歌诀】 生蒲黄汤旱莲草,丹参丹皮与郁金;

芥炭生地川芎配,眼底出血此方斟。

## 还阴救苦汤

【方源】《原机启微》。

【组成】黄芩、黄连、黄柏、龙胆草、知母各 40 克,连翘 80 克,羌活、防风、藁本、柴胡各 40 克,细辛 20 克,桔梗 40 克,升麻 40 克,苍朮 60 克,生地黄 80 克,川芎、当归、尾红花各 40 克,炙甘草 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】祛风解痉,清热活血。

【主治】风热火毒瘀结,睛珠高低不平,瞳神紧小,抱轮红赤,畏日羞明,头目疼痛。

【方解】因风致痉,气郁化热,血郁于络,法当疏散外入风邪,舒缓膜络挛急,清解气郁之热,疏通血络之郁。方用羌活、防风、藁本、细辛祛风解痉,并配升麻、柴胡升发阳明、少阳之郁,桔梗开宣肺气,令风邪外散则膜络可舒,郁热亦可其外散。热势较盛,单凭疏散不能解除,又宜直清其热以挫鸱张之势。黄芩、黄连、黄柏、龙胆草、知母、连翘均属清热解毒药物,不仅能清郁热,又可解毒消除致病另一原因。抱轮红赤是血热血郁之象,故用生地凉血,川芎、当归、红花活血通络。复用苍朮燥湿,兼顾津液郁滞;甘草甘缓,协助风药以缓膜络之急,合而成方,能呈祛风解痉,清热活血功效。

【按语】①瞳神紧小,抱轮红赤兼见热盛为用本方指征。

②《中医眼科学》谓:“临床常用本方治疗风热火毒而兼瘀滞之急性虹膜睫状体炎、巩膜炎等外障眼病。”

【歌诀】 还阴救苦眼科方,苍苍升柴藁羌防;

苓连翘柏知龙胆,草桔芎归红地黄。

## 泻肝汤

【方源】《眼科集成》。

【组成】龙胆草、栀子、黄芩、大黄(酒炒)、柴胡、荆芥、防风、前胡、木贼、青皮、当归各 40 克,蒺藜子 60 克,石决明 120 克。

【用法】水煎服。

【功用】祛风散翳,泻热通滞。

【主治】肝经风热,云翳骤生,目赤肿痛,热泪时流,眉骨痛。

【方解】此方体现祛风散翳,泻热通滞之法。方中柴胡、木贼、荆芥、防风、前胡不仅能祛风邪出表,散其气郁所化之热,并合蒺藜子、石决明解其膜络之挛,消散角膜之翳。气郁化热,其势鸱张,故用龙胆草、栀子、大黄直挫其热,并藉大黄釜底抽薪,导热下行,清疏与通利并举,何患热不能除。青皮、柴胡调气疏肝,可疏肝气之郁;当归、大黄活血行瘀,可通血络之滞。合而成方,能呈祛风散翳,泻热通滞功效。

此方结构似龙胆泻肝汤,未用木通、泽泻、车前子等利水行津之品,而多荆芥、防风、前胡、蒺藜子、石决明等祛风散翳药物,虽非气血津液并调之方,却能兼顾组织结构挛急增生,所以长于退翳。若加车前,结构更趋完善。

【按语】①以云翳骤生,目赤肿痛,热泪时流为其使用此方指征。若无翳膜骤生,可用泻肝汤加大黄。

②《中医眼科学》谓:“本方常以肝胆实火,翳膜骤生者为主,常用于感染性角膜溃疡。”

【歌诀】 泻肝胆草栀芩黄,决蒺柴前配荆防;

青皮当归合木贼,角膜生翳溃疡方。

## 清脾凉血汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】防风、荆芥、竹叶各 40 克,玄参 80 克,连翘 120 克,大黄 20 克,赤芍 40 克,白藜皮 60 克,苍朮 80 克,厚朴 60 克,陈皮 40 克,甘草 20 克。

【用法】水煎服。

【功用】祛风除湿,气血两清。

【主治】脾胃湿热,兼夹风邪,椒疮、粟疮,睑内红赤,颗粒累累,刺痒沙涩,羞明流泪。

【方解】风从外来,当祛之外出,故用防风、荆芥、蝉蜕祛散风邪;气郁化热,由气入血,故用竹叶、连翘清热凉血;苍朮、厚朴、陈皮燥湿芳化津凝之湿;风胜则痒,故用白藜皮、蝉衣祛风止痒,合而成方,能呈祛风除湿,气血两清功效。

此方体现气血津液并调,祛风与清热并举的配伍形式,符合气血津液宜通的治则。

【按语】①以眼睑红赤,颗粒累累,或羞明流泪为使用本方指征。

②可用于较重之沙眼、滤泡性结膜炎、眼睑湿疹等病。

【歌诀】 《金鉴》清脾凉血汤,祛风鲜皮蝉荆防;



除湿苍朮陈朴草,清热竹翘芍玄黄。

### 解郁逍遥散

【方源】《眼科集成》。

【组成】当归40克,川芎40克,白芍60克,柴胡40克,薄荷40克,青皮40克,槟榔40克,白蔻仁40克,半夏60克,浙贝母40克,礞石60克,茯苓60克,白菊花40克,石决明80克,决明子80克,谷精草60克,密蒙花40克,夜明砂40克。

【用法】水煎服。

【功用】行气活血,祛湿明目。

【主治】肝郁气滞,玄府郁寒,视物昏花,不红不痛,胸胁胀闷,舌淡苔腻。

【方解】本方是由四类药物组成,却以调气行津为其主轴。柴胡、薄荷、青皮、槟榔,理气药也,能疏肝气之郁;当归、川芎,活血药也,能通血络之瘀;白蔻、茯苓、半夏、浙贝、礞石,燥湿、芳化、渗湿、坠痰药也,能泻玄府之浊;石决明、决明子、密蒙花、谷精草、夜明砂,治青盲内障药也,能够治疗主证;佐菊花者,明目而略清气郁所化之热也;佐白芍者,柔肝而缓膜络之急也。合而成方,令气血津液齐通,玄府不为津气郁塞,则视物昏花之证愈矣!

【按语】①《眼科集成》谓:“目盲昏暗,不红不痛,皆由玄府闭塞而神气出入升降之道路不通利所致也。”目盲昏暗,不红不痛,兼见胸胁胀闷,舌苔厚腻,可用本方。

②常用于慢性球后视神经炎、神经萎缩、陈旧性视网膜脉络膜病变。

【歌诀】解郁逍遥归芍芎,柴薄青槟夏蔻同;

夜明砂配贝苓菊,礞蒙二决谷精从。

### 调气汤

【方源】《审视瑶函》。

【组成】香附、枳壳、陈皮、当归、茯苓各40克,白芍80克,甘草40克,生地120克,知母、黄柏各40克。

【用法】水煎服。

【功用】调气柔肝,凉血清热。

【主治】暴怒伤肝,肝气上逆,瞳神散大,视物昏暗。兼见胸闷不适,舌红苔黄,脉象弦数。

【方解】此证虽是气郁、血滞、津凝综合反应,却以气郁化热与膜络挛急为其致病根源,通过调气清热,柔肝缓急,即可达到治疗目的。是故方用香附、枳壳、陈皮疏其气郁,知母、黄柏、生地两清气血,治其气郁所化郁热;白芍、甘草柔肝缓急,使膜络舒缓,气血津液才能通调;再用当归活血,茯苓利水,不过兼通津血之滞而已。若加车前子通利房水,则治法更臻完善。

【按语】①瞳神散大,视物昏暗,兼见目胀、胸闷,舌红、苔黄,脉象弦数,可用本方。

②《中医眼科学》谓“是治疗原发性青光眼缓解期或青光眼术后良方”。

【歌诀】调气香附枳陈皮,知柏地黄芍草齐;

当归活血苓利水,内障目暗此能医。

### 和肝饮

【方源】《眼科集成》。

【组成】柴胡、薄荷、香附、丹皮、栀子、当归、川芎各40克,白芍80克,甘草40克,草决明80克,蝉蜕、白蔻、茯苓各40克。

【用法】水煎服。

【功用】疏肝清热,熄风退翳。

【主治】肝经郁热,翳膜遮睛,羞明流泪,眉骨隐痛,头顶昏痛。

【方解】本方是丹栀逍遥散加减而成。方用柴胡、薄荷、香附疏畅气机,是解肝气之郁;丹皮、栀子清肝凉血,是解气郁所化之热;当归、川芎活血行瘀,是通血络之滞;白蔻、茯苓芳化利水,是行津凝之湿;白芍、甘草、蝉蜕柔肝解痉,是缓膜络之急;用决明子者,盖本品

内可以治青盲,外可以退白膜,有治内外障翳之功故也。

【按语】《中医眼科学》谓:“本方常用于肝郁化热之顽固性角膜炎,也可用于眶上神经痛。”

【歌诀】和肝饮内蔻归芎,丹栀柴薄香附从;

苓芍草蝉决明子,翳膜遮睛可建功。

### 藁本汤

【方源】《目医三种》。

【组成】藁本40克,细辛20克,羌活40克,川芎40克,牛蒡子60克,蝉蜕40克。

【用法】水煎服。

【功用】祛风止痒。

【主治】风邪目痒。

【方解】风邪郁于膜络,法当辛散风邪,解痉通络。方中藁本、羌活、细辛能祛外感风寒;蝉蜕擅长解痉,是治痒良药;川芎行气活血,通其血络之滞,五药相伍,能呈祛风止痒功效。《珍珠囊》认为牛蒡子能去皮风邪,配入可以增强祛风泻邪效力,亦有可取。

【按语】《中医眼科学》谓:“本方可用于风邪偏胜之过敏性结膜炎,春季卡他性结膜炎。”

【歌诀】藁本汤中配细辛,羌芍蝉蒡六药群;

目痒皆因风作祟,祛风止痒痒自宁。

### 明目细辛汤

【方源】《审视瑶函》。

【组成】麻黄40克,细辛20克,羌活40克,防风40克,荆芥穗40克,藁本40克,蔓荆子40克,花椒80粒,川芎40克,红花、桃仁各40克,生地黄80克,茯苓80克。

【用法】水煎服。

【功用】祛风散寒,解急行滞。

【主治】风寒外障,瞳神紧小,血络瘀赤,畏日羞明,泪眵少,头痛鼻塞,恶寒无汗。

【方解】外感风寒,膜络挛急,营卫郁滞,治宜祛风散寒,消除病因;缓急解痉,治其膜络挛急;调气、活血、行津,通其营卫之滞。方中麻黄、细辛、羌活、防风、荆芥、藁本其性辛温,可散外侵风寒,令寒邪散则膜络舒,膜络舒则气血津液自然流畅。羌活、防风、荆芥、藁本、蔓荆诸药都有祛风解痉作用,再配擅长通三焦,利五脏,开腠理,通血脉的花椒协同解急,则瞳神能够舒张,脉络能够舒缓。麻黄、细辛有疏通津气作用,复配川芎、当归、红花、桃仁活血,茯苓利湿,令气血津液齐通,则营卫和而诸证解。生地甘寒滋润,可制诸药过于温燥,令其有利无弊,有制之师,此之谓也。

【按语】①主证之外,兼见恶寒无汗,头痛鼻塞,舌淡苔白,即可使用。

②临床多用于风寒型的急性虹膜睫状体炎。

【歌诀】明目细辛用麻黄,椒苓藁蔓合羌防;

芎归桃红行血滞,制约群僚赖地黄。

### 驱风散热饮

【方源】《审视瑶函》。

【组成】羌活40克,防风40克,薄荷40克,连翘60克,牛蒡子40克,大黄40克,栀子40克,赤芍40克,当归40克,川芎40克,甘草40克。

【用法】水煎服。

【功用】疏风散热,凉血散血。

【主治】风热外障,眼睑红肿,目赤如火,翳膜骤生,羞明畏光,眵泪俱多。

【方解】疫毒侵犯目窍,当务之急,在于消除病因,故用大黄、栀子、连翘清热解毒。气郁化热,当驱之外散,导其下行,故用羌活、防风、薄荷、牛蒡子开泻肺卫闭郁,疏散气郁所化之热;大黄引导血分



郁热从胆从肠道下行。血充眼络,法当活血行滞,故用大黄、赤芍、当归、川芎行其血滞;芍药、甘草有解痉缓急作用,膜络挛急亦可兼顾。以此组合成方,能呈驱风散热,凉血活血功效。

方中大黄具有三种作用:一是清热解痉,消除病因;二是釜底抽薪,导热下行;三是活血行瘀,通其血滞。若欲增强解毒力量,可加金银花、千里光;若欲增强凉血力量,可加生地、牡丹皮;若欲增强退翳力量,可加蝉蜕、蒺藜子;若欲兼顾津液凝滞之泪,可加木通、车前子。

【按语】①以眼红似火,胞睑红肿为其用方指征。

②常用于急性卡他性结膜炎、角膜炎、翼状胬肉进行期等风热眼病。

【歌诀】《瑶函》驱风散热饮,羌防蒺藜合杞翘;  
大芎归芍药草,热散血行红肿消。

### 消风除湿汤

【方源】《眼科集成》。

【组成】柴胡、前胡、荆芥、防风、白芷、薄荷各40克,葛根120克,龙胆草、黄芩各40克,石膏80克,大黄40克,甘草40克。

【用法】水煎服。

【功用】疏风散热,活血解痉。

【主治】三焦风热,目赤肿痛。新翳肥嫩,畏日羞明,眵泪俱多。

【方解】疫毒侵入,法当解毒,消除病因;祛风散邪,令气分之热从表外散;釜底抽薪,令血分之热从肠道下行。故方用黄芩、胆草、大黄清热解毒,消除病因;并合石膏清泻三焦郁热。清热当为郁热寻求出路,才能事半功倍。故配防风、荆芥、薄荷、前胡发其太阳之表,柴胡发其少阳之表,白芷、葛根发其阳明之表,层层外透而使气分之热外散;再用大黄釜底抽薪,而使血分郁热从胆与肠道下行。血郁眼络,大黄又可活血行滞;膜络骤生,柴、前、荆、薄等药又可祛风退翳;膜络挛急,葛根、甘草可以解痉缓急,合而成方,能呈疏风散热,活血解痉之效。

【按语】①目赤肿痛,兼见新翳肥嫩,畏日羞明,眵泪俱多者,可以使用本方。

②《中医眼科学》:“常用于急性结膜炎、细菌性角膜炎而风热俱重者。”

【歌诀】消风除热用芩黄,胆草石膏葛根藏;  
荆防柴前薄芷草,目赤肿痛是良方。

### 散热消毒饮

【方源】《审视瑶函》。

【组成】黄芩40克,黄连40克,牛蒡子40克,连翘80克,羌活40克,防风40克,薄荷80克。

【用法】水煎服。

【功用】祛风清热,活血行津。

【主治】风热火毒,胞睑肿胀如杯,目赤疼痛。

【方解】此方体现清热解毒,疏散风热之法。方中黄芩、黄连、连翘均有较强解毒作用,旨在消除病因,清其郁热。复用牛蒡子开泻肺气,配合羌活、防风、薄荷疏散风热,共奏清热解毒,疏散风邪之效。眼睑肿胀如杯,显然是因津血郁滞。虽然苦苔能燥湿,羌防祛风也能胜湿,毕竟难开水津流通之路;何况又无活血药物,故对津血郁滞机理未予兼顾,治疗措施有欠完善。若加麻黄发汗利水,川芎活血行气,似更符合本病机理。

【按语】①胞睑肿胀如杯,偏于热者,可用此方。

②《中医眼科学》谓:“常用于眼睑炎性疾患之初期。”

【歌诀】《瑶函》散热消毒饮,芩连翘薄蒡羌防;  
胞睑肿胀如杯状,解毒消风庶可康。

### 四味大发散

【方源】《眼科奇书》。

【组成】麻黄40克,细辛12克,藁本40克,蔓荆子40克。

【用法】老姜为引,水煎,温服。

【功用】发表散寒,膜络挛急,津气失调。

【主治】风寒外障,翳膜新嫩,白睛嫩红,涕泪交流,头痛鼻塞,恶寒无汗。

【方解】膜络因寒而挛急,津气因寒而阻滞,治宜发表散寒,消除致病之因。本方所用麻黄、细辛、藁本都是辛温散寒,发汗解表药物。使寒邪散则膜络舒,膜络舒则津气调,不用解痉之品膜络也可舒缓,达到退翳目的。津气不为膜络挛急所阻,不为寒邪而滞,也可达到通调目的。何况麻黄《日华子本草》谓其能“通九窍”;细辛《本经》谓主“百节拘挛”而“利九窍”,陶弘景谓“最能除痰、明目”,《药性论》也谓能治“手足拘急,止风眼泪下”;藁本《日华子本草》谓能治疗“痼疾”;蔓荆子《本经》谓主“湿痹拘挛,明目”,《别录》谓主“脑鸣、目泪出”,《日华子本草》谓“治赤眼、痼疾”,《珍珠囊》谓“主目内眼痛”,可见四药不仅能够通过散寒达到舒缓膜络挛急目的,本身也有解痉作用。四药能解膜络之挛,宣肺气之郁,通津液之滞,共呈发表散寒,祛风散翳,调气行津功效。用老姜为引,是因生姜不便贮存,药店未备而嘱病畜自加,才说它是引药,其实也是辛温解表药物,可以增强温散效力。

【按语】翳膜新嫩而兼外感风寒证象,即可使用本方。若加川芎辛温活血,也合法度。观荆防败毒散、川芎茶调散均能治疗外障黑睛生翳,方中均有川芎,即知此方也可加入。

【歌诀】奇书四味大发散,麻辛藁本蔓荆齐;  
目生云翳因寒起,散寒退翳正相宜。

### 羌活胜风汤

【方源】《原机启微》。

【组成】羌活40克,独活20克,防风60克,白芷40克,荆芥40克,薄荷40克,前胡40克,桔梗40克,柴胡40克,枳壳40克,川芎40克,白朮60克,甘草40克,黄芩40克。

【用法】水煎服。

【功用】祛风散翳,通调津血。

【主治】外障,头痛鼻塞,头顶沉重,眉棱骨痛,紧涩羞明,赤脉贯睛,黑睛生翳,翳如云雾、秤星、丝缕、螺盖。

【方解】外感风寒,致使眼球膜络挛急,聚集而生云翳等证,治宜祛风散寒,令寒邪得散,眼膜得舒,则云翳可散;脉络得舒,则津血通调。方中所用羌活、独活、防风、白芷、荆芥、前胡,《中医眼科学》认为均有祛风退翳作用。祛风怎能退翳?未曾再作分析。细查药学文献,《日华子本草》谓羌活能治“筋骨拳挛”;《本经》谓独活“主奔豚、痼症”;防风主“大风眩痛,目盲”;《别录》谓白芷主“风痛、头眩、目痒”;《本草纲目》谓荆芥能治“目中黑花”;《滇南本草》谓前胡能“明目退翳”。前人虽未明确指出上述药物能够缓解膜络挛急,却于所治证候之反映确有解痉作用。用于目生云翳,可能是通过疏风散寒缓解挛急而使聚集之翳舒缓,达到散翳目的。这类药物也有可能使增生之翳消散,不过目前尚无实验证明。风邪侵袭,引起气血津液郁滞,故用桔梗开宣肺气,柴胡、枳壳疏达肝气,复卫气升降出入之常;川芎辛温活血,复络血通调之正;白朮健脾利湿,令津液输布正常。诸药性温而用寒凉之黄芩、薄荷,是因气郁已经化热,故佐此清散郁热。甘草有缓急作用,可以协同解痉,成为他山之石,虽然不足轻重,亦有可取。

【按语】①眼睛紧涩羞明,赤脉贯睛,黑睛生翳,兼见外感风寒证象,可用本方。

②流行性结膜炎、角膜炎、单疱病毒性角膜炎,可用本方。

【歌诀】眼科羌活胜风汤,独枳柴前防芷藜;  
川芎薄荷枳术草,黑睛生翳此堪差。

### 加味知柏地黄汤

【方源】《中医眼科学》。



【组成】知母40克,黄柏40克,生地黄48克,山茱萸48克,山药48克,牡丹皮36克,茯苓48克,泽泻36克,青箱子36克,菊花24克,熟地黄72克。

【用法】水煎服。

【功用】滋水涵木。

【主治】瞳神紧小,白睛红赤不甚,眼内干涩不适,眼痛时轻时重,神水混浊不显,兼见口干咽燥,舌红少苔,脉象细数。

【方解】肾水不足,阴不济阳,虚火上炎,水不涵木,虹膜紧缩而瞳神紧小。治宜补其不足之阴,泻其有余之阳,使其阴平阳秘,肝系筋膜得濡,才与机理相符。方用熟地黄、干山药补肾填精,山茱萸固精敛气,补其肾系之精;生地黄滋阴增液,凉血和营,补其肾系之水,精水同滋则阴能济阳,水能涵木而肝系之膜得濡,虹膜得舒则瞳神紧小之证渐愈。《灵枢·终始》谓:“阴虚而阳盛,先补其阴后泻其阳而和之。”此证兼见一派阳盛证象,自宜泻其亢阳。故配知母清肺、胃、肾三焦之热,黄柏泻其相火,牡丹皮清其血热,兼通血络之郁,再以清肝明目的青箱子、白菊花相助,滋阴降火之法足矣!火灼目窍,其位最高,若不重镇潜阳,即当配伍沉降药物。配入茯苓、泽泻,不仅可使混浊的神水变清,也可导热下行,以此组合成方,用治阴虚火炎,水不涵木证候,可谓适宜。唯其不重用生地壮水制火,反用熟地补血填精,似与本证病理不尽相符。以我之见,方中已有山药、山茱萸兼顾肾精,还是重用生地为妙。

【按语】主证以外,兼见阴虚火旺,即可使用本方。

【歌诀】 加味知柏地黄汤,山药山茱萸泽泻;

丹皮白菊青箱子,阴虚火旺此堪尝。

## 天麻钩藤饮

【方源】《杂病证治新义》。

【组成】天麻60克,钩藤120克,石决明120克,栀子40克,黄芩40克,川牛膝120克,益母草40克,杜仲40克,桑寄生80克,夜交藤80克,茯神60克。

【用法】水煎服。

【功用】清热熄风。

【主治】肝阳上亢,血压增高,头晕目眩,视物昏暗,眼底动脉硬化。

【方解】肝阳上亢,血随气逆,上充脑络,以致头晕目眩,视物昏暗,治宜清热熄风,使肝热得清,血压下降,则眩晕渐解而视力可望有所改善。方以天麻、钩藤熄风解痉,舒缓紧张的血络;栀子、黄芩清热凉肝,使热去而血能贮藏于肝。药理证明,栀子、黄芩、牛膝、杜仲、桑寄生、益母草都有降压作用,显然是针对血压升高这一基本病理施治。再用平肝潜阳,可治青盲的石决明,是使肝阳不亢;茯神、夜交藤养心安神,是使神得宁静。施于肝阳上亢证候可谓得宜。不过,方中并无软化血管药物,用治眼底动脉硬化,疗效可能不佳。茯神药店已出售,可以改用茯苓主。

【按语】①此方对于肝郁化火,肝阳上亢的高血压有较好疗效,借治眼底疾病,也应以血压增高为其使用本方指征。

②《中医眼科学》云:“本方为潜阳熄风之方,常用于高血压眼底病变。若动脉硬化,可加丹参、茺蔚子活血化瘀;视网膜渗出或有出血,可加生地黄、牡丹皮、女贞子、旱莲草凉血止血。”

【歌诀】 胡氏天麻钩藤饮,枳芩牛膝石决明;

杜仲寄生益母草,茯苓夜交可宁神。

## 凉膈清脾饮

【方源】《审视瑶函》。

【组成】黄芩、栀子各40克,石膏80克,生地黄80克,赤芍、荆芥、薄荷各40克,连翘80克,灯芯12克,甘草40克。

【用法】水煎服。

【功用】祛风清热,凉血散血。

【主治】脾胃蕴热,胞睑红肿,睑肉生如鸡冠蚬肉之物,流泪

羞明。

【方解】邪客胞睑,气郁化热,治宜祛风清热。方用黄芩、栀子、连翘清热解毒,并合石膏同清气分之热;配以荆芥、薄荷祛风散热,则清中寓散,虽凉不郁。热由气分深入血分,血热血郁而使睑肉红如鸡顶之冠,又宜凉血散血,才与病理相符。故配生地凉其血分之热,赤芍行其血络之滞。再用灯芯利湿,兼行湿滞,甘草调中,兼可解毒,虽非主药,亦有可取。

【按语】①以胞睑红肿,睑肉红赤,色如鸡冠,为使用本方指征。

②《中医眼科学》云:“本方为《审视瑶函》治疗鸡冠蚬肉之方,鸡冠蚬肉,似肉芽之物。常用于霰粒肿并有肉芽者。亦可用于眼睑湿疹。”

【歌诀】 《瑶函》凉膈清脾饮,石膏栀芩芥薄荷;

生地芍药灯芯草,祛风清热红肿消。

## 退热散

【方源】《审视瑶函》。

【组成】黄连、黄芩、盐黄柏、栀子各40克,生地黄120克,牡丹皮60克,赤芍、木通、甘草各40克。

【用法】水煎服。

【功用】清热解毒。

【主治】火毒外障,目赤肿痛,赤脉纵横,翳如凝脂,黄液上冲。

【方解】本方乃《审视瑶函》治疗赤丝虹脉之方,由黄连解毒汤加凉血利湿药物而成。方中黄连清心,黄芩清肺清肝,黄柏清肾,栀子清泻三焦,四药又擅解毒,故可消除外侵病因,清其内郁邪热。复用生地、丹皮、赤芍凉血散血,木通利水渗湿,甘草和中缓急,消除津血郁滞之肿痛,合而成方,共奏清热解毒之效。方中本有木通引导热从前阴外出,若加大黄引导从后窍下行,则热有外出去路,可收事半功倍效果。

【按语】①目赤肿痛,热盛火炽,为使用此方指征。

②凡细菌性角膜溃疡、眼睑蜂窝织炎等化脓性炎症,均可用之。

【歌诀】 退热散中用五黄,栀柏芩连与地黄;

牡丹赤芍木通草,火毒侵眼此堪尝。

## 退红良方

【方源】《中医眼科学讲义》。

【组成】龙胆草、栀子、茯苓各40克,夏枯草、连翘各80克,密蒙花40克,草决明60克,桑叶、菊花、生地黄各80克。

【用法】水煎服。

【功用】清热解毒,凉血退翳。

【主治】肝火外障,黑睛新翳,目赤肿痛,赤脉粗大。

【方解】热毒侵眼,气郁化热而赤涩肿痛,翳膜骤生,治宜消除病因,清解郁热,退其翳膜,凉其血热。是故方用龙胆草、夏枯草、栀子、黄芩、连翘等药清热解毒,使病因得除,郁热得解。夏枯草《生草药性备要》谓“去眼膜”;决明子《本经》谓“治青盲、目淫肤赤白膜,眼赤痛、泪出,外服睛光”;密蒙花《开宝本草》谓“主青盲肤翳,赤涩多眵泪,消肿赤脉”;桑叶《纲目》谓能“明目”;菊花《本经》“主目欲脱,泪出”,《用药心法》则谓“去翳膜、明目”,以此五药明目退翳,消赤止泪,治疗主证。用生地凉血者,因其血分有热而赤脉粗大,欲其凉血以退红赤也。诸药同用,共呈清热解毒,凉血退翳功效。此方未有在血散血之品,若虑红赤难消,可加大黄、桃仁之类,促其消退。

【按语】①以黑睛新生翳膜,目赤肿痛,赤脉粗大,火热较盛为使用本方指征。

②《中医眼科学》云:“本方常用于感染性角膜炎炽盛期,也用于分泌物较多的慢性结膜炎。”

【歌诀】 退红良方新制成,翘栀胆草夏枯苓;

蒙龙草决地桑菊,解毒退翳此主寻。

## 神效退云散

【方源】《普济方》。



【组成】龙胆、草栀子、黄连、黄芩各40克，大黄20~40克，连翘、决明子各80克，防风、荆芥、薄荷、当归、川芎各40克。

【用法】水煎服。

【功用】清肝泻火，祛风退翳。

【主治】肝火炽盛，黑睛生翳，翳溃陷，目赤疼痛，羞明畏日。

【方解】风邪犯眼，翳膜陡生，气郁化火而角膜溃疡，治宜清肝泻火，挫其鸱张之势；祛风退翳，令其热去翳消。方用龙胆草、栀子、黄芩、黄连清热解毒，复用连翘、荆芥、防风、薄荷祛风散热，清中寓宣，凉而不郁；大黄泻下导热，釜底抽薪，内疏外散，何愁热邪不去。决明子擅长退翳，《本经》早有“治目淫肤赤、白膜”论述；再得防风、荆芥、薄荷相助，退翳作用亦可增强。再佐当归、川芎协助大黄活血行滞，消散目赤疼痛，可谓面面俱到，无懈可击。以此组合成方，令风邪外散，热毒内清，翳退血行，则溃之角膜可愈。

【按语】常用于化脓性角膜溃疡，热重者。

【歌诀】普济神效退翳散，龙胆栀芩配黄连；

大黄草决荆防薄，芎归连翘共同研。

## 活血汤

【方源】《眼科纂要》。

【组成】归尾、苏木、红花、桃仁、乳香、没药、枳壳、防风、白芷、荆芥、甘草等份。

【用法】水煎服。

【功用】活血止痛。

【主治】撞击伤目，红肿疼痛，血凝紫胀，畏光流泪。

【方解】此证是因撞击外伤，血瘀于眼而肿痛难忍。活血化瘀，消肿止痛是其当务之急；血络受损，出血致瘀又宜温药通之。故用苏木、归尾、红花、桃仁、乳香、没药行血破血，消肿止痛。只用枳壳兼疏气郁，寓气行则血行之义；用荆芥、防风、白芷、甘草者，因畏光流泪是兼风邪，故用此祛风而止泪也。展示以活血止痛为主而兼行气、祛风的配伍形式。

【按语】①以撞击伤目，血瘀眼窍，红肿疼痛，并无热象，为使用此方指征。

②《中医眼科学》谓本方：“常用于外伤性前房积血及眼底出血，以及外伤性虹膜睫状体炎。”

【歌诀】活血汤治血瘀良，苏归桃红乳没襄；

荆防芷草枳壳配，撞击外伤此堪尝。

## 大黄当归散

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】栀子40克，黄芩40克，大黄40克，当归20克，红花40克，苏木40克，菊花60克，木贼40克。

【用法】水煎服。

【功用】清热止血，活血化瘀。

【主治】血分郁热，血灌瞳神，口苦舌绛，脉象弦数。

【方解】热迫血溢，治宜澄源塞流，双管齐下；血溢脉外，停蓄眼底，又宜活血散瘀。此证若只清热止血而不活血，眼底瘀血不去，瞳神为其所蔽，则视力恢复困难，只有化瘀才使复明有望。此方所用栀子、黄芩、大黄都有清热止血作用，清热是消除出血之因，即澄本清源之法；止血是制止出血，即塞流止血之法，澄源塞流，二法俱备，其血止矣！大黄又有导热下行和活血化瘀作用，热势鸱张用此导热下行，即釜底抽薪之法也。用此活血化瘀而使灌于瞳神之瘀血消散，视力才能恢复。大黄兼具泻热、止血、活血三大作用，以此为君，可谓当之无愧。然而单凭大黄活血，仍嫌势孤力单，故用擅长活血之当归、红花、苏木相助，共呈化瘀之效。复配菊花清肝明目，木贼疏风散热兼可止血止泪为佐，则清热止血，活血化瘀之法足矣！

【按语】①以眼影红色或暗红色，视力随即模糊或失明，检查眼底出血，兼见口苦、舌绛、脉数为使用本方指征。

②《中医眼科学》云：“临床常用于血热所致的眼底出血，也用于

外伤性前房积血。”

【歌诀】《金鉴》大黄当归散，栀芩红苏菊贼全；

清热止血化瘀血，血灌瞳神服之安。

## 没药散

【方源】《太平圣惠方》。

【组成】没药40克，血竭40克，大黄40克，芒硝40克，生地黄80克，干地黄40克。

【用法】水煎服。

【功用】清热止血，活血化瘀。

【主治】血灌瞳神，血积不散，头目胀痛不可忍。

【方解】眼底出血是因血为热迫，法当清热止血；视物模糊，头目胀痛，是因血灌瞳神，又宜活血化瘀，散其积血。是故方用大黄、芒硝清热泻火，釜底抽薪，挫其热势，消除出血原因；生地黄、干地黄凉血止血，治其出血；大黄又有活血散瘀之功，芒硝又有破瘀明目之效，再配血竭活血、止血、止痛，没药活血定痛治其血灌瞳神主证，以此组合成方，可收清热止血，化瘀止痛功效。

【按语】①眼前呈红色，视力随即模糊，检查眼底出血，兼见舌红脉数，可用本方。

②《中医眼科学》谓：“临证常用于彰房积血而继发青光眼者。”

【歌诀】《太平圣惠》没药散，二地硝黄血竭全；

清热止血化瘀备，血灌瞳神服之安。

## 加减归芍红花散

【方源】《中医眼科学》。

【组成】当归40克，赤芍40克，红花40克，生地40克，黄芩40克，栀子24克，大黄24克，连翘40克，防风40克，白芷40克，甘草12克。

【用法】水煎服。

【功用】疏风清热，凉血化瘀。

【主治】赤膜下垂，赤丝下端生翳如星，沙涩痒痛，流泪羞明，舌红苔黄，脉数。

【方解】本方体现疏风清热，凉血化瘀之法。方中当归、赤芍、红花、大黄活血化瘀，治疗主证；生地凉血，栀子、黄芩、大黄泻火解毒，清热解毒，凉血化瘀之法足矣！配以防风、白芷、连翘、甘草疏散风热，则疏风散热之法又足矣！若赤脉粗大，赤丝尽头有星翳者，加龙胆草以清肝热。

【按语】以赤膜下垂，眼睑有颗粒密布，沙涩痒痛，舌红、苔黄、脉数为使用本方指征。

【歌诀】加减归芍红花散，大黄甘草合成方；

生地栀芩翹防芷，赤膜下垂此堪尝。

## 安珠散

【方源】《审视瑶函》。

【组成】龙胆草40克，炒栀子40克，黄芩40克，生地黄80克，槐花40克，赤芍40克，归尾40克，白芷40克，荆芥40克，甘草40克。

【用法】水煎服。

【功用】清热止血，活血化瘀。

【主治】肝经热盛，眼内出血，瘀血不散，口苦、舌红、脉数。

【方解】此方体现清热止血为主，活血化瘀为辅的配伍形式。方中龙胆草、栀子、黄芩清肝泻火，栀子、黄芩又有止血作用，与凉血止血的槐花、生地同用，呈清热止血之效。再以赤芍、归尾活血化瘀，使瘀积眼内之血消散则视力复矣！用荆芥、白芷、甘草者，散风热，令其外散也。若热势更盛，以加大黄导热下行为佳。

【按语】《中医眼科学》云：“当今常用于前房积血，眼底出血早期。”

【歌诀】安珠胆草栀芩槐，归地芍草荆芷偕；

热迫血溢于眼底，止血化瘀理应该。



## 化坚二陈丸

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】陈皮40克,半夏60克,茯苓60克,甘草40克,僵蚕40克,黄连40克。

【用法】荷叶熬汤为丸,每次40克,每日3次,用凉开水送服。

【功用】化痰散结。

【主治】痰湿互结,胞生痰核。

【方解】痰湿凝结胞睑,治宜化痰散结。治痰之法与治湿毫无二致,均由燥湿、芳化、淡渗三类药物组成,仅燥湿药多选兼能祛痰之半夏、南星之属而已。本方由二陈汤加僵蚕、黄连而成,与黄连温胆汤的结构相似。方中半夏辛温,功专燥湿祛痰;陈皮芳香,擅醒脾利气;茯苓甘淡,功能实脾利水;甘草味甘,可以矫味和中;复用僵蚕散其风痰结核,黄连清其气郁之热,共奏化痰散结之效。作为丸剂,利于外服,若加玄明粉以释痰结,似更符合病情。

【按语】《中医眼科学》云:“本方为眼科化痰散结之代表方,常用于睑板腺囊肿,如合并感染者,加金银花、连翘;结节较硬者,加赤芍、防风。亦用于眶内炎性假瘤而属于痰湿互结者。”

【歌诀】《金鉴》化坚二陈丸,陈夏苓草蚕黄连;  
胞生痰核如何治,化痰散结病可痊。

## 加减八正散

【方源】《济生方》。

【组成】瞿麦、篇蓄、滑石、木通、桑白皮各40克,车前子80克,灯芯20克,竹叶、栀子各40克,大黄20克,生地黄80克,甘草40克。

【用法】水煎服。

【功用】清热利湿,凉血活血。

【主治】湿热郁结眼窍,瞳神紧小,云雾移睛,赤肿热痛,热泪频流,畏日羞明。

【方解】气郁化热,津凝成湿,法当清热利湿;血郁于络,又宜凉血活血,才与病理相符。方中瞿麦、篇蓄、滑石、木通、车前子、桑白皮、灯芯都是寒凉利水药物,已经体现清热利湿之法,复用栀子、大黄、竹叶、生地清热,则清热利湿之法足矣!大黄、瞿麦有活血作用,生地有凉血功能,则凉血活血之法又足矣!复用甘草缓其膜络之急,治其瞳神紧小与血络挛急,也与病变机理相符。谓其构思缜密,法度谨严,实非过誉。

【按语】①瞳神紧小,云雾移睛,兼见湿热证象,可用本方。

②常用于湿热型色素层炎以及玻璃体炎性混浊。

【歌诀】严氏加减八正散,瞿篇通滑桑车前;

灯芯竹叶栀黄草,生地凉血病可痊。

## 猪苓散

【方源】《审视瑶函》。

【组成】猪苓、木通、篇蓄各40克,滑石、车前子各80克,狗脊60克,苍朮、栀子、大黄各40克。

【用法】水煎服。

【功用】清热利湿。

【主治】湿热内障,云雾移睛,眼前黑影飘动。

【方解】此方体现清热利湿法则。方中猪苓是渗湿利水之良药,药理实验证明,健康人口服猪苓煎剂20克,6小时内尿量增加62%;本方选为首药而以木通、篇蓄、滑石、车前辅之,通利三焦水道之功可谓强矣!诸药虽然性凉而清热力量微嫌不足,故用苦寒的栀子、大黄引导湿热下行,共奏清热利湿功效。用苍朮燥湿醒脾,脾能运湿则湿不再停;金毛狗脊补其肝肾,肾不虚损则水不再蓄;水不上泛目窍,则视觉可保正常,二味又为调理脾胃功能,杜绝后患而设。

【按语】①湿热上泛、云雾移睛,兼见舌红苔黄,可用此方。

②临证常用于玻璃体炎性混浊。

【歌诀】猪苓狗脊滑石通,车前苍朮栀黄同;

云雾移睛因湿热,清热利湿法宜从。

## 加减三仁汤

【方源】《中医眼科学》。

【组成】杏仁40克,薏苡仁120克,白蔻仁40克,半夏40克,厚朴40克,滑石60克,白通草12克,淡竹叶40克,茵陈40克,栀子40克,黄芩40克(大便不爽,加白朮、茯苓)。

【用法】水煎服。

【功用】清热除湿。

【主治】火疳,湿热困阻,眼痛而涩,目痛拒按,白睛呈暗红色,视物模糊,胸闷不饥,舌质红,苔黄腻。

【方解】肺为水之上源,脾主运化水湿,肾主化气行水。津气升降出入于三焦,有赖肺气宣降,脾胃运输,肾阳气化,才能升降不失其度,运行不停其机。如果肺气宣降失常,脾之输机不运,津气运行不利,则气郁化热,津凝成湿,而中上两焦湿热证象见矣!治疗中焦湿热之方,常由辛开、苦泻、燥湿、芳化、淡渗五类药物组成。苦泻:是清气郁所化之热,若因温邪上受,又可解毒,消除病因;辛开:是使肺卫宣降功能恢复,并可展其气机,宣散气郁所化邪热;燥湿、芳化:有醒脾之功,可以恢复中焦健运;淡渗:是利其已停之湿,五类药物同用,清热除湿,上下分消之法备矣!本方是由苦寒、燥湿、芳化、淡渗类药物组成。方中栀子、黄芩、茵陈、竹叶清热,选用擅清肺肝之药者,盖眼为肝窍而白睛属肺故也。杏仁《纲目》言其“能散能降”,用此可复肺气宣降,宣降必得恢复则水道通调,虽非利水之品,却可通过降气而令津承气降。半夏燥湿运脾,厚朴、蔻仁芳利醒脾,使中焦健运而湿不再停;厚朴不仅醒脾,又能行气,三焦气滞而用厚朴、杏仁降气,又有湿随气降之意。再用滑石、通草、茵陈渗湿,则清热除湿,分消走泻之法备矣!此方用于眼窍红赤,有血络郁滞的病理改变,若加麻黄辛开肺卫,红、桃仁活血,则结构更为完善。

【按语】此方由三仁汤加味而成。眼窍所患角膜炎、虹膜睫状体炎、中心性浆液性视网膜脉络膜病变,审属湿热阻滞,均可以三仁汤加减,现集《中医眼科学》数方,以示其加减之法。

【歌诀】三仁朴通滑茵陈,半夏淡竹配栀芩;

湿热熏蒸成眼病,清热除湿法宜遵。

## 加减龙胆泻肝汤

【方源】《中医眼科学》。

【组成】龙胆草40克,栀子40克,黄芩40克,柴胡40克,车前子40克,泽泻40克,生地80克,当归40克,甘草24克,金银花120克,蒲公英120克,大黄20克。

【用法】水煎服。

【功用】清利肝经湿热。

【主治】黑睛星翳,连缀溃陷树枝状或地图状,白睛混赤,涩痛羞明,热泪频流,胁痛口苦,二便秘涩,舌红苔黄,脉象弦数。

【方解】肝经湿热为患,治宜清利,因其热盛湿微,应以清热为主,才合病情。是故方用龙胆草、栀子、黄芩、金银花、蒲公英、大黄清热解毒,并借大黄釜底抽薪,挫其鸱张邪热;车前子、泽泻淡渗利水,引导湿从前阴下行;复用生地凉血,当归活血,兼顾白睛混赤之血热血郁;柴胡疏达肝气,发散少阳郁热,从而体现疏肝、清热、利湿、凉血、活血,气血津液齐通的配方法度,用治中肝经湿(实)热,可谓适宜。

【按语】《中医眼科学》谓龙胆泻肝汤是“清泄肝胆实(湿)热之著名方剂,可治肝胆实(湿)热之内外障眼病。临证可用于感染性角膜炎,色素层炎,闭角型青光眼发作期,急性视神经炎及视网膜炎等属于肝胆实(湿)热者。”此方是感染性角膜炎的变化方,清热解毒药物甚多,用此以治感染性眼病,可谓合拍。

【歌诀】加减龙胆泻肝汤,栀芩归地草大黄;

柴泽车前银蒲配,清肝利湿效力强。



## 七仙丸

【方源】《普济方》。

【组成】熟地黄 800 克，肉苁蓉、菟丝子、巴戟天、枸杞子、车前子、白菊花各 400 克。

【用法】为末，炼蜜为丸，早晚各服 60 克。

【功用】精血双补。

【主治】肝肾两虚，视物昏暗，眼前黑花，或迎风流泪。

【方解】此证虽是肝肾两虚，但肝脏所藏之血亦由肾系精髓生化而成，只需填精补髓，精髓得充则血也得补。此方所用地黄，《本经》早就谓能“充填骨髓”，《别录》谓能“通利血脉，益气力而利耳目”；肉苁蓉、菟丝子能补益精髓，巴戟天、枸杞子能补益精气，历代医家亦早有论述，以此五药填精补髓，则精髓生化有源。苁蓉、巴戟、枸杞不仅益精，兼能壮阳。阳气得阴精之助而生生不息，阴精得阳气之温而生化无穷，从而展示景岳“善补阳者必于阴中求阳，以阳得阴助则生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，以阴得阳升则源泉不竭”的配方法度。菟丝、枸杞等药补肾益精，填精补髓功效早有明确记载，复配清肝明目的菊花、车前子，用治视物昏花是标本兼治，谁说不可。精宜藏而不泻，是故补肾填精之方，可以纯补而无需泻邪。但神志不清，视物昏花则又当别论，兼泻眼底沉积混浊之水，才更符合病情。车前子擅长明目，其功在使眼底停滞水津下泻，而令神水清澈无尘，与驻景丸的配方法度相同，故不可缺。

【按语】①视物昏花，兼见腰痛脚弱，舌淡脉弱，可用本方。

②《中医眼科学》云：“常用于视网膜退行性病变，视神经萎缩，老年性的白内障属于肝肾虚弱者。”

【歌诀】七仙丸用熟地黄，苁蓉巴戟菟丝良；

枸杞车前菊花配，精髓亏损用此方。

## 九子丸

【方源】《圣济总录》。

【组成】枸杞子、菟丝子、五味子、青箱子、决明子、楮实子各 200 克，地肤子、蔓荆子各 120 克，茺蔚子 60 克。

【用法】研末，蜜丸，每次 60 克，临卧时服。

【功用】补肾填精，清肝明目。

【主治】肝肾两虚，视物昏暗，渐成内障。

【方解】本方体现补益精髓，凉肝明目，肝肾同治之法。方中枸杞子陶弘景谓能补益精气；菟丝子《本经》谓能“益气明目”，《药性论》谓能“添精益髓”；五味子《本经》谓能“益男子精”；地肤子《本经》称其能“益精气”；茺蔚子《本经》也谓能够益精明目，五药之用，自然是补精髓之虚。视物不明，病在肝窍，又宜清肝明目，标本兼治。再用决明子、青箱子、楮实子、蔓荆子四药清肝明目，则补肾益精，清肝明目之法备矣！

【按语】①视物昏暗，兼见腰痛肢弱，舌质微红脉弱者，可用此方。腰酸脚软，若见苔腻，是湿滞下体之象，本方无除湿之功，不宜使用。

②《中医眼科学》云：“本方将补肝、柔肝、清肝、润肝之果仁药组方，用来滋肝补肾，这是古人的用药经验。临证用于肝肾阴虚之老年性白内障，中心性浆液性视网膜脉络膜病变，视网膜退行性病变，视神经萎缩等病变。”

【歌诀】九子一味枸杞良，菟丝楮实合青箱；

决明茺蔚地肤蔓，益精明目眼科方。

## 三仁五子丸

【方源】《济生方》。

【组成】五味子、枸杞子、菟丝子、覆盆子、车前子、肉苁蓉、熟地黄、柏子仁、酸枣仁、薏苡仁各 200 克，当归 80 克，茯苓 120 克，沉香 40 克。

【用法】炼蜜为丸，早晚 2 次，每次服 60 克。

【功用】滋补精血，渗湿安神。

【主治】痰湿互结，胞生痰核。

【按语】①肝肾两虚，视物昏暗，兼见失眠证象，可用此方。

②《中医眼科学》谓：“临证用于眼底退行性病既有肝肾虚弱之目昏、目暗、青盲、夜盲，又有头昏失眠，心神不宁者。”

【歌诀】三仁五子济生方，酸柏苁蓉苡沉香；

归苓车前五味子，枸杞覆盆熟地黄。

## 四物五子丸

【方源】《济生方》。

【组成】熟地黄 60 克，当归 40 克，白芍 40 克，川芎 24 克，枸杞子 80 克，覆盆子 60 克，菟丝子 60 克，地肤子 60 克，车前子 60 克。

【用法】水煎服。

【功用】补血填精，活血明目。

【主治】肝肾不足，视物昏暗，干涩昏花。

【方解】肝虚当补其血，肾虚当益其精。方中熟地、当归、白芍乃补血药也，枸杞子、覆盆子、菟丝子、地肤子乃益精药也，以此合而成方，颇与机理相符。视物不明，亦当考虑眼底是否有所阴滞。若血络不通，则眼底失去营养输送之路；眼底滞湿，则视水失去清明而泻。此方妙在有当归、川芎通血络之滞，车前子利眼底之浊，构思似较单纯滋补肝肾之方更胜一筹。

【按语】①视物昏暗，兼见腰酸脚软，舌淡脉弱，可用本方。

②《中医眼科学》谓此“为内障虚证之常用方。临证常用于视网膜色素变性，高度近视，眼底改变，视神经萎缩等眼底性病变。”

【歌诀】四物五子济生方，枸杞芍归芍地黄；

覆菟地肤车前子，肝肾阴虚此可商。

## 右归丸

【方源】《景岳全书》。

【组成】熟地黄 960 克，山药 480 克，山茱萸 360 克，枸杞子 480 克，菟丝子 480 克，鹿角胶 480 克，杜仲（姜汤炒）480 克，肉桂 360 ~ 480 克，制附子 240 ~ 720 克，当归 360 克（便溏勿用）。

【用法】将熟地蒸烂，杵成膏；鹿胶蒸化，再将其余 8 味研成细末加入和匀，炼蜜为丸，每丸重 20 克，每次嚼服 2 ~ 3 丸。以滚白汤送下，其效尤速。

【功用】温补肾阳，兼补精血。

【主治】肾阳虚弱，命门火衰，称为高风雀目内障。夜视罔见，青盲昏暗。

【方解】肾阳与肾精亏损，治宜温阳益精，双管齐下。益精目的，是补充物质基础；温阳目的，是振奋肾功能。此方用熟地黄、怀山药、山茱萸、枸杞子、菟丝子、鹿角胶补益精髓，并配当归协助熟地、鹿胶补血调肝，杜仲强筋壮骨，是补精血骨髓之虚，令其髓海得充则元神得养。用肉桂、附子是振奋肾阳，令元神得温则神光焕发。益精是补其体，温阳是强其用，体用兼顾，用治阴阳两虚之青盲、雀目，庶几有效。

【按语】①青盲、雀目，兼见腰酸脚弱，精神疲惫，畏寒怯冷，舌淡少苔，脉沉而弱，可用此方。

②《中医眼科学》云：“主要用于肾阳不足之视网膜色素变性，视神经萎缩等内障眼病。”

【歌诀】右归丸内归地杜，茺杞鹿菟萸桂附；

合成阴阳双补方，可治青盲与雀目。

## 加味肾气丸

【方源】《中医眼科学》。

【组成】制附子 40 克，桂枝 40 克，补骨脂 40 克，熟地黄 80 克，怀山药 60 克，山茱萸 40 克，茯苓 60 克，泽泻 60 克，牡丹皮 48 克，车前子 60 克，牛膝 60 克，地龙 80 克，白朮 60 克。

【用法】水煎服。



【功用】温补肾阳,化气行水。

【主治】视乳头水肿,视物模糊,神疲乏力,畏寒怯冷,面浮肢肿,舌体淡胖有齿痕,苔白滑,脉沉细。

【方解】此方是由《金匱》肾气丸加味而成,体现温补肾阳,化气行水法则。方用桂枝、附子、补骨脂温补肾阳,熟地黄、怀山药、山茱萸补固肾精。阳虚而配补阴药物,即景岳所说“善补阳者,必于阴中求阳,以阳得阴助则生化无穷”之义;此证经眼底检查是视神经乳头病变,视神经乳头内通髓髓,与髓海不足有关,以此滋补阴精,也有兼补髓海之意。桂附有温阳化气之功,再配白朮健脾除湿,茯苓、泽泻、车前子淡渗利水,恰与明阳气化不足,水液内停的机理相符。配丹皮、牛膝、地龙助桂枝活血通络,可以改善血行。肾系血流通畅则水有下行去路;眼底血络通调,则有利于视力恢复,提示了阳虚水停亦当兼活血药物,应当留意。

【按语】视物模糊,兼见阳虚水停证象,可用本方。

【歌诀】 加味肾气补骨脂,桂附术苓泽车施;

地薯丹茱地龙膝,阳虚水停可服之。

### 真武理中汤

【方源】根据《中医眼科学》拟定。

【组成】制附子 60 克,白朮 60 克,茯苓 80 克,干姜 60 克,白芍 60 克,炙甘草 40 克,人参 40 克。

【用法】加水煮 1 小时左右,以不麻口为度,汤成,分 3 次,温服,1 日剂,连服数剂。

【功用】温中健脾,化气行水。

【主治】脾肾阳虚,视物昏花,白睛不红或红赤不甚,黑睛内壁沉着物呈棕灰色或灰白色,黄仁(虹膜)晦暗,瞳神紧小或干缺。兼见形寒怯,舌体淡胖有齿痕,脉沉迟细弱。

【方解】脾肾功能衰惫,主水、制水无权,水液停滞少阳三焦半表半里,上泛眼窍而呈视物昏花,证象虽在肝窍,病本却在脾肾。根据治病求本原则,法当温中健脾,复脾运湿之职,温肾扶阳,复肾命化气行水之权。本方即是温中健脾,化气行水之方。方中附子擅温肾命之阳,阳气振奋,水能蒸发成气而能水精四布,五经并行,则水无停留之患矣!人参、白朮、干姜、甘草有温中健脾之功,脾阳健运则运化河清海晏之功复矣!脾肾功能恢复,则水无再停之忧矣!再用茯苓淡渗利水,已停之水既去,则神水清澈而无混浊之虞矣!白芍、甘草有柔肝缓急作用,肝系膜络舒缓,则瞳神展缩功能复矣!

【按语】以视物昏花兼见舌体淡胖有齿痕为合用本方指征。可加车前子增强利水力量;若与五苓散合用,利水作用更强。

【歌诀】 真武理中是新方,参草术附芍苓姜;

阳虚水泛成眼疾,温阳化气庶能康。

### 车甘五苓汤

【方源】经验方。

【组成】肉桂 24 克,白朮、茯苓、猪苓各 60 克,泽泻、车前子各 120 克,甘草 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】温阳利水。

【主治】眼底水肿,视物昏花,泪多清冷,舌淡而胖。

【方解】此方是由《伤寒论》的五苓散与苓桂术甘汤两方相合再加车前子而成,体现温阳利水治法。方中肉桂擅长振奋脾肾阳气,病由脾肾阳虚,功能衰惫,导致水湿停滞,用此可温下焦命火助其气化,可暖中焦脾胃复其健运,与脾肾阳虚水停的机理相符。辅以白朮、甘草健脾益气,中焦健,杜其水湿再停,三药着重恢复脾肾功能,是治其本;再用茯苓、猪苓、泽泻、车前子甘淡渗湿,令已停的水湿下行外出,则水停眼底、视物昏花、冷泪时流等证愈矣!数药合而成方,能呈温阳利水之效。

【按语】①眼底水肿,视物昏花,冷泪时流,兼见舌淡而胖,即可投以此方。

②《类聚方广义》谓:“苓桂术甘汤,治饮家眼生云翳,昏暗疼痛,上部头眩,睑肿,眵泪多者,加茱萸(车前仁)尤有奇效。”当以心胸动悸,胸胁支满,心下逆满为目的。治雀目证亦有奇效。本方加入车前子、猪苓、泽泻,利水作用更强。

③可治眼底水肿渗出等证。

【歌诀】 车甘五苓是新方,桂术二苓泽泻匡;

阳虚湿滞成眼病,温阳利水庶能康。

### 防风散

【方源】《中兽医手册》。

【组成】防风、黄连、黄芩、荆芥、没药、甘草、蝉壳、青箱子、龙胆草、石决明、草决明。

【用法】上药等份为末,每服 60 克,蜜 60 克,鸡子清两个,米泔水一盞,同调,草后灌之。

【功用】除风散热,退翳消肿。

【主治】肝风眼肿,闪骨生瘀。

【方解】肝经风热,外传于眼,是热毒由里出表,并有夺路而去之势,法宜因势利导。防风、荆芥消风散热,可使风热从表而解,故以为主;黄连、黄芩、鸡子清清热解毒,泻之于内,故以为辅;蝉壳、青箱子、石决明、草决明清肝火,退目翳,没药破血散瘀,消肿止痛,故以为佐;脾为后天之本,用甘草、蜂蜜甘以缓之,不使苦寒伤胃,故以为使。诸药配合,成为内外分消,标本兼治之方。

【歌诀】 苓连没药草祛风,荆蝉青龙与二明;

肝风眼肿草后灌,除风散热清翳肿。

### 蔓荆子散

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】蔓荆子、白芍药、黄柏(酒炒)各 22 克,黄芪、党参(原方用人参)、炙甘草。

【用法】上药为末,每服 30 克,水 100 毫升,煎三沸,候温,草饱灌之。五服效矣。

【功用】补脾胃,滋肾阴。

【主治】劳役过度,饮食不节,内障眼病。

【方解】病由劳役饮食内伤所致,故以参、芪、甘草大补中气,以强脾胃为主;目得血而能视,蔓荆子清阳而通九窍,白芍入厥阴而和营血,黄柏除湿热而滋肾水,使清阳升而精气足,则脏腑和而障翳自退。

【歌诀】 蔓荆子散白芍药,黄柏参芪炙甘草;

诸药为末草饱灌,补脾滋肾降眼消。

### 除湿汤

【方源】《眼科纂要》。

【组成】黄芩 40 克,黄连 24 克,连翘 40 克,滑石 60 克,车前子 40 克,木通 40 克,茯苓 40 克,荆芥 24 克,防风 24 克,枳壳 24 克,陈皮 24 克,甘草 24 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】清热除湿,疏风行气。

【主治】睑弦赤烂。证见睑弦红赤溃烂,湿痒胶黏;或赤烂,渗水,痒痒,舌苔黄腻,脉滑数。

【方解】本方所治之证,乃由风热湿邪上犯,熏蒸眼脸所致。治宜清热除湿,兼以疏风行气。方中黄芩、黄连、连翘清热燥湿,泻火解毒,为君药。滑石、车前子、木通、茯苓清利湿热,为臣药。佐以荆芥、防风疏散风热,胜湿止痒;枳壳、陈皮行气燥湿。使以甘草调和诸药。诸药合用,共奏清热除湿,疏风行气之功。

药理研究表明,本方具有抗菌、解热、促进巨噬细胞的吞噬功能、抗溃疡及利尿等作用。

【加减】若热毒炽盛者,加山梔、龙胆草;痒痒甚者,加蝉衣、地肤子、苍耳子。



【按语】①证治要点：眼睑红赤溃烂，渗水，瘙痒，舌苔黄腻，脉滑数。

②现代应用：眼睑缘炎、皮肤湿疹、耳廓渗出性软骨膜炎、慢性鼻前庭炎等属湿热夹风者，可用本方治疗。

【歌诀】 除湿芩连翘滑前，通芩荆防壳陈甘；  
清热除湿疏风气，睑弦赤烂湿痒痊。

### 羚羊角散

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】羚羊角 1 200 克，黄芩 1 200 克，升麻 1 200 克，炙甘草 1 200 克，车前子 1 200 克，山梔 600 克，龙胆草 600 克，决明子 2 400 克。

【用法】上药共研细末。每服 3 克，日服 3 次，开水冲服。也可改用饮片水煎服，各药用量按常规剂量酌定。

【功用】清热解毒，泻肝明目。

【主治】发热、口渴、目赤肿痛、眼涩羞明、舌红苔黄、脉弦。可用于传染性单核细胞增多症、急性传染性结膜炎等病证。

【方解】方用黄芩、山梔清热解毒；羚羊角、决明子清肝明目；车前子清热利水；升麻升清养目，一降一升，调畅气机；炙甘草补中益气，调和诸药。合而用之，共奏清热解毒，清肝明目之功。

【加减】若胞睑红肿，加石膏、桑白皮、赤芍、丹皮；单核细胞增多症，加大青叶、板蓝根；发热淋巴结肿大，加夏枯草。

【歌诀】 羚羊角散用黄芩，甘草车前与升麻；  
山梔决明龙胆草，清热泻肝明目痊。

### 疏风清热汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】荆芥穗 40 克，防风 40 克，刺蒺藜 48 克，柴胡 80 克，黄芩 40 克，赤芍 40 克，蝉衣 48 克，木通 48 克，甘草 24 克，银花藤 120 克，夏枯草 120 克，车前草 120 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】疏风解表，清热解毒。

【主治】天行赤眼（急性结膜炎）。

【方解】方中荆芥穗防风祛风解表；柴胡和解退热，疏肝解郁；刺蒺藜疏肝解郁，祛风明目；黄芩清热解毒；赤芍清热凉血；蝉衣散风热；木通降火利水；银花藤、夏枯草、车前草清热解毒；甘草解毒，调和诸药。诸药合用，共奏疏风解表，清热解毒之功。

【加减】如赤痛较甚、眵多干结、热泪如汤、沙涩难开者，加连翘 48 克，龙胆草 24 克；口渴便秘、小便赤少、脉象数实、舌苔黄腻者，加炒山梔 40 克，大黄 24 克，泽泻 48 克。

【歌诀】 疏风清热用荆防，柴胡黄芩刺蒺藜；  
赤芍蝉衣木通草，夏枯车前忍冬藤。

### 明目汤

【方源】《千家妙方·下》。

【组成】川芎 12 克，归尾 48 克，白芍 12 克，生地 12 克，黄连 12 克，黄芩 12 克，栀子 12 克，生石膏 12 克，连翘 12 克，防风 12 克，荆芥 12 克，薄荷 12 克，羌活 12 克，蔓荆子 12 克，菊花 12 克，蒺藜 12 克，草决明 12 克，桔梗 12 克，甘草 12 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】祛风清热，活血化瘀，清肝明目。

【主治】急性结膜炎。

【方解】方用防风、荆芥、薄荷、羌活祛风解表；川芎、归尾活血化瘀；生地、白芍凉血养阴；黄芩、黄连、栀子、生石膏、连翘、菊花清热解毒；蔓荆子、蒺藜、草决明疏风清肝明目；桔梗、甘草宣肺利咽，调和诸药。诸药合用，共奏祛风清热，活血化瘀，清肝明目之功。

【歌诀】 明目汤内归芍芎，地梔芩连石膏葱；  
荆防薄羌蔓荆荆，蒺藜甘桔草决明。

### 清肝明目汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】薄荷 40 克，防风 32 克，杭菊花 40 克，生山梔 28 克，龙胆草 24 克，金银花 60 克，白僵蚕 52 克，宣木瓜 52 克，重楼 32 克，天麻 32 克，川芎 32 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】宣解风热，化湿活络，平肝泻脾。

【主治】急性结膜炎。

【方解】方中川芎、防风、薄荷、菊花、天麻则散风利湿而清头目；银花、菊花、重楼则清热解毒；龙胆草、木瓜则平肝降火；梔子则泻脾胃之湿热壅遏，不使屈曲之火下行；木瓜、重楼、僵蚕搜风而弛缓痉挛，舒筋活络。诸药合用，能散风热，清邪火，止烦痛而舒拘挛，故能收效全功。

【加减】临床应用，可随症加减。

【歌诀】 清肝明目薄荷风，山梔菊花白僵蚕；  
银花木瓜龙胆草，重楼川芎与天麻。

### 忍冬藤汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】忍冬藤 80 克，板蓝根 80 克，蒲公英 80 克，野菊花 80 克，夏枯草 80 克，谷精草 60 克，赤芍 60 克，桑皮 60 克，连翘 60 克，白蒺藜 60 克，薄荷 32 克，生甘草 32 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 3 次。幼畜剂量酌减。

【功用】清热解毒，疏风凉血。

【主治】流行性出血性结膜炎。

【方解】方用忍冬藤、板蓝根、蒲公英、野菊花、夏枯草、谷精草、连翘清热解毒，清肝明目；赤芍凉血活血；桑皮宣肺利气；白蒺藜、薄荷疏风明目；甘草解毒，调和诸药。诸药合用，共奏清热解毒，疏风凉血之功。

【加减】若头痛、咽喉甚者，加白芷、蔓荆子、牛蒡子各 40 克；若结膜充血水肿甚者，加茯苓、猪苓、薏苡子各 40 克；若结膜下出血者，加地榆、茜草、大蓟各 40 克；若角膜上皮剥脱者，加龙胆草、蝉蜕各 40 克；若大便秘结者，加生大黄（后下）、玄明粉（冲服）各 24 克。

【歌诀】 忍冬藤汤板蓝根，野菊夏枯蒲公英；  
赤芍桑皮谷精草，连翘白蒺草薄荷。

### 银菊明目汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】银花 40 克，菊花 40 克，防风 40 克，荆芥 40 克，生地黄 40 克，赤芍 40 克，板蓝根 40 克，黄连 40 克，刺蒺藜 40 克，木贼草 40 克，蝉衣 40 克，薄荷 24 克，生甘草 20 克。

【用法】水煎服，将上药煎好后，趁热熏蒸双眼，至药凉后即饮。每日 1 剂，日服 2 次。熏蒸时，宜将口鼻露于蒸外。否则，药味难忍，不能持久，影响疗效。

【功用】疏风清热，凉血解毒。

【主治】急性结膜炎。

【方解】方用银花、菊花、板蓝根、黄连清热解毒；荆芥、防风、刺蒺藜、蝉衣、木贼草、薄荷疏风散热，消肿明目；生地、赤芍清热凉血；甘草解毒，调和诸药。诸药合用，共奏疏风清热，凉血解毒之功。

【加减】若兼有头痛者，可去木贼草，加蔓荆子 40 克；若充血严重、血瘀表现为主者，加红花 24 克；若眼睑浮肿严重、小便不利者，加木通 40 克；若大便秘结者，加大黄 40 克，去黄连，若缺黄连可改用黄芩等量。

【歌诀】 银菊明目板蓝根，防风荆芥生地黄；  
黄连赤芍刺蒺藜，木贼蝉衣草薄荷。

### 活血汤

【方源】《程氏医学笔记》。



【组成】桃仁 48 克, 生地 48 克, 红花 24 克, 川芎 24 克, 当归 36 克, 赤芍 36 克, 柴胡 36 克, 牛膝 36 克, 桔梗 36 克, 青箱子 36 克, 密蒙花 36 克, 决明子 36 克。

【用法】水煎服。每日一剂, 日服 2 次。

【功用】活血化瘀, 清肝明目。

【主治】红眼病(急性结膜炎)。

【方解】方用桃仁、红花、当归、生地、川芎、赤芍活血化瘀, 凉血清热; 柴胡疏肝解郁; 青箱子、密蒙花、决明子清肝明目; 牛膝、桔梗一降一升调畅气机, 且牛膝还有导热下行之功。合而用之, 共奏活血化瘀, 清肝明目之功。

【加减】母畜经期, 去桃仁; 肝气郁结症状明显, 加重柴胡或白芍 36 克, 去赤芍; 微热者, 加丹皮、地骨皮。

【歌诀】 活血汤中用桃仁, 生地红花归芍芎;  
柴胡牛膝青箱子, 决明桔梗密蒙花。

## 除风益损汤

【方源】《原机启微》。

【组成】熟地黄 24 克, 当归 24 克, 白芍药 24 克, 川芎 24 克, 藁本 18 克, 前胡 18 克, 防风 18 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂, 日服 2 次。

【功用】养血祛风, 活血通络。

【主治】目为物伤、血虚头痛、眩晕等症。可用于角膜炎、睑缘炎、眼外伤、眼科术后以及荨麻疹、外阴白斑、经期感冒、神经性皮炎等病证。

【方解】方用四物汤养血活血; 防风、藁本祛风通络; 前胡理气化痰。综观全方, 血行则风静, 风药能散又可助血行, 标本兼治, 共达养血祛风, 活血通络之效。

【加减】若见眼外伤后出血甚者, 加服三七片; 瘀血重者, 加重川芎用量, 或赤、白芍同用; 流泪较多、羞明怕光、眼睑赤肿重者, 可重用防风、藁本。

【歌诀】 除风益损熟地黄, 当归白芍川药襄;  
前胡防风与藁本, 养血祛风通络良。

## 助阳和血补气汤

【方源】《脾胃论》。

【组成】白芷 24 克, 蔓荆子 36 克, 柴胡 60 克, 当归身 60 克, 炙甘草 60 克, 升麻 80 克, 防风 80 克, 黄芪 120 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂, 日服 2 次。

【功用】祛风, 和血, 补气。

【主治】目赤羞明、多泪流泪、白睛暗红、生翳下陷等症。可用于角膜炎、结膜炎、虹膜睫状体炎、白内障等病证。

【方解】方用黄芪、升麻益气升阳; 白芷、防风、蔓荆子宣泻解表; 柴胡疏肝解郁, 和解退热; 当归身养血祛风, 炙甘草温中助阳。合而用之, 共奏益气升阳, 养血祛风之功。

【加减】临床应用, 应随证灵活加减。

【歌诀】 助阳和血补气汤, 白芷柴胡蔓荆子;  
当归黄芪炙甘草, 再加升麻与防风。

## 加味羊肝丸

【方源】《临证会要》。

【组成】生地黄 240 克, 熟地黄 240 克, 炒蕤仁 120 克, 菟丝子 120 克, 枸杞子 120 克, 决明子 120 克, 五味子 120 克, 车前子 120 克, 葶苈子 120 克, 地肤子 120 克, 茺蔚子 120 克, 关蒺藜 120 克, 炒杏仁 120 克, 泽泻 120 克, 防风 120 克, 茯苓 120 克, 寸冬 120 克, 炒黄芩 120 克, 炒黄连 120 克, 桂心 120 克, 细辛 60 克, 另外羯羊肝一具切片, 瓦上焙干(青羊肝或白羊肝亦可)。

【用法】上药共炒研极细末, 炼蜜为丸, 如梧桐子大, 贮瓶备用。每服 200 丸, 每日早、晚各服 1 次, 开水送下。

【功用】滋阴柔肝, 祛风散火。

【主治】目赤生翳, 症见两眼经常羞明、视力模糊、两侧大小眼角翳膜攀睛、红筋满布、见风流泪、眼角生眵、甚则云翳外障。

【方解】《灵枢经·大惑论》云:“五脏六腑之精气皆上注于目而为之精, 精之窠为眼”, 本证非暴赤生翳之新病, 乃久病障目而生翳。故完全采用许叔微《普济本事方》之羊肝丸。用补肝明目, 能治肝虚目赤热痛之羊肝(青羊肝更好)为主药; 佐以强阴益精, 祛风明目之菟丝子; 能镇肝明目, 治青盲障翳之青箱子, 强阴益精; 能除雀视之地肤子; 顺气逐风, 明目活血之茺蔚子; 滋肾清肝, 去风明目之枸杞子; 治目赤肿痛, 益水生光之蕤仁; 下气行水, 消肿除痰之葶苈子; 入肝经, 除风热, 益肾精, 治一切目疾之决明子; 敛肺滋肾, 补虚明目之五味子; 补肾水, 散肝风, 益精明目之蒺藜子; 清肺肝风热, 强阴益精明目之车前子; 泻肺除风, 降气润燥之杏仁; 起阴气, 补虚损, 聪耳明目之泽泻; 清心润肺, 明目悦颜之麦门冬; 散头目滞气, 除头痛目眩之防风; 补水泻火, 治目赤肿痛之黄芩; 镇肝凉血, 开郁明目之黄连; 散风邪, 益肝胆, 治风眼泪下之细辛; 益肝助阳, 利窍除湿之茯苓; 抑肝风, 扶脾土, 从治目赤肿痛之桂心。更加滋肾水, 补真阴, 填骨髓, 生精血之生地黄等蜜丸常用。

【歌诀】 加味羊肝二地蕤, 枸菟决味车前蒺;  
茺肤蒺杏防泽芩, 苓连桂心细寸冬。

## 石斛夜光丸

【方源】《原机启微》。

【组成】天门冬 240 克, 人参 240 克, 茯苓 240 克, 五味子(炒) 60 克, 白蒺藜 60 克, 石斛 60 克, 肉苁蓉 60 克, 川芎 60 克, 甘草(炙) 60 克, 枳壳(炒) 60 克, 青箱子 60 克, 防风 60 克, 黄连 60 克, 犀角 60 克(可用水牛角倍量代), 羚羊角 60 克, 菊花 84 克, 菟丝子(酒浸) 84 克, 山药 84 克, 枸杞子 84 克, 牛膝 90 克, 杏仁 90 克, 麦门冬 120 克, 熟地黄 120 克, 生地黄 120 克, 草决明 96 克。

【用法】上药共研为极细末, 炼蜜为丸, 如梧桐子大, 贮瓶备用。每服 3~9 克, 日服 2 次, 黄酒或淡盐汤送下, 也可以用温开水送服。

【功用】养肝滋肾明目。

【主治】肝肾亏虚、瞳神散大、视物昏花、复视、白内障、晶体呈淡绿色或淡白色、头昏目眩、视力减退、眼疲劳、迎风流泪、云翳移睛、两眼酸胀、干涩、疼痛等症。可用于白内障、玻璃体混浊、视神经萎缩、夜盲症、中心性视网膜脉络膜病变、青光眼、黄斑变性、眼球萎缩、屈光不下、浅层点状角膜、急性球后视神经炎、流泪症、虹膜睫状体炎、暴盲症、视网膜病变、眼肌疲劳以及高血压引起的目糊、眩晕、失眠、健忘、肾亏等病证。

【方解】方用生地、熟地、天麦冬、枸杞子、牛膝、菟丝子、山药、人参、茯苓、五味子、石斛、肉苁蓉、炙甘草滋养肝肾, 益脾补虚; 合以黄连、犀角、羚羊角、菊花、青箱子、草决明、白蒺藜、防风清热泻火, 明目祛风; 川芎、枳壳、杏仁理气活血, 宣肺化痰。诸药合用, 共奏滋养肝肾, 清热泻火, 益脾明目之功。

【加减】临床如见眼底出血, 可用赤芍、丹皮、仙鹤草、藕节、白茅根等药煎汤送服; 兼有头目胀痛、眩晕阵作、耳鸣咽痛、舌红、脉细数等阴虚火旺症状, 可用知母、黄柏、元参、丹参、珍珠母等药煎汤送服; 兼见急躁、头胀头痛、胸闷胁痛、脉象弦急等肝气失疏症状, 可用柴胡、郁金、白芍、夏枯草、八月扎等药煎汤送服; 见有迎风流泪症状, 可用蔓荆子、白芷、桑叶、薄荷、车前子等药煎汤送服。

【歌诀】 石斛夜光二冬参, 二地二角苓味连;  
苁蓉芍枳箱防草, 菊菟山枸膝杏决。

## 内障三奇丸

【方源】《千家妙方·下》。

【组成】蕤仁霜(20%), 甘菊花(40%), 车前草子(40%)。

【用法】上药共研为细末, 水泛为丸, 如梧桐子大, 贮瓶备用。每次服 20 克, 日服 2 次, 温开水送下。

同时配用斗障散眼药:威灵仙液丸制炉甘石2 000克,飞辰砂20克,牛黄12克,麝香6克,冰片200克。共研为极细末,贮瓶密封。每晚取少许点1次。

【功用】涵晶抗衰。

【主治】老畜白内障(早期)。

【方解】祖国医学认为“白内障”(圆内障)是晶体变性引起。老畜白内障是新陈代谢反映在晶体(晶状体)上的过早衰老。内服药促使整体机能兴旺,五脏六腑的精气正常上承涵养晶体;外点眼药,旨在改善晶体的新陈代谢,增强晶珠的功能,阻止晶状体蛋白气化成醛体,维持它的透明度。临床证实早期的药物防治是积极有效的。

【加减】气虚型者,症见雾视易疲、纳少气短、脉缓乏力、舌淡苔白,可用党参、白朮、茯苓、甘草各60克,煎汤送丸;血亏型者,症见目眩头晕、白光失眠、脉涩、舌绛、苔剥等,可用当归、生地、麦冬、龙眼肉各60克,煎汤送丸;精衰型者,症见腰膝酸软,耳鸣视歧脉细、尺浮、舌小、苔薄白等,可用菟丝子、枸杞子、覆盆子各60克,北五味子12克,煎汤送丸。

【歌诀】 内障三奇是良方,车前甘菊蕤仁霜;

再配汤送点斗障,早期治疗效果佳。

## 化障汤

【方源】《程氏医学笔记》。

【组成】生石决明120克,磁石120克,夏枯草80克,石斛100克,谷精草60克,密蒙花60克,生地80克,白芍80克,枸杞子60克,女贞子60克,白蒺藜40克,菊花40克,柴胡40克,炙甘草32克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。30剂为1疗程。

【功用】滋阴潜阳,清肝明目。

【主治】老畜白内障(初、中期)。

【方解】方用生地、白芍、石斛、枸杞子、女贞子、生石决明、磁石滋阴潜阳;谷精草、密蒙花、菊花、夏枯草、白蒺藜清肝退障祛风明目;柴胡清热,疏肝解郁;炙甘草补中,调和诸药。合而用之,共奏滋阴潜阳,清肝明目之功。

【加减】若中气不足者,加茯苓、山药、炒白朮;阴虚火旺者,加知母、黄柏、龟板。若服药日久,效果不显者,因翳质坚固,单纯滋补难以奏效,须滋补阴液与开破散结并用,应加入牡蛎、鳖甲、昆布等软坚之品。

【歌诀】 化障汤内石决明,磁石石斛白蒺藜;

生地蒙花谷精草,枸杞女贞草柴胡。

## 第十九节 胎产剂

凡能治疗胎产诸病的方剂,称为“胎产剂”。

畜体脏腑气血的活动,公母基本相同。但是母畜有胎产、授乳等特点,与公畜不同,故母畜又有胎动、流产、难产、缺乳、胎衣不下等证。胎产之症,较为复杂,可分别论治。就其病因而言,不外内伤与外感。治则总以调气血和脾胃,理肝补肾为主。大体来说,产前以养血安胎,保护胎元为主,产后百脉俱虚,以温补为主。但产后也有实热之证,要在辨证明确的情况下进行施治,尽量避免使用过于克伐损伤气血的药物。产前一般不用泻剂,如病情急,需用者,也不畏药物伤胎而不用。《内经》“有故无殒,亦无殒也”的教言,就是指导我们既要谨慎使用,非用不可者,又要大胆使用,本剂的代表方如白朮汤、当归汤等。

### 白朮汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“白朮散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】白朮30克,当归30克,川芎24克,白芍30克,黄芩30

克,阿胶30克,党参30克,陈皮30克,甘草20克,紫苏20克,熟地45克,砂仁20克,生姜15克。

【用法】水煎去渣,阿胶烊化,候温灌服。1日1剂。

【功用】养血益气,安胎退热。

【主治】马胎动不安。

【方解】本方为一般安胎之剂。家畜孕后要以血足气固,以为充养,尤其气血流利,表里无滞,上下宣通,毫无壅闭,无有外撞内伤,才可达期满易产。否则会引起胎动小产。方中用当归补血和血,川芎活血行气(二经为血中之气药),熟地滋阴补血,白芍敛阴和营(二药无丝毫流动之机,为血中之血药),阿胶补血填阴,为主药。党参补中益气,白朮健脾培中,甘草益气补脾,三药伍之重补后天脾胃,使气血生化有源,为辅药。主辅伍之,气血双补,气充血固,故能安胎。气行则血行,故用陈皮理气健脾,紫苏行气宽中,砂仁调中行气,三药伍之可使主辅补而无臃滞之弊,又可通畅血脉,固摄胎元,为佐药。产前多热,故用黄芩清热安胎,生姜辛散助补药挥效而加速,又可去秽恶之气以散逆,为使药。

【加减】外伤引起的胎动者,可加川断30克、杜仲30克,以壮筋骨通血脉,达到安胎止痛的目的。腹痛较重者,可加玄胡30克,以理气止痛。

【按语】本方为一般安胎之剂,照顾全面,用时要查明引起胎动的原因,灵活加减用之,方可取效。

原方党参为人参,因人参贵重药缺,故用党参代替。

【歌诀】 白朮汤中用四物,参苓阿草姜紫苏;

陈皮砂仁同煎灌,胎动不安及时服。

### 当归汤

【方源】原出《元亨疗马集》,名“当归散”。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】当归45克,熟地45克,白芍45克,川芎3克,青皮30克,枳实30克,红花10克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】补血安胎,理气止痛。

【主治】马胎气,产前肢痛,后肢或腹下浮肿等。

【方解】本方之证,主因妊娠太重,劳役过度,宫燥失养,影响气血运行,四肢或组织中的血液不能正常循返回心脏,可见肢体或腹下发生浮肿。故方中用四物汤中的当归补血活血,川芎活血行气,白芍敛阴补血,熟地滋阴补血,四药伍之取其水大舟则行,血充则流通之意,为主药。枳实破气行滞,青皮疏肝解郁以破气散结,二药伍之可使气滞散而浮肿消,为辅药。气滞则血瘀,故用红花活血祛瘀,为使药。

【按语】产前四肢腹下浮肿,一般产后自愈,不可服利水之剂,以免伤阴,治以活血理气为主。

【歌诀】 马患胎气当归汤,川芎熟地白芍尚;

青皮枳实同红花,妊娠浮肿肢痛康。

### 泰山磐石饮

【方源】原出《景岳全书》。后引用到兽医上来,见山东省畜牧兽医学院1973年编的《家畜外产科学》,方中去糯米,加生姜,其他药量加大。在应用中,加杜仲,疗效显著,其他药量为常用量。

【组成】当归30克,川芎25克,白芍30克,熟地30克,党参30克,白朮30克,甘草20克,黄芪45克,川断30克,砂仁25克,黄芩30克,生姜15克,杜仲45克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】安胎保产。

【主治】各种家畜气血双虚,胎动流产。

【方解】本方主为气血双虚,不能养胎而设。冲任二脉充足,才能滋养胎胞,冲任二脉必须受赖于脏腑的气血,才能发挥正常的功能。如气血双虚,冲任二脉之血亦不足,胎胞失养,则导致胎动不



安,甚则引起流产。方中用八珍汤,去茯苓加黄芪,补气养血以固胎元,为主药。川断壮筋骨补肝肾,杜仲补肝肾而固胎元,为辅药。砂仁理气健脾,以充后天气血生化之源;生姜辛温发散,促上药速补,为佐药。产前多热,故用黄芩清热泻火,为使药。黄芩与白朮同用,古人称它为“安胎圣药”。诸药合用,气血足,胎元固,如泰山磐石之坚,可足月方产,为方名之义。

【歌诀】泰山磐石八珍全,去茯加芪芩续断;  
砂仁再加杜仲姜,胎动不安服之痊。

### 血竭散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】血竭 20 克,胡芦巴 30 克,白朮 30 克,当归 30 克,没药 25 克,木通 20 克,巴戟天 25 克,破故纸 30 克,川楝子 20 克,二丑 20 克,小茴 20 克,藁本 25 克,黄酒 250 毫升。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加黄酒灌服。1 日 1 剂。

【功用】暖肾强骨,祛风止痛。

【主治】马产后胎风之证。

【方解】产后气血暴亏,百脉空虚,风寒湿三邪乘虚而入,以致患畜气血凝滞,引起肢体疼痛。本方用血竭行瘀止痛,当归活血补血,没药散瘀止痛,三药伍之取活血熄风之意,为主药。小茴理气止痛而醒脾祛寒,破故纸补肾壮阳,胡芦巴、巴戟天暖腰肾强筋骨,川楝子疏肝理气,藁本祛风胜湿,为辅药。白朮健脾燥湿,木通通利血脉以利水除湿,二丑利水除湿,为佐药。黄酒温阳祛寒,为使药。

【按语】本方主为马产后胎风而设。并非产后破伤风四肢强直,牙关紧闭之证所适。至于产后腹痛,恶露不尽者,可内服“生化汤”。

胎气、胎风易于区别,产前腿痛谓之胎气,产后腿痛谓之胎风。

【歌诀】血竭散用芦巴通,归朮没药黄酒冲;  
川楝巴戟破故纸丑,茴香藁本疗胎风。

### 滋乳汤

【方源】原出《医学衷中参西录》。山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来,见该校 1972 年编写的《中草药与方剂》,方中加通草,其他药量加大。在应用中,方药组成与《中草药与方剂》相同,药量为常用量。

【组成】玄参 45 克,黄芪 120 克,当归 60 克,知母 45 克,山甲 30 克,王不留 30 克,六通 30 克,丝瓜络 15 克,通草 30 克。

【用法】猪前蹄两对煎汤,取汤煎药去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】补气养血,滋阴通乳。

【主治】各种家畜产后气血双亏,经络郁滞,乳道不畅,乳汁不下。

【方解】本方主为乳汁不下而设。乳为气血所化,故用黄芪补气,当归养血以充乳源,为主药。玄参、知母滋养阴液,为辅药。山甲通经下乳,王不留行血下乳,六通畅通下乳,通草通气下乳,为佐药。取丝瓜络以通络之意,为使药。猪前蹄可填补精血,以化生乳汁。

【加减】如有热者,可加黄芩 30 克、白芍 30 克,以清热泻火。

【按语】乳汁不下,不外两端,一虚一实,辨证要明。体瘦毛焦,乳房软小,则为虚证,主因气血不足,缺乏化源,应重用当归、黄芪之类。膘肥体壮,乳房胀大,则为实证,主因肝郁气滞,乳络不畅,应重用山甲、不留之类。对于实证,乳房红肿热痛者,可加公英 45 克、地丁 45 克,以解毒消肿,也可配合局部热敷,防壅久为疮。

【歌诀】乳汁不下滋乳汤,玄参知母六通当;  
黄芪山甲丝瓜络,不留猪蹄加草良。

### 归芪脱衣汤

【方源】本方为经验方。

【组成】当归 30 克,党参 30 克,黄芪 60 克,川芎 25 克,牛膝 45

克,桃仁 20 克,红花 20 克,瞿麦 30 克,生甘草 30 克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】补气养血,破瘀行滞。

【主治】牛、羊气血双亏,瘀血黏滞,胎衣不下。

【方解】产后百脉空虚,气血双亏,宫壁易于粘衣,留而不下而发病。方中用党参补中益气,黄芪补气升阳,当归补血活血,川芎活血行气,为主药。牛膝引血下行,瞿麦利水下衣,二药伍之可兴奋宫壁,促使胎衣脱出,为辅药。胎衣久留,则与宫壁瘀滞,故用桃仁活血化瘀,偏于局部性;红花活血化瘀,偏于散在性,为佐药。胎衣久滞则产生毒素,故用生甘草解毒,为使药。

【加减】夏天胎衣不下,阴道流出秽浊之物,臭而难闻者,可加银花 30 克、车前子 30 克,以解毒利便。

【按语】对于服药无效的顽固症例,可采取手术剥离,但要注意预防布氏菌病感染。

【歌诀】归芪脱衣汤参芎,牛膝瞿麦红草桃药;  
夏天秽浊臭难闻,再把银花车前充。

### 寿胎丸

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】菟丝子 480 克,桑寄生、续断、阿胶各 240 克。

【用法】前三味研末,水化阿胶和匀为丸,每次服 6 克,开水送下,1 日 2 次。

【功用】固肾安胎。

【主治】妊娠期中,腰部酸胀,小腹下坠,或阴道流血,是流产先兆;肾虚不固,是此证病机;头晕耳鸣,两腿软弱,小便频数,甚至失禁,是肾虚不固的辨证依据。流产多因禀赋不足,或因怀第一胎时劳伤流产,以致每次怀孕至第 1 次流产月份即有流产征兆。兼见头晕耳鸣等证,自是冲任虚损,不能固胎。

【方解】肾虚不固而滑胎、胎漏,法当固肾安胎。菟丝子有补肝肾,益精髓,治胎漏,止尿频等功效,作用全面,用量最重,当是主药。续断有调血脉,治腰痛,止胎漏之功;妊娠全凭血以养胎,故用阿胶滋阴补血。四药性味和平,静而不动,组合成方,用治胎漏、滑胎,最为合拍。

【按语】①以胎动、漏胎而兼腰痛腿酸软,小腹下坠为其用方指征。

②用于习惯性流产。可根据体质宜加入人参、鹿茸之属,增强补虚效力。

【歌诀】寿胎丸内用菟丝,阿胶续断寄生施;  
胞冲虚损胎不固,固肾安胎莫迟迟。

### 补肾安胎饮

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】人参 48 克,白朮 24 克,杜仲 48 克,续断 48 克,狗脊 24 克,益智仁 24 克,阿胶 24 克,艾叶 40 克,菟丝子 40 克,补骨脂 24 克。

【用法】水煎,温服。

【功用】补肾安胎。

【主治】妊娠胎动不安,时或阴道出血,腹胀腰酸特甚,两腿软弱,头晕耳鸣,小便频数失禁,尺脉微弱而滑,或反虚大。

【方解】肾虚不固而胎动不安,故用菟丝、杜仲、续断、狗脊补肾强腰,补骨脂、益智仁温肾助阳,补其不足。胞冲受损,阴道出血,故用阿胶、艾叶固冲止漏,阿胶又可补血养胎。阴道出血,亦当责之肾虚不能摄血;小腹坠胀,亦当责之虚不能束胎,故用人参大补元气,白朮益气健脾。十药合用,能呈补肾安胎,固冲止漏,气血双补之效。

研究此方,应该注意下述几点。就病机而言,考虑了肾虚不能固胎,气虚不能束胎,血虚不能养胎三个方面;就治法而言,体现了补肾安胎,益气束胎,益气摄血,补血养胎,固冲止漏多种治法;从方



剂结构而言,展示了以补肾安胎为主,补益气血为辅,固冲止漏为佐的配伍形式;从选药而言,不用行气活血之品,以免动胎,是可取处。

【按语】以胎动不安,阴道出血,腰酸腿软,小腹坠胀为其辨证要点。

【歌诀】 补肾安胎狗菟行,杜续故纸益智仁;

胶艾固冲能止血,益气尤须用术参。

### 温肾调气汤

【方源】《中医妇科治疗学》。

【组成】杜仲48克,续断36克,桑寄生60克,台乌药24克,补骨脂24克,菟丝子36克,焦艾36克,炒狗脊24克。

【用法】水煎,温服。

【功用】温肾安胎。

【主治】妊娠数月,腰酸作胀,少腹疼痛,有下坠感,小便多,白带较重,舌质正常、舌苔白,脉沉缓。

【方解】下焦虚寒,法当补其肝肾虚损,温暖下焦寒气;下虚而欲流产,又宜固肾安胎。此方配伍菟丝子、补骨脂补肾阳,是补下元之虚;乌药散寒顺气,艾叶暖宫止漏,是温下焦之寒;杜仲、寄生、续断擅长补肾安胎,是固欲动之胎;狗脊擅长强腰祛湿,是止下泻之带。七药同用,能呈温肾安胎功效。

此方补肾而用菟丝子、补骨脂。一补其阴,一补其阳;温下而用乌药、艾叶,一温其气,一温其血;因其腰胀,故用乌药行气;因其尿多,故用补骨脂补肾;因其带多,故用狗脊除湿。不仅补肾兼顾一阴一阳,温肾兼顾一气一血,且于补肾之中兼通津气,既与病机相符,又与症状吻合,选药可谓精当。不过安胎所选药物,都宜静而不动,此方所用乌药,剂量宜小,多则恐有动胎之虞。

【按语】胎动不安偏寒者,可用此方。所以此方所治,当以苔白脉迟为其辨证依据。

【歌诀】 温肾调气出妇科,杜续寄生乌药和;

菟艾骨脂配狗脊,虚寒胎动服之瘥。

### 加味当归芍药散

【方源】(经验方)。

【组成】当归40克,川芎24克,白芍24克,白朮40克,茯苓48克,泽泻40克,续断40克,菟丝子48克。

【用法】于妊娠7~9月时服,1日1剂,连服2剂。

【功用】养血调肝,健脾固肾。

【主治】胎位异常。

【方解】胎位异常,恐其难产,此方用当归、芍药、川芎三味活血药物微微收缩子宫,使胎位逐渐趋于正常。由于胎位异常是因胎水过多所致,所以配伍白朮、茯苓、泽泻健脾渗湿;又恐使用活血药物动胎,故用菟丝、续断补肾固胎。以此三组药物组合成方,可以消除胎位异常的原因,纠正胎儿异常位置,防止胎儿早产,结构较为合理。

一般纠正胎位异常多用保生无忧散。此方是由当归8克,白朮16克,川芎16克,黄芪12克,甘草8克,厚朴8克,枳壳8克,菟丝子20克,荆芥8克,羌活8克,川贝母12克组成。方中当归、芍药、川芎、厚朴、枳壳都是行气活血之品,目的在于收缩子宫,纠正胎位。再用黄芪益气,并佐羌活、菟丝补肾固胎,防其早产;川贝化其痰滞,通其津液。与此方结构相似,可以合参。

【按语】胎位异常可用此方。

【歌诀】 当归芍药川芎,白朮茯苓泽泻同;

再益续断菟丝子,胎位异常此方谋。

### 荡胞汤

【方源】《千金方》。

【组成】朴硝、大黄、丹皮、桃仁、当归各36克,赤芍、牛膝、甘草、茯苓、橘皮、厚朴、桔梗、人参、桂心各24克,附子72克,虻虫、水蛭各

40克。

【用法】水酒合煎,分4次服,日3夜1,每服相隔6小时,服后盖被取微汗。

【功用】活血逐瘀,温通津气。

【主治】母畜不孕。

【方解】不孕是因瘀阻,理宜活血化瘀,通其窜到塞。故方用大黄、朴硝、虻虫、水蛭、当归、赤芍、丹皮、桃仁、牛膝活血化瘀,其中大黄逐瘀力量强而朴硝擅长软坚亦是原因之一。配合陈皮、厚朴芳化中焦湿浊,可使湿浊不致下趋;茯苓淡渗利湿,祛除已停之滞,从而体现活血兼顾行津的本方法度。厚朴又能畅气机,得升提肺气的桔梗,气药得此,可以增强行气力量;血药得此,可以增强祛瘀之功;利湿药得此,能温补元气,促使母畜子宫发育,故于祛邪之中寓有扶正之意。纵观全方,有活血药物,亦有调气、行津药物,是气血津三者并行;有寒凉的硝黄,亦有温热的桂附,是寒温共用,去性存用;有硝黄芩朴等通利药,亦有桂附人参等温补药,是补泻同施。合而用之,俾气畅、瘀祛、津行,则胞无所阻;阳气旺盛,代谢健全,则孕育之机可复。

此方结构复杂,学者必须仔细揣摩,才能领会其中奥秘,如果走马观花,则心下茫然,难得旨趣。

【按语】余曾用温经汤治疗不孕而效,该方结构亦是补泻兼行,温经汤惟祛瘀力量不及本方,补虚力量稍强,临证可视虚实选用。若嫌祛瘀药物太多,虻虫、水蛭亦可减去;若虑除湿力量不足,半夏、泽泻之类亦可加入。

【歌诀】 荡胞汤内配硝黄,归芍桃丹水蛭虻;

牛膝桂附人参草,橘朴苓桔合成方。

### 温经汤

【方源】《金匱要略》。

【组成】吴茱萸60克,桂枝40克,当归40克,川芎40克,牡丹皮40克,半夏40克,生姜40克,阿胶40克,麦门冬60克,芍药40克,甘草40克,人参40克。

【用法】水煎,去渣,分3次,温服。阿胶烊化,分3次服。

【功用】温经补虚,活血行瘀。

【主治】①漏下不止,唇口干燥。②情期不调,逾期不至,或时前地后参伍不调。③经行腹痛,得温稍减,舌淡脉涩。④久不受孕。

【方解】瘀血引起出血,法当活血行瘀,令瘀去络通,血液才能循行常道;下血日久,阴血必虚,兼见舌淡,确系寒角,病性属于虚寒,又宜温经补虚,治法始趋完善。此证本寒而标热,本虚而标实,寒热虚实夹杂,用药理应寒热攻补共设,才能兼顾。方用吴茱萸、桂枝温经散寒,寒凝腹痛之证,用之颇佳。当归、川芎、丹皮配合桂枝活血,令瘀去络通,血行常道而下血之证自愈,体现通因通用之法。寒证反用瘀血清热的丹皮,是因此证兼见入暮发热,配此可以清其内部之阳及外浮之热。瘀血阻滞,津气亦受其累,吴茱萸擅长理气,专行气分之郁;半夏、生姜擅长燥湿和脾,专开津液之壅,观其用治卵巢积液而效,自知少腹胀痛亦与津气凝滞有关。这一组药立足于通。血行脉内而不外流,除需经隧畅通无阻,尤赖气为统摄。配合人参、甘草大补元气,元气一充则卫气有源,卫气旺盛则摄血有权。对瘀血阻滞与统摄无权两种机理同时存在的出血,此方可以兼顾,较从一种病机施治之方更为完善。下血日久,阴血已亏,配阿胶合当归补益营血,麦冬合白芍补充营阴。这一组药立足于补。此方不仅虑及气血津液的盈虚通滞,其中芍药、甘草长于柔肝缓急,又为经脉挛急而设。方中有桂枝、川芎、当归活血行瘀,亦有吴茱萸、半夏、生姜调气行津;有吴茱萸、生姜、桂枝、当归温其本寒,亦有丹皮清热;活血、调气行津之品通其滞塞,亦有益气、补血、养阴之品补其虚损;有通调基础物质之品,亦有柔和组织结构药物。展示了以活血为主,兼行津气,以温燥为主,兼寓凉润;以通滞为主,兼补虚损;以调理基础物质为主,兼顾组织结构的配伍形式。且行气之中有补气之品,行血之中有补血之品,行津之中有滋阴之品,一方兼顾气血津液的盈、虚、



通、滞,粗看似乎杂乱无章,其实有理可循;粗看似乎相互牵制,其实并行不悖,构思之奇,罕有其匹,真奇方也。

全凭肝的应时疏泻。无论经行先期,经行后期,经行先后无定期,审其经色淡黑,微有瘀块,舌质偏淡,即属冲任虚寒,血瘀气滞,疏泻失调。此方吴茱萸、桂枝温经散寒,当归、白芍、阿胶、麦冬补血滋阴,人参、甘草、半夏、生姜益气和胃,桂枝、当归、川芎、丹皮活血行瘀。吴茱萸用量最重,盖欲借此兼疏肝气,配合白芍、甘草调理肝经疏泻功能,合而用之,能温经补虚,祛瘀调经功效,尤以经行后期最为适宜。若无入暮发热,唇口干燥,烦热,丹皮可以不用;若白带较多,舌苔较腻,麦冬嫌其滋,可以减去;气滞较甚,可加香附、乌药。

此方治疗痛经,尤具卓效。经前或经行腹痛,得热稍减,多属寒凝、气滞、血瘀。常因经期不忌生冷,导致肝经受寒,经脉因寒而收引,气血因寒而凝涩,遂挛急不通而痛。方中吴茱萸、桂枝、生姜温经散寒,消除引起经脉挛急原因;配伍柔肝缓急的白芍、甘草专解经挛,痛而喜得温按,用此若合符节。吴茱萸可以疏肝解郁,川芎、当归、丹皮可以活血行瘀,腹痛因于血瘀气滞,胀痛不适,块下痛减,用此可谓对症。由于此方兼顾气血郁结和经脉挛急两个方面,所以疗效显著,应用机会也较其他几证为多。寒甚者,重用吴茱萸、桂枝;气滞甚者,更加乌药;瘀滞甚者,重用川芎、当归;挛急甚者,重用芍药、甘草。

母畜久不受孕的原因很多。有因禀赋不足,发育不良而致者;有因失血过多,劳伤亏损而致者;有因气滞血瘀,痰湿凝结,阻于胞系而致者。此方吴茱萸、桂枝可以温经散寒,疏通气血,当归、川芎、丹皮可以活血祛瘀,半夏、生姜可以祛除痰湿,凡因冲任有寒,气血壅滞不通而不孕,投此可谓适宜。人参、甘草大补元气,阿胶、当归、白芍、麦冬滋补阴血,凡因虚损而不孕,投此亦可增强体质,促进发育。一方兼顾虚滞两个方面,用于不孕,当有效验。

此方体现温经祛瘀,补虚祛瘀,活血止血三个治法。温经祛瘀与补虚祛瘀二法易于理解,着重研究此方治疗漏下之理,也就成为学习此方的重点和疑点。只有对于瘀不祛则血不循经的机理有了透彻认识,才能明白出血证候何以还要使用活血药物的道理。其次应该注意气血津三者的关系,也应注意虚与实的关系,只有深入理解相互间的联系,对此方何以要兼顾气血津的盈虚通滞之理,才有较为深刻的认识。

【按语】使用本方,应当谨守冲任虚寒,瘀血阻滞病机。以经行后期和痛经最为常用,疗效亦佳。凡见月经30~40天才来,经血淡黑,即可投此。痛经以小腹觉冷,或得热痛减为其辨证要点。如小腹冷痛甚者,可加小茴、艾叶,增强温经散寒之功;经行或经前小腹胀痛,可加香附、乌药以行气止痛;漏下色淡不止者,去丹皮,加炮姜、艾叶、熟地以温经补血止血;气虚甚者,加黄芪以益气。余曾用此方治疗产后瘀血阻滞,色素沉着之蝴蝶斑获效。

【歌诀】 温经归芍桂茱萸,姜夏丹皮与麦冬;  
参草益气胶益血,温经止痛有奇功。

### 加减断下汤

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】人参120克,熟地黄120克,艾叶120克,乌贼骨240克,干姜60克,阿胶100克,制附子40克。

【用法】共为细末,每次60克,水煎服。

【功用】祛风清热,凉血散血。

【主治】崩中漏下,黑多红少,脐下冷痛,饮食渐减,四肢无力,舌淡苔薄,脉迟无力。

【方解】阳气不足,冲任不固,以致崩中漏下,法当温阳益气,止血固经。方用人参大补元气,令元气充盛则卫气有源,卫气不虚则摄血有权,故是主药。此证兼见阳虚,故用擅长振奋阳气的干姜、附子温之;崩漏是其主证,故用擅长止血固经的阿胶、艾叶、乌贼骨止之;失血必致血虚,故用长于滋阴养血的阿胶、熟地补之。七药同用,能呈温阳益气,止血固经功效。

【按语】崩漏必见阳虚证象,始可投此。

【歌诀】 加减断下治血崩,阳气虚损是病因;  
姜附温阳参益气,胶艾地贼固冲任。

### 鹿角补冲汤

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】人参120克,黄芪72克,龟甲48克,鹿角胶40克,乌贼骨120克。

【用法】腹痛者,加三七12克,水煎服。

【功用】补气固冲。

【主治】骤然下血,先红后淡,气短神疲,舌淡苔薄,脉大而虚。

【方解】气不摄血,冲任不固,以致下血,治宜益气摄血,补肾固冲,才与病机相符。方中人参大补元气,黄芪益气升提,是治元气之虚;龟甲滋补肾阴,鹿胶温补肾阳,是治冲任之损;气不虚则摄血有权,肾不虚则冲任自固,四药在于治本。乌贼骨收敛止血,配入方中,是在治标。合而成方,能呈补肾固冲功效。腹痛是血滞所致,故加既能活血又能止血的三七,使其相反相成,并行不悖。

【按语】下血气短神疲,舌淡苔少,才可使用此方。

【歌诀】 鹿角补冲出妇科,冲任不固下血多;  
龟鹿参芪乌贼骨,益气固冲病可瘳。

### 固冲汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】炒白朮120克,生黄芪72克,煅龙骨96克,煅牡蛎96克,萸肉96克,生白芍48克,海螵蛸(捣细)48克,茜草40克,棕榈皮炭24克,五倍子(轧细,药汁送服)6克,热者加生地120克,寒者加附子40克。

【用法】水煎服。

【功用】固冲止血,益气敛肝。

【主治】母畜血崩。

【方解】冲任不固,以致经血暴下,法宜固冲止血。故方用萸肉固精敛气,补其冲任之虚;海螵蛸、茜草根、棕皮炭、五倍子收敛固涩,止其经血暴下。因兼气不摄血,故用白朮补气健脾,黄芪益气升举,使其气能摄血;因兼肝不藏血,故用白芍柔肝,龙牡敛肝,使其肝能藏血;合而成方,共呈固冲止血功效。此方全从固涩着手,故是一个较为典型的收涩止血的方剂。

【按语】以经血暴下,寒热证象不显为其用方指征。故原著指出,偏热可加生地凉血滋阴,偏寒可加附子温肾助阳。

【歌诀】 衷中参西有固冲,术芪萸芍煅龙牡;  
海蛸棕茜五倍子,固冲止血法可从。

### 通乳散结汤

【方源】《妇科治疗学》。

【组成】全瓜蒌一个,青皮36克,丝瓜络36克,橘叶12片,通草24克,郁金24克,刺蒺藜48克,蒲公英60克。

【用法】水煎服。

【功用】疏肝清热,通乳散结法。

【主治】乳结,肝郁气滞,乳汁停滞不畅,乳房硬满胀痛,甚至红肿,时有恶寒发热,舌淡苔薄,脉弦数者。

【方解】肝气郁结,经络不通,当疏肝通络。故方用青皮、橘叶、丝瓜络、郁金疏肝气,解郁结,通经络,散结滞。刺蒺藜疏肝散结,《本经》早就提到本品能治“乳难”,丝瓜络行血通络,《简便方》曾单用本品治疗“乳汁不通”,可见二药治乳汁不通有一定疗效。通草下气通乳,蒲公英、全瓜蒌清热散结,解毒消肿。诸药共用,能呈疏肝解郁,通络散结之效。

【按语】此方可用于产后乳汁不畅,乳房胀硬作痛。

【歌诀】 通乳散结蒺藜通草,青皮橘叶橘络好;  
公英瓜络郁蒺藜,乳汁行时肿痛消。



## 通乳散

【方源】(江西省中兽医研究所方)。

【组成】黄芪60克,党参40克,通草30克,川芎30克,白朮30克,川续断30克,山甲珠30克,当归60克,王不留行60克,木通20克,杜仲20克,甘草20克,阿胶60克。

【用法】共为末,开水冲调,加黄酒100毫升,候温灌服,亦可水煎服。

【功用】补益气血,通经下乳。

【主治】气血不足,经络不通所致的缺乳症。

【方解】本方用于气血不足之缺乳症。乳乃血液化生,血由水谷精微气化而成;气衰则血亏,血虚则乳少。方中黄芪、党参、白朮、甘草、当归、阿胶气血双补以培其本,为主药;杜仲、川续断、川芎补肝益肾,通利肝脉,木通、山甲、通草、王不留行通经下乳,以治其标,为辅佐药;黄酒助药势为使药。诸药相合,补益气血,通经下乳。

【歌诀】通乳散芪参术草,归杜芎断通草胶;  
木通山甲王不留,黄酒为引催乳好。

## 保阴煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】生地40克,熟地40克,白芍40克,山药40克,川断40克,黄芩40克,黄柏40克,甘草24克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】滋阴益肾,固冲清热。

【主治】月经先期。证见月经先期,经行量多,或经期延长,色鲜红或深红,质黏稠,心烦口渴,小便黄赤,舌干红,脉细数。

【方解】本方所治月经先期,是由肾阴不足,热迫血涌,冲任不固所致。治宜滋阴益肾,固冲清热。方中生地凉血滋阴;熟地滋阴益肾,共为君药。臣以白芍养血益阴;山药益肾固精;川断补肾止血安胎。佐以黄芩、黄柏清热制火。使以甘草调和诸药。诸药协同,共奏滋阴益肾,固冲清热之效。

药理研究表明,本方具有解热、抗菌、消炎、镇痛、止血、保肝、降压等作用。

【加减】若经血黏稠有腐臭味,或带下黄臭者,加败酱草、马齿苋、薏苡仁。

【按语】①证治要点:月经先期,量多或经期延长,色鲜红或深红,心烦,舌干红,脉细数。

②现代应用:功能性子宫出血、产后子宫复旧不良、盆腔炎、子宫内膜炎、宫颈炎、先兆流产等属阴虚血热者,可用本方治疗。

【歌诀】保阴二地芍山药,川断黄芩黄柏草;  
滋肾固冲又消热,阴虚月经先期疗。

## 瓜蒌牛蒡汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】黄芩、栀子、银花、连翘、天花粉、柴胡、牛蒡子、青皮、陈皮、瓜蒌、皂刺、甘草。

【用法】水煎,取汁分服。

【功用】清热解毒,行气消痈。

【主治】乳痈初起,证见乳房结块,皮色不变或微红,肿胀疼痛,发热恶寒,口渴,便秘,苔薄黄,脉弦数。

【方解】本方所治乳痈,是由风邪热毒,壅滞乳络所致。治宜清热解毒,行气消痈。方中黄芩、栀子清热泻火,凉血解毒,散结消痈;柴胡疏散风热,疏肝解郁;牛蒡子疏散风热,解毒散肿;青皮、陈皮行气疏肝。佐以瓜蒌清热化痰,宽胸散结;皂刺消肿排脓。甘草解毒,调药,为佐使药。诸药协同,具有清热解毒,散结消痈,疏肝行气之功。

药理研究表明,本方具有较广的抗菌谱,对多种细菌有抑制作用;能促进胆汁分泌,并能降低血中胆红素;对气管和肠平滑肌有解

痉作用;并有解热、抗炎、镇静、降压等作用。

【加减】若乳汁壅滞者,加王不留行、路路通、漏芦、木通;肿块明显者,加当归、桃仁、赤芍。

【按语】①证治要点:乳房结块,皮色不变或微红,肿胀疼痛,发热恶寒。

②现代应用:急性乳腺炎、带状疱疹、腋下淋巴结炎等属风邪热毒,可用本方治疗。

【歌诀】瓜蒌牛蒡芩栀子,银翘花粉柴胡是;  
青皮陈皮皂甘草,清解行气消痈职。

乳痈初起有结块,胀痛发热恶寒制。

## 固阴煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】熟地60克,菟丝子60克,山茱萸48克,五味子48克,人参48克,山药48克,炙甘草24克,远志36克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】补肾益气,固冲调经。

【主治】证见经期提前或先后无定期,量少,色黯淡,质清稀,腰酸腿软,头晕耳鸣,大便频数,面色晦暗,舌质淡,脉细弱。

【方解】本方所治情期变短,是由肾气不足,冲任不固所致。治宜补肾益气,固冲调经。方中熟地既能补血滋阴,又能益精补肾,为君药。臣以菟丝子、山茱萸、五味子补肾涩精固冲。佐以人参、山药、炙甘草补益脾气以充肾气;远志合五味子宁心安神。诸药协同,共补肾益气,固冲调经之功。

药理研究表明,本方能促进性腺机能和子宫发育;能促进经细胞和血红蛋白生成;能兴奋中枢神经系统和呼吸系统;能增强机体免疫功能。

【加减】若腰痛甚者加续断、杜仲;夜尿频数者加益智仁、金樱子。

【按语】①证治要点:情期先后不定期,腰酸腿软、头晕耳鸣,舌质淡,脉细弱。

②现代应用:青春期及更年期功能性子宫出血、不孕症、习惯性流产等属肾气不足,冲任虚衰者,可用本方治疗。

【歌诀】固阴熟菟黄五味,参药炙草远志陪;  
补肾益气固冲任,肾虚月经先期熀。

## 定经汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】熟地60克,当归60克,白芍48克,柴胡60克,炒荆芥48克,菟丝子60克,山药40克,茯苓48克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】养血疏肝,补肾健脾。

【主治】血虚肝郁,证见情期先后无定期,经量或多或少,经前乳房胀痛,心烦易怒,舌质淡,脉弦细。

【歌诀】定经熟地归白芍,柴荆菟药茯苓包;  
养血疏肝补肾脾,月经不调乳胀消。

## 清热固经汤

【方源】《简明中医妇科学》。

【组成】生地60克,地骨皮48克,黄芩36克,山梔36克,地榆48克,藕节48克,陈棕炭36克,阿胶60克,龟甲96克,牡蛎粉60克,生甘草24克。

【用法】阿胶用开水烱化,余药水煎取汁,加阿胶汁分服。

【功用】清热凉血,收敛止血。

【主治】崩漏。证见经血非时而下,量多如崩,或淋漓不断,色深红,质黏稠,潮热心烦,大便干燥,小便黄,舌质红,脉细数。

【方解】本方所治崩漏,是由阴虚血热,损伤冲任所致。治宜清热凉血,收敛止血。方中生地、地骨皮清热凉血,为君药。臣以黄



芩、栀子清热泻火,凉血解毒;地榆凉血止血;藕节、棕炭收敛止血;阿胶补血止血。佐以龟甲滋阴潜阳,养血止血;牡蛎平肝潜阳,收敛固涩。使以甘草调和诸药。诸药协同,具有清热泻火,凉血解毒,收敛止血,平肝潜阳之功。

药理研究表明,本方具有解热、镇静、抗菌、降压、利胆、保肝、降血脂、降血糖、降低毛细血管通透性、缩短出血时间、兴奋子宫、增强免疫力等作用。

【加减】若兼气虚者,加黄芪、人参;口渴者,加沙参、麦冬、天花粉。

【按语】①证治要点:经血非时而下,量多如崩,色深红,质黏稠,潮热心烦,舌质红,脉细数。

②现代应用:宫颈炎、盆腔结核、功能性子宫出血、流产后出血等属阴虚血热者,可用本方治疗;也可用于治疗肺结核咯血。

【歌诀】 清热固经生地骨,苓栀榆藕棕炭辅;  
 阿胶龟甲牡蛎草,清凉收敛止血途。  
 崩漏色深质黏稠,潮热心烦舌红服。

### 艾附暖宫丸

【方源】《沈氏尊生方》。

【组成】官桂600克,吴茱萸600克,艾叶600克,当归600克,川芎600克,白芍600克,熟地800克,黄芪800克,香附600克,续断600克。

【用法】口服。小蜜丸一次36克,大蜜丸一次4丸,一日2~3次。

【功用】暖宫散寒,养血调经。

【主治】月经愆期。证见经行后期,量少,色淡,质稀,面色无华,小腹冷痛,喜温喜按,腰酸带下,或久配不孕,舌质淡,脉沉迟无力。

【方解】本方所治诸证,是由冲任虚寒,血海虚滞所致。治宜暖宫散寒,养血调经。方中官桂、吴茱萸助阳散寒,温经暖宫,为君药。臣以艾叶温经散寒,调经止痛;四物汤养血活血,补冲调经。佐以黄芪补气以生血、行滞;香附理气调经止痛;续断补肝肾,调冲任。诸药协同,共奏暖宫散寒,养血调经之功。

药理研究表明,本方能扩张血管,促进血液循环;能抑制血小板聚集,抗血栓形成;能改善骨髓造血机能,促进红细胞和血红蛋白生成;并能增强机体免疫功能。

【加减】若腰腿酸软者,加仙灵脾、鹿角霜、菟丝子;少腹硬痛者,加桃仁、红花、牛膝。

【按语】①证治要点:经行后期,量少,色淡,质稀,小腹冷痛,舌质淡,脉沉迟无力。

②现代应用:不孕症、月经不调、痛经、先天性子宫发育不良等见有上述症状者,可用本方治疗。

③注意事项:服药期间忌生冷食物。

【歌诀】 艾附暖宫桂吴萸,四物黄芪续断居;  
 暖宫散寒养血经,月经愆期淡少奇。

### 加味乌药汤

【方源】《济阴纲目》。

【组成】香附40克,乌药40克,木香40克,延胡索40克,砂仁40克,生姜36克,甘草24克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】行气活血,调经止痛。

【主治】痛经。证见经血不畅,少腹胀痛,痛连胸胁,舌淡苔白,脉弦紧。

【方解】本方所治痛经,是由肝郁气滞,经血不畅所致。治宜行气活血,调经止痛。方中香附疏肝理气,调经止痛,为君药。臣以乌药、木香助香附行气疏肝止痛;延胡索活血行气止痛。佐以砂仁化湿行气温中;生姜温中散寒。甘草缓急止痛,调和诸药,为佐使。诸药协同,共奏行气活血,调经止痛之功。

药理研究表明,本方具有降低子宫收缩力、扩张血管、促进血行、增加胃液分泌、排除肠内积气等作用。

【加减】若兼血瘀者,加桃仁、红花;兼寒者,加吴茱萸、小茴香。

【按语】①证治要点:经血不畅,少腹胀痛,痛连胸胁。

②现代应用:月经不调、痛经、经前乳胀等属肝郁气滞者,可用本方治疗。

【歌诀】 加味乌药附木香,延胡砂仁姜草帮;  
 行气活血调经痛,痛经血涩少腹胀。

### 苓附导痰丸

【方源】《叶天士女科全书》。

【组成】胆南星48克,半夏40克,苍朮60克,茯苓36克,生姜适量,陈皮48克,炒枳壳48克,香附60克。

【用法】诸药共研细末,用生姜汁糊为丸。口服。一次36克,一日2次。

【功用】燥湿化痰,行气调经。

【主治】痰阻冲脉。证见月经后或数月不行,量少,色淡,质稠如痰,形体肥胖,胸闷呕恶,舌苔白腻,脉滑。

【方解】本方所治诸证,是由痰湿内盛,郁阻冲任,气滞不畅所致。治宜燥湿化痰,行气调经。方中胆南星、半夏燥湿化痰,为君药。臣以苍朮燥湿健脾;茯苓利水消痰;生姜温中化饮。佐以陈皮理气健脾,燥湿化痰;枳壳行气宽胸消痰;香附行气调经止痛。诸药协同,共奏燥湿化痰,行气调经之功。

药理研究表明,本方对肠道和气管平滑肌有松弛作用,能促进胃液分泌和痰液排出;也能使子宫平滑肌松弛,收缩力减弱,肌张力降低;并有镇咳、平喘、镇静、止吐等作用。

【加减】若痰湿甚者,加昆布、白芥子;经量涩少者,加当归、川芎、泽兰;阳虚神疲者,加仙灵脾、鹿角霜。

【按语】①证治要点:月经后或数月不行,质稠如痰,胸闷呕恶,舌苔白腻,脉滑。

②现代应用:月经不调、妊娠呕吐、慢性支气管炎、肺气肿、慢性胃炎、神经性呕吐等属痰湿阻滞者,可用本方治疗。

【歌诀】 苓附导痰南星夏,茯苓生姜枳加;  
 燥湿化痰行气经,痰阻冲脉经少化。

### 胎元饮

【方源】《景岳全书》。

【组成】人参60克,白朮48克,炙甘草24克,当归36克,熟地48克,白芍药24克,杜仲36克,陈皮24克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】益气养血,补肾安胎。

【主治】胎动不安。证见胎动下坠,阴道少量流血,色淡质稀,头晕眼花,心悸气短,腰酸腹痛,面色苍白,舌质淡,脉细滑。

【方解】本方所治诸证,是由气血虚弱,胎元失养所致。治宜益气养血,补肾安胎。方中人参、白朮、炙甘草补气健脾助生化;当归、熟地、白芍补血滋阴养胎元;杜仲补肾安胎;陈皮疏理气机,使全方补而不滞。诸药合用,具有益气健脾,补血滋阴,补肾安胎之功。

药理研究表明,本方能促进红细胞和血红蛋白生成,并使血红蛋白的恢复较红细胞恢复更快;可使脾脏显著增重,网状内皮系统活性增加;能增强机体免疫功能和抗病能力。

【加减】若小腹下坠者,加黄芪、升麻;肾虚腰酸者,加桑寄生、狗脊;下血多者,加川断、阿胶、仙鹤草。

【按语】①证治要点:胎动下坠,阴道少量流血,心悸气短,舌质淡,脉细滑。

②现代应用:习惯性流产、先兆流产、不孕症等属气血两虚者,可用本方加减治疗。

【歌诀】 胎元人参白朮草,归地白芍杜陈召;  
 益气补血安胎元,胎动不安下血调。



### 毓麟珠

【方源】《景岳全书》。

【组成】鹿角霜60克,菟丝子60克,杜仲48克,川椒24克,当归60克,芍药36克,熟地60克,川芎48克,人参60克,白朮36克,炙甘草24克,茯苓36克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】温肾养血,补气调经。

【主治】不孕。证见久配不孕,月经后期量少或稀发,甚则闭经,色淡质稀,腰膝酸软,性欲淡漠,大便不实,舌质淡,脉细脉。

【方解】是由肾阳不足,气血两虚,冲任失于温养所致。治宜温肾养血,补气调经。方中鹿角霜温肾助阳;菟丝子、杜仲温肾养肝安胎;川椒温阳散寒止痛;四物汤补血活血调经;四君子汤益气健脾祛湿。诸药协同,既能温补肾阳以暖宫,又能补血活血调冲任,还能补气健脾助生化。

药理研究表明,本方能促进排卵和黄体功能,进而促进子宫发育,增强性腺机能;能增强造血系统功能,促进红细胞和血红蛋白的生成;并有抗血小板凝集、增强机体免疫功能、抗衰老、镇痛、解痉等作用。

【加减】若兼气滞者,加香附、木香;兼血瘀者,加桃仁、丹参;挟湿者,加苡仁、泽泻。

【按语】①证治要点:久配不孕,舌质淡,脉细弱。

②现代应用:月经不调、不孕、习惯性流产、贫血、更年期综合征等属肾阳不足,气血两虚者,可用本方治疗。

【歌诀】毓麟鹿霜菟仲椒,再加四物四君熬;  
温肾养血气调经,虚寒不孕经少疗。

### 开郁种玉汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】当归60克,白芍60克,香附60克,白朮48克,茯苓48克,丹皮40克,天花粉36克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】养血疏肝,健脾清热。

【主治】不孕。证见久配不孕,月经愆期,量或多或少,胸胁不舒,精神抑郁,舌淡红,脉弦细。

【方解】本方所治不孕,是由肝郁脾虚,血虚热蕴所致。治宜养血疏肝,健脾清热。方中当归、白芍养血柔肝;香附理气疏肝,调经止痛,共为君药。臣以白朮、茯苓补气健脾,以资化源。佐以丹皮清热凉血,活血散瘀;天花粉清热生津。诸药协同,共奏养血疏肝,健脾清热之功。

药理研究表明,本方具有消炎、解热、镇痛、镇静、保肝、利尿、降压、促进红细胞和血红蛋白生成、双向调节子宫机能等作用。

【加减】若小腹胀痛者,加五灵脂、元胡;肾虚腰膝酸软者,加熟地、山茱萸、续断。

【按语】①证治要点:久配不孕,月经愆期,胸胁不舒,舌淡红,脉弦细。

②现代应用:不孕症、经前期紧张综合征、痛经、乳腺小叶增生等属血虚肝郁脾虚者,可用本方治疗。

【歌诀】开郁种玉归芍附,术苓丹皮花粉伍;  
养血疏肝健脾热,不孕月经愆期服。

### 蛇床子散

【方源】《妇产科学》。

【组成】蛇床子60克,花椒60克,白矾60克,百部60克,苦参60克。

【用法】每剂水煎两次,煎得药液约1500毫升,待温后坐浴20~30分钟,一日2次。

【功用】燥湿,杀虫,止痒。

【主治】带下,阴痒。证见带下量多,色黄,黏稠,臭秽,阴部瘙痒或见湿疹,苔黄腻。

【方解】本方所治诸证,是由湿热下注,虫蚀阴部所致。治宜燥湿,杀虫,止痒。方中蛇床子、花椒、明矾燥湿杀虫止痒;百部杀虫止痒;苦参清热,燥湿,杀虫。诸药协同,共奏燥湿,杀虫,止痒之功。

药理研究表明,本方具有抗菌、消炎、杀虫、防腐、收敛、止血等作用。

【加减】若欲加强清热燥湿之力,可加黄柏、秦皮。

【按语】①带下量多,色黄,黏稠,臭秽,阴部瘙痒。

②现代应用:霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎、细菌性阴道炎、脱肛、子宫脱垂、阴虱、肛周湿疹等属湿热下注者,可用本方治疗。

③注意事项:外阴病变并发溃疡者不宜用。

【歌诀】蛇床子散用花椒,白矾百部苦参邀;  
燥湿杀虫止痒痒,带下黄臭阴痒消。

### 益母丸

【方源】《集验良方》。

【组成】益母草160克,当归20克,赤芍药40克。

【用法】上药共研细末,制成丸剂,每粒18克,每服1丸,口服2次,温开水送服。

【功用】活血调经,祛瘀止痛。

【主治】经行腹痛或产后瘀滞腹痛、经色黯红夹有血块、舌暗红有瘀点,脉细,不孕症、子宫肌瘤、产后腹痛等病证。

【方解】方用益母草活血散瘀,配以当归、赤芍活血调经;木香理气止痛,助归芍以调经。合而用之,共奏活血调经,祛瘀止痛之功。

【歌诀】益母丸中益母草,当归芍药与木香;  
活血调经兼止痛,月经病时用时多。

### 四物益母丸

【方源】《全国中药成药处方集》。

【组成】熟地80克,白芍药20克,川芎20克,益母草膏160克。

【用法】上药制成丸剂,每服24克,口服2次。膏剂,每服60克,口服2次。

【功用】补血调经,祛瘀生新。

【主治】产后恶露淋漓、小腹疼痛、舌淡苔薄、脉细。

【方解】方用熟地、白芍、川芎滋阴活血,补血调经;配以益母草活血调经。合而用之,共奏补血调经,祛瘀生新之功。药仅4味,其效不凡。

【加减】改作汤剂,临床如见心悸、头晕、眠差等血虚明显者,加鸡血藤、大枣、酸枣仁;肾虚腰腿酸软,加菟丝子、川续断、桑寄生;经行胁痛乳胀、小腹胀痛者,加川楝子、柴胡、小茴香、乌药。

【歌诀】四物益母熟地黄,白芍川芎益母膏;  
补血调经祛瘀血,药少力专效称佳。

### 益母胜金丹

【方源】《医学心悟》。

【组成】益母草48克,茺蔚子36克,当归36克,熟地48克,白芍36克,川芎24克,丹参36克,白朮36克,香附36克。

【用法】水煎服。每日1剂,口服2次。

【功用】活血调经。

【主治】小腹隐痛、胸胁胀痛。

【方解】方用四物汤(当归、熟地、白芍、川芎)养血活血;益母草、茺蔚子、丹参活血调经;配以香附疏肝理气,调经止痛;白朮健脾益气。诸药合用,共奏活血调经之功。

【加减】若见血热者,加丹皮、生地;血寒者,加厚朴、肉桂;潮热盗汗心烦者,加女贞子、旱莲草、何首乌、地骨皮;脾运不健、食少便溏者,加白朮、扁豆、砂仁;心悸不寐者,加远志、五味子等。

【歌诀】益母胜金用当归,熟地川芎与白芍;



丹参附茺蔚子,活血调经用时多。

## 理冲汤

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】黄芪36克,党参24克,白朮24克,生山药60克,天花粉48克,知母48克,三棱36克,莪术36克,生鸡内金36克。

【用法】水煎将成,加好醋少许,滚数沸服。每日1剂,分2次服。

【功用】补气化瘀,通经消癥。

【主治】母畜经闭不行或产后恶露不下,结为癥瘕,以致阴虚作热,阳虚作冷,食少劳嗽以及室女月闭血枯;并治公畜劳瘵,一切脏腑癥瘕积聚,气郁脾弱,满闷痞胀,不能饮食,舌暗或有瘀点。可用于不孕症、恶露不尽、子宫肌瘤、肠粘连、肠梗阻、腹膜炎、慢性盆腔炎、下胎等病证。

【方解】方中用三棱、莪术以消冲瘀血,而即用党参、黄芪诸药,以保护气血,则瘀血去而气血不致损伤;且参、芪能补气,得三棱、莪术而流通之,则补而不滞,元气愈旺,元气既旺,愈能鼓舞三棱、莪术之力,以消癥瘕。同时用天花粉、知母滋阴退热;生鸡内金运脾消食;山药、白朮健脾补中。攻补兼施,功效不凡。此方乃张区临床经验之精华,不可等闲视之。

【加减】服此汤后觉闷者,减去白朮;沉气弱者,减三棱、莪术各12克;泻者,以白芍化知母,白朮改用48克;热者,加生地、天冬各数克;凉者,知母、花粉各减半,或皆不用;凉甚者,加肉桂(捣细冲服)、附子各24克;瘀血坚甚者,加生水蛭(不用炙)24克;若其畜体强壮无他病,惟用以消癥瘕积聚者,宜去山药;母畜未产育者,若用此方,三棱、莪术宜斟酌少用,减知母之半,加生地黄数克,以濡血分之枯;若病畜身体羸弱、脉象虚数者,去三棱、莪术或宜少用,或以鸡内金代之;若气滞明显,加枳实、大腹皮;瘀阻,合桃仁四物汤加减。

【歌诀】理冲汤中用党参,黄芪白朮天花粉;

棱莪知母生山药,通经消瘕鸡内金。

## 女金丹

【方源】《韩氏医通》。

【组成】藁本、当归、白芍药、人参、白薇、川芎、牡丹皮、桂心、白芷、白朮、茯苓、延胡索、甘草、石脂(赤、白皆可)、没药各120克,香附(米醋浸3日,略炒)1800克。

【用法】上药共研细末,炼蜜为丸,每丸重约24克。每日服1剂,用温酒或白开水送下,再以食物、干果压服。服至49丸为1剂,以月经调准为度;产后2日服1丸,百日止。

【功用】养血祛瘀,理气止痛,调经暖宫。

【主治】母畜胞宫虚寒、带浊血崩、气满烦闷以及产后伤寒虚烦、痢疾、下虚无力。可用于闭经、痛经、功能性子宫出血、产后出血、子宫收缩无力、子宫肌瘤、不孕症以及产后伤寒、痢疾等病证。

【方解】方用当归、川芎、没药活血化瘀;白芍、丹皮凉血敛阴;白薇养阴清热;人参、桂心暖宫益气;白朮、茯苓渗湿健脾;白芷祛风,石脂补肾暖宫;香附、延胡索理气止痛调经;甘草调和诸药。诸药合用,共奏养血祛瘀,理气止痛,调经暖宫之效。

【歌诀】女金丹中归芍藁,参薇川芎芷丹皮;

苓桂术甘延胡索,没药石脂香附炒。

## 健脾祛湿汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】山药120克,芡实60克,黄柏40克,薏苡仁100克,泽泻80克,莲须60克,土茯苓120克,苍朮40克,金樱子80克,乌贼骨40克(研末兑服),甘草12克。

【用法】先将上药用清水浸泡30分钟,再煎煮30分钟,每剂煎2次,将2次煎出的药液混合。每日1剂,早晚各服1次。

【功用】健脾除湿,收涩止带。

【主治】脾虚湿郁带下,证见带下色白或淡黄、有腥臭气、日久不止、头晕乏力、纳差、舌质淡红、苔腻、脉弦滑。

【方解】本方为自拟方,治疗因脾虚失司,脾阳不振,湿聚下注所致之带下病。方中山药、芡实、莲须性平,健脾除湿;黄柏、苡仁、泽泻、苍朮、土茯苓清热利湿解毒;金樱子、乌贼骨收涩止带;甘草和中,调和诸药。合而用之,共奏健脾祛湿,收涩止带之功。

【加减】临证如兼见气短懒言、肢体无力,可加黄芪、党参、大枣益气健脾;兼色淡白、头晕、目眩、心悸、唇舌指甲色淡,可加熟地、白芍、首乌、牡蛎养阴补血;兼见腰痛,可加川续断、怀牛膝补肝。

【歌诀】健脾祛湿带下停,山药芡实土茯苓;

黄柏苍朮乌贼骨,薏苡泽泻草金樱。

## 安胎和气饮

【方源】《伤科补要》。

【组成】当归60克,白芍60克,生地80克,川芎24~36克,黄芩36克,白朮36克,砂仁32克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】养血理伤,和气安胎。

【主治】孕畜跌打损伤、胎动不安、舌有瘀斑。可用于妊娠期跌打损伤、先兆流产等病证。

【方解】本方由《金匱要略》当归散加味而成,主要为孕畜跌仆损伤而设。方用当归、川芎、生地、白芍养血安胎,理血和伤;配以黄芩清热,白朮健脾,砂仁和胃,三味合用以安胎。综观全方,理伤与安胎并进,共奏养血理伤,和气安胎之功。

【加减】若见腰酸、腰痛,加川断、杜仲、桑寄生、菟丝子;腹痛见红,加阿胶、苎麻根等。

【歌诀】安胎和气用当归,生地白芍与川芎;

黄芩白朮寓砂仁,养血理伤能安胎。

## 安奠二天汤

【方源】《傅青主女科》。

【组成】人参120克,熟地120克,白朮120克,山药60克,山萸肉60克,炙甘草12克,杜仲36克,枸杞子24克,扁豆60克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】健脾,益肾,安胎。

【主治】妊娠胎动、小腹作痛,且有下坠之状,或有见红、腰酸。可用于先兆流产。

【方解】方用人参、白朮、山药、扁豆益气健脾,且山药益肾,白朮安胎;配以熟地、山萸肉、枸杞子、杜仲滋阴益肾;炙甘草补中,调和诸药。“脾主后天,肾为先天,脾非先天之气不能化,肾非后天之气不能生,补肾而不补脾,则肾之精何以处生也,是补后天之脾,正所以补先天之肾也;补先后二天之脾与肾,正所以固胞胎之气与血,脾肾可不均补乎”(《傅青主女科》)。本方妙在重用参、术、熟地补阴补阳之品,使气血充盈,脾肾健运,自无堕胎之患矣!综观全方,补肾为固胎之本,培脾为益血之源,本固血充,则胎可安,诸证自愈。

【加减】气虚,加黄芪;血虚,加阿胶;血热,加黄芩;腹痛加白芍;腰酸,加川断、菟丝子;出血,加苎麻根、仙鹤草;恶心呕吐,加竹茹、砂仁。

【歌诀】安奠二天熟地黄,人参白朮淮山药;

滋补肝肾山萸肉,枸杞杜仲扁豆裹。

## 苎根汤

【方源】《外治秘要》。

【组成】苎麻根60克,干地黄60克,当归36克,芍药36克,阿胶36克(另烱化分2次冲),炙甘草36克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】养血安胎止漏。

【主治】劳损胎动、漏红不止、腹痛腰酸。可用于先兆流产、习惯



性流产、妊娠腹痛以及血小板减小性紫癜等病证。

【方解】方用苎麻根止血安胎；配以阿胶、地黄、当归、芍药养血安胎；炙甘草补中和药。合而用之，共奏养血安胎止漏之功。

【加减】若见食少泛恶，加白朮、砂仁；肾虚腰痛，加菟丝子、杜仲；气虚，加黄芪、党参。

【歌诀】 苎根汤中用当归，芍药阿胶干生地；  
补中和药炙甘草，劳损胎动定能痊。

### 寄生安胎汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】党参48克，黄芪48克，当归36克，阿胶珠36克，炒杜仲60克，川续断60克，桑寄生60克，菟丝子24克，土炒白朮60克，黄芩36克，陈艾叶12克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】益气血，补脾肾固冲任，安胎元。

【主治】胎动不安。妊娠之后7个月以内出现阴道流血、胎动下坠，或轻微腹部胀痛、腰酸等症状。可用于先兆流产。

【方解】妊娠之后，其胎要靠脾、肾冲任气血之固养才能不断地生长发育。若脾胃不健，气血不足；或嗜食辛燥之品，血分有热；或房事不节而伤肾气；或劳力太过；或跌仆闪挫耗伤气血，损及冲任，胎元失养皆可致发胎动不安。本方乃张景岳“泰山磐石散”加减而成。方用杜仲、川断、桑寄生、菟丝子补肾固胎为主药；党参、黄芪、当归健脾培土，益气补血，固冲任，养胎元；并用阿胶珠、艾叶止血；黄芩、白朮安胎共为辅佐。诸药配合，有补气血，健脾肾，固冲任，安胎元，止漏血之功效。

【加减】脾土虚，纳差、便溏者，加砂仁12克，广藿香24克，黄芩减为24克；血热扰及胎元，胎动腹痛、舌红、口干者，加生地36克，白芍36克；小便黄赤者，加茯苓48克，均去黄芪。

【歌诀】 寄生安胎用参芪，当归杜仲与阿胶；  
续断白朮菟丝子，黄芩配入陈艾叶。

### 保胎丸

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】杜仲（糯米煎汤浸透炒去丝）960克，续断（酒浸焙干）240克，山药720克。

【用法】方中杜仲、续断共研细末，另以山药末作糊，调药末为丸如梧桐子大。亦可将3味药共为散剂。每日空腹服24克，米汤送服。

【功用】补肾保胎。

【主治】频惯堕胎。可用于习惯性流产。

【方解】本方在《本草纲目》杜仲下收载，云出《杨氏简便方》，无方名。《达生篇》名保胎丸，谢观《中国医学大辞典》名保孕丸，云出《千金》，但查今《千金方·妇人方》中无。诸书药味虽同，但剂量不一，今所列以《本草纲目》为准。本方主要用于肾气不足、胎元不固之频惯堕胎证。方中杜仲、续断有壮肾固胎作用；山药补脾以资化源，共达补肾保胎之功效。

【加减】若染淋毒，湿热内蕴，可加金银花、土茯苓等清热解秽药。

【歌诀】 保胎丸中用杜仲，续断山药合为功；  
补肾健脾滋化源，药物虽简疗效宏。

### 新定所以载丸

【方源】《妇科要旨》。

【组成】白朮2000克，人参1000克，桑寄生720克，茯苓720克，川杜仲960克。

【用法】上药共为细末，以大枣2000克，擘开用水熬汁为丸，每丸36克重。每服1丸，米汤冲服，日服2~3次。流产前一个月服药，连服三月。

【功用】益气健脾，补肾固胎。

【主治】胎气不安不长，母畜半产，或三月、或五月按期而堕者。可用于习惯性流产。

【方解】本方适应证是指脾虚肾弱，化源不足，而致胎失所养者。故方中用白朮健脾，脾健而能载胎；茯苓、人参益气补中，气足脾运，则余脏受荫；桑寄生、杜仲滋补肝肾，益精安胎。本方补脾胃，强肝肾，以增强载胎之功能，自无滑胎之患矣。

【歌诀】 所以载丸滑胎用，人参白朮桑寄生；

大枣杜仲白茯苓，胎气不安服之宁。

### 补肾固胎散

【方源】《刘奉五妇科经验》。

【组成】桑寄生180克，川续断180克，阿胶块180克，菟丝子180克，椿根白皮60克。

【用法】上药共研细末。每服36克，每月逢1、2、3日，11、12、13日，21、22、23日各服1次。

【功用】补肾安胎。

【主治】习惯性流产（证属肾虚者）。

【方解】习惯性流产多属肾虚，肾虚则冲任不固，冲为血海，任主胞胎，肾虚则失所养，不能系胎而致流产。主要表现为妊娠期间腰部酸胀、小腹下坠，甚或有阴道下血、头晕耳鸣、两腿酸软，或有数次滑胎史、舌淡、苔白滑、尺脉沉弱。鉴于这种流产，尤其是阴道下血后发展较快者，使用寿胎丸治疗虽然效果不错，但仍有进一步提高药效、增强保胎作用的必要。从剂型上，将丸剂改为散剂，使药量、药力增加（每服36克，实际剂量较丸剂为大），疗效也会相应提高；从药物组成上，在原方基础上加椿根白皮、阿胶，加强凉血止血作用；最主要的是改变了服用的方法，上述服法，实际上是每10天中服药3天，这是因为妊娠多胎热，而习惯性流产又是因为肾虚不能系胎所致。在治则上，胎热宜清，肾虚宜补。但是，过于清热则伤正气，过于补虚则助胎热，实属矛盾。如果处理不当，顾此失彼，反而弄巧成拙。同时，习惯性流产的主要矛盾是肾虚而不是胎热，所以方中桑寄生、川续断滋补肝肾，益肾安胎；阿胶块凉血固涩而止血，又能养血而安胎；菟丝子辛甘平微温，既补肾阳又能益肾阴，温而不燥，补而不滞，上述四药均为补益之剂；另加椿根白皮是取其性寒能凉血固涩止血之效，出血时可以止血，未出血时可以预防出血。从药量上分析，补益剂每味药均为一两半共计六两，而清热固涩剂仅有五钱，突出了补肾的主要作用以治其本，稍佐清热固涩之剂以治其标，治本为主，治标为辅。改变服用的方法，为的是吃吃停停，不会因为过于补益而增加胎热。这样，既突出了补肾的特点，稍佐以清热固涩之品，又在药量上加以限制，完全解决了补清之间的矛盾，不但提高了疗效，而且节约药源。

【歌诀】 补肾固胎桑寄生，川断阿胶菟丝子；  
椿根白皮共同研，习惯流产属肾虚。

### 安胎汤

【方源】《临症会要》。

【组成】生黄芪40克，炒黄芩40克，炒续断40克，当归身40克，白朮40克，白芍40克，甘草40克，桑寄生60克，菟丝子60克，阿胶珠60克，明玉竹60克，杜仲60克，川芎20克。

【用法】水煎服。每日1剂，分3次服。

【功用】养血安胎。

【主治】妊娠胎动见红、腰酸腹胀、腹中作痛。

【方解】《类证治裁·胎前诸疾·胎坠》中载：“胎动不安，势必下坠，多由妊母衰病，或触损颠仆所致……须早服养气血，护胎元之剂。”本方由寿胎丸合安胎饮加减而成。方中黄芪、白朮、玉竹、炙甘草健脾益气载胎；续断、菟丝子、桑寄生、桂枝补肾填精固胎；当归身、阿胶、白芍、黄芩养血止血，清热安胎；佐川芎少放，使补中有行，散瘀血而止痛。合而用之，共奏益气、养血、安胎之效。



【歌诀】 安胎汤中生黄芪，苓术续断苟归身；  
菟丝阿胶明玉竹，芎甘杜仲桑寄生。

### 天仙藤散

【方源】《校注妇人良方》。

【组成】天仙藤(炒)6克，香附子(炒)6克，陈皮6克，甘草6克，乌药6克，生姜3片，木瓜3片，苏叶3叶。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】理气安胎，化湿消肿。

【主治】妊娠浮肿，行步艰难，胸满胁胀、饮食减少、苔薄腻、脉弦滑。可用于妊娠水肿、羊水过多等病证。

【方解】方中天仙藤行气利水，活血通络，为治妊娠肿胀之要药；助以香附、乌药、陈皮调畅气机，气畅则水道自利；苏叶、生姜发散解表，使水气由表而出；木瓜舒筋化湿，善治胎气水肿；甘草解毒和中，调和诸药。合而用之，共奏理气安胎，化湿消肿之功，是治疗妊娠子气的常用有效方剂。

【歌诀】 天仙藤散治子气，香附乌药草陈皮；  
再入苏叶木瓜姜，足肿喘闷此方医。

### 千金鲤鱼汤

【方源】《千金要方》。

【组成】鲤鱼1尾(约重4千克)，白朮600克，茯苓480克，芍药360克，当归36克，生姜360克。

【用法】上药研为粗末。先煮鲤鱼至熟，澄清取汁，煎药，分5次饮服。每日1剂，中病即止。

【功用】健脾利水，养血安胎。

【主治】妊娠水肿、下肢肿胀。可用于妊娠水肿以及羊水过多等病证。

【方解】方用鲤鱼，功能益脾利水消肿；佐以白朮、茯苓以加强健脾利水之功；当归、白芍和血敛阴以固胎。合而用之，共奏健脾利水，养血安胎之功。

【加减】若见肿而作胀，加大腹皮；小便不利，加冬葵子；下肢浮肿，加生苡仁。

【歌诀】 千金鲤鱼用白朮，茯苓芍药当归姜；  
健脾利水安胎气，妊娠水肿用之痊。

### 牡丹皮散

【方源】《校注妇人良方》。

【组成】牡丹皮120克，延胡索120克，当归尾120克，桂心120克，赤芍药240克，牛膝240克，莪术240克，荆三棱180克。

【用法】上药研为粗末。每服36克，用水酒各半煎服，日服2次。或用饮片作汤剂水煎服，各药用量按常规剂量酌减。

【功用】活血化瘀止痛。

【主治】血瘀，证见心腹间攻冲走注作痛，痛时可以出现硬块、移动而不固定，日久则固定不移者。可用于子宫肌瘤以及一切瘀血积块等病证。

【方解】本方主治瘀血凝集而成的血瘀证。瘀者，凝聚而扪之有形成块，但推之移动；瘀之成者，血瘀而不流也。欲削其瘀，必以活血祛瘀为法。方中牡丹皮、赤芍、牛膝、肉桂以行瘀结之血；三棱、莪术、当归尾以行血中滞气，行瘀破结；又借酒诸药相合，引药力入血分，通经脉，使气血周流，经脉通畅，瘀血化解，血瘀自会消失。诸药相合，共达活血破结，温散消瘀之功。

【歌诀】 牡丹皮散延胡索，归尾桂心赤芍药；  
牛膝棱莪酒水煎，气行瘀散血瘀消。

### 调经汤

【方源】《名医秘方汇萃》。

【组成】熟地40~80克，当归40克，白芍48克，川芎24克，白朮

40克，茯苓60克，香附40克，生艾叶24~36克，川断40~60克，炮姜12~24克，红花20克，桃仁20克。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。先服20~30剂。

【功用】活血调经，温经暖宫，理气健脾。

【主治】不孕症。

【方解】方中四物汤补血养肝，固冲任；配以白朮、茯苓渗湿健脾；桃仁、红花活血化瘀，合四物调经助孕；香附疏畅气机，合艾叶、炮姜、川断温肾暖宫。诸药合用，共奏活血调经，温经暖宫，理气健脾之功。

【加减】月经提前、量多者，去川芎、红花，加炒黄芩40克，杜仲炭60克，黄柏炭40~48克，改熟地为生熟地各48克，炮姜改为12克，川断改为川断炭60~80克，或再加阿胶珠24~36克。行经腹痛者，加吴茱萸24克，炒五灵脂48克，元胡40克，乌药48克。月经错后、量少色淡者，加党参40克，紫肉桂20克，改川芎为36克，改红花、桃仁为各36克。白带多者，加半夏40克，苍朮40克，白鸡冠花60克，煅龙骨60~80克，改茯苓为80~100克。多次于怀孕两三个月即自然流产者，加桑寄生80~120克，杜仲60克，党参40克，补骨脂40克，山茱萸40克，怀山药48克，去炮姜、生艾叶。并嘱再怀孕后即赶紧服中药保胎药，以防再流产。经医院检查输卵管不通者，除按上述随证加减药物外，可再加莪术12~24克，三棱20克，制附子24克，炙山甲24克。小腹经常发凉、子宫寒冷、久不受孕者，可加紫石英60~120克(先煎)，紫肉桂12~24克，川椒12~20克。

【歌诀】 调经汤中归地芍，川芎白朮茯苓襄；  
香附川断生艾叶，桃仁红花与炮姜。

### 保产无忧方

【方源】《傅青主女科》。

【组成】制川朴8克，蕲艾(醋炒)8克，当归(酒炒)18.5克，川芎(炒)18.5克，生黄芪9.6克，荆芥9.6克，川贝母(去心研冲)3克，菟丝子(酒炖)12克，羌活6克，甘草6克，枳壳(炒)8克，白芍(酒炒)24克，生姜12片。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】安胎保产，顺气催产。

【主治】胎动不安、势欲小产以及临盆艰难、横生倒产、胎死腹中者。可用于先兆流产、习惯性流产、胎位异常、难产、胎死腹中、妊娠小便不通等病证。

【方解】本方为安胎妙剂，制方实寓深意。方中当归、川芎、白芍养血活血；黄芪补气举胎；羌活、荆芥升举胎元；艾炭暖宫；川贝利肺气；菟丝子益肾固胎；厚朴宽胸理气；枳壳利气安胎。母畜妊娠六七服之，能使胎气安和；临产不下者，服后可以催生。

【歌诀】 保产无忧归芍芎，黄芪川术生甘草；  
贝母羌活菟丝子，蕲艾荆芥姜枳壳。

### 达生饮

【方源】元·朱丹溪《丹溪心法》。

【组成】紫苏叶12克，人参12克，白朮(土炒)12克，陈皮12克，当归12克，芍药(酒炒)12克，大腹皮9克，炙甘草24克，青葱叶20茎，黄杨脑(即黄杨树枝的梢子)28个。

【用法】水煎服。每日1剂，日服2次。

【功用】补气养血，顺气助产。

【主治】孕畜临产之时，由于气血虚弱，营卫滞涩，而生产不顺之证。

【方解】方中人参、白朮、甘草补气健脾；当归、芍药补血养阴；紫苏叶、大腹皮、陈皮、葱叶疏利气机壅滞；黄杨木能助顺产。所以临产前预先服用本方，可使生产顺利，故方名“达生饮”。

【歌诀】 达生紫苏大腹皮，参术甘陈归芍随；  
再加葱叶黄杨脑，孕畜临盆先服之。

### 脱花煎

【方源】《景岳全书》。



【组成】当归 80 克,肉桂 12 克,川芎 24 克,牛膝 24 克,车前子 6 克,红花 12 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】活血行滞,催生下胎。

【主治】久产不下、胎死腹中,伴出血、舌紫黯、脉沉涩者。可用于难产、死胎不下、胎盘残留、慢性盆腔炎等病证。

【方解】方用当归、红花、川芎活血祛瘀;肉桂、车前子温阳利水;牛膝引血下行。合而用之,共奏活血行滞,催生下胎之功。

【歌诀】 脱花煎中用当归,肉桂川芎与牛膝;  
再入红花车前子,活血行滞能催生。

## 清热除痹汤

【方源】《刘奉五妇科经验》(刘奉五方)。

【组成】金银藤 120 克,威灵仙 36 克,青枫藤 60 克,海风藤 60 克,络石藤 60 克,防己 36 克,桑枝 120 克,追地风 36 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】清热散湿,疏风活络。

【主治】产后身痛,关节红、肿、灼痛等症。可用于产后热痹。

【方解】产后由于气血两虚,营卫失和,卫外抗邪能力降低,往往容易感受风寒,故产后关节疼痛及全身疼痛证甚为多见。故方中金银藤、防己、桑枝清热除湿祛风;威灵仙、青枫藤、海风藤、络石藤、追地风散风活络除湿。清热除湿,散风活络而不伤正乃本方之特点。因为清热除湿药中,金银藤辛凉散热,又能清经络血脉中之热邪;散风活络除湿药中,威灵仙为祛风之要药,其性好走,能通十二经,辛通散邪,故主诸风,威能泻水,故主诸湿,此二药清热除湿散风力著,为本方之主药。用青枫藤、海风藤、络石藤加强散风活络作用。防己善走经络骨节间,能消骨节间之水肿。用药虽然平淡,但是直中湿热邪实之地,实有“轻可去实”之妙。若湿热已解,尚应根据产妇体质情况加以处理。

【歌诀】 清热除痹威灵仙,银藤枫藤海风藤;  
桑己追风络石藤,产后痹证此方良。

## 清魂散

【方源】《重订严氏济生方》。

【组成】泽兰叶 32 克,人参 32 克,川芎 60 克,荆芥穗 120 克,炙甘草 24 克。

【用法】上药共研细末。每服 12~24 克,沸汤温酒各半调下,童便尤良。病势急者,急灌之。

【功用】补益气血,疏散风邪。

【主治】产后血晕,证见产后恶露已尽,气血虚弱,感受风邪,然然昏晕不知人事。

【方解】方中芎性温,味辛走散,是血中气药,其与祛风散寒的荆芥配伍,对于风寒头痛有良效;而与补气的人参、炙甘草配伍,则能治疗气虚受风的头痛、头晕;泽兰一味,性温气香,能舒肝气而通经脉,与川芎配伍,能加强调气和血之功。诸药配合,能使气血调和,外邪疏散,自然神魂宁帖,其病自愈。

【歌诀】 清魂散用泽兰叶,人参甘草川芎协;  
荆芥理血兼祛风,产中昏晕神魂帖。

## 通乳丹

【方源】《傅青主女科》。

【组成】人参 120 克,黄芪 120 克,当归 240 克,麦门冬 60 克,木通 1 克,桔梗 4 克,猪蹄 8 个。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】益气养血,催乳通乳。

【主治】产后无乳、少乳、神疲乏力、舌淡苔薄、脉濡细者。可用于产后乳汁分泌不足。

【方解】本方主要是为产后气血两虚,乳汁缺少证而设。故方中

重用人参、黄芪、当归补益气血;配以猪蹄、木通补虚通乳,桔梗宣畅气机,以助催乳。合而用之,共奏益气养血,催乳通乳之功。

【歌诀】 通乳丹中用黄芪,当归人参麦门冬;

桔梗木通猪蹄配,催乳通乳两相宜。

## 下乳涌泉散

【方源】清·《清太医院配方》。

【组成】当归、川芎、花粉、白芍、生地、柴胡、青皮各 50 克,漏芦、桔梗、木通、白芷、通草各 60 克,山甲 300 克,王不留行 600 克,甘草 40 克。

【用法】上药共研细末。每服 24~36 克,日服 1 次,临卧用暖黄酒调服。

【功用】补气血,通经络,通乳。

【主治】产后乳汁缺乏。

【方解】乳汁乃气血所化,方中当归、川芎、白芍、生地养血活血,培其本源也;柴胡、青皮疏肝理气,通其经脉也;花粉、桔梗散结导滞,助其药力也;白芷、漏芦、木通、通草、山甲、王不留行皆活血通经之品,合以投之,催其乳下也。本方立意巧妙,兼顾表里,有补有通,服后乳汁自通,如泉水之涌,故名之。

【歌诀】 下乳涌泉归芍芎,花粉生地芷桔梗;  
甘柴青皮木通草,漏芦山甲不留行。

## 人参黄芪散

【方源】宋·陈师文《太平惠民和剂局方》。

【组成】人参 40 克,秦艽 80 克,茯苓 80 克,知母 60 克,桑白皮 15 克,桔梗 40 克,紫苑 60 克,柴胡 80 克,黄芪 60 克,地骨皮 80 克,生地黄 80 克,半夏 60 克,赤芍药 60 克,天门冬 120 克,鳖甲 40 克,炙甘草 60 克。

【用法】上药共研粗末。每服 36 克,水煎服。也可用饮片作汤剂煎服,各药用量按常规剂量酌减。

【功用】补气养阴,清退虚热。

【主治】潮热盗汗、肌肉消瘦、四肢倦怠、烦热咽干、纳呆食少、咳嗽脓血、胸胁不利者。可用于产后发热、肺结核以及支气管哮喘等病证。

【方解】方用人参、黄芪、茯苓补气健脾;配以鳖甲、知母、生地黄、天门冬滋阴清热;秦艽、柴胡解肌退热;桑白皮、地骨皮、赤芍清泻肺热;桔梗、炙草、紫苑、半夏宣肺化痰,利咽止咳。诸药合用,共奏补气养阴,清退虚热之功。

【歌诀】 人参黄芪桑白皮,秦艽茯苓知母随;  
桔苑柴夏赤芍草,生地天冬鳖骨皮。

## 柴芩当归汤

【方源】龚志贤《龚志贤临床经验集》。

【组成】川芎 24 克,当归 40 克,柴胡 24 克,黄芩 40 克,泡参 72 克,法半夏 40 克,陈皮 40 克,艾叶 24 克,炙甘草 24 克,大枣 40 克,生姜 40 克。

【用法】水煎服,每日 1 剂,日服 2 次(温服)。

【功用】和解表里,固正除邪。

【主治】产后外感风寒、恶寒发热、体温偏高或汗出,或无汗、头晕目眩,甚则头项强痛等症。

【方解】此方乃仲景之“小柴胡汤”合“佛手散”加味而成。方中小柴胡汤和解少阳,以解表邪;芎归行血和血补血;陈皮理气健脾;艾叶温经散寒止痛。合而用之,共奏和解表里,固正除邪之力。

【歌诀】 柴芩当归与川芎,泡参半夏广陈皮;  
艾叶姜枣炙甘草,产后外感此方施。

## 黑神散

【方源】《太平惠民和剂局方》。



【组成】黑豆(炒)、熟地黄(酒浸)、当归(酒制)、肉桂、炮姜、炙甘草、芍药、蒲黄各240克。

【用法】上药共研细末。每服24克,用酒同煎调下;若病情重,可连服2次。或用饮片入汤剂水煎服,各药用量按常规剂量酌减。

【功用】养血祛瘀,温经止痛。

【主治】产后血寒瘀阻、恶露不净、胎盘残留、胎衣不下、心胸痞满、脐腹胀痛以及血晕神昏、眼黑口噤、产后瘀血诸疾者。可用于产后恶露不净、胎盘残留、死胎不下、产后腹痛、产后血晕、瘀血腰痛以及痛经崩漏、失音等病证。

【方解】方用当归、熟地、芍药养血和血;配以肉桂、炮姜温经散寒;蒲黄祛瘀止痛;黑豆益气养阴;炙甘草补中,并调和诸药。合而用之,共奏养血祛瘀,温经止痛之功。

【歌诀】 黑神散中炒黑豆,当归熟地与肉桂;

芍药蒲黄炮姜草,养血祛瘀兼止痛。

## 第二十章 外科痈疡剂

痈疡剂,主要针对外科疾病而设。但也涉及内科疾病,一般可分外疡和内痈两大类。

### 一、外疡

外疡主要包括痈疽、疔疖、疮黄、流注、瘰癧等证。无论何证,总不出阴阳两型,阴证来势缓慢,疮形平塌,不红不热,有的坚硬,有的软陷,疼痛轻微。未成难消,既成难溃,溃后脓水清稀,不易收口。阳证来势急暴,疮形高大,红肿热痛,未成易消,已成易溃,溃后脓水稠黏,容易收口。但是,疾病并不那么易分,如遇阳中有阴或阴中有阳、错综复杂的病情,应认真辨证,从整体出发,抓住疾病的主要矛盾,辨明是阴多还是阳多,才能得到正确的诊断与治疗。阳证治法,宜清热解毒,凉血止痛,提脓去腐,生肌敛口。阴证治法,宜温补开腠,和阳通滞,行气畅络。

外疡之证,可分内治与外治两法,在内治法中,又分消、托、补三类。主要是通过内服药物,以达到消除疾病的目的。分而论之,消法适用于肿疡初期,未成脓液,能使毒散肿消;托法适用于正气亏虚,脓已成而久不溃,或防毒气内攻,护心而托毒外出;补法适用于正气已虚,久溃不敛,用补益气血之法,扶助正气,以达生肌收口之目的。外治法,是直接作用于病变部位的治疗方法。大体可按病变的过程,用活血消肿的药外敷或用祛腐生肌收口的药末撒布,也可以糊混入药末作成药捻充填疮口。刀针手术也属外治法的范围,本节从略。

### 仙方活命饮

【方源】原出《外科发挥》。山东省畜牧兽医学学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】山甲(炙)30克,银花60克,甘草30克,花粉30克,贝母30克,当归30克,赤芍30克,乳香30克,没药30克,防风30克,白芷30克,皂刺30克,陈皮30克,酒150毫升。

【用法】水煎去渣,候温加酒灌服。1日1剂。

【功用】清热解毒,活血消肿。

【主治】各种家畜疮疡初起,红肿热痛等。

【方解】本方为疮疡初起的常用方。方中银花清热解毒,为主药。山甲善走能散,攻坚消肿;乳香定痛活血,消肿护心;没药破血散结,疏通经络,三药伍之共奏活血消肿之功,为辅药。皂刺辛散善穿以溃壅破坚,花粉消痰降火,白芷除湿祛风,当归活血止痛,赤芍凉血化瘀,防风疏肝泻肺,贝母利痰散结,七药伍之共助主辅清热消肿,为佐药。陈皮理气行滞,甘草解毒而调和诸药,酒活血消肿,为使药。

【歌诀】 仙方活命用银花,归陈草芍防芷甲;

乳没花粉兼贝母,皂刺酒灌效可夸。

### 消黄散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】白药子45克,黄药子45克,大黄45克,知母30克,贝母30克,黄芩30克,甘草21克,郁金30克,鸡蛋清12个,蜂蜜120毫升,童便1小碗。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加鸡蛋清、蜂蜜、童便灌服。1日1剂。

【功用】清热解毒,散瘀消肿。

【用法】马束颞黄,食颞浮肿,气促喘急。

【方解】方中用郁金行气解郁,凉血破瘀;黄药子、白药子清热解毒,散瘀消肿,为主药。大黄清热降火引上焦之热从下焦而解,黄芩清上焦之热,知母清下焦之热,为辅药。贝母清热泻肺,鸡蛋清、蜂蜜清肺润燥,为佐药。甘草调和诸药,童便引热毒自小便而解,为使药。

【按语】本方不仅用于束颞黄,凡一切阳黄之证均可试用。

【歌诀】 三焦积热用消黄,二药二母芩草尚;

大黄郁金蜜清便,颞黄煎服可安康。

### 瓜蒌散

【方源】原出《寿世保元》。在应有中加公英、地丁,效果显著,其他药量加大。

【组成】瓜蒌60克,酒当归45克,乳香30克,没药30克,甘草25克,黄酒250毫升,公英60克,地丁30克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温加黄酒灌服。1日1剂。

【功用】活血化瘀,消肿止痛。

【主治】各种家畜乳痈肿痛未成脓之证。

【方解】本方主治乳痈肿痛未成脓之证。乳房为胃之分野,故方中用瓜蒌入胃经清热散结以化痰导滞,公英、地丁清热解毒(但公英疏肝力较强,宜治乳痈;地丁清热解毒力强,宜治肿痛),为主药。乳香、没药活血祛瘀,消肿止痛,为辅药。但乳香偏于利气活血,去瘀止痛;没药偏于凉血活血,消肿止痛。当归活血养血,酒制是借其升散行窜之力以消痈肿,为佐药。甘草调和诸药,黄酒活血通络,为使药。

【歌诀】 瓜蒌散治乳痈良,当归没药草乳香;  
黄酒公英与地丁,清热解毒消肿强。

### 内补黄芪汤

【方源】原出《外科正宗》,名“内补黄芪散”。后引用到兽医上来,见山东省畜牧兽医学学校1973年编的《家畜外产科学》,方中去白芍,其他药量加大。在应用中,方药组成与《家畜外产科学》相同,药量为常用量。

【组成】黄芪60克,党参30克,茯苓30克,川芎15克,归身30克,熟地30克,肉桂25克,寸冬25克,远志25克,甘草15克,生姜15克,大枣12个。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】补益气血,生津安神。

【主治】各种家畜疮痈溃后久不收口,精神沉郁,虚弱无力,脉涩细弱。

【方解】本方用黄芪补气升阳,党参补中益气,茯苓健脾利湿,甘草补气健脾,为主药。当归补血活血,川芎活血行血,熟地滋阴补血,为辅药。主辅伍之气血双补,利于生肌收口。肉桂温阳,取少火生火之意;寸冬滋阴生津,取阴血相求之意,为佐药。远志宁心安神,生姜、大枣调和营卫,为使药。

【加减】有寒象者,去寸冬,加附子21克,肉桂35克,以增强其温阳祛寒之功。



【歌诀】 内补黄芪汤川芎,归参地草远志苓;  
肉桂寸冬生姜枣,补益气血疗疮痈。

## 阳和汤

【方源】原出《外科正宗》。后引用到兽医上来,见山东省畜牧兽医学院1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】熟地60克,鹿角胶45克,肉桂21克,姜炭15克,白芥子(炒)30克,麻黄15克,甘草15克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】温经散寒,和阳通滞。

【主治】各种家畜一切阴疽,不热不红,久肿不消,久溃不敛,流稀脓水等。

【方解】本方为外科阴疽的主要方剂。阴疽多由血虚寒凝而形成,故方中用熟地补血,为主药。鹿角胶能填精益髓,重补阴血,取阴生阳长之意,为辅药。麻黄解表散寒,白芥子温经散结,姜炭温经散寒,肉桂通阳散结,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【按语】本方主治一切阴疽之证犹如阳光普照,阴云四散,寒凝顿解,故有“阳和”之名。本方不可久服,否则有产生燥热之弊。

【歌诀】 阳和汤法可温经,阴疽寒凝色不红;  
鹿胶熟地姜炭桂,麻黄芥子甘草成。

## 透脓汤

【方源】原出《外科正宗》,名“透脓散”。后引用到兽医上来,见华北农业大学、中国人民解放军兽医大学等单位1974年合编的高等农林院校教材《中兽医学》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改散剂为汤剂。

【组成】黄芪45克,山甲(炒)30克,川芎21克,当归30克,皂刺30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】补益气血,托脓外出。

【主治】各种家畜痈疡之斑点,脓已形成,无力排出。

【方解】脓已成,无力出,皆因气血亏虚,故方中用黄芪补气托脓,为主药。当归活血补血,川芎行气补血,二药伍之助主药托脓外出,为辅药。山甲善窜能散,攻坚消肿;皂刺穿溃破顶,托毒排脓,为佐使药。

【按语】本方适用于消之不可,开刀又不可之病情。如开刀则流出清稀汁,而且流而不畅,徒伤气血。

这里必须说明,脓为气血不调,瘀积郁热,腐化所生。现代医学认为脓为白细胞与病菌的交战牺牲品,菌毒可随脓汁流出,它和伤寒表证从汗解、腑里里证从下解有着相似的道理。

【歌诀】 脓成不溃透脓汤,黄芪山甲川芎当;  
皂刺穿脓托毒出,扶正祛邪医脓疮。

## 癣酊

【方源】(验方)。

【组成】木槿皮80克,苦参80克,百部24克,苦楝皮40克,野菊花40克。

【用法】酒浸1月,擦于患部,1日3次,连用数日。

【功用】杀菌止痒。

【主治】头癣、圆癣,手足癣。

【方解】病菌客于皮肤而成癣疾,既未影响脏腑功能,也未影响营卫流通,只须解毒杀菌,即可治愈,所以此方全从消除病因着手,不计其余。方中木槿皮《本草纲目》即谓能治疥癣;苦参在《唐本草》中即载能治“恶虫”,《滇南本草》又谓能“解热毒疥癩,脓窠疮毒”。以此两药为主治疗癣疾,能呈杀菌止痒止痒功效。百部《本草拾遗》即有“浸酒疥癣”记载;苦楝皮《日华子本草》即有“治恶疮疥癣”记载;《本草汇言》谓野菊花可洗疮癣,以此三药为辅,可以增强

疗效。

【按语】除可治疗癣疾以外,也可治疗疥疮。

【歌诀】 癣酊木槿苦楝皮,苦参百部野菊齐;  
癣因细菌客肤表,杀菌止痒病可愈。

## 解毒疗伤汤

【方源】(验方)。

【组成】虎杖280克,牡丹皮80克,芦荟40克,孩儿茶24克,冰片24克。

【用法】煎煮成汤,滤去渣,喷于创面,2小时1次,无须包扎。

【功用】杀菌止痒。

【主治】各类烧伤、烫伤。

【方解】烧伤烫伤,应该采取下述治疗措施,才与病性相符:一是清热解毒,防止外邪相侵,以免化脓;二是活血行津,消除红肿;三是止血敛津,减少创面渗出血水;四是生肌止痛,促其愈合。此方即据上述治疗方案组成。方中虎杖用量最重,《别录》谓其能“破留血”;《药性论》谓其能“利小便”而“解一切热毒”。可见本品清热解毒与活血行津之功早为古代医家肯定,现代多用此药治疗烧烫伤,复用芦荟清热解毒,丹皮凉血活血,冰片发散郁火,孩儿茶止血敛津,生肌定痛,合而成方,能清热解毒,活血行津,止血定痛,生肌敛口。

此方清热解毒力量甚强,主要在于防止邪侵。外邪不侵就不致化脓,既不化脓就可缩短疗程,愈后也就很少留下瘢痕,所以清热居于主要地位。但无活血行津之品则肿痛难消,无生肌敛口之品创面难愈,解毒虽为关键,其他药物亦不可少。

此药选用喷雾剂型,可免医生包扎之劳,轻伤亦可自用,不需医生处理。使用此药一不包扎,二不植皮,三是很少留下瘢痕,是其三大优点。

【按语】可以用于各类烧烫伤所伤。

【歌诀】 虎杖芦荟解毒强,丹皮凉散营血良;  
儿茶生肌冰散火,解毒疗伤是效方。

## 接骨神方

【方源】《邹仲彝方》。

【组成】土巴戟、苦参、兔耳风、麻根、大泽兰、凤尾草、见肿消、水案板、鱼鳅串各等份。

【用法】水煎,白酒为引温服。服后即将药渣捣烂,加白酒炒热,贴患处,用布扎紧,3日后再将药渣取下,复加酒炒热再贴患处,仍旧扎紧,不日而愈,伤重各用60克,伤轻酌减,3日服1剂。

【功用】接骨理损法。

【主治】骨折。

【方解】此方有活血散瘀,止血消肿,接骨续筋之功,方中所用土巴戟《中药大辞典》无此药名,余意是指虎杖(邹老家乡多生此物,草药都是就地取材)。虎杖为植物的根茎,《医林纂要》记载此药“敷跌伤折损处,可续筋接骨”。麻根为荨麻科植物麻的根,《纲目拾遗》谓治“跌仆损伤”,《分类草药性》谓:“疗砍伤、跌仆,敷续筋骨”。兔耳风为菊科植物光叶兔耳风的全草,《峨嵋药植》谓“治跌打损伤”。大泽兰即华泽兰,为菊科植物全草,《生草药性备要》谓“治跌打损伤”。凤尾草是指凤冠草,为凤尾蕨科植物剑叶凤尾蕨的全草,《生草药性备要》谓“治跌打损伤”。见肿消即三七草,为菊科植物三七草的全草,《百草镜》谓“金疮止血”,《中药大辞典》谓“治跌打损伤”。今集六种擅治跌打损伤,接骨续筋之品,能呈接骨理损之效。鱼鳅串为菊科植物马兰的全草,《中药大辞典》谓本品有凉血、清热、利湿、解毒之功,“创伤出血”亦可应用。水案板为眼子菜科浮叶眼子菜的全草,《中药大辞典》谓有“解热、利水、止血之功”。苦参有清热解毒燥湿作用。配此三药,可以预防伤口感染,制止出血,燥湿行津,兼顾各个方面,故投有效。

【按语】邹老云:“此方乃余曾祖父总结一生之临床经验而成。遗传至祖父、父亲到余,已及四代。累代用之,无不应手如神。本方



专治跌打坠仆,闪挫损伤。骨折筋断。历代用此方专治骨折而告愈者,数以千计,真神方也。”

【歌诀】 接骨神方泽兰疗,虎杖麻根凤尾草;  
苦参马兰水案板,兔耳风配见肿消。

## 接骨丹

【方源】(验方)。

【组成】螃蟹4000克,脆蛇120克,自然铜(醋煅)120克,血竭80克,三七120克,土鳖120克,乳香48克,没药48克,麝香6克,海马60克,人参60克,白朮60克,茯苓60克。

【用法】共研细末,每服12克,日服2次。

【功用】接骨理损伤。

【主治】骨折中后期,无骨痂或骨痂稀少者。

【方解】此方以接骨续筋为主,止血散瘀为辅,固本培元为佐,是为骨折中后两期而设。方中螃蟹清热散血,善续绝伤,《泉州本草》合骨散,单用本品焙干研末,用酒送服,即治跌打骨折筋伤。脆蛇有散瘀消肿之功,《滇黔记游》记载此物善“接断骨”,《四川中药志》亦谓此物能治跌伤骨折。自然铜有散瘀止痛,接骨续筋之功效。三药都是接骨之品,当是主药。骨折中期仍须防止出血,故配善治跌打损伤而又擅长止血活血,消肿定痛的血竭、三七辅之。骨折中期仍有瘀血停留,且瘀不祛则新不生,血不活则骨不接,故配善治跌打损伤而又擅长活血散瘀的土鳖、乳香、没药辅之。骨折中期仍无骨痂或骨痂稀少,是元气不足,肾气虚损,骨质再生困难。脾为气血生化之源,肾主骨髓,若欲促其生长,当兼补其脾肾。故以补肾壮阳的海马,益气健脾的人参、白朮、茯苓佐之,四药本身虽无接骨作用,实能促进骨痂生长,增强接骨效果。复配善走窜,无所不到,善治跌打损伤、散瘀通络的麝香,有借重此药引领诸药直达病所而兼行其气之意。

此方使用螃蟹、脆蛇接骨,与一般接骨方剂不同,复配补药促进骨痂生长,亦较一般接骨之方智高一筹,一方兼具接骨续筋、止血散瘀、培元固本三法,构思较为严密。

【按语】骨折后期可用。

【歌诀】 接骨丹用自然铜,螃蟹脆蛇配鳖虫;  
乳没血竭三七麝,参苓白朮海马从。

## 活血散

【方源】(验方)。

【组成】雪上一支蒿2000克,土鳖1000克,乳香2000克,没药2000克,三棱4000克,莪朮4000克,川芎2000克,赤芍2000克,红花4000克,紫荆皮4000克,五灵脂2000克,血藤2000克,血竭2000克,三七2000克,川乌2000克,草乌2000克,羌活2000克,独活2000克,松节2000克,木瓜2000克,五加皮2000克,木香2000克,厚朴2000克,香附4000克,小茴2000克。

【用法】共研为末,视伤情大小每次外敷120~240克。

【功用】活血、行气、除湿。

【主治】骨折脱位伤筋初中期,肿痛难忍。

【方解】骨折初期不宜急于接骨,手术复位以后,当以化瘀为主,行气、除湿、止痛为辅,才是正确的治法。方用雪上一支蒿、土鳖、乳香、没药、三棱、莪朮、川芎、赤芍、红花、血藤、紫荆皮、五灵脂、三七、血竭等活血行瘀;土鳖、灵脂又能接骨,三七、血竭双双有止血,雪上一支蒿、乳香、没药又能止痛,这一类药针对主证,故是主药。乳香、没药、三棱、莪朮、川芎兼有行气之功,复配宽中理气的厚朴,疏肝理气的香附子、小茴香,疏畅三焦的木香,这一类药是针对血瘀导致的气滞。川乌、草乌除湿止痛,羌活、独活、松节、五加皮祛风除湿,木瓜除湿舒筋,这一类药是针对血瘀导致的湿滞。三类药物合用,使血止、瘀消、气通、湿祛而肿痛可以渐消。

此方以活血为主,药虽多而不杂,犹如韩信用兵,多多益善,用于骨折初期肿痛,可收消肿止痛功效。

【按语】脱位、伤筋肿痛亦可用。

【歌诀】 活血散用一支蒿,芍药棱莪乳没僚;  
鳖红灵脂紫荆皮,血藤血竭三七妙。  
二乌二活五加皮,松节木瓜除湿好。  
香附木香朴小茴,疏畅气机为主导。

## 雄黄散

【方源】源出《痊骥通玄论》。在应用中,加红花,其他药量为常用量。

【组成】大黄30克,雄黄30克,白芨90克,白蔹30克,龙骨60克,红花30克。

【用法】共为细末,醋调发敷。敷后每天洒醋2次,勿使干燥。2~4天敷一次。

【功用】解毒消肿,和血止痛。

【主治】马阳性黄肿初、中期或外伤肿痛等。

【方解】方中大黄、雄黄清热解毒,散瘀止痛,为主药。红花活血祛瘀,白蔹消肿止痛,为辅药。龙骨收敛消肿,为佐药。白芨敛肿,又有粘敷诸药之功,为使药。至于用醋为借其活血消肿,透毛窍而止痛之功。

【按语】1978年9月,治疗山东省阳谷县高庙王公社刘化于大队第8小队牛一头,母,黄色,齐口。因摔跌右侧肩胛外肿胀,高度跛行。经用康母郎、青霉素、普鲁卡因等法,多次治疗不效。后来改用本方外敷患处,每3天换1次,共换3次而愈。

【歌诀】 活血解毒雄黄散,芨蔹龙骨花黄研;  
醋调外用敷患处,消肿止痛此方先。

## 青黛散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】青黛20克,黄连20克,黄柏20克,薄荷21克,桔梗21克,儿茶21克。

【用法】共为细末,纱布作袋盛贮,水中浸湿,喂草后嚼在口内。1日换1次。

【功用】清热解毒,消肿止痛。

【主治】各种家畜心热舌疮,咽喉肿痛等。

【方解】本方为心热舌疮之专剂。心外应于舌,舌为心之苗,心经积热,则口舌生疮。方中用黄连清心胃之火,为主药。桔梗可载药上行,黄柏配合黄连通泻三焦之火,为辅药。青黛清热解毒,以治口疮;薄荷轻浮,可宣散上焦风热,为佐药。儿茶生肌敛疮,为使药。

【按语】本方主治实火口疮之证,非虚火口疮所适。

【歌诀】 青黛散中柏连梗,薄荷儿茶为末用;  
心热舌疮嚼口内,舌疮喉肿其效宏。

## 蟾酥丸

【方源】《外科正宗》。

【组成】蟾酥(酒化)24克,轻粉6克,枯矾、寒水石(煅)、铜绿、乳香、没药、胆矾、麝香各12克,雄黄24克,蜗牛21个,朱砂36克。

【用法】上药除蟾酥、蜗牛外,先钵中研为末,然后将蜗牛捣烂,再用蟾酥和研稠黏,方入各药共捣极匀,丸如绿豆大,每服3丸,用葱白五寸,患者自嚼烂,包药入内,用热酒一茶盅送下,被盖,如人行五六里,出汗为效,甚者再进一服。

【功用】解毒消痈,活血定痛。

【主治】疔疮发背、胸疽、附骨疽等及一切恶疮。

【方解】火毒结聚,气血壅滞之证,法当解毒消痈,活血定痛。此方蟾酥功能拔毒、散肿、止痛,善治痈疽恶疮,为本方主药。蜗牛内服能清热解毒,外用能消散疮肿;铜绿、轻粉、胆矾解毒疔疮;枯矾祛腐生新,朱砂解毒安神,数药合用,能呈较强的解毒功效。乳香、没药活血化瘀,消肿止痛,得芳香走窜无所不达的麝香,通经透络力量

亦颇强大;寒水石既能泻热消肿,又能解诸药之毒;葱酒宣通气血,并能通阳发汗,使毒从汗解。全方具有解毒消痈,活血定痛功效。

【按语】对于痈疽、疔毒诸证,均可使用。内服可使毒从汗解,外用可以溃坚,脓未成者即消,已成者即溃。

气血虚弱者,慎用;孕畜及痈疮已溃者,忌服。

【歌诀】 蟾酥丸用寒水石,麝香乳没胆矾枯;

轻粉铜绿雄蜗入,疔肿内服又外敷。

### 生肌拔毒散

【方源】本方为经验方。

【组成】朱砂10克,人中白3克,琥珀6克,麝香1克,牛黄1克,薄荷冰1克,炒象皮6克,川贝2克,珍珠0.5克,硼砂3克,血竭3克。

【用法】共为极细末,封闭瓶内备用。要先研朱砂、麝香、牛黄、珍珠(珍珠需放铁勺内,上盖酒盅,勺下烧火,待勺内响时,珠子即开,再与上药同研),然后再研余药。用时取少许撒于疮口内或吹于喉部。治口疮及咽喉肿痛每日2~3次,治疮隔日1次。

【功用】去腐拔毒,生肌敛疮。

【主治】各种家畜疮溃流脓,恶臭不愈,口舌生疮,咽喉肿痛。

【方解】方中牛黄清心泻火,朱砂防腐解毒,薄荷冰防腐散热,麝香杀菌去腐,珍珠敛疮固边,为主药。炒象皮生肌敛口,血竭行瘀止痛,人中白清热解毒,有固药于疮口不致掉下之功,为佐药。川贝消肿散结,为使药。

【按语】1972年1月,治疗山东省阳谷县李台公社大寺大队5小队马一匹,母,红色,齐口。主诉刚买来不到半月的时间,嘴角上生疮。经仔细检查,嘴角上1寸处两侧生疮,皆与口腔烂透,吃草漏草,饮水漏水。经用本方涂撒,两天撒1次,8天痊愈。1976年5月,治疗山东省阳谷县高庙公社袁楼大队第6小队牛一头,黄色,公,齐口。在腹左侧倒数第2肋软骨下缘处肿如大碗口,经常流脓,已有3个多月,多法治疗不愈(包括两次开刀)。改用本方,以稀碘酊纱布条撒上药未充填(不要过紧),3天1次,共处理4次而愈。

【歌诀】 生肌拔毒生硼砂,中白琥珀牛麝加;

珍珠象皮荷冰贝,疮溃流脓胶可夸。

### 冰硼散

【方源】原出《外科正宗》。后引用到兽医上来,见河北省兽医学校1973年编写的《中兽医手册》,方药组成相同,药量加大。在应用中,加入中白,其他药量为常用量。

【组成】冰片15克,硼砂15克,朱砂18克,元明粉15克,人中白5克。

【用法】共为细末,装瓷瓶内,贮存备用,用时取少许吹撒于患部。每日2次。

【功用】清热解毒,消肿收敛。

【主治】各种家畜口舌生疮,咽喉肿痛。

【方解】方中冰片清热解毒,生肌止痛,为主药。硼砂消肿敛疮,为辅药。朱砂清热解毒,为佐药。元明粉泻火解毒,人中白敛疮而固药于患部,为使药。

【歌诀】 冰硼散中用元明,朱砂还要加人中;

清热解毒撒患处,舌疮咽喉医之功。

### 九一丹

【方源】原出《外科正宗》。后引用到兽医上来,见山东省兽医学校与山东省莱阳农业大学合编的《家畜外产科学》,方药组成及药量相同。在应用中,方药组成及药量相同。

【组成】煅石膏9份,红升丹1份。

【用法】研极细末,装瓶备用,用时撒于疮面或用药捻插入疮口之内。

【功用】提脓拔毒,生肌敛口。

【主治】各种家畜疮溃流脓,余腐不尽,新肉不生,疮口不收。

【方解】方中红升丹拔毒去腐,生肌止痛;煅石膏洁净疮面,吸湿拔毒,大于红升丹9倍。

【按语】若煅石膏、红升丹各半,为“五五丹”;若煅石膏8份、红升丹2份,为“二宝丹”。主治略同,这主要根据疮肿情况,灵活掌握。如疮肿烂肉过多,或者坏死,应加大红升丹的比例,否则应减少红升丹的比例。红升丹的比例越大,腐蚀性越强。

【歌诀】 九一丹药外用剂,比例膏九升丹一;

膏八丹二为二宝,等份五五去腐宜。

### 拨云散

【方源】原出《元亨疗马集》。在应用中,方药组成相同,药量为常用量。

【组成】炉甘石19克,硼砂10克,青盐10克,黄连10克,铜绿10克,硃砂3克,冰片3克。

【用法】共为细末,装瓶备用,用时取少许点眼,每日2次。

【功用】退翳明目。

【主治】马内障眼。

【方解】方中炉甘石明目退翳,冰片清热消肿,硼砂清热解毒,青盐凉血明目,四药伍之共奏退翳明目之功,为主药。黄连清热燥湿凉血解毒,协诸药退翳明目,为辅药。铜绿解毒退翳,为佐药。硃砂退热安神,为使药。

【歌诀】 拨云散中甘石硼,黄连青盐硃冰铜;

诸药共研为细末,退翳明目医之功。

### 桃花散

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】陈石灰250克,大黄45克。

【用法】陈石灰用水泼成末,与大黄同炒至石灰呈粉红色为度,去大黄,将石灰研细末,过筛,装瓶备用。外用撒布于创面。

【功用】防腐收敛止血。

【主治】创伤出血。

【方解】方中石灰解毒防腐,收敛止血;大黄凉血解毒。二药同炒增强石灰敛伤止血之功。

【按语】药理研究证明,本方具有止血、加速新鲜创伤愈合、促进局部坏死组织分离、防止创腔毒素吸收及抗菌等作用。

【歌诀】 桃花散石灰大黄,外伤出血速撒上。

### 如意金黄散

【方源】《外科正宗》。

【组成】天花粉120克,黄柏60克,大黄60克,白芷60克,姜黄60克,生南星60克,苍朮30克,厚朴30克,陈皮30克,生甘草30克。

【用法】共研细末,混匀,装瓶备用。用时以醋或蜂蜜调敷患部。

【功用】清热解毒,消肿止痛。

【主治】阳证疮痈肿毒,跌打损伤。

【方解】方中天花粉、黄柏、大黄药性寒凉,清热泻火,散瘀消肿;姜黄辛温,活血行气;生南星散结消肿;苍朮、厚朴、陈皮行气除湿;白芷疏风活血,消肿定痛;生甘草解毒;醋或蜂蜜调敷以除热毒。诸药合用,共有清热解毒,消肿止痛之效。

【按语】疮疡肿毒未成脓者或湿疹等。临床凡疮疡证见红肿热属阳证者,均可应用,亦可用治烫火伤。

【歌诀】 如意金黄散大黄,姜黄白芷陈皮苍;

南星厚朴花粉草,敷之肿胀可安康。

### 防腐生肌散

【方源】《中兽医诊疗学》。

【组成】枯矾500克,陈石灰500克,熟石膏400克,没药400克,血竭250克,乳香250克,黄丹50克,冰片50克,轻粉50克。



【用法】共为极细末，混匀，装瓶备用。用时撒布创面或填塞创腔。

【功用】防腐吸湿，生肌敛疮。

【主治】痈疽疮疡及外伤出血等。

【方解】方中枯矾、石灰、石膏吸湿生肌敛疮；没药、乳香、血竭生肌消肿止痛；冰片清热消肿止痛；轻粉防腐止痒；黄丹防腐拔毒生肌，且增加黏性，使各药易附着于创面。诸药相合，防腐生肌，吸湿敛疮。

【按语】用于疮痛溃烂、创口不敛。

【歌诀】 外用防腐生肌散，膏灰乳没血竭丹；  
冰矾轻粉共研末，用治疮疡与溃烂。

## 防风汤

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】防风、荆芥、花椒、薄荷、苦参、黄柏等份。

【用法】水煎二沸，去渣，候温洗患部。

【功用】清热祛风，消肿解毒。

【主治】各种创伤、肿毒、疮疡溃破，直肠、阴道脱等。

【方解】本方为消肿解毒之剂。方中防风祛风解毒；荆芥解毒散邪；薄荷清凉止痒；花椒活血消肿；黄柏、苦参清热燥湿，疗疮解毒。诸药相合，疏风清热，解毒消肿。

【按语】外洗疮疡。

【歌诀】 防风汤用洗疮疡，荆芥花椒薄荷防；  
苦参黄柏均等份，消肿解毒功效强。

## 烫火散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】地榆炭250克，黄柏125克，生石膏125克，大黄60克，寒水石60克。

【用法】共为细末，混匀。用时麻油调涂患处。

【功用】清热解毒。

【主治】烫伤、烧伤。

【方解】方中地榆炭、大黄收敛，凉血解毒，散瘀消肿；黄柏清热消肿；生石膏、寒水石清热泻火；麻油滋润肌肤。各药合用，药性寒凉，有清热解毒，消肿润肤之效。

【按语】外涂治烫火伤。

【歌诀】 烫火散用石膏寒，大黄黄柏地榆炭；  
共为细末麻油调，烫火烧伤涂之安。

## 擦疥方

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】狼毒120克，牙皂120克，巴豆30克，雄黄9克，轻粉6克。

【用法】共为细末，用热油调匀擦之。隔日一次。

【功用】杀虫止痒。

【主治】疥癣。

【方解】本方诸药均系辛散有毒之品，可以毒杀疥螨，消肿止痒。

【按语】治疗家畜疥癣。本方有杀疥、止痒的作用，所用药物均为有毒之品，应用时应分片涂擦，并防止患畜舔食。

【歌诀】 畜患疥癣痒难当，疥螨藏肤皮糙伤；  
狼毒巴豆雄轻粉，用油擦之虫灭康。

## 托里黄芪汤

【方源】《医方集解》。

【组成】黄芪、人参、当归、桂心、茯苓、远志、麦冬、五味子。

【用法】上药各等份，水煎服。

【功用】大补气血。

【主治】诸疮溃后，脓多内虚者。

【方解】方中黄芪、人参补气固卫，当归、桂心活血生肌，茯苓渗湿健脾，麦冬清热润肺，远志辛散，专理痈疽，五味酸温，善收肿大。

凡痈疽溃后，脓血出多者，宜用本方以大补气血。

【歌诀】 参芪归心茯苓志，大补气血冬五味；  
诸疮溃后内虚用，补气固卫又生肌。

## 红升丹

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】水银30克，火硝120克，白矾30克，雄黄、朱砂各15克，皂矾18克。

【用法】用升华方法制成，成分为氧化汞。专供外用，严禁内服。

【功用】拔毒、排脓、去腐。

【主治】疮疡溃后，腐肉不落，脓水不净；或疮口坚硬，肉色紫黯等症。

【方解】方中水银、雄黄、朱砂、火硝、二矾六味都是解毒要药，水银、雄黄、白矾又有杀虫作用，雄黄、二矾还能燥湿祛痰。诸药经过炼制，具有解毒排脓、去腐生肌功效，为痈疽溃后拔毒去腐的常用药。

本方加硼砂、食盐，提炼升华后的结晶品，名“白降丹”，拔毒去腐之力，比红升丹更强，故多用为去腐药。

【歌诀】 拔毒排脓红升丹，银硝矾黄砂皂矾。

## 生肌散

【方源】《经验方》。

【组成】制炉甘石15克，滴乳香9克，滑石30克，血竭9克，朱砂3克，冰片0.3克。

【用法】共研极细末，涂疮口中，外贴膏药。

【功用】生肌收口。

【主治】痈疽疮疡溃后，脓水将尽者。

【方解】疮疡溃后，脓水将尽，久不收口者，宜用本方治之。方中炉甘石、滴乳香、滑石，都能生肌敛疮；血竭能行瘀排脓而敛疮口，并有防腐和保护疮面作用；朱砂、冰片清热解暑，冰片芳香又能防腐辟秽。诸药共研细末，外涂疮口，故有生肌收口之功。

【歌诀】 甘石滑石滴乳香，血竭朱砂与冰片；  
痈疽疮疡溃后用，生肌敛疮真灵验。

## 乌金膏

【方源】《元亨疗马集》。

【组成】紫矿、沥青、黄蜡、血余炭。

【用法】以上四味，于钵内炼成膏，先用利刀削去死蹄硬甲，涂膏于蹄，火烧铁器烙之。

【功用】祛湿化毒，生肌止痛。

【主治】血毒蹄头痛。

【方解】本方是治败血凝蹄和干湿漏蹄的外涂剂。方中紫矿，又名紫草茸，性甘咸平，有小毒，具有破瘀、生肌、止痛等作用；沥青即松脂，又名松香，性甘温燥，功能祛风湿、化毒、生肌、止痛；黄蜡性甘淡而涩，可作为本膏的基质和润泽药；血余炭补阴消瘀。诸药全用为膏，故有祛瘀止痛、化毒生肌，质和滋润、保护患部等作用。

【歌诀】 血毒蹄头乌金膏，紫沥青炭共用好。

## 去腐灵

【方源】《中兽医外科学》。

【组成】雄黄、巴豆、碱面各等份。

【用法】将巴豆去皮取仁，加入雄黄、碱面共捣成膏，搓成药捻，插入瘻管中，隔日换一次，腐已脱，即停止使用。

【功用】去腐化毒。

【主治】溃瘍久不收口，并继续向深处腐烂化脓，形成瘻管者。

【方解】本方是治疗死肌肌肉及一切瘻管的去腐用药。雄黄、巴豆、碱面皆为祛腐化毒药，三药合用，药性猛烈，腐肉已脱，切勿再用。

【歌诀】雄黄巴豆碱面等,外用化毒去腐灵。

### 疥癬灵

【方源】《中兽医外科学》。

【组成】砒石15克,硫磺120克,巴豆(去皮)15克,杏仁120克,狼毒150克,大枫子(去皮)60克,皂角60克,木鳖子(去皮)60克。

【用法】上药共为粗末,每用麻油500毫升,入药末60克,放入锅内,慢火熬成红黄色,带热涂患处。如全身发生,第一次涂三分之一,分3天3次涂遍,以免中毒。

【功用】杀皮肤疥癬虫。

【主治】疥癬虫病。

【方解】方中各药皆有小毒或大毒,单用尚能杀虫,数药相合,则杀虫之力更为加强。用时,务按上述份量配制,否则即有杀虫力过小或使皮破出血之弊。

【歌诀】砒硫巴豆狼毒杏,木鳖皂角与大枫;

麻油慢火来熬制,涂抹患处疥癬灵。

### 千捶膏

【方源】《中医外科学》。

【组成】蓖麻子肉1800克,嫩松香粉1200克,银朱240克,茶油120克,轻粉120克,铅丹240克。

【用法】茶油备用,余药共研细末,加茶油调成膏,糊敷疮口,纱布包扎。

【功用】攻毒消肿,提脓祛腐。

【主治】疮疡阳证,如痈、有头疽、疔、疔等。

【歌诀】千捶蓖麻肉松香,银朱茶油轻铅放;

攻毒消肿提脓腐,疮疡阳证用之良。

### 咬头膏

【方源】《中兽医外科学》。

【组成】乳香12克,没药12克,铜绿12克,生木鳖12克,蓖麻子12克,巴豆24克,白砒1.2克,松香12克,杏仁12克。

【用法】诸药共捣,加蜂蜜或凡士林调成膏,敷于疮疡中心,纱布包扎。

【功用】活血消肿,蚀疮排脓。

【主治】疮疡已成脓,不能自破者。

【歌诀】咬头乳没铜木鳖,蓖麻巴砒松杏列;

活血消肿蚀疮脓,疮疡成脓不破贴。

### 生肌玉红膏

【方源】《外科正宗》。

【组成】当归240克,血竭48克,紫草24克,轻粉48克,白芷60克,甘草144克,麻油2000克,白蜡240克。

【用法】将药膏均匀涂于纱布上,敷贴患处。

【功用】活血消肿,生肌敛疮。

【主治】疮疡溃后,脓水将尽,以及烫伤后肉芽生长缓慢者。

【歌诀】生肌玉红归竭紫,轻芷甘草油蜡紫;

活血消肿促生肌,疮口肉芽长慢施。

### 白玉膏

【方源】《中兽医外科学》。

【组成】煅石膏360克,制炉甘石40克。

【用法】二药共研细末,以麻油少许,再加入凡士林适量,调成70%的软膏。用时取适量敷患处,纱布包扎。

【功用】收湿生肌敛疮。

【主治】溃疡腐肉已尽,疮口不敛者。

【歌诀】白玉石膏炉甘石,收湿生肌敛疮贴;

疮疡腐尽口不收,糊敷疮口即可治。

### 九华膏

【方源】《中兽医外科学》。

【组成】滑石2400克,硼砂360克,朱砂72克,冰片72克,川贝72克,龙骨480克。

【用法】诸药共研细末,用凡士林调成20%的软膏,涂抹患处。

【功用】清热解毒,消肿止痛。

【主治】内外痔发炎及痔疮术后。

【歌诀】九华滑石硼朱砂,冰片川贝龙骨加;

清解消肿止疼痛,内外痔疮发炎擦。

### 黑退消

【方源】《中兽医外科学》。

【组成】生川乌、生草、乌公、丁香、肉桂、生南星、制乳香、制没药各60克,制松香、硼砂各36克,生磁石60克,冰片、麝香各24克。

【用法】诸药共研细末,密封收贮。临证将药粉撒于膏药或油膏上敷贴患处。

【功用】温阳逐寒,祛风除湿,活血通络。

【主治】疮疡阴证未溃者。证见疮疡硬肿,不红,不热,不痛。

【歌诀】黑退消内有二乌,丁香桂星乳没助;

松香硼磁冰麝香,温阳除湿活血图。

疮疡阴证未溃烂,不红不热不痛敷。

### 桂麝散

【方源】《药效启秘》。

【组成】肉桂120克,丁香120克,麻黄60克,细辛60克,牙皂36克,生半夏96克,生南星96克,麝香7.2克,冰片4.8克。

【用法】诸药共研细末,密封收贮。临证时涂布在膏药上贴之,也可用蜂蜜或凡士林调敷患处。

【功用】温阳散寒,化痰消肿。

【主治】疮疡阴证未溃者。

【歌诀】桂麝丁香麻黄辛,牙皂半夏南星冰;

温阳散寒化痰肿,疮疡阴证未溃行。

### 八宝丹

【方源】《疡医大全》。

【组成】珍珠12克,琥珀18克,龙骨18克,牛黄6克,冰片4克,轻粉18克,炉甘石36克,象皮18克。

【用法】诸药共研细末,密封存贮。用时取少量涂于患处,纱布包扎。

【功用】清热解毒,生肌敛疮。

【主治】疮疡脓水将尽,疮口不愈者。

【歌诀】八宝珍珠龙牛黄,冰轻苦石象皮装;

清解生肌敛疮口,脓水将尽不愈帮。

### 黑虎丹

【方源】《外科诊疗学》。

【组成】公丁香12克,母丁香12克,炒全蝎18克,炒僵蚕8.1克,炙蜈蚣24克,炙甲片36克,蜘蛛28只,煅磁石18克,犀牛黄2.4克,麝香6克,冰片12克。

【用法】诸药共研细末,取少许撒在疮口上,外盖膏药,隔日换药。

【功用】攻毒散结,消肿提脓。

【主治】痈、疽、瘰癧、流脓等。症见溃后脓腐不尽,疮口久不愈合。亦可用于对升丹过敏者。

【歌诀】黑虎公母丁香蝎,僵蚕蜈蚣甲蛛借;

磁石犀牛黄麝香冰,攻毒散结提脓捷;

痈疽瘰癧或流脓,溃后脓腐不尽协。



## 七三丹

【方源】《中兽医外科学》。

【组成】熟石膏 48 克,升丹 36 克。

【用法】二药共研细末,撒于疮口上,或用药线蘸药粉插入疮口,外用油膏药盖贴。

【功用】提脓祛腐。

【主治】流脓,附骨疽,瘰癧,有头疽等。症见溃后腐肉难脱,脓水不尽,疮口不愈。

【歌诀】 七三石膏与升丹,提脓祛腐愈疮专;  
流脓骨疽瘰癧等,腐肉难脱脓不断。

## 白降丹

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】朱砂 24 克,硼砂 60 克,雄黄 24 克,火硝 260 克,水银 200 克,白矾 260 克,皂矾 260 克,食盐 260 克。

【用法】取适量敷疮口上,纱布包扎。

【功用】清热解毒,祛腐生肌。

【主治】溃疡脓腐难去,或已成瘰癧,或肿疡成脓不能自溃以及疔、疔、瘰癧等。

【歌诀】 白降朱硼雄火硝,水银二矾食盐调;  
清解祛腐生肌肉,溃疡脓腐难去疗。

## 三黄洗剂

【方源】《中兽医外科学》。

【组成】大黄、黄柏、黄芩、苦参各等份。

【用法】诸药共研细末,取 40~60 克加入蒸馏水 400 毫升,医用石炭酸 4 毫升。用时摇匀,涂擦患处,一日 4~5 次。

【功用】清热泻火,燥湿敛疮。

【主治】皮肤病、疖病等红肿热痛渗水者。

【歌诀】 三黄洗剂大黄柏,黄芩苦参共研末;  
清热燥湿敛疮肿,红肿热痛渗水抹。

## 定痛膏

【方源】《疡医准绳》。

【组成】芙蓉叶 16 份,紫荆皮 4 份,白芷 4 份,生南星 4 份,独活 4 份。

【用法】诸药共研细末。用姜汁、水、酒调煮热敷;或用凡士林调敷患处,纱布包扎。

【功用】解毒散结,消肿止痛。

【主治】跌打损伤及疮疡初期。症见局部肿胀,疼痛拒按。

【歌诀】 定痛芙蓉紫荆皮,白芷南星独活宜;  
解毒散结消肿痛,跌伤疮疡治初期。

## 消瘀止痛膏

【方源】《中医伤科学讲义》。

【组成】乳香 120 克,没药 120 克,庶虫 120 克,木瓜 240 克,大黄 600 克,栀子 120 克,蒲公英 240 克。

【用法】诸药共研细末,蜂蜜或凡士林调敷患处,纱布包扎。

【功用】活血祛瘀,清热解毒。

【主治】骨折初期。症见局部肿胀青紫,疼痛剧烈,活动受限;亦可用于治疗疮疡肿毒初起,红肿热痛者。

【歌诀】 消瘀止痛乳没庶,木瓜大黄栀子宜;  
活血祛瘀清解毒,骨折初期疮疡设。

## 舒筋活络药膏

【方源】《中医伤科学讲义》。

【组成】赤芍 1 份,红花 4 份,苏木 4 份,半生蒲黄 4 份,路路通 8

份,木瓜 8 份,生草乌 8 份,生川乌 8 份,羌活 8 份,独活 8 份,南星 4 份,生半夏 8 份,旋覆花 4 份,半生大黄 8 份,生栀子 8 份。

【用法】诸药共研细末,蜂蜜或凡士林调敷患处。

【功用】活血舒筋,祛风除湿,化痰解毒。

【主治】跌打损伤中期。症见局部青紫肿胀,疼痛拒按,筋骨不利。

【歌诀】 舒筋活络赤红花,苏木蒲黄路木瓜;

二乌羌独南星夏,旋覆大黄栀子纳;

活血祛风除湿痰,跌打损伤肿痛化。

## 接骨续筋药膏

【方源】《中医伤科学讲义》。

【组成】乳香 8 份,没药 8 份,红花 8 份,赤芍 8 份,庶虫 8 份,血竭 16 份,自然铜 12 份,接骨木 8 份,皂角 12 份,续断 12 份,骨碎补 8 份,螃蟹末 16 份,五加皮 12 份,荆芥 12 份,防风 12 份,羌活 12 份,茜草根 12 份,白芨 16 份,硼砂 16 份。

【用法】诸药共研细末,蜂蜜或凡士林调敷患处。

【功用】活血化瘀,接骨续筋,祛风止血。

【主治】骨折筋伤中期。症见局部肿胀,疼痛减轻,断骨虽连而未坚。

【歌诀】 接骨续筋乳没红,芍庶竭铜骨木从;

皂断骨碎蟹五加,荆防羌茜白芨硼;

活血接骨祛风湿,骨折中期消肿痛。

## 温经通络药膏

【方源】《中医伤科学讲义》。

【组成】乳香、没药、麻黄、马钱子各等量。

【用法】诸药共研细末,蜂蜜或凡士林调敷患处。

【功用】活血散寒止痛。

【主治】骨关节、软组织损伤后期。症见局部肿痛,遇风寒痛甚。

【歌诀】 温经通络用乳没,麻黄马钱共为末;

活血散寒止疼痛,损伤肿胀寒痛裹。

## 接骨丸

【方源】《治验百病良方》。

【组成】黄芪、枸杞子、怀山药、茯苓、骨碎补、川续断、杜仲各 200 克,党参、自然铜、土鳖虫、生大黄、田三七各 160 克,细辛、桂枝、白芍、广木香各 60 克。

【用法】上药共研细末,过 480 目筛,炼蜜为丸,每丸重 24 克。每次服 4 丸,日服 3 次,用黄酒或白开水送服。1 个月为 1 疗程。

【功用】接骨续筋,补益肝肾,散瘀止痛。

【主治】骨折。

【方解】方用黄芪、党参、枸杞子、白芍、怀山药、骨碎补、川续断、杜仲、茯苓补益肝肾;自然铜、土鳖虫接骨续筋;配以田三七、生大黄散瘀消肿;细辛、桂枝、广木香理气散寒,通络止痛。诸药合用,共奏接骨续筋,补益肝肾,散瘀消肿,通络止痛之功。

【歌诀】 接骨丸中自然铜,碎补川断土鳖虫;

参芪桂枸大山药,辛七桂芍广木香。

## 接骨汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】当归尾、桃仁、红花、苏木、炮穿山甲各 60 克,瓜蒌、生地黄、自然铜、杜仲、骨碎补、枳实、乳香、没药、生甘草各 40 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,分 2~3 次温服。1 个月为 1 疗程。

【功用】活血化瘀,接骨续筋,通络止痛。

【主治】骨折。

【方解】方用当归尾、桃仁、红花、苏木、乳香、没药活血化瘀;自然铜、骨碎补接骨续筋;配以生地黄、杜仲、穿山甲益肾通络;枳实理



气,瓜蒌化痰,甘草解毒,并调和诸药。诸药合用,共奏活血化瘀,接骨续筋,通络止痛之功。

【歌诀】接骨汤中用桃红,归尾苏木自然铜;  
山甲瓜蒌生甘草,乳没枳实杜地黄。

### 托里十补散

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】人参6克,黄芪6克,当归6克,川芎3克,肉桂3克,白芷3克,防风3克,甘草3克,桔梗3克,厚朴3克。

【用法】上药共研细末。每服6克,可渐加至18克,热酒调服。日服2次。

【功用】补养气血,内托散毒。

【主治】痈疮初起、疮毒重甚、形体羸瘦、脉弱无力。可用痈疮初起,毒重体虚等病证。

【方解】本方又名十宣散,用于痈疡体质虚弱者,能使疮毒得到迅速的消耗。方中人参、黄芪补气;当归、川芎和血;甘草解毒;桂心(即肉桂)温通血脉;白芷、桔梗排脓;厚朴燥湿消胀;防风疏散外邪。诸药合用,共奏补养气血,内托散毒之功。

【歌诀】托里十补参芪芎,归桂白芷及防风;  
甘桔厚朴酒调服,痈疡脉弱赖之充。

### 托里透脓汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】人参3克,白朮3克(土炒),穿山甲(炙)3克,白芷3克,升麻1.5克,甘草节1.5克,青皮1.5克,当归6克,黄芪9克,皂角刺4.5克。

【用法】水煎服。每日1剂,加酒半至1盅,分2次饮服。

【功用】益气活血,托里透脓。

【主治】气血亏损、痈疽将溃、紫陷无脓、根脚散大。可用于多种外科化脓性疾病以及产后缺乳、心悸等病证。

【方解】方用人参、黄芪益气补托;当归活血;白朮健脾;穿山甲、皂角刺、白芷溃脓排脓;升麻升提阳气;青皮理气;甘草调和诸药。综观全方,益气外托与活血溃脓同用,共奏益气活血、托里透脓之功。

【加减】临床应用,一般可加重黄芪、穿山甲、皂角刺剂量。如见局部疼痛较剧,加乳香、没药;气虚不足,加熟地、枸杞子;阳虚畏寒、局部紫陷,加鹿角、肉桂。

【歌诀】托里透脓参芪芪,白芷甘草及升麻;  
青归山甲皂角刺,扶正托里透脓佳。

### 托里温中汤

【方源】《临床验方集》。

【组成】干姜(炮)36克,羌活36克,附子(炮)48克,木香20克,茴香12克,丁香12克,沉香12克,陈皮12克,益智仁12克,炙甘草12克,加生姜20克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】温中祛寒,助阳托毒。

【主治】寒性疮疡、疮毒内陷,症见脓汁清稀、心下痞满、肠鸣腹痛、大便溏泻、食则呕逆、时发昏聩等证。

【方解】疮毒内陷,且是一派虚寒征象,所以方用附子、干姜温里助阳,祛寒托毒;羌活疏表散寒,透利关节;炙甘草温补脾胃;胃寒而致胃失和降呕逆不能食,故用丁香、沉香、益智仁温胃散寒,降逆止呕;疮毒内攻,聚为痞满,故用木香、陈皮、茴香散痞消满以解疮毒。诸药合用,既能使疮毒外透而消散,又可温中祛寒而止呕泻,是治疗寒性疮疡因内陷而致呕吐泻痢等证的有效良方。

【歌诀】托里温中姜附羌,茴木丁香共四香;  
陈皮益智兼甘草,寒疡内陷呕泻良。

### 黄芪解毒汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】黄芪400克,金银花200克,蒲公英120克,当归100克,生甘草60克。

【用法】水煎服。每日1剂,水煎3次,煎取药液1000毫升,分3~4次口服。

【功用】益气活血,清热解毒,消肿止痛。

【主治】一切痈肿疮疡以及无名肿毒等症(阳性和半阴半阳者)。

【方解】方用黄芪、当归益气活血,合以金银花、蒲公英、生甘草清热解毒,且甘草调和诸药。合而用之,共奏益气活血,清热解毒,消肿止痛之功。

【加减】若方中再加夏枯草120~200克,可提高疗效。

【歌诀】黄芪解毒治痈肿,当归甘草金银花;  
再加一味蒲公英,阳症痈疽疗效奇。

### 内托生肌散

【方源】《医学衷中参西录》。

【组成】生黄芪800克,甘草400克,乳香300克,没药300克,生杭芍400克,天花粉600克,丹参300克。

【用法】上七味共研细末。每服36克,日服2次,开水送服。若将散剂变为汤剂,须先将花粉改用960克,一剂分作8次煎服,较散剂生肌尤速。

【功用】双补气血,化腐生肌。

【主治】瘰癧、疮疡破后,气血亏损不能化脓生肌;或其疮数年不愈,外边疮口甚小、黑边溃烂甚大,且有窜至他处不能敷药者。可用于瘰癧、疮疡溃后以及急性冠周炎、消渴、脱疽、骨髓炎、直肠息肉术后便血等病证。

【方解】方中重用黄芪补气分以生肌肉;有丹参以开通之,则补而不滞;有花粉、芍药以凉润之,则补而不热;又有乳香、没药、甘草化腐解毒,赞助黄芪以成生肌之功;况甘草与芍药并用,甘苦化合味同人参,能双补气血则生肌之功愈速也。

【加减】急性冠周炎,加泽兰、白芷、连翘、银花、三棱;直肠息肉术后便血,加白朮、焦三仙、山药、木香。

【歌诀】内托生肌疗效好,黄芪丹参生甘草;  
乳香没药天花粉,双补气血生肌芍。

### 冻疮膏

【方源】《外治汇要》。

【组成】炙乳香60克,炙没药60克,红花60克,官桂60克,冰片16克,樟脑16克,凡士林适量。

【用法】先将前六味药共研细末,加入凡士林内搅拌均匀成软膏状备用。用时,取此膏涂擦患处,日涂3次。

【功用】温经散寒,活血通络。

【主治】冻疮。

【方解】方用官桂、樟脑温经散寒;乳香、没药、红花活血通络;冰片消炎止痛。合而用之,共奏温经散寒,活血通络之功。

【歌诀】冰疮膏中用红花,乳香没药官桂添;  
樟脑冰片凡士林,为膏涂擦疗效良。

### 口疮散

【方源】《治验百病良方》。

【组成】生硼砂120克,朱砂12克,飞滑石220克,琥珀24克,冰片16克,甘草80克。

【用法】将上药各研为细末,再将朱砂与硼砂和匀,共研为极细末(中医传统说法称“套色”)后,诸药和匀,共研成飞末,装入瓶内备用。同时,每取药末少许外涂在溃疡面上即可。每日3次。痛甚



不能进食者,饭前加涂1次。

【功用】清热解毒,防腐生肌。

【主治】口疮。

【方解】方用生硼砂清热防腐;朱砂清心安神定痛;飞滑石清热收湿;琥珀活血散瘀;冰片、甘草清热解毒,消肿止痛。合而用之,共奏清热解毒,防腐生肌之功。

【歌诀】 口疮散内用朱砂,硼砂琥珀飞滑石;  
再加冰片和甘草,解毒防腐效果佳。

## 口炎散

【方源】《治验百病良方》。

【组成】炉甘石80克,月石40克,生石膏40克,山慈姑80克,川黄连80克,龙骨80克,孩儿茶80克,煅珍珠4克,猪胆汁20克(干品),朱砂24克,冰片24克。

【用法】上药共研为极细末,贮瓶备用。用时,每取药末少许含于口中,每日2~3次。

【功用】清热解毒,收湿敛疮,防腐散瘀。

【主治】疱疹性口炎。

【方解】方用炉甘石、龙骨、煅珍珠收湿敛疮;黄连、山慈姑、青黛、石膏、猪胆汁、冰片、朱砂清热解毒,消肿止痛;孩儿茶活血散瘀;月石、珍珠消炎防腐生肌。诸药合用,共奏清热解毒,收湿敛疮,防腐散瘀之功。

【歌诀】 口炎散内山慈姑,黄连龙骨孩儿茶;  
三石青黛珍珠煅,朱砂冰片猪胆汁。

## 养阴生肌散

【方源】《程氏医学笔记》。

【组成】牛黄120克,黄柏120克,龙胆草120克,雄黄240克,甘草240克,冰片240克。

【用法】将上药共研为细末,贮瓶备用。用时,先用3%双氧水棉球洗患部(患口),再用0.1%雷夫奴尔棉球洗去泡沫,擦干,取本散少许涂于患部,全身症状明显者,须配合全身治疗。

【功用】清热除湿,解毒消肿。

【主治】疱疹性口炎及感染性口炎。

【方解】方用牛黄、雄黄、冰片、甘草清热解毒;合以黄柏、龙胆草清热泻火,除湿消肿。合而用之,共奏清热除湿,解毒消肿之功。

【歌诀】 养阴生肌用雄黄,黄柏牛黄冰片甘;  
再加一味龙胆草,研末涂眼用之康。

## 八宝眼药

【方源】《赵翰香居验方类编》。

【组成】制炉甘石12克,冰片18克,牛黄6克,黄连36克,珍珠24克,麝香2.4克,熊胆12克。

【用法】上药研为极细末。用骨管蘸清水沾药少许,点入大眼角内,每日2~3次,直至痊愈。

【功用】清热去翳,明目止痛。

【主治】暴发火眼、两眼肿痛、羞明畏光、见风流泪、眼边赤烂等症。可用于急性结膜炎、眦结膜炎、翼状胬肉、角膜溃疡、化脓性角膜炎、角膜穿孔、泪水自泪囊外漏的慢性泪囊炎以及化学性眼外伤、幼畜外耳皮炎、湿疹、外耳道炎等病证。

【方解】方用熊胆、珍珠、牛黄清热明目;黄连清热泻火,消肿止痛;合以炉甘石、麝香、冰片止痛去翳。诸药合用,共奏清热去翳,明目止痛之功。

【歌诀】 八宝眼药是妙方,珍珠炉甘石牛黄;  
黄连麝香冰熊胆,清热明目疗效佳。

## 砒枣散

【方源】《外科全生集》。

【组成】大枣4枚,红砒4粒(如黄豆大),冰片1.2克。

【用法】将红砒塞入去核之枣心内,丝线扎好,放瓦上炙,烟尽为度,冷透研末,再加入冰片研和。每用少许,敷患处。

【功用】祛腐敛疮。

【主治】走马牙疳,甚至溃烂穿腮。可用于走马牙疳、疔疮以及一切慢性溃疡等病证。

【方解】方中红砒有毒,具有腐蚀作用,与枣肉同煨,可减少毒性作用,冰片消炎止痛,三药合用,共奏祛腐敛疮之功。

【歌诀】 砒枣散中冰片囊,三味研末敷患处;  
牙疳溃烂或穿腮,祛腐敛疮效非常。

## 锡类散

【方源】《金匱要略》。

【组成】象牙屑3.6克,珍珠3.6克,青黛5.2克,冰片0.36克,壁钱80个,牛黄0.6克,人指甲0.6克。

【用法】上药共研极细末。每取少许,吹患处,日吹2~3次。

【功用】清热解毒,祛腐生新。

【主治】咽喉肿痛,口舌生疮等症。可用于急性扁桃腺炎、烂喉丹痧(猩红热)、风热喉痹、喉痛而见咽喉腐烂、唇舌肿痛、牙龈肿痛、牙龈炎、口腔炎、口腔溃疡、牙冠周炎、慢性结肠炎、直肠炎、宫颈糜烂、外用溃疡、慢性菌痢、胃及十二指肠球部溃疡、再生障碍性贫血伴口腔感染、扁平怠癬、白塞氏综合征、齿钮、食道溃疡、伪膜结肠炎、霉菌性阴道炎、早期肛裂、肛瘻术后久不收口等病证。

【方解】方用牛黄、壁钱、青黛、冰片清热解毒,消肿止痛;配以象牙屑、珍珠、人指甲祛腐生新。诸药合用,共奏清热解毒,祛腐生新之功。

【歌诀】 锡类散中象牙屑,青黛珍珠指甲囊;  
牛黄冰片与壁钱,清热祛腐外用良。

## 吹口散

【方源】《证治准绳》。

【组成】黄连、青黛、孩儿茶、冰片各等份。

【用法】上药共研细末。每用少许,吹入患处,日吹2~3次。

【功用】清热解毒,止痛敛疮。

【主治】咽喉肿痛、口舌生疮等症。可用于咽峡炎、口腔炎、口舌疳疮、乳头破损、皲裂等病证。

【方解】方用黄连、青黛、冰片清热解毒;合以孩儿茶配黄连收湿敛疮。合而用之,共奏清热解毒,止痛敛疮之功。

【歌诀】 吹口散中用黄连,冰片青黛孩儿茶;  
热毒壅阻咽喉证,清热解毒效非常。

## 万金膏

【方源】《太平惠民和剂局方》。

【组成】龙骨12克,鳖甲12克,苦参12克,乌贼骨12克,黄柏12克,黄芩12克,黄连12克,皂角12克,白芨12克,白薇12克,厚朴12克,草乌12克,木鳖子仁12克,川芎12克,当归12克,白芷12克,没药12克,乳香12克,槐枝12克,柳枝12克,炒黄丹1800克。

【用法】上药除黄丹外,将余药入麻油内(油应浸过药面)慢火熬至紫赤色后,去渣,再下黄丹,徐徐加入,不断搅拌均匀成膏,制成膏剂。用时以疮口大小,摊纸上,贴患处。

【功用】消肿止痛,排脓生肌。

【主治】痈疽发背、诸般疮疖,或跌打损伤、局部红肿疼痛,或瘰疬、痔漏等症。可用于痈疽发背、疔毒、疮疖、蜂窝织炎、慢性溃疡、老烂脚(糖尿病)、褥疮等;亦可用于跌扑肿痛、痔瘡等病证。

【方解】方用黄连、黄芩、黄柏清热解毒、燥湿敛疮;合以当归、川芎、乳香、没药、白芷、皂角、白芨活血祛瘀,消肿止痛;乌贼骨、龙骨、白芨软坚散结,收敛生肌;苦参清热利湿;鳖甲养阴软坚;木鳖子仁、草乌攻毒消肿;厚朴利气,黄丹排脓去腐生肌。诸药合用,共奏消肿



止痛,排脓生肌之功。

【歌诀】 万金膏用龙芩连,苦鳖贼柏皂角苳;  
玳玳归芎乌乳没,木鳖黄丹槐柳枝。

## 二、内痈

痈疡发于脏腑,称为“内痈”。常见的有肺痈、肠痈等。对于内痈之斑点既要根据其所在脏腑,又需辨明寒热虚实的程度,给以适当治疗。治法不外逐瘀排脓,散结消肿。代表方如苇茎汤等。

### 苇茎汤

【方源】原出《千金方》。后引用到兽医上来,见山东省畜牧兽医学校1972年编写的《中草药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,加桔梗、贝母,其他药量为常用量。

【组成】苇茎50克,冬瓜仁45克,桃仁21克,薏苡仁45克,贝母30克,桔梗30克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】清肺消痈,逐瘀排脓。

【主治】各种家畜肺痈,肺脓疡。证见鼻流臭脓,喘咳俱作。

【方解】方中苇茎清泻肺热,贝母清肺散结,为主药。冬瓜仁有逐瘀排脓之功,为辅药。桃仁活血祛瘀,薏苡仁利湿敛疮而净化痈脓,为佐药。桔梗载药直达病所,为使药。

【歌诀】 苇茎汤中桃仁梗,冬瓜苡仁贝母增;  
水煎去渣候温灌,清热排脓疗肺痈。

### 红藤煎

【方源】原出五大院校《中医外科学讲义》。在应用中,方药组成相同,药量加大。

【组成】红藤30克,银花30克,连翘30克,地丁30克,乳香25克,没药25克,丹皮25克,玄胡25克,大黄30克,甘草21克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】清热解毒,活血消肿。

【主治】各种家畜肠痈,或大家畜便秘日久,结粪下后,而局部肠段充血、瘀血、肿胀等。

【方解】方中红藤活血消肿,为主药。连翘清热解毒以消痈散结,银花解毒消肿,地丁解毒祛瘀,大黄清热解毒以散瘀消肿,为辅药。乳香行气活血,没药散瘀止痛,丹皮清热凉血而活血行瘀,玄胡利气止痛,为佐药。甘草调和诸药,为使药。

【歌诀】 红藤煎中银连翘,地丁乳没丹皮草;  
玄胡大黄同煎灌,肠痈腹痛疗效高。

### 大黄牡丹汤

【方源】原出《金匮要略》。山东省畜牧兽医学校引用到兽医上来,见该校1972年编写的《中草药与方剂》,方中加银花、连翘、薏苡仁、甘草,去芒硝,其他药量加大。在应用中,方药组成与《中草药与方剂》相同,药量为常用量。

【组成】大黄30克,丹皮45克,桃仁30克,冬瓜仁90克,银花30克,连翘30克,薏苡仁30克,甘草21克。

【用法】水煎去渣,候温灌服。1日1剂。

【功用】泻热破瘀,散结消肿。

【主治】肠痈。

【方解】肠痈之证,皆由郁结瘀聚而成,与外痈治法不同。郁聚集结肠间不散,肿毒不消,非用下法不可,故用大黄苦寒行血,泻热破瘀,为主药。丹皮清热凉血,银花清热解毒,桃仁活血祛瘀,冬瓜仁破血祛瘀,连翘解毒消肿,五药伍之共奏清热消肿之功,为辅药。薏苡仁利湿敛疮,净化痈面,为佐药。甘草解毒而调和诸药,为使药。

【按语】卵巢囊肿可用本方试治。

【歌诀】 大黄牡丹汤连翘,银花苡仁同甘草;

桃仁还有冬瓜仁,肠痈之证此方疗。

## 三、外科方

### 海藻玉壶汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】海藻12克,海带6克,昆布12克,半夏12克,贝母12克,青皮12克,陈皮12克,当归12克,川芎12克,独活12克,连翘12克,甘草12克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】化痰散结,行气活血。

【主治】瘰疬初起。证见颈项结块,推之不移,皮色不变,不痛,不溃。

【方解】本方所治瘰疬,是由痰湿凝结,气滞血瘀所致。治宜化痰散结,行气活血。方中海藻、海带、昆布化痰软坚散结,为治瘰疬之要药。臣以半夏、贝母化痰散结;青皮、陈皮破气行滞;当归、川芎、独活活血化瘀通络。佐以连翘清热解毒,消痛散结。使以甘草调和诸药。全方诸药合用,共奏化痰散结,行气活血之功。

药理研究表明,本方能兴奋心脏、扩张血管、促进血行;能解除支气管痉挛,减少痰液分泌;对胃肠运动有抑制作用;并有镇静、镇痛、止呕、利尿等作用。

【加减】若肿块坚硬者,加三棱、莪术、白花蛇舌草、山慈姑;胸闷不舒者,加瓜蒌、薤白、香橼。

【按语】①证治要点:颈项肿块,皮色不变,不痛,不溃。

②现代应用:甲状腺肿、甲状腺瘤、甲状腺囊肿等属痰凝气滞血瘀者,可用本方治疗。

【歌诀】 海藻玉壶带昆布,半夏贝母青陈伍;

归芎独活连翘草,化痰行气活血途;

瘰疬初起颈项肿,皮色不变不痛服。

### 五神汤

【方源】《外科真诠》。

【组成】银花、紫花地丁、茯苓、车前子、牛膝。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】清热解毒,利湿消肿。

【主治】下肢附骨疽,肛痈。证见局部肿胀疼痛,焮红灼热,或糜烂渗液,滋水淋漓,下肢沉重,小便短赤,舌苔黄腻,脉濡数。

【方解】本方所治诸证,是由湿热下注,壅滞腐化而成。治宜清热解毒,利湿消肿。方中银花、紫花地丁清热解毒,散结消痈,为君药。臣以茯苓、车前子利水祛湿。佐以牛膝既能活血通经,又能利水通淋,还能引药下行。五药合用,共奏清热解毒,利水消肿之功。

药理研究表明,本方具有抗菌、抗感染、解热、利尿等作用。

【加减】若肿痛甚者,加乳香、没药、延胡索。

【按语】①证治要点:患处肿痛,灼热,或糜烂渗液,舌苔黄腻,脉濡数。

②现代应用:四肢急性化脓性淋巴管炎、四肢骨髓炎、肛周脓肿等属湿热壅滞者,可用本方治疗。

【歌诀】 五神银花紫地丁,茯苓车前牛膝任;

清热解毒利湿肿,下部痈疽肿痛消。

### 草薢渗湿汤

【方源】《疡科心得录》。

【组成】草薢、赤茯苓、泽泻、苡仁、通草、滑石、黄柏、丹皮。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】清热利湿,凉血解毒。

【主治】下肢丹毒,湿疮。证见下肢皮肤潮红,肿痛瘙痒,或糜烂渗液,肢体酸重,便溏尿赤,舌苔黄腻,脉濡数。

【方解】本方所治诸证,是由湿热下注,壅遏肌肤所致。治宜清



热利湿,凉血解毒。方中草薢、赤茯苓、泽泻、苡仁、通草、滑石利尿祛湿清热;黄柏清热燥湿,泻火解毒;丹皮清热凉血,活血散瘀。诸药协同,共奏清热利湿,凉血解毒之功。

药理研究表明,本方具有较强的利尿作用,可加强水液排泄;有抗菌、消炎、解热、降压等作用。

【加减】若热甚者,加龙胆草、连翘、公英;痒甚者,加白藓皮、地肤子、蝉蜕。

【按语】①证治要点:四肢皮肤潮红,或糜烂痛痒,苔黄腻,脉濡数。

②现代应用:四肢丹毒、四肢湿疹、接触性皮炎、四肢溃疡、四肢化脓性淋巴结炎、足癣继发感染、肛周脓肿等属湿热下注者,可用本方治疗。

【歌诀】 草薢渗湿苓泽苡,通草滑石柏丹皮;  
清热利湿凉血毒,丹毒湿痒痒疮医。

### 清肝解郁汤

【方源】《外科正宗》。

【组成】香附、青皮、陈皮、当归、白芍、生地、川芎、栀子、苏叶、木通、半夏、贝母、桔梗、甘草、茯神、远志。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】行气疏肝,补血活血,祛湿化痰。

【主治】乳房结肿。证见乳结肿硬,推之可移,不红不热,随喜怒而消长,或渐渐作满,胸胁胀满,情志不舒,舌淡苔白腻,脉弦涩。

【方解】本方所治病证,是由肝气郁结,营血虚滞,痰湿凝结所致。治宜行气疏肝,补血活血,祛湿化痰。方中香附、青皮、陈皮行气疏肝解郁,为君药。臣以当归、白芍、生地、川芎补血活血柔肝;栀子清肝泻火;苏叶发散郁热。佐以木通、半夏、贝母、桔梗、甘草祛湿化痰散结;茯神、远志宁心安神,远志又能祛痰开窍,消散痈肿。诸药协同,具有行气疏肝,补血活血,清散郁热,祛湿化痰之功。

药理研究表明,本方能解除胃肠道和支气管痉挛,增加支气管分泌而稀释痰液;促进红细胞和血红蛋白的生成,抑制血小板聚集;有抗菌、消炎、解热、保肝等作用。

【加减】若乳房胀痛较甚,加郁金、川楝子;用治瘰疬,可加海藻、昆布、海蛤壳。

【按语】①证治要点:乳结肿硬,不红不热,随喜怒而消长,胸胁胀满,舌淡苔白腻,脉弦数。

②现代应用:乳腺增生病、乳癌初起、地方性甲状腺肿等属气滞血瘀痰凝者,可用该方辅助治疗。

【歌诀】 清肝解郁香青陈,四物栀苏木通增;

半贝桔草茯神志,行气补血化痰能;

乳房结肿不红热,胸胁胀满脉弦松。

### 开郁散

【方源】《洞天奥旨》。

【组成】柴胡 24 克,香附 48 克,白芥子 48 克,郁金 36 克,全蝎 12 条,天葵草 36 克,当归 24 克,白芍 48 克,白朮 36 克,炙甘草 12 克,茯苓 36 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】疏肝解郁,化痰散结,养血健脾。

【主治】颈项瘰疬。证见颈部结块如指大,或状如串珠,不红不热,推之能动,或融合成块,按之坚实,精神抑郁,胸胁胀痛,腹胀纳呆。

【方解】本方所治诸证,是由肝郁气滞,痰湿阻络所致。治宜疏肝解郁,行气化痰,养血健脾。方中香附、柴胡行气疏肝解郁,为君药。臣以白芥子化痰利气散结;郁金活血止痛,行气解郁;全蝎攻毒散结,通络止痛;天葵草解毒散结消肿。佐以当归、白芍补血益阴养肝;白朮、炙甘草、茯苓健脾祛湿消痰。诸药协同,共奏疏肝解郁,化痰散结,养血健脾之功。

药理研究表明,本方能增强造血系统功能、扩张血管、抑制血小板聚集;有抗菌、消炎、祛痰、镇静、镇痛等作用。

【加减】若胸胁胀痛者,加川楝子、青皮;食少无味者,加藿香、佩兰;肿块疼痛者,加乳香、没药、延胡索。

【按语】①证治要点:颈项结块,皮色不变,推之能动,不红不热。

②现代应用:颈部淋巴结核、乳腺增生病、乳腺纤维腺瘤、乳房结核、乳腺癌等见有上述症状者,可用本方辅助治疗。

【歌诀】 开郁柴附白芥金,蝎葵归芍术草苓;

疏肝化痰养血脾,颈项瘰疬不红进。

### 复苏汤

【方源】《林如高正骨经验》。

【组成】麝香 0.4 克,石菖蒲 24 克,血竭 36 克,三七 24 克,枳壳 24 克,厚朴 24 克,龙骨 36 克,琥珀 24 克,珍珠粉 2.4 克,朱砂 12 克。

【用法】麝香、血竭、三七、琥珀、珍珠粉、朱砂共研细末,余药水煎取汁,分次加药末内服或鼻饲。

【功用】通窍安神,活血行气。

【主治】跌打损伤。证见重伤后神昏不清,眩晕嗜睡,时而烦躁不安。

【方解】本方证是由跌打损伤后气血逆乱,阻闭心神所致。治宜开窍安神,活血行气。方中麝香开窍醒神,活血通经;石菖蒲开窍宁神,共为君药。臣以血竭、三七活血化瘀止痛;枳壳、厚朴行气开郁。佐以龙骨、琥珀、珍珠粉、朱砂镇静安神。诸药合用,共奏开窍安神,活血行气之功。

药理研究表明,本方对中枢神经系统有抑制作用,并能兴奋心脏,增加冠脉血流量和心输出量;能抑制血小板聚集,抗血栓形成;能解除平滑肌痉挛,对胃肠收缩有调节作用;并有消炎、镇痛、降压等作用。

【加减】若恶心呕吐者,加半夏、生姜;疗效不显者,加石决明、天麻、远志、郁金。

【按语】①证治要点:重伤后神志不清,眩晕嗜睡,时而烦躁不安。

②现代应用:跌打损伤重症,或颅脑损伤见有上述症状者,可用本方辅助治疗。

③注意事项:孕畜慎用。

【歌诀】 复苏麝菖血三七,枳朴龙琥珀朱寄;

通窍安神活血气,跌伤重症神昏益。

### 和营止痛汤

【方源】《伤科补要》。

【组成】当归尾 36 克,赤芍 36 克,川芎 24 克,苏木 24 克,桃仁 24 克,乳香 24 克,没药 24 克,乌药 36 克,陈皮 24 克,续断 48 克,木通 24 克,甘草 24 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】活血祛瘀,行气止痛。

【主治】骨伤中期。证见损伤处青紫肿痛,筋骨不利,但较初期为轻。

【方解】本方证是由跌打损伤引起血瘀气滞所致。治宜活血祛瘀,行气止痛。方中当归养血活血,和营止痛,为君药。臣以赤芍、川芎、苏木、桃仁、乳香、没药活血散瘀,生新止痛。佐以乌药、陈皮行气止痛;续断补肾健骨,疗伤续折;木通利血脉,通关节。使以甘草调和诸药。诸药协同,具有活血祛瘀,行气止痛之功。

药理研究表明,本方能扩张血管,增加器官血流量,改善微循环;能抑制血小板聚集,抗血栓形成;对胃肠平滑肌有兴奋和抑制的双向调节作用。

【加减】若欲加强疗效,可加熟地黄、黄芪、补骨脂、骨碎补。

【按语】①证治要点:骨伤后瘀肿疼痛,筋骨不利。

②现代应用:骨折中期见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 和营归芍芎苏桃,乳没乌陈续通草;

活血祛瘀行气痛,骨伤青紫肿痛熬。

### 定痛和血汤

【方源】《伤科补要》。

【组成】当归48克,桃仁36克,红花36克,乳香24克,没药24克,五灵脂24克(包),蒲黄24克(包),续断36克,秦艽36克,白酒适量。

【用法】水煎取汁,服用时加酒20~30毫升。

【功用】活血化瘀定痛。

【主治】骨伤中期。证见局部瘀肿疼痛。

【方解】本方证是由跌打骨损后瘀血阻络所致。治宜活血化瘀止痛。方中当归养血活血止痛,为君药。臣以桃仁、红花、乳香、没药、五灵脂活血化瘀,消肿止痛。佐以蒲黄化瘀止血;续断补肾强骨,疗伤续折;秦艽祛风湿,止痹痛;白酒通经活络。诸药合用,具有活血化瘀,消肿止痛之功。

【加减】若正气虚弱者,加黄芪、何首乌、补骨脂。

【按语】①证治要点:骨折中期,局部青紫肿痛。

②现代应用:骨折中期及软组织损伤见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 定痛和血归桃红,乳没灵蒲续羌供;  
活血化瘀定痛功,主治骨伤瘀肿痛。

### 续骨活血汤

【方源】《中医伤科学讲义》。

【组成】当归尾48克,白芍40克,红花24克,乳香24克,没药24克,赤芍40克,瘀虫24克,煅自然铜40克,骨碎补48克,续断48克,落得打40克,生地黄60克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】养血活血,补肾续骨。

【主治】骨折及软组织损伤中期。证见骨位已正,筋骨连接未实,肿胀疼痛渐轻,但尚有部分瘀血者。

【方解】本方证虽瘀肿渐消,但未尽去。瘀血不去则新血不生,骨折难愈。治宜养血活血,补肾续骨。方中当归尾、白芍养血活血,为君药。臣以红花、乳香、没药、赤芍活血祛瘀止痛;瘀虫、煅自然铜活血化瘀,续筋接骨;骨碎补活血续伤,补肾强骨;续断补肾强骨,疗伤续折。佐以落得打清热解毒散瘀;生地黄清热凉血生新。诸药合用,共奏养血活血,补肾续骨之功。

药理研究表明,本方能扩张血管,抑制血小板聚集,促进血液循环;并有解热、消炎、镇静等作用。

【加减】若损伤在前肢,加桂枝、羌活;损伤在后肢,加牛膝、独活;损伤在腰部,加杜仲、桑寄生。

【按语】①证治要点:损伤后局部肿胀疼痛。

②现代应用:骨折及软组织损伤中期,可用本方治疗。

【歌诀】 续骨当归白芍红,乳没赤芍瘀虫铜;  
骨碎续断落得地,养血活血补肾功;  
骨折筋伤中期用,断骨连接未实用。

### 新伤续断汤

【方源】《中医伤科学讲义》。

【组成】当归尾48克,桃仁24克,乳香12克,没药12克,延胡索24克,丹参24克,泽兰24克,瘀虫24克,煅自然铜48克,苏木40克,续断40克,骨碎补48克,桑枝48克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】活血祛瘀,补肾接骨。

【主治】骨伤初期。证见损伤局部肿胀青紫,疼痛,活动受限。

【方解】本方证是由外伤引起瘀血阻滞所致。治宜活血祛瘀,补肾接骨。方中当归尾补血清血,为君药。臣以桃仁、乳香、没药、延胡索、丹参、泽兰活血化瘀止痛;瘀虫、自然铜、苏木活血化瘀,接骨

疗伤。佐以续断补肾强骨,疗伤续折;骨碎补活血续伤,补肾强骨。桑枝祛风通络,利关节。诸药合用,共奏活血祛瘀,补肾接骨之功。

药理研究表明,本方能兴奋心脏,扩张血管,改善微循环;可促进组织的修复和再生,使骨折局部瘀血减轻,骨折愈合时间缩短;并有抗血栓形成、消炎、镇静等作用。

【加减】损伤在前肢者,加川芎、桂枝;在后肢者,加牛膝、独活。

【按语】①证治要点:损伤局部青紫肿胀,疼痛。

②现代应用:骨折及软组织损伤初期,可用本方治疗。

【歌诀】 新伤续断归尾桃,乳没延胡丹泽招;

庶铜苏续碎桑枝,活血补肾接骨效;

主治骨伤初期,肿胀青紫疼痛煲。

### 橘核丸

【方源】《济生方》。

【组成】炒橘核36克,炒川楝子36克,木香24克,炒枳实24克,厚朴24克,炒桃仁39克,延胡索24克,桂心24克,木通24克,海藻36克,海带36克,昆布36克。

【用法】口服。一次24~48克,一日1~2次,空腹用温酒或淡盐汤送下。

【功用】行气活血,祛湿软坚。

【主治】寒湿疝气。证见睾丸肿胀偏坠,或坚硬如石,或痛引脐腹。

【方解】本方所治疝气,是由寒湿内侵,气血郁滞所致。治宜行气活血,祛湿软坚。方中橘核理气散结止痛,专治睾丸疼痛,为君药。臣以川楝子、木香行气止痛;枳实破气化痰消积;厚朴行气燥湿消积;桃仁活血祛瘀;延胡索活血行气止痛。佐以肉桂温经通脉,散寒止痛;木通利尿祛湿;海藻、海带、昆布消痰软坚散结。诸药协同,共奏行气活血,祛湿软坚之功。

药理研究表明,本方能促进病理产物和炎性渗出物吸收,并有抗炎、解痉、镇痛等作用。

【加减】若寒甚者,加小茴香、吴茱萸;瘀肿甚者,加三棱、莪术;寒湿化热者,去肉桂,加黄柏、土茯苓、龙胆草。

【按语】①证治要点:睾丸肿胀偏坠,痛引脐腹。

②现代应用:睾丸鞘膜积液、急性慢性睾丸炎、睾丸结核、附睾炎属气滞寒湿所致者,可用本方治疗。

【歌诀】 橘核楝香枳朴香,桃延桂通藻带昆;  
行气活血祛湿坚,寒湿疝气肿胀用。

### 活血化坚汤

【方源】《外科正宗》。

【组成】归尾、赤芍、川芎、乳香、五灵脂、皂角刺、厚朴、陈皮、贝母、桔梗、甘草、防风、白芷、僵蚕、银花、天花粉。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】活血化瘀,行气祛痰,散结消肿。

【主治】瘰癧,瘰癧,痰核初起。证见肿疡结块,不红不热,或青紫,疼痛不甚。

【方解】本方所治诸证,是由血瘀气滞痰凝所致。治宜活血化瘀,行气祛痰,散结消肿。方中归尾、赤芍、川芎、乳香、五灵脂、皂角刺活血化瘀,消肿止痛;厚朴、陈皮理气燥湿行滞;贝母、桔梗、甘草化痰散结;防风、白芷、僵蚕疏风散结消肿;银花、天花粉清热解毒消痈。诸药合用,共奏活血化瘀,行气祛痰,散结消肿之功。

药理研究表明,本方能扩张血管,促进血行,抑制血小板聚集,改善血循环;能扩张支气管,促进痰液排除;并有解热、消炎、镇痛等作用。

【按语】①证治要点:肿疡结块,不红不热,或青紫,疼痛不甚。

②现代应用:颈部淋巴结核、结节性红斑、结节性甲状腺肿等见有上述症状者,可用本方治疗。

③注意事项:火毒炽盛者不宜使用。



【歌诀】 活血化坚归芍芎,乳香灵脂皂厚陈;  
贝母桔梗草防风,白芷僵蚕银花粉;  
活血行气祛瘀结,瘰癧癰瘡核用。

## 当归饮子

【方源】《外科正宗》。

【组成】当归、白芍、何首乌、生地、川芎、防风、荆芥、白蒺藜、黄芪、甘草。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】养血润燥,祛风止痒。

【主治】皮肤瘙痒。证见皮肤瘙痒,干燥粗糙,色暗或色素沉着,口干,便秘,舌质淡,脉细弦。

【方解】本方治皮肤瘙痒,是由阴血虚弱,血虚风燥所致。治宜养血润燥,祛风止痒。方中当归、白芍、何首乌、生地养血益阴润燥;川芎活血行气祛风;防风、荆芥、白蒺藜祛风止痒;黄芪补气益卫固表;甘草调和诸药。诸药协同,共奏养血润燥,祛风止痒之功。

药理研究表明,本方能增强造血系统功能,促进红细胞和血红蛋白生成;能扩张血管,促进血液循环,增加冠脉血流量;并有解热、消炎、镇痛、抗过敏等作用。

【加减】若皮肤色素沉着者,加丹参、鸡血藤、乌梢蛇;痒甚难眠者,加蝉蜕、浮萍、夜交藤、酸枣仁。

【按语】①证治要点:皮肤瘙痒,干燥粗糙,舌质淡,脉细弦。

②现代应用:皮肤瘙痒症、荨麻疹、风疹、接触性皮炎、湿疹等见有上述症状者,可用本方治疗。

③注意事项:服药期间忌辛辣、鱼腥、咖啡和酒。

【歌诀】 当归白芍首乌地,芎防荆蒺芪草系;  
养血润燥祛风痒,皮肤瘙痒糙燥医。

## 托里消毒散

【方源】《外科正宗》。

【组成】生黄芪、人参、白朮、茯苓、甘草、白芍、当归、川芎、皂角、刺白芷、桔梗、银花。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】补益气血,托毒排脓。

【主治】脓毒不透。证见疮形平塌,根盘散漫,脓成难溃,或溃后脓水稀少不断,新肉不生,精神不振,脉数无力。

【方解】本方所治脓毒不透,是由气血虚弱,不能托毒外出;脓毒壅滞,不利生肌长肉所致。治宜补益气血,托毒排脓。方中黄芪、人参、白朮、茯苓、甘草健脾益气,升阳托毒;白芍、当归、川芎补血益阴,活血化瘀;皂角刺、白芷、桔梗消肿排脓;银花清热解毒。诸药协同,共奏补益气血,托毒排脓之功。

药理研究表明,本方能增强机体免疫功能,提高抗病能力;能增强造血系统功能,促进血红蛋白和红细胞生成;能扩张血管,抑制血小板聚集,促进血液循环;并有抗菌、消炎、镇痛等作用。

【加减】若精神萎靡,脉沉细,加附子、肉桂。

【按语】①证治要点:疮形平塌,根盘散漫,脓成难溃,或溃后脓水稀少不断,新肉不生,面色无华。

②现代应用:乳腺炎、慢性溃疡、皮肤的化脓性病变等见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 托里消毒芪参朮,苓草白芍归芎人;

皂刺白芷桔银花,补益气血排脓出;

脓毒不透疮形塌,脓成难溃虚弱扶。

## 大成汤

【方源】《仙授理伤续断秘方》。

【组成】大黄80克,芒硝40克,当归40克,红花40克,苏木40克,陈皮40克,枳壳80克,木通40克,厚朴40克,甘草40克。

【用法】水煎,大黄后下,取汁溶芒硝,内服。

【功用】攻下逐瘀,行气祛湿。

【主治】跌打损伤初期。证见瘀肿疼痛,二便秘结,或腰椎损伤后并发肠麻痹,腹胀,舌紫暗,脉弦涩。

【方解】本方证由外伤引起气血瘀阻所致。治宜攻下逐瘀为主,辅以行气祛湿。方中大黄、芒硝荡涤留瘀败血,为君药。臣以当归、红花、苏木活血祛瘀,消肿止痛;陈皮、枳壳理气行滞。佐以木通利水通淋;厚朴燥湿行气。甘草调和诸药,为使药。诸药协同,共奏攻下逐瘀,行气祛湿之功。

药理研究表明,本方能抑制血小板聚集,抗血栓形成;能增加肠蠕动,促进大便排出;对心脏、子宫和支气管均有兴奋作用;并有消炎、解热、镇痛、镇静等作用。

【加减】若疼痛剧烈者,加元胡、川楝子;气滞较重者,加木香、香附。

【按语】①证治要点:跌打损伤,瘀肿疼痛,二便秘结,舌紫暗,脉弦涩。

②现代应用:骨折初期、软组织损伤等见有上述症状者,可用本方治疗。

③注意事项:孕畜及体虚者不宜使用。

【歌诀】 大成黄硝归花苏,陈枳木通厚草租;

攻下逐瘀行气湿,跌伤瘀肿疼痛除。

## 活血祛瘀汤

【方源】《经验方》。

【组成】乳香24克,没药24克,三七12克,桃仁36克,红花24克,地鳖虫36克,自然铜36克,骨碎补392克,狗脊36克,路路通24克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】活血化瘀,通络消肿,补肾强骨。

【主治】骨折及软组织损伤初期。证见局部瘀紫,肿胀疼痛,动则痛甚。

【方解】本方证由骨折或软组织损伤引起瘀血阻络所致。治宜活血化瘀,通络消肿,补肾强骨。方中乳香、没药、三七活血化瘀,消肿止痛;桃仁、红花、地鳖虫活血祛瘀,通经止痛;当归补血活血止痛;自然铜散瘀止痛,接骨疗伤;骨碎补活血续伤,补肾强骨;狗脊祛风除湿,补肾强骨;路路通祛风通络。诸药协同,共奏活血化瘀,通络消肿,补肾强骨之功。

药理研究表明,本方能抑制血小板聚集,抗血栓形成;能扩张血管,改善微循环,增加缺血器官血流量;并有兴奋子宫、消炎、镇痛等作用。

【加减】若便秘者,加郁李仁、火麻仁;心神不宁,加龙齿、磁石、枣仁、远志;痛甚者,加川楝子、白芷。

【按语】①证治要点:骨折及软组织损伤初期,局部肿胀疼痛。

②现代应用:骨折及软组织损伤见有上述症状者,可用本方治疗。

【歌诀】 活血祛瘀乳没七,桃红鳖虫当归系;

铜骨狗脊路路通,活血消肿强骨剂;

骨折软组织损伤,青紫肿胀疼痛医。

## 活血疏肝汤

【方源】《河南正骨研究所郭氏验方》。

【组成】当归48克,赤芍40克,桃仁20克,红花12克,柴胡40克,陈皮20克,厚朴24克,枳壳40克,大黄40克,槟榔40克,黄芩24克,甘草12克。

【用法】水煎,大黄后下,取汁内服。

【功用】活血祛瘀,行气攻积。

【主治】骨折初期。证见局部青肿,疼痛拒按,大便秘结。

【方解】本方证是由于跌仆损伤,气滞血瘀所致。治宜活血祛瘀,行气攻积。方中当归养血活血止痛,为君药。臣以赤芍、桃仁、

红花助君药活血化瘀；柴胡、陈皮、厚朴、枳壳疏肝理气。佐以大黄、槟榔攻下逐瘀；黄芩清热凉血。使以甘草调和诸药。诸药合用，共奏活血祛瘀，行气攻积之功。

药理研究表明，本方能抑制血小板的聚集，抗血栓形成；能扩张血管，促进血液循环，增加器官血流量；能增强肠蠕动，促进肠道内容物和积气排除；有解热、抗菌、消炎、利胆等作用。

【加减】若血瘀较重，加郁金、丹参。

【按语】①证治要点：骨伤初期，瘀肿疼痛，大便秘结。

②现代应用：骨折、胸部挫伤、肋软骨炎及软组织损伤初期，可用本方治疗。

【歌诀】 活血疏肝归赤芍，桃红柴陈厚枳壳；  
大黄槟榔黄芩草，活血行气攻积好；  
骨伤初期青紫肿，疼痛拒按便秘疗。

### 健步虎潜丸

【方源】《伤科补要》。

【组成】龟胶120克，鹿角胶120克，杜仲120克，锁阳120克，川牛膝120克，制附子120克，当归120克，熟地黄120克，白芍60克，何首乌120克，人参60克，白朮60克，狗脊骨120克，威灵仙120克，羌活60克，黄柏60克，蜂蜜适量。

【用法】诸药共为细末，加炼蜜为丸如绿豆大。口服。一次40克，一日8~12次，空腹淡盐汤送下。若作汤剂，用量酌减，水煎，取汁内服。

【功用】补肾健骨，养血益气，祛风除湿。

【主治】骨伤后期。证见筋骨痿弱，腰膝酸软，步履艰难，肢冷不温，遇寒则痛，舌质淡，脉细弱。

【方解】本方证是由跌打损伤日久，引起肝肾不足，气血亏虚，风湿内侵所致。治宜补肾健骨，养血益气，祛风除湿。方中龟胶、鹿胶、杜仲、锁阳、川牛膝、制附子补肾壮阳，益精健骨；当归、熟地、白芍、何首乌补血益阴养肝；人参、白朮补气健脾助生化；狗脊骨、威灵仙、羌活祛风除湿止痛；黄柏清热燥湿。诸药合用，共奏补肾健骨，养血益气，祛风除湿之功。

药理研究表明，本方能兴奋性腺机能，促进生长发育；能调节大脑皮质的功能，提高抗疲劳能力；能增强机体免疫功能，提高抗病能力；能兴奋垂体肾上腺皮质系统，提高应激反应能力；能增强造血系统功能，促进血红蛋白及红细胞生成；并有消炎、强心、镇痛等作用。

【加减】若遇风寒湿后疼痛者，加肉桂、独活、羌活、木瓜等。

【按语】①证治要点：骨伤后期，筋骨痿软，步履艰难，舌淡，脉细弱。

②现代应用：骨伤恢复期、膝关节结核、进行性萎缩、脊髓侧索硬化症、风湿性关节炎等属肝肾两虚，气血不足者，可用本方治疗。

③注意事项：凡湿热浸淫所致的肢体痿弱忌用。

【歌诀】 健步虎潜鹿胶，杜锁膝附归地芍；  
何参术狗威羌柏，补肾养血祛风妙；  
骨伤后期筋骨弱，腰膝酸软寒痛矫。

### 生血补髓汤

【方源】《伤科补要》。

【组成】当归36克，白芍36克，生地黄48克，川芎24克，红花20克，黄芪36克，杜仲36克，牛膝36克，续断36克，五加皮36克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】养血活血，补肾壮骨。

【主治】扭挫伤、脱位及骨折中后期。证见患处疼痛，压痛明显，筋骨软弱，肌肉萎缩，腰膝酸软，舌淡，脉弱。

【方解】本方证是由损伤日久，瘀血未尽，气血不足，肝肾虚弱所致。治宜养血活血，补肾壮骨。方中当归、白芍、生地黄补血益阴养肝；川芎、红花活血化瘀止痛；黄芪既能补气生血，又能补气行血；杜仲、牛膝、续断补肝肾，强筋骨；五加皮祛风湿，强筋骨。诸药合用，共奏养血活血，补肾壮骨之功。

药理研究表明，本方能扩张血管，抑制血小板聚集，改善微循环，促进血红蛋白和红细胞生成，加强损伤后的修复；并有增强免疫功能、消炎、镇静、降压等作用。

【加减】若筋骨痿软无力者，加狗脊、千年健；局部肿痛明显者，加三七、元胡、乳香。

【按语】①证治要点：扭挫伤、脱位及骨折中后期，患处疼痛，筋骨软弱。

②现代应用：骨折、脱位、软组织损伤修复缓慢属气血不足，养血虚滞者，可用本方治疗。

【歌诀】 生血补髓四物寄，红芪杜膝续加皮；  
养血活血补肾骨，骨伤后期痛弱宜。

### 麻桂温经汤

【方源】《伤科补要》。

【组成】麻黄24克，桂枝36克，白芷36克，细辛12克，桃仁36克，红花24克，赤芍36克，甘草24克。

【用法】水煎，取汁内服。

【功用】温经散寒，活血祛瘀。

【主治】损伤后期。证见筋骨疼痛，活动不利，得热痛减，遇风寒加剧。

【方解】本方证是由损伤日久、风寒入络，经脉凝涩所致。治宜温经散寒，活血祛瘀。方中麻黄、桂枝宣发阳气，温经散寒，为君药。白芷、细辛祛风散寒，通窍止痛，为臣药。佐以桃仁、红花、赤芍活血祛瘀。使以甘草调和诸药。诸药合用，共奏温经散寒，活血祛瘀之功。

药理研究表明，本方具有强心、扩张血管、抗血小板聚集、促进血液循环、解热、消炎、抗过敏、镇痛等作用。

【加减】若兼湿邪者，加羌活、独活、防己、木瓜；若治腰部损伤，加狗脊、寄生、续断、杜仲。

【按语】①证治要点：外伤后期，筋骨疼痛，遇寒加剧。

②现代应用：骨关节损伤后筋膜粘连、风湿性关节炎等，可用本方治疗。

【歌诀】 麻桂温经白芷辛，桃红赤芍甘草浸；  
温经散寒活血瘀，损伤筋骨寒痛尽。

### 六军丸

【方源】《外科正宗》。

【组成】蜈蚣（去头足）、全蝎、炒僵蚕、夜明砂、穿山甲、蝉蜕各等份。

【用法】诸药共研细末，用神曲和炼蜜为丸，朱砂为衣。口服。一次9克，一日服2次，饭后米酒送下。

【功用】散结通络，活血消肿。

【主治】骨瘤。证见肿块坚硬难消，微热，疼痛，舌边有瘀点，脉实。

【方解】本方证是由血瘀与毒邪内聚所致，治宜散结通络，活血消肿。方中蜈蚣、全蝎、僵蚕攻毒散结，通络止痛，为君药。臣以夜明砂清热活血消积；穿山甲活血消积，通经消肿。合以蝉衣疏风清热散结。诸药相配，具有散结通络，活血消肿，清热解毒之功。

药理研究表明，本方具有抑制血小板聚集、抗血栓形成及抗肿瘤、消炎、解热、镇痛等作用。

【加减】若患处皮肤青紫者，加丹参、血竭；疼痛进行性加剧，皮肤静脉怒张者，加三七、乳香、没药。

【按语】①证治要点：肿块坚硬，微热，疼痛。

②现代应用：恶性骨肿瘤可用本方辅助治疗。

【歌诀】 六军蜈蚣蝎僵蚕，明砂山甲蝉蜕丸；  
散结通络活血肿，骨瘤肿痛热痊。

### 理气散瘀汤

【方源】《林如高正骨经验》。



【组成】当归尾 36 克,川芎 24 克,红花 24 克,泽兰 24 克,枳壳 24 克,陈皮 24 克,槟榔 24 克,生地黄 36 克,续断 36 克,甘草 12 克。

【用法】水煎,取汁内服。

【功用】活血化瘀,理气止痛。

【主治】骨病。证见局部肿胀,青紫,疼痛拒按。

【方解】本方证是由血瘀气滞所致。治宜活血化瘀,理气止痛。方中当归尾养血活血止痛,为君药。臣以川芎、红花、泽兰活血散瘀,消肿止痛;枳壳、陈皮、槟榔理气行滞止痛。佐以生地黄清热凉血;续断补肝肾,强筋骨。使以甘草调和诸药。诸药合用,共奏活血化瘀,理气止痛之功。

药理研究表明,本方能扩张血管,促进血行,增加冠脉血流量;能抑制血小板聚集,抗血栓形成;能调节胃肠蠕动。

【加减】若疼痛较甚者,加元胡、香附。

【按语】①证治要点:局部肿胀,青紫,疼痛。

②现代应用:骨肿瘤见有上述症状者,可用本方辅助治疗。

【歌诀】理气散瘀归芍红,泽兰枳壳陈槟同;  
生地续断双甘草,活血化瘀理气痛;  
骨病局部肿胀紫,疼痛拒按此方忠。

## 消肿止痛汤

【方源】《临症会要》。

【组成】炒橘核 40 克,盐水炒川楝子 40 克,荔枝核 60 克,乌药 40 克,延胡索 40 克,海藻 60 克,昆布 60 克,吴茱萸 18 克,桃仁泥 40 克,生栀子 40 克,炒枳壳 40 克,木香 40 克,升麻 40 克。

【用法】水煎服。每日一剂,分 3 次空腹时温服。

【功用】清热利湿,行气消肿。

【主治】睾丸肿痛,多发生于一侧,甚则大如鸭卵,外皮色赤发热,站立时坠胀异常,卧则稍缓,欲有寒热。可用于睾丸炎。

【方解】本病为湿热下注,留滞厥阴,以致肝经气血不和。故方中以橘核、川楝子、荔枝核、木香、吴茱萸、乌药、枳壳行气止痛;配以桃仁、延胡索活血散结消肿;栀子、升麻、昆布、海藻清热利湿,软坚散结。诸药合用,有清热利湿,行气消肿之效。

【歌诀】消肿止痛用橘核,川楝荔枝海藻昆;  
延胡吴茱炒枳壳,木香升麻添二仁。

## 加减暖肝煎

【方源】《名医治验良方》。

【组成】当归 24~36 克,枸杞子 36 克,茯苓 24 克,小茴香 24 克,乌药 36 克,肉桂 12~24 克,生姜 3 片,炒橘核 36 克,炒川楝子 36~48 克,炒荔枝核 36 克,青皮 24~36 克,吴茱萸 24 克,广木香 24~36 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】温肾祛寒,养血理气,消肿散结。

【主治】寒疝偏坠、睾丸胀痛、牵引小腹疼痛、见暖则舒缓、遇寒则痛剧。可用于慢性睾丸炎。

【方解】本方系由暖肝煎加沉香加橘核、荔枝核、川楝子、青皮、吴茱萸、广木香而成。适用于肝肾虚寒,下焦气滞之慢性睾丸炎。方中以当归养血平肝;枸杞子温阳补肾;配以肉桂助肾阳,小茴香、吴茱萸、乌药温肾暖肝祛寒,理气而治疝;茯苓祛湿,生姜散寒;川楝子、橘核、荔枝核、青皮、广木香疏肝理气,消肿止痛散结。诸药合用,共奏温肾暖肝,理气散结,祛寒止痛之功。如此配伍,其理气止痛,消肿散结之功尤著。

【加减】腹痛明显者,再加白芍 36~60 克。

【歌诀】加减暖肝枸杞归,苓茴乌药肉桂姜;  
橘核川楝荔枝核,青皮吴茱广木香。

## 肾囊风汤

【方源】《临症会要》。

【组成】金银花 60 克,连翘 60 克,地肤子 60 克,蒲公英 96 克,地丁 96 克,蝉蜕 40 克,野菊花 40 克,黄柏 40 克,荆芥 40 克,升麻 40 克,知母 40 克,白薇 40 克,白鲜皮 40 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,分 3 次服。药渣熬水熏洗患部。

【功用】祛风利湿,清热败毒。

【主治】肾囊风(阴囊湿疹)。

【方解】本病为湿热挟风相互搏结所致。故方中以黄柏苦寒清热燥湿;配知母、白薇清热泻火;以地肤子、白鲜皮、蝉蜕、荆芥、升麻疏风邪,清湿热;银花、连翘、蒲公英、地丁、野菊花清热解毒。诸药合用,共奏祛风利湿,清热败毒之效。

【歌诀】肾囊风汤用银翘,地丁蝉蜕野菊花;  
黄柏公英地肤薇,荆芥升麻白鲜皮。

## 紫荆皮散

【方源】《证治准绳》。

【组成】紫荆皮、天南星、半夏、黄柏、炮草乌、当归、川芎、乌药、补骨脂、白芷、刘寄奴、川牛膝、桑白皮各等份。

【用法】外用。上药共研为细末。每取本散适量,以生姜、薄荷汁加水调敷患处或饴糖调敷,每日换药 1 次。

【功用】活血化瘀,消肿止痛。

【主治】跌打损伤、瘀肿疼痛,或扭伤酸痛。可用于各部位扭挫伤、肩关节周围炎、肱骨外上髁炎、股骨头骨髓炎、膝部半月板损伤、腰肌劳损、髌骨劳损等病证。

【方解】方用当归、川芎、紫荆皮活血化瘀;配以南星、半夏、草乌、白芷温经化痰止痛;黄柏清热燥湿;乌药理气散寒止痛;补骨脂、刘寄奴温经止痛;牛膝散瘀,并导药下行,直达病所;桑白皮清热并宣畅气机。诸药合用,共奏祛风散瘀,消肿止痛之功。

【歌诀】紫荆皮散夏南星,当归川芎炮草乌;  
黄柏乌药补骨脂,芷膝寄奴桑白皮。

## 五黄散

【方源】《卫生宝鉴》。

【组成】黄丹、黄连、黄芩、黄柏、大黄、乳香各等份。

【用法】外用。上药共研为细末。每取适量,用水或饴糖调和成膏状,外敷患处。每日换药 1 次。

【功用】清热化瘀,消肿止痛。

【主治】软组织一切扭挫伤、跌打损伤之早期,或疮疡局部热、赤、肿、疼痛等病。如肩、肘、腕、膝、踝等部之扭挫伤以及热毒疮疡等。

【方解】方用黄连、黄芩、黄柏、大黄清热解毒;配以黄丹、乳香,消肿止痛。诸药合用,共奏清热化瘀,消肿止痛之功。

【歌诀】五黄散中用黄丹,黄连黄芩川黄柏;  
再加大黄与乳香,研末水调敷之良。

## 山淮安狗皮膏

【方源】《疡科选粹》。

【组成】川芎 60 克,白芷 60 克,生地黄 60 克,熟地黄 60 克,当归 60 克,白朮 60 克,陈皮 60 克,香附 60 克,枳壳 60 克,乌药 60 克,半夏 60 克,青皮 60 克,细辛 60 克,知母 60 克,杏仁 60 克,桑白皮 60 克,黄连 60 克,黄芩 60 克,黄柏 60 克,栀子 60 克,苍朮 60 克,大黄 60 克,柴胡 60 克,薄荷 60 克,木通 60 克,桃仁 60 克,玄参 60 克,猪苓 60 克,泽泻 60 克,桔梗 60 克,前胡 60 克,赤芍药 60 克,升麻 60 克,麻黄 60 克,牛膝 60 克,杜仲 60 克,淮山药 60 克,远志 60 克,续断 60 克,高良姜 60 克,甘草 15 克,连翘 60 克,藜本 60 克,茵陈 60 克,地榆 60 克,防风 60 克,荆芥 60 克,何首乌 60 克,羌活 60 克,独活 60 克,苦参 60 克,僵蚕 60 克,天麻 60 克,天南星 60 克,川乌 60 克,金银花 60 克,白蒺藜 60 克,威灵仙 60 克,白鲜皮 60 克,五加皮 60 克,青风藤 60 克,益母草 60 克,两头尖 60 克,五倍子 60 克,大枫子 60 克,巴豆 60 克,穿山甲 60 克,芫花 60 克,蜈蚣 60 克,苍耳头 60





克,桃枝120条,柳枝120条,榆枝120条,桑枝120条,楝枝120条,楮枝120条,黄丹10 000克,麻油适量。

【用法】外用。上药用麻油煎熬,按传统方法制成膏剂,摊于狗皮上。用时微火烘,贴患处。

【功用】散寒除湿,活血消肿,排脓生肌。

【主治】关节疼痛、固定不移、局部红肿、跌打损伤、肿痛以及痈疡红肿疼痛等症。可用于风湿性关节炎、类风湿性关节炎、软组织扭挫伤、关节扭挫伤、蜂窝组织炎、痈疽疮疡等病证。

【方解】方用羌活、独活、苍朮、威灵仙等祛除湿邪;配以当归、川芎、牛膝、续断、青皮、枳壳、乌药等活血行气;黄连、黄芩、连翘、大黄等清热解毒。药物甚多,作用全面,不一一详述。

【歌诀】 山淮安狗皮膏方,二地芩芷归朮陈;

枳附夏乌青皮细,杏知芩连柏桑皮;

苍梔紫薄大黄酒,桃玄猪泽桔前芍;

升膝杜麻山远断,良翘藁茵榆荆防;

二活苦首僵天草,星蒺银花尖川乌;

藜威加藤益母草,五倍枫巴山甲羌;

蜈蚣苍耳黄丹人,桃柳榆桑楮楝枝;

麻油煎熬制膏剂,摊于狗皮微烘贴。

### 三黄宝蜡丸

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】藤黄480克,天竺黄360克,大戟360克,刘寄奴360克,血竭360克,儿茶360克,雄黄360克,朴硝120克,当归尾180克,铅粉36克,水银36克,乳香36克,麝香36克,琥珀36克。

【用法】上药共研细末,用炼净黄蜡3 000克,烱化后,将药入内搅匀作丸,每丸重6克或12克。病情重者每服12克,病轻者每服6克,热黄酒调下,若伤重,连服数次药后,饮酒汗出更妙。

【功用】活血散瘀,消肿止痛。

【主治】跌仆损伤后瘀血肿痛,或瘀血奔心,神志昏迷等症。可用于跌打损伤、腰部扭伤、损伤后昏迷等病证。

【方解】方用藤黄、天竺黄、雄黄清热解毒化痰;配以当归尾、血竭、儿茶、乳香、琥珀、刘寄奴活血散瘀;大戟、铅粉、水银、麝香利水,开窍醒神。诸药合用,共奏活血散瘀,消肿止痛之功。

【歌诀】 三黄宝蜡天竺藤,奴奴竭茶友雄硝;

归尾铅粉水银人,乳香麝香琥珀裹。

### 治伤消瘀丸

【方源】《常用中成药》。

【组成】马钱子(炒、炙)1 200克,地鳖虫(炒)1 200克,乳香(制)1 200克,没药(制)1 200克,自然铜(煅,飞)1 200克,干姜800克,麻黄1 200克,制香附800克,蒲黄800克,红花800克,桃仁600克,赤芍药600克,泽兰、五灵脂各600克。

【用法】上药共研细末,水泛为丸,如梧桐子大。每服6~12粒,日服2~3次,开水送服。

【功用】消瘀退肿。

【主治】骨骼与关节损伤、瘀肿疼痛。可用于骨折初期、软组织损伤等病证。

【方解】方用马钱子通络止痛,散结消肿;麻黄宣通气血;配以桃仁、红花、赤芍药、泽兰、五灵脂、蒲黄活血祛瘀,散瘀止痛;自然铜、地鳖虫续筋接骨;香附理气;干姜散寒。诸药合用,共奏消瘀退肿之功。

【歌诀】 治伤消瘀马地鳖,乳没麻姜自然铜;

香附蒲黄五灵脂,桃红泽兰赤芍药。

### 托里散

【方源】《医学入门》。

【组成】人参24克,黄芪24克,白朮18克,陈皮18克,当归18

克,熟地黄18克,茯苓18克,芍药18克,甘草12克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】补益气血,托疮生肌。

【主治】疮疡日久不溃或溃后日久不敛,兼见神疲乏力、头目眩晕等症。可用于疮疡溃后久不收口、麻疹透发不畅或透后内陷等病证。

【方解】方用人参、白朮、茯苓、甘草益气健脾;当归、熟地补血滋阴;陈皮理气,疏畅气机;合以黄芪升阳透发。俾气血充沛,疮疡未溃能透,已溃可敛,为体虚疮口日久不溃、不敛之良方。验之临床,其效甚佳。

【歌诀】 托里散中用参芪,白朮当归熟地黄;

茯苓陈皮芍甘草,扶正托毒可生肌。

### 连翘金贝煎

【方源】《景岳全书》。

【组成】连翘60克,金银花36克,土贝母36克,蒲公英36克,夏枯草36克,红藤80克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】清热解毒,消散痈肿。

【主治】阳证疮疡痈肿及乳痈初起,焮赤肿痛,舌红脉数。可用于疮疡痈肿等外科急性感染性疾病、急性乳腺炎、毛囊周围炎、颌骨深部脓肿、母畜乳房脓肿等病证。

【方解】方用连翘、金银花、蒲公英清热解毒;配以土贝母、夏枯草泻火散郁结;红藤祛风镇痛消炎,以加强消肿散结止痛之力,共奏清热解毒,消散痈肿之功。

【加减】若见壮热口渴,加鲜生地、天花粉、生石膏;小便短赤,加车前子、六一散;脓成者,加穿山甲、皂角刺。

【歌诀】 连翘金贝用公英,土贝红藤金银花;

再加一味夏枯草,清热消肿效堪夸。

### 银花解毒汤

【方源】《疡科心得集》。

【组成】金银花、地丁草、犀角(以水牛角代,先煎)、赤茯苓、连翘、牡丹皮、川黄连、夏枯草各60克~120克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】清热凉血,解毒消肿。

【主治】热毒蕴络、痈疽、疔疮、红肿热痛、舌质红绛,甚则烦躁神昏。可用于急性化脓性感染、痈疽、疔毒、多发性疖肿、乳腺炎、丹毒以及结膜炎、扁桃体炎、急性咽喉炎、牙周炎等病证。

【方解】方用金银花、连翘、地丁草清热解毒;合以水牛角、牡丹皮清热凉血;川黄连、夏枯草泻火解郁结以消肿;赤茯苓利水以泻毒。诸药合用,共奏清热凉血,解毒消肿之功。

【加减】若见焮红较甚、舌质红绛,方中犀角换水牛角,并加赤芍、大青叶;肿痛较甚,加乳香、没药、土贝母、七叶一枝花;兼有烦躁神昏,犀角换用水牛角,并加玳瑁;高热便秘,加大黄;乳痈肿痛,加蒲公英;疔毒肿痛,加野菊花;目赤肿痛,加黄菊花、谷精草;咽喉肿痛,加山豆根、板蓝根、射干;丹毒,加黄柏、生苡仁。

【歌诀】 银花解毒治痈肿,犀角地丁夏枯草;

连翘川连赤茯苓,凉血再加牡丹皮。

### 内疏黄连汤

【方源】《素问病机气宜保命集》。

【组成】黄连36克,黄芩36克,栀子36克,连翘36克,薄荷24克(后下),桔梗24克,甘草24克,当归36克,白芍36克,槟榔24克,木香6克,大黄36克(后下)。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】清热解毒,活血消肿。

【主治】痈疽疮疡红肿焮痛、发热烦躁、大便秘涩、脉沉数有力。

可用于急性化脓性感染(如痈疽疮疡)、乳腺炎、淋巴结炎以及急性咽喉炎、急性扁桃体炎等病证。

【方解】方用黄连、黄芩、栀子、连翘清热解毒;配以当归、白芍活血止痛;薄荷祛风散热;木香理气止痛;桔梗、甘草宣肺利咽,且甘草还可解毒,调和诸药;更佐以大黄、槟榔攻下通便泻火。合而用之,共奏清热解毒,通便泻火,活血消肿之功。

【加减】临床应用,尚可加用金银花、蒲公英、地丁草,以增强清热解毒之效。如见局部红肿较甚、舌质红绛,加水牛角、赤芍、丹皮以清热凉血;方中大黄以利为度,如无便秘,可不用。

【歌诀】 内疏黄连用黄芩,栀子连翘薄荷宜;  
当归白芍甘桔入,木香槟榔及大黄。

### 梅花点舌丹

【方源】《外科证治全生集》。

【组成】珍珠144克,麝香96克(后人),朱砂96克,牛黄96克,蟾酥96克,冰片48克(后人),熊胆48克,血竭48克,乳香48克,没药48克,葶苈子48克,硼砂48克,雄黄48克,沉香48克。

【用法】上药共研细末,制成丸,每丸重12克。内服:每服1~2粒,口服1~2次,温开水化开服。外用:用浓茶汁或醋化开,敷擦患处。

【功用】清热解毒,消痈散结。

【主治】阳证痈疽肿痛、疔疮、局部红肿热痛、发炎、咽喉肿痛等症。可用于疔、疔、疔、疔等急性化脓性疾病、急慢性扁桃体炎、急性咽喉炎、喉阻塞以及银屑病等病证。

【方解】本方用于治疗热毒壅盛所引起的疮疡痈疽、疔疮、咽喉肿痛等病证,故方用牛黄、珍珠、朱砂、熊胆、冰片、蟾酥清热解毒;合以麝香、乳香、没药、血竭活血祛瘀,消痈散结;硼砂消炎防腐;雄黄解毒消肿;葶苈子化痰散结;沉香降气并导热下行。诸药合用,清热与活血同用,共奏消散痈肿之功。

【加减】临床应用于疮痈初起时,可用金银花、连翘、荆芥、赤芍等煎汤送服;成脓期,用穿山甲、皂角刺等煎汤送服;治疗咽喉肿痛,用金银花、连翘、玄参、马勃、牛蒡子等煎汤送服。

【歌诀】 梅花点舌用珍珠,麝砂牛黄蟾酥冰;  
乳没熊胆葶苈子,硼竭雄黄及沉香。

### 七星剑

【方源】《外科正宗》。

【组成】野菊花36克,苍耳草36克,稀莪草36克,半枝莲36克,地丁草36克,麻黄12克,草河车24克。

【用法】水煎服。每日1剂,口服2次。

【功用】清热解毒,疏邪消散。

【主治】疔疮初起、兼有发热、烦躁、苔黄、脉数。可用于颜面疔疮、急性化脓性疔肿、毒血症、淋巴管炎等病证。

【方解】方用野菊花、地丁草清热解毒,均为治疗疮要药;合以草河车、半枝莲清热解毒消肿,以增强清热消散之功;佐以苍耳草、稀莪草、麻黄疏解外邪,以增消散之力。合而用之,共奏清热解毒,疏邪消散之功。

【加减】临床应用,可加入金银花、连翘、蒲公英、紫草、天葵子等以增强清热解毒之功;加赤芍、丹皮以凉血消肿;或加乳香、没药以消肿止痛。如烦躁不已,加黄连、木通清泻心火;神志昏聩,加水牛角、黄连、山栀以清热凉血解毒;恶寒发热,加荆芥、防风,发表疏散;大便秘结,加大黄通便泻火解毒。

【歌诀】 七星剑中野菊花,苍耳稀莪半枝莲;  
麻黄草河车地丁,疔疮初起用之良。

### 醒消丸

【方源】《外科证治全生集》。

【组成】乳香(去油)120克,没药(去油)120克,麝香18克,雄

黄60克。

【用法】上药各研细末,和匀,再用煮烂黄米饭120克,捣和为丸,如菜菔子大,晒干,不可用火烘烤,备用。每服6克~12克,口服2次,以热陈酒送下,以微醉为度,睡卧取汗,酒醒痛消,故名醒消丸。也可用温开水送服。幼畜酌减。

【功用】消肿止痛。

【主治】痈疽肿胀,坚硬疼痛。可用于急性乳腺炎、急性淋巴结炎、丹毒以及一切阳性疔肿、红肿热痛者等病证。

【方解】方用雄黄解毒消肿;麝香行散消肿;乳香、没药活血消肿。诸药皆有消肿散结之功,力专效宏,屡用效佳。

【歌诀】 醒消乳没麝雄黄,专为大痈红肿胀;  
每服三钱陈酒化,醉眠取汗是良方。

### 归赤乳痈汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】当归尾40克,赤芍40克,浙贝48克,天花粉48克,白芷40克,防风40克,穿山甲40克,制乳香24克,制没药24克,银花48克,陈皮40克,甘草梢24克,皂角刺40克,紫花地丁60克,丝瓜络24克。

【用法】加酒50毫升同水煎服。每日1剂,口服2次。

【功用】清热解毒,活血通络。

【主治】乳痈(热毒壅盛型)。

【方解】此方为《医宗金鉴》仙方活命饮加味而成。方中金银花、紫花地丁清热解毒;防风、白芷散风消肿;当归、赤芍活血;陈皮行气;浙贝利痰散结;天花粉清痰降火;甘草化毒和中;乳香调气托毒外透;没药散瘀消肿定痛;再加穿山甲、皂角刺贯穿经络,溃壅破坚,引药直达病所;丝瓜络祛风行血通络;更用酒性走散,通行周身,使药力迅速发挥。诸药合用,共奏清热解毒,活血通络之功。

【加减】如已化脓,去白芷、防风,加黄芪80克。

【歌诀】 归赤乳痈用浙贝,乳没芷花穿山甲;  
防风银花皂角刺,草陈丝瓜紫地丁。

### 花酱乳痈汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】天花粉48克,白芷40克,败酱草120克,鸡血藤60克,泽兰叶60克,制香附48克,赤芍48克,银花藤120克,蒲公英120克,甘草梢24克,皂角刺48克。

【用法】水煎服。每日1剂,口服2次。同时可用鲜地柏枝叶冲绒,热敷外敷,每日更换一二次。

【功用】清热解毒,活血散结。

【主治】乳痈。

【方解】方用银花藤、蒲公英、败酱草清热解毒;白芷散风消肿;鸡血藤补血活血;赤芍、泽兰叶活血祛瘀;天花粉清热降火;甘草和中解毒;皂角刺通络溃壅破坚;香附疏肝理气。诸药合用,共奏清热解毒,活血散结之功。

【歌诀】 花酱乳痈鸡血藤,白芷香附泽兰叶;  
赤芍公英皂角刺,再加甘草银花藤。

### 麻葛乳痈汤

【方源】《龚志贤临床经验集》。

【组成】葛根100克,麻黄40克,桂枝40克,细辛12克,甘草24克,大枣40克,生姜40克。

【用法】水煎服。每日1剂,口服2次。

【功用】解表散寒,通络消痈。

【主治】乳痈(风寒阻络型)。

【方解】此方为《伤寒论》葛根汤加细辛而成。方中葛根升阳发表,通阳明胃经;麻黄为辛温发表之主药;配桂枝、细辛、生姜以增强解表散寒之功力;白芍、大枣调和营卫,甘草调和诸药。合而用之,





共奏解毒散寒,通络消痈之效。

【加减】若肝气郁结、胁肋疼痛者,加吴茱萸12克;体弱者,麻黄减为24克。

【歌诀】 麻葛乳痈用桂枝,白芍细辛草枣姜;  
散寒通络消痈肿,寒证为痈此方施。

### 解毒散结汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】紫花地丁、忍冬藤、连翘、金银花各80克,穿山甲、王不留行、当归尾、赤芍、桃仁、栀子、香附、生甘草各40克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2~3次,3剂为1疗程。

【功用】清热解毒,活血散结。

【主治】急性乳腺炎。

【方解】方用紫花地丁、忍冬藤、连翘、金银花清热解毒;配以当归尾、赤芍、桃仁化毒和中,并调和诸药。诸药合用,共奏清热解毒,活血散结之功。

【加减】若局部红肿甚者,加川黄连、知母各40克;若局部坚硬者,加柴胡、皂角刺各32克;若乳汁过多过稠者,加木香、茯苓、橘叶、木通各40克。

【歌诀】 解毒散结紫地丁,忍冬藤花穿山甲;  
连翘归尾留行子,桃芍栀草香附投。

### 乳痈汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】蒲公英48克,大贝母、炒归尾、苦楝子各36克,炙山甲片、炒延胡、赤芍、炙乳香、炙没药、制香附、酒炒怀牛膝桃仁泥各24克,广木香、橘络、柴胡各8克,橘皮18克。

【用法】水煎服,每日1剂,日服2次。

【功用】清热和血,理气散结。

【主治】急性乳腺炎。

【方解】方用蒲公英清热解毒;归尾、桃仁、赤芍、乳香、没药活血祛瘀;苦楝子、香附、延胡、木香、橘络、橘皮、柴胡疏肝理气,消肿止痛;大贝母、山甲通络散结;牛膝清热散瘀。诸药合用,共奏清热活血,理气散结之功。

【歌诀】 乳痈汤中贝公英,归尾楝胡芍山甲;  
乳没香附桃牛膝,橘皮橘络木柴胡。

### 软坚化结汤

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】当归80克,川芎60克,莪术40克,三棱40克,牡蛎120克(先煎20分钟),王不留行80克,土贝母80克,穿山甲40克,皂角刺60克,夏枯草80克,郁金80克,蜂房28克。

【用法】先将上药用水浸泡30分钟(其中牡蛎一味先煎20分钟,然后再将浸过的群药同煎30~40分钟),每剂水煎2次,将2次煎取的药液混合。每日1剂,早、晚各服1次,每次服200~250毫升。

【功用】疏肝理气,软坚散结。

【主治】乳腺增生病(乳癖),证见乳房肿块形如梅状、卵黄或结节状,触之微痛。

【方解】该证多为一侧或两侧乳房发生大小不等的肿块,推之可动,随情绪喜怒而消长,或同月经行止的变化。轻者无明显疼痛,稍重则有微痛。盖乳头属厥阴,乳房属阳明。又冲任系于肝肾,而冲脉又隶属于阳明,故本病发生,多因肝气郁结,冲任失调,导致气滞痰凝,阻于络脉,结成核块,而成此症。治应疏肝解郁,化痰散结,乳腺增生病,日久年深,每有恶化者,不可掉以轻心。川芎养血活血;莪术、三棱、牡蛎破血消瘀,散结软坚;王不留行、土贝母、穿山甲、皂角刺活血解毒,消痈破结;夏枯草、郁金清肝解郁,疏散结气;蜂房攻毒祛风。诸药合成,则有疏肝郁,行气血,散瘀积,软坚结的作用。

体质不同,病情各异,临床应随证加减。

【加减】如情绪抑郁甚者,加青皮、香附、柴胡;疼痛者,加乳香、没药、橘叶;过劳或火炽而肿胀者,加金银花、蒲公英;体弱气虚者,加党参、黄芪,去莪术、三棱。

【歌诀】 软坚化结当归芎,牡蛎莪术山甲棱;  
土贝皂刺夏枯草,郁金蜂房不留行。

### 当归玄参汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】当归48克,鸡血藤48克,玄参60克,白芍40克,白朮40克,茯苓40克,柴胡40克,王不留行40克,香附40克,丹参40克,麦冬40克,路路通40克,甘草24克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次,应于发情前10天开始服5~7剂,3个月为1个疗程。

【功用】活血滋阴,疏肝健脾,通结散结。

【主治】乳腺增生,证见乳房肿块,经期前乳房发胀、乳头胀痛、心烦易怒等。

【方解】方用当归、鸡血藤、白芍、丹参养血活血;王不留行、路路通活血通络散结;白朮、茯苓渗湿健脾;柴胡、香附疏肝理气;玄参、麦冬滋阴降火;甘草解毒,并调和诸药。诸药合用,共奏活血滋阴、疏肝健脾,通结散结之功。

【加减】若见心烦易怒者,加丹皮、山栀子各40克;若乳房胀痛甚者,加橘核、川楝子、延胡索各40克;若肿块坚硬者,加三棱、莪术、桃仁、红花各40克;若伴有纤维瘤者,加夏枯草60克;若阴虚者,加生地60克,枸杞子48克,菟丝子40克;若冲任不调者,加仙灵脾、仙茅各40克。

【歌诀】 当归玄参鸡血藤,白芍丹参路路通;  
苓朮柴胡生甘草,香附麦冬不留行。

### 乳癖汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】瓜蒌皮、生牡蛎、昆布、海藻各120克,赤芍、蒲公英各60克,夏枯草100克,三棱、橘叶、清半夏各36克,土贝母48克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。服至15剂后停药1~2天,连服4个月。情期应停药。

【功用】软坚散结,清热化痰。

【主治】乳腺增生病(乳癖)。

【方解】方用牡蛎、昆布、海藻、瓜蒌皮软坚散结;蒲公英、赤芍清热解毒;夏枯草、半夏、土贝母清热化痰散结;三棱、橘叶破滞行气,以增强散结之功。诸药合用,共奏软坚散结,清热化痰之功。

【加减】若肝气郁结者,酌加郁金、川楝子、青皮;气滞血瘀者,酌加文术、甲珠、红花或皂角刺;若冲任失调者,酌加仙茅、仙灵脾、鹿角霜;若湿停痰凝者,酌加苍朮、炒麦芽、香白芷。

【歌诀】 乳癖汤中牡蛎昆,瓜蒌赤芍蒲公英;  
三棱橘叶夏枯草,半夏土贝是良方。

### 知柏散结汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】川黄柏、知母、天花粉、蒲公英、夏枯草各80克,浙贝母、三棱、莪术、皂角刺、香附、穿山甲、法半夏、白芨、乳香各60克,路路通、王不留行、生甘草各40克。

【用法】水煎服。每日1剂,水煎3次混合,分早、晚各服1次,15剂为1疗程,情期应停药,过后可继续服用。

【功用】清热化痰,破坚散结。

【主治】乳腺增生。

【方解】方用蒲公英、夏枯草、浙贝母、半夏清热化痰散结;三棱、莪术、皂角刺、穿山甲、乳香、路路通、王不留行破瘀祛瘀,通络散结;黄柏、知母、天花粉清热养阴;香附理气疏肝;白芨消痈肿;甘草解

毒,并调诸药。诸药合用,共奏清热化痰,破坚散结之功。

【歌诀】 知柏散结夏枯花,莪棱贝附皂山甲;  
半夏白芩生甘草,乳香留行路路通。

## 当归昆布汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】当归、丹参、赤芍、柴胡、郁金、青皮、陈皮、荔枝核、橘核各36克,川芎、香附、薄荷各6克,昆布、海藻各60克,制乳香、制没药各18克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。20剂为1个疗程。

【功用】活血化瘀,理气散结。

【主治】慢性囊性乳腺病。

【方解】方用当归、丹参、赤芍、乳香、没药、川芎活血祛瘀;柴胡、香附、郁金、青皮、陈皮疏肝理气,通络散结;荔枝核、橘核、昆布、海藻软坚化结;薄荷疏散风热。诸药合用,共奏活血化瘀,理气通络,软坚散结之功。

【歌诀】 当归昆布用丹参,柴芍郁金荔枝核;  
芎附薄荷青陈皮,乳香没药橘核投。

## 夏枯草汤

【方源】《程氏医学笔记》。

【组成】丹参、夏枯草、玄参、生牡蛎(先煎30分钟)各120克,全当归、白芍、红花、桃仁各80克,熟地、川贝母、桔梗、枳壳、柴胡、王不留行、路路通各60克,牛膝、生甘草各40克。

【用法】水煎服,每日1剂,日服3次。20天为1个疗程。

【功用】活血祛瘀,理气散结。

【主治】慢性囊性乳腺病。

【方解】方用桃红四物汤去川芎,加丹参活血化瘀;夏枯草、川贝母清热化痰散结;牡蛎软坚化结;柴胡、枳壳、桔梗疏肝理气;王不留行、路路通、牛膝行瘀通络;甘草解毒,并调诸药。诸药合用,共奏活血祛瘀,理气散结之功。

【加减】若肿块偏硬而活动差者,加制黄药子40克;若肿痛伴双腋下淋巴结肿大者,加土鳖虫、蜈蚣、地龙各40克;若乳头有血性溢液者,加薏苡仁、仙鹤草、茜草各60克;若乳头有黄色溢液者,加泽兰、木通、败酱草各40克。

【歌诀】 夏枯草汤用丹参,玄牡归芍熟地黄;  
桃红贝桔柴枳草,牛膝留行路路通。

## 二甲散结汤

【方源】《程氏医学笔记》。

【组成】夏枯草、穿山甲、鳖甲各120克,白芍、丹参、赤芍、橘核、枳壳各60克,郁金、青皮、半夏、陈皮、柴胡各40克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服3次。1个月为1疗程。

【功用】活血养阴,通络散结。

【主治】慢性囊性乳腺病。

【方解】方用夏枯草、穿山甲、橘核清热养阴,通络散结;丹参、赤芍、白芍活血养阴;柴胡、枳壳、郁金、青皮、陈皮、半夏疏肝理气,化痰散结。合而用之,共奏活血养阴,通络散结之功。

【加减】若肿块大而硬者,加莪术、路路通、三棱各40克;若乳头溢液者,加半枝莲、生麦芽各60克。

【歌诀】 二甲散结用丹参,二芍橘核夏枯草;  
枳壳郁金与青皮,半夏陈皮柴胡裹。

## 归红散

【方源】《治验百病良方》。

【组成】全当归、红花、瓜蒌仁各1000克,乳香、没药、制甲珠、路路通、木通、制香附各600克,王不留行、木通各480克,薏苡仁1200克,生甘草400克。

【用法】上药共研极细末,贮瓶备用。用时,每服40克,开水送服,每日早、晚各服1次。1个月为1疗程。

【功用】活血化瘀,散结消胀。

【主治】慢性囊性乳腺病。

【方解】方用全当归、红花、乳香、没药、路路通、王不留行活血化瘀,通络散结;瓜蒌仁、制甲珠化痰通络散结;香附、木香理气消胀;木通、苡仁渗湿利水健脾消胀;甘草解毒,并调和诸药。诸药合用,共奏活血化瘀,散结消胀之功。

【歌诀】 归红散中瓜蒌仁,乳没甲珠不留行;  
木香木通生甘草,香附苡仁路路通。

## 麦芽牡蛎汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】麦芽120~180克,山楂、夏枯草各80克,鸡血藤、生牡蛎、鳖甲各120克,赤芍、丹参各60克,陈皮、通草各40克。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。20天为1疗程。

【功用】消胀散结,活血通络。

【主治】慢性囊性乳腺病。

【方解】方用麦芽、山楂消食健胃,回乳消胀;配以丹参、赤芍、鸡血藤活血通络;生牡蛎、鳖甲软坚散结;夏枯草、陈皮化痰散结;通草利水。诸药合用,共奏消胀散结,活血通络之功。

【加减】若畜体虚弱,酌加黄芪、党参、当归;若乳房胀痛较甚者,酌加川楝子、延胡索;若乳房胀痛而灼热或低热者,酌加丹皮、山栀;若肿块较大、硬实,而且身体又壮实者,酌加三棱、莪术;若伴有胃脘痛者,宜去山楂,加白芍、甘草。

【歌诀】 麦芽牡蛎汤山楂,鳖甲赤芍丹参裹;  
通草陈皮夏枯草,再加一味鸡血藤。

## 香贝养营汤

【方源】《医宗金鉴》。

【组成】白朮(土炒)24克,人参12克,茯苓12克,熟地黄12克,川芎12克,当归12克,白芍(炒)12克,陈皮12克,贝母12克,香附(酒炒)12克,桔梗6克,甘草6克,生姜3片,大枣2枚。

【用法】水煎服。每日1剂,日服2次。

【功用】补气养血,行气化痰。

【主治】瘰癧、乳痈、日久体虚、气滞痰凝,伴有疲乏无力、头目眩晕、皮肤无华,脉沉细。可用于慢性淋巴结炎、颈淋巴结核以及各种疮疡溃破排脓不畅等病证。

【方解】本方由八珍汤加味而成。方中以香附疏肝行气;贝母、陈皮、桔梗化痰散结;配以八珍汤补益气血,扶正益元以助化痰消散之功,姜枣培中和胃。诸药合用,共奏补气养血,行气化痰之功。

【加减】若见瘰癧未溃,可加夏枯草、牡蛎;兼有局部红痛,加连翘、玄参;乳痈未溃,加八月扎、黄药子、七叶一枝花、壁虎;瘰癧、乳痈已溃,排脓不畅,加黄芪、白芷、芙蓉花;溃后疼痛较剧,加乳香、没药、延胡索;兼有畏寒肢冷,加鹿角片、肉桂、白芥子;胃纳呆,加炒谷芽、炒麦芽。

【歌诀】 香贝养营苓术参,归芍川芎熟地黄;  
陈皮桔梗生甘草,合入姜枣水煎服。

## 消瘰丸

【方源】《医学心悟》。

【组成】玄参480克,牡蛎(醋研)480克,川贝母480克。

【用法】上药共研细末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每服36克,日服2次。亦可各用40~48克,水煎服。

【功用】清热化痰,软坚散结。

【主治】瘰癧、痰核,症见咽干、舌红、脉弦滑者。可用于颈淋巴结结核、急、慢性淋巴结炎,乳腺增生病以及肺结核,甲状腺功能亢进,甲状腺肿大等病证。



【方解】本方所治之瘰癧，因肝肾阴虚，肝火郁结，灼津为痰，痰火凝聚而成。治当清热化痰，软坚散结，兼顾肝肾之阴，清降虚火。方中以贝母消痰散结，牡蛎软坚散结；配以玄参清热养阴。三药均能散结消肿，药性均属寒凉，合用可使热清痰化，瘰癧自消。

【歌诀】 消瘰牡蛎贝玄参，散结消痰并滋阴；  
肝肾素亏痰火盛，临证加减细斟酌。

### 内消瘰癧丸

【方源】《疡医大全》。

【组成】夏枯草 100 克，玄参 600 克，天花粉 120 克，甘草 12 克，青盐 600 克，白薇 120 克，当归 120 克，海藻 120 克，枳壳 120 克，桔梗 120 克，川贝母 120 克，制大黄 120 克，薄荷 120 克，连翘 120 克，海蛤粉 120 克，生地 120 克，硝石 120 克。

【用法】上药共研细末，酒糊为丸，如梧桐子大。每服 26 ~ 32 克，日服 2 次，温开水送服。

【功用】软坚散结，化痰消瘰。

【主治】瘰癧肿大，按之软或坚实有疼痛，或瘰癧按之软或坚，伴有低热，或痰核。可用于颈淋巴结结核、单纯性甲状腺肿大、甲状腺腺瘤、甲状腺囊肿、乳腺增生等病证。

【方解】方用贝母、夏枯草、海藻、海蛤粉、桔梗化痰散结；生地、玄参、天花粉、白薇清热养阴；青盐、连翘清热解毒；当归、制大黄活血行瘀；桔梗、甘草、薄荷散热利咽；枳壳理气宽中；硝石软坚散结。诸药合用，共奏软坚散结，化痰消瘰之功。

【歌诀】 内消瘰癧玄夏枯，花粉草盐薇当归；  
藻枳贝桔蛤地硝，薄荷连翘制大黄。

### 散肿溃坚汤

【方源】清·傅山《李东垣试效方》。

【组成】黄芩（半酒炒，半生用）96 克，知母 60 克，黄柏（酒炒）60 克，龙胆草（酒炒）60 克，天花粉 60 克，桔梗 60 克，昆布（酒炒）60 克，柴胡 48 克，升麻 9 克，连翘 36 克，三棱（酒炒）36 克，莪术（酒炒）36 克，葛根 24 片，当归尾 96 克，芍药 96 克，黄连 48 克。

【用法】上药共研细末。每服 72 ~ 84 克，先用水浸半日后煎，热服，日服 2 次。

【功用】行气活血，消肿化坚，清热泻火，化痰散结。

【主治】瘰癧，马刀结硬如石或已破流脓水者。

【方解】瘰癧结核，多发生在耳后颈部，甚或下连肩部，小者为瘰，大者为癧，连贯如串者为瘰癧。本方是内消散肿溃坚之剂。方中黄芩、黄柏、黄连、龙胆草、知母等清泻肝胆三焦实火；柴胡、连翘清热散结，升麻、葛根解毒升阳；天花粉、桔梗化痰排脓；当归尾、赤芍、乳香、没药行气活血，散结消肿而止痛；昆布软坚散结；甘草解毒和中。且桔梗能载药上行，柴胡可引药入肝胆之经络。所以本方对瘰癧化脓、或未化脓肿痛而体质壮实者均可用之。

【歌诀】 散肿溃坚知柏连，花粉黄芩龙胆宣；  
升柴翘葛兼甘桔，归芍棱莪昆布全。

### 软坚散结汤

【方源】《临症会要》。

【组成】炒橘核（打）40 克，天葵子 40 克，海藻 60 克，昆布 60 克，牡蛎粉 120 克，夏枯草 240 克，煨术 40 克，浙贝母 40 克，炒枳实 40 克，蒲公英 120 克，法半夏 40 克，地丁草 120 克，白花蛇舌草 240 克。

【用法】水煎服。两日 1 剂，分 6 次服。10 剂为 1 疗程。无论已破未破，均可服用。

【功用】行气散结，化痰软坚，清热解毒。

【主治】瘰癧，证见颈项一侧或两侧起多个坚硬结节，大小相连，小者如粟，大者如豆，甚则溃烂浸淫，久不收口。俗名“老鼠疮”或“瓜藤疮”、“九子痒”。

【方解】由于本病为痰核结聚，故方中以夏枯草清热散结为治疗

瘰癧的要药。《本经逢原》曰：“本药主寒热瘰癧，鼠疮头疮。”《本草图解》亦说：“夏枯草苦辛微寒，独入厥阴，消瘰癧，散结气。”昆布、海藻、牡蛎、贝母、法半夏，有清热化痰，软坚散结之功；配夏枯草，则消瘰癧、痰核效果更佳；由于肝郁气滞，故方中用橘核、枳实、莪术行气散结，使肝木条达；天葵子、地丁草、蒲公英、白花蛇舌草皆能清热败毒，消痰散结。诸药合之，共奏化痰软坚，行气散结，清热败毒之功。

【歌诀】 软坚散结橘核葵，昆藻牡枯煨术；  
贝母枳实地丁草，公英半夏白花投。

### 小金丹

【方源】《外科证治全生集》。

【组成】木鳖子 600 克，草乌 600 克，五灵脂 600 克，白胶香 600 克，地龙 600 克，乳香 300 克，没药 300 克，当归 300 克，麝香 120 克，香墨 48 克。

【用法】上药各研细末，和匀，以糯米粉糊成小粒丸剂。每服 1 ~ 1.5 克，日服 2 次，用黄酒或开水化开，空腹服。

【功用】消肿散结。

【主治】肿瘤，证见局部肿胀钝痛、皮色不变、日久不愈。可用于多种良、恶性肿瘤，淋巴结核，慢性淋巴结炎，慢性腮腺炎，肌肉深部脓肿及痰核，流注，瘰癧，乳房肿块，阴疽肿痛等病证。

【方解】方用麝香、木鳖子走窜行散，消肿散结；当归、乳香、没药、五灵脂、白胶香、香墨活血消肿；草乌温散寒湿；地龙搜风通络。诸药合用，共奏消肿散结之功。

【歌诀】 小金丹中用木鳖，草乌灵脂白胶香；  
乳香没药地龙入，当归香墨与麝香。

### 消瘰丸

【方源】《中国当代名医验方大全》。

【组成】海藻 480 克，昆布 480 克，夏枯草 480 克，陈皮 400 克，姜半夏 360 克，风化硝 240 克，土贝母 240 克，香附 400 克，生甘草 400 克，川芎 400 克。

【用法】上药共研细末，水泛为丸如绿豆大。每日服 3 次，每次服 40 克，温开水送服。

【功用】化痰软坚，消瘰散肿。

【主治】肉瘰（甲状腺腺瘤、甲状腺囊肿）。

【方解】瘰癧包括“瘰囊”、“瘰瘤”和“瘰气”，多系久居山区，常饮山水；或七情内郁，气结痰凝，聚结于颈前，逐渐肿大，结而成块。临床常以理气化痰，消瘰散结为基本治则，配合活血化痰之品。本方为自拟方。方中海藻、昆布、半夏、土贝母化痰软坚；陈皮、香附、川芎调气活血；夏枯草清肝散结，消瘰散肿。合而用之，共奏化痰软坚，消瘰散肿之功。

【歌诀】 消瘰丸中用昆布，夏枯陈皮土贝母；  
海藻半夏风化硝，甘草川芎与香附。

### 助阳止痒汤

【方源】《医林改错》。

【组成】黄芩 120 克，桃仁 24 克，红花 24 克，皂角刺 12 克，赤芍 12 克，炒山甲 12 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。

【功用】益气散瘀，通络止痒。

【主治】湿疹，证见皮肤瘙痒日久、神疲倦怠、皮肤干燥不润等。可用于慢性湿疹、失音、肛门湿疹以及溃疡结肠炎等病证。

【方解】方用黄芪补气以助血行；配以桃仁、红花、炒山甲、皂角刺活血行瘀，通络止痒。综观全方，遵“血行风自灭”之法，不治痒由痒自止，共奏益气散瘀，通络止痒之功。

【歌诀】 助阳止痒用黄芪，桃仁红花炒山甲；  
再加赤芍皂角刺，益气散瘀疗效奇。

## 加减消风散

- 【方源】《幼科条辨》。
- 【组成】荆芥、防风、苍朮、薄荷、苦参、当归各 22.5 克，白鲜皮、蝉衣、地肤子各 24 克。
- 【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。
- 【功用】祛风胜湿，活血止痒。
- 【主治】老畜而湿疹重者。
- 【方解】方用荆芥、防风、苍朮、薄荷、苦参、蝉衣祛风胜湿；白鲜皮、地肤子祛风止痒；当归活血，血行风自灭。合而用之，共奏祛风胜湿，活血止痒之功。
- 【歌诀】 加减消风用荆防，苍朮薄荷苦参尝；  
当归蝉衣地肤子，再加一味白鲜皮。

## 止痒洗剂

- 【方源】《幼科条辨》。
- 【组成】荆芥、防风、白鲜皮、地肤子、苦参、艾叶各 60 克，川椒 18 克。
- 【用法】每日 1 剂，水煎外洗患处，日洗 2 次。
- 【功用】祛风胜湿，温经止痒。
- 【主治】湿疹，干湿两型皆可应用。
- 【方解】方用荆芥、防风、白鲜皮、地肤子祛风止痒；苦参清热利湿；艾叶、川椒温经通络。合而用之，共奏祛风胜湿，温经止痒之功。
- 【歌诀】 止痒洗剂用荆防，苦参艾叶白鲜皮；  
再加川椒地肤子，干湿皆可可用之宜。

## 清热渗湿汤

- 【方源】《许履和外科医案医话集》。
- 【组成】鲜生地 240 克，淡竹叶 48 克，生山栀 36 克，连翘 36 克，赤芍 36 克，冬瓜皮 48 克，五茄皮 48 克，茯苓皮 48 克，川柏皮 48 克，芦根（去节）120 克，灯芯 8 尺，野菊花 36 克，板蓝根 60 克。
- 【用法】水煎服，每日 1 剂，日服 2~3 次。
- 【功用】清热渗湿。
- 【主治】急性湿疹。
- 【方解】本方为朱南山氏治疗湿疹之验方。此方清热利湿，用药轻灵，对急性湿疹，疗效卓著。方用板蓝根、野菊花、连翘、山栀、淡竹叶清热解毒；且竹叶、灯芯还有清心除烦之功；山栀清泻三焦之火；生地、赤芍凉血清热，以解血分之热毒；冬瓜皮、五茄皮、茯苓皮、川柏皮清热利湿，以清泻湿毒；芦根清热生津，以防利湿伤阴之弊。诸药使用，共奏清热渗湿之功。
- 【歌诀】 清热渗湿地山栀，连翘竹叶苓茄皮；  
赤芍芦根皮瓜柏，野菊灯芯板蓝根。

## 四乳散

- 【方源】《许履和外科医案医话集》。
- 【组成】黄柏、白芷、蛇床子、川椒、雄黄各 360 克，铜绿、黄丹、松香、枯矾各 240 克，苦参 360 克，烟胶 120 克，煅石膏 480 克。
- 【用法】上药共研细末。用时每取药末适量用麻油调和成软膏状，涂擦患处，日涂 2~3 次。
- 【功用】清热利湿，解毒敛疮，祛风止痒。
- 【主治】慢性湿疹，证见湿疹日久不愈，皮肤增厚，如树皮状，古称“皮肤如蛇”（皮蛙）“呈淀粉样变”者。
- 【方解】本方为治疗湿疹之验方。一经涂擦，多能痊愈。方用黄柏、苦参清热利湿；雄黄、烟胶、黄丹、铜绿解毒消疹；枯矾、煅石膏敛湿生肌；白芷、蛇床子、川椒祛风止痒。诸药合用，共奏清热利湿，解毒敛疮，祛风止痒之功。
- 【歌诀】 四乳散中用黄柏，白芷川椒与雄黄；  
蛇床铜绿石膏矾，黄丹松香苦参胶。

## 黄芩汤

- 【方源】《治验百病良方》。
- 【组成】龙胆草、黄芩、当归、生地、泽泻、茯苓、木通、车前子各 36 克，紫花、地丁、白花蛇舌草、桑白皮各 48 克。
- 【用法】水煎服。每日 1 剂，日服 2 次。
- 【功用】清热利湿，活血止痒。
- 【主治】急性湿疹。
- 【方解】方用紫花地丁、白花蛇舌草清热解毒；龙胆草、黄芩泻火燥湿；泽泻、茯苓、木通、车前子清热利湿；当归、生地活血凉血；桑白皮清热泻肺，以复主皮毛之职。诸药合用，共奏清热利湿，活血止痒之功。
- 【歌诀】 黄芩汤中用地归，泽泻茯苓紫地丁；  
木通车前龙胆草，白花蛇舌桑白皮。

## 荨麻疹丸

- 【方源】《治验百病良方》。
- 【组成】蝉衣、当归各 24 克，麻黄、荆芥、防风各 16 克，蒲公英、桑白皮各 60 克，生地、炭豆豉、丹皮各 48 克，白芷、白蒺藜、赤芍、大力子、党参、薄荷、浮萍、地丁草、黄芩、黄芪各 36 克，川黄连 12 克。
- 【用法】上药共研细末，水泛为丸如小米粒大。每次服 24 克，日服 3~4 次，用温开水送服。一般 7~14 天开始见效，连服 60 天，以巩固疗效。
- 【功用】清热解毒，祛风止痒，益气凉血。
- 【主治】慢性荨麻疹。
- 【方解】方用蝉衣、麻黄、荆芥、防风、白芷、白蒺藜、薄荷、浮萍祛风胜湿；蒲公英、地丁草、黄芩、黄连清热解毒；生地、丹皮、赤芍凉血清热；党参、黄芪益气健脾；桑白皮、大力子清热宣肺；豆豉解热除烦。诸药合用，共奏清热解毒，祛风止痒，益气凉血之功。
- 【歌诀】 荨麻疹丸归蝉麻，荆防英桑丹豉力；  
参芪苓连地丁草，芷蒺薄萍芍地黄。

## 风疹汤

- 【方源】《名医治验良方》。
- 【组成】当归 36 克，赤芍 48 克，红花 40 克，防风 36~48 克，生芥穗 24~40 克，连翘 48~72 克，知母 40 克，蝉蜕 36~60 克，苦参 40~120 克，白鲜皮 40~120 克，白僵蚕 40 克，炙山甲 24~36 克，苍朮 24~40 克，陈皮 36 克。
- 【用法】水煎服，每日 1 剂，日服 2~3 次。
- 【功用】清热活血，祛风止痒。
- 【主治】顽固难愈之风疹（荨麻疹）、血风疮、牛皮癣等皮肤病。
- 【方解】本方是由消风散加减而成。方用当归、赤芍、红花活血凉血，血行风自灭；生芥穗、防风、蝉蜕、僵蚕、白鲜皮祛风止痒，而芥穗、防风辛散轻浮之力以祛全身之风；蝉蜕、僵蚕轻扬轻散之力，更兼以皮走皮之性，而祛皮肤之风；连翘、知母清热养阴；苦参、苍朮清热利湿；山甲通络，无处不到，引药达病所；陈皮理气和中。诸药合用，共奏清热活血，祛风止痒之功。
- 【歌诀】 风疹汤中归芍红，防芥蝉蜕白僵蚕；  
连翘知母苦参入，山甲苍朮鲜陈皮。

## 祛风止痒汤

- 【方源】《中国当代名医验方大全》。
- 【组成】牡蛎 120 克，珍珠母 120 克，生地 96 克，当归 96 克，益母草 96 克，夜交藤 96 克，丹皮 60 克，防风 48 克，荆芥 36 克，蝉衣 28 克，甘草 36 克。
- 【用法】先将上药用水浸泡 30 分钟，牡蛎、珍珠母另煎 1 小时，再合余药，共煎煮 30 分钟，每剂煎 2 次，将 2 次煎出的药液混合。每日 1 剂，早、中、晚各温服 1 次。



【功用】平肝熄风,凉血止痒。

【主治】瘙痒。

【方解】瘙痒是皮肤病中最常见的症状。究其病因不外乎风胜、湿胜、热胜、虫淫、血虚等几个方面,临床最常见的是肝肾阴虚、血虚生风,也有血热或夹湿者。该症皮肤剧痒,但多无原发皮损。经反复搔抓后,则可引起抓痕、血痂、湿疹化、苔癣样变等继发皮损。本方系自拟方,经数十年临床验证,疗效良好。方中牡蛎、珍珠母平肝熄风;生地、当归滋补肝肾,畅通血脉;丹皮、益母草凉血化瘀;夜交藤宁心安神;防风、荆芥、蝉衣祛风止痒;甘草缓和,解毒矫味。全方合成,适用于肝肾阴虚、血瘀、血虚生风之“风瘙痒”。其审证要点为:多为老畜,病程较久,瘙痒与情绪有关,苔薄舌红,脉细数或弦数。

【歌诀】 祛风止痒用牡蛎,珠母益母归生地;  
防风荆芥夜交藤,甘草蝉衣牡丹皮。

## 六味止痒汤

【方源】《治验百病良方》。

【组成】蛇床子 120 克,地肤子 120 克,苦参 120 克,黄柏 60 克,花椒 20 克,甘草 40 克。

【用法】水煎 3 次,每次加水 300 毫升,煎取 200 毫升。头煎、三煎药液倾入盆内,加温水适量洗澡,第 2 次煎液分 3 次内服。

【功用】清热利湿,祛风止痒。

【主治】全身皮肤瘙痒症。

【方解】方用苦参、黄柏清热利湿;蛇床子、地肤子、花椒祛风止痒;甘草解毒,并调和诸药。诸药合用,共奏清热利湿,祛风止痒之功。

【加减】偏湿热者,加生苡仁 120 克。

【歌诀】 六味止痒用苦参,黄柏花椒地肤投;  
再加甘草蛇床子,一方两用效堪奇。

## 石膏浮萍汤

【方源】《中医杂志》。

【组成】生石膏 120 克,浮萍 24 克,生地 48 克,丹皮 36 克,黄芩 24 克,白鲜皮 40 克,连翘 40 克,苍耳子 40 克,山栀 40 克,蝉衣 20 克,赤芍 40 克,甘草 12 克。

【用法】水煎服。每日 1 剂,日服 2 次。

【功用】清熱解毒,散风止痒,凉血除湿。

【主治】疥疮、皮肤瘙痒症、原发性神经性皮炎、脓疱疮多因风湿夹热所致。

【方解】方用生石膏、连翘、黄芩、山栀清热解毒;生地、赤芍、丹皮凉血清热;浮萍祛风湿;苍耳子、白鲜皮、蝉衣散风止痒。诸药合用,共奏清热解毒,凉血除湿,散风止痒之功。

【歌诀】 石膏浮萍生地黄,丹皮黄芩与连翘;  
苍耳山栀生甘草,赤芍蝉衣白鲜皮。

## 第二十一节 驱虫剂

凡能驱除内外寄生虫的方剂,统称为“驱虫剂”。

寄生虫病较为复杂,本剂主要针对寄生在体内消化道的蛔虫、蛲虫、马胃蝇幼虫以及寄生在体表皮肤上的疥癣、牛皮蝇等。由于寄生虫寄生的部位不同,对患畜的影响和症状也有区别。蛔虫若寄生于胃肠,症现消化不良,机体消瘦,毛眼不齐;若寄生在胆道内,症现腹痛,发烧不吃食,狸常出现此症;若虫团阻塞肠管,又会发生寄生疝。蛲虫则症现肛门作痒。疥癣则症现皮肤擦挤。除给以杀虫药外,又要根据证情的寒、热、虚、实,配以温、凉、补、泻之品,但要注意,凡内服之剂,需在食前空腹给药,因空腹虫饥,可提高驱虫的疗效。又要权衡药量,以免中毒。本剂代表方如乌梅散、疥癣方。

## 乌梅散

【方源】原出《伤寒论》,名“乌梅丸”。后引用到兽医上来,见中国农业科学院中兽医研究所 1975 年编写的《中药与方剂》,方药组成相同,药量加大。在应用中,方药组成相同,药量为常用量,改丸剂为散剂。

【组成】乌梅 15 克,黄连 21 克,黄柏 10 克,细辛 3 克,干姜 21 克,蜀椒 15 克,桂枝 15 克,附子 15 克,党参 15 克,当归 15 克。

【用法】共为细末,开水冲调,候温灌服。1 日 1 剂。

【功用】温脏驱蛔而止痒。

【主治】各种家畜蛔虫和猪有胆道蛔虫,又可用于久痢之证。

【方解】本方为驱蛔之主剂。蛔虫遇酸则静,故用乌梅酸以安蛔,为主药。蛔虫闻苦则下,故用黄连、黄柏之苦,以下蛔虫。蛔虫见辣则伏,故用蜀椒辣伏虫体,细辛麻醉虫体,干姜辛温温脏,为辅助药。蛔虫所以上窜胆道,由于肠中虚寒而致,故用肉桂、附子温肠胃而散寒邪,使虫能安居肠内,不致继续上窜,为佐药。党参补气,当归养血,二药伍之扶助正气,调和辛苦之性,为使药。

【按语】本方治猪有胆道蛔虫,服药 4 小时后,可继投服大黄 45 克、芒硝 100 克,趁虫体中毒麻痹,荡而驱之,可提高驱虫的疗效。

【歌诀】 乌梅散用细辛归,党参附子干姜桂;

黄连黄柏同蜀椒,医治久痢又驱蛔。

## 胆道驱蛔汤

【方源】(经验方)。

【组成】槟榔 120 克,使君子 120 克,苦楝根白皮 60 克,乌梅 60 克,川椒 60 克,细辛 24 克,枳壳、木香各 48 克,干姜 24 克,芒硝(冲服)36 克。

【用法】水煎服。

【功用】胆道驱蛔。

【主治】胆道蛔虫病。

【方解】蛔入胆道,法当驱蛔,此方所用苦楝根皮、使君子、槟榔、乌梅、川椒五药都有驱除蛔虫功效,服后能使蛔虫失去活动能力;复用枳壳、木香疏畅气机,增强胆管蠕动;干姜、乌梅、川椒促进胆汁分泌,增强胆汁流冲力量,将蛔虫推回肠道;然后再由槟榔、芒硝的泻下作用将蛔虫排出体外,成为驱蛔作用很强的新方。

使用此方时要注意两点。①方中苦楝皮的毒性很强,多用将会造成畜随虫亡,少用又不能达到驱蛔目的。以每剂用 60 克左右为宜,既是有有效剂量,也是安全剂量。本品表层红皮的毒性最大,用里层的白皮才较安全,使用时宜特别注意。②用于胆道蛔虫病的剂量宜稍小,以免蛔死胆道。

【按语】确切诊断为胆道蛔虫病的可用此方,应注意与胆囊炎、胆石症、胰腺炎等鉴别。肠道蛔虫病亦可使用。

【歌诀】 驱蛔汤内用槟榔,使君乌梅细椒姜;

枳壳木香芒硝配,苦楝根皮效最良。

## 苦楝回逆散

【方源】(陈玉梅方)。

【组成】金铃子 60 克,柴胡 60 克,枳壳 60 克,白芍 240 克,甘草 40 克。

【用法】水煎服。

【功用】柔肝利胆。

【主治】①胆道蛔虫病初起,剧烈疼痛。②肋痛、腹痛。

【方解】蛔虫初入胆道,引起胆管痉挛而呈绞痛,此时只需麻痹虫体,蛔虫即可退回肠内。故此方用驱蛔的金铃子以麻痹虫体,使其失去钻窜能力,复用柴胡、枳壳疏肝理气,白芍、甘草柔肝缓急,解除胆管口的痉挛,共呈柔肝利胆功效。

【按语】①胆道蛔虫病初期用此可望获效。时间稍久,即非所宜。

②此方是由四逆散加金铃子而成。四逆散有疏肝理气,柔肝缓急作用,加入擅长清热疏肝止痛的金铃子,对肝郁气滞的胁痛和肝木侮土的腹痛都有较好疗效。如果加入延胡索,即四逆散与金铃子散二方合用,疗效更佳。

【歌诀】 苦楝四逆用金铃,柴枳芍草五药行;  
蛔虫入胆宜酌用,胁腹疼痛亦堪灵。

## 疥癣方

【方源】本方为经验方。

【组成】巴豆(去皮)10克,红娘10克,斑蝥10克,硫磺(细末)120克,棉油500毫升。

【用法】取棉油烧开,放入巴豆、斑蝥、红娘炸枯,去药渣后,待温时放入硫磺细末,擦患处。涂擦前先把患部之硬皮去掉,微微冒血为适,用温肥皂水洗净晾干后再涂。如全身都有疥癣,可先涂四分之一,隔一周后再涂另四分之一,分四次涂完。

【功用】除疥杀虫。

【主治】牛疥癣虫,皮痒脱毛。

【方解】方中巴豆辛热有大毒,其性猛,有斩关夺门之功,可杀虫,为主药。斑蝥、红娘性烈毒剧,可杀虫,为辅药。硫磺散痈杀虫,为佐药。棉油润皮肤而止痒,又为调之剂,为使药。

【按语】本方之品均为剧毒。如患畜皮肤疥瘤面积大者,一定要分区涂擦,并要单控单喂,并给患畜带笼嘴,防止中毒。擦药后若局部皮肤肿裂,为正常现象,不必害怕。总之,由于本方毒性较大,要谨慎使用。只能外用,不可内服。

【歌诀】 皮痒脱毛疥癣方,巴豆斑蝥与红娘;

硫磺为末棉油涂,疥癣虫死畜安康。

## 钩虫丸

【方源】(陈彰维方)。

【组成】梔子40克,黄柏40克,甘松40克,甘草40克,茅苍朮80克,茵陈120克,青矾(煨)80克,白矾(煨)40克。

【用法】共研细末,红糖为丸,早晚用白开水或米汤、油汤送服,7日服完。重患者可连服4~5剂。若改为汤剂则效果欠佳。

【功用】燥湿杀虫,利胆退黄。

【主治】钩虫病,惊悸,气短,肢体萎,或黄肿;或好食生米,泥土。亦治黄疸。

【方解】一切证象都是血虚表现,究其原因,则由钩虫引起。根据治病求本原则,只须杀虫拔其病根,一切证象也就随之消失。此方既可杀虫拔其病根,又可燥湿治其湿滞,体现标本兼顾的配伍形式。方中青矾(又名绿矾、皂矾)有燥湿杀虫止血作用,因其主要成分是硫酸亚铁,故又可治疗缺铁性贫血;白矾亦具燥湿杀虫止血作用,所差只是不能补血,二矾同用,不仅可以杀灭钩虫,制止肠壁出血,亦可燥湿醒脾,治其湿滞。辅以苍朮燥脾除湿,甘松醒脾化湿,茵陈淡渗利湿,除湿力量为之增强。复佐梔子、黄柏清其肝胆郁热,甘草、红糖和中健脾。合而成方,能呈燥湿杀虫功效。因其肝胆并调,故亦可治湿热黄疸及胆经湿热。

此方为家严彰维公所制。我地过去患此病者极多,俗呼之为懒黄病,用此方治疗不下千百,少则二剂,多则四五剂即愈。百发百中,无一不愈。用时须要注意两点:①必须制成丸剂才有效果,汤剂则不见效。②此药味道极怪,难以下咽,以米汤或油汤送服虽可减少怪味,仍然难吃。应做成小丸吞服,不要多嚼。

【按语】本方对钩虫病有特效。蛔虫、蛲虫投之亦效。亦可治疗肝胆湿热为患、黄疸型肝炎、湿疹痒痒。

【歌诀】 钩虫丸内用甘松,二矾苍朮甘草同;

梔子黄柏茵陈入,红糖为丸建奇功。

## 化虫丸

【方源】《和剂局方》。

【组成】鹤虱200克,胡粉(炒)200克,苦楝皮200克,槟榔200克,枯矾48克。

【用法】共为细末,面糊为丸,每次8~16克,温米饮下。

【功用】驱杀肠虫。

【主治】肠道诸虫,蛔虫、钩虫、绦虫。

【方解】此方所用诸药都有杀虫作用,鹤虱早在《唐本草》中即谓此物能治蛔虫、蛲虫,《日华子本草》更谓本品能杀五脏之虫而止疟疾,说明不仅肠道虫证可用,即五脏之虫亦可用之。胡粉又名铅粉,《本经》谓其能“杀三虫”。苦楝皮所含苦楝素有驱虫作用,用于蛔虫、钩虫、绦虫、蛲虫都有良效,对蛔虫的疗效尤为可靠。与山道年相比,则缓慢而持久。槟榔能杀绦虫、钩虫、姜片虫;枯矾也有杀虫作用。集五药于一方,能呈很强的驱杀肠虫功效。唯前三药的毒性很大,应严格控制剂量,谨防中毒,慎之。

【按语】用于蛔虫有较好疗效,其他虫证亦可应用。只宜作丸,以便控制剂量。

【歌诀】 化虫丸可治诸虫,鹤虱铅粉白矾从;

苦楝皮与槟榔子,每服三克即见功。

## 仙鹤草根芽粉

【方源】《中华医学杂志》。

【组成】仙鹤草根芽1000克。

【用法】将干燥根芽研成粉末,晨空腹1次顿服,无需另服泻药。

【功用】驱除绦虫。

【主治】绦虫病。

【方解】此方发表于《中华医学杂志》,是驱除绦虫的有效新方。所用仙鹤草根芽为蔷薇科植物龙芽草的根芽,新苗萌发以前挖取,洗净晒干,研成粉末即得。仙鹤草的地下部分冬芽有驱除绦虫作用,体外实验发现其主要作用在于绦虫头节,4~7分钟内即能抑制头节上扣吸盘和顶突运动,使之失去活动能力;10~12分钟后,颈节及体节亦停止活动。临床使用,其疗效与体外实验的结果相符。冬芽粉有导泻作用,用时不必另服泻药。

【按语】用仙鹤草根全粉、浸膏及其提取物——仙鹤草酚结晶和粗晶片治疗275例绦虫,效果显著。

【歌诀】 仙鹤根芽驱绦虫,研成粉末温水冲;

清晨空腹一次服,无需泻药即成功。

## 南瓜子粉槟榔煎

【方源】(经验方)。

【组成】南瓜子(研粉)240~480克,槟榔240~400克。

【用法】槟榔煎液,送服南瓜子粉,1次服完,半小时后,继服泻剂。

【功用】驱虫。

【主治】绦虫。

【方解】本方由南瓜子和槟榔两味组成。现代药理研究,南瓜子对绦虫有瘫痪作用,主要作用在绦虫的中段和后段;槟榔含槟榔碱可麻痹绦虫神经系统,为驱虫佳品。由于两味对绦虫都有麻痹作用,且一作用于神经系统,一作用于中后两段,故有满意疗效。

本方两药性和平,剂量宜大,少则效果欠佳。服后宜继服泻剂,使虫体排出体外。

【按语】应注意几点。新鲜槟榔较放置已久的效力大;槟榔煮前用水浸泡数小时,较即时煎者疗效高;服用泻剂较不服泻剂效果佳;槟榔与南瓜子合用不但对牛肉绦虫效果显著,而且对短小绦虫亦可提高疗效。

【歌诀】 南瓜子粉槟榔煎,专治绦虫效不凡;

清晨空腹一次用,继服泻剂报平安。

## 肝蛭散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】苏木30克,肉豆蔻20克,茯苓30克,贯众45克,龙胆草30克,木通20克,甘草20克,厚朴20克,泽泻20克,槟榔30克。





【用法】共为末,开水冲调,候温灌服,或水煎服。

【功用】驱虫利水,行气健脾。

【主治】肝片吸虫病。

【方解】方中贯众、槟榔杀虫为主药;苏木活血止痛,龙胆草清肝胆火,厚朴行气导滞,均为辅药;虫阻肝胆,疏泻失常,使脾失健运而水湿不化,故佐以茯苓、泽泻、木通健脾渗湿,肉豆蔻温中,涩肠止泻;甘草健脾和中,调和诸药,为使药。各药合用,发挥驱虫利水、行气健脾的功效。

【歌诀】 肝蛭散治肝蛭病,苏木槟榔贯众龙;

厚朴甘草肉豆蔻,木通泽泻茯苓同。

## 驱虫散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】鹤虱30克,使君子30克,槟榔30克,茺萸30克,雷丸30克,贯众60克,炒干姜15克,制附子15克,乌梅30克,诃子肉30克,大黄30克,百部30克,木香25克,榧子30克。

【用法】为末,开水冲调,候温灌服,或水煎服。

【功用】驱虫。

【主治】胃肠道寄生虫病。

【方解】方中鹤虱、使君子、贯众、雷丸、茺萸、百部、榧子具有驱杀胃肠道寄生虫的作用;槟榔杀虫攻积,下气行滞;大黄泻下以排出虫体;木香理气止痛;附子、干姜温中散寒;乌梅安蛔驱虫;诃子敛肺下气,涩肠止泻。各药合用,具有驱杀攻逐虫体的功效。

【歌诀】 驱虫鹤虱使君子,槟萸雷贯炒干姜;

附子乌河大百木,再入榧子驱虫佳。

## 贯众散

【方源】《中兽医治疗学》。

【组成】贯众60克,使君子30克,鹤虱30克,茺萸30克,大黄40克,苦楝子15克,槟榔30克。

【用法】共为末,开水冲调,候温灌服,亦可煎汤服。

【功用】驱虫。

【主治】胃肠道寄生虫病。

【方解】方中贯众、使君子、鹤虱、茺萸驱杀胃肠道寄生虫;大黄利便通肠,驱虫外出;槟榔杀虫攻积,下气行滞;苦楝子杀虫,疏肝止痒。各药合用,有驱杀攻逐寄生虫的作用。

【歌诀】 贯众散中虱茺萸,使君大黄添加齐;

此方能治瘦虫病,空腹灌服才相宜。

## 第二十二节 饲料添加方

### 肥猪散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】绵马贯众30克,何首乌(制)30克,麦芽500克,黄豆500克。

【用法】共为末,按每只50~100克拌料饲喂。

【功用】开胃,驱虫,补养,催肥。

【主治】食少,瘦弱,生长缓慢。

【歌诀】 贯众首乌黄豆芽,补养开胃催肥功;

食少瘦弱生长慢,劝君多用肥猪散。

### 催情散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】淫羊藿6克,阳起石(酒淬)6克,当归4克,香附5克,益母6克,菟丝子5克。

【用法】共为末,按每只猪30~60克拌料饲喂。

【功用】催情。

【主治】母猪不发情。

【歌诀】 起石当归催情散,羊藿益母菟丝子。

### 健鸡散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】党参20克,黄芪20克,茯苓20克,神曲10克,山楂(炒)10克,甘草5克,槟榔(炒)5克。

【用法】共为末,按2%的量混合饲喂,连喂3~7天。

【功用】益气健脾,消食开胃。

【主治】食欲不振,生长迟缓。

【歌诀】 消食开胃健鸡散,党参黄芪茯苓山;

神曲槟榔加甘草,食欲不振本方疗。

### 蛋鸡宝

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】党参100克,黄芪200克,茯苓100克,白朮100克,麦芽100克,山楂100克,神曲100克,菟丝子100克,蛇床子100克,淫羊藿100克。

【用法】共为末,按2%的量拌饲喂。

【功用】益气健脾,补肾壮阳。

【主治】用于提高产蛋率,延长产蛋高峰期。

【歌诀】 党参黄芪茯苓楂,白朮神羊二子芽;

益气健脾壮肾阳,母鸡产蛋明显加。

### 激蛋散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】虎杖100克,丹参80克,菟丝子60克,当归60克,川芎60克,牡蛎60克,地榆50克,肉苁蓉60克,丁香20克,白芍50克。

【用法】共为末,按1%的量拌料饲喂。

【功用】清热解毒,活血祛瘀,补肾强体。

【主治】输卵管炎,产蛋功能低下。

【歌诀】 活血祛瘀激蛋散,虎杖菟丝当归川;

牡蛎地榆苁蓉丹,丁香白芍料中掺。

### 鸡痢灵散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000年版。

【组成】雄黄10克,藿香10克,白头翁15克,滑石10克,诃子15克,马齿苋15克,马尾连15克,黄柏10克。

【用法】共为末,治疗量:每只雏鸡0.5克;预防量:按1%~2%的量拌料饲喂。

【功用】清热解毒,涩肠止泻。

【主治】雏鸡白痢。

【歌诀】 鸡痢灵用马尾连,头翁滑石马齿苋;

诃子二黄藿香伴,清热解毒止白痢。

### 驱球散

【方源】《中国兽医杂志》。

【组成】常山2500克,柴胡900克,苦参1850克,青蒿1000克,地榆炭900克,白茅根900克。

【用法】加水煎煮3次,浓缩至2800毫升,或将以上中药粉碎,过筛。治疗量:将原药液稀释至25%的浓度,每千克饲料中加入250毫升稀释药液,拌匀,连续喂鸡8天;预防量:按0.5%的量拌料饲喂,连服5天。

【功用】驱虫平肝,止血止痢。

【主治】鸡球虫病。

【歌诀】 驱球散用柴胡山,苦参青蒿地榆炭;

茅根止血效更全,驱虫止痢又平肝。

# 百咳宁

【方源】《中兽医医药杂志》。

【组成】柴胡 30 克, 荆芥 30 克, 半夏 30 克, 茯苓 30 克, 甘草 30 克, 贝母 30 克, 桔梗 30 克, 杏仁 30 克, 玄参 30 克, 赤芍 30 克, 厚朴 30 克, 陈皮 30 克, 细辛 6 克。

【用法】共为末, 按每日每千克体重 1 克生药的量给药。将药粉用沸水焖半小时, 取上清液, 加水适量供饮用。药渣拌饲料喂鸡。

【功用】止咳平喘, 燥湿化痰。

【主治】鸡呼吸道感染。

【歌诀】柴胡荆芥半夏苓, 甘草贝母杏桔梗;  
玄参赤芍细辛用, 厚朴陈皮伴料中。

# 虾蟹脱壳促长散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000 年版。

【组成】露水草 50 克, 龙胆 150 克, 泽泻 100 克, 沸石 350 克, 夏枯草 100 克, 筋骨草 150 克, 酵母 50 克, 稀土 50 克。

【用法】共为末, 虾蟹饲料中添加 0.1%。

【功用】促脱壳, 促生长。

【主治】虾蟹脱壳迟缓。

【歌诀】虾蟹脱壳促长散, 露水泽泻沸龙胆;  
夏枯筋骨酵母土, 生长脱壳皆有功。

# 蚌毒灵散

【方源】《中华人民共和国兽药典·二部》2000 年版。

【组成】黄芩 60 克, 黄柏 20 克, 大青叶 10 克, 大黄 10 克。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【用法】共为末, 每立方米水体泼洒 1 克。

【功用】清热解毒。

【主治】三角帆蚌瘟病。

【歌诀】清热解毒蚌灵散, 三黄青叶紧相连。

# 仙珠呋喃合剂

【方源】《天然物中草药饲料添加剂大全》。

【组成】仙鹤草 250 克, 紫珠草 100 克, 板蓝根 500~700 克, 呋喃唑酮 5 克。

【用法】煎汤, 呋喃唑酮混于精料或面糊中, 共同拌精饲料投喂 50 千克喂鱼 5~7 天。

【功用】清热解毒, 止血消炎。

【主治】草鱼出血病。

【歌诀】呋喃唑酮板蓝根, 仙鹤紫珠二草添;  
清热解毒又消炎, 草鱼出血是良剂。

# 防滞灵

【方源】《中兽医资料选编·第三辑》。

【组成】党参、黄芪、苍朮、白朮、熟地、当归、川续断、白芍各等量。

【用法】共为末。按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。

【主治】预防牛胎衣不下。

【歌诀】补气养血防滞灵, 党参黄芪二白冲;  
当归熟地苍续断, 胎动不安料中掺。

【用法】共为末, 按每头牛每日 80 克, 均匀拌入精料中, 前 5 天为适应期, 可从少量开始, 逐日增量, 预产前 1 个月开始饲喂, 直至分娩。

【功用】补气、养血、安胎。



# 第六篇 针 灸

## 第一章 兽医针灸基本知识

我国劳动人民在长期诊治家畜疾病的实践中积累了丰富的经验，并逐步形成了中兽医学中的一门重要学科，称为兽医针灸学。它起源很早，几千年来一直在兽医临床上广泛应用，对保障我国畜牧业的发展起了重要作用。据有关文献记载，兽医针灸技术远在1 000多年以前已传到国外，对有关国家兽医技术的发展产生过深远影响。

### 一、兽医针灸疗法的含义及其与药物的关系

兽医针灸疗法，原包括针、灸、熨、烙等几种不完全相同的兽医外治方法，就是在动物体表的某些特定部位（即穴位）运用一定的操作方法，通过各种不同类型的针刺工具或艾灸、熨、烙工具，给予动物适当的机械或温热刺激，以通过活络、宣导气血、扶正祛邪，从而达到克服病畜的种种生理障碍、解除病痛、恢复健康的目的。针和灸（包括熨和烙）虽是两种不同的治疗方法，但治病原理相似，两者常互相配合应用，故很早以前人们就将针与灸合并称为“针灸”一词。然而，针与灸尚有不同的特点。如中医典籍《黄帝内经》中就有“针所不为，灸之为宜”的记载。

针术，是用针刺入动物体一定穴位，通过针的刺激以治疗症证的一种技术。属机械刺激，刺激可达肌肉。只要依法操作，均较安全，也无后遗症。

灸术，多用点燃艾绒或其他温热器材对穴位或一定部位施以温热刺激，以治疗症证的一种技术。术部不需消毒，刺激仅在肌肤表面，很安全。术部常留有红晕，时久则引起瘢痕。

针灸与药物是用以治疗畜禽疾病的不同手段。在临证应用时，常常密切配合施用，针药结合，相辅相成，常可节省药物，缩短疗程，提高疗效，巩固效果。正如《内经》说：“以汤药攻其内，针灸攻其外，则病无所逃矣。”古兽医书《养耕集》也说：“针不能到者，有药以至之；药不能及者，有针以换之。”自古以来，民间一向有“针不离方，方不离针”、“一针二灸三用药”等谚语，都有一定道理。当今的穴位注射，更说明针药结合有了新的发展。

### 二、兽医针灸的特点

兽医针灸具有以下特点：

1. 临证作用广泛。兽医针灸疗法不受地区、畜别、疾病性质的限制，对各种家畜的多种疾病都有一定的治疗作用。正如《元亨疗马集·伯乐明堂论》所说：“四百八病中，大半针工揭。”除了一般普通病外，目前针灸已涉及病毒、细菌等某些家畜传染病和疑难病证，还用于催情、排卵和受孕；也可用来作为辅助治疗的手段，如针刺麻醉；有时还可应用针灸穴位进行诊断；还可应用针灸作为预防或辅助预防某些疾病的手段。如疫苗穴位注射，可提高预防效果。

2. 工具简单，携带方便。针具可随身携带，灸料到处易收，出诊和山区巡回医疗方便，部队行军作战用针灸更为适宜。

3. 操作容易，疗效迅速。对某些疾病如中暑、腹痛、惊厥，只要扎几针或灸烙片刻，很快就可奏效。但对病情严重而复杂的病畜，尚需配合其他治疗。

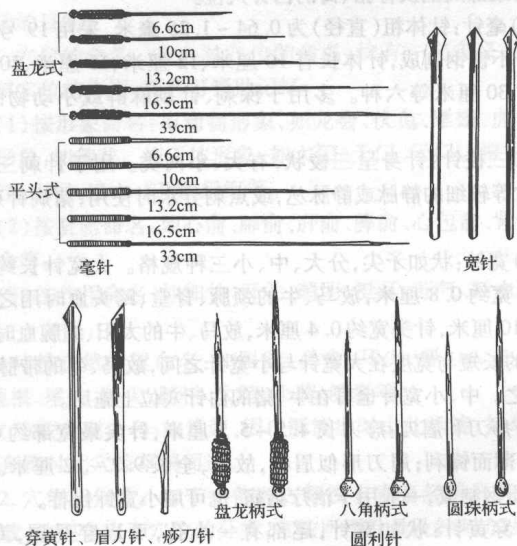
4. 费用低廉，经济合算。由于用针灸治病不用药，或很少用药，可降低治疗费用。据估测，用针灸治疗一头病畜的费用，比用药或其他方法治疗的费用降低约70%。

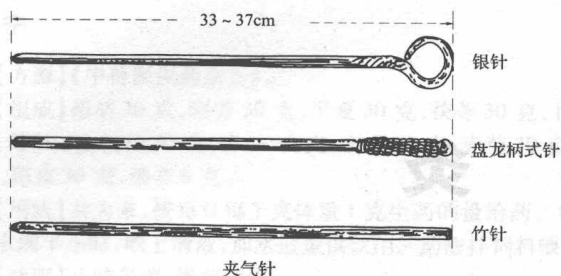
5. 学科渗透，科学价值高。兽医针灸不仅是一项具体的治疗技术，而且从目前的研究成果来看，针灸学已经超出了传统医学和兽医学的范畴，尤其是针灸作用原理，已经涉及许多重要学科领域，如现代解剖学、生理学、生物化学、免疫学以及分子生物学等。另外，传统针灸在科学技术迅速发展的今天已经开始渗透到新兴技术领域，为兽医针灸学的发展开辟了广阔前景，如电针、激光针、微波针等。这就使得针灸学与物理学、理疗等紧密地联系在一起。现代医学的新发现，如脑啡肽的发现，使针灸镇痛原理的研究向前推进一步，同时针灸镇痛原理的研究，又将为生理学开辟一个新的领域。兽医针灸的理论和临床研究，为人体针灸的研究直接提供了一个很好的领域。双方都可采用比较针灸学的方法，互相渗透，相辅相成地向前发展。

### 三、针灸工具

针灸工具可分针刺工具（简称针具）、烧烙工具和灸用器材三大类。

1. 针具及其附属用具。由于畜种、地区及兽医个人习惯的不同，针具的式样和规格目前尚未统一，现就兽医临床上常用的工具分别叙述如下：





0.4 厘米,专用于针夹气穴。

(8)火针:比圆利针粗大,针头圆锐,针身长度可分2厘米、3厘米、5厘米、10厘米四种,针柄有电木或用金属丝缠绕,以便操作。

(9)三弯针:针尖锐利的优质钢针,长约12厘米,在距尖端约0.5厘米处有一小弯,专用于针开天穴,治疗淫睛虫病。

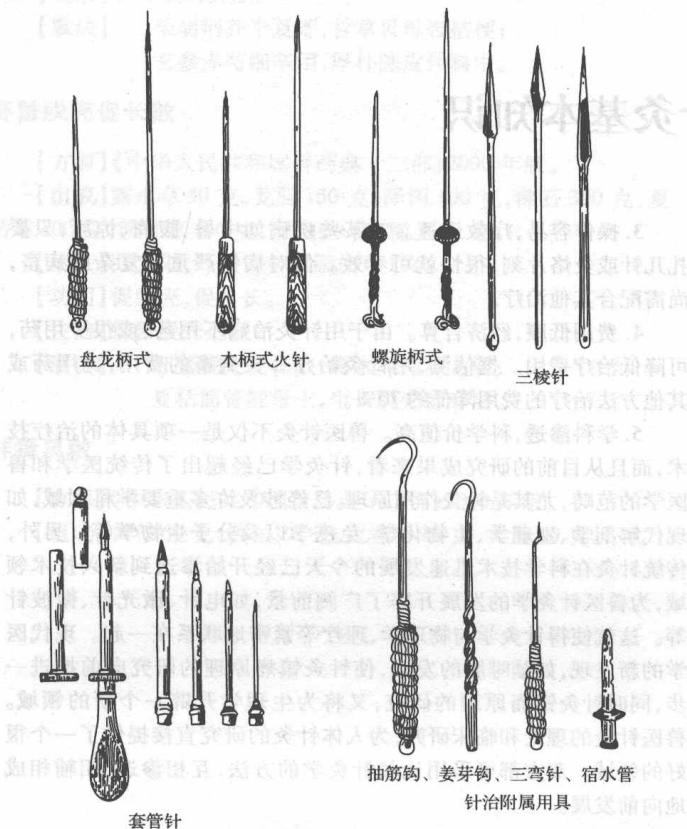
(10)姜芽钩(玉堂钩):尖部具有直径约为1厘米的半圆形弯钩,尖端呈三棱针状,很锐利。全长13厘米。专用于放玉堂血,使用较为方便、安全。

(11)宿水管:一般为铜制的锥形小管,形似笔帽,长约5.5厘米,上有8~10个直径为2.5厘米的小圆孔。当患畜宿水停脐时可以此管放腹水。

(12)针锤和针棒:是用硬质木料车制而成的持针器。针锤长约35厘米,锤端较粗,其顶端有一椭圆形的锤头。通过锤头中心钻有一横向洞道,用以插针。自锤头至锤体2/5处沿其纵轴有一道锯缝。锤体外套以皮革或藤制的活动箍。箍推向锤头部则锯缝被箍紧,即可固定针具;将箍推向柄端,锯缝便回弹而松开,即可将针具取下。

针棒长约24厘米,直径约4厘米,在棒的一端约7厘米处锯去一半,沿纵轴中心挖一针沟。使用时,用细绳将针紧固在针沟内,针头露出适宜长度,即可进行扎刺。

针锤和针棒常用于放胸腔、髻脉、缠腕和蹄头等穴。



一般针具

(1)圆利针:针体直径为1.5~2毫米,分大、小两类。大圆利针长度有6厘米、8厘米、10厘米三种,一般用于针刺马、牛、猪的白针穴位;小圆利针长度有2厘米、3厘米、4厘米三种,一般用于针刺马、牛的眼部周围及仔猪、禽的白针穴位。

(2)毫针:针体粗(直径)为0.64~1.25毫米,采用19号、20号和23号不锈钢制成,针体长有10厘米、12厘米、15厘米、20厘米、25厘米、30厘米等六种。多用于深刺、针刺麻醉或小动物的白针穴位。

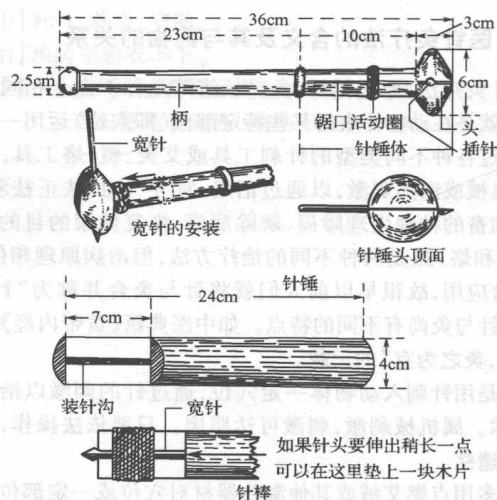
(3)三棱针:针身呈三棱状,有大、小两类。用于针刺三江、通关、玉堂等较细的静脉或静脉丛,或点刺分水时使用,猪病针刺也可用之。

(4)宽针:状如矛尖,分大、中、小三种规格。大宽针长约12厘米,针头宽约0.8厘米,放马、牛的颈脉、肾堂、蹄头血时用之;小宽针长约10厘米,针头宽约0.4厘米,放马、牛的太阳、缠腕血时用之;中宽针的长短与宽度在大宽针与小宽针之间,放马、牛的带脉、胸腔血时用之。中、小宽针也可在牛、猪的白针穴位上施用。

(5)痧刀和眉刀:痧刀长4.5~5.5厘米,针尖最宽部约0.5厘米,刀刃薄而锋利;眉刀形似眉毛,故名,全长9.2~12厘米。两者均用优质钢制成,一般用于治疗猪病,也可用小宽针代替。

(6)穿黄针:状如宽针,尾部有一小孔,可以穿马尾,专用于穿黄。

(7)夹气针:状如矛尖的竹制或合金制长针,长约30厘米,宽约



针锤与针棒

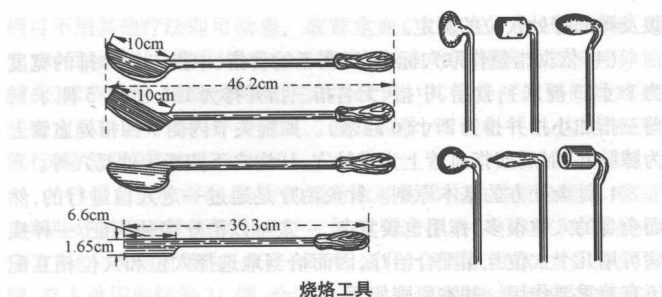
2. 灸用工具。常用的灸用工具有艾绳、艾炷、火罐和刮灸器。



几种常用的灸具

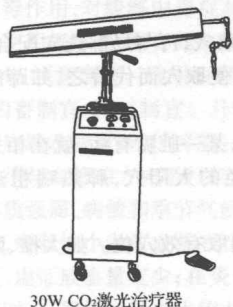
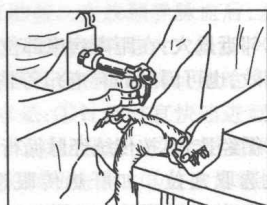
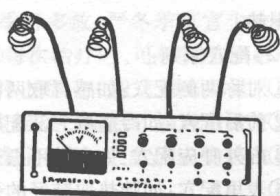
3. 烧烙工具。常用的烧烙工具有刀状烙铁、方形烙铁和锥形、球形、柱形以及点状烙铁。



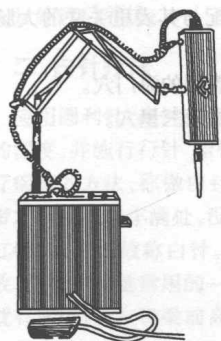
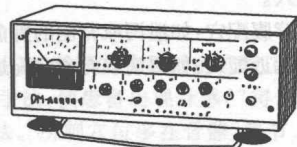


烧烙工具

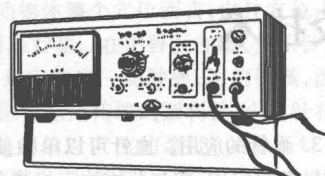
4. 其他针灸工具。有电针治疗机、激光治疗器、微波针灸治疗器、电磁波谱治疗器等。

30W CO<sub>2</sub>激光治疗器CO<sub>2</sub>激光束烧灼仔猪后海穴

微波针灸治疗仪

5W CO<sub>2</sub>激光治疗器

定量针麻仪



痛阈测量仪

其他针灸工具

#### 四、针灸前的准备

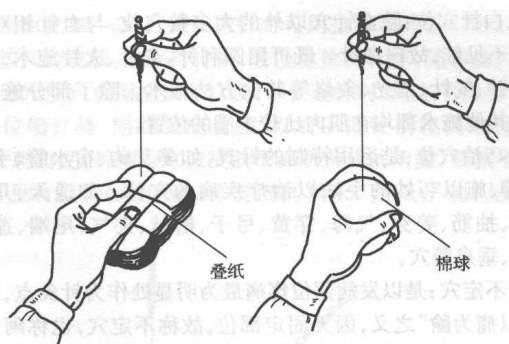
针灸前的准备包括以下几个方面。

(1) 检查针灸工具：施术前必须选择适宜的针灸工具，如发现破损或折断，则应修复或更换。

(2) 保定：马、牛宜站立保定于柱栏内，若无柱栏，也可用绳索将头及后肢固定好，再行施针。一般对性情温驯的猪且取穴不多时，可由饲养员帮助抚摸其耳根或腹部，使猪安静进行施针。最常用的保定方法是由饲养员把猪按倒横卧于地后，两手分别握住上侧前后肢的掌蹠(zhí, 音直，跗骨与趾骨之间谓蹠骨)部，屈曲各关节，使掌蹠部紧贴腹侧，用力按紧即可。待上侧施术后，可翻转对侧用同样的方法保定后进行施术。也可取两条长凳分开摆好，上面横放两条长棍，中间绊结绳网，类似担架样，施针时将猪抬入绳网内，使其四肢不能着力而无法动弹，小猪和羊仅需饲养员徒手保定即可。若作火烙术则须用特殊横卧保定。

(3) 消毒：针刺前必须对穴位、工具和术者的手进行适当消毒。施针后对穴位仍需消毒。

(4) 术者基本功练习：包括指力、腕力练习以及血针的瞄准练习。



练针法

#### 五、针灸意外情况的处理

针灸过程中，应妥善保定患畜，选好针灸工具，遵守操作规程，可以避免意外事故的发生，如一旦发生弯针、滞针、折针、烫伤等情况时，要沉着冷静，认真对待，采取相应措施。

(1) 弯针：患畜骚动或肌肉强烈收缩，常引起针身弯曲现象。此时术者不应猛力拔针，待患畜安静后，再捻动针体，然后顺时针弯方向慢慢拔出。

(2) 滞针：针刺入皮下或肌肉，若捻转或提插不动，称为滞针。多因局部组织紧张或针身被肌纤维或结缔组织所缠绕。此时应停止捻针或提插，揉按局部，消除紧张，或轻轻向相反的方向捻转针身即可退出。

(3) 折针：若折针尚有部分针体露于皮外，应设法迅速取出，若针体全部折于肌肉内，则应切开取出。

(4) 出血不止：若因针头过大，进针过深，切断血管而出血不止，应迅速采取压迫、钳夹或结扎等止血措施。血针后如有局部瘀血肿胀，可用温敷或涂以金黄散等促其消散。

(5) 针孔化脓：若因消毒不严、针身生锈、烧针不透以及针后感染，针孔发生化脓，首先应排出脓液，清洁针孔，涂以碘酊。若病情严重，除按脓疮处理外，尚需配合全身治疗。

(6) 灸烙处发生烫伤：轻者可涂氧化锌软膏或紫药水，严重者按烫伤处理。

#### 六、取穴方法及针灸处方的基本规律

穴位古称俞穴或腧穴(shù, 音输)，又名孔穴、穴道。它是脏腑经络的气血在体表汇集、输注的部位，通过经络的联系，穴位可以反映脏腑生理功能和病理变化，并能接受外界各种刺激传于体内，以调整内部功能。利用穴位的这种功能，可人工刺激穴位，以达到防治疾病的目的。

1. 穴位的命名。古人对穴位的命名，均有一定含义，不仅有助于理解穴位的作用，而且可帮助记忆。

(1) 按形象命名：拟动物形象，如龙会、伏兔、雁翅、虎门等。拟植物形象，如莲花。拟天体形象，如太阳、天门、云门。拟山川地形，如三江、山根、巴山、阳陵、后海等。

(2) 按脏腑命名：如心俞、肺俞、肝俞、脾俞、心包俞、肾俞、胃俞、大肠俞等。

(3) 按作用命名：如知甘、开关、睛明、挺耳、苏气、断血、安肾、展翅等。

(4) 按自然位置命名：如眼脉、鼻俞、耳尖、髻(qí, 音其，马鬃)甲、尾根、尾尖、膊尖、膊栏、大胯、小胯、喉囊等。

(5) 按会意命名：如承浆，因口涎流出时由此承接；掠草，因马在草原奔跑时此穴掠草梢而过。

2. 穴位的分类。由于中兽医古籍没有家畜经脉具体循行路线的记载，故现今家畜穴位的分类，常按所用针具及针刺方法分类。

(1) 血针穴位：位于血管上的穴位。针刺可出血，如太阳、三江、胸腔、肾堂等。

(2) 白针穴位:除血针穴以外的大多数穴位,与血针相对而言,不出血,不见红,故曰白针。既可用圆利针、毫针、火针施术,也可用电针、水针、气针、激光、灸烙等其他方法施术。除了部分施灸烙术的部位,其他施术部均在肌肉比较丰满的位置。

(3) 巧治穴位:是运用特制的针具,如姜芽钩、宿水管、手术刀、夹气针等,施以巧妙的手法以治疗疾病的穴位。如通天、开天、骨眼、喉俞、抽筋、姜芽、气海、穿黄、弓子、槽结、夹气、尾端、莲花、开欣、云门、垂泉等穴。

(4) 不定穴:是以发病部位疼痛最为明显处作为针灸点,即压痛点,是“以痛为腧”之义,因无固定部位,故称不定穴,也称阿是穴或天应穴。

3. 取穴方法。针灸之前,必须首先掌握好取穴方法,才能准确地定取穴位。一般取穴方法,常用下列几种:

(1) 按解剖形态作取穴标志:穴位大多分布于骨节、肌沟、肌腱、韧带间以及血管上,可依其穴位局部解剖形态作取穴标志。

以骨骼或骨节作取穴标志:如伏兔穴在寰椎翼的后上方,上关穴在下颌关节后上方凹陷中。

以肌沟作取穴标志:如邪气、汗沟、仰瓦、牵肾位于股二头肌与半腱肌的肌沟中,六脉穴位于髂肋肌与背最长肌间的肌沟中。

以浅表静脉作取穴标志:如胸膛位于胸外侧沟臂头静脉上,带脉位于肘后6厘米胸外静脉上。

以耳鼻、口眼、肛门及尾为特征作取穴标志:如眼内的开天穴,耳尖的耳尖穴,口角旁的锁口穴,肛门上方的后海穴,鼻侧的鼻俞穴,上唇旋毛处的分水穴,下唇的承浆穴,尾尖的尾尖穴等。

(2) 依据体躯连线作取穴标志:如胸骨后缘与肚脐连线的中点为中腕穴,百会穴与股骨大转子连线的中点为巴山穴,其下中1/3处为路股穴。

(3) 依据患畜尾骨同体寸作取穴标志:取患畜尾椎一节(正对坐骨的一节)的长度作为1寸,以此度量穴位。多用于头、颈、肩胛、胸

腹及臀部等处穴位的测定。

(4) 依据指量作取穴标志:以医者的食指、中指二指并排的宽度为1寸(3厘米),食指、中指、无名指三指并排为1.5寸(4.5厘米),前三指加小指并排为2寸(6厘米)。如腕关节内侧下四指处血管上为膝脉穴,肘后四指血管上为带脉穴,汗沟穴下四指为仰瓦穴等。

4. 针灸处方的基本原则。针灸治疗是通过一定穴位进行的,然而全身的穴位很多,作用也较复杂,一穴可以治疗多种病证,一种疾病可用几个穴位互相配合治疗,因而恰当地选择穴位和穴位相互配伍有着重要作用。基本原则如下。

(1) 选穴原则:

① 局部选穴:病患部位取穴。如浑睛虫取开天穴,舌肿取通关穴。

② 邻近选穴:在距离病患部位附近取穴,可与局部选穴配合,以加强疗效,也可因局部有疮疖等情况不便取穴而代替之,如蹄痛选缠腕穴。

③ 循经选穴:按传统经脉循行路线,某一脏腑有病,就在相关的经脉上选取穴位。如肝热传眼选肝经的太阳穴,肺热喘粗选肺脉穴。

④ 随证选穴:针对全身性疾病而选取有效穴位。如大椎、降温等穴退热。

(2) 配穴原则:

① 对称两侧配穴:如感冒取两侧耳尖;结症取两侧关元俞。

② 前后配穴:如冷痛取三江配尾尖穴;泄泻取脾俞配后海穴。

③ 内外呼应配穴:如食欲不振选玉堂配脾俞穴。

④ 表里配穴:如肺热取肺经的颈脉穴配与其表里关联的大肠经的鼻俞穴。

⑤ 背腹配穴:如泄泻取背侧的脾俞配腹侧的海门穴。

⑥ 远近配穴:如胃病取胃俞穴配远端的后三里穴。

## 第二章 针灸技术

### 一、血针疗法

使用宽针或三棱针等直接刺入静脉管或血管丛上的穴位,使之放出的适量血液,以防治疾病的一种针刺疗法,称为血针疗法,又称红针、刺血或放血疗法。在针灸治疗动物疾病中最为常用。传统的猪痧刀疗法、眉刀疗法也属血针疗法。

1. 术前准备。施针前应根据所选穴位的不同要求而对病畜进行适当的保定,既要使术者操作方便和安全,又要尽量使穴处血管显露。为了使穴处血管隆起,须用手指或借助绳索将血液返流方向绑紧。穴处剪毛消毒。检查针具,去锈和消毒。

2. 操作方法。根据不同穴位选择不同规格的针具和不同的持针法。

(1) 宽针刺法:

① 手持针法:以右手拇指、食指和中指持针体,根据所刺穴位可能需要刺入的深浅,使针尖露出适当长度,对准穴位,快速一次刺破穴处皮肤和血管,血液随即流出。鼻部、耳、尾等处血针穴常用此持针法。

② 针锤(或针棒)持针法:选择适宜宽针,牢靠固定于持针器(针锤或针棒)上,使露出的针尖长度适当。待术者和患畜的体位姿势确立后,术者手握持针器瞄准穴位,以腕肘之力,快速准确刺破血管,血液随即流出。扎刺胸膛、肾堂及蹄部穴位常用此法。

(2) 三棱针刺法:右手拇指、中指协同持住针柄,如执笔式或提琴执弓式,使针尖露出适当长度,对准穴位刺入,起针后血即流出,常用于口腔内穴位(如通关、玉堂)的浅刺。

3. 血针的应用。血针可以单独使用,有时也配合白针、火针等其他针灸法应用,或与药物治疗相结合。血针的应用主要有以下几个方面:

(1) 保健促膘:民间素有初春放血预防马病的经验。《元亨疗马集》中指出:“春季放大血,四季无热壅之疾。”又说:“马为火畜,于春首针刺,分调血气不致太盛,故使火畜至夏,夏季火炎,使其荣卫调匀,不致摇过而生诸疾也。”有些地区在春耕前和冬种后对耕牛针刺舌底静脉(通关穴)和四肢蹄部等处穴位出血,并用清水洗口和擦抹食盐,对牛有良好作用。又据试验,某些僵猪施挑“肚斑痧内”(胸腹侧分支静脉)和扎刺一些常用血针穴放血后,有增强食欲、促进生长的效果。

(2) 泄热开窍:血针具有泄热开窍之功效,常用来治疗某些实热证。如大家畜颈静脉(颈脉穴)放血500~2000毫升,用于治疗中暑、脑炎、心肌炎、心膜炎、肺炎(肺充血)、肾炎等,可以减轻心肺负担,缓解病情,控制疾病的发展。在此基础上,如能静注补充钙剂,可以有效地控制组织的渗出,促进疾病的痊愈。放带脉血,可治疗某些轻度疝痛、中暑、肺充血以及一些急性肠炎,但一般须配合其他药物治疗。放马的太阳血,治疗眼部炎症(肝热传眼)效果好,对中暑及脑炎也有辅助治疗作用。放耳尖和尾尖血,对猪的中暑、感冒和一些腹痛有一定作用。

(3) 止痛解痹:血针具有宣通经脉、活血止痛功效,对于气滞血瘀引起的痛证较为适合。如大家畜胸膛穴放血50~200毫升,对前肢内伤、扭挫伤及某些原因所致的胸膈痛有较好疗效,一般急性病



例可不用其他疗法即可治愈。放肾堂血(大家畜1次100~300毫升)对后肢跌扑闪伤疗效颇好。放前缠腕血和后缠腕血对治疗伸屈腱炎、球节捻挫、腱鞘炎等有很好的效果。其他某些闪伤腰肢疼痛病也常用刺血为主的针灸疗法,“通其经脉,调其血气”,达到“经脉流行,营复阴阳”的治疗目的。

(4)消黄散肿泻毒:血针的消黄散肿效果往往是很迅速的,临床上某些外科黄肿性病常用血针。如治马遍身黄(荨麻疹)以彻髂脉穴为主(一次彻血量达1000~2000毫升),胸堂、带脉、太阳等穴为辅,有人单用血针治31例,全部获得治愈,证明血针治疗本病确有优异疗效。对某些局部肿胀,选取邻近肿胀部的血针穴位放血常可达到消肿目的。另外在动物的某些毒物中毒时,及时放血可起到泻毒排毒作用,对缓解中毒症状很有助益。在放颈静脉血后,及时输液或使用解毒剂,配合其他解救措施,治愈率将会大大提高。

4. 注意事项。施用血针总的要求是应做到辨证施治,取穴得当,因畜制宜,因时制宜。具体要求是:①针刺时宜快速进行,一次穿透皮肤及血管壁,尽可能一针刺准,针出见血。②使用宽针时,针刃必须与血管的方向平行刺入,避免横断血管。③放血量须根据患畜体质强弱、病情和季节气候等灵活掌握。一般膘肥体壮者放血量宜大,瘦弱体小者放血量宜少;初病、实证、热证放血量宜大,病久、寒证、虚证放血量宜少;在炎热夏季可多放,严冬季节宜少放;首次治疗时,一般放血量也比较大。④每次治疗时,可根据血液由浓稠、暗紫转变为稀薄、鲜红来判定,适时止血。一般达到出血量后,让患畜肢体适当运动,或轻压穴位处多能自行止血。如遇出血不止,可多加压迫,必要时可用绷带结扎或止血钳、止血药或烧烙法止血。⑤加强施针后养护。

## 二、白针疗法

应用圆利针、毫针或小宽针,在血针穴位以外的穴位上刺入规定的深度,并施行行针、留针等手法,使患畜出现针感(“得气”),以治疗疾病的方法,称做白针疗法。所刺穴位多在骨骼、关节、肌腱、韧带之间或肌肉丰满处,没有较粗的血管,扎刺后不应出血,因区别于红针(血针),故称白针。就动物体整个穴位而言,白针穴位占有多数,白针疗法是常用的一种针灸疗法。在中兽医古籍《伯乐针经》中就有髀甲穴:在脊梁前高处,是穴如患一切肿痛,用白针鍼,消散毒气等白针疗法记叙。现代兽医上除用传统的圆利针、小宽针扎刺白针穴位外,还创用了以毫针扎刺白针穴位的毫针(又称新针)疗法,其特点是进针深,损伤小,刺激强,针感显,可透穴,取穴少,适用范围更为广泛。

1. 术前准备。先将患畜稳妥保定。根据病情选好施针穴位,根据针治的穴位选取适当长度的针具,检查针具并消毒,做好穴部、术手等的消毒。

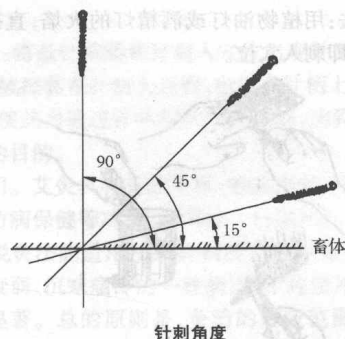
### 2. 操作方法。

(1)圆利针缓刺法:术者右手持针,左手根据不同的穴位,采取不同的押手法,固定穴部皮肤,帮助进针。由于畜体一般皮肤较厚,不易一下刺入,可先用针尖刺透穴位皮肤,然后根据所需的进针方向,调好针刺角度,边捻转边进针,插至所需深度,并施以补泻手法,使之呈现针感,随可出针。若需留针,在留针期间,可行针2~3次,根据需要采取强、中、弱不同刺激量(可通过提插、捻转等手法来实现),而后出针。一般每天或隔天1次,5~7次为一个疗程。

(2)小宽针急刺法:由于小宽针比圆利针、毫针的针刃锋利,针体短粗,所以对肌肉丰满处的穴位和烈性患畜施针较为方便。操作时,持针手指需量控制好针刺深度,使针体与穴位皮肤垂直,快速一次插至穴位深处,并顺势退出针,不留针。

(3)毫针刺法:由于毫针的针体细长,弹性强,较圆利针对组织的损伤更小,所以同一穴位可多次重复施针,并且针刺深度可比普通圆利针稍深,达到所需最大深度。毫针进针时先将针尖刺入穴位皮下,以右手的拇指和食指、中指持针柄,左手的拇指和食指固定针体,右手左右捻转,逐步刺入。刺入后可采用提插、捻转等手法,有

时并适当留针10~20分钟。退针时可用捻转退针法(即在起针时,左手轻按穴位皮肤,右手持针柄,缓慢地捻转针体,随着捻转慢慢地将针退出穴位),或用抽拔退针法(即在起针时,用左手拇指、食指夹持近穴位端针体,同时轻压皮肤,以右手持针柄轻快地将针体拔出)。针刺角度(针体与穴位皮肤平面所构成的角度)根据不同穴位而定,常见有直刺(垂直刺入)、斜刺(呈45°角)、平刺(呈15°角)三种。



还可施用透针刺法。所谓透针,就是一针透刺两穴或多穴。若两穴相近,可以相互透刺,如抢风透冲天,可以抢风穴刺至冲天穴,也可以冲天穴刺至抢风穴;若两穴平行,可以采用斜刺或沿皮刺法透穴,如肾角透腰中穴,牛针麻时一针透腰旁三穴;若两穴相对,可以直刺或斜刺透,如马三阳络穴透夜眼,犬外关穴透内关穴。透针方法可将针先刺破一穴皮肤,然后对准所需透的另一穴的方向行针直达该穴位,但不使针尖刺透对侧穴皮肤,并继续施行补泻手法,增强针感。毫针治疗急性病,每天针1次,3~5次为一个疗程;治疗慢性病,1~2天针1次,5~10次为一个疗程,停针3天再行第二个疗程。

3. 白针应用。白针疗法较常用于消化系统疾病、肌肉闪伤扭挫、肌肉萎缩性疾患、外周神经麻痹、母畜不孕症以及点刺黄肿处使黄水或毒液外流等。

4. 注意事项。除了需要遵循一般针刺疗法的注意事项外,以下两点对白针疗法来说显得更为重要。

(1)针刺入穴位后,一定要使患畜产生针感反应才能产生治疗效果。针感反应不同于动物因针刺引起的骚动,需通过一定的刺激手法而产生,如适度的提插、捻转。不同穴位的针感反应有所不同,主要通过观察动物体的各种局部表现来得知,一般穴位附近皮肤震颤,肌肉紧缩,有时出现提腿、伸腰、摇尾或排粪等不同针感反应。如针刺百会穴有凹腰表现,针刺后海穴有缩肛表现,针刺尾根穴有摆尾表现等。

(2)控制进针方向和深度,避免刺伤脏器。进针达不到所需深度,往往产生不了明显的针感反应,治疗效果则差。圆利针,特别是毫针允许的进针深度就同一穴位而言,比其他针具(如宽针、火针)可适当深一点,但也不是越深越好,过深则易刺伤脏器。如刺肩关节后的抢风穴,中等体型的马毫针可刺入8~10厘米,刺入更深即有可能刺伤心脏,甚至引起内出血死亡事故。脊背上的膈穴扎刺时,针尖可达到脊髓腔的上部空隙间,但若再向下深刺,则将刺伤脊髓,而引起拐脚甚至后躯瘫痪。肩胛部周围的穴位进针应顺着肩胛骨内侧的方向平行刺入,如果是垂直于皮肤进入则有可能进入胸腔,刺伤肺脏,发生创伤性气胸。

## 三、火针疗法

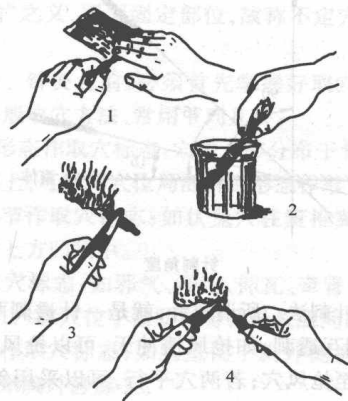
用特制的针具,烧热后刺入一定的穴位以治疗疾病的疗法,称为火针疗法,是传统针灸疗法之一。《伯乐针经》中记载运用火针的穴位或穴组有17处之多,医牛古籍《养耕集》、《抱犊集》中专列有“火针法”。除关节腔和神经干通过部位等处的穴位和血针穴位外,一般肌肉丰满处或骨骼间隙处的穴位都可施行火针;有些患部,如黄肿处也可施火针。

## 1. 操作方法。

(1) 烧针法: 烧针的方法主要有以下两种。

① 缠裹烧针法: 用棉花将针尖及针体一部分缠裹成梭形, 内松外紧, 或用一些小布块叠穿于针尖及部分针体上, 然后浸透植物油 (一般用普通食油), 点燃烧针体, 针尖向上并不断转动, 使其受热均匀。待油尽火将熄时, 用镊子夹去棉花 (或小布片) 残余灰烬, 即可进针。

② 直接烧针法: 用植物油灯或酒精灯的火焰, 直接烧热针尖及部分针体, 而后立即刺入穴位。



火针缠裹烧针法

1. 缠裹棉花 2. 浸入油中  
3. 点燃烧针 4. 脱去棉灰炭

(2) 针刺法: 扎针时应选准穴位, 并控制好进针深度, 将烧热的针迅速准确刺入穴位中, 刺入后不留针或留针 3~5 分钟。退针时或留针期间, 应将针身捻转松动一下 (称为醒针, 以免肌肉组织黏针而发生撕裂), 然后用一手的手指按压穴部皮肤, 另一手将针拔出。针孔用碘酊消毒, 并贴上胶布或火棉胶封闭, 以免感染。

用火针治疗外黄症, 在扎针时, 有的还用烧热的针体先在硫磺粉内插一下, 而后再刺穴位内。用硫磺淬针, 硫磺遇热即自燃, 并产生热量, 能保持和加热针体的温度, 使针刺点形成稳固的灼伤灶。

治疗关节硬肿时, 可用火针呈梅花状扎刺治疗。

2. 火针应用。火针兼有针和灸两方面的治疗作用, 具有温经通络、祛风散寒的功能, 主要用于风、寒、湿、痹等症, 如慢性腰肢风湿症、外黄证、瘰癧、关节硬肿等。

3. 注意事项。①烧火针时, 火度要适当, 一般烧至发红即可。②火针扎过后, 针孔愈合较慢, 每次宜选用 3~4 个穴位, 如有必要可隔 7~10 天再施针 1 次, 但第二次一般不要再针已刺过的穴。③火针刺激性较强, 施术时应给予患畜适当保定。④扎火针后应加强护理, 针孔要封闭, 防止病畜摩擦针孔及被雨淋、水浸等。如针孔化脓, 应及时处理。⑤炎热的夏、秋季少用火针, 脂肪丰满的猪一般不用, 发热的病证也不宜用火针治疗。

## 四、气针疗法

气针疗法是向穴位及其周围或患部注入空气以治疗疾病的一种针刺疗法, 是传统针刺疗法之一。《伯乐针经》中有“弓子一穴: 在弓子骨上四指。是穴入针一寸三分, 扳拽动皮, 入温气。疗膊怯气滞病”的记载, 这里介绍了一种在弓子穴针刺后提皮进气的疗法。《元亨疗马集》记载的“涅中”穴, 即为现代所称的夹气穴, 是一个气针疗法穴位, 专治马、牛的里夹气病, 《新刻注释马牛驴经大全集》详细记述了夹气针法。现代对气针疗法在针具针法上有一些改进, 应用范围也有所扩展。

1. 气针针具。提皮进气法只需普通大宽针。穴位注气法用 50 毫升或 100 毫升的兽用注射器和采血针头, 配上输液用乳胶管和点眼管。夹气针疗法用专制的夹气针。夹气针为扁平长针, 针尖呈矛尖状, 用竹制或合金制, 针身长 28~36 厘米、宽约 6 毫米、厚约 3 毫米, 针柄较粗, 长约 6 厘米, 专作大家畜针夹气穴用。

竹夹气针可选新鲜坚韧毛竹削制, 制成后应放在烧开的食油内炸片刻, 以增强韧性。

## 2. 操作方法。

(1) 提皮进气法: 在穴位处剪毛消毒, 用大宽针迅速刺破穴位皮肤后, 术者用手提起穴位周围皮肤, 然后放松皮肤, 如此反复, 让空气随着皮肤一提一放进入穴位皮下, 使气体充满穴位周围的皮下; 如果病变部位离穴处较远, 则可用手将进入皮下的空气逐次挤压抵达病变部位皮下, 使之充满。术毕消毒针孔。提皮进气比较常用的穴是弓子穴 (位于肩胛部, 肩胛软骨上缘正中点的直下方 10 厘米处), 用以治疗前臂肌肉萎缩、肩膊痛等; 若病变在前肢下部, 则可将进入的空气向下挤压至前臂部或腕、掌部。

(2) 穴位注气法: 用注射器直接向穴位注入适量空气。最好能将空气先进行消毒而后注入, 可用兽用采血针头 1 支、输液用乳胶管两段、去掉胶塞的点眼管 (内装少许稍干的酒精棉) 或空气滤过装置 1 个、50 毫升或 100 毫升 1 注射器 1 个, 两段乳胶管分别连接针头和点眼管以及点眼管和注射器。穴位和针具消毒后, 将采血针头刺入穴位, 然后接上乳胶管, 用注射器通过乳胶管和点眼管或空气过滤装置向穴位处注入适量空气, 完毕拔出针头, 用酒精棉球压住针孔, 作适当的按摩。凡适应白针疗法的穴位, 一般都可用穴位注气法, 注气量视不同穴位而定。大家畜的抢风、大胯等穴 1 次可注入 500~1 000 毫升空气。如果治疗仔猪泻痢在后海 (交巢穴) 注气, 只需 3~8 毫升。

(3) 夹气针法: 是用特制的夹气针针刺夹气穴的一种疗法。夹气穴位于前肢与躯干相接处的腋窝内, 将患肢提起, 向外扳开, 在胸壁与前肢之间的凹陷正中即是该穴。针刺前应将病畜作适当保定 (倒卧保定或站立保定)。站立保定最好在四柱栏或六柱栏内, 牵定畜头, 屈曲患肢, 或以绳圈固定患肢。倒卧保定时, 应先准备好保定绳索 3 根和竹 (或木) 杠 1 根, 至少需助手 4 人选择平坦之地, 将病畜用绳缚倒, 侧卧, 患肢向上; 用绳将三肢健肢绑拢在一起, 使不乱动, 一人站在病畜背面, 用杠子一端穿过健肢绑定绳下抵对侧地上, 另一端放在人肩上扛着; 另用一根绳一端绑在患肢系部, 两个人手握绳将患肢拉直固定, 再有 1 人按住畜头。

针刺时, 术者左手将穴位处皮肤捏起, 右手先用宽针 (或小手术刀) 将穴位皮肤刺破, 再双手持夹气针具从刺破处刺入穴位内, 针尖对准肩胛骨前角方向, 顺着肩胛骨内侧面徐徐插入, 深达肩胛骨内侧面 20~25 厘米, 留针约 30 秒钟, 随即顺着插入方向把针抽回至皮肤刺破口内, 再用同样方法对准肩胛骨后角方向插入 20~25 厘米, 稍留针, 最后将针慢慢抽出。退针后将患肢前后摆动 10~20 次, 可听到气体进出的声音。

3. 气针应用。由于空气进入穴位皮下或肌肉组织间隙内, 对穴位处的神经末梢和血管等组织具有持久而温和的良性刺激, 从而改善局部的血液循环和营养的供给, 促进病变组织功能的恢复。气针疗法可用于慢性的肌肉萎缩、腰肢风湿性关节炎、腱炎、外周神经麻痹等; 夹气针疗法主治马、牛夹气痛、牛脱膊等。还有人做了黄牛气针麻醉试验, 百会穴注入空气 300~400 毫升, 天平穴、安福穴各注入 200~300 毫升, 用 18 号注射针头刺入穴位 4~6 厘米, 针尖达硬膜外腔, 然后接上注射器注入空气。一般注气后 2~5 分钟即可进行瘤胃手术、真胃手术或肠管手术等。

4. 注意事项。①严格检查和消毒针具, 特别是夹气针, 因针体长, 应防折断或将脏物或被毛带入孔内。②注气时, 针头不可刺入血管, 以防发生意外事故。③夹气针刺入时, 应向外上方紧贴肩胛骨内侧面刺入, 切勿向直上方刺入, 以防刺入胸腔。如进针不顺利时, 可稍退针, 适当调整患畜体位后, 再轻轻推进。④施行夹气针后, 应将患畜适当牵遛。⑤气针一般只用 1 次, 若效果不好, 须改用其他治疗方法。

## 五、艾灸疗法

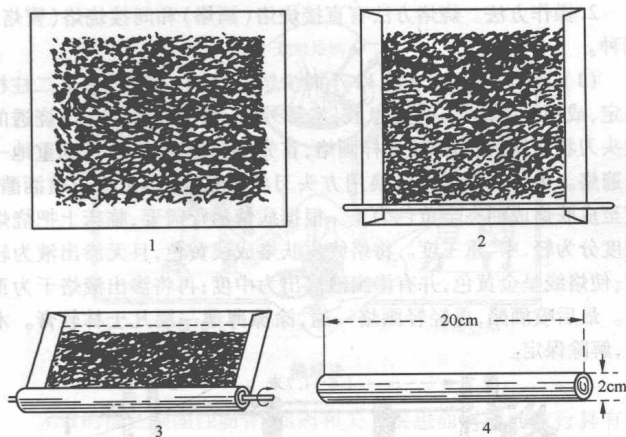
用点燃的艾绒或其他药物在畜体一定穴位上进行熏灼, 以治疗



疾病的方法称艾灸疗法或药物灸法,是传统兽医针灸疗法种类之一。唐代兽医书《司牧安骥集》中就有“贴疮虽用药,艾灸且令焦”的记述。清代农书《邨(ān 音宾)风广义》也记载治疗羊儿风法:“用艾在头中旋内,灸五六壮”。

1. 艾灸材料。主要是艾叶制成的艾绒。艾叶是一味普通的中药,苦辛芳香。经晾晒加工捣碎去掉杂质、粗梗后即成艾绒,制成圆锥体状则称艾炷,制成细圆木体状则称艾卷。艾绒、艾炷、艾卷可自制,也可从中药店购买。无药艾炷(或艾卷)只用艾绒,为了加强治疗效果,还可根据需要在艾绒内掺入其他药物,制成有药艾卷(或艾炷)。如清代兽医书《活兽慈舟》中记载有药物灸卷配制法:“用三年陈艾,久者更佳,取叶捣极碎,去黑渣,入荆芥叶、苏荷叶再为捣碎,去细尖细末,有雄黄、川椒、芒硝共研极细,以菖蒲、苍朮煎水浸润,将药和匀,用皂角、细辛,再入麝香、冰片更佳。即无麝香、冰片亦可。配齐入瓷坛固封。临用时,以黄纸裹捻成条,如拇指大。”这是一种复方艾绒灸,现在仍很适用,所加药物可根据需要进行增减。

民间还用如下灸料:①灯草蘸油点火;②利用聚光镜集束日光(“阳燧灸”);③点燃的神香;④苎麻绳(由四股组成,直径为3~4毫米,长20~40厘米)蘸植物油点火灸烧穴位(“麻灸法”)等。



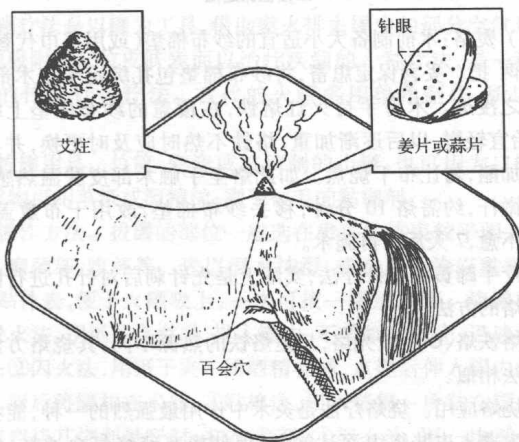
艾卷制法

## 2. 艾灸方法。

(1) 艾炷灸:又分为直接灸和间接灸两种。

①直接灸:施术时将艾炷直接置于穴位上,点燃艾炷,待烧到接近底部时,再换一个艾炷。每烧尽一个艾炷,称为一壮。灸治时可根据艾炷的大小和壮数的多少来掌握刺激量的大小,一般治疗以3~5壮为宜。

②间接灸:即在艾炷和穴位之间隔上穿有孔的姜片或蒜片,还有用食盐或其他药物的。根据衬隔物品的不同,分别称为隔姜灸、隔蒜灸、隔盐灸、附子灸等。也有在穴位处针刺以后再间接灸的。由于受体位的限制,艾炷灸多在腰部穴位施术。



艾炷间接灸法

(2) 艾卷灸:艾卷灸可不受体位的限制,全身各部位均可施术。根据操作方法的不同,又分温和灸、雀啄灸两种。

①温和灸:将艾卷的一端点燃,对准施灸穴位,距1~2厘米进行持续熏灼,使患畜局部有温热感而无灼痛,一般每穴灸3~5分钟。

②雀啄灸:将艾卷燃着的一端,与施灸部位并不固定在一定的距离,而是接触一下穴位皮肤后立即离开,再接触再离开,像鸟雀啄食一样。

(3) 温针灸:将毫针或圆利针刺入穴位出现针感后,将针留在适当深度,再将艾绒捏黏在针柄上点燃,也可在针柄上套置1~2厘米长的艾卷施灸,使热力通过针体传入穴位深处,达到激发经气、增强针刺治疗的目的。

3. 艾灸应用。艾灸具有温散寒邪、温通经络、活血逐瘀、消瘀散结、回阳固脱、防病保健等功用。《灵枢·官能》说:“针所不为,灸之所宜。”这就是说灸法能适用治疗针刺所不能治愈的某些疾病。临床上凡遇阳气衰弱、沉寒痼冷的一些病证,单纯使用针法,效果就不会像灸治那样显著。总的原则是,灸治的适应范围一般以虚证、寒证和阴证为主,如可用于风湿痹痛、癫痫、冷肠泄泻以及气虚阳衰等。另针法与灸法可以同时并用。

4. 注意事项。①对于阴虚阳亢的疾病和邪热内炽如疔、黄、火、暑、热毒等证的病畜,不宜施灸。②眼、鼻、唇、耳、喉间、阴部和有大血管的部位不宜施用直接灸。③施艾炷灸时,应酌情掌握刺激量。一般来说,凡是初病、体质强壮者艾炷宜大,壮数宜多;久病、体质虚弱者艾炷宜小,壮数宜少。

## 六、温熨疗法

用温热物体对动物患部或穴位施行敷熨以治疗疾病的疗法,称温熨疗法。晋代葛洪的《肘后备急方》中就有用这种方法治疗马病的记载:“治马颊骨胀法:取四十九根羊蹄烧之,熨骨上,冷易之,如无羊蹄,杨柳枝指粗者,灸熨之,不论数。”羊蹄,是一种中草药,系蓼科植物羊蹄。有关古籍中还有“棉籽炒热遍身熨”、“醋炒麸皮腰上熨”、“醋炒蚕砂腰内熨”、“炙温履(鞋)底连三熨”以及药熏熨、槐枝熨等。

1. 温熨材料。可因地制宜选用麦麸皮、稻谷糠、棉籽、食盐或粗沙等,麸皮、稻谷糠可加适量食醋炒热,其他物品只要单独炒热,乘热装入布袋内。热水袋、热水浸后刚拧干的热毛巾等也是一种简便的温熨材料。

### 2. 操作方法。

(1) 醋麸熨:准备麦麸皮7~10千克、陈醋3~4千克。先将麸皮一半放在锅内,随炒随拌醋,炒至稍烫手(麸皮热约50℃),乘热装入麻袋内,铺平敷盖在患部;再用同样的方法炒另一半麸皮。两只麻袋交换使用,稍凉就换,至病畜耳后或腋下稍微出汗为止。最后将醋湿的麻袋除去,换盖以双层的干麻袋,保温圈养。用其他材料温熨方法也类似该操作。

(2) 简便的全身温熨法:即先用柴草将地面烧热,然后垫上草秆,使动物卧于上面,动物身上以棉絮覆盖,令其出汗。

(3) 槐枝熨:是将约拇指粗的槐枝锯成约40厘米长一段,用砖块架起两头,中间用火烧后一头冒火热气时,将出气的一头对着穴位上着力抵住,使槐枝热气透入穴位内,使经络得阳气而筋骨自舒伸,而痛自止,可用治湿伤四肢疼痛等。

3. 温熨应用。温熨法一般热势较缓和,面积大,热力持久,具有良好的温散寒邪、温通经络等作用,可用于治疗腰胯风湿、四肢风湿、破伤风腰肌僵硬、脱肛、慢性炎肿等。

4. 注意事项。①敷料温度应保持在50~60℃,温度太高易造成烫伤,温度太低则影响疗效。②温熨结束后,应立即在患畜体表覆盖保暖物,以防受凉。

## 七、燎烧疗法

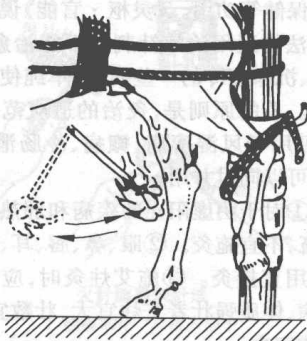
燎烧疗法是用白酒(或酒精)火焰烧烤病畜患部或穴位以治疗

疾病的一种方法。又可分为烙法与火烧法两种。兽医古籍《新刻注释马牛驼经大全集》介绍治疗马患颈脊强脊(颈背肌肉风湿)所用的“煨针之法”就是一种火烧法(俗称“火烧战船”)。

1. 燎烧用具。白酒(或酒精)、食醋以及附属工具等,根据不同治法操作的需要来准备。

2. 操作方法。

(1) 烙法:也称软烧法,是先在畜体患部涂刷醋椒液,然后点燃着的酒精(或白酒)棉团向患部燎烧,借助火苗的烘烤作用以达到治病的目的。具体操作为:将患畜妥善保定,以小毛刷蘸醋椒液(食醋1千克、花椒50克,混合煮沸20~30分钟,即成醋椒液,候温用)将患部及其周围被毛涂湿,然后用烧灼具(一根约长50厘米的木棒一端包扎一棉球)蘸酒点燃,燎烧患部,先用文火后用武火,并不断涂刷醋椒液。一次连续燎烤30~40分钟。

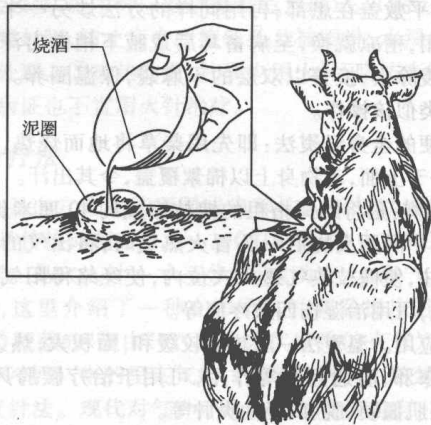


烙法(软烧法)

(2) 火烧法:是先在患部(或穴位)采取保护措施,然后直接浇洒酒精(或白酒)于术部,点火燃烧。常用的有腰背部火烧法和百会穴火烧法。

①腰背部火烧法:古称煨针之法,现又称醋酒灸法,俗称“火鞍子”、“火烧战船”。将患畜妥善保定在六柱栏内,先将腰背部被毛用食醋刷湿,再用粗白布或双层纱布,用醋浸湿后搭盖于患畜腰背部,然后在湿布上喷洒酒精,以火点燃,反复喷洒浇醋(火大浇醋,火小喷酒精。酒精若能装在小喷雾器中,则喷洒更方便安全)。或者不用布盖而直接把酒精喷洒在已刷湿的被毛上直接点燃也可,但应注意不断洒醋,勿使被毛烤干。火烧至患畜耳根或腋下出汗为止。需30~40分钟。术后立即用毡被覆盖保暖。

②百会穴火烧法:又称酒灸法。其操作是先在百会穴处,用黄泥或面糊捏成一边厚、底薄的泥碗或面碗,然后将白酒(或酒精)倒入“碗”中,点燃,酒烧尽再加,每次灸烧20~30分钟。术毕用毡被覆盖腰荐部保暖。



百会穴火烧法(酒灸法)

3. 燎烧应用。燎烧疗法是用火焰直接燎烧,作用较强烈,对风湿麻痹痛和一些顽固性肢蹄病较为适用。如软烧法可用于治疗飞节内肿、腕关节炎、屈腱炎、膝关节炎、慢性风湿症等。火烧法可用于全身风湿、寒伤腰膝痛以及破伤风的辅助治疗等。

4. 注意事项。①患畜保定要确实。②燎烧部位要注意保护(如及时浇醋或盖湿布,软烧时棒棉球头不要触及皮肤),以防烧伤。③对瘦弱、衰老和怀孕的患畜慎用。天气炎热时也慎用。

## 八、烧烙疗法

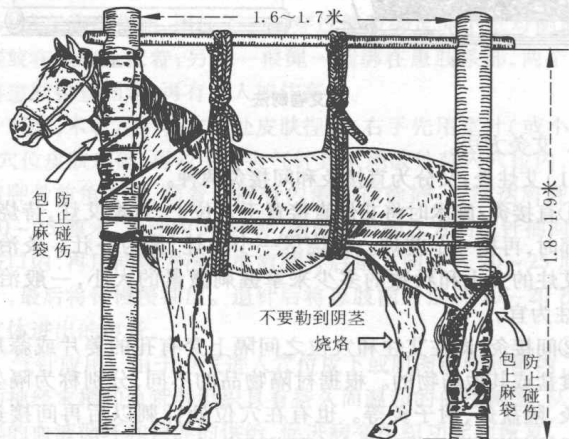
烧烙疗法是用特制烙铁烧红后在动物患部或穴位上进行画烙或熨烙的一种传统针灸疗法。我国春秋战国时期《庄子》一书中就有用烧烙法治马病的记载。唐代《司牧安骥集》和明代《元亨疗马集》中所记载的“伯乐画烙图歌”,对马的画烙疗法有较为详细的描述。在一些兽医古籍中也介绍有“钉子烙”、“烧铁条烙”、“火箸(zhù,音助,筷子)烙”、“烧铁箭头烙”、“烧铁篦烙”等。一度成为兽医灸术中的主体,因此有的把针灸术称为“针烙”术。现代发展到用电烙烙术和二氧化碳激光烧烙术等。

1. 烧烙工具。传统的烧烙方法是用各种特制烙铁(画烙用尖头刀状和方头刀状,熨烙用方形的)各数把,小火炉1个,木炭、木柴或煤炭数千克,陈醋、棉花纱布垫等。

电烙烙术应用220伏、75瓦电烙铁,激光烙是应用高功率CO<sub>2</sub>激光器(30瓦以上)发出的通过烧烙头的激光束用以烧烙。

2. 操作方法。烧烙方法有直接烧烙(画烙)和间接烧烙(熨烙)两种。

(1) 画烙:患畜在术前12小时少饲或停饲,术时将患畜二柱栏保定,或用横卧保定,缚定患肢,术部外露,便于操作。先以烧透的尖头刀状烙铁,在患部按图样画烙,首先烙掉被毛,再由轻到重地一遍遍烙。为了加强火力可换用方头刀状烙铁,并且边烙边喷洒醋,直至皮肤烙成油亮金黄色为止。根据病情治疗需要,临床上把烧烙程度分为轻、中、重三度。将烙线皮肤烙成浅黄色,且无渗出液为轻度;使烙线呈金黄色,并有渗出液渗出为中度;再将渗出液烙干为重度。最后喷洒醋,再轻轻画烙一遍,涂擦薄薄一层凡士林软膏。术毕,解除保定。



二柱栏保定法

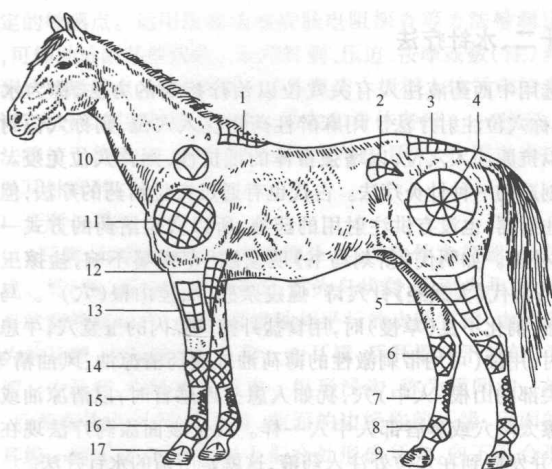
(2) 熨烙:术前制备大小适宜的纱布棉垫(或用毛巾代替)和方形烙铁两把。妥善保定患畜,将纱布棉垫包扎绑定于术部,喷洒温醋使之浸透。术者手持火红烙铁,在覆盖的纱布棉垫上缓缓熨烙;开始宜轻熨,以后逐渐加重,烙铁不热时应及时更换,并不断向棉垫上加醋,勿让布干烧焦。如此烙至手触术部皮肤温热感,或周围皮肤微汗,约需烙10分钟,移去纱布棉垫,改用干布敷盖,即术毕。若不愈,7天后可再施术。

治疗牛蹄黄的烫针疗法,实际上是先针刺后对针孔进行隔浸醋草纸熨烙的方法。

电烙烙铁、CO<sub>2</sub>激光烙,只是烙铁的热源不同,其烧烙方法与传统烧烙法相似。

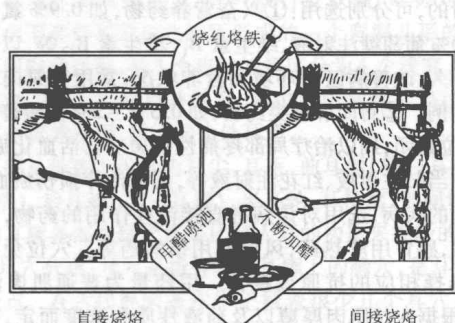
3. 烧烙应用。烧烙疗法是灸术中作用最强烈的一种,能将强烈的热刺激透入皮肤组织深达筋骨,促使患畜经络气血通畅、瘀散肿消,从而使其组织功能恢复或限制病情发展,因而对某些针药久治





四肢病常用画烙印图

1. 髻甲肿 2. 雁翅痛 3. 胡骨痛 4. 胯瓦痛 5. 掠草痛 6. 合子骨肿痛 7. 乌筋肿 8. 缠腕痛 9. 蹄胎痛 10. 弓子肿 11. 抢风痛 12. 肘骨肿 13. 乘重痛 14. 膝骨痛 15. 板筋粗 16. 缠腕痛 17. 蹄胎痛



烙法

无效的慢性顽固性筋骨、肌肉和关节疾患而引起的跛行具有特殊功效。如画烙用于增生性皮炎、肌肉或筋腱硬肿、骨质增生、蹄漏、肌肉萎缩等；熨烙用于癫痫、寒伤肩膊、颈部风湿、歪嘴风、蹄黄等。此外，烧烙法还可用于除去坏死组织、闭塞瘻管、止血、断脐、断精索、消毒等。

4. 注意事项。①烙铁烧呈杏黄色为宜，烧过久呈黄白色则容易烧焦皮肤，烧过短只呈黑红色则温度低达不到烧烙目的，而且容易黏带皮肤造成烙伤。因此，当烙铁温度降低时，需及时更换。②烧烙时，烙铁接触皮肤要平稳，严禁重力按压皮肤和来回拉动拖烙。③术后注意保护术部，勿令感受风寒，适当牵遛，加强饲养。④若需再次烧烙，须在烙面愈合后进行，且尽可能避开前次烙线。

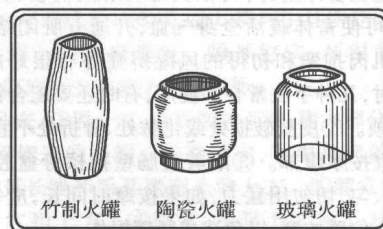
## 九、拔罐疗法

拔罐疗法是以罐为工具，借助火力排去罐中的部分空气形成负压，使罐吸附在穴位皮肤表面以治疗疾病的一种疗法，是一种与灸法相近的传统针灸疗法。古代的火罐多用兽角制作，所以又称角法。

1. 拔罐用具。竹筒、陶瓷或玻璃制的小罐，也可用大口罐头瓶代替；燃物可用草纸或酒精棉；刷平被毛的黏糊剂。

2. 操作方法。拔罐的部位一般选在患部的体表较平阔之处，如腰背部、肩颈部、腹部等。先以温水抹湿，或在局部涂以黏糊剂，使被毛紧贴体表，便于火罐吸上，一次可拔一罐或多罐。烧罐的方法有：①投火法，用纸片点燃后，投入罐内，不等纸片烧完，迅速将罐扣在术部；②闪火法，用镊子夹一团酒精棉球，点燃后伸入罐内烧一下再抽出，而后将罐扣在术部；③贴棉法，用酒精棉一块贴在罐内壁中上部，点燃待其烧到最旺时，扣在术部；④架火法，用一块不易燃烧而导热性很差的片状物（如姜片等），放在术部，上面放一小块酒精棉，点燃后，将罐在上面烧一下，再扣至术部皮肤。还有一种刺血拔

罐法或针罐法，即将皮肤消毒后，用三棱针在患部浅刺出血或以毫针刺入穴位留针，再行拔罐。火罐吸附在皮肤上以后，一般应留10~15分钟再起罐。起罐时，术者一手扶住罐体，另一手以手指下压罐的边缘一处皮肤，令空气从一侧进入罐内，即可将罐拿下。



拔火罐法

3. 拔罐应用。拔火罐疗法具有温经通络、活血解痹功效，刺血拔罐则可直接使所拔部位瘀血消散或积瘀吸出。如治疗马、牛腰背风湿可在腰背部两侧拔火罐；若为腰背闪伤，则可用针罐法；治疗幼畜消化不良，在脐腹部拔火罐。

4. 注意事项。①根据家畜大小、不同部位，先用大小合适的罐。②采用投火法拔罐时，火焰须旺，动作要快，使纸片未燃的一端向下；用贴棉法时，须防止燃着棉花脱下，避免烧伤皮肤。③起罐时手法要轻缓，不可硬拔或硬转。④拔罐后局部出现紫绀色（瘀血）为正常现象，可自行消退。

## 十、按摩疗法

按摩疗法是运用手或器具在畜体的一定经穴或部位上连续施予机械性刺激以治疗疾病的一种方法，又称推拿疗法，是古今治疗畜病的常用之法。如《新刻注释马牛驴经大全集》（公元1785年）记叙治疗牛患大小便秘结不通症方法：“喂养清静之处，肚底时或用手出力揉之，使宿草转动，自然通利也。小便不通时，或亦解手出力摸揉托提，恐其胞转水窍不对，亦令小便不通也，故揉托更妙。”其中介绍的就是按摩疗法。

1. 操作方法。按摩常用的手法有按法、摩法、推法、拿法、捋法、掐法、揉法、捏法、捶法、搓法、滚法、分法、合法、拍法、拽法等。根据按摩的部位又分为局部按摩术和通体推拿术。由于牲畜（特别是大家畜）皮厚、肉满、力大，又不能像病人那样同医生配合，所以应对动物施以恰当保定，有时还需借助辅助物体或特制器具，采用适于牲畜特点的操作方法。

(1) 摸揉法：用指腹或手掌对术部进行轻度的抚摸或按揉。如摸揉母畜乳房或阴蒂，隔着直肠壁按揉卵巢、膀胱、子宫及肠管等。

(2) 压摩法：用拳或手掌根附着于一定部位上，以腕关节连同前臂作盘旋摩擦；或用草束、圆木紧贴局部皮肤，压其上，有节奏地向一个方向来回作直线或圆周擦动；也可两人拉住绳索或木杖在病畜背脊或腹底拉擦。

(3) 抓捏法：拇指和食指指腹相对，在穴位上或腰背部夹捏皮肤或抓起肌腱，一手固定，一手握捏，反复交替进行。

(4) 叩捶法：用拳或圆木捶击患部或穴位处，轻重变换，快慢交替。

(5) 震摩法：用拳头紧贴术部作来回有节奏地震荡，也可借助电按摩器或磁按摩器作震动按摩。

2. 按摩应用。按摩疗法具有舒经活络、活血化滞、调和营卫等

功效。局部按摩应用较多,如摸揉母畜乳房以治疗母畜乳汁不通,抚摸母畜阴蒂促使母畜发情,隔着直肠壁按摩卵巢、膀胱或子宫治疗麻痹、便秘等;压摩法治疗瘤胃胀气、脱膈等;叩捶法、震摩法治疗神经麻痹、肌肉劳损、筋腱挫伤等;抓捏法治疗肌肉萎缩、组织粘连等。通体推拿是在畜体全身(可依头部、颈部、前肢、后肢、躯干、尾部顺序)推拿,可使畜体疏活全身气血,开通五脏闭结,对劳伤、塞闭、风寒感冒、肌肉拘挛和初得的风湿痹症等有很好的治疗作用。使用按摩疗法时,几种手法常合并使用,有时还要配合针、药治疗。

3. 注意事项。①皮肤破损处或化脓处、骨折处不宜按摩。②母畜怀孕期间不宜按摩腹部。③隔着直肠壁按摩盆腔或腹腔内器官时,用力要轻、匀,切勿用猛力,如果按摩时间长,应每隔3~5分钟移动到另一个位置按摩,以免造成肠壁损伤。

## 十一、吊黄疗法

吊黄疗法又称调黄疗法、穿黄疗法、移黄疗法等。是利用针刺和药物的诱导作用,使原黄毒引流出来或调移部位而消散的一种治疗黄症的方法。俗称吊黄法为“移山倒海之术,调虎离山之法”。中兽医所称的黄症是指畜体局部肿胀、无热、无痛、指压留痕、针刺流出黄水的疾病,常见于腹下、胸前、颌下、四肢等低下部位。《新刻注释马牛经大全集》“三十六黄总论”《养耕集》也列有“新立吊黄法”专篇。吊黄疗法是在穴位埋入某些毒性较大的药物,所以吊黄疗法也属广义的埋植疗法。

1. 吊黄部位。马、牛一般在胸前最低处,俗称“鸡心”,又称穿黄穴,位于胸骨柄前端正中的皮肤褶上,黄牛在垂皮最低处,猪一般在耳廓中下部避开血管处,称卡耳穴,所以又称卡耳疗法。也可就在黄肿处穿黄或给药。总之应选择远离脏器体腔的体表较低处,以利黄水流出。

2. 操作方法。常用的有绳吊法和药吊法两种。

(1) 绳吊法:常用的吊绳有细棕绳、马尾绳或黏有蟾酥末的发绳,长30~40厘米。施术时吊黄部位的皮肤捏起,用穿黄针(针尾有孔的一种宽针)将吊绳穿过皮肤,然后将两端打结,每天上午、下午各拉动吊绳1次,或在绳下端吊一重物,使黄水不断随绳流出。经过一段时间,两针孔逐渐接近,连成一孔,吊绳自然脱落。如患部提前消肿,吊绳也可提前取下。

(2) 药吊法:常用的吊药有蟾酥(大家畜1次用量约4粒,每粒约绿豆大小)或砒石(又称信石、砒霜,1次用量约1粒,每粒约绿豆大小)。可单用一种,也可两种药物合用。施术时用宽针或手术刀在吊黄部位刺一皮下囊,然后用吊药塞入其内。塞药后吊黄处数小时后即会肿胀流水,数天后原黄肿即逐渐消散。此时吊药可取出,冲洗创口,也可让吊黄处逐渐溃烂,使吊药粒自掉而黄症渐愈。

猪卡耳方法:在卡耳穴处用宽针平刺皮下,然后用针挑起皮肤使成一片下囊,将糊状(新采集的癞蛤蟆毒浆)或干粒状蟾酥(用量约1粒,每粒约绿豆大)塞入囊内,用手按一按创口将药粒挤入皮囊底部即可。卡药处会红肿或溃烂成小孔,但对猪的生长发育无多大影响。一次卡一只耳,若需进行第二次卡耳,则卡另一只耳。

3. 吊黄应用。本法类似于现代兽医学的诱导疗法,可激活久治不愈的陈旧病灶,也可把病变部位移动一个位置,以调动机体全身防御机能。除适治外科的黄肿(外黄),如笱箕黄、鸡心黄、尿脐黄、吊皮黄、锁喉黄等外,对于某些全身性病理状态疾病(中兽医统称为“内黄”),也可用吊黄疗法把潜伏邪邪引聚到吊黄部位,发挥以毒攻毒、收水利湿、扶正祛邪、黄消病愈的目的。如猪卡耳疗法用于治疗猪喘气病及处于某些热性病的慢性期的病猪。

4. 注意事项。①吊黄部位应远离脏器体腔,穿刺吊黄部位时应避开粗大血管,以防出血不止。②采用绳吊法时,吊绳下系物不宜过大或过重,以50~100克为宜,吊绳也不可过长。③吊药为剧毒药物,用量不可过大;用药吊法治疗的病畜,万一在治疗过程中死亡,其肉品不得食用。④以春、秋季节应用较好,夏季易污染化脓,冬季愈合较慢。

## 十二、水针疗法

选用中西药液注入有关穴位以治疗疾病的方法,称为水针疗法,又称穴位注射疗法。用麻醉性药物注入穴位,则称穴位封闭疗法。以抗原注入穴位,以增强畜体的抵抗力,则称穴位免疫。这是现代创造的一种针灸疗法。古代也有通过穴位给药的治疗方法,但那时没有注射器,也没有供注射用的药液,所以穴位给药的方式一般是外涂、外擦。如明代《新刻马书》明堂歌“草慢嚼不响,盐擦玉堂血(穴)”;清代《大武经》针穴诗“瘟疫杂感,油搓山根(穴)”。马患食欲不振,消化不良(草慢)时,用食盐外擦口腔内的玉堂穴;牛患寒热外感时,用油(可用带刺激性的薄荷油或成清清凉油、风油精等)搓擦鼻尖部的山根(人中)穴,犹如人患头疼感冒时,以清凉油或风油精涂擦太阳穴或鼻唇部人中穴一样。穴位表面涂药疗法现在仍可使用,并发展到在穴位处注入药液,这就是所谓的水针疗法。

1. 术前准备。

(1) 针具:普通注射器,根据穴位入针深浅选用不同型号针头。术前消毒。

(2) 注射药液:可供肌肉注射的中西药物均可酌情选用。针对不同治疗目的,可分别选用:①兴奋营养药物,如0.9%氯化钠注射液、5%~10%葡萄糖注射液、维生素B<sub>1</sub>、维生素B<sub>12</sub>等,以使刺激作用增强而持久,改善病区内环境和营养状况,常用于肌肉萎缩和功能弛缓的病例。②封闭麻醉类药物,如0.5%~2%盐酸普鲁卡因注射液,作穴位封闭,用以治疗局部疼痛性疾患。③活血化瘀类药物,如中药复方当归注射液、红花注射液等,用以治疗损伤瘀血性证。④根据不同的疾病,选用对该病有直接治疗作用的药物,如眼结膜炎用抗生素,感冒用解热药,风湿痛用镇痛药等。穴位免疫则根据免疫目的选择相应的抗原或疫苗。用药量为普通肌肉注射量的1/5~1/3,根据穴位肌肉厚薄以及药液性质和浓度而定,头部穴和耳穴一般为0.5~2毫升,四肢上部及背腰部穴可为5~20毫升。

(3) 穴位选择:应根据病情需要,选用所患证的主治穴位。此外,还可把触诊所找出的压痛点,或患畜软组织损伤处的疼痛敏感点,患部肌肉的起止点作为注射点,每次注射1~3穴(点)。

2. 操作方法。对患畜作适当保定,选好穴点,并剪毛消毒,将注射器抽吸好药液,接上针头,然后用注射针头刺入穴位至预定深度,施提插手法获得针感后,注入药液。一般疾病用中等速度注入药液;慢性病体弱者用轻刺激,将药液徐徐注入;急性病体强者可用强刺激,快速将药液注入。如需注入较多的药液时,可将注射针由穴深部逐步提出至浅层,边退边注药,或将注射针更换几个方向注射药液。穴位可左右交替选用,每天或隔天1次,疗程可视病情酌定。

3. 水针应用。水针疗法将针刺穴位和药物相结合,以发挥针与药对机体的协同作用,提高疗效并减少药量,应用范围较广。凡是针灸的适应证及某些单用传统针灸疗效较差的证证大部分都可用本法治疗。如眼病、损伤性跛行、神经麻痹、风湿痹症、后躯瘫痪、前胃弛缓、垂脱症、胎衣不下、泄泻等。还可用于水针麻醉、穴位接种免疫等。

4. 注意事项。①血针穴位不能进行水针疗法,关节腔、颅腔也不宜注药。②在主要神经干通过的穴位注药时,应注意避开神经干,以不达到神经干所在的深度为宜,如背脊上的穴位不宜刺注过深,以防压迫损伤脊髓。③注意药物的性能、药理作用、剂量、配伍禁忌、有效期、副作用、过敏反应等。凡副作用大及刺激作用过强的药液(如硝酸士的宁、硫酸新斯的明、氯化钾注射液等),使用时应严格控制剂量。④穴位注药后局部有时有轻度肿胀和疼痛,一般经1天左右可自行消退。⑤在同一穴点注射须间隔2~3天。

## 十三、耳针疗法

耳针疗法是用针或其他方法刺激耳穴以防治疾病的一种方法。外耳廓与畜体各部有着生理性的内在联系,身体各部位在耳廓上有相应的代表点——耳穴。当畜体患病时,耳廓上便会在相应部位出



现一定的敏感点。运用压痛法或皮肤电阻探查等方法检测这些敏感点,可辅助诊断某些疾病。运用针刺、压迫、按摩或敷(注)药等方法检测这些敏感点,可辅助治疗某些疾病。根据人体耳穴的观察研究,外耳廓好似倒置胎胞之缩影,耳穴和身体各部一一对应。有人将此法移植于兽医上,定出了马、猪、犬等的耳穴,并用于治疗某些病证及耳针麻醉。

### 1. 耳廓与耳穴。

(1) 耳廓:耳廓是外耳的组成部分,它以软骨为基础,外包皮肤而形成。马(骡)耳廓前面为凹面,称为舟状窝;后面为凸面,称为耳背。舟状窝的底部有三条与耳纵轴相平行的皮肤皱褶,由前向后分别称为前耳褶、中耳褶和后耳褶。中耳褶、后耳褶向下延伸,汇合成总耳褶。中耳褶、后耳褶间形成一纵形浅沟,称为褶间沟。外耳廓的前、后两面邻接处,形成耳缘,前面的边缘称前耳缘,后面的边缘称后耳缘。前耳褶、后耳缘向上汇合处形成耳尖,向下汇合形成的凹陷称屏间切迹。前耳缘向下伸展又分为两支,一支转向内侧,称内耳缘脚;另一支继续向下延伸,称为外耳缘脚。两耳缘脚之间形成的略呈三角形的窝称脚间窝。前耳缘下端靠近屏间切迹处,有一小隆起,称耳屏;后耳缘下端靠近屏间切迹处,也有一个小隆起,称对耳屏。在对耳屏内侧直下,有一横行皮肤褶,即称对耳屏下褶。由舟状窝向下至外耳道口之间所形成的一个弯漏斗形的腔,称耳甲腔。在耳甲腔的底部,被3个皮肤皱褶区分为4个浅窝,按其位置依次称为前窝、中窝、后窝与外侧窝,其中以中窝较大,后窝最小。外侧窝紧靠中窝的外侧,其下端为外耳道。

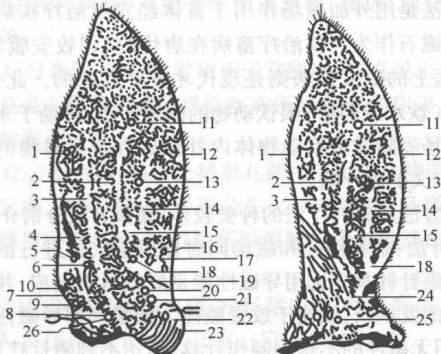
猪耳廓从外观上可分为耳尖、耳垂、前耳褶(第一耳褶)、中耳褶(第二耳褶)、后耳褶(第三耳褶)、半耳轮、耳褶窝、屏间切迹等部位。

犬的耳廓各部分名称大都是比照人耳的构造来推断的。

(2) 耳穴分布:耳穴是指分布在耳廓上的腧穴,是耳廓上的一些特定刺激点。在古代兽医著作中记载着很少几个耳穴,如耳尖、卡耳等。现代兽医针灸书中记载的一些动物耳穴,有一部分是通过兽医临床积累总结出来的,也有一些是比较人的耳穴而推断出来的。耳穴分布有一定的规律性,一般与头部相应的耳穴多分布在耳垂,与前肢及前肢相应的耳穴多分布在耳中部,与后肢及后肢相应的耳穴多分布在耳尖(上)部,与内脏相应的耳穴多集中在耳甲腔。

耳穴探查方法主要有直接观察法、压痛点探查法、电测定法三种。对动物来说,临床常用的办法是电测定法,即皮肤电阻探查法,是用特制的电子仪器测定耳穴皮肤电阻、电位、电容等变化。利用耳廓敏感点(耳穴)的电阻低、导电性高的原理,制成各种小型电子探穴仪。探测时,输出电极的一端夹于动物体上,电极的另一端配有一个具有弹性顶端的圆探测棒;医者手执探测棒,将探头在病畜耳廓上进行探查,当探头触及敏感点(耳穴)时,可以通过指示信号、音响或仪表等反映出来。

马常用耳穴:①群慧穴,后耳褶前缘,距耳尖约10厘米处。②交感穴,中耳褶上端终止处向下2厘米处。③神门穴,褶间沟内,总耳褶分叉上方1厘米处。④肾穴,总耳褶分叉处前方0.6厘米处。

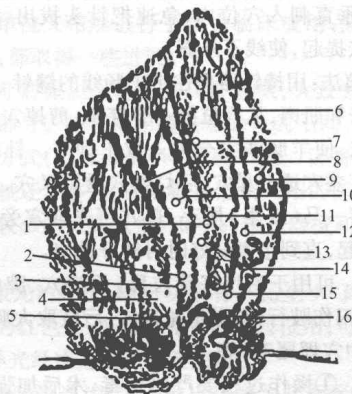


马外耳廓结构及耳穴

1. 前耳缘 2. 中耳褶 3. 前耳褶 4. 内耳缘脚 5. 胸麻区 6. 耳屏 7. 外侧窝  
8. 前侧窝 9. 三焦 10. 肺(1) 11. 交感 12. 后耳缘 13. 群慧 14. 后耳褶  
15. 褶间沟 16. 腹麻区 17. 对耳屏 18. 神门 19. 肾 20. 腹 21. 胸 22. 中侧窝  
23. 后侧窝 24. 屏间切迹 25. 枕 26. 肺(2)

⑤腹穴,总耳褶上1/3与中1/3交点处的前缘。⑥胸穴,总耳褶中1/3与下1/3交点处。⑦三焦穴,耳甲腔外侧窝纵轴线上1/3与中1/3交点处。⑧肺1穴,内耳缘脚下1/3与中1/3交点向前耳褶引水平线,此线中点处。⑨肺2穴,前耳褶下端前缘。⑩枕穴,屏间切迹下3.5厘米、前2厘米处。⑪小肠穴,从内耳缘脚与耳屏间的凹陷处(屏间切迹)向中耳褶引一垂线,前耳褶与中耳褶连线中点处。⑫大肠穴,小肠穴直上方4厘米处。⑬耳钉穴,耳根前下方凹陷处。⑭大孔穴,耳钉穴直上方约2.5厘米处。

猪常用耳穴:①胃1穴,前耳褶的下端,膨大部分。②胃2穴,在耳褶窝靠屏间切迹的一端。③交感穴,在中耳褶的中部。④神门穴,在中耳褶延长线和后耳褶交点的上方。⑤脾穴,前耳褶和中耳褶之间,胃1穴稍上方。⑥肺穴,在胃1穴稍下方,与脾穴相对。⑦大肠穴,位半耳轮的上端。⑧强壮穴,在屏间切迹的前方、半耳轮内。⑨脑穴,在屏间切迹的后方。⑩肾穴,在中耳褶延长线和后耳褶交点的下方。⑪大肠穴,在耳廓的背面,与神门穴相对。⑫脑筋(耳上筋),在前耳褶的中1/3与下1/3交界处。⑬心筋(耳中筋),在中耳褶的中1/3与下1/3交界处。



猪耳内侧面形态与耳穴

1. 脾穴 2. 神门穴 3. 肾穴 4. 肺穴 5. 脑穴 6. 前耳褶 7. 中耳褶 8. 后耳褶  
9. 大肠穴 10. 卡耳 11. 交感穴 12. 耳上筋 13. 胃1穴 14. 耳中筋  
15. 强壮穴 16. 胃2穴

2. 耳针应用。从中兽医学理论来说,耳并不单纯是一个孤立的听觉器官,它和脏腑经络有着密切的关系,可看成是畜体的缩影。十二条经脉都直接或间接上达于耳,所以《黄帝内经·灵枢·口问》说“耳者,宗脉之所聚也”。耳针除应用于防治疾病外,还可应用于辅助诊断和针刺麻醉等方面。

(1) 辅助诊断:当动物体内脏或躯体某部有病时,往往会在耳廓上的一定部位出现各种反应,如表现为变形、变色、脱屑、丘疹、压痛敏感、皮肤电阻变低等,医者根据这些变化,与其所对应的脏腑及躯体部位联系起来,并结合患畜的症状和体征,即有助于作出临床诊断。

(2) 耳针治疗:耳穴是畜体的内脏器官、四肢躯干在耳廓的反应点,在这些反应点上进行针刺(或敷药、压迫等),可以治疗相关部位的病证。

① 临证选穴:耳针疗法可用于治疗消化、呼吸、泌尿和神经系统疾病。消化系统疾病常用群慧、交感、脾、胃、大肠、小肠、耳钉、大孔等穴;呼吸系统疾病常用肺、大肠、胸等穴;泌尿系统疾病常用三焦、肾等穴;神经系统疾病常用脑、神门、脑筋、心筋等穴。

② 一般针法:耳针操作程序基本上与体针一样,保定病畜后,先选定穴位,再消毒,而后针刺。以圆利针在选定的穴位上方2~3厘米处斜刺入皮下,边进针边捻转,针尖在皮下组织内沿耳的纵轴向耳尖方向刺入,针尖达选定的穴点处,针应刺透耳软骨,但不透过皮肤。还可使用水针或电针。

耳尖穴、猪卡耳穴也是常用的耳廓上的穴位,针法不同于一般耳穴。耳尖穴是血针穴,以宽针或三棱针刺破血管见血即可。猪卡耳穴专用于卡耳疗法(见“吊黄疗法”)。

#### 十四、埋植疗法

将医用羊肠线、药物或其他物体(如丝线以及马、牛的尾毛)埋植在穴位皮下组织内,产生持久性刺激的治疗方法,称埋植疗法。在穴位处埋植医用羊肠线的疗法又专称为埋线疗法,它兼有组织疗法的效果,是一种中西兽医相结合的新灸疗法。埋植疗法在兽医古籍上也有记载,如《新编集成马医方牛医方》(公元1399年)诸疮门治法之一:“额上旋毛中,以针开皮,纳铜钱愈。”即是大风门穴铜钱埋植疗法。

1. 埋植用具。一般需用宽针,皮肤消毒用品。施行埋线疗法时需准备半弯医用三棱缝针、16号注射针头、持针器、剪刀、医用羊肠线等。

2. 操作方法。选穴原则与一般针刺疗法相同,但多选肌肉比较丰满部位的穴位,取穴要精简,每次埋植1~3穴。埋线疗法操作时,羊肠线临用前放食盐水中浸泡,穴位先剪毛消毒。埋植方法有两种:

(1)垂直埋植法:将羊肠线穿入16号针头的针管内,针外留羊肠线1~2厘米,垂直刺入穴位内,急速把针头拔出,剪断羊肠线外露部,然后把皮肤提起,使线不外露。

(2)横穿埋植法:用持针器夹住带羊肠线的缝针,从穴位旁1厘米进针,穿透皮肤和肌肉,从穴位另一旁穿出,剪掉穴位两边露出来的线头,轻提皮肤,使羊肠线完全埋入皮下即可。针刺埋尾毛法常用透穴,如猪前灯盏穴透七星穴,后灯盏穴透蹄叉穴,卡耳穴透耳尖穴等;两穴刺透穿一马(或牛)尾毛,单穴可采取穴旁两点横穿法,尾毛两头拴在一起,直到患畜病好时再解开抽出。

3. 埋植应用。可用于治疗仔猪拉稀(后海穴、脾俞穴或后三里穴埋线)、马或牛闪伤跛行(前肢取抢风穴,后肢取大胯穴、小胯穴埋线)、猪咳嗽(理中穴埋尾毛)等。

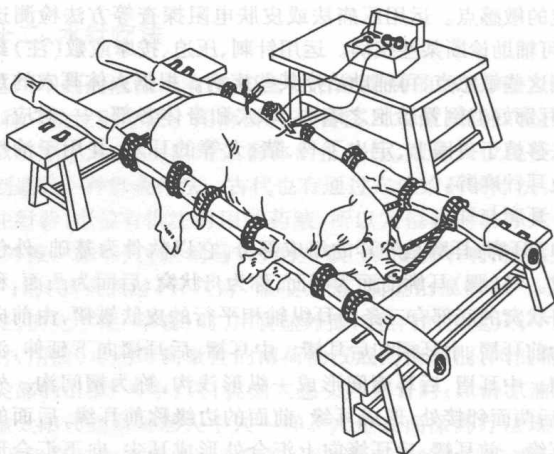
4. 注意事项。①操作过程要严格消毒,术后加强护理,防止感染。②根据不同部位,掌握埋植的深度,不要伤及内脏、大血管和神经干。③埋植局部有轻微炎症反应,个别牲畜出现低热,在1~2天内即可自行消退,不需处理;如果穴位出现化脓,应作炎症治疗。④热性病患畜最好不用这种疗法,同一穴位一般只埋植1次。

#### 十五、电针疗法

电针疗法是用毫针或圆利针刺入穴位(穴数成对)达到一定深度并产生针感后,在针体上接上电针治疗机的两极,通以脉冲电流刺激穴位的一种治疗方法。为现代发展起来的针刺疗法的一种。该疗法以电流刺激代替手捻针操作,既可节省人力,又可比较客观地控制刺激量;除有针刺的作用外,无疑也有电流的理化治疗作用。无论在临证治疗、电针麻醉和作用原理研究等方面都得到比较广泛的应用。现代还有用古代九针之一的鍤针(一种顶端圆锐,只用于穴位表面按压而不刺入穴位的针具)接上电针机治疗的电鍤疗法,对家畜来说,更具有操作方便、安全的特点。

1. 电针用具。主要包括圆利针(多用毫针)、电针治疗机(仪)及其附属用具(导线、金属鳄鱼夹等)。电针机种类较多,但其结构都大同小异,主要由多谐振荡器、集电极开关电路和间歇振荡器三个部分组成。用半导体元件装制成的电针机具有体积小、交直流两用、便于携带、操作简单、一机多用等优点,可用作电针治疗、穴位探测、电针麻醉等方面。专门的兽用电针机国内已有厂家生产。若没有兽用电针机,也可选购人用电针机代用。

电针最常采用的电流是低频脉冲调制电流。波形分正脉冲、负脉冲,由于调制形式不同,组成了各种不同形式的波组,如疏波、密波、连续波、间断波等。通过不同波形、电流强度、频率对穴位的刺激,而产生治疗作用。



电针操作图

2. 操作方法。一般操作程序是:①根据病情的需要,选定2或4个穴位,剪毛消毒,先将毫针刺入穴位,并使出现针感。②调好电针机,若是标有治疗、麻醉等挡的机子,用于治疗则应调至治疗挡。将电针机的正负极导线分别夹在导电的针柄上,先把各输出调节钮调至零位,再接通电源。③频率调节由小到大,治疗所需频率一般较小,麻醉所需频率比较大;电流输出挡由弱到强,渐进调节至患畜能够耐受以及局部肌肉出现节律性收缩为度。④每次治疗持续通电15~30分钟。在治疗过程中电流输出和频率可每隔3~5分钟调节1次,以免机体产生适应性。⑤治疗结束时,先将电流输出和频率旋钮调至零位,再关闭电源,接着除去导线金属夹子,退出针具,消毒针孔。⑥每天或隔天施针1次,5~7次为一个疗程。

3. 电针应用。电针疗法是由针刺和电流刺激结合起来的一种疗法,不仅具有明显的镇痛作用,而且有明显抗炎和抗休克作用,有纠正多种生理功能紊乱和提高机体抗病能力以及促进病损组织修复的功效。凡针刺治疗的适应证,一般均可应用电针,如马的结症、牛和羊前胃病、风湿痹痛、神经麻痹、脱膊、子宫脱出、直肠脱出、母畜机能障碍性不孕症等。还可用电针麻醉作多种外科手术。

4. 注意事项。①施针前应检查电针机的性能,看电路是否通,是否锈蚀、接触不良或漏电。②应将各旋钮调至零位后再接通电源,频率调至需要的范围,电流强度输出调节应逐渐由低到高,不可突然调至高位。刺激强度以患畜能耐受为度。③当患畜骚动使导线金属夹脱落时,必须将电流和频率调至较低挡位后,再接通导线,决不可在高挡位上慌忙连接,造成患畜不适反应。④在电针治疗过程中,如果针感反应不明显,则要检查针刺是否对位,刺激参数是否适宜,针具是否正常运转,电池的电流是否充足等,及时调整,使产生明显针感而提高疗效。

#### 十六、磁穴疗法

磁穴疗法是用外加磁场作用于畜体经穴以治疗疾病的一种方法。用天然磁石作为药物治疗畜病在唐代的《司牧安骥集》中已有记载,但兽医上的磁穴疗法则是现代才发展起来的。此外,应用磁化了的液体(饮水或药液)喂饮动物的磁液疗法,借助于永久磁体产生的强大磁场吸附或吸取动物体内铁磁性金属异物的磁吸疗法等,则属于广义的磁疗法。

1. 操作方法。磁穴疗法的种类较多,操作方法分别介绍如下。

(1)磁针法:是利用针和磁场同时作用于穴位进行治疗疾病的一种方法。磁针针具应选用导磁性能良好的材料制成,并将针的尾端盘成钟表的发条状,以便于放置磁体。如果利用导磁性能不好的材料,例如用无磁性的不锈钢制作针具,则达不到磁针疗法的效果。操作时,先用针刺入治疗穴位,留针,然后上面覆盖磁块(磁感应强度为0.1~0.3T),并固定之。每天治疗20~30分钟,使磁场通过针体导入穴位经络而起治疗作用。

另有一种电磁针法,是在磁针法的基础上,再接上普通的脉冲



电治疗仪,通入脉冲电流。一般每天1次,每次30分钟。可同时产生针、磁、电脉冲三种综合效应。

(2)贴磁法:用胶皮或橡皮膏将磁片贴敷于体表穴位上,或直接将磁片埋植于穴处皮下。采用的磁片用永久磁体制成,直径8~10毫米,厚1~1.5毫米,磁感应强度约0.1T。

(3)磁按摩法:将电动磁按摩器的橡胶触头安在选定的穴位或患部上连续按摩,1次15~30分钟。该法同时具有磁场、机械震动按摩及一定的热效应作用,是一种多效能的治疗方法。另一种旋磁法是将旋转的磁疗机的机头(形成一个交变磁场或脉动磁场)对准穴位或患部,靠近或轻轻压皮肤即可,每次20~30分钟,每天1~2次。

2. 磁疗应用。磁场通过穴位能起到消炎、止痛、止痒、消肿、镇静、止泻等作用。可用于治疗急性软组织损伤、面神经麻痹、幼畜腹泻、消化不良、便秘、眼病、奶牛乳房炎、不孕症等。

3. 注意事项。①磁针疗法的针应是能导磁的。②放在穴位(或针柄)上的磁片须用单片,而不用两块南北极相对的磁片叠在一起。③皮肤破溃处不宜进行磁按摩。④治疗过程中,磁疗用具应距铁质物(如铁质保定栏柱)稍远些,以防互相吸引。

### 十七、TDP 穴区辐射疗法

采用 TDP 治疗器发出的电磁波辐射动物体穴区以治疗疾病的疗法,称 TDP 穴区辐射疗法。“TDP”是“特定电磁波谱”的汉语拼音缩写。TDP 治疗器是一种新型医疗器械,其结构可分为照射头、自由平衡支架、电器控制盒、底座等四部分。核心部件是安装在照射头的 TDP 辐射板,该板涂有 30 多种微量元素,经特殊工艺烧结而成,在热激发下产生波长额定为 2~25 微米的电磁波谱,是产生生物效应的基础。

1. 操作方法。将 TDP 治疗器接上 220 伏电源,打开治疗器的电源开关,指示灯发亮,表明仪器已开始工作。预热 5~10 分钟,然后把照射头对准需要照射的穴区(或患处局部)即可。由于病种和所选穴区不同,照射的时间和距离也不一致。一般照射距离为 35~40 厘米,照射时间每次为 40~60 分钟,穴区皮肤温度以不超过 40℃ 为宜。对于皮肤较厚处的穴区及病程较长者,可以适当地将照射头更靠近穴区,照射时间也可延长。每天 1~2 次,7 天为一个疗程,休息 3 天后可进行第二个疗程。

2. 适用范围。TDP 治疗器除具有生理热效应外,它所辐射出的电磁波谱与生物体自身辐射的电磁波波长基本一致,易被生物体选择吸收,从而对机体产生有利的影响。它具有镇痛消炎、活血化瘀、促进创伤愈合等效果,可作患部局部照射,也可按中兽医针灸治疗选穴理论选取有关穴区照射。

(1)治疗外科疾病:对某些外伤或外科炎症疗效较好。如炎性肿胀、创伤、化脓疮、关节炎、腱鞘炎、扭挫伤、蜂窝织炎、面神经麻痹等。

(2)治疗内科疾病:可用于牛前胃弛缓、腹泻、消化不良、气管炎、痉挛症等。

(3)治疗母畜胎产疾病:常用于子宫脱出、阴道脱出、胎衣不下、乳房炎、子宫炎及卵巢机能障碍性疾病所致的不孕症等。可照射病区或百会、后海等穴区。

(4)治疗公畜疾病:照射公猪睾丸部用于治疗公猪阳痿;照射公牛、公羊的后海、会阴穴区可提高公牛、公羊的精液品质,延长精子存活时间;照射种蛋和雏鸡,可提高种蛋孵化率和雏鸡成活率,促进雏鸡生长。

(5)防治幼畜和雏禽的疾病:对仔猪白痢、犊牛腹泻、羔羊疾病、雏鸡白痢等,不仅有治疗效果,还有一定的预防作用。

(6)用于镇痛麻醉:外科手术作麻醉时,术部剪毛消毒后,直接以 TDP 治疗器照射术部,一般诱导约 60 分钟,痛觉即减退或消失,便可按常规进行手术。

3. 注意事项。①TDP 治疗器是电气医疗器械,应按说明书上的

要求使用。②治疗时照射部位必须完全裸露,并坚持所需的照射时间和次数。③照射时应先预热 5~10 分钟,照射头温度逐渐增高,应注意避免烫伤,可通过调节照射距离来控制温度。④在用 TDP 为牲畜治疗疾病时,要保定好病畜。照射过程中要有专人守护,以免患畜骚扰不安而发生意外。

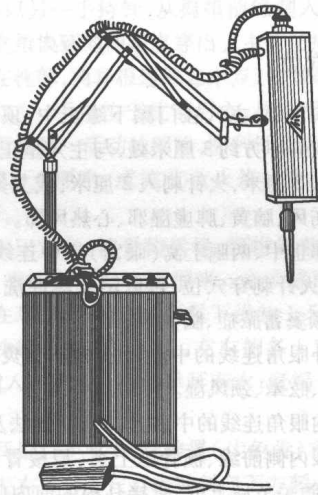
### 十八、激光针疗法

激光针疗法是用激光束刺激穴位以治疗疾病的一种针灸疗法。激光是 20 世纪 60 年代研制出的一种新光源,它具有方向性好、亮度高、相干性好、单色性纯等特性。由于它有这些其他光源无法比拟的特点,所以激光技术以惊人的速度得到发展。它不仅在国防、科研和工农业生产上得到广泛的应用,同时也渗透到医学科学领域,衍生出一个新的“激光医学”学科。医用激光进入针灸经络领域,始于 70 年代。激光针灸,简称激光针或光针,有的又称激光穴位刺激疗法。这是激光新技术与我国传统医学相结合的产物。随着激光在医学中的广泛应用,也逐步被引用到兽医学领域中来。1978 年北京农业大学开始了激光穴位照射对动物痛阈影响的研究,许多科研、教学、生产单位又相继进行了激光临床应用、激光麻醉、作用机理等试验研究,都取得一些进展。

1. 激光医疗器械。一台激光医疗器械,大致分为激光器、导光和发射系统三部分。随着使用激光器的目的不同,所利用的激光波长、功率、振荡方式(连续或脉冲的)也不同。目前专门为兽医设计的激光器械还不多,有许多都是借用人用的医用激光器械。现在兽医上运用较多的只有氦氖(He-Ne)激光器械和二氧化碳(CO<sub>2</sub>)激光器械。

(1)氦氖激光治疗机:输出功率有 1 瓦至 40 瓦不等,发出波长为 632.8 纳米的红色光,可作为光针照射穴位用,可用原光束直接照射,有的借助导光纤把激光导至穴位上。

(2)二氧化碳激光治疗机:输出功率为几瓦至几十瓦。发出的激光波长为 10.6 微米。功率较小的常用于穴位聚焦刺激烧灼或患部的散焦温熨;功率在 30 瓦以上的可作光刀切割或汽化,也可进行烧烙。



5WCO<sub>2</sub> 激光治疗机

#### 2. 操作方法。

(1)氦氖激光机的一般操作:①使用前,机子的单相三线电源插座的接地孔必须真正接地,以确保机箱可靠接地,保证安全。②开机前检查各种电源,开关应处于断开位置,调压变压器应在零位。然后插上电源,打开电源开关,指示灯亮。激光管点燃后,再调整电流至激光管最佳的工作电流量,使激光管发光稳定。③常用的照射方法有原光束直接照射法(主要用于穴位照射)、经透镜聚焦(用于照射较大的患部)及导光纤法(用于不便直接照射的部位,如体腔内等)。④照射距离一般为 30~100 厘米,激光束与被照射部位呈垂直角度,使光点准确照射在病变部位或经穴上。⑤照射剂量尚

无统一标准,依治疗需要而定。一般每次照射10~15分钟,每天照射1次,同一部位照射一般不超过15次。⑥激光器一般可连续工作4小时以上,连续治疗时,不必关机。⑦治疗结束后,首先将电流调节旋钮反时针转到零,关掉电源开关和其他开关。

(2)二氧化碳激光治疗的一般操作:①使用前检查地线是否接好,水箱中是否有水,并根据治疗需要安装好聚焦照头、散焦照头或关节导光臂。②使用时先打开水循环系统,并检查水流是否通畅。水循环系统如有故障时,不得开机工作。③检查各旋钮是否在零位上,接通电源,依次开启低压及高压开关,并调至激光器最佳工作电流。预热10分钟。④使用散焦照头时,可缓慢调整激光器,以散焦光束照射治疗部位。照射距离,一般为50厘米左右,以局部有舒适热感为宜,勿使过热,以免烫伤。每次15分钟左右,每天1次。⑤使用聚焦照头烧灼穴位或患部时,可将高压开关关掉,以脚踏控制踏板开关,以照头端紧贴穴位处皮肤,每烧灼一个穴位一般为3~5秒钟。隔天1次,每一组穴位轮流烧灼。⑥治疗结束,按与开启相反的顺序关闭各旋钮,拔下电源插头,取下照头妥善包装保管。

3. 激光针应用。激光对机体的基本效应主要表现为光效应、热效应、压力效应、电磁效应等,在治疗过程中可发挥消炎、消肿、镇痛、调节和提高非特异性免疫功能以及二氧化碳激光直接的烧灼、汽化作用。在兽医临床上可用于马、牛、羊、猪、猫、犬等多种动物的外科、内科和产科病证。如四肢闪伤、关节炎、慢草不食、翻胃吐草、泄泻、幼畜拉稀、便秘、母畜不孕症、乳房炎等。还可用于激光穴位刺激麻醉。

4. 注意事项。①工作人员必须配戴激光防护眼镜,避免激光束直接照射金属物产生强反光伤害眼睛。尤其是使用二氧化碳激光器时,要戴红外防护镜;使用氦氖激光器时,可选用墨镜或茶色镜。②二氧化碳激光器发出的激光为肉眼不可见光,在检查二氧化碳激

光束是否已射出时,可用硬纸或木板作靶材料,千万别用手掌去遮试,以免灼伤身体。③在接通电源后,最好用电笔测试机壳等处,检查是否漏电,发现漏电应停止使用,及时进行维修。使用二氧化碳激光器时一定要接地线,严格按操作规程操作。④使用激光器要专人操作。使用前要了解该激光器械的结构特点,看懂使用说明书。

### 十九、微波针灸法

微波针灸法是通过针将一定微波能量导入穴位以治疗疾病的一种方法。微波是波长为10~30厘米、频率为300~300 000兆赫电磁波,能对机体产生热效应和非热效应,具有穿透力强、受热均匀、后效应强等特点。

1. 微波针用具。主要是微波针灸治疗仪,功率为2瓦。普通的微波针灸治疗仪具有天线,需配以毫针刺入穴位;还有一种无针无线微波针灸治疗仪,主要用作穴位照射治疗。

2. 操作方法。先准备好微波针灸仪,并将各输出强度调到零位;根据病情选定穴位,刺入毫针出现针感后,将微波针灸治疗仪天线套在针柄上;再打开电源开关,逐渐增加输出强度,至针体微热,穴位周围有微热感,每次连续导入15~20分钟;术毕,将输出强度调回零位,关闭电源,起针,消毒针孔。每天1次,5~7次为一个疗程。

3. 微波针应用。微波针灸法把小剂量微波经针体导入穴位深处,通过其热效应、电磁场效应与传统针刺效应影响机体生理、病理过程。目前主要用于治疗腰痛、神经痛、风湿症、关节炎等,还可进行针刺麻醉。

4. 注意事项。①施针时应应对动物切实做好保定。②遵守安全操作规程,随时注意保持针体与微波针灸治疗仪的良好接触。

## 第三章 腧穴

### 一、马针灸穴位

1. 大风门 头顶部,主穴在门鬓下缘正中、顶骨外矢状嵴分叉处。二副穴在主穴斜下方约3厘米处,与主穴呈正三角形。毫针自下而上沿皮下刺入3厘米,火针刺入2厘米;或艾灸、火烙至皮肤成焦黄色。主治破伤风、脑黄、脾虚湿邪、心热风邪。

2. 通天 额部正中、两眶上窝(眼窝)正中连线的中点处,1穴。艾灸或火烙,或用火针刺穿穴位,再以消毒液冲洗,治疗脑额(额窦炎)。主治眩晕、额窦蓄脓症、脑黄等。

3. 龙会 两外眼角连线的中点处,1穴。艾灸或烧烙。主治脑部疾病、心热风邪、眩晕、颈风湿。

4. 通堂 两内眼角连线的中点上,1穴。针法及主治同龙会穴。

5. 脑俞 耳根内侧前缘、额骨眶上突(眉棱骨)上方、头顶骨两侧的凹窝中,即下颌关节后上方、紧接耳根的前内侧凹陷处,左右侧各1穴。圆利针或火针直刺3厘米,毫针直刺4.5厘米。主治脑黄、癫痫、破伤风。

6. 上关 下颌关节(髁状突)后上方、距耳根3.5厘米的凹陷中,左右侧各1穴。圆利针或火针斜向内下方刺入3厘米,毫针刺入4.5厘米。主治歪嘴风、破伤风、眩晕、下颌脱臼等。

7. 下关 颌关节(颧弓)或髁状突的下方,在外眼角后上方约7.5厘米的凹陷中,左右侧各1穴。圆利针或火针斜向内上方刺入2厘米,毫针刺入2~3厘米。主治歪嘴风、破伤风。

8. 垂睛 颧窝中,下颌骨冠状突前缘,额骨眶上突上缘约3厘米的陷窝中,左右侧各1穴。小宽针斜后下方刺入2厘米,毫针刺入3~6厘米。主治肝热传眼、肝经风热、睛生翳膜。

9. 睛明 下眼睑上,两眼角内、中1/3交界处,泪骨上缘,内眼角外侧的皮肤褶上,左右眼各1穴。左手拇指上压眼球,以毫针沿泪骨上缘斜向内下方刺入3~8厘米,穿通眼轮匝肌,刺入眼球与泪骨之间;或翻开下眼睑以三棱针点刺黏膜出血。主治肝热传眼、睛生翳膜、肝经风热等。

10. 球后 又名盲俞。下眼睑上,睛明穴后方,接近外眼角的皮肤褶上,左右侧各1穴。上压眼球,毫针沿颧骨上缘向内下方刺入6~7.5厘米。主治肝热传眼、睛生翳膜、视神经萎缩。

11. 睛俞 上眼睑正中,眶上突下缘的凹陷中,左右眼各1穴。下压眼球,毫针向内后上方刺入3~6厘米;或翻开上眼睑用三棱针点刺黏膜出血;或水针注射。主治同睛明穴。

12. 转脑 上眼睑上,外眼角上方的额骨眶上突下缘处,左右眼各1穴。圆利针沿眶上突下缘刺入3~6厘米。主治癫痫、脑黄、心热风邪、偏风。

13. 骨眼 内眼角第三眼睑(瞬膜)外缘,左右眼各1穴。钩针、小宽针或圆利针刺破骨眼或割去边缘一小角。主治骨眼症、角膜炎及结膜炎、脑充血等。

14. 开天 在眼球上,角膜的背侧缘,黑白睛交界处,左右眼各1穴。巧治,将头部妥善保定,用左手拇指、食指撑开上下眼睑,固定好眼球,以冷水冲眼,待虫体游至眼前房时,对准虫体头部以三弯针轻手急刺0.15~0.2厘米,虫体随眼房水流出。还可使用5%可卡因或3%普鲁卡因滴眼,使眼球不动,再行针刺,或以注射器吸取虫体,或注入3%的精制敌百虫杀死虫体,让其自行吸收。主治浑睛虫病。

15. 三江 内眼角下方约3厘米处的眼角静脉上,左右侧各1穴。使马低头,以左手拇指压迫穴位下血管,使其怒张,用三棱针或



小宽针由下而上沿血管方向刺入1厘米,使出血。主治冷痛、腹胀、消化不良、流感、肝热传眼、月盲。

16. 大脉 内眼角下方约4.5厘米或三江穴下方1.5厘米处的眼角静脉上,左右侧各1穴。针法及主治同三江穴。

17. 太阳 颞弓下方约2厘米,距外眼角后上方约3厘米处的面横静脉上,左右侧各1穴。使患畜低头,妥善保定,压迫血管后方,待其怒张后以小宽针或三棱针顺血管刺入1厘米,放血100~200ml;亦可避开血管以毫针刺入4.5厘米。主治肝热传眼、肝经风热、睛生翳膜、月盲、中暑、脑黄、眩晕、癫痫等。

18. 眼脉 颞弓下方约2厘米,距外眼角后上方约4.5厘米(太阳穴后方1.5厘米)处的面横静脉上,左右侧各1穴。针法及主治同太阳穴。

19. 大眼角 大眼角内,第三眼睑(瞬膜)基部的凹陷中,左右眼各1穴。妥善保定头部,以毫针顺内眼角瞬膜边缘向内后方往下刺入4.5厘米。主治暴发火眼、肝风、冷痛。

20. 血堂 鼻梁两侧,距鼻颌切迹前下方约3厘米,鼻孔上缘约6厘米处,左右侧各1穴。三棱针或小宽针迅速穿透鼻中隔,放血100~200毫升,也可不穿透,从两侧进针。此穴出血较多,定位切不可偏上,操作应慎重。主治肺热、感冒、鼻肿痛、鼻炎、中暑等。

21. 鼻俞 鼻侧壁,鼻颌切迹前下方6厘米(血堂穴下方3厘米)处,左右侧各1穴。针法及主治同血堂穴。临床上病重者针血堂,病轻者针鼻俞。

22. 鼻前 又名降温。上唇外面,两鼻孔下缘连线上,鼻内翼旁开1厘米处,左右侧各1穴。小宽针或毫针直刺1~3厘米,毫针捻针后可适当留针。主治发热、感冒、中暑、过劳。

23. 分水 上唇外面旋毛正中处,1穴。紧握上唇,小宽针或三棱针直刺2厘米,出血;毫针直刺3厘米。主治冷痛、黑汗风、歪嘴风、鼻出血、中暑等。

24. 承浆 下唇外面正中,距下唇边缘约3厘米处的凹陷中,1穴。小宽针或圆利针向上刺入1厘米。主治歪嘴风、中风、唇眼肿痛、舌疮等。

25. 唇白 下唇承承浆穴后方约3厘米处的大凹陷中,1穴。毫针、火针或小宽针由后向前刺入2~3厘米。主治下唇下垂、紧口风。

26. 姜芽 鼻孔外侧缘下方,鼻外翼的鼻翼软骨(姜芽骨)顶端处,左右侧各1穴。巧治,切开皮肤后,将鼻翼软骨割去一小角;现时多以大宽针刺入并挑破软骨端。主治冷痛及其他腹痛。

27. 气海 马在鼻孔上缘内侧,驴在鼻孔上缘外侧,左右侧各1穴。巧治,以刀割开约4.5厘米的切口,驴直马弯。主治鼻孔狭窄、呼吸困难。

28. 松骨 鼻侧部,鼻颌切迹与眶下孔之间,左右侧各1穴。中宽针散刺或烧烙。主治翻胃吐草、鼻骨肿胀。

29. 鼻管 鼻腔内,距鼻孔外缘约3厘米,鼻前庭皮肤与黏膜交界处的鼻泪管出口处,左右侧各1穴。巧治,左手拨开鼻孔,右手拿细胶管插入鼻管内,将胡黄连水注入,则水由大眼角流出。主治睛上翳膜。

30. 外唇阴 上唇外面,两鼻孔下缘连线的中点,1穴。中宽针直刺1.5厘米,使出血。主治唇肿、脾虚湿邪、胃寒少食、食道痉挛、消化不良、口腔炎、咽喉疾患。

31. 抽筋 鼻端部,两鼻孔内下角连线之中点(外唇阴穴)上方3厘米处,1穴。巧治,妥善保定头部,提起上唇,可见两鼻孔之间显露出来的上唇提肌腱,顺穴位切开皮肤1~2厘米,拉出上唇提肌腱,反复牵引数次,并顺势将头向下按压。亦有在牵引以后,将其切断。主治肺把低头难、颈风湿。

32. 内唇阴 又名唇内。上唇内面,正中向两侧旁开约3厘米,上唇与齿龈之间的唇系带静脉上,左右侧各1穴。左手将上唇外翻,右手持三棱针对准血管直刺1厘米出血;或点刺局部肿胀处。主治同外唇阴穴。

33. 锁口 口轮匝肌后缘,口角后上方2厘米处,左右侧各1穴。毫针顺口角向后上方透刺开关穴;火针刺入3厘米或烧烙3厘米长。主治破伤风、歪嘴风、颊肿齿痛。

34. 开关 颊部,口角后上方约15厘米处,即第四臼齿的外侧面,咬肌前缘凹陷中,左右侧各1穴。圆利针或火针向后上方刺入2~3厘米;毫针刺入9厘米;亦可向前下方透刺锁口穴;或施灸烙。主治破伤风、牙关紧闭、歪嘴风、颊肿、颈肌强直等。

35. 抱腮 腮旁中部,咬肌前缘上下臼齿间(开关穴)的后方约6厘米处的凹陷中,即咬肌部,口角延长线与内眼角至下颌角连线的交点处,左右侧各1穴。毫针向前下方刺入3~4.5厘米或透刺开关穴;火针向后上方刺入3厘米。主治腮骨胀、歪嘴风、牙关紧闭、面部浮肿。

36. 槽结 颌下间隙(食槽)内的颌下淋巴结,肿胀处是穴。巧治,局部剪毛消毒后,切开皮肤,以中宽针刺入肿胀疙瘩1厘米排脓;或剥离摘除。注意勿伤附近血管。主治槽结、喉骨胀。

37. 玉堂 口内上腭第三腭褶正中向两侧旁开1.5厘米处,左右侧各1穴。拉出舌,拇指顶住上腭,三棱针或小宽针向前上方斜刺1厘米,使出血,然后用盐擦之。主治胃热、舌疮、硬腭肿胀充血、消化不良、中暑等。

38. 颞门 口腔内,硬腭内后上方的软腭肿胀处。将病畜站立保定,头部吊起,打开口腔,以压舌板压下舌体。用三棱针对准软腭肿胀处点刺3~4针,使出血。主治喉肿。

39. 通关 舌体腹侧面,舌系带两侧黏膜下的舌下静脉上,左右侧各1穴。将舌体拉出口外,向上翻转,紧握舌体,三棱针或小宽针顺血管刺入1厘米,使出血,并用冷水冲洗。主治木舌、舌疮、口炎、胃热、消化不良、感冒、中暑等。

40. 耳尖 耳背侧尖端,耳大静脉的内支、中支、外支会合处的血管上,左右耳各1穴。紧握耳根显露血管,小宽针或三棱针顺血管刺入1厘米,使出血。主治冷痛、感冒、中暑、热性病、中毒。

41. 耳门 又名耳钉。在耳廓基部(耳根)前下方盾状软骨下缘的凹陷处,左右耳各1穴。以拇指抵于耳根前下方凹陷处,食指抵于耳内侧前耳褶和耳前缘的会合处上方约1厘米处的凹陷点(约高粱粒大),然后以另一手持针,从拇指前缘刺入穿透耳内、外侧皮肤,并且必须从食指摸到的凹陷点穿出。主治结症、肚胀、腹痛。

42. 天门 在枕部,两耳根连线之中点,枕骨嵴与寰椎背结节之间的凹陷处,1穴。一手指按于枕部后方,另一手握住笼头,使马头上下运动,指下可感到一活动的凹陷,圆利针或火针向后下方刺入3厘米,毫针刺入3~6厘米;或施艾灸火烙。主治脑黄、癫痫、黑汗风、破伤风、感冒。

43. 风池 天门穴旁,枕骨侧后缘,寰椎翼前缘直上方凹陷中,左右侧各1穴。毫针直刺3~4.5厘米。主治感冒、眩晕、颈风湿。

44. 挺耳 在耳根内侧正中,距鬣下缘约1.5厘米的凹陷中,即顶部耳根内侧,枕骨前缘的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针由前向后下方刺入3厘米。主治单耳麻木;衰竭、精神沉郁时,针此穴有兴奋作用。

45. 风门 耳根后3厘米,寰椎翼(伏兔骨)前缘,距鬣毛下缘6厘米处凹陷中,左右侧各1穴。毫针斜向下刺入6厘米;火针刺入2~2.5厘米;或施灸烙。主治感冒、破伤风、风邪症。

46. 伏兔 耳后约6厘米,距鬣毛下缘4.5厘米,寰椎翼后缘椎间孔和翼孔之间的凹陷处,左右侧各1穴。针法及主治同风门穴。

47. 九委 颈部两侧各9穴:从前至后依次称为上上委、上中委、上下委、中上委、中中委、中下委、下上委、下中委、下下委。九委第一穴称上上委,位于伏兔穴后方约3厘米,距鬣毛下缘3.5厘米处;最后一穴称下下委,在肩胛骨前角(膊尖穴)前方约4.5厘米,距鬣毛下缘约5厘米处。在此两穴之间分8等份,为其余7穴,排列于颈背侧部,菱形肌下缘的肌沟中,相距约6厘米,与鬃线距离两端几穴较近,中间穴较远,呈弧线状分布在颈部两侧。毫针直刺4.5~6厘米,火针刺入2.5~3厘米。主治颈部风湿、颈项强直、破伤风。

单独使用可治颈部风湿;作针麻时,也可以作颈部手术。

48. 迷交感 在颈部上、中1/3交界处,颈静脉沟上缘,左右侧各1穴(以右侧为宜)。毫针斜刺3~4.5厘米;或水针,取6厘米以上的注射针头,一手按压穴位颈静脉、气管轮,另一手进针,向对侧稍下方斜刺4.5~6厘米,针尖抵达气管轮后,再稍退针向上刺入少许,然后连接注射器,回抽针管无血液时,缓缓注入药液。注射时应无明显阻力、患畜安静为好。主治腹泻、少食。

49. 颈脉 又名鹤脉。颊下6厘米,颈静脉沟上、中1/3交界处的颈静脉上,左右侧各1穴。高拴马头,在颈基部栓一细绳,打一活结,使颈静脉怒张,用装有大宽针的针锤对准穴位,急刺入1~2厘米,使出血(放血量根据马体大小、营养状况及病情而定,一般在500~1000毫升之间),放血后松开绳扣,血即可止住。针刺时,针刃应与血管长轴平行,以免割断血管。主治热性病、肺黄、肺充血、脑黄、中暑、中毒、五癰痛(蹄叶炎)、舌疮、遍身黄(荨麻疹)等。

50. 喉门 喉头后下方约3厘米处的颌内静脉上,左右侧各1穴。让患畜高抬头,栓一颈绳,使血管怒张,中宽针顺血管刺入1厘米,使出血;或避开血管用火针刺患部数针。主治颊黄、喉骨胀。

51. 喉俞 颈部第三气管轮的腹侧正中,1穴。巧治,穴位剪毛消毒后,先将皮肤切成月牙形创口,再切开第三气管轮腹侧,插入一个竹制或铜制的导气管(管长6~7厘米,内径1厘米),以线绳系于颈部,避免脱落。待喉头肿胀消退,呼吸畅通后,拔出导气管,消毒缝合即可。主治窒息危症。

52. 穿黄 胸前正中下缘向两侧旁开1.5厘米处的皮肤褶上,左右侧各1穴。拉起皮肤,用穿黄针将两穴穿通,中间穿一马尾绳,拴系适当的重物,引流黄水;或局部乱刺。必须严密消毒。主治胸黄(胸前水肿)。

53. 心俞 在胸前部、胸骨柄两侧的的皮肤上。小宽针在患部散刺1厘米深,出血,并用食盐擦于患部。主治胸黄。

54. 大椎 肩胛前缘的颈背侧,向前数第一个骨间隙,即第七颈椎与第一胸椎棘突间的凹陷中,1穴。当家畜作颈部上下运动时,颈椎可随颈部运动而活动,胸椎则不活动,从而可定位此穴。毫针或圆利针稍向前下方刺入6~9厘米。主治感冒、咳嗽、肩背风湿、癰痛、破伤风。

55. 髻前 第一、第二胸椎棘突顶端之间凹陷处,即髻甲穴前方第二个凹陷中,1穴。毫针、火针或圆利针向前方刺入6~9厘米。主治咳嗽、气喘、肚痛。

56. 髻甲 髻甲最高点前方(肩胛软骨正上方),即第三、第四胸椎棘突顶端之间的凹陷中,1穴。毫针顺棘间方向刺入6~9厘米;火针刺入3~4厘米;当髻甲部肿胀时,可用小宽针散刺。主治感冒咳嗽、气喘、肚痛、腰背风湿。

57. 三川 第五、第六胸椎棘突顶端之间,即髻甲穴后方第二个凹陷中,1穴。毫针或圆利针刺入3~6厘米;火针刺入2~3厘米。主治气喘、咳嗽、感冒、鞍伤以及局部肿痛。

58. 鞍花 背部正中,第八、第九胸椎棘突顶端之间肿胀处,1穴。圆利针刺入4厘米;小宽针在患部密刺或散刺1厘米深。主治背黄肿、鞍伤。

59. 断血 背腰部,在第十七胸椎与第十八胸椎、第十八胸椎与第一腰椎、第一腰椎与第二腰椎棘突顶端之间的凹陷中,共3穴。毫针、圆利针或火针直刺2.5~3厘米。主治各种出血。

60. 命门 腰部背正中线上,第二、第三腰椎棘突顶端之间的凹陷处,1穴。毫针、圆利针或火针直刺3厘米。主治闪伤腰胯、寒伤腰胯、腰胯风湿、尿闭、破伤风及其他风症。

61. 阳关 腰部背正中线上,第四、第五腰椎棘突顶端之间的凹陷处,1穴。毫针、圆利或火针直刺3厘米。主治闪伤腰胯、腰胯风湿、破伤风。

62. 厥阴俞 在倒数第十一肋间、距背正中线12厘米、髂肋肌外缘的凹陷中,左右侧各1穴。圆利针或火针垂直皮肤刺入2~3厘米,毫针斜向上脊椎方向刺入或斜向下刺入3~4.5厘米,亦可上下

透刺。主治冷痛、多汗、中暑、过劳等。

63. 督俞 倒数第十肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌与髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治过劳症、伤水起卧。

64. 肺之俞 倒数第九肋间,距脊正中线约12厘米,背最长肌与髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治肺热、咳嗽、劳伤气喘、肺把胸膈痛、腰背强直。

65. 肺俞 肺之俞穴下方,倒数第九肋间,距背正中线约36厘米处的凹陷中,即由肩端到臀端连线与第九肋间相交处,左右侧各1穴。毫针、圆利针或小宽针向内下方刺入3~4厘米。主治肺热、咳嗽、劳伤气喘、肺把胸膈痛。

66. 膈俞 倒数第八肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌与髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治胸膈痛、跳胀(膈肌痉挛)、气喘。

67. 胆俞 倒数第七肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌与髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治黄疸、脾胃虚弱、消化道疾病、胸膈痛等。

68. 胃俞 倒数第六肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌与髂肋肌之肌沟中,在右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治少食、消化不良、大肚结、胃热、胃寒、肠黄等。

69. 肝之俞 倒数第五肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌与髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治黄疸、眼睛红肿、脾胃虚弱、少食等。

70. 肝俞 倒数第五肋间,距背正中线约36厘米的凹陷中,即由肩端到臀端的连线与第十三肋间相交处,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治黄疸、眼睛红肿、消化道疾病。

71. 三焦俞 倒数第四肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌和髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治脾胃不和、水草迟细、消化不良、肠黄、过劳等。

72. 脾俞 倒数第三肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌和髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治胃冷吐涎、腹胀、结症、泄泻、冷痛、消化不良、脾寒翻胃吐草。

73. 气海俞 倒数第二肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌和髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治大肚结、气胀、过食症、胃肠卡他。

74. 大肠俞 倒数第一肋间,距背正中线约12厘米,背最长肌和髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治冷肠泄泻、肠黄、结症、腹胀。

75. 关元俞 最后肋骨后缘,距背正中线12厘米,即第十八肋骨后缘与第一腰椎棘突顶端之间,背最长肌和髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治结症、腹胀、泄泻、冷痛、肠臌气。

76. 小肠俞 第一、第二腰椎横突顶端之间,距背正中线12厘米,背最长肌和髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治结症、肚痛、肠黄、痉挛症、泌尿系统疾病等。

77. 膀胱俞 第二、第三腰椎横突顶端之间,距背正中线12厘米,背最长肌和髂肋肌之肌沟中,左右侧各1穴。针法同厥阴俞穴。主治泄泻、肚痛、结症、尿淋漓、腰肌风湿。

78. 腰前 第一、第二腰椎棘突之间,距背正中线6厘米处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米,毫针刺入6厘米,亦可向同侧的腰中、腰后穴透刺,且同侧的3穴可相互透刺。主治腰胯风湿、腰痠、腰椎挫伤。

79. 腰中 第二、第三腰椎棘突之间,距背正中线6厘米处,左右侧各1穴。针法及主治同腰前穴。

80. 腰后 第三、第四腰椎棘突之间,距背正中线6厘米处,左右侧各1穴。针法及主治同腰前穴。

81. 百会 腰部背正中线上,最后腰椎与第一荐椎棘突顶端之间的凹陷处,1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米,毫针直刺6~



7.5 厘米,或用电针、水针、磁针、激光针、微波针以及艾灸等。主治腰膝风湿、腰膝闪伤、后躯麻痹、腹胀、泄泻、风症、虚劳。

82. 肾俞 臀部,百会穴正旁,距背正中线 6 厘米处,左右侧各 1 穴。火针或圆利针直刺 3~4.5 厘米,毫针刺入 6 厘米,亦可向同侧的肾腧、肾角穴透刺,且同侧的 3 穴可相互透刺。主治腰膝风湿、腰膝闪伤、腰痠、不孕症等。

83. 肾棚 腰部,肾俞穴直前方 6 厘米,距背正中线 6 厘米处,左右侧各 1 穴。针法同肾俞穴。主治腰膝风湿、腰痠。

84. 肾角 臀部,肾俞穴直后方 6 厘米,距背正中线 6 厘米处,左右侧各 1 穴。针法同肾俞穴。主治腰膝风湿、腰痠。

85. 八髎 荐椎共 5 节,每相邻两个荐椎棘突之间距背正中线约 4.5 厘米处有 1 穴,左右侧各 1 穴,两侧共 8 穴,依次为上髎、次髎、中髎、下髎。火针或圆利针斜向椎间孔方向刺入 2.5~3 厘米;毫针刺入 3~8 厘米,同侧的 4 穴可相互透刺。主治腰膝风湿、腰挫伤、腰痠、胡骨把胯。

86. 带脉 胸侧壁,肘后约 6 厘米处与第七肋骨相对的胸外静脉上,左右侧各 1 穴。大宽针或中宽针顺血管刺入 1 厘米,出血。主治肠黄、冷痛、黑汗风。

87. 五花 肘后,第七、第八肋间胸外静脉上方的胸侧壁黄肿处。避开大血管,中宽针在患部散刺或密刺 1 厘米深。主治肘部后上方黄肿。

88. 前槽 胸壁上,右侧(第五肋间)倒数第十三肋骨前缘;左侧(第六肋间)倒数第十二肋骨前缘,带脉穴上方约 1.5 厘米处,左右侧各 1 穴。巧治,穴位部剪毛消毒后,大宽针切开皮肤,插入管针或注射针头放出胸水。主治胸水。

89. 理中 胸骨后缘两侧,剑状软骨与第八肋软骨之间,距腹正中线约 1.5 厘米的凹陷处,左右侧各 1 穴。小宽针直刺约 1.5 厘米,毫针稍斜向前刺入 3 厘米。主治胸膈痛。

90. 黄水 肘突与膝关节连线以下,剑状软骨部至阴囊前的胸腹下部肿胀处。避开大血管和腹白线,大宽针在肿胀处散刺,入针 1 厘米。主治肚底黄。

91. 云门 脐前 9 厘米,腹正中线(腹白线)旁开约 1.5 厘米处,1 穴,左右侧均可。巧治,站立保定,大宽针刺破皮肤,将宿水管插入穴内,放出腹水。注意严格消毒。主治宿水停脐。

92. 肚口 肚脐正中,1 穴。禁针,可施以艾灸。主治寒泄、肚痛。

93. 肱俞 在右侧腹壁上,距背正中线 21 厘米,距最后肋骨约 4.5 厘米的交点上,或髌关节至最后肋骨之间水平线中点处,1 穴,巧治,术部剪毛消毒后,用大宽针将皮肤直切 1 厘米创口,然后将套管针对准对侧肘头方向迅速刺入,拔出内针,使气体徐徐排出。起针前插入内针,压定穿刺孔周围的皮肤,拔出套管针,消毒。主治腹胀。

94. 肱癖 右侧腋窝部,髌骨结节外下角(大胯下尖)水平线与肋骨弓交界的连线,前、中 1/3 交界处,即腹部腹腔手术部位。巧治,病畜横卧保定,术部剪毛消毒,用手术刀做一月牙形切口(10~12 厘米),切开皮肤后分层将肌肉剥开约 9 厘米的创口,术者将手伸入腹腔,找到结粪部位,隔肠破结,或整复肠管,最后缝合创口。注意严格消毒。主治顽固性结症、肠变位。

95. 阴俞 公马在阴囊缝际上部,母马在肛门与阴门之间正中缝的中点上,1 穴。火针或圆利针直刺 1.5~2.5 厘米;毫针直刺 3~4 厘米,针后可艾灸。主治公马阴肾黄(阴囊肿胀)、母马阴道脱、子宫脱及带下。

96. 肾尖 又名袖口。阴囊前端正中缝际部。去势马在包皮入口腹侧正中部,1 穴。火针或圆利针刺入阴囊或包皮内 1 厘米。主治阴肾黄、袖口黄(包皮肿大)。

97. 莲花 肛门处,脱肛时的直肠黏膜上,此时称莲花穴。巧治,先以温水洗净,用手指或剪刀去除坏死的风皮膜,然后用 2% 明矾水或硼酸水冲洗,再涂以植物油,最后缓缓整复。主治脱肛。

98. 后海 肛门与尾根之间的凹陷处,1 穴。圆利针或火针向前上方刺入 9 厘米;毫针刺入 12~18 厘米;还可以用水针、电针、气针、埋线、激光照射等。主治结症、腹胀、腹泻、消化不良、直肠麻痹、脱肛、母畜不孕症等。

99. 尾端 尾根两侧的前上方,第一尾椎与第五荐椎之间的两侧,距背正中线 4.5 厘米处的凹陷中,左右侧各 1 穴。火针、圆利针或小宽针斜向前下方刺入 2~3 厘米;毫针刺入 3~5 厘米,同时用力拉拽尾巴。尾巴左歪针右侧,并向右拉尾。尾巴右歪针左侧,并向左拉尾。主治歪尾、后肢风湿、腹痛、胞转、结症。

100. 尾根 又名追风穴。尾根背侧,第一、第二尾椎棘突之间的凹陷处,1 穴。火针、圆利针或小宽针直刺 1~2 厘米;毫针直刺 2~3 厘米。主治腰膝风湿、闪伤腰膝、破伤风、垂脱症。

101. 尾本 尾根腹侧正中,距尾根约 6 厘米处的尾静脉上,1 穴。将尾巴提起并向后拉直,中宽针顺血管向前上方急刺 1 厘米,使出血。主治内伤腰膝、腰膝风湿、肠黄、尿闭。

102. 尾尖 尾尖端,1 穴。中宽针刺入 2~3 厘米,使出血;或将尾尖劈成“十”字形。主治冷痛、感冒、黑汗风、过劳。

103. 膊尖 肩胛软骨与肩胛骨前角结合部的凹陷处,左右侧各 1 穴。圆利针或火针沿肩胛骨内侧面稍向后下方刺入 3~5 厘米;毫针刺入 10~12 厘米。主治肺气把膊、寒伤胸膈痛、肩部风湿及肿痛。

104. 膊栏 肩胛软骨与肩胛骨后角结合部的凹陷处,左右侧各 1 穴。圆利针或火针沿肩胛骨内侧面稍向前下方刺入 3~5 厘米;毫针刺入 10~12 厘米。主治同膊尖穴。

105. 肺门 肩胛骨前缘,膊尖穴斜前下方 12 厘米处,左右侧各 1 穴。圆利针或火针沿肩胛骨内侧面稍向后下方刺入 3~5 厘米;毫针刺入 8~10 厘米。主治肺气把膊、寒伤肩膊痛、肩膊麻痹、肩部风湿。

106. 肺攀 肩胛骨后缘上、中 1/3 交界处,即膊栏穴前下方 12 厘米,与肺门穴在同一水平线上,左右侧各 1 穴。圆利针或火针沿肩胛骨内侧面稍向前下方刺入 3~5 厘米;毫针刺入 8~10 厘米。主治肺气痛、咳嗽、肩膊风湿、肩胛上神经麻痹。

107. 膊中 肩胛骨前缘,膊尖穴与肩井穴连线的中点,左右侧各 1 穴。圆利针或火针沿肩胛骨内侧面稍向后斜刺 3~5 厘米;毫针刺入 8~10 厘米。主治肺气把膊、寒伤胸膈痛、肩膊麻痹、前肢风湿。

108. 弓子 肩胛骨后方,肩胛软骨上缘正中点的直下方 10 厘米处,左右侧各 1 穴。巧治,气针,用带注射针头的注射器向穴位注入过滤空气 300~500 毫升,再用手自上而下推压,使肩部皮下充满气体;或用毫针向下斜刺 12~15 厘米。主治肩膊麻木、肩膊肌肉萎缩、肩部风湿、肩胛上神经麻痹、慢性肩跛行。

109. 肩井 肩端,臂骨大结节上部之凹陷处,左右侧各 1 穴。火针或圆利针稍向后下方刺入 3~4.5 厘米。主治前肢风湿、肩膊麻木、肩关节肿痛。

110. 抢风 肩关节后,臂骨大结节后下方 15 厘米处的凹陷中,左右侧各 1 穴。以中指接触肩端部(膊尖),并以同手指指向后按取,有较大的深坑,即方孔处是穴,圆利针或火针直刺 3~4 厘米;毫针刺入 8~10 厘米。主治闪伤夹气、前肢风湿、前肢麻木、肌肉及关节风湿痛。

111. 冲天 肩胛骨后缘中部,抢风穴斜后上方约 6 厘米处的凹陷中,左右侧各 1 穴。圆利针或火针直刺 3~4.5 厘米;毫针刺入 8~10 厘米。主治同抢风穴。

112. 肩贞 肩胛骨后缘,抢风穴斜前上方约 6 厘米的凹陷中,左右侧各 1 穴。火针或圆利针直刺;毫针刺入 6 厘米。主治肩膊闪伤、抢风痛、肩膊风湿、桡神经及肩胛上神经麻痹。

113. 天宗 肩胛骨后缘肌沟中,冲天穴斜后上方 6 厘米,肩贞穴斜后上方 6 厘米的凹陷处,左右侧各 1 穴。此穴与抢风、冲天、肩贞等穴形成一正菱形。火针或圆利针直刺 3~4 厘米;毫针刺入 6 厘米。主治肩膊闪伤、抢风痛、肩膊风湿、肩膊麻木。

114. 肩俞 臂端,臂骨大结节下缘,臂二头肌与臂骨之间的陷窝中,左右侧各1穴。火针或圆利针向内上方刺入2.5厘米;毫针刺入3~4厘米。主治前肢风湿、肩膊痛、抢风痛。

115. 肩外俞 臂骨大结节后缘的凹陷中,与肩井、肩俞穴形成近正三角形,左右侧各1穴。圆利针或火针直刺3~4.5厘米;毫针刺入6~7.5厘米。主治同肩俞穴。

116. 掩肘 胸外静脉上方,尺骨肘突内上方约4厘米的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针向前下方刺入2.5厘米;毫针刺入3~5厘米。主治肘部风湿、肘头肿胀、扭伤或闪伤。

117. 乘蹬 尺骨肘突顶端直下方约6厘米的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针向前上方刺入2.5厘米;毫针刺入3~5厘米。主治同掩肘穴。

118. 夹气 腋窝正中,前臂上部内侧正中与躯干相接的肌沟内,左右侧各1穴。巧治,提起患肢,先用大宽针刺透皮肤,再持夹气针沿针孔向后上方刺入(向同侧的抢风穴方向),深达肩臂内部20~25厘米。针拔出之后,用双手将患肢前后摇动数次。注意针前针后严密消毒。扎针时,竹针的光面应朝内侧,缓缓进针,遇有阻力,应稍退针,调整刺入方向后再进针,以免刺入胸腔。主治里夹气。

119. 胸膛 胸骨两旁,胸外静脉沟下部臂头静脉上,左右侧各1穴。将患畜抬头保定,将大宽针或小宽针安装在针锤上,或徒手持针顺血管急刺1厘米,使出血(放血量500~1000毫升)。主治肩臂风湿、前肢闪伤、胸膈痛、五攒痛、心经积热、中暑。

120. 肘俞 肘头正前方,臂骨外上髁上缘与尺骨肘突前缘之间的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4厘米;毫针刺入6厘米。主治肘头肿胀、肩膊麻木、肘部风湿。

121. 同筋 前臂内侧上部,腋窝下方6厘米处的前臂皮下静脉上,左右侧各1穴。用拇指紧压上穴上皮肤,使血管怒张,中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治同胸堂穴。

122. 夜眼 前臂内侧,腕关节上部的附蝉(皮肤上腕枕之遗迹)上,左右侧各1穴。自古以来,此穴位置的两种定法,一是在附蝉上,一是在附蝉下约6厘米处。该穴禁针,可施艾灸。主治前肢肿痛。电针麻醉时由三阳络穴进针,斜向内下方直达夜眼,以不穿透夜眼皮肤为度。主要用于作腹部和前肢的手术。

123. 乘重 前臂部,桡骨上端外侧韧带结节(外乘重骨尖)下方指总伸肌与指外侧伸肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针稍斜向前方刺入2~3厘米;毫针刺入4.5~6厘米。主治乘重肿痛、前臂麻木、前肢风湿等。

124. 前三里 前臂外侧上部,桡骨上、中1/3的交界处,乘重穴前下方约6厘米腕桡侧伸肌与指总伸肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针向前下方刺入3厘米;毫针刺入4.5厘米。主治脾胃虚弱、前肢风湿、破伤风、腮黄及风症。

125. 过梁 腕关节外侧上方3厘米,桡骨后缘与腕外侧屈肌腱之间(筋前骨后)的凹陷中,左右侧各1穴。毫针或圆利针垂直皮肤向内侧刺透;中宽针由外向内刺入1~1.5厘米,不刺透。主治腕关节肿痛、攢筋肿痛、前肢风湿。

126. 膝眼 腕关节背侧正中,中间腕骨与第三腕骨之间的列间关节部,腕桡侧伸肌腱与指总伸肌腱之间的凹陷处,左右侧各1穴。提起患肢,以中宽针直刺1厘米。主治腕关节肿痛和扭伤。

127. 外膝眼 膝盖骨外侧下缘,股骨滑车外侧嵴和外上髁窝中,左右侧各1穴。火针、圆利针或毫针直刺3厘米。主治掠草痛(迎风痛)、后肢风湿。

128. 膝脉 腕关节内侧下方约6厘米,掌骨与指深屈肌腱之间(筋前骨后)的掌心浅内侧静脉上,左右侧各1穴。中宽针或小宽针沿血管刺入1厘米,使出血。主治腕关节肿痛、攢筋肿痛。

129. 攢筋 腕关节外侧下方约6厘米,掌骨与指深屈肌腱之间(筋前骨后)的掌心浅外侧静脉上,左右侧各1穴。小宽针沿血管刺入1厘米,使出血。主治腕关节肿痛、攢筋肿痛。

130. 板筋 前肢掌侧,腕关节下方与球节(寸腕骨)上方4.5厘米之间的板筋肿胀处。板筋肿胀处直接或间接烧烙。主治板筋硬肿。

131. 前缠腕 前肢球节上方两侧,近侧籽骨上缘筋前骨后的指内、外侧静脉上,每肢内外侧各1穴。中宽针顺血管急刺1厘米,使出血(放血400~500毫升)。主治缠腕痛、板筋肿痛、球节捻挫。

132. 明堂 前肢球节后下方,近侧籽骨正下方的凹陷处,左右侧各1穴。小宽针向前上方刺入1~1.5厘米。主治缠腕肿痛、板筋肿痛。

133. 前蹄门 前蹄掌侧,蹄球上缘,蹄软骨后端的凹陷处,每蹄内、外侧各1穴。小宽针或中宽针斜向下方刺入1厘米,使出血。主治蹄门肿痛、系凹痛、蹄胎痛、蹄软骨炎。

134. 前蹄头 前蹄背侧正中稍偏外1~2厘米,蹄壳上缘与皮肤交界之上方约1厘米处的血管上,左右侧各1穴。中宽针向蹄内急刺1厘米,出血。主治缠腕痛、五攒痛、蹄头痛、屈腱炎、球节捻挫、冷痛、结症、中暑。

135. 前白 又名天平。前蹄掌侧正中陷窝,内外侧蹄软骨之间,蹄球上方凹陷处,左右侧各1穴。中宽针向蹄尖方向刺入1厘米,稍出血;火针或圆利针刺入2~3厘米;毫针刺入4.5厘米。主治前白痛、蹄胎痛、前肢风湿。

136. 前垂泉 前蹄底正中,蹄叉尖部,左右侧各1穴。将蹄叉削薄放血,或以烙铁烧烙,然后用酒精冲洗蹄漏孔,待干,熔化血竭塞之,黄蜡封之,最后盖上铁皮,钉上蹄铁。主治漏蹄。

137. 巴山 臀部,百会穴与股骨大转子连线的中点处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米;毫针直刺10~12厘米。主治腰胯风湿、闪伤腰胯风湿、后肢麻木。

138. 路股 巴山穴后下方约6厘米,荐结节与大转子连线的中、后1/3交界处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米;毫针直刺8~10厘米。主治同巴山穴。

139. 雁翅 腰后部背侧,肾棚穴旁开约9厘米,或肾棚穴与髂结节最高点连线的中点处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米;毫针直刺4.5~6厘米。主治腰胯痛、腰胯风湿、不孕症。

140. 丹田 髂结节(髂骨翼)前下方4.5厘米处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺2~3厘米;毫针直刺3~4厘米。主治腰胯痛、雁翅痛、肌肉风湿、神经痛、不孕症。

141. 居髎(liáo,音疗,中医指骨节间的空隙) 髂结节(髂骨翼)后下方的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米;毫针直刺6~7.5厘米。主治雁翅痛、后肢风湿、腰痠、坐骨神经麻痹。

142. 环跳 股骨大转子(大胯尖)前方约6厘米的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米;毫针直刺6~7.5厘米。主治雁翅痛、后肢风湿、后肢麻木。

143. 环中 髂结节与坐骨结节连线之中点,股骨大转子前上方约6厘米凹陷处,左右侧各1穴。针法及主治同环跳穴。

144. 环后 环中穴后下方,股骨大转子上缘,左右侧各1穴。针法及主治同环跳穴。

145. 大胯 股骨大转子(或髋关节)前下方约6厘米的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针沿股骨前缘向后下方斜刺3~4.5厘米;毫针刺入6~8厘米。主治后肢风湿、闪伤腰胯。

146. 小胯 股骨第三转子(大胯一尖)斜后下方3.5厘米的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米;毫针直刺6~8厘米。主治同大胯穴。

147. 后伏兔 股骨前缘,大胯穴前下方约7.5厘米,大转子与膝盖骨连线和第三转子水平线相交处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米;毫针直刺6厘米。主治掠草痛、腰胯风湿、后肢风湿、闪伤腰胯。

148. 阴市 膝关节上方,膝盖骨(掠草骨)外上缘的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针向后上方刺入3厘米;毫针刺入4.5厘米。



米。主治掠草痛、后肢风湿、闪伤腰胯。

149. 会阳 臀部,尾根前上方约6厘米,股二头肌与半腱肌之间的肌沟顶端处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米;毫针直刺6~8厘米。主治后肢风湿、闪伤腰胯、泄泻、坐骨神经麻痹。

150. 邪气 尾根旁开9厘米,坐骨弓上方6厘米处,股二头肌与半腱肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺4.5厘米;毫针直刺6~8厘米。主治后肢腰胯风湿、后肢闪伤、股神经和坐骨神经麻痹、半腱肌炎、半膜肌炎、股二头肌炎。

151. 汗沟 股部,大转子下方,邪气穴下方约7厘米处股二头肌与半腱肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。针法及主治同邪气穴。

152. 仰瓦 股骨第三转子后上方,汗沟穴下方约7厘米处股二头肌与半腱肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。针法及主治同邪气穴。

153. 牵肾 膝盖骨上缘水平线上方,仰瓦穴下方约7厘米处股二头肌与半腱肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。针法及主治同邪气穴。

154. 阳陵 胫骨外踝上缘,膝关节正后方10~14厘米处的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3厘米;毫针直刺8~10厘米。主治掠草痛、后肢风湿、后肢麻木、脾胃虚弱、结症。

155. 丰隆 胫骨外踝后下缘,阳陵穴下方稍偏后约6厘米的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3厘米;毫针直刺8~10厘米。主治掠草痛、后肢风湿、胫腓神经麻痹、消化不良。

156. 掠草 又名迎风。膝关节前下缘稍偏外,膝外侧直韧带和膝中直韧带之间的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针斜向后上方刺入3~4.5厘米;毫针刺入6厘米。主治掠草痛、后肢风湿、冷拖杆、股神经和胫腓神经麻痹、腱炎。

157. 后三里 小腿外侧上部,腓骨小头下方(距膝盖骨下缘约7.5厘米),趾长伸肌与趾外侧伸肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针斜向下方刺入2~4厘米;毫针刺入4.5~6厘米。主治脾胃虚弱、大肚结、消化不良、胫腓神经麻痹、掠草痛、后肢风湿。

158. 交当 股内侧皮下,大腿褶下方6厘米(或耻骨前缘下方约12厘米)处的隐静脉上,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治闪伤腰胯、外肾黄、五攒痛、后肢风湿等。

159. 肾堂 股内侧皮下,大腿褶下方约12厘米处的隐静脉上,左右侧各1穴。针法及主治同交当穴。

160. 督穴 胫骨内侧,肾堂穴下方约6厘米处的隐静脉上,左右侧各1穴。针法及主治同交当穴。

161. 曲池 跗关节背侧稍偏内,中横韧带下,跗背内侧静脉上,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治合子肿、曲池肿、乌筋肿、跗关节炎、跗关节捻挫。

162. 鹿节 跗部外侧,上、中1/3交界(距跟骨突约18厘米)处,跗骨与趾深屈肌腱之间(筋前骨后)的跗底浅外侧静脉上,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治鹿节肿、板筋肿痛。

163. 跗骨 后肢跗侧,跗关节下方,球节上方6厘米之间的板筋肿胀处。板筋肿胀处直接或间接烧烙。主治跗骨肿胀、板筋硬肿。

164. 昆仑 后肢外侧,跟结节与胫骨之间的跟腱外侧沟中,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治感冒、腰胯痛、跟腱痛。

165. 合子 跗关节内侧中部的皮肤上,左右侧各1穴。直接灸烙皮肤成焦黄色;或用火针做梅花状点刺。主治合子骨肿大(跗关节肿胀)。

166. 乌筋 跗关节外侧中部的皮肤上,左右侧各1穴。针法及主治同合子穴。

167. 后缠腕 后肢球节上方两侧,近侧籽骨上缘筋前骨后的趾内、外侧静脉上,每肢内外侧各1穴。中宽针顺血管急刺1厘米,使出血(放血400~500毫升)。主治缠腕痛、板筋肿痛、球节捻挫。

168. 劳堂 后肢球节后下方,近侧籽骨正下方凹陷处,左右侧各1穴。小宽针向前上方刺入1~1.5厘米。主治缠腕肿痛、板筋肿痛。

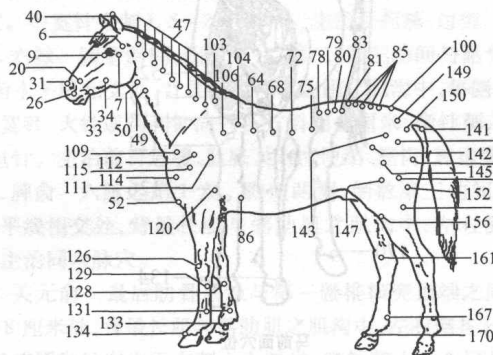
169. 滚蹄 前(后)肢系部,掌(跖)侧正中间凹陷处,每蹄1穴。当出现滚蹄病时,才用此穴。按针刺要求保定好患畜后,右手持宽针,对准部刺入1厘米,将大筋割断约1/3,前推蹄部,使肢伸直。如果不能伸直,可再割断少许,直到伸直转正为止。术后按一般创伤处理。主治滚蹄。

170. 后蹄头 后蹄背侧正中,蹄壳上缘与皮肤交界之上方1厘米处的血管上,左右侧各1穴。中宽针向蹄内急刺1厘米,使出血。主治缠腕痛、五攒痛、蹄头痛、屈腱炎、球节捻挫、冷痛、结症、中暑。

171. 后蹄门 后蹄跖侧,蹄球上缘,蹄软骨后端的凹陷处,每蹄内、外侧各1穴。小宽针或中宽针斜向下方刺入1厘米,使出血。主治蹄门肿痛、系凹痛、蹄胎痛、蹄软骨炎。

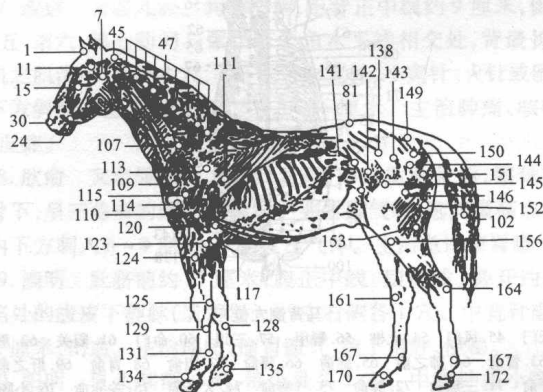
172. 后白 又名天白穴。后蹄跖侧正中陷窝,内外侧蹄软骨之间,蹄球上方凹陷处,左右侧各1穴。中宽针向蹄尖方向刺入1厘米,稍出血;火针或圆利针刺入2~3厘米;毫针刺入4.5厘米。主治后白痛、蹄肢痛、后肢风湿。

173. 后垂泉 后蹄底正中,蹄叉尖部,左右侧各1穴。将蹄叉削薄放血,或以烙铁烧烙。然后用酒精冲洗蹄漏孔,待干,熔化血竭塞之,黄蜡封之,最后盖上铁皮,钉上蹄铁。主治漏蹄。



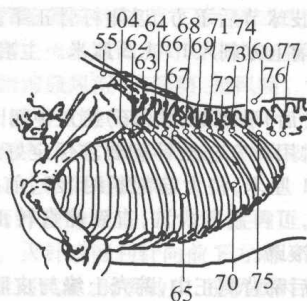
马体表穴位

6. 上关 7. 下关 9. 睛明 20. 血堂 26. 姜芽 31. 抽筋 33. 锁口 34. 开关 40. 耳尖 47. 九委 49. 颈脉 50. 喉门 52. 穿黄 64. 肺之俞 68. 胃俞 72. 脾俞 75. 关元俞 78. 腰前 79. 腰中 80. 腰后 81. 百会 83. 肾棚 85. 八髎 86. 带脉 100. 尾根 101. 尾本 103. 膊尖 104. 膊栏 106. 肺攀 109. 肩井 111. 冲天 112. 肩贞 114. 肩俞 115. 肩外俞 120. 肘俞 126. 膝眼 128. 膝脉 129. 臂筋 131. 前缠腕 133. 前蹄门 134. 前蹄头 142. 环跳 143. 环中 144. 环后 145. 大胯 146. 小胯 147. 后伏兔 149. 会阳 150. 邪气 151. 汗沟 152. 仰瓦 153. 牵肾 156. 掠草 161. 曲池 167. 后缠腕 170. 后蹄头



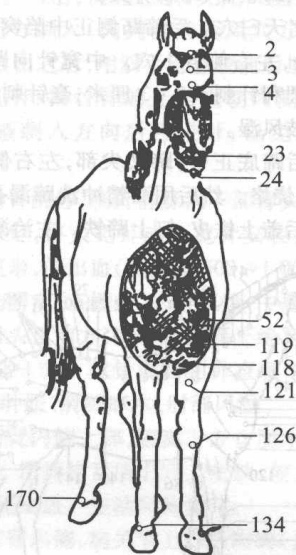
马的肌肉及穴位

1. 大风门 7. 下关 11. 睛前 15. 三江 24. 承浆 30. 外唇阴 45. 风门 47. 九委 81. 百会 102. 尾尖 107. 膊中 109. 肩井 110. 抢风 111. 冲天 113. 天宗 114. 肩俞 115. 肩外俞 117. 乘虚 120. 肘俞 123. 乘重 124. 前三里 125. 过梁 128. 膝脉 129. 臂筋 131. 前缠腕 134. 前蹄头 135. 前白 138. 路段 141. 居髎 142. 环跳 143. 环中 144. 环后 145. 大胯 146. 小胯 149. 会阳 150. 邪气 151. 汗沟 152. 仰瓦 153. 牵肾 156. 掠草 161. 曲池 164. 昆仑 167. 后缠腕 170. 后蹄头 172. 后白



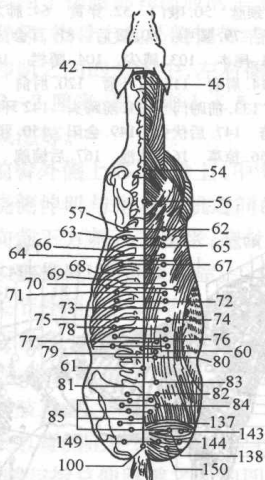
马的前躯骨骼及俞穴

55. 额前 60. 命门 62. 厥阴俞 63. 督俞 64. 肺之俞 65. 肺俞 66. 膈俞  
67. 胆俞 68. 胃俞 69. 肝之俞 70. 肝俞 71. 三焦俞 72. 脾俞 73. 气海俞  
74. 大肠俞 75. 关元俞 76. 小肠俞 77. 膀胱俞 104. 膀胱



马前面穴位

2. 通天 3. 龙会 4. 通堂 23. 分水 24. 承浆 52. 穿黄 118. 夹气 119. 胸堂  
121. 同筋 126. 膝眼 134. 前蹄头 170. 后蹄头



马背侧穴位

42. 天门 45. 风门 54. 大椎 56. 脊甲 57. 三川 60. 命门 61. 阳关 62. 厥阴俞  
63. 督俞 64. 肺之俞 65. 肺俞 66. 膈俞 67. 胆俞 68. 胃俞 69. 肝之俞  
70. 肝俞 71. 三焦俞 72. 脾俞 73. 气海俞 74. 大肠俞 75. 关元俞 76. 小肠俞  
77. 膀胱俞 78. 腰前 79. 腰中 80. 腰后 81. 百会 82. 肾俞 83. 肾棚 84. 肾角  
85. 八髻 100. 尾根 137. 巴山 138. 路股 143. 环中 144. 环后 149. 会阳  
150. 邪气

## 二、牛针灸穴位

1. 天门 枕部, 枕骨外结节与寰椎背侧结节之间, 两耳根连线中点后方的凹陷处, 1 穴。一手指按于枕部后方, 助手将牛头作上下

运动, 按穴的手指即可感到一活动的凹陷, 小宽针、圆利针或火针向后下方刺入 3 厘米, 毫针刺入 3~6 厘米; 或施火烙。主治感冒、脑黄、癫痫、眩晕、破伤风。

2. 龙会 额部, 两外眼角(眉棱角)连线的正中点处, 1 穴。艾灸或烧烙。主治脑黄、感冒。

3. 耳尖 又名血印。耳廓背侧面, 距耳尖端约 3 厘米, 耳大静脉内、中、外三支并列的血管上, 每耳 3 穴。紧握耳根, 使耳尖部血管显露, 中宽针速刺血管, 使出血。主治中暑、腹痛、感冒、热性病、中毒。

4. 耳根 两耳根后方, 耳根与寰椎翼前缘之间的凹陷处, 左右耳各 1 穴。将耳朵前后移, 耳根后可显露一凹陷, 中宽针或火针向内下方刺入 1~1.5 厘米; 圆利针或毫针刺入 3~6 厘米。主治感冒、中暑、风湿症、过劳、热性病。

5. 角根 耳根后下方凹陷中, 左右侧各 1 穴。中宽针向内下方刺入 1~1.5 厘米。主治感冒、眩晕。

6. 通天 两内眼角连线中点上方 6~8 厘米处, 1 穴。火针沿皮下向上平刺 2~3 厘米; 或灸烙。主治同天门穴。西藏民间兽医于此穴附近进行开颅术, 治疗脑包虫。

7. 山根 又名人中。鼻镜部, 主穴在鼻唇镜背侧正中上缘有毛与无毛交界处; 两副穴在两鼻孔背角处, 各 1 穴, 共 3 穴。中宽针或小宽针向后下方刺入 1 厘米, 使出血; 毫针刺入 3~4.5 厘米。主治中暑、感冒、咳嗽、肚痛、眩晕。

8. 鼻中 又名三关、内户。上唇(鼻镜)正中, 两鼻孔内侧下缘连线之中点处, 1 穴。小宽针直刺 1 厘米, 使出血。主治慢草、热性病、唇肿、黄疸、衄血。

9. 承浆 又名命牙。下唇腹侧正中有毛与无毛交界处, 1 穴。中宽针或小宽针向后上方刺入 1 厘米, 使出血。主治下颌肿痛、唇肿胀、五疳积热、口炎。

10. 睛俞 又名眉神、鱼腰。上眼睑上, 眶上突(眉棱骨)下缘正中与眼球间的凹陷处, 左右眼各 1 穴。下压眼球, 毫针沿眶上突下缘向内后下方刺入 3~5 厘米; 或翻开上眼睑, 在此黏膜上三棱针散刺, 使出血。主治肝经风热、眼睑肿痛、眩晕。

11. 睛明 又名睛灵、泪堂。下眼睑上, 泪骨(眼骨)上缘, 两眼角内、中 1/3 交界处的皮肤褶上, 左右眼各 1 穴。上压眼球, 毫针向内下方刺入 3 厘米; 或翻开下眼睑, 以三棱针散刺黏膜, 使出血。主治肝热传眼、睛生翳膜、肝胆疾患。

12. 骨眼 大眼角内, 第三眼睑(闪骨)外侧边缘处, 左右眼各 1 穴。圆利针或小宽针穿透骨眼, 或剪去边缘一小角。主治骨眼症、中暑、肝热传眼。

13. 大眼角 大眼角内, 第三眼睑(闪骨)的基部凹陷处, 左右眼各 1 穴。毫针顺眼角向内后方刺入 3~6 厘米。主治冷痛、肝热传眼。

14. 太阳 颧弓上缘颞窝中, 外眼角后方约 3 厘米处的面横静脉上, 左右侧各 1 穴。毫针直刺 3~6 厘米, 或小宽针刺入 1~2 厘米, 使出血。主治肝热传眼、睛生翳膜、中暑、感冒。

15. 三江 内眼角前下方约 4.5 厘米处的眼角静脉上, 左右侧各 1 穴。三棱针或小宽针顺血管刺入 1 厘米, 使出血。主治眼肿、肚痛、腹胀等。

16. 鼻俞 又名过梁。鼻背两侧, 鼻处上方约 4.5 厘米处, 即鼻孔背角与鼻额切迹之间的中点处, 左右侧各 1 穴。三棱针或小宽针直刺 1.5 厘米, 或从鼻的一侧透刺另一侧。主治感冒、肺热、鼻肿痛、腹痛、宿草不转及一切热证。

17. 锁口 口轮匝肌外缘, 口角后上方约 3 厘米处, 左右侧各 1 穴。火针或圆利针向后上方刺入 3 厘米。主治破伤风、牙关紧闭、歪嘴风、面神经麻痹、食欲不振、反刍停止。

18. 开关 又名牙关穴。颊部后上方, 咬肌前缘, 第三对白齿稍后上方的凹陷处, 左右侧各 1 穴。中宽针、圆利针或火针向上方刺入 2~3 厘米, 毫针刺入 3~4.5 厘米。主治破伤风、牙关紧闭、面神



经麻痹、消化不良、腮腺炎、咽喉炎。由锁口穴向后上方透刺此穴，可治面神经麻痹。

19. 抱腮 开关穴后上方约7.5厘米处，最后一对臼齿间，左右侧各1穴。中宽针、圆利针或火针稍向后方斜刺2~3厘米，毫针刺入3~4.5厘米。主治同开关穴。

20. 通关 又名甘竹、舌底。舌体腹侧面，舌系带前端两侧舌下静脉上，左右侧各1穴。将舌将出口外，向上翻转，紧握舌体使血管怒张，小宽针或三棱针顺血管刺入1厘米，使出血。主治慢草、消化不良、木舌、口炎、咽喉炎、中暑等，春季开针洗口可预防疾病。

21. 顺气 又名嚼眼、垂津。口腔内硬腭前部，齿板后切齿乳头上，鼻腭管开口(嚼眼)处，左右侧各1穴。用细软柳条或榆树条去皮节后，徐徐插入穴内18~30厘米，达鼻腔内。主治瘤胃气胀、感冒、睛生翳膜。

22. 风门 耳后耳根穴下约6厘米处，寰椎翼前缘下方与腮腺之间的凹陷处，左右侧各1穴。火针或圆利针向内下方刺入3厘米，毫针刺入4.5厘米。主治感冒、风湿症、破伤风、疝痛。

23. 喉门 又名锁喉。下颌骨后，喉头下，第一、第二气管轮腹侧面的两侧，左右侧各1穴。中宽针、圆利针或火针斜向后下方刺入3厘米，毫针刺入4.5厘米。主治喉麻痹、喉头肿痛、喉结。

24. 颈脉 又名大脉、鹊脉。喉头后下方约6厘米处，颈部上、中1/3交界处颈静脉沟内的颈静脉上，左右侧各1穴。用细绳紧缚颈基部，使颈静脉怒张。中宽针或大宽针平行于血管刺入1~1.5厘米，使出血，放血5 000~10 000毫升。主治五脏积热、中暑、中毒、脑黄、肺风毛燥。

25. 丹田 背正中线上，第一、第二胸椎棘突顶端之间的凹陷中，1穴。使颈部作上下运动，颈椎可随颈部运动而活动，而胸椎则不活动，起棘突也较突出，从而可确定第一胸椎，然后根据穴位的自然位置取之，顺序按取髻甲(三台)、三川(天福)、安福、苏气等穴。为便于记忆，拟下列顺口溜：“一、二丹，四、五三，八、九苏，五、六川”。小宽针、圆利针或火针向前下方刺入3厘米，毫针刺入6厘米。主治中暑、过劳、前肢风湿、肩痛。

26. 髻甲 又名三台。背正中线上，第四、第五胸椎棘突顶端之间的凹陷中(髻甲最高点)，1穴。小宽针、圆利针或火针直刺2~3厘米；毫针向前下方直刺3~4.5厘米。主治肺热咳嗽、前肢风湿、脱膊、肩胛神经麻痹、肩部肿痛。

27. 三川 又名天福、田福。背正中线上，第五、第六胸椎棘突顶端之间的凹陷中(髻甲穴后一个凹陷)，1穴。小宽针或圆利针直刺1.5~3厘米；毫针刺入6厘米。主治肚痛、泄泻。

28. 苏气 背正中线上，第八、第九胸椎棘突顶端间的凹陷中，1穴。小宽针、圆利针或火针向前下方刺入1.5~2.5厘米，毫针刺入6厘米。主治肺热咳嗽、气喘。

29. 安福 又名通筋。背正中线上，第十、第十一胸椎棘突顶端之间的凹陷中，1穴。小宽针、圆利针或火针向前下方刺入1.5~2.5厘米；毫针刺入6厘米。主治肺热、腹泻、风湿、前胃迟缓。

30. 天平 又名断血。背正中线上，最后胸椎与第一腰椎棘突顶端之间的凹陷中，1穴。中宽针、小宽针、圆利针或火针直刺3厘米，毫针直刺4.5厘米。主治尿血、便血、尿闭、前胃疾病、肠黄、阳痿、阉割后出血。

31. 后丹田 背正中线上，第一、第二腰椎棘突顶端之间的凹陷中，1穴。小宽针、火针或圆利针直刺3厘米，毫针直刺4.5厘米。主治慢草、尿闭、腰膝痛。

32. 命门 又名肾门。背正中线上，第二、第三腰椎棘突顶端之间的凹陷中，1穴。小宽针、火针或圆利针直刺3厘米，毫针直刺3~5厘米。主治尿闭、肾痛、腰膝痛、胎衣不下、慢草、肠炎。

33. 安肾 背正中线上，第三、第四腰椎棘突顶端之间的凹陷中，1穴。针法及主治同命门穴。

34. 腰中 又名腰带。腰部两侧，第三、第四腰椎横突顶端之间，距背正中线6~8厘米处的凹陷中，左右侧各1穴。小宽针、圆利

针或火针直刺2~3厘米，毫针直刺4.5厘米；也有向脊柱方向斜刺6~9厘米。主治腰部风湿、肾炎、膀胱炎。

35. 百会 背正中线上，最后腰椎与第一荐椎棘突顶端之间的凹陷中，1穴。小宽针、圆利针或火针直刺3~4厘米，毫针直刺6~9厘米。主治腰膝风湿、腰膝闭伤、肾虚、腹胀、后肢瘫痪等。

36. 肾俞 又名左归尾、右归尾。百会穴正旁约8厘米处的肌沟中，左右侧各1穴。小宽针、火针或圆利针直刺3厘米，毫针直刺4.5厘米。主治腰膝风湿、腰背闪伤。

37. 肾棚 腰部，肾俞穴直前方约6厘米，距背正中线约8厘米处，左右侧各1穴。毫针、火针或圆利针直刺2~4厘米。主治腰风湿。

38. 肾角 腰部，肾俞穴直后方约6厘米，距背正中线约8厘米处，左右侧各1穴。毫针、火针或圆利针直刺2~4厘米。主治腰风湿。

39. 中脊 荐部，第三、第四荐椎棘突之间的正旁约3厘米处，左右侧各1穴。毫针、火针或圆利针直刺2~3厘米。主治腰膝风湿。

40. 带脉 胸壁两侧，肘突后上方约10厘米处，胸深肌肋部上缘第七肋间处的胸外静脉上，左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入1厘米，使出血。主治感冒、肠黄、中暑、腹痛。

41. 归腹 在左侧胸壁上，倒数第七肋间与抢风穴水平线交点处，1穴。中宽针直刺1.5~2.5厘米。主治肝胆痛、过劳。

42. 六脉 胸壁两侧，倒数第一、第二、第三肋间与髂骨翼(髂结节)上角水平线相交处，背最长肌与髂肋肌之肌沟中，每侧3穴，共6穴。小宽针、火针或圆利针向内下方斜刺3厘米，毫针刺入4~6厘米；或电针。主治前胃迟缓、腹胀、积食、便秘、泄泻、脾虚慢草。

43. 脾俞 六脉之第1穴。胸壁两侧，倒数第三肋间与髂骨翼上角水平线相交处，背最长肌与髂肋肌之肌沟中，左右侧各1穴。针法及主治同六脉穴。

44. 关元俞 最后肋骨后缘与第一腰椎横突顶端之间，距背正中线约8厘米处，背最长肌与髂肋肌之肌沟中，左右侧各1穴。小宽针、火针或圆利针向内下方刺入3厘米，毫针刺入4.5厘米；亦可向脊柱方向刺入6~9厘米。主治脾虚慢草、便秘、腹胀、积食、泄泻。

45. 肚角 左侧关元俞穴。左侧，最后肋骨后缘与第一腰椎横突顶端之间。距背正中线约8厘米处，背最长肌与髂肋肌之肌沟中，1穴。针法及主治同关元俞穴。

46. 食胀 胸壁左侧，距背正中线约18厘米，倒数第二肋间与髂结节下角水平线相交处，1穴。小宽针或毫针向下方刺入9厘米。主治瘤胃积食、宿草不转、消化不良、泄泻、便秘。

47. 通窍 又名八卦。胸壁两侧，距背正中线约9厘米，倒数第四、第五、第六、第七肋间与髂结节上角水平线相交处，背最长肌与髂肋肌之肌沟中，每侧4穴，共8穴。中宽针、小宽针、火针或圆利针向内下方斜刺3厘米，毫针刺入4.5~6厘米。主治肺病、咳嗽、过劳、风湿症。

48. 欣俞 又名饿眼。左侧欣窝部，即最后肋骨后，髂骨翼前，脊梁骨下，呈三角形的凹陷处，1穴。瘤胃胀气时，选其最高点，套管针向内下方刺入6~9厘米，徐徐放出气体。主治急性瘤胃胀气。

49. 滴明 肚脐前约15厘米，腹正中线(腹白线)旁开约12厘米凹陷处的腹皮下静脉(乳静脉)上，左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入2厘米，出血。主治尿闭、瘤胃胀气、腹下水肿、便秘。

50. 阳明 乳头基部外侧，每个乳头1穴。中宽针或小宽针向内上方刺入1~2厘米。主治乳房炎、尿闭、乳头或乳房肿胀。

51. 海门 又名天枢、云门。肚脐两侧，距腹正中线(腹白线)约3厘米处，左右侧各1穴。选用左侧或右侧穴位均可。中宽针或小宽针直向上刺入1厘米，针刺时应提起皮肤，或肿胀处散刺；或插入宿水管放出腹水。主治尿闭、腹水、腹下浮肿。

52. 阴俞 又名会阴。公牛在阴囊后上方中缝上；母牛在肛门下、阴门背角上方之间正中缝的中点处，1穴。毫针、火针或圆利针



直刺1~2厘米,毫针刺刺后可施艾灸。主治阴囊肿胀、子宫脱。

53. 穿黄 又名吊黄。胸前部,胸骨前缘正中的皮肤褶上,1穴。以穿黄针穿上马尾或鬃绳,左右对穿皮肤,系一适当重物引黄水流出。主治胸黄(胸前水肿)。

54. 开风 荐部,第四、第五荐椎棘突结合部,尾根穴前一节,正中1穴。小宽针稍向前斜刺1厘米,毫针刺入2厘米。主治中暑、尿闭、风湿症。

55. 尾根 尾背侧正中,荐骨与第一尾椎之间的凹陷中,1穴。小宽针、圆利针或火针直刺1~2厘米,毫针直刺3厘米。主治便秘、脱肛、子宫脱、热泻、热性病、黄疸、衄血。

56. 尾节 尾背侧第一、第二尾椎棘突之间,尾根穴后一节凹陷中,1穴。拉直尾,小宽针或圆利针直刺1厘米,毫针直刺1~1.5厘米。主治同尾根穴。

57. 尾干 尾背侧第二、第三尾椎棘突之间,尾根穴后两节凹陷中,1穴。小宽针或圆利针直刺1厘米,毫针直刺1~1.5厘米。主治血凝气滞、尿闭、五淋等。

58. 尾本 尾部腹侧正中,距尾根约7.5厘米处的尾静脉上,1穴。中宽针或小宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治肚痛、便秘、风湿、尾痹。

59. 尾尖 又名垂珠。尾尖上,1穴。中宽针刺入1厘米,或作“十”字形劈开,使出血。主治中暑、热性病、感冒、过劳、中毒等。

60. 后海 肛门与尾根之间的凹窝正中处,1穴。提起尾巴,小宽针、圆利针或火针向前上方刺入3~4.5厘米,毫针刺入5~10厘米。主治久泻痢、胃肠热结、脱肛。

61. 肛脱 又名脱肛穴。肛门两侧旁开2厘米处,左右侧各1穴。圆利针或毫针向前下方斜刺3~5厘米;或电针、水针。主治直肠脱。

62. 阴脱 阴唇两侧,阴唇上下联合的中点向两侧旁开2厘米处,左右侧各1穴。毫针向前下方斜刺4~8厘米;或电针、水针。主治阴道脱、子宫脱。

63. 轩堂 又名前通膊。髻甲两侧,肩胛软骨上缘正中,距背正中线3~6厘米,左右侧各1穴。中宽针、圆利针或火针向内下方刺入肩胛软骨内侧9厘米,毫针刺入10~15厘米。主治失膊、夹气、肩胛风湿、前臂肌肉扭伤、肩胛上神经麻痹等。

64. 膊尖 又名雁翅、云头。肩胛骨前角与肩胛软骨连接处的凹陷中,左右侧各1穴。中宽针、圆利针或火针刺入肩胛软骨内侧6厘米,毫针刺入10~15厘米。主治失膊、前肢风湿。

65. 肺门 肩胛骨前缘中部,膊尖穴前下方约8厘米处,左右侧各1穴。小宽针、圆利针或火针向内后下方刺入3厘米,毫针刺入6~9厘米。主治失膊、咳嗽、肺气痛、前肢风湿与扭伤、肩胛上神经麻痹。

66. 膊栏 又名滋元、爬壁。肩胛骨后角与肩胛软骨接合处的凹陷中,左右侧各1穴。小宽针、圆利针或火针斜向前下方刺入3厘米,毫针刺入6~9厘米。主治失膊、前肢风湿及闪伤或扭伤。

67. 肺攀 肩胛骨后缘上、中1/3交界处,与肺门穴同位高,左右侧各1穴。小宽针、圆利针或火针向内下方刺入3厘米,毫针刺入4.5厘米。主治同肺门穴。

68. 肩井 又名中膊、撞膀。肩关节上部,臂骨大结节上方凹陷处,左右侧各1穴。小宽针、圆利针或火针向内下方刺入3~4.5厘米,毫针刺入6~9厘米。主治前肢闪伤、前肢风湿、肩膊麻木、失膊、捻挫。

69. 抢风 又名中腕。肩关节后下方,三角肌、臂三头肌长头与外头所形成的方孔中,即臂骨节后下方约8厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。小宽针、圆利针或火针直刺3~4.5厘米,毫针直刺6厘米。主治同肩井穴。

70. 冲天 肩胛骨后缘中部,抢风穴斜后上方约6厘米处的肌沟中,左右侧各1穴。小宽针、圆利针或火针直刺3~4.5厘米,毫针直刺6厘米。主治同肩井穴。

71. 肩外俞 臂骨大结节嵴中部的后上方,肩关节后缘的凹陷中,左右侧各1穴。针法同冲天穴。主治与肩井穴相同。

72. 肘俞 又名下腕、肘前。臂骨外上髁上部的凹陷处,即尺骨肘突前缘的凹陷中,左右侧各1穴。小宽针、圆利针或火针直刺3厘米,毫针直刺4.5厘米。主治肘部肿胀、肘关节捻挫、前肢风湿、桡神经麻痹、肩膊麻木。

73. 胸堂 胸骨两侧,腋窝前方,胸外侧沟下部臂头静脉上,左右侧各1穴。中宽针沿血管刺入1厘米,使出血。主治胸痹痛、失膊、中暑、心肺积热等热性病。

74. 夹气 前臂内侧,即前肢与躯干相接处的腋窝内,左右侧各1穴。大宽针向上刺破皮肤,再以夹气针向同侧抢风穴方向刺入10~15厘米,出针后将患肢前后摇动数次即可。注意严密消毒。主治里夹气。

75. 腕后 又名曲尺、追风。腕关节后方,副腕骨与指浅屈肌腱之间(筋前骨后)的凹陷中,左右侧各1穴。中宽针或小宽针直刺1.5~2.5厘米,或用毫针由外向内刺透。主治腕部肿痛、前肢风湿、闪伤。

76. 膝眼 又名跪膝穴。腕关节背侧稍偏外,腕桡侧伸肌腱与指总伸肌腱之间的陷沟中,左右侧各1穴。屈曲腕关节,中宽针或小宽针向后方刺入1厘米。主治腕部肿痛。

77. 膝脉 掌部内侧,腕关节下方约6厘米处,掌骨与指深屈肌腱前缘(筋前骨后)的掌心浅内侧静脉上,左右侧各1穴。中宽针或小宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治腕关节肿痛、攢筋肿痛、球节扭伤。

78. 前缠腕 又名前寸子。前肢悬蹄上方约3厘米处,指深屈肌腱与骨间中肌之间(筋前骨后)凹陷处,每肢内外各1穴。中宽针或小宽针顺血管刺入1.5厘米,使出血。主治蹄黄、寸腕肿痛、扭伤、屈腱炎。

79. 涌泉 前肢蹄叉前缘正中稍上方,第三、第四指的第一指节骨中部背侧面,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入1.5厘米,使出血。主治蹄叉腐烂、风湿症、蹄肿、扭伤寸子、中暑、感冒、热性病。

80. 前蹄头 又名前八字、管子。前蹄叉上缘两侧,第三、第四指的蹄匣上缘正中有毛与无毛交界处,每肢内外各1穴。中宽针直刺1厘米,使出血。主治蹄黄、扭伤、便秘、肚痛、感冒、中暑等。

81. 前灯盏 又名背风。前肢两悬蹄后下方正中凹陷处,即第三、第四指上部之间与近籽骨下的凹陷中,每肢内外各1穴。中宽针或小宽针向前上方刺入1厘米,使出血。主治蹄黄、中暑、过劳。

82. 前蹄门 又名交泥。蹄球后缘,每肢内外各1穴。中宽针向前下方刺入1厘米,出血。主治蹄黄、过劳。

83. 气门 髌骨翼后方,荐椎旁开约9厘米处,即髌结节至尾根穴连线与坐骨结节到百会穴连线的交点处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3厘米;毫针直刺6厘米。主治后肢风湿、不孕症。

84. 居髌 髌骨翼(髌结节)外角后下方,臀肌下缘的凹陷处,左右侧各1穴。圆利针或火针直刺3~4.5厘米,毫针直刺6厘米。主治腰胯痛、腰胯风湿、后肢麻木、不孕症。

85. 环跳 股骨大转子前方,臀肌下缘凹陷处,左右侧各1穴。中宽针、火针、圆利针或毫针直刺3~4.5厘米。主治腰胯痛、腰胯风湿、后肢麻木。

86. 环中 股骨大转子前上方,髌骨结节上角与坐骨结节连线的中点处,左右侧各1穴。针法及主治同环跳穴。

87. 环后 股骨大转子前上缘,环中穴斜后下方约6厘米处,左右侧各1穴。针法及主治同环跳穴。

88. 大胯 股骨大转子正上方9~12厘米的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米,毫针直刺6厘米。主治后肢风湿、闪伤腰胯、后肢麻木、坐骨神经痛等。

89. 小胯 股骨大转子正下方约6厘米的凹陷处,左右侧各1穴。针法及主治同大胯穴。

90. 大转 股骨大转子前下方约6厘米的凹陷中,左右侧各1



穴。针法及主治同大胯穴。

91. 邪气 又名黄金。股骨大转子后上方约9厘米处,即股骨大转子与坐骨结节连线,与股二头肌沟相交处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米,毫针直刺6厘米。主治后肢风湿、胯部肿痛、髌关节捻挫、坐骨神经麻痹。

92. 汗沟 邪气穴下方约6厘米处股二头肌沟中,即坐骨弓下方的股二头肌沟中,左右侧各1穴。火针、圆利针或毫针直刺3~4.5厘米。主治后肢风湿、胯部肿痛。

93. 仰瓦 又名扯脚。股二头肌沟中,汗沟穴下方6厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。针法及主治同邪气穴。

94. 肾堂 股内侧上部皮下,大腿褶下方9厘米处的隐静脉上,即膝盖骨上缘水平线与隐静脉相交处,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治外肾黄、后肢闪伤、后肢神经痛、膝关节扭伤。

95. 掠草 又名梳子骨。膝关节背侧面,膝盖骨下缘稍偏外方,膝中、外直韧带之间的凹陷中,左右侧各1穴。火针或圆利针向后上方刺入3~4.5厘米。主治掠草痛、后肢风湿、关节扭伤。

96. 阳陵 又名后通膊。膝盖骨后方约12厘米处,胫骨外髁后上缘的凹陷处,即股骨大转子垂直线与膝关节水平线的交点处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3厘米,毫针直刺4.5~6厘米。主治掠草痛、后肢风湿、后肢麻木。

97. 后三里 小腿上部外侧,掠草穴下缘斜外下方约9厘米处,腓骨小头下方腓骨长肌与趾外侧伸肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。毫针向内后下方刺入6~7.5厘米,小宽针、火针或圆利针刺入3~4.5厘米。主治脾胃虚弱、后肢风湿、后肢闪伤或扭伤、腓神经麻痹等。

98. 曲池 又名承山。跗关节背侧第二跗骨前外方,中黄韧带下,趾下伸肌腱外侧凹陷处的跗外侧静脉上,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治后肢风湿、合子肿痛、跛行、腹泻等。

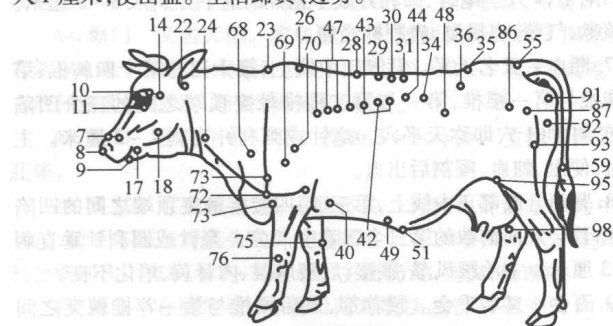
99. 后缠腕 后肢悬蹄上方约3厘米处,趾深屈肌腱与骨间中肌之间(筋前骨后)凹陷处,每肢内外各1穴。中宽针或小宽针顺血管刺入1.5厘米,使出血。主治蹄黄、寸腕肿痛、扭伤、屈腱炎、风湿症。

100. 滴水 后肢蹄叉前缘正中稍上方,第三、第四趾的第一趾节骨中部背侧面,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入1.5厘米,使出血。主治蹄叉腐烂、风湿症、蹄肿、扭伤寸子、中暑、感冒、热性病。

101. 后蹄头 又名答子。后蹄叉上缘两侧,第三、第四趾的蹄匣上缘正中有毛与无毛交界处,每肢内外各1穴。中宽针直刺1厘米,使出血,主治蹄黄、扭伤、便秘、肚痛、感冒、中暑等。

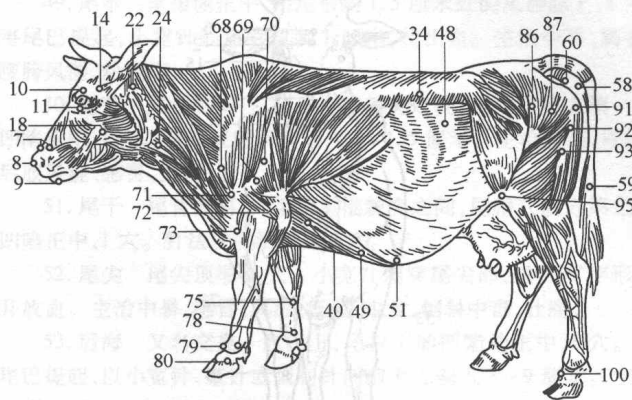
102. 后灯盏 后肢两悬蹄后下方正中凹陷中,即第三、第四趾上部之间与近籽骨下的凹陷中,每肢内外各1穴。中宽针或小宽针向前上方刺入1厘米,使出血。主治蹄黄、中暑、过劳。

103. 后蹄门 蹄球后缘,每肢内外各1穴。中宽针向前下方刺入1厘米,使出血。主治蹄黄、过劳。



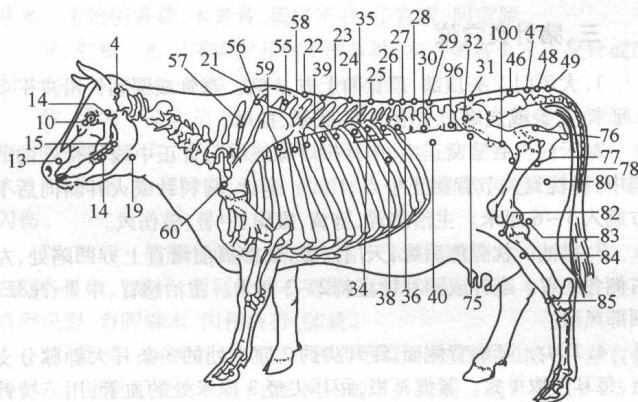
牛体表穴位

7. 山根 8. 鼻中 9. 承浆 10. 睛俞 11. 睛明 14. 太阳 17. 锁口 18. 开关 22. 风门 24. 颈脉 25. 丹田 26. 髻甲 28. 苏气 29. 安福 30. 天平 31. 后丹田 34. 腰中 35. 百会 36. 肾俞 40. 带脉 42. 六脉 43. 脾俞 44. 关元俞 47. 通窍 48. 坎俞 49. 滴明 51. 海门 55. 尾根 59. 尾尖 68. 肩井 69. 抢风 70. 冲天 71. 肩外俞 72. 肘俞 73. 胸堂 75. 腕后 76. 膝眼 86. 环中 87. 环后 91. 邪气 92. 汗沟 93. 仰瓦 95. 掠草 98. 曲池



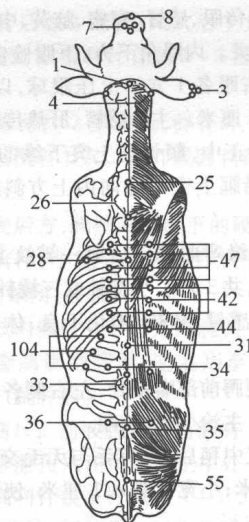
牛的肌肉及穴位

7. 山根 8. 鼻中 9. 承浆 10. 睛俞 11. 睛明 14. 太阳 18. 开关 22. 风门 24. 颈脉 34. 腰中 40. 带脉 48. 坎俞 49. 滴明 51. 海门 58. 尾本 59. 尾尖 60. 后海 68. 肩井 69. 抢风 70. 冲天 71. 肩外俞 72. 肘俞 73. 胸堂 75. 腕后 78. 前缠腕 79. 涌泉 80. 前蹄头 86. 环中 87. 环后 91. 邪气 92. 汗沟 93. 仰瓦 95. 掠草



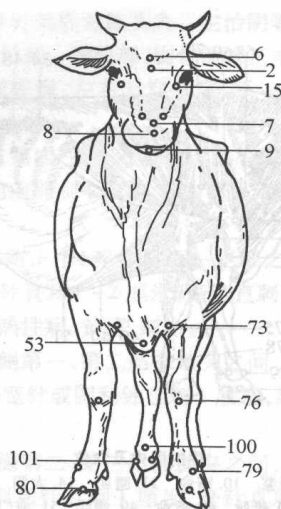
牛的骨骼及穴位

4. 耳根 11. 睛明 14. 太阳 16. 鼻俞 18. 开关 19. 抱腮 23. 喉门 25. 丹田 26. 髻甲 27. 三川 28. 苏气 29. 安福 30. 天平 31. 后丹田 32. 命门 33. 安肾 34. 腰中 35. 百会 36. 肾俞 37. 肾棚 42. 六脉 43. 脾俞 45. 左关元俞(肚角) 46. 食胀 47. 通窍 48. 坎俞 54. 开风 55. 尾根 56. 尾节 57. 尾干 63. 轩堂 64. 蹄尖 65. 肺门 66. 脾栏 67. 肺攀 68. 肩井 84. 居髂 85. 环跳 88. 大胯 89. 小胯 90. 大转 93. 仰瓦 95. 掠草 96. 阳陵 97. 后三里 98. 曲池



牛背侧穴位

1. 天门 3. 耳尖 4. 耳根 7. 山根 8. 鼻中 25. 丹田 26. 髻甲 28. 苏气 31. 后丹田 33. 安肾 34. 腰中 35. 百会 36. 肾俞 42. 六脉 44. 关元俞 47. 通窍 55. 尾根 104. 腰旁三穴



牛前面穴位

2. 龙会 6. 通天 7. 山根 8. 鼻中 9. 承浆 15. 三江 53. 穿黄 73. 胸堂  
76. 膝眼 79. 涌泉 80. 前蹄头 100. 滴水 101. 后蹄头

### 三、猪针灸穴位

1. 大风门 头顶部, 顶骨前上方, 1 穴。毫针或圆利针沿皮平刺 2 厘米; 艾灸或烧烙。主治脑黄、眩晕、抽风。

2. 天门 后脑窝正中, 两耳根后缘连线与背正中中线相交处的凹陷中, 即枕寰关节背侧正中点, 1 穴。毫针、圆利针或火针斜向后下方刺入 3~6 厘米。主治感冒、脑黄、癫痫、中暑、破伤风。

3. 风池 枕骨侧后缘, 天门穴旁, 寰椎翼前缘直上方凹陷处, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针直刺 2~3 厘米。主治感冒、中暑、眩晕、颈部风湿。

4. 耳尖 耳廓背侧面, 距耳尖约 2 厘米处的 3 条耳大静脉分支上, 每耳任取 1 穴。紧握耳根, 距耳尖经 3 厘米处的血管, 用三棱针或小宽针急刺血管, 使出血。病重危急时, 可在耳尖部剪口放血。主治中暑、感冒、中毒、脑炎、肠黄、热性病、消化不良、肺黄。

5. 卡耳 耳廓中下部避开大血管处, 即皮肤与耳廓软骨之间, 耳内外侧均可, 左右耳各 1 穴。用中宽针在皮下刺成一皮下囊, 深 2~3 厘米, 嵌入适量白砒或蟾酥等, 将白酒或酒精少许滴入针眼, 软揉即可。主治感冒、风湿症、热性病、猪丹毒、猪肺疫等的初期患者。

6. 太阳 颞部, 外眼角后上方 2~3 厘米处, 下颌关节前缘凹陷中, 左右侧各 1 穴。小宽针沿血管刺入 1~2 厘米, 使出血; 毫针直刺 2~3 厘米。主治肝热传眼、感冒、癫痫、脑黄、中暑。

7. 睛明 又名睛灵。内眼角下方, 下眼睑内、中 1/3 交界处, 泪骨上缘的凹陷中, 左右眼各 1 穴。上压眼球, 以毫针沿泪骨切迹上缘向内下方刺入 2~3 厘米。主治感冒、肝热传眼、睛生翳膜。

8. 睛俞 上眼睑正中, 额骨眶上突下缘的凹陷中, 左右眼各 1 穴。下压眼球, 毫针沿眶上突下缘向内上方斜刺 2~3 厘米。主治同睛明穴。

9. 山根 拱嘴上缘弯曲部向后第一皱纹上正中 1 穴。两侧旁开 1.5 厘米处各 1 穴, 共 3 穴。小宽针或三棱针垂直刺入 0.5~1 厘米, 出血。主治中暑、感冒、肺热、消化不良、休克、风湿症、脑黄、热性病。

10. 顺气 口内硬腭前部嚼眼处, 左右侧各 1 穴。细软树枝条, 徐徐插入 1~2 厘米。主治少食、咳嗽。

11. 承浆 下唇正中稍后方, 有毛与无毛交界处, 1 穴。毫针或圆利针向上斜刺 1 厘米; 小宽针刺入 1 厘米, 使出血。主治下唇肿、口疮、歪嘴风。

12. 鼻梁 又名鼻中。两鼻孔正中处, 1 穴。小宽针或三棱针直刺 0.5 厘米, 使出血。主治感冒、三焦积热、火鼻子、肺热等热性病。

13. 脑俞 又名透脑。颞部, 颞弓之上, 下颌冠状突前缘的凹陷处, 即外眼角与耳根连线之中点, 下颌关节前上缘凹陷中, 左右侧各

1 穴。毫针或圆利针斜向前下方 (即对侧眼球方向) 刺入 1~2 厘米。主治脑黄、感冒、癫痫。

14. 开关 又名颊车。口角后方, 咬肌前缘, 第三对白齿间的凹陷中, 左右侧各 1 穴。圆利针或毫针斜向后上方刺入 1.5~3 厘米。主治歪嘴风、颊肿、破伤风、牙关紧闭。

15. 抱腮 开关穴后方, 咬肌部, 最后上下白齿间的凹陷处, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针向后上方斜刺 2~3 厘米; 或灸烙。主治歪嘴风、颊肿、牙关紧闭。

16. 耳根 耳根直后方与寰椎翼前缘之间的凹陷中, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针向内下方刺入 2~3 厘米。主治中暑、感冒、热性病。

17. 锁口 又名口角。口轮匝肌和颊肌之间的肌间隙中, 口角后方约 2 厘米处, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针斜向内下方刺入 1~3 厘米。主治中暑、感冒、热性病、歪嘴风、牙关紧闭。

18. 玉堂 口腔内上腭上, 第三硬腭正中旁开 0.5 厘米处, 左右侧各 1 穴。适当保定病猪, 用木棒或开口器打开口腔, 小宽针或三棱针从口角斜刺 0.5~1 厘米, 使出血。主治胃火、食欲不振、舌疮、心肺积热。

19. 风门 耳根后下方, 寰椎翼前缘下部与腮腺上角之间的凹陷中, 左右侧各 1 穴。一手将耳向前拉紧, 另一手沿耳后向后下方摸到寰椎翼前方的凹陷中便是穴, 毫针或圆利针斜向后下方刺入 3~5 厘米; 或艾灸火烙。主治感冒、中暑、破伤风。

20. 锁喉 又名喉门。颈部腹侧, 第一气管轮两侧凹陷中, 左右侧各 1 穴。毫针、圆利针或小宽针直刺 1~2 厘米, 注意勿穿透气管软骨。主治喉黄、咽喉麻痹。

21. 刮喉 咽喉部至胸骨突部皮肤上。先擦以盐水, 然后用金属制刮痧器, 逆毛刮至皮肤有瘀血斑为度。主治咽喉肿痛、感冒、肺热。

22. 大椎 背正中线上, 第七颈椎与第一胸椎棘突顶端之间的凹陷中, 即肩胛骨前缘延长线与背正中中线相交处的凹陷中, 1 穴。毫针、圆利针或小宽针稍向前下方斜刺 3~5 厘米; 或灸烙。主治感冒、肺火、脑黄、癫痫、血尿。

23. 三台 背正中线上, 第二、第三胸椎棘突顶端之间的凹陷中, 即肩胛骨延长线与背正中中线相交处, 1 穴。毫针、圆利针或小宽针向前下方斜刺 3~5 厘米。主治前肢和项脊风湿、挫伤、感冒、热性病。

24. 身柱 又名髻甲。背正中线上, 第三、第四胸椎棘突顶端之间的凹陷中, 1 穴。毫针、圆利针或小宽针向前下方刺入 3~5 厘米。主治胸黄、癫痫、感冒、肺火等。

25. 苏气 背正中线上, 第四、第五胸椎棘突顶端之间, 肘突向背正中中线作垂线与背正中中线交点处, 1 穴。毫针或圆利针顺棘突向前下方刺入 3~5 厘米。主治肺火、咳嗽、气喘、感冒。

26. 灵台 又名三川。背正中线上, 第五、第六胸椎棘突顶端之间的凹陷中, 1 穴。毫针、圆利针或小宽针向前下方刺入 3~5 厘米。主治咳嗽、气喘、肩风湿、肩胛神经痛。

27. 断血 又名天平。背腰正中线上, 第十三与第十四胸椎、第十四胸椎与第一腰椎、第一与第二腰椎棘突顶端之间的三个凹陷中, 3 穴, 中间 1 穴即称天平穴。毫针或圆利针直刺 2~3 厘米。主治尿血、便血、衄血、阉割后出血。

28. 肾门 腰部正中线上, 第三、第四腰椎棘突顶端之间的凹陷中, 即由百会穴向前数的第三个凹陷中, 1 穴。毫针或圆利针垂直刺入 2~3 厘米。主治腰风湿、腰痠、后腰风湿、内肾黄、消化不良。

29. 百会 又名千金。腰荐部, 最后腰椎与第一荐椎棘突之间的凹陷处正中, 1 穴。毫针、圆利针或小宽针垂直刺入 3~5 厘米; 或艾灸、酒灸、烧烙 5 分钟。主治风湿症、后肢麻痹、尿闭、便秘、痉挛抽搐、脱肛。

30. 开风 荐部, 第三、第四荐椎棘突之间, 即从百会穴向后数的第三个凹陷处正中, 1 穴。小宽针或毫针垂直刺入 2~3 厘米。主



治后躯风湿、脾胃虚弱、大便干燥、泌尿及生殖系统疾病。

31. 肾俞 又名归尾(左)、尾归(右)。腰荐部两侧,百会穴正旁3~5厘米处,左右侧各1穴。圆利针或毫针向内下方刺入2~3厘米。主治后肢风湿、不孕症、消化不良、便秘、尿闭。

32. 六眼 即上窖穴、中窖穴和下窖穴。荐部两侧,第一、第二、第三荐椎棘突间正旁约4.5厘米处,即第一、第二、第三荐椎棘突间向两侧延线与荐结节水平线的交点处,每侧3穴,依次称为上窖、中窖和下窖。圆利针或毫针向内下方刺入3~5厘米。主治后肢风湿、阳痿、尿闭、腰胯痛。

33. 六脉 在腰椎横突外侧端水平线(距背中线约6厘米)与倒数第一、第二、第三肋间相交处的背最长肌与髂肋肌之肌沟中,每侧3穴。毫针、圆利针或小宽针向内下方刺入2~3厘米。主治脾胃虚弱、便秘、泄泻、感冒、风湿症、腰麻痺、膈肌痉挛等。

34. 脾俞 即六脉之第二穴。倒数第二肋间,与六脉穴同位高处,左右侧各1穴,即六脉第二穴。针法及主治同六脉穴。

35. 关元俞 最后肋骨(第十四肋骨)后缘与第一腰椎横突顶端之间,距背正中线约6厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2~4厘米。主治便秘、泄泻、积食、食欲不振、腰风湿。

36. 肝俞 在胸壁两侧背最长肌与髂肋肌之肌沟中,倒数第四肋间距背正中线约6厘米处,左右侧各1穴。毫针、圆利针或小宽针向内下方刺入2~3厘米。主治黄疸、眼病、消化不良。

37. 肺俞 在胸壁两侧背最长肌与髂肋肌之肌沟中,倒数第七肋间距背正中线约10厘米处,即肩端至坐骨结节连线与第七肋间相交处,左右侧各1穴。毫针、圆利针或小宽针向内下方刺入2~3厘米;或刮灸、拔火罐、灸灸3~5分钟。主治肺火、感冒、咳嗽。

38. 膻中 又名理中。在胸骨下,两前肢间正中,1穴。毫针、圆利针或小宽针向前上方刺入2~3厘米;或灸灸5~10分钟;或刮灸、埋线。主治肺火、咳嗽、气喘。

39. 腰带 在背最长肌与髂肋肌之肌沟中,第三、第四腰椎棘突间的两侧距背正中线约6厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针垂直刺入3~4.5厘米。主治后躯风湿。

40. 巨阙 在腹正中线(腹白线)上,胸骨后缘与上脘穴连线的中、后1/3交点处,1穴。毫针垂直皮肤刺入1~2厘米;或灸灸5~10分钟。主治胃寒、腹泻、咳嗽、喘息。

41. 三脘 即上脘穴、中脘穴、下脘穴。在腹正中线(腹白线)上,胸骨后缘与肚脐连线之中点处为中脘穴;胸骨后缘与中脘穴之间的中点处为上脘穴;中脘穴与肚脐之间的中点处为下脘穴,共3穴。圆利针或毫针垂直皮肤刺入2~3厘米;或灸灸3~5分钟。主治泄泻、胃寒、腹痛、消化不良、食欲不振、咳嗽。

42. 带脉 胸壁两侧,肘突后约6厘米,与第七肋骨相对的胸外静脉上,左右侧各1穴。小宽针垂直刺入1厘米,使出血。主治中暑、感冒、肺火、肠黄、饲料中毒。

43. 刮肋 第二至第九肋间的皮肤上。先擦以盐水,然后用金属制刮痧器,逆毛刮至皮肤有瘀血斑为度。主治感冒、中暑。

44. 海门 又名天枢。腹底壁上,肚脐两侧旁开约3厘米处,左右侧各1穴。圆利针或毫针斜向内下方刺入2~3厘米;或施灸灸。主治仔猪泄泻、尿闭、脐黄、胸黄、肚底黄。

45. 肚口 肚脐正中,1穴。灸灸3~5分钟。主治胃寒、泄泻、肚痛。

46. 乳基 在腹底壁上,近肚脐的一对乳头外侧基部为中间乳基穴,前后各隔一对乳头的外侧基部各1穴,两侧共6穴。毫针或圆利针斜向内上方刺入2~3厘米。主治奶黄、胞黄、热毒症。

47. 阳明 在腹底壁上,最后两对乳头基部外侧旁开约1.5厘米处,左右侧各2穴。毫针或圆利针斜向内上方刺入2~3厘米。主治奶黄、不孕症、催情、催乳。

48. 尾根 最后荐椎与第一尾椎棘突之间的凹陷正中,1穴。摇动尾巴,在尾根凹陷中,毫针或圆利针直刺1~2厘米。主治后肢风湿、便秘、少食、热性病。

49. 尾本 尾腹侧正中,距尾根约1.5厘米处的尾静脉上,1穴。将尾巴提起,小宽针顺血管急刺1厘米,使出血。主治中暑、肠黄、腰胯风湿、热性病。

50. 尾节 尾背侧第一、第二尾椎棘突之间,尾根穴后方第一个凹陷正中,1穴。毫针或圆利针刺入1~1.5厘米。主治粪结、尿闭、后肢风湿、感冒、少食。

51. 尾干 尾背侧第二、第三尾椎棘突之间,尾根穴后方第二个凹陷正中,1穴。针法及主治同尾节穴。

52. 尾尖 尾尖顶端,1穴。小宽针刺穿尾尖部,或“十”字形劈开放血。主治中暑、感冒、风湿、肠黄、少食、饲料中毒、肚痛。

53. 后海 又名交巢。肛门上,尾根下的凹陷处正中,1穴。将尾巴提起,以小宽针、毫针或圆利针向前上方刺入3~9厘米。主治泄泻、便秘、少食、脱肛。

54. 莲花 脱肛时直肠黏膜上。用温水清洗脱出的直肠,剪去坏死黏膜,并以2%的明矾水或食盐水、硼酸水冲洗,再用圆利针或毫针点刺后,涂上植物油,缓缓整复。主治脱肛。

55. 阴俞 又名会阴。公猪在阴囊后上部中心缝上,母猪在肛门下与阴门上之间的正中缝上,1穴。毫针或圆利针垂直刺入1~2厘米。主治阴肾黄、木肾黄、垂缕不收、子宫脱、阴道脱。

56. 肛脱 肛门两侧旁开约1厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针向前下方刺入1~2厘米。主治脱肛。

57. 膊尖 又名肩冲。肩胛骨前角与肩胛软骨相接处的凹陷中,左右侧各1穴。进针后沿肩胛骨内侧,向后下方斜刺。毫针刺入6~8厘米,小宽针刺入2~4厘米。主治前肢风湿、膊尖肿痛、闪伤。

58. 肺门 肩胛骨前缘,膊尖穴前下方约6厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。毫针、圆利针或小宽针向内后方刺入2~4厘米。主治肩胛风湿、肩胛麻木、闪伤跛行、肺黄。

59. 膊栏 肩胛骨后角与肩胛骨软骨相接处的凹陷中,左右侧各1穴。进针后沿肩胛骨内侧,向内前方斜刺。毫针刺入6~7厘米,小宽针刺入2~4厘米。主治肩胛风湿、肩胛麻木、闪伤跛行、咳嗽。

60. 肺攀 膊栏穴前下方约6厘米处,即肩胛骨后缘上、中1/3的交界处,左右侧各1穴。毫针向前下方刺入6~7厘米,小宽针或圆利针刺入2~4厘米。主治同膊栏穴。

61. 抢风 又名肱俞。臂骨大结节与肘突上缘连线的中点凹陷中,左右侧各1穴。毫针、圆利针或小宽针直刺2~4厘米。主治肩臂部及前肢风湿、前肢扭伤、前肢麻木。

62. 冲天 肩胛骨后缘中部,抢风穴后上方约3厘米处的肌沟中,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺2~3厘米。主治前肢闪伤、前肢风湿。

63. 肘俞 肘头前缘约2厘米处,臂骨外上髁上缘与尺骨肘突前缘之间凹陷处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺2~3厘米。主治肘头肿胀、前肢风湿。

64. 前结 带肘突后方,胸壁两侧皮下的硬实滑动肌处,左右侧各1穴。仰卧,两肢前伸,小宽针或圆利针从下方上插至硬实滑动肌腱(皮下针)。主治尿闭、腹胀。

65. 刮泽 两前肢内侧肘关节下方至腕关节的腹侧皮肤上。先擦以食盐水,然后用金属制刮痧器,逆毛刮至皮肤有瘀血斑为度。主治呕吐、泄泻、中暑、腕肿痛。

66. 七星 又名曲尺。前肢腕关节内侧有5~7个黑色小点(皮肤憩室,其内有腕腺排泄孔),正中或近正中处一点为穴,左右侧各1穴。将前肢提起,用圆利针或毫针刺入1~1.5厘米;亦可刮灸。主治风湿症、前肢瘫痪、腕肿、断奶前的仔猪常用此穴。

67. 前缠腕 又名前寸子、寸腕。前肢内外悬蹄侧面稍上方,掌骨掌远端与屈肌腱之间(筋前骨后)的凹陷中,每蹄内外侧各1穴。将术肢掌部后屈,左手拇指固定穴位,以小宽针刺入1~2厘米。主治寸腕扭伤、风湿症、蹄黄、中暑。

68. 涌泉 前肢背侧,第三、第四掌骨远端之间隙处(蹄叉)正上方约1.5厘米的凹陷中,左右侧各1穴。用小宽针向后上方刺入1~1.5厘米,出血。主治蹄黄、前肢风湿、扭伤、饲料中毒、中暑、感冒。

69. 前蹄头 又名前八字、笞子。前肢蹄甲背侧,蹄冠正中有毛与无毛交界处,即蹄缘背侧正中稍外方,与皮肤相接处,每蹄内外各1穴。小宽针向后直刺0.5~1厘米,出血。主治前肢风湿、中暑、感冒、饲料中毒、扭伤、肚痛。

70. 前蹄叉 前肢背侧,第三、第四指之间(前蹄叉上方)顶端处,涌泉穴稍下方,每蹄各1穴。小宽针向后上方刺入3厘米,圆利针或毫针向后上方刺入约9厘米,以针尖接近腕关节为度。主治感冒、少食、肠黄、扭伤、瘫痪、跛行、热性病。

71. 前灯盏 前肢掌侧,两悬蹄后下方正中的凹陷处,第三和第四指上部之间与近籽骨下方的凹陷中,每蹄各1穴。小宽针或圆利针向前下方刺入1~2厘米,艾灸3~5分钟。主治风湿症、蹄黄、瘫痪、感冒、热性病。

72. 蹄门 在蹄球上缘,蹄软骨后端的凹陷处,每蹄内外各1穴。四蹄共8穴。位于前蹄上称前蹄门穴,后蹄上称后蹄门穴。小宽针直刺1厘米。主治蹄黄、肚痛。

73. 大胯 股骨大转子稍前方约3厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺2~3厘米。主治后肢风湿、闪伤、瘫痪。

74. 小胯 股骨后缘,大胯穴后下方,坐骨结节至膝盖骨上缘连线之中点处,左右侧各1穴。针法及主治同大胯穴。

75. 汗沟 坐骨弓下方,股二头肌与半腱肌间之肌沟中,左右侧各1穴。毫针直刺3厘米。主治后肢风湿。

76. 掠草 膝关节背侧面,膝盖骨前下缘稍偏外方,膝中、外直韧带之间的凹陷中,左右肢各1穴。毫针或圆利针向后上方刺入1厘米。主治掠草痛、后肢风湿。

77. 后结带 膝盖骨前方,腹壁两侧皮下的硬实滑动肌处,左右侧各1穴。小宽针或圆利针从下向上平刺至硬实滑动肌腱(皮下针)。主治便秘、腹胀。

78. 刮曲 两后肢内侧膝关节下方至跗关节的腹侧部皮肤上。先擦以盐水,然后用金属刮制痧器,逆毛刮至皮肤有瘀血斑为度。主治呕吐、泄泻、中暑。

79. 后三里 在第三腓骨肌与腓骨长肌之间的肌沟中,膝盖骨外侧后下方约6厘米处,即小腿上端外侧腓骨小头下方的凹陷中,左右侧各1穴。毫针、圆利针或小宽针向胫腓骨间隙刺入3~4.5厘米;或艾灸3~5分钟。主治少食、肠黄、仔猪泄泻、腹痛、后肢瘫痪。

80. 曲池 又名追风。跗关节前方稍内侧的凹陷中,胫骨前肌腱与第三腓骨肌腱之间隙中的胫前静脉上,左右侧各1穴。小宽针直刺1厘米,使出血,圆利针或毫针避开血管刺入1~2厘米。主治风湿症、少食、肠黄。

81. 后缠腕 又名后寸子。后肢内外悬蹄侧面稍上方,跗骨后缘远端与屈肌腱之间(筋前骨后)的凹陷中,每蹄内外侧各1穴。针法及主治同前缠腕穴。

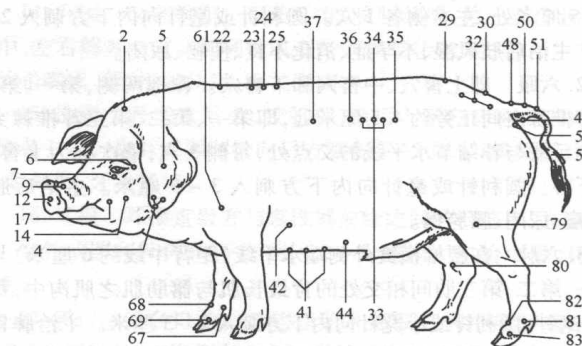
82. 滴水 后肢背侧,第三、第四跗骨远端之间隙处(蹄叉)正上方约1.5厘米的凹陷中,左右侧各1穴。用小宽针向后上方刺入1~1.5厘米,使出血。主治蹄黄、后肢风湿、扭伤、饲料中毒、中暑、感冒。

83. 后蹄头 又名后八字。后肢蹄甲背侧,蹄冠正中偏外约1.5厘米,有毛与无毛交界外,即蹄缘背侧正中稍外方,与皮肤相接处,每蹄内外各1穴。小宽针向后直刺0.5~1厘米,使出血。主治后肢风湿、中暑、感冒、饲料中毒、扭伤、肚痛。

84. 后蹄叉 后肢背侧,第三、第四趾之间(后蹄叉上方)顶端处,滴水穴稍下方,每蹄各1穴。小宽针向后上方刺入3厘米,圆利针或毫针向后上方刺入约9厘米,以针尖接近跗关节为度。主治同前蹄叉穴。

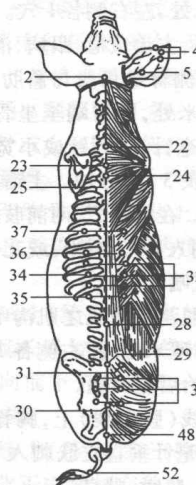
85. 后灯盏 后肢跖侧,两悬蹄后下方正中的凹陷处,第三和第四趾上部之间与近籽骨下方的凹陷中,每蹄各1穴。针法及主治同

前灯盏穴。



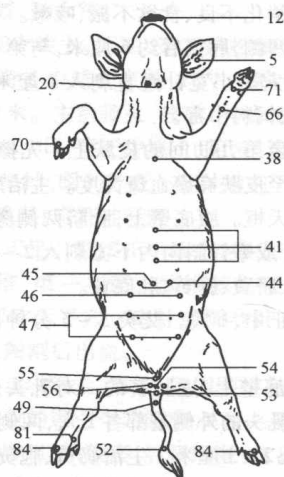
猪体表穴位

2. 天门 4. 耳尖 5. 卡耳 6. 太阳 7. 睛明 9. 山根 12. 鼻梁 14. 开关  
17. 锁口 22. 大椎 23. 三台 24. 身柱 25. 苏气 29. 百会 30. 开风 32. 六  
眼 33. 六脉 34. 脾俞 35. 关元 俞 36. 肝俞 37. 肺俞 41. 三腕 42. 带脉  
44. 海门 48. 尾根 49. 尾本 50. 尾节 51. 尾干 52. 尾尖 53. 后海 61. 抢  
风 67. 前腕腕 68. 涌泉 69. 前蹄头 79. 后三里 80. 曲池 81. 后缠腕  
82. 滴水 83. 后蹄头



猪背侧穴位

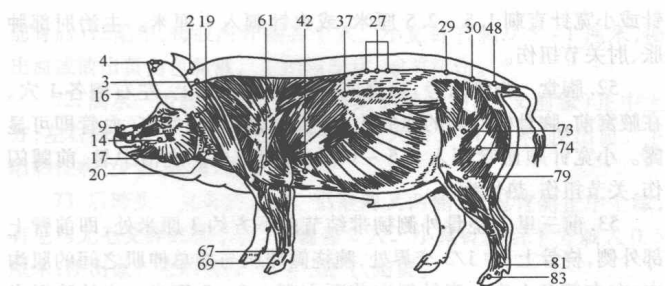
2. 天门 4. 耳尖 5. 卡耳 22. 大椎 23. 三台 24. 身柱 25. 苏气 28. 肾门  
29. 百会 30. 开风 31. 肾俞 32. 六眼 33. 六脉 34. 脾俞 35. 关元俞 36. 肝  
俞 37. 肺俞 48. 尾根 52. 尾尖



猪腹侧穴位

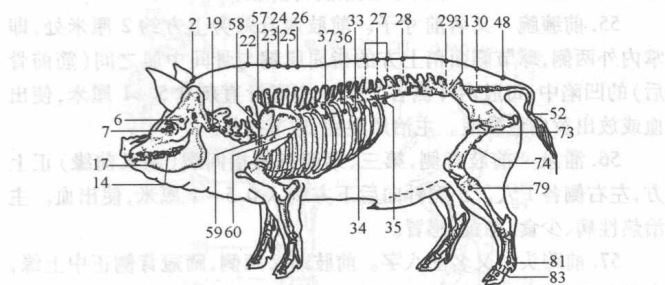
5. 卡耳 12. 鼻梁 20. 锁喉 38. 膻中 41. 三腕 44. 海门 45. 肚口 46. 乳基  
(中间一对) 47. 阳明 49. 尾本 52. 尾尖 53. 后海 54. 莲花 55. 阴俞 56. 肛  
脱 66. 七星 70. 前蹄叉 71. 前灯盏 81. 后缠腕 84. 后蹄叉





猪的肌肉及穴位

2. 天门 3. 风池 4. 耳尖 9. 山根 14. 开关 16. 耳根 17. 锁口 19. 风门  
20. 锁喉 27. 断血 29. 百会 30. 开风 37. 肺俞 42. 带脉 48. 尾根 61. 抢风  
67. 前缠腕 69. 前蹄头 73. 大胯 74. 小胯 79. 后三里 81. 后缠腕 83. 后蹄头



猪的骨骼及穴位

2. 天门 6. 太阳 7. 睛明 14. 开关 17. 锁口 19. 风门 22. 大椎 23. 三台  
24. 身柱 25. 苏气 26. 灵台 27. 断血 28. 肾门 29. 百会 30. 开风 31. 肾俞  
33. 六脉 34. 肺俞 35. 关元俞 36. 肝俞 37. 肺俞 38. 尾根 52. 尾尖 57. 膊尖  
58. 肺门 59. 膊栏 60. 肺攀 73. 大胯 74. 小胯 79. 后三里 81. 后缠腕  
83. 后蹄头

#### 四、羊针灸穴位

1. 天门 枕部,两角根后缘连线与背正中线相交点处的脑后窝中,即枕骨外结节与寰椎之间的凹陷处,1穴。毫针向后下方刺入2~3厘米,圆利针或火针刺入1~2厘米,艾炷灸10~15分钟,每天1次。主治癫痫、感冒、脑炎。

2. 龙会 额部,两眶上突前缘连线的正中点上,1穴。艾灸10~15分钟。主治癫痫、感冒。

3. 耳尖 又名血印。耳廓背侧,距耳尖约1.5厘米处的耳静脉上,每耳并排3穴。紧握耳根部,使血管怒张,小宽针或三棱针顺血管刺入,出血。主治感冒、中暑、肚痛。

4. 太阳 外眼角后方1.5厘米处颞窝中的面横静脉上,左右侧各1穴。圆利针直刺2~3厘米,或用小宽针直刺出血。主治肝经风热、肝热传眼、暴发火眼。

5. 睛俞 上眼睑正中,眶上突下缘,左右眼各1穴。下压眼球,毫针沿眶下突下缘向内上方刺入2~3厘米。主治肝经风热、睛生翳膜。

6. 睛明 下眼睑正中,泪骨(眼眶骨)上缘皮肤褶上,左右眼各1穴。上压眼球,毫针向内下方刺入2~3厘米。主治肝经风热、睛生翳膜。

7. 骨眼 大眼角(内眼角)内,第三眼睑(闪骨)的外侧缘,左右眼各1穴。毫针或圆利针刺透,或以三棱针点刺出血。主治骨眼症。

8. 大眼角 大眼角(内眼角)内,第三眼睑(瞬膜)内侧方凹陷中,左右眼各1穴。毫针顺眼角向内后方刺入2~3厘米。主治肚胀、肚痛、眼病。

9. 三江 内眼角下方约1.5厘米处的眼角静脉上,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治肚痛、眼肿。

10. 上关 颧弓下,下颌关节上方的凹陷中,左右侧各1穴。毫针或火针向内下方刺入1~2厘米。主治牙关紧闭、歪嘴风。

11. 山根 又名水沟。鼻镜正中有毛与无毛交界处,1穴。小宽

针或毫针直刺1~2厘米。主治感冒、中暑、肚痛。

12. 外唇阴 山根穴下,鼻唇沟正中,1穴。小宽针直刺0.5厘米。主治口炎、慢草。

13. 鼻俞 又名过梁。鼻两侧,鼻孔下方1~1.5厘米处,左右侧各1穴。以左手紧握鼻梁,右手持圆利针或三棱针迅速横刺,穿过鼻中隔,使出血。主治感冒、咳嗽、肺热。

14. 开关 又名牙关。颊部,口角后上方约6厘米处,咬肌前缘上下臼齿间的凹陷处,左右侧各1穴。毫针、圆利针或火针直刺1厘米。主治牙关紧闭、歪嘴风、颊部肿胀。

15. 抱腮 开关穴后方约4.5厘米处,即上颌与下颌之中部,最后一对上下臼齿间的凹陷处,左右侧各1穴。毫针、圆利针或火针直刺1厘米。主治牙关紧闭、歪嘴风、唇肿。

16. 内唇阴 上唇内侧面与上切齿间,唇系带两侧唇静脉上,左右侧各1穴。三棱针刺入1厘米。主治慢草、肚痛。

17. 顺气 口腔内上腭前端两嚙眼(鼻泪管开口处的小孔)上,左右侧各1穴。插入细榆树条(或柳条)一根,长至眼下,留于穴内。若治肚胀时,气胀消退后即可取出。主治肚胀、感冒、睛生翳膜。

18. 玉堂 口腔内上腭第三腭褶上,中线旁开约1厘米,左右侧各1穴。三棱针斜刺1厘米,使出血。主治胃热、慢草、上腭肿胀。

19. 通关 又名知甘。舌腹侧面,舌系带两旁的舌下静脉上,左右侧各1穴。将舌拉出,向上翻转,用三棱针刺入1厘米,使出血。主治慢草、舌疮、心肺积热。

20. 耳根 耳根后下方,耳根与寰椎翼前缘之间的凹陷处,左右侧各1穴。将耳前后移动,在耳根后方的凹陷中,用毫针或圆利针向内前方刺入1厘米。主治抽风、感冒。

21. 风门 耳后约1.5厘米,寰椎翼(第一颈椎)前缘与腮腺之间的凹陷处,左右侧各1穴。毫针、圆利针或火针向后下方刺入1~1.5厘米。主治感冒、偏头风、癫痫。

22. 伏兔 耳后约3厘米,寰椎翼(第一颈椎)后缘,左右侧各1穴。毫针、圆利针或火针向前上方刺入1~1.5厘米。主治同风门穴。

23. 颈脉 又名大脉。颊后约3厘米,颈静脉沟内的颈静脉上,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治脑黄、咳嗽、发热、中毒。

24. 髻甲 又名丹田。背正中线上,第三、第四胸椎棘突顶端之间的凹陷中,1穴。沿肩胛骨前缘按至背正中线的凹陷中,再向后按至第二个凹陷中,毫针或圆利针垂直皮肤刺入1.5~2.5厘米。主治肚胀、脑黄、咳嗽、感冒。

25. 苏气 背正中线上,第八、第九胸椎棘突顶端之间的凹陷中,1穴。从丹田穴向后数的第五个凹陷中,毫针或圆利针向前下方斜刺3~5厘米,火针刺入2~3厘米。主治咳嗽、感冒。

26. 肺俞 背最长肌与髂肋肌之肌沟中,倒数第六肋间,距背正中线约6厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。毫针、圆利针或小宽针斜向内下方刺入3~5厘米,火针刺入约1.5厘米。主治感冒、肺火、咳嗽。

27. 肝俞 背最长肌与髂肋肌之肌沟中,倒数第四肋间,距背正中线约6厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。毫针或小宽针直刺1~2厘米。主治黄疸、肝虚、眼病、脾胃虚弱。

28. 六脉 背最长肌与髂肋肌之肌沟中,倒数第一、第二、第三肋间,距背正中线约6厘米处的3个凹陷中,左右侧各3穴。此3穴由前至后数第一穴称为脾俞穴,第二穴称为胃俞穴。小宽针、圆利直或火针斜向内下方刺入2厘米,毫针刺入3~5厘米。主治便秘、肚胀、积食、泄泻、慢草。

29. 脾俞 六脉第一穴。定位、针法及主治同六脉穴。

30. 关元俞 背最长肌与髂肋肌之肌沟中,最后肋骨(第十三肋骨)后缘与第一腰椎横突顶端之间,距背正中线约6厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。取左侧1穴名为肚角穴。毫针向椎体方向斜刺入3~7厘米(勿刺入肾实质),小宽针或圆利针刺入2~4.5厘米。

主治腹胀、泄泻、少食。

31. 腰椎 背正中线上,第二、第三、第四、第五腰椎棘突之间的凹陷中,4穴。毫针、圆利针或火针直刺2~3厘米。主治腰风湿、腰脊挫伤。

32. 腰中 第四、第五腰椎棘突之间的两旁,距背正中线约3厘米处,左右侧各1穴。毫针或火针直刺2~3厘米。主治腰风湿、肚痛。

33. 脐俞 又名饿眼。左侧腹壁脐窝中部,髂结节水平线与第二腰椎横突顶端垂线的交点处,1穴。瘤胃胀气时的最高点处是穴。套管针向内下方速刺,穿透腹壁和瘤胃壁,徐徐放气。主治肚胀胀气。

34. 百会 又名千金。背正中线上,最后腰椎一与第一荐椎棘突之间的凹陷正中,1穴。毫针垂直刺入约3厘米,小宽针或火针刺入1.5厘米;或艾灸、烧烙。主治腰风湿、后肢风湿、尿闭、泄泻。

35. 肾俞 百会穴旁开3厘米处,左右侧和1穴。毫针或圆利针垂直刺入2~3厘米,或火针直刺1.5厘米。主治腰风湿、腰痠、肾经痛。

36. 肾棚 背正中线旁开约3厘米,肾俞穴正前方约3厘米处,左右侧各1穴。针法及主治同肾俞穴。

37. 肾角 第一、第二荐椎间,背正中线旁开约3厘米,肾俞穴正后方约3厘米处,左右侧各1穴。针法及主治同肾俞穴。

38. 脐前 腹正中线(腹白线)上,肚脐前方约3厘米处,1穴。毫针或圆利针直刺1厘米,或艾灸10~15分钟。主治羔羊寒泄、胃寒慢草。

39. 脐中 又名肚口。肚脐正中,1穴。禁针,艾炷灸或隔盐、姜灸10~15分钟。主治羔羊寒泄、肚痛、胃寒慢草。

40. 脐旁 又名天枢、海门。肚脐正中向两侧旁开约3厘米处,左右侧各1穴。毫针垂直刺入1~1.5厘米,或艾灸10~15分钟。主治羔羊泄泻、肚胀。

41. 脐后 腹白线上,肚脐后方约3厘米处,1穴。毫针直刺0.5~1厘米;或艾灸10~15分钟。主治羔羊泄泻、腹痛。

42. 肚角 最后肋骨后缘,距背正中线约6厘米处,左侧1穴。针法及主治同关元俞穴。

43. 后海 又名交巢。肛门上,尾根下凹陷正中,1穴。毫针或圆利针向前上方刺入5~6厘米,或火针刺入3厘米。主治便秘、肚胀、泄泻。

44. 尾根 最后荐椎与第一尾椎棘突之间凹陷中,1穴。上下移动尾巴时,在荐尾接合部出现的凹陷中,毫针或圆利针向前斜刺0.5~1厘米;或艾灸。主治泄泻、腹痛、肚胀、便秘。

45. 尾本 尾部腹侧,距尾根约3厘米正中的尾静脉上,1穴。小宽针垂直刺入0.5厘米,使出血。主治肚痛、中暑、便秘。

46. 尾尖 尾尖正中,1穴。小宽针刺入0.5~1厘米,使出血。主治感冒、胀气、肚痛、中暑。

47. 膊尖 又名云头。肩胛骨前角与肩胛软骨接合处的凹陷中,左右侧各1穴。毫针向后下方刺入4~5厘米,小宽针或火针刺入2~4厘米。主治闪伤、脱膊、前肢风湿。

48. 膊栏 又名爬壁。肩胛骨后角与肩胛软骨接合处的凹陷中,左右侧各1穴。毫针向前下方刺入4~5厘米,小宽针或火针刺入2~4厘米。主治同膊尖穴。

49. 肩井 又名中膊、撞膊。肩关节前方,臂骨大结节上缘的凹陷中,左右侧各1穴。中宽针、小宽针、毫针向内下方刺入4~6厘米,火针刺入1.5~3厘米。主治闪伤、前肢风湿、肩膊麻木、失膊。

50. 抢风 又名中腕。肩关节后方约9厘米,在臂三头肌长头、外头与三角肌之间所形成的凹陷中,左右侧各1穴。毫针直刺3~5厘米,中宽针、小宽针或圆利针刺入约3厘米;火针刺入约2厘米。主治闪伤、前肢风湿、外夹气。

51. 肘俞 又名下腕。肘头前上方的凹陷中,即尺骨肘突前缘,臂三头肌长头与外头之间的肌间隙中,左右侧各1穴。毫针、圆利

针或小宽针直刺1.5~2.5厘米,或火针刺入1厘米。主治肘部肿胀、肘关节扭伤。

52. 胸堂 胸骨两旁,腋窝前方的臂头静脉上,左右侧各1穴。在腋窝前,胸骨柄外侧的血管上,头高位,两前腿站齐,血管即可显露。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治中暑、前膊闪伤、关节扭伤、热性病。

53. 前三里 桡骨外侧韧带结节前下方约3厘米处,即前臂上部外侧,桡骨上、中1/3交界处,腕桡侧伸肌与指总伸肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。毫针斜向前下方刺入2~3厘米。主治脾胃虚弱、前肢风湿。

54. 膝眼 腕关节背侧下缘正中稍偏外方的凹陷中,即腕关节背侧,腕桡侧伸肌与指总伸肌腱之间的间隙内,左右侧各1穴。小宽针向上刺入0.5~1厘米。主治腕部肿胀。

55. 前缠腕 又名前寸子。前肢两悬蹄旁上方约2厘米处,即掌内外两侧,球节侧面稍上方的指屈肌腱与骨间中肌之间(筋前骨后)的凹陷中,每肢内外侧各1穴。小宽针直刺0.5~1厘米,使出血或放出黄白色黏液。主治风湿症、球节扭伤。

56. 涌泉 前肢背侧,第三、第四指的指间裂(蹄叉前缘)正上方,左右侧各1穴。小宽针向后下方刺入0.5~1厘米,使出血。主治热性病、少食、蹄黄、感冒。

57. 前蹄头 又名前八字。前肢蹄叉两侧,蹄冠背侧正中上缘,有毛与无毛交界处稍上方,每肢各2穴。小宽针向后下方刺入0.5厘米,使出血。主治慢草、肚痛、胀气、蹄黄。

58. 前灯盏 前肢两悬蹄之间后下方正中的凹陷处,左右侧各1穴。小宽针向前下方刺入0.5~1厘米。主治蹄黄、扭伤。

59. 前蹄底 前肢蹄底正中稍偏前外侧的凹陷内,每肢2穴。将蹄提起,小宽针刺入1厘米。主治蹄黄、蹄肿、漏蹄。

60. 环中 股骨大转子前上方,髌结节与坐骨结节连线的中点处,左右侧各1穴。毫针直刺3~4厘米,针尖刺入臀中肌内,圆利针或火针刺入2~3厘米。主治后肢风湿、后肢闪伤。

61. 环后 环中穴后下方,股骨大转子正上缘,左右侧各1穴。毫针直刺3~4厘米,火针或圆利针直刺1~2厘米。主治后肢风湿、后肢闪伤。

62. 大胯 股骨大转子前下方约2厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。毫针垂直刺入4厘米,圆利针或火针直刺约2厘米。主治腰胯闪伤、后肢风湿。

63. 小胯 股骨后缘,股骨大转子正下方约3厘米处的凹陷中,左右侧各1穴。针法及主治同大胯穴。

64. 邪气 股二头肌沟中,尾根旁开约3厘米处凹陷中,左右侧各1穴。毫针、圆利针或火针向前内侧斜刺2厘米。主治后肢风湿、腰胯风湿。

65. 汗沟 股二头肌沟中,邪气穴下方约4.5厘米处凹陷中,左右侧各1穴。针法及主治同邪气穴。

66. 仰瓦 股二头肌沟中,汗沟穴下方约4.5厘米处凹陷中,左右侧各1穴。针法及主治同邪气穴。

67. 肾堂 后肢内侧,大腿褶下方约6厘米处的隐静脉上,即膝关节上方水平线与隐静脉交点处,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治闪伤腰胯、肾经热。

68. 掠草 膝盖骨下缘稍偏外方,膝中直韧带与膝外侧直韧带之间的间隙中,左右侧各1穴。圆利针或火针向后上方斜刺1~2厘米。主治掠草肿痛、后肢风湿。

69. 后三里 小腿上部外侧膝盖骨后下方约6厘米处的凹陷中,即股胫关节外侧下方。腓骨小头下方凹陷中,左右侧各1穴。毫针或圆利针向后内方斜刺1~2厘米。主治脾胃虚弱、后肢风湿。

70. 曲池 跗关节背侧稍内方的跗背静脉上,左右侧各1穴。小宽针直刺0.5~1厘米,使出血。主治跗关节肿痛、后肢风湿。

71. 后缠腕 又名后寸子。后肢悬蹄旁上方约2厘米处的凹陷中,即跗内外两侧,球节侧面稍上方的趾屈肌腱与骨间中肌之间(筋



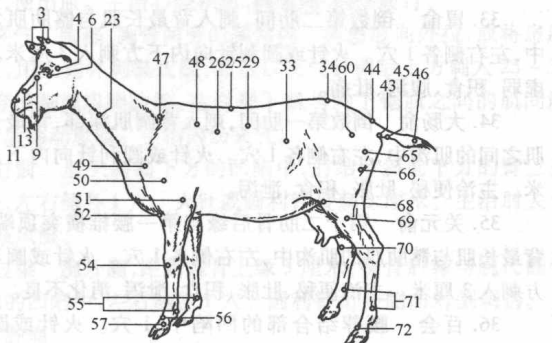
前骨后)凹陷中,每肢内外侧各1穴。小宽针直刺0.5~1厘米,使出血或放出黄白色黏液。主治风湿症、球节扭伤。

72.滴水 后肢背侧第三、第四趾的趾间裂(蹄叉前缘)正中上方,左右侧各1穴。小宽针向后下方刺入0.5~1厘米,使出血。主治热性病、少食、蹄黄、感冒。

73.后蹄头 又名后八字。后肢蹄叉两侧,蹄冠背侧正中上缘,有毛与无毛交界处稍上方,每肢各2穴。小宽针向后下方刺入0.5厘米,使出血。主治慢草、肚痛、噎气、蹄黄。

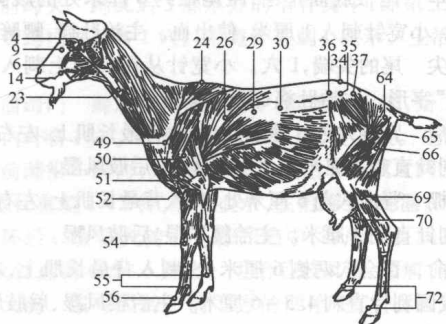
74.后灯盏 后肢两悬蹄之间后下方正中的凹陷处,左右侧各1穴。小宽针向前下方刺入0.5~1厘米。主治蹄黄、扭伤。

75.后蹄底 后肢蹄底正中稍偏前外侧的凹陷内,每肢2穴。将蹄提起,小宽针刺入1厘米。主治蹄黄、蹄肿、漏蹄。



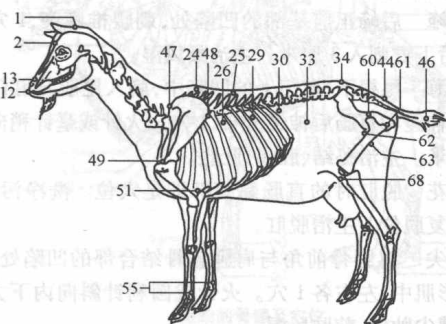
羊体表穴位

3.耳尖 4.太阳 6.睛明 9.三江 11.山根 13.鼻俞 23.颈脉 25.苏气 26.肺俞 29.脾俞 33.肝俞 34.百会 43.后海 44.尾根 45.尾本 46.尾尖 47.膊尖 48.膊栏 49.肩井 50.抢风 51.肘俞 52.胸堂 54.膝眼 55.前缠腕 56.涌泉 57.前蹄头 60.环中 65.汗沟 66.仰瓦 68.掠草 69.后三里 70.曲池 71.后缠腕 72.滴水



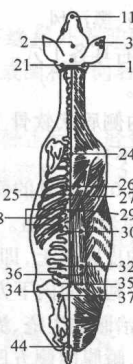
羊的肌肉及穴位

4.太阳 6.睛明 9.三江 14.开关 23.颈脉 24.髂甲 26.肺俞 29.脾俞 30.关元俞 34.百会 35.肾俞 36.肾棚 37.肾角 49.肩井 50.抢风 51.肘俞 52.胸堂 54.膝眼 55.前缠腕 56.涌泉 64.邪气 65.汗沟 66.仰瓦 69.后三里 70.曲池 72.滴水



羊的骨骼及穴位

1.天门 2.龙会 12.外唇阴 13.鼻俞 24.髂甲 25.苏气 26.肺俞 29.脾俞 30.关元俞 33.肝俞 34.百会 44.尾根 46.尾尖 47.膊尖 48.膊栏 49.肩井 51.肘俞 55.前缠腕 60.环中 61.环后 62.大胯 63.小胯 68.掠草



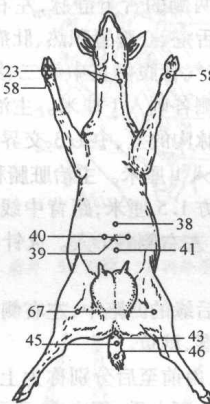
羊背侧穴位

1.天门 2.龙会 3.耳尖 11.山根 21.风门 24.髂甲 25.苏气 26.肺俞 27.肝俞 28.六脉 29.脾俞 30.关元俞 32.腰中 34.百会 35.肾俞 36.肾棚 37.肾角 44.尾根



羊前面穴位

2.龙会 9.三江 11.山根 12.外唇阴 13.鼻俞 49.肩井 52.胸堂 54.膝眼 56.涌泉 57.前蹄头 72.滴水 73.后蹄头



羊腹侧穴位

23.颈脉 38.脐前 39.脐中 40.脐旁 41.脐后 43.后海 45.尾本 46.尾尖 58.前灯盏 67.肾堂

## 五、骆驼针灸穴位

1.脑顶 枕嵴前,顶嵴两侧凹陷中,左右侧各1穴。烧烙。主治癫痫、破伤风、脑黄。

2.大风门 顶嵴和额嵴连接处1穴,另2穴在正中穴前下方的顶额嵴上。火针由上向下斜刺3厘米,或火烙。主治颈肌风湿、腰肌风湿、破伤风。

3.龙会 又名顶门。额部正中线,两外眼角连线中点的凹陷处,1穴。火烙。主治破伤风、项脊痿、脑黄。

4.鼻缺 两鼻孔之间的鼻尖处,即鼻软骨尖端部,1穴。烧烙。主治癫痫症。

5.分水 又名命牙。嘴唇上,两鼻孔下,唇沟正中,1穴。小宽

针刺入1.5厘米。主治冷痛、黑汗风。

6. 耳尖 耳的尖端,左右耳各1穴。小宽针刺入1厘米。主治肚痛、感冒、耳内生疮、头肿。

7. 耳姜芽 耳根前方内侧盾状软骨上,左右耳各1穴。小宽针刺透软骨。主治肚痛、消化不良。

8. 眼脉 外眼角下方约6厘米处的面横静脉上,左右侧各1穴。中(小)宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治肝经风热、睛生翳膜。

9. 睛明 内眼角下缘的皮肤褶上,即两眼内角、中1/3交界处,左右眼各1穴。毫针或小圆利针向内下方刺入1~3厘米;或在内眼胞黏膜部点刺,使出血。主治眼内生疮、流泪。

10. 大眼角 大眼角内,瞬膜内侧方凹陷中,左右眼各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2~3厘米。主治眼病、肚痛。

11. 骨眼 大眼角内第三眼睑的边缘处,左右侧各1穴。小宽针刺破瞬膜,或割去一小部分。主治肝经风热、闪骨生瘀。

12. 三江 内眼角前方约6厘米处的眼角静脉上。左右侧各1穴。以小宽针刺入1厘米,使出血。主治肚痛、翳膜遮睛、眼生瘀血。

13. 血堂 鼻孔内上方的血管上,距鼻孔上缘约6厘米处鼻黏膜上。左右侧各1穴,小宽针刺破下鼻甲骨,使出血。主治肺热(火鼻子)、肺热喘粗、鼻肿痛。

14. 鼻俞 又名气海。鼻孔上方3厘米处,颌前骨上沿,左右侧各1穴。小宽针刺入1.5厘米,使出血。主治五脏积热、消化不良。血堂与鼻俞异穴同功,病重针血堂,病轻针鼻俞,但血堂穴出血较多,宜慎。

15. 锁口 口角后方3厘米处,上下颌骨之间的颊肌上,左右侧各1穴。火针刺入3厘米,或火烙。主治口眼歪斜、牙关紧闭。

16. 开关 在锁口穴后上方约6厘米处咬肌前缘凹陷中,左右侧各1穴。火针刺入3厘米,或火烙。主治口眼歪斜、牙关紧闭。

17. 内唇阴 上唇内黏膜血管上,左右侧各1穴。小宽针散刺,使出血。主治胸痛、心肺脾积热。

18. 通关 舌系带两侧的舌下静脉,左右侧各1穴。小宽针刺破血管,使出血。主治舌疮、心脾肾积热、肚痛。

19. 喉黄 喉部,在气管腹侧正中第二、第三气管轮之间,1穴。以小宽针穿过,或由两侧各刺入1厘米。主治喉黄。

20. 颈脉 在颈静脉沟的上、中1/3交界处颈静脉上,左右侧各1穴。大宽针顺血管刺入1厘米。主治脏腑积热、中暑、中毒。

21. 风门 耳后下方1.5厘米,距背中线6厘米处的凹陷中,即寰椎翼前缘的凹陷中。左右侧各1穴。火针向下直刺1厘米。主治破伤风、颈风湿、脑黄。

22. 伏兔 寰椎翼后缘的凹陷中,左右侧各1穴。火针刺入3厘米。主治破伤风、颈风湿、脑黄。

23. 九委 共9穴,由前至后分别称为上上委、上中委、上下委、中上委、中中委、中下委、下上委、下中委、下下委。上上委穴在颈肌下耳后9厘米处,下下委穴在肩胛骨前区4.5厘米处,两穴中间分成8等份,即为其余7穴,沿项肌下缘排列。左右两侧各9穴。火针直刺3厘米。主治项脊悽。

24. 前峰 前峰正前基部的凹陷中,刺入第二、第三胸棘突之间。火针或圆利针刺入3厘米,毫针刺入6厘米。主治项脊悽、前肢风湿。

25. 峰尖 前后峰尖顶部的脂肪结缔组织内,前、后峰各1穴。火针或小宽针垂直刺入3~6厘米。主治水囊积热、不食。

26. 丹田 由两峰中间处向前数的第二个凹陷处,刺入第八与第九胸椎棘突之间,1穴。火针直刺3厘米。主治肚痛、腰风湿。

27. 脊俞 两峰正中间凹陷中,刺入第十与第十一胸椎棘突之间,1穴。火针刺入1.5厘米,小宽针刺入3厘米。主治腰风湿、腰闪伤。

28. 带脉 胸侧壁,肘后6厘米处的血管上,刺入胸外静脉上,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治脾经积热、

肠黄。

29. 云门 脐前3厘米稍旁开,左右侧均可。大宽针刺破皮肤,向上插入宿水管。主治宿水停脐。

30. 肺俞 倒数第五肋间,针刺背最长肌与髂肋肌间的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针向内下方刺入3厘米。主治肺病、肺寒、咳嗽。

31. 肝俞 倒数第四肋间,刺入背最长肌与髂肋肌间的肌沟中,左右侧各1穴,火针或圆利针向内下方刺入3厘米。主治黄疸、肝虚、眼病、脾胃虚弱。

32. 脾俞 倒数第三肋间,刺入背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针向内下方刺入3厘米。主治脾寒、肚痛、腹胀、慢草。

33. 胃俞 倒数第二肋间,刺入背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针向内下方刺入3厘米。主治脾胃虚弱、积食、腹泻、肚痛。

34. 大肠俞 倒数第一肋间,刺入背阔肌深部,背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针向内下方刺入3厘米。主治便秘、腹胀、积食、泄泻。

35. 关元俞 第十二肋骨后缘与第一腰椎横突顶端之间,刺入背最长肌与髂肋肌的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针向内下方刺入3厘米。主治便秘、腹胀、积食、泄泻、消化不良。

36. 百会 腰荐结合部的凹陷中,1穴。火针或圆利针直刺4.5~6厘米。主治腰膝风湿、拉稀、肚痛、便秘。

37. 尾根 荐尾结合部的凹陷中,1穴。火针刺入1.5厘米。主治腰尾风。

38. 尾旁 尾根两旁,距肛门约3厘米处,左右侧各1穴。火针向前下方刺入3厘米。主治闪伤腰膝、偏尾风骚。

39. 尾本 尾根底面正中,距尾根约6厘米处的腹侧正中尾静脉上,1穴。小宽针刺入1厘米,使出血。主治肚痛、腰膝痛。

40. 尾尖 尾的尖端,1穴。小宽针从尾尖向上刺入3厘米,或劈开呈“十”字形。主治肚痛、黑汗、感冒。

41. 腰后 肾棚穴前6厘米处,刺入背最长肌上,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3厘米。主治腰风湿、后肢风湿。

42. 肾棚 肾俞穴前6厘米处,刺入背最长肌上,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3厘米。主治腰风湿、后肢风湿。

43. 肾俞 百会穴两侧6厘米处,刺入背最长肌上,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺4.5~6厘米。主治腰风湿、后肢风湿。

44. 肾角 百会穴前下方6厘米处,刺入背最长肌,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺4.5~6厘米。主治腰风湿、后肢风湿。

45. 次脊 第一、第二荐椎棘突之间旁开3厘米处,针向第二荐孔的荐神经,左右侧各1穴。火针或圆利针刺入3厘米。主治尿闭、腰硬。

46. 后峰 后峰正前基部的凹陷处,刺腰椎棘突,1穴。火针或圆利针向后下方刺入3厘米。主治腰风湿。

47. 后海 尾根下,肛门上的凹陷中,刺入尾肌与肛门括约肌之间,有阴部神经和直肠后神经分布,1穴。火针或毫针稍向前上方刺入3~6厘米。主治秘结、肚痛、腹胀。

48. 莲花 脱肛时的直肠黏膜部即是穴位。洗净污物后,剪去疮疤痂,整复脱位。主治脱肛。

49. 膊尖 肩胛骨前角与肩胛软骨结合部的凹陷处,刺入颈斜方肌与菱形肌中,左右各1穴。火针或圆利针斜向内下方刺4.5厘米。主治膊尖肿痛、前肢风湿。

50. 膊栏 肩胛骨后角与肩胛软骨结合部的凹陷中,刺入颈斜方肌与菱形肌中,左右各1穴。火针或圆利针斜向内下方刺入3~4.5厘米。主治项肌和前肢风湿。

51. 肩井 肩端外上凹窝中,即臂骨大结节上部的凹陷中,左右各1穴。火针或圆利针斜向下方刺入3~4.5厘米。主治肩关节肿痛、前肢风湿。



52. 肩颞 臂骨前端,臂骨大结节中部前缘凹陷中,冈上肌与冈下肌止点腱之间。左右侧各1穴。火针或圆利针向内下方刺入3厘米。主治肩关节肿痛、前肢风湿。

53. 肩外颞 肩端后缘,臂骨大结节嵴中部后上方凹陷中,冈上肌与冈下肌止点腱凹陷处的稍上方。左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米。主治肩关节肿痛、前肢风湿。

54. 抢风 肩关节后方约6厘米处的深窝中,左右侧各1穴。圆利针或火针直刺3.5~5厘米。主治肩膊闪伤、抢风痛、肩膊风湿。

55. 冲天 抢风穴正上方10厘米的凹陷中,刺入臂三头肌长头前缘与三角肌间沟中。左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米。主治肩膊闪伤、抢风痛、肩膊风湿。

56. 胸堂 胸前,胸骨柄两侧的臂头静脉止。中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治心经积热、胸膈痛、闪伤跛行。

57. 夹气 胸部,胸骨两旁的腋窝内。将患肢向外拉,或将患肢妥善保定,用大宽针刺破皮肤,然后以夹气针向后上方刺入25~30厘米,即穿通胸浅肌胸部,达肩胛下肌与胸下锯肌之间的肌间隙内。出针后摇动患肢。主治闪伤夹气。

58. 肘俞 肘头斜前下方的凹陷中,肘结节斜前下方的臂三头肌止点处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3厘米。主治肘关节扭伤、前肢风湿。

59. 过梁 腕外侧,距前腕骨上缘3厘米,桡骨后缘与腕尺侧伸肌腱之间的凹陷中,左右侧各1穴。圆利针由外侧向对侧刺透。主治腕关节肿痛。

60. 前缠腕 球节上方,筋前骨后的掌外(内)侧静脉上,每肢内外各1穴。中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治闪伤寸子。

61. 涌泉 又名蹄窝。蹄叉稍上方的正中窝,即第三、第四掌骨分叉外的凹陷处,有趾背侧总静脉,左右侧各1穴。中宽针直刺1.5厘米,使出血。主治蹄肿、肚痛、三焦积热。

62. 前蹄夹 蹄叉后3厘米处的指骨窝中,即第二、第三指骨的凹陷中,每蹄内外侧各1穴。中宽针直刺1厘米。主治蹄肿热痛、腿痛。

63. 前蹄门 蹄后窝两侧小窝中,即蹄踵上缘,指下感觉有血管处,每蹄内外侧各1穴。小宽针刺入1厘米,使出血。主治蹄肿、抽筋。

64. 前蹄沿 蹄内(外)侧中部的毛边与角质之间,每蹄内外各1穴。小宽针直刺1~2针,放出血水,主治蹄肿、蹄漏。

65. 环后 股骨大转子前下方,即股二头肌和臂中肌的肌沟中。火针直刺4.5~6厘米。主治后肢风湿、胯痛。

66. 大胯 股骨大转子前下方的凹陷中,左右各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米。主治后肢风湿、闪伤腰痛。

67. 小胯 股骨大转子后下方,股骨中点后缘的凹陷中,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米,刺入股二头肌前缘。主治

后肢风湿、胯痛。

68. 掠草 膝盖骨下缘稍外方凹陷中,刺入膝外,中直韧带之间,左右侧各1穴。火针或圆利针向后上方刺入3厘米,或火烙。主治掠草痛、后肢筋骨痛。

69. 阳陵 膝盖骨上缘正后方,胫骨外髁后上缘的凹陷处,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米。主治掠草骨痛、脾胃虚弱。

70. 汗沟 小胯穴后下方约3厘米处,股二头肌与半腱肌的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米。主治胯寒腿软、腰胯闪伤。

71. 仰瓦 汗沟穴下约6厘米处,股二头肌与半腱肌的肌沟中,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米。主治胯寒腿软、腰胯闪伤。

72. 肾堂 大腿内侧,腹下6厘米处,股内侧隐静脉上,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治肾经积热、闪伤腰胯、腹下水肿。

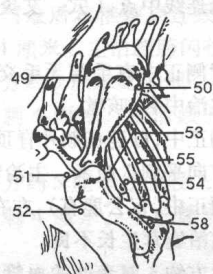
73. 后缠腕 球节上方,筋前骨后的膝内外侧静脉上,每肢内外侧各1穴。中宽针顺血管刺入1厘米,使出血。主治寸子扭伤。

74. 滴水 又名后蹄窝。蹄叉稍上方,第三、第四趾骨分叉处的凹陷中,有趾背侧总静脉,左右侧各1穴。中宽针直刺1.5厘米,使出血。主治蹄肿、肚痛、三焦积热。

75. 后蹄夹 蹄叉后3厘米的趾骨窝中,即第二、第三趾骨窝中,每蹄内外侧各1穴。小宽针稍向后下方刺入1厘米。主治蹄肿热痛、腿痛。

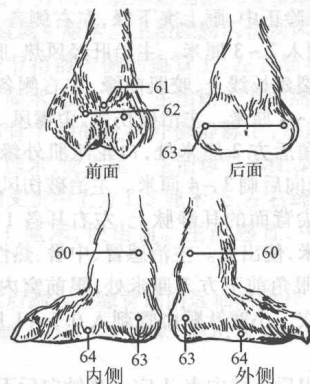
76. 后蹄门 蹄后窝两侧的小窝中,即在蹄踵上缘,指下感有血管处,每蹄内外侧各1穴。小宽针刺入1厘米,使出血。主治蹄肿、抽筋。

77. 后蹄沿 蹄内外侧中部的毛边与角质之间,每蹄内外侧各1穴。小宽针直刺1~2针,放出血水。主治蹄肿、蹄漏。



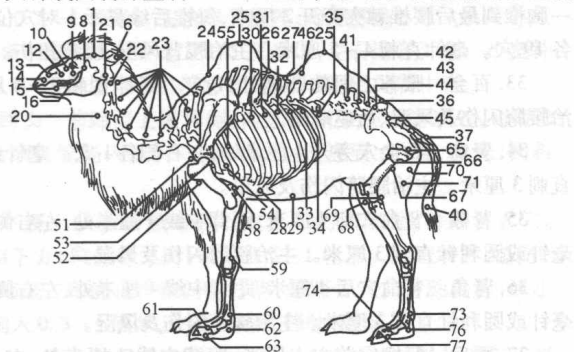
骆驼肩部穴位

49. 膊尖 50. 膊栏 51. 肩井 52. 肩颞 53. 肩外颞 54. 抢风 55. 冲天 58. 肘俞



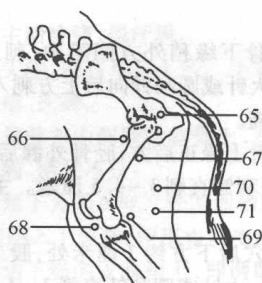
骆驼前蹄部穴位

60. 前蹄腕 61. 涌泉 62. 前蹄夹 63. 前蹄门 64. 前蹄沿



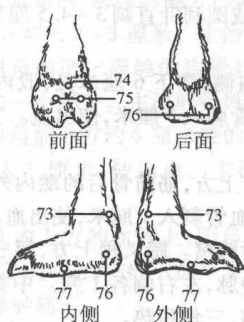
骆驼的骨骼及穴位

1. 脑顶 6. 耳尖 8. 眼脉 9. 睛明 10. 大眼角 12. 三江 13. 血堂 14. 鼻俞  
15. 锁口 16. 开关 20. 颈脉 21. 风门 22. 伏兔 23. 九委 24. 前峰 25. 峰尖  
26. 丹田 27. 脊俞 28. 带脉 29. 云门 30. 肺俞 31. 肝俞 32. 脾俞 33. 胃俞  
34. 大肠俞 35. 关元俞 36. 百会 37. 尾根 40. 尾尖 41. 腰后 42. 肾棚  
43. 肾俞 44. 肾角 45. 次髎 46. 后峰 51. 肩井 52. 肩颞 53. 肩外颞 54. 抢风  
55. 冲天 56. 肘俞 59. 过梁 60. 前缠腕 61. 涌泉 63. 前蹄门 64. 前蹄沿  
65. 环后 66. 大胯 67. 小胯 68. 掠草 69. 阳陵 70. 汗沟 71. 仰瓦 73. 后缠腕  
74. 滴水 76. 后蹄门 77. 后蹄沿



骆驼臀部穴位

65. 环后 66. 大膀 67. 小膀 68. 掠草 69. 阳陵 70. 汗沟 71. 仰瓦



骆驼后蹄部穴位

73. 后踵腕 74. 滴水 75. 后蹄夹 76. 后蹄门 77. 后蹄沿

## 六、鹿针灸穴位

1. 大风门 额顶隆起顶端,即角突基部最短连线的中点,1穴。烧烙。主治破伤风、脑炎。
2. 龙会 在眶下缘连线中点,1穴。艾灸或烧烙。主治脑炎、颈风湿。
3. 通堂 在眶上缘连线中点,1穴。艾灸或烧烙。主治脑炎、颈风湿。
4. 山根 鼻唇镜背侧正中有毛与无毛交界处,1穴。圆利针或小宽针直刺1厘米。主治中暑、咳嗽。
5. 充阳 角突外侧正中,母鹿在额外脊顶端外侧缘,左右侧各1穴。圆利针向下颌支方向平刺2厘米。主治肾阳不足诸证。
6. 茸基 角突前面正中(仅公鹿有),左右侧各1穴。圆利针向前下方刺入2厘米。主治鹿茸生长不良。
7. 颞脉 外眼角后方约3厘米处的血管上,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治中暑、感冒、眼病。
8. 睛明 眶下缘内、中1/3交界处,左右眼各1穴。上推眼球,毫针向内下方刺入2~3厘米。主治肝经风热、肝热传眼。
9. 睛俞 上眼睑正中,眶上突下缘,左右侧各1穴。下压眼球,以毫针向内上方刺入2~3厘米。主治肝经风热、肝热传眼。
10. 开关 口裂延长线上,咬肌前缘,左右侧各1穴。毫针沿口裂延长线向后刺3~4厘米。主治破伤风、歪嘴风。
11. 锁口 口角后方2厘米处,口轮匝肌外缘,左右侧各1穴。毫针沿口裂延长线向后刺3~4厘米。主治破伤风、歪嘴风。
12. 耳尖 耳尖背面的耳静脉上,左右耳各1穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治感冒、中暑、热性病。
13. 三江 内眼角前方3厘米处,眼前窝内侧下缘的眼角静脉上,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治腹痛。
14. 天门 耳根后连线中点,1穴。毫针向后下方刺入1.5~2.5厘米。主治破伤风、感冒、癫痫。
15. 颈脉 在颈静脉沟上、中1/3交界处的颈静脉上,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治急性中毒、热性病。
16. 九委 第一委在枕脊后方3厘米、距颈背侧中线3厘米处,第九委在腓尖穴前方3厘米、距背侧中线4厘米处,两穴之间划分8

等份,为其余7穴,左右侧各9穴。毫针或圆利针直刺2~3厘米。主治颈风湿。

17. 大椎 第七颈椎与第一胸椎棘突之间凹陷处,1穴。毫针稍向前下方刺入7~9厘米。主治感冒、中暑、咳嗽。
18. 甲髻 第四胸椎棘突前缘的凹陷中,1穴。毫针稍向前方刺入6~9厘米。主治气喘、感冒。
19. 断血 在第十二与第十三胸椎至第二腰椎棘突间的3个凹陷处各1穴,共3穴。毫针直刺3厘米。主治尿血、便血。
20. 命门 第二与第三腰椎棘突之间凹陷处,1穴。毫针直刺3厘米。主治尿闭、肾炎、背腰风湿。
21. 安肾 第三与第四腰椎棘突之间凹陷处,1穴。毫针直刺3厘米。主治腰痛、腹泻。
22. 阳关 第四与第五腰椎棘突之间凹陷处,1穴。毫针直刺3厘米。主治腰痛、腹泻。
23. 肺俞 倒数第五肋间的髂肋肌沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2.5~3厘米。主治咳嗽、气喘。
24. 肝俞 倒数第四肋间的髂肋肌沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2.5~3厘米。主治眼病、黄疸、脾胃虚弱、肝炎。
25. 脾俞 倒数第三肋间的髂肋肌沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2.5~3厘米。主治脾胃虚弱、便秘、腹泻、瘤胃胀气。
26. 胃俞 倒数第二肋间的髂肋肌沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2.5~3厘米。主治脾胃虚弱、瘤胃积食、瘤胃胀气。
27. 大肠俞 倒数第一肋间的髂肋肌沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2.5~3厘米。主治脾胃虚弱、结症、肠炎、冷肠泻。
28. 关元俞 第十三肋后缘的髂肋肌沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2.5~3厘米。主治尿闭、肾炎。
29. 小肠俞 第一、第二腰椎横突顶端向外延长线之间的髂肋肌沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2.5~3厘米。主治消化不良、腹泻、瘤胃胀气。
30. 膀胱俞 第二、第三腰椎横突顶端向外延长线之间的髂肋肌沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针向内下方刺入2.5~3厘米。主治尿闭、肾炎。
31. 滴明 乳井后缘,剑状软骨游离端后4厘米,腹白线垂直旁开4厘米的腹皮下静脉上,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治尿闭、胀气。
32. 夹脊 胸腰部背中线两侧平行排列的两行梅花斑上,自第一胸椎到最后腰椎棘突旁开2厘米,每椎后缘显示1对穴位,左右侧各19穴。毫针直刺4~5厘米。主治腰背风湿、腰背扭伤。
33. 百会 腰荐之间的凹陷处,1穴。毫针直刺3~4厘米。主治腰胯闪伤及风湿、后躯麻痹。
34. 肾俞 百会穴旁开4厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤及风湿。
35. 肾棚 肾俞穴前4厘米,距背中线4厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤及风湿。
36. 肾角 肾俞穴后4厘米,距背中线4厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤及风湿。
37. 腰后 肾棚穴前方4厘米,距背中线4厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤及风湿。
38. 腰中 腰后穴前方4厘米,距背中线4厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤及风湿。
39. 腰前 腰中穴前方4厘米,距背中线4厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤及风湿。
40. 四脊 荐椎各棘突之间的两侧,距背中线2厘米处,左右侧各4穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤及风湿。



41. 后海 尾根下方,肛门上方的凹陷处,1穴。毫针向前上方刺入4~5厘米。主治脱肛、腹泻、便秘、腹胀。

42. 尾本 尾腹正中,距尾根2厘米处,1穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治肚痛、中暑、便秘。

43. 尾尖 尾尖部,1穴。小宽针或三棱针直刺1厘米,使出血。主治感冒、中暑、热性病。

44. 膊尖 肩胛软骨与肩胛骨前角结合处,左右侧各1穴。毫针或圆利针沿肩胛骨内缘向后下方刺入3~4厘米。主治肩胛闪伤、前肢风湿。

45. 膊栏 肩胛软骨与肩胛骨后角结合处,左右侧各1穴。毫针或圆利针沿肩胛骨内缘向前下方刺入3~4厘米。主治肩胛闪伤、前肢风湿。

46. 肺门 肩胛骨前缘,膊尖穴前下方约7厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针沿肩胛骨内缘向后下方刺入3~4厘米。主治肺气喘、咳嗽、肩膊风湿及闪伤。

47. 肺攀 肩胛骨后缘,膊栏穴前下方约7厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针沿肩胛骨内缘向前下方刺入3~4厘米。主治肺气喘、咳嗽、肩膊风湿及闪伤。

48. 抢风 位于肩关节后方,三角肌后缘,臂三头肌长头与外头之间,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3~4厘米。主治肩胛闪伤及风湿、桡神经麻痹。

49. 冲天 抢风穴后上方4厘米,三角肌与臂三头肌之间,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3~4厘米。主治肩胛闪伤及风湿、桡神经麻痹。

50. 肩井 臂骨大结节上缘肩峰直下方,左右侧各1穴。圆利针向内下方刺入1.5~2.5厘米。主治肩关节痛、前肢风湿、前肢麻木。

51. 胸堂 胸前两侧,桡骨上端水平线处的臂皮下静脉上,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治前肢闪伤及风湿、胸膈痛、五攒痛、心经积热。

52. 乘重 桡骨外侧韧带结节下方2厘米的前臂外侧沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针稍向前下方刺入2~3厘米。主治前肢风湿、肘腕关节痛、桡神经麻痹。

53. 前三里 乘重穴下方4厘米的桡沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺2~3厘米。主治前肢风湿、肘腕关节痛、桡神经麻痹。

54. 膝脉 膝内侧腕关节内下方约5厘米处,筋前骨后的血管上,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米。主治腕关节肿痛、屈腱炎、球关节炎。

55. 前缠腕 掌骨下端的指内外侧血管上,每肢2穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米。主治球节捻挫、蹄部肿痛。

56. 涌泉 前蹄又正中上方1.5厘米处,左右蹄各1穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米。主治感冒、中暑、蹄炎、饲料中毒。

57. 前蹄头 前蹄冠上缘背侧,向远轴侧旁开1厘米处,每蹄2穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米。主治感冒、中暑、蹄炎、饲料中毒。

58. 前灯盏 前肢两悬蹄后下方正中的凹陷处,每蹄各1穴。小宽针向前下方(顺血管方向)刺入0.5~1厘米。主治蹄黄、扭伤。

59. 前蹄底 蹄底正中稍偏前外侧,每蹄2穴。将蹄提起,以小宽针垂直刺入0.5~1厘米。主治蹄黄、蹄肿、蹄漏。

60. 巴山 百会与股骨大转子连线中点处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治后躯风湿、坐骨或股骨神经痛。

61. 路股 荐结节与股骨大转子连线中点处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治后躯风湿、坐骨或股骨神经痛。

62. 雁翅 髌结节前角与肾棚穴连线中点处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治后肢闪伤及风湿。

63. 丹田 髌结节后下方4厘米处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治后肢闪伤及风湿。

64. 居髌 髌结节后下缘,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治后肢闪伤及风湿。

65. 环跳 股骨大转子前方4厘米,髌臼窝前缘,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治后肢闪伤及风湿。

66. 环中 髌结节与坐骨结节连线中点处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治后肢闪伤及风湿。

67. 环后 在环中穴后下方,股骨大转子上前上缘,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4~5厘米。主治后肢闪伤及风湿。

68. 大胯 股骨大转子前下方凹陷处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤、后肢风湿。

69. 小胯 股骨中部后缘凹陷和,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺3厘米。主治腰胯闪伤、后肢风湿。

70. 后伏兔 股骨中部前缘,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治膝关节肿痛、后肢风湿。

71. 阴市 膝关节上方,膝盖骨外上缘凹陷处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治膝关节肿痛、后肢风湿。

72. 阳陵 膝关节后方,胫骨外髁后上缘,左右侧各1穴。火针或圆利针直刺3~4.5厘米。主治膝关节肿痛、后肢风湿。

73. 掠草 膝关节前面,膝外、中直韧带之间的凹陷处,左右侧各1穴。让患肢前伸,圆利针向上方斜刺2厘米。主治膝关节痛、后肢闪伤。

74. 丰隆 胫骨外髁后下缘,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺2厘米。主治膝关节肿痛、后肢闪伤。

75. 后三里 掠草穴后下方6厘米的腓沟内,左右侧各1穴。毫针或圆利针稍向内下方刺入3厘米。主治脾胃虚弱、胃炎、膝或跗关节肿痛。

76. 肾堂 膝关节内侧面的隐静脉上,左右侧各1穴。中宽针顺血管刺入0.5~1厘米。主治腰胯闪伤、外肾黄、五攒痛、后肢风湿。

77. 会阳 坐骨结节与最后荐椎棘突连线中点处,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治腰胯闪伤及风湿、后肢麻痹。

78. 邪气 会阳穴下方约5厘米处的股二头肌沟中,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治腰胯闪伤及风湿、后肢麻痹。

79. 汗沟 邪气穴下方约5厘米处的股二头肌沟中,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治腰胯闪伤及风湿、后肢麻痹。

80. 仰瓦 汗沟穴下方约5厘米处的股二头肌沟中,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治腰胯闪伤及风湿、后肢麻痹。

81. 牵肾 仰瓦穴下方约5厘米处的股二头肌沟中,在右侧各1穴。毫针或圆利针直刺4厘米。主治腰胯闪伤及风湿、后肢麻痹。

82. 曲池 跗关节稍前内侧的血管上,左右侧各1穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治跗关节肿痛。

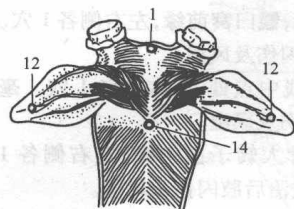
83. 后缠腕 跗骨下端的趾内外侧静脉上,每肢2穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治球节捻挫、蹄部肿痛。

84. 滴水 后蹄又正中上方1.5厘米处,左右蹄各1穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治感冒、中暑、蹄炎、饲料中毒。

85. 后蹄头 在后蹄冠上缘背侧向远轴侧旁开1厘米处,每蹄2穴。小宽针顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治感冒、中暑、蹄炎、饲料中毒。

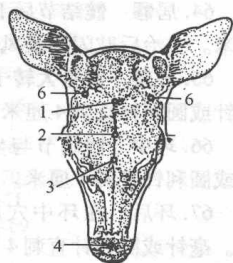
86. 后灯盏 后肢两悬蹄后下方正中的凹陷处,每蹄各1穴。以小宽针顺血管向前下方刺入0.5~1厘米。主治蹄黄、扭伤。

87. 后蹄底 蹄底正中稍偏前外侧处,每蹄2穴。将蹄提起,以小宽针顺血管向前下方刺入0.5~1厘米。主治蹄黄、蹄肿、蹄漏。



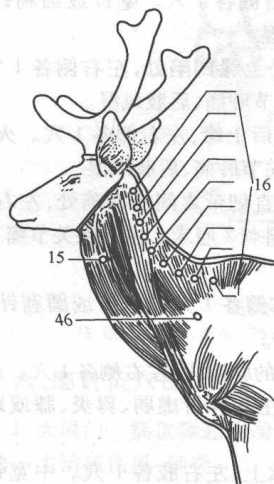
鹿头部背面穴位

1. 大风门 12. 耳尖 14. 天门



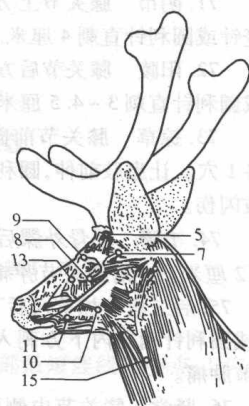
鹿头部前面穴位

1. 大风门 2. 龙会 3. 通堂 4. 山根 6. 茸基



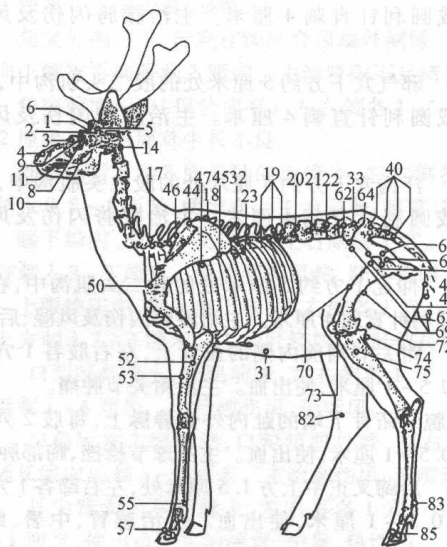
鹿头部左侧穴位

15. 颈脉 16. 九委 46. 肺门



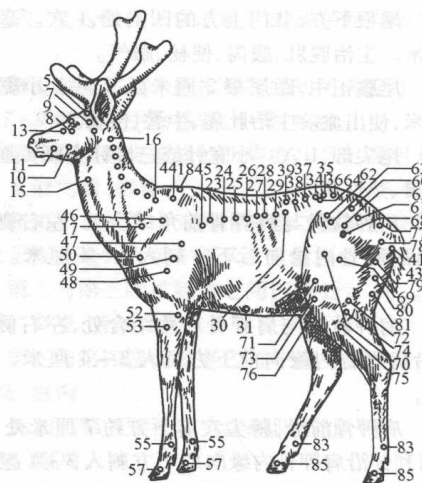
鹿颈部左侧穴位

5. 充阳 7. 下颈脉 8. 睛明 9. 睛俞 10. 开关 11. 锁口 13. 三江 15. 颈脉



鹿的骨骼及穴位

1. 大风门 2. 龙会 3. 通堂 4. 山根 5. 充阳 6. 茸基 8. 睛明 9. 睛俞 10. 开关 11. 锁口 17. 大椎 18. 甲髻 19. 断血 20. 命门 21. 安肾 22. 阳关 23. 肺俞 31. 滴明 32. 夹脊 33. 百会 40. 四髻 42. 尾本 43. 尾尖 44. 膊尖 45. 膊栏 46. 肺门 47. 肺攀 50. 肩井 52. 乘重 53. 前三里 55. 前缠腕 57. 前蹄头 62. 雁翅 63. 丹田 64. 居髂 65. 环中 66. 环中 67. 环后 68. 大胯 69. 小胯 70. 后伏兔 72. 阳陵 73. 掠草 74. 丰隆 75. 后三里 82. 曲池 83. 后缠腕 85. 后蹄头



鹿体表穴位

5. 充阳 7. 颈脉 8. 睛明 9. 睛俞 10. 开关 11. 锁口 15. 颈脉 16. 九委 17. 大椎 18. 髻甲 23. 肺俞 24. 肝俞 25. 脾俞 26. 胃俞 27. 大肠俞 28. 关元俞 29. 小肠俞 30. 膀胱俞 31. 滴明 31. 滴明 34. 肾俞 35. 肾棚 36. 肾角 37. 腰后 38. 腰中 39. 腰前 41. 后海 43. 尾尖 44. 膊尖 45. 膊栏 46. 肺门 47. 肺攀 48. 掠风 49. 冲天 50. 肩井 52. 乘重 53. 前三里 55. 前缠腕 57. 前蹄头 60. 巴山 61. 路股 62. 雁翅 63. 丹田 64. 居髂 65. 环跳 68. 大胯 69. 小胯 70. 后伏兔 71. 阴市 72. 阳陵 73. 掠草 74. 丰隆 75. 后三里 76. 肾堂 77. 会阳 78. 邪气 79. 汗沟 80. 仰瓦 81. 牵肾 83. 后缠腕 85. 后蹄头

## 七、犬针灸穴位

1. 人中 又名水沟。上唇唇沟上 1/3 与中 1/3 交界处, 1 穴。刺入鼻唇提肌、口轮匝肌, 穴部有上唇动脉、静脉和眶下神经上唇支及眼神经的筛神经支分布。直刺 0.5 厘米。主治中风、中暑、支气管炎。

2. 山根 鼻背正中有毛与无毛交界处, 1 穴。刺入鼻唇提肌, 穴部有眶下神经鼻外支和鼻背侧动脉、静脉分布。点刺 0.2~0.5 厘米, 使出血。主治中风、中暑、鼻窦炎、感冒。

3. 三江 内眼角下的眼角静脉处, 左右侧各 1 穴。点刺 0.2~0.5 厘米, 使出血。主治腹痛、眼结膜炎。

4. 承泣 眶下缘中部上方, 左右侧各 1 穴。刺入眼结膜与球结膜间的结膜穹隆处, 深层为眼球下直肌, 眼球缩肌, 有动眼神经和展神经分布。将眼球上压, 沿眼眶直刺 2~4 厘米。主治急性结膜炎、视神经萎缩、视网膜炎、白内障。

5. 睛明 又名睛灵。内眼角上下眼睑交界处, 左右眼各 1 穴。穴部有眼角动、静脉、滑车下神经分布。直刺, 将眼球向外侧压, 进针 0.2~0.5 厘米。主治眼结膜炎、角膜炎、瞬膜肿胀。

6. 睛俞 上眼眶下, 内、外两眼角的中, 左右眼各 1 穴。下压眼球, 以毫针沿眉棱骨下缘向内上方刺入 1~1.5 厘米, 主治结膜炎、角膜炎。

7. 翳风 耳基部, 下颌关节后下方的凹陷中, 左右侧各 1 穴。刺入腮耳肌, 穴部有颞浅动、静脉和面神经分支分布。直刺 1~3 厘米。主治颜面神经麻痹、耳聋。

8. 上关 咬肌后上方与颧弓背侧的凹陷中, 左右侧各 1 穴。刺入颧肌和颞肌。穴部有耳颞神经颞支, 颞浅动、静脉分布。直刺 3 厘米或艾灸。主治颜面神经麻痹、耳聋。

9. 下关 咬肌后缘中部, 下颌关节下方与下颌骨角间的凹陷中 (与上关相对)。左右侧各 1 穴。穴部有颊背神经及颊腹神经分布。直刺 3 厘米或艾灸。主治颜面神经麻痹。

10. 耳尖 耳廓尖端耳背静脉上, 有动脉伴行和耳后神经分布, 左右耳各 1 穴。点刺, 使出血。主治中暑、感冒、疔痛。

11. 太阳 外眼角后约 1.5 厘米处血管上, 左右侧各 1 穴。小宽针或三棱针顺血管刺入 0.3~0.5 厘米。主治眼病。

12. 天门 又名风府。头顶部枕骨后缘正中, 1 穴。刺入枕环关节凹陷处, 直刺 1~3 厘米或艾灸。主治发热、脑炎、四肢抽搐、



惊厥。

13. 颈脉 喉下约6厘米的颈外静脉上,左右侧各1穴。顺血管刺入0.5~0.8厘米,使出血。主治肺炎、中毒、中暑。

14. 大椎 第七颈椎与第一胸椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌,有第八颈神经背支分布。直刺2~4厘米或艾灸。主治发热、神经痛、风湿病、支气管炎、癫痫。

15. 陶道 第一、第二胸椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌,有第一胸神经背支分布。斜向后下方刺入2~4厘米或艾灸。主治神经痛、肩扭伤、癫痫、发热。

16. 身柱 第三、第四胸椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌,有第三胸神经背支分布。斜向后下方刺入2~4厘米或艾灸。主治肺炎、支气管炎、肩部扭伤和神经痛。

17. 灵台 第六、第七胸椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌中,有第六胸神经背支分布。稍向后下方刺入1~3厘米或艾灸。主治胃痛、肝炎、肺炎、支气管炎。

18. 中膂 第十、第十一胸椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌中,有第十胸神经背支分布。直刺1~2厘米或艾灸。主治食欲不振、胃炎。

19. 脊中 第十一、第十二胸椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌中,有第十一胸神经背支分布。稍斜向后下方刺入0.5~1厘米或艾灸。主治少食、消化不良、腹泻、肝炎。

20. 悬枢 第十三胸椎与第一腰椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌中,有第十三胸神经背支分布。斜向后下方刺入1~2厘米或艾灸。主治风湿病、腰部扭伤、消化不良、腹泻。

21. 命门 又名肾门。第二与第三腰椎棘突之间,1穴。斜向后下方刺入1~2厘米或艾灸。主治风湿病、腰部扭伤、慢性肠炎、阳痿、肾炎。

22. 阳关 第四、第五腰椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌,有第四腰神经背支分布。斜向后下方刺入1~2厘米或艾灸。主治性机能减退、子宫内膜炎、风湿病、腰部扭伤。

23. 关后 第五、第六腰椎棘突之间,1穴。刺入棘间肌,有第五腰神经背支分布。直刺1~2厘米或艾灸。主治子宫内膜炎、卵巢囊肿、膀胱炎、大肠麻痹、便秘。

24. 百会 第七腰椎棘突与荐骨间,1穴。刺入棘间肌,有第七腰神经背支分布。直刺1~2厘米或艾灸。主治坐骨神经痛、后躯瘫痪、直肠脱。

25. 尾根 最后荐椎与第一尾椎棘突间,1穴。刺入棘间肌,有最后荐神经分布。直刺0.5~1厘米或艾灸。主治后躯瘫痪、尾麻痹、脱肛、便秘或腹泻。

26. 尾节 第一、第二尾椎棘突之间,1穴。刺入第一、第二尾椎棘突之间,刺入棘间肌,有第一尾神经分布。直刺0.5~0.8厘米或艾灸。主治后躯瘫痪、尾麻痹、脱肛、便秘或腹泻。

27. 尾尖 尾末端,1穴。有尾动脉和静脉及尾神经分布。直刺,针从末端插入0.5~0.8厘米。主治中风、中暑、胃肠炎。

28. 二眼 第一、第二背荐孔处,每侧各2穴。刺入股阔筋膜张肌和臀中肌,有臀前动脉和静脉及臀后神经分布。直刺1~2厘米或艾灸。主治后肢瘫痪、神经痛、子宫疾病。

29. 尾本 尾根部腹侧正中尾静脉血管上,1穴。有尾动脉和尾神经腹支分布。直刺0.5~1厘米,使出血。主治腹痛、尾神经麻痹、腰部风湿。

30. 后海 肛门与尾根之间的凹陷中,1穴。刺入肛门括约肌、尾肌,有会阴动脉和静脉及直肠神经分布。直刺1~3厘米。主治腹泻、直肠麻痹、肛门括约肌麻痹、阳痿。

31. 肺俞 倒数第十肋间,距背中线6厘米凹陷中,左右侧各1穴。刺入背最长肌与肋间肌之间,有肋间动脉和静脉及肋间神经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治肺炎、支气管炎。

32. 厥阴俞 倒数第九肋间,距背中线6厘米,左右侧各1穴。穴部皮下有胸肌、背最长肌、肋间肌,并有肋间动脉和静脉及肋间神

经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治心脏病、呕吐、咳嗽。

33. 心俞 倒数第八肋间,距背中线6厘米,左右侧各1穴。穴部皮下有胸肌、背最长肌、肋间肌,并有肋间动脉和静脉及肋间神经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治心脏疾患、癫痫。

34. 督俞 倒数第七肋间,距背中线6厘米,左右侧各1穴。穴部皮下有胸肌、背最长肌、肋间肌,并有肋间动脉和静脉及肋间神经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治心脏疾患、腹痛、膈肌痉挛。

35. 膈俞 倒数第六肋间,距背中线6厘米,左右侧各1穴。穴部皮下有胸肌、背最长肌、肋间肌,并有肋间动脉和静脉及肋间神经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治慢性出血性疾患、膈肌痉挛。

36. 肝俞 倒数第四肋间,距背中线6厘米,左右侧各1穴。刺入背最长肌与肋间肌之间,有肋间动脉和静脉及肋间神经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治肝炎、黄疸、眼病。

37. 胆俞 倒数第三肋间,距背中线6厘米,左右侧各1穴。刺入背最长肌与肋间肌之间,有肋间动脉和静脉及肋间神经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治肝炎、黄疸、眼病。

38. 脾俞 倒数第二肋间,距背中线6厘米,左右侧各1穴。刺入背最长肌与肋间肌之间,有肋间动脉和静脉及肋间神经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治食欲不振、消化不良、呕吐、贫血。

39. 胃俞 倒数第一肋间,距背中线6厘米,左右侧各1穴。刺入背最长肌与肋间肌之间,有肋间动脉和静脉及肋间神经分布。沿肋间向下斜刺1~2厘米或艾灸。主治食欲不振、消化不良、呕吐、贫血。

40. 三焦俞 第一腰椎横突末端与髂肋肌相对的肌沟中,左右侧各1穴。刺入背最长肌,外侧为髂肋肌,有第一腰神经及腰椎动脉和静脉分布。直刺2~3厘米或艾灸。主治食欲不振、消化不良、呕吐、贫血。

41. 肾俞 第二腰椎横突末端相对的髂肋肌肌沟中,左右侧各1穴。刺入背最长肌与髂肋肌内,有腰椎动脉和静脉及第二腰神经分布。直刺2~3厘米或艾灸。主治肾炎、多尿症、不孕症、阳痿、腰部风湿、腰部扭伤。

42. 气海俞 第三腰椎横突末端与髂肋肌相对的肌沟中,左右侧各1穴。刺入背最长肌,外侧为髂肋肌,有腰椎动脉和静脉及第三腰神经分布。直刺1~2厘米或艾灸。主治便秘、气胀。

43. 大肠俞 第四腰椎横突末端与髂肋肌相对的肌沟中,左右侧各1穴。刺入背最长肌与髂肋肌之间,有腰椎动脉和静脉及第四腰神经分布。直刺2~3厘米或艾灸。主治消化不良、肠炎、便秘。

44. 关元俞 第五腰椎横突末端与髂肋肌相对的肌沟中,左右侧各1穴。刺入背最长肌与髂肋肌之间,有腰椎动脉和静脉及第五腰神经分布。直刺2~3厘米或艾灸。主治消化不良、便秘、泄泻。

45. 小肠俞 第六腰椎横突末端相对的髂肋肌肌沟中,左右侧各1穴。刺入背最长肌与髂肋肌之间,有腰椎动脉和静脉及第六腰神经分布。直刺2~3厘米或艾灸。主治肠炎、肠痉挛、腰痛。

46. 膀胱俞 第七腰椎横突末端相对的髂肋肌肌沟中,左右侧各1穴。刺入背最长肌与髂肋肌之肌沟中,有腰椎动脉和静脉及第七腰神经分布。直刺2~3厘米。主治膀胱炎、血尿、膀胱痉挛、尿液潴留、腰痛。

47. 胰俞 肾俞穴腹侧约3厘米处,左右侧各1穴。刺入腹外斜肌、腹内斜肌、腹横肌中,有腰椎动脉和静脉及腰神经分布。直刺2~3厘米。主治胰腺炎、消化不良、慢性腹泻、多尿症。

48. 卵巢俞 距第四腰椎横突末端3厘米处,刺入第四、第五腰椎横突间,左右侧各1穴。直刺2~3厘米。主治卵巢机能减退、卵巢炎。

49. 子宫俞 距第五、第六腰椎横突间约3厘米处,左右侧各1

穴。直刺1~3厘米。主治卵巢炎、子宫内膜炎、腰部风湿。

50. 天枢 脐眼旁开3厘米,左右侧各1穴。刺入腹直肌,有腹壁后动脉和静脉和腰神经分布。直刺0.5厘米。主治肠痉挛、肠炎、便秘、子宫内膜炎。

51. 中脘 剑状软骨与脐眼之间正中处,1穴。刺入腹白线正中处。有腹壁后动脉和静脉及胸段腹侧神经分布。斜刺0.5~1厘米或艾灸。主治食欲不振、消化不良、呕吐、急性胃炎、胃痉挛。

52. 胸堂 胸前外侧臂三头肌与臂头肌间的臂头静脉上,有臂神经伴行。左右侧各1穴。顺血管急刺1厘米,使出血。主治中暑、肩肘扭伤、风湿症。

53. 肩井 在臂骨大结节上缘的凹陷中,左右侧各1穴。刺入臂头肌、冈上肌、三角肌上,有臂动脉和静脉及肌皮神经分布。直刺2~3厘米。主治前肢及肩部神经麻痹、肩部扭伤。

54. 肩外颞 肩峰后下方的凹陷中,左右侧各1穴。刺入三角肌、冈下肌和臂三头肌,有后旋臂深动脉和静脉及肩胛上神经、桡神经分布。直刺2~4厘米或艾灸。主治前肢和肩部神经痛或神经麻痹、肩部或前肢扭伤。

55. 抢风 肩外颞与肘俞间连线的上1/3与中1/3交界处,左右侧各1穴。刺入三角肌后缘、臂三头肌长头和外头之间的方形孔窝中,有臂动脉和静脉及臂神经分布。直刺2~4厘米。主治前肢麻痹、前肢扭伤、前肢风湿症。

56. 郄上 肩外颞与肘俞间连线的下1/4处,肘俞穴前上方,左右侧各1穴。刺入臂三头肌处,有桡神经分布。直刺2~4厘米。主治前肢扭伤、臂神经和桡神经麻痹。

57. 肘俞 臂骨上髁与肘突间的凹陷中,左右侧各1穴。刺入臂三头肌、肘肌,有桡神经分布。直刺2~4厘米。主治肘部关节炎、肘部风湿、前肢麻痹。

58. 四凌 臂骨外上髁与桡骨外髁间前方的凹陷中,左右侧各1穴。刺入腕桡侧伸肌、指外伸肌,有桡神经分布。直刺2~4厘米或艾灸。主治前肢扭伤、神经痛或神经麻痹。

59. 前三里 前臂外侧上1/4处,刺入腕外屈肌与第五指伸肌间,有桡神经分布。左右侧各1穴。直刺2~4厘米。主治桡神经和尺神经麻痹以及前肢神经痛或风湿症。

60. 外关 前臂外侧下1/4处,桡骨与尺骨的间隙中,左右侧各1穴。刺入桡骨、尺骨之间,有桡神经分布。直刺1~3厘米或艾灸。主治桡神经和尺神经麻痹以及前肢风湿痛、便秘、乳汁分泌不足。

61. 内关 前臂内侧,与外关相对的前臂骨间隙中,左右侧各1穴。刺入腕桡侧屈肌与指深屈肌,有正中神经分布。直刺1~2厘米或艾灸。主治前肢神经麻痹、胃肠痉挛、急腹症、心脏疾患、中风。

62. 阳池 腕关节背侧,腕骨与尺骨远端连接的凹陷中,左右侧各1穴。穴部有前臂头动脉和静脉及桡神经分布。直刺1~1.5厘米或艾灸。主治趾扭伤、前肢神经痛或麻痹、感冒、腕关节炎。

63. 腕骨 尺骨远端和副腕骨间的凹陷中,左右侧各1穴。穴部有尺神经分布。从前臂内侧直刺0.5~1厘米或艾灸。主治胃炎和腕、肘、指等关节炎。

64. 膝脉 第一腕掌关节内侧下方,第一、第二掌骨间的掌心浅静脉上,左右侧各1穴。顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治球关节、腕关节肿痛及屈腱炎。

65. 涌滴 前肢名涌泉穴,后肢名滴水穴。第三、第四掌(跖)骨间的掌(跖)背侧静脉上,有第三指(趾)背侧总神经分布。直刺1厘米,使出血。主治指、趾扭伤及中暑、腹痛、风湿、感冒。

66. 六缝(指、趾间) 掌(跖)、指(趾)关节缝中皮肤皱褶处,每肢3穴。有掌(跖)背侧动脉和静脉及指、趾背侧有神经分布。斜刺1~2厘米或点刺。主治指、趾扭伤或麻痹。

67. 环跳 股骨大转子前方,左右侧各1穴。刺入臀浅肌、臀中肌、股二头肌,有臀后动脉和静脉及坐骨神经分布。直刺2~4厘米或艾灸。主治后躯麻痹、骨盆坐骨神经痛或麻痹、坐骨神经痛、股骨神经麻痹。

68. 膝上 又名鹤顶穴。髌骨上缘外侧约0.5厘米处,左右肢各1穴。刺入股四头肌有股神经分布。直刺1~1.5厘米。主治膝关节炎。

69. 膝凹 股骨与胫骨外髁的凹陷中,左右肢各1穴。刺入股二头肌、腓肠肌,有腓神经分布。直刺1~1.5厘米。主治膝关节炎。

70. 膝下 又名掠草穴。髌骨与胫骨隆起间,膝外与膝中直韧带间,左右侧各1穴。深部为膝关节囊。直刺1~2厘米或艾灸。主治扭伤、神经痛、膝关节炎。

71. 后三里 小腿外侧上1/4处,胫腓骨间隙中,距腓骨头腹侧约5厘米处,左右侧各1穴。刺入胫前肌、趾长伸肌与趾深屈肌之间,有腓神经分布。直刺1~2厘米或艾灸。主治后躯麻痹、骨盆坐骨神经痛或麻痹、胃肠炎、肠痉挛、急腹症、关节炎、发热、消化不良。

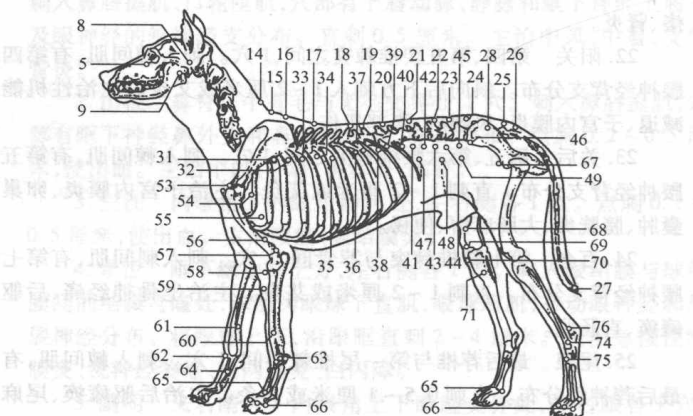
72. 肾堂 股内侧隐静脉上,左右肢各1穴。刺入腓肠肌、股薄肌处的隐静脉上,有腓浅神经、隐神经分布。顺血管刺入0.5~1厘米,使出血。主治髌关节炎、扭伤、神经痛。

73. 阳辅 腓骨前缘外踝上3厘米,即小腿外侧下1/4处。刺入趾长伸肌,有腓浅神经及胫前动脉和静脉分布。毫针直刺0.5~1厘米或艾灸。主治膝关节炎。

74. 解溪 胫骨外侧与胫、跗骨间的凹陷中,左右侧各1穴。深部为关节囊,有腓神经分布。直刺0.5厘米或艾灸。主治扭伤、后肢麻痹。

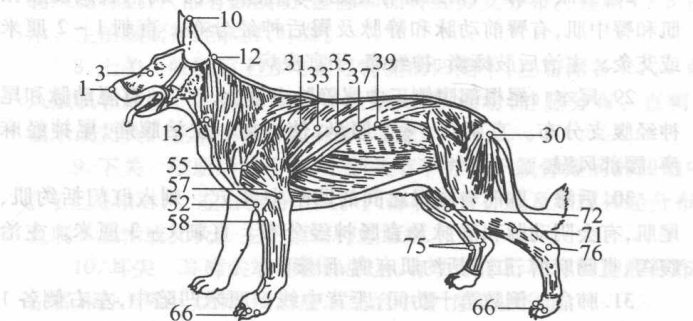
75. 中付 跟骨内侧凹陷中,距解溪穴约0.5厘米,左右肢各1穴。穴部有跖神经分布。直刺0.5~1厘米或艾灸。主治扭伤、后肢麻痹。

76. 后跟 跟骨与腓骨远端的凹陷中,左右侧各1穴。穴部有跖神经分布。直刺0.5厘米或艾灸。主治扭伤、后肢麻痹。



犬的骨骼及穴位

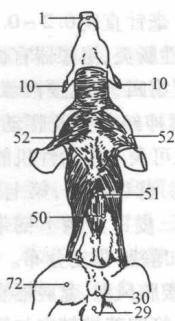
5. 睛明 8. 上关 9. 下关 14. 大椎 15. 陶道 16. 身柱 17. 灵台 18. 中板  
19. 脊中 20. 悬枢 21. 命门 22. 阳关 23. 关后 24. 百会 25. 尾根 26. 尾节  
27. 尾尖 28. 二眼 31. 肺俞 32. 厥阴俞 33. 心俞 34. 督俞 35. 膈俞 36. 肝俞  
37. 胆俞 38. 脾俞 39. 胃俞 40. 三焦俞 41. 肾俞 42. 气海俞 43. 大肠俞  
44. 关元俞 45. 小肠俞 46. 膀胱俞 47. 胰俞 48. 卵巢俞 49. 子宫俞 53. 肩井  
54. 肩外髁 55. 抢风 56. 郄上 57. 肘俞 58. 四凌 59. 前三里 60. 外关  
61. 内关 62. 阳池 63. 腕骨 64. 膝脉 65. 涌滴 66. 六缝 67. 环跳 68. 膝上  
69. 膝凹 70. 膝下 71. 后三里 74. 解溪 75. 中付 76. 后跟



犬的肌肉及穴位

1. 人中 3. 三江 10. 耳尖 12. 天门 13. 颈脉 30. 后海 31. 肺俞 33. 心俞  
35. 膈俞 37. 胆俞 39. 胃俞 52. 胸堂 55. 抢风 57. 肘俞 58. 四凌 66. 六缝  
71. 后三里 72. 肾堂 75. 中付 76. 后跟





犬腹部穴位

1.人中 10.耳尖 29.尾本 30.后海 50.天枢 51.中脘 52.胸膈 72.肾堂

## 八、猫针灸穴位

1.人中(水沟) 鼻唇沟正中点,1穴。毫针直刺0.5厘米。主治休克、中暑。

2.素髻(鼻尖) 鼻尖上,1穴。毫针点刺。主治呼吸衰竭、心动过缓。

3.睛俞 眉棱骨下缘,内外两眼角的中点,左右侧各1穴。下推眼球,毫针沿眉棱骨下缘向内上方刺入0.2~0.3厘米,或在眼睑黏膜上点刺。主治眼病。

4.睛明 眼下沟当中,眼球与眶下缘之间,左右侧各1穴。上推眼球,毫针顺眼窝向内下方刺入0.2~0.3厘米,或在下眼睑黏膜上点刺。主治眼病。

5.太阳 外眼角后方凹陷处,左右侧各1穴。毫针直刺0.2厘米,或小三棱针点刺出血。主治眼病。

6.耳尖 耳尖部,耳廓后静脉上,左右耳各1穴。毫针或小三棱针点刺出血。主治眼病。

7.开关(牙关) 口角后上方,咬肌前缘,上下臼齿间,左右侧各1穴。毫针斜向后上方刺入0.2~0.3厘米。主治面肌痉挛、颊部肿痛。

8.天门 枕寰之间的凹陷中,1穴。毫针斜向后下方刺入0.2~0.3厘米。主治感冒、抽风。

9.伏兔 耳后2厘米,寰椎翼背侧,椎间孔和翼孔之间的凹陷中,左右侧各1穴。毫针直刺0.2~0.3厘米。主治感冒、耳聋、子宫疾病。

10.颈脉 颈静脉沟上、中1/3交界处的颈静脉上,左右侧各1穴。小三棱针点刺出血。主治中暑、中毒、肺充血、脑炎。

11.大椎 第七颈椎与第一胸椎棘突之间,1穴。毫针向前下方刺入0.5~1厘米。主治感冒、抽风、风湿。

12.身柱(鬐甲) 第三、第四胸椎棘突之间,1穴。毫针向前下方刺入0.3~0.5厘米。主治肺炎、支气管炎、肩扭伤。

13.脊中 第十一、第十二胸椎棘突之间,1穴。毫针斜向前下方刺入0.2~0.3厘米。主治腹泻、消化不良。

14.肺俞 倒数第九肋间,背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中,左右侧各1穴。毫针向内下方刺入0.3~0.5厘米。主治肺热咳嗽、支气管炎。

15.肝俞 倒数第五肋间,背最长肌与髂肋肌之间肌沟中,左右侧各1穴。毫针向内下方刺入0.3~0.5厘米。主治肝病、眼病。

16.脾俞 倒数第三肋间,背最长肌与髂肋肌之间肌沟中,左右侧各1穴。毫针向内下方刺入0.3~0.5厘米。主治脾胃虚弱、腹泻、便秘。

17.关元俞 倒数第一肋与第一腰椎横突顶端之间凹陷中,左右侧各1穴。毫针向内下方刺入0.3~0.5厘米。主治便秘、腹泻。

18.百会 腰荐之间凹陷中,1穴。毫针直刺0.3~0.5厘米。主治腰膝闪伤及风湿、后躯麻痹。

19.次髻 第一骶椎的椎体前端与最后腰椎体形成的关节处,左右侧各1穴。毫针直刺0.3~0.5厘米。主治髋关节疼痛、便秘。

20.后海 肛门与尾根之间的凹陷处,1穴。毫针向前上方刺入0.5~1厘米。主治腹泻、便秘。

21.尾端(尾尖) 尾尖部,1穴。毫针或三棱针直刺0.3~0.5厘米,使出血。主治便秘、感冒、中暑、后躯疾病。

22.膊尖 肩胛骨前角与肩胛软骨结合部的凹陷中,左右侧各1穴。毫针向后下方刺入0.3~0.5厘米。主治肩胛扭伤及风湿。

23.膊栏 肩胛骨后角与肩胛软骨结合部的凹陷中,左右侧各1穴。毫针向前下方刺入0.3~0.5厘米。主治肩部和胸部疼痛。

24.肩井 肩关节外上缘的凹陷中,左右侧各1穴。毫针向内下方刺入0.3~0.5厘米。主治肩关节痛、前肢风湿、前肢麻木。

25.抢风 肩关节与肘骨头连线中点凹陷中,左右侧各1穴。毫针直刺0.3~0.5厘米。主治肩膊内伤及风湿、肩膊麻木。

26.肘俞 前臂骨上髁和尺骨突之间凹陷处,左右侧各1穴。毫针直刺0.2~0.3厘米。主治肘关节扭伤、前肢麻木、前肢风湿。

27.曲池 肘窝横纹外端与肱骨外上髁之间,左右侧各1穴。毫针直刺0.2~0.3厘米。主治肘关节扭伤、前肢麻木、热性病。

28.前三里 前臂外侧,尺骨头前下方约1厘米处的肌沟中,左右侧各1穴。毫针直刺0.3厘米。主治前肢风湿、前肢麻木、腹痛、泄泻。

29.太渊 腕部桡侧缘的凹陷中,左右侧各1穴。毫针直刺0.2~0.3厘米。主治局部肿痛。

30.指间(前蹄叉) 前足背侧的指缝间,每蹄3穴。毫针直刺0.1厘米。主治感冒、热症、前肢麻木、聋症。

31.环跳 髋关节上方凹陷处,左右侧各1穴。毫针直刺0.3~0.5厘米。主治髋关节扭伤及风湿、后肢麻痹。

32.大胯 股骨中转子直下方的凹陷处,左右侧各1穴。毫针直刺0.3~0.5厘米。主治后肢风湿、腰膝闪伤。

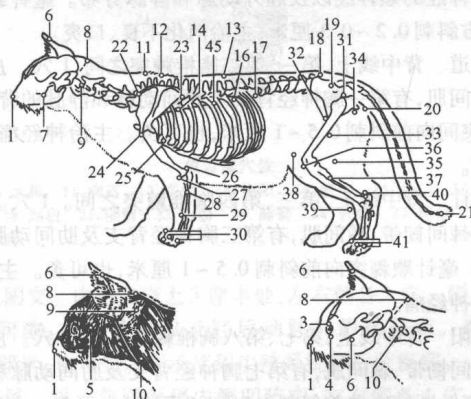
33.小胯 股骨中部后方的凹陷处,左右侧各1穴。毫针直刺0.3~0.5厘米。主治后肢风湿、腰膝闪伤。

34.汗沟 由股骨大转子向坐骨结节作一连线,交于股二头肌沟内是穴。左右侧各1穴。毫针直刺0.3~0.5厘米。主治腰膝闪伤、后肢风湿、膝关节痛。

35.阳陵 膝关节外侧后约0.5厘米处的凹陷处,左右侧各1穴。毫针直刺0.3~0.5厘米。主治膝关节扭伤、后肢风湿及麻痹。

36.掠草 膝盖骨与股骨形成的凹陷处,左右侧各1穴。毫针向后下方刺入0.2~0.3厘米。主治膝关节肿痛、后肢风湿、后肢麻木。

37.后三里 小腿上部外侧,膝盖骨下方2厘米处的肌沟内,左右侧各1穴。毫针直刺0.2~0.3厘米。主治脾胃虚弱、不食、呕吐、后肢风湿。



猫的膻穴

1.人中 2.素髻 3.睛俞 4.睛明 5.太阳 6.耳尖 7.开关 8.天门 9.伏兔 10.颈脉 11.大椎 12.身柱 13.脊中 14.肺俞 15.肝俞 16.脾俞 17.关元俞 18.百会 19.次髻 20.后海 21.尾端 22.膊尖 23.膊栏 24.肩井 25.抢风 26.肘俞 27.曲池 28.前三里 29.太渊 30.指间 31.环跳 32.大胯 33.小胯 34.汗沟 35.阳陵 36.掠草 37.后三里 38.肾堂 39.太溪 40.跟端 41.趾间

38.肾堂 小腿内侧上部的隐静脉上,左右侧各1穴。三棱针

点刺出血。主治腰胯闪伤、睾丸炎。

39. 太溪 内踝与跟腱之间,左右侧各1穴。毫针直刺0.1~0.2厘米。主治跗关节痛、泌尿系统疾病。

40. 跟端 太溪穴的对侧,左右侧各1穴。毫针直刺0.1~0.2厘米。主治跗关节肿痛、泌尿系统疾病。

41. 后蹄叉(趾间) 后足背侧的趾缝间,每蹄各3穴。毫针直刺0.1厘米。主治感冒、中暑、趾关节扭伤。

## 九、兔针灸穴位

1. 山根 又名人中、水沟。上唇、鼻下与唇裂上端正中处,1穴。皮下为口轮匝肌,有眶下神经的分支及颌外动脉和静脉分布。毫针或小三棱针对后上方点刺。主治昏迷、休克。

2. 天门 又名风府。枕骨顶端后方,枕寰关节背侧的凹陷处,1穴。皮下是夹肌和头半棘肌的背缘。项韧带的起点,有第一项神经分支以及颈外动脉和静脉分布。让患兔低头,毫针直刺1~1.5厘米(不宜深刺),也可灸。主治中暑、昏迷、痉挛。

3. 大椎 背中线上,第七颈椎与第一胸椎棘突之间,1穴。刺入棘间韧带、棘间肌,有第一胸神经的背支及颈上动脉和静脉分布。让患兔抬头,毫针直刺1~1.5厘米。主治感冒、中暑。

4. 迎香 鼻孔两侧的后上端,有毛与无毛交界处,左右侧各1穴。皮下有鼻翼提肌,有眶下神经和颊上神经分布。毫针向内上方斜刺0.2~0.3厘米。主治鼻炎、鼻塞、面神经麻痹。

5. 睛灵 前眼角、下眼睑睫毛处,左右侧各1穴。皮下为眼轮匝肌、结缔组织,有三叉神经的眼眶神经以及颌内动脉和静脉分布。毫针向内下方斜刺0.2~0.3厘米。主治结膜炎、角膜炎、瞬膜肿胀。

6. 太阳 外眼角后方颞窝中,左右侧各1穴。深部有颞深神经以及颞浅动脉和静脉分布。毫针直刺0.2~0.3厘米。主治中暑、感冒、眼病。

7. 耳尖 又名血印。耳尖后缘耳廓后静脉上,左右耳各1穴。小三棱针对准血管直刺出血。主治中暑、中毒、感冒。

8. 风门 又名风池。耳根后下方,寰椎前缘下部与腮腺之间凹陷中,左右侧各1穴。有第一、第二颈神经及颈外动脉和静脉分布。毫针向内下方斜刺0.5~1厘米。主治颈肌风湿、感冒、抽搐。

9. 顺气(鼻腭管) 上腭褶前方,后门齿后缘2毫米处的两侧纵裂孔中,左右侧各1穴。巧治:可用松针或细草茎秆(涂油)从鼻腭管中向后上方插入达鼻腔中1~1.5厘米,剪去外露部分后并可让其留置。主治感冒、眼结膜炎、角膜炎。

10. 承浆 下唇正中,有毛与无毛交界处,1穴。皮下为口轮匝肌,有下颌神经的颊神经以及颌外动脉和静脉分布。毫针或小三棱针对后下方斜刺0.2~0.3厘米,主治消化不良、口炎。

11. 陶道 背中线上,第一、第二胸椎棘突之间,1穴。皮下为棘间韧带、棘间肌,有第一胸神经背支及肋间动脉和静脉的背支分布。毫针顺棘突间向前斜刺0.5~1厘米,也可灸。主治神经痛、前肢扭伤、热性病。

12. 身柱 背中线上,第三、第四胸椎棘突之间,1穴。皮下为棘上韧带、棘间韧带、棘间肌,有第三胸神经背支及肋间动脉和静脉背支分布。毫针顺棘突向前斜刺0.5~1厘米,也可灸。主治肺炎、支气管炎、神经痛。

13. 至阳 背中线上,第七、第八胸椎棘突之间,1穴。皮下为棘上韧带、棘间韧带、棘间肌,有第七胸神经背支及肋间动脉和静脉背支分布。毫针顺棘突向前斜刺0.5~0.8厘米,也可灸。主治腰背神经痛、肋间神经痛、食欲减退、肠胀气、支气管炎。

14. 筋缩 背中线上,第九、第十胸椎棘突之间,1穴。皮下为棘上韧带、棘间韧带、棘间肌,有第九胸神经背支及肋间动脉和静脉背支分布。毫针顺棘突向前斜刺0.5~0.8厘米,也可灸。主治肝胆疾患。

15. 命门 又名肾门。背中线上,第二、第三腰椎棘突之间,1穴。皮下为棘上韧带、棘间韧带、棘间肌,脉和有第二腰神经背支及

腰动脉和静脉背支分布。毫针直刺0.2~0.3厘米,也可灸。主治风湿症、腰部扭伤、肾炎、慢性肠炎、泌尿器官功能障碍。

16. 阳关 背中线上,第四、第五腰椎棘突之间,1穴。皮下为棘上韧带、棘间肌,有第四腰神经背支及腰动脉和静脉背支分布。毫针直刺0.2~0.3厘米,也可灸。主治性能减退、子宫炎、风湿症。

17. 百会 又名千金。背中线上,第七腰椎与第一荐椎棘突之间凹陷中(十字部),1穴。皮下为棘上韧带、棘间韧带、棘间肌,有腰荐神经背支及腰动脉和静脉背支分布。毫针直刺0.5~1厘米,也可灸。主治后躯瘫痪、腰胯风湿、盆腔器官疾患。

18. 尾根 背中线上,第四荐椎棘突与第一尾椎棘突之间,1穴。皮下为棘上韧带、棘间肌,有荐神经、尾神经及骶内、荐中的动脉和静脉分布。毫针直刺0.2~0.3厘米,也可灸。主治后躯瘫痪、便秘或腹泻。

19. 尾尖 尾末端,1穴。有尾神经及尾动脉和静脉分布。毫针或小三棱针点刺出血。主治中暑、中毒、消化不良、精神不振、热性病。

20. 后海 尾根与肛门之间的凹陷处,1穴。皮下有肛门外括约肌与尾肌之间的疏松结缔组织,内有阴部神经、直肠后神经以及阴部内动脉和静脉分布。毫针稍向前上方刺入2~3厘米,也可施水针。主治便秘、腹泻、脱肛。

21. 催情 骶结节内角前缘与第六腰椎横突后缘之间,左右侧各1穴。皮下有背最长肌,深部有第六腰神经背支及腰动脉和静脉背支分布。毫针稍向后直刺3~4厘米,针尖达卵巢附近,最好用电针。主治不孕症。

22. 心俞 第五、第六胸椎棘突之间旁开约1.5厘米的凹陷处,左右侧各1穴。针刺入背最长肌与髂肋肌的肌沟中,有第五胸神经背支及肋间动脉和静脉背支分布。前肢向前拉,于肩胛骨后毫针沿第六肋骨前缘向内下方斜刺0.5~1厘米,也可灸。主治神经紧张、心脏病。

23. 肺俞 第三肋间,即身柱穴旁开约1.5厘米的凹陷处,左右侧各1穴。皮下为肋间外肌,有肋间神经及肋间动脉和静脉分布。毫针沿肩胛软骨内侧向下斜刺0.5~1厘米,也可灸。主治肺炎、支气管炎。

24. 肝俞 第九肋间,即筋缩穴旁开约1.5厘米的凹陷处,左右侧各1穴。皮下为肋间外肌,有肋间神经及肋间动脉和静脉分布。毫针向内下方斜刺0.5~1厘米,也可灸。主治肝胆疾患、眼病、脊背痛。

25. 脾俞 第十一肋间,距背中线约1.5厘米的凹陷处,左右侧各1穴。在背最长肌与髂肋肌的沟中,有肋间神经与肋间动脉和静脉分布。毫针向后下方斜刺0.5~1厘米,也可灸。主治消化不良、腹泻、贫血。

26. 三焦俞 在第二腰椎横突的前角,离背中线1.5厘米的凹陷处,左右侧各1穴。在背最长肌与髂肋肌的肌沟中,有第一腰神经及腰动脉和静脉分布。毫针沿第二腰椎横突前角向下斜刺0.5~1厘米,也可灸。主治食欲不振、腹泻。

27. 肾俞 在第三腰椎横突的前内角,离背中线约1.5厘米的凹陷处,左右侧各1穴。在背最长肌与髂肋肌的肌沟中,有第一腰神经及腰动脉和静脉分布。毫针沿第二腰椎横突前角向下斜刺0.5~1厘米,也可灸。主治膀胱麻痹、尿血、腹泻。

28. 膻中 又名理中。两前肢间,胸骨的后1/3与中1/3交界处,1穴。皮下有胸大肌,有胸神经、肋间神经及胸外动脉和静脉分布。让患兔仰卧,毫针向后斜刺0.3~0.5厘米,也可灸。主治支气管炎、乳汁分泌不足。

29. 中脘 腹中线,剑突后,离剑突2厘米处,1穴。针刺入皮下的腹白线上,皮下有腹壁皮下动脉和静脉分支及肋间神经分布。让患兔仰卧,毫针直刺或向后刺1~2厘米,也可灸。主治急性胃炎、胃胀气、食欲不振。

30. 乳基 每个乳头的外侧缘各1穴,共6~12穴。皮下有乳腺筋膜,深层为乳腺组织。仰卧保定,毫针或小三棱针向内斜刺0.2~



0.3 厘米。主治乳房炎。

31. 抢风 肩关节后缘凹陷处,左右侧各 1 穴。肩关节后缘,三角肌的肩胛部与臂三头肌的长头、外头的交界处,有桡神经、腋神经以及肱动脉和静脉分布。毫针直刺 0.3~0.5 厘米。主治前肢跛行、扭伤、风湿症。

32. 臂臑 在肘上、肩关节外侧,肘窝横纹上约 6 厘米的三角肌肩峰部,左右侧各 1 穴。肩关节外侧,肩峰三角肌、锁三角肌与肱肌交界处(三角形隆起下方),有腋神经、桡神经以及肱动脉和静脉分布。毫针直刺 0.3~0.5 厘米,也可灸。主治前肢麻痹、肩关节疾病。

33. 曲池 肘关节前外侧的凹陷中,左右侧各 1 穴。肘窝横纹外端与肱骨外上髁之间,刺入腕桡侧伸肌与指总伸肌的肌沟中,有桡神经以及正中动脉和尺静脉分布。毫针直刺 0.5~1 厘米,也可灸。主治前肢瘫痪、肘关节疾患。

34. 肘俞 肘窝中,左右侧各 1 穴。皮下为肱三头肌、肘肌,有尺神经及肱动脉和静脉分布。毫针直刺 0.3~0.5 厘米,也可灸。主治肘关节炎、尺神经麻痹。

35. 四渎 离肘头约 3.5 厘米的桡骨、尺骨间隙处,左右侧各 1 穴。在指总伸肌与第四指固有伸肌的肌沟中,有桡神经及桡动脉和静脉分布。毫针向内侧刺入 0.3~0.5 厘米,也可灸。主治喉头炎、前臂部症。

36. 前三里 在桡骨前缘,曲池穴下约 1.5 厘米处,左右侧各 1 穴。在腕桡侧伸肌与指总伸肌的肌沟中,有桡神经以及正中动脉和静脉分布。毫针沿桡骨前缘直刺 0.3~0.5 厘米。主治桡神经麻痹、前肢肌肉风湿。

37. 外关 前臂背侧,离腕关节约 1.2 厘米的桡尺骨缝间(即内关的对侧穴),左右侧各 1 穴。在指总伸肌与第四指固有伸肌的肌沟中,有桡神经及桡动脉和静脉分布。毫针向内侧刺入 0.3~0.5 厘米,也可灸。主治前肢瘫痪、感冒、热性病。

38. 内关 前臂腹侧,离腕关节约 1.2 厘米的桡尺骨缝间(二肌腱间),左右侧各 1 穴。在指浅屈肌与指深屈肌之间,有掌内侧神经和外侧神经及正中动脉和静脉分布。毫针沿二肌腱间(尺桡骨缝间)直刺 0.2~0.3 厘米。主治腹痛、前肢麻痹。

39. 合谷 前肢第一、第二掌骨之间,近第二掌骨中点的桡侧,左右侧各 1 穴。刺入第一、第二掌骨之间和指深屈肌腱中,有桡神经、正中神经以及正中动脉和静脉分布。毫针稍向内上方斜刺 0.2~0.5 厘米,也可灸。有镇痛解热作用,可治鼻炎、前肢瘫痪等。

40. 指间 前肢,从第二指起,每两指间的掌指关节间后缘各 1 穴,左右侧各 3 穴。刺入指部肌肉达掌骨近端部,有桡神经分支、第一指背侧神经、尺神经的背支以及掌背侧总动脉和静脉分布。小三棱针沿掌指关节间的后缘刺入 0.2~0.3 厘米。主治掌指关节疾病、前肢麻痹、中暑、中毒。

41. 环跳 后肢髋关节后上缘,即荐骨末端与股骨大转子连线的后 1/3 与中 1/3 交界处,刺入股二头肌、臀浅肌、臀中肌,有臀后神经、坐骨神经以及髂外动脉和静脉分布。毫针直刺 1~2 厘米,也可灸。主治后肢麻痹、扭伤。

42. 委中 膝关节屈面正中凹陷中,左右侧各 1 穴。从股二头肌与半腱肌之间刺入到腓肌中,有胫神经分支以及月国后动脉和静脉分布。拉直后肢用毫针直刺 1~1.5 厘米。主治后肢麻痹、消化不良、腹泻。

43. 后三里 膝关节的后外侧,在腓骨小头下约 1.2 厘米,前缘离胫骨嵴约 1 厘米处取穴,左右侧各 1 穴。在胫骨与腓骨间隙中,刺入腓骨肌,有腓神经及胫前动脉和静脉分布。毫针直刺 1.5~2.5 厘米,也可灸。主治后肢麻痹、消化不良、腹泻。

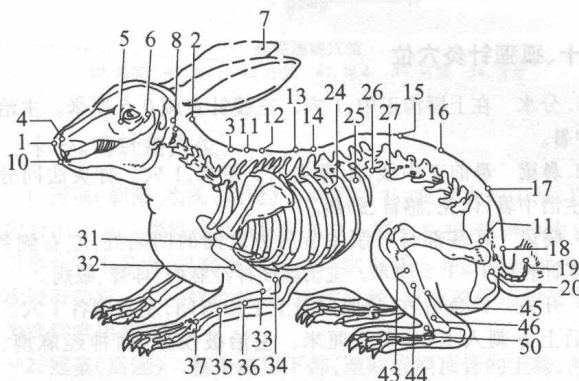
44. 上巨虚 在后三里穴下 1.5 厘米的胫腓骨缝间隙中,左右侧各 1 穴。刺入腓骨肌,有腓神经及胫前动脉和静脉分布。毫针直刺 1~1.5 厘米,也可灸。主治腹泻、消化不良、后肢疾患。

45. 丰隆 外膝眼与外踝尖连线的中点取穴,左右侧各 1 穴。在后三里穴下 3 厘米,腓骨的后缘,刺入比目鱼肌与趾长屈肌的肌沟中,有胫神经以及胫后动脉和静脉分布。毫针直刺 0.4~0.6 厘米,也可灸。主治支气管炎、后肢症。

46. 阳辅 在胫骨外缘与后三里穴连线的下 1/3 与中 1/3 交界处,临近腓骨前缘取穴,左右侧各 1 穴。刺入趾长伸肌,有腓浅神经、腓深神经及胫前动脉和静脉通过。毫针直刺 0.2~0.3 厘米,也可灸。主治膝关节炎、眼病。

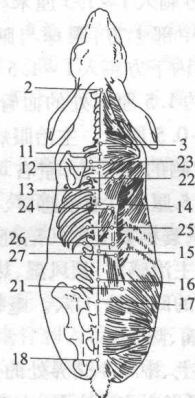
47. 太溪 内踝后缘和跟腱内侧缘连线的中点,平内踝尖取穴,左右侧各 1 穴。穴部有腓神经以及胫后动脉和静脉分布。毫针直刺 0.2~0.3 厘米,也可灸。主治腹泻、后肢疾患。

48. 复溜 太溪穴直上约 2 厘米处的跟腱前缘取穴,左右侧各 1 穴。刺入胫骨内踝与跟腱之间,有腓神经以及胫后动脉和静脉分布。毫针直刺 0.2~0.3 厘米,也可灸。主治后肢疾患。



兔的骨骼及穴位

1. 山根 2. 天门 3. 大椎 4. 迎香 5. 睛灵 6. 太阳 7. 耳尖 8. 风门 10. 承浆  
11. 陶道 12. 身柱 13. 至阳 14. 筋缩 15. 命门 16. 阳关 17. 百会 18. 尾根  
19. 尾尖 20. 后海 24. 肝俞 25. 脾俞 26. 三焦俞 27. 肾俞 31. 抢风  
32. 臂臑 33. 曲池 34. 肘俞 35. 四渎 36. 前三里 37. 外关 41. 环跳 43. 后三里  
44. 上巨虚 45. 丰隆 46. 阳辅 50. 追风



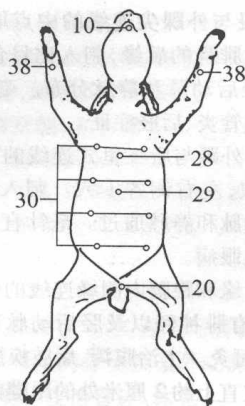
兔背侧穴位

2. 天门 3. 大椎 11. 陶道 12. 身柱 13. 至阳 14. 筋缩 15. 命门 16. 阳关  
17. 百会 18. 尾根 21. 催情 22. 心俞 23. 肺俞 24. 肝俞 25. 脾俞 26. 三焦俞  
27. 肾俞

49. 三阴交 内踝尖直上 3 厘米处,左右侧各 1 穴。刺入趾长屈肌与跟腱间隙,有腓神经以及胫后动脉和静脉分布。毫针直刺 0.2~0.3 厘米,也可灸。主治泌尿生殖系统和后肢疾病。

50. 追风 跗关节屈面稍内侧凹陷中,左右侧各 1 穴。刺入趾长伸肌与胫前肌的肌沟中,有腓神经以及胫前动脉和静脉分布。毫针横刺 0.2~0.3 厘米。主治跗关节疾患。

51. 趾间 在第一至第四跖趾关节间的后缘取穴,左右侧各 1 穴。每两趾之间,针刺入趾部肌肉达跖骨近端部,有腓神经、趾背侧神经以及趾背动脉和静脉分布。小三棱针稍向后方斜刺 0.3~0.4 厘米。主治跖趾关节疾病、后肢麻痹、中暑、中毒。



兔腹侧穴位

10. 承浆 20. 后海 28. 膻中 29. 中腕 30. 乳基 38. 内关

## 十、狐狸针灸穴位

1. 分水 在上唇沟正中, 1 穴。三棱针直刺 0.5 厘米。主治休克、中暑。
2. 鼻梁 鼻前正中线, 距鼻尖 1.5 厘米, 1 穴。针灸法同分水穴。主治中暑、休克、感冒、肺热。
3. 翳风 耳基部与下颌关节后方之间的凹陷处, 左右侧各 1 穴。毫针直刺 1~1.5 厘米。主治面神经麻痹、耳聋、眼病。
4. 开关 口角后方, 咬肌前缘上下白齿间, 左右侧各 1 穴。毫针向后上方刺入 1.5~2.5 厘米。主治破伤风、面神经麻痹、颊部肿。
5. 上关 在下颌关节上方的凹陷处, 左右侧各 1 穴。毫针垂直刺 1~1.5 厘米。主治面神经麻痹、耳聋。
6. 下关 在下颌关节下方的凹陷处, 左右侧各 1 穴。针灸法同上关穴。主治同上关穴。
7. 睛俞 在上眼眶下, 内外两眼角的中点, 每眼 1 穴。下压眼球沿眉棱骨下缘向内上方刺入 1~1.5 厘米。主治眼病。
8. 睛明 在下眼眶中部上方, 眼球与眶下缘之间, 每眼 1 穴。上推眼球, 沿眼眶下缘向内下方刺入 1~1.5 厘米。主治眼病。
9. 太阳 外眼角后约 1.5 厘米处的血管上, 左右侧各 1 穴。小宽针可三棱针刺入 0.3~0.5 厘米。主治眼病。
10. 耳尖 在耳尖背侧的血管上, 左右耳各 1 穴。小宽针或三棱针顺血管刺入 0.3~0.5 厘米。主治感冒、中暑、休克、中毒。
11. 风池 枕骨后缘, 寰椎翼上方凹陷处, 左右侧各 1 穴。毫针垂直刺入 1~1.5 厘米。主治感冒、颈风湿、热症。
12. 天门 枕寰关节的凹陷处, 1 穴。毫针斜向后下方刺入 1~1.5 厘米。主治感冒、癫痫、热症。
13. 颈脉 颈静脉沟上、中 1/3 交界处的血管上, 左右侧各 1 穴。中宽针顺血管刺入 0.5 厘米。主治中暑、中毒、肺充血、脑炎。
14. 弓子 肩胛软骨当中, 向下约 6 厘米处, 即肩胛棘结节腹侧, 左右侧各 1 穴。毫针顺肩胛棘结节刺入 1.5~2.5 厘米。主治肩胛扭伤、肩胛神经麻痹、肩胛风湿。
15. 肩井 肩关节外上缘凹陷处, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针向内下方刺入 1~1.5 厘米。主治肩胛扭伤、肩关节炎、前肢风湿。
16. 肩外髎 肩关节后缘, 前臂骨大结节嵴上凹陷中, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针垂直刺入 1.5~2.5 厘米。主治肩胛扭伤、肩神经麻痹、前肢风湿。
17. 抢风 肩外髎与肘俞穴连线的上、中 1/3 的交界处, 左右侧各 1 穴。针法与主治同肩外髎穴。
18. 肘俞 前臂骨上髁与尺骨肘突之间的凹陷处, 左右侧各 1 穴。针法同肩外髎穴。主治肘关节扭伤、肘部风湿、前肢麻痹。
19. 前曲池 前臂骨上髁与尺骨肘突之间的凹陷处, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针直刺入 1~1.5 厘米。主治腕关节扭伤、桡神经

麻痹。

20. 前三里 前臂骨外侧, 尺骨头下约 1.5 厘米处, 左右侧各 1 穴。针法同前曲池穴。主治前肢麻痹及风湿、肠痉挛。
21. 外关 在前臂背侧, 桡尺骨接合处中、下 1/3 交界处, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针垂直刺入 0.5~1 厘米。主治腕关节扭伤、屈腱炎、前肢风湿。
22. 内关 在前臂腹侧, 桡尺骨接合处中、下 1/3 交界处, 左右侧各 1 穴。针灸法同外关穴。主治腕关节扭伤、前肢麻痹、呕吐。
23. 三阳络 桡骨外侧桡骨结节下约 3 厘米处的肌沟中, 左右侧各 1 穴。毫针斜向内下方刺入 1.5~2 厘米或电针麻醉穴位。主治同外关穴。
24. 膝脉 第一掌骨关节内侧下方, 第一、第二掌骨间的血管上, 左右侧各 1 穴。小宽针顺血管刺入 0.3~0.5 厘米。主治球节捻挫、屈腱炎。
25. 前蹄叉 在掌骨下, 指间末端的皮肤褶内, 左右侧各 4 穴。小宽针或三棱针垂直顺血管刺入 0.3~0.5 厘米。主治感冒、热症、指关节炎。
26. 大椎 第七颈椎与第一胸椎棘突之间的凹陷中, 1 穴。毫针斜向前下方刺入 2~2.5 厘米。主治感冒、癫痫、肺热、风湿。
27. 髻甲 第三与第四胸椎棘突之间凹陷中, 1 穴。毫针斜向前下方刺入 1.5~2.5 厘米。主治肺热咳嗽、肩扭伤。
28. 苏气 第六与第七胸椎棘突之间的凹陷中, 1 穴。毫针斜向前下方刺入 1.5~2 厘米。主治肺炎、支气管炎、胃痛。
29. 脊中 在第十一、第十二胸椎棘突之间的凹陷中, 1 穴。针灸法同苏气穴。主治脾胃虚弱、腹泻、肝炎。
30. 命门 第二、第三腰椎棘突之间的凹陷中, 1 穴。毫针垂直刺入 1~1.5 厘米。主治腰扭伤及风湿、腹泻、阳痿、肾炎。
31. 阳关 第四、第五腰椎棘突之间的凹陷中, 1 穴。针灸法同命门穴。主治腹痛、腰闪伤及风湿、子宫炎、卵巢炎。
32. 肺俞 倒数第九肋间, 背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针余向内下方刺入 1.5~2 厘米。主治肺热咳嗽、气喘、感冒。
33. 胃俞 倒数第七肋间, 背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中, 左右侧各 1 穴。针灸法同肺俞穴。主治胃炎、消化不良、肠炎。
34. 肝俞 倒数第五肋间, 背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中, 左右侧各 1 穴。针灸法同肺俞穴。主治肝病、眼病、黄疸。
35. 脾俞 倒数第三肋间, 背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中, 左右侧各 1 穴。针灸法同肺俞穴。主治脾胃虚弱、腹泻、呕吐。
36. 小肠俞 倒数第一肋间, 背最长肌与髂肋肌之间的肌沟中, 左右侧各 1 穴。针灸法同肺俞穴。主治肠炎、肠痉挛、腹泻。
37. 关元俞 倒数第一肋骨与第一腰椎横突之间的凹陷处, 左右侧各 1 穴。针灸法同肺俞穴。主治便秘、腹泻。
38. 肾俞 命门穴旁开约 3 厘米处, 左右侧各 1 穴。针灸法同肺俞穴。主治肾炎、不孕、阳痿、腰扭伤及风湿。
39. 卵巢 第四、第五腰椎横突顶端之间的凹陷处, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针向内下方刺入 1.5~2 厘米。主治性机能减退、不孕、卵巢炎。
40. 雁翅 第六、第七腰椎横突顶端之间的凹陷中, 左右侧各 1 穴。针灸法同卵巢穴。主治膀胱炎、膀胱痉挛、尿潴留。
41. 海门 肚脐旁开 1 厘米处, 左右侧各 1 穴。毫针直刺 0.5 厘米或艾灸。主治肠炎、肠痉挛、便秘、腹痛。
42. 中腕 剑状软骨后缘与肚脐连线的中点处, 1 穴。毫针向前斜刺 0.5~1 厘米或艾灸。主治急性胃炎、胃痉挛、呕吐、消化不良。
43. 百会 腰荐之间的凹陷处, 1 穴。毫针垂直刺入 1~1.5 厘米。主治腰胯闪伤及风湿、后肢麻痹。
44. 上窖 第一、第二荐椎棘突之间的外侧与荐结节水平线的交点处, 左右侧各 1 穴。毫针或圆利针向下方刺入 1.5~2 厘米。主治同百会穴。





45. 下窖 第二、第三荐椎棘突之间的外侧与荐结节水平线的交点处,左右侧各1穴。针法同上窖穴。主治同百会穴。

46. 尾根 最后荐椎与第一尾椎棘突之间的凹陷处,1穴。毫针直刺入0.5~1厘米。主治腰背神经麻痹、脱肛、便秘或腹泻。

47. 尾本 尾部腹面距尾根约1厘米处的血管上,1穴。小宽针顺血管刺入0.3~0.5厘米。主治腰膝风湿、中暑、肠炎。

48. 尾尖 在尾尖部。小宽针或三棱针垂直刺入0.5~1厘米。主治感冒、中暑、肠炎。

49. 后海 在肛门与尾根之间的凹陷处,1穴。提起尾部,用毫针向前上方刺入1.5~2厘米。主治腹泻、便秘。

50. 环跳 股骨大转子后上方的凹陷中,左右侧各1穴。毫针或圆利针直刺1.5~2.5厘米。主治髋关节扭伤及风湿、后肢麻痹。

51. 掠草 腓骨与胫骨外踝之间的凹陷处,左右肢各1穴。圆利针直刺入1~2.5厘米或艾灸。主治膝关节扭伤及风湿、后肢麻痹。

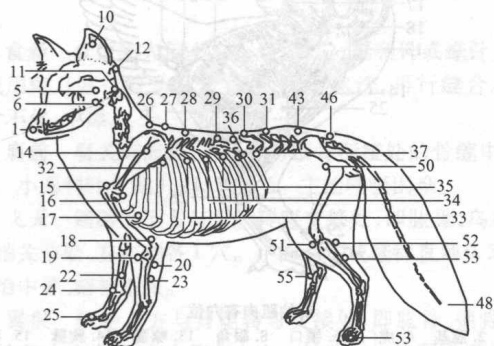
52. 阳陵 膝关节外侧后1厘米处,左右肢各1穴。圆利针或毫针直刺入1~1.5厘米。主治同掠草穴。

53. 后三里 在小腿外侧腓骨头下肌间隙内,左右肢各1穴。针灸法同阳陵穴。主治膝关节炎、腹泻、胃炎。

54. 肾堂 股内侧上部隐静脉上,左右肢各1穴。小宽针顺血管刺入0.3~0.5厘米。主治腰膝内伤、腹痛、睾丸炎。

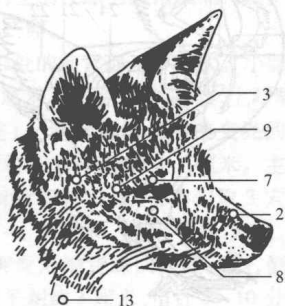
55. 后曲池 肘关节前方的血管上,左右肢各1穴。针灸法同肾堂穴。主治肘关节扭伤、球节捻挫、腹痛。

56. 后蹄叉 在趾骨下,趾缝末端的皮肤褶内,每蹄各4穴。小宽针或三棱针顺血管刺入0.3~0.5厘米。主治感冒、热症、趾关节扭伤。



狐狸的骨骼及穴位

1.分水 5.上关 6.下关 10.耳尖 11.风池 12.天门 14.弓子 15.肩井  
16.肩外顺 17.抢风 18.肘俞 19.前曲池 20.前三里 22.内关 23.三阳路  
24.膝脉 25.前蹄叉 26.大椎 27.髀甲 28.苏气 29.脊中 30.命门 31.阳  
关 32.肺俞 33.胃俞 34.肝俞 35.脾俞 36.小肠俞 37.关元俞 43.百会  
46.尾根 48.尾尖 50.环跳 51.掠草 52.阳陵 53.后三里 55.后曲池  
56.后蹄叉



狐狸头部穴位

2.鼻梁 3.髀甲 7.睛明 8.睛明 9.太阳 13.颈脉



狐狸腹部穴位

10.耳尖 41.海门 42.中脘 47.尾本 49.后海 54.肾堂

## 十一、鸡针灸穴位

1. 冠顶(朝阳、当头、风冠) 鸡冠顶上,在冠齿的尖端,以第一冠齿为主,1穴。毫针垂直皮肤刺入0.5厘米左右,见鲜血为止。如刺后半分钟不见血,可将冠齿尖端顺次剪断。有的鸡冠缺齿,则可针次冠齿前部。主治热性疾病、精神沉郁,对公鸡作用较显著。该穴为鸡病常用基础穴。

2. 冠基(后冠) 整个鸡冠下部,至贴近颅顶骨的上缘,左右侧各1穴。以毫针由前向后斜刺0.5~0.8厘米,使出血。或密刺,或作梅花状点刺。主治感冒、泻痢、鸡头摇摆、黑冠症。

3. 垂髯(冠下) 整个鸡的肉垂上,即喙的下方肉髯上,左右侧各1穴。针灸法同冠基穴。主治食欲不振、喉部疾病。

4. 虎门(嘴角) 嘴角两边,靠缝沟的稍后方凹陷处,左右侧各1穴。扎针时先把鸡嘴张开,再以毫针由外向口内斜下方轻轻地点刺,并滴灌几滴食盐水。主治食欲不振、喉部疾病。

5. 锁口 上下嘴角之间的后方垂髯根部稍上方,左右侧各1穴。以毫针由外向口内斜下方刺入0.5厘米。主治舌干燥、食欲不振。

6. 承浆(颊珠) 在下嘴前缘正中颊珠上,即下嘴角底下的颊珠下角成“V”形的中心点处的尖端小珠上,1穴。以毫针或斜角钻刀向后轻轻钻刺。主治食欲不振,并预防某些传染病(在发病初期常结合使用)。

7. 舌筋(舌尖) 在舌头底下,舌腹面两侧边缘上的索状突起部,左右侧各1穴。以毫针刺入舌黏膜下0.1~0.25厘米,并滴入几滴食盐水。主治食欲不振、热性病、流涎、喉症。

8. 眼角(太阳) 眼外角后缘的凹陷处,左右侧各1穴。以毫针平刺0.1~0.25厘米。主治眼病、精神沉郁、感冒。

9. 鼻隔(钻山) 两鼻孔之间,穿过鼻瓣(鼻中隔),1穴。不必用针,可取病鸡羽翼的羽管部刺穿鼻隔,使羽管留在鼻隔中数天。主治抱窝、肺气不畅、垂头呆痴。

10. 鼻俞 两鼻孔后约0.5厘米处的鼻背与泪骨间的界缝中,左右侧各1穴。毫针刺入0.25厘米。主治垂头呆痴。

11. 耳窝(霸王) 两耳的耳孔穴,左右侧各1穴。以软长的毫针烧红,由一耳孔内对准另一侧耳孔,作直线穿通,留针1小时。主治转头疯、抱窝。

12. 耳下(静脑) 耳下方、耳垂上端的凹陷中,左右各1穴。毫针刺入0.2厘米。主治热性病、抽搐或垂头呆痴。

13. 嗉囊(放气) 嗉囊上部或胸前突出的食道膨大部,1穴。拔出术部羽毛以穿有棕线或马尾的针,刺穿皮肤及嗉囊,然后将穿线来回拉动,或消毒切开,取出积食或异物后缝合。主治胀气、积食、食物中毒。

14. 胸脉(开腔) 胸部龙骨处的血管上,即胸骨突两侧,胸大肌上的静脉上,左右侧各1穴。拔去穴附近羽毛,涂以酒精,使其静脉显著,再以毫针刺入血管,使出血。主治肺炎、支气管炎、喉部疾患。

15. 羽囊(翅尖、主翼) 两侧翅膀下拔下几根主羽翼、羽囊内即是穴位所在,左右侧各1穴。扯去翅膀边缘几根大羽毛,在羽囊内以钝针头或稻草秆在羽囊内旋刺。主治感冒、羽毛粗乱,母鸡换毛期手术可增加产卵量。

16. 翼脉(翼内) 翅膀下血管上(尺骨、桡骨间的静脉)左右侧各1穴。以毫针从尺骨、桡骨的外端,由前向后沿着静脉平刺0.1厘米,流出一些污血。主治热性病。

17. 展翅(翅筋) 两翅肘头弯曲部,尺骨、桡骨与肱骨交界处,后端关节面的凹陷中,左右侧各1穴。毫针平刺0.25厘米。主治感冒、精神沉郁、食欲不振、热性病。

18. 飞天 翅膀后下方与身躯转弯交界处,即肱骨、乌喙骨及肩胛骨的多轴关节面上,左右侧各1穴。毫针平刺0.25厘米。主治中暑、感冒、热性病、翼下垂。

19. 翼根 翅膀上方与身躯交接处,即肱骨、锁骨、乌喙骨及肩胛骨的多轴关节面上,左右侧各1穴。针法与主治同飞天穴。

20. 背脊 翼根处的背部脊中线上,最后一个颈椎棘突前方与第一胸椎棘突前、后凹陷中,一排3穴。毫针直刺0.5厘米。主治感冒、上呼吸道疾患。

21. 尾脂(尾峰) 尾端(尻部),尾根部最后荐椎的上方的尾脂腺上,1穴。以线香或艾卷施灸,或针刺挤压出血或流出黄色液体。主治便秘、下痢、感冒、抱窝。

22. 尾根(尾椎) 最后尾椎与尾综骨的交界处,1穴(也有取尾椎骨两侧的2穴)。毫针直刺0.5厘米,稍加捻转,或用线香、艾卷施灸。主治泻痢、精神沉郁、鸡痘、产卵迟滞。

23. 后海(莲花、交集) 肛门上方,尾端泄殖孔间肌肉的正中处,1穴。用线香或艾卷施灸,或毫针刺入0.25~0.5厘米,稍加捻转。主治母鸡生殖器官外翻、小鸡精神沉郁、产卵迟滞。

24. 股端 股骨上端的凹陷中,即股骨头与髌骨间关节窝内,左右侧各1穴。毫针直刺0.5厘米。主治翼下垂、软脚。

25. 膝盖 膝盖骨(膝关节)前下面的凹陷中,左右侧各1穴。毫针浅刺约0.25厘米,以触及骨头为度。主治膝关节风湿、脚肿。

26. 膝弯 膝弯缝中,股骨与胫腓骨的交界处,左右肢各1穴。毫针平刺0.25~0.5厘米,刺中关节面的凹陷中。主治同膝盖穴。

27. 钩前(膝节) 两脚前面屈曲处,胫腓骨与趾骨交界处屈面皱褶中,左右肢各1穴。于转弯处的趾关节前端凹陷中进针0.1厘米。主治热性病、雏禽感冒、趾关节风湿。

28. 钩后 两脚后面屈曲处,即趾关节后凹陷处,左右肢各1穴。于转弯处的趾关节后端凹陷中进针0.1厘米。主治同钩前穴。

29. 脚脉(活血) 脚管前下方,跖骨前端的静脉血管上,左右肢各1穴。专用于雏鸡。毫针沿血管刺入0.1厘米。主治血行凝滞、精神沉郁。

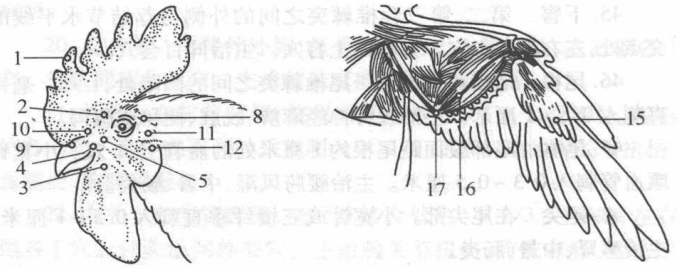
30. 胯内 大腿内侧胫腓骨上肌肉平满处的内侧静脉血管上,左右肢各1穴,专用于成年鸡。去毛消毒、找到血管后,以毫针刺透血管壁、使出血。主治运动障碍、风湿、便秘。

31. 胯外 大腿外侧,微小静脉上,左右肢各1穴,专用于成年鸡。针法与主治同胯内穴。

32. 立地(脚趾) 两脚肉垫的后根上,即趾骨的最下端与趾骨的交接面处,左右脚各1穴。毫针浅刺0.25厘米。主治热性病、下痢。

33. 脚盘(内趾、外趾、中趾) 鸡的足爪叉上,即趾骨的3个趾间(每趾间1穴)。将脚掌举向光线,看清血管,用毫针和宽针将皮肤表层划破见血。主治感冒。

34. 脚底(距底) 脚掌底部肉垫稍前端,即脚底中心稍靠前方处,左右脚各1穴。以毫针由下斜向上方刺入0.25厘米,然后轻轻转动,1分钟后出针。主治下痢、便秘、足趾瘤、抱窝。

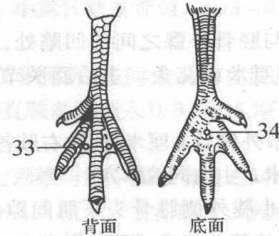


鸡头部穴位

1.冠顶 2.冠基 3.垂髯 4.虎门  
5.锁口 8.眼角 9.鼻隔 10.鼻  
俞 11.耳窝 12.耳下

鸡翅膀穴位

15.羽囊 16.翼脉 17.展翅



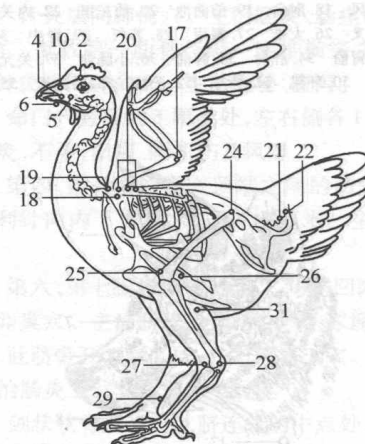
鸡脚部穴位

33.脚盘 34.脚底



鸡的肌肉有穴位

1.冠顶 2.冠基 4.虎门 5.锁口 8.眼角 13.喉囊 14.胸脉 15.羽囊  
16.翼脉 17.展翅 18.飞天 21.尾脂 22.尾根 24.股端 25.膝盖  
27.钩前 28.钩后 29.脚脉



鸡的骨骼及穴位

2.冠基 4.虎门 5.锁口 6.承浆 10.鼻俞 22.尾根 24.股端 25.膝盖  
26.膝弯 17.展翅 18.飞天 19.翼根 20.背脊 21.尾脂 27.钩前 28.钩后  
29.脚脉 31.胯外



## 十二、鸭针灸穴位

1. 脑后(天门) 颅骨后缘正中与环椎交界处,1穴。以毫针或小圆利针沿枕骨嵴进针0.3~0.5厘米。主治中暑、感冒。
2. 眉心(额中) 两眼正中连线中点处,1穴。以毫针或小圆利针向鼻梁平刺1~1.5厘米,可透鼻梁穴。主治拐脚。
3. 眼角(太阳) 外眼角后缘的凹陷处,左右侧各1穴。以毫针或小圆利针点刺出血。主治流泪、精神不振、感冒。
4. 鼻梁 鼻骨与额骨(即有毛与无毛)交界处的正中点,1穴。小圆利针或毫针直刺0.3~0.5厘米或由下而上平刺1~1.5厘米,可透眉心穴,并可留针5~10分钟。主治消化不良、食囊阻塞、泄泻。
5. 口角(虎门、嘴角) 口后缘凹陷处,左右侧各1穴。小圆利针或毫针顺口角延线平刺1.5~2.5厘米,或向口内斜上方点刺。主治口闭、食欲不振、中暑、中毒、歪头(左歪刺右,右歪刺左)。
6. 锁口 口角延线,离口角穴后缘约0.3厘米处,左右侧各1穴。小圆利针或毫针顺口角延线向后平刺1厘米,主治消化不良。
7. 上颌沟 上颌骨边缘纵沟的后1/3处,左右侧各1穴。小圆利针或毫针点刺,使出血。主治中暑。
8. 承浆(颏珠、下垂) 下喙前缘正中颏珠上,1穴。针灸法同上颌沟穴。主治食欲不振,并可预防热性病。
9. 下颌沟 在承浆穴两旁沟的顶端处,左右侧各1穴。小圆利针或毫针点刺,使出血。主治食欲不振。
10. 舌筋(舌尖) 舌底面两旁平行的血管上,左右侧各1穴。小圆利针或毫针点刺,使出血。主治中暑、中毒、食欲不振。
11. 颈三 在鸭颈背正中线上,均匀取3穴。小圆利针或毫针直刺0.3~0.5厘米,也可沿颈椎线平刺1~1.5厘米。主治中暑、颈项强直。
12. 食囊 食道膨大部上1/3处,1穴。圆利针或毫针直刺穿通食囊,或用剪刀纵行剪开翻转食囊,用清水洗,再行缝合。主治胀气、积食不化、中毒。
13. 肩前 肩关节前缘,乌喙骨与锁骨衔接处的骨缝中,左右侧各1穴。小圆利针直刺1~1.5厘米。主治呼吸困难。
14. 飞天 翅膀后下方与身躯转弯交接处,即肱骨、乌喙骨与肩胛骨多轴关节处,左右侧各1穴。小圆利针或毫针直刺0.5~0.8厘米。主治中暑、精神不振。
15. 翼根 翅膀上方与身躯转弯交接处,即肱骨、锁骨、乌喙骨与肩胛骨多轴关节处,左右侧各1穴。针法与主治同飞天穴。
16. 展翅(翅筋) 尺骨与桡骨交界处后端关节面的凹陷中,左右侧各1穴。小圆利针或毫针直刺0.3。主治感冒、食欲不振。
17. 翼脉(翅脉、翼内) 尺骨与桡骨间纵行的血管上,左右侧各1穴。小圆利针或毫针点刺,使出血。主治中暑、中毒。
18. 羽囊(主翼、翅尖) 翼尖上6~8根主羽。任选主羽两三根拔掉,或将拔去后的主羽在原羽囊内旋刺几下。主治感冒、热性病,在换毛期促进提早产卵。
19. 背脊 翼根处的前背部正中3穴。小圆利针或毫针连扎三针,刺入0.2~0.3厘米。主治感冒、呕吐、上呼吸道疾病。
20. 背中(骺柱) 骺骨前端与胸椎交界的凹陷处,正中1穴。小圆利针或毫针向前下方斜刺0.5~1厘米。主治拐脚、风湿。
21. 骺三 骺骨背面正中线上,均匀取3穴。小圆利针或毫针向前或向后平刺1~1.5厘米。主治中暑、风湿。
22. 胛栏 肩胛骨末端背缘凹陷处,左右侧各1穴。小圆利针沿肩胛骨椎间向前平刺约3厘米,留针5~10分钟。主治中暑。
23. 苏气 倒数第三肋间的上端,胛栏穴下方约1厘米处,左右侧各1穴。小圆利针向前平刺3~4厘米,可留针5~10分钟。主治上呼吸道疾病、精神不振。
24. 尾脂(尾珠、尾峰) 尾部的尾脂腺上,正中1穴。小圆利针或毫针向前斜刺1~1.5厘米,或用线香或艾卷施灸,或用手挤挤压

出血或流出黄液。主治精神不振、便秘、泄泻。

25. 尾上(尾肉) 尾椎骨与尾综骨间隙处,正中1穴。小圆利针或毫针刺入1~1.5厘米。主治感冒、泄泻。

26. 尾下(交集) 尾椎骨下,肛门上的凹陷处,1穴。小圆利针沿尾椎骨向前平刺1.5厘米,可留针1~2分钟,也可施灸。主治鸭泄泻、生殖器外翻。

27. 膝关(腿关、膝盖) 膝关节外侧的前缘凹陷处,左右腿各1穴。小圆利针向后直刺,以抵骨为度。主治风湿、拐脚。

28. 膝弯 膝关节后弯处稍下方,左右腿各1穴。用手扣压,刺激胫腓神经。主治中暑、昏迷。

29. 腿后 膝关节正中凹陷处,左右腿各1穴。小圆利针或毫针向下斜刺3厘米。主治积食、胀气、拐脚。

30. 跖脉(脚脉、活血) 跖骨内侧血管上,左右脚各1穴。小圆利针或毫针点刺,使出血。主治中暑、中毒。

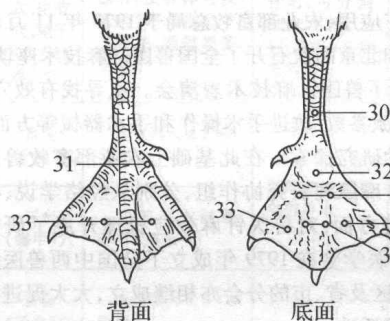
31. 跖谷 第一趾与第二趾之间,左右脚各1穴。小圆利针或毫针向上斜刺0.5~1厘米。主治拐脚。

32. 立地(脚跟、脚底) 两脚肉垫后跟上,左右脚各1穴。小圆利针直刺0.5厘米或呈“十”字形划破,再用艾条熏灸5~10分钟,挤出黄水或毒血,以细食盐撒擦之。主治脚底黄肿、热性病。



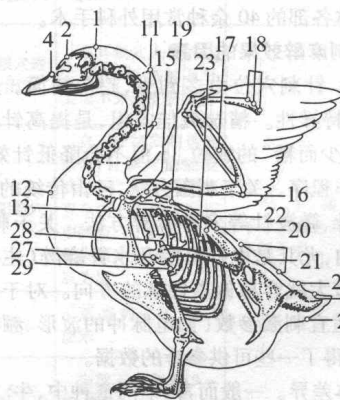
鸭头部穴位

3. 眼角 5. 口角 6. 锁口 7. 上颌沟 8. 承浆 9. 下颌沟



鸭脚部穴位

30. 跖脉 31. 跖谷 32. 立地 33. 趾间 34. 蹼脉 35. 趾脉



鸭的骨骼及穴位

1. 脑后 2. 眉心 4. 鼻梁 11. 颈三 12. 食囊 13. 肩前 15. 翼根 16. 展翅  
17. 翼脉 18. 羽囊 19. 背脊 20. 背中 21. 骺三 22. 胛栏 23. 苏气 24. 尾脂  
25. 尾上 26. 尾下 27. 膝关 28. 膝弯 29. 腿后

33. 趾间 第二、第三、第四趾结合处的底面,每脚2穴,左右脚共4穴。小圆利针或毫针向上刺0.5~1厘米。主治泄泻。

34. 蹠脉(脚盘) 蹠间的血管上,每趾2穴,左右脚共4穴。小

圆利针或毫针点刺。主治中暑、拐脚、脚底黄肿。

35. 趾脉(脚底) 第三趾底面两侧血管上,任选一侧扎针,左右脚各1穴。针灸法同蹠脉穴。主治脚底肿胀、拐脚。

## 第四章 针刺麻醉

### 一、概述

针刺麻醉是在动物体某些腧穴施以一定的物理性刺激,使动物的痛觉明显减弱甚至消失,从而使其能在清醒的状态下接受外科手术的一种麻醉技术,简称针麻。针麻方法最初是采用传统的手捻针刺刺激法,随后采用腧穴注射及脉冲电流腧穴刺激法,近年又发展到激光腧穴刺激法、微波腧穴刺激法等以及上述方法加辅助用药的复合麻醉。针刺麻醉是我国科技人员在传统针灸镇痛基础上创立起来的新技术,是兽医外科手术领域的一项技术革新,也是传统针灸术的又一发展。

#### (一) 针刺麻醉的创立和发展

针刺镇痛是中兽医的独特医术之一,具有悠久的历史,早已被历代兽医临床治疗广为采用。从20世纪60年代开始,在中西兽医结合方针的指引和人医针麻获得成功的启发下,我国的兽医科技人员大力开展了针麻试验研究。1969年中国人民解放军兽医大学马骡耳针麻获得成功。1970年北京部队军马防治检验所和北京市兽医院采用“抢风、三阳络”组穴电针麻醉,为401例试验动物和病畜施行了多种手术,有效率达95%以上。之后,内蒙古、兰州、辽宁、福建、江西、江苏等教学、科研单位和镇江兽医站等基层单位,采用不同的组穴及针刺方法,进行家畜针麻手术均先后获得成功,使针麻技术的特点和优越性很快得到展示。为促进针麻新技术在全国范围内得到推广应用,农业部畜牧总局于1973年11月和1975年4月先后在广州和北京两次召开了全国兽医针麻技术座谈会,1979年7月在武汉召开了兽医针麻技术表演会。从寻找有效穴位、改进针麻方法、筛选刺激参数、改进手术操作和手术器械等方面着手,进行了广泛而大量的研究探索。在此基础上农业部畜牧兽医司还领导和组建了兽医针麻原理研究协作组,分别从经络学说、神经生理及神经体液学说等方面,对兽医针麻效应机理开展了研究。与此同时,中国畜牧兽医学会在1979年成立了全国中西兽医结合学术研究会,下属各大区及省、市的分会亦相继成立,大大促进了我国兽医针麻技术的学术活动。

就动物的种类而言,针麻不仅能应用于牛、马、猪、羊、犬、猫等家畜,也能应用于某些野生动物的外科手术。就手术部位而言,针麻能适用于动物体各部的40余种常用外科手术。

#### (二) 影响针刺麻醉效果的因素

1. 针麻方法。针刺穴位由多到少,趋向精简。从实践中认识到,穴位有其相对特异性。精选最佳穴组,是提高针麻效果的重要途径之一。采用“少而精”的穴位,不但不会降低针效,而且可以排除干扰和简化操作程序。关于刺激方法,已由传统的手捻针发展到电针、水针、激光针、微波针等多种麻醉方法。关于刺激量,应控制在有效适宜范围内,尤其是电针麻醉和水针麻醉(主要指穴位注射麻醉药液),用量过大就容易偏离针麻的方向。对于针麻的诱导时间和针麻的有效适宜刺激参数(如电脉冲的波形、频率、波幅等)也作了不少研究,取得了一些可供参考的数据。

2. 畜种及个体差异。一般而言,不同畜种中,牛、羊和猪易于获得理想的镇痛效果,马属动物次之。黄牛与水牛相比,黄牛针麻效果更好。在同畜种不同神经类型的个体之间,以平衡型(稳定型)效果最好。兴奋型(敏感型)虽然对针刺很敏感,容易获得好的针麻效

应,但在针麻过程中容易受到干扰因素的破坏而导致针麻效应衰减;抑制型(迟钝型)的畜体因对针感迟钝,虽然术前表现安静,但不容易建立好的针麻效应。其他如家畜体质、营养、性别、年龄、体重以及施术的体位姿势等,都对针麻效果有一定影响,体质健壮、营养良好、壮年、体重重的家畜和施术中需长时间倒卧者,对针麻的要求较高。

3. 操作及手术性质。针麻手术是在畜体完全清醒的状态下进行的,因此操作的熟练程度与针麻效果有直接关系。如果手术操作熟练,能够做到稳、准、轻、快,针麻效果就好;反之,则针麻效果不理想。手术性质对针麻效果也有一定的影响。生理手术与病理手术相比,后者往往更易出现镇痛不全现象。

4. 周围环境。针麻手术时,畜体的视、听、触、温等感觉和部分肌肉反射保持正常,周围的各种不良刺激,诸如强光、声响、触刺等,都会引起受术动物不安和骚动,影响痛阈提高,甚至导致针麻失败。因此,针麻手术要求周围环境必须保持安静。

5. 针麻的“三关”问题。所谓针麻手术中的“三关”,是指镇痛不全、内脏牵拉反应和肌肉紧张。在施行腹腔和盆腔手术时,动物不同,反应程度也不同。一般而言,牛、马、猪、羊等动物虽然也存在着“三关”问题,但主要是镇痛不全这一关,如果镇痛不全能得到较好的克服,其他两关也随之消失。对于狗和猫这类动物来说,内脏牵拉反应是很重要的一关。例如在施行狗脾脏摘除术和胃部分切除术时,如果在配穴中忽视了选取抗牵拉反应的有效穴位,则在牵拉胃肠和翻动脏器时,往往出现骚动不安、呕吐等强烈反应甚至休克,使手术无法进行。在克服针麻手术中的“三关”问题上,各地从筛选穴位和刺激参数、提高针麻技术、改进手术方法及选用适当的辅助用药等方面着手研究,积累了一些成功的经验。如有的单位为解决镇痛不全问题,在术中用12厘米长的圆利针两支,分别横置于手术区切口皮肤上下,然后用胶布将圆利针固定,将半导体电麻机或电疗机两极分别接在两支圆利针上,通电诱导15分钟。这样就不会出现因镇痛不全引起的挣扎和不安,保证手术顺利进行。为解决肌肉紧张问题,可采取腹膜通电法。具体做法是:用两只止血钳夹住创口两侧腹膜,然后用半导体电麻机的金属夹分别夹在止血钳上,通电诱导,只需经过一个短暂的兴奋期就能转入较长的抑制期,使腹肌在术中及缝合时保持松弛。为解决内脏牵拉反应问题,可采取以下措施:①在腹膜通电的同时用圆利针刺百会穴;②在胃俞及大肠俞各注射维生素B<sub>1</sub>20毫升。

#### (三) 针刺麻醉过程

针麻在施术过程中可分为诱导期、麻醉期和恢复期。

1. 诱导期。是指从针麻开始到施行手术前对穴位进行刺激的一段时间。诱导期的长短,因穴位所在部位、刺激方式、受术动物个体状况以及针麻技术的熟练程度而异。一般为15~30分钟。通过诱导可使受术动物逐渐适应穴位刺激,从而保持安定,并可加强针麻效果。诱导期过短而仓促施术,可能带来不良后果;诱导期过于延长,也不能使针麻效果进一步提高,若超过40分钟仍达不到要求,则应检查针麻操作是否符合要求,必要时采取改变麻醉配方等应急措施。

2. 麻醉期。经过适宜的诱导后,动物的痛觉显著减低或完全消失,则进入麻醉期。其特点是神志清醒而安定。健康的实验牛在针



麻手术中,仍能吃草饮水。在用捻针、电针、激光针和微波针麻醉的针麻期内,可根据手术要求和动物的表现,在穴位上进行持续刺激,亦可断续刺激,以保证手术顺利进行。时间延长对牲畜无不良影响。但对横卧保定受术的牲畜,若时间太长,可使其受压肢体麻木,手术结束后,有的牲畜站立不稳,需稍等片刻才能行走。水针麻醉的针麻期,一般能维持2~3小时,需更长时间者,应配合其他措施。

3. 恢复期。又称后效应期,是指手术结束而停止穴位刺激到动物恢复痛觉所经过的一段时间。这是因为针麻停针之后,仍有一段时间具有一定的镇痛作用。恢复期时间的长短,依所选穴组、刺激方法、个体状态和手术时间的不同而异。一般持续30分钟左右,个别的长达2小时以上。

#### (四) 针刺麻醉效果的判定标准

根据1973年12月中国家畜针刺麻醉技术座谈会制定的《家畜针刺麻醉暂行标准》,将针麻效果分为优、良、尚可和失败四级。

优:在切开皮肤、分离组织和内脏或牵引、整复和缝合患部等各项操作中,动物安静无疼痛反应,或有轻微的局部颤动。

良:在上述手术操作中,个别环节局部出现颤动或躲闪,内脏及患部牵引整复时,出现短时间的不安或轻微骚动,但能较顺利地进行手术。

尚可:手术操作中,局部出现较明显的颤动或躲闪反应,出现多次间歇性的骚动,但手术尚能完成。

失败:手术操作中,动物强烈挣扎,骚动不安,手术难以进行。

在作针麻效果判定时,应注意将与手术无关的骚动除外。猪、山羊在手术过程中发生嚎叫和骚动,应与手术疼痛刺激引起的嚎叫及骚动相区别。

#### (五) 针刺麻醉的特点

与药物麻醉相比,针麻具有如下几个突出的优点:

(1) 针麻安全可靠,无明显的副作用。在我国兽医针麻临床应用,几乎不用麻醉药,术中不会出现因麻醉而发生的意外事故,术后也不会有麻醉药带来的副作用。对麻醉药过敏的心、肺、肝、肾功能不良的重危病畜,采用针麻有利于保证其在术中、术后的安全。同时由于针麻是在病畜完全处于清醒状态下接受手术,因而避免了药物全身麻醉时牛、羊的咽和食道肌肉松弛,胃内容物倒流以致误吸入肺而引起异物性肺炎等。

(2) 针麻手术创口反应轻,术后恢复快。临床观察发现,针麻手术的病例术后创口肿胀程度较药物麻醉显著减轻(这可能是由于刺激穴位具有抗炎作用),创口多于第一期愈合。

(3) 针麻能够调整动物体各部的机能活动,增强病畜的抗病能力。有关基础试验证明,针麻时刺激穴位能提高机体的新陈代谢机能,增强其吞噬及杀灭侵入体内细菌的能力(药物全麻者,白细胞吞噬能力、淋巴细胞转化率均受到抑制),从而增强抗病能力,有利于受术病畜的康复。

(4) 针麻操作简便易行。大量研究证明,针麻过程中受术病畜除痛觉阻滞外,其他生理机能均无不良影响;同时,针麻镇痛有较长的后续作用。因此,手术结束后,病畜立即可能活动自如,不必使用止痛药和采取特殊护理措施。此外,针麻所需的器械均较经济简便,携带方便,操作易掌握,便于推广,适合广大农牧区、山区和野战外科的需要。

### 二、针刺麻醉穴位选配

穴位选配,是根据施术部位所涉及的脏腑经络和各穴位的特异性及手术的具体要求,参照选穴原则、配穴方法和临床经验,选定若干穴位配成针刺麻醉的穴位处方。针麻是靠对某些特定穴位进行适当刺激而达到镇痛效果的,所以正确选择刺激穴位及其互相配合,是针麻技术中的一个重要环节。在选配穴位时,应抓住主要矛盾,遵循少而精的原则,并考虑到兽医临床特点,力求穴位配伍简单,易于掌握,针麻效果理想。

随着针刺麻醉技术的发展,按刺激穴位所在部位,分为体针麻

醉和耳针麻醉。前者主要运用躯干及四肢部位的穴位进行麻醉,后者主要运用耳部穴位进行麻醉。

#### (一) 体针麻醉穴位选配

体针麻醉的穴位选配,与临床针灸治疗的穴位选配原则及其方法大体相同。由于穴位选配的理論根据是针麻原理,但是目前对针麻原理的认识尚未统一。因此,体针麻醉的穴位选配除按脏腑经络理论外,还有按神经解剖生理学理论,支配术部的神经通路取穴。如胸部手术取抢风穴、三阳络穴,腹部手术取天平穴、百会穴,盆腔和尿道手术取百会穴、尾干穴等。

各种针麻取穴方法,可以单独应用,也可配合选用。即使是穴位已经配合选定,若在实施中遇到因个体差异等因素而出现一组穴位不能获得预期效果时,也可增补穴位。例如三阳络透夜眼、抢风组穴,在作腹部手术发现效果不理想时,可增补腰旁穴。针麻取穴多取手术同侧的穴位。如牛、羊的瘤胃切开术取左侧穴位,肠管手术取右侧穴位。也有双侧取穴的,如牛的补鼻术取两侧眶下孔穴。

各地所筛选的体针麻醉有效穴位处方很多,常见的见下表。

家畜体针麻醉常用穴位处方

| 序号 | 穴位处方   |                         | 针刺操作                                                       | 适应范围                                                 | 备 注                            |
|----|--------|-------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|
|    | 处方名称   | 穴名                      |                                                            |                                                      |                                |
| 1  | 三阳络组穴  | 三阳络透夜眼                  | 自三阳络穴刺透皮肤后,针体与前肢皮肤呈20°~45°角刺入直至内侧的夜眼正中的皮下,以能触及针尖而不穿透内侧皮肤为度 | 马、牛、猪、羊等家畜全身各部手术                                     | 牛、羊、猪等家畜三阳络透夜眼按马的解剖部位取穴,术部同侧取穴 |
|    |        | 抢风穴(中腕穴)                | 垂直刺入4.5~6厘米(切勿过深)                                          |                                                      |                                |
| 2  | 尾三百会组穴 | 百会(千金)穴                 | 垂直刺入4.5~6厘米                                                | 马、牛、猪、羊等家畜全身各部手术(当头部、胸腔手术针麻效果欠佳时,可分别加配山根、天门、抢风、三台等穴) | 亦可单取尾干穴,此组穴对腹腔、阴部和后肢的针麻效果较好    |
|    |        | 尾三穴(即尾根穴、尾节穴、尾干穴,一针透3穴) | 自尾根穴刺透皮肤后,使针体与皮肤呈20°角向后方斜刺,透过尾节至尾干                         |                                                      |                                |
| 3  | 百会三台组穴 | 百会(千金)穴                 | 垂直刺入4.5~6厘米                                                | 马、牛、猪、羊等家畜全身各部手术                                     |                                |
|    |        | 三台(警甲)穴                 | 向前下方斜刺9~12厘米                                               |                                                      |                                |
| 4  | 百会天平组穴 | 百会(千金)穴                 | 垂直刺入4.5~6厘米                                                | 马、牛、猪、羊等家畜全身各部手术                                     |                                |
|    |        | 天平(断血)穴                 | 垂直刺入3.5~6厘米                                                |                                                      |                                |
| 5  | 耳根组穴   | 耳根穴透太阳穴                 | 自耳根穴入针直透太阳穴,以能触及针尖而不穿透皮肤为度                                 | 马、牛、猪、羊等家畜全身各部手术                                     | 术部同侧取穴,两组穴位(共4针)同时应用           |
|    |        | 三阳络穴                    | 自三阳络穴刺透皮肤后,针体与前肢皮肤呈20°~45°角刺入直至内侧的夜眼正中的皮下,以能触及针尖而不穿透内侧皮肤为度 |                                                      |                                |
|    |        | 百会穴                     | 垂直刺入4.5~6厘米                                                |                                                      |                                |
|    |        | 三台穴                     | 向前下方斜刺9~12厘米                                               |                                                      |                                |

(续表)

| 序号 | 穴位处方   |         | 针刺操作                                | 适应范围                                                 | 备注                    |
|----|--------|---------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
|    | 处方名称   | 穴名      |                                     |                                                      |                       |
| 6  | 岩池组穴   | 岩池穴     | 向对侧口角方向斜刺进针6~7.5厘米                  | 马、牛全身各部手术                                            | 术部同侧取穴,两组穴位(共4针)同时应用  |
|    |        | 下髻风穴    | 向后下方内侧面斜刺入7.5~9厘米                   |                                                      |                       |
| 7  | 抢风组穴   | 抢风穴     | 垂直刺入4.5~6厘米(切勿过深)                   | 马、牛全身各部手术                                            | 术部同侧取穴,两组穴位(共4针)同时应用  |
|    |        | 膊下穴     | 向肘突方向斜刺入12~15厘米                     |                                                      |                       |
| 8  | 寰枢组穴   | 寰枢穴     | 向颈正中斜刺,直达寰椎与枢椎间隙,以出现针感为度            | 马、牛、猪、羊等家畜全身各部手术(当头部、胸腔手术针麻效果欠佳时,可分别加配山根、天门、抢风、三台等穴) | 针感是眨眼和吞咽              |
|    |        | 百会穴     | 垂直刺入4.5~6厘米                         |                                                      |                       |
| 9  | 安神组穴   | 安神穴(双侧) | 向同侧上颌最后臼齿方向斜刺入4.5~7.5厘米             | 猪的颈、胸、腹、阴部等部位各科手术                                    | 中猪进针4.5~6厘米,大猪进针7.5厘米 |
| 10 | 后躯六穴   | 大转穴(双侧) | 稍向前内方斜刺7.5~9厘米                      | 牛腹腔及腹部手术                                             | 三组(共6针)穴位同时应用         |
|    |        | 百会(千金)穴 | 垂直刺入4.5~6厘米                         |                                                      |                       |
|    |        | 尾根穴     | 自尾根穴刺透皮肤后,使针体与皮肤呈20°角向后下方斜刺,透过尾节至尾干 |                                                      |                       |
|    |        | 腰旁穴     | 直刺4.5厘米或一针透3穴                       |                                                      |                       |
|    |        | 肾门(命门)穴 | 直刺3~4.5厘米                           |                                                      |                       |
| 11 | 耳根脾胃组穴 | 耳根穴     | 自耳根穴入针直透太阳穴,以能触及针尖而不穿透皮肤为度          | 狗的脾、胃等腹腔和腹部手术                                        |                       |
|    |        | 合谷穴     | 直刺2~3厘米                             |                                                      |                       |
|    |        | 后三里穴    | 向内下方斜刺2~3厘米                         |                                                      |                       |
|    |        | 脾俞穴     | 向内下方斜刺3~4.5厘米                       |                                                      |                       |

## (二)耳针麻醉的穴位选配

耳针麻醉的穴位选配,是采用基本穴位和配合穴位两部分组合成穴位配方。

基本穴位,是具有管理全身各部功能的耳穴。主要有神门穴、交感穴,是全身各部手术都取用的穴位。此外,根据脏腑学说关于“肺主一身之皮毛”的论述,大部分需切开皮肤的手术,均选用肺穴。在耳针麻醉时,这3个穴位可同时选用,也可酌情选取其中1~2个作为主穴。

配合穴位,是根据躯体各部位在耳廓上均有相应代表点的论述,选用手术切口部位及其所涉及的脏腑在耳廓上的相应穴位。如剖腹产手术配“腹”和“子宫”等穴,胸部手术配“胸”等穴。

## 三、常用针麻方法

针麻方法较多,有不同的分类方法。按刺激穴位所在部位可分为体针麻醉和耳针麻醉;按刺激穴位的方法可分为捻针麻醉、电针麻醉、激光针麻醉、水针麻醉和微波针麻醉等。

## (一)捻针麻醉

根据捻针方式,可将捻针麻醉分为人工捻针麻醉和电子捻针麻醉两种。针麻研究初期,采用传统的人工手捻针是一种基本的针麻方法,不需要复杂的设备,只凭施针者熟练的双手和几支毫针即可进行针麻手术。但是由于劳动强度大,并要求施针者技术相当熟练,不易推广。虽然现在已经有电子捻针代替之,但仍有许多不便之处,故临证常被电针麻醉所代替。然而在针麻作用原理的研究中,为了排除电和其他因素的干扰,仍沿用手捻针进行试验研究。因此,捻针麻醉仍具有实用价值。

1. 进针。进针必须做到稳、准、轻、快,保持针体与针尖于同一方向,否则不仅会影响针麻效果,还会引起患畜骚动不安,造成弯针、滞针等现象,此时应起针重扎或改变针刺方向。体针麻醉进针时,应根据动物的体型、体质和穴位所在部位等具体情况控制进针深度,肌肉丰满处的穴位或透穴宜深一些。操作者一般用左手的拇指按紧穴位,以右手持针,迅速刺透皮肤,然后用提插等轻快手法进针,以出现针感为度。持针者感到针体下有沉重和涩感,动物表现下蹲、提腿、拱背、弯腰、夹尾、局部肌肉颤动、排尿、排粪等现象,即为针刺反应或针感,否则就应适当改变针刺方向、深度或加以捻转、提插,务使动物出现针感。进针过程中应注意避开血管,防止伤及心、肺、脾、肝、肾等重要器官,以免发生意外。耳针麻醉进针时,以一手手指在耳窝内滑动找准穴位,拇指在耳背固定穴位的对应点,另一手持针在选定穴位上方2~3厘米处斜刺入皮下,边进针边捻转,针尖在皮下组织内沿耳的纵轴向耳根方向刺入,直至针尖抵达选定穴位正中,也可再深一些。另一种方法是在选定穴位上斜刺入皮下,而后穿透穴位点的软骨,达到对侧皮下而不刺透对侧皮肤,穴位如在耳甲腔底部,针尖可抵达骨质部。要求着针则捻,捻则能进,进则能存。

根据需要,体针和耳针均可采用透针,即在某一穴位进针,透刺到其他穴位。例如体针麻醉的三阳络穴透夜眼穴,耳针麻醉的神门穴透腹穴。透穴可增大刺激面,起到一针2穴或一针多穴的作用。

## 2. 行针。

(1)手捻针:体针麻醉多采用提插和捻转相结合的行针方法,耳针麻醉只捻转不提插。刺激强度在针麻诱导期一般要求较大,其运针频率为120~180次/分钟,捻转幅度一般是180°~360°,提插幅度一般是15毫米左右。待受术病畜进入麻醉期之后,其刺激强度可酌情减小。运针手法必须轻巧、平稳,持针姿势必须正确,注意力必须集中。在捻转和提插时,同样勿使家畜出现针刺反应。家畜在出现针感时,应该无骚动现象,也可能在刚开始进针时有骚动不安状态,但随后逐渐安静下来,若骚动不停,则需起针调整。出现针感后,一般诱导20~40分钟,即进入针麻期。在手术过程中,可持续捻针,亦可间断,视具体情况而定。

(2)电子捻针:进针后采用电子捻针器捻转。电子捻针器主要由微型电机及其调控装置构成。微型电机可连续工作8小时,其频率为100~500次/分钟,连续可调,顺时针方向为重向前转,逆时针方向为轻向后转。交流、直流电源两用。进针出现针感后,将微型电机与针柄相连,调好速度和力矩,间隔一定时间交替变频,以克服动物的适应性,一般保持400~500次/分钟。经一定时间诱导,针刺术部无反应,则可施术。

## (二)电针麻醉

电针麻醉是采用脉冲电流刺激穴位,以代替捻针维持针感而获得麻醉效果的一种针麻方法。由于电针麻醉刺激强度的调节范围大,操作简便,易于获得理想的麻醉效果,因而在兽医临床上被广泛采用。

1. 电针机的技术规格。电针麻醉所需针具除毫针外,还需一台供给脉冲电流的电针机。一般兽用半导体脉冲电针治疗机均适合电针麻醉的需要,但以集成电路的质量较好。技术规格为:①输出波型,双向方波或双向尖波均可。正弦波对动物生理机能干扰大,故不宜采用。单向方波和直流电容易使组织灼伤,并在较长时间



通电后,容易引起针体电解而产生折针等意外,更不宜采用。②输出振荡频率,指每秒钟发生的脉冲波数量,以赫兹为计量单位。兽医电针机的输出频率一般要求为5~500赫兹,连续可调成自动变频。③脉冲波宽,以0.4~0.8毫秒为宜。④耗电量,最高频率时不小于50毫安。⑤输出电压0~80伏,连续可调。

2. 进针。一般用毫针刺入穴位。为了较集中地刺激动物体组织的某一点,也有应用绝缘针(针体涂以绝缘漆的针)刺入穴位。进针的手法及注意事项与手捻针麻醉相同。在针刺入穴位出现针感后接上电极进行刺激。

3. 通电刺激量的调节。进针以后,主要是调节通电的刺激量,以期获得理想的麻醉效果。刺激量的调节包括输出频率、强度的调节。所谓频率,是指每秒钟输出脉冲的次数,每秒钟1次,称为1赫兹(Hz)。所谓强度,是指通电的脉冲电流和电压的强弱。动物的品种、年龄、神经类型以及体质的不同,对电刺激的耐受能力各不相同。因此,刺激量的调节必须灵活掌握,通常有三种方法:

(1)由弱到强的刺激法:进针产生针感后,将电针机输出导线分别接在针柄或针尾上,并将输出电位器调到“0”位,再扭动波型旋钮,选择适当波型,一般采用连续波。然后打开电源开关,接着由弱到强,逐渐加大输出频率和强度。动物开始出现拱腰、夹尾、伸颈、下蹲、针刺局部及其附近部位的肌肉由颤动到轻度强直,有时出现排尿、排粪、流涎等反应,此时应继续缓慢地加大输出强度,直至达到动物所能耐受的最适宜刺激量为止。所谓最适宜刺激量,即为动物对输出的刺激量尚能接受,并能维持正常的站立姿势,或较安静地躺卧,其心跳、呼吸和体温均保持在正常范围之内。若出现全身强直、屏气、前冲、骚动不安、突然倒地、呻吟或鸣叫等现象,则说明电针机的输出强度过高,应缓慢地回调,使其刺激量减小到最适宜的耐受量。从此开始计算诱导时间,经15~30分钟即可开始施术。这种调节方法对动物的生理干扰小,效果也较好。尤其是对马属动物、狗、猫和在站立保定施术的情况下,必须采用这一调节方法。

(2)由强到弱的刺激法:在接通电源之前,将输出频率调至200~300赫兹,甚至更高一些,可达500赫兹,输出强度调到稍高于动物的最大耐受量,然后打开电源开关,使动物后肢强直,前肢弯曲而自动倒地,再将输出强度调至动物所能耐受的适宜刺激量。采用这种方法,在通电初期,由于突然给予较强的刺激,动物会出现心跳和呼吸加快,体温升高,甚至鸣叫不安,但一经调整电针机的输出,动物即可在2~5分钟内恢复正常,保持安定状态。经反复试验证明,采用这种方法对牛、羊、猪等家畜不会有明显的不良影响,既可作保定,又可作麻醉。但对马、犬、猫等动物,由于突然给予强刺激会导致过度紧张,全身出汗,骚动不安,始终难于进入麻醉期,使手术无法进行。

(3)频率强度交叉调节法:由于各种动物对强度和频率的敏感性不同,故可采取频率强度交叉调节。如猪对频率的耐受性比较大,可先调频率至最大,然后逐步调强度,调至患猪屏气,将强度稍减小一些,也可稍减低频率。如果大家畜对频率敏感,可先将强度调至一定值,然后调频率,使肌肉不颤动为止,最后再调强度,使其达到适宜耐受量。

电脉冲频率和输出强度是影响电针麻醉效果的两个重要因素。高频脉冲波对肌肉松弛效果较好,低频脉冲波对镇痛作用较强。一般认为,牛、马电针麻醉的频率以30~100赫兹为宜,而猪需采用较高的频率。关于输出强度,一般对马、牛、羊、猪等家畜宜将刺激电压控制在1~3.2伏的范围内,而狗等敏感动物的刺激电压应该更低。若刺激强度超过了动物耐受量,不但不能使动物的痛阈升高,反而导致动物高度兴奋不安而使动物痛阈降低,并干扰其生理功能,使动物挣扎和骚动,导致电针麻醉失败。但是刺激强度过低,则不能维持其必要的针感,不能使动物的痛阈升高到手术要求的程度,同样达不到预期效果。因此,在电针麻醉操作中,必须综合各种因素,先调节好频率,然后根据动物的表现,逐渐选取适宜的刺激强度。总之,不同品种、不同的动物个体所要的刺激强度不同,但适宜

的刺激量却有一个共同的衡量标准,即除达到确实的镇痛效果外,尚需使动物保持正常的心跳、呼吸及胃肠蠕动等生理功能,并能安静地接受外科手术。在手术过程中一直通电,并可根据需要适当地调节输出频率。手术完毕,先将输出频率旋钮调至“0”后,再关闭电源,除去毫针,消毒针孔。在电针麻醉过程中,要注意观察,防止掉针,并可用纱布条或胶布固定针柄。

### (三)激光针麻醉

激光针麻醉,是采用激光光束照射畜体某些特定部位,使其痛阈明显升高而达到麻醉效果的一种针刺麻醉方法。激光技术在兽医科学上的应用,自20世纪70年代末以来受到广泛重视,并取得了新的成果,从激光针治疗发展到激光针麻醉。目前在兽医领域使用的激光器主要有两种,一种是氦氖激光器,另一种是CO<sub>2</sub>激光器。照射前先在穴位上涂墨水或龙胆紫,以利组织对光波的吸收,并使照射部位准确。激光针麻醉时,所需氦氖激光的功率,依动物种类和个体的不同而异。小动物一般为2~4毫瓦,大家畜可控制在10~30毫瓦。根据手术要求,可选取相应穴位进行照射,也可直接照射浅在的而且照射方便的较粗神经干之体表投影部位,如正中神经和胫神经等通行的部位。照射距离为25~70厘米,一般经连续照射30分钟后即可施术。CO<sub>2</sub>激光器作用于皮肤上的激光功率,要根据个体的大小和皮肤的敏感程度而定,一般控制在0.5~1瓦。光斑小于2毫米,光源与被照点皮肤的距离约为1米,照射的部位一般采用多穴位轮番照射的方法。若选用穴位较少,照射时间要相对延长,每两个穴的照射间隙时间以不超过1分钟为宜。经照射诱导一定时间,针刺术区无疼痛反应时,即可施术。如果手术时间短,术中一般停止照射,利用照射的后效应期施术;如果手术所需时间较长,则在整个手术过程中连续照射,以维持更长的麻醉时间。

### (四)水针麻醉

水针麻醉,是在穴位内注射一定量的药液来维持针感而达到镇痛效果的一种麻醉方法,又称穴位注射麻醉。根据所用穴位的位置,分为耳穴水针麻醉和体穴水针麻醉。

1. 耳穴水针麻醉。根据手术需要,按针麻穴位选配方法选定穴位,因地制宜地选取下列药液之一,按量注入穴位。①生理盐水,每穴10~15毫升;②25%葡萄糖注射液,每穴10~15毫升;③10%~15%红花注射液或当归注射液,每穴3~5毫升;④大蒜汁,每穴0.5~1毫升;⑤大蒜酊,每穴1~3毫升;⑥乙酰普马嗪,每穴80~100毫克。

一般注射上述药液后经20~30分钟的诱导,即可进行手术,维持时间可达2~3小时。

2. 体穴水针麻醉。实践中常取姜芽、风门、伏兔、抢风、胃俞等穴。根据手术需要,任选其中一穴,注入乙酰普马嗪80~100毫克,或上述其他耳穴水针麻醉药液10~20毫升。经过10~20分钟,即可施行手术。

为提高针麻效果,水针麻醉可单独使用,也可配合捻针麻醉或电针麻醉使用。

### (五)微波针麻醉

微波针麻醉是近年来发展起来的一种新技术,目前主要用于实验动物,研究其镇痛作用,为针麻镇痛提供理论依据。针刺方法与普通毫针一样,穴位均按传统方法确定。针刺入穴位后以导线与微波针灸治疗仪相接。目前常用的为扁鹊-A型微波针灸治疗仪,输出频率为1赫兹,正弦波,功率约2瓦。

### (六)针麻时辅助用药

一般来说,对于牛、猪的各种手术,基本上不需使用辅助用药,单纯运用针麻即可。但对马属动物,必要时需采用一定的辅助用药,以保持动物安静,提高针麻效果。

辅助用药分术前和术中两种。术前主要采用盐酸氯丙嗪等肌肉注射,以达到镇静的目的。其用量不可过量,否则反而影响针麻效果。术中镇痛不全时,也可运用辅助药,主要应用盐酸普鲁卡因等局部麻醉药,作局部浸润麻醉,也可施行耳根封闭和穴位注射。



### (七) 针麻操作注意事项

①针麻前必须仔细检查针具、激光器和电针机等,发现问题,应及时解决。如发现针具有死弯、损伤或针柄松动时,则不能使用,以防折断。②进针前必须保定好家畜,以免发生意外。同时注意给穴位和针具严格消毒。③针刺穴位力求正确,接近脊髓或其他重要器官的穴位,必须严格控制深度和刺激量。穴位配合也应力求少而精。④电针机刺激量的调节,必须耐心、细致,绝不可任意改变刺激量。⑤在麻醉期效果稳定时,一般不需改变刺激量,若发现麻醉衰退时,则应适当调节刺激量,但必须缓慢进行。⑥若以绝缘针刺入穴位时,输出强度应根据具体情况酌情减低一些。针麻过程中若发现折针时,不要慌乱,先使动物安静(电针麻醉时应先关电源),然后设法取出,若全部折于体内时,则用手术的办法取出。

### 四、针麻作用原理

针刺麻醉是在针灸镇痛的基础上发展起来的新的麻醉技术,其主要作用是提高痛阈,抑制外科手术创伤所引起的疼痛。针刺镇痛机理涉及的范围广泛而复杂,有些问题目前尚未被人们完全认识,尚需进一步探明。

#### (一) 针刺镇痛的传统解释

按照经络学说的观点,针刺之所以能镇痛,一是调气以止痛,二是治神以移痛,激光针灸则还有温经止痛的作用。

外科手术创伤时,由于局部损伤,损害了气血运行,形成气滞血瘀而产生疼痛,即所谓“气伤痛”(《素问·阴阳应象大论篇》)。针刺相应的穴位,则可以激发经络的调气作用,疏通经脉,调和气血,使气血在经脉中循行,顺逆出入会合,畅通无阻,从而达到镇痛的目的。正如《灵枢经》“九针十二原篇”说:“欲以微针,通其经脉,调其血气,营其顺逆出入之会。”

针刺镇痛,除了调气止痛作用外,还与治神移痛作用有关。古代医家认为“神气相随”(《灵枢集注·行针篇》),说明神与气有密切的关系。《灵枢经》中“用针之要,无忘其神”,“凡刺之真,必先治神”,“凡刺之法,必先本于神”,强调了针刺以神为本的原则。《灵枢经》“终始篇”指出“令志在针……以移其神”;王冰在《内经》注释中也说“心寂则痛微”。这些论述都说明,针刺所以能镇痛是通过治神而转移神对疼痛的感觉。这里所说的神,主要指感觉与意识等高级神经活动。

激光针麻,也是通过刺激经络穴位,调气治神,疏通经络,达到镇痛的目的,同时激光针还具有温热刺激的特点,能温通血脉而止痛。正如《灵枢经》“刺节真邪篇”所说:“脉中之血,凝而留之,弗能取之。”

#### (二) 神经、体液在针麻镇痛中的作用

现代神经生理学认为,针刺镇痛效应是在针刺穴位的有效作用下,机体内从外周到中枢的各级水平对痛觉产生多级控制的复杂过程,涉及神经、体液众多因素,并包括镇痛与抗痛这一对立统一的一个方面的动态过程。在这个过程中,既包括来自痛源部位的伤害性传入冲动和针刺穴位引起的传入冲动在中枢神经系统内的相互作用,也包括针刺激发中枢神经系统内某些抗痛结构对上述相互作用的调节功能——整合作用。另外,针刺可激发神经及体液系统中一系列神经化学物质的释放,它们对针刺镇痛效应也起着重要作用。

##### 1. 神经系统在针麻镇痛中的作用

(1)外周神经在针麻镇痛中的作用:针麻实践证明,针刺只有引起针感时,才能产生镇痛效应。兽医针麻临床上一般以受刺穴位周围的肌肉震颤及针者手下的沉紧感作为针感的表现。形态学关于穴位的研究结果表明,多数穴位靠近神经干,而且在穴位区表皮、真皮、皮下、筋膜和肌层等组织中都有较密集的神末梢及其感受装置。实验已经证明,多数穴位的针感主要来自深部组织的感受装置。如果在穴位深部注射普鲁卡因或切断支配穴位区的神经干再行针刺,则既不产生针感,也无针刺镇痛效应。同样,若支配穴位区

以前的脊髓损伤、截瘫或采用直流电或化学手段损毁动物中枢神经系统中的有关结构,也将产生同样效果。例如,在进行马、牛等家畜的头、颈、胸、腹和四肢等多种手术时,采用电针三阳络组穴针麻可获得良好的针麻镇痛效果。但是切断或封闭马、牛的正中神经,再电针这一组穴,则针麻镇痛效果完全消失。可见针麻镇痛效应是通过神经反射途径实现的,而外周神经是针刺信息感受极向中枢传导的物质基础。进一步研究表明,针刺穴位或电针直接刺激传导痛觉的神经(轴突——细神经纤维)或痛源部位(如兽医针麻临床上所采用的切口旁针等),既可以使这条神经中痛觉传入纤维的传导受阻,又可以使脊髓背角细胞对伤害性刺激的反应受到抑制。同时,根据交感神经的传入纤维可能参与针刺信息的传递,故有人认为针刺信号可经灰质交通支传抵交通神经链,并在此进行一级整合活动。这些都说明,针刺信息在外周传入过程中可直接对痛信息的外周传递产生一定的抑制作用。

##### (2) 中枢神经在针麻镇痛中的作用

①脊髓在针麻镇痛中的作用:在脊髓猫(切断猫脑与脊髓的联系)的实验中,若在施加痛刺激的同一部位或其邻近部位给予以穴位针刺,则可使痛信号发生显著抑制;穴位电针已处于氯醛糖麻醉的猫,也能对伤害性刺激引起的脊髓背角第V层细胞神经元反应发挥明显的抑制作用。这两组实验结果提示,针刺主要能使脊髓背角内发生突触后抑制。此外,刺激大内脏神经引起肋间神经反射性放电时(作为痛指标),可被针刺后肢穴位所抑制,但在切断脊髓背外侧索后,刺激效应大为减弱。电针督脉上的三台、脊中和命门等穴,可获得良好的镇痛效果,但如果在命门的后端切断脊髓的背外侧索,电针对后肢的镇痛作用明显减弱,电针的后效应也可因此而消失;不进行穴位针刺时,切面以后的同侧后躯及后肢出现疼痛反应过敏。由此可以说明,脊髓背外侧索是对痛觉信息传递的下行抑制径路,切断脊髓背外侧索所出现的疼痛反应过敏是因中断了这一下行抑制途径所致。针刺穴位能加强这一下行抑制作用,电针的后效应尤其与这一下行抑制作用密切相关。进一步试验探明,这一下行抑制作用的产生,是针刺信息经脊髓腹侧索上行,激活了延脑内侧网状结构,再经脊髓背外侧索下行到脊髓的背角,引起疼痛信息传入神经末梢的去极化而产生的突触前抑制,从而获得部分疼痛信息传入受阻的效果。由此可见,脊髓背角在针麻镇痛中具有双重作用:既可对疼痛信息进行直接调控,又可接受来自延脑在针刺作用下的反馈调节。可以认为,脊髓背角是对针刺信息和疼痛信息进行整合作用的初级中枢。

②中枢某些结构在针麻镇痛中的作用:70年代以来,以微电极记录神经元电位变化结合免疫电镜、辣根过氧化物酶追踪等研究手段,证实了脑干既是传递疼痛信息的驿站,更是针麻镇痛整合中枢的重要环节。它既可以上行抑制高级中枢对疼痛信息的反应,也可接受来自高级中枢下行抑制的影响,还可以下行抑制脊髓背角中传递痛觉信息神经元的活动。在占脑干主要部分的脑干网状结构中,在针刺镇痛效应方面作用明显的是脑干网状结构内侧部的巨细胞核和中缝核群。它们发出神经纤维投射到丘脑的内侧核团和脊髓背角,分别参与上下行抑制系统。当巨细胞和中缝核群接受针刺信息之后,可发出冲动上行抑制束旁核痛敏细胞的放电,下行抑制脊髓对痛觉的传导,从而提高动物的痛阈,明显地增加针麻的镇痛效应。此外,在与镇痛有关的神经结构中,中脑导水管周围灰质被认为处于一个承上启下的关键性地位,它在中枢神经系统的多个水平发挥镇痛作用。间脑水平的缰核,是前脑与低位脑干之间的一个重要的中继站,刺激缰核可对抗针刺镇痛,而损毁缰核则加强针刺镇痛。损毁蓝斑核可以明显地增强针刺镇痛作用,而刺激蓝斑核则可以使针麻效应有所减弱。刺激尾核头部的背侧,可以提高动物的痛阈,加强电针的镇痛作用;毁坏尾核则使电针镇痛效应明显减弱。电针家畜合谷等穴位,可在尾核头部背侧记录到诱发电位。在人医临床治疗晚期癌症剧痛患者的过程中,若将电极埋藏于尾核,可在相当一段时间内缓解疼痛。这些均说明尾核参与针刺镇痛。





③丘脑和垂体肾上腺皮质系统在针麻镇痛中的作用:试验研究表明,针麻能够抑制丘脑束旁核内痛敏神经元而实现针麻效应。电刺激束旁核可抑制其放电。针刺后三里等穴位,对束旁核痛放电有非常相似的抑制过程。进一步的试验分析证明,刺激中央中核选择性地抑制束旁核内痛敏神经元的活动,而不抑制非痛敏细胞的活动。针刺信号可以通过高位(如尾核、皮层等)、低位(如中缝核)多方面对束旁核产生抑制性影响。如上行5-HT能纤维主要发源于中缝背核,如将同位素标记的色氨酸注入中缝背核,用放射自动显影术追踪其纤维,可看到一部分纤维投射至丘脑束旁核,它可抑制束旁核对伤害信息的感受。因而有人认为丘脑束旁核是痛信息传递的一个重要驿站。关于下丘脑,有资料说明下丘脑第三脑室周围灰质中的视前区一下丘脑前区(视上核等)、下丘脑内侧区、下丘脑后部均参与针麻镇痛效应。如在大白鼠的下丘脑腹内侧埋藏氢化可的松小丸,可明显抑制垂体-肾上腺皮质系统,使肾上腺皮质萎缩,而明显削弱针刺镇痛效应。电刺激家兔下丘脑视上核区,能提高痛阈,针刺能使视上核的神经分泌活动加强,而化学损毁视上核区能明显减弱合谷等穴的针刺镇痛效应。现代生理学也告诉我们,下丘脑一方面是植物学性神经的高级中枢,另一方面又是内分泌系统联系的纽带,后脑和垂体-肾上腺皮质系统是重要的神经体液调节系统,对疼痛具有调节作用,在针麻镇痛中占有一定的地位。

④大脑皮层在针麻镇痛中的作用:大脑皮层作为中枢神经系统的最高级中枢,对痛与镇痛起着复杂的调整作用。通过对驴、山羊、兔、猫、猴等动物和人体进行的电生理等方面的试验研究,均观察到针刺穴位可使伤害性刺激在大脑皮层所引起的诱发电位波幅明显减小,即针刺能抑制伤害性刺激所引起的诱发电位。如用单方向脉冲电刺激山羊的腹壁髂腹下神经,可在对侧皮层的体感区记录到诱发电位,此诱发电位可被电针百会、肾门针麻组穴所抑制。从针麻手术也可观察到,皮层完整者电针对痛刺激的诱发电位有明显的抑制作用,其中以对P<sub>2</sub>波(潜伏期为200毫秒左右的正相波)的抑制具有统计学意义,而且电位的抑制与针刺镇痛效应有平行关系。动物试验还证明,电针兔的足三里和曲池穴,引起脑电波的慢波增多,觉醒阈升高。说明针麻过程中,大脑皮层产生抑制过程,从而降低了大脑皮层对手术疼痛的敏感性,提高了痛阈,达到了镇痛的目的。关于边缘系统和基底神经节参与针刺镇痛机制,也有类似的肯定性材料。如电刺激家兔杏仁核可使痛阈升高,损毁杏仁核后针刺镇痛效果下降,表明杏仁核参与针刺镇痛过程。

2. 体液因素在针麻镇痛中的作用。针刺不仅通过神经传导起作用,而且某些体液因素也参与针刺的镇痛作用。在交叉循环试验中,电针甲牛经一定时期后,乙牛的痛阈相应提高,而甲牛的针麻效果越好,乙牛的痛阈值的提高也越显著。在试验中为了检验测痛装置所测数据的可靠性,并在交叉循环情况下电针甲牛而使乙牛的痛阈获得显著的提高后,对乙牛进行手术,结果证明镇痛效果能达到临床良级的标准。国内有些单位还分别用狗、兔等进行交叉循环试验,针刺其中一只动物,结果不仅被针刺的动物产生了针刺效应,而且非针刺动物也出现了相应的镇痛效应,以上试验充分证明受针刺动物体内释放出某些化学物质,通过血液循环流到非针刺动物体内,使其产生相应的针刺效应,从而有力地证明了体液因素是针刺镇痛效应的重要因素之一。

关于参与针刺镇痛效应的体液因素是什么,国内外许多学者结合针麻手术或在实验动物模型中对脑内、脊髓液及血液中某些蛋白质、肽类、酶类、氨基酸、内分泌物以及各种无机盐等化学物质的含量或活性进行了测定,并且采用了多种手段,从体液因素的定性、定量、定位以及几种物质之间的相互关系等方面进行了深入的研究,初步阐明与针麻镇痛关系密切的体液因素主要有5-羟色胺(5-HT)、乙酰胆碱(Ach)、内源性吗啡样多肽和儿茶酚胺(CA)等。此外,与外周血液中钾离子、组织胺、徐缓激肽等致痛物质也有一定关系。

(1)5-HT在针麻镇痛中的作用:5-HT分为中枢和外周两类。中枢5-HT能作神经元活动的递质;而外周5-HT除调节血液循环系统

等功能外,当组织损伤而被释放时,是一种较强的致痛物质。试验研究证明,针麻过程能导致中枢和外周5-HT的含量向不同方向转化,而增强针麻的效果。

中枢5-HT在针麻过程中的作用及其机理:许多试验研究资料证明,使实验动物脑内5-HT含量增加或减少可以相应地增强或减弱针刺的镇痛效果。据研究,针刺后痛阈升高的动物,其脑干类5-HIAA的水平增高,说明针刺过程中,脑干5-HT能神经元内的5-HT代谢速度加快,而且在针刺镇痛中5-HT的合成速度是大于它的分解速度的。针麻过程能激发5-HT能神经部位5-HT生物合成酶及其分解酶活性;还能使血脑色氨酸的变动速度加快,因而使脑内5-HT的更新率升高,5-HT及其代谢产物增多,以激发中缝核等脑内5-HT能系统的功能。如前所述,中缝核群发出的纤维可上行到达束旁核,下行到达脊髓背角,抑制伤害性刺激引起的疼痛反应。因此可以认为,针麻过程所激发中枢5-HT能系统的功能活动,是实现针麻镇痛效应的重要环节之一。也有许多试验结果表明,消除5-HT的作用后,针效尚不至于完全消失。同时,这种针效的缺损经过一定时间之后,又可以部分地得到恢复。由此看来5-HT虽是针刺镇痛的重要因素,但不是唯一因素。当5-HT被耗损时,体内沿有某种机制可予以代偿。如韩济生等在《中枢5-羟色胺和鸦片样物质在针刺镇痛中的作用》一文中指出:“针刺镇痛效果的优劣与动物脑内5-HT和鸦片样物质(OLS)含量的高低,以及针刺时这两者被动员的程度有密切关系,同时观察到这两种神经化学因素之间,似存在着紧密的相互联系和功能上的相互代偿作用。”

外周5-HT在针麻过程中的变化:据报道,针麻过程中血液内5-HT的含量与针麻效果成反比,即针麻效果越好,含量越低;针麻效果越差,含量越高。有人认为,产生这一现象的主要原因是针麻过程中,机体通过整合作用,使血浆中游离型色氨酸增加,提高了血脑色氨酸的转运能力,使周围的色氨酸进入脑内;当针麻效果好时,交感神经的功能状况相对稳定,有效地抑制了胃肠道APUD系细胞5-HT的释放,从而使血液中的5-HT含量相对减少。

(2)Ach在针麻镇痛中的作用:针麻临床手术测定及动物试验均证明,针麻过程中脑内及脑脊液中Ach含量明显增高;胆碱酯酶的活性升高,血液及外周组织中在胆碱酯酶活性显著升高的同时,Ach在血液中的含量明显降低。并且有人通过动物试验观察到大脑皮层、尾核、丘脑、脑干网状结构等与疼痛和镇痛有关的脑区,都含有较多Ach。在电针镇痛过程中,这些脑区内Ach的含量均有增加,而阻断脑内Ach合成或阻断胆碱能受体,都可以降低针刺的镇痛效应。进一步证实针麻效应与脑内不同的脑区Ach的改变有密切关系。如原华中农学院针麻研究组的《电针对黄牛痛阈、脑脊液中Ach含量及AchE活性的影响》研究证明:以耳根三阳络、百会三台组穴的针麻配方,对23头健康黄牛电针诱导前后的痛阈及脑脊液内Ach和AchE的变化进行了观察。其结果是:①电针期黄牛臂部、脑侧的痛阈显著增高,停针30分钟时,同部位的痛阈仍明显高于针前,说明不但电针期具有显著的镇痛效果,而且有较强的后效应。②脑脊液内Ach含量的变化与电针镇痛效果趋于平行,即电针期痛阈升高,其脑脊液内Ach的含量增加,而且痛阈升高的幅度越大,Ach的含量增加也越显著。停针30分钟的Ach的含量也和痛阈变化一样,较针前高,而比针期低,从而说明脑内Ach是针刺镇痛的因素之一。③关于电针镇痛对脑脊液内AchE活性的影响,共测出了22例,其结果是电针组和停针组脑脊液内AchE活性较针前组显著增高。亦有资料认为,电针刺激后真性胆碱酯酶活性有所增强,可能代表着丘脑内Ach的含量有所增加;电针刺激后假性胆碱酯酶活性加强,可能有助于脑内Ach含量的调节。形态学和生理学工作者也证明,中枢Ach参与针麻效应,可能是针刺镇痛的一个重要环节。

(3)内源性吗啡样多肽在针麻镇痛中的作用:由于内源性吗啡样多肽的发现,该类物质与针刺镇痛的关系受到了人们的普遍重视。原福建农学院家畜针麻组在《电针麻醉对猪脑脊液中脑啡肽含量影响的初步观察》中提出:“猪脑脊液中甲硫氨酸-脑啡肽(M-

EnK)与亮氨酸-脑啡肽(L-EnK)两者在电针的作用下均有变化,而且L-EnK电针后与电针前对比出现规律性增高,经统计学处理,差异显著。”这说明猪“安神穴”电针麻醉效应可能与激活脑内的内啡肽能神经元使之释放脑啡肽有关。据有关资料报道,无论在人体或动物试验中都已证明:针刺麻醉效应可以部分地被吗啡拮抗剂纳洛酮所对抗;针麻过程中脑和脑脊液中的内啡肽等物质的生成和释放明显增多,这种神经化学变化与针刺镇痛效果相关。从动物试验中探明,脑和脊髓内许多部位都含有脑啡肽的神经元,它们可能是短轴突的中间神经元,而含 $\beta$ -内啡肽的神经元则主要分布于丘脑下部,由此发出长纤维到达隔区、伏核、杏仁、中脑导水管周围灰质以及脑干的网状结构和蓝斑等其他脑区。针麻的部分效应是通过针刺引起这类神经元末梢释放脑啡肽而实现镇痛作用的。

(4)CA在针麻镇痛中的作用:关于CA在针麻镇痛中的作用,由于研究的角度不同,其结果也不完全一致,但趋向性的结果是:

①中枢CA有拮抗针麻镇痛的作用。采取多种措施,使脱脑和脊髓内CA含量降低或阻断CA的受体,可使针效明显增强,而受体激动剂则使针效减弱。因此认为,中枢CA在针麻效应中起着对抗

和限制的作用。

②针麻过程中CA含量下降,多巴胺 $\beta$ 羟化酶活性降低,与针麻效果呈相应关系。这表明针刺诱导可使交感神经功能处于相对抑制状态,有利于针麻手术的顺利进行。

③其他体液因素在针麻镇痛中的作用。已经探明,针麻镇痛效应明显的动物,其外周血液中的致痛物质,诸如钾离子、组织胺、徐缓激肽等,其浓度在针麻期均有不同程度的下降,从而降低了动物体对痛刺激的敏感性。另外,应用阿司匹林可以加强针刺的镇痛效果,这就提示前列腺素可能参与针麻镇痛效应。

综上所述,针麻过程中体液因素的变化是实现针麻效应的重要环节。值得注意的是,神经介质在针麻中的作用并不是各自孤立的,而是相互配合的。例如,针刺信息使脑内MLF增多,而它又可以作用于中脑导水管周围灰质,再转而兴奋中缝核,通过下行纤维释放5-HT,抑制脊髓背角等。而且机体内体液因素也是复杂的,有些神经介质——儿茶酚胺(CA)通过不同的受体有可能发挥不同的生理效应。

## 第五章 针灸作用原理

实践证明,针灸疗法能够治疗许多疾病。关于其作用原理,国内外学者通过各种途径、多学科的合作及经过大量临床观察和试验研究,认为目前主要有经络和神经一体液两种观点。

### 一、经络观点

经络学说是针灸治病的理论基础。经络内属于脏腑,外络于肢节,通达表里,运行气血,使动物体各脏腑组织器官以及动物体与外界环境构成一个有机的整体,以维持动物体的正常生理功能。在经络的径路上,散布有许多经气输注、聚集的穴位点,与相应的脏腑有着密切的联系。如果由于外感或内伤等病因破坏了动物体内部脏腑组织之间以及内部与外界环境之间的相对平衡状态,则会导致经络阻塞、气血瘀滞、升降失常、清浊不分及营卫不和等一系列病理变化,产生阴阳偏盛或偏衰而引起疾病,在体表某些经、穴出现病理反应。此时,或通过针刺、灸熨相应的穴位,激发经络功能,以发挥疏通经络、活血化瘀、宣通气机、升清降浊等协调阴阳的作用,从而使动物体失去平衡协调的状态得以恢复。

### 二、神经一体液观点

经络观点是从宏观方面阐明针灸治病的作用原理,而神经一体液观点则是运用现代生理学、生物化学、微生物学以及免疫学等的理论和方法,进一步从微观方面揭示针灸作用的原理和规律。概括起来,针灸对动物体的影响可归纳为镇痛、调整器官功能和增强免疫防御机能等三方面的作用。这三方面的作用并不是孤立的,而是同时存在、相互为用的,这与经络观点关于针灸能疏通经络、协调阴阳、扶正祛邪的宏观整体论述是一致的。

1. 针灸的镇痛作用。针灸具有良好的止痛效果,已被大量的临床实践所证实。试验研究已初步揭示,中枢神经系统的有关各级中枢均参与针刺镇痛过程。有的认为针刺加强了大脑皮层的抑制过程,从而提高了痛阈;有的认为与脑干网状结构和大脑边缘系统有关;有的认为针刺引起丘脑下部交感神经兴奋,通过交感神经而引起止痛效果;也有的认为针刺可引起迷走神经亢进而产生止痛作用。另外,针刺信息进入中枢后,激发了许多神经元的活动,释放出多种神经化学物质而引起镇痛,其中5-羟色胺(5-HT)和内源性阿片样物质(OLS)及乙酰胆碱(Ach)起主要作用(详见针麻作用原理)。

2. 针灸对器官系统功能的调整作用。针灸对呼吸、循环、消化、

泌尿、内分泌、免疫和神经等全身各系统的功能都具有一定的调整作用。这种调整作用的基本特点是具有双向性。例如针灸对血管舒缩功能的影响同血管紧张度有直接关系,当血管紧张度增高时,针刺可使之降低;紧张度降低时,针刺又可使之升高。人工造成家兔或猫出血性休克,然后针刺后三里、涌泉等穴,可引起吸呼明显兴奋,血压升高;给家兔注射肾上腺素造成高血压状态,针刺后三里、内关等穴,又可见血压下降。再如针刺后三里、中脘等穴,在X射线透视下可见到痉挛的胃转弛缓,蠕动弱者转强,蠕动强者转弱。针刺马的三江、大脉、蹄头等穴,既可治疗大肠便秘,使紧张度低下的大肠蠕动增强加快;也可治疗冷痛,使紧张度高的大肠蠕动减弱。

针灸的这种双向性调整作用是一种良好的调整作用,它对正常的生理功能不产生干扰和破坏作用,只有在病理状态下才明显地显示出来。例如针灸对于血液的各种有形成分、化学成分、血液酶系和各种电解质等,都具有调整作用,使病理情况下的血象改变趋于生理平衡。而针刺对正常血象的增减范围不大,且多呈即时性,增减也无一定规律。再如针刺对呼吸系统的影响,主要视呼吸中枢的机能状态不同而异,对病理情况下异常呼吸功能的影响远较对正常者明显。

针刺对机体器官、组织、系统的这种良性的双向性调整作用,是通过神经体液的作用而实现的。研究表明,用普鲁卡因穴位封闭或切断与穴位有关的神经干,或造成动物全身麻醉以抑制神经中枢,这样针刺后就不会产生相应的效应。因此认为针刺必须在传入、传出和中枢神经机能及结构完整的条件下才能发挥调整作用。同时尚需在内分泌腺以及植物神经系统的参与和影响下,才能完成有关综合调节。例如针灸对心脏活动、血管功能及血压的影响途径,认为是通过神经体液因素完成的。针刺血压低于正常水平动物的某些穴位,可有效地兴奋交感神经,反射性地引起外周血管收缩,阻力增加,心脏收缩功能加强,使血压回升。而针刺高血压患者时,又可降低交感神经的兴奋性,迷走神经的兴奋性相对提高,使血压回降。在对植物神经上述功能调整的基础上,针灸还能通过加压素、肾上腺皮质激素、乙酰胆碱、儿茶酚胺及心房肌的心钠素等体液因素的调整作用,对心血管产生继发性影响,进而加强和巩固针灸效应。再如,对不孕奶牛的百会、后海、阴俞、安肾、开风等穴进行电针,用放射免疫分析法(RIA)和竞争蛋白结合分析法(LPBA)检测针刺前后血清中激素含量显示,甲状腺素、皮质醇及促黄体激素大都有显





著提高。这一调整作用主要是在中枢神经的影响下,通过下丘脑—性腺垂体轴作用于各靶器官而实现的。

3. 针灸对免疫防御功能的影响。临床实践证明,针灸可以使动物的免疫防御机能加强,从而发挥治疗疾病的作用。例如针刺治疗急性阑尾炎时,白细胞吞噬能力加强,血中氢皮质素等也增高。有人以肺俞、心俞、膈俞敷贴止咳饼治疗慢性支气管炎,使慢性支气管炎患者偏低的淋巴细胞转化率、免疫球蛋白IgG上升,偏高的IgA、IgM下降,具有良性调节作用。

试验研究表明,针灸能调整免疫经络失衡,增强和健全T细胞的功能,增加血液细胞总数,增高血清总补体和免疫球蛋白的含量等。例如有人用艾灸大椎穴,观察了经醋酸氢化可的松制备的免疫功能低下小鼠的吞噬细胞功能变化,结果表明,小鼠经艾灸后,巨

噬细胞的吞噬功能有明显提高,中性粒细胞的吞噬功能也明显提高。艾灸对小鼠移植性肉瘤有明显的抑制作用,瘤重减轻,提高带瘤机体的存活率。电针豚鼠足三里可提高血淋巴细胞鸡片样肽(OLP-IP)免疫活性。针刺或艾灸大椎穴,对感染流感病毒的小鼠有明显的保护作用,使明显低于正常水平的血清干扰素在针灸后明显上升。氦氖激光照射马、绵羊等动物的脾俞穴后,血中白细胞吞噬能力增强,T淋巴细胞值增高,嗜酸性粒细胞数减少,r球蛋白值增加等。

关于针灸何以能够增强机体的免疫防御机能,新近的试验研究表明,交感神经、副交感神经在针灸调整免疫功能过程中起着重要作用,环核苷酸在针灸调整细胞免疫过程中具有一定作用。

## 第二章

第一节 概述  
一、概述  
二、概述  
三、概述  
四、概述  
五、概述  
六、概述  
七、概述  
八、概述  
九、概述  
十、概述  
十一、概述  
十二、概述  
十三、概述  
十四、概述  
十五、概述  
十六、概述  
十七、概述  
十八、概述  
十九、概述  
二十、概述  
二十一、概述  
二十二、概述  
二十三、概述  
二十四、概述  
二十五、概述  
二十六、概述  
二十七、概述  
二十八、概述  
二十九、概述  
三十、概述  
三十一、概述  
三十二、概述  
三十三、概述  
三十四、概述  
三十五、概述  
三十六、概述  
三十七、概述  
三十八、概述  
三十九、概述  
四十、概述  
四十一、概述  
四十二、概述  
四十三、概述  
四十四、概述  
四十五、概述  
四十六、概述  
四十七、概述  
四十八、概述  
四十九、概述  
五十、概述  
五十一、概述  
五十二、概述  
五十三、概述  
五十四、概述  
五十五、概述  
五十六、概述  
五十七、概述  
五十八、概述  
五十九、概述  
六十、概述  
六十一、概述  
六十二、概述  
六十三、概述  
六十四、概述  
六十五、概述  
六十六、概述  
六十七、概述  
六十八、概述  
六十九、概述  
七十、概述  
七十一、概述  
七十二、概述  
七十三、概述  
七十四、概述  
七十五、概述  
七十六、概述  
七十七、概述  
七十八、概述  
七十九、概述  
八十、概述  
八十一、概述  
八十二、概述  
八十三、概述  
八十四、概述  
八十五、概述  
八十六、概述  
八十七、概述  
八十八、概述  
八十九、概述  
九十、概述  
九十一、概述  
九十二、概述  
九十三、概述  
九十四、概述  
九十五、概述  
九十六、概述  
九十七、概述  
九十八、概述  
九十九、概述  
一百、概述

噬细胞的吞噬功能有明显提高,中性粒细胞的吞噬功能也明显提高。艾灸对小鼠移植性肉瘤有明显的抑制作用,瘤重减轻,提高带瘤机体的存活率。电针豚鼠足三里可提高血淋巴细胞鸡片样肽(OLP-IP)免疫活性。针刺或艾灸大椎穴,对感染流感病毒的小鼠有明显的保护作用,使明显低于正常水平的血清干扰素在针灸后明显上升。氦氖激光照射马、绵羊等动物的脾俞穴后,血中白细胞吞噬能力增强,T淋巴细胞值增高,嗜酸性粒细胞数减少,r球蛋白值增加等。

关于针灸何以能够增强机体的免疫防御机能,新近的试验研究表明,交感神经、副交感神经在针灸调整免疫功能过程中起着重要作用,环核苷酸在针灸调整细胞免疫过程中具有一定作用。

关于针灸何以能够增强机体的免疫防御机能,新近的试验研究表明,交感神经、副交感神经在针灸调整免疫功能过程中起着重要作用,环核苷酸在针灸调整细胞免疫过程中具有一定作用。

关于针灸何以能够增强机体的免疫防御机能,新近的试验研究表明,交感神经、副交感神经在针灸调整免疫功能过程中起着重要作用,环核苷酸在针灸调整细胞免疫过程中具有一定作用。

关于针灸何以能够增强机体的免疫防御机能,新近的试验研究表明,交感神经、副交感神经在针灸调整免疫功能过程中起着重要作用,环核苷酸在针灸调整细胞免疫过程中具有一定作用。

关于针灸何以能够增强机体的免疫防御机能,新近的试验研究表明,交感神经、副交感神经在针灸调整免疫功能过程中起着重要作用,环核苷酸在针灸调整细胞免疫过程中具有一定作用。

关于针灸何以能够增强机体的免疫防御机能,新近的试验研究表明,交感神经、副交感神经在针灸调整免疫功能过程中起着重要作用,环核苷酸在针灸调整细胞免疫过程中具有一定作用。

## 第七篇 病证防治

### 第一章 内科病

#### 第一节 心病

##### 一、心虚

心虚系心之气血虚衰所表现的证证。本病多由劳役过度而得,所以又有“劳伤心”之说。该病的主要特征是闭目息睁,头垂于地,易惊、自汗,动则易喘,心悸亢进;严重时,隔远望之,其身躯可随心悸而颤动,故又称振心黄。本病以役用马、牛、骆驼多见。衰竭症后期,也有心虚之证发生。

【病因病理】多因使役过重,久劳不息,致使心阳不足;或者在重役时,家畜经常出汗。“汗为心之液”,出汗过多会损伤心阴而导致心虚,家畜饲养不良,脾胃虚弱,饲料中精华不能吸收化生血液,心血不足,神不守舍,亦能导致本病发生。此外,因病日久,损阳耗阴,大出血及肠道寄生虫等均能引起心虚。

【主证】患畜体瘦毛焦,见物多惊,心悸亢进,心区颤动,严重时似震动罗网,咚咚有声。精神倦怠,闭目息睁,头垂于地,频换前肢,脉细弱或呈结代等。心虚可包括心气虚和心阴虚两种。

心气虚:心悸亢进,精神倦怠,行走四肢无力,稍一活动呼吸则加快,两目息睁,有时腹下水肿,口色绵白带青,脉细弱无力。若患畜兼见鼻塞耳冷,身颤畏寒自汗者,心阳不足即心阳虚。心阳虚脱时则大汗淋漓,四肢厥冷,脉微欲绝,呼吸微弱。

心阴虚:精神烦躁,频换前肢,见物多惊,有时闭目头低,无任何动静而突然抬头四处张望,有似惊恐、心悸亢进;若兼有虚热、盗汗、口干、舌淡红、脉细数者,则以阴虚为主;倘舌色、结膜苍白,舌绵、脉细弱者,则以血亏为甚。

骆驼患此病,多突然发惊,脱缰急奔斜走,浑身震颤,这些症状在短时间内又可消失;平时放牧不愿跟群;劳役多汗,口唇颤抖。

【治疗】内治法:本病总的治疗原则是补心安神。心气虚,可选用四君子汤加朱砂、枣仁、茯神、石菖蒲等安神药味;若出现心阳虚则宜加附子、肉桂;有自汗者加麻黄根、龙骨、牡蛎、黄芪等;心血虚可选用四物汤加朱砂、枣仁、茯神、石菖蒲等安神定志药;若出现心阴虚证候,可加麦冬、元参、五味子、焦黄连等药。但在临床实践中往往是心气虚夹阳虚,心血虚夹有阴虚,或是气血两虚,或气阴双损等,因此临床用药也是复杂多变的。

方一,八珍汤加减(《中兽医治疗经验》):党参、当归、川芎、白朮、附子各15克,黄芪、白芍各25克,何首乌32克,黄酒125克为引。共为细末,开水冲,候温加入黄酒,一次灌服。此为成年马用量(下同),牛酌增,幼畜应酌减。本方适于气血双亏兼有阳虚者。

方二,补血散(《甘肃中兽医治疗经验》):当归、川芎、杭芍、麦冬、山药(炒)、五味子、砂仁、云苓、菖蒲、枳壳(炒)各15克,熟地炭、焦山楂各32克,党参、甘草、姜各10克(生姜为引)。共研成末,开

水冲,候温灌服。本方适用于心血阴两亏兼食欲不佳者。

方三,当归、五味子、龙骨、黄芪、浮小麦各32克,麻黄根、山药、云苓各15克。共为细末,开水冲,候温灌服。此方适于阴虚自汗者。

方四,当归、枣仁、远志各15克,茯神、黄连各10克,朱砂3克,童便半碗为引。共为细末,开水冲,候温一次灌服,此方适于怔忡惊悸明显者。

方五,当归散加减(《中兽医治疗经验第二集》):当归25克,乳香、没药、煅自然铜、元胡各20克,川芎、五灵脂、血竭、元参、知母、青皮各15克。共为细末,开水冲,候温一次灌服。

加减:食欲不佳者,加炒枳壳、香附各15克;脉数者,加白芍20克,并加重元参用量;易惊多怕者,加茯神32克,远志20克,炒枣仁25克,柏子仁15克;耳鼻发凉出现寒象者,去元参、五灵脂、知母,加附子24克,肉桂15克,白芍20克。

此处方是《元亨疗马集·经验良方》中治马负重劳伤太过、毛焦慢草、羸瘦病的当归散。用本处方治疗“劳伤”的理论依据是,劳伤太过的患畜,必然耗气,气耗则血行瘀滞,所以本病初期舌中央及卧蚕前边发青。应用活血化瘀药治疗,则血瘀必通,血活而气顺,气血活跃则病自愈。

方六,远志散:远志、党参、茯神、防风、黄药子、梔子、甘草、山药各20克,茵陈、黄芩各25克,地骨皮、胡黄连15克。共为末,开水冲,候温灌之。

方七,柏子仁、党参、当归、生地各30克,枣仁、五味子、远志各24克,天门冬18克,麦门冬、玄参、桔梗各15克,丹参12克,朱砂6克(另包先服为引)。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,加减归脾汤(《骆驼病诊疗经验》):黄芪、白朮各45克,党参、当归、茯神、远志、焦枣仁、赤芍、甘草、元肉、大枣各60克,黄连25克,木香、生姜各15克。共为末,开水冲药,加蜂蜜250克,将大枣加水煎煮,除去枣核,混合候凉,一次灌服(此为成骆驼量)。此方适用于骆驼心虚多惊。

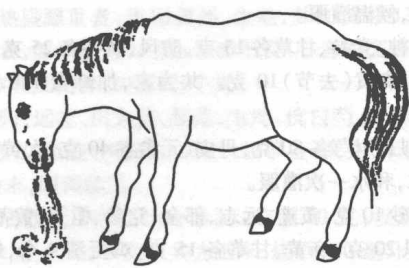
方九,参附汤:党参60克,熟附子32克,生姜60克,大枣60克。水煎,马、牛一次灌服。

【护理与预防】停止使役,拴于安静处,勿惊动。饲喂易消化草料。平时使役不要过劳出汗,役后要休息一会儿再喂,喂后切忌马上使役。家畜要定期驱虫。

##### 二、舌疮

舌疮又称口疮。是以舌和口腔黏膜发生红肿、水泡溃烂、流涎为特征的证证。马、牛、羊、猪、骆驼均可发生本病,以马多发,常发生于夏季。





舌疮

【病因病理】本病多因心肺、胃肠积热上冲口舌，因心气通于舌，脾胃之气通于口，故这些脏腑有热，热迫血络上冲于口舌，使局部络气血壅滞，腐而生疮。《元亨疗马集·七十二症病图歌治法》中说：“心热者，心经伏热也……热毒积于膈内，瘀疾结在胸中，肺心壅极，热气冲咽，令舌唇赤肿，口内垂涎……”又说：“热积于胃，胃朝百脉，毒气冲咽，唇舌发生疮也。”由此可知，心肺、胃肠积热，上冲口舌，血瘀化腐，口舌生疮，而得此病。心肺、胃肠积热，主要是饲养太盛，气血过旺，暑月炎天，劳役过重；或役后未待休息，乘热喂给热草料而致。此外，饲喂含芒刺饲草（如糜秸、麦芒等）或饲料中含有木片、玻璃、铁丝等尖锐物体，刺伤舌体及口唇；或喂食霉败变质饲草及某些疫疔之症（如口蹄疫、水泡病）亦可引起。

【主证】本病根据发病原因，主要分三个证型：

（1）心经伏热型：即心肺积热，上冲于舌而致。患畜精神倦怠，两眼赤红，耳鼻、体表发热，采食咀嚼困难，疼痛，口内垂涎、灼热，口臭。初期舌体红而微肿并显有红色小疙瘩；中期舌体肿胀或显有烂斑，口内流出黏涎，垂于口外，咀嚼有痛苦感，不时吐出草团，口臭较重；重症舌面溃烂成疮，口涎带有血丝，口恶臭难闻。或伴有大便干燥、尿赤。脉洪数，口内赤红。由于日久草料不进，渐而毛焦吊吊，形体消瘦。

（2）胃热型：患畜除有心经伏热型症状外，尚有口内黏膜破溃生疮，有时患畜口黏膜发生一块块深红色，唇肿或焦，舌色红中带黄，舌面上出现绿豆大小的灰白色小疱或溃疡面，齿龈肿胀，粪便干，喜饮水。

（3）外伤型：此型乃指异物刺伤口舌而言。患畜均见于异物刺伤，特别是春季多雪雨天气，把带有芒刺糜秸等饲草淋湿，牲畜久嚼不碎，最易刺伤口舌，多数病畜在被刺伤口处残留有芒刺等物，若不及时清除，则芒刺随着咀嚼动作，沿着肌肤间向前移动，有时芒刺积于颊黏膜，有时沿下颌支下边穿出，化脓带血、气味恶臭，有时沿颞嵴上缘穿出，其状难睹；若喂带芒刺的麦糠，则多在舌面上有较大的溃疡，上面刺有许多麦芒，口内流涎，口臭难闻。病初一般无全身症状，若日久草料不进，或食时吐出草团，则日渐消瘦。

【治疗】1. 内治法

（1）心经伏热型：宜以清心火解毒，散瘀消肿为主。

方一，洗心散（《元亨疗马集》）：花粉18克，白芷、木通、黄柏、桔梗、黄芩、甘草各15克，连翘、栀子、牛蒡子、茯苓、白药子各20克。共为细末，开水调匀，候温灌服。

方二，连翘散：连翘、大黄各45克，黄柏、金银花、板蓝根、生枣仁、香薷、白矾、党参、当归、甘草各30克，半夏24克，蜂蜜120克。共为末，开水冲药，加入蜂蜜，混合候温灌服。此方适于骆驼口疮。

方三，加味黄连解毒汤（《闫冠五中兽医诊疗集》）：黄连30克，栀子、天花粉、双花各25克，牛蒡子、黄柏、黄芩、山豆根、连壳、郁金、桔梗、元参、木通各20克，甘草12克。水煎，候温灌服。

方四，凉膈散：连翘、栀子、黄芩、薄荷、竹叶各25克，大黄30克，芒硝80克，甘草20克。共为末，开水冲，候温灌服。

（2）胃热型：宜清胃肠之火，解毒，散瘀消肿。

方一，清胃散：黄连、升麻、丹皮各30克，当归、生地各45克，生石膏180克。共为末，开水冲调，候温灌服。

方二，消黄散加减：大黄30克，知母、黄柏、连翘、薄荷各21克，

朴硝60克，栀子、黄芩、花粉各25克，甘草15克，鸡蛋清4个为引。共为细末，开水冲调，候温加入鸡蛋清搅拌起沫后灌服。

方三，黄连、甘草各20克，黄芩、栀子各25克，黄柏、大黄各30克，芒硝120克。共为末，开水冲，候温灌服。

（3）外伤型：糜草芒刺进入舌及口腔黏膜的深层，草料日久不进，体质瘦弱、口内流涎不止者，亦应灌服药物。

方一，半夏散加减：牛蒡子、茯苓、枇杷叶、白芍各20克，桔梗、当归、半夏、陈皮、白药子各15克，升麻20克，甘草15克。共为细末，开水冲调，候温灌服。

方二，加味知柏汤：酒知母、酒黄柏各40克，广木香、乳香、没药、黄药子、白药子、当归、酒白芍、黄芪各25克，丹皮20克，甘草15克。共为末，开水冲，候温灌服。

2. 外治法

方一，对外伤型或有异物刺入破处者，均应用镊子将芒刺或异物取出。用淡盐水或0.1%高锰酸钾溶液冲洗口腔，然后用青黛散，研成细末，用纱布做一长条小袋，将药物放入袋内，水中浸湿，于喂草后，将袋的两端系一绳，让其噙于口内。

青黛散：青黛、黄连、黄柏、薄荷、桔梗、孩儿茶各10克，研成细末装入袋内。按上述方法使用。

方二，冰硼散：冰片0.5克，硼砂15克，元明粉15克，朱砂0.6克。共研极细末，装瓷瓶内贮存。每次用一捻，装竹管内吹患处。

方三，二霜洗涤汤：柿霜10克，孩儿茶、黄连12克，黄柏15克，西瓜霜3克（另包）。将上药除西瓜霜外共合一处，加水1千克，煮三开，用纱布过滤去渣，再加西瓜霜。每次用50~100毫升药液，以胶皮球吸入，注入舌及口腔内，每天1~2次。

方四，龙骨散：龙骨飞、黄胶飞、白及、白蔹、狗脊。以上各等份，研为极细末，舌上有疮，干贴立效。

方五，没药散：乳香、没药、雄黄各3克，轻粉1.5克，巴豆霜少许。共研极细末，撒布舌面，每日数次。

方六，白糖2份，白矾1份。共为末，撒涂患处。

方七，枯矾、煅石膏各10克，黄连7克，冰片2克。共研成细末，撒涂患处。

3. 针治法。针刺通关穴、玉堂穴及胸堂穴。选用哪个穴位视病情而定：舌体肿胀者，以针通关穴为主；有疔高及齿龈肿胀者，针刺玉堂穴为主；身热体壮，心经有热者，以放胸堂穴为宜。

【护理与预防】停止使役，拴于清凉处，停喂带有芒刺的糜草类草料，专槽饲养，给以柔软而富营养的草料。置清洁饮水，任其自饮；喂后，要冲洗口腔。平时在暑月炎天减轻使役，清除草料中的异物。

### 三、心热风邪

心热风邪又名中风。是因心热生风，风盛生痰，以致痰迷心窍扰乱心神，令患畜突然倒地，以汗出肉颤、两目翻动为特征的症证。多发生于马。

【病因病理】膘肥肉重，谷料喂多，体内热盛，再遇暑热炎天，劳役过重；或行走太急，感受暑热过甚，内热不得外泄，致使三焦壅极，热积于心；热极生风，风盛生痰，痰火迷乱心窍而突然发病。

【主证】常见水草如常而突然倒地，浑身汗出，肉颤摇头，起立后行如酒醉，左右乱跌，两目上翻，气促喘粗。正如《元亨疗马集》说：“水草如常不住餐，蓦然倒地仰观天，起来似醉浑身颤，自汗流时两眼翻。”脉洪数，口色赤红，若舌如朱砂者，难以治疗。

【治疗】（1）内治法：应清心化痰，熄风安神为宜。

方一，镇心散加减：朱砂10克（另研），茯苓、防风、远志、栀子、郁金、黄芩各25克，党参30克，黄连20克，麻黄、甘草各15克。共为末，开水冲，候温加鸡蛋4个，蜂蜜125克，灌服。

方二，胡黄连散加减（《元亨疗马集》）：胡黄连、大黄、黄药子、茯苓、木通、栀子、篇蓄、滑石各15克，党参、黄连、甘草各10克，蜂蜜120克，鸡蛋清4个。共为末，开水冲，候温加入鸡蛋清、蜂蜜，一次

灌服。

方三,镇心散加减(《元亨疗马集》):朱砂、川连、甘草各10克,防风、桔梗、白茯苓、远志各15克,茯神32克,猪胆汁1个,童便半碗为引。共为细末,开水冲,候凉加入童便,一次灌服。如猪苦胆是干的,应事先将其浸泡化开,取其汁,混入药内。

方四,党参、白朮、香薷、石膏各40克,茯苓、青蒿、陈皮、竹叶各25克。研末,和入米汤中,凉后一次灌服。

方五,茯神30克,龙胆草、茯苓、天冬、远志各25克,麦冬、栀子仁各20克,黄连15克。水煎取汁,加入朱砂(研末)、青黛(研末)各10克,丽参(研末)6克,猪胆汁1个,龙脑香3克,灌服。

方六,鲜蚯蚓250克,红枣500克。切碎,加水灌服。

(2)外治法:痰火迷乱心窍,令患畜心窍闭塞不通,用麝香散吹入鼻内,则心窍顿开。《安骥集》曰:“麝香瓜蒂吹鼻内,上唇出血当时安。”

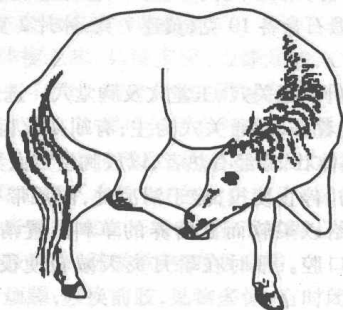
麝香散(《元亨疗马集》):麝香少许,瓜蒂、雄黄、朱砂、青黛、皂角(炙)各等份。以上共为细末,每次用一捻,装于竹筒中,于两鼻内吹之。

(3)针治法:《元亨疗马集》说:“王良曰:不可全凭药,时闻亦用针,但抽鹊脉血,心定自然宁。”针法:彻鹊脉血、蹄头血,火焰风门、百会等穴。

【护理与预防】将患畜拴于清凉而安静的厩舍内休息,适当用凉湿布敷于头部。避免惊吓,对惊狂型,严防摔伤头部。无食欲者,可适当灌服小米粥;有食欲者,可给营养丰富的草料。对久卧的患畜多垫褥草,多翻畜体防止褥疮。家畜在炎热季节使役时,不能长时间在烈日下重役,厩舍要清凉通风。

#### 四、心黄(心风黄)

心黄又称心风黄。是因料毒、疫气布满胃脘,痰血郁结,迷乱其心而发生的以烦躁不安、眼急惊狂、自啃其身、咬物伤人为特征的病证。以马、牛多见。



心黄

【病因病理】多因平时饲养过盛,膘肥气壮;暑月炎天,劳役过重,或奔走太急;归来未得休息,乘热而喂草料太多,料毒积于肠内,疫气布满胃中,热盛生痰耗阴,痰血郁结,迷乱心窍而成其患。

【主证】患畜烦躁不安,见人或动物有似攻击之状,白睛赤红,有时卧地翻滚,随即又起,吃草时急吃骤停,频频空嚼,不断喷鼻;严重时食欲废绝,眼急惊狂,啃胸啃膝,自咬其身;见同槽伙伴,或经过身旁的人、畜等也攻击啃咬;若用木棍试开患畜口腔时,一口咬住木棍不放。因其伤人,故兽医临诊时须特别小心。口色赤红,如见肉颤汗击,狂咬不宁者为死证。

【治疗】(1)内治法:初期以清热解暑,镇心安神为治则。

方一,镇心散加味:朱砂6克,茯神、远志、酒黄柏、炒栀子、酒黄芩、连翘各25克,防风、酒黄连各20克,麻黄、菖蒲、白药子、黄药子各15克,酒大黄、郁金各32克,芒硝65克,甘草10克,猪胆汁1个,鸡蛋清5个。共为末,开水冲调,候温加入猪胆汁和鸡蛋清,一次灌服。

方二,归脾散(《中兽医治疗学》):党参、白朮、茯神、远志、生地、甘草各15克,郁金、白芍各15克,当归32克,朱砂10克。共为

细末,开水冲,候温灌服。

方三,茯神、党参、甘草各15克,防风、黄芩各25克,远志、山栀、郁金各20克,麻黄(去节)10克。共为末,加蜂蜜100克,鸡蛋清4个同调灌之。

方四,当归、川芎各80克,丹皮、元参各40克,大黄120克,芒硝150克。研末,和水一次灌服。

方五,朱砂10克,黄连、远志、郁金、党参、栀子、黄芩各25克,茯神30克,防风20克,麻黄、甘草各15克,鸡蛋清4个,蜂蜜120克。共为末,开水冲,候温入蛋清、蜂蜜,一次灌服。

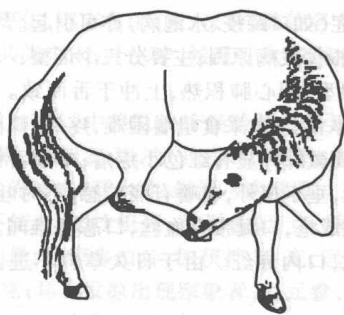
(2)针治法:方一,彻胸堂血,鹊脉血。

方二,火焰大风、小风、伏兔、百会等穴。

【护理与预防】停止使役,拴在不接近人、畜的僻静处,宜清凉安静,拴系处应避免生人接近。平时体壮者,春夏季宜放大量血,以防内热;暑天使役不宜过重。

#### 五、心痛

心痛者,乃心气痛也,即心气怔忡之证。是因痞气冲塞心胸,痰瘀凝于罗膈,气血凝滞,血流不畅而突然发生,以两目直视、眼闭头低、四肢难移、鼻哮喘粗、有时起卧、前肢跪地、前胸出汗为特征的病证。多发生于役、乘马匹,牛次之,有时驴、骡劳役太急亦发生。



心痛

【病因病理】多因体壮牲畜,暑月炎天,长途运输,奔走太急,外感暑邪、内伤劳役,以致内外合邪,血凝气滞,血脉运行不畅,痰涎壅于心窍,热毒注入肺腑,令兽心气不宁而作痛。正如郭怀西注释的《大全集》中说:“或草饱太过乘骑,奔走太急,拴繁驻足近于檐巷,失于牵行,以致贼风吹袭,血凝气滞,血脉不行,痰涎壅于心窍,热毒注于肺腑,太阴少阴主其病。”

【主证】本病多猝然发生,病初驱赶不动,眼闭头低,行立如痴,心悸亢奋,四肢僵硬难移,有时前蹄刨地;继之则起卧,卧地时前肢跪地,胸前出汗,神形似醉,两目直视如痴,气促喘粗,烦闷欲动,或呈欲卧不敢的症状;站立时肘部稍向外开放。脉洪数,口内如花(即青白等五色相间),若脉急疾或沉细,口色青紫不堪医治。

牛患此病,发病突然,精神不振,食欲减退,反刍减少,两耳及体表发烧,眼角发红,站立时前肢开张,呼吸有声,痛甚时起卧吼叫不安,胸前出汗。

【治疗】(1)内治法:须当急治。以宁心顺气,解郁散滞为主。

方一,大黄散(《中兽医治疗学》):大黄、茯苓、肉苁蓉各21克,紫苑、麦冬各15克,羌活18克,甘草12克。共为末,开水冲,候温加蜂蜜120克,鸡蛋清5个,生姜5片(切碎)为引,调匀灌服。

加减:口赤加朱砂6克;口白加白矾15克;口黄加鸡内金15克;口色如花者,将上三药一并加入;出汗多者加浮小麦60克,炒黑豆皮90克,琥珀9克。

方二,加味清心散(《甘肃中兽医诊疗经验》):当归、郁金各20克,远志肉、大黄、黄药子、白药子各25克,茯神65克,紫苑、赤芍、黄连各15克,麦冬、朱砂各32克,生地120克,甘草10克。共为末,开水冲成糊状,加冷水至温,再加蜂蜜500克,鸡蛋清12个,调匀灌之,大马一次灌完,中等马灌2/3,小马灌1/3。本方朱砂用量较大,须慎用。



加减法:热盛躁重者,重用黄连、生地,并加黄芩12克;身硬腹痛、行走僵直者,加炒没药15克;心动不安、心音响亮者,加元参、百合各32克;体表发烧者,加薄荷12克。

方三,当归、远志、川大黄、紫苑、生地、杭白芍、麦冬各20克,茯神25克,川芎、川黄连、川郁金、枣仁、甘草各15克,朱砂3克,蜂蜜200克。共为末,同调灌之。

方四,玄胡散(《中兽医治疗学》):玄胡50克,没药、当归各30克,五灵脂38克,红花18克。共为细末,烧酒120毫升为引,分两次温水调服。

(2)针治法:膘肥体壮、口色赤红者,可切胸堂血或髻脉血。

【护理与预防】拴于清凉安静之处,单槽饲养,切勿惊动,喂以柔软、易消化且营养丰富的草料。平时使役或骑乘,不要奔走过急,以适其力而行。

## 六、病症(羊角风)

痫症又称癫痫、羊痫风、羊羔风、羊角风。是以痰火积聚、迷乱心神为主而发生的突然倒地、四肢抽搐、两目上翻、头向后弯、牙关紧闭、口吐白沫、呻吟嘶鸣,时间不久又自行清醒犹如健畜,但经过若干时间以后又反复发作的症证。猪、牛、马、鸡均有发生。羊发本病,多为棘球蚴寄生在脑部引起,牧区羊群,多发本病。

【病因病理】多因肝、脾、肾功能失调,引起痰火内生,累及于心所致。如长期饲养失宜,损伤肝肾,肝肾阴亏,不能抑阳而心火过盛,热灼体内津液生痰,痰火迷乱心窍而发病;或劳役过重,外感暑热,热积三焦,火邪一方面煎熬津液,酿成热痰,另一方面触动内伏痰浊,使痰随火升、蒙蔽心窍,可使痫发,即“无火不动痰”之谓。或因脾胃虚,运化失职,痰浊内聚,迷乱心窍而发病,故有“无痰不作痫”之论。家畜受外界强烈刺激,如突受大惊大恐,心神失守,神出舍空,痰涎乘隙而迷乱心窍,也可发生痫症。若发生在母畜妊娠期,则称“子痫”。先天性遗传或在母腹中受惊而发者,称“胎痫”。

【主证】本病可分为阳痫和阴痫两种。

(1)阳痫:发作时突然倒地,四肢抽搐,头向后弯,两目上翻,牙关紧闭,呻吟嘶鸣,口吐白沫,呼吸急促,浑身发抖,时间不久,气顺痰消,神志清醒,水草如常。且反复发作,耳、鼻、四肢温热,舌质红,舌苔白腻或黄腻,脉弦数。

(2)阴痫:多系阳痫病久发展而来,其特点是发作频繁,四肢、耳、鼻发凉。严重者,发作时有遗尿现象,醒后数日神疲倦怠,舌质淡,舌苔厚腻,脉沉细或沉迟。

【治疗】

(1)内治法:阳痫,宜清热化痰,熄风定痫;阴痫,宜涤痰熄风,滋阴养血。

方一,胆南星散(《中兽医学》):胆南星12克,天麻、姜半夏、丹参、僵蚕(炒黄)、白附子各15克,川贝25克,陈皮18克,茯神30克,麦冬21克,远志18克,全蝎6克,朱砂9克(另研,先灌)。共为末,开水冲,候温灌服。适用于阳痫。

方二,柴葛平肝散(《骆驼病诊疗经验》):柴胡、黄芩、生地各45克,葛根、菊花、苦参、贝母、桔梗、栀子、香薷、焦枣仁、大黄、滑石、金银花、甘草各30克,黄连75克,法半夏25克。共为末,开水冲药,加陈醋120克,混合灌服。适用于阳痫。

方三,紫河车散(《中兽医学》):紫河车一具,大黄30~90克,防风45克,钩藤、僵蚕、天竺黄各30克。共为细末,开水冲,候温一次灌服。紫河车如系新者,切碎入药同灌。适用于阳痫。

方四,定痫丸加减:半夏、胆南星、远志、陈皮、丹参各30克,石菖蒲、茯神各40克,僵蚕、蝉蜕各20克,青蒙石(另包)120克,石决明(另包)100克,合欢花25克。共为细末,石决明、青蒙石水煎冲药末,连渣一次灌服。适用于阴痫。

方五,安神散(《中兽医学》):生地30克,当归、党参、钩藤、白朮各15克,川芎、胆南星各12克,黄连、甘草各9克,芍药、炒枣仁、石菖蒲各18克。共为细末,开水冲,候温一次灌服。适用于阴痫。

方六,镇痫散(《中兽医学》):当归、川芎、白芍、僵蚕、钩藤各3克,全蝎、蜈蚣、朱砂各1.5克,麝香0.6克。共为细末,开水冲,候温灌服。灌时先将朱砂、麝香放灌角先灌。此量适于百日龄内幼驹。

方七,四君子汤加味(《中兽医牛病诊治医案选》):远志、半夏、党参、肉桂、五味子、浮小麦各62克,白朮、云苓、石菖蒲、陈皮各60克,甘草、附片各31克,蜂蜜250克。水煎3次,内服(成年牛用量)。

方八,二陈汤加味:姜半夏、陈皮、天麻各20克,茯苓、丹参、麦冬各30克,僵蚕、贝母、远志各25克,全蝎、朱砂各10克,白附子、胆南星、甘草各15克。共为末,开水冲。

(2)外治法:无论是阳痫或阴痫,在发作期间均可用通关散,研极细末,用小竹管吹鼻,以开窍醒神。

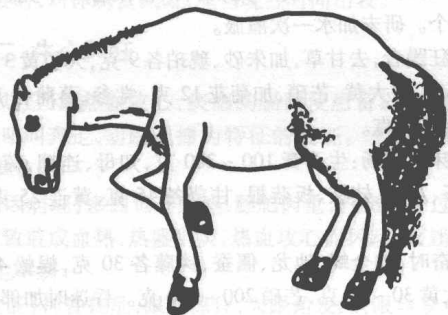
通关散:牙皂、半夏、细辛各6克,白芷9克,麝香1.5克。研极细末备用,在发作时用竹管吹入鼻内,每次用3克。

(3)针治法:猪、牛在发作期间可针刺山根穴;骆驼针刺水沟穴;猪可在天门穴注射适量的氯丙嗪,或于大风门、天风门处灸之。

【护理与预防】在发作期间,注意护理,专人负责,避免摔伤头部。平时使役,切勿驾辕。治愈后要注意管理,勿令过劳,禁忌鞭打,以防复发。

## 七、脑黄

脑黄是心肺热极,上注于脑而引起,以惊狂不安、碰壁撞墙,或痴呆似醉、行走不稳,或惊狂与痴呆交替发作为特征的病证。各种家畜均有发生,以马多见。常发生在7~9月份。



脑黄

【病因病理】多因暑月炎天,劳役过重;或受烈日暴晒,厩舍闷热,以致热积心肺,火灼津液为痰,痰浊郁于胸膈,上注于脑,蒙蔽清窍,阻塞经络而发本病。正如《司牧安骥集》中说:“脑黄者,积热伤于心肺,久注脑中生黄也。”

此外,牲畜疲劳过度,正气亏虚,再遇四时不正的疫病,邪乃乘虚而入,亦能发生本病。霉菌中毒、脑出血、脑震荡等亦可继发本病。

【主证】本病根据病理机制及其临床表现,可分为三型:

(1)惊狂型:多因痰火过盛引起。患畜狂躁不安,乱走乱撞,碰壁撞墙,系于木桩,用力向前挣扎,或绕木桩作转圈运动,当自由运动时,或向前冲,或向单侧转圜,不避障碍,或头顶墙、桩不动,一侧或两侧瞳孔散大,视力模糊。有的嘴唇下垂或歪向一侧,食欲大减或废绝,口舌赤红,脉洪数,有时口内垂涎。

(2)呆痴型:多因痰气郁结而引起。患畜头低耳耷,眼闭呆立,状如睡眠,口内垂涎,呼吸噜噜有声;有时头顶墙壁,呆立不动;或将嘴伸入水桶不断空嚼;或口含饲草而不知咀嚼,行动步态不稳。有的行走高抬后肢,有的卧地不起,四肢呈游泳势态。口色赤红,舌苔白腻,脉滑数。

(3)混合型:即惊狂和呆痴交替发作。惊狂时呼吸、脉搏增数,知觉敏感;呆痴时,呼吸少而深长,知觉迟钝。

痰火壅盛,多发惊狂;痰气郁结,多发呆痴。两者在病理上可相互转化;惊狂时久,郁火渐泄,痰气滞留,则可转呆痴。呆痴经久,痰

郁化火,又可转为惊狂。所以,有的病畜惊狂与呆痴交替发作。

【治疗】(1)内治法:惊狂型,治宜清热化痰,镇惊安神;呆痴型,治宜豁痰开窍,安神镇惊。

方一,天竺黄散(《中兽医治疗学》):天竺黄25克,郁金、栀子、远志、防风、木通、甘草各15克,川黄连12克,生地32克,朱砂6克,茯神21克,桔梗10克。共为细末,开水冲,候温加蜂蜜130克,鸡蛋清6个为引,同调灌服。

方二,朱砂9~12克,黄连、山栀子、菊花、金银花、连翘、板蓝根、天竺黄各30克,生石膏120~180克,琥珀18克。共为末,开水冲,候温灌服,朱砂、琥珀应先灌。

方三,辛荑、佩兰叶各25克,瓜蒌50克,知母60克,甘草、天麻各30克。水煎取汁,加入青黛10克,元明粉、生石膏各120克,朱砂6克,天竺黄20克,滑石25克(共研末),灌服。

方四,朱砂散加减(《中兽医学》):胆南星、天麻、钩藤各18克,石决明、旋覆花、石菖蒲、菊花、郁金各30克,细辛、白芷、藁本各15克,全蝎3克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,生石膏、香附子、茵陈、石菖蒲、桔梗各30克,酒黄连、酒黄芩、广木香、木通、苍朮各15克,酒黄柏、酒知母各50克,酒栀子20克,甘草10克。共为末,开水冲,加入麻油120毫升为引。

方六,金银花、茵陈各60克,生石膏100克,柴胡、红花、栀子、黄芩各30克,川芎、天竺黄、黄芪各25克,连翘50克,龙胆草35克。水煎去渣,加朱砂10克,元明粉60克,青黛25克,灌服。

方七,龙胆草、酒知母、茵陈、大黄各30克,黄连、黄芩、桔梗、木通、甘草各15克,黄柏、木香各9克,石膏、芒硝各120克,清油250克,鸡蛋清5个。研末加水一次灌服。

加减:对烦躁者,去甘草,加朱砂、琥珀各9克,天竺黄3克,连翘30克;对沉郁者,去大黄、芒硝,加菊花12克,党参、菖蒲各15克,当归、煅石决明各18克。

方八,加味白虎汤:生石膏100~200克,知母、连翘、茵陈、木通各30克,黄芩、双花、桂枝、板蓝根、甘草各45克,黄连25克。加水煎服。

加减:兴奋时,加全蝎、地龙、僵蚕、钩藤各30克,蜈蚣4条。大便干燥时加大黄30~60克,芒硝200~300克。昏迷时加郁金、石菖蒲、远志各30克。

方九,双花、茵陈、元明粉各60克,生石膏100克,柴胡、栀子、黄芩各30克,红花20克,川芎、天竺黄、青黛、黄芪各25克,连翘50克,龙胆草35克,朱砂10克。除元明粉、朱砂、青黛外,它药共煎取汁,入元明粉、朱砂、青黛,候温灌服。

(2)针治法:惊狂型者可彻脉血、太阳血。这三种类型均选用火烙大风门、通天等穴,烙成浅黄色为度,烙后涂以香油。

【护理与预防】将患畜拴于清凉而安静的厩舍内休息,适当用凉湿布敷于头部,避免惊吓,对惊狂型,严防摔伤头部。无食欲者,可适当灌服小米粥,有食欲者可给营养丰富的草料。对久卧的患畜多垫褥草,多翻畜体防止褥疮。家畜在炎热季节使役,不能长时间在烈日下重役,厩舍要清凉通风。

## 八、热痛

热痛是阳气太盛,心、肺、胃三经热极相攻而致。患畜以精神恍惚、头低眼闭、站立如痴、口红身热为特征的病证,《元亨疗马集》曰“此谓暑伤之症也”。此病以役用马多发,猪只亦有发生。皆发生在夏季。

【病因病理】多因暑月炎天使役过急,鞍屉失于解卸;或因长途载运,烈日熏蒸,失于饮水,乘热喂料;或雨后晴天暴热放牧,中午不归,内外合邪,致使热积于胃,上传心肺,以致气血瘀滞而成其患。

【主证】发病较快,有时正在放牧之际,突然停止采食,或见水草迟细。精神恍惚,目闭头低,站立如痴,耳鼻俱热,浑身热烫,卧多立少,脉洪数,口色鲜红,口温高。

【治疗】(1)内治法:宜清热解暑,开郁理气。

方一,香薷散(《中兽医治疗学》):香薷、黄芩、当归、连翘、花粉、木通各15克,黄连、甘草、栀子各10克。共为细末,蜂蜜100克,浆水半碗,童便一碗为引,加水同调灌服。

方二,清暑散(《甘肃中兽医诊疗经验》):知母、郁金、元参、天花粉各18克,黄芩、栀子、大黄、射干、连翘、黄连、柴胡各15克,防风6克,荆芥9克,甘草3克。共为末,开水冲成糊状,候温灌之。

方三,西瓜5千克,白糖0.25千克,灌服。

(2)针治法:彻脉血500~1000毫升,并针刺太阳、三江、大脉、耳尖等穴,将患畜移至阴凉处,用凉水浇头或凉水灌肠。

【护理与预防】将患畜拴于阴凉、安静、通风处,由专人照管,喂以青草,饮清凉水,忌喂麸皮。健康家畜,在暑热季节,应合理使役,劳役不宜过重,尤其要注意避免烈日暴晒,厩舍宜清凉通风,不可过于拥挤。

## 九、黑汗风

黑汗风乃因暑热而致的瘀血不通、血脉壅滞、积于心胸而发生。以突然神昏头低、眼急呆痴、行如酒醉、浑身肉颤、汗出如浆、气促喘粗为特征的病证。《元亨疗马集·十八大病论》中说:“瘀血不通,多成黑汗。”这是从病理机制角度说明黑汗的生成,“黑汗者,汗之极也。”本病以役用、骑乘马多见,骆驼、猪也有发生,皆发生在夏季。

【病因病理】由于饲养过甚,膘肥肉满,料毒生热,积于心胸;再遇暑月炎天,使役过度,心胸热极,伤阴血滞,闭塞不通,气凝痰血,胸中壅极,致成其患。

【主证】在劳役过程中,突然神昏低头,两目直瞪,浑身肉颤,汗出如浆,气促喘粗,四肢僵硬,行走似醉,站立如痴。有的发病后浑身高热,倒地抽搐,口吐白沫,汗出如油,气随汗脱而死。脉洪数,口色赤紫。汗出如浆者,可医;汗出如油,没有干处者,难医;脉迟,舌黑紫者,也难治也。

【治疗】(1)内治法:宜安神开窍,清热解毒。

方一,清暑香薷汤与白虎汤加减:生石膏200克,知母、青蒿各50克,藿香、生地、玄参各45克,香薷、佩兰各40克,郁金、石菖蒲各30克。水煎候凉,西瓜汁1000毫升为引,灌服。

方二,凉心散:栀子、生地、茯神各50克,天竺黄25克,黄芩35克,天门冬40克,朱砂10克。共为细末,鸡蛋清5个为引,冷水调灌。

方三,香薷、木通各100克,白扁豆、白菊花各50克,麦冬、薄荷、茯苓各40克,藿香、茵陈、牙皂、石菖蒲、金银花各30克,甘草10克。共水煎灌服。

方四,茯神散(《元亨疗马集》):茯神10克,朱砂、雄黄各3克。共为细末,猪胆汁1个,同调灌之。

方五,香薷散(《中兽医诊疗经验》):香薷30克,茯神、远志、黄连、薄荷、甘草各15克,朱砂12克,山栀、连翘、柴胡、枳壳、青皮各21克。共为末,白蜂蜜120克为引,开水冲,候凉灌服。

方六,朱砂散(《甘肃中兽医诊疗经验》):朱砂9克,党参、黄连各15克,知母、茯神、山栀各32克,甘草18克,猪胆汁1个为引。共研细末,开水冲药,候温灌之。

用此方者认为,治黑汗尚须补气敛汗,养阴生津,故有党参、甘草、知母等味。

方七,香薷、黄芩、当归、连翘各25克,川连、柴胡、花粉、木通各20克,栀子、甘草各15克。共为末,加蜂蜜150克,浆水半碗同灌之。

方八,白虎汤加减:生石膏120克,知母、甘草各45克,茯神、钩藤、薄荷各30克,朱砂10克。水煎,候温灌服。

方九,加味茯神散:茯神35克,香薷、连翘、郁金、远志各25克,朱砂、雄黄各10克,甘草15克。共为末,冷水冲,入猪胆汁1个,鸡蛋清4个为引,灌服。

方十,西瓜5千克,白糖0.25千克,灌服。

(2)外治法:方一,止汗法:将干马粪一撮放在瓦上,内拌薄荷脑



6克,以火烧之,令烟入患畜鼻内。

方二,干马粪于瓦罐内,上用人发盖之,以火烧,令烟入马鼻内,少刻即瘥。

方三,用衣服或毛巾蒙于患畜头上,不断用凉水浇头。

(3) 针治法:方一,用利刀于尾尖穴上呈“十”字形劈之。

方二,彻鹊脉、太阳、三江、大脉、通关、耳尖之血。初患体壮者,可彻鹊脉血1 000毫升左右。中后期,脉虚数者,切勿放血过多。

【护理与预防】拴养于阴凉通风处,给以清凉充足饮水,水浸青草喂之,诸料忌之。夏季牲畜使役时,应注意给以充足的饮水,切勿使役过急,要有充分休息时间,避免烈日暴晒。

## 十、木舌病

木舌又称木舌黄。是心经积热上攻于舌而以舌体肿胀、硬如木板为特征的病证。以牛多发,马次之,骆驼亦有发生。其他牲畜较少发病。多发于夏秋季节。

【病因病理】常因炎热天气中午放牧多吃了热草,热气入心;或农忙季节,天气炎热,饮水不足,劳役过重;热邪壅积心经,心火上攻于舌,使舌体肿胀板硬。此外,饲喂粗硬或带异物的草料,如麦芒、谷芒、木屑、铁丝等损伤舌体,放线菌等乘机而入,亦可使舌体肿胀发硬。

【主证】病初时舌体肿硬,形如木杆,触之发热、疼痛,咀嚼困难,口内流黏涎,水草难进,舌阻塞难以伸出、缩进,欲吃而不能,欲饮而不进,反当停止;如病延至咽喉部肿胀时,患畜伸头直颈,气促喘粗。舌色赤红,脉洪大。

如因心火上攻引起者,尚可见粪干、尿赤,舌上有粟米样小疮。如因疫毒(放线菌)引起者,舌面上无粟米样小疮,粪尿正常;如因异物刺伤者,患畜表现突然停止采食,摇头不安,伸舌吐草及舌上有伤等。

【治疗】(1) 内治法:宜清心火、凉血,消肿解毒。

方一,加味牙硝散(《中兽医学》):芒硝60克,黄连、黄柏、黄芩、金银花、薄荷各25克,栀子、生地、牛蒡子、山豆根、连翘各30克,大黄45克,甘草24克。煎汤去渣,加蜂蜜120克混合,马牛一次灌服。

此方原系《元亨疗马集》中的牙硝散加味。牙硝散原方中有牙硝、大黄、黄芩、郁金、粉草、川连、木通等。

方二,黄连、黄柏、黄芩、薄荷、金银花、甘草各24克,栀子、生地、牛蒡子、连翘各30克,大黄60克。煎汤去渣,加蜂蜜120克,马牛一次灌服。

方三,解毒元参散(《骆驼病诊疗经验》):元参、葛根、甘草各45克,麦冬、栀子、豆根、贝母、丹皮、竹叶各30克,黄连21克,石膏60克。共为末,开水冲药,加蜂蜜240克,混合候凉灌服。

此方是治疗骆驼舌肿胀服用的。经验认为,骆驼舌肿胀与木舌症状有区别,其特点是舌肿胀而不硬且不吐出口外,但机理是一致的。《元亨疗马集·驼经》中说:“驼患木舌一翻医,心家热病是根基。”因此,治疗原则基本上是一致的。

方四,桂姜汤加减:桂枝、丹参各45克,干姜、肉桂、附子、桃仁、五味子各30克,甘草15克。共为末,开水冲闷,候温灌服。此方适用于舌体肿硬,冰冷似铁,槽口肿胀,舌色紫暗,结膜苍白。

(2) 外治法:方一,用治舌疮的外治法,亦可治疗木舌。

方二,青黛9克,冰片1.5克。共研细末,每次取少许擦于舌上,每天3次。

(3) 针治法:方一,轻者放通关血,重者以宽针散刺舌底,然后用凉水冲净,再用细盐或硫酸镁粉涂擦针眼。

方二,《元亨疗马集·驼经》中说:“木舌更兼唇又紧,紫筋割断莫教迟,又用白针频与刺,出血必定恰合宜。”

【护理与预防】拴于清凉之处,喂以新鲜青嫩、富有营养的草料,饮绿豆汤,忌喂坚硬粗糙的饲草,炎热天气使役适当。

## 十一、心冷吐水

心冷吐水实际上是平时心脾两虚而遇寒湿之邪(如露水草、秋季霜草等),使胃受冷,令水湿上泛,而以口吐清水为特征的病证。

《元亨疗马集·碎金五脏论》中说:“心冷吐水变唇青”,可能就是此症。

【病因病理】多见于4~7岁的役用马、骡,因劳役过度,出汗过多,饲养不良,造成心气不足,火不生土,使脾胃运化功能失调,食欲减退。继而夜吃露水草,或雨后放牧,寒湿阴冷侵入胃,胃传入脾,脾胃虚弱,运化失常,乃致水湿上泛,故令家畜口吐清水而成其患。

本病多发生在夏秋季节,高寒地区地广人稀,牲畜劳役很重,且饲草不足,多在使役后,夜间放牧荒野,次日再牵回继续使用。

【主证】患畜精神不振,头低耳垂,食欲减退,劳役出汗,日渐消瘦,行走无力,口流清水。甚者,槽中草料湿如水拌,或口腔受刺激(吃草或灌药)后流量增加,有时出现空嚼,脉沉细,口舌淡白。此病证属虚寒。

【治疗】治宜益气健脾,暖胃安神。

方一,党参、益智仁、五味子、肉蔻各21克,肉桂、藿香、枣仁、柏子仁、石菖蒲、远志、炮姜、茯神各18克,青皮、陈皮、附子各15克。共为细末,开水冲,候温一次灌服。

方二,参芪白朮汤(《牛病中药防治》):党参、黄芪各40克,白朮25克,肉桂、川椒、猪苓、泽泻、厚朴各30克,干姜、草蔻各35克。水煎,候温一次灌服。

方三,苍朮、石菖蒲、白朮各30克,茯苓、香附、肉豆蔻各25克,槟榔、砂仁各15克,滑石、泽泻、升麻、甘草、炮姜各20克,沉香10克。水煎,候温灌服。

【护理与预防】停止使役,喂给富于营养的草料,饮水不宜过凉。夏季放牧时,对体弱食减者,应当晚些时间出牧。

## 十二、牛心风狂

心风狂乃因热血攻心,痰壅胸膈而使患畜以发生神昏狂躁、眼急惊狂、吼叫奔走、胡跌乱撞为特征的病证。本病多发生于夏秋天气炎热季节。

【病因病理】多因饲养太盛,膘肥肉重,内伤劳役过甚,外感暑热过久,以致造成血热,热盛生痰,热血攻心而风动,痰迷心窍而神狂,令畜发生本病。

【主证】神昏狂乱,眼急惊狂,大眼角发红,眼珠发黄,舐食泥土,气促喘粗,吼叫有力,狂奔乱跑。重者前胸出汗,口流白沫,脉洪数,口色赤红。

【治疗】(1) 内治法:宜清心热、祛风、安神。

方一,镇心散合白虎汤加减:茯神、知母、黄芩、半夏各40克,桔梗、白芷、栀子、黄连、石菖蒲、远志、竹叶各30克,郁金37克,竹茹20克,石膏250克,赭石(细末)100克,水煎,候温灌服。

方二,镇心散(《元亨疗马集·牛经》):茯苓、远志各60克,黄芩、栀子各66克,知母75克,蒲黄12克,贝母、藁本各45克,朴硝120克。共为末,分3次温水调服,立即见效。

方三,朱砂散(《中兽医治疗学》):朱砂9克,茯神、大黄、栀子各32克,黄连、党参、远志各21克,生地24克。共为细末,开水冲,候凉,加鸡蛋清5个,蜂蜜120克,混合灌服。

方四,加减龙胆泻肝汤:龙胆草、柴胡各50克,栀子、生地、茯神、远志、知母、当归、党参各40克,黄芩30克,黄连25克,大黄60克,甘草20克。水煎,候温灌服。

(2) 针治法:针刺玉堂、知甘、胸腔等穴,以泻心热。

【护理与预防】拴于清凉安静之处,用井底泥或阴凉处的泥浆敷于患牛胸部,以助清热,干则换敷。

平时暑天使役,要避开炎热时刻,多给饮水。

## 十三、牛蛇舌证

蛇舌症是以患牛舌头在口中不断伸出、缩进,形似蛇舌为特征的症证。此病多发生于南方春季。

【病因病理】因春季温暖,毒蛇出洞时将口中含过冬的泥土吐于草上,或吐毒汁于草上,牛在放牧时食入此类毒草,毒入心窍而



发生。

【主证】患牛空口咀嚼，磨牙错齿，口吐白沫，眼珠翻白，行走不稳，呼吸加快，有时发生呕吐，舌头在口中不断伸出、缩进，形似蛇舌，但舌不红、不肿，形状上无变化。

【治疗】(1)内治法：治宜解毒祛风为主。

方一，金银花、雄黄各32克，荆芥、防风各25克，连翘18克，甘草15克。共煎水灌服。

方二，雄黄、青木香、金银花、艾叶、豆豉、葱白各32克，荆芥、防风、法半夏各20克，牛膝25克。共煎水灌服。

(2)针治法：先洗净口中白沫后针刺通关、山根、睛灵、三台、苏气、百会、垂珠、涌泉等穴，再内服上述处方。

【护理及预防】将病牛拴于安静地方休息，厩舍要宽敞干爽。卧处多垫软草，给以温米汤自饮。

#### 十四、元亨疗马集察色赋浅说

篇名简介：察色诊病是祖国兽医学的特有经验之一，历代兽医家也极为重视，如说：“色脉者，医之准绳也，疾之龟鉴也。”本文选自《重编校正元亨疗马牛经全集》1960年版本。全文计五百七十八字，重点论述了马属家畜的正常口色及临证时常见的各种口病色、可治的口色及死证口色。这是一篇富有实践经验和理论相结合的珍贵资料，一向为兽医临床工作者所重视，由于用歌赋体裁写成，所以叫察色赋。

上古流传，马有四百四病。

词解：“上古”——远古时代。中国秦朝以前叫上古，西欧公元476年以前叫上古。

“四百四病”——祖国医学曾受印度医学的影响。两晋南北朝时代，随印度佛教之传入，医学也传入我国。印度医学认为：人体是由“四大”——地、水、风、火构成。患病是因“四大”失调。如《五王经》记：“人由四大，合和而成，一大失调，百一病生，四大失调，四百四病同时俱作。”祖国兽医学与祖国医学轍出一轍，因而也有“四百四病”之说。

浅说：上古是人类生活很早的一个时代。五千年以前，祖国的劳动人民已由氏族社会进入原始公社时代，在这个时代，人们依靠猎取野兽维持生活，随着人类的进化，那时劳动人民把猎取的野兽一时吃不完的剩余部分就蓄养起来，以备冬季或天气不好时食用，这是野兽变为家畜的开始。饲养家畜就不可避免地要发生疾病，人们为了与家畜疾病作斗争，就使用简单的工具来治疗家畜疾病。在与家畜疾病作斗争中，人们逐渐积累了一些经验，根据流传下来的说法，马共有四百零四种病。究竟都包括些什么疾病，有关文献尚无所考究。

施针用药，始于黄帝师皇。

词解：“黄帝”——根据《史记》记载，黄帝姓公孙，为有熊国君主少典之子，建都于轩辕之丘，所以又有轩辕黄帝之称号。“师皇”——传说是黄帝时的马医。

浅说：相传用针灸和药物给马治病是从黄帝开始，这不过是一种传说，这种传说显然是不符合历史辩证法的。北宋时期，司马光在《传家集》一书中也曾怀疑这种说法。他说：“黄帝亦治天下，岂能终日坐明堂与师皇论针灸耶？此周汉之间，医者依托以取重耳。”针灸用药治病，绝不是一二统治者所创造，由于封建社会的作者有意夸大统治者的全能，所以才把劳动人民在生活实践中所创造出来的经验附会到他们身上。事实上我中华民族已有五千年的历史，在原始公社时代的劳动人们，从蓄养家畜开始，就逐渐积累了若干与家畜疾病作斗争的经验和使用简单工具来治疗疾病的方法。在黄帝时代就开始石针和药物给家畜治疗疾病这是很自然的。

凡察口色，先令分清脏腑。

浅说：祖国兽医学的理论核心是脏腑学说，历代兽医家都非常重视对家畜脏腑生理和病理的研究，认为家畜是一个有机整体，以五脏(心、肝、脾、肺、肾)六腑(胃、大肠、小肠、胆、膀胱、三焦)为根

本，全身各部都和脏腑有着密切的联系。认为心主血，能推动血液循环，有统领全身的功能，开窍于舌；肝藏血，能调节血量，营养筋爪，开窍于目；脾主运化水谷，输布营养，统摄血液，主四肢肌肉，开窍于口；肺主气，司呼吸，能输布津液，通调水道，和皮毛有密切联系，开窍于鼻；肾藏精、主骨、生髓，通于脑，主水液，主相火，开窍于耳；胃主收纳，腐熟水谷；小肠能消化食物，分别清浊；大肠能传导糟粕，变化粪便；胆能贮藏胆汁，有助于食物消化；膀胱主贮存尿液；三焦能输布津液，腐熟水谷，排泄废料。总之，五脏的功能是收藏和管理营养物质，以供应畜体各部机能活动的需要；六腑消化水谷，吸收营养，排泄废物，为五脏和全身各部提供所需要的营养物质。脏和腑有经络互相联系，密切配合，家畜才能健康地生长发育。当某脏某腑的功能失调时，家畜必然生病，而在外表上表现出一定的症状。如《元亨疗马集·醉金四十七论说》：“舌如朱砂心之赤，马不见物肝之极，鼻流脓涕肺之亏，唇唇似笑脾之疾，垂缕不收肾水虚，五者皆因五脏起……”说明不同的脏腑生病，其表现的症状各有不同。因此，要给家畜看病，首先要了解脏腑的生理活动和病理变化。

次明五应，赤红黑白青黄。

词解：“五应”——一指五脏和五窍相应；二指五种不同的口色反应。

浅说：看口色来推断家畜疾病，中兽医非常重视。历代医家在实践中积累了不少经验，通过看口色能知道是哪一脏有病和疾病的轻重。因为五脏每一脏生病都可在口色上反映出来，所以看病时首先要掌握家畜五脏的正常生理活动情况，其次就要明确五脏生病后在口色上的五种反应。

黏膜正常情况下，健康马的舌色是莲花红色。舌具有极丰富的血液供应，舌黏膜上皮薄而透明，血液的颜色通过薄而透明的黏膜上皮，因而表现为莲花红色。看口色主要是看舌，其次是看卧蚕、唇、排齿及口角。因为畜体五脏都通过经络与舌有密切的联系，舌又为呼吸道和消化道共同通道的要冲，且具有丰富的血液供应，所以体内的一般情况和体液变化，都可通过血液循环而在舌上迅速地反映出来。根据前人的经验，口色赤红，是心经有病，主热证；青色，是肝经有病，多是疼痛性疾病；黑色，是肾经有病，多是重病；白色是肺经有病，多是虚证、寒证；黄色，是脾经有病，主湿证、寒证、热证。每一种口色反映了一定脏腑和一定的病情，也就是说五脏中某一脏有病时都可在其所分属的部位中反映出来。察看口色的变化，再结合问诊、闻诊、切诊所得的材料进行分析，就可判断出病在某脏某腑，是寒是热，属虚属实，就可确定治疗原则和用什么方药，同时也可判断出疾病的预后。

唇舌卧蚕，轮齿有无变异。

浅说：关于家畜五脏六腑在口舌上的分属部位，根据历代兽医家的传统经验，主要有如下两种分属方法：

一是舌属心；卧蚕(指舌下的两个肉阜)左属肝，右属肺；上下排齿属胃肠，亦属肾；唇属脾；口角属三焦。

二是舌尖属心肺，舌中属脾胃，舌根属肾及膀胱，舌边属肝、胆。

察色赋采用了第一种分属方法，所以赋中说，在看口色时要注意唇、舌、卧蚕、齿轮等部位有无反常的变化，通过观看这些部位的变化，以便推断病情。

五行相克，医工仔细参详。

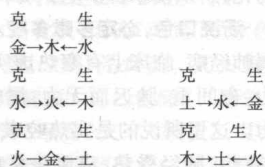
浅说：察看口色时，还要参考五行生克与季节相配合的理论。相生的为可治，相克的为不可治，五脏本色为难治(见下表)。

四季口色形候表达

| 五色  | 青   | 黑   | 白   | 赤   | 黄   |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 季别  |     |     |     |     |     |
| 春   | 难治  | 可治  | 不可治 |     |     |
| 夏   | 可治  | 不可治 |     | 难治  |     |
| 秋   |     |     | 难治  | 不可治 | 可治  |
| 冬   |     | 难治  | 可治  |     | 不可治 |
| 四季末 | 不可治 |     |     | 可治  | 难治  |



五行生克图



这显然是机械的,临床实践证明,青黑的口色不论在什么季节都属难治。因此,看口色,按五行生克来推断家畜疾病的可治、难治、不可治,是机械的、形而上学的。

**青黑两兼,骐驎天年数尽。**

词解:“骐驎”——好马,青黑色的马。

“天年”——指家畜的自然年龄。

浅说:根据前人的经验,在看口色时,如果发现青和黑这两种口色,说明病畜的自然寿命已尽,再治也治不好了。

临床上青黑两种口色,多见于疾病的危急阶段。其原因有二:一是见于肠黄、肠变位、肠结症、肠入阴、脑黄、心黄、中暑等疾病的后期。病畜由于出汗,剧烈腹泻,高热伤阴,大量脱水,以致自体中毒,心脏衰弱,而使血液浓缩黏稠,津液涸竭,循环不良。血液在毛细血管(脉络)中停留不能循环,因而血色改变,而反映出青黑口色。因以上原因出现的青黑口色,口津必干。二是寒邪直中三阴,阴盛阳衰,机体热能骤降,舌唇的毛细血管(脉络)及小动脉反射性收缩,以致血液流速减慢或停滞不行,造成气滞血凝,使血液的色泽改变,因而出现青黑口色。由这种原因出现的青黑口色口津必湿润。从以上原因来看,青黑口色的出现,一是阴液涸竭,阳气将亡;一是阴寒内盛,阳气将亡。原因不同,造成的结果都是亡阳,是机体热能极度下降,心脏衰竭的紧急时刻。像这样的病情,在封建社会条件下,下一个“骐驎天年数尽”的结论是无可非议的。但在科学发达的今天,就不能墨守成规了。临床实践证明,已经出现青黑口色的病畜,如果采取中西医结合,应用输液、强心、手术和回阳急救等法,有的还是可以挽救的。

**红黄相济,骀驎寿命延长。**

词解:“骀驎”——赤色的好马。

“红”——指红色,表示气血充荣于脉络。

“黄”——指黄色,多因湿热,如脾经湿热,胆液外溢。

浅说:观察口色时,如果看到红中带黄的口色,说明家畜虽然有病,但这种病是好治的。红黄的口色多见于一些较轻的热性病,比较容易治愈。

**莲舌桃唇,骨瘦如柴不死;**

**煤蚕黑口,精神百倍而亡。**

浅说:如果病畜在疾病过程中,舌似莲花红色,唇似桃花红色,这是气血还没有病理变化。如果病畜出现这样的口色,形体瘦得皮包骨头也可予以治疗,不至于死亡。但病畜如果卧蚕、唇、舌出现像煤炭样黑的口色,从形体上看即使肥壮有精神,也是要死亡的。在这种情况下就不要再治了。

这里作者进一步强调并告诫临床者在重病时不要单纯地去看病畜的体质肥瘦和有无精神,要着重于观看口色的变化程度,以口色的变化程度来确定疾病的预后。

**赤气过多,春、夏、秋、冬不美;**

**黄光太盛,三、六、九、腊为殃。**

浅说:家畜口色在一年四季中都应以桃红色为正常,如口色是赤红色,不论在哪个季节出现都是有病的口色,这种口色说明家畜有热。如一年四季之末,家畜的口色不是桃红色而是黄色,也是一种有病的口色,说明家畜脾经有热湿或寒湿。

**黑掩卧蚕,冬疾能医不效;**

**青遮口色,春病善治无方;**

**如粉如霜,遇三秋而必死;**

**若丹若血,逢九夏而须亡。**

词解:“三秋”——指秋季三个月。

“九夏”——指夏季九十天。

浅说:在这里作者又根据季节不同提出了预后不良的口色。作者说:在冬季病畜出现黑的口色,在春季病畜出现青的口色,医术再高明,医治也是无效的。在秋季病畜出现像粉如霜一样的口色,在夏季病畜的口色像血和朱砂一样红,是必定要死亡的。临床实践证明,这四种口色确实难以治疗。

关于青黑两种口色所形成的原因已在前面介绍过。如粉如霜是说口色白得像粉和霜一样,这种口色多见于以下情况:①内脏破裂和大出血的症证,由于内脏或大血管破裂,使血液大量地从血管中流出,因而造成毛细血管和小血管空虚无血,所以在口色上就出现枯白色。②寒极之症,气血循环极度障碍,像这样的口色的确是难以救治的。若丹若血是说口色红的像朱砂血一样。这种口色多见于急性热病,如偏次黄、脓黄(炭疽),由于热毒而使血液沸腾,造成黏膜下之毛细血管溢血,因而出现像朱砂和血一样的口色,病到这种程度也是很难救治的。若粉若霜、如丹如血的口色,在作者当时的社会条件下定为“死症”也是无可非议的。

但是,值得提出的是,作者把这四种口色局限于春季见青色,夏季见朱砂色,秋季见粉霜色,冬季见黑色难以治疗,这显然是受五行学说的束缚而机械划分的。实践证明,以上的四种口色不论哪一季出现,都是比较难以救治的。

**黑色暗变白色,水遇金回凶返吉;**

**青光昧处变黄光,木逢土寿必延昌。**

浅说:黑的口色是一种难治的口色,但也不是绝对的。如是黑的口色中隐隐约约向白色转化,这说明已凝滞的气血在开始流动和循环,这是疾病有所好转的现象。黑属水,白属金,按着五行生克学说的推论,是金生水,水为金之子,金为水之母,母、子(黑色变白色)相生。因此说回凶返吉,也就是说向好的方面转化。青的口色一般是主寒主痛,也是一种难治的口色。但如果在青的口色中已向黄色方面转化,这说明被寒邪凝滞的气血已开始循环,也是疾病开始好转的现象。青属木,主肝,黄属土、主脾,按照五行学说的推论是木克土,土生万物,因此说当青的口色已向黄的口色方面转化时,说明疾病好转,病畜不能死亡。所以说“木逢土寿必延昌”。

注:“木逢土寿必延昌”原文是“水逢土寿必延昌”,笔者认为是“木”误作“水”。

**外黑里红云内日,黑不退终为不美;**

**上红下紫焰中光,紫不消不足为祥。**

浅说:红色表示病畜内脏有热,黑而无光表示热极。当舌质色红,但外面笼罩着灰暗不明、类似黑色、好像日光被云遮住时,是病畜有热,而且热已逐渐深化。说明舌质红色虽是一种好治的口色,但如果外表笼罩着灰暗不明的黑色,始终不向红的方面转化时,这不是好的征象。

红色表示热轻,紫色表示热重。当病畜舌色表面上是红色,而在红色之下却蕴藏着紫色,就像火焰的光一样,外面红亮,根底紫暗,说明热很重。如果这种蕴藏在内的紫色不消失,虽然在舌的表面上出现红色,这仍然不是好转的征象。

以上作者着重地概括了青、黑、赤、白、黄五种口色的变化及其表示疾病的轻重,反复阐明口色青、黑或若丹若血,或如粉如霜是病情危险的口色,紫色是病情严重的口色。

**唇紫舌红,气滞肌肤作肿。**

浅说:肌肤肿一症,有两种情况:其一是气滞血凝而肿,病因多为热所致,因为“气为血帅,血为气母”“气行则血行,气滞则血止”,血液的循经运行,有赖于气的推动和固摄,而气又是以血为基础的。气壮的家畜又受热邪侵袭时,则热迫血妄行,热伤血络则血流出于络脉之外,而停留于肌肤之间,血凝气亦滞,气滞血亦凝,气血壅滞于肌肤之间,故而作肿,正如《素问·阴阳应象大论》所说“热胜则肿”,肿的局部温度必然偏高,由于肿的病因是热所致,而肿的部位是在肌肤,脾主肌肉,所以唇现紫色。舌属心,心主血,血分受热,所以舌现红色,这就是“气滞肌肤作肿”,为什么唇紫舌红的道理。其二是因寒所致,畜体受寒邪,阳气虚,脾阳虚则不能运化水湿,肾阳

虚则不能蒸化水湿,水湿停留于肌肤之间,所以浮肿,正如《素问·阴阳应象大论》所说“寒胜则浮”,这种肿的局部温度必然偏低,其口色也必不是“唇紫舌红”。

#### 唇黄轮赤,血凝经络成疮。

浅说:“疮”的含义有二:广义的包括黄、疔、疖、痈、毒等,狭义的指局部疔病,这里指疔痈而言。疔痈的成因是气衰血滞。血液滞于经络而不流通,阻碍气的运行,气血凝滞于经络,久而生热,热腐则肉化为脓,由于气衰血滞使气血滞于肌肉的络脉而化热,脾主肌肉,唇应脾,所以唇色红黄。齿龈应肾,肾藏精,疔痈化脓伤及精血,肾阴亏损,阴不济阳,故齿龈现赤色,当然,在这种情况下,舌色也应是红色。家畜疮痈在唇黄轮赤的情况下,要清热解毒养阴。如果疮痈日久不愈,气血衰败而唇及齿龈现白色者,就应以补气血为主了。

#### 鼻孔流脓,两窍浑如血染。

浅说:鼻孔流脓,是多种疾病过程中的一种症状。如脑膜炎、槽结、喉骨胀等病,都可能有鼻孔流脓的症状,这些病的成因,概括地说,都是肺经火大所致。“两窍”指金关、玉户,应肝肺,血染是形容像血样红。由于肺火过大而导致血孔流脓,所以在其相应的玉户上表现为血红色,又因肺金克肝木,肺火大影响肝火也大,所以金关也现血红色。因此说“鼻孔流脓,两窍浑如血染”。既是肺、肝火大,治法就应清肺泻肝为主。

#### 肠鸣泄泻,双唇赤若金桩。

浅说:“泄泻”是病名。泄泻病是一般都有肠音亢盛肠鸣的症状。泄泻之成因为“湿”,《内经》说“湿胜则濡泻”,其病机为脾不运化。泄泻的辨证,临床上分为五种:①寒泻:口唇青黄,其粪不臭,脉沉迟;②虚泻:口唇淡白,脉虚弱;③餐泻:脉色无变化,粪便完谷不化;④五更泻:天明泻下,口唇淡白,脉沉无力;⑤热泻:口唇红或鲜黄,粪便腥臭,脉数。这里所说的“肠鸣泄泻”,是指“热泻”而言,由于湿热,熏蒸于脾,唇属脾,所以双唇赤红,像涂上一层金色。

#### 外感风寒,舌面青黄舌底白。

浅说:青色主风主痛,黄色主湿主热,白色主寒主虚。家畜受风寒袭表,尚未入里,所以舌的表面是青黄色。舌底指金关玉户,属肝肺,肺主皮毛,皮毛受寒,故金关玉户呈白色,这些都说明风寒尚在于表,再参之脉浮紧和无汗恶寒发热等证,就可以应用辛温法以治之。

#### 内伤劳役,上唇赤紫下唇黄。

浅说:脾主肌肉,主四肢,为气血生化之源,“元气之本”(脾胃论)。“形体劳役则伤脾”(脾胃论),脾伤则元气失去滋养而虚衰,元气虚则阴火炽盛,而上乘脾土。脾与胃功能相似,部位相近,经络相通,生理情况下相互资助,病理情况下相互影响。嘴唇上属胃,下属脾,脾为阴,胃为阳,脾主湿,胃主燥,脾胃受阴火之害,阴火与胃燥相合故火愈炽,因而上唇赤紫;阴火与脾湿相合,则火湿相蒸,故下唇黄色。

#### 舌类胭脂,乃是痰凝胸膈。

浅说:痰有寒痰有热痰,这里所说的是热痰,即所谓“无火不成痰”。胸膈指心肺部位,家畜因心肺有火,火炼津液而成痰,痰因心肺有火而凝聚于胸膈部位,而心开窍于舌,所以舌呈胭脂样红色。

#### 齿轮粉白,为缘湿积膀胱。

浅说:“湿”指水分过多,也指水湿而言。水湿致病,分寒湿、热湿两种,这里所说的是寒湿。家畜因肾阳虚衰不能蒸化水湿,使水湿停留于膀胱,可出现尿少后肢浮肿。齿轮内应于肾,由于肾阳虚衰,所以使齿轮呈白色。

#### 油沁卧蚕,定主少餐少食。

浅说:少餐少食多为脾胃病,但脾胃之腐熟运化水谷有赖于肝的疏泄,若肝经有病,不能疏泄,亦可影响脾胃消化而少吃少喝,油为黄色,黄色主寒、主湿、主热。卧蚕属肝肺,当肝胆有湿热时,则卧蚕出现鲜黄色;当肝胆有寒湿时,则卧蚕出现淡黄或暗黄色。这里所说的“油沁卧蚕”,是说卧蚕像豆油样的暗黄色,属肝胆有寒湿,不

能疏泄,影响脾胃消化,所以使家畜少吃少喝。

#### 汤浇口色,必定多嗽多啞。

浅说:咳嗽症属肺经病,临床上有寒热虚实之分。属寒属虚的,口色淡白,啞声无力,夜间重,脉迟而无力;属实属热的,口色红,啞声有力,脉洪数有力。这里所说的是实热咳嗽。肺主气,司呼吸,主肃降,为娇脏,不耐寒热,肺经受热,肃降失常故咳嗽。由于肺经有热,口色必红。“汤浇口色”,就是说口色像热汤浇过一样。赤红主热证,热邪伤肺,所以必定发生咳嗽。

#### 赤气锁金关,只为心胸热极。

浅说:“赤气锁金关”,形容金关是赤色,金关应肝,当心胸热极时,为什么金关现赤色呢?这是因为木能生火,肝和心是母子关系,母病可以及子,子病往往犯母,所以当心胸热极时,金关就出现赤红色,看金关应和舌色相结合,既是心胸热极,所以舌色也应该是红的。

#### 白云迷玉户,皆因脾胃寒伤。

浅说:“脾胃受寒,口唇应是淡白色”。“白云迷玉户”是说“玉户”像白云一样的白色。这样的口色为什么说是脾胃寒伤呢?由于玉户属肺,肺主气,肺经的气血来源要依靠脾胃的化生和供应,脾胃受热,肺经气血来源不足,所以玉户呈白色,在这种情况下,唇色也一定是白色,这是临床上常见的。

#### 血泼口中红,十毒五疔发肿。

词解:“十毒”——即阴毒、阳毒、心毒、肝毒、肺毒、脾毒、肾毒、筋毒、气毒、血毒。症状是:阴毒浑身生瘰癧,阳毒遍体发疮痍,心毒舌疮口吐沫;肝毒生痈眼下瘀;肺毒满身毛脱落;肾毒蹄头脓血流;脾毒口疮唇角破;筋毒腕肿胀为痠;气毒鼻病呼吸大;血毒肉枯步不移。“五疔”——即黑疔、筋疔、气疔、血疔、水疔,是五种不同程度的鞍伤。

浅说:在五疔十毒中,除五疔有因外伤引起者外,最主要原因是气血太盛,“气有余便为火”,火气盛使气血凝滞,故发为局部肿胀化脓的疔毒。疔毒既是因火大而生,所以口色是赤红色。“血泼口中红”,是形容口色像血一样红。

#### 丹涂舌面赤,前偏后耽生黄。

浅说:“黄”是病名,其原因是气盛,血不循经,离开经络溢于皮肤腠理,结成囊肿。血随气化,所以久则化而为黄水。《元亨疗马集》说“黄者热之极也”,又说“黄者气之壮也”,气壮者,血洪也,血洪者血离经络也,溢于皮肤,皮肤郁结,而成瘀血,瘀血者化为黄水,故曰“黄”。“黄”证计有三十六种,其中有十二种恶黄,“耽黄”长在耽部,“偏次黄”长在胸前一侧,二者都属恶黄,相当于现在的炭疽病。《素问·至真要大论》说:“诸痈痒疮皆属于心。”心开窍于舌,“黄”证既是气血热极而成,所以舌色赤红。“丹”是红色,“丹涂舌面赤”是说舌色红得像用丹色涂过一样。

#### 唇红排齿白,下元寒腰拖跨拽。

浅说:唇属脾胃,色红属热。排齿应肾,色白属寒。为什么会出这样的口色呢?肾为先天之本,主元气,元气赖脾胃以滋养,元气足则阴火潜藏于肾。今因下焦之元阳寒,不能温煦腰肢,所以腰拖跨拽而行动不灵,元阳寒所以排齿现白色。元阳虚寒则阴火不能潜藏而上乘脾土,脾胃为阴火所乘而生热,所以唇现红色。

#### 舌赤仰池黄,心火盛,饱骤劳伤。

浅说:舌属心,舌赤主心火盛。“仰池”指卧蚕,属肝肺。黄色主湿,鲜黄主热,暗黄主寒,这里是指鲜黄。饱骤劳伤是说家畜饱后走骤过急,劳力过重。《元亨疗马集》说“劳伤心,役劳肝”。《内经》说“肝者罢极之本”。劳役过度伤及心肝,心火盛故舌赤,肝胆郁热,胆汁外泄因而仰池呈现黄色。

#### 两窍鸡冠色,食槽内生疔槽结;

#### 双蚕鹤顶光,腮角旁必肿喉黄。

浅说:“两窍”指金关、玉户。“鸡冠”是紫色。“食槽”是部位名称,在下颌骨内侧。“槽结”是病名,其主要特征是下颌骨内侧生疙瘩,肿、热、痛,日久化脓,病畜鼻流脓涕咳嗽。槽结病的原因是心肺



热毒传于咽喉所致。本病既是由于肺经有热,“两窍”内应肝肺,肝火易乘肝木,而且肝木易化火,因而“两窍”呈紫色。

“双蚕”指两个卧蚕。“鹤”是禽类。其头顶是红紫色。双蚕鹤顶光是形容两个卧蚕像鹤顶一样的色泽。“腮角旁”是指喉部,喉为肺系,肝经循行于喉部,“喉黄”又名“颧黄”,其病因是心肺壅极热毒上攻,其主证是咽喉肿痛,食颧虚浮。由于本病是热毒引起,喉为肺系又为肝经循行的部位,所以说喉黄病两卧蚕呈红紫色。

**陷池如灌血,气凝隔,胸痛膊涩。**

浅说:“陷池”指卧蚕部位,如灌血是说像血一样的颜色。“胸痛膊涩”,指胸痛。症状是,前肢上部活动不利,也叫“胸痛疼”。本病多因奔走过急,卒止卒挫,以致血凝气滞于胸膈。胸膈属心肺部位,这个部位发生气血凝滞,所以在“陷池”中表现为红色。

**棱眼似浇汤,血风痒,擦树揩桩。**

浅说:“棱眼”指上腭,“似浇汤”形容热度和红度。“血风痒”是病,症状是浑身发痒,鬃毛脱落。病因是:“畜体肉满膘肥,少骑多喂,日久失于洗浴,瘀汗沉于毛窍,垢尘迷塞肌肤,荣卫壅极,热积心胸,传之于肺,肺受其邪遍传经络。”由于本病是心肺有热,因此口色鲜红,特别是“棱眼”有似热汤浇过的热度。

**六窍纯青浓黑,脏腑败,三危五绝。**

浅说:“六窍”指金关、玉户、排齿、唇、舌、口角。“三危”是指三种危险之症,即“眼肿头低色如枯骨,肝危也;鼻流脓血,气如抽锯者,肺危也;拖腰直脚,身形羸瘦者,肾危也”。“五绝”是五种不治之症,即“心绝、肝绝、脾绝、肺绝、肾绝”。三危五绝都是些危急症候,病到这种程度,或因热极或因寒极,致使气血循环极为迟缓或将停止,因而现青黑无光泽的口色。所以见到青黑无光泽的口色,不是三危就是五绝。

**两关惨白昏黄,气血衰,五劳七伤。**

浅说:“两关”指卧蚕。“惨白”是形容白的较严重,“昏黄”是黄而不明亮。“五劳”是筋劳、骨劳、皮劳、气劳、血劳。“七伤”是寒伤、热伤、水伤、饥伤、饱伤、肥伤、走伤。五劳七伤损伤了家畜的气血,使气血衰败,气血虚衰则经络空虚,唇色卧蚕少气血的充营,因而出现白色或黄而无光的色泽。

**唇色卧蚕如枣,脾土虚,翻胃吐草。**

浅说:“翻胃吐草”是病名,其主要原因是外感风寒,内伤阴冷,伤于脾胃,脾冷胃寒不能收纳运化,气血日衰。主要症状是:牙齿松动,咀嚼困难,咽之不下而吐出,鼻浮面肿,关节变形。由于以吐草为主要症状,所以叫翻胃吐草。家畜以元气为本,元气受之于先天,滋养于后天。元气充足则阴火潜藏。由于外感内伤,伤及脾胃,脾胃不能化导,使气血失去生化之源,气血既衰则元气无以滋养,因而元气渐衰,元气衰则阴火不能潜藏而上乘,由于阴上乘,故唇及卧蚕呈枣红色。“枣红色”即绛红色为阴虚火旺之象。临诊时如果遇到有唇、卧蚕如枣红的口色,仍应结合其他症状,不可单凭口色而定病。

**仰陷牙关似粉,肾水败,袖袋凝黄。**

浅说:“仰陷”即指卧蚕处,“牙关”指齿轮。“袖袋凝黄”是说阴茎之外包皮之内浮肿生黄,也叫“袖口黄”。此处生黄的主要原因是肾经受寒,肾阳亏虚不能蒸化,因而使水液停留凝聚于袖袋而形成黄肿。本病属阳虚寒,齿轮属肾,因而齿轮是粉白色。仰池属肝肺,为什么也现白色呢?因为肝为肾之子,肺为肾之母,肾阳虚衰所以也影响到肝肺,若影响到脾土时,唇也会显白色。

**上龈朱红,唇角白,肚腹疼,肠中秘结。**

词解:“上龈”——指上排齿,齿龈。

浅说:“上龈朱红”,是说上排齿像朱砂样红色。“唇角白”,是说双唇和口角呈白色。排齿内应胃肠,排齿呈朱砂样红色,多主胃肠燥热,胃肠有燥热,燥热耗伤津液,粪便少津液的滋润则易于秘结。双唇内应脾胃,口角内应三焦,唇及口角呈白色,属里寒多为脾胃有寒,由于脾胃有寒故腹中疼。本文是倒叙笔法,愿意是:“上龈朱红,肠中秘结”;“唇角白,腹中痛”。临床实践证明,凡因热而粪便

燥结的患畜,其排齿多呈红紫色;凡受寒而腹疼的患畜,其唇角多呈白色。

**仰池丹赤,齿轮黄,小肠疼,闭塞膀胱。**

浅说:“闭塞膀胱”,也就是膀胱闭塞,是“尿闭”症的一种症状。“尿闭”一症,其病位在于膀胱,主症是小便不通。小便的通畅有赖于水道的通调以及三焦之气化的正常,若水道闭阻或三焦气化失常,均可导致尿闭。因此本病虽以下焦的肾和膀胱有病为其主要原因,但与中上焦也有密切的关系。造成本病的原因是:①劳役过重,热从中焦移于膀胱或中焦湿热不解下注膀胱,膀胱为湿阻滞,气化不利而成尿闭。②肾阳不足,命门火衰致膀胱气化无权而成尿闭。③奔行过急,乘热骤饮冷水,冷热相聚致小便不通。本文所指的“尿闭”主要是第一种原因所造成的,由于湿热阻滞于膀胱,齿轮应肾与膀胱,黄色主湿热,膀胱有湿热故齿轮呈黄色。文中的小肠痛实际上就是指膀胱痛,因为小肠主分别清浊,如小肠有热势必将热移于膀胱。《元亨疗马集》在尿血症中有“羸马遥行负重伤,小肠积热注膀胱”之句,也就是说膀胱湿热多由小肠移来,故文中说“小肠痛”闭塞膀胱。仰池指卧蚕,属肝肺,由于这二脏与肾(膀胱)是母子关系,肾与膀胱有热影响肺肝,故仰池显赤色。

**唇光如墨黑,时间气绝。**

浅说:“唇光如墨黑”是说唇色黑而无光泽,此为脾经热极或寒极败绝之象,所以说不出一个时辰之间就要死亡。

**舌色如煤桩,刻下身亡。**

浅说:当舌色像煤一样的黑色时,此为寒极或热极,气血凝结不循环之象,所以说不出一刻的时间就要死亡。

**衄血唇,枯骨口,师皇不治。**

浅说:“衄血”是血紫黑色,唇上出现这种口色,说明气血已停而不行。“枯骨口”,是气血衰败运行不到口唇的部位,所以说二者是死症,再好的医生也不能救治。

**丹涂蚕,靛染舌,伯乐无方。**

词解:“伯乐”——相传是秦穆公时人,姓孙名阳,字伯乐,因其善于识马和医治马病,秦穆公将其封为伯乐将军,是当时极有名的一位兽医。

浅说:卧蚕像朱砂色,舌像蓝靛色,一点光泽也没有,这样的口色大都因热极、寒极致气血运行停止,所以是死症,就是伯乐也无法治疗。

**更有一端煮豆色,不离时下命须亡。**

浅说:煮豆色,是土黄色,这种口色根据笔者临床的观察,是单指舌而言。舌为心之苗,富有气血循环,若热极气血循环不到舌,则舌体气血亏虚。舌无气血的充营,又受热邪熏蒸,因而出现煮豆样的黄色。这样的口色表示病情极度严重,所以说,不出一个时辰病畜就要死亡。

**此谓医家验病方,请君斟酌莫仓皇。**

浅说:以上所说的,是医者诊断疾病的方法,请学者仔细推敲,以免临床时仓皇失措。

## 第二节 肺病

### 一、感冒

感冒是风邪侵袭畜体引起的常见外感疾病。临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、恶寒、发热、脉浮等畜体不适为特征。各种家畜在一年四季均可发病,尤以春、冬两季为多见。

【病因病理】感冒是由六淫之气和时行疫毒侵入畜体而致病。六淫之气,以风邪为主因,由于风为六淫之首,百病之长,往往与其他当今之时气相结合而伤害畜体。如冬季多属湿寒,春季多属风热,夏季多夹暑湿,秋季多兼燥气,梅雨季节多夹湿邪。一般以风寒、风热两者为多见。至于外邪侵入畜体,是否引起发病,关键在于正气之强弱,同时与感邪的轻重也有一定关系。当畜体卫外功能减

弱,肺卫调节失司,而外邪乘袭时,则易感受发病,如气候突变,寒温失常,六淫及时行之邪肆虐,侵袭肌表,卫外之气不能调节应变,则本病发病率升高;或因饲养管理不当,寒温失调以及过度劳役,而致肌腠不密,时邪疫毒侵袭为病;如畜体素虚,腠理疏松或过劳出汗,又复感风邪,致使卫气受伤,营液外泄,营卫不和而发病。于此说明,畜体禀赋素质有所偏差失调的情况下,最易内外因相引而发病。

【主证】由于感冒的病因不同和畜体素质的差异,故临床表现的证候也不同,一般可分为风寒、风热、时行和体虚感冒等四种类型。

(1) 风寒感冒:因风寒之邪侵袭肌表所致。证见精神倦怠,食欲不振,被毛竖立,拱腰低头,恶寒,发热,无汗,鼻塞耳冷,鼻流清涕或咳嗽,舌苔薄白,脉象浮紧。牛鼻镜无汗,反刍减少;重则高热不退,精神困倦,拱腰夹尾,食欲废绝,反刍停止,耳鼻和四肢厥冷,皮温不均,肘部或全身颤抖,肢体拘急,行动不灵,流涕咳嗽。口色暗淡,舌苔薄白,脉浮紧。猪周身发抖,拱腰,恶寒,钻入草垫,体温升高至40℃以上,鼻流涕,脉浮紧等。

(2) 风热感冒:因风热之邪侵袭肌表所致。证见精神沉郁,肌表发热,喜凉恶热,呼吸喘促,有时咳嗽,鼻流黏涕,结膜偏红,舌苔薄黄,食欲减退,口渴欲饮,脉浮数。牛表现为鼻镜干,口热涎黏,口色偏红,呼吸气粗。猪多表现为鼻息不通,四肢拘急,口色红燥,或有薄黄苔,脉浮数。

(3) 时行感冒:因多为风温所致,呈流行性,传染快。证见患畜精神高度沉郁,食欲减退或废绝,发热,咳嗽流涕,眼红流泪,呼吸快速,舌红苔白,脉数。牛则表现反刍停止,肌肤寒颤。鼻镜干燥,口热涎黏,四肢无力,步行不稳,以黄牛、乳牛易发病。

(4) 体虚感冒:以气虚感冒为多见。证见恶寒发热,但热势不盛,且有形寒恶风表现,如毛乍拱腰,遇风则肌肉震颤,口津湿润,舌苔薄白,脉浮缓而无力。此证型多发于老弱病畜及产后母畜。

(5) 夹湿感冒:多为脾虚湿蕴,痰塞中阳,复感风寒所致。证见食欲减退或废绝,腹痛泄泻,微恶寒,口色淡白,舌苔白腻,脉浮缓。牛、猪呕吐。

(6) 夹暑感冒:是指夏令感冒,多为暑邪所致,复感风寒,湿滞于里。证见恶寒,发热,无汗,精神沉郁,口渴喜饮,或腹痛吐泻,尿短赤,口色红,舌苔白腻,脉浮数。

(7) 夹燥感冒:是指秋季感冒,多因温燥伤肺耗津。证见鼻唇干燥,咳嗽,口色红燥,舌无苔或有薄黄苔,脉浮数。

#### 【治疗】

(1) 内治法:风寒感冒,治宜辛温解表,疏散风寒;风热感冒,治宜辛凉解表,散风清热;时行感冒,治宜辛凉解表,清热解毒;体虚感冒,治宜解肌发表,调和营卫;兼有夹湿感冒,治宜外解风寒,内疏湿滞;兼有夹暑感冒,治宜祛暑解表,化湿和中;兼有夹燥感冒,治宜清肺润燥。

方一,麻黄汤:麻黄、桂枝各45克,杏仁60克,甘草20克。共为末,开水冲调,候温灌服,或煎汤服。本方适于风寒表实证。

方二,荆防败毒散加减:荆芥、防风、桔梗各30克,羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳各25克,茯苓45克,甘草15克,川芎20克。共为末,开水冲调,候温灌服。本方适于风寒感冒兼湿证。

方三,紫苏、荆芥、前胡、陈皮、防风、茯苓、桔梗各30克,姜半夏、甘草各25克,麻黄20克。水煎,去渣,候温灌服。

方四,麻黄桂枝汤加减:麻黄、桂枝、荆芥、防风、杏仁、白芍、紫菀各30克,苏叶45克,甘草15克。水煎,去渣,候温灌服。

方五,麻黄、甘草各25克,桂枝、杏仁、苍朮、厚朴、陈皮、生姜各30克,大枣20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,荆芥、防风、桂枝、柴胡、生姜、甘草各50克。水煎,去渣,候温灌服。

方七,银翘散加减:金银花、连翘、淡竹叶各30克,淡豆豉、荆芥穗、桔梗、牛蒡子各25克,薄荷15克,芦根60克,甘草10克。共为末,开水冲调,候温灌服。本方适用于风热感冒、温病初起。

方八,桑菊饮加减:杏仁、连翘、菊花、桔梗各30克,薄荷15克,

桑叶40克。共为末,开水冲调,候温灌服。本方适用于风热感冒咳嗽重者。

方九,双花、连翘、芦根各45克,桔梗、薄荷各25克,牛蒡子、豆豉、荆芥、淡竹叶各30克,甘草20克。水煎,去渣,候温灌服。适用于风热感冒。

方十,麻杏石甘汤加减:麻黄、羌活各45克,生石膏(先煎)45克,杏仁60克,炙甘草25克,黄芩30克。水煎,去渣候温灌服。适用于风热感冒。

方十一,荆防败毒饮加减(《闫冠五中兽医诊疗集》):防风、双花、板蓝根、黄芩各45克,荆芥、连翘、大青叶、桂枝、柴胡、葛根、知母、羌活、冬花各30克,甘草25克。水煎,去渣,候温一次灌服。本方适用于毒邪较盛时。

方十二,苏叶、薄荷、葛根、陈皮各25克,前胡、桔梗、羌活各20克,枳实、姜半夏、茯苓、甘草各15克,生姜30克。水煎,去渣,候温灌服。适用于时行感冒。

方十三,桂枝汤加减:桂枝、白芍、甘草(炙)各45克,生姜、大枣60克。共为末,开水冲调,候温灌服。适用于体虚感冒。

方十四,防风、前胡、白朮、党参、枳壳各30克,升麻、桂枝、当归、陈皮、黄芪各25克,干姜、甘草各20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于体虚感冒。

方十五,葱白七味饮加减:当归、生地、金银花、连翘各30克,川芎、葛根、柴胡、防风各25克,荆芥20克,连须葱白7根。水煎,去渣,候温灌服。适用于体虚感冒。

方十六,藿香正气散加减:藿香90克,柴胡、白芷、大腹皮、茯苓各30克,白朮、半夏曲、陈皮、厚朴、桔梗各60克,炙甘草75克。共为末,生姜、大枣煎水冲调,候温灌服,亦可水煎灌服。适用于夹湿感冒。

方十七,香薷散:黄芩45克,甘草15克,香薷、黄连、当归、连翘、天花粉、梔子各30克。共为末,开水冲调,候温,加蜂蜜适量,灌服。本方适用于炎夏酷热所伤,心肺壅极,表里俱热之证。

方十八,清暑香薷汤:滑石90克,陈皮、香薷各25克,藿香、青蒿、佩兰叶、杏仁、知母各30克,生石膏60克。煎汤去渣,候温灌服。或研末,开水冲调,候温灌服。本方适用于牛中暑。

方十九,清燥救肺汤加减:桑叶45克,石膏(煨)75克,杏仁(炒)、党参、麦冬各30克,甘草、胡麻仁、阿胶各15克,枇杷叶25克。共为末,开水冲调,候温灌服。本方适用于秋令感冒。

方二十,小柴胡汤合平胃散:柴胡35克,半夏20克,党参、黄芩、生姜、苍朮、厚朴各30克,陈皮、甘草、大枣各25克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于半表半里。

方二十一,防风、芒硝、荆芥、连翘、石膏各30克,大黄、白芍、桔梗、当归、滑石、薄荷各25克,麻黄、梔子、甘草、川芎、黄芩、白朮各20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于风热感冒。

(2) 针治法:马可选针刺玉堂、鼻前、鼻俞、耳尖、百会、尾尖之六;牛可选针刺通关、山根、耳尖、顺气、苏气、百会、尾尖等穴;猪可选针刺山根、鼻梁、耳尖、卡耳、大椎、尾尖、蹄叉等穴。

【护理与预防】患畜拴系温暖厩舍内,停止使役。平时使役中勿令役畜出汗过多,汗后注意防止邪风侵袭。

## 二、咳嗽

咳嗽是肺系受病,宣降失常,而肺气上逆作声,并将肺管、喉间之痰涎、异物咳出的病证。本病一年四季各种家畜均可发生。

《元亨疗马集》对咳嗽的病因、病机的论述颇详,如“风寒而外感,劳役而内伤,外感、内伤者则肺先受之”,“五脏六腑皆令兽啞,非独肺也”。强调外邪犯肺或脏腑功能失调,病及于肺,均能导致咳嗽。

咳嗽既是具有独立性的证候,又是肺系多种疾病的一个症状。咳嗽与痰在病机上有密切关系,一般咳嗽多夹痰,而痰多亦每致咳嗽,故有“咳嗽必由痰作祟”的说法。



【病因病理】咳嗽的病因有外感、内伤两大类。外感咳嗽为六淫外邪侵袭肺系；内伤咳嗽为脏腑功能失调，内邪干肺等均可引起肺失宣肃，肺气上逆作咳。

外感：六淫外邪，侵袭肺系所致。多因肺的卫外功能减退或失调，以致在天气冷热失常、气候突变的情况下，风、寒、暑、湿、燥、火六淫外邪均可引起咳嗽。由于四时主气的不同，而畜体所感受的致病外邪亦有区别。其中风为六淫之首，其他外邪多随风侵袭畜体，因此外感咳嗽常以风为先导，夹有寒、热、燥等邪或从口鼻而入，或从皮毛侵袭肺系，使肺宣降失常，肺气上逆而咳嗽。

此外，肺为热邪所迫或燥邪伤肺，肺失滋养，亦可使肺气上逆而发生咳嗽，这也为临证所常见。

内伤：主要由脏腑功能失调，内邪干肺所致。可分为肺脏自病和其他脏腑病变。涉及于肺两个方面，因肺脏自病者常由肺系多种疾病迁延不愈，肺脏虚弱，阴伤气耗，肺失清肃，上逆而咳；肺气虚则宣肃无权，咳而气喘。他脏病变累及肺的咳嗽，可因肝失条达，气郁化火，气火循经上逆犯肺所致；或脾虚不运，水湿内停，聚湿为痰，上储于肺，壅塞肺气，气逆于上，引起咳嗽；或肾虚阳衰，三焦不暖，水气不化凝为痰饮，上渍于肺而咳嗽；肾脏亏虚则气失摄纳，咳而气喘；或心血瘀滞，郁久化火，灼津为痰，痰火犯肺而咳。

从上可知，无论外感或内伤咳嗽，均属肺系受病，肺气上逆所致。《景岳全书·咳嗽》篇中说：“盖外感之嗽，其来在肺，故必由肺以及他脏，此肺为本而他脏为标也；内伤之咳嗽，先因伤他脏，故必由他脏以及肺，此他脏为本而肺为标也。”“咳症虽多，无非肺病。”因肺主气，司呼吸，上连气道，喉咙，开窍于鼻，外合皮毛，内为五脏华盖，其气贯百脉而通他脏。不耐寒热，称为“娇脏。”易受内外之邪侵袭而为病，病则宣肃失常，肺气上逆，发为咳嗽。

外感咳嗽属于邪实，为外邪犯肺，肺气壅遏不畅所致。若不能及时使邪外达，可进一步发生演变转化，表现风寒化热，风热化燥，或肺热蒸液成痰等，内伤咳嗽多属邪实与正虚并见。病理因素主要为“痰”与“火”。但痰有寒热之别，火有虚实之分；痰可郁而化火（热），火能炼液灼津为痰。他脏及肺者，多因邪实导致正虚，如肝火犯肺每见气火耗伤肺津，炼液为痰；痰湿犯肺者，多因脾失健运，水谷不能化为精微上输以养肺，反而聚为痰浊，上贮于肺，肺气壅塞，上逆为咳。若久延脾、肺两虚，气不化津，则痰浊更易滋生，此即“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”的道理。甚则病延及肾由咳至喘。由于肺主气，心主血脉，气为血帅。血载气行，心肺相通。若心气虚，则血行不畅。心血瘀滞，气机受阻，肺失宣降，而致心肺之疾。至于肺脏自病的咳嗽，则多为因虚致实。如肺阴不足每致阴虚火炎，灼津为痰，肺失濡润，气逆作咳，或肺气亏虚，肃降无权，气不化津，津聚成痰，气逆于上引起咳嗽。

外伤咳嗽与内伤咳嗽还可相互影响为病，久延则邪实转为正虚。外感咳嗽如迁延失治，而致咳嗽屡作，肺气益伤，逐渐转为内伤咳嗽；肺脏有病，卫外不强，易受外邪引发加重，肺脏虚弱，阴伤气弱。于此可知，咳嗽虽有外感、内伤之分，但有时两者又可互为因果。

【主证】本病可分为外感咳嗽和内伤咳嗽。外感咳嗽多是新病，起病急，病程短，常伴肺卫表证，实证居多；内伤咳嗽多为久病，常反复发作，病程长，可伴见他脏病证，多属邪实虚证。

(1) 外感咳嗽：常见风寒咳嗽、风热（肺热）咳嗽、风燥咳嗽等。

风寒咳嗽：多因外感风寒所致。证见咳嗽较剧，被毛逆立，畏寒，咳声洪亮，遇寒咳重，耳鼻俱凉，鼻流清涕，有时打喷嚏。牛鼻汗不成珠，反刍减少，口涎增多，流泪；猪畏寒发抖，四肢拘急，鼻塞不通，咳嗽气喘。口色淡红或稍青白，舌苔薄白，口腔湿润，脉浮紧。

风热（肺热）咳嗽：多因外感风热所致。证见精神倦怠，草料迟细，耳鼻俱温，体表热，口渴喜饮，咳嗽阵发，鼻液黏稠，多兼有表热证状；口色偏红，舌苔薄黄，脉浮数。牛可见鼻镜干燥，口热涎黏；猪懒动喜凉，口渴多饮，干咳气喘。

风燥咳嗽：多发于秋燥季节，及燥邪与风热并见的温燥证。证

见于咳，连声作呛，痰黏难咳，咽喉触诊痛感，口鼻干燥，口渴喜饮，大便秘结，小便短赤，口色红燥，有薄黄苔，脉浮数。常伴有发热微恶风寒。

(2) 内伤咳嗽：根据起病的脏腑不同，所表现症状亦不同。正如《王良咳嗽论》中所述“五脏咳嗽，各有形状而验之……肺咳之状。咳而喘息有音，鼻流浓涕也。心咳之状，咳而前蹄刨地，谓心痛也。肝咳之状，咳之头则左顾，谓左肋痛也。脾咳之状，咳之头则右顾，谓右肋痛也。肾咳之状，咳则悬其后脚，谓腰中痛也。此谓五脏内伤外应之咳也。”又说：“肺咳不已，大肠受之，咳则气喘，鼻流浓涕，甚则屁出而遗粪矣。心咳不已，小肠受之，咳则前蹄刨地，甚则咬齿，头垂于地矣。肝咳不已，胆腑受之，咳则头于左顾，甚则口吐而有黄涎出矣。脾咳不已，胃腑受之，咳则头于右顾，甚而呕吐则有长虫出矣。肾咳不已，膀胱受之，咳则悬其后脚，甚则小便而遗溺矣。久咳不已，三焦受之，咳则毛焦草细，鼻出臭脓，身形羸瘦，四肢虚肿，肚腹胀满，逆气积聚于胃关也。”临床常见的咳嗽可分为肝火犯肺咳嗽、肺虚咳嗽、脾虚咳嗽、肾虚咳嗽和心虚咳嗽。

肝火犯肺咳嗽：证见上气咳嗽阵阵，咳时两目努张，头则左顾，胸胁胀痛，咽干口渴，痰少而质黏，咯之难出，舌苔薄黄少津，脉弦数。

肺虚咳嗽：又称劳伤咳嗽，证见咳声连连，声短而低，昼轻夜重，形体消瘦。属肺气虚者，咳声嘶哑无力多兼气喘，口色淡白，舌质绵软，脉迟细无力；属肺阴虚者，频频干咳，痰少津干，舌红少苔，脉细数。

脾虚咳嗽：证见咳嗽痰多，咳声重浊，痰液青白滑利，因痰而嗽，痰出咳平，脉缓无力，兼有脾虚不运证候，如食少，倦怠，粪便时溏，口色薄白，舌苔白腻。

肾虚咳嗽：证见咳嗽日久不愈，出现咳嗽时悬其后肢，有时遗尿，咳而兼喘，兼有肾虚或肾阴虚等证状。

心虚咳嗽：证见低头闷咳，咳喘无力，两眼圆睁，回头顾左胸，有时咳嗽前蹄刨地；心悸气短，自汗、神倦乏力，体瘦毛焦，唇舌暗淡而多绵，或见舌有瘀血斑点，卧蚕边缘红而前面青白，脉细弱，或结代。

【治疗】(1) 内治法：风寒咳嗽，治宜疏散风寒，宣肺止咳；风热咳嗽，治宜疏风清热，化痰止咳；风燥咳嗽，治宜清热润燥，止咳化痰；肝火犯肺咳嗽，治宜清肺平肝，顺气降火；肺气虚咳嗽，治宜益气补肺，化痰止咳；肺阴虚咳嗽，治宜滋阴生津，润肺止咳；脾虚咳嗽，治宜健脾燥湿，理气化痰；肾虚咳嗽，治宜补肾纳气，化痰止咳；心虚咳嗽，治宜清肺活血，顺气通瘀。

方一，荆防败毒散：荆芥、防风、柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、茯苓、桔梗各 30 克，甘草 15 克。共为末，开水冲，候温灌服。适用于风寒湿咳嗽。

方二，止嗽散加减：桔梗、荆芥、紫菀、白前、百部各 30 克，甘草、生姜各 20 克，陈皮（去白）25 克。共为末，开水冲，候温灌服。适用于风寒咳嗽。

方三，麻黄汤加味：麻黄、白芍各 10 克，杏仁、五味子、桔梗各 35 克，桂枝、炙半夏、前胡各 30 克，知母、甘草、贝母各 25 克，干姜 40 克，荆芥 15 克，苏子、陈皮各 50 克。煎水，灌服。适用于风寒咳嗽。

方四，杏苏散：杏仁、茯苓各 30 克，紫苏、前胡、桔梗、枳壳各 24 克，法半夏、橘皮各 18 克，生姜、甘草各 15 克，大枣 12 枚。共为末，开水冲调，候温灌服。本方适用于外感凉燥咳嗽。

方五，银翘散加减：双花、连翘、淡竹叶、桔梗、牛蒡子各 30 克，淡豆豉、荆芥穗各 25 克，薄荷、甘草各 15 克，芦根 60 克。共为末，开水冲调，候温灌服。适用于风热咳嗽。

方六，桑菊饮：杏仁、连翘、菊花、桔梗、苇根各 30 克，薄荷、甘草各 15 克，桑叶 40 克。共为末，开水冲调，候温灌服。适用于风热咳嗽。

方七，麻黄 6 克，杏仁 15 克，生石膏 30 克，甘草 9 克。共为末，开水冲，候温灌服。此为 100 千克左右猪的用量。适用于风热咳嗽。

方八,苏叶、化橘红、桑白皮、杏仁、冬花、瓜蒌仁各25克,防风、白芥子、清半夏、甘草梢各20克,萝卜7片。水煎,候温一次灌服。本方适用于干性咳嗽。

方九,清燥救肺汤加减:霜桑叶45克,生石膏75克,甘草、胡麻仁、阿胶各15克,麦门冬20克,杏仁10克,党参、枇杷叶各30克。水煎或研末灌服。本方适用于温燥咳嗽。

方十,贝母散加减:贝母、梔子、桔梗、甘草、杏仁、紫菀、牛蒡子、百部各30克。共为末,开水冲调,候温灌服。本方适用于肺热咳嗽。

方十一,地骨皮、桑白皮、青黛、海蛤壳各45克,甘草20克。共为末,开水冲调,候温灌服。本方适用于肝火侮金的咳嗽。

方十二,枇杷散加减:枇杷叶35克,冬花、天花粉、苏子、地黄、山药、马兜铃、知母、贝母、紫苏、地龙各25克,自然铜10克,秦艽、阿胶各30克,红花、天冬、麦冬、瞿麦、没药、黄连、当归、芍药、木通各20克,甘草15克。共为末,开水冲调,童便为引,候温灌服。本方适用于努伤肝咳嗽。

方十三,党参45克,桔梗、白朮、荆芥、紫菀、白前、百部、茯苓、陈皮各30克,炙甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肺气虚咳嗽。

方十四,清燥救肺汤:霜桑叶45克,生石膏50克,甘草、胡麻仁、阿胶各15克,麦门冬20克,杏仁10克,党参、枇杷叶各30克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肺阴虚咳嗽。

方十五,百合固金汤:生地黄30克,熟地黄45克,麦冬25克,百合、芍药、当归、贝母、生甘草各15克,玄参、桔梗各10克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肺阴虚咳嗽。

方十六,二陈汤加减:半夏、橘红各45克,茯苓30克,炙甘草、生姜各15克,乌梅5个。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于湿痰之证。

方十七,肾气丸加味:干地黄50克,山药、山茱萸25克,泽泻、茯苓、白果、五味子、桂枝、牡丹皮各20克,附子(炮)10克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于肾阳虚咳嗽。

方十八,参蛤散:蛤蚧一对,杏仁、甘草、桑白皮各20克,知母、人参、茯苓、贝母各25克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于肾阴虚咳嗽。

方十九,荷叶散加减:荷叶20克,当归30克,没药21克,血竭25克,韭菜籽、乌药、羌活各18克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于肾虚兼遗尿证。

方二十,螺青散加减:螺青30克,知母、贝母各21克,薄荷、桔梗、香附各15克,郁金、川芎、牛蒡子、茯苓、没药、当归、远志、瓜蒌各18克,甘草12克,黄芪25克。共为末,开水冲调,加蜂蜜200克,候温灌服。适用于心虚咳嗽。

方二十一,加减理肺散:麦门冬、天门冬、冬花、贝母、杏仁各30克,紫苏、防风各25克,甘草20克,蜂蜜120克。共为末,开水冲,入蜂蜜,灌服。

加减:白天咳嗽重,加石膏30克,黄芩、梔子、花粉各25克;夜间咳嗽重,加茯苓、五味子各25克,藿香、川芎各20克,细辛12克;咳时遗尿,加知母、黄柏、牛膝、泽泻、地骨皮各25克;咳时放屁,加郁李仁、百合各30克,瓜蒌100克,紫菀25克;咳时悬其后蹄,加核桃仁30克,故纸25克;咳嗽兼喘,减去紫苏,加桑皮、葶苈子各30克,炒苏子25克;咳时左顾,减少防风、甘草,加苍朮、白芍、香附子各25克;咳时垂头,加甘草30克,黄连、制半夏各15克。

方二十二,牛尾蒿150~300克,水煎,候温灌服。

方二十三,黄花杜鹃叶或枝叶80~150克,研末,开水冲,候温灌服。

方二十四,醋500毫升,甘草粉30克,冰片1.5克(加少量醋研麻磨),加500毫升水冲,胃管投服。

(2)针治法:风寒咳嗽,针刺风池、肺俞、苏气、山根、耳尖、尾尖、大椎等穴;风热咳嗽,针刺血堂、通关、鼻俞、苏气、山根、尾尖、大椎、

耳尖等穴;风燥咳嗽,针刺血堂、胸堂、苏气、肺俞、百会等穴;肝火犯肺咳嗽,针刺通关、鼻俞、肺俞、肝俞等穴位;肺虚咳嗽,针刺脾俞、肺俞、百会等穴位;脾虚咳嗽,火针脾俞、三焦,针刺玉堂、肺俞等穴;心虚咳嗽,针刺玉堂、蹄头、喉脉等穴。

【护理与预防】对外感性咳嗽患者拴系避风处。如系有汗者不要急于解卸鞍子。对内伤性咳嗽,饱后不要马上使役。在使役过程中切勿鞭打追赶,以适其力而行。

### 三、气喘(肺气肿)

气喘简称喘。是肺气升降出入失常,出现以呼吸迫促,鼻咋喘粗甚或搦肋收肛、张口呼吸为主要特征的病证。马、骡、牛、驴、猪等均发本病,尤以马属动物多见。

【病因病理】气喘的发生原因,主要有外感和内伤两类,外感为六淫侵袭,内伤则主要为肺肾亏虚而致。病理性质有虚实两个方面,有实邪者为实,因邪壅于肺,宣降失司;无邪者属虚,因肺不主气,肾失摄纳。

(1)风寒闭肺:风寒外袭肌表,肺卫受邪,内闭邪气,肺气壅滞不能宣发,上逆为喘,“肺胀,则鼻掀气喘皆寒邪郁遏肺经”。

(2)热邪袭肺:暑月炎天,饱后重役,肺为热邪所伤,痰热壅滞,肺气不宣而作喘;或役后即喂热草热料,阳明盛热,上干于肺,肺气不舒而作喘,“牛吼喘之症,或时哕喘,痰多气粗,总归肺部邪火蒸燥”。

(3)痰浊阻肺:多因脾失健运,湿聚成痰,上干于肺,肺为痰壅,气机不畅,不得宣降,令畜呼吸迫促作喘。

(4)肺肾亏虚:久劳伤肺,或久病肺虚,气阴不足,气失所主而作喘;肺虚日久累及于肾,肾气亏损,气不归元,气逆上奔而喘息不休,反之若久病肾虚;或公畜配种过度,精气内夺,肾之真元伤损,根本不固,则气失摄纳,上出于肺,出多纳少,逆气作喘。

总之,气喘的发病机理主要是在肺和肾。因肺为气之主,司呼吸,外合皮毛,内为五脏华盖,若外邪侵袭,或他脏病气上犯,皆可使肺失宣降,肺气胀满,呼吸不利而致喘促,如肺虚气失所主,也可少气不足,以息而喘。肾为气之根,与肺同司气体之出纳,故肾元不固,摄纳失常则气不归元,阴阳不相接续,亦可逆于肺而喘。

【主证】气喘就临床所见,可分为实喘与虚喘两类。实喘一般发病急骤,病程较短,呼吸喘粗;虚喘则发病较缓,病程较长,呼吸气短难续,声音低微,动则喘甚。

(1)实喘:由于发病原因和临床证候不同,又分寒喘和热喘两种。

寒喘:多因气候骤变和感受风寒引起。证见呼吸气粗,伴有咳嗽,鼻流清涕,口腔滑利,被毛逆立,耳鼻发凉,有时颤抖,口色淡白,舌苔薄白,脉浮紧。

热喘:多因暑月炎天,以炎热季节多发。证见气促喘粗,鼻翼煽动,腹部起伏时显,呼出气热,咳嗽不爽,鼻流黏涕,耳鼻发热,粪干尿少,口色赤红、少津,舌苔薄黄,脉浮数或洪数。

(2)虚喘:可分为肺虚作喘、脾虚作喘和肾虚作喘三种。

肺虚作喘:多由久咳病史,发病缓慢,病程长,喘较轻者又称小喘。证见喘促无力,或咳嗽相兼,咳后喘重,伸头鼻咋,静则喘轻,动则喘重,咳声低微,鼻液灰清。气虚者,精神倦怠,体瘦毛焦,四肢无力,口色淡白;阴虚者,干咳,口津干,欲饮,粪球干小,脉沉细无力。

脾虚作喘:多因中阳不运,湿聚成痰,痰浊壅肺,肺气失降所致。证见喘而无力,听之有呼噜声(喉内有痰),鼻流灰白黏涕,咳声低微,食欲减少,体瘦毛焦,口色黄白,舌质绵软,舌苔厚腻,脉滑而无力。

肾虚作喘:多由肺虚喘发展而来,又称大喘。证见喘息无力,呼多吸少,气短难续,声音低微,搦肋抖振,喘沟明显,动则喘甚,体质瘦弱。阳虚者,耳鼻冷凉,口津滑利,口色淡白,脉沉细;阴虚者,低热,口色红燥,脉细数无力。

【治疗】(1)内治法:寒喘,治宜疏散风寒,宣肺平喘;热喘,治宜



清泄肺热,宣肺平喘;肺虚作喘,治宜益气滋阴,定喘止咳;脾虚作喘,治宜健脾益气,化痰定喘;肾虚作喘,治宜温肾滋阴,纳气定喘。

方一,三拗汤加味:麻黄、杏仁各45克,炙甘草15克,生姜30克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于寒喘。

方二,解表化饮汤加减:麻黄、桂枝、干姜、五味子各30克,白芍45克,法半夏24克,细辛、炙甘草各15克。共为末,开水冲调,候温灌服。本方适用于素有痰饮,复感风寒而作喘,咳嗽痰多,喉有痰音。

方三,定喘散:麻黄、桔梗各30克,杏仁20克,甘草、花粉各60克,石膏、大青叶、黄芩、鱼腥草、葶苈子、板蓝根各100克,旋覆花80克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于热喘。

方四,麻杏石甘汤:麻黄、炙甘草各30克,杏仁45克,石膏120克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于热喘。

加减:如热重加双花、连翘各30克,黄芩25克;如喘重加葶苈子40克,马兜铃、桑白皮各30克;咳重痰稠加贝母、瓜蒌、竹沥各30克。

方五,清肺散:板蓝根90克,葶苈子60克,贝母、桔梗各30克,甘草25克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于热喘。

方六,白矾散(《牛经大全》):白矾、贝母、黄连、白芷、郁金、黄芩、大黄、甘草、葶苈子各30克,蜂蜜120克,猪油100克。共为末,开水冲,加入蜂蜜、猪油,候温灌服。适用于热喘。

方七,贝母散(《元亨疗马集》):贝母、栀子、桔梗、甘草、杏仁、紫菀、牛蒡子、百部各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,百合固金汤:生地黄30克,熟地黄45克,麦冬25克,百合、芍药、当归、贝母、生甘草各15克,玄参、桔梗各10克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肺虚作喘。

加减:气虚加党参、黄芪;阴虚加山萸肉、沙参、五味子;咳喘重加苏子、紫菀。

方九,党参60克,炙甘草15克,白朮、茯苓、半夏、橘红各45克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于脾虚作喘。

加减:痰重加地龙;痰多加贝母、葶苈子。

方十,蛤蚧散加减:蛤蚧一对,百合、马兜铃、玄参、白芍各21克,天冬、白芷各18克,秦艽、川贝、麦冬、米壳、杏仁、枳壳各24克,麻黄15克,阿胶45克,月石30克。共为末,蜂蜜120克为引,开水冲,候温灌服。

方十一,肾气丸加减:干地黄50克,山药、山茱萸各25克,泽泻、茯苓、牡丹皮、桂枝各20克,附子10克。共为末,加蜂蜜100克为引,开水冲,候温灌服。适用于肾虚作喘。

加减:干咳少痰,口红舌燥,加沙参、五味子;痰多加葶苈子、白芥子;喘重加党参、补骨脂、胡桃仁等。

方十二,麻黄、甘草各20克,杏仁、白果、苏子、黄芩各30克,冬花、制半夏各25克,桑皮40克,石膏100克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十三,滋阴定喘散:熟地、山药、麦冬、首乌、葶苈子各30克,五味子、前胡、杏仁、丹参、白芍、紫菀、炒苏子各25克,党参20克,沙参40克。水煎,去渣,候温灌服。适用于肾虚作喘。

方十四,桑皮、石苇、冬花、硼砂各60克,瓜蒌90克,紫菀、槟榔、枳壳、杏仁各30克,葶苈子、桔梗各45克。水煎,取汁,加氯化铵15克,灌服。

加减:咳重痰多,加橘红、五味子、百部;肺部感染发热,加金银花、玄参、鱼腥草;粪干,加泻叶、大黄;结膜充血、脱水时,加玄参、麦冬、生地、花粉。

方十五,白矾、蜂蜜、红糖各125克,姜粉60克(鲜姜120克)。共为末,开水冲,候温加蛋清7个一次灌服。

方十六,人参15克,蛤蚧(去头足)1对,桑白皮45克,知母、贝母各30克,杏仁、茯苓、五味子各30克,麦冬40克,甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十七,生石膏、白芨、枯矾、硼砂各150克。共为细末,凉开水冲

调,灌服。隔日1剂,同时每日喂小米1000~1500克(晚上泡好,次日喂完),然后牵踹至微汗,服药期间只喂拌草,忌喂干草。

(2)针治法:寒喘,针刺肺俞穴;热喘,针刺鼻翳、玉堂等穴,热重放髂脉血;肺虚作喘、肾虚作喘,针刺肺俞穴。

【护理与预防】寒喘病畜停止使役,加强饲养管理,忌拴阴凉当风处。热喘病畜宜拴于阴凉通风处,忌暴晒。肾虚作喘病畜要静养休息,勿令使役,改善饲养管理,冬暖厩,夏凉棚。

#### 四、鼻血

鼻血又名鼻衄、鼻出血。是从鼻孔中流出血液的病证。马、牛、骆驼可发生本病,以夏秋季节为多见。

【病因病理】多因外感风热,内伤劳役,或跌打损伤以及虫体寄生于鼻腔等引起鼻出血。

(1)外感风热:暑热炎天,使役过重,外感受热邪,侵袭肌表,内归于肺;或奔走太急,内生役热,使肺炽热,肺热上壅,迫血而上,损伤鼻络,血从鼻道流出。

(2)饲养失调:饲养太盛,谷料过多,滋生湿热,湿热内蕴,蒸灼血络,迫血妄行而致鼻血;或热天劳役过甚,又多喂热草热料而致胃热煮蒸,循经脉上行而入鼻内,迫血妄行,损伤鼻道脉络而流鼻血。

(3)肝火上升迫肺:因过役伤肝,或被粗暴鞭打,致使肝火偏盛,上传于肺,木火刑金,肺为鼻窍,火热之邪迫血妄行,损伤鼻络而致鼻血。

(4)阴虚火旺上逆迫血:多因劳损伤肾,肾阴亏虚,虚火上炎,循督脉迫血上逆于鼻窍,损伤鼻络而鼻出血。故有“衄血虽多由火,而惟于阴虚者为尤多,正以劳损伤阴则水不制火,最能动冲任阴分之血”之说。

(5)外伤鼻血:多因异物击伤鼻部,或投胃管操作不慎,使鼻腔血络损伤而出血。

(6)寄生虫寄生于鼻腔,也可引起鼻血。

【主证】常见有风热壅肺、胃火炽盛、肝火犯肺、阴虚火旺、外伤等引起鼻出血。

(1)风热壅肺鼻血,证见鼻单侧或两侧鼻孔突然流血,血色鲜红,不含气泡,或伴有咳嗽,发热。口色红,苔黄,口腔干燥,脉浮或洪数。

(2)胃火炽盛鼻血,证见鼻孔流血,口渴喜饮,口干而臭,消谷善饥,大便干燥,小便短赤,口色红,苔黄,排齿发红,脉洪数。

(3)肝火犯肺鼻血,证见鼻流血液,躁动易惊,目赤多眵,并经常反复发作,口色鲜红,口干舌燥,小便赤黄,苔质红,脉弦数。

(4)阴虚火旺鼻血,证见役时鼻中出血,常兼齿衄,时出时止,久而不愈,大便干燥,兼有腰膝软弱,口色淡红,无苔,舌津短少,脉细数。

(5)外伤鼻血,证见有伤,异物击伤,有时鼻梁塌陷,呼吸困难,鼻流鲜血,胃管损伤者有时鼻血流如涌泉,精神、食欲及口色、脉象如常。

(6)寄生虫寄生于鼻腔鼻出血,可见喷出虫体,根据虫体寄生程度鼻血时出时止,血色暗红,伴有流涕,用鼻擦桩触地等症状。

【治疗】内治法:风热壅肺鼻血,治宜疏风清热,凉血止血;胃火炽盛鼻血,治宜清泻胃热,凉血止血;肝火犯肺鼻血,治宜清肝泻火,凉血止血;阴虚火旺鼻血,治宜滋阴降火,止血;外伤鼻血,治宜收敛止血。

方一,桑菊饮加味:杏仁、连翘、菊花、桔梗、生藕节、牡丹皮、苇根各30克,白茅根、薄荷、甘草各15克,桑叶40克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,生藕节30克,黑蒲黄24克,白茅根、麦冬、黄芩、山梔、侧柏炭、菊花、秦艽、元参各15克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于无表证者。

方三,白虎汤和十黑散:知母、粳米、黄柏、地榆、蒲黄各45克,石膏250克,炙甘草15克,栀子、槐花、柏叶、杜仲、血余炭各35克,

棕炭 30 克。水煎,去渣,候温灌服。

方四,石膏 120 克,生地、麦冬各 45 克,知母、牛膝各 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,龙胆泻肝汤加味:龙胆草、柴胡、木通、栀子、甘草、地榆各 30 克,泽泻 60 克,车前子、生地黄、酒黄芩各 45 克,当归尾、炒蒲黄各 25 克,棕炭 20 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,六味地黄丸加味:熟地 50 克,山萸肉、干山药、阿胶各 25 克,泽泻、牡丹皮、白茯苓、血余炭、棕炭各 20 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,栀子散:焦栀子、生地、藕节、侧柏叶各 30 克,酒知母、酒黄柏、茅根各 35 克,黄芩各 20 克,焦蒲黄 25 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,牛角 40 克,生地 60 克,芍药 25 克,黄连 20 克,丹皮 35 克,黄芩、黄柏、栀子各 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方九,外伤鼻血,首先处理伤口,然后用吹鼻散(冰片、血余炭等份,研极细末)吹鼻,或用白芨、五倍子研极细末,撒布出血部,按压数分钟。并将头高吊,凉水淋头止血。

方十,红白散:血竭、白芨各等份,共为末,取 70~100 克,加水适量,胃管投服。

方十一,地榆炭、山栀子、棕炭、炒蒲黄各 50 克。共为末,开水冲调,加黄酒 200 毫升为引,灌服。

方十二,阿胶、白芨各 100 克,明矾、山栀子、生艾叶、生柏叶、生荷叶、生地黄各 50 克。共为细末,开水冲,加重便 1 杯为引,候温灌服。

【护理与预防】平时拴系使头部稍抬高。筛尽草料尘土,避免喷嚏不止。

## 五、流鼻

流鼻是以从鼻孔内流出鼻涕为特征的一种病证,俗称吊鼻。各种家畜均发本病。马、牛、羊、猪多发肺火流鼻,役马、骡多发劳伤流鼻,脑额流鼻仅见于马属动物。

【病因病理】流鼻是多种疾病所表现的一种证候,如感冒、咳嗽、额黄、脑额、肺热、肺病、异物、呛肺、草噎、槽结、喉骨胀等多种疾病均可引起流鼻。所以本证的涉及范围很广,病因病机复杂,但主要是由肺经疾病所致。因肺开窍于鼻,涕为肺液,正常时鼻道津津常润;若肺受外感或内伤侵袭时,鼻道流涕异常,从而临床可见清涕、白黏涕、黏脓涕、黄脓涕、脓血涕、臭涕等数种。

(1)寒热侵袭:风寒外束肌表,肺气不得宣降,津液不能输布,化为痰涕,从鼻流出清涕;或外感热邪,或奔走太急,火热之邪壅滞于肺,肺失肃降,熏蒸津液,化为涕液,从鼻孔流出色黄、质稠、量多的鼻涕。

(2)劳伤肺气:劳役过度,肺气受损,脾气失运,脾肺两虚,水液不得通调运化,津液凝聚化为涕液,从鼻孔流出灰白色黏涕。

(3)热毒上攻:使役不当,热毒侵袭,上蒸清窍,迁延日久,灼伤阴液,而致浊涕长流不止。若湿热之邪损伤脾胃,运化失司,湿热蕴阻鼻窍,蒸灼肌膜所致,则鼻涕呈黄色或黄绿色,质浊如脓而量多,其气味腥臭;若燥热之邪上于鼻窍,煎灼津液,则鼻流黄黏涕而量少,燥热伤络则鼻涕带血,或呈脓血涕。

(4)虫体侵入鼻道,亦可见鼻液异常。

总之,流鼻一症虽然复杂,临床诊断时应重在分辨表里、寒热、虚实。大抵发热恶风寒为表,色白清稀者为寒,色黄黏稠者为热,黄脓臭稀者为湿热,涕少夹血者属燥热,再以口色、脉象等辨别虚实。

【主证】根据流鼻的病因和鼻涕的性质不同,一般分为外感流鼻、肺火流鼻、劳伤流鼻、脑额流鼻和肺病流鼻等。

(1)外感流涕:证见鼻涕清稀而多,俗说“流鼻水”,喷嚏频作,伴有鼻塞不通及表寒症状,如畏寒,舌苔薄白,脉浮紧,此为风寒流涕。若风热鼻流涕,则鼻涕色黄质稠量多,鼻塞,发热,恶风,咳嗽,舌红苔白,脉浮数。

(2)肺火流鼻:也称肺壅流鼻。证见鼻流黏稠的黄色鼻涕,俗说“火鼻子”,多伴有喷嚏、咳嗽、呼吸有鼻塞音,鼻腔内黏膜发红等症状。牛患此病则鼻镜干燥,口色偏红或红燥,舌苔黄,脉洪数。

(3)劳伤流鼻:也称劳伤吊鼻。证见鼻流灰白色鼻涕,常伴有咳嗽,咳声低弱,日轻夜重,神疲毛焦,日渐消瘦,口色淡白,无苔,舌下青白,脉沉细。

(4)脑额流鼻:证见单侧鼻孔流出腐臭鼻涕,往往呈豆腐脑样,恶臭难闻,低头量多,患侧颌窦及额窦叩诊呈浊音,甚至肿胀,口色淡红,脉沉细。

(5)肺病流鼻:证见高热,鼻脓腥臭或带血液,呼吸喘促,胸壁有痛感,叩诊可见浊音,听诊可闻湿性啰音,舌干苔黄,脉滑数。

(6)寄生虫性流鼻:常见有羊鼻蝇蛆、蚂蟥穿入牛鼻道等,可见鼻流黏涕或带血,还伴有躁动不安、鼻端擦地等症状。

【治疗】内治法:风寒流鼻,治宜辛温解表,疏散风寒;风热流鼻,治宜辛凉解表,疏风清热通窍;肺火流鼻,治宜清肺化痰;劳伤流鼻,治宜补益气血,止咳化痰;脑额流鼻,治宜滋阴降火,解毒化痰,排脓;肺病流鼻,治宜清热解毒,散瘀排脓;虫体侵入鼻道流鼻,多采用外治法,以驱虫、止涕为治则。

方一,麻黄散:麻黄、桂枝各 45 克,杏仁 60 克,炙甘草 20 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,苍耳子散:苍耳子、辛夷、白芷各 40 克,薄荷 35 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,百合散加味:百合 45 克,贝母、大黄、知母、黄芩各 30 克,金银花 40 克,甘草 20 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,麦冬、天冬、百合各 30 克,知母、贝母、玉竹、车前子、沙参、苏子各 20 克。研末,用鸡蛋清 4 个,和温水一次灌服。

方五,秦艽散(《中兽医诊疗经验·第一集》):秦艽、马兜铃、汉防己、枇杷叶、广橘红、黄药子、山药、云苓、苡米各 20 克,百合 25 克,川贝母 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。

加味:若身体瘦弱,加蛤蚧一对合上药灌之。

方六,辛夷散加味:辛夷 45 克,酒知母、酒黄柏各 30 克,沙参 20 克,郁金 15 克,明矾、木香各 10 克。共为末,开水冲调,候温灌服。

加味:流清水样鼻液,加荆芥、防风、牛蒡子各 25 克,细辛 12 克;流蛋清样鼻液,加柴胡、桔梗各 30 克,枯矾 25 克,甘草 20 克。

方七,知柏散加味:酒知母、酒黄柏、金银花、连翘、沙参、苍耳子各 30 克,郁金 24 克,辛夷 45 克,白芷、薄荷各 21 克,明矾 15 克,桔梗 18 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,苇茎汤:苇茎、薏苡仁各 150 克,冬瓜仁 120 克,桃仁 45 克。水煎,候温灌服。

加味:热重加知母、石膏、黄芩;咳喘重者加桑白皮、贝母、杏仁。

方九,藜芦 10 份,牙皂 1 份,共末吹鼻。用量约 1 克,患牛喷鼻流涕,虫体可被喷出。

方十,白芨、阿胶珠各 30 克,冬虫夏草 20 克,大黄 40 克,三七 10 克。共为末,开水冲,入童便适量,灌服。

方十一,枇杷叶、山豆根、桔梗各 60 克,猪油 90 克。水煎,去渣,候温灌服。

方十二,血余炭 35 克,大黄、白芨、明矾各 30 克,雄黄 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2)针治法:热证者针刺血堂穴,放鹤脉血;虚证者针刺鼻俞、肺俞等穴。

【护理与预防】单槽饲养,独盆饮水,预防传染,喂草前清理脓性分泌物。拴于通风良好的厩舍。

## 六、肺病

肺病是热毒瘀血壅结于肺脏,肺叶生疮,形成脓疡的一种病证,又名肺壅。各种家畜均可发生本病。尤以马属动物较为多见。

【病因病理】多因外感风热邪毒,痰热壅塞经络;或因蓄养太盛,饱后负重,奔走太急,促损肺经;或因感受风寒温邪,滞气凝于肺,瘀



血结在胸;或因腠理热盛,又食热草料,湿热停阻于胃,蕴结日久,上蒸于肺,郁热生毒,气血凝滞,郁结痈脓;或因异物入肺,酿成其患。

在病理演变过程方面,可以随着病情的发展、邪正的消长,表现为初期(表证)、成痈期、溃脓期、恢复期等不同阶段。

初期:因风热之邪侵犯卫表,内郁于肺,肺卫同病,蓄热内蒸,热伤肺气,肺失清肃,出现肺卫表证。

成痈期:因邪热壅肺,蒸液成疾,气分之热毒浸淫及血,热伤血脉,血为之凝滞,热壅血瘀,蕴酿成痈,表现痰瘀热毒蕴肺之候。

溃脓期:为痰热与瘀血壅阻肺络,肉腐血败化脓,肺损伤络伤,脓疡溃破,排出大量腥臭脓痰或脓血痰。

恢复期:为脓疡内溃外泄之后,邪毒渐尽,病情趋向好转,但因肺体损伤,故可见邪去正虚、阴伤气耗的病理过程,继则正气逐渐恢复,痈疡渐告愈合。如溃后脓毒不尽,邪恶正虚,每致迁延反复,日久不愈,病势时轻时重而转为慢性。

【主证】根据病情发展阶段的不同表现,可分为风热犯肺期、郁热成脓期、脓疡破溃期、恢复期等四个阶段。

(1)风热犯肺期:热邪初伤于肺。证见恶寒发热,咳嗽喘粗,鼻流少量黏液,口色红燥,舌苔薄黄,脉浮数。

(2)郁热成脓期:热毒壅肺,蕴酿成痈。证见高热不退,精神萎靡,频频咳嗽,呼吸喘促,鼻流腥臭脓液或带有血丝,食欲不振,口干欲饮,日渐消瘦,胸部叩诊浊音,听诊可闻湿性啰音,口色赤红,舌苔黄腻,脉洪数或滑数。

(3)脓疡破溃期:为痈已溃脓。证见咳嗽气急,鼻流腥臭大量脓血痰液,色呈灰色或灰褐色,动则喘急气短,易出汗,口色红绛,苔黄腻,脉细数。

(4)恢复期:正虚邪渐退。证见身热渐退,咳嗽减轻。鼻流脓血减少,臭味减,精神渐振,食欲好转;若正已虚而邪仍实,病畜难以卧地,低热午后潮热,口干欲饮,形体消瘦,舌质红或淡红,苔薄,脉细或细数无力;或见咳嗽、咯吐脓血痰,病热恶化多趋于死亡。

【治疗】(1)内治法:风热犯肺期,治宜清肺解表、化痰止咳;郁热成脓期,治宜清热解毒,化痰消痈;脓疡破溃期,治宜排脓解表;恢复期,治宜养阴补肺。

方一,银翘散加减:金银花、连翘、淡竹叶各30克,淡豆豉、荆芥穗、桔梗、牛蒡子各25克,薄荷15克,芦根60克,甘草10克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:咳重者,加瓜蒌、贝母、杏仁;口渴者,加天花粉、麦冬。

方二,清肺散合苇茎汤:板蓝根、苇茎、薏苡仁各90克,葶苈子60克,贝母、桔梗、桃仁各30克,甘草25克,冬瓜仁75克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:若热象较重者,可酌加蒲公英、金银花、连翘、鱼腥草、败酱草;咳重者,加杏仁、百部;大便干燥者,加瓜蒌、大黄、蜂蜜。

方三,栀子、黄芩、车前子、沙参、杏仁、茯苓、桔梗、百合各30克,麦冬、生地、郁金、马兜铃各25克,炙枇杷叶、天冬、玉竹、葶苈子、桑白皮各45克,紫苑20克,瓜蒌、生石膏各90克,甘草15克。水煎,去渣,候温灌服。

方四,百合散(《中兽医诊疗经验·第一集》):炙百合、川大黄、天花粉各25克,川贝母、知母、马兜铃、枇杷叶、栀子、桔梗、黄药子各20克,山药35克,甘草15克。共为末,加鸡蛋清4个,同调灌服。

方五,加味桔梗汤:桔梗、贝母各45克,甘草30克,橘红、金银花、葶苈子、白芨各35克,薏苡仁70克。共为末,开水冲调,候温灌服。

加减:发热重者,加鱼腥草、野荞麦、败酱草、黄芩;咯血重者,加丹皮、山栀子、藕节、白茅根、三七;口渴者,加天花粉、知母、沙参、麦冬;气虚不能托脓,加黄芪,补气托毒。

方六,加味苇茎汤(《闫冠五中兽医诊疗集》):苇茎150克,薏苡仁、冬瓜仁各120克,桃仁、连翘、旋覆花各45克,双花、蒲公英各60克,丝瓜络、黄芩各30克。水煎,去渣,候温灌服。

方七,加味百合散(《中兽医学》):百合、贝母、甘草、白药子、防己、桔梗、栀子、连翘、黄芩各15克,花粉、大黄、杏仁、知母、马兜铃各30克,葶苈子20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,济生桔梗汤:桑白皮、桔梗、贝母、瓜蒌仁、生黄芪、防己、知母、杏仁各24克,枳壳、当归各18克,百合20克,甘草、葶苈子、生姜各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方九,理肺蛤蚧散:蛤蚧(去头足)1对,天门冬、麦门冬、花粉、枇杷叶、百合、秦艽各25克,知母、贝母、马兜铃、防己、苏子、没药、白药子、栀子各20克,升麻15克,蜂蜜120克,糯米粥半碗为引。共为末,开水冲,入蜂蜜、糯米粥,灌服。

方十,牛尾蒿200克或黄花杜鹃100克。研末,冲服。

方十一,白矾(研末)80克,血余炭50克,鸡蛋清4个,菜籽油120毫升,开水500毫升混匀,一次灌服,每天一次,连用7天。

(2)针治法:方一,针刺耳尖、尾尖、鼻俞等穴,放鹤脉穴血。

方二,青霉素300万单位,30%安乃近30毫升,行肺俞穴注射。

【护理与预防】加强饲养管理,防止感冒,厩舍通风、保暖、清洁。

## 七、肺黄

肺黄是由热邪犯肺、气滞血瘀、肺失宣降引起,而以发热、咳嗽、喘促、流涕为特征的病,各种家畜均可发生本病。

【病因病理】多因畜体正气不固,肺卫功能减弱,外感风热之邪,或风寒外邪乘虚而入,郁而化热,热灼津液而成痰,痰热壅盛,阻于气道,引起气滞血瘀而发。《活兽慈舟》云:“肺黄之病染自何来,多从劳苦不一,毛窍疏通,徒感外邪,复入风寒闭窍,则肺恶寒,停聚其中,久发为肺黄。”概括了肺黄的病因病机。

病初,邪犯肺卫,卫气被郁,肺失清宣,出现表证症状,如发热、恶寒、咳嗽和流少量鼻涕,若病不解,继续传里,热邪壅肺,灼伤津液而成痰,肺失肃降,肺气上逆,出现高热、呼吸困难、喘重干咳、流涕等症状。若痰热灼伤肺络,则两侧鼻孔流出黄红色或铁锈色鼻液。若热毒炽盛,可逆传心包,出现危象。肺黄后期,则表现正虚邪实,或邪去正衰。

【主证】根据病因病理分为风热犯肺期、肺热壅盛期、肺虚邪实期等。

(1)风热犯肺期(初期):证见发热恶寒,精神不振,食欲、反刍减少,咳嗽连声,咳重于喘,鼻流黏液,口色稍红,舌苔薄白,脉浮数。

(2)肺热壅盛期(中期):证见高热不退,精神沉郁,呼吸喘促,躁动不安,痛咳不宁,鼻流灰黄色或铁锈色脓性鼻液,食欲大减或废绝,口渴贪饮,粪干尿黄,口色红燥或兼黄染,苔多薄黄,脉洪数。

(3)肺虚邪实期(后期):分为正衰阴虚和正虚欲脱两类。

正衰阴虚:多因热毒伤阴耗津所致。证见低热不退,干咳喘促,口色红燥,脉虚数。

正虚欲脱:证见病势恶化,突然浑身内颤,汗出如油,四肢冰冷,口色青紫,脉细无力。

【治疗】(1)内治法:风热犯肺期,治宜辛凉解表,清肺化痰;肺热壅盛期,治宜清热解毒,宣肺化痰;肺虚邪恶期,正衰阴虚,治宜益气养阴,清热化痰,正虚欲脱,治宜回阳救逆。

方一,银翘散:金银花、连翘、淡竹叶各30克,淡豆豉、荆芥穗、桔梗、牛蒡子各25克,薄荷15克,芦根60克,甘草10克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于风热犯肺期。

加减:咳重者加百部、贝母、知母。

方二,清肺散:板蓝根90克,葶苈子60克,贝母、桔梗各30克,甘草25克。共为末,开水冲,加蜂蜜120克,候温灌服。适用于肺热壅盛期。

方三,麻杏石甘汤加减:麻黄30克,杏仁、炙甘草各45克,石膏250克。石膏捣碎先煎,再入余药,去渣,候温灌服。适用于肺热壅盛期。

加减:如患畜热重,可酌加黄芩、栀子、金银花、连翘;痰多气急者,加枇杷叶、桑白皮、车前子、葶苈子;咳嗽者,加桔梗、贝母;伤津

者,加天花粉。

方四,清燥救肺汤:桑叶45克,石膏75克,甘草15克,人参、枇杷叶各30克,麦冬20克,杏仁10克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于正衰阴虚。

方五,沙参散:沙参、贝母、知母各30克,麦冬、丹皮各25克,当归、白芍、杏仁、天花粉、生地各20克,半夏、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于正衰阴虚。

方六,百合固金汤加味:生地黄、山萸肉、沙参、五味子各30克,熟地黄45克,麦冬25克,百合、芍药、当归、贝母、生甘草各15克,玄参、桔梗各10克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于正衰阴虚。

加减:气虚加党参、黄芪;咳嗽重加苏子、紫菀。

方七,四逆汤加味:制附子、干姜各45克,炙甘草30克。

(2) 针治法:针刺膻脉放水。

【护理与预防】患畜应停止使役,加强饲养管理,预防感冒。厩舍要清洁、通风、保暖,给予优质青干草和新鲜饮水。

## 八、肺家痛

肺家痛是肺经受邪而致胸部疼痛的病证,又名肺痛。本病各种家畜均可发生,但马、牛较多见。

【病因病理】多因外感风邪热毒,凝注肺窍,致使肺气不宣、气血郁滞而胸部疼痛;或因劳役过重,奔走太急,感伤肺经,气机失常,胸部胀满而发生疼痛;或因跌打撞扑,异物穿刺等损伤胸部,致肺络瘀阻,气滞血瘀,即成其患。故有“肺痛者,因太饱而走太急也,伤于五脏肺气也。太阴主其病”之说。

【主证】患畜精神沉郁,食欲不振,行走缓慢,束步难行,站多卧少,体温升高,喘息微微,呼吸浅表,咳嗽连声,张口涎垂,胸部拒按,叩击时躲闪,并易发咳嗽,胸部听诊有摩擦音,口色红燥,苔多黄腻,脉滑数或洪大。病程迁延则日渐消瘦,咳嗽低弱,呼吸浅快,有时胸腔积水,胸部听诊可闻拍水音,叩诊肺区呈现水平浊音,口色红绛,脉细数。

【主治】(1) 内治法:治宜清热解毒,宣肺化痰。

方一,当归、葶苈子、瓜蒌各30克,没药、栀子、紫苑、马兜铃各20克,知母、天冬、百合、元参、桑白皮、炙枇杷叶各25克,贝母、黄芩、麦冬、白芍各15克,甘草10克,蜂蜜60克(冲服)。水煎,灌服。

方二,知母散加减:知母、没药、栀子、马兜铃、郁金、桔梗、白芍各24克,当归、金银花、百合、玄参各30克,葶苈子、桑白皮各45克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:由跌打损伤引起者,加川芎、红花、赤芍、丹参;胸腔有积水者,酌加甘遂、大戟、芫花以逐水;痰浊重者,加瓜蒌、半夏、贝母、陈皮以化痰;久病阳虚气弱者,加党参、黄芪、薤白、桂枝、干姜以补气温阳。

方三,麻黄、金银花、连翘、黄芩各30克,杏仁、炙甘草、桃仁各45克,葶苈子、薏苡仁各150克,冬瓜仁120克,石膏250克。水煎,去渣,候温灌服。

方四,醋芫花、醋大戟各10克,榔片20克,陈皮、川厚朴、花粉、茯苓、猪苓、泽泻各25克,车前子、桔梗各50克,红枣200克(煮沸去核)。共为细末,开水冲,加醋1碗为引,候温灌服。

(2) 针治法:胸部有积水液时,可针刺前槽穴放水。

【护理与预防】拴于通风良好、保暖的厩舍,安静休养,喂给良好的饲草、饲料。

## 九、胸水

胸水是体内水液运化失常而积聚于胸间,以咳逆喘息、前肢开张站立为特征的病证,又称前槽停水。马、牛较多发本病。

【病因病理】多因饲养不良,劳役过度,气血亏虚,或外感寒湿、内伤阴冷,致使脾肺气虚,脾运失司,转输无权,水谷不能化为精微,上则不能输布于肺,下则不能助肾制水,影响肺之通调水液及肾之蒸化水液功能,造成水液的吸收、运行、排泄不能正常进行,聚而成

水饮,停积于胸间而为本病。因为水液在体内的正常吸收、运行、排泄主要靠脾的传输上升,肺的通调下降和肾的调节排泄互相配合完成,这里肺的运化功能起主导作用,所以胸水之成因主要由脾肺功能失常所致,也与肾脏有关。此外慢性心肺病证经久不愈者或创伤性心包炎等也可导致本病。

【主证】患畜精神沉郁,食欲渐减,咳嗽喘息,鼻流清涕或白色黏涕,日久体瘦毛焦,鬃毛易脱,耳鼻发凉,不敢卧地和行走,胸痛拒压,站立时两前肢交替前伸或张开,并喜站于前高后低的斜坡上,肘后肌肤有时发颤。叩诊胸部敏感,在一侧或两侧出现水平浊音。动则喘促,咳嗽低弱。大便时溏时软,小便清长。口色淡白,舌质绵软,苔白腻,脉弦紧或沉滑。

【治疗】(1) 内治法:治宜补气和血,行水散郁。

方一,当归、黄芪、党参、白芍、滑石各50克,花粉、猪苓、贝母、木通、百合各30克,桔梗、寸冬各20克,黄芩、泽泻各40克。水煎,去渣,候温灌服。

方二,理饮汤加减:黄芪、白朮、茯苓、桂枝、陈皮各30克,厚朴24克,炙甘草12克,干姜18克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,解饮散加减:当归、党参、白芍、厚朴、天花粉、炙紫苑、杏仁、前胡、茯苓皮各18克,白朮、山药、肉苁蓉、五味子、远志、桔梗、姜半夏各20克,煨甘遂、醋芫花各6克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,桔梗、花粉、大腹皮、茯苓各24克,桑白皮、白矾、车前子各30克,半夏、橘红、云苓、木通、猪苓各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2) 针治法:针刺前槽穴放胸水。马在右侧第六肋间隙,左侧第七肋间隙;牛在右侧第五肋间隙,左侧第七肋间隙,外胸静脉上缘约二指处。局部剪毛消毒后,用套管针或接有细橡皮管的12~14号注射针头,与胸壁垂直刺入胸腔,水液即经针孔流出。如胸水较多,一次不要放净,可多放几次,以免造成负压。放出胸液后,术部再以碘酒消毒,并用消毒棉及火棉胶封闭。

【护理与预防】停止使役,给予有营养的饲料,减少饮水量,适当运动。

## 十、肺寒吐沫

肺寒吐沫是肺受寒邪侵袭,而从口中吐出泡沫的病证。马、骡多发本病,牛偶有发生。

【病因病理】多因气候骤变降温,外寒侵袭,寒凝肺窍,肺失宣降,津液输布障碍,化为涎沫,逆于口内而吐出;或因劳役过重,奔走太急,心肺壅热,渴而失饮,遇冷水饮之太急而致寒伤肺腑,寒邪凝于肺经,肺不能宣降,通调水道失职,气津相结,化为涎沫,逆口于外,而发本病。

【主证】患畜频频磨牙锉齿,连连口吐白沫,唇流清涎,沫多涎少,如雪似绵,洒落槽边桩下,唇舌无疮。兼见头低耳垂,精神短少,水草迟细,毛焦肱吊,耳鼻俱凉;或偶有咳嗽。口色淡白或青白,舌质绵软,苔薄而润,脉沉迟。

【治疗】(1) 内治法:治宜理肺降逆,温化寒痰。

方一,半夏散加减:半夏、升麻各30克,防风25克,明矾45克,生姜20克,蜂蜜60克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:食少肱吊加神曲、麦芽、党参、白朮;沫多湿盛加茯苓、苍朮;咳嗽加苏子、莱菔子、紫苑、杏仁。

方二,桔矾散:桔矾、陈皮、茯苓、甘草、苍朮、柴胡、升麻、炒二丑、防风、生姜各25克,制半夏、砂仁各20克,焦山楂30克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:耳鼻俱凉,加荆芥、菖蒲各25克,细辛12克;拱背缩颈,加桂枝25克,羌活20克,制附子15克;肾虚腰胯无力,加菟丝子30克,巴戟天、益智仁各25克,炒故纸20克;苔白少光,加砂仁、甘松各25克;慢草,加焦山楂、炒神曲、炒麦芽、槟榔各15克。

方三,以生姜适量砸碎,用布包好,令患畜衔于口内,饲喂时取出,喂毕再戴上。



方四,用生姜、枯矾煎水,候温灌服。

(2) 针治法:针脾俞穴。

【护理与预防】单槽饲养,厩舍温暖,给予阴阳水饮服。

## 十一、异物呛肺

异物呛肺是由饲料、水、药物等异物误入于肺而引起的一种疾病。各种家畜均可发生。

【病因病理】多因家畜吞咽功能失常,将饲料、药物等异物误入气管和肺脏所致。如患额黄、破伤风、草噎等病时,由于咽喉肿胀或食道痉挛而致误咽,或因灌药不慎,将患畜的头吊得过高,缚绳系得过紧或患畜骚动不安,灌得过硬,致使药物误入气管;或因用胃管投药时,插入气管而将药液误投入肺;或因管理不善,马跌进水中而使水呛于肺;施行药物全身麻醉后,家畜咽喉仍处于麻痹状态而即喂饮也可发生误咽。

总之,异物误入气管、肺后,致使肺气壅塞、肃清失常而发本病。由于“肺为华盖”居位最高;“肺为娇脏”,其体清虚。因此,肺脏不仅对异物很敏感,而且寒、热、燥、湿的侵袭,都影响肺的生理功能,致使气的升降出入运动发生障碍。

【主证】发病急骤,异物入肺后,病畜连声咳嗽不安。重者呼吸极度困难,出现腹式呼吸、出汗、发抖,口色青紫,脉细数,由于气出不及,很快死亡;病较轻而病程较长者,不时咳嗽,呼吸喘促,精神沉郁,饮食减少,体温升高,日渐消瘦。初流黄白色鼻液,后流污秽灰红色或棕红色脓性鼻液,往往混有异物碎渣,当患畜咳嗽或低头时,鼻液增多,有腐臭味,口色青黄,脉沉细。听诊肺部,可闻湿啰音和支气管呼吸音。牛患本病,症状一般较轻。

【治疗】内治法:治宜涤肺理气,清热解毒。

方一,涤肺甘露油:井花水 120 克,鸡蛋清 4 个,真菜油 120 克。混合搅匀,胃管投服。

方二,白矾散加减:白矾 15 克,贝母、黄芩、葶苈子各 30 克,黄连、白芷各 20 克,郁金 35 克,大黄、甘草各 25 克。水煎,去渣,加蜂蜜、猪油适量为引,候温胃管投服。

方三,雪花散加减:芒硝 30 克,寒水石、百合各 60 克,川贝 50 克。共为末,开水冲,加蜂蜜、猪板油各 250 克,候温胃管投服。

方四,百合 250 克,蜂蜜 500 克。百合研末,开水冲,入蜂蜜,候温,胃管投服。

【护理与预防】不要牵着急走,拴于清凉通风厩舍内,避免感冒,不要喂给粉碎性饲料,单槽饲养。灌药时应特别注意,避免误投入肺。

## 十二、额黄

额黄是由热毒结于咽喉而致肿痛、水草难咽、呼吸困难的急性病,又名肺额黄,为三喉证之一。马属动物多发本病。

【病因病理】多因饲养管理不当,使役过重,奔走太急,以致心肺壅热,热毒上攻,结于咽喉,而发肿痛;或乘热饲喂草料,肺胃积热,上冲于咽喉而致;或外感风热,郁热生毒,致使热毒结于咽部,而成其患。此外,粗暴投送胃管,吸入或食入有刺激性的气体和物质,亦可诱发病。

【主证】根据病因病机不同分为风热束表型和胃热熏蒸型两类。

(1) 风热束表型:病以肺卫证候为主。证见精神沉郁,伸头直项,呼吸喘粗,吞咽不利,口内涎流,采食时多咳,饮水时从鼻孔溢出,或流涕。喉嚨软肿,触摸热痛,捏压可引发短促而痛苦的干咳。口色鲜红,舌苔薄黄,脉浮数。

(2) 胃热熏蒸型:邪已入里,热候更甚,大便干燥,小便短赤,口色红燥,苔黄或腻,口臭,脉洪数或滑数。病情重剧则水草难咽,呼吸困难,喉中痰鸣,口色赤紫或青紫,有窒息的危险。

【治疗】(1) 内治法:风热束表型,治宜清热解毒,利咽消肿;胃热熏蒸型,治宜清热解毒,消黄散结。

方一,牛蒡子、葶苈子、双花、蒲公英各 30 克,射干、山豆根、胖

大海、地丁、栀子、黄芩、元参、连翘各 25 克,天冬、寸冬、黄柏各 20 克,川贝母(研冲)、黄连、甘草各 15 克。水煎,去渣,候温灌服。

方二,银翘散:金银花、连翘、淡竹叶各 30 克,淡豆豉、荆芥穗、桔梗、牛蒡子各 25 克,薄荷 15 克,芦根 60 克,甘草 10 克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:热甚者加紫花地丁、蒲公英、黄芩;咽喉肿甚者加板蓝根、射干、马勃等。

方三,射干、豆根、酒黄连、甘草、荆芥、防风、牛蒡子各 20 克,酒黄芩、酒栀子、薄荷、酒知母、浙贝母、玄参、郁金、桔梗各 25 克,酒黄柏、酒大黄各 30 克,芒硝 60~100 克,鸡蛋清 4 个。共为末,开水冲,入蛋清,候温灌服。

方四,济世消黄散:知母、黄药子、栀子、黄芩、贝母、白药子各 35 克,大黄 40 克,甘草 15 克,黄连、郁金、黄柏、秦艽各 30 克。水煎,去渣,候温灌服。

方五,六神丸:100~200 丸,凉水冲服;或研成细末,吹入咽喉内。

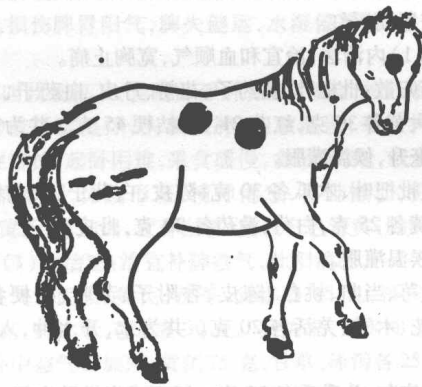
方六,雄黄散:雄黄、白芨、白蔹、龙骨、川大黄各等份。共为末,用醋或水调外敷。

(2) 针治法:针刺鹄脉穴放血,针鼻俞穴;病势严重则开喉俞穴。

【护理与预防】饲喂青软饲料,灌药应谨慎,以防误咽。

## 十三、肺风毛燥

肺风毛燥是皮毛孔窍受邪壅闭,致使浑身瘙痒,毛燥脱落的病证。马、牛、羊、骆驼多发本病。以春夏季多见。



肺风毛燥

【病因病理】多因劳役出汗,汗沉于毛窍,垢尘阻塞肌肤,气血壅极,热积心胸,传之于肺,肺受其邪,遍传经络,令畜浑身瘙痒;或饲养太盛,多喂少役,膘肥肉满,长期失于洗刷皮肤,汗污及尘土堵塞汗孔,腠理不利,内外壅闭,致使热积心胸,肺热生风,而成其患。因为肺主皮毛,肌表皮肤与肺有着极为密切的关系,机体周身之毛窍既参与呼吸调节,而有“宣肺气”的功能,又依赖于肺气的温煦,才能润泽,否则就会憔悴枯槁。所以,肺有病可以反映在皮毛,皮毛受邪也可传之于肺。如出汗之后,皮肤感尘,失于刷扫,垢污滞塞毛窍,致使腠理不通,肺热蕴结,气滞血瘀,营卫不和,皮毛失去濡养而发本病。

【主证】患畜皮肤瘙痒,初期发于颈胸背脊、前膊后股多汗之处,继则全身瘙痒,擦树桩,蹄扒嘴啃,背缠擦痒,卧地滚转,鬃毛、尾毛脱落,有时皮肤擦破成疮,愈合形成痂膜。局部皮肤增厚,失去弹性且有鳞屑。食欲减退,口色鲜红,脉洪大。凡瘦弱老马,三冬月冷瘙毛者称血虚冬瘙,脉沉细,口色如绵。

【治疗】(1) 内治法:治宜凉心血,泻肺火,清孔窍,润皮毛。

方一,五参散加减:人参、苦参、玄参、紫参、沙参、秦艽、何首乌各 30 克,皂角一枚,地肤子 20 克。共为末,开水冲调加蜂蜜 100 克,候温灌服。本方适用于体壮偏热象的病畜。

方二,肺风散加减:蔓荆子、威灵仙、元参、苦参各 25 克,砂糖 200 克,党参、黄芪、当归、何首乌各 30 克,川芎 21 克。共为末,开水

冲,候温灌服。本方适用于体瘦偏寒象的患畜。

方三,五参散和当归补血汤加減:党参、玄参、沙参、何首乌、当归、黄芪各20克,苦参、紫参、赤芍各15克,秦艽、荆芥各10克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于幼畜血虚肺燥脱毛症。

方四,六君子汤合当归补血汤加味:党参、黄芪、熟地各90克,白朮、茯苓、白芍各60克,陈皮、炙甘草、砂仁各20克,半夏40克,当归、荆芥各30克。水煎,去渣,候温灌服。本方适用于气血亏损。

方五,甘草汤:甘草、藜芦、防风、荆芥、皂角、苦参、黄柏、薄荷、臭椿皮各等份。水煎,去渣,带热洗患部。洗后候干,防止感冒。

方六,生栀子、龙胆草各30克,生大黄45克,芦荟10克,硫酸镁90克。共为末,冲服。

(2) 针治法:肥壮患畜针刺髂脉放血。

【护理与预防】厩舍要清洁,通风良好,夏系凉棚,冬拴暖厩。

#### 十四、肺把胸膈痛

肺把胸膈痛是过劳伤肺,气血凝滞于胸膈,致使胸膈疼痛的一种症证。马属动物多发本病。

【病因病理】多因饱后负重过急,奔走太急,卒至卒栓,失于牵遛,气滞太阴,经络不舒,瘀血凝于膈间,而成此病;或猛上高岗,用力过猛,或乘骑而突下斜坡,役后随即拴系,致使气滞血瘀,痞气结在胸中,瘀血凝于膈内,令患畜胸膈疼痛。故有“胸膈痛者,血凝罗膈也。此谓肺把胸膈之症也”之说。

【主证】患畜两前肢步难行,频频换脚,站立困难,不敢迈步,下坡斜走,卧多立少。有时兼见咳嗽气粗,食欲减退。口色偏红,脉沉细紧,卧蚕紧而唇红。

【治疗】(1) 内治法:治宜和血顺气,宽胸止痛。

方一,当归散:枇杷叶、黄药子、花粉、丹皮、白药子、白芍、当归、甘草、没药、大黄各30克,红花21克,桔梗45克。共为末,开水冲,加童便250毫升,候温灌服。

方二,炙枇杷叶、木瓜各30克,陈皮、白药子、天花粉、狗脊、当归、牛膝、大黄各25克,白芍、没药各20克,丹皮15克,甘草10克。水煎,去渣,候温灌服。

方三,川芎、当归、桃仁、陈皮、香附子、苏叶、桔梗各25克,乳香、没药、红花、木香、羌活各20克。共为末,开水冲,入童便适量,候温灌服。

方四,蓖麻仁、生乳香各30克。锤砸成膏摊贴患部。

(2) 针治法:先放胸堂血,后针刺抢风穴、冲天穴。

【护理与预防】患畜停止使役,适当牵遛,散放于厩舍,多铺垫草,任其自起自卧,多喂青草,忌饮冷水。

### 第三节 脾 病

#### 一、脾虚慢草

脾虚慢草是因为脾胃亏虚,脾阳不振,脾运失健而饮食减退,日益消瘦的慢性消耗性病症。可见于各种家畜,多见于马、牛,无季节性。现代兽医学的慢性胃肠肠卡他病有的病例可按脾虚慢草辨证论治。

【病因病理】多因劳役过度而劳倦伤脾,脾阳不振,运化失健;或饮喂失调,内伤阴冷耗损阳气,气血不充而脾运失健;或饲养不当,饥饱不均,饲料质劣,营养缺乏,饥伤元气,饱伤脾胃而脾胃亏虚;或虫积胃肠而气血亏耗,脾阳不振,运化无力而发。

【主证】食欲逐渐减退,精神倦怠,四肢无力,毛焦肱吊,喜卧懒动,粪渣粗大,日益消瘦。口色淡白,舌体绵软,舌苔薄白,舌津清稀,脉象沉细。进而肠鸣泄泻,四肢浮肿,下唇松弛,难起难卧。

【治疗】(1) 内治法:治宜补中益气,健脾开胃。

方一,补中益气汤:黄芪75克,党参、当归、白朮各50克,橘皮30克,升麻、柴胡各15克,甘草25克,水煎,去渣,候温灌服。

方二,十全大补汤:党参、黄芪各60克,白朮、茯苓、酒当归、肉桂各45克,川芎30克,白芍50克,酒熟地75克,炙甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。马、牛200~250克,猪、羊50~100克。

方三,益气健脾散:党参、白朮、山药各60克,薏苡仁、茯苓各45克,砂仁、炙甘草各30克,黄芪70克,陈皮、炒扁豆各50克,鸡内金10个,干姜40克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,益气黄芪散:黄芪、茯苓、党参各45克,橘皮、升麻、炙甘草、苍朮、泽泻各25克,姜10克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,参苓白朮散:党参、茯苓、白朮、炙甘草、山药各45克,扁豆60克,莲肉、桔梗、薏苡仁、砂仁各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,加味四君子汤:党参、山药、炒白朮、陈皮、茯苓各30克,莲肉18克,白豆蔻、紫苏、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,健脾散:当归、白朮、菖蒲、厚朴、砂仁、官桂、青皮、茯苓、泽泻、炙甘草、五味子各30克,干姜15克。共为末,开水冲,候温灌服。

加減:虫积胃肠者,可酌加槟榔、贯众、雷丸、使君子、鹤草芽,以杀虫驱虫;泻重者,可加诃子、乌梅、五味子等以通肠止泻。

方八,炒高粱1000克,地肤子、煨姜各120克,车前子250克,灶心土500克。共为末,拌料内,任其自食。用于马、牛的虚肿泄泻。

方九,伤力平胃散:苍朮、厚朴、陈皮、炒神曲、炒麦芽、焦山楂、苏叶、青皮、柴胡、黄芪、知母、贝母各25克,桔梗、川芎、当归、枳壳、木通、二丑各20克,槟榔、甘草各15克,麻油或酥油120毫升。共为末,开水冲,入油,候温灌服。

方十,大蒜1头(去皮捣烂),醋50~60毫升,食盐15~20克。混合,猪、羊一次灌服。

方十一,砖茶120克,干姜30克,红糖100克。煎水,给马、牛灌服。

方十二,马齿苋500克,食盐适量,小米250克,熬成稀粥喂猪。

方十三,健胃散:党参30克,藜芦20克,制马钱子4克,白朮10克,茯苓10克,苍朮30克,黄芪60克,翻白草60克,甘草60克,槟榔10克,炒神曲80克。

(2) 针治法:针刺脾俞、关元俞、后三里、六脉、后海(交巢)等穴,火针或白针留针、捻转,施以补法;或电针疗法、水针疗法、TDP或激光穴位照射疗法;或血针玉堂穴、通关穴。

【护理与预防】适当补喂精料,饲料应容易消化,多给青绿饲料及多汁饲料,忌冷水、冻草冻料和寒冷性饲料。适当运动,勤刷畜体皮毛。畜舍宜冬暖夏凉,空气新鲜;寒夜应厚铺垫草,背上应搭毡以保暖。也可喂给防病治病的脾乐中药添加剂以调整胃肠功能。

#### 二、脾不磨病

脾不磨病是因脾胃气虚,运化无力,导致草料停滞胃腑而食欲减退的病症。常见于牛、羊等反刍动物,无季节性。

【病因病理】多因饲养管理不良,饥饱不均,时饱时饥而不能腐熟和运化水谷精微与水湿;或劳役过度,使役无节,劳倦伤脾而运化乏力;或阴冷、寒湿、热燥、内伤脾胃;或体质素虚,气血不足,命门火衰而气虚,运化无力,脾胃升降腐熟失和,脾虚胃实,神少力乏而发。

【主证】本病可分寒伤脾胃、寒湿困脾、湿困脾土、湿热困脾、热燥伤胃、饱伤脾胃六种。

(1) 寒伤脾胃:寒邪内侵或内伤阴冷而发。证见全身寒颤,喜卧暖处,食欲大减,瘤胃蠕动弱而回复缓慢,持续时间短,耳鼻及角均冷,皮温低,口吐清涎。口色淡白或夹青,舌津多而滑利,舌苔薄白,脉沉迟。

(2) 寒湿困脾:寒湿内侵致使脾胃阳虚而发。证见食欲异常,不喜欢饮水,喜吃干草,口色淡白夹黄或青白,舌苔白腻,舌津湿滑;脉濡迟。兼有寒伤脾胃证候。

(3) 湿困脾土:湿伤脾胃而发。证见食欲异常,喜吃干草或粗饲料,不喜欢饮水,食欲减退或反刍减少,瘤胃蠕动每2分钟不足3次,每





次持续时间不足10秒,缺乏蠕动高峰音。触压瘤胃壁回复缓慢而乏力,胃内容物柔软,精神倦怠,喜卧懒动,粪便溏泻。口色稍黄,苔腻,舌津滋;脉濡数。

(4)湿热困脾:湿热蕴结于脾胃而发。证见食欲异常,喜吃青草,不爱喝水,或饮而不急咽,食欲减退或反刍减少,瘤胃蠕动弱而乏力。口色红而夹黄,舌苔黄腻,舌津黏稠,口温高,脉濡数。

(5)热燥伤胃:暑热燥邪或劳伤过甚而发。证见体热,耳鼻及角温热,鼻镜干,食欲减退或反刍减少,喜吃青草,口渴喜饮,瘤胃蠕动弱而回复缓慢,持续时间短,精神萎靡,眼闭头低,口色红,舌苔黄,舌津黏稠,口温高;脉洪大或洪数。

(6)饱伤脾胃:饱伤食滞而发,或使役无节,食后使役过度而劳倦伤脾而发。证见食欲减退或大减,触压瘤胃内容物有坚实感,反刍次数减少,肚腹胀大,呼吸增数;或有呻吟,磨齿不安;或见轻度胀气,敲之如鼓。兼见热燥或湿热证候。

【治疗】(1)内治法:治宜健脾开胃。寒伤脾胃者,温中散寒;寒湿困脾者,温中燥湿;湿困脾土者,燥湿消食;湿热困脾者,清利脾胃;热燥伤胃者,清热养阴;饱伤脾胃者,消食导滞或攻逐食滞。

方一,平胃散加减:陈皮(去白)、姜厚朴各25克,苍朮、党参、黄芪各40克,甘草(炒)15克。研末,生姜、大枣煎汤冲,候温灌服。

加减:若兼食滞不化者,可加焦三仙;食滞重者,可加槟榔;便秘者,可加芒硝、大黄;兼有热象者,可加黄连、黄芩;兼寒者,可加干姜、肉桂。

方二,和胃消食汤:刘寄奴、槟榔、茯苓各30克,厚朴、木通、木香、青皮各20克,神曲60克,枳壳、山楂各45克,甘草15克。水煎,去渣,候温灌服。

加减:如无腹泻症状去茯苓、木通,加莱菔子、草果仁;便秘者,加大黄、芒硝。

方三,桂心散:桂心、青皮、益智仁、白朮、厚朴、干姜、当归各20克,陈皮30克,砂仁、五味子、肉豆蔻、炙甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于寒伤脾胃。

加减:若表现胃寒食少,可加焦三仙以消食健脾;若寒泻者,可加猪苓、泽泻、茯苓等以利水止泻;若胃寒呕吐者,加生姜、半夏、广木香等,以降逆止呕。

方四,理中汤:党参、干姜、白朮、炙甘草各60克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于脾胃虚寒。

方五,曲藁散:神曲60克,麦芽、山楂各45克,厚朴、枳壳、陈皮、青皮、苍朮、白朮、茯苓、党参各30克,甘草15克。共为末,加入麻油60毫升,生萝卜一个(捣烂),开水冲,候温灌服。

方六,消食平胃散:槟榔25克,山楂60克,苍朮、陈皮各30克,厚朴20克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,清胃散:生石膏60克,大黄、玄明粉各45克,知母、黄芩、天花粉、甘草、麦冬各30克,陈皮、枳壳各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,木香槟榔散:木香、槟榔、炒枳壳、陈皮、三棱、醋制莪术、黄连各15克,醋炒青皮50克,炙香附、酒炒黄柏、大黄、牵牛子各30克,玄明粉60克。共为末,开水冲,候温灌服。

方九,大承气汤:大黄、枳实各60克,厚朴45克,芒硝250克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十,健脾散加减:土炒白朮、党参各50克,甘草、干姜、五味子、菖蒲各30克,陈皮、茯苓各40克,厚朴、青皮各35克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十一,四君子汤合黄芩滑石汤加减:党参、黄芩各50克,炒白朮、白蔻各40克,苍朮、猪苓、茯苓各60克,滑石150克,大腹皮、通草各30克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于湿困脾型。

方十二,制马钱子3克,龙胆草、干姜、小苏打各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十三,贯众80~100克,槟榔、榧子、苍朮各40~50克,苏木、陈皮各30~40克,龙胆草50~60克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十四,莱菔子50~70克,香附子20~30克,食醋500~1000毫升。共为末,调醋灌服。

方十五,常山60~70克,甘草30~45克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十六,发酵面200~500克,红糖120克,白酒100毫升。混合,一次灌服。

方十七,消食散:炒山楂40克,炒麦芽100克,炒神曲100克,翻白草100克,枳壳40克,大黄80克,槟榔20克,青皮40克,陈皮60克,二丑60克,制马钱子5克,三棱40克,莪术40克,刘寄奴80克。

(2)针治法:方一,针刺脾俞、关元俞、后三里、六脉等穴,也可用电针、火针、白针留针、水针、光针或TDP穴区辐射;或血针带脉、通关、尾本等穴。

方二,顺气巧治。

【护理与预防】病初须节制饲喂,给予优质干青草或青草及多汁饲料,饮以淡盐水,忌冷水及冰冻饲料;按摩瘤胃,适当牵行运动;役畜应立即停止使役,喂养于温暖、空气流通的畜舍中,寒夜应注意防寒保暖。

### 三、脾虚浮肿

脾虚浮肿是因脾阳亏虚,使水湿难以运化,沁渗于腹下,四肢而成浮肿的病证。常见于瘦弱老牛。

【病因病理】多因脾胃素虚,久卧湿地或浸泡水中,缺乏运动,脾阳亏虚,难以运化水湿;或劳役过度,劳倦伤脾;或内伤阴冷,寒湿内侵而脾阳亏耗;或饲养失调,饲料单一,营养不足而饥伤元气;或采食霉败草料,损伤脾胃阳气,脾失健运,水湿停聚,沁渗于腹下和四肢而发。

【主证】四肢或腹下、会阴部浮肿,触摸寒冷,按压有陷;甚至眼肿虚浮,唇肿或耳腮俱浮,头顶俱肿,四肢僵硬,牵行拘步,起卧缓慢,甚或颈硬难抬,起卧困难,采食缓慢,食欲不振。或见反刍缓慢,粪渣粗大或有泄泻,体瘦形羸,精神倦怠,喜卧懒动,劳役时乏力。口色淡白夹黄,舌体如绵,舌苔白腻,重者口色青黄;脉沉细而迟。

【治疗】(1)内治法:治宜补脾益气,壮阳消肿。

方一,益气黄芪散:黄芪、茯苓、党参各45克,橘皮、泽泻各25克,升麻15克,炙甘草、苍朮各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,补中益气汤加减:黄芪75克,甘草、泽泻各25克,党参、当归、白朮各50克,猪苓、茯苓各40克,橘皮30克,升麻、柴胡各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,参苓白朮散加减:党参、白朮、茯苓、炙甘草、山药、猪苓各45克,扁豆60克,莲肉、桔梗、薏苡仁、砂仁各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,十全大补散加减:党参、黄芪各60克,白朮、茯苓、猪苓、当归(酒浸微炒)、肉桂各45克,泽泻、炙甘草各15克,川芎30克,白芍50克,熟地(酒浸)75克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:肾阳亏虚者,加肉桂、附片、补骨脂等;肿剧者,重用猪苓、茯苓、泽泻等利水消肿;筋软乏力者,加木瓜、续断等强筋助力药。

方五,茯神60克,白芍、熟附子各40克,炒白朮、生姜各65克。水煎,内服,牛每天1剂,日服3次。

方六,白朮、猪苓、茯苓、泽泻各50克,桂枝30克。水煎,候温,牛2~3次内服,猪用1/3量。

方七,薏苡仁250克,水煎,煮烂成粥喂牛,每天1次,连喂3天。

(2)针治法:针刺脾俞、百会、肾俞、肾门、开风等穴;或穴位注射维生素B<sub>1</sub>;或电针、火针、白针留针、光针或TDP穴区辐射。

【护理与预防】病畜应停止使役,加喂精料及青饲料,尤其应注意补充蛋白质饲料。畜舍应干燥清洁,饮以温水,注意畜舍保暖和防止贼风侵袭。

### 四、脾虚泄泻

脾虚泄泻是因脾胃阳气亏虚,运化腐熟功能失健而成粪渣粗

大,饲料难化的泄泻病证,又称脾虚泄、脾泻。可见于各种动物,多发于老弱幼畜,无季节性,相当于现代兽医学的慢性胃肠卡他。

【病因病理】多因长期饮喂失调,使役过度;或饲料质劣,难于消化;或体质素弱,相火不足,火弱土衰;或寒湿内侵;或服凉药过甚;或复感风寒,致使脾胃阳气亏虚,运化腐熟功能失健而发。

【主证】粪便溏泻或水泻,屁粪齐下,粪渣粗大,或有恶臭,或粪中有气泡。饲料好时,则泻轻;饲料差时,则泻重。饥时少泻,饱时泻重。或一动即泻,粪多尿少。食欲减退或反刍减少,精神倦怠,喜卧懒动。日久则食欲、反刍更减,毛焦肤吊,眼眶深陷,神衰乏力,后肢浮肿。口色淡白或淡黄,舌体绵软,舌苔薄白,脉沉细。

【治疗】(1)内治法:治宜益气健脾。

方一,参苓白朮散:党参、白朮、茯苓、炙甘草、山药各45克,扁豆60克,莲肉、桔梗、薏苡仁、砂仁各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,益气健脾散:党参、白朮、山药各60克,薏苡仁、茯苓各45克,砂仁、炙甘草各30克,黄芪70克,陈皮、炒扁豆各50克,鸡内金10个,干姜40克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,益气黄芪散:黄芪、茯苓、党参各45克,陈皮、升麻、炙甘草、苍朮、泽泻各25克,姜10克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,理中汤:党参、干姜、白朮、炙甘草各60克。共为末,开水冲,候温灌服。本方用于虚而偏寒者。

方五,四君子汤加味:人参60克,白朮、茯苓、乌梅、诃子各45克,炙甘草、肉豆蔻各15克。共为末,开水冲,候温灌服。本方用于滑脱不禁者。

方六,补中益气汤:黄芪75克,甘草25克,党参、当归、白朮各50克,陈皮30克,升麻、柴胡各15克。共为末,开水冲,候温灌服。本方用于久泻气陷者。

方七,苍朮、厚朴、茯苓、陈皮、炒白朮各30克,猪苓、泽泻、车前子、肉桂、高良姜各25克,炙甘草18克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于脾虚寒泄泻。

方八,木香25克,诃子、地榆、煨肉蔻、炒白芍各30克,当归、肉桂、炙甘草各20克,炒白朮60克,党参40克。水煎,去渣,候温灌服。

方九,桃仁35克,牡丹、赤芍、元胡、甘草、五灵脂、红花各40克,乌药、川芎、枳壳、香附子各50克,当归60克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:脾胃虚弱,加黄芪、白朮、茯苓;脾肾阳虚加黄芪、肉桂、附子;久泻如水加肉豆蔻、诃子。

方十,白茯苓、炒山药各45克,盐炒车前草90克。共为末,开水冲,候温灌服,驹犊每次35~40克。

方十一,酒曲50克,大枣、食盐各20克,生姜3片。共为末,拌在猪食中,每天1剂,连服3剂。

方十二,黄芪80克,炒山楂60克,罂粟壳30克,木通12克。共为末,白面滚汤中调,候温灌服。

方十三,白朮30克,黄芪、青皮、当归、泽泻各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2)针治法:针刺脾俞、交巢(后海)、后三里、天枢、百会、六脉等穴;火针、白针留针、电针、水针、光针或TDP穴区辐射。

【护理与预防】给予易消化的饲料,不宜过量多吃。饮以淡盐水。平时应加强饲养管理,不喂霉败饲料,注意防寒保暖。

## 五、脾虚便血

脾虚便血是因脾虚气弱,统摄失职,血不归经,血从肠络渗入粪中而下的病证。多见于马、牛,无季节性。现代兽医学的慢性出血性肠炎及肠道寄生虫病的某些病例可按脾虚便血辨证论治。

【病因病理】多因体质素虚,营养不足,饲料单一;或劳倦伤脾;或虫积胃肠;或久泻,致脾胃虚弱,统摄失职,阳虚气弱,血从肠络渗入粪中而发。

【主证】病势缠绵。先便后血,或粪中带血,血色暗紫;粪便稀软,色深如酱,或呈黑色。体瘦形羸,精神不振,食欲减退或反刍减少,毛焦肤吊,四肢乏力,或水肿,行走缓慢,喜卧懒动。舌色淡白或夹青,舌津多而清稀,舌体绵软;脉细弱。

【治疗】(1)内治法:治宜补脾摄血。

方一,升芪散(《中兽医内科学》):升麻、陈皮各20克,炙甘草25克,炙黄芪、地榆炭、熟地各60克,炒白芍、牡丹皮、全当归各30克,秦艽45克,蜂蜜250克,桂心15克。水煎,去渣,候温灌服。

加减:湿重者,加白朮、龙骨、乌梅;正气不升,屁多者,加升麻;血多者,加生地炭、槐花或槐角;兼有气喘者,加沙参、紫菀。

方二,黄土汤加减(《牛病百例》):灶心土120克,土炒白朮、生地各60克,苍朮40克,阿胶(烊化对服)50克,黄芩、香附、制附子各30克,炙甘草45克。水煎,去渣,候温灌服。

方三,生地、丹皮、焦地榆各30克,黄芩24克,炒白朮45克,甘草15克,黑附片(先煎30分钟)10克。水煎,去渣,候温灌服。本方适用于脾虚寒湿之便血。

方四,归脾汤(《济生方》):白朮、党参各60克,黄芪80克,酸枣仁、茯苓、当归各45克,木香、龙眼肉各40克,甘草、远志各30克。水煎,去渣,候温灌服。牛每2天1剂。

方五,理中汤加味:党参、炙甘草、白朮、干姜、地榆炭、茜草各60克,槐角、白芨各45克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,党参、地榆炭各60克,白朮、茯苓、槐角、白芨、茜草各45克,炙甘草15克。水煎,去渣,候温灌服。

方七,补中益气汤加味:黄芪75克,党参、地榆炭、当归、白朮、槐角、白芨、茜草各50克,橘皮30克,甘草25克,升麻、柴胡各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,旱莲草、地锦草、绞股蓝、翻白草各30克,陈艾15克。水煎,候温,猪3~5次内服,每天3次。

方九,槐花、侧柏叶各50克,炒荆芥100克,枳壳40克。水煎,候温,牛3~5次内服,每天2~5次。

方十,阿胶30~40克,血余炭20~30克,炙甘草40~50克,童便一碗。水煎甘草,去渣,冲溶上药,加童便,牛一次灌服。

方十一,黄芪、炒白朮各50克,炮姜、熟附子各25克。共为末,用伏龙肝300克,加开水2000毫升,浸10分钟取浸液,调上药内服。

(2)针治法:针刺断血(后丹田)、脾俞、尾根、交巢(后海)等穴。

【护理与预防】病畜应立即停止使役,休息静养。舍畜应通风良好,忌寒湿及风寒内侵,喂给热性饲料。

## 六、脾虚湿邪(脑水肿)

脾虚湿邪是因脾气亏虚,湿热郁积,蒙蔽清窍而发痴呆或偏风的病证。多见于马属动物,无季节性。

【病因病理】多因饲养失调,劳伤过度,耗伤气血,体质虚弱,脾气亏虚,湿自内生;或老马真元衰败,幼驹血气未全,夜露风霜,久卧湿地,寒湿内郁;或夏、秋阴雨潮湿,草料霉败,湿邪毒气内伤脾胃,浊湿郁积,蒙蔽清窍而发。

【主证】本证可分湿盛痴呆和脾虚偏风两种。

(1)湿盛痴呆:脾虚湿盛,上蒙清窍而发。证见精神沉郁,行立如痴,二目半闭,反应迟钝,头低耳垂,食欲减退;继则二目全闭,神昏似醉,步态笨拙,不听使唤,双唇松弛,常饮水忘咽,街草忘嚼,口流白沫,口色淡黄或淡白,舌体绵软;脉沉细而涩。

(2)脾虚偏风:脾虚湿郁而发偏风。证见偏头直项,眼目歪斜,唇抽一侧,下唇松弛,神昏似醉,行立如痴,步行蹒跚,水草迟细;或见下唇歪斜,或单耳下垂;有时不能采食。口色青紫,脉迟细或浮缓。

【治疗】(1)内治法:治宜健脾,除湿,醒脑。脾虚偏风者,祛风,活血,安神。

方一,天麻散加减(《闫冠五中兽医诊疗集》):明天麻、桑寄生、何首乌、菊花、木瓜各45克,党参、白茯苓、荆芥各30克,防风、升麻、





薄荷、蝉蜕各25克,黄芩18克,炙甘草15克,蜂蜜120克。共为末,开水冲,加蜂蜜,候温灌服,隔2日1剂。

方二,防风散(《元亨疗马集》):防风30克,独活、羌活、当归、葛根、山药各25克,连翘、升麻、柴胡、黑附子、乌药、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,全虫散(《福兽全集》):当归、胆南星、防风、蝉蜕、羌活、焦山栀、僵蚕、全蝎、茯神、麦冬、远志肉、朱砂(另包冲)、薄荷各10克,雄黄、生甘草各6克,金箔5张,制半夏、酒炒黄连各3克,灯芯65厘米为引。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:若见咬牙痴呆者,加石菖蒲10克,猪胆1个,分3次灌服。

方四,黄芪、党参、茯苓、茯神、当归、川芎、半夏、枣仁、远志、五味子、柏子仁、车前子、木通各30克,肉桂20克。水煎,去渣,马、牛一次灌服。

方五,远志、酒白芍、半夏、防己各25克,党参、泽兰各50克,当归、川芎、山药、茯苓、钩藤各30克,白芷20克。水煎,去渣,候温灌服。

方六,桔梗、蝉蜕、菊花各30克,猪苓、车前子、茯苓、川芎、白芷各25克,半夏、升麻各20克,天麻15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方七,党参、茯苓、生地、郁金、桔梗、栀子、大黄、木通各30克,远志、菖蒲、元参各25克,柴胡、防风各21克,甘草15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方八,稀荳草90克,臭茉莉、钩藤、土叶连、菖蒲、血藤各60克,苍耳30克。水煎,去渣,候温灌服。

方九,荆芥穗45克,川芎40克,石膏60克,党参、当归、天麻各30克,白芍、防风、陈皮、没药、桔梗各25克,甘草、杜仲各15克。水煎,去渣,候温灌服。

(2) 针治法:火烙风门、大风门、伏兔、百会等穴;电针锁口、开关、耳根等穴;针刺脾俞、脑俞等穴。

【护理与预防】病畜应立即停止使役,勿大量输液,喂以易消化及富有营养的饲料。加强护理,防止摔跤。不能饮食者,灌以米粥或其他流质饲料。注意畜舍通风干燥,勿受寒湿及贼风侵袭。

## 七、脾虚带下

脾虚带下是因脾失健运,湿聚下注,伤及冲任而从母畜阴户流出白色黏稠浊液,形如带状的病证。各种母畜皆可罹患,无季节性。现代兽医学的慢性阴道炎、慢性子宫颈炎及慢性子宫内膜炎,凡排白带者,可按脾虚带下辨证论治。

【病因病理】多因饲养不良,使役过度;畜舍潮湿,久卧湿地;或外感风寒,内伤阴冷;或配种、接产不洁;或产后感染,致使脾虚运化失健,带脉失约,冲任不固,寒湿凝聚于子宫为白带而成。

【主证】阴户流出白色稠浊黏液,不透明,连绵不断,腥臭难闻,体瘦毛焦,精神不振,四肢无力,食欲不振,体表及四肢发凉,大便溏泻,小便清长。口色淡白或夹黄,舌津清稀;脉沉迟或迟细。

【治疗】(1) 内治法:治宜健脾祛湿,温经散寒。

方一,完带汤(《傅青主女科》):党参、白朮、苍朮、山药各60克,柴胡20克,甘草30克,车前子、炒荆芥穗、白芍、陈皮各50克。水煎,去渣,候温,牛3次内服,每天2~3次。

加减:气虚重者,加黄芪80克;血虚者,加当归50克;食欲大减者,加白扁豆60克,薏苡仁50克;带下量多者,加芡实、煅龙骨、煅牡蛎各60克。

方二,四君子汤加味(《闫冠五中兽医诊疗集》):党参、当归各40克,白朮、炙黄芪各30克,茯苓、莲子、炙甘草、陈皮、巴戟、车前子、破故纸各20克,山药、熟地各25克,生姜、黄酒适量为引。水煎,去渣,候温,加入黄酒灌服。

方三,秦艽白朮散(《福兽全集》):秦艽、知母、贝母、黄药子、白药子、二丑、防己、茵陈、云苓、酒炒黄柏、山药、山栀、巴戟、玉片、川朴、陈皮、青皮、川楝、破故纸、车前子、酒黄芩各30克,甘草15克,黄

酒适量为引。水煎,去渣,候温,加黄酒灌服。

方四,补中益气汤加减:炙黄芪80克,党参50克,益母草100克,陈皮30克,当归、川断、升麻、焦白朮、赤芍各40克,醋香附60克,炙甘草20克。水煎,去渣,候温灌服。

方五,党参、当归、鸡冠花各35克,白朮40克,茯苓、桃仁、煅龙骨、煅牡蛎、土茯苓各25克,炙甘草、白果各20克,红花、苍朮、黄芪、鹿角霜、扁豆、车前子各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,蛇床子50克,冰片、白矾各10克,鹤虱30克。共为细末,混合均匀,吹入阴道深部,每天1~2次。

方七,蛇床子、白矾各等份。水煎,去渣,过滤,冲洗阴道,每天1次。

(2) 针治法:电针脾俞、开风、尾根、肾俞、交巢(后海)、治脱等穴;或用氦氖激光照射阴蒂、会阴;或TDP穴位辐射。

【护理与预防】改善饲养管理,注意清洁卫生,适当运动。患畜应停止使役或减轻使役,畜舍应干燥清洁而通风良好,注意防寒保暖,增喂优质草料。配种及助产时,要严格消毒,切勿损伤胞宫。

## 八、脾气痛

脾气痛是因寒伤脾胃,气不升降,两相促迫而致的急性阵发性腹痛不安的病证。多见于马、牛,多发于寒冷季节。现代兽医学的痉挛性或肠痉挛可按脾气痛辨证论治。

【病因病理】多由于气候严寒或突变,畜体虚弱,易为寒邪所伤;或役后空肠过饮冷水,或采食了冰冻饲料,或被阴雨苦淋,或夜露风霜;或素体阳虚,相火不足不能暖脾升土;或过食粗硬难消化饲料,或误食有毒物质,或采食霉败变质饲料,致使脾胃气机壅塞,升降失职,郁滞难下而发。

【主证】阵发性的急起急卧,每次3~15分钟;痛在大肠,则直尾行;痛在小肠,则卷尾行。蹇唇似笑,耳鼻唇冷,肠鸣泄泻;或前蹄刨地,或回头顾腹,或出汗,或鼻乍而姜芽高起;听诊肠蠕动音为金属音,直肠检查肠的位置正常,具紧张感;重者鼻出冷气,鼻流清水,浑身肉颤。口色淡白或青白,舌体绵软,舌津多而冷;脉沉迟而弦。

【治疗】(1) 内治法:治宜温中散寒,理气止痛。

方一,橘皮散加减:青皮、白朮各20克,陈皮、厚朴、当归各25克,细辛5克,茴香20克,桂心、白芷、槟榔、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,生元胡、高良姜、薤白各25克,麸枳壳、广木香、广陈皮、砂仁、肉豆蔻、槟榔片、木通各18克,吴茱萸15克,炒莱菔子、生姜各30克,熟附子10克,黄酒250毫升。水煎,去渣,候温加入黄酒,灌服。

方三,当归、川椒、干姜各30克,白朮45克,陈皮、青皮、附子、肉桂各24克,炙甘草15克。研末,开水冲,候温灌服。

方四,健脾散(《元亨疗马集》):当归、青皮、砂仁各20克,陈皮、五味子、菖蒲各25克,厚朴、白朮、肉桂、干姜、茯苓、泽泻各30克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,温脾散(《元亨疗马集》):当归、厚朴、陈皮、青皮、苍朮各25克,益智仁30克,牵牛子15克,细辛、甘草各10克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,青木香15克,当归、柑叶、香附子、胡椒草、萝卜子各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,茴香根125克,椒子根、芸香根、青九杠、气柑叶各60克,通花杆、小木通各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,大蒜3头,去皮捣烂,加酒200毫升。温开水500毫升调和灌服。

方九,炒莱菔子60~90克,炮姜45克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十,吴茱萸30克,胡椒、花椒各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十一,生姜70克,大葱7根,艾叶35克,白酒100~150毫升。

水煎,候温加入白酒,灌服。

方十二,酒炒干姜、炒盐各30克,醋炒小茴香90克,白酒120毫升。共为末,调酒,灌服。

方十三,吹鼻散(《元亨疗马集》):藜芦、胡椒、半夏、白芷、瓜蒂、皂角、芸薹子各3克,麝香1克。共研细末,每用少许吹鼻取嚏。

(2)针治法:针刺三江、姜芽、带脉、蹄头、分水、耳尖、尾尖、通关、脾俞、关元俞等穴;或血针、白针留针、火针、电针、水针、光针、TDP穴区辐射。

【护理与预防】派专人护理,役畜患病应立即停止使役,不断牵遛,注意保暖,拴于暖厩,给予易消化的饲料,背上披以毡屨之物。忌冻草冻料及冰冻饮水,不喂霉败变质饲料。防止寒邪侵袭,是避免和减少本病发生的主要措施。

## 九、宿水停脐

宿水停脐是脾肾阳气亏虚,水湿运化失常,肠中水液渗出肠外,滞留腹腔之内,积于脐下的慢性的、渐进性的消耗性病证,又名停留宿水。瘦弱马和牛多发,无季节性。现代兽医学的腹水病可按宿水停脐辨证论治。

【病因病理】多因饲养管理不良,劳役过重,脾肾阳虚;空肠过饮浊水,失于牵散,脾失健运;或是长期饲养于低湿之地;或给予湿浊草料过量;或拌麸过湿;或役后给予冰冻饲料,或遭阴雨苦淋,夜露风霜,致寒湿内侵,伤及脾肾阳气,脏冷气虚,水湿运化开阖失常,水液停聚于腹腔,积于脐下而发。

【主证】腹下部呈渐进性膨大,呈对称性,触诊及推压有水液波动感或拍水音,叩诊呈水平浊音,且随着体位改变而改变;体瘦毛焦,食欲渐减,耳鼻及四肢寒冷,精神不振,劳役能力渐减。重者,腹下部膨大而下垂,卧地小心,心动急速,呼吸微速,穿刺阑门穴可放出澄澈透明的腹水,或有腹下及四肢水肿。口色淡白或夹黄或青白;舌体绵软,舌津清稀;脉细弱或迟细。

【治疗】(1)内治法:治宜温补脾肾,利水消胀。

方一,健脾散:党参、当归、泽泻各40克,白朮、茯苓、陈皮、五味子各35克,桂枝、甘草、菖蒲各20克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:脾虚生湿,兼有粪稀,形寒肢冷者,加黄芪60克,制附子20克,以益气助阳;加桂心、补骨脂各30克,以温补肾阳。

方二,萆澄茄散加减:萆澄茄、补骨脂、胡芦巴、川楝子、肉豆蔻、巴戟天各30克,厚朴25克,桂心、白朮、猪苓、泽泻各20克,车前子、制附子各35克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,党参、泽泻各60克,白朮、茯苓、猪苓各45克,桂枝30克,制附子、肉桂、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,黄芪、党参、当归、白朮、猪苓、茯苓、泽泻各50克,橘皮30克,甘草25克,升麻、柴胡、制附子、肉桂各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,当归、厚朴、白朮、陈皮各30克,桂心、菖蒲、泽泻、青皮、五味子各25克,甘草、砂仁各20克。共为末,加生姜30克,炒盐20克,黄酒100毫升,同调服之。

方六,肉豆蔻、川楝子、当归、青皮、陈皮各25克,白芍药、厚朴各30克,砂仁、肉桂、细辛、甘草各20克,萆澄茄15克。共为末,加葱三根,黄酒700毫升,同调灌之。

方七,当归、桂枝、泽泻、瞿麦、山药、五味子各30克,甘草、菖蒲、砂仁、益智仁、厚朴、白朮、青皮、茯苓各25克,盐酒适量为引。水煎,去渣,入盐酒,候温灌服。

方八,健脾消水汤(《中兽医诊疗学》):党参、厚朴各30克,白朮、大腹皮、陈皮、槟榔、木通、泽泻各25克,车前子、茯苓、茵陈、猪苓、大枣各60克。水煎,牛2次内服。

方九,鲜车前草400~500克,捣烂,加水1000毫升,煮后加入白酒200~300毫升,一次灌服。

方十,大腹皮、萆蒴子各25克,陈皮10克,白朮、桑白皮、茯苓各20克。水煎成50毫升药液,犬按2毫升/千克体重直肠深部灌肠,

每天1次,连用1~3天。

方十一,乌柏根皮60克,猪苓、泽泻、木通各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十二,薏苡仁、山药各30克,焦山楂、炒神曲、炒麦芽、白朮、泽泻、茯苓各25克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2)针治法:急者云门穴放腹水;或针刺脾俞、交巢、后三里、肾俞、开风、尾根等穴;或穴位注入维生素B<sub>1</sub>。

【护理与预防】役畜患病应停止使役,适当运动。喂给易消化、富含蛋白质的饲料,喂养应定时定量,不喂浊水,不喂易发酵的饲料。畜舍应清洁干燥,通风良好,注意保暖防寒。

## 十、困水膈痰

困水膈痰是因湿寒阻阳,脾运失健,痰饮阻滞于中膈而使皱胃食积,饮水停留于瘤胃或肠中的病证。多见于羸弱老牛。现代兽医学的瘤胃慢性炎症、迷走神经消化不良、皱胃阻塞、皱胃痉挛扭转及幽门痉挛,具困水膈痰证候者,可按本病辨证论治。

【病因病理】多因体质衰弱,劳役过度,乘热过饮冷水,冷热相击,湿寒阻阳而脾运失健;或过食精料,或久渴失饮,多食干草,饮冷水太过,湿寒阻阳,脾运失健;或饲料突变,或久食粗劣的、含泥沙的干草;或误食破布、塑料薄膜;或运动不足,长期舍饲;或剧烈运动,或车船运输和侧卧翻转,致脾胃失和,脾阳不振,寒湿内生,脾运失健,痰饮阻滞于中膈而发。

【主证】精神萎顿,行走无力,喜卧懒动,睡卧时头向前伸,下颌贴地,耳、鼻、角均冷,眼流清泪;食欲大减或废绝,口流冷涎或吐清稀的胃水,粪便溏泻,尿液短少,尿色深黄,有强烈的臭味;体瘦形羸,肌肤颤抖而寒冷;右侧腹前下部膨胀或下垂,左侧肋部胀满,瘤胃及瓣胃蠕动音微弱或消失,推压瘤胃有拍水音,皱胃触诊冲击可感知内容物坚实而扩张,病畜敏感、呻吟、反抗,叩诊肋骨弓呈钢管共鸣音;或有肠内积液,推压有拍水音;或有腹痛不安。口色淡黄或青黄;脉濡细或沉涩。

【治疗】(1)内治法:治宜温中散寒,燥湿醒脾。

方一,拈痛散(《牛医金鉴》):当归、砂仁、没药、香附子各50克,陈皮、官桂、白芍各60克,甘草、厚朴各45克,槟榔30克,白豆蔻40克,生姜、童便为引。煎水,候温,调童便,牛3次灌服,每天1剂。

方二,消水补元汤(《养耕集》):商陆、玄参各20克,茯苓、车前子、赤芍、木通、乌药、当归各50克,泽兰40克,猪苓、天花粉、僵蚕各45克,高良姜、白朮各60克,黄芪70克,生姜、水酒和陈醋一撮为引。煎水,候温,加水酒,牛3次灌服,每天1剂。

方三,升阳泻水散(《牛医金鉴》):白朮、苍朮、泽泻、茯苓、干姜、猪苓各60克,槟榔30克,桔梗45克,肉桂、香附子、大腹皮、建莲皮各50克。煎水,候温,牛3次灌服,每天1剂。

方四,四顺散(《牛经大全》):茴香、苍朮、白朮各60克,炒盐、桂枝各30克,生姜50克。煎水,候温,牛3次灌服,每天1剂。

加减:肚腹胀大、腹痛不安者,加槟榔、牵牛子各30克,吴茱萸、乌药各50克,草豆蔻、陈皮各60克。

方五,引水消积汤(《活兽慈舟》):牵牛子、牛膝各30克,槟榔40克,枳壳、苍朮、陈皮各60克,染手香、茅香根、厚朴各45克,通草、木香、大腹皮、五加皮、菖蒲、车前子、茯苓皮各50克。煎水,候温,牛3次灌服,每天2~3剂。

方六,三棱、莪术各120克,桃仁30克,枳实45克,马钱子、肉桂各15克。煎水,候温,牛3次灌服,每天1剂。

方七,玄参、麦冬、生地各100克,芒硝300克,大黄200克,甘草10克。煎水,候温,牛1~2次灌服,每天1剂。

方八,油炒当归400克,番泻叶80克,神曲300克,清油1000毫升。前3味研末,开水冲调,候温,加清油,牛一次灌服,每天1剂,连用2剂。

方九,油当归120克,枳实100克,牵牛子60克,火麻仁80克,厚朴40克,木香50克,槟榔30克,芒硝400克,麻油2000毫升。先



将麻油烧开,加当归炸黄,再入其他药,加水煎2次,去渣,约800毫升,牛一次灌服。

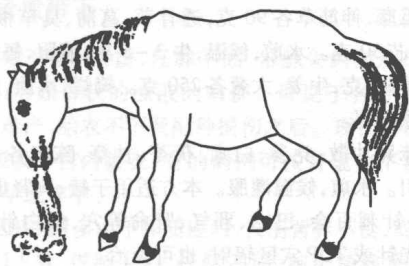
(2) 针治法:针刺脾俞、六脉、关元俞、百会、肾俞、后三里等穴,白针留针,或火针、电针、水针、光针或TDP穴区辐射。

【护理与预防】限制饮水及少喂精料,不喂粗劣干草,适当运动,或按摩腹部。

## 第四节 肾与膀胱病

### 一、肾痛

肾痛是因气血郁滞于腰肾而腰脊僵硬、腰胯疼痛、后腿难移、胯拽腰拖、收腰不起、难以起卧的病证。多见于马、牛。现代兽医学的腰肌劳损、风湿性腰肌炎及肾炎可按肾痛辨证论治。



肾痛

【病因病理】多由于使役不当,如在不平的道路上奔走太急;或使役时后肢踏空,倒坐闪跌;或跳沟跌涧,翻车,卧地猛起;或负重奔走走过急,猛然抬身;或转弯过急过快;或冲撞扑打,跌打损伤,以致气血郁滞于腰肾。或湿热毒内蕴,或寒湿郁久化热,湿郁热蒸,阻遏经脉。或饲养、使役失常,畜体遭受风、寒、湿的侵袭;或饥困而奔走太急,又饮水太过,伤及内肾,冷气注入腰间,致使冷热不和,攻之于肾,气血郁滞而发本病。

【主证】可分为寒湿肾痛、湿热肾痛、瘀血肾痛三种。

(1) 寒湿肾痛:寒湿滞留,阻于经脉而发。证见欲卧难卧,欲起难起,四肢强拘,腰脊僵硬,行走不灵活,运动后缓解;精神倦怠,食欲减退,体瘦毛焦,或有轻度的起卧。口色青黄;脉沉紧。

(2) 湿热肾痛:湿热壅阻,经脉不利而发。证见腰脊僵硬,触压、叩击敏感疼痛,胯拽腰拖,行走不灵活;头低耳垂,拱背驮吊,食欲减退,尿液浓稠。口色红黄,舌苔黄腻,舌津黏浊,脉濡数。

(3) 瘀血肾痛:瘀阻经脉,气血不畅而发。证见腰脊僵硬,难移后脚,难于起卧,前行后拽,步态强拘;触压、叩击腰部敏感疼痛,运动后症状加剧;站立时腰背拱起,后肢叉开或集拢于腹下;精神倦怠,食欲减退。口色瘀红或赤红;脉沉涩或沉迟。

【治疗】(1) 内治法:治宜补肾止痛。寒湿者,散寒祛湿;湿热者,清热化湿;瘀血者,活血散瘀。

方一,破故纸散(《元亨疗马集》):补骨脂、血竭、延胡索、葫芦巴、白朮、牵牛子、川楝子各15克,没药、肉桂各25克,青皮、山茱萸各12克,甘草、乌药、茴香、陈皮各10克,葱30克,白酒30毫升。共为末,开水冲,候温加酒,灌服。本方适用于寒湿肾痛及损伤肾痛。

方二,党参、焦白朮、枳壳、陈皮、茯苓、黄柏各30克,黄芪40克,元参、甘草、知母、木通各35克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,知柏地黄丸(《医宗金鉴》):熟地黄80克,山萸肉、山药、知母、黄柏各40克,泽泻、茯苓、丹皮各30克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于湿热肾痛。

加减:痛剧者,加延胡索、川楝子、小茴香。

方四,独活寄生汤加减:独活、杜仲、牛膝、防风、芍药、秦艽、苍朮、防己各45克,寄生90克,细辛、附子各15克,茯苓、党参、当归、

茴香各60克,肉桂心10克,川芎、甘草、干姜各30克,干地黄75克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于寒湿肾痛。

方五,消瘀止痛散(《中兽医诊疗学》):醋香附、当归各30克,乳香、没药、续断、骨碎补、乌药、炒水蛭各25克,牛膝20克,红花10克,木通、木香各15克,童便一盅。共为末,开水冲,候温加童便,马1~2次灌服,隔天1剂。孕畜忌服。本方适用于瘀血肾痛。

方六,温肾渗湿散:云苓、白朮、防己、黄芪、桂枝、苍朮、牛膝、川芎各40克,当归90克,甘草20克。共为末,开水冲,候温加烧酒200毫升,灌服。本方适用于寒湿肾痛。

方七,滋阴益肾汤(《活兽慈舟》):地骨皮、川芎、补骨脂、吴茱萸、茜草、泽兰各45克,续断、山萝卜各30克,杜仲、胡桃肉、泽泻、石南藤、仙茅、石竹根(宝铎草)、苦参、生地、当归、狗脊、山药、臭藤根(鸡屎藤)各60克,盐20克。水煎,候温,牛4~5次灌服,每天2~3次。本方适用于邪热攻肾所致的肾痛。

方八,黄柏、大黄各45克,滑石60克,红花、藤黄各15克,桃仁、栀子、猪苓、泽泻、赤芍、车前子各30克,木通20克,甘草6克。水煎,候凉,牛2~3次灌服,每天1剂。本方适用于湿热肾痛或瘀血肾痛。

方九,川楝子、吴茱萸、当归各30克,杜仲、补骨脂各15克,胡椒10克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于寒湿肾痛。

方十,当归30克,胡椒、狗脊各15克,枸杞子20克,黄酒为引。共为末,开水冲,候温加黄酒,灌服。

(2) 针治法:针刺百会、肾俞、肾棚、肾角、肾堂、尾本、开风、尾根等穴;或白针、血针;或电针、光针、TDP穴区辐射;也可水针或白针留针,或灸治。

【护理与预防】病畜应饲养于清洁、干燥、通风良好的畜舍中,铺厚垫草以防褥疮,最好单槽饲养,饮以淡盐水或童便。平时应节制使役,不可过重,奔走不可太急。如道路崎岖,或跳沟跌涧,尤宜小心。拉车或耕地转弯或下坡不可过快。

### 二、肾寒

肾寒是因寒伤肾阳而肾阳衰弱的腰肢寒冷、腰硬疼痛、大便泄泻、小便短少的病证。老弱马、牛多发,多发于寒冷季节。现代兽医学的慢性肾炎或肾盂肾炎可按肾寒辨证论治。

【病因病理】多由于寒夜露宿,或寒夜劳役,或身热带汗,拴于屋檐过道之处;或役后过饮冷水或浊水,或采食冰冻饲料;或畜舍潮湿,或地处低下潮湿地区,或季节寒冷潮湿,致寒湿合邪为患,寒伤肾阳而发。

【主证】病初精神减退,食欲减退或反刍减少,被毛逆立,耳、角、四肢末端及腰部发冷,有时肌肤颤抖,行走时腰部僵硬。继则腰部疼痛,前行后拽,胯拽腰拖,大便泄泻,小便短少。口色淡白或夹青,舌体绵软,舌苔白厚,舌津清稀;脉沉迟或迟细。重者,卧地难起,头贴于地,粪便自痢,口冷流涎,口色青白,脉沉微。

【治疗】(1) 内治法:治宜温肾散寒,强筋止痛。

方一,破故纸散(《元亨疗马集》):补骨脂、血竭、延胡索、葫芦巴、白朮、牵牛子、川楝子各15克,没药、肉桂各25克,青皮、山茱萸各12克,甘草、乌药、茴香、陈皮各10克,葱30克,白酒30毫升。共为末,开水冲,候温加酒,灌服。

方二,独活寄生汤(《抱朴集》):羌活、独活、杜仲、狗脊、续断、车前子各30克,防风、当归各45克,防己、桑寄生、秦艽各25克,桂枝、五加皮、巴戟天、川楝子、川芎各20克,白酒100毫升。共为末,开水冲,候温加白酒,灌服。

方三,茴香散:小茴香30克,肉桂、巴戟天、当归、藁本、川楝子、芫澄茄各20克,白朮25克,木通、槟榔、牵牛子各10克,白附子、肉豆蔻各15克。共为末,开水冲,候温灌服。孕畜慎用。

方四,当归、补骨脂、土白朮、小茴香各30克,乳香、川断、巴戟天、杜仲炭各25克,没药18克,红花、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于肾冷拖腰。

方五,温肾散(《中兽医治疗学》):肉桂、当归、荆芥、苍朮、续断各15克,小茴香30克,防风25克,羌活、杜仲各20克,白酒125毫升。共为末,开水冲,候温加酒,灌服。

方六,炒菟丝子、杜仲炭、小茴香、当归、苍朮、生元胡各25克,炒蛇床子、黄柏各15克,狗脊、肉苁蓉、牛膝各20克,葱两根为引。水煎,候温灌服。本方适用于肾冷拖腰。

方七,当归、没药、苍朮、巴戟各25克,葫芦巴、木瓜、生姜各30克,小茴香、牛膝、肉苁蓉、桂枝、黄柏各20克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于肾冷拖杆。

方八,当归、木瓜各30克,没药、狗脊、肉桂、槟榔、木通、小茴香、二丑各20克,土白朮、巴戟、骨碎补、补骨脂、炒葫芦巴各25克,白附子、肉豆蔻各15克,陈醋100毫升。共为末,开水冲,候温入醋,灌服。本方适用于寒伤腰膝。

方九,川乌、草乌、麻黄、荆芥、苍朮各30克,大葱、生姜各125克,醋500毫升,白酒125毫升。将姜、葱捣烂,其他药味研末,加酒和醋炒热,置小麻袋中,热敷腰部,每天1次,连敷3次。

方十,党参、泽泻各20克,茯苓25克,巴戟天、葫芦巴、补骨脂、白朮、陈皮、防己、川楝子、没药各15克,肉桂12克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十一,茴香、牡丹皮、肉桂各15克,茯苓、泽泻、熟地、龙骨各25克,山药、山茱萸、牡蛎各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十二,茅根、鱼腥草各350克,防己100克。水煎,去渣,候温灌服,牛每天1剂,连服4剂。

(2)针治法:针刺百会、肾俞、巴山、安肾等穴,火针或电针,亦可水针、光针或TDP穴区辐射。

【护理与预防】应饲养于温暖、干燥、良好的畜舍中,喂以优质饲料,每天给以温水自饮,忌风寒贼风内侵。患畜卧地难起时,应厚铺柔软的热草,派专人护理,每天帮助翻身或抬起吊立2~3次,每次10分钟至1小时,以疏通血脉,防止褥疮发生。

### 三、肾虚腿肿

肾虚腿肿是因肾阳亏虚,阳虚火弱,阳不制水,肾气不能蒸化,水道不通,溢而为肿的后肢浮肿、难移、胯拽腰拖的病证,又名肾虚。老弱马、牛多发,尤以役畜为最。多见于冬季舍饲者。现代兽医学的慢性肾炎及肾盂肾炎有的病例可按肾虚腿肿辨证论治。

【病因病理】多因劳役过度,亏耗肾气;或役多喂少,精饲料缺乏,或饲料单一,营养不足,饥伤元气;或长期舍饲,畜舍潮湿,缺乏运动,久立伤骨而成“湿伤久卧腿难移”;或配种过度,或产后血亏,久则损伤肾气,肾不制水,积迫日久,肾气渐败,湿邪浸淫,灌注腿部,不能运行。若脾失健运,日久波及于肾,损伤肾阳,亦致本病。如采食霉败变质草料,损伤脾肾阳气,阳不化水而发。

【主证】体瘦形羸,毛焦肱吊,精神倦怠,呆立少神,采食缓慢,食欲减退或反刍减少,后躯发冷,曲池以下逐渐浮肿;重则形如靴套,按压留痕,胯拽腰拖,难移后脚,卧多立少,眼泡、胸下、腹下肉垂或阴囊浮肿;大便溏泻,小便短涩而清。口色淡白或青黄,舌体绵软;脉沉细或迟细。

【治疗】(1)内治法:治宜补益脾肾,理气渗湿。

方一,防己散(《兽药规范二部》):葫芦巴21克,厚朴15克,补骨脂、黄芪、肉桂各30克,泽泻45克,猪苓、川楝子、巴戟天、防己、茯苓各24克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,草澄茄散(《中兽医诊疗经·第一集》):草澄茄40克,补骨脂、益智仁、甜大云、炒盐各25克,葫芦巴、槟榔、川楝子、肉豆蔻、木通、甘草各20克,肉桂15克,茴香50克,黄酒100毫升。共为末,开水冲,候温加酒,灌服。

方三,济生肾气丸(《济生方》):熟地、山药、肉桂各60克,山茱萸、泽泻、茯苓、附片、牛膝、车前子各50克,牡丹皮45克。水煎,候温,牛3~5次,灌服,每天2~3次。

方四,草澄茄散(《元亨疗马集》):草澄茄、葫芦巴、补骨脂、肉

苁蓉、巴戟天各30克,肉豆蔻、厚朴、小茴香、川楝子、益智仁各25克,桂心、槟榔各20克,葱白、食盐、醋为引。水煎,候温入葱白、食盐、醋,灌服。

方五,秦艽巴戟散加减:秦艽、青皮、木通、陈皮、金铃子、山药、山栀子、玉片、川厚朴、黄药子、白药子、知母、贝母、元桂、小茴香、补骨脂、荔枝核、橘核各20克,巴戟、莱菔子各30克,黄芩、黄柏各25克,黄酒50毫升,葱一根为引。共为末,开水冲,候温入酒葱,灌服。

方六,真武汤(《伤寒论》):茯苓、泽泻、猪苓、白芍、附片各50克,白朮60克,生姜、桂枝45克。水煎,候温灌服。

方七,地骨皮200克,车前子、竹叶各150克,水2500毫升。煎水至1/3时,滤渣,候温,马分2次灌服,每天2次,连用3天。

方八,苍朮、炒葫芦巴、小茴香、当归、木瓜各30克,牛膝、巴戟、杜仲炭、补骨脂、益智仁、肉豆蔻、肉苁蓉、没药各25克,砂仁、桂枝各18克,生姜10克。水煎,去渣,候温灌服。

方九,八月瓜藤、伸筋草各90克,透骨草、菖蒲、臭草根、八角枫根各60克,水灯芯30克。水煎,候温,牛3~5次,灌服,每天3次。

方十,透骨草90克,生姜、大葱各250克。捣烂,水煎,趁热加白酒250毫升,涂擦局部。

方十一,五味异功散:党参、白朮、茯苓、甘草、陈皮各15克,生姜、大枣适量为引。水煎,候温灌服。本方适用于脾、肾两虚。

(2)针治法:针刺百会、巴山、邪气、肾俞等穴,或白针留针、火针、水针、电针、光针或TDP穴区辐射,也可灸治。

【护理与预防】病畜应立即停止使役,注意防寒保暖,忌风寒阴湿。喂以富含营养的饲料,适当运动,厚铺垫草。平时应建立合理的饲养管理制度。

### 四、肾虚泄泻

肾虚泄泻是因脾肾阳气亏虚,运化失常而致,以凌晨腹泻为特征的病证,又名肾虚泻、五更泻。各种家畜均可罹患,多见于老弱羸畜和役畜,无季节性。现代兽医学的慢性胃炎、慢性肠卡他、消化不良等病有的病例可按肾虚泄泻辨证论治。

【病因病理】多因久病及肾,或久泻不止,损伤肾阳;或继发于脾虚泄泻;或老弱体衰,气血亏损,脾肾阳虚;或配种过早及太过,或经产母畜,命门火衰,脾失温养,运化失常而发。

【主证】久泻不止,夜间泻重,且多在半夜或凌晨腹泻,遇寒泻剧,遇暖泻缓;采食缓慢,食欲减退或反刍减少,精神倦怠,卧多立少,腰膝痿软,四肢无力,毛焦肉减,日益消瘦。日久,腹下及四肢浮肿,肛门失禁。口色淡白,舌体绵软,舌苔薄白;脉沉细。

【治疗】(1)内治法:治宜补肾壮阳,健脾固涩。

方一,安肾丸(《中兽医治疗大全》):炒桃仁45克,肉桂、制川乌各20克,炒白蒺藜、巴戟天、肉苁蓉、山药、补骨脂、石斛、草薢、白朮各30克。水煎,候温灌服。

方二,四神丸:炒补骨脂、生姜、大枣各60克,吴茱萸15克,肉豆蔻(煨)、五味子各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:寒盛者加肉桂、干姜;腹痛明显者加木香;泻甚者加诃子、乌梅;粪中带血者加地榆、血余炭。

方三,四神丸合附子理中汤加减:补骨脂、党参各50克,吴茱萸、五味子、白朮各30克,肉豆蔻、制附子、益智仁各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:滑泻不止,加诃子30克,赤石脂(煨)45克。

方四,四神散(《中兽医内科学》):补骨脂、茯苓、土炒白朮各45克,吴茱萸15克,车前子、五味子、肉豆蔻、肉桂、生姜各30克,烧枣250克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:病重者,加砂仁、葛根、乌梅各15克。

方五,四神丸合四君子汤:党参、补骨脂各60克,白朮、茯苓各45克,肉豆蔻、五味子、生姜各30克,吴茱萸、炙甘草各15克,大枣100克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,补骨脂、苍朮、猪苓、白朮、茯苓、泽泻各45克,肉豆蔻、陈





皮、五味子、桂枝、厚朴各30克,吴茱萸、炙甘草各15克,大枣、生姜适量为引。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,茯苓、土炒白朮各50克,猪苓、小茴香、肉桂、干姜、泽泻各30克,苍朮40克,附片15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,干姜5克,苍朮、茯苓各4克,桂皮、小茴香各3.5克。共为末,开水冲,候温,仔猪一次灌服。

方九,温胞饮:党参、芡实各30克,炒白朮40克,肉桂、炒故纸、巴戟天、炒杜仲各25克,制附子15克,山药50克,菟丝子60克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2)针治法:针刺交巢(后海)、后三里、肾俞、肾门、尾根等穴,白针留针或火针、水针、电针、光针或TDP穴区辐射。

【护理与预防】注意调理和防寒保暖,厚铺垫草,勿受贼风吹袭,喂以易消化的饲料。

## 五、肾虚带下

肾虚带下是因肾虚,任脉不固,带脉失约而从母畜阴道流出白色或红色、形如带状的浊液的病证。可见于各种家畜,无季节性。多继发于难产、胎衣不下及配种损伤之后。现代兽医学的慢性阴道炎、宫颈炎及子宫内膜炎,有的病例可按肾虚带下辨证论治。本病常导致不孕或难孕。

【病因病理】多由于体质虚弱,长期营养不良,或劳役过度,耗伤精气,命门火衰,带脉失约,任脉不固,胞中精津滑脱而下,带下色白、清冷如鸡蛋清状;或肾阳亏耗,相火内盛,致阴虚火旺,迫血妄行而带下色赤。

【主证】可分为阳虚带下和阴虚带下两种。

(1)阳虚带下:肾阳亏虚,带脉失约而发。证见带下清稀而量多,淋漓不断,尿频数而清长,粪便稀薄;精神沉郁,耳鼻或角寒冷,后肢常浮肿;不发情或屡配不孕。口色淡白,舌体绵软,舌苔白;脉沉迟无力。

(2)阴虚带下:肾阴火旺,带脉失约而发。证见带下色赤,或赤白相间,清稀;体表温热或发红,体温正常或稍高;精神沉郁,食欲减退或反刍减少,或有粪便干涩难下。口色发红,舌津干少,舌苔薄黄;脉虚数。

【治疗】(1)内治法:治宜补肾止带。阳虚者,温肾固涩;阴虚者,滋阴降火。

方一,破故纸散(《司牧安骥集》):补骨脂、葫芦巴各60克,小茴香、川楝子、厚朴、陈皮、青皮、肉豆蔻各50克,童便一碗。水煎,候温入童便,灌服。本方适用于阳虚带下。

方二,熟地、山药、续断、芡实、菟丝子、枸杞子、白芨、乌贼骨各50克,煅牡蛎(先煎)60克,酒白芍70克。水煎,候温灌服。本方适用于阴虚带下。

方三,五味子、续断、杜仲炭、炒白朮、茯苓、海螵蛸、芡实各30克,诃子、山萸肉、白果仁各40克,炒蛇床子、干姜各10克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,川芎、木香各45克,黑姜、生地、当归、赤石脂、酒炒白芍、枸杞子、苍朮各50克,白芷30克,官桂、补骨脂各60克,麻黄、柴胡、升麻各25克,杏仁、甘草、吴茱萸、香附子各40克,白酒150毫升及淡盐汤为引。水煎,候温,加酒及淡盐汤,灌服分3次,每天3次。本方适用于阳虚带下。

方五,酒知母、酒黄柏、白芍、川芎、木通、车前子、生甘草各20克,延胡索15克,赤茯苓、泽泻各25克,童便一碗。共为末,开水冲,候温加童便,灌服。本方适用于阴虚带下。

方六,熟地50克,山萸肉、干山药、知母、黄柏各30克,泽泻、牡丹皮、白茯苓各20克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于阴虚带下。

方七,清带汤:生山药90克,生龙骨、生牡蛎各50克,海螵蛸25克,茜草、苦参、黄柏各30克,甘草15克。水煎,候温灌服。本方适用于阴虚带下。

方八,鸡冠花180克,益母草500克。共为末,分3包,日服1包,开水冲,候温灌服。

方九,川芎、丹参各180克,生蒲黄、五灵脂各300克,红糖600克。共为末,分3包,每隔3天1包,开水冲,候温灌服,牛1次1包。

方十,香附子600克,鸡冠花180克。共为末,分3次灌服,每次加醋250毫升,牛每天1次。

方十一,双花200克,苦参20克,水煎过滤,候温,冲洗阴道子宫,每天1次。

方十二,蛇床子、白矾各等份,水煎过滤,候温冲洗阴道或子宫,每天1次。

方十三,大叶桉1000克,水煎制成10%~20%溶液,冲洗阴道或子宫,每天1次。

(2)针治法:针刺肾俞、开风、尾根、雁翅、交巢、治脱等穴,白针留针或火针、水针、电针、光针或TDP穴区辐射。

【护理与预防】病畜应加强饲养管理,增加精料,厚铺垫草,畜舍应清洁干燥。每天应清洗阴部的黏附物。平时应保持畜舍的清洁卫生,在母畜交配、分娩时,应加强管理,防止生殖器官损伤及污染物的侵入,妊娠母畜应适当运动,以增强抵抗力。

## 六、肾虚骨瘦

肾虚骨瘦是因为肾虚精亏而骨质脆软,筋软无力,难以行走的病证,又名肾亏骨瘦,多见于羸家畜及幼畜。现代兽医学的骨软症、异食症和佝偻病可按肾虚骨瘦辨证论治。

【病因病理】多因先天不足或后天缺乏,气血虚弱,肝肾亏虚,肾难生髓以充养骨骼,肝失濡养而筋软无力;或饲料单一,饲料中钙磷比例失调;或畜舍阴暗,光照不足;或劳役过度,役多喂少,休息不足;或长期舍饲,缺乏运动,致肾虚精亏,筋骨痿软而发。

【主证】轻者体瘦形羸,发育不良,行走无力,啃舐墙土硝砖石柱;继则行走不稳,跛行,呈不敢抬又不敢踏状,站立困难,多以系部着地或下沉,触摸肌肉痿软,被毛焦燥,体表稍热;重则食欲极度不振,粪干稍结,背拱似弓,腹部上缩,步态拘挛,关节肿大,鼻浮面肿,肋骨和肋软骨相接处呈念珠状肿大,常卧地难起或不起,骨软穿刺呈阳性。口色瘀红,舌津干少;脉虚数或沉涩。

【治疗】(1)内治法:治宜补肾潜阳,强筋壮骨。

方一,益智散加减:益智50克,肉桂40克,生地45克,丹皮、茯苓、川断、牛膝、白芍各30克,当归35克,牡蛎、生姜各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,健步通关散:知母、黄柏、牡蛎各30克,生地、天冬、当归、白芍、红花各25克,生姜、牛膝各20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,健步散(《福兽全集》):当归15克,没药、白朮、陈皮、青皮、牵牛子、小茴香、巴戟天、炙虎骨、防风、牛膝、藁本、槟榔、自然铜、血竭、炙龟板、葫芦巴、草薢、补骨脂、川楝子、威灵仙、骨碎补、草澄茄各10克,引用胡桃10个,炒盐12克,米醋500毫升。共为末,开水冲,候温,加引药,混匀灌服。

方四,党参、黄芪、当归、白朮、苍朮、谷芽、龙骨、牡蛎、牛膝各30克,茯苓、首乌、川断、麦芽各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,通关散(《元亨疗马集》):当归30克,川楝子、小茴香、葫芦巴、补骨脂各25克,巴戟天、藁本、木通各20克,黑丑18克,红花15克,黄酒250毫升。共为末,开水冲,候温加黄酒,灌服。

方六,何首乌、蛤粉、石决明、牡蛎、龙骨、续断、秦艽、骨碎补各25克,甘草、牛膝各15克,杜仲20克。共为末,开水冲,候温灌服,马、牛150~250克,猪、羊25~50克。

方七,鸡蛋壳500克,当归、白芍、炒食盐、焦山楂、炒麦芽、炒神曲各60克。共为末,开水冲,灌服,犊、驹每日30克。

方八,苍朮45克,煅牡蛎60克,玉米芽500~1000克。共为末,混于精料中饲喂,连用10~15天。

方九,狗腿骨(焙黄研末)1节,螃蟹60克,五加皮30克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十,骨粉200克,牡蛎100克,乌贼骨150克。共为末,混入精料自食。

方十一,龙骨50克,补骨脂20克,穿山甲15克,石菖蒲10克,秦艽10克。共为末,混于精料自食,羊分2次喂,隔日1剂。

方十二,养血健脾散:党参、白朮、茯苓、陈皮、当归、白芍、益智仁、炒枳壳、炒枣仁各25克,炙甘草15克,苍朮、焦山楂、炒麦芽、神曲、炒玉米各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

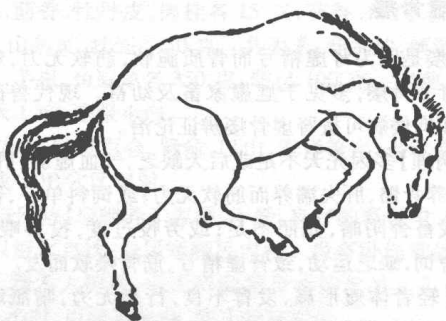
加减:体瘦腰胯无力,加鹿角胶、肉苁蓉各25克,菟丝子50克;结膜、舌色淡白,加熟地、代赭石各30克,川芎25克。

(2)针治法:针刺百会、大胯、小胯、后通膊、阳陵、八窠、抢风等穴,白针留针或火针、电针、水针、光针或TDP穴区辐射。

【护理与预防】患畜停止使役,供给富含养分的饲料,补喂钙粉,适当运动及晒太阳。起立困难或卧地不起者,应厚铺垫草,人工翻身或靠槽站立,防褥疮,供给充分的饮水。

## 七、内肾黄

内肾黄是因气血不通,经络凝闭而热邪蕴结于肾,或败水积肾而生黄肿、腰腿疼痛、抽搐后脚的病证。多见于马、牛。现代兽医学的肾炎可按内肾黄辨证论治。



肾黄

【病因病理】多由于劳役过度,热邪蕴结于肾;或暑热炎天,剧烈劳役,湿热熏蒸,郁久化为火毒,侵犯肾脏;或采食霉败草料,料毒蕴结于脾肾;或长途奔走,劳伤腰肾,致肾阴不足,肾阳衰弱,水火不济,气滞血涩,经络凝闭,血不能濡养腰腿,败水积肾而发。

【主证】可分热毒蕴结和败水积肾两种。

(1)热毒蕴结:热邪火毒蕴结于肾而发的急性内肾黄。证见行立无神,头低耳耷,回头顾腹,拱腰腹痛,后脚伸于腹下,叩击腰部敏感,起卧不安,行走艰难,后肢迈步困难;食欲减退或反刍减少,小便短涩;或有腰旁肿胀,体热。口色发红,舌苔黄厚或黄腻,舌津黏浊;脉沉数。

(2)败水积肾:肾阴不足,肾阳衰弱而致的慢性内肾黄。证见精神不振,食欲减退,或反刍、嗳气减少,肚腹稍胀,回头顾腹,抽搐后脚;重者,胯部肌肉消瘦,抽起后蹄。口色青白或青,舌体绵软,苔白腻,舌津滑利;脉沉迟或迟细。

【治疗】(1)内治法:治宜消黄散肿。热毒蕴结者,泻火解毒;败水积肾者,温肾散寒。

方一,清火败毒散(《活兽慈舟》):黄柏、知母、地苦胆、生石膏(冲)、扁柏根、白芍、车前子、茯苓、菜油各60克,川黄连、桑白皮、黄芪各70克,金银花、夏枯草、黄芩、牛膝、小茴香、木槿花各50克,指甲花40克,贝母、柴胡、薄荷各45克,鸡蛋3个。水煎,候温,调油和鸡蛋,牛3~5次灌服,2天1剂。适用于热毒蕴结的内肾黄。

方二,消黄散(《中兽医诊疗经验·第四集》):金银花、玄参、地丁、蒲公英、山豆根各50克,大黄、射干、僵蚕各25克,贝母、知母、黄药子、白药子、生甘草、桔梗、栀子、川黄连、黄柏、郁金、生地、薄荷、蝉蜕、穿山甲、犀角各15克,连翘、黄芩、花粉各20克,羚羊角70克。共为末,开水冲,加蜂蜜200克,鸡蛋清2个,童便适量,灌服。

方三,滋阴解毒散(《活兽慈舟》):知母、黄柏、玄参、牡丹皮、芒硝、木通、泽泻各60克,金银花、当归、红花各50克,地生70克,川

芎、甘草各45克。水煎,候温,入绿豆浆,牛3~5次灌服,每天2~3次。适用于热毒蕴结的内肾黄。

方四,破故纸散:补骨脂、当归、陈皮各25克,血竭、元胡、葫芦巴、没药、青皮、乌药、茴香、白朮、川楝子各20克,肉桂、吴茱萸各15克,二丑35克。共为末,开水冲,候温入童便适量,灌服。

方五,温肾散:肉桂、当归、荆芥、苍朮、续断各15克,小茴香30克,防风、羌活、杜仲各20克。共为末,开水冲,加白酒100毫升,灌服。

方六,茴香散(《兽药典二部》):小茴香30克,肉桂、巴戟天、当归、藁本、川楝子、萆薢各20克,白朮25克,木通、槟榔、牵牛子各10克,白附子、肉豆蔻各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,大黄、海金沙、木通各60克,麻黄15克,猪胆1个。共为末,开水冲,候凉加胆汁为引,灌服。

方八,龙胆草、栀子、黄芩、淡竹叶、柴胡、车前草、泽泻各30克。共为末,开水冲,灌服。

方九,白茅根250克,泽泻60克,麻黄15克。水煎,候温灌服。

方十,炒葶苈子70克,桑白皮45克,大枣200克。水煎,候温灌服。

方十一,土牛膝250克,生甘草60克。水煎,候温灌服。

(2)针治法:热毒蕴结者,可血针肾堂、尾本等穴,白针肾俞、安肾、开风、尾根等穴;败水积肾者,可火针、电针、水针刺肾俞、百会、开风、尾根、安肾等穴,亦可光针或TDP辐射。

【护理与预防】病畜应停止使役,不给含蛋白质高的豆类饲料,给予青草、萝卜、青干草及适量谷类饲料。腰背覆盖毡毯或麻袋,防止受寒感冒。禁喂食盐。

## 八、垂缕不收

垂缕不收是因肾阳亏损,精气耗败,或外受损伤致下元不固,阴茎垂脱于包皮之外,收缩无力,日久水湿下注发生浮肿的病证。常见于瘦弱马、骡、驴、牛、猪亦可见。与现代兽医学的阴茎麻痹相似。

【病因病理】多因负载太重,劳役过度,劳伤元气,肾气不固;或空腹过饮浊水,阴气过盛,传于肾经;或公畜交配过度,损伤肾经;或过服苦寒下泻药物,致肾阳亏损,精气耗败,下元不固。或外受挫伤,或跌扑损伤,或狂奔猛跳,或重物打击,或猛起猛卧,或阉割时伤及肾经,使阴茎退缩肌麻痹,阴茎垂脱于包皮之外,难于回缩,日久水湿下注,气血瘀结发生肿胀。

【主证】垂缕不收可分为肾阳亏虚及气血瘀结两种。

(1)肾阳亏虚:肾阳亏损,精气耗败而下元不固所致。证见精神倦怠,头低耳耷,肢吊毛焦,四肢无力,行动迟缓,阴茎垂脱于包皮之外,收缩迟缓无力,轻者尚能部分收回,重者痿软无力,经久难收;继则袖口虚浮而肿胀,腰拖胯软,拱腰,食欲减退或反刍减少。口色淡白或夹黄,舌体绵软;脉沉迟或迟细。

(2)气血瘀结:损伤阴茎背神经而发。证见阴囊或阴茎肿胀,阴茎垂脱于包皮之外,不能缩回;日久则口色瘀红,脉沉涩。

【治疗】(1)内治法:治宜补肾壮阳。肾阳亏虚者,暖腰肾,除寒湿;气血瘀结者,散瘀消肿,活血止痛。

方一,破故纸散:补骨脂、肉苁蓉、小茴香、川楝子、葫芦巴、川厚朴、青皮、陈皮、巴戟天、云苓、白药子、白朮、五味子、防己、二丑、泽泻、山茱萸、熟地、枸杞、甘草各15克。共为末,开水冲,加炒盐15克,童便50毫升为引,灌服。

方二,破故纸散加减:补骨脂30克,当归、炒葫芦巴、小茴香、巴戟天、苍朮、陈皮各25克,肉豆蔻、山萸肉、川续断、丁香、厚朴、青皮各20克,童便为引。水煎,候温加童便,灌服。

方三,固肾散(《中兽医治疗学》):巴戟天38克,枸杞子25克,补骨脂、小茴香各60克,葫芦巴、川楝子各40克,青皮、陈皮各15克,童便一碗。共为末,开水冲,候温,加童便灌服。本方适用于肾阳亏虚垂缕不收。

方四,黄芪、赤芍各40克,酒知母、酒黄柏、桃仁、连翘各30克,





防风 20 克,茴香、红花各 25 克。水煎,候温灌服。

方五,生地、当归、桃仁、柴胡、黄芪、续断、防风各 20 克,连翘 25 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,续断 60 克,升麻 25 克,防风 30 克,红花 20 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,肉苁蓉 100 克,菟丝子 50 克,炒巴叶 35 克,黄芪 60 克。共为末,开水冲,加白酒 60 毫升灌服。

方八,当归、枸杞子各 50 克,肉苁蓉、芦巴子各 40 克,小茴香 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方九,荆芥汤(《元亨疗马集》):荆芥、防风、苍朮、艾叶、薄荷各 10 克,透骨草 6 克。水煎,去渣,趁热先熏,温时洗患处。

方十,花椒适量,水煎,熏洗患部。

方十一,威灵仙 100 克,水煎,熏洗患部。

方十二,葱白、艾叶、花椒、蒜瓣各 30 克,水煎,熏洗患部。

方十三,没药散(《元亨疗马集》):没药、大黄、紫苏、蜈蚣(去脚)各 15 克,葱 2 根。共为细末,将葱切碎共捣一处,先用荆芥汤洗,后敷于阴茎上,用纱布包好。

方十四,木鳖子 45 克,大葱 7 根。先将大葱烧成黄色,和木鳖子一同捣烂,摊于纱布上,包缠在阴茎处。

方十五,田螺 15~20 个,冰片 2 克,艾叶适量,米醋适量。取出螺肉,置于容器中,加入冰片,约半小时取汁备用。先以艾叶煎水,洗患部,再涂米醋,最后用田螺冰片汁外涂患部,待其收缩复位。

方十六,白芷、生姜各 20 克,艾叶、葱白各 30 克。捣烂加蜂蜜,调如膏状,敷于阴茎上,用纱布包扎。

方十七,芝麻油 100 毫升,生石灰成块的 500 克,水 1 000 毫升。把生石灰放入洁净的搪瓷盆中,然后倒入凉水,充分搅拌,溶液沉淀后取上清液 100 毫升,再加芝麻油充分搅匀,局部涂之。

(2) 针治法:针刺百会、肾俞、肾棚、肾角、会阴、开风等穴,白针留针、火针、电针、光针或 TDP 穴区辐射。并配合艾灸疗法或醋熨灸腰部。

【护理与预防】病畜应停止使役,喂养于温暖的畜舍中,增加富含营养的饲料。为防止昆虫黏附布毒,可每天用菜油涂擦包皮口 2~3 次,或撒布碘粉以防蚊蝇。并以车前草煎水,任其自饮,以利尿解毒消肿。平时应建立正确的饲养管理及使役制度,阉割公畜时,应按操作顺序,动作勿太鲁莽,注意勿使阴茎受到外伤。

## 九、阳痿

阳痿是性欲衰退,阴茎萎软,不能勃起,或举而不坚,或一举即泻的病证。见于种公畜,马、驴及猪多发,无季节性。现代兽医学的成年公畜维生素 E 缺乏症及种公畜不育症有的病例可按阳痿辨证论治。

【病因病理】多因劳役过度,劳伤元气和阴精;或种公畜配种过早或过于频繁,或人工授精技术不当;或饲养失宜,饲料单一,缺乏运动,营养不足,致肾精亏耗,肾阳衰败,精气不能复原而性欲减退;或配种时遭受鞭打,或人工采精术动作鲁莽,致肝气郁结而发;或配种不当,闪伤腰胯,损伤肾气而成;或因湿热蕴结脾胃,阳明气衰,谷不生精,脾失运化,水谷精微不能藏精于肾,致下元亏虚,精亏阳败而发;或命门之火为湿热所遏而成。

【主证】可分为下元亏虚、肝气郁滞、湿热下注、腰肾损伤四种。

(1) 下元亏虚:肾精虚衰,命门火衰而发。证见阳虚和阴虚两型。阳虚者,精神倦怠,腰腿软弱,行走无力,食欲不振,粪稀软;见公畜阴茎萎软不举,或举而不坚,厌配或拒配;口色淡白或夹黄,舌苔白,舌体绵软,舌津清稀;脉沉迟或沉细。阴虚者,神衰力乏,后躯出汗,躁动不安,食欲减退或反刍减少;配种或采精时阴茎萎软不举,或举而早泄,精子活力差,密度稀;口色发红,苔少或无,舌津短少,脉细数。

(2) 肝气郁滞:肝气郁结而发。证见易惊善恐,性情暴躁,食欲减退或反刍减少;配种时厌配或拒配,阴茎不举,或举而不坚,缺乏

性冲动。口色暗红,脉弦滑。

(3) 湿热下注:湿热遏制命火,宗筋弛纵而发。证见精神倦怠,食欲减退或反刍减少,后肢举迈缓慢,尿液黄赤;配种时阴茎萎软,厌配或拒配,缺乏性冲动;阴囊潮湿,臊臭。口色黄红,舌苔黄腻,舌津黏浊;脉濡数。

(4) 腰肾损伤:闪伤腰胯,气血瘀滞而发。证见腰腿疼痛,后肢难移,运动后症状加剧;配种时阴茎举而不坚,难于进行交配。口色偏红或瘀红,脉沉数或沉紧。

【治疗】(1) 内治法:治宜壮阳催情。下元亏虚者,滋阴暖脾,益肾填精;肝气郁滞者,疏肝理气,滋补肾阴;湿热下注者,利湿清热;腰肾损伤者,活血散瘀,强腰益肾。

方一,阳起石、淫羊藿、杜仲、巴戟天、熟地各 60 克,补骨脂、小茴香各 50 克,肉桂 45 克,甘草 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,当归、熟地、枸杞子、补骨脂、葫芦巴(炒)、淫羊藿各 25 克,肉桂、山萸肉、川断、杜仲炭、小茴香、丁香各 20 克,茯苓、泽泻各 15 克,阳起石 30 克。共为末,开水冲,加入童便适量为引,灌服。

方三,巴戟散(《元亨疗马集》):巴戟天、肉苁蓉、补骨脂、葫芦巴各 45 克,小茴香、肉豆蔻、陈皮、青皮各 30 克,肉桂、木通、苦楝子各 20 克,槟榔 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于下元亏虚的阳虚者。

方四,右归饮加减(《中兽医内科学》):熟地、山茱萸、淫羊藿、菟丝子各 30 克,山药、麦冬、巴戟天、五味子、茯苓、补骨脂各 20 克,枸杞子、阳起石各 25 克,甘草 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用于下元亏虚的阳虚者。

方五,六味地黄汤加减:熟地 100 克,山萸肉、山药各 50 克,丹皮、茯苓、泽泻、杜仲、续断、补骨脂、枸杞各 25 克,肉桂、附子、丁香各 20 克,童便为引。水煎,去渣,候温入童便灌服。适用于下元亏虚的阴虚者。

方六,知柏地黄汤:熟地 100 克,山茱萸、山药、知母、黄柏各 50 克,泽泻、丹皮、白茯苓各 35 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于湿热下注者。

方七,龙胆泻肝汤(《兰室秘藏》):龙胆草、生地、泽泻各 45 克,车前子、柴胡、当归、栀子、黄芩各 30 克,甘草 15 克,木通 20 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于湿热下注或肝气郁滞者。

方八,柴胡疏肝散加减(《中兽医内科学》):柴胡、白芍、香附子、枳壳各 30 克,丹参、杜仲、巴戟天各 25 克,陈皮 20 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肝气郁滞者。

方九,杜仲散:杜仲、黄芪、苍朮、秦艽各 30 克,牛膝、地龙各 25 克,生姜、羌活、黄柏、红花、没药各 15 克,香附子 24 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于腰肾损伤者。

方十,枸杞子 45 克,覆盆子 60 克,菟丝子 90 克,五味子 24 克,车前子 40 克。共为末,开水冲,候温,牛一次灌服。

方十一,升麻 15 克,柴胡、川芎、白附子、益智、覆盆子、丹皮、肉苁蓉、白朮各 20 克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方十二,熟地、枸杞各 30 克,淫羊藿、山萸肉各 15 克,补骨脂、益智仁、麦冬、五味子、肉苁蓉、肉桂、白附子、生地、车前子、葫芦巴、泽泻、云苓、丹皮、山药各 12 克,巴戟、覆盆子各 25 克。共为末,开水冲,加入童便适量为引,灌服。

方十三,覆盆子(酒浸,晒干)研为细末,大公畜一次 50~60 克,拌料中喂服,每日 1~2 次。

方十四,韭菜籽,用酒浸瓦上焙干为末。淡盐水调灌,或拌入饲料中喂服,每次大家畜 100 克,公犬、公羊、公猪 10 克。

方十五,淫羊藿 100 克,肉桂 60 克,羊睾丸 2 对。共为末,并将羊睾丸捣烂,开水冲,混合,候温灌服。

方十六,附片 30 克,石斛、肉桂、巴戟天各 50 克,淫羊藿 100 克,肉苁蓉 40 克。水煎,候温灌服。

方十七,菟丝子、五味子、蛇床子各等份。共为末,猪每天 40~50 克,拌于饲料内任其自食。

(2) 针治法: 针刺百会、肾俞、会阴、开风、肾门等穴, 白针留针、火针、电针、光针、水针或 TDP 穴区辐射。

【护理与预防】增加草料或精料, 喂养于暖和的畜舍中, 每天给予适当运动。

## 十、滑精

滑精是因肾阳亏耗, 或心肾阴虚而肾失封藏, 精关不固, 致精液外泄或早泄的病证, 又称流精。见于公畜, 常见于马、驴、牛、猪。现代兽医学的前列腺炎、精囊炎及精阜炎有的病例可按滑精辨证论治。

【病因病理】多因劳伤过重, 饲养不良, 饲料单一, 营养不良, 致肾气亏损, 肾失封藏; 或配种过早或太过, 精窍屡开, 肾阳亏虚, 则精关不固; 或老瘦衰弱, 空肠过饮浊水或内伤阴冷而肾阳亏耗而发。或肾阴不足, 阴火妄行, 热扰精室, 致肾失封藏而精液滑泄。

【主证】可分为肾阳亏耗和阴虚阳亢两种。

(1) 肾阳亏耗: 下元虚衰, 封藏失职而发。证见畜体瘦弱, 精神倦怠, 出虚汗, 动则尤甚, 体寒身冷, 喜卧暖处, 小便频数, 或见粪便溏泻; 阴茎常伸出, 软而不举, 精液自流。口色淡白, 舌体绵软, 舌津清稀; 脉细弱。

(2) 阴虚阳亢: 心肾阴虚, 虚火妄动, 热扰精室而发。证见阴茎频频勃起, 流出精液, 遇见母畜加重; 或配种未交, 精液早泄。重者拱腰, 举尾, 或有躁动不安。口色淡红, 苔少或无, 舌津干少; 脉细数。

【治疗】(1) 内治法: 治宜补肾固精。肾阳亏耗者, 壮阳涩精; 阴虚阳亢者, 滋阴降火。

方一, 金锁固精汤加味: 沙苑蒺藜、莲肉、莲须、芡实各 30 克, 煅龙骨、煅牡蛎、熟地、山茱萸、山药各 25 克, 龟板、茯神、远志、酸枣仁各 20 克。共为细末, 开水冲, 候温灌服。

方二, 金锁固精汤(《医方集解》): 沙苑蒺藜、煅龙骨、煅牡蛎各 30 克, 蒸芡实、莲须各 60 克。水煎去渣, 候温灌服。

加味: 如兼见阳痿者, 加淫羊藿、菟丝子、肉苁蓉等, 以壮阳补肾; 肾阳虚者, 加补骨脂、肉桂、巴戟天等, 以温补肾阳; 偏于阴虚者, 加山茱萸、女贞子、枸杞子等以滋养肾阴。

方三, 滋阴固精散: 煅龙骨、煅牡蛎、骨碎补、续断、黄芪各 50 克, 山茱萸 40 克, 炒远志 25 克, 熟地、炒山药各 20 克, 茯苓、泽泻、丹皮各 15 克。共为末, 开水冲, 入童便为引, 灌服。

方四, 补阳固精散: 补骨脂、枸杞子、煅龙骨、煅牡蛎、杜仲炭、菟丝子、黄芪、朱茯神各 50 克, 巴戟天、五味子各 40 克, 炒远志、升麻各 25 克。共为末, 开水冲, 入童便为引, 灌服。

方五, 知柏地黄散: 熟地 80 克, 山茱萸、山药、黄柏、知母各 40 克, 泽泻、茯苓、丹皮各 30 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。

方六, 龙骨、牡蛎、川楝子、菟丝子、葫芦巴、补骨脂、阿胶、熟地、萆薢、酒知母、酒黄柏各 24~30 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。

方七, 山茱萸 45 克, 煅牡蛎、赤石脂、车前子、肉豆蔻各 24 克, 莲须 27 克, 牛膝、补骨脂、阿胶、金樱子各 30 克, 巴戟、蛇床子各 18 克, 黑豆(炒) 60 克, 甘草 9 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。

方八, 金樱子、五味子各 50 克, 淫羊藿 100 克。研末, 开水冲, 入白酒 100 毫升为引, 灌服。

方九, 韭菜籽 60 克, 龙骨、牡蛎各 30 克。共为末, 开水冲, 入黄酒为引, 灌服。

方十, 乳香 90 克, 桂枝 10 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。

方十一, 黄柏 15 克, 莲子 50 克。共为末, 加入猪料, 每日 1 剂。

方十二, 鲜三白草 200 克, 金樱子、灯芯草各 100 克, 白酒 50 克。水煎, 候温入酒, 灌服。

方十三, 楮实籽 500 克, 芡实 1 000 克, 莲须 250 克。共为末, 混入饲料中, 马 2 次喂服, 1 日 1 次。

(2) 针治法: 针刺百会、肾俞、尾根、会阴等穴, 施以灸法, 或电针、火针、光针、TDP 穴区辐射, 或维生素 E 穴位注射。

【护理与预防】病畜应停止使役、配种, 加强饲养管理, 增喂精料, 忌饮冷水及采食冰冻饲料, 适当运动。

## 十一、腰腿风

腰腿风是因毒素内聚, 阳盛阴弱, 热盛生风而后肢无力, 摇摆不稳, 腰腿腿疼、四肢痉挛、卧地不起的病证, 又名胡骨把胯。多发于膘肥壮马。现代兽医学的马麻痹性肌红蛋白尿证可按腰腿风辨证论治。

【病因病理】多因平素喂多役少, 膘肥肉重, 蓄养丰盛, 谷料热毒聚于脏内, 再遇突然乘骑或使役太重, 时值暑月炎天, 致使三焦壅极, 阳盛阴弱, 热盛生风而发。

【主证】病初局部出汗, 肘后及臀部肌群震颤, 役力下降, 四肢乏力, 疲劳; 继则腿软无力, 起卧困难, 行走时后躯摇摆不稳, 形如酒醉; 重者四肢痉挛, 腰腿腿疼, 卧地不起, 小便淋漓, 尿频不收, 气促喘粗, 胯肉消陷, 食欲及饮欲减退。口色赤红或赤紫; 脉沉涩。

【治疗】(1) 内治法: 治宜滋肾养阴, 强筋壮骨。

方一, 没药散(《中兽医诊疗经验·第四集》): 当归 20 克, 没药、乳香、知母、贝母、黄药子、白药子、天冬、寸冬、桔梗、百部、红花、柴胡、紫菀、秦艽各 15 克, 生甘草 10 克。共为末, 开水冲, 入菜油 200 克, 童便适量, 灌服。

加味: 前肢疼者, 加丹皮、枳壳、自然铜、芍药各 15 克; 后肢疼者, 加牛膝、骨碎补、五加皮、杜仲、续断、木瓜各 15 克; 重甚者, 加海马 25 克, 马钱子(土炒内外焦黑)、土鳖虫各 15 克, 螃蟹 50 克。

方二, 健步散(《福善全集》): 当归 15 克, 没药、白朮、陈皮、青皮、牵牛子、小茴香、巴戟天、炙虎骨、防风、牛膝、藁本、槟榔、自然铜、血竭、炙龟板、葫芦巴、草薢、补骨脂、川楝子、威灵仙、骨碎补、萆薢、茄各 10 克, 用胡桃 10 个, 炒盐 12 克, 米醋 500 毫升为引。共为末, 开水冲, 候温入引药, 混匀灌服。

方三, 麒麟竭散(《元亨疗马集》): 血竭、没药、巴戟天、葫芦巴、补骨脂、木通各 30 克, 当归、白朮、小茴香、川楝子各 25 克, 藁本 15 克, 牵牛子 20 克, 米醋 150 毫升为引。共为末, 开水冲, 候温入米醋, 灌服。

方四, 补益当归散(《安骥药方》): 当归、没药、葫芦巴、补骨脂、骨碎补各 30 克, 海带、荷叶、甜瓜子各 20 克, 藜芦、白芍、红花、连翘、炙龟板、炙虎骨、血竭、自然铜各 25 克, 用白酒、童便各 150 毫升为引。共为末, 开水冲, 候温入白酒、童便搅匀, 灌服。

方五, 黄芪、党参、生地、当归、土元各 30 克, 苍朮、杜仲、巴戟天、桃仁、连翘各 24 克, 车前子、茯苓、泽泻、川芎、白芍、红花、乳香、没药各 18 克, 甘草 15 克, 黄酒 200 毫升为引。共为末, 开水冲, 候温入黄酒, 灌服。

方六, 破故纸散: 补骨脂、当归、茴香、陈皮各 25 克, 血竭、元胡、葫芦巴、没药、青皮、乌药、白朮、川楝子、吴茱萸各 20 克, 肉桂 10 克, 二丑 30 克, 甘草 15 克, 黄酒 100 毫升为引。共为末, 开水冲, 候温入黄酒, 灌服。

方七, 白糖 500 克, 小苏打 250 克, 温水 3 000~5 000 毫升, 搅溶, 马一次灌服。

方八, 生地、大黄各 30 克, 当归、白芍、连翘、红花、炙乳香、炙没药各 25 克, 土鳖虫、桃仁、柴胡各 20 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。

方九, 秦艽散加味: 乳香、没药、桃仁、红花各 20 克, 秦艽、当归、大黄、茵陈、瞿麦、泽泻、炒蒲黄各 25 克, 白芍、黄芩、炒栀子各 30 克, 双花、车前子各 35 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。

方十, 啤酒花全草 150~250 克, 水煎, 候温灌服。

(2) 针治法: 血针胸堂、肾堂等穴, 白针或火针抢风、百会、肾俞、巴山、大胯、汗沟等穴, 也可水针、电针、光针或 TDP 穴位辐射。

【护理与预防】加强护理, 对起卧困难者, 要有专人抬扶, 以免扭伤腰胯; 卧地不起者, 应厚铺垫草, 人工翻身及吊立, 以免发生褥疮, 多给饮水, 注意防寒保暖, 给予豆科及禾本科干草, 注意补给蛋白质、维生素及矿物质。平时应建立正确的饲养管理及使役制度, 适



当运动和劳役,避免长期休闲和突然重役等。

## 十二、风瘫

风瘫是因风寒湿滞经脉,或肝肾亏虚而腰肢疼痛、卧地难起或一卧不起的病证。哺乳母猪多发。现代兽医学的风湿症和骨软症有的病例可按风瘫辨证论治。

【病因病理】多因气候寒冷,久卧湿地,或长期舍饲,圈舍阴暗,缺乏运动,风寒湿邪滞经脉;或久病气血亏虚,筋骨失养;或饲料单一,钙磷比例失调,营养不足而肝肾亏虚,气血瘀滞,筋骨失养,痿软无力,腰肢疼痛而发。

【主证】可分为风湿滞滞和肝肾亏虚两种。

(1)风湿滞滞:风寒湿滞经脉,脾胃受累而发。证见病初喜卧,起立困难,精神倦怠,食欲减退;继则卧地难起,强迫站立约几分钟又复卧下,行走困难,呈把前把后状,运动后症减,局部触诊肌肤坚硬,喜按摩捏压;重则卧地不起,四肢厥冷,或见浮肿,食欲大减或废绝,粪便溏泻,或见粪渣粗大。口色青白,舌苔薄白;脉沉迟或迟涩。

(2)肝肾亏虚:筋骨失养,脾胃受累而发。证见食欲不振,侧卧难起,站立或行走疼痛,驱赶时尤甚,常大声吼叫,触摸肌肉痿软,敏感,呻吟,皮肤发红,粪便干结,心动急速,骨软穿刺呈阳性。重者卧地不起,食欲废绝,关节肿大,肋骨及肋软骨结合处呈念珠状肿胀,或见鼻浮面肿,下颌骨肿大。口色瘀红,舌津干少;脉沉涩或虚数。

【治疗】(1)内治法:治宜强筋壮骨。风湿滞滞者,祛风胜湿,开胃健脾;肝肾亏虚者,补肾健脾,养血生津。

方一,独活寄生汤:独活、杜仲、牛膝、秦艽、防风、苍朮、芍药各45克,寄生90克,细辛15克,茯苓、党参、当归各60克,肉桂心10克,川芎、陈皮、厚朴、甘草各30克,干地黄75克。水煎,去渣,候温灌服。

加减:若寒重,酌加附子、干姜、茴香;湿重,酌加苍朮、防己;正不甚虚,可酌减党参、地黄。

方二,秦防平胃散(《中兽医内科学》):秦艽、防风、木瓜、独活、陈皮、厚朴各45克,甘草30克,苍朮75克。水煎,候温灌服。

加减:气血亏虚,加党参、黄芪各45克,当归30克;四肢厥冷者,加附片20克,党参45克;泄泻或浮肿者,加猪苓、茯苓各35克;粪便干结者,加玄参45克,生地35克,麦冬50克;肝肾亏虚者,加牡蛎、龙骨、盐杜仲、补骨脂、骨碎补各45克。

方三,破故纸散加减:补骨脂、血竭、延胡索、葫芦巴、白朮、牵牛子、川楝子各15克,没药、神曲、麦芽、肉桂各25克,青皮、山茱萸、苍朮各12克,甘草、乌药、茴香、陈皮各10克,葱30克,白酒30毫升。共为末,开水冲,候温加酒,灌服。

方四,骨粉65克,制首乌45克,苍朮、黄芪、山药各30克,元胡、牛膝、桂枝、焦山楂、炒神曲、炒麦芽各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,麒麟竭散加减:血竭、没药、巴戟天、葫芦巴、补骨脂、木通、苍朮各30克,当归、白朮、小茴香、川楝子、陈皮、神曲、炒麦芽各25克,藁本15克,牵牛子20克,米醋150毫升为引。共为末,开水冲,候温入米醋,灌服。

方六,川乌、草乌各20克,蒜秆、花椒树皮、八角枫、排风藤各25克。水煎,温洗患部,每天2次。

方七,煅牡蛎40克,龙骨、食盐各10克,生马钱子1.5克。共为末,分3份,拌麸料中喂马。

方八,苍耳子500克,杜仲120克,狗骨粉300克,红酒1000毫升。先水煎苍耳子、杜仲,后入狗骨粉、红酒候温,牛分3~5次灌服。

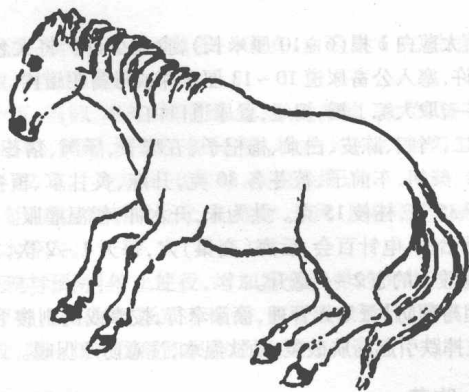
(2)针治法:针刺百会、抢风、大胯、阳陵、脾俞、肾俞、交巢等穴,白针留针,或火针、水针、电针、光针或TDP穴区辐射。

【护理与预防】应加强护理,单独饲养,铺以柔软而较厚的垫草,人工辅助站立或翻身,以防褥疮;局部按摩,以疏通气血。给予适当

运动,多晒太阳;忌喂冻草及霉败变质饲料。

## 十三、胞转

胞转是因膀胱气机开阖失常,尿液蓄积于膀胱而排尿困难、尿液不通或点滴而下,蹲腰踏地、疼痛不安的病证。老弱马、牛及产后母猪多发,无季节性。现代兽医学的膀胱麻痹及膀胱转位可按胞转辨证论治。



胞转

【病因病理】多因暑热季节,负重奔走太急,三焦积热,下注膀胱,熏蒸尿道而阻塞不通;或乘热骤饮冷水,冷热互结,膀胱气化失常而水道闭塞。或排尿受惊,或滚跌猛然坐卧起立,转动膀胱而水道阻塞;或使役、乘骑、配种过度,肾阳亏损,肾气不足,尿液传送无力,膀胱气机开阖失常,尿液蓄积,难以排出而发病。

【主证】可分为膀胱积热、命门火衰及气滞血瘀三种。

(1)膀胱积热:火热或湿热下注膀胱而发。证见蹲腰弩责,欲尿不尿,或点滴而下,尿色赤浊,或尿液潴留;肚腹疼痛,蹲腰踏地,欲卧不卧,刨地、举尾、踢腹,或有呻吟;重者后腹部膨胀,肛门外突。口色红,舌苔黄,舌津干少而稠;脉紧数或滑数。

(2)命门火衰:肾阳亏虚,开阖无力而发。证见精神倦怠,腰冷肢寒,食欲减退或反刍减少;蹲腰弩责,尿淋漓难下,排出无力,或难以排出,后腹部膨大,不安。口色淡白,舌体绵软;脉沉细。

(3)气滞血瘀:膀胱转动,水道阻塞而发。证见突发尿液潴留,不能排出,或尿液淋漓不爽,蹲腰踏地,腹痛不安,打尾刨蹄;继则后腹部膨大,肛门外突,欲卧不卧,呼吸急促,呻吟,食欲减退。口色瘀红,脉沉涩。

【治疗】(1)内治法:治宜通利水道。膀胱积热者,清热,泻火,祛湿;命门火衰者,补肾壮阳;气滞血瘀者,拨正膀胱,清利湿热或泻火解毒。

方一,滑石散加减:滑石60克,泽泻、猪苓、茵陈、木通、酒知母、酒黄柏各30克,瞿麦40克,用竹叶、灯芯、童便适量为引。共为末,开水冲,候温入童便,灌服。适用于膀胱积热及气滞血瘀型胞转拨正膀胱后。

方二,八正散加味:瞿麦、篇蓄各40克,梔子、滑石各50克,大黄、木通、车前子、甘草、枳壳、泽泻、猪苓各30克,灯芯草20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于膀胱积热及气滞血瘀型胞转拨正膀胱后。

方三,滑石散加味:滑石50克,泽泻、茵陈、知母、黄柏、车前子各30克,猪苓、灯芯各20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于膀胱积热及气滞血瘀型胞转拨正膀胱后。

方四,肾气丸:熟地75克,山茱萸、山药、附子、肉桂、车前子各40克,茯苓、泽泻、丹皮、牛膝各30克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于命门火衰型胞转。

方五,郁金散(《安骥药方》):郁金、黄芩各35克,甘遂10克,升麻、紫菀、芒硝各25克,蜂蜜50克,油500克。共为末,开水冲,候温,入蜜油,混匀,灌服。适用于气滞血瘀胞转拨正排尿后。

方六,熟地、山药、朴硝、红茶末各 100 克,黄芪、肉桂、车前子各 50 克,茯苓、猪苓、木通、泽泻各 25 克。共为末,用竹叶、灯芯煎汁为引,冲服。

方七,陈年芭蕉叶半把,水煎,灌服。

方八,黄芪 120 克,甘草 60 克,盐 30 克,蜈蚣 7 个焙研。前 3 味药煎水,去渣,候温,加蜈蚣末,调匀,灌服。

方九,柳树根白皮 250~300 克,生姜 30 克。水煎,去渣,候温灌服。

方十,大葱白 1 根(6~10 厘米长),食盐少许。将大葱去根皮,蘸食盐少许,塞入公畜尿道 10~13 厘米深或母畜阴道内。

方十一,取大蒜 1 瓣,捣烂,置尿道口内。

方十二,当归、陈皮、白朮、枸杞子、五味子、泽泻、猪苓各 25 克,黄芪、党参、柴胡、车前子、茯苓各 30 克,升麻、炙甘草、覆盆子各 20 克,菟丝子 35 克,桂枝 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2) 针治法:电针百会、后海(交巢)穴,每天 1~2 次,或穴位注入 0.1% 硝酸士的宁 2~4 毫升。

【护理与预防】派专人管理,徐徐牵行,按摩或刮刷腹下部,限制起卧,防止摔跌引起膀胱破裂,勤饮温水,注意防寒保暖。

#### 十四、胞黄

胞黄是因火热湿毒壅结膀胱而生黄肿,致尿液淋漓,尿色黄赤或尿血,排尿痛苦的热性病证。各种家畜均可发生,夏秋季多见。现代兽医学的急性膀胱炎可按胞黄辨证论治。

【病因病理】多因气候炎热,乘骑或使役过度,或车船拥挤,通风不良,或畜舍闷热,而饮水不足,阴血被热蒸灼,三焦壅热,热闭膀胱而生黄肿,闭塞不通;或心热移于小肠,或火热湿毒壅结于膀胱,或采食霉败变质草料,湿热料毒下注膀胱,熏蒸尿道,致膀胱气化不利,郁滞不通,小便淋漓溺出;热迫血妄行,阴络损伤,血随尿出而发。

【主证】体热,耳鼻口舌均热,或有出汗;拱腰蹲行,频频排尿,欲尿难出,尿液不通,或点滴而下,尿液黄赤而混浊,或有尿血,具明显氨臭味,呻吟,不安,回头顾腹;精神不振,食欲减退或反刍减少,气促喘粗。口色赤红,舌苔黄,舌津黏稠;脉洪数。

【治疗】(1) 内治法:治宜清热泻火,利水消黄。

方一,加味八正散(《兽医方剂编》):木通、车前子、篇蓄、瞿麦、甘草、栀子、大黄、双花、连翘、黄柏、黄芩各 30 克,滑石 60 克,茵陈 45 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,消黄散加减:知母、贝母、黄药子、白药子、黄芩、郁金、甘草、木通、车前子、瞿麦、陈皮各 25 克,大黄、厚朴各 30 克,童便为引。共为末,开水冲,入童便,候温灌服。

方三,黄连、栀子、猪苓、白朮、茯苓各 45 克,泽泻 75 克,黄芩、黄柏、桂枝各 30 克,童便为引。水煎,候温入童便,灌服。

方四,滑石、黄柏各 50 克,灯芯草 40 克,泽泻、猪苓、知母各 35 克,茵陈、车前子各 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,石苇、滑石、焦栀子各 30 克,生地 24 克,篇蓄、瞿麦各 21 克,车前子、木通各 15 克,甘草 9 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,车前子、灯芯草、鱼腥草、蒲公英各 30 克。水煎,加适量白糖,灌服。

方七,灯芯草 90 克,通草 60 克,食盐 20 克。水煎,候凉灌服。

方八,虎杖 60 克,栀子、马鞭草、车前草各 30 克,瞿麦 45 克,木通、篇蓄各 40 克。水煎,候温灌服。

方九,木通、十大功劳、紫金牛、马兜铃各 60 克。水煎,候温灌服。

方十,过路黄、积雪草、金钱草各适量,给家兔当饲料喂服,连用 1~2 天。

方十一,秦艽、当归、炒蒲黄、瞿麦、大黄各 30 克,赤芍、没药、淡竹叶、灯芯草各 15 克,栀子、车前子、茯苓各 25 克,连翘 20 克,甘草 10 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十二,灯芯草 120 克,夏枯草 80 克,大桉叶 150 克,十大功劳 50 克。水煎,候温灌服。

方十三,灯芯草 150 克,青竹叶 120 克。水煎,候温灌服。

(2) 针治法:血针肾堂、尾本、尾尖等穴,白针或电针肾门、肾俞、开风、尾根等穴,也可水针、光针或 TDP 穴区辐射。

【护理与预防】病畜应充分休息,给以品质优良的干草、青饲料及多汁饲料或水浸青草,适当减少精料,给予充分的清洁饮水。平时应建立正确的饲养管理及使役制度,保持环境清洁卫生,导尿时注意消毒,严格遵守操作规程,及时治疗泌尿生殖器官的病证。

#### 十五、胞虚

胞虚是因气血亏虚,肾气不固,膀胱气化失常,不能贮纳尿液而淋漓的病证。多见于瘦弱的老马和牛及产后母猪,无季节性。现代兽医学的膀胱括约肌松弛或麻痹可按胞虚辨证论治。

【病因病理】多因饲养失调、饲料单一、营养不足,畜体瘦弱;或劳役过度,劳伤元气,阴血亏虚,肾气不固;或内伤阴冷,寒湿内侵,脾肾阳虚;或大汗、久病,伤精耗液,气血亏虚;或产后气血虚弱,致元气亏耗,肾气不固,膀胱气化乏力,不能贮纳尿液而发。

【主证】病初尿液自流,呈细流状,或间断性细流,或尿频数,尿量短少,精神不振;继则尿液淋漓,腰膝无力,起卧行走缓慢,食欲减退或反刍减少,直肠触诊膀胱空虚;病重则后肢张开,时作排尿状,尿液淋漓,但无痛苦;或尿液闭塞不通,后腹部膨大,直肠触诊膀胱充盈,全身浮肿。口色淡白,舌体绵软;脉沉涩或迟涩。

【治疗】(1) 内治法:治宜补虚,理气,利水。

方一,补虚利尿饮(《中兽医治疗学》):黄芪、党参、赤茯苓、泽泻各 25 克,远志、白芍、麦冬各 20 克,桂圆 30 克,木通 60 克,炙甘草 12 克,生姜为引。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,芍药散(《牛经大全》):白芍、龙骨各 60 克,当归、山茱萸、官桂、干姜、葱、油各 50 克,细辛、盐各 20 克,白酒 150 毫升。水煎,候温,加酒、油、盐,混匀,灌服。

方三,升麻、柴胡、白果、白芍、香附子、五味子各 15 克,黄芪、菟丝子各 60 克,当归、陈皮各 20 克,甘草 12 克,炒白朮、山药、党参各 25 克,栀子、黄柏、黄芩各 6 克,枸杞子 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,熟地、山药、朴硝、红茶末各 100 克,黄芪、肉桂、车前子各 50 克,茯苓、猪苓、木通、泽泻各 25 克。共为末,加竹叶、灯芯草煎汤为引,冲调,候温灌服。

(2) 针治法:电针百会、尾根、开风、会阴等穴,或火针、白针留针、水针、光针或 TDP 穴区辐射。

【护理与预防】病畜应停止使役,喂养于通风良好的温暖畜舍,饮以洁水,喂给富含营养的饲料,适当运动。

#### 十六、尿血

尿血是因血热妄行,或气不摄血,尿路络脉损伤,血液外溢而血随尿出的病证。可见于各种家畜,夏季较为多见。

【病因病理】多因暑热炎天,劳役乘骑太过;或长途赶行,奔走太急;或车船运输,通风不良,以及畜舍闷热,饮水不足,致内热炽盛,心火亢盛,移热于小肠,下注膀胱,迫血妄行。或湿热蕴结于肾和膀胱,下焦热极,迫血妄行;或采食霉败变质草料或有毒植物及物质,料毒内聚于下焦,损伤络脉;或跌扑坠落,或跳沟跃涧,或奔走驮运转弯过急,或负重过量,或重物撞击,致伤络脉,损伤腰肾,阴络受损;或检查尿道不慎,损伤络脉;或饮喂失调,劳役过重,脾肾亏虚,气不摄血,封藏失职;或虫积内肾,损伤络脉而发。

【主证】可分为心热尿血、胞热尿血、虚热尿血、虚寒尿血及损伤尿血五种。

(1) 心热尿血:心热过盛,移热于小肠而发。证见血随尿出、尿色鲜红,排尿无痛苦;精神萎顿,食欲减退或反刍减少,口渴喜饮,鼻汗干少或干热,毛焦肤吊,或有体热。口色红或赤红,苔黄,舌津黏



稠;脉洪大或洪数。

(2) 胞热血尿:热毒或湿热蕴结膀胱而发。证见尿频数而量少,尿液色红或暗红,或先尿后血,尿中或有血块,排尿时拱腰弩责,尾举不动;精神倦怠,头低耳垂,食欲减退或反刍减少,口渴喜饮,毛焦肷吊;体热,鼻汗干少或干热,日益消瘦。口色红或夹黄,舌苔黄或黄腻,舌温高,舌津黏浊;脉洪大或濡数。

(3) 虚热血尿:阴虚火旺,迫血妄行而发。证见尿液频数带血,尿色鲜红或暗红;腰膝无力,腰区叩击或触压敏感、疼痛,或有反抗、呻吟;精神倦怠,头低耳垂,或头贴于地;食欲减退或反刍减少,毛焦肷吊。口色稍红,舌津干少;脉细数或沉涩。

(4) 虚寒血尿:脾肾亏虚,气不摄血而发。证见尿液频数,尿色淡红,或杂有血丝;精神倦怠,头低耳垂,反应迟钝,腰膝乏力,喜卧懒动,耳鼻及四肢温低;食欲减退或反刍减少,毛焦肷吊。口色淡白,舌体绵软;脉虚弱。

(5) 损伤血尿:弩伤腰肾或尿道损伤而发。证见排尿时拱背蹲腰,呻吟,不安,尾举不动,全尿带血,或杂有血丝或血块,尿色鲜红;行走时呈吊腰行状,叩击或触压腰肾部敏感、疼痛,甚或呻吟、反抗。若为尿道损伤者,排尿时前段见血,尿中及后段无血。口色稍红或暗红,脉沉涩。

【治疗】(1) 内治法:治宜引血归源。心热者,清心泻火;胞热者,清利湿热;虚热者,滋阴降火;虚寒者,补肾益气;损伤者,活血化瘀。

方一,秦艽散加减:秦艽 30 克,蒲黄(炒)、瞿麦、当归、黄芩、车前子、天花粉各 25 克,大黄、芍药、栀子各 20 克,甘草、红花、青竹叶各 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于心热血尿及胞热血尿。

加减:若尿血夹有瘀块,尿道刺痛,加小蓟 30 克,或加琥珀 15 克;下焦湿热较重,尿浑浊,舌苔黄腻,加黄柏 30 克,木通 25 克。

方二,知柏地黄散加减:熟地 60 克,山药、山茱萸各 30 克,茯苓、泽泻、丹皮各 20 克,知母、黄柏、大蓟、小蓟、阿胶各 25 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于虚热血尿。

加减:脾肾两亏,虚火不甚,见神疲气短,食欲减退,舌质淡,脉细无力者,治以补脾益肾,去知母、黄柏、丹皮、阿胶,加党参、菟丝子、巴戟天各 30 克,黄芪 60 克。

方三,八正散(《闫冠五中兽医诊疗集》):木通、瞿麦、滑石、大黄各 30 克,车前子、篇蓄、灯芯草、甘草梢、山枝子各 25 克。水煎,去渣,灌服。适用于胞热血尿及心热血尿。

方四,郁血散(《牛医金鉴》):当归、牛膝、红花、苏木、竹叶各 50 克,生地 70 克,甘草梢 35 克,木通、赤芍、连翘、灯芯草、牡丹皮、黄芩、黄柏各 60 克。水煎,候温灌服。

方五,止血散(《中兽医内科学》):蒲黄炭、艾叶炭、酒知母、酒黄柏各 50 克,棕榈炭、地榆炭、茅根炭、炒槐花、五倍子各 60 克,木通 70 克,甘草 45 克。水煎,候温灌服。

加减:气虚者,加党参、黄芪;血虚者,加当归、生地;腰痛甚者,加乳香、没药、延胡索。

方六,当归炭、熟地炭各 30 克,白芍炭 20 克,香附炭、生地炭各 25 克,乌药炭、炒黑豆皮各 15 克,山药炭、陈皮各 12 克,砂仁炭、汉三七、炙甘草各 10 克。水煎,候温灌服。

方七,十黑散加减(《闫冠五中兽医诊疗集》):生牛膝、山小蓟各 30 克,猪苓、车前子、甘草梢、淡竹叶、蒲黄炭、阿胶珠各 25 克,泽泻、知母炭、黄柏炭、杜仲炭、地榆炭、棕榈炭各 20 克,灯芯草 15 克。水煎,候温灌服。

方八,蒲黄散(《兽医验方新编》):炒蒲黄、藕节、滑石、生地、焦栀子各 30 克,木通、当归各 24 克,小蓟、甘草各 15 克,竹叶 9 克。研末,开水冲,候温灌服。

方九,血竭、炒元胡、生地炭、炒牛膝各 60 克,芥穗炭 40 克,土鳖虫 35 克,桃仁、川芎、乳香、没药、车前子各 45 克。水煎,加黄酒 500 毫升为引,灌服。

方十,车前草 500 克,黄芩 50 克,甘草 15 克,黑荆芥 25 克,茅根、竹叶各 30 克。水煎,候温灌服。

方十一,委陵菜 250 克,仙鹤草 200 克,大蓟、茅根、茜草根各 100 克。水煎,候温灌服。

方十二,当归 100 克,红花 50 克,灶心土 200 克,醪糟 250 克。水煎,候温灌服。

方十三,生地 250 克,地榆 60 克,旱莲草 400 克。水煎,候温灌服。

方十四,藕节 500 克,篇蓄 1 000 克,血余炭 6 克,白茅根花灰 30 克。水煎,候温灌服。

方十五,当归、秦艽、黑蒲黄、木通、地榆炭、赤芍、猪苓、熟地炭、瞿麦、焦山栀、黄芪、酒黄柏各 15 克,槐花 120 克,泽泻 18 克,槐角、荷叶炭各 12 克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2) 针治法:针刺断血穴,配肾俞、开风、尾根等穴,或血针胸腔、肾堂、尾本等穴。

【护理与预防】停止使役,增加富含营养的饲草饲料,拴养于温暖的畜舍中,饮以竹叶汤或茅根汤,也可喂以竹叶、茅根。平时注意合理使役,防止打伤腰部和损伤尿道。

## 十七、尿淋

尿淋是因热毒或湿热蕴结下焦,或脾肾气虚而排尿困难,尿频而短涩,淋漓不尽的病证,又名五般淋。可见于各种家畜。现代兽医学的泌尿系统急性慢性感染、尿石症、急性慢性前列腺炎、乳糜尿、结核、肾虫病及某些代谢疾病(如饮喂大量含钙质水)等,凡具淋证特点者,可按尿淋辨证论治。

【病因病理】多因热毒内侵,热伤心经,下移小肠,蕴结于肾和膀胱,熏蒸尿道,致尿液淋漓,尿频短涩而成热淋;或热毒湿热灼伤阴络,迫血妄行,血溢脉外,渗入膀胱而为血淋;或湿热蕴结下焦,气化不利,不能制约脂液,则尿液如膏而为膏淋;或湿热蕴结下焦,灼炼尿液,日积月累,凝结成沙石,阻塞尿路而为沙石淋;或劳损太过,配种过度,脾虚气陷,肾虚不固,败精流注,阻塞尿道而为劳淋、气淋或膏淋。

【主证】可分为热淋、血淋、沙石淋、膏淋、劳淋或气淋。

(1) 热淋:热毒或湿热蕴结而发。证见体热,尿液频数而量少,淋漓不畅,尿色黄稠,排尿时,拱腰弩责,后肢久不收回,或有躁蹄摆尾的疼痛证候;触诊膀胱多胀满,或敏感;精神不振,食欲减退或反刍减少。口色红或赤红,舌苔黄或黄腻,舌津黏稠;脉滑数或濡数。

(2) 血淋:湿热或热毒损伤阴络而发。证见排尿困难,淋漓不畅,尿中带血,尿色紫红,疼痛不安;重者,尿中有血块;精神不振,食欲减退或反刍减少。口色红,苔黄;脉洪数而有力,虚火灼伤络脉者,排尿涩痛不显,尿液淡红有血,喜卧懒动,神乏,食少,口色淡红或干红,苔少或无,舌津干少;脉细数。

(3) 沙石淋:湿热蕴结,灼炼尿液为沙石而发。证见排尿时间长,拱腰弩责,尿液淋漓,痛苦,尿后症缓,阴筒或阴户毛上黏附灰褐色的细沙粉,尿沉渣中有细沙粉状物质;或尿时带血。口色稍红或夹黄,舌苔黄;脉洪大或洪数。

(4) 膏淋:湿热蕴结或肾气亏虚而发。证见尿液混浊,状如米泔或脂腻如膏;排尿时疼痛不安,淋漓难下,或混有血液。口色发红,舌苔黄腻;脉数。日久畜体消瘦,毛焦肷吊,腰肢无力,食欲减退或反刍减少。口色淡白,舌体绵软;脉迟细或沉细。

(5) 劳淋:劳伤脾肾,气虚失摄而发。证见排尿频数,淋漓不断,时发时止,过劳则剧,缠绵难愈;体瘦神衰,食欲减退或反刍减少。口色淡白,舌体绵软;脉虚弱。

【治疗】(1) 内治法:治宜利水通淋。热淋者,清热祛湿;血淋者,清热,凉血,止血;沙石淋者,清热,排石;膏淋实证,清热利湿,分清泌浊;膏淋虚证,补肾固涩;劳淋者,健脾益肾。

方一,八正散(《和剂局方》):木通、瞿麦、车前子、篇蓄、滑石、炙甘草、煨大黄、山栀子各 30~50 克,灯芯为引。水煎,候温灌服。

适用于热淋、血淋、沙石淋。

加减:若为血淋,酌加小蓟、白茅根以凉血止血;若为石淋,酌加金钱草、海金沙以化石通淋。

方二,秦艽散(《元亨疗马集》):秦艽 30 克,炒蒲黄、瞿麦、当归、黄芩、车前子、天花粉各 25 克,大黄、芍药、栀子各 20 克,甘草 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于血淋属实热者。

方三,草薢分清饮(《医学心悟》):川草薢、黄柏各 60 克,菖蒲、莲子心各 45 克,茯苓、白朮、丹参、车前子各 50 克。水煎,候温灌服。适用于膏淋属实热者。

加减:热重于湿者,加木通、栀子、滑石;湿重于热者,加苍朮、厚朴、半夏、陈皮。

方四,小蓟饮加减:生地、小蓟各 60 克,滑石 90 克,通草 24 克,蒲黄 45 克,淡竹叶、藕节各 60 克,生地、山栀各 30 克,炙甘草 20 克。水煎,候温灌服。适用于血淋。

方五,滑石散(《元亨疗马集》):滑石 60 克,灯芯 10 克,泽泻、茵陈、知母、酒炒黄柏、猪苓各 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于沙石淋。

方六,金沙散(《中兽医手册》):海金沙、金钱草、滑石、车前子、金花菜(苜蓿)、当归、篇蓄各 30 克,瞿麦、茯苓、泽泻各 25 克,酒知母、酒黄柏、黄芩、柴胡、木通各 20 克,甘草 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于沙石淋。

方七,黄芪散(《中兽医手册》):黄芪、补骨脂、柴胡、苍朮、车前子、茯苓各 30 克,葫芦巴、官桂、木通各 25 克。共为末,开水冲,候温,加童便为引,灌服。适用于膏淋属虚者及劳淋。

方八,济生肾气丸加减(《牛病百例》):炮附子 40 克,肉桂、山萸肉各 30 克,熟地、茯苓各 60 克,泽泻、车前子各 45 克,山药 90 克。水煎,候温灌服。适用于膏淋属虚者及劳淋。

方九,通淋汤:木通、续断、萱草根各 20 克,陈皮、苁蓉、防己、前仁、郁金各 15 克,秦艽、茅根各 25 克,灯芯为引。水煎,候温灌服。

加减:血淋加荠麦;膏淋加当归、野棉花(梵天花);沙淋加金钱草;尿闭加海金沙、滑石等。

方十,枸杞、党参、续断、黑栀子各 25 克,牛膝、归尾、熟地各 50 克,云苓、红花、血竭、故纸各 20 克,秦艽 15 克。共为末,热水冲,候温加酒灌服。适用于血淋或膏淋而体质极度虚弱者。

方十一,芍药散(《牛经大全》):白芍、龙骨各 60 克,当归、官桂、山茱萸、干姜、葱、油各 50 克,细辛、盐各 20 克,白酒 150 毫升。水煎,候温加酒、油、盐混匀,灌服。

方十二,淡竹叶 250 克,海金沙 180 克,水煎,灌服。

方十三,鲜金钱草 250 克,煎汤,去渣,一次灌服,每天 3 次,连用 3 天。

方十四,倒扣草、车前草、锦灯笼各 200 克。水煎,去渣,候温灌服。

方十五,生黄柏 120 克,砂仁 50 克,甘草 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。对膏淋有良效。

方十六,虎杖 60 克,马鞭草 45 克,篇蓄 40 克。水煎,候温灌服。

(2) 针治法:针刺肾俞、肾门、开风、尾根等穴,白针或火针、电针、光针或 TDP 穴区辐射;有热者,血针肾堂、尾本、尾尖、耳尖等穴。

【护理与预防】减轻或停止使役,改善饲料,增加富含营养的饲料,饮以净水,注意防暑或保暖工作。平时饮水要充足,含磷多的饲料及麸皮宜少喂,宜多给青绿饲料。

## 十八、尿浊

尿浊是因湿热下注,蕴结于膀胱,或脾肾亏虚,固摄失常,不能蒸化和制约脂液而尿液混浊,淋漓不断,排尿无痛的病证。可见于各种家畜。现代兽医学的乳糜尿、尿酸盐过多、尿石症及前列腺炎可按尿浊辨证论治。猪肾虫病亦使尿浊。

【病因病理】多因下阴不洁,湿热秽浊之邪客于膀胱;或外感湿热,或暑天负重,奔走太急,或乘热饮以冷水,湿热郁结,热重于湿,

湿热流注膀胱;若湿热灼络,迫血外溢,则尿浊夹血;或劳役过度,损伤脾肾,脾虚而中气下陷,水谷精微下流;肾元亏虚,固摄失常,脂液下流而发;若虚火灼络,迫血外溢,也可尿浊夹血。

【主证】可分为湿热蕴结、脾虚气陷、肾阳亏虚和肾阴亏损四种。

(1) 湿热蕴结:湿热下注,清浊相混而发。证见尿液混浊,淋漓不断,尿如黄米泔水,或带有血液,或流脓样浊物,排尿时疼痛不显;精神不振,口渴喜饮。口色红或夹黄,舌苔黄腻,舌津黏浊;脉濡数。或尿沉渣中有虫卵。

(2) 脾虚气陷:中气下陷,精微下泄而发。证见尿液混浊,状如白浆,反复发作,过劳后加剧;精神倦怠,喜卧懒动,欲尿不畅;后腹部膨胀,食欲减退或反刍减少,粪便稀软。口色淡白,舌体绵软,苔白;脉虚软。

(3) 肾阳亏虚:肾失固摄,脂液下流而发。证见尿液混浊,尿色乳白,状如凝脂或冻胶,病势缠绵,迁延日久;精神萎靡,消瘦无力,腰痛腿软,耳冷肢寒,喜暖畏寒。口色淡白,舌体绵软,常留齿痕;脉沉细或沉涩。

(4) 肾阴亏损:阴虚火旺,脂液下流而发。证见尿液混浊而赤,低热,消瘦,神乏,食欲减退;口色干红,舌津干少,苔少或无;脉细数。

【治疗】(1) 内治法:治宜分清利浊。湿热蕴结者,清热化湿;脾虚气陷者,益气健脾,升清固涩;肾阳亏虚者,温肾固涩;肾阴亏损者,滋阴清热,凉血止血;虫积者,清利湿热,驱虫通淋。

方一,草薢分清饮(《医学心悟》):川草薢、黄柏各 60 克,菖蒲、莲子心各 45 克,茯苓、白朮、丹参、车前子各 50 克。水煎,候温灌服。适用于湿热蕴结尿浊。

加减:热重于湿者,加木通、栀子、滑石;湿重于热者,加苍朮、厚朴、半夏、陈皮。

方二,治浊固本丸加减(《牛病百例》):黄柏 50 克,黄连、猪苓、半夏、砂仁、益智仁、莲须、甘草、泽泻、木通各 30 克,茯苓 40 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,补中益气汤加味:黄芪 75 克,党参、当归、山药、莲肉、茯苓、白朮各 50 克,橘皮、菟丝子、枸杞各 30 克,升麻、柴胡各 15 克,甘草 25 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于脾虚气陷尿浊。

加减:兼有湿热者,加黄柏、草薢。

方四,知柏地黄丸:熟地 80 克,山萸肉、山药、知母、黄柏各 40 克,泽泻、茯苓、丹皮各 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肾阴亏损尿浊。

方五,肾气丸(《金匱要略》):熟地 80 克,山药、山萸肉各 40 克,泽泻、茯苓、丹皮各 30 克,桂枝、附子(炮)各 10 克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肾阳亏虚尿浊。

方六,巴戟天、炒杜仲、故纸、胡芦巴、盐茴香、苍朮、柴胡、二丑各 25 克,官桂 20 克,山茱萸、甘草各 15 克,黄酒 120 毫升。共为末,开水冲,入黄酒,灌服。

加减:肾寒尿多加山药 30 克,乌药、益智仁各 25 克;脾胃不健,加鸡内金、白朮各 20 克,炒神曲、炒麦芽、焦山楂各 15 克。

方七,南瓜根(烧灰)150 克,鱼腥草 100 克。鱼腥草水煎,调南瓜根灰,灌服。

方八,鲜车前草、鲜灯芯草、鲜淡竹叶、鲜海金沙各 100 克。水煎,候温自饮或作饲草喂食。

(2) 针治法:针刺百会、肾俞、肾门、开风、尾根等穴,白针或电针、光针或 TDP 穴区辐射。湿热蕴结者,血针肾堂、尾本等穴;尿浊带血者,加断血穴。

【护理与预防】病畜应停止使役,增喂精料,给以温米汤自饮。

## 十九、尿闭

尿闭是因湿热火毒蕴结,或瘀血败精留注,或肾督虚衰而致膀胱开阖失常,或尿道阻塞,尿液蓄积于膀胱,难以排出或不出,甚或无尿的病证。可见于各种家畜,多见于马、牛及产后母猪,无季节性。现代兽医学的尿潴留、尿石症、无尿症及脊髓损伤,或急性膀胱





炎、尿道炎,可按尿闭辨证论治。

【病因病理】多因暑月炎天,乘骑使役过急,休息饮水不足,湿热火毒蕴结膀胱,熏蒸尿道,阻塞不通;或跌打损伤,经络瘀阻,肾气不充;或瘀血败精留注,阻塞尿道;或损伤及挫伤腰胯,肾气难以开阖膀胱;或长期给予高磷低钙饲料,饮水不足,灼炼尿液,聚为沙石,阻塞尿道;或老弱瘦畜,肾督虚衰,气不归原,膀胱开阖失常,尿液难以导出而发。

【主证】可分为火结尿闭、石结尿闭、气虚尿闭及损伤尿闭四种。

(1)火结尿闭:湿热火毒蕴结而发。证见蹲腰弩脊,后肢踏地踢腹,站卧不安,拱腰急行,不断作排尿动作,尿涩难出或点滴而下,尿色黄赤,甚或闭塞不通;体热,耳鼻均热,气促喘粗。口色红或赤红,舌苔黄,舌温高,舌津黏稠;脉滑数。

(2)石结尿闭:瘀血败精内聚,湿热互结而发。证见蹲腰踏地,回头顾腹,后腹部膨大而紧张,肛门外突,气促喘粗,站卧不安,后肢张开,下蹲举尾,欲尿无尿或难尿,点滴难下,呻吟;公牛或公猪可在阴茎下端或“S”状弯曲部出现肿胀,触诊捏压可感知有结石,阴部被毛上常黏附有灰白色或灰褐色细沙石粒;精神倦怠,食欲减退或反刍减少。口色赤红而夹黄;脉洪数,或濡数,或沉涩。

若皮肤下垂部松软处发生水肿,呼气时有尿臭气,食欲废绝,精神萎顿,眼闭头低,口色瘀紫或绛紫,脉细涩或散乱者,多为尿毒攻心之危候;如腹胀突然消失,肛门外突不再显现,而仍然举尾蹲腰,阴茎频频闪动,直肠检查膀胱收缩空虚或感知有破裂孔者,乃膀胱破裂之危证。

(3)气虚尿闭:肾督虚衰,气血不调而发。证见拱腰摇尾,后肢开张而下蹲,欲尿不下;后腹部膨大,后肢踏踢,欲卧不卧,行走无力,不敢迈大步,呼吸气促;继则左右乱靠,四肢不稳,精神萎顿,食欲大减。口色淡白或夹青,舌体绵软;脉迟涩或沉涩。

(4)损伤尿闭:腰胯损伤,气血瘀滞而发。证见站立困难,腰胯及后躯知觉部分消失或全部消失,肚腹胀满,肛门或阴门松弛,尿液难出;日久则患部肌肉萎缩。若卧地不起,后躯知觉完全消失者,则属危证。

【治疗】(1)内治法:治宜利水通淋。火结者,清热泻火;石结者,清热利湿通石;气虚者,补气壮阳;损伤者,活血化瘀。

方一,八正散加味(《牛病百例》):瞿麦、篇蓄各40克,栀子、滑石各50克,大黄、木通、车前子、甘草、枳壳、泽泻、猪苓各30克,灯芯草20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于火结尿闭。

方二,滑石散(《元亨疗马集》):滑石60克,灯芯10克,泽泻、茵陈、知母、黄柏(酒炒)、猪苓各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:若心肺火盛者,可加黄连15克,黄芩、栀子各30克;舌红少津者,加沙参30克,茅根25克。

方三,肾气丸(《中兽医手册》):熟地45克,山茱萸、山药、附子、肉桂、车前子各24克,茯苓、泽泻、丹皮、牛膝各18克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于气虚尿闭。

方四,秦艽散:秦艽30克,瞿麦、车前子、当归、黄芩、炒蒲黄、泽泻、茵陈、金银花各25克,大黄、白芍、栀子各20克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于火结尿闭、损伤尿闭。

方五,补虚利尿饮(《中兽医治疗学》):黄芪、党参、赤茯苓、泽泻各25克,远志、白芍、麦冬各20克,桂圆30克,木通60克,炙甘草12克,生姜为引。共为末,开水冲,候温灌服。适用于气虚尿闭。

方六,车前草、蛤蟆藤、茶叶、篇蓄各100克,栀子、淡竹叶、凤尾草、灯芯草各50克。共捣烂,开水冲,灌服。

方七,牛膝木通饮(《牛经备要医方》):红花、贝母、青木香各30克,川牛膝90克,滑石125克,陈皮25克,赤茯苓、甘草梢、栀子仁、炒赤芍、当归尾、木通各60克。水煎,牛分6次灌服,每天3次。适用于损伤尿闭、火结尿闭。

方八,干姜猪苓汤(《牛经备要医方》):麻黄10克,干姜15克,生甘草12克,青皮30克,车前子、补骨脂、木通、泽泻、猪苓各60克。水煎,候温,牛分3次灌服。适用于肺气不宣性尿闭。

方九,金钱草80克,海金沙60克,芒硝40克,鸡内金20克。前两味煎汤去渣,后两味研末,调汤药,候温灌服。适用于石结尿闭。

方十,木通、茵陈各30克,赤芍15克,川芎25克,滑石60克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于损伤尿闭及瘀血败精留注的尿闭。

方十一,鲜金钱草100~300克,水煎,候温灌服。

方十二,鲜活血丹(透骨消)、鲜海金沙各150~300克。水煎,候凉灌服。适用于石结尿闭。

方十三,车前子、荷叶、莲米、篇蓄、满天星各10克。水煎,候温,猪一次灌服。适用于火结尿闭。

方十四,石苇、滑石各50克,金钱草100~150克,冬葵子40克,瞿麦30克,车前子60克。水煎,候温灌服。

方十五,花粉、海金沙各60克,瞿麦50克,茯苓40克,附子25克,山药45克,猪苓30克。水煎,候温灌服。

(2)针治法:针刺百会、肾门、开风、尾根、肾俞等穴,白针留针或火针、电针、水针、光针或TDP穴区辐射,损伤及火热者,可血针肾堂、尾本、尾尖、耳尖、胸腔等穴。

【护理与预防】应派专人护理,防止摔倒,限制饮水,喂养于干燥暖和的畜舍内,给予富含营养的饲料及青草,忌惊恐与驱赶太急,牵行于平坦处运动。对损伤者,凡能站立者,应用吊带靠槽站立,待知觉完全恢复后,始能解除吊带和适当运动。平时使役时,应有劳有逸;供给充分的饮水,注意饲料钙磷比例;种畜配种时,不可鞭打或强行驱赶。

## 二十、尿崩

尿崩是因火热伤阴,阴虚热燥,或下元虚冷,固摄失职而口渴多饮,尿多次频,日益消瘦的慢性消耗性病证,又名便数。常见于马、犬。现代兽医学的多尿症和尿崩症可按本病辨证论治。

【病因病理】多因使役无节,劳伤过度,阴虚阳亢,水亏于下;或过食伤胃,或采食霉败变质饲料,料毒内聚,伤阴耗液;或热燥内伤,津液亏耗过度,肾虚精亏,精不化气,下元虚冷,气不制水,固摄失常而发。

【主证】可分为肺热津伤、胃燥阴伤及肾虚精亏三种。

(1)肺热津伤:热燥伤肺,肺津不足而发。证见尿频数而量多,尿液清稀,口渴喜饮,毛焦无光,精神不振,皮肤弹性降低,日益消瘦,口色红,舌津干少;脉数。

(2)胃燥阴伤:热郁于胃,消谷灼津而发。证见口渴急饮,多食易饥,粪便干燥,躁动不安,日益消瘦。口色红,舌苔黄;脉滑数。

(3)肾虚精亏:下元虚冷,固摄失常而发。证见多饮多尿,尿清如水,或脂膩如膏,精神倦怠,眼闭头低,腰膝无力,行走或起立缓慢,日益消瘦,皮毛焦枯,毛根无脚,皮肤缺乏弹性;或见目红多眵,口色稍红,舌苔干少,舌津干少;脉细数。

【治疗】(1)内治法:治宜养阴生津。肺热津伤者,清肺润燥;胃燥阴伤者,清胃止渴;肾虚精亏者,滋肾固精;阴损及阳者,温阳益气。

方一,六味地黄丸加味(《全国中兽医经验选编》):生地、山药、山茱萸、乌梅各30克,熟地、甘草各60克,牡丹皮、茯苓、麦冬、益智仁、五味子各25克,玄参15克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肾虚精亏型尿崩症。

加减:阴虚火旺者,加黄柏、知母;阳虚者,加制附子、肉桂,去牡丹皮;脾虚者,加党参、黄芪、白朮、鸡内金,去牡丹皮、熟地。

方二,白虎汤合增液汤加味(《中兽医内科学》):知母、生石膏、玄参、麦冬、石斛、鲜芦根各50克,生地60克,甘草、天花粉、黄芩、黄连各40克。水煎,候温灌服。适用于胃燥阴虚型尿崩症。

方三,沙参麦冬饮加味(《中兽医内科学》):沙参、玉竹、天花粉各50克,麦冬、甘草、黄连各40克,生地60克。水煎,候温灌服。适用于肺热津伤型尿崩症。

方四,壮阳益肾汤(《活兽慈舟》):当归、续断、白芍、枸杞子、牛膝、五加皮各50克,川芎、香附子、吴茱萸、小茴香各45克,升麻25

克,沙参70克,泽泻40克,补骨脂、杜仲各60克。水煎,加酒、童便适量,候温灌服。适用于下元虚冷型尿崩症。

方五,甘草250克,水煎约3000毫升,令其自饮,每天1剂,连服3天。

方六,鲜柿250克,捣碎,马一次灌服。

方七,猪胰脏,焙干,研粉,温水冲调,马一次灌服25克,每天3次。

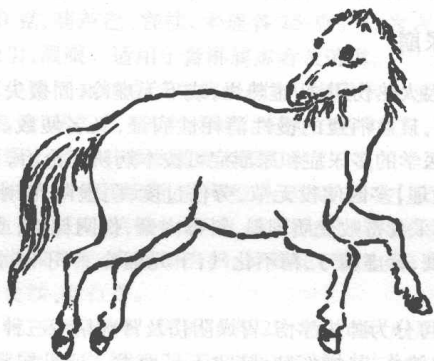
方八,韭菜子180克,当归90克,覆盆子、首乌各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

【护理与预防】限制饮水和食盐,停止使役,加喂富含蛋白质饲料,或添加山药以作饲料。平时应适度使役,注意饲养管理,改善饲养卫生条件。

## 第五节 胃肠病

### 一、草噎

草噎又名食道阻塞,食道梗塞,是食道某段被食团或异物阻塞所引起的急性病证。其特征为突然发生咽下障碍。根据阻塞程度,可分为完全阻塞和不完全阻塞;根据阻塞部位,有颈部食道阻塞和胸部食道阻塞;按其起源,有原发性和继发性两种。本病可见于各种家畜,以牛、马为多发,尤其犊牛更为多见。



草噎

【病因病理】多因剧烈使役后,喘息未定,口沫未清,乘机急食;或因突然改饲可口饲料,家畜抢食,咀嚼不全,急于吞咽;或猛食较大块根饲料(甘薯、胡萝卜等)和未泡开的豆饼等,未经咀嚼而囫囵吞咽;或草料中夹有杂物(如毛巾、破布等)被家畜吞入,均可导致食道受阻,发生本病。

此外,本病常继发于食道麻痹、食道憩室、食道扩张和狭窄以及食道痉挛等。

【主证】在采食中突然发病,停止采食,骚动不安,伸头缩颈,频频吞咽,不断咀嚼。积聚在噎塞块前部食道内的饲料和唾液,不时从口鼻逆出,并常伴有咳嗽,以后则逆出蛋清样液体。饮水时虽有吞咽动作,但水从鼻孔流出,摇头喷鼻,口鼻流涎,且带泡沫。口色青黄,脉洪数。若噎塞物在颈部食道,在左侧颈静脉沟某处可看到膨大的噎塞部,并可触摸到噎塞块,并有疼痛反应;若噎塞物在胸部食道,由于噎塞物前方食道中有多量唾液蓄积,故触压颈部食道有波动感。行食道探诊时,胃管插至噎塞部则感有抵抗,不能前进。反刍兽病例,由于影响嗝气,常很快继发瘤胃胀气而现肚腹胀满,呼吸困难,若不及时采取瘤胃穿刺放气,将有窒息危险。

【治疗】本病治疗,主要是及时排除食道阻塞物。反刍兽瘤胃胀气时,首先应进行瘤胃穿刺放气,然后再排除阻塞物。

(1)直取法:若阻塞物在接近咽部的食道时,可用此法。将家畜站立保定,用开口器打开口腔,助手压迫食道,由后向前推送阻塞物,使其尽量靠近咽部,并固定之。术者一手拉出舌头,另一手从口内伸入咽部,掏出阻塞物。

(2)徒手按摩及捶击法:若阻塞物在颈部食道又较柔软时,则可

用手在患部轻轻揉开食团,同时灌服麻油与水的混合剂,边灌边揉,使阻塞物逐步进入胃中;若阻塞物是块根饲料,则在阻塞物对侧颈部垫以硬板,然后以木槌(垫以布块或橡皮等柔软物)对准阻塞物将其捶碎,随之通下胃内。

(3)胃管推送法:若阻塞物在胸部食道,可用此法。先灌入5%普鲁卡因10~20毫升,防止食道痉挛,同时灌入100~200毫升植物油,以润滑食道,然后将胃管插入食道,轻轻将阻塞物推入胃内。也可在胃管内插入铁丝,以增加胃管的硬度。

(4)游缰系脚法:无论阻塞物在颈部还是胸部食道,当病情较轻,病程较短或不完全阻塞时,可用此法。先灌入植物油50~100毫升,稍待片刻后,将缰绳的游离端系于一后肢的系部,尽量使头低下,然后驱赶牲畜快速前进,或在坡地上反复驱赶,使其借颈部肌肉的收缩,将阻塞物送入胃内。

(5)打气与打水法:颈部、胸部食道阻塞均可采用。患者站立保定,胃管插入食道内,试探阻塞部位,同时投入适量的温水,随即将灌入温水导出,再灌入石蜡油(或食油)50~100毫升,此时用手捏住咽部下边的食道与胃导管(勿使打进的空气返出来),另一人将自行车打气筒接在胃导管的外口,用猛力打气数下,阻塞物即可随食道的扩张而进入胃内。亦可用水泵通过插入的胃管猛力压入食道3~4升水,在压水的过程中同时将胃管不断向前推进,直至阻塞物进入胃内;也可将胃管接在压力较大的水龙头上,凭借自来水的压力推送阻塞物。不论采用打气法还是打水法,均应小心,以防造成食道破裂或异物性肺炎。

(6)手术疗法:如上述各法无效,应采取手术治疗。颈部食管阻塞用手术刀切开食管,取出阻塞物;胸部食管阻塞,可先切开瘤胃,将胃管从食管一瘤胃口送入,另一端连接自来水管,顺着水的冲力将阻塞物向颈部食管推移,再从颈部食管切取出阻塞物。

(7)药物疗法:用芸苔子散吹鼻,促进鼻喷嚏和呕吐。

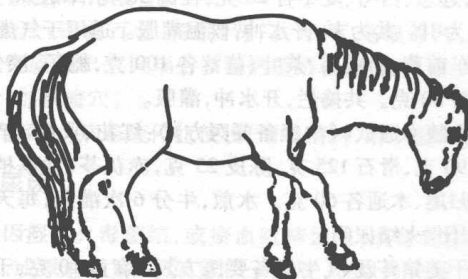
芸苔子散:芸苔子、瓜蒂、胡椒、皂角各等份,麝香少许,共为细末,两鼻孔吹之。

【护理与预防】阻塞物排除以后,忌喂粗硬草料,喂以新鲜嫩草或其他柔软易消化的饲料。为了预防食道炎,可内服中药:金银花、山豆根、生石膏(先下)各30~45克,玄参、花粉、麦冬各25~30克,贝母、黄芩、防风各20克,杏仁、薄荷各15克,水煎,候温,缓慢灌服。预防本病,主要是饲喂要定时定量,勿使动物过度饥饿,防止采食过急;合理调制饲料,如豆饼要泡软,块根类饲料要适当切碎等。牛、羊在通过种植地根类地段时,尤其在收获季节,要快速通过,防止急促贪食,更要防止犊牛、羔羊在散放时吞入块根类饲料。

### 二、胃寒

胃寒是因寒伤胃腑,致使胃的受纳腐熟及降浊功能减退,表现以食欲大减、口流清涎为特征的病证。常发于马、骡,特别是体质瘦弱的幼驹和老马多发。

【病因病理】多因外感风寒或内伤阴冷所致。诸如气温骤降,汗出当风,阴雨苦淋,夜露风霜以及贼风侵袭等,致使阴寒之气侵入肌腠,内传于胃;或久渴失饮,空肠饮冷水太过,或食霜露冰冻草料,冷气直中胃腑,均使寒伤中阳,土衰火弱,无力纳化,浊阴上泛而发本病。



胃寒



【主证】精神倦怠,耳寒鼻冷,或恶寒身颤,被毛逆立,食欲大减或不食,口垂清涎,排粪粗糙带水,口津滑利,口色青白或青黄,脉沉迟。

【治疗】(1)内治法:治宜和中顺气,暖胃利水。

方一,桂心散加减:白朮(炒)、当归各45克,桂心、陈皮、干姜、茯苓、炙甘草各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:病畜体质瘦弱,可酌加党参、炙黄芪;寒重可酌加附子;泄泻重,可酌加益智仁、五味子;流涎多,可酌加升麻、半夏。

方二,理中汤(《伤寒论》):党参、白朮(炒)各60克,干姜、炙甘草各45克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,健脾散(《元亨疗马集》)加减:当归、炙甘草、菖蒲、厚朴、半夏、煅石脂各25克,枳壳、升麻各15克,泽泻、官桂、白朮各30克。共为末,细切生姜为引,开水冲,候温灌服。

加减:耳鼻四肢不温,可加炮附子;肠鸣泄泻者,可加补骨脂、肉豆蔻。

方四,当归、麸枳壳、益智仁各25克,厚朴、高良姜、苍朮、升麻、广木香各20克,白朮(土炒)、半夏各15克,炙甘草10克,生姜30克。水煎,候温,加黄酒120毫升灌服。

方五,天麻散:天麻、薄荷各20克,荆芥、防风、柴胡、当归、白芷、陈皮、青皮、苍朮、厚朴、川芎、泽兰叶、生姜各25克,槟榔12克。共为末,开水冲,候温灌服。第二副时,减去槟榔,加炒麦芽、炒神曲、焦山楂各25克。

方六,健胃散:枳壳、菖蒲、厚朴、当归、泽泻、肉桂、炒白朮、升麻、赤石脂各25克,制半夏20克,生姜30克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:外感表证重,加防风30克,细辛15克,白芷20克;内寒重,加益智仁30克,干姜25克。

方七,香附子、苍朮、厚朴、陈皮、白朮、车前子、枳壳各25克,砂仁、党参、茯苓、当归、泽泻、小茴香各20克,槟榔、吴茱萸各10克,干姜、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,大枣150克,鲜姜100克,大葱1根,醋200毫升。水煎,加醋,候温灌服。

方九,党参、白朮各24克,干姜、甘草各18克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十,生姜50克,切碎,水煎,候温加入苏打60克,灌服。

(2)针治法:针刺脾俞、通关、后三里等穴,猪还可针刺三腕穴。电针可选脾俞、胃俞、大肠俞等穴。

### 三、胃热

胃热又名胃火,是因邪热积于胃腑,耗伤胃津,致使胃的受纳腐熟功能减退而表现以慢草不食、上腭和排齿肿胀疼痛、口臭、喜冷饮为特征的病证。多发于春、夏和秋季,特别是马骡在气候炎热、使役繁重的情况下,最易发病。

【病因病理】多因饲养管理不当,饮喂失宜,暑热炎天,劳役过重,奔走太急,暑热内侵,体内郁热;或渴而失饮,或过食谷物精料及霉败草料,或过服温热药物等,皆可使胃腑壅热,耗伤胃津,胃失濡润,受纳腐熟无力而发本病。

【主证】精神不振,食欲大减或废食,反刍兽则反刍减少或停止。口干乏津,口温增高,口渴贪饮,口内腐臭,上腭与排齿红肿疼痛。粪球干小,尿少色浓。口色鲜红,苔黄厚,脉洪数。

【治疗】(1)内治法:治宜清胃泻火,生津止渴。

方一,清胃散:黄连25克,石膏(先煎)60克,生地、丹皮各45克,当归30克,升麻20克。水煎,候温灌服。

加减:若热盛便秘,可加大黄、芒硝,以导热下行;若为轻症,可不用或少用石膏。

方二,麦冬、陈皮、知母、大黄、黄芩各30~45克,石膏(先煎)125克,神曲(研末后入)125克,甘草20~30克。水煎,候温灌服。

加减:热甚伤津口渴者,加天花粉、玄参、石斛,以生津止渴;牙

龈红肿者,加黄连、栀子,以清热泻火解毒;大便干燥者,加芒硝以软坚。

方三,黄连解毒汤:黄连、黄柏各45克,黄芩、栀子各60克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,石膏地黄汤:生石膏120克,知母、忍冬藤各60克,生地、梗米各90克,白菜500克(取汁)。煎汤,去渣,加入白菜汁,候温灌服。

方五,石膏60克,知母、滑石、大黄各30克,黄芩、黄柏、栀子、枳壳、连翘、陈皮、花粉各25克,芒硝50克,黄连、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:口干苔少,加石斛、玄参、麦冬、生地各30克;舌下红黄,加茵陈30克,当归50克,蜂蜜120克;精神不振,加郁金、香附子、薄荷各25克。

方六,大黄、芒硝、麻仁、滑石各25克,枳实、厚朴、郁金、槟榔、香附子、当归、黄柏、白芍、车前子各20克,木香、木通、黄芩、栀子、陈皮、青皮、二丑各15克,黄连、甘草各10克。共为末,开水冲,候温灌服。

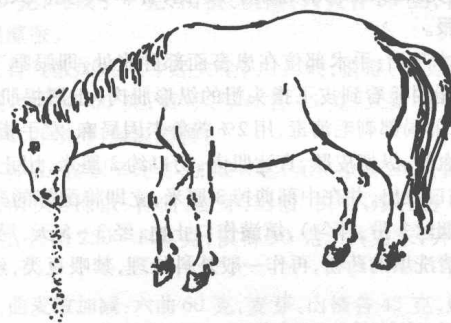
方七,黄芩、连翘各21克,石膏、川军、建曲各30克,花粉、元参、栀子各24克,枳壳21克,知母、陈皮、木通各18克,甘草15克。水煎,候温灌服。

(2)针治法:血针通关、玉堂穴,并以食盐擦之。

【护理与预防】减轻使役,适当牵遛,喂以易消化而富有营养的饲料,少量多次饮以清洁凉水。平时要加强饲养管理,禁喂霉败草料,合理使役。

### 四、翻胃吐草

翻胃吐草是脾胃虚弱,骨髓失养,骨质疏松、肿胀的一种慢性病证。马、牛多发。所谓翻胃吐草,是因骨质疏松,牙齿松动、疼痛,咀嚼障碍,引起口内吐草,并非草从胃内呕吐而出。



翻胃吐草

【病因病理】多因使役无节,长期休闲;或饲养不当,精料过多;或饲喂霉败草料,均可使胃内郁热,和降失职,脾不健运,粪便恶臭,完谷不化。过饮冷水,饲喂冰冻草料;或夜露风霜,阴雨苦淋,厩舍阴冷潮湿,久卧湿地,日照不足,致使脾冷土衰,胃寒火热,不能化导纳藏,少食纳呆,排粪带水。后天不足,气血亏虚,先天失养,命门火衰,或阴虚生热,肾不主骨,骨髓失养,鼻浮面肿。后期阴阳两虚,脾肾衰弱,骨瘦如柴,腰脊板硬,关节变形,跛行重剧,卧地不起。

【主证】本病以长期消化不良、不明原因的跛行、喜卧易汗、骨质疏松肿胀、咀嚼缓慢和口内吐草等为共同症状。根据其症候偏热偏寒,分为以下三型。

(1)阳虚型:粪便松散带水或泄泻,尿少,口色淡,脉沉迟。

(2)阴虚型:耳鼻温热,粪球少、恶臭,尿浓色黄,口色红,脉细数。

(3)阴阳两虚型:病程亘长,全身违和。毛焦肱吊,肋骨可数,头骨变形,鼻骨肿胀而呼吸困难。腰脊板硬,胸部扁平,关节粗大,跛行明显,经常卧地,不愿起立。粪便或干或稀,尿液或清或浓。口色暗红或淡白,脉细弱。

【治疗】(1)内治法:阳虚型,治宜温脾暖肾,活血通络;阴虚型,

治宜滋阴降火,活血通络;阴阳两虚型,治宜阴阳气血双补,通经活络。

方一,益智通关散:肉桂、干姜各25克,甘草15克,巴戟天、补骨脂、当归、川芎、红花、牡蛎、益智仁、白朮各30克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于阳虚型。

方二,健步通关散:知母、黄柏、牡蛎各30克,生地、天冬、当归、白芍、红花各25克,生姜、牛膝各20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于阴虚型。

方三,益智地黄散:益智50克,肉桂40克,生地45克,丹皮、茯苓、川断、牛膝、白芍各30克,牡蛎、生姜各25克,当归35克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于阴阳两虚型。

方四,六君子汤加味(《牛病百例》):党参、炒白朮、陈皮各60克,云苓、半夏、苍朮、生姜、益智仁各50克,炙甘草30克,灶心土200克。水煎,候温灌服。

方五,益智散加味:益智仁、当归、白朮各30克,肉豆蔻(煨)、草果、厚朴、川芎、白芍各25克,五味子、广木香、砂仁、丁香、白芷、枳壳各15克,青皮、官桂各20克,细辛、甘草各10克。共为末,姜枣为引,开水冲,候温灌服。

方六,党参、白朮、茯苓、陈皮、当归、白芍、益智仁、炒枳壳、炒枣仁各25克,苍朮、炒麦芽、炒神曲、焦山楂、炒玉米各30克,炙甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

加味:体瘦腰膝无力,加鹿角胶、肉苁蓉各25克,菟丝子50克;结膜、舌色淡白,加熟地、代赭石各30克,川芎25克。

方七,生姜、藿香各100克,灶心土200克。水煎,候温灌服。

方八,佩兰250克,水煎取汁,加红糖200克,灌服,4小时后灌醋250毫升。

方九,香附、槟榔各45克,木香、肉豆蔻各30克,砂仁、陈皮各35克,当归、川芎各27克,官桂、厚朴各33克,草果40克,细辛15克,茴香25克,白朮38克,五味子36克,甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2)手术巧治:手术部位在患畜面部肿胀处,即眼眶下边,鼻梁上端两侧,能明显看到皮下指头粗的纵形肌肉(上唇提肌),触之可滑动。手术前局部剃毛消毒,用2%普鲁卡因局麻,左手紧捏上唇提肌,避开血管,纵切皮肤,直达肌肉,切口约2厘米,用止血钳将上唇提肌从伤口拉出,并在中部剪掉3厘米,立即将配好的药粉(锅烟灰1份,碎烟丝3份,拌匀),填满伤口止血,经3~5天,局部肿胀并流出污水,清洗填的药粉,再作一般外科处理,禁喂豆类,经5~7周痊愈。

(3)针治:火针百会、脾俞等穴。

【护理与预防】改善饲养,合理调配饲料,减少精料,多喂青草。拴于干燥厩舍,适当牵遛,冬季要多晒太阳,防止风寒侵袭。对重症患畜应专人护理,厚铺垫草,防止褥疮。平时要加强管理,合理使役,避免休闲过度。对妊娠母畜,必要时喂石粉等含钙制剂。

## 五、呕吐

呕吐是胃失和降,胃气上逆,食物由胃吐出的病证。猪、犬、猫多见,牛、羊次之,马属动物一般不发生呕吐。

【病因病理】多因外感六淫,特别是暑湿燥热或疫病之邪侵犯阳明;或因过食草料,或食入不易消化的,或霉败变质的饲料,或有毒物质,直接损伤胃腑;或因劳役过重,饲喂不当,损伤中气,致脾胃虚弱,均使胃气不降,气逆于上而翻胃呕吐。

【主证】因病因病理不同,临床证候可分为以下三型。

(1)湿热呕吐:体热身倦,口渴欲饮,遇热即吐,吐势剧烈,吐物清稀色黄,腐臭,吐后稍安,不久又发。食欲大减或不食,粪干尿短。口色红黄,苔黄厚,口津黏腻,脉洪数或滑数。

(2)伤食呕吐:精神不振,间有不安,食欲欲绝,肚腹胀满,嗳气及呕吐酸臭,吐后病减。口色稍红,苔厚腻;脉沉实或沉滑。

(3)虚寒呕吐:少食纳呆,体瘦毛焦,耳鼻俱凉,甚或寒颤,常于

餐后呕吐,吐物臭味不显,吐后口内多涎。口色淡白,口津滑利;脉沉迟无力。

【治疗】(1)内治法:湿热呕吐,治宜清热利湿,和胃止呕;伤食呕吐,治宜消食导滞,降气止呕;虚寒呕吐,治宜温中降逆,和胃止呕。

方一,清胃散:生石膏60克,天花粉、玄参、黄芩、知母、大黄、神曲、连翘、地骨皮各30克,枳壳、陈皮各25克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用胃热呕吐。

方二,白虎汤加味:知母、栀子各45克,石膏(打碎先煎)250克,甘草15克,石斛40克,黄连、竹茹各30克,藿香35克,制半夏20克。水煎,候温灌服。本方适用胃热呕吐。

方三,保和丸:山楂、神曲各60克,半夏、茯苓、陈皮、连翘、莱菔子各30克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用伤食呕吐。

方四,理中汤加味:党参、干姜、白朮、甘草(炙)各60克,半夏、陈皮各30克。共为末,开水冲,候温灌服。本方适用胃寒呕吐。

加味:寒重者,加小茴香、肉桂。

方五,清利止吐汤(《牛病百例》):藿香、茵陈、黄芩、乌贼骨各50克,滑石100克,木通、白蔻各45克,竹茹、甘草各30克,旋覆花40克,代赭石150克。水煎,候温灌服。适用湿热性呕吐。

方六,温胃暖脾散(《牛病百例》):益智仁45克,木香、白豆蔻、茯苓、半夏、旋覆花各30克,陈皮、土炒白朮各40克,厚朴、苍朮各35克,灶心土250克。水煎,候温灌服。适用寒性呕吐。

方七,生姜、肉蔻、旋覆花、陈皮各50克,半夏、肉桂各35克,益智仁40克,甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,韭菜1.5千克,切碎,水煎,候温灌服。

(2)针治法:针刺玉堂、关元俞、脾俞、带脉、后三里、大椎等穴,或顺气穴巧治。

【护理与预防】改善饲养,合理调配饲料。不喂霉败、冰冻等品质不良饲料。

## 六、前胃虚弱(前胃弛缓)

前胃虚弱是由各种原因所致的前胃兴奋性降低和收缩力减弱的疾病,又名前胃弛缓。临床上以水草迟细、前胃蠕动减少或停止、缺乏反刍和嗳气为特征,是反刍兽最常见的胃肠病之一,尤以舍饲牛、老龄牛及使役过重的牛居多。按其病程可分为急性和慢性;按其病因可分为原发和继发;按其病性可分为虚寒与湿热两型。

【病因病理】多因长期饲养不善,单纯饲喂秕壳麦糠和藤秸,或饲喂品质不良的饲料,饲料突变,饱后即役;或炎天重役,饮喂失宜,使胃腑腐熟异常,酿成湿热之证。若过饮冷水或食冰冻饲料,或长期劳役过重,年老多病,气血双亏,导致前胃受纳腐熟功能衰退,随发虚寒之证。其他疾病,如宿草不转、气膨胀、产后诸病、肝病、内寄生虫病和慢性中毒等,失于治疗或护理不当,便可继发本病。

【主证】临床常见以下两种证型:

(1)虚寒型:精神倦怠,体瘦毛焦,四肢无力,水草迟细,甚者不食,反刍无力或停止,瘤胃蠕动减弱或消失。耳鼻俱冷,肌表寒战,粪便稀薄,甚至泄泻如水。口流清涎,口色淡白,脉濡缓。

(2)湿热型:精神沉郁,畜体瘦弱,少食纳呆,反刍减少,瘤胃蠕动减弱或停止。耳鼻温热,鼻镜无汗,粪便溏稀腥臭,尿短少而黄稠。口涎黏稠,口色微红带黄,脉滑数。

【治疗】(1)内治法:虚寒型,宜温中散寒,健脾燥湿;湿热型,宜健脾清热,芳香化湿。

方一,健胃散:党参、苍朮各30克,黄芪、翻白草、甘草各60克,藜芦20克,白朮、茯苓、槟榔各10克,炒神曲80克,制马钱子4克。共为末,开水冲,候温灌服。适用虚寒型。

方二,健脾丸加味:党参、陈皮、胆草、藿香各30克,白朮、茯苓、炒神曲、炒麦芽、焦山楂各50克,佩兰25克,甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用虚寒湿。

方三,黄芪健中汤加味:黄芪、党参、炒神曲、炒麦芽、焦山楂各



50克,生姜、炒白芍、炒枳壳各30克,槟榔、炙甘草、肉桂各20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,四君子汤合平胃散加减:白朮、茯苓、厚朴、陈皮、草豆蔻各30~45克,神曲100克,甘草25~30克。共为末,开水冲,候温灌服。适用气虚气滞型。

方五,四君子汤合黄芩滑石汤加减:党参、黄芩各50克,炒白朮、白蔻各40克,苍朮、猪苓、茯苓各60克,大腹皮、通草各30克,滑石150克。共为末,开水冲,候温灌服。适用湿热。

方六,白朮45克,枳壳、槟榔片各30克,厚朴40克,木香20克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:虚弱者加党参、黄芪、白芍、陈皮;寒重加附子、肉桂、干姜等;湿热者,热重加黄芩、栀子、胆草,湿重加草果、云苓等。

方七,党参30~60克,藜芦15~30克。水煎服。

方八,椿皮散:椿皮、莱菔子各60~90克,常山20~25克,柴胡20~50克,枳壳30~60克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:肚胀重用莱菔子、枳壳,加木香、附子各40克;冬天加小茴香40克;感冒加荆芥、防风、羌活各40克;阳虚有寒,耳鼻俱冷,加制附子20克,干姜30克;口流清涎,加苍朮、小茴香、益智仁各30克,干姜25克;便干色黑,加郁李仁、大黄、龙胆草各30克,芒硝100克;泄泻,加党参、白朮、木香各30克,山药40克,茯苓35克,去枳壳。

方九,滑石粉300~800克,丁香、肉蔻各20~60克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十,常山60~90克,甘草30~45克。水煎,去渣,候温灌服。

方十一,黄连25克,黄芩、黄柏、栀子、大黄、厚朴各40克,石膏、芒硝各60克,知母、枳实、龙胆草各30克,苦参80克,甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十二,党参、白朮、茯苓各50克,甘草20克,山楂80克,神曲、麦芽各100克,槟榔40克,生姜60克,丁香、肉蔻各30克。水煎,去渣,候温灌服。

加减:脾胃虚寒,加苍朮50克,砂仁30克,附子、肉桂各20克;有湿热,加大黄60克,龙胆草、泽兰叶、椿皮各50克,茵陈40克。

(2)针治法:方一,针刺脾俞、百会、关俞等。

方二,顺气穴巧治法:用柔韧而挺直的新嫩树枝2根(如柳树枝、榆树枝),剥去树枝表皮和叶痕,使之光滑,枝条的粗细长短视病牛大小而定,一般粗如火柴棍或火柴头,长20~30厘米。插枝时,让患牛站立保定,由助手用木棒横置于患牛口腔内,并将头部稍加抬高,即见上颌齿板与第一条腭褶间的正中处有一个三角形切齿乳头,其两侧各有一个小孔,此即顺气孔,术者用树枝依次向两孔的内上方慢慢插入,至插不进去时为止,将枝条距孔1~2厘米处折断即可。如无木棒,也可用手将患牛的舌头拉出靠向口角一侧,使口张开,进行插枝。枝条插入后不用取出,日久会自行脱出。

【护理与预防】停止使役,寒冷天气时牵出屋外常晒太阳,适当牵遛,按摩瘤胃,给予优质的青干草或多汁饲料,以1%食盐水让其自饮,亦可用炒焦大米煎汤加适量盐让其自饮。病初必须节制饲喂,随着病情好转,逐步恢复正常饲喂,平时改善饲养管理,合理调配饲料,不突然更换饲料,更不能喂霉败、冰冻等品质不良的饲料,保持畜舍卫生,适当运动或使役。

## 七、宿草不转(瘤胃积食)

宿草不转又称宿草不消、瘤胃积食、瘤胃食滞、第一胃阻塞,是因过食草料或脾胃虚弱,腐熟运化失职,大量草料停滞胃中,使瘤胃壁伸张,容积增大,左腹胀满,触如面团样的症证。主发于牛,羊次之,老龄体瘦的耕牛最为多发。常见于冬、春两季。

【病因病理】使役或饥饿后,一次贪食过多粗硬或易于膨胀的草料,诸如稻草、麦秸、豆角皮、花生秧、豆饼、玉米、大豆、豌豆等;或食后大量饮水、运动不足;或饲料骤变,突然改饲可口饲料或脱缰偷食精料等,致使胃纳太过,脾胃受伤,无力腐熟运化而发病。长期饲养

管理不当,饲料单纯,久喂粗硬干草,或饮水不足,或使役过度,或久病体虚,均可使畜体羸瘦,脾胃虚弱,腐熟运化无力,宿草难消,停于胃中而患本病。

【主证】由于体质和病因不同,临床常见以下两种证型:

(1)过食伤胃:发病较急,左肋膨大,按压坚硬。嗳气酸臭,有时空嚼,偶见喷出食团。背部拱起,回头顾腹或后肢蹴腹。或呆立不动,或卧少立多。粪便干硬,色暗量少,外附黏液。宿食挤压膈膜而气促喘粗,四肢张开。鼻镜少汗,口色赤红或赤紫,舌津少而黏,脉滑数。病到后期,痛苦呻吟,卧地难起,或昏迷不醒。过食豆谷引起者,可见视力障碍,盲目直行或转圈,甚或狂躁,冲墙撞壁,攻击人畜。

(2)脾虚积食:发病缓慢,病热较轻;左腹胀满,上虚下实,腹痛不明显;呆立拱背,神疲乏力,肢体颤抖,或卧地呻吟。粪干量少,间有拉稀。口色稍红,口津少黏,脉细数。

【治疗】(1)内治法:过食伤胃,宜消积导滞,攻下通便;脾虚积食,宜补脾健胃,消积导滞。

方一,消食散:炒山楂、枳壳、青皮、三棱、莪术各40克,炒麦芽、炒神曲、翻白草各100克,大黄、刘寄奴各80克,槟榔20克,陈皮、二丑各60克,制马钱子3克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,消食平胃散加味(《牛病百例》):苍朮、陈皮、甘草各30克,厚朴、槟榔各40克,山楂50克,神曲60克,大黄90克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,麦芽散加味(《牛病百例》):炒神曲、炒麦芽、焦山楂各60克,苍朮、厚朴、木香、甘草各30克,青皮、陈皮各35克,枳壳40克,刘寄奴、生姜各50克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,党参、刘寄奴各60克,白朮、云苓、厚朴、槟榔、炒神曲、炒麦芽、焦山楂各50克,木香45克,甘草30克。水煎,候温灌服。

方五,马钱棱术汤加味:三棱、白朮各60克,桃仁21克,枳实45克,当归45克,马钱子7克,山楂、槟榔、大黄各30克,甘草15克。水煎,候温灌服。

方六,行气散加味(《牛经大全》):大戟、狼毒、枳实各30克,牵牛子、黄芪、滑石各60克,黄芩、厚朴各45克,大黄90克,芒硝20克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:体壮,食积坚硬者,加煨甘遂;无热象者,可去黄芩、黄芪。

方七,消积导滞散:神曲、麦芽、山楂、枳实、厚朴各60克,大黄90~120克,芒硝250~500克,槟榔30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,曲麦散加味:六曲60克,麦芽、山楂各45克,厚朴、枳壳、陈皮、白朮、茯苓、党参各30克,甘草15克,砂仁25克,山药50克。共为末,开水冲,候温加白萝卜1个,灌服。

方九,和胃消食汤:刘寄奴120克,厚朴、青皮、木通、茯苓各45克,神曲60克,山楂90克,枳壳、槟榔片,香附各30克,甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十,大黄100~150克,槟榔40~80克,莱菔子50~100克。共为末,开水冲,温后加清油500~800毫升,食盐300~400克,一次灌服。

方十一,生石膏500~1500克,水煎,候温灌服,1.5小时后,灌发面酵子250~500克。适用于牛吃生面引起积食。

方十二,椿皮、莱菔子60~90克,常山20~25克,柴胡20~50克,枳壳(或枳实)30~60克,甘草15克,芒硝100克,焦山楂、槟榔、炒麦芽、炒神曲各60克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十三,大黄、枳实、槟榔、茯苓、麦芽各60克,厚朴90克,白朮、陈皮各45克,山楂120克,甘草30克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:如患畜口黏、舌红、尿少、排粪干燥,加芒硝80克,黄芩、石膏各30克,黄连20克;若病畜口流清水,舌色清白,粪便溏泻,尿清亮,加砂仁、草果、牛膝、补骨脂各30克;若粪便稀,色黑,混有血液者,加黑黄芩、黑槐花、黑地榆各30克,黄连20克。

方十四,啤酒花全草200~300克,水煎,候温灌服。

(2) 针治法: 针刺脾俞、百会、山根、滴明等穴, 电针两侧关元俞穴。

【护理与预防】停喂草料, 待积去胀消, 反刍恢复后, 给少量易于消化的干青草, 逐步增量。治疗期间应经常给淡盐水饮之, 每天温水灌肠 1 次, 适当牵遛。平时应加强饲养管理, 防止牲畜过食, 不要突然更换饲料, 粗饲料加工后再喂。

## 八、气臌胀(瘤胃臌气)

气臌胀又名瘤胃臌气、瘤胃膨胀, 是反刍动物采食了大量易发酵的草料, 在瘤胃和网胃内发酵, 以致瘤胃和网胃内迅速产生并积聚大量气体, 而使瘤胃急剧膨胀的疾病。临床上以反刍暖气障碍、呼吸极度困难、腹围急剧膨大和触诊瘤胃紧张而有弹性为特征。根据病因, 可分为原发性膨胀和继发性膨胀; 根据瘤胃内容物的性状, 可分为泡沫性膨胀和非泡沫性膨胀; 根据临床特征, 可分为气胀、水气胀和虚胀。本病主要发生于牛和绵羊, 山羊少见。

【病因病理】过食易发酵的饲料, 如幼嫩青草、开花前的苜蓿、酒糟、豌豆等; 早春突然转喂青绿饲料, 误食霉败或有毒野草, 均可迅速产生大量气体, 致使瘤胃积气膨胀。劳役之后, 喘息未定, 乘饥饲喂草料太猛, 致脾胃运化失职, 清阳不升, 水谷精微不能输布, 浊阴不降, 水湿不能转输排出, 清浊混杂, 聚于胃腑。长期饲养失宜, 使役过重, 饥饱不均, 损伤胃气, 以致使脾胃阳虚, 气血双亏, 均可导致本病。

【主证】临床上常见以下三种证型:

(1) 气胀: 常在放牧时或采食大量易发酵饲料后突然发生。肚腹迅速胀大, 尤以左腹部明显, 按压紧张, 叩之如鼓, 食欲减退, 反刍减少或全无。肚腹胀痛, 病畜不安, 经常打尾, 回头顾腹, 后肢蹴腹或角击腹部, 甚者卧后急起, 向前冲撞。病畜前肢开张, 张口呼吸, 舌伸口外, 不断流涎, 且混泡沫。严重者, 呼吸极度困难, 伸舌吭叫, 血脉怒张, 眼球突出, 肛门外翻, 口色青紫, 脉结代。病危时, 肌肉颤抖, 步态蹒跚, 颈项汗出, 惨叫数声, 倒地抽搐, 窒息而死。

(2) 水气胀: 瘤胃内气体与液体混合存在, 形成水气胀(泡沫膨胀)。症见精神倦怠, 食欲废绝, 腹部胀满, 按之稍硬。瘤胃穿刺, 水、气同出, 水多气少或仅有泡沫外溢。口色淡红, 脉沉。

(3) 虚胀: 病势缓慢, 病程较长, 时胀时消, 反复发作。食欲减退, 反刍减少, 常在食后胀气, 数小时后可自行消胀, 但可再发; 病畜逐渐消瘦。口色淡白, 脉沉细。严重病例常衰竭致死。

【治疗】(1) 内治法: 气胀, 宜行气消积; 水气胀, 宜逐水通便, 消积导滞; 虚胀, 宜健脾理气, 消积导滞。

方一, 消胀散: 云木香、青皮、小茴香子、枳壳、大黄、厚朴、香附、滑石各 60 克, 陈皮、二丑、炒莱菔子各 80 克, 官桂 40 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。适用气胀。

方二, 枳实消痞丸加减: 枳实、厚朴、白朮、炒枳壳、莱菔子、木香、青皮、陈皮、炒山楂、麦芽各 30~60 克, 大黄 50 克, 芒硝 100 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。适用食滞气胀。

方三, 三香散(《药典》): 丁香 25 克, 木香、藿香、陈皮、炒牵牛子各 45 克, 青皮 30 克, 槟榔 15 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。适用气胀。

方四, 调气散: 木香、陈皮、槟榔、枳壳、醋香附各 300 克, 莱菔子 120 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。适用气胀。

方五, 大戟散加减: 大黄 60~120 克, 芒硝 250~500 克, 枳实、厚朴、三棱、莪术各 30 克, 大戟、芫花、甘遂各 15~18 克, 甘草 20 克。共为末, 开水冲, 候温加植物油 500~1 000 毫升, 灌服。适用食滞、水积胀。

加减: 体虚口色淡者, 加党参、炙黄芪; 小便短少者, 加木通、车前子; 食欲废绝者, 加神曲、山楂。

方六, 健胃散: 山楂、神曲、麦芽各 30 克, 莱菔子、槟榔各 60 克, 枳壳 45 克, 大黄 120 克, 甘草 20 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。

方七, 香砂六君子汤加减: 党参、白朮、茯苓、青皮、陈皮、木香、

砂仁、莱菔子、甘草各 30~45 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。适用脾胃虚。

方八, 大蒜 250 克, 醋 1 000 克。将蒜头捣烂, 冲醋灌服。

方九, 烟叶末 50 克, 松节油 20 毫升, 液体石蜡 300 毫升, 混合灌服。

方十, 食醋 250~500 毫升, 食油 120 毫升, 明矾 60 克, 混合灌服。

方十一, 滑石粉 300~800 克, 丁香末、肉蔻末各 40 克, 用凉水调, 灌服。

方十二, 丁香 50~80 克, 肉蔻 40 克, 枳壳 60 克, 槟榔 50 克, 共为末, 开水冲, 候温灌服。

方十三, 莱菔子 90 克, 芒硝 120 克, 滑石 60 克。共为末, 加食油 500 毫升, 酸菜水两碗灌服。

方十四, 鲜姜汁点眼。

方十五, 冰片 15~20 克, 水冲, 灌服。

方十六, 樟树根皮, 晒干研末, 菖蒲菹、老鼠屎, 共水煎, 候温灌服。

(2) 针治法: 方一, 针刺脾俞、百会、苏气、山根、耳尖、三江、八字、尾尖、顺气等穴。

方二, 顺气穴巧治。

【护理与预防】气胀未消时, 暂停饲喂, 缓慢牵行, 或在背部按摩。气胀虽消, 但食欲及反刍尚未恢复时, 仍需牵遛。即使病畜食欲已开始恢复, 但只能喂给少量柔软、含水分少、易消化的草料, 以后逐步恢复到正常饲喂。平时加强管理, 严防过食易发酵的饲料, 尤其由舍饲转为放牧时, 应先喂些干草或粗饲料, 避免突然转换青绿饲料。适当使役, 防止饮喂太猛。

## 九、异物伤胃(创伤性网胃一心包炎)

异物伤胃是反刍动物采食时误将金属等异物与草料一同咽进胃内引起网胃损伤的病证。临床上以顽固的前胃弛缓症状和触压网胃表现疼痛为特征。主要发生于牛, 尤以舍饲奶牛多见, 偶见于山羊。

【病因病理】本病的主要原因是由于坚硬异物, 特别是尖锐的金属异物, 如铁丝、铁钉、缝针、别针、发卡等混入饲料内, 牛在饥饿贪食时, 囫圇咽下, 随草料进入瘤胃。瘤胃的容积大, 不易损伤胃壁, 而尖锐异物随食物进入网胃后, 网胃的容积小, 在网胃的强力收缩作用下, 可刺伤或穿透网胃壁, 甚至损伤其他脏器。在腹内压增高时, 如突然摔倒、妊娠后期、分娩、瘤胃胀气等, 更易促使本病的发生。

【主证】病牛呈现顽固性的前胃弛缓症状, 精神倦怠, 水草迟细, 反刍缓慢或停止, 鼻镜干燥, 经常磨牙、呻吟。瘤胃蠕动减弱, 次数减少, 触压瘤胃感觉其内容物松软或黏硬或间歇性臌气。按原发性前胃弛缓治疗, 尤其是应用前胃兴奋剂后, 病情反而加重, 甚至突然恶化。随着病情的发展, 病牛行动和姿势异常, 站多卧少, 常拱腰站立, 肘头外展, 肘肌震颤。行走时步态缓慢, 步样强拘, 愿走软地而不愿走硬路, 尤其不愿急转弯, 愿上坡而不愿下坡。用木杠抬压剑状软骨及用手捏紧髻甲部皮肤向上提起时, 病牛表现疼痛躲闪, 并发出低弱的呻吟声。若异物穿透网胃、横膈膜进入心包时, 引起创伤性心包炎症状。体温升高, 呼吸浅表, 日渐消瘦, 被毛焦燥, 奶牛产奶量下降。口色红燥, 脉搏增数。

【治疗】治宜排除异物, 恢复前胃功能。

金属异物尚未穿透网胃壁时, 可用合金制成的恒磁吸引器吸出金属异物, 同时可结合清热解毒等药物治疗。

如金属异物已穿透胃壁, 伤及横膈膜及腹腔脏器时, 应行剖腹术取出异物。术后酌情结合清热解毒或抗菌消炎等中药治疗。

方一, 败毒散加减: 双花、黄柏、黄芪各 50 克, 连翘、生地、天花粉各 45 克, 地丁、公英各 60 克, 茵陈、当归、黄芩、甘草、木通各 30 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。适用于治疗后内服。





【护理与预防】加强护理,防止术部感染,令牛前高后低站立。喂给富含营养、容易消化的草料。预防本病,主要是加强饲养管理,牛舍内外禁止散放金属异物,不到金属厂或仓库附近放牧,牛场内严防铁丝、铁钉、发针、注射针头等散失,饲草最好过筛或用磁铁装置除去草料中的金属异物。也可投服磁笼,隔半年后取出清除其上吸住的金属异物后,再重新投放。

## 十、百叶干(重瓣胃阻塞)

百叶干又名瓣胃阻塞、瓣胃秘结、百叶干或津枯胃结。多因劳役过重,饲养失宜,致使胃液耗损,食物在百叶内干结不能向后运转的慢性病证。常发于冬春季节,尤其是气候干燥、缺水干旱的年份和地区。老龄体瘦的牛多发,偶见于羊。

【病因病理】长期过多饲喂未经粉碎的粗糙干硬饲料,或高粱、谷糠、酒糟和粉碎过细,或坚韧富含粗纤维的甘薯藤、花生秧、麦秸,或混有大量泥沙的草料,且又饮水不足,以致胃内津液耗损,食物停滞百叶;或因长期劳役过重,饲喂失宜,草料不足,营养缺乏,日久气血亏损,百叶津枯,均可发病。此外,热病伤津,汗出伤阴,宿草不转以真胃、小肠疾患,亦可伤津耗液而继发本病。

【主证】病初鼻镜干燥,被毛粗乱,干枯乏光,食欲减退,反刍减少,或仅食少量粗饲料与新鲜青绿饲料而恶食精料,粪干少,小便短黄,口黏津少,口色偏红,脉沉迟。以后反刍停止,鼻镜干裂,触压百叶部位出现疼痛、磨牙,听诊蠕动音极弱或完全消失,粪干小色黑如栗状,表面附有黏液或少量血液,小便短赤。常伴发前胃弛缓或慢性瘤胃胀气。奶牛泌乳量下降。口干舌燥,舌刺色黄而粗长坚硬,口中酸臭,口色赤红,脉沉实。病至后期,常卧地或头颈伸直贴于地面,磨牙呻吟,目光呆痴。口干色青,气促喘粗,脉沉细甚或若有若无,预后不良。

【治疗】(1)内治法:治宜润肠通便,消积导滞。

方一,大承气汤加味(《牛病百例》):生大黄(后下)100克,芒硝200克,厚朴、木香、神曲各60克,油当归120克,枳壳、玄参、白芍、桃仁、蟅虫(焙干研末冲服)各50克。水煎取汁,加石蜡油500毫升,过滤后一半瓣胃注射,另一半灌服。

方二,猪膏散:芒硝120克,滑石24克,大戟、当归、白朮、牵牛子各30克,大黄60克,甘草9克。共为末,加猪油250克,开水冲,候温灌服。

方三,黄龙汤加减(《牛病百例》):大黄(后下)90克,芒硝120克,枳实45克,厚朴、甘草、桔梗、生姜各30克,当归、党参、大枣各60克,蟅虫(研末冲服)50克。水煎,取汁灌服。

方四,升水滋肠散(《养耕集》):商陆、青皮、当归、川芎、苦参、麦冬、玄参、高良姜、柴胡、白芷、防风、枳壳、侧柏叶(炒)各20克。水煎,加清油120克,酒500毫升灌服。

方五,石膏承气汤(《实用中兽医疗法》):生石膏、滑石粉各100克,大黄65克,生二丑、当归、番泻叶、枳壳各50克,厚朴、苍朮、陈皮、甘草各20克,芒硝、香油各250克。水煎服。

方六,藜芦、常山、二丑各60克,川芎50克,油当归120克,滑石粉300克,蜂蜜250克,石蜡油或清油1000毫升。水煎,加滑石粉、油、蜂蜜,灌服。

方七,大黄、二丑各60克,加猪油500克,共捣,开水冲,候温灌服。

方八,蛭螂60克,清油或石蜡油500毫升,灌服。

方九,蜂蜜0.5~1千克,苏打100克,龙胆末50克,加水灌服。

方十,活泥鳅1.5千克,捣烂,用菜油0.5千克调服。

(2)针治法:针刺舌底、耳尖、脾俞、后丹田等穴。

【护理与预防】给予充分的饮水,并加少许食盐。喂少许青绿饲料,适当运动。平时应加强饲养管理,防止过劳,给予足够饮水,防止饲料中混有大量泥沙或长期单纯饲喂麦糠、糟粕之类的饲料,增喂青绿饲料和多汁饲料。

## 十一、真胃炎

真胃炎是指真胃黏膜表层或深层的炎症。真胃炎是反刍动物黏液的一种多发病,主要是由于各种应激因素的刺激所引起,导致严重的消化不良。本病多发生于老龄牛和犍牛,体质虚弱的成年牛亦可发生。

【病因病理】主要因长期饲喂粗硬、霉败、品质低劣的饲料,突然变换饲料,长期饲喂大量酿造副产品,营养不足,缺乏蛋白质和维生素;饲养方法不当,饥饱无常或长途运输,精神紧张,长期处于应激状态,因而影响到消化机能,引起真胃炎。某些化学物质、有毒物质引起的中毒,前胃疾病等均能引起本病。

【主证】真胃炎不论急性或慢性,都呈现消化障碍。往往有呕吐现象。急性病例除具前胃弛缓的症状外,一般口征明显,口黏膜被覆黏稠唾液,舌苔白腻,口腔甘臭,有的病例伴发糜烂性口炎,鼻镜干燥,结膜潮红、黄染。常有程度不同的腹痛症状。于右腹侧真胃区触压时,病牛感疼痛。排粪迟滞,粪便呈球状,表面被覆黏液或黏液膜,间或下痢,体温一般无大变化。奶牛的泌乳量减少或完全停止。病至末期,病情急剧恶化,往往伴发肠炎,全身衰弱。慢性病例表现为长期消化障碍,异嗜,口黏膜黄染或黄白,口内有黏液,舌苔白,口腔甘臭,瘤胃蠕动无力,粪便呈球状。病的后期,体质虚弱、贫血、腹泻,有时呈昏迷状态。病程可持续数月或年余,预后多不良。

【治疗】以清热通便,行气疏肝,活血止痛为治则。

内治法:方一,玄参、麦冬、郁金、赤芍、青皮各30克,生地、枳实、当归、香附子各45克,金银花125克,连翘、生大黄各120克,蒲公英60克,地丁50克。水煎2次,合并煎液,加石蜡油或菜油500~1000毫升,食醋1000毫升灌服。

方二,当归60克,生地、熟地、桃仁、升麻各30克,槟榔24克,麻仁120克,大黄30~60克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,乌贼骨90克,贝母、白芍各45克,香附、桃仁各30克,木香21克,丁香、元胡各24克,红花15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,焦三仙200克,莱菔子、川楝子、川军各50克,鸡内金、元胡各30克,槟榔20克,青皮、陈皮各60克,厚朴40克。水煎,去渣,候温灌服。

方五,党参、白朮各120克,茯苓、干姜、肉豆蔻各50克,炙甘草、广木香各40克。水煎,候温灌服。

方六,啤酒花全草100~200克,水煎,候温灌服。

【护理与预防】禁食1~2天后给予少量青干草和麸粥,逐渐增量。对犍牛,在绝食期间,先给生理盐水再给少量牛奶,逐渐增量。对衰弱病畜要实施人工营养。

## 十二、真胃溃疡

真胃溃疡是由于真胃炎与胃出血,引起真胃黏膜局部糜烂和坏死。或自体消化形成溃疡,或因真胃食糜酸度增高,长期刺激真胃以致发生溃疡。本病常见于肉牛、奶牛及犍牛,黄牛、水牛也常发生。

【病因病理】原发性真胃溃疡,主要由于饲养管理不当所引起。如饲料质量不良,粗硬、霉败难以消化;或精料过多,影响消化。饲喂方法失宜,饲喂不定时不定量,突然变更饲养方法和饲料,引起消化机能紊乱。管理使役不当,牛舍卫生不良,过劳,长途运输,挤奶过度,异常刺激,以及中毒与感染引起的刺激作用,都可引起真胃溃疡。继发性真胃溃疡,通常在前胃病、真胃移位、口蹄疫、水泡病、恶性卡他热等经过中,往往导致真胃黏膜充血、出血、糜烂、坏死和溃疡。

【主证】真胃溃疡病初期临床症状不明显,诊断比较困难。病牛消化机能严重障碍,精神沉郁,食欲减退或废绝,反刍停止,有时异嗜,粪便含有血液,呈煤焦油样,腹部收缩、紧张。按压真胃区,病牛安静,无疼痛反应,除去按压,即有疼痛表现。常出现贫血症状,全

身虚弱,呼吸疾速,心率加快,伴发杂音,脉搏细弱,不感于手。继发性真胃穿孔时,多伴发局限性腹膜炎,体温升高,腹壁紧张,后期体温下降,发生虚脱而死亡。

【治疗】治宜疏肝止血、活血化瘀。

内治法:方一,失笑散加味:蒲黄、五灵脂、苦参、炒当归、白芍、香附子各60克,椿皮80克,槐角、甘草各20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,油炒当归、白芍各60克,柴胡、茯苓、白朮、薄荷各40克,甘草、生姜各20克,乌贼骨100克,浙贝母45克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,乌贼骨90克,贝母、白芍各45克,丁香、红花、元胡各24克,香附、桃仁各30克,木香21克。水煎,候温灌服。

【护理与预防】主要是注意经常性的饲养管理和调理,改善饲养,合理使役,搞好防疫卫生,避免各种刺激,增强体质,防止本病发生。

### 十三、真胃阻塞

真胃阻塞又名真胃积食,或真胃秘结。主要由于迷走神经调节机能紊乱,真胃内积滞大量的干硬饲料,造成真胃体积增大,后送机能障碍为特征的病证。本病的发生具有明显的地区性和季节性,北方多于南方,冬季多于夏季,多呈亚急性和慢性经过,2~8岁的役用黄牛多发,其他牛少发。羊也有发生。

【病因病理】原发性真胃阻塞,主要为饲养管理失当所引起,如饲料品质低劣、过度劳役等。此外,迷走神经机能紊乱或腹部损伤,致使消化和代谢机能紊乱,发生异嗜而吞食塑料布、尼龙丝、麻线、毛球等异物而引起机械性真胃阻塞;天气突变,饮水不足等因素,可促进本病的发生;犊牛、羔羊可因凝乳块而阻塞真胃。继发性真胃阻塞,见于创伤性网胃炎、前胃弛缓、真胃炎、真胃溃疡、小肠秘结、幽门狭窄等疾病。

【主证】具有饲料单纯、粗硬或过于细碎,缺乏青绿饲料,或有吞食布片、毛团等病史。

初期主要呈现前胃弛缓症状,消化紊乱,食欲减退,择食,反刍减少,粪干量少。经3~5天真胃阻塞后,食欲废绝,贪饮,粪便逐渐减少至无粪排出;瘤胃呈间歇膨胀,但气体并不多,触诊呈粥状,积液多时发震水音;右侧后腹部下垂并凸出,可摸到大而硬实的真胃,有时触压止痛。直肠检查,由于真胃扩张到肋弓后缘,对形体较小的牛可触到膨大的真胃后壁,而肠管空虚无粪,全身症状逐渐加重。中后期体温可升高,脱水症状明显,眼球下陷,心律失常或听到杂音,脉细弱不感于手,病畜卧地不起。

【治疗】以宽中理气,消坚破满,通便泻下为主。

内治法:

方一,当归苁蓉汤:油炒当归120~200克,肉苁蓉60~120克,番泻叶、木香、茯苓、三棱、莪术各30克,厚朴、枳壳、麦芽各40克,神曲、香附子、麻仁各60克,郁李仁、山楂各50克,石蜡油500毫升。水煎,候温灌服。

方二,大承四仙莪棱附汤:大黄、郁李仁、代赭石各100克,芒硝200克,焦神曲、焦麦芽、炒山楂各60克,槟榔30g、三棱30g、莪术30g、青油500~1000毫升。除滑石、青油外,其余水煎取汁,加滑石、青油灌服。

方三,大黄、玉片各100克,芒硝、代赭石各200克,生地、当归、桃仁各50克。水煎,纱布过滤,行皱胃注射或灌服。

方四,生赭石200克,朴硝各200克,干姜、甘遂各25克,常山40克,生杭药50克。水煎,加蜂蜜、菜油各250克,候温灌服。

【护理与预防】加强饲养管理,注意饲料的调制,饲料不能过碎,糠麸、糟粕类不能搭配过多,以免影响消化机能。此外,应注意清除饲料中的异物,防止发生创伤性网胃炎。分娩时要及时正确助产,避免损伤迷走神经。

### 十四、真胃变位

真胃变位是指真胃正常位置发生改变。按变位的方向分左方变位和右方变位。本病是牛的常发病,特别高产乳牛发病多。

左方变位,是真胃由右下腹部通过瘤胃下方移行到左侧腹腔瘤胃与左腹壁之间,其扭转程度较轻,进展较慢,真胃与肠还能部分相通,为不完全阻塞,临床症状较轻,不易诊断。

右方变位又称真胃扭转,是真胃向右后上方呈顺时针方向扭转至瓣胃的后方,从而将真胃置于肝区后的右腹壁与饥窝之间(右后上方变位);或者右前方呈逆时针方向扭转至瓣胃上方,从而将真胃置于网胃和膈之间(右前方变位)。前者多见,后者很少见。真胃右方变位的扭转程度重,进展快,为完全阻塞,临床症状重剧,易于诊断。

真胃左方变位发病多而右方变位发病少,两者之比约为5:1。

【病因病理】真胃变位的基本原因是真胃弛缓和机械因素。一切引起前胃弛缓的原因都是真胃弛缓的原因,因其同为迷走神经的腹支所支配,如饲料品质不良,精料过多而粗料不足,钙不足;块根饲料泥沙太多,运动不足等。机械因素如分娩,公牛爬跨,奔跑跳跃,剧烈运动,跳车等,引起真胃转移。其中分娩为最常见的发病因素。妊娠后期,膨大的子宫将瘤胃从腹底抬起,同时真胃被推向左侧瘤胃下方,随着胎儿娩出,腹腔压力骤然解除,于是瘤胃下沉复位,结果真胃被压到瘤胃左方,置于左腹壁与瘤胃之间;加之真胃含有较多气体,容易进一步向左腹腔上方飘移。据统计,牛真胃左方变位有64%是分娩后发生的。当公牛交配时爬跨,母牛发情爬跨其他母牛时,由于腹内压剧烈变化,也可导致真胃变位。

【主证】(1)真胃左方变位:于左侧第九至十二肋骨与肩关节水平线上下呈椭圆形(15厘米×10厘米)钢管音区,用叩诊锤或手指沿最后第一二三肋骨边叩打,同时将听诊器放于上述区域听诊,叩打时其声音如叩击金属管样的钢管音,特别明显;于此部仔细听诊,可听见一种局限性的流水音或者如同往金属容器注水样的“丁零”声音,此乃真胃蠕动音,声音时隐时现,有时很长时间才能听到1次(约15分钟),此音与瘤胃蠕动音易于区别。在这一特定区域行冲击式触诊,可听到局限性液体震荡(震水音),但其他部位无此音响。

体外穿刺试验:用封闭针头于钢管音最明显的隆突穿刺,抽取内容物检查:真胃的为褐色,氢离子浓度0.1~100毫摩尔/升(pH 1~4),无纤毛虫,其中草消化得细致而均匀。与此同时瘤胃穿刺,可见其色泽、内容物及氢离子浓度(pH)均有差异,且有纤毛虫。

直肠检查:一般只见左肱窝部空虚,瘤胃右移。只有少数病例在变位时间长、瘤胃内容物很少的情况下,才能在左季肋部摸到变位的真胃。

(2)真胃右方变位:主要为后上方变位,多为完全阻塞,有其固定症状群,易于诊断。

全身症状重剧,病牛迅速脱水而眼球下陷,腹痛明显,瘤胃胀满,内有大量液体物,呼吸、脉搏增数。右腹部以听、叩诊结合检查,于右侧肝后缘至右肋弓部有大面积不正圆形钢管音区,声音响亮而固定,甚至前延至瓣胃区(右侧第九肋间、肩关节水平线上下)。触诊如胶皮囊状,有时呈震水音。少数病例可听到带金属调的真胃蠕动音,但多数病例真胃已停止蠕动。

体外穿刺:于右侧钢管音区中央采取穿刺液检查,穿刺液为淡红色乃至红褐色,氢离子浓度0.01~10毫摩尔/升(pH为2~5),无纤毛虫。穿刺液颜色愈深则扭转愈重。

直肠检查:真胃右后方变位的病例,绝大部分都能在最后肋骨后摸到膨胀而紧张的真胃。直肠内粪便呈柏油状附于检手,难以消除腥臭味。

【治疗】(1)真胃左方复位:对左方变位可采用滚转整复真胃,或手术整复真胃。

①滚转整复法:滚转前,将病牛禁食数日,限制饮水,穿刺排出真胃内气体,同时向真胃内注入抗生素以抑制气体产生。滚转方法



是将病牛左侧卧地,四蹄捆缚一起,使病牛呈稍侧卧姿势,以70°的弧猛然由左侧卧地滚到右边,来回数次,然后突然停止。这可能使真胃从瘤胃的腹囊上方滑到右侧正常位置。如滚转无效,则应尽快实行手术整复。

②手术整复法:切开左侧腹壁,将缝线固定于真胃大弯或邻近的大网膜,臂长的术者将固定真胃缝线的另一端带缝针牵引到腹中线右侧的位置,刺穿腹壁,然后将真胃推到正常位置,助手在体外腹下右侧拉紧缝线系结,以固定真胃。

(2)真胃右方复位:应尽快实行手术整复,切开右侧腹壁,排除真胃内的气体及液体,使其恢复到正常位置处。

## 十五、大肚结

大肚结又名胃结、急性胃扩张。是因马骤贪食过多或胃排空机能障碍,使胃急剧膨胀而引起的一种急性腹痛病。临床上以腹痛剧烈、外观腹围变化不大但呼吸迫促,以及胃后送障碍为特征。按发病原因,可分为原发性和继发性大肚结;按胃内容物的性状,原发性大肚结又可分为食滞性和气胀性大肚结。本病起病急,发展快,如发现过晚或延误治疗,往往造成死亡。



大肚结

【病因病理】原发性大肚结,多因马骤重度使役后过度饥饿,立即饲喂大量精料,咀嚼不细,狼吞虎咽,贪食过多;或因舍饲骤变为放牧,容易采食过量幼嫩青草、青稞或豆科植物;或放牧突然改为舍饲,容易贪食过多精料,或饱饲后饮水过多或管理不善,饲喂多量易发酵和霉败饲料;或马骤脱缰,偷吃精料等。在此情况下,若胃气虚弱,则草谷不消,腐熟无能,滞于胃中,停而不化,肚腹胀满,结于胃内。结者不通也,不通则痛,起卧不安。胃气受阻,上不通下,胃气不降而上逆,嗝气吐食;中焦阻塞,呼吸不畅,鼻乍喘粗。

继发性大肚结,通常继发于小肠结(小肠便秘)、小肠绞痛(小肠变位)和腹胀(肠膨胀)。这是由于不仅使胃后送无能,而且阻塞前部,分泌增加,肠内容物上逆入胃,使胃过度胀满而发生。

【主证】(1)原发性大肚结:通常在餐后1~2小时内发病。病初呈中等度的间歇性腹痛,很快变成持续性剧烈腹痛,低头蹲尻,碎步急走,起卧滚转,足仰朝天或咬臆抱胸,有的呈犬坐姿势。腹围变化不大而呼吸迫促,吸气费力而呼气短急。饮食欲废绝,口内酸臭黏滑,肠音减弱或消失,排粪减少或停止,但多数病马可闻短促的胃音。常发嗝气,带酸臭味,有的作呕吐动作,鼻回粪水。直肠检查,可感到脾脏后移,并可触到膨大而随呼吸前后移动的胃后壁,指压黏硬如面团(食滞性),或紧张光滑富有弹性(气胀性)。胃管插入,或排出大量酸臭味气体(气胀性),或仅有少量气体排出,胃后送障碍(食滞性)。口色赤红,舌面湿滑或附有厚腻苔;脉弦滑而数。

(2)继发性大肚结:先有原发病表现,以后才出现嗝气、呼吸迫促、胃音等症状。胃管插入胃内时,立即喷出大量黄绿色的酸臭液体,其量可达10 000毫升左右。液体排出后,病马腹痛暂时缓解,若原发病不除,经数小时后,又现腹痛。口内湿滑,舌体皱缩;脉细弱而数。

大肚伤的临床特点:大肚结的后期往往导致大肚伤(胃破裂)。患马在剧烈闹动滚转后或反复呕吐后腹痛突然消失,呆立不动,目

光惊恐,低头耷耳,四肢集于腹下,若强行走动,运步不稳,躯体摇晃,步态蹒跚。倒地后不愿起立,肌肉震颤,全身出冷黏汗,耳鼻及四肢下端发凉。舌如煮豆,软弱无力,心动疾速而脉细数甚至散乱无根。一般经数小时后亡阳亡阴而死亡。

【治疗】内治法:治宜消导破积、行气消胀。先行导胃后再服消积理气方药;继发性大肚结,根本措施在于治疗原发病。

方一,调气攻坚散加减:香附、枳壳各50克,苍朮、青皮、莱菔子各40克,三棱、莪术各30克。水煎,加醋、麻油各250毫升,内服。

加减:胃中气胀较重者,重用莱菔子,加砂仁、台乌;胃中积料多者,加焦三仙。

方二,大承气散加味:大黄100克,芒硝250克,枳实、厚朴各50克,丁香40克,木香15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,醋香附汤:酒三棱60克,醋香附45克,酒莪术、青木香各25克,炒莱菔子30克,砂仁20克,食醋200毫升。先煎酒三棱、醋香附、酒莪术、炒莱菔子10~15分钟,再加入青木香、砂仁,煎煮15分钟,最后加入食醋,再煎煮15分钟,取汁候温灌服。

方四,醋姜盐合剂:醋250毫升,姜(切碎)100克,食盐50克。同调内服。

方五,炒神曲、炒麦芽、炒山楂、大黄各60克,炒槟榔、炒二丑各30克,炒枳实45克,厚朴40克,甘草15克。水煎取汁,药液以0.5千克为限,候温胃管投服。

方六,蜈蚣(焙干,研末)6个,黑丑(炒焦研末)45克,加醋500毫升,灌服。

方七,丁香散:丁香20~30克,青皮、陈皮各30克,木香、藿香、槟榔各25克,黑白丑30克。共为末,加麻油或石蜡油500毫升为引,灌服。

方八,青皮、陈皮、茴香、干姜各50克,厚朴、元胡各35克,桂心、吴茱萸各25克,细辛、皂角各20克。加水2.5千克,煮沸1小时,取药汁加大蒜头3个为引,灌服。

方九,莱菔子(炒焦研细)60克,麻油500毫升,混合灌服,服药后牵行运动即愈。

【护理与预防】专人守护,防止病马突然摔跌、翻滚,以免造成胃、膈破裂。治愈后1天内禁饲,以后逐渐转入正常饲喂。平时要加强饲养管理,在劳役过度或极度饥饿时,应少喂勤添,避免贪食过多;在舍饲与放牧变更时,要逐渐过渡;防止马骤脱缰后潜入饲料库偷食大量精料。

## 十六、肠黄

肠黄是热毒积于胃肠,引起胃肠生黄的内黄症,以起病急、发展快、发热下痢、营血蕴毒、病情危重为特征。各种家畜均可发生。根据发生原因,分为原发性肠黄和继发性肠黄;根据病理变化,分为湿热、实热、毒热和虚热四型。

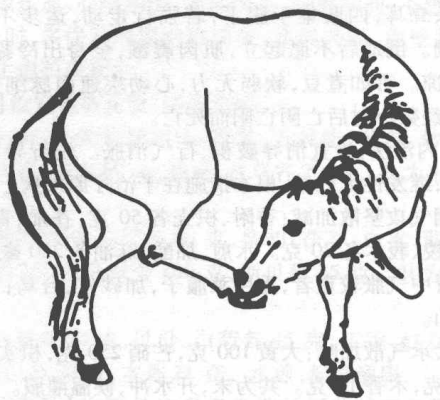
【病因病理】原发性肠黄,多因劳役过重,奔走太急,乘饥饲喂谷料,或喂后立即使役;暑月炎天,饮水不足;饲养太盛,谷料浓厚;过食不易消化的饲料或采食霉败变质饲料,或误食有毒物质等,均可使胃肠湿热蕴结,脏腑壅极,热毒内陷而发本病。

继发性肠黄,常见于结症之后,或因攻下太过,或因结症重笃,或因护理不周等引起。对草慢不食(消化不良)误治失治也可转为肠黄。

【主证】临床上常见以下四种证型:

(1)湿热型:结证继发的肠黄多属此型。发热减食,烦渴贪饮,肠音活泼,频排恶臭稀便,常带有腥臭的脓血或剥脱的肠黏膜,排粪诉痛,里急后重。尿浓色黄量少。精神沉郁,肚腹蜷缩,耳尖鼻端及四肢末梢发凉。口色黄或暗红,苔厚腻,脉滑数或弦数。

(2)实热型:本型为热毒积滞胃肠所致,多属原发性肠黄。精神高度沉郁,发热不食,口内酸臭,口腔干燥,排齿红肿,口渴贪饮,肠音沉衰,粪球干小,外被黏液,有恶臭味。口色红燥,苔黄厚,脉洪数。



肠黄

(3) 毒热型: 上述两型若病情转重, 呈现热毒入血分或邪入心包征候者属于此型。高烧不退, 精神呆滞, 眼闭头低, 站立不稳, 皮温不整或四肢下部发凉, 肘肌颤抖。食欲废绝, 渴而不多饮。口腔干燥, 恶臭, 排齿红紫。肠音不整或沉衰, 肚腹蜷缩, 时有腹痛。泻粪如浆, 腥臭带血。口色红绛, 苔灰黄, 脉细数。

(4) 虚热型(慢肠黄): 病至后期呈现正虚邪留之象者属于该型。低烧不退, 体瘦毛焦, 水草迟细, 肚腹蜷缩。久泻不止, 或酸臭如浆, 或下泻如水。口腔干燥, 口色深红, 无苔或少量薄黄苔, 脉细数无力。

【治疗】(1) 内治法: 湿热型, 宜清热解毒, 燥湿利水; 实热型, 宜清热解毒, 导滞通便; 毒热型, 宜清热解毒, 凉血止血; 虚热型, 宜清热利湿, 涩肠止泻。

方一, 郁金散: 郁金、大黄各 45 克, 黄连 20 克, 栀子、白芍、黄柏、诃子、黄芩各 30 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。适用急性湿热证肠黄。

方二, 白头翁汤: 白头翁 90 克, 黄柏、黄连、秦皮各 45 克。水煎温服; 或为末, 稍煎, 温服。适用急性出血性肠黄。

方三, 葛根黄芩黄连汤: 葛根 150 克, 黄芩 90 克, 黄连 60 克, 甘草(炙) 30 克。煎汤去渣, 候温灌服; 或共为末, 开水冲, 候温灌服。适用继发湿热。

方四, 黄连、黄柏、栀子、郁金、大黄各 25 克, 黄芩、连翘各 30 克, 金银花炭 50 克, 乳香、没药各 18 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。适用毒热型肠黄。

加减: 上方治急性胃肠炎; 一般性胃肠炎, 加白芍 40 克, 诃子 25 克, 减金银花、连翘、乳香、没药; 慢性肠炎, 加白芍、诃子、炒麦芽、炒神曲、焦山楂、青皮、陈皮各 25 克, 甘草 15 克; 烦渴贪饮, 加玄参 60 克, 麦冬 40 克, 生地、乌梅各 30 克; 泄泻重, 加老鹳草 70 克, 阔叶独行菜 100 克; 腹痛剧烈, 加白芍 50 克, 延胡索、槟榔各 20 克, 五灵脂 25 克。

方五, 黄连解毒汤合大承气汤: 黄连 30 克, 黄芩、黄柏各 45 克, 栀子 60 克, 大黄(后下) 60~90 克, 芒硝(冲) 150~250 克, 厚朴、枳实各 40 克。水煎, 去渣, 温服。适用湿热积滞证。

方六, 凉血地黄汤加减: 犀角(锉细末, 可用 10 倍量水牛角代替) 9 克, 生地 150 克, 丹皮、栀子各 45 克, 金银花 50 克, 茅根 30 克。水煎, 去渣, 候温加犀角末或水牛角末, 灌服。适用热毒入营证。

方七, 粉葛散加减: 粉干葛 60 克, 栀子、黄柏各 30 克, 木通、五味子各 25 克, 乌梅 20 克, 甘草 15 克。水煎, 去渣, 候温灌服。

加减: 阴虚重者, 加玄参、麦冬; 湿重者, 加猪苓、泽泻; 气虚者, 加党参、白朮。

方八, 黄连、秦皮、厚朴、猪苓、泽泻、枳壳各 25 克, 黄柏、白头翁、黄芩各 30 克, 苍朮、砂仁各 20 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。

方九, 茵陈 15 克, 大枣 120 克。水煎取汁, 加白糖 250 克, 分两次胃管投服, 间隔 4~6 小时。

方十, 醋炒槐花、伏龙肝各 60 克, 水煎取汁, 加白糖 100 克, 炒蒲黄 60 克, 混合灌服。

方十一, 诃子、乌梅各 40 克, 黄连 30 克, 柿蒂 45 克。水煎, 候温灌服。

方十二, 肠黄散: 黄芩 20 克, 川黄柏 40 克, 三棵针 40 克, 白头翁 80 克, 秦皮 60 克, 白芍 60 克, 甘草 30 克, 穿心莲 100 克, 败酱草 80 克, 鸦胆子 10 克。

(2) 针治法: 针刺带脉、髂脉、尾本、交巢、后三里、关元俞、大肠俞、尾根、大椎等穴。

【护理与预防】停止使役, 多饮水, 饲喂清洁软草或青草, 禁喂粗硬或霉败饲料, 必要时可灌小米汤或炒面糊。平时应加强饲养卫生, 禁喂霉败草料, 防止农药中毒。患结症后, 应早发现、早治疗。

## 十七、胀肚(肠臌气)

胀肚又名肠臌胀。是大量气体蓄积肠中, 引起肠管气滞血瘀、肚腹胀满、剧烈腹痛的一种症证。分原发和继发两种, 是马骡常见的起卧症之一。



胀肚

【病因病理】多因饲喂易于发酵及潮湿、发霉的饲料(堆积的青草、青苜蓿、大豆、豌豆、玉米、被雨露霜雪浸淋的青草等), 损伤脾胃阳气, 腐熟不全, 以致饲料在肠中迅速发酵, 产生大量郁气, 气机不畅, 郁积胀满而腹痛。食后立即过饮冷水或立即过度使役, 冷热相冲, 运化迟缓, 草料停滞, 发酵产气, 也易发生本病。

此外, 结症(肠便秘)、肠绞痛(肠变位)等都能继发本病。尤其是完全闭塞的大肠结, 发展到中后期时, 胀肚是必然出现的继发证。

【主证】原发病例, 通常在采食易发酵饲料后数小时发病。开始呈轻度间歇性腹痛, 很快转为持续而剧烈的腹痛。腹围也很快膨大, 肋部展开或稍隆突, 或两侧均匀膨大或右侧更明显些。少数病例, 腹围膨大并不十分明显而腹痛很重, 这多半是胀肚的经过中造成大肠假性变位而使某段肠管局限性胀气的结果。饮食欲废绝, 口腔湿润, 初期肠音增强, 并伴有气体排出。随着肚腹的膨大, 口腔由湿变干, 肠音由强变弱, 甚至消失, 排粪排尿也相应停止。呼吸迫促, 鼻翼扇动。重症患畜, 肌肉震颤, 局部或全身出汗。病危则张口煽鼻, 汗出如油, 后肢张开, 肛门突出, 若抢救不及时或护理不周, 往往因剧烈闹动或滚转, 导致罗膈伤(膈破裂)或肠断(肠破裂)而死亡。口色青紫, 脉数。直检, 多数肠管, 尤其盲肠和大结肠内均匀充分, 肠壁紧张, 肠横、纵带明显, 气肠互相挤压而检手活动困难。

继发病例, 在原发病的基础上, 多半经过 4~6 小时继发本病。如为小结肠结继发时, 左侧肋部局限性膨胀明显, 且出现较早; 如为左上结肠结和骨盆曲结继发时, 右侧肋部膨胀明显, 且出现较晚。

【治疗】由于本病来势较猛, 应根据“急则治其标”的原则, 首先穿肠放气以缓解疼痛和呼吸困难, 而后投服破气宽肠、消胀止痛之剂, 并配合针刺疗法和直肠按摩。对继发性病例, 穿肠放气治标后, 关键在于治疗原发病。

(1) 内治法:

方一, 丁香散: 丁香、生牵牛子各 50 克, 木香 20 克, 藿香 30 克, 青皮、陈皮、槟榔各 35 克。共为末, 开水冲, 麻油 250 毫升为引, 内服。

加减: 腹痛剧烈者, 加乌药、香附; 阳气衰微, 耳鼻发凉, 脉细弱者, 先以党参、附子、肉桂, 煎汤内服。

方二, 牵牛子散: 黑丑 75 克, 陈醋 250 毫升, 干姜 30 克, 食盐 100



克,葱白3根,酒150毫升。同调灌服。

方三,消胀汤:酒大黄、郁李仁、牵牛子各35克,醋香附、木香、大腹皮、莱菔子(炒)各30克,厚朴、木通、五灵脂、青皮各20克,白芍、枳实、当归、滑石各25克,乌药、藿香各15克,麻油(为引)250克。先将醋香附、厚朴、郁李仁、牵牛子、木通、青皮、白芍、枳实、当归、大腹皮、乌药、莱菔子煎沸15分钟,加入酒大黄、藿香、木香、五灵脂再煎15分钟,去渣取汁,再加入滑石、麻油,候温一次灌服。

方四,葱(切碎)3根,炒盐60克,二丑50克,干姜末25克,醋250毫升,白酒100毫升。水调灌服。

方五,丁香、川朴各50克,藿香、木香、枳实、青皮、皂角、陈皮、二丑各25克,槟榔片20克。共为末,开水冲,加麻油200毫升为引,候温灌服。

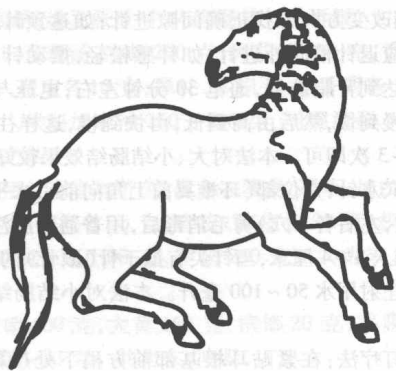
方六,紫皮蒜泥5头,鲜姜碎块100克,用酒200毫升冲调,加温水1000~1500毫升混合,灌服。

(2)针治法:针刺后海穴、气海穴、大肠俞。也可电针关元俞、耳针疗法。

【护理与预防】专人护理,防止猛跌急摔。愈后1天内禁食,可饮少量水,2天后可喂少量草,逐渐增加至常量。平时要忌喂霉败饲料,防止过食易发酵饲料,注意合理使役和饲喂。

### 十八、冷痛(肠痉挛、伤水起卧)

冷痛又名伤水起卧、脾气痛、姜芽痛、痉挛,是因外感风寒、内伤阴冷,寒凝气滞,肠管痉挛而发生阵发性腹痛的病证。本病一般预后良好,甚至经适当牵遛后不治自愈。但也有少数病例因继发肠绞



冷痛

痛(肠变位)而病情急剧恶化,应引起注意。

【病因病理】气温骤降,外寒内犯;阴雨苦淋,寒湿入侵,冬月霜天,夜露喂养,寒邪由表入里,传入胃肠;或空肠过饮冷水和食冰冻饲料,寒邪直中胃肠。均使胃肠寒积,阴盛阳衰,气血凝滞,寒主收引,肠管挛缩,肠道闭塞,腑气不通,而成本病。

【主证】鼻寒耳冷,口唇发凉,甚或肌肉寒颤。阵发腹痛,起卧不安,或刨地蹴腹,或卧地滚转,肠鸣如雷,连绵不断,有时隔数步远也可听到,含有少量金属音。有少数病马在腹痛间歇期肠音减弱。时排稀便带水,清浊不分,酸臭难闻。谷道入手,无明显变化,但感到肠管阵阵紧缩。口内湿滑,或流清涎,口温较低,口色青,脉沉紧。

【治疗】(1)内治法:治宜温中散寒,和血顺气。

方一,橘皮散:青皮、陈皮、厚朴、茴香各30克,桂心、当归、白芷各25克,槟榔、细辛各10克。共为末,开水冲,候温加葱白3根,炒盐10克,醋120毫升,同调灌服。

加减:如尿不利,可加茯苓、猪苓、泽泻;若肠鸣如雷,则加苍朮、甘草。

方二,厚朴、枳壳、苍朮各20克,陈皮、吴茱萸、官桂、木通、香附、干姜、茯苓、泽泻各15克,细辛9克。水煎,候温灌服。

方三,生元胡、高良姜、薤白各25克,麸枳壳、广木香、陈皮、肉豆蔻、砂仁、槟榔、木通各20克,吴茱萸15克,熟附子、细辛各10克,炒莱菔子、生姜各30克。水煎,候温,加黄酒250毫升,灌服。

方四,当归、厚朴、青皮、益智仁、苍朮各30克,二丑25克,细辛

10克,甘草20克,葱3根,醋250毫升。共为末,开水冲,候温入醋,灌服。

方五,小茴香60克,炒食盐100克,生姜30克,白酒100毫升。共为末,开水冲,候温入酒,灌服。

方六,天仙子15克,土木香60克,生姜30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,炮附子30克,干姜60克,炙甘草45克。共为细末,加白酒200毫升,一次灌服。

方八,党参、白朮、炙甘草各30克,干姜40克。水煎,候温灌服。

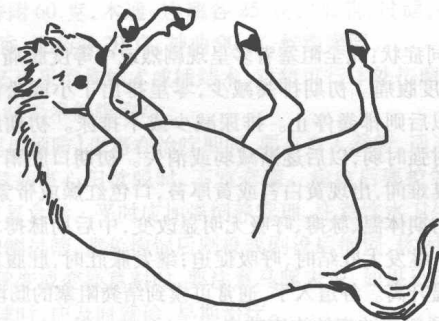
方九,吹鼻散:藜芦、胡椒、半夏、白芷、瓜蒂、皂角、芸苔子各3克,麝香1克。共研细末,每用少许吹鼻取嚏。

(2)针治法:针刺姜芽、分水、三江等穴,必要时配合脾俞、后海、蹄头等穴。也可电针关元俞、耳针疗法。

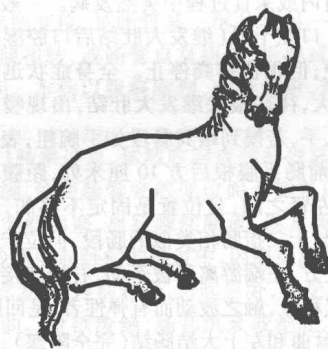
【护理与预防】专人护理,不断牵遛,防止突然跌倒或翻滚,以防继发症。拴于暖厩,忌饮冷水。寒冷冬天,最好用棉絮或毡屉搭背。平时要防止作业后归来突然过饮冷水或食冰冻饲料。气候突变时要适当减料。

### 十九、结症(肠阻塞、肠便秘)

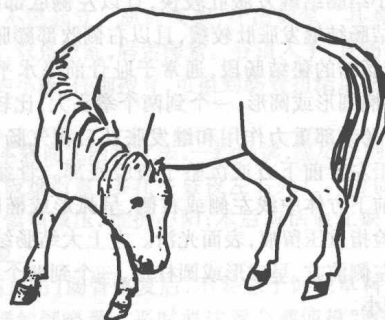
结症又名肠阻塞、肠便秘,是粪便燥结,阻滞肠中,停而不动,障碍气机,腑气不通,引起腹痛的病证,是马骡最为常见的起卧证。



前结



中结



后结

在中兽医古籍中,主要根据谷道入手时对结粪的感觉,将马骡

结症分为十种,即内七结和外三结。内七结:前结、中结、后结、吊结、垂结、板肠结(含大肚板肠结)和背手结;外三结:顺手结、靠门结和胞转结。按照古人对十结症状和治疗的详细描述与现代解剖学相对照,一般认为,内、外是以玉女关(直肠狭窄部)为界。外三结中的顺手结是直肠便秘,靠门结是直肠狭窄部便秘,胞转结则是膀胱积尿;内七结中的前、中、后三结是游离于腹腔前、中、后三个部位的小结肠便秘,吊结是小结肠起始部便秘,板肠结是盲肠、左下大结肠和胃状膨大部便秘,背手结是游离于腹腔右侧的小结肠便秘和回肠便秘。

【病因病理】结症的基本病理过程是,各种病因导致肠腑传导缓慢和津液不足时,粪便停滞肠中,气滞闭结,化燥化热,耗气伤津,乃至亡阴亡阳。常见的病因有以下几方面。

(1)草料积聚:草料粗硬不易腐熟,饲料单一运化无力,含有泥沙损伤肠腑,均使大肠传导无力,粪便停于肠中,致成结症。

(2)阴液不足:水源不洁,马骡不愿饮用,汗后失液得不到补充,长期腹泻失水过多,均可使肠燥津枯,粪便干硬,形成结症。

(3)热结肠道:外感之邪,入里化热,或火邪直接伤于脏腑,结于肠道,或肺经邪热不解,传于大肠,热与肠中糟粕互结而成燥结。

(4)气血亏虚:体虚老龄,正气不足,胎前产后,津血亏损,长期营养不良或大病久病,造成真阳不足,气血耗散。气虚则大肠失养,津枯粪干,遂成本病。

【主证】由于结症的部位、程度和有无继发证等的不同,证候也有差异。

(1)共同症状:完全阻塞者多呈现剧烈或中等度腹痛,不完全阻塞者多呈轻度腹痛。初期排粪减少,零星排出干小或松散粪球,多被覆黏液,以后则排粪停止。排尿减少或不排尿。初期肠音不整,次数不定,时强时弱,以后逐渐减弱或消失。初期口腔稍干,以后越来越干,口臭难闻,出现黄白苔或黄厚苔,口色红燥或带紫。少食纳呆或废食;初期体温、脉搏、呼吸无明显改变,中后期脉搏增数,并逐渐变为细弱;继发大肚结时,呼吸促迫;继发胀肚时,肚腹胀大;继发黄时,体温升高。谷道入手,通常可摸到结粪阻塞的肠段。

(2)不同部位结症的临床特点:

①小肠结(完全阻塞):多发于十二指肠和回肠,空肠很少发生。常于采食后数小时内或采食过程中突然发病。一般呈剧烈性腹痛,肠音减弱或消失。口腔干燥(继发大肚结后口腔湿滑),食欲废绝,病初常排少量稀便,但很快排粪停止。全身症状迅速加重,但体温不高,肚腹也不胀大,往往很快继发大肚结,出现噎气、食管有逆蠕动等症状。谷道入手,若摸到结粪肠段如手腕粗,表面光滑,呈椭圆形或圆柱形,位于前肠系膜根后方10厘米处,距腹上壁10~20厘米,横行于右肾或左肾之间,且位置是固定不移的,是十二指肠结;若摸到大小、形状与十二指肠相类似的肠段,但位于耻骨前缘,由左肾下方斜向右后上方,左端游离可被牵动,右端连接盲肠位置固定,且空肠内均匀积气积液,触之波动而有弹性者,是回肠结。

②小结肠、骨盆曲和左上大结肠结(完全阻塞):起病急,呈中度或重度腹痛,口腔干燥,食欲废绝,肠音减弱或消失,继发胀肚后全身症状加重。小结肠结继发胀肚较快,且以左侧腹部膨胀明显;骨盆曲与左上大结肠结继发胀肚较缓,且以右侧腹部膨胀明显。谷道入手检查,小结肠结的秘结肠段,通常于耻骨前缘水平线上下或母体中线左侧,呈椭圆形或圆形,一个到两个拳头大,比较坚硬。由于后肠系膜较长,秘结部重力作用和继发胀肚后积气肠管的挤压,秘结肠段常移位于左肾前下方或沉坠于腹腔底部。骨盆曲结的秘结肠段位于耻骨前下方体中线左侧或右侧,呈弧形或椭圆形,如小臂粗,不太坚硬,检指重压留痕,表面光滑。左上大结肠结的秘结肠段位于耻骨前缘左侧前方,呈球形或圆柱形,一个到两个拳头大,比较坚硬,移动性较小。

③胃状膨大部结:多为不完全阻塞,病情发展较慢,病程较长,通常为3~10天,腹痛较轻。少数病例,由于逐渐发展成完全阻塞或压迫十二指肠而继发大肚结,病情随之加重。谷道入手,于体中

线右侧,盲肠底的前方,可摸到秘结部,如排球大,表面光滑,黏硬或坚硬,随呼吸而前后移动。

④左下大结肠结:起病缓慢,腹痛多轻微,个别病例呈中度腹痛。排粪减少,粪球干硬,或恶臭稀便,后期排粪停止。肠音减弱。卧地时多半左侧体躯着地。谷道入手,可于腹腔左侧中下部摸到秘结肠段,由膈走向盆腔前口,呈粗大扁圆形,比暖水瓶稍粗,硬度为捏粉样或稍坚硬,表面不平整,可感到明显的肠袋和2~3条纵带。

⑤盲肠结(不全阻塞):是发展最慢、病程最长、腹痛最轻的一种大肠便秘。肠音减弱,排粪减少,排干硬小粪球或恶臭稀便,即使病后十天半月,排粪也不停止,饮食欲也不废绝,口腔变化也不明显。谷道入手,若结于盲肠底和盲肠体,可在耻骨前缘右腋窝部摸到秘结部,大如排球,硬度呈捏粉样或稍坚硬,表面凹凸不平,在盲肠体后面可摸到由后上方向前下方伸延的盲肠后纵带。盲肠结的位置一般固定,但有时因其他肠管空虚而稍向前下方沉坠。

⑥直肠结(完全阻塞):腹痛一般较轻,有时呈中度腹痛。发病后即排粪停止。肠音不整。病畜不断举尾,频作排粪姿势,但不见粪便排出。全身症状发展较慢,后期能继发胀肚。谷道入手,在直肠狭窄部可直接摸到阻塞的结粪,直肠黏膜水肿、粗糙、粘有粪渣。

【治疗】结症主要为肠腔阻塞不通,治宜破结通下,疏通肠腑。根据患病部位和病情轻重,采取相应的疏通措施。

(1)针治法:

方一,电针关元俞:关元俞在最后肋骨后缘,背最长肌下缘处,左右各一穴。进针时,针体与水平线呈45°角,斜向内下方刺入2.5~3寸,如进针1.5~2寸遇阻时,是针尖刺到肋骨或腰椎横突上,应退针,稍改变方向寻找正确间隙进针;如达预计深度遇阻时,为刺到椎体,应退针稍向外进针;如针感轻松,摆动针柄,针头有物感,则为正确达到肾脂肪囊,通电30分钟左右,电压与频率的调节由低到高,由慢到快,然后由高到低,由快到慢,这样往返一次约10分钟,重复2~3次即可。本法对大、小结肠结效果较好。

方二,耳穴水针:穴位部(环椎翼前上角向前引水平线4厘米处的凹陷处是穴,左右各1穴)剪毛消毒后,用普通静脉注射针头向同侧鼻孔方向刺入3~4厘米,当针尖有抵于骨(颞骨)的感觉时,稍后退针,注入注射用水50~100毫升。本法对小结肠结和骨盆曲结效果较好。

方三,耳钉疗法:在紧贴耳根基部前方稍下处(耳屏间切迹下1.5寸,向前1.5厘米处)于耳廓软骨的基部边沿下钉(此处为耳三软骨相接的凹陷中),进针时,如先扎左耳,术者站于病畜左侧,用右手轻轻握拳,伸出食指,用食指沿着耳前缘的副耳褶(耳前缘第一条耳褶)向下摸到副耳褶基部的肉质状突起,此时,用外面的拇指在耳廓基部前稍下方凹陷处的皮肤上触摸与耳内食指相对应处即为钉刺点。局部剪毛消毒后,用左手抓钉(钉帽上填上些棉花),在右手拇指的指甲边缘下钉,先刺透皮肤,然后将钉尖朝后近水平方向在内侧右手食指的感觉下,用力刺透耳廓软骨与副耳褶基部的肉质突起,当刺透耳廓软骨时,可听到“喀嚓”声,此时病畜反应强烈,一般有剧烈不安、摇头、喷鼻、前冲等反应。右侧进钉时,术者站于病畜右侧,用左手食指插入耳内,用右手持钉进钉,留钉2~6小时后,腹痛不减的改用他法治疗。

(2)掏结术:常用手法有以下五种。

①挤压法:术手拇指屈于掌心,其余四指并拢,将结粪固定于腹壁,外手或由助手隔腹壁反复用力挤压结粪,将结粪压扁或压碎,主要用于左上大结肠结。或将结粪牵引至耻骨前缘,术手弯曲成半月状进行挤压,主要用于骨盆曲结。或由助手将木杠插入六柱栏横梁内将结粪处的腹壁撬起,术手将结粪固定于木杠上挤压,主要用于位置靠前而不易向后牵引的小结肠结。

②切压法:术手拇指屈于掌心,其余四指并拢,用指肚有序地将结粪纵切或横切,使结粪出沟或分段,阻塞前部积滞的气体和粪水便沿着结粪与肠壁之间的缝隙向后移窜。主要用于左下大结肠结。



③握压法:术手拇指屈于掌心,其余四指并拢,握住结粪,以指关节为支点反复握压,将结粪握扁或握碎。主要用于小肠结。

④顶压法:术手拇指屈于掌心,其余四指并拢,用指腹顶压结粪。主要用于小肠肠起始部结、胃状膨大部结和盲肠结。

⑤直取法和燕子衔泥法:直取法是以术手拇指、食指、中指或五指插入结粪周围与肠壁之间,握住结粪慢慢向后牵拉,将结粪取出,主要用于直肠尚未明显水肿的直肠结和玉女关结。燕子衔泥法是以术手拇指、食指、中指先从结粪中央挖取,然后再将紧贴肠壁部分向中央拨动,一点一点地夹出,同时应边取粪边用10%硫酸镁液反复灌肠,用于直肠已水肿的直肠结和玉女关结。

(3)捶结术:主要用于小肠肠结,也用于左上大结肠结和骨盆曲结。术手摸到结粪后,将其牵引至左侧脐窝腹壁处,拇指屈于掌心,其余四指并拢,将结粪以掌心或虎口紧贴腹壁固定,外手或由助手用拳或木槌对准结粪捶打1~3下,将结粪捶扁或捶碎,此时术手即可感到肠道内有气体向后通过。捶结术的关键是术手一定要将结粪固定确实,结粪前部肠管要处于松弛状态;外手或助手捶打结粪要稳、准、狠。

(4)内治法:方一,植物油500~1000毫升,胃管投服。主要用于小肠结(继发大肚结时,先导出胃内容物后再服),也可用于大结肠结。

方二,槟榔散:槟榔、大黄各50~100克,芒硝250~400克(另包,冲服),枳实、厚朴、牵牛子、木香、郁李仁各50克,山楂、火麻仁各100~200克。水煎,大黄后下,加芒硝,温服。本方加水量应大(一般应加水5000~8000毫升,使芒硝的浓度在5%~8%之间)。主要用于大结肠,继发胀肚时,先穿肠放气后再服。

方三,当归苁蓉汤:当归200克,肉苁蓉100克,番泻叶、六曲各60克,广木香、瞿麦各15克,厚朴、炒枳壳、醋香附各30克,通草10克。水煎取汁,候温加麻油250~500克,同调灌服。用于老弱、久病、体虚患畜之结症。

加减:体瘦气虚者加黄芪;孕畜去瞿麦、通草,加白芍。

方四,木香、槟榔各25克,青皮、陈皮各20克,枳壳、香附子各40克,大黄90克,二丑30克,芒硝250克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,芒硝400克,大黄160克,槟榔20克,莱菔子120克,山楂、麦芽、神曲各90克。共为末,冲服。

方六,三棱、莪术各50克,当归、香附子、大黄各45克,川芎、赤芍、白芍、木香各30克,槟榔15克,甘草20克。水煎,去渣,候温灌服。

方七,番泻叶300克,开水2500毫升,冲泡15分钟,取汁,胃管投服。

方八,酒曲1000克,研末,用温水浸透,滤去粗渣,胃管投服。

方九,大黄90克,枳实45克,玉片20克,建曲300克,厚朴30克,木香、木通各15克,芒硝25克,酒曲180~250克。先将前七味药煎汤候温,再加芒硝和酒曲,灌服。本方适用于体弱病畜。

【护理与预防】患畜在治疗期间,要有专人看管,适当牵遛,严防猛跌。重危病畜心阳欲脱时,不宜牵遛。病愈后要控制草料,多饮水,逐渐恢复食量。平时应加强饲养管理,注意饮水卫生,草料要合理搭配,细铡过筛,避免饱饲后刷役或刷役后饱饲,休闲时应适当减料。气候骤变或变换草料时,要注意马骡表现,如果呈现腹痛,排零散干小粪球时,应及时就诊,及早治疗。

## 二十、盘肠结

盘肠结是由于肠运动迟缓,导致粪便或纤维团积滞,阻塞盘肠(结肠),引起排粪障碍和腹痛不安的病证。役用牛多发,老龄牛发病率更高,乳牛少见,猪偶见。

【病因病理】役用牛盘肠结多因长期单一饲喂劣质的粗纤维性饲料,如甘薯藤、花生藤、麦秸、玉米秸、豆秸等而引起。乳牛盘肠结多因长期饲喂大量浓厚饲料使肠负担过重而发本病。重度劳役、饮

水不足、运动不足、牙齿磨灭不整或草慢不食等,也可诱发本病。

【主证】病牛食欲、反刍废绝,排粪停止,或排胶冻状黏液,少数病例粪内混有血液。病初腹痛较轻,但呈持续性,呻吟,磨牙,拱腰弩责,摇尾,回顾腹部,后肢蹴腹,或两后肢踏地。以后不时起卧,腹痛加重。因阻塞部以前肠段和瘤胃常有积水和慢性膨气,故冲击触诊右腹或左腹部有潴水音。鼻镜干燥,口津黏腻而臭,口色暗红,脉数。谷道入手,肛门紧缩,直肠空虚或有胶冻样黏液。可于盘肠摸到小如胡桃、大如鸭蛋的硬粪块,触压有疼痛反应。病至后期,腹痛不显或消失,精神沉郁,卧地不起。

病猪表现食欲废绝,口渴贪饮,起卧不安,或急剧奔跑。病初排少量干小粪球,外包黏液,以后则排粪停止。腹部触诊,体瘦病猪可按摸到结肠内呈圆柱状或串珠状的结粪块。若病程亘长,可引起肠壁坏死。

【治疗】治宜攻下通便。

方一,九龙转江散:大黄、滑石各60克,木通15克,白朮、茯苓、皂角(炙)各25克,当归45克,茴香、瞿麦各30克。共为末,开水冲调,入清油150毫升,候温灌服。或煎汤入清油灌服。牛250~500克,猪50~100克。

方二,大黄、二丑各60克,芒硝250克,大戟、甘遂、枳实、黄芩、黄芪各30克,玄参50克,甘草20克。水煎取汁,加油1000毫升,莱菔子80克,灌服。

方三,大黄90克,麻仁、枳实各50克,厚朴、木香、栀子、当归各30克,醋香附60克,木通、连翘各25克。水煎,过滤,再加入芒硝250克,乳香、没药各20克,神曲90克,候温灌服。

对牛还可采取掏结术或捶结术,对猪可行体外按摩破结。若不奏效,可及时手术剖腹取结。

【护理与预防】患畜在治疗期间,要有专人看管,适当牵遛,严防猛跌。重危病畜心阳欲脱时,不宜牵遛。病愈后要控制草料,多饮水,逐渐恢复食量。平时应加强饲养管理,注意饮水卫生,草料要合理搭配,细铡过筛,避免饱饲后刷役或刷役后饱饲,休闲时应适当减料。气候骤变或变换草料时,要注意马骡表现,如果呈现腹痛,排零散干小粪球时,应及时就诊,早期治疗。

## 二十一、肠绞痛

肠绞痛又名肠变位,是肠管某一部分与另一部分互相缠绕,绞为绳结,或肠系膜扭转,或肠管自身扭转,折叠或套叠,致使肠腔闭塞的一种腹痛病。本病以腹痛剧烈、全身危重、难以救治和死亡率高为特征。

【病因病理】骑乘过急,猛然收缰或溜蹄蹴跌,或挽车负重突然转弯,或跳沟越涧,致使肠管突然变位而不能复原,互相缠绕扭结,越结越紧,肠腑突然闭塞,血脉骤然断流,遂发肠绞痛。此外,马骡患结症、胀肚、冷痛等起卧症的经过中,因腹痛滚转,常可继发本病。

【主证】突然发病,疼痛难当,急起急卧,受人制,倒地滚转,仰卧朝天,四肢卷曲。食欲废绝,肠音沉衰或绝止。排粪排尿也很快停止。不久继发大肚结(液性胃扩张),呼吸紧迫。小肠绞痛时,腹围不显膨大。双凫沉紧而数,口色青紫。末期表现精神痴呆,运步拘紧,卧地后不愿起立。肌肉震颤,汗出如浆。耳鼻及四肢下端俱凉,鼻翼塌陷,双凫散乱,唇舌深紫。谷道入手,直肠黏液增多,可触及积气积液的小肠,仔细搜寻,可摸到肠管扭结或套叠的部位,患畜腹痛剧烈。

【治疗】本病尚无药物治疗法,一经确诊,应尽快剖腹以整复肠管。若贻误病机,极难治愈,多在一昼夜左右死亡。为提高手术整复的疗效,术前应镇痛减压,维护心阳;术后应活血化瘀,促进胃肠及全身功能的恢复。

【护理与预防】肠管整复后,不要急于饲喂草料,待胃肠功能恢复后再逐渐增加饲喂量。平时要注意合理使役,改善饲养,一旦患结症或其他腹痛病后,要专人看管,避免反复滚转。



## 二十二、肠积沙

肠积沙是由于马骡异嗜或误食大量沙子,沉积于大肠,形成沙包,表现腹痛的一种病证。多见于牧区或多沙石地区。

【病因病理】多因马骡脾胃不和,喜欢舔食泥土;或饲养不善,饲料内混有多量沙子,随着马骡采食而进入胃肠;或在沙地放牧,特别是在雨后,沙地疏松,马骡采食时,将草连根拔起,草根所带的沙子便随草进入胃肠;或大群马骡在浅河滩饮水,边走边饮,微细的沙粒便浮游起来,随饮水而进入胃肠;或在碱土地区放牧的马骡,如喂盐量不足,就常常啃吃碱土,也易吃进多量泥沙。上述这些情况,日久会使泥沙在肠中由少积多,形成沙包,阻塞肠腑,遂发腹痛。

【主证】患畜食欲时好时坏,逐渐消瘦,腹泻腹痛屡屡发生,粪便粗糙,混有泥沙。服用一般健脾胃药不见好转。当沙包(沙子与肠内容物混在一起)阻塞肠道时,呈现中度或重度腹痛,食欲废绝,口舌干燥,肠音减弱,排粪减少或停止。口色红,脉数。谷道入手,往往手臂上带有泥沙,在胃状膨大部、左下大结肠或盲肠等容易发生积沙的部位可感到有黏硬或坚硬的沙包。

【治疗】治宜消积导滞,排除沙包。

方一,炒二丑、苍朮各30克,炒神曲、炒麦芽、焦山楂各50克,大黄45克,木通20克,枳实、青皮、陈皮各25克。共为末,开水冲,加猪油250毫升或石蜡油500毫升,灌服。

方二,獾子油500毫升,一次灌服。据报道,在12小时内就可以将沙子全部排出。

方三,植物油(豆油、胡麻油等)500毫升,鱼石脂10克,温水3000毫升,混合内服。

方四,黄蒿子250~500克,胡麻油500~1000毫升,硫酸镁(钠)200克,延胡索40克。先将黄蒿子研末,开水冲,再加他药,灌服。

方五,食盐800克,蜂蜜500克,加水8000毫升,一次投服。

【护理与预防】排除沙包后要停止使役数日,喂以清洁而易消化的饲料。平时要禁饮混浊带有泥沙之水;饲料中混有泥沙时,应清除泥沙后再喂;对有异嗜的马骡,应查明原因,及时治疗。

## 二十三、泄泻

泄泻俗称拉稀,又名腹泻。是因肠道功能失调,引起运化失常、清浊不分的病证。以排便次数增多、粪便稀软甚或排粪如水为特征。各种家畜一年四季均可发生。由于本病病因复杂,症状各异,因而临床证型颇多,但常见的有伤食泻、寒湿泻、脾虚泻、湿热泻和肾虚泻五种,其中湿热泻与湿热型肠黄相同。

【病因病理】若饲喂不均,乘饥采食过量,或过食难以消化的饲料,或脱缰偷入料库过食大量精料,宿食停滞,损伤脾胃,草谷不能化导,并走大肠,引起伤食泻。若外感寒湿,内伤阴冷,如夜露风霜、厩舍潮湿、久卧湿地,或暴饮冷冰水、暴食冰冻饲料,致寒湿损伤胃肠,清浊不分,引起寒湿泻。若为老龄体瘦,脾胃素虚,而又饮喂失宜,管理不当,如长期饲喂难以消化的劣质饲料或劳役过重,均可致脾气亏耗,运化失常,清浊不分,水粪俱下而发脾虚泻。若为先天不足,或配种过度,或久病及肾,均致命门火衰,脾失温煦,运化失常,而发肾虚泻。

【主证】临床上常有伤食泻、寒湿泻、脾虚泻、肾虚泻四型。

(1)伤食泻:肚腹胀满,常伴呕吐,食欲大减,厌食精料,或食欲废绝,嗳气返酸,口内酸臭。泻粪酸臭或恶臭粥样便,混有未消化的谷料,不时放屁,屁粪同出。口色红,苔厚腻,脉滑数。常见于牛、犬、猫和猪。

(2)寒湿泻:食少贪饮,鼻寒耳冷,肠鸣如雷,唧泻如水,遇寒泻剧,遇暖泻缓。口色青黄,苔薄白,口津滑利,脉沉迟。马、猪多发。

(3)脾虚泻:发病缓慢,病期较长,日渐消瘦,毛焦肤吊,食欲减退,反刍减少,粪不成球,粪中带水,或泻粪如浆,粪渣粗大。精神倦怠,四肢浮肿。口色淡白或淡黄,脉沉细。

(4)肾虚泻:病程亘长,少食纳呆,精神沉郁,头低耳耷,体瘦毛焦,腰膝无力,卧多立少,腹下、四肢浮肿,粪稀如水,久泻不愈,夜间泻重,尤其在半夜或凌晨。口色淡白,舌体绵软,苔薄白,脉沉细无力。

【治疗】(1)内治法:伤食泻,治宜消食理气;寒湿泻,治宜温中利水行气,祛寒止泻;脾虚泻,治宜补脾益气,健脾利湿;肾虚泻,治宜温肾补脾,涩肠止泻。

方一,和胃消食汤:刘寄奴120克,厚朴、青皮、茯苓、木通各45克,神曲60克,山楂90克,枳壳、槟榔片、香附各30克,甘草20克。共为末,开水冲调,候温灌服。适用于伤食泻。

方二,曲麦散:神曲60克,麦芽、山楂各45克,厚朴、枳壳、苍朮、陈皮、青皮各30克,甘草15克。共为末,开水冲,候温加生油60克,白萝卜1个,同调灌服。适用于伤食泻。

方三,保和丸加味:麦芽20克,山楂、茯苓各15克,神曲、莱菔子、法半夏、连翘各10克,陈皮5克,黄连20克。水煎,候温灌服。适用于伤食泻。

方四,猪苓散:猪苓、泽泻各45克,青皮、陈皮、牵牛子各30克,萹苈25克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于寒湿泻。

方五,胃苓汤:泽泻、苍朮各10克,猪苓、白朮各9克,桂枝12克,厚朴、陈皮各8克,甘草、生姜各3克,大枣15克。水煎,候温灌服。适用于寒湿泻。

方六,补中益气汤:黄芪90克,甘草(炙)45克,人参、白朮、当归各50克,陈皮、升麻、柴胡各30克。共为末,开水冲调,候温灌服。适用于脾虚泻。

方七,参苓白朮散:人参、白朮、茯苓、甘草(炙)、山药各45克,扁豆60克,莲肉、桔梗、薏苡仁、砂仁各30克。共为末,开水冲调,候温灌服。马、牛300~400克,中、小动物45~100克。适用脾虚泻。

方八,四神丸:补骨脂(炒)、生姜、大枣各120克,吴茱萸30克,肉豆蔻(煨)、五味子各60克。共为末,开水冲调,候温灌服。马、牛250~350克,中、小动物30~60克。适用肾虚泻。

方九,党参、芡实各30克,炒白朮40克,肉桂、炒故纸、巴戟天、炒杜仲各25克,制附子15克,山药50克,菟丝子60克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于肾虚泻。

(2)针治法:针刺后海、后三里、百会、尾根等穴,或电针、白针留针、火针、光针、水针、TDP穴区辐射。

【护理与预防】平时要加强饲养管理,饲草洁净,调配得当,劳逸适度,患脾胃病后要及时治疗。对伤食泻要禁食几天或喂少量易消化草料,适当运动和腹部按摩。对寒湿泻要注意防潮保暖,给予易消化饲料,贪饮者饮以淡盐水。对脾虚泻和肾虚泻要注意调理,防寒保暖,勿受贼风侵袭,厩舍应通风、干燥,给予清洁饮水和易消化柔软饲草。

## 二十四、痢疾

痢疾是因暑湿热毒侵入胃肠或寒湿内郁大肠,引起里急后重,兼下血液和黏液的病证。各种家畜均可发生,牛更为多见,常发于春、秋两季。本病证型较多,临床常见的有的湿热痢、疫毒痢和寒湿痢三种。

【病因病理】外感暑湿之邪,或食入霉烂草料,或误食有毒水草,湿热郁结肠内,胃肠气血阻滞,肠道黏膜及脉络受损,化为脓血而导致湿热痢。若感受疫毒之气,毒邪壅阻肠间,致使气血凝滞,传导失职,疫毒湿热下注,而发疫毒痢。劳役之后,过饮冷水,或食入不洁草料,寒湿损伤肠胃,腑气阻滞,大肠脉络受损,酿成寒湿痢。

【主证】(1)湿热痢:精神沉郁,食欲减退,反刍减少,鼻镜干燥,拱腰努责,频作排粪姿势,里急后重。下痢稀糊,赤白相杂,或呈白色胶冻状。湿重于热者,痢下白多血少;热重于湿者,痢下血多而白少。口色红黄,苔厚腻,脉滑数。

(2)疫毒痢:发病急骤,高热贪饮,食欲减退,反刍减少,拱腰努责,里急后重,有时腹痛起卧。泻粪黏腻,夹杂脓血,腥臭难闻。口



色绛红,口干苔黄;脉洪数或滑数。

(3)寒湿痢:毛焦脓血,鼻塞耳冷,食欲减退,反刍减少,病程缠绵,不时努责,水谷并下,呈灰色,或呈泡沫状。口色淡,口津滑利;脉迟细。

【治疗】(1)内治法:湿热痢,治宜清热利湿化滞;疫毒痢,治宜凉血解毒;寒湿痢,治宜温中散寒,化湿导滞。

方一,通肠芍药汤加味:白芍、黄芩、大黄、黄连、木香、当归各30~60克,槟榔、炙甘草各25~30克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于湿热痢。

方二,白头翁汤加味:白头翁、马齿苋各50~70克,秦皮、黄连、黄柏、金银花各25~50克。共为末,开水冲调,候温灌服。适用于疫毒痢。

加味:腹痛重,加白芍、甘草;口渴贪饮加麦冬、玄参。

方三,平胃散加味:苍朮、陈皮、甘草、藿香、厚朴各30~60克,肉桂、砂仁、制半夏、木香各30克,煨姜60克,大枣20枚。共为末,开水冲,候温灌服。适用于寒湿痢。

加味:努责甚者,加枳壳、青皮;下痢带血者,加黄连、地榆。

方四,枳壳、桑白皮、白芨、槐花、桃仁、黄柏各30克,厚朴、百部各25克,桔梗20克,鱼腥草45克,甘草15克。共为末,开水冲,百草霜为引,候温灌服。

方五,诃子、肉豆蔻、米壳、白朮、党参、白芍各30~45克,官桂、干姜、木香、甘草各20~30克。水煎,候温灌服。

加味:滑脱不禁者,加黄芪、升麻、枳壳;阳虚畏寒者,加附子、高良姜。

方六,槐米120克,炒车前子100克,山楂炭250克,苦参150克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,臭椿皮60克,车前子55克,锅底灰62克,炒盐35克。水煎,候温灌服。

方八,乌梅、槟榔、莲子、米壳各60克。共为末,开水冲,候温灌服。

方九,大蒜40克,明矾、生姜各30克,百草霜45克,食盐25克。水煎,候温灌服。

方十,大蒜2~4个,烧酒60毫升,捣烂,灌服。

(2)针治法:针刺后三里、脾俞、后海、带脉等穴。

【护理与预防】忌喂粗硬、霉烂饲料,勿饮污水。病畜隔离饲养,可用槐树枝、马齿苋煎汤令患畜自饮。

## 二十五、便血

便血又名粪血、泻血、大便拉血。是因脾虚不能统血,或湿热内蕴,下注大肠,损伤络脉,迫血下行,导致血随便出的病证。先便后血,血色暗红者,为远血;先血后便,血色鲜红者,为近血。多发于牛、猪、马次之。

【病因病理】多因暑月炎天,剧烈劳役或久渴失饮,饲料霉败,以致热毒郁积胃肠,进而入营入血,迫血妄行,血离脉络,外溢于胃肠而成其患。或因久病体虚,老龄瘦弱,或长期饲养失宜,劳役过度,引起脾胃虚弱,中气下陷,气不摄血,溢于胃肠而便血。

【主证】根据病因病理及临床表现,可分为实热、虚寒两型。

(1)实热型:发病较急,精神沉郁,食欲减退,反刍减少或停止,耳鼻俱热,口渴喜饮,鼻镜干燥;排便带痛,病初粪便干硬,附有血丝或黏液,继而粪便逐渐稀薄,夹有大量黏液或血液,气味腥臭,严重时全是血水。一般先下血后排便,或粪血混下,血色鲜红,小便短赤。口色红,苔黄腻,脉洪数。

(2)虚寒型:发病较缓,精神倦怠,毛焦体瘦,鼻塞耳冷,食欲、反刍日渐减少,行走无力。大便溏泻带血,血色暗红,先便后血或血粪混下,重者纯下血水。口色淡白,口津滑利,脉迟细。

【治疗】(1)内治法:实热型,治宜清热凉血、解毒;虚寒型,治宜补脾温阳,益气摄血。

方一,槐花散加味:炒槐花、炒侧柏叶、荆芥炭、炒枳壳、生地、地

榆炭、炒赤芍、土炒椿根白皮各30~60克。水煎或为末开水冲,候温灌服。适用于实热型。

加味:下血量多,血色鲜红者,加防风、黄连、焦山栀;粪便稀薄者,加泽泻、车前;粪干体虚者,加当归、阿胶。

方二,补中益气汤:炙黄芪90克,人参、白朮、当归、陈皮各60克,炙甘草45克,升麻、柴胡各30克。水煎或为末开水冲,候温灌服。适用于虚寒型。

方三,白头翁、滑石、秦皮各80克,黄柏、地榆炭、金银花、大黄各60克,当归、防风、茯苓各40克,黄连30克,白芍45克,甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用湿热血痢。

方四,丹皮炭45克,秦皮、椿皮、石榴皮各120克,陈皮、木香各30克,白头翁90克。水煎2次,取汁,灌服。适用湿热血痢。

方五,焦地榆80克,焦槐花、当归、生地各50克,焦荆芥穗、焦栀子、黄芩、红花各30克,白芍、木通各40克,甘草25克,麻油250克为引。共为末,开水冲,入麻油,灌服。

方六,黄芪、炒白朮各50克,炮姜、熟附子各25克。共为末,用伏龙肝300克,加开水2000毫升,浸10分钟取浸液,调上药灌服。

方七,茯神、党参、白朮、枣仁各25克,远志、生姜各15克,当归、黄芪、木香、炒荆芥穗各35克,龙眼肉、枳壳各30克,炒侧柏叶50克,炒槐花40克,大枣、甘草各20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,防风60克,地榆、槐花各50克,川芎、黄连、生地、猪苓各30克,白芍、丹皮、郁金、黄芩、诃子、山药各40克。水煎,候温灌服。

方九,生地榆150~180克,炒黑研末,加黄酒1000~1500毫升,一次灌服。

方十,柿树皮、枣树皮各120克,红糖为引,水煎,候温灌服。

(2)针治法:针刺断血、脾俞、后三里、后海等穴。

【护理与预防】平时要加强饲养管理,合理使役。病畜宜拴于安静处,喂以易消化饲料,饮清洁水,忌喂变质或粗硬饲料。

## 第六节 中毒病

### 一、青杠叶中毒

青杠叶中毒又名水肿病。是因采食青杠树叶而引起脾肾功能障碍,呈现以水肿病变为特征的中毒病证。主要见于牛,水牛、黄牛均可发病。

【病因病理】本病发病有明显的季节性,多集中在3月底至5月初,因此时青杠灌木萌发嫩叶渐至茂盛,又值青绿饲料短缺,故易过量采食其嫩叶而发生中毒。一般在食后7天左右发病。病初因毒物积于胃内,致胃阴亏损;继而积毒内侵,脾胃虚弱,肾阳不振,寒水溢聚;病期延久则成脾肾阳虚之证。

【主证】根据病情分为三期。

(1)初期:精神不振,反刍减少,食欲反常,厌食青草,偏嗜食少量干草,肚腹微胀,少立喜卧,鼻镜无汗,粪干尿少,排尿频频,清亮如水。口色稍红,舌干少津,脉沉而无力。

(2)中期:精神沉郁,食欲废绝,磨牙不安,少立喜卧,回头顾腹,鼻镜干燥,耳鼻发凉,四肢不温,大便秘结,尿少或尿闭。后躯臀部、腹下、胸前等处水肿,肿无热痛,压之留痕,腹围稍大,气息急促。口色青白,舌质绵软,苔灰白而滑腻,脉濡细。

(3)后期:鼻镜开裂,耳鼻俱凉,四肢冰冷,腹围增大,均匀下垂,呼吸困难,卧地难起,伸颈挫齿,回头顾腹,排少量糊状褐色腥臭粪便,便中混有黏液、血液。口色青紫,舌软无力,脉细弱。

【治疗】(1)初期:治宜解毒通便,养胃生津。

方一,养胃汤加味:沙参、麦冬、生地各45克,麻仁、郁李仁各50克,玉竹、木通、茯苓、甘草各30克。共为末,开水冲,候温加食用植物油500~1000毫升,灌服。

方二,荆芥、防风、柴胡、枳壳、桔梗各30克,茯苓、川芎、羌活、独活、前胡各25克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,蜂蜜 500 克,鸡蛋(去壳)10~15 个,食用植物油 500~1 000 毫升,加水适量,灌服。

方四,黄豆浆 2~4 千克,灌服。

方五,2%生石灰上清液 500~1 000 毫升,灌服或自饮。

方六,植物油 500~1 500 毫升,一次灌服。

(2)中期:治宜通便解毒,健脾和胃,温阳化水。

方一,真武汤合五苓散加减:制附片、肉桂、干姜、白芍、甘草各 30 克,茯苓、猪苓、泽泻、木通各 45 克,麻仁、郁李仁各 50 克。共为末,开水冲,候温加蜂蜜 250 克,食用植物油 500 毫升,灌服。

方二,五苓散加减:泽泻 75 克,猪苓、白朮、茯苓各 45 克,肉桂、制附片、干姜各 30 克,甘草 40 克。共为末,开水冲,候温加食用植物油 500 毫升,灌服。

(3)后期:治宜温补脾肾,补中益气。

方一,真武汤合补中益气汤:黄芪、党参各 45 克,当归、丹参、升麻、柴胡、茯苓、泽泻、陈皮、甘草、制附片、肉桂、干姜、白朮各 30 克。共为末,开水冲,加蜂蜜 250 克,灌服。

方二,针治:针刺脾俞、关元俞、云门等穴。

【护理与预防】给予易消化饲料,防止采集青杠叶。

## 二、蜡梅叶中毒

蜡梅叶中毒又名串脚风、扯脚症。是因采食蜡梅嫩叶引起的以感觉过敏、高热气急、间歇惊厥为特征的中毒病证。牛和山羊多见。

【病因病理】本病常发于清明至立夏之间,因此时蜡梅萌发嫩叶,又值青草短缺,故易过量采食而发生中毒。诸暴强直皆属于风,诸风掉眩皆属于肝,因毒邪内侵而致发热,热动肝风,高热惊厥,属热极动风之证。

【主证】一般食后 1~3 小时突然发病,初惊恐不安,前蹄刨地,两耳直立,结膜潮红,全身发抖,肌肉震颤,腰背板硬,呼吸迫促,腹肋扇动,体温升高,频频排尿。口色赤红,舌干津少,脉洪数。继而感觉过敏,音响或轻微刺激可引起肌肉强烈收缩或震动。严重时出现惊厥,头颈后仰,角弓反张,呼吸困难,张口伸舌。惊厥发作之后可恢复安静状态,不久又反复发作。

【治疗】

(1)内治法:治宜清热解毒,镇痉熄风。

方一,清热熄风散加减:龙胆草 60 克,黄连、黄芩、栀子各 45 克,金银花、生地、麦冬、钩藤、白芍、僵蚕、菖蒲、茯神、甘草各 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,黄连、黄芩、龙胆草、栀子、生地、麦冬、桑叶、金银花、钩藤、僵蚕、蝉蜕、白芷、菖蒲、白芍、茯神各 40 克。水煎,灌服。

(2)针治法:针刺鹤脉、耳尖、带脉、八字、尾尖等穴。

【护理与预防】病畜安置光暗而安静阴凉处,避免外界刺激,防止继续采食蜡梅叶。

## 三、夹竹桃中毒

夹竹桃中毒是因采食夹竹桃叶,引起以肠黄腹泻和脉象结代为特征的中毒病证。牛、马和羊均可发病。

【病因病理】一般情况下,家畜不愿采食夹竹桃叶。多因其干枯叶片脱落混入杂草中,误食而发病。由于毒邪侵害胃肠和心经,出现肠黄作泻、脉象结代等症状。

【主证】流涎,食欲减退,反刍减少,腹痛不安,腹泻,粪便带有血液及黏液,腥臭。重者排出血液及黏液,呈凝胶状。呼吸迫促,脉象结代。

【治疗】内治法:治宜解毒固肠。

方一,滑石 200 克,土茯苓 150 克,防风 120 克,甘草、生姜各 100 克,党参、白朮各 30 克,当归、生地、丹参各 40 克,五味子、柴胡各 60 克,麦冬、地榆各 50 克。水煎 3 次,每次加水 3 千克,熬至 2.5 千克,混合 3 次煎液,每 2~3 小时服 1 次,一天按 8~10 次服完。

方二,黄连、黄柏、黄芩、栀子、金银花、连翘、陈皮、青皮、神曲、

厚朴、茯苓、桔梗、木香、滑石、大黄各 30 克,甘草 15 克。水煎,去渣,灌服。

方三,黄连解毒汤加减:黄连 60 克,黄芩、黄柏、甘草各 30 克,地榆 45 克,绿豆 120 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,槐花散加减:槐花(炒)、侧柏叶、枳壳各 45 克,荆芥穗 30 克,茯苓、甘草各 30 克,绿豆 60 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,五倍子(为末)45 克,鸡蛋(碎去壳)10~15 个,蜂蜜 150 克。加水适量,混合灌服。

方六,防风 60 克,甘草 45 克,生姜 100 克,绿豆 120 克。水煎,候温灌服。

方七,绿豆 250 克,甘草、茶叶各 100 克,金银花、连翘、豆蔻各 50 克,淡竹叶 70 克。水煎,合 5000 毫升淘米水,分 2 次内服,每天 1 剂。

## 四、羊蹄躅中毒

羊蹄躅中毒又名闹羊花中毒。是因采食杜鹃花科植物羊蹄躅,引起腹痛,呼吸迫促,四肢麻痹为特征的中毒病证。多发于羊、山羊、牛及马。

【病因病理】多因放牧采食发病,由于毒邪侵害心肺及胃肠,出现脉弱气急、腹痛等症状。

【主证】精神不振,唾液增多,流涎,呕吐、腹痛,四肢开张,步态不稳。重者四肢麻痹,呼吸迫促;脉象细弱或结代。

【治疗】内治法:治宜解毒强心。

方一,红糖 250~350 克,米醋 150~200 毫升,鸡蛋(碎去壳)5~10 个,加水适量,混合灌服。

方二,栀子 60 克,金银花 45 克,甘草 30 克,绿豆 120 克。共为末,开水冲或煎水,候温灌服。

方三,大黄、朴硝各 65 克,枳壳、莱菔子、牛膝各 25 克,连翘、甘草各 35 克,金银花 100 克。水煎,去渣,灌服。

方四,升麻、防风、大黄、芡实各 60 克,葛根 90 克,银花、连翘、滑石各 30 克,芒硝 120 克。水煎,候温灌服。

方五,忍冬花 250 克,葛根、绿豆各 500 克。水煎,去渣,候温灌服。

方六,用粗铁丝一根,一头捶成南瓜子形,即成自制油针。油针外扎药棉 1~2 克,扎紧,蘸桐油点燃,待针烧热后,除去棉花,速将针扎入穴内,只扎一穴。扎山根、天门、通窍、脾俞、苏气、百会、交巢、中膊、中腕、下腕、跪膝、八字、涌泉、大膊、通膊、滴水、蹄门、灯盏诸穴。扎后再将桐油烧滚,用油针外包药棉蘸滚油,从病牛山根穴起快速擦至颈背脊至尾根穴,前肢从胸堂穴擦至涌泉穴,从追风穴擦至灯盏穴,后肢从承山穴擦至滴水穴,从承山穴擦至寸子穴,反复多次推擦。如一次未愈,次日按前法重复一次。

## 五、乌头中毒

乌头中毒多因用药过量或误食,引起以先兴奋后麻痹、颜面和四肢肌肉痉挛为特征的中毒病证。马多见。

【病因病理】多因用药过量,或生药未经炮制,或采食其茎叶而致病。由于毒邪侵害心神,出现兴奋、麻痹和痉挛等症状。

【主证】多急性发作,病初口干舌燥,虚嚼磨牙,流涎吐沫,腹痛泻痢,起卧不安,频频排尿,呼吸迫促。口色发黄,脉象数代。继则瞳孔散大,听觉和视觉丧失,颜面肌肉抽搐,四肢痉挛,皮肤过敏,感觉疼痛,后躯板硬,肌肉强直,步态蹒跚,二便失禁,卧地难起,麻痹,瘫痪,昏迷衰弱。口色紫绀,脉微欲绝。

【治疗】

(1)内治法:治宜急救解毒。

方一,水牛角、金银花各 60 克,黄连 45 克,黑豆、绿豆各 150 克,甘草、生姜各 40 克。煎水,候温灌服。

方二,生姜、甘草、金银花各 120 克。煎水,候温灌服。

方三,苦参 60 克,煎水,候温灌服。



方四,黄连 60 克,黑豆 120 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,鲜蕹菜头 1 000~1 500 克,捣汁灌服。

方六,防风、甘草各 120 克。水煎 2 次,取汁灌服。

方七,绿豆 500 克,生甘草 140 克,水煎,候温灌服。

方八,蜂蜜 500~1 000 克,加水适量灌服。

方九,白芍 80 克,甘草 100 克,苦参 45 克,水煎,候温灌服。

(2) 针治法:针刺顴脉、耳尖、蹄头、尾尖等穴。

【护理与预防】停役休息,保持安静。

## 六、马钱子中毒

马钱子中毒是因马钱子用药过量,引起以感觉过敏、骚动不安,肌肉抽搐、四肢强直,角弓反张为特征的中毒病证。

【病因病理】马钱子是安全量较小的药物,多因药用量过大,连续或未经炮制使用而致病。由于毒邪侵害中枢神经,特别是脊髓具有高度选择性兴奋作用,所以出现感觉过敏、四肢强直等症状。

【主证】病初骚动不安,时起时卧,触觉、听觉、视觉的敏感性增强,对外界刺激反应性增高,轻微刺激也能引起肌肉的强烈收缩或震颤。继而惊厥,牙关紧闭,头颈后仰,四肢挺伸,角弓反张,眼球震颤,瞬膜外露,发作之后又恢复安静。反复发作,重者突然死亡。

【治疗】治宜急救解毒,祛风止痉。

方一,早期可用五倍子 45 克,为末,加红糖 150 克,香油 200 克,调和灌服。

方二,轻度中毒可用甘草 80 克,肉桂 45 克。煎水,候温灌服。

方三,强直痉挛者可用天南星、白僵蚕、甘草各 30 克,防风 60 克,天麻 50 克,蜈蚣 10 克,全蝎 15 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,黄芩 250~300 克,水煎,候温灌服。

【护理与预防】将病畜安置在光暗安静处,避免外界刺激。

## 七、半夏中毒

半夏中毒是因用药过量、生用或炮制不当,引起以吞咽困难、流涎呕吐为特征的中毒病证。

【病因病理】多因用药过量,药物未经炮制或炮制不当而致病。毒邪侵害口、咽喉和胃肠,重症者可致喉头痉挛,呼吸麻痹。

【主证】口、舌、咽喉红肿热痛,叫声嘶哑,吞咽困难、流涎、呕吐。重者呼吸迫促,口色苍白,脉弱而无力。

【治疗】治宜解毒消肿。

方一,鲜生姜 250~500 克。研碎加冷水,混合取汁灌服。

方二,白矾(为末)45 克,生姜 250 克(加水取汁)。混合灌服。

方三,绿豆 120 克,防风 45 克,甘草 30 克。共为末,开水冲,加生姜 200 克(取汁),混合灌服。

## 八、天南星中毒

天南星中毒是因用药过量或炮制不当,引起以舌体肿胀、张口困难和呼吸迫促为特征的中毒病证。

【病因病理】多因用药过量、药物未经炮制或炮制不当而致病。毒邪侵害口舌和肺经,重者可因窒息而死亡。

【主证】口红发热,舌体肿胀,张口困难,大量流涎,呼吸迫促。

【治疗】治宜解毒消肿。

方一,鸡蛋 10~15 个(去壳),醋 500 毫升,蜂蜜 150 毫升,混合灌服。

方二,生姜 250~500 克,研碎加水取汁灌服。

## 九、钩吻中毒

钩吻中毒是因误食钩吻,引起以腹痛、呼吸麻痹和肌肉无力为特征的中毒病证。

【病因病理】多因其混于青草中,放牧时被采食或作饲草饲喂而致病。钩吻的毒性在我国医学典籍中早有记载,如《纲目》:“钩吻广人谓之胡蔓草,亦曰断肠草,入人畜腹内,即粘肠上,半日则黑,又

名烂肠草。”因毒邪侵害胃肠和心脾,出现腹痛、呼吸麻痹等症状。

【主证】流涎,呕吐,腹痛,腹部胀满,肌肉弛缓无力,站立不稳,运动失调,呼吸浅慢,吞咽困难。重者呼吸麻痹,窒息,昏迷。

【治疗】治宜急救解毒。

方一,肉桂 60 克,甘草 45 克。煎水灌服。

方二,金银花 120 克,红糖 200 克。煎水灌服。

方三,蕹菜 250~500 克,加水适量,捣汁灌服。

## 十、黄独中毒

黄独中毒是因用药过量,引起以腹痛、腹泻和黄疸为特征的中毒病证。

【病因病理】黄独又名黄药子,是兽医临床常用的清热药物,多因用药过量而致发病。因毒邪侵害胃肠和肝胆,出现腹痛、黄疸等症状。

【主证】流涎,呕吐,腹痛,下痢如水,瞳孔缩小,可视黏膜黄染。

【治疗】治宜急救解毒,利湿退黄。

方一,葛根 120 克,绿豆 100 克。共为末,开水冲,候温加红糖 120 克,灌服。

方二,生姜 150 克,甘草 60 克。水适量,共煎,候温取汁,加白醋 100 毫升,灌服。

方三,黄疸属阳黄者,可用茵陈 120 克,山栀、大黄各 60 克,郁金、黄芩、甘草各 45 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,黄疸属阴黄者,可用茵陈、白朮各 60 克,附子、干姜各 30 克,猪苓、泽泻、甘草各 25 克。共为末,开水冲,候温灌服。

## 十一、蓖麻子中毒

蓖麻子中毒是因误食子实或采食蓖麻子饼过量,引起以腹痛、腹泻为特征的中毒病证。

【病因病理】多因采食蓖麻子饼过量或未经热处理的蓖麻子饼后而发病。由于毒邪侵害胃肠和肝肾,出现腹泻、尿浊及黄疸等症状。

【主证】呕吐,腹痛,腹泻,粪稀薄,带有黏液和血液,尿浊,尿闭,黄疸。

【治疗】方一,鲜仙人掌 150~300 克,捣烂加肥皂水适量灌服。

方二,防风 120 克,甘草、茯苓各 60 克。煎水候温,灌服。

方三,甘草 45 克,沙参 30 克,金银花、黄连、茯苓各 60 克。煎水候温,灌服。

方四,藿香正气散加减:藿香 90 克,紫苏、白芷、大腹皮、茯苓各 30 克,白朮、半夏、陈皮、厚朴、桔梗、生姜、甘草各 60 克,绿豆 120 克。共为末,开水冲,候温灌服。

## 十二、巴豆中毒

巴豆中毒是因用药过量或误食,引起以流涎、呕吐、腹痛、腹泻为特征的中毒病证。

【病因病理】多因用药过量或误食而致病。毒邪侵害胃肠和肾,出现腹痛、腹泻、血尿等症状。

【主证】流涎,呕吐,腹痛,腹泻,粪便带有黏液和血液,血尿,尿闭。重者呼吸困难,脉细弱。

【治疗】治宜解毒护胃固肠。

方一,生绿豆 150~250 克,共为末,开水冲,候温灌服。

方二,黄连、黄豆各 60 克,菖蒲 45 克,寒水石 30 克。共为末,开水冲或水煎,候温灌服。

方三,生绿豆 100~200 克,黄柏 45 克,甘草 30 克。共为末,开水冲或水煎,候温灌服。

方四,五倍子 45 克,为末,加花生油 200~300 毫升,灌服。

## 十三、大戟中毒

大戟中毒是因用药过量或采食而发病,以剧烈呕吐、咳嗽、腹痛

和痉挛为特征的中毒病证。牛、马和绵羊均可发病。

【病因病理】多因用药过量或采食而致发病。毒邪侵害胃肠而致腹痛腹泻,重者因侵害心肺出现呼吸急促,痉挛强直。

【主证】流涎,剧烈呕吐,腹痛起卧,下痢或血便。重者呼吸迫促,头颈伸展,强直痉挛,尿少或无尿,甚至可出现虚脱昏睡症状。

【治疗】治宜解毒排毒,清肠护胃。

方一,1%食盐水灌服和洗胃。

方二,鸡蛋(去壳)10~15个,蜂蜜150毫升,加水适量灌服。

方三,鲜菖蒲根300克,捣碎加水取汁灌服。

方四,芦根250克,煎水候温灌服。

#### 十四、商陆中毒

商陆中毒是因用药过量或采食,引起以呕吐、腹痛、腹泻为特征的中毒病证。

【病因病理】多因用药过量或采食而致发病。因毒邪侵害胃肠和心肺,出现腹痛、腹泻、呼吸迫促、心率加快等症状。

【主证】呕吐,腹痛起卧,腹泻,粪便带血,发热,呼吸迫促,尿少或失禁,心率增快。重者昏迷抽搐,瞳孔散大。

【治疗】治宜解毒固肠。

方一,食醋500~1000毫升,灌服。

方二,鸡蛋(去壳)10~15个,混入米糊,适量灌服。

方三,防风、甘草各45克,肉桂30克,绿豆120克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,防己、防风各45克,甘草、桂枝各30克。煎水,候温灌服。

方五,菖蒲、黄柏、川楝子各45克,元胡60克。水煎,候温灌服。

#### 十五、蛇毒中毒

蛇毒中毒是由于毒蛇咬伤后,引起以神经、心血管系统病变为特征的中毒病证。马属动物最敏感,反刍动物次之。

【病因病理】在南方多发生于7~9月放牧时。咬伤部位常见于跗关节或球关节附近及唇部。中毒后症状轻重与毒蛇的种类、毒蛇放毒量、血液吸收量及动物的种类等有关。神经毒主要由银环蛇、金环蛇和海蛇等引起;血液毒主要由蝰蛇、五步蛇、竹叶青蛇等引起;混合毒主要由蝮蛇、眼镜王蛇等引起。

【治疗】神经毒:伤口局部一般反应不明显,全身症状剧烈,呼吸迫促,吞咽困难,瞳孔散大,全身出汗,抽搐痉挛,昏迷麻痹,脉象结代。血液毒:伤口及其周围肿胀灼热,疼痛剧烈,病变发展,皮干出血,有时发生水泡、血泡甚至溃烂或坏死,发热痉挛,呼吸迫促,脉沉数。混合毒:前述两种症状兼有,但以神经症状为主。

【治疗】(1)内治法:宜防蛇毒扩散,解毒排毒。

方一,银花败毒散:金银花、赤芍、玄参各25克,甘草、白矾、连翘、桔梗各15克,当归60克,雄黄6克。共为末,蒲公英25克,煎汤冲药,候温灌服。

方二,玄参、桔梗各30克,连翘、金银花、防风、白芷、雄黄、川芎各15克,蜈蚣2条,甘草10克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,半边莲90克,马齿苋250克,七叶一枝花25克,青木香、徐长卿各60克,雄黄粉30克(另包)。水煎,候温加白酒100毫升,混合雄黄粉灌服。

方四,雄黄10克,五灵脂60克,白芷30克。共为末,开水冲,候温加白酒100毫升灌服。

方五,蚤休根21克,青木香、徐长卿各60克,半边莲、马齿苋各90克。水煎,候温灌服。

方六,中成药:如南通蛇药、上海蛇药等,参考说明应用。

(2)外治法:

①立即用绳、布带或植物藤等,在咬伤部位的上端结扎,防毒扩散。

②伤口处针刺或“十”字形切开挤压(被蝰蛇及蝮蛇咬伤,一般不宜刀刺排毒,以防出血不止),向伤口内、伤口周围注射0.1%高锰

酸钾或3%双氧水或2%碘酊,同时用清水冲洗排毒,也可用火罐法拔毒。

③伤口局部:涂洗用药。

方一,蜈蚣2条,雄黄9克,白芷、川芎、山豆根、吴茱萸各15克。共为末,加白酒120毫升,涂擦患部。

方二,雄黄、白矾各30克,冰片15克。共为末,加白酒120毫升,擦患部。

方三,七叶一枝花根或白芷适量。研末,加醋调匀,涂擦患部。

方四,七叶一枝花、八角莲、山海螺、山梗菜、万年青、半边莲、田基黄、青木香、白花蛇舌草等,用1至数种,捣烂敷伤口。

#### 十六、蜂毒中毒

蜂毒中毒是因蜜蜂、黄蜂、大黄蜂、土蜂、竹蜂等蜇针刺入畜体后,引起局部红肿热痛及全身症状的病证。

【病因病理】当家畜放牧时触动蜂巢,群蜂即飞出袭击,乳牛乳房常受蜂的刺蜇。家畜中以马对蜂毒最敏感,可引起死亡,羊及山羊也可发生死亡。

【主证】局部症状,蜂毒直接作用于刺蜇局部,立即有热痛、淤血及肿胀。轻症很快恢复,严重者可引起组织坏死。全身症状,是一种应激反应,如体温升高,神经兴奋;严重者转为麻痹,血压下降,呼吸困难,往往由于呼吸麻痹而死亡。

【治疗】方一,蜇伤部位立即用2%~3%高锰酸钾水,或肥皂水,或5%小苏打水,或食醋洗涤,完后用0.25%盐酸普鲁卡因10~20毫升于肿物进行环状封闭。

方二,新鲜青苔、蒲公英、半边莲、七叶一枝花、紫花地丁捣碎外敷。

#### 十七、氢氰酸中毒

氢氰酸中毒是由于家畜采食富含氰甙的青饲料,引起呼吸困难、震颤、惊厥等为特征的中毒病证。

【病因病理】由于家畜采食高粱幼苗、玉米幼苗及再生苗等富含氰甙的青饲料,在胃内由于酶和胃酸的作用,水解为有毒的氢氰酸而发生的中毒。

【主证】家畜采食后15~20分钟即出现明显症状。轻度中毒时,出现兴奋,流涎,腹痛,腹泻,肌肉痉挛,呼出气有杏仁味,眼结膜鲜红。严重中毒时,知觉很快消失,行走不稳,很快倒地,眼球固定而突出,呼吸困难,肌肉痉挛,牙关紧闭,瞳孔散大,头向一侧弯曲,昏迷,往往发出尖叫声而死亡。

【治疗】宜急救解毒。

方一,金银花60克,绿豆50克,加水3000毫升。煎汤,候温灌服。

方二,金银花70克,菊花60克,蒲公英30克,紫花地丁20克,甘草50克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,陈醋150克,芒硝200克,加水2000~3000毫升。先将醋加热后,加入芒硝水中,混匀,灌服。

方四,芥菜1500~2500克,捣烂,冲水灌服。

方五,鸡蛋20个,花生油250克,混合灌服。

方六,针治:放尾尖、耳尖血,针刺山根、鼻梁、蹄头、天门穴解毒。

【护理与预防】为预防本病发生,凡含青甙的饲料,最好先放流水中浸渍24小时,或漂洗后再利用。不要在含有氰甙植物地区放牧。

#### 十八、亚硝酸盐中毒

亚硝酸盐中毒又名饱溺症,是家畜采食含亚硝酸盐的饲料引起黏膜发绀、呼吸困难为特征的中毒症。

【病因病理】许多富含硝酸盐的饲料,如甜菜、萝卜、马铃薯等块茎类,以及油菜、白菜、菠菜等青菜类,在加工、调制过程中方法不





当,或保存不好,发生腐烂或堆放发热,使硝酸盐还原,产生大量亚硝酸盐,家畜采食后引起中毒。反刍家畜过多采食含硝酸盐丰富的饲料草,经瘤胃微生物作用也可生成亚硝酸盐引起中毒。亚硝酸盐被吸收后,可使血红蛋白变成高铁血红蛋白,临床上呈缺氧综合征。

【主证】中毒发生很快,一般采食含亚硝酸盐的饲料草后15分钟至数小时发病。出现呼吸困难,流涎,呕吐,口吐白沫,出汗,全身发绀,反复起卧,肌肉震颤,转圈,呈犬坐姿势,行走无力,左右摇摆,可视黏膜、皮肤发绀,放血呈棕色酱油样,凝固不良。

【治疗】治宜急救解毒。

方一,应用特效解毒剂:1%美兰液,每千克体重0.1~0.2毫升,静脉注射;或用5%甲苯胺蓝液,每千克体重0.1~0.2毫升,静脉注射或肌肉注射;同时应用5%维生素C 60~80毫升,50%葡萄糖300~500毫升,静脉注射。

方二,绿豆粉500~800克,甘草末1000克。开水冲,灌服。

方三,10%~20%新鲜石灰水上清液250毫升,生大蒜2头,雄黄30克,小苏打45克。将大蒜捣碎加雄黄、小苏打,再加蛋清2个,最后加石灰水,每日灌服3次。

方四,白酒300~400毫升,加少量水稀释灌服。

方五,薤菜根500克,水煮1000毫升,冲生油100克。候温灌服。

方六,针治:放耳静脉、尾静脉血。

## 十九、有机磷农药中毒

有机磷农药中毒是家畜采食被有机磷农药喷洒或拌过种的农作物、种子、菜叶等,或经皮肤吸收,以及随空气吸入引起以出现中枢神经症状和胆碱能神经过度兴奋为特征的中毒病证。

【病因病理】有机磷农药通过消化道、呼吸道、皮肤进入机体以后,经血液及淋巴液送至全身,与胆碱酯酶结合,形成不易水解的磷酸化胆碱酯酶而失去活性,使体内的乙酰胆碱不能分解成乙酸与胆碱,而发生大量蓄积,致使体内胆碱能神经过度兴奋,引起一系列胆碱能神经过度兴奋的中毒症状。

【主证】家畜有机磷农药中毒后,出现胆碱能神经症状:流涎、腹痛、腹泻、肠音亢进,支气管分泌物增多,有罗音、呼吸困难,多汗,瞳孔缩小,尿失禁,震颤,脉频数,兴奋不安,冲撞蹦跳,步态踉跄,倒地窒息而死。

【治疗】治宜急救解毒,尽快除去尚未吸收毒物。

方一,雄黄、明矾各60克,青黛24克。共为末,开水冲,灌服。

方二,银花、甘草各220克,明矾80克。水煎,灌服。

方三,防风80克,绿豆300~500克。水煎灌服。

方四,金银花60克,篇蓄草、铁马鞭、细叶红辣蓼、金鸡花、金鸡尾各45克,水菖蒲40克。水煎灌服。

## 二十、有机氯农药中毒

有机氯农药中毒是由于家畜多误食、误饮被有机氯农药污染的草料、饮水,或治疗体外寄生虫病涂药面积过大等引起以神经症状为主的中毒病证。

【病因病理】家畜接触、误食有机氯农药喷洒或拌种的作物,或驱除体外寄生虫而发生中毒。主要侵害动物的神经系统和实质器官,对肝脏有较大的损害,它可通过呼吸道、消化道及未损伤的皮肤进入机体,且大多数可随乳汁排出。这类农药有较强的蓄积作用,长期接触可引起慢性中毒。

【主证】中毒后病畜兴奋不安,食欲减少或废绝,呼吸困难,流涎,下痢,时起时卧,眼球震颤,全身战栗。重者,先抑郁,后兴奋,向前冲,抵墙不退,反刍停止,粪干少带血丝。严重者突然高度兴奋,目光凶猛,毁物伤人,倒退倒地,口吐白沫,呕吐,角弓反张,衰竭而死。

【治疗】治宜急救解毒。

方一,当归、大黄、防风、白矾各60克,双花90克,甘草120克。

水煎,加蜂蜜200克,灌服。

方二,鲜金银花藤300克,鲜白菊花叶160克,加白糖适量,水煎,灌服。

方三,白糖500克,鸡蛋清15克,水调,灌服。

方四,绿豆1000克,甘草末100克,先将绿豆加水磨成豆浆,混入甘草内服。

## 二十一、尿素及非蛋白氮中毒

尿素及非蛋白氮中毒是由于饲喂饲料中的尿素及非蛋白氮化物添加剂后,或饲喂不当,在瘤胃内释放大量的氨所引起,以强直性痉挛和呼吸困难等为特征的中毒性病证。主要见于反刍动物。

【病因病理】在应用尿素、双缩脲、二酰胺异丁烷等饲料添加剂时,若饲喂量过大,饲喂方法不当或放牧在喷洒尿素等化肥的草场等,都有可能引起中毒。铵盐等含氮量较高的中性速效化肥由于保管不善,被牛误食而发生中毒的也有发生。此外,由于饲料中糖类含量不足,而豆科饲料比例过大,肝功能紊乱,瘤胃液pH升高,以及饥饿或间断性饲喂尿素等,也可成为发生中毒的原因。

【主证】初期,病牛不安,肌肉震颤,呻吟、步态踉跄,共济失调,多摔倒在地不能起立。中期,发生于采食或饲喂过后2~3小时,病牛食欲废绝,反刍、嗳气停止,瘤胃蠕动大大减弱,伴发程度不同的臌气。同时出现全身强直性痉挛症状,如牙关紧闭,反射机能亢进、角弓反张等。张嘴伸舌呼吸,心搏动强盛,心跳加快至120~150次/分钟,心音不清,节律不齐,体温升高,知觉丧失,泌乳降低。后期,呈高度呼吸困难,从口角流出大量泡沫涎水,肛门松弛,排粪失禁,尿淋漓,胸背部出汗,皮温不整,瞳孔散大,窒息死亡。

【治疗】方一,葛根松250克,水冲,灌服。

方二,车前子150~200克,或车前草200~250克。为末,加入食醋和水适量,灌服。

方五,25%葡萄糖1000毫升,10%葡萄糖酸钙300毫升,3%双氧水100毫升,10%安钠咖20毫升,10%维生素C50毫升,混合静脉注射。

【护理与预防】对患畜饮水中添加食醋和糖,并置于安静畜舍内,专人护理。在饲喂尿素添加剂时,应逐渐加入,不要间断饲喂,并应与富含糖类饲料混饲,饲喂后半小时内禁止饮水。

## 二十二、铅中毒

铅中毒是动物摄入过多的含铅物质所致的中毒病。临床上以流涎、腹痛、兴奋不安和贫血为特征的中毒病证。多发生于牛、羊、马。

【病因病理】铅中毒通常发生于舔食或咀嚼含铅颜料和涂过含铅油漆的废弃物。此外,铅矿、炼铅厂排出的废水、废气污染了牧草、饲料和饮水,甚至含铅的机油和汽油,或因汽车行驶中燃烧放出的废气污染了牧草、饲料和饮水,都可引起中毒。

【主证】急性中毒,常于食后12~24小时突然发病,最急性的在尚未出现明显症状前即死亡。一般多出现神经症状,步态蹒跚,共济失调,转圈,头颈肌肉震颤,对声音和触摸感觉过敏,口吐白沫,虚口嚼,瞳孔散大,眼失明,眨眼和眼球震颤。多呆立不动,有时狂暴,口咽及咬肌麻痹,有的后躯瘫痪,呼吸脉搏加快。饮食欲废绝,瘤胃蠕动无力,腹泻,粪便恶臭等。慢性中毒,多消化机能紊乱,厌食、流涎、异嗜、便秘或腹泻,腹部蜷缩,反刍障碍,腹痛,磨牙,虚嚼,逐渐消瘦,贫血,牙龈部有蓝黑色“铅线”,以马明显,绵羊也有发生。

【治疗】治宜解除惊厥,增加铅的可溶性,加速铅的排除。

方一,为排除胃肠毒物,应用10%硫酸钠洗胃,也可用内服蛋清或牛乳、豆浆等,之后应用盐类泻剂。

方二,应用解毒剂,如依地酸钙钠,马、牛3~6克,猪、羊1~2克,以5%葡萄糖稀释成1%~2%溶液,静脉注射;或二巯基丙醇4毫克/千克体重,静脉注射。

方三,慢性中毒时,应内服碘制剂,使沉积于内脏铅质排出



体外。

此外,应结合对症疗法补糖补液。

【护理与预防】防止动物接触铅涂料,装过油漆的容器不乱扔。不到铅尘污染地区放牧。

### 二十三、烂甘薯中毒

烂甘薯中毒又名牛喘病、喷气病。是因采食患有黑斑病甘薯引起以气喘为特征的中毒病证。牛多见,羊次之,猪偶有发生。

【病因病理】本病常发生于春末夏初留种甘薯出窖时,因甘薯患有黑斑病而变质产毒,采食后由于毒邪内侵肺经,引起肺功能失调,肺失宣降则咳嗽气喘,属肺热实证。

【主证】一般食后1天左右发病。病初精神萎顿,食欲不振,反刍减少,易被忽略。继而食欲废绝,反刍停止,肚腹胀满,呼吸加深、次数减少,呼吸困难,气粗声大,如拉风箱,鼻翼煽动,张口伸舌,鼻流泡沫,口吐白沫,头伸直,前肢开张,站立不卧,颈脉努张,四肢发凉,肩前及背部皮下气肿,触之有捻发音,眼球突出,结膜发绀,瞳孔散大,两目流泪,大便稀软,带血腥臭,全身痉挛。口色赤紫,脉洪数。将死时突然倒地,张口哽气,口色青紫,脉似虾游。

【治疗】内治法:治宜清热解毒,敛肺定喘。

方一,白矾散:白矾、黄连、大黄、葶苈子各30克,贝母、白芷、郁金、黄芩各45克,甘草20克。共为末,开水冲,候温加蜂蜜150毫升,灌服。

方二,三黄白虎汤:黄连15克,黄芩、菖蒲各60克,知母、石膏、白矾、明雄黄、甘草各30克,桑白皮500克。煎水取汁,每天3次灌服,分2天灌完。

方三,水菖蒲根1.5~5千克,加水2~4倍,大火煎开,文火煎1.5小时滤渣,每次灌服1500~5000毫升,每天1~2次。

方四,黄连、白矾、甘草各45克,黑豆120克,食盐30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,鲜水菖蒲根、鲜鱼腥草各200~300克。煎水取汁,候温灌服。

方六,白矾、贝母、黄连、龙胆草、石苇、白芷、郁金、黄芩、大黄、葶苈子、甘草各50克,大枣200克。水煎,调蜜200克,内服。

方七,白砂糖250克,蜂蜜250~500克,鸡蛋清10个,浆水或酸菜水2000~3000毫升,混合,一次灌服。

方八,制甘遂、制大戟、醋芫花、桑白皮、焦白朮各60克,白茯苓、川黄连、大腹皮、汉防己、沉香、生地各60克,大枣120克。水煎,去渣,加蜂蜜180毫升,候温灌服。

方九,陈皮、苍朮、山楂、黑白丑、大黄各30克,麻仁60克,苏子、半夏各24克,茯苓、木通、甘草各15克,生姜30克为引。共为末,开水冲,候温灌服。

【护理与预防】暂停使役,安静休息,防止继续采食烂甘薯。

### 二十四、霉稻草中毒

霉稻草中毒又名蹄腿肿烂病、烂脚病。是因采食发霉稻草,由真菌毒素引起,以蹄腿肿烂,甚至蹄甲脱落为主要特征的中毒病证。水牛多见,黄牛次之。

【病因病理】多发于秋季阴雨连绵、稻草不易收藏以致霉烂的年份。有明显的季节性,在11月至次年4月发生,12月至翌年1月为发病高峰。其病因是毒与湿,湿毒郁滞,损脾阳,伤气机,属毒湿壅滞证。

【主证】突然发病,病初步态僵硬,间歇提举患肢,蹄冠微肿热,系凹部皮肤有横行裂隙,触摸有痛感。数日后肿胀蔓延至腕关节或跗关节,跛行明显,患部皮肤变凉,有淡黄色透明液体渗出。继而被毛脱落,肿胀皮肤破烂、出血、化脓、坏死,疮面久不愈合,腥臭难闻。严重者蹄甲或指(趾)关节脱落。大多数病牛伴发程度不同的耳尖和尾尖坏死,甚至脱落。精神萎顿,拱背头低,鼻镜干燥,体瘦毛焦,卧地难起。口色淡白,脉细弱。

【治疗】(1)内治法:宜解毒祛湿,活血消肿。

方一,荆防败毒散加减:防风、当归、荆芥各45克,丹参60克,赤芍药、羌活、独活、川芎、茯苓、泽泻、甘草各30克。共为末,开水冲,加白酒100毫升灌服。

方二,当归拈痛汤加减:当归、羌活、川芎各45克,茯苓、猪苓、泽泻、黄芩、知母、牛膝、苍朮、党参、白朮、甘草各30克。共为末,开水冲,候温加白酒100毫升灌服。

方三,白胡椒酒:白胡椒30~50克,为末,加白酒200~300毫升灌服。

方四,蒲公英、茵陈各60克,连翘、牛膝各45克,土茯苓、黄芩、秦艽、枳壳、陈皮、神曲、木通各30克,木瓜24克,防风18克,荆芥15克,甘草12克,金银花9克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方五,二丑(研末)120克,黑糖1000克。加温水调匀,一次灌服。

(2)外治法:方一,2%明矾溶液,洗涤患部。

方二,桃花散或生肌散末,撒布患部。

方三,陈艾、花椒叶、桉树叶、柑子树叶,煎水热敷四肢肿胀部。

【护理与预防】铺垫软草,加喂青绿草料,防止继续采食发霉稻草。

### 二十五、霉玉米中毒

霉玉米中毒是因采食发霉玉米由真菌毒素引起,以狂暴或沉郁为特征的中毒病证。主要发生于马属动物。

【病因病理】因采食发霉玉米,毒邪内侵心经,心神紊乱,出现狂暴或沉郁。

【主证】本病通常分为狂暴和沉郁两型。

(1)狂暴型:突然兴奋不安,两眼视力减弱,甚至失明。常以头猛撞饲槽或围栏,有时挣断缰绳,盲目乱走乱跑,步态踉跄,有时猛向前冲,或将头抵墙壁。

(2)沉郁型:精神沉郁,头低耳垂,两目无神,唇舌麻痹,松弛下垂,流涎,视力减退或失明,吞咽困难,不能咀嚼。

【治疗】(1)狂暴型:治宜解毒安神。

方一,朱砂10克,茯神、石膏、黄连、菊花、连翘、防风、郁金、木通、白芷、菖蒲、远志、薄荷各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,菊花、金银花、玄参、黄柏、甘草、黄连须各15克,山豆根、大黄、黄芩、花粉、郁金、黄药子各30克,芒硝100克,栀子、连翘、泽泻各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,针治:针刺通关、眼脉、大风门、风门、百会等穴。

(2)沉郁型:治宜解毒醒脑。

方一,菖蒲、茯神、香薷、薄荷、黄柏、木通、连翘、栀子、菊花、厚朴、黄芩、藁本、柴胡、白芷、龙胆草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,针治:针刺天门、大风门、风门等穴。

【护理与预防】安静休息,防摔伤,防止继续采食发霉玉米。





## 第二章 外科病

### 第一节 外伤

#### 一、创伤

创伤是软组织,包括皮肤、黏膜及深部软组织的开放性损伤。根据创伤有无感染化脓症状,分为新鲜创和化脓创。

【病因病理】主要由于尖锐物体,如铁钉、叉子、树枝、刀具、犁铧等刺伤,也可由于钝性物体的打击、碰撞,或跌倒在硬地上造成损伤。由于致伤物体的损害,致使组织断裂、脉络损伤、气血瘀滞,引起出血、瘀血、肿胀和疼痛。

【主证】由于致伤物的不同,创伤的形状也不同。其共同症状是:出血,出血的多少,决定于受伤的部位、创口的大小和深度,以及血管损伤的情况;裂开,由于受伤组织的收缩引起组织裂开,裂开的大小决定于致伤物的大小、损伤组织的特性及创伤的深度和长度;肿胀,由于组织瘀血和组织液的渗漏引起受伤组织肿胀;疼痛,其程度与受伤部位和动物个体特性有关,如犬和猫对疼痛反应最敏感。

#### 【治疗】

1. 新鲜污染创的治疗。治疗原则是及时止血,防止创伤感染,尽早地施行清创手术,给创伤愈合创造良好条件,争取第一期愈合。

(1)止血:根据创伤发生的部位和出血程度的不同,施以不同止血法。一般轻微渗血可用灭菌纱布填塞伤口,严密包扎,压迫止血即可。如渗血较多可配合药物止血。

方一,撒布桃花散:陈石灰500克,大黄90克。陈石灰用水泼成末,与大黄同炒,至石灰变粉红色为度,去大黄,将石灰研为细粉,撒于创面,外用灭菌纱布包扎紧。

方二,老松香、煅枯矾各30克。共研成极细粉,撒于伤口,外用灭菌纱布包扎。

方三,苏铁叶适量晒干,放在洁净的瓦钵中以火烧成炭,待冷,将炭研成极细粉,撒于伤口,外用灭菌纱布包扎。

如出血鲜红呈喷射状,应迅速结扎血管。四肢出血,可于伤处上方用绳索紧扎止血。

(2)清洁创围:先用无菌纱布覆盖创面,防止异物落入创内。剪去创围被毛(剪毛范围应大些),若被毛被血液粘着而不便剪毛时,可用3%过氧化氢液和氨水混合液(50:1)洗净,再以70%酒精或0.5%威力碘溶液涂擦创围皮肤,然后用5%碘酊行创围消毒。

(3)清洗创面:揭去覆盖创面的纱布块,用生理盐水、3%过氧化氢溶液、0.1%威力碘溶液、0.1%高锰酸钾溶液或0.05%新洁尔灭溶液反复清洗,直至清洁为止。

(4)清理创腔(清创术):除去创内的异物、血凝块,切除挫灭组织,清洁创囊、创壁,修整创缘,扩大创口(或作反对孔)。手术完毕,用防腐液清洗创腔。保证排液通畅,力求使新鲜污染创变为近似手术创。

(5)缝合创口:对清创比较彻底、创面比较整齐的创伤,可行密闭缝合;有创伤感染危险时,可行部分缝合,并于创口下角留排液口;有厌气性感染或组织挫灭严重的创伤,可不必缝合,施行开放疗法。

(6)应用药物:对小的创伤可涂布5%碘酊;对污染严重的创伤,可向创内撒布青霉素粉、1:9碘仿磺胺粉或1:9碘仿硼酸等。也可撒布中药。

方一,去腐生肌散:乳香、没药各15克,儿茶、轻粉、龙骨各9克,硼砂6克。共为细末,外用。

方二,桃花散或蒲黄散(地榆、蒲黄、白芷共研细面),撒布创内。

方三,血余15克,三七、海螵蛸各10克。共为末,撒布创内。

方四,冰片5份,白矾、冰糖各10份。共为末,涂于创内。

方五,雄黄2份,章丹、枯矾、松香、花粉各3份。共研细面,撒于创内。

方六,白糖适量,撒于创内。

(7)包扎创口:对四肢下部的创伤,应包扎绷带。其他部位的创伤,为了冬季防冻,夏季防蝇,也应考虑包扎。

(8)全身疗法:对损伤或污染严重的新鲜污染创,为防止感染,应施行全身抗菌治疗;对失血较多的病畜应及时输血或补液。

2. 化脓创的治疗。治疗原则是控制感染,清除创内坏死组织和异物,加速炎性净化,保证脓汁排出通畅,防止转为全身性感染。

(1)清洁创围:与新鲜污染创相同。

(2)清洗创面:用制菌力较强的防腐液清洗创面,常用的有0.2%高锰酸钾溶液、3%过氧化氢溶液、0.1%新洁尔灭溶液、0.1%洗必泰溶液、0.1%度米芬溶液等。若为绿脓杆菌感染,使用2%硼酸溶液或2%乳酸溶液,效果更佳。

(3)清理创腔:扩大创口,除去异物,切除坏死组织,消灭创囊,排除脓汁。如创囊过深,排脓不畅,可作反对孔。

(4)应用药物:急性化脓期应选用具有抗菌、高渗、中性的盐类药物。高渗液能使创液从组织深部排出创外,从而促进消肿,加速炎性净化。如用硫磺液(硫酸镁200.0、呋喃西林0.1、蒸馏水1000.0)、10%硫酸钠(镁)溶液、10%食盐水或奥立夫柯夫氏液(硫酸镁或硫酸钠80.0、5%碘酊2.0、碳酸钠4.0、甘油280.0、洋地黄叶浸膏8(6)~100.0、蒸馏水80.0)等灌注、引流或湿敷,每天1次。一般应用3~4次后,脓汁逐渐减少和出现肉芽组织。

当急性炎症减轻、化脓现象缓和时,可改用魏斯曼夫斯氏流膏,简称魏氏流膏(松馏油5.0、碘仿3.0、蓖麻油100.0)、碘仿蓖麻油(碘仿1.0、蓖麻油100.0,加碘酊成浓茶色)、碘胺乳剂(氨苯磺胺5.0、鱼肝油30.0、蒸馏水65.0)等灌注或引流。也可撒布去腐生肌散或拔毒生肌散(黄丹、冰片各1份,滑石粉、煅石膏各1.5份,共为末,撒创内)。

(5)创伤引流:用纱布条浸以上述药液,特别是浸以高渗液进行创伤引流最常用。

化脓创经上述处理后,一般不缝合、不包扎,施行开放疗法。

(6)全身疗法:根据需要应用中草药剂、抗生素、磺胺类药物、碳酸氢钠疗法。

方一,消黄散:知母、贝母、黄柏、栀子、连翘、大黄各30克,郁金、黄药子、白药子各25克,芒硝45克,甘草15克。共为末,鸡蛋清4个为引,开水调,候温灌服。

方二,五味消毒饮:金银花、野菊花各60克,蒲公英、紫花地丁、连翘、紫背天葵各45克。煎汤候温,加黄酒120毫升灌服。

方三,当归尾、赤芍、桃仁、酒大黄各30克,苏木、川芎、红花、枳壳、丝瓜络各15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方四,消炎解毒散:黄芩、黄柏、金银花、板蓝根各40克,生地、麦门冬、当归各35克。共为细末,温水灌服。

如创口经久不愈,脓水清稀,肉芽生长不良,为气血虚少之证,应配合强心补液,内服八珍汤加减等。

3. 肉芽创的治疗。治疗原则是促进肉芽组织生长,保护肉芽组织不受损伤和继发感染,加速上皮新生,防止肉芽赘生,促进创伤愈合。

(1)清洁创围:与新鲜污染创相同。

(2) 清洗创面:可用生理盐水或微弱的防腐液清洗,除去脓汁,切忌强力摩擦或刮削肉芽创面,以免损伤肉芽组织、继发感染和延缓创伤愈合。

## 二、扭伤

扭伤又名闪伤。是四肢或腰胯因过度伸展、屈曲、扭转或劈叉所引起的软组织损伤,多发于四肢关节及腰部。

【病因病理】多因在不平道路上奔走过急、滑坡、踏空、踢空、急剧转弯、过度外展、肢体被嵌夹而急速拔出、跳越障碍等,致使四肢或腰部软组织如肌肉、肌腱、韧带、关节囊、血管等受到损伤。扭伤后,由于患部气血凝滞,瘀阻肌肤,故见疼痛、肿胀等。

【主证】扭伤的共同症状是患部肿胀、疼痛,但无开放性损伤或伤痕,患畜多突然出现跛行,跛行随运动而增重,他动运动检查患部,可出现时显疼痛反应。

(1) 胸膊闪伤:证见胸膊疼痛,站立时患肢前伸,运步时患畜昂头点脚,敢踏不敢抬,步幅短缩,呈以悬跛为主的混合跛行,跛行随运动而增重。触诊患部有热痛感,他动伸屈关节时有疼痛反应。

(2) 闪伤夹气:又称里夹气、内夹气。为一侧前肢因闪伤而致肩胛与躯干相接之间,气血凝滞,引起疼痛的一种疾病。证见站立时患肢多外踏,运动时呈悬跛跛行,肢向外划弧,不能向正前方运步,步幅短小,指压抢风穴处有疼痛反应,他动向前后牵引患肢疼痛明显。本病常时好时犯。本病与胸膊闪伤有相似之处,但本病疼痛点在前肢上部。

(3) 腰胯闪伤:轻度闪伤,一般局部症状多不明显,重者按压患部有疼痛反应。腰背闪伤时,患畜卧地,起立困难,甚或不能自起。站立时弓腰低头,两后肢紧拘,站立不稳;运步时后躯无力,或步态不稳,左右摇晃,腰脊板硬,束步难行,后退及回转困难。重度腰背闪伤,常导致腰椎脱位,椎体骨裂或骨折,致使脊髓损伤,后躯瘫痪。患畜不能起立,呼吸急促,腰部出汗,甚至膀胱及阴茎麻痹,后躯知觉消失,针刺无反应。胯关节闪伤,患畜站立时,膝关节、跗关节屈曲,患肢外展,运步时步幅短缩,前方短步,向外划弧,呈现以悬跛为主的混合跛行。后退时疼痛明显,他动运动有疼痛反应。慢性经过时,臀肌萎缩,股骨大转子明显突出。

(4) 关节闪伤:常发生于系关节、跗关节和冠关节。系关节闪伤,多伤于关节前方,致使血瘀,肿胀疼痛。站立时患肢前伸,走路时因疼痛剧烈腕关节不敢屈曲。跗关节闪伤,闪伤较轻的,站立时患肢没有明显的表现,和健肢相比只是球关节外侧上方因肿胀使掌骨与屈腱之间变为不明显,蹄尖接地重,而蹄后部接地轻,行走时,患肢容易抬举,但以蹄尖接地前进,跗关节不敢活动;闪伤较重时,跗关节肿胀疼痛,走路时跛行显著。冠关节闪伤,肿痛与跛行均不显著,在患蹄落地时,伴随患肢负重系骨随之移错位,同时发出“格得儿”的声响。

### 【治疗】

(1) 胸膊闪伤:治宜活血散瘀,消肿止痛。

方一,当归散加减:当归、红花、乳香、没药、枇杷叶、赤芍、桔梗、丹皮各30克,黄药子、白药子、甘草各15克。水煎,候温,加童便两碗,灌服。

方二,当归活血汤:当归、生姜各30克,川芎20克,炒乳香、炒没药、牛膝、桂枝、茯苓各25克,木瓜、甘草、川断、自然铜(醋淬)、红花各15克。共为末,开水冲,加白酒125毫升,灌服。

方三,当归、血竭、乳香、没药、知母、桔梗、煅自然铜各30克,枳壳、川芎各25克。共为末,开水冲调,候温灌服。

方四,五加皮、大活血各50克,土牛膝45克,金腰带40克,当归、红花、乳香各35克,没药30克。共为细末,开水冲,入黄酒适量为引,候温灌服。

方五,针治:可先放胸堂血,针抢风穴,再服上方。

(2) 闪伤夹气:治宜活血理气,散瘀止痛,一般单用针刺即可。

方一,针夹气穴:患畜站立或侧卧保定,助手用力拉住患肢,术

者先用大宽针刺破穴位皮肤,继用竹针沿胸壁和肩胛内侧徐徐向上后方插入,深达25~35厘米,上下拨动竹针2~3次即可出针。出针后,手握患肢前臂部向前后作牵引数次即可。注意进针时针尖勿向里扎,以防刺伤胸壁。

方二,用小宽针急救抢风穴。

方三,跛行散加减:当归、乳香、没药、土鳖虫、自然铜、地龙、川军、甘草、血竭、制南星、桂枝、川断各15克,红花、骨碎补各12克。共为末,开水冲调,加黄酒250毫升,候温灌服。

方四,当归散:川芎、当归、桃仁、陈皮、香附子、苏叶、桔梗各25克,乳香、没药、红花、木香、羌活各20克。共为末,开水冲,加入童便为引,灌服。

(3) 腰胯闪伤:治宜活血理气,散瘀止痛。

方一,青木香、枳壳各30克,香附、延胡索、制乳香、制没药、泽兰各45克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,红花散:当归40克,红花、枳壳各30克,没药、血竭、川楝子、巴戟天、乌药、藁本、木通各25克。共为细末,开水冲调,候温灌服。

方三,三七散:三七、杜仲、川芎、木通、土鳖虫、巴戟、赤芍、没药各15克,木瓜、牛膝各30克,羌活、地龙各18克,乳香、当归、续断、红花各25克,甘草10克。共为细末,开水冲调,加黄酒100毫升为引,候温灌服。

方四,川牛膝、当归、赤芍、续断、泽兰、桃仁各30克,红花15克,穿山甲45克。共为末,开水冲服。

方五,当归、红花、乳香、没药、伸筋草、急性子、透骨草、防风各30克,血竭15克。将药装入布袋,放水煎熬,再加入醋500毫升,煮沸40分钟即可,用布袋蘸着热汤,在患部温浴热敷。

方六,针治:针刺肾堂穴、尾本穴。

(4) 关节闪伤:治宜活血散瘀,消肿止痛。

方一,活血散瘀散(《中兽医外科及伤科学》):当归、川芎、桃仁各25克,红花、乳香、没药各20克,土鳖虫18克,威灵仙30克。水煎取汁,引白酒200毫升,一次灌服。

方二,舒筋散:乳香、没药、骨碎补、当归各40克,牛膝45克,川芎30克,伸筋草35克。共为细末,开水冲,一次灌服。

方三,陈醋500毫升,童便500毫升,血余炭15克。共调煮沸,淋洗或温敷患处。

方四,敷寸散(《大武经》):黄柏、栀子、大黄、酒黄芩、鸡血藤各等份,冰片少许。为末,引小麦面、醋,调匀敷于患处。

方五,雄黄拔毒散:雄黄、没药、五灵脂各25克,栀子、大黄、黄柏各30克。共为细末,醋调为糊,敷于患处。

(5) 烧烙疗法:用四层纱布(中间夹放少许棉花)或破绒衣、破麻袋片等剪成33厘米长、18厘米宽的长方形,四角各缝以一条布带作绑扎用。应用时将其包于局部,上面倒以1:1醋酒混合液,将包布泡湿后用烧红烙铁或电熨斗在包布上进行烧烙,边烙边倒醋酒液,反复几次直到烧烙部被毛容易拔下为止。烙后3天内,局部肿胀显著,炎症加剧,跛行明显,约经1周渐渐消肿,跛行减轻而痊愈。烙过度时,局部发生烫伤,几天后出现轻度化脓,一般不需处理,待其自愈。如长恶性肉芽高出皮肤时,可涂些清油,再用烙铁直接轻轻烧烙,至成干痂样即可;或苦杏仁捣成膏,均匀涂在赘生肉芽组织上,包扎,每日换药1次,一般3~4次即可。

【护理及预防】保持安静,疗养数日后可慢步牵遛运动。加强管理,防止跌伤。

## 三、挫伤

挫伤是因直接钝性外力作用所引起的四肢关节或躯体肌肉的非开放性损伤。

【病因病理】多因打击、冲撞、蹴踢、跌倒、压轧等,致使四肢关节及躯体肌肤遭受损伤,受伤局部因气血凝滞,瘀阻于肌肤或关节,故见肿胀、疼痛症状。严重挫伤可同时伤及关节骨骼,甚至脏腑气血,



引起骨折、脱臼,乃至脏腑损伤的症状。

【主证】轻度挫伤:受伤部皮肤上可呈现致伤痕迹,如被毛逆乱或脱落,患部轻度肿胀,有压痛感,如伤及关节,他动运动时可出现疼痛反应。患畜站立时无明显异常,运动时呈轻度跛行。

重度挫伤:受伤部常呈现明显伤痕或擦伤。患部迅速肿胀,第二天达到高峰,有明显热痛感。如关节损伤形成血肿时,则关节囊紧张、膨胀,触诊有波动感,穿刺时可流出血液。患关节他动运动时呈明显疼痛反应。关节挫伤,患畜站立时,以蹄尖轻微着地,重则不敢负重。运动时呈中等度或重度跛行。

【治疗】治疗原则是制止溢血,镇痛消炎,防止感染,促进肿胀的吸收。

(1)内治法:以活血散瘀为主。

方一,跛行散加减:当归、乳香、没药、土鳖虫、自然铜、地龙、川军、甘草、血竭、制南星、桂枝、川断各15克,红花、骨碎补各12克。共为末,开水冲调,加黄酒250毫升,候温灌服。

方二,血竭花、地鳖虫各60克,乳香、自然铜、没药、续断各30克,当归、天南星各15克,酒30毫升为引。共为细末,开水冲调,入酒,候温灌服。一般3~4剂可愈。

方三,血竭花15克,续断45克,土鳖虫30克,当归75克。共为细末,开水冲,童便为引,候温灌服,每天1剂,连服3天。

方四,玄胡60克,川芎45克,红花30克,白芷15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方五,红花35克,茜草根40克,地鳖虫15克,苏木20克。水煎取汁,加白酒50毫升,灌服。

方六,活血镇痛散:元胡100克,川芎75克,红花50克,白芷25克。共为末,开水冲,灌服。

方七,八厘散:土鳖虫、血竭各10克,乳香、没药、自然铜、川断各5克,当归、南星各2.5克。共为末,黄酒50毫升为引,开水冲,灌服。

方八,红花、川芎、桂枝各30克,川断、草乌各10克,白芍25克。共为末,开水冲,入白酒适量,候温灌服。

方九,当归、红花、三七各30克,童便一碗。共为末,开水冲,入童便,候温灌服。

方十,合欢皮60克,当归、赤芍、桃仁各30克,川芎35克。水煎,候温灌服。

方十一,韭菜500~1000克,捣烂取汁,童便调服。

(2)外治法:

方一,雄黄、栀子各等量,共研细末,用醋调成泥状,敷于患部,每天1~2次。

方二,栀乳散:栀子、乳香、大黄各等份,共为末,醋调如泥状,外敷。

方三,鲜韭菜适量,洗净切短,加盐少许一起捣烂成糊状,外敷患处。或鲜韭菜适量,红糖少许(约等于韭菜的1/10),将两者合一起,捣烂成厚糊状,敷患处,外用纱布覆盖。如敷后药见干,可用白酒适量湿润之,或更换重敷。

方四,生草乌、生南星、辽细辛、香白芷各等份,麦粉适量,白酒适量。先将前四味药烘脆,共研成极细粉,再加麦粉适量拌匀,旋将白酒煨热冲入,搅拌均匀成厚糊状。外敷患处,外用纱布覆盖固定。

方五,白芨拔毒散:雄黄、白芨、龙骨、白矾各10克,白芨30克,大黄12克。共为细末,用醋调敷于创部。

方六,童便、陈醋各一碗,血余炭适量,煮沸热敷患处。

方七,鹅不食草一把,捣烂,酒炒热外敷,每天换药1次。

#### 四、烧伤

烧伤是由高温物质或化学物质接触畜体所引起的组织损伤。烧伤不仅是皮肤的损伤,而且全身反应强烈,造成全身性损害。

【病因病理】多因畜舍、山林失火,易燃物质、化学物质(硫酸、硝酸、生石灰等)、高温液体、蒸气、灼热的金属等作用于畜体引起损伤

所致。烧伤轻者皮肉受损,重者由于热毒传里,内攻脏腑,灼伤阴液,引起全身变化,甚至导致死亡。

【主证】烧伤病情的严重程度,与烧伤的面积、深度、部位和全身反应密切相关。

烧伤面积的估算是以烧伤部分占畜体表总面积的百分数为准。一般认为,烧伤面积占体表总面积10%以下的为小面积烧伤,10%~30%为中等面积烧伤,30%以上为大面积烧伤。

烧伤的深度,一般分为三度:

一度烧伤:为皮肤表层受损伤。烧伤处轻度水肿、疼痛。由火焰引起者,可见被毛被烧焦,一般7天内可愈,不留疤痕。

二度烧伤:为皮肤的表层及真皮层受损伤。此时患部被毛被烧光,皮肤的表层坏死,易脱落,露出紫红色或黄白色创面,真皮部形成明显水肿,患畜疼痛不安。中、小动物患部可出现水疱,疱内含有黄白液体,水疱破裂后露出真皮,并易继发感染,最后形成干痂而愈。深二度烧伤时,皮肤变干而稍硬。二度烧伤一般经2~4个星期愈合,愈后不留疤痕,或留轻度疤痕。

三度烧伤:为伤达皮肤皮下组织,甚至肌肉或骨骼的损伤。组织发生坏死,或烧焦炭化。皮肤呈深褐色,或焦黑、干燥、硬固,或出现皱褶,感觉消失,痂下水肿。经1~2个星期,坏死组织开始溃烂,脱落,易感染化脓,甚至引起败血症。愈后形成疤痕挛缩,并引起不同程度的功能障碍。

以上各度烧伤常交错发生,有时不易截然分开。小面积和轻度烧伤,除上述局部症状外,一般无全身症状;大面积和二度以上烧伤,因热毒攻里,常呈现不同程度的全身症状,如精神沉郁,骚动不安,食欲减退或废绝,体温升高,尿液短赤或尿闭,大便秘结,呼吸喘促,肝肾功能减退,心力衰竭,以致休克、败血症,甚至死亡。

【治疗】早期以清热解毒为主,中期以清热解毒、养阴生津为主,后期以补养气血为主。

(1)现场急救:以灭火和清除畜体上的致伤物质为主。火灾烧伤时,首先将患畜牵离现场,迅速扑灭火焰。被酸或碱烧伤时,应先用大量清水冲洗患部,继之酸烧伤时再用低浓度的石灰水或氨水冲洗,碱烧伤时再用3%硼酸或食醋冲洗。石灰烧伤时,如体表仍有石灰附着不可用水冲洗,须先用笤帚或毛刷清除石灰。磷烧伤时,可用沙土或湿布覆盖灭火,为防止除去覆盖物后剩余的磷仍有复燃的可能,宜再用2%硫酸铜液滴于伤部,使剩余磷变为黑色的磷酸铜,以便进一步清除。

(2)内治法:

①初期可用以下方剂:

方一,黄连解毒汤加减:黄连、金银花各30克,黄芩、黄柏各45克,栀子60克,甘草25克。水煎,候温灌服。本方宜连服数天。

方二,银花甘草汤:金银花60~90克,甘草20克。水煎,候温灌服。

方三,绿豆甘草汤:绿豆500~1000克,甘草120~250克。煎汤,饮用。

②中期,邪热伤阴者,宜清热解毒,养阴生津;火毒炽盛者,宜清热解毒凉血。

方一,黄连解毒汤合增液汤加减:黄连、黄柏、栀子、紫花地丁各45克,连翘、丹皮各30克,生地、麦冬、玄参、金银花各60克,赤芍、甘草各25克。水煎灌服。适用于邪热伤阴证。

方二,清瘟败毒饮加减:丹皮20克,金银花、连翘、栀子、生地、玄参、知母各45克,大青叶60克,黄连30克,生石膏(先煎)120克。水煎灌服。适用于火毒炽盛证。

加减:大便秘结者加大黄、芒硝;尿闭或尿血者,加车前子、滑石;如兼见高热、神昏、骚动不安者,可加服牛黄清心丸或安宫牛黄丸。

方三,生地、麦冬、金银花各50克,首乌、元参各60克,甘草20克。水煎取汁,灌服。

方四,黄芩、大黄、栀子、连翘各30克,黄连、赤芍各25克,甘草20克。水煎灌服。

③后期:烧伤后期,热毒渐退,气阴未复,治宜补气血,健脾胃。

方一,八珍汤加减:党参、黄芪、当归、熟地、白朮、白芍、茯苓各30克,陈皮、甘草各20克,水煎灌服。

加减:如见脾胃虚弱症状,宜减当归、白芍、熟地,加山药、神曲各30克。

方二,党参、茯苓各35克,当归、杭白芍、川芎各30克,生地50克。水煎取汁,灌服。

对二、三度烧伤及烧伤面积大者,宜结合西药治疗,如补液、强心、解毒等,并须及时应用抗生素,以控制感染和防止发生败血症。

(3)外治法:初期宜防腐止痛,清热解毒消肿;中期宜去腐拔毒;后期收敛生肌。

①初期:先用清水或肥皂水冲洗创面,继用2%黄连水、或5%~10%黄柏水、或银花甘草汤淋洗创面,有水疱者,用三棱针刺破,使液体流出。然后选择下列药物涂于患处。

方一,清凉膏:风化石灰500克,清水2千克。先将石灰加水搅浑,澄清后,取水1份,加麻油1份充分搅匀,呈蛋白状,取适量涂患处。

方二,二黄散:大黄200克,黄柏100克。炒焦研末,加香油调匀,涂于患处。

方三,新鲜蛋清适量加冰片少许,再加4%~5%消毒蜂蜜调匀,涂于创面。第一天涂2~3次,经6~15小时可形成淡黄水薄膜。

方四,鲜蚯蚓10条,白糖50克。先将蚯蚓洗净,放在瓷碗中,撒上白糖,待化出液汁时,即可用脱脂棉蘸取,涂患处。

方五,嫩老鼠(未开眼的小老鼠)7~8只,浸在麻油中1~2个月,备用。用时取此麻油少许涂患处。

方六,红木香适量,冰片少许,麻油调敷。

方七,地榆3份,冰片1份,研细粉,麻油调敷。

②中期或重度烧伤,肌肤腐烂时,可选用下列处方:

方一,生肌玉红膏:当归、白蜡各60克,白芷15克,轻粉、血竭各12克,甘草36克,紫草6克,麻油500毫升。先将当归、白芷、紫草、甘草四药入油内浸3天,大勺内慢火熬微枯,用细绢滤去渣,将油复入勺内煎滚,入血竭化尽,次入白蜡,微火化开,用茶盅4个,预放水中,将膏分作4份,倾入盅内,候片时,下研细轻粉,每盅3克,搅匀,将膏均匀涂纱布上,敷贴患处。

方二,黄连膏:黄连、黄柏、姜黄各9克,当归尾15克,生地30克,黄蜡120克,麻油360克。上药除黄蜡外,先放油内浸两天,再放入铁锅,用文火熬至药枯,去渣,下黄蜡熔化,再用纱布将油滤过,倾入瓷碗内,搅匀,候凝为度。用时取适量外涂。

方三,紫草膏:紫草、忍冬藤、生地、甘草各10克,血竭4克,白蜡7克,梅片0.5克,麻油500克。除血竭、白蜡外,余药用慢火熬微枯,滤过,加血竭化尽,次下白蜡熔化后离火,候微凉加梅片搅匀即可。用时摊于布上或制成油纱布敷于创面。

方四,净茶油120克,鱼胆汁60克。将胆汁加入油内搅匀待用,放越久越好,待油变成白色,用之更佳。

③后期:

方一,生肌散(《外科正宗》):煅石膏、轻粉、赤石脂各50克,黄丹10克,龙骨、血竭、乳香、冰片各15克。共为细末,混匀,装瓶备用。用时,取适量撒布患处。

方二,生肌白玉膏:熟石膏9份,制炉甘石1份。上药调匀,以麻油少许调成膏,再加入凡士林,使成含药粉30%的软膏。用时将膏少许涂纱布上外敷。也可掺其他生肌药于软膏上,疗效更佳。

方三,炉甘石、冰片、地榆各9克,大黄15克,桐油150克,加石灰适量。先将炉甘石、冰片、地榆、大黄共研极细末,再用石灰适量掺入冷开水中,调匀待澄清,取石灰上清水拌入桐油内,用细竹竿将油与水搅成白玉色后,再将上药细末掺入搅匀,则成淡黄清凉而香的油膏。用时将油膏涂于患处。

方四,三石散:熟石膏、炉甘石(制)、赤石脂各等份。共研细末,用麻油2份、蜂蜜1份调成糊状,摊纱布上敷用。

方五,东方一号膏:苍朮、黄柏、延胡索、汉防己、宣木瓜、生地榆各30克,白芨60克,虎杖90克,麻油1000毫升,浸24小时后过滤,将油熬至滴水成珠,加入石膏、炉甘石(均煅过研粉用童便浸泡)各240克,搅匀即成。用时将药膏涂于不吸水的白纸上包扎。本方具有促使坏死组织脱落,减少疤痕的作用。常用于二度烧伤。

【护理与预防】保持患畜安静,保护创面不受污染和摩擦。注意观察病情,及时灌药和更换伤面药。夏季防蚊、蝇,冬季保温。给予富含营养的饲料和充足饮水,水内加少许盐。

## 五、冻伤

冻伤是畜体受寒冷侵袭后所引起的皮肤肌肉损伤,以局部组织发生充血、肿胀、渗出,甚至坏死为主的病理变化。

【病因病理】多因受严寒空气或冰雪的侵袭,伤于肌肤,致使血脉凝滞,皮肤肌肉损伤。本病可发生于马的阴茎及阴囊、公牛的阴囊、母牛的乳房、猪的尾巴、犬的耳壳、鸡的冠及耳朵。老弱马及过劳马匹可引起阴茎麻痹,并继发冻伤。

【主证】冻伤可分三度。

一度冻伤:患部发生红斑,有灼热感,皮肤及皮下组织局限性水肿,触诊疼痛。一般经数日即可消失。

二度冻伤:皮肤及皮下组织呈弥散性水泡,疼痛明显,水泡破溃后形成溃疡,溃疡后逐渐形成瘢痕。

三度冻伤:患部呈现不同程度坏死,呈紫黑色,感觉消失,坏死组织脱落后形成肉芽创,以后借新生上皮或瘢痕而愈合。

轻度冻伤,无全身变化;大面积冻伤,常有体温升高、食欲减退等全身症状。

【治疗】

(1)先用温水、浓茶水或黄芩水冲洗冻伤部,水温最初不超过20℃,以后逐渐增至30~40℃。

(2)轻度冻伤可用姜汁、辣椒汁频擦患部,或用冬青叶、皮煎熬成膏后涂患部,或用辣椒30克(连籽切碎)加入麻油250毫升内煎熬5~10分钟后,滤去辣椒,再加樟脑10克混匀,用适量涂患处。

(3)对已溃烂的三度冻伤,可选用下列处方:

方一,生肌玉红膏:当归、白蜡各60克,白芷15克,轻粉、血竭各12克,甘草36克,紫草6克,麻油500毫升。先将当归、白芷、紫草、甘草四药入油内浸3天,大勺内慢火熬微枯,用细绢滤去渣,将油复入勺内煎滚,入血竭化尽,次入白蜡,微火化开,用茶盅4个,预放水中,将膏分作4份,倾入盅内,候片时,下研细轻粉,每盅3克,搅匀,将膏均匀涂纱布上,敷贴患处。

方二,马勃膏:马勃20克,凡士林80克。马勃研末高压消毒后用凡士林调成膏,适量外敷。

方三,精制樟脑9克,海螵蛸6克,凡士林100克。调成软膏,外敷。

方四,熟石膏、海螵蛸各15克,青黛6克,麻油适量。调匀,涂患处。

方五,瓦楞子火煅研成细末,龙骨少许,用麻油调成软膏,涂患处。

方六,螃蟹壳数只,麻油适量。先将螃蟹壳煅成炭,研至无声为度,再加入麻油适量,调成软膏,装瓶备用。取适量涂患处。

方七,白蔹、黄柏各等份,共为末,香油调涂患处。

方八,煅石膏、赤石脂、轻粉各30克,黄丹、没药、龙骨、血竭各10克。共为末,撒布患处。

方九,如发生坏疽,应及时手术切除坏死组织,按一般外科处理。

【护理与预防】注意畜舍保温。



## 第二节 疮 黄

### 一、疮

疮,为疮疡之简称。疮疡是泛指一般感染性外科病和皮肤疮病,包括痈、疽、疔、毒疮及一般化脓创。疔马集中说:疮者,气之衰也,气衰而血涩,血涩而浸于肉理,肉理淹留而肉腐,肉腐者,乃化为脓。故曰疮也。

【病因病理】本病的发生主因外感邪毒,如六淫邪毒、细菌感染、外来伤害等,其中以热毒、火毒为常见。《医宗金鉴》谓“痈疽原是火毒生”。热毒壅聚,气血凝滞,经络阻塞,肿疡乃生,进而肉腐化脓,皮破而溃,形成疮疡。某些传染病,以及饮食不当,内伤脾胃,以致火毒内生,或湿热内蕴,也可引起疮疡。

【主证】初期依感染病灶范围的大小、位置的深浅,而表现不同程度的红、肿、热、痛症状。疮疡在发病过程中,一般分为初起、酿脓、溃后三个阶段。疮疡初期,正气充盛,拒邪于外,壅热得泄,故易于局限、消散、吸收;如正不胜邪,热毒壅滞不散,郁久化热,热胜肉腐而成脓。此时如治疗得当,及时切开,使脓毒外泄,疮口可逐渐收斂而愈合。

疮疡早期,火毒在表,一般不见全身症状;如病情严重,火毒炽盛,由表入里,可见高热口渴、尿赤便干、舌红、苔黄、脉数等症;如邪盛正虚,火毒内陷,也可发展成全身性感染,成为败血症。

#### 【治疗】

(1)内治法:由于疮疡在原发病过程中,一般分为初起、酿脓和溃后三个阶段,其内治原则可分为消、托、补三大法。

①消法:用消散的药物,使初起尚未成脓的肿疡得以消散、吸收,这是疮疡初起的治疗原则。疮疡的发生,绝大多数均由火毒所致,因此其治疗原则应以清热解毒为主,

在具体应用时,应针对各种不同的病因、病理及临床症状来辨证施治。如兼有表证者,则在清热解毒的基础上,佐以解表之剂;如兼有里实证,应佐以通里之品。

方一,黄连解毒汤(《外台秘要》):黄连、栀子各45克,黄芩、黄柏各30克。水煎,候温灌服。

方二,五味消毒饮:金银花、野菊花各60克,蒲公英、紫花地丁、连翘、紫背天葵各45克。水煎服。

方三,消毒散:知母、黄药子、栀子、大黄、连翘、郁金各20克,甘草、贝母、白药子各15克,芒硝60克。共为细末,蜂蜜200克,鸡蛋清1个,用开水调,候温灌服。

方四,荆防败毒散:荆芥、茯苓各45克,防风、柴胡、枳壳、桔梗各30克,羌活、独活、前胡各25克,甘草、薄荷各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,大承气汤(《伤寒论》):大黄、枳实各60克,厚朴45克,芒硝250克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于兼有里实证者。

方六,当归苡蓉汤:全当归(麻油炒)120~250克,肉苡蓉90~120克,番泻叶30~60克,广木香10~15克,厚朴20~30克,炒枳壳30~60克,醋香附30~60克,瞿麦12~18克,通草丝10~15克,炒神曲60克。共为末,开水冲调,稍煎,入麻油250毫升,候温灌服,或煎汤候温,加麻油灌服。适用于阴虚证。

方七,消疮饮加减(《牛病百例》):双花、赤芍、当归各40克,防风、贝母、乳香、没药、天花粉、栀子、郁金各30克,白芷、皂角刺各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,仙方活命饮:金银花40克,防风、白芷、陈皮、当归、赤芍、花粉、浙贝母、乳香、没药、山甲珠、皂刺各25克,甘草20克,黄酒60毫升。共为末,用皂刺煎汁冲服。

②托法:补益气血和透托的药物,扶助正气,托毒外出,以防毒邪内陷。适用于疮疡中期正虚毒盛、不能托毒外达、疮形平塌、根脚散漫、难溃难腐的虚证。

方一,托里消毒饮:党参、金银花各60克,川芎、当归、白芍、白朮、茯苓、白芷、皂角刺、桔梗各30克,甘草20克,黄芪90克。水煎,候温灌服。

方二,透脓散:黄芪90克,炮甲珠30克,川芎20克,当归60克,皂角刺45克。共为末,开水冲,灌服。

透脓法不能用之过早,肿疡初起或未成脓时勿用。托法在正实毒盛时,不得施用。对于已成脓者,应及时切开排脓。

③补法:应用补益药物,恢复正气,以助组织新生,使溃面早日愈合。适用于疮疡后期,毒邪已去,气血虚衰,脾胃虚弱,精神倦怠;或溃瘍脓水清稀、腐肉难脱、疮口难收者。如气血虚弱,宜补气血,可用成方八珍汤或十全大补汤;脾胃虚弱者,可用成方补中益气汤或四君子汤。但毒邪未尽时,切勿应用补法。

#### (2)外治法:

①疮疡初起,未成脓者:宜涂消散药促使肿疡消散。

方一,如意金黄散:天花粉10份,黄柏、白芷、姜黄各5份,生南星、苍朮、厚朴、陈皮、生甘草各2份。共为末,凡士林调膏敷患处。

方二,四黄膏:黄连、黄柏、黄芩、大黄、乳香、没药各等份,共研细末,用凡士林调成软膏,外敷。

方三,松香60克,樟脑30克,大贝母15克,广银珠9克,广丹、血竭各3克(冬天用血竭花,夏天用官粉)。诸药共研细末,入瓷碗内,用瓷盘盖严,放热水内炖化成膏,摊在硬纸上,敷患处。

方四,白芨拔毒散:白芨30克,白蔹、大黄各25克,雄黄、黄柏各20克,白矾15克,木鳖子12克。共为细末,用鸡蛋清调,涂患部。

方五,猪胆若干个,冰片适量。将猪胆剪破,取汁入广口瓷罐内,放在日光下晒稠后,再加入为其量1/10的冰片粉调匀,备用。用时取适量涂敷患处。

②已成脓者:待脓熟透后,切开排脓,切开时要掌握适当的时机,即要待脓成透熟才行切开,过早或过晚皆不宜。还要选择适当部位,即选择脓肿中央或中央略下方出现最软的较浅薄之处。脓肿甚大者,宜选择稍下部为切口;脓肿过大者,必须在中央或下部同时切开两个切口,以利排脓通畅。切口的大小以肌肉厚薄和肿疡大小而定,肉厚脓深者,切口宜大,肉薄脓浅者,切口宜小,以脓水流畅为度。

③溃后处理:切开排脓或自行破溃后,先用0.1%新洁尔灭、0.1%高锰酸钾、3%双氧水、3%石炭酸冲洗,然后根据脓腔及溃疡面的病情,撒布适当药粉。

方一,脓多者用五五丹,脓少者用九一丹。

方二,脓腔深大者,可用纱布条粘上五五丹、九一丹或黄连油膏(黄连素片2克,麻油100毫升,将黄连素片研细,加入麻油中调匀即成)作纱布引流。

方三,溃疡面肉芽生长过速时,可用消毒刀剪整平,或用枯矾散撒于溃疡面。

方四,溃疡腐肉难脱、新肉难生或久不收口者,宜用生肌玉红膏:当归、白蜡各60克,白芷15克,轻粉、血竭各12克,甘草36克,紫草6克,麻油500毫升。先将当归、白芷、紫草、甘草四药入油内浸3天,大勺内慢火熬微枯,用细绢滤去渣,将油复入勺内煎滚,入血竭化尽,次入白蜡,微火化开,用茶盅4个,预放水中,将膏分作4份,倾入盅内,候片时,下研细轻粉,每盅3克,搅匀,将膏均匀涂纱布上,敷贴患处。也可用防腐生肌散撒布创面。

方五,青冰散:青黛30克,冰片、白糖各10克,混匀,撒布创面。

方六,咪喃西林或雷伏诺尔粉撒布创面。

【护理与预防】保持安静,防止损伤和再污染,喂饲富含蛋白质及维生素的饲料。

### 二、黄

中兽医所谓黄,是指局部软肿、无热、无痛或微痛、指压留痕、针刺流出黄水的肿胀疾患。根据《元亨疗马集》记载:黄有三十六种,其中普通黄二十四种,恶黄十二种。恶黄比较复杂,多属内科病和

传染病。本篇主要叙述外科黄肿。

【病因病理】多因劳役过重,复感热邪,气血过旺,血离经络,化为黄水,溢于肌肤,而致肿胀。此外,饮喂失调,营养不良,脾肾虚弱,心力衰竭,水液运化无力,可导致水湿停留。长途运输,奔走过急,卒至卒挫,失于牵蹻,亦可引起本病。

【主证】阳黄,局部红肿增温,有痛感,舌色红,脉洪数,有的体温升高;阴黄,局部肿胀,无热感甚至冰冷硬肿,色脉变化不大,或为虚寒证舌色,脉沉迟,体温正常或偏低。

#### 【治疗】

(1)内治法:治宜清热解毒,消肿散瘀。

方一,消黄散加减:知母、浙贝、连翘各60克,黄芩、郁金、黄药子、白药子、栀子、大黄各30克,黄连10克。水煎,去渣灌服。适用阳证。

方二,荆防败毒散加减:荆芥、防风各60克,羌活、独活、柴胡各30克,川芎、桔梗各15克,金银花、连翘各30克。共为细末,开水冲,候温一次灌服。本方适于感受风邪而有表证者。

方三,调味承气解毒汤加味:芒硝、茵陈各30克,大黄、酒黄柏、酒知母各25克,酒黄连、酒黄芩、酒栀子各20克,甘草15克,蛋清4个。共为末,灌服。

加减:上焦黄肿,加桔梗、木通各20克,香附子25克,广木香、苍朮各15克,麻黄120克;中焦黄肿,加白药子、黄药子、连翘、浙贝母各25克,郁金20克,麻油120克;遍身黄,加蝉蜕、薄荷、连翘各20克,荆芥、防风、木通各15克,浙贝母25克。

方四,酒知母、酒黄柏、生蒲黄各30克,广木香、猪苓、小茴香各15克,泽泻20克,五灵脂、川楝子、二丑各25克。共为末,童便为引,灌服。适用于下焦黄肿。

方五,五苓散合五皮饮加减:猪苓、泽泻各40克,白朮60克,桂枝、生姜、大腹皮各30克,陈皮20克,茯苓50克,桑皮20克。共为细末,开水冲,候温灌服。

加减:胸黄加栀子、连翘各50克,肚底黄加黄芩、蒲公英各50克。

方六,加味连翘散:生黄芪、知母、双花、连翘、甘草、天花粉各25克,乳香、没药、归尾、防风、白芷、贝母、红花各15克,白药子、黄药子各10克。共为末,开水冲,候温入黄酒250毫升为引,灌服。

方七,当归、没药、血竭、白芷、小茴香、益智仁各25克,通草20克。共为末,盐汤调,灌服。

方八,橘核丸:橘核、海带、昆布、海藻、桃仁各25克,木香、川楝子、枳实各20克,厚朴、木通、元胡、肉桂各15克,白酒120毫升。共为末,开水冲,候温灌服。

方九,秦艽巴戟散:秦艽、厚朴、黄柏、橘核仁、故纸、莱菔子各25克,巴戟天、山药各30克,槟榔、甘草、栀子、肉桂各15克,黄芩、知母、贝母、白药子、黄药子、川楝子、陈皮、青皮、小茴香、荔枝核各20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十,干浮萍250~500克,研末,灌服。

#### (2)外治法:

①外敷法:适于黄肿初起,肿部发硬。

方一,雄黄散:雄黄、白芨、白蔹、龙骨各30克,大黄60克。共研末,醋调成糊状,涂于患部。

方二,附子白芷散:附子180克,白芷、防风、羌活、南星各15克。共研末,醋调成糊状,涂于患部。

方三,双白散:白芨、白蔹、黄柏、大黄、姜黄、郁金各30克。共研末,醋调成糊状,涂于患部。

方四,藤黄10~30克,用醋或水磨数次,涂患部。

②针刺放水:适于黄肿已发软时。先在患部涂擦碘酊,然后用中宽针或火宽针在最软处乱刺,放出黄水。

### 三、瘻管

凡疮疡溃后久不收口,形成管道与外界相通,并从中流出脓水者,称为瘻管。多为深部脓肿破溃后留有坏死组织,脓肿膜或组织

内留有异物所致。

【病因病理】多因疮疡溃后因治疗不当久不收口,或因疮内有异物(如木屑、谷芒、草秆、弹片、砂石等),或因手术时消毒不良,缝合不善,致使伤口长期不愈合,或因疮疡深部有多量脓汁潴留,形成脓窦,或因长期使用引流不当等,均可导致邪毒蓄积,肌肤失养,致使脓窦周围组织坚硬,时流脓水,久不愈合。

【主证】体表出现瘻管口,并不断从中流出脓汁。管口下方皮肤、被毛常附有干固的脓痂,并因受脓汁的长期浸渍,形成皮炎,被毛脱落。临床上可分为阳证和阴证两类。

(1)阳证:曾患有阳证肿疡,溃后久不收口,脓汁黄稠,外口突起,呈喷火口状。可伴有发热、口干、粪干、尿短赤、舌红、脉数等实热证。

(2)阴证:曾患有阴证肿疡,溃后久不收口,脓汁稀薄,状如粉浆,外口凹陷,呈漏斗状,疮面肉芽灰白或紫黯,可伴有潮热、舌红、脉象细数等虚热证。

探诊是诊断瘻管的重要手段,探诊不仅可探知瘻道的深浅和方向,而且可以查明有无异物以及异物的种类。探诊需用带圆头的金属探针,进行探诊时需小心谨慎,防止挫伤组织,造成新瘻。

#### 【治疗】

(1)内治法:

①阳证:治宜清热解毒,托毒排脓。

方一,五味消毒饮:金银花、野菊花各60克,蒲公英、紫花地丁、紫背天葵各45克。水煎服。

方二,托里消毒饮:党参、金银花各60克,川芎、当归、白芍、白朮、茯苓、白芷、皂角刺、桔梗各30克,甘草20克,黄芪90克。水煎服。

②阴证:肺肾阴虚者,宜滋养肺肾,托毒排脓;脾肾阳虚者,宜温补脾肾,托毒排脓。

神功内托散:当归、白朮、黄芪、党参、白芍、茯苓各50克,陈皮、附子、炒山甲、川芎各30克,木香、煨姜、大枣各20克,甘草15克。水煎,候温灌服。

(2)外治法:

①按一般外科处理溃疡面。

②消除致瘻原因:如属于有异物或缝线感染所致者,应除去异物及缝线;属于引流不畅而形成者,应扩创引流。

③瘻内有不良肉芽或形成瘢痕组织时,可用腐蚀剂腐蚀,或用锐匙刮净,必要时用手术方法切除管道。

④在溃疡面外科处理及除去病因后,可选用下列处方:

方一,雄黄2份,枯矾1份。共为细末,撒入瘻内。

方二,用适当粗细、长短的纸捻蘸五五丹插入管道内,脓水减少者可改用九一丹药捻,药捻应逐日浅放,以利新生肉芽自管道底向外生长,填满管道而愈合。

方三,拔毒生肌散:黄丹、冰片各1份,滑石、煅石膏各1.5份。共为细末,填入管道内。

方四,白降丹、红升丹各30克,煅石膏18克,制乳香、制没药、血竭各10克,冰片1.5克。研末加适量糯米饭捣匀,搓成粗细长短不同的药钉,阴干备用。用时按瘻管大小深浅,选用相应药钉插入管道内。每3天换药1次,待瘻管肉芽组织正常后,改用生肌散。

方五,红葱白9份,蜂蜜1份,红葱去皮根,盛于净器中捣烂如泥,后人蜂蜜调匀即可。用时将葱蜜合剂填入管道,以填满为度,隔1~2天换药1次。

方六,壁虎治瘻:用镊子夹住壁虎并从尾根处剪断,将尾尖轻轻放入瘻管口,慢慢向里推送,直到塞满管腔为度,管腔不需要其他药物。第二天便可看到瘻管外口流出少量淡红色液体,第三天外口趋于干净,管口边缘开始收缩,7~14天为一疗程,两周后不愈者,可填塞第二次。

方七,瘻管冲洗干净后,注入自家血,直到注满。管口用5%碘酒消毒,用灭菌纱布盖在管口固定。



方八,大枣去核,塞入白砒,放火灰内煨焦黑,取焦枣,研末,用少许做成药捻塞入痿管内。

方九,生地3克,包入信石1克,放火灰内煨成焦炭样,取出研末后,用小纱布条卷入药末,塞入痿管内,3天换药1次。

#### 四、败血症

败血症是急性化脓性感染病灶的细菌侵入血液循环并在血液中生长、繁殖,产生毒素,引起严重的全身性中毒症状时,称败血症。

##### 【病因病理】

(1)具有化脓性感染源,如腐败性腹膜炎、腹壁透创、产后感染、化脓性脐带炎、关节炎、筋膜下蜂窝织炎等。

(2)病原菌多为溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、厌氧性链球菌和坏死杆菌等。

(3)原发感染灶组织损伤越严重,开放性损伤面积越大,活动性比较大的部位,越容易形成败血症。

(4)机体过劳、衰竭、维生素不足以及某些慢性传染病时易诱发败血症。

##### 【主证】

(1)脓毒症:致病菌进入血液循环,在新的器官或组织形成转移性脓肿,病畜精神沉郁,食欲废绝,但喜饮水。呼吸加快,脉弱而快,高热出汗,体温常达40℃以上。当长期发热,且其他全身症状加重时,则说明病情严重,常可导致死亡。

(2)败血症:是毒素进入血液循环所致。动物常躺卧,起立困难,步态蹒跚。体温常达40℃以上,肌肉颤抖,有时出汗,食欲废绝,呼吸困难,脉弱而快,结膜黄染,有时有出血点。病畜明显消瘦。

##### 【诊断】

(1)根据临床症状,如体温高、恶寒战栗、四肢发凉、脉弱频数、呼吸急促等全身症状。

(2)红细胞数减少,血红蛋白降低。嗜酸性白细胞与单核细胞减少或消失,嗜中性白细胞数增多,核左移,出现髓细胞及含有中毒颗粒的白细胞。尿检可发现蛋白质管型。

【治疗】方一,酒黄连、酒栀子、黄芩、当归各30克,酒大黄、赤芍、薄荷各25克,连翘40克,木香、槟榔、甘草各20克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:热毒重,加金银花50~100克,蚤休25克;精神沉郁,加香附子、郁金各30克;化脓盛,加金银花50克,蒲公英、地丁、生黄芪各30克。

方二,金银花40克,防风、白芷、陈皮、当归、赤芍、花粉、浙贝、乳香、没药、山甲珠、皂刺各25克,甘草20克,酒60毫升。共为末,用皂刺煎汁,候温灌服。

### 第三节 腰肢病

#### 一、骨折

骨的完整性遭到破坏,称为骨折。

【病因病理】引起骨折的原因很多。按病因性质,可分为外伤性骨折和病理性骨折两种。

(1)外伤性骨折:主要由外力所引起,如跌倒、打击、冲撞、蹴踢、压轧、跳越障碍等。

(2)病理性骨折:钙磷代谢失调所引起的骨软症、佝偻病、维生素缺乏等,即使受到轻微外力作用,有时也可引起骨折。

骨折的分类:根据骨折部是否与外界相通,可分为开放性骨折与非开放性骨折;根据骨折的程度,可分为完全骨折和不完全骨折;根据骨折线的位置,可分为骨干骨折、骨骺骨折和关节内骨折。

##### 【主证】

(1)骨折的共同症状:

①肢体变形:全骨折时变形明显,骨折两端有时重叠、嵌入、离

开,或斜向侧方移位。不全骨折时,肢轴不变形,仅患处出现肿胀。

②异常活动和摩擦音:全骨折时,活动其远侧端,出现异常活动,并可听到或感觉到骨折断端的摩擦音。不全骨折无此症状。

③疼痛:骨折发生后,立即出现疼痛,安静时稍轻,在自动或被运动时剧烈疼痛,患畜表现不安和躲避,软组织和神经组织损伤越重,疼痛反应越强烈。骨裂时,裂缝处有压痛。

④肿胀:主要因出血及炎症所致。因出血引起的肿胀,多在骨折后立即出现;由炎症所引起的肿胀,多在骨折12小时后出现。

⑤机能障碍:四肢骨折时,呈现重度或中等度跛行,患肢不能屈伸。全骨折时,患肢悬垂,三肢跳跃前进;不全骨折时,患畜可以蹄尖着地,运步时呈中等度跛行。

开放性骨折除具上述症状外,可见骨折部的软组织损伤,骨折断端有时露出创口外。

(2)常见骨折的特点:

①指(趾)骨骨折:多发冠骨及系骨骨折,蹄骨骨折少见。冠骨骨折,多为关节内的粉碎性骨折。冠骨骨折后,被动屈伸冠关节,关节活动范围增大,变形不显著。运动时患肢提举,举扬仅表现轻度障碍,但落地负重时跛行明显。旋转冠关节疼痛剧烈,并可听到骨摩擦音。系骨骨折时,患部出现肿胀、疼痛、变形及功能障碍等症,较冠骨骨折明显。

②掌(跖)骨骨折:掌骨或跖骨骨折比较多见。全骨折时,骨折断端移位明显,患部异常活动,有骨摩擦音,临床症状明显。因掌部及跖部软组织较少,骨折断端易损伤皮肤,变成开放性骨折。

③桡骨和尺骨骨折:多见于犬、马,因其前臂部软组织较多,骨折时易被损伤,故此部位骨折肿胀明显。桡骨全骨折时,骨折断端出现明显的重叠移位,呈重度跛行,患肢不能负重,步行时三肢跳行,骨摩擦音及异常活动明显。桡骨上端的全骨折常并发尺骨骨折。

尺骨全骨折时,骨折片常被臂三头肌牵至上。临床症状类似桡神经麻痹症状,肩关节开张,肘关节下沉,前臂部向前下方倾斜,腕关节稍屈曲,掌部与地面呈垂直状态。患部疼痛、肿胀,呈现凹陷。

④胫骨骨折:全骨折时,多见于马和犬。突然发生重度跛行,患肢不能负重,步行时以三肢跳行,患部疼痛、肿胀、骨摩擦音及异常活动皆很明显。

⑤肱骨骨折:突然出现重度跛行,患肢不能举扬,也不能支撑,常将患肢无力提起,肩关节下沉,患肢比健肢显长。

⑥股骨骨折:多发于犬、马,尤其多见于骨软症患马。患部明显肿胀,不易摸到骨折断端。站立时患肢不能负重,呈悬垂状态,运步时呈重度跛行。活动患肢可感到异常活动和骨摩擦音。幼驹多见股骨下端骨骺骨折,断离的骨骺常向后下方移位,膝盖骨被嵌留在骨折部,膝关节不能屈曲,呈重度跛行。

⑦骨盆骨折:多发于牛、马。髋结节骨折,患部塌陷,两侧髋结节不对称,骨折片向前下方移位。站立时负重无异常,逐步运动时患肢向前方迈出不充分。坐骨结节骨折时,两侧臀端不对称,患侧肿胀、疼痛明显,有骨摩擦音,呈悬垂跛行。髋骨体骨折时,突然发生高度支柱跛行,患侧髋结节下沉,斜骨折时,患肢短缩,被动运动时患部疼痛,有骨摩擦音。耻骨骨折时,患肢外展,被动外展及内收患肢均有疼痛,腹股沟部及下腹部肿胀,直肠检查可发现骨折部。

【治疗】以整复、固定、促进机能恢复为主,辅以药物治疗。

(1)整复:一般行横卧保定,整复前宜行局部麻醉,必要时进行全身麻醉。整复要及早进行。整复要遵循“欲合先离,离而复合”的原则,即沿着肢体的纵轴将部分嵌入的断骨两端或刺入软组织内的骨折断端,向两端作对抗性拔伸牵引,使互相嵌入的断骨及重叠的断骨分离,为下一步吻合复位创造条件。整复时需助手两人,一人持骨折上端,另一人握住骨折下端,慢慢向两端拉开,如用手操作不便时,可用粗麻绳捆绑于骨折断端的上下方牵拉。助手按术者指示进行上提下拉或左旋右转,术者双手置于骨折处,应用拇指与其他

四指的配合,根据骨折的具体情况,采用挤按、捏压、推拿、摇晃、旋转等不同手法,促使两断端吻合复位。

(2) 固定: 复位后为防止断骨的移位, 必须进行合理固定, 并为骨折愈合创造条件。固定方式, 临床上主要应用夹板外固定法。

① 夹板的制备: 夹板要求具有一定的可塑性, 可选用竹板或木板, 每根板条宽 2~3 厘米, 竹板厚度 0.3~0.5 厘米, 木板厚度 1 厘米, 长度视患骨长度及固定要求而定。一般可制备 7~12 根, 也可用细绳将夹板编成帘子。使用竹板时, 先将竹筒劈开, 制成上述规格的竹板, 用开水煮 10~15 分钟, 然后用火烤数分钟, 将两端稍加压力使之弯曲, 或按断骨的弧度, 塑成一定弯度。

② 夹板的装着: 装着夹板前, 对非开放性骨折, 患部应进行一般清洁消毒, 并敷上消肿药膏; 对开放性骨折, 必须进行严格的外科处置, 创内撒布桃花散, 再覆盖灭菌纱布, 然后再作局部固定, 创口部要留一小窗孔, 以便检查和处理伤口。

患部处理后, 包裹用药棉和纱布做成的衬垫, 其长度应超过夹板的上下端, 以防夹板损伤皮肤。继之将夹板安放于肢体四周, 然后用布带或细绳在夹板两端及中段等距离地捆扎 4 道, 每道用布带捆扎 2 圈。捆扎的松紧要适度。夹板装着后应经常检查, 如发现松动或滑脱, 应及时调整。

(3) 药物治疗: 可分内用药及外用药两个方面。

① 内用药: 内用药应根据受伤肢肿胀的轻重、骨折愈合的进度以及伤肢功能恢复情况等, 分成三个阶段。

早期: 为瘀血肿胀期。此期伤肢瘀肿严重, 患部热痛, 或有全身发热。治宜以活血化瘀、清热止痛为主。

方一, 消炎汤: 乳香、没药、红花、赤芍、桃仁各 25 克, 金银花、连翘、栀子、当归各 30 克, 土鳖虫 50 克。共为末, 开水冲, 加黄酒 200 毫升, 候温灌服。

方二, 红花汤: 红花、乳香、没药、川断、川芎各 25 克, 当归 30 克, 甘草 15 克。共为细末, 开水冲, 灌服。

中期: 为生筋接骨期, 相当于骨痂形成期, 此期局部肿痛减轻, 断骨开始愈合, 治宜和营通络生新为主。

方一, 接骨散: 乳香、没药、红花、土鳖虫、血竭各 20 克, 当归、丹参、续断、骨碎补各 30 克, 炒黄瓜子 60 克, 螃蟹 120 克, 炙马钱子 5 克。上药共为末, 开水冲, 加黄酒 120 毫升, 候温灌服。

方二, 接骨木、土鳖虫、牛膝各 50 克, 黄瓜子 100 克, 红花 40 克。前四味炒, 共为末, 开水冲, 加黄酒 200 毫升, 候温灌服。

方三, 螃蟹 (炒研) 250 克, 炙马钱子 5 克, 黄瓜子 75 克。共为细末, 一次灌服。

后期: 断骨逐渐愈合, 关节活动功能尚未恢复, 患肢肌力软弱, 治宜以和营通络、强筋壮骨为主。

方一, 四物汤加强筋壮骨药: 当归、川芎、白芍、续断、骨碎补、怀牛膝各 25 克, 白朮、熟地、黄芪各 30 克。共研末, 开水冲, 加黄酒 120 毫升, 候温灌服。

② 外用药:

方一, 白芨膏: 白芨 150~250 克, 乳香、没药各 30 克。研成细末, 醋约 500 毫升, 先将醋适量放入锅内加热, 后加入白芨粉, 边入药边搅拌, 将白芨熬制成黏稠的糊膏状, 待冷却到不烫手的适当温度后再加入乳香、没药, 搅拌均匀即成。用时将药膏均匀涂于纱布上, 然后贴敷患处。

方二, 乳香、没药、煅自然铜、生半夏、生南星、胡椒、土虫、五加皮、陈皮各等份。共为细末, 用鸡蛋清调成糊状, 涂于纱布上, 敷于患处。

方三, 红药膏: 猪板油 500 克, 熬油去渣, 加入净松香 120 克, 樟脑 60 克, 黄蜡 180 克, 再溶化过滤。于滤液中徐徐加入乳香末、没药、血竭末各 12 克, 儿茶末、黄连粉各 30 克, 待冷却至 40℃ 以下时, 再加麝香 1.5 克, 冰片 12 克, 搅拌即成。将药膏涂于纱布上, 贴敷患处。

【护理与预防】治疗骨折的最终目的, 不仅是促使断骨愈合, 更

重要的是恢复其固有的机能, 避免后遗症。在治疗过程中的适当时期进行适当的运动, 可以加速肢体的血液循环, 促进骨折愈合, 防止后遗症。因此, 根据患畜体质、骨折愈合情况, 可在整复固定后 3~4 个星期进行适当牵遛运动, 每天 1~2 次, 每次 10~30 分钟, 待患肢能踏着负重后, 要增加运动量。

治疗过程中要加强护理, 大牲畜如不能站立, 应保定在柱栏内, 加上吊带, 防止发生褥疮。注意观察固定绷带装着情况, 如发现松动或滑脱, 应及时调整。加强饲养管理, 喂饲富有营养饲料, 增喂骨粉量, 或加喂蛋壳粉、牡蛎粉等富含钙的饲料。

解除固定绷带的时间, 一般待患肢能负重时, 需 30~40 天, 如患肢发软, 再等待些时间。解除固定绷带后, 患部仍应缠缚绷带至 2 个月左右, 以使肢体保温。

## 二、脱臼

由于外力作用, 使关节两骨端的正常结合被破坏而出现移位时, 称为脱臼, 又名关节脱位。常伴有韧带、关节囊的牵张或断裂。根据脱位的程度, 可分为全脱臼和不完全脱臼。

【病因病理】多因滑走、打击、冲撞、跌倒等外力所致, 偶尔可因过度捻转、屈曲或先天性发育不全所造成。

【主证】

(1) 共同症状:

① 关节变形: 关节外部轮廓变形, 脱臼关节骨端向外突出, 或患处较正常时凹陷。如患关节处被覆厚层肌肉, 或因严重损伤而致患关节高度肿胀时, 则关节变形不明显。

② 异常固定: 脱臼后, 由于两骨端固定于异常位置, 患关节周围的肌腱、韧带和关节囊的异常牵张, 患关节失去原有的活动性, 不能主动运动, 被动运动也显著受到限制, 在被动运动时, 可感到一种由肌腱、韧带紧张所形成的弹性抵抗。

③ 患肢缩短或延长: 与健肢相比较, 一般不全脱臼时患肢显长, 全脱臼时患肢显短。

④ 肢势变化: 一般脱臼关节以下的患肢肢势发生改变, 如内收、内旋、外展、外旋、屈曲、伸张等。

⑤ 机能障碍: 受伤后立即出现机能障碍, 患肢呈高度混合跛行, 拖地不敢负重, 运动时呈三肢跳行。

(2) 常见关节脱臼的特征:

① 肩关节脱臼: 又名抢风骨脱臼。本病多见于牛。全脱臼时, 肩胛骨部位下垂, 肱骨向前移, 患肢失去屈伸能力。不全脱臼时, 患肢显长。站立时患肢不能负重, 行走时患肢拖地。脱臼处有凹陷, 或见异常隆起。

② 膝盖骨脱臼: 又称髌骨脱臼、掠草骨脱臼。多发于牛和马。马多见上方脱臼, 牛多见外方脱臼。

膝盖骨上方脱臼: 膝盖骨转位于股骨内侧滑车峰的顶端, 被膝内直韧带所固定, 故站立时患肢膝关节、跗关节强拘地向后方伸直, 即使用外力也不能使其屈曲。运动时以蹄尖着地, 呈拖拽前进。触诊时, 可触到被卡在股骨内侧滑车峰顶端的膝盖骨, 以及高度紧张的膝内直韧带。此种脱臼有时反复发生, 呈习惯性脱臼, 其特征是病畜在运动中无任何原因突然发生, 走几步后可听到“咯嗒嗒”一声自行复位。

膝盖骨外方脱臼: 因外力作用使膝内侧韧带或膝内直韧带被伸张或断裂, 致使膝盖骨被固定到膝关节上外方。站立时膝关节、跗关节屈曲, 患肢向前伸, 以蹄尖着地。运动时, 除髌关节外, 其他关节均高度屈曲, 呈典型支柱跛行。触诊时, 可发现膝盖骨向外方转位, 其正常位置处出现凹陷, 膝直韧带向上外方倾斜。

③ 髌关节脱臼: 又名大胯骨脱臼。根据股骨头从髌臼移位的方向不同, 又分为前方脱臼、后方脱臼、内方脱臼、上外方脱臼。本病常见于牛及幼犬, 一般多发上外方脱臼。

上外方脱臼: 股骨头脱离原位, 转位于髌关节上外方, 髌关节变形, 大转子明显地向上方突出。站立时患肢明显变短, 呈内收肢势。



或伸展状态。患肢外展,蹄尖向外而跟骨端向内,跗关节较健侧跗关节高出数厘米。运动时患肢拖拽前进,并向外划弧。被动运动时,患肢外展受限制,内收容易。

**内方脱臼:**股骨头转位于闭孔内。站立时患肢变短,髋关节部出现凹陷。运动时患肢不能负重,拖拉前进,并向外划弧。被动运动时,患肢外展和内收均容易。直肠检查时,可在闭孔内触到股骨头。

**【治疗】**治疗原则以整复、固定为主。整复应及早进行。必要时整复前先行麻醉。

**整复方法,**一般先将脱位的骨端依其移位方向沿纵轴位开,然后根据关节的结构及脱臼状况,施以屈曲、伸展、外展、内转、按压、脚蹬等动作,探寻原位,迫使关节恢复原位。如关节头已正确回到关节窝时,可听到一种声响。整复后,为防止再发,应立即进行固定,肢体下端脱臼可用夹板绷带或石膏绷带固定。肢体上端脱臼不便应用绷带固定时,可向脱臼关节周围分数点注入5%灭菌盐水20毫升,或在脱臼关节处涂擦刺激剂。

**(1) 肩关节脱臼的整复:**

①肩关节不全脱臼:将牛站立保定。术者一手牵牛鼻圈向上提举,另一手抓住病肢侧的牛角尖向后对侧方向按压,使牛头扭歪。此时术者即可用脚对准向外突的肱骨头猛力蹬去,如此反复数次,当听到“咯噔”一声时,即证明已复位。

②肩关节全脱臼:向前脱时,将患牛横卧保定,患肢在上,三腿肢捆缚保定,助手握住患肢系部牵拉,使肱骨头与白窝离开,术者用膝盖顶着病肢肩关节凸起处,由前向后猛力撞推数次,即可整复复位。

向外脱时,保定方法同上。整复时,两个助手用扁担将患畜抬高,保定好后,术者用脚踏于肱骨头部位,猛力蹬去,使隆起的肱骨头复位。

**(2) 膝盖骨脱臼的整复:**

①膝盖骨上方脱臼的整复:整复前,一人牵患畜往前行走,待数分钟后,术者一手扶于病畜背部,乘其行动机会,另一手搬起患肢向前上方猛力提举,随即放开,即可复位,如未复位,可再做1次。或对患畜猛击一鞭,使其在突然前进中复位。也可在患畜系部缚以长绳,再绕于颈都,向前上方牵引患肢使膝关节伸展,同时术者用力向下方推压脱位的膝盖骨,使其复位。

②膝盖骨外方脱臼的整复:术者从后外方向前方推压膝盖骨即可复位。

**(3) 髋关节整复:**整复场地要宽敞,地面先埋2根木桩(相距1米左右)。将患畜放倒,患肢朝上,把两前肢和另一健后肢三者捆在一起,牢固固定头部,防止挣扎,并把头部固定在前一根木桩上,使患肢伸向另一根木桩。用细绳两根,打成提瓶子结扣,一根拴在跗关节上方,一根拴在球节上方,然后这八条绳子头集拢在一条粗绳子上,粗绳子的另一端缠绕在另一个木桩上,再用小木棍绞紧,强力牵引患肢。在粗绳子下垫以木板,待粗绳绞紧后,令助手以斧头或菜刀猛力切断粗绳,患肢突然收缩而整复。

**注意事项:**①牵引患肢方向应与体躯呈90°角;②牵引时必须缓慢,不可用猛力,待髋关节部出现凹陷时,术者立即叫助手猛刹粗绳;③术后切勿立即站起,休息片刻后,以人力辅助起立;④打成瓶子结的八根绳头汇集一起时,长短必须一致,不可有松有紧;⑤术后避免运动,拴于安静场所,精心护理。

脱臼整复后,为促进其早日痊愈,宜服活血祛瘀、消肿止痛的方剂。

**方一,红花逐瘀汤**(《中兽医手册》):红花、乳香(炒)、没药、续断、川芎各24克,当归30克,血竭、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

**方二,**当归、五加皮、赤芍、川芎、羌活、桂枝各30克,生地、威灵仙各45克,续断、木瓜、白芷各25克,苡仁60克,甘草20克。煎汤候温灌服。

**方三,当归红花散:**当归、红花、杜仲、续断、牛膝、虎骨、秦艽、木瓜、桑寄生、土鳖虫各30克,川芎12克,乳香、没药各18克,共研末,开水冲服。

**【护理与预防】**复位后数天内防止病畜卧下,马可吊起保定,牛应将头部高拴,使患畜站立。数天后可根据恢复情况,适当进行牵遛。

### 三、风湿病

风湿病,中兽医统称痹证。为风、寒、湿三气侵袭肌腠,流注肌肉、关节,致使肌肉或关节疼痛的病证。本病为各种动物比较常见的疾病,多发于寒冷地区的春季、秋季及冬季。《元亨疗马集》中的“痛风”、“项脊悛”、“揭鞍风”、“肾冷拖腰”、“寒伤腰胯”、“冷拖杆”等,皆属本证范围。

**【病因及病理】**多因动物体虚,抵抗力减弱,风寒湿邪(如畜舍潮湿、久卧湿地、夜露风霜、汗后受风、突遇寒风侵袭等)乘虚侵袭肌腠,流窜经络,阻碍气血的运行,不通则痛,形成痹证。由于风、寒、湿三气强弱的不同,临床症状也有所差异,风邪偏胜的称为行痹,寒邪偏胜的称为痛痹,湿邪偏胜的称为着痹。如感受风湿热邪,或素体阳气偏盛,复感风湿外邪,或痹证迁延,风寒湿邪久留,郁而化热,壅阻经络肌肉或关节,均可形成热痹。

痹证日久不愈,耗伤气血,筋骨失养,可导致肌肉萎缩,关节变形,四肢强拘,屈伸不利,甚至卧地不起;痹证日久,邪气内传脏腑,常可引起脏腑功能紊乱,如邪阻心脉,心失所养,则见心悸气促等症。

**【主证】**病情轻者,可能只在肢体某些关节外,出现疼痛、僵硬、屈伸困难等症状,天气变化时则病情加剧。如项脊风湿,则伸头直项,脊板如椽;腰胯风湿,则腰拖胯鞍,后肢难移;四肢风湿,则患肢疼痛、僵直、难屈难伸,跛行显著;全身风湿,则四肢僵硬,腰脊如椽,耳紧尾直,首悛项直等;严重者则疼痛剧烈,关节肿大,而致影响肢体关节的运动功能,甚至引起变形,终成残废。

本病根据患病部位不同,分为颈风湿(又名项脊悛或低头难)、肩臂风湿(又名寒伤肩膊痛)、背腰风湿(又名肾冷拖腰)、臀股风湿(又名寒伤腰胯);根据病理过程的不同,分为急性风湿和慢性风湿;根据致病因素不同,分为风寒湿痹和风湿热痹。

**(1) 风寒湿痹证:**多见于关节风湿、肌肉风湿。根据风寒湿偏胜的不同,又分为下述三个类型:

①风痹(行痹):为风气偏胜,关节或肌肉疼痛,呈游走性,痛无定处。病在四肢及背腰,呈现跛行,运动初跛行较重,随着运动跛行减轻。

②寒痹(痛痹):为寒气偏胜,痛有定处,疼痛较重,得热痛减,遇冷加重。病在四肢则四肢屈伸不利,提举困难,呈黏着步样;病在背腰则腰脊板硬,胯鞍腰拖,后肢难移。

③湿痹(着痹):为湿气偏胜,多发于四肢关节,痛处固定不移,关节肿胀,四肢沉重,难于移动,呈黏着步样。

**(2) 风湿热痹证:**多见于急性关节风湿。发病较急,关节肿痛,有灼热感,运动时患肢强拘,举扬困难,步幅短缩。

**【治疗】**

**(1) 内治法:**

①风寒湿痹证:治宜祛风散寒,除湿活络。

风痹:可用以下方剂。

**方一,防风散加减**(《元亨疗马集》):防风30克,羌活、黑附子、乌药、山药、连翘各24克,独活、当归各45克,升麻、葛根、柴胡、甘草各15克。共为末,候温灌服。

**加减:**风胜,见走窜疼痛者,加羌活、防风、秦艽各24克;寒胜,见疼痛剧烈有定处者加黑附子、细辛各24克,麻黄30克,去连翘;湿胜,见肢体笨重,尿不利者加防己、薏苡仁各30克。

**方二,**川芎、当归、千年健、地风、苍朮、柴胡、防风、独活、木瓜、防己、炒杜仲、巴戟天、川断、故纸各25克,乳香、没药、生姜各20克,

牛膝、菟丝子各30克。共为末,开水冲,侯湿灌服。

寒痹:可选用以下方剂。

方一,麻黄、桂枝、羌活、独活、苍朮、木瓜、附子各45克,防风、松节各30克,细辛、甘草各15克。水煎服,连服2剂后,可减麻黄、附子,或减量再服。

方二,通经活络散:当归、白芍、木瓜、川断各20克,巴戟、蕤本、故纸、木通、泽泻、薄荷各25克,桑枝、威灵仙、黄芪各30克。水煎服,本方适于背腰风湿。

加减:前肢痛加桂枝、杜仲;后肢痛加牛膝;腰痛重用木瓜、川断,加杜仲;风甚加防风;寒甚加茴香、肉桂;湿甚加萆薢;肾虚加枸杞、菟丝子、苁蓉;血瘀加桃仁。

湿痹:可选用以下方剂。

方一,薏苡仁汤加减:薏苡仁、独活、苍朮、稀莪草、当归、川芎、威灵仙各25~30克,桂枝、羌活各25克,川乌20克。水煎服。

方二,汉防己、桂枝、茯苓、独活、牛膝、木瓜、白朮、当归、川芎各25克,苍朮、薏苡仁、防风各30克。共研末,开水冲,加生姜(切碎)30克,白酒100克,同调灌服。

慢性风湿:

方一,独活寄生汤:独活、防风、川芎、牛膝各20克,桑寄生49克,细辛9克,当归、秦艽、茯苓、杜仲、党参各30克,熟地45克,白芍25克,肉桂、甘草各10克。水煎服。

②风湿热痹证:治宜清热祛风化湿。

方一,桂枝石膏汤:桂枝、桑枝、知母、黄柏、赤芍、薏苡仁30克,苍朮、防己各25克,忍冬藤、甘草各20克,石膏150克(先煎)。水煎服。

方二,加味二妙散:苍朮、黄柏各25克,忍冬藤60克,薏苡仁、黄芩、秦艽、白芍各30克,桑枝、伸筋草各90克,地龙20克。水煎服。

加减:热重发热口渴者加知母、石膏。

方三,除湿散:当归30克,独活30克,制川乌10克,制草乌10克,桂枝30克,杜仲30克,牛膝30克,木瓜20克,补骨脂30克。

(2)针治法:急性风湿多用白针或电针,慢性风湿多用火针或电针。取穴可根据患病部位而定。

马颈部风湿:针刺九委穴、抽筋穴。

前肢风湿:马取抢风、冲天、天宗、肩井、肩俞、肩外俞等穴;牛取抢风、冲天、肩井、肘俞、寸子等穴;猪取抢风、七星、寸子、前八字等穴。

后肢风湿:马取百会、巴山、大胯、小胯、阳陵、邪气、汗沟等穴;牛取百会、大胯、小胯、寸子等穴;猪取大胯、小胯、后三里、追风等穴。

背腰风湿:马取百会、肾棚、肾俞、肾角、八髻等穴;牛取百会、肾棚、肾俞、肾角、腰中、中髻等穴;猪取百会、肾门、三台、三川等穴。

(3)灸治法:

①醋酒灸法(火鞍法):将患畜保定好后,在髻甲后至百会穴前的肩关节水平线以上的部位,用食醋浸湿透被毛,再盖一块用食醋浸泡过的约1米<sup>2</sup>的白布,在布上均匀地洒下白酒或70%酒精,然后点火燃烧,布见干再洒醋,然后再洒酒,点燃。如此后复数次,以患畜颈部、耳根出汗为度。在燃烧中如发现患畜骚动厉害,可随时用麻袋盖住火焰,以防烧伤。烧完盖上麻袋,用绳将麻袋捆住,牵到温暖畜舍内,以防感冒。本法适用于背腰风湿,如为四肢风湿,须横卧保定,患肢朝上,然后按上法燃烧。本法禁用于老弱牲畜、孕畜及体温高的家畜。

②软烧法:先准备一根长约40厘米、直径1.5厘米的木棍,其一端用棉花包裹,外用纱布或绷带包扎,再用细铁丝扎紧,使成为长约8厘米,直径3厘米的长圆形棉纱球。将患畜于柱栏内保定,系起吊带,将健肢提起,向前方或后方转位固定。用笏帚蘸醋椒液(陈醋1千克,花椒50克,混合煮沸20~30分钟)在患部周围上下大面积涂刷,然后用上述木棍棉球端蘸酒燃着,置于患部附近先行缓慢燎烧(文火),待2~3分钟后患部皮温逐渐增高,此时可加大火力(武

火),施术中要有节律地摆动木棍,将燃着的火焰呈直线甩于患部及其周围。在烧灼中要不断涂刷醋椒液,以免被毛燃着和因灼痛而过分骚动。整个操作过程需45分钟左右。烧灼后要牵到暖舍,以防感冒。软烧后7~15天跛行减轻或消失,如不愈,可重复第二次烧灼。本法适用于慢性四肢风湿、慢性关节炎。

【护理与预防】患畜宜停止使役,注意畜舍保温,防止受风寒侵袭。每天要有一定的运动量,喂饲易消化饲料。

#### 四、四肢神经麻痹症

四肢神经麻痹是四肢神经传导机能减弱或丧失所引起的四肢感觉和运动机能障碍。

【病因病理】多因跌倒、碰撞、踢蹴、打击、压迫等所致,也可因受风邪侵袭、经络受阻,致使局部气滞,失去感觉和运动机能。

常见的四肢神经麻痹有肩胛上神经麻痹、桡神经麻痹、股神经麻痹及胫神经麻痹等。

【主证】

(1)肩胛上神经麻痹:多见于马、牛。因肩关节失去制止外偏机能,故病畜站立时肩关节偏向外方与胸壁离开,胸前出现约掌大的凹陷部,肘关节明显向外方突出,如提举对侧健肢使患肢负重时,则此症状更加明显。患肢运动时,提举无明显异常,但在着地负重时,呈明显支柱跛行,肩关节外偏。病后1~2星期,受该神经支配的冈上肌、冈下肌迅速发生萎缩,肩胛明显突出。

(2)桡神经麻痹:多见于牛和马,因肘关节、腕关节和指关节的伸展机能丧失,故运动时患肢举扬困难,负重时由于肘关节和腕关节等不能固定而呈过度屈曲状态。因该神经损伤情况的不同,临床症状也有所不同。

全麻痹:站立时,肩关节过度伸展,肘关节下沉,腕关节、指关节屈曲,掌部向后倾斜,球节呈弯曲状态,用蹄尖着地,患肢呈向前方突出的弓状姿势。运动时,患肢不能充分提举伸出,以蹄尖壁拖地前进。患肢着地负重时,除肩关节外,其余关节均呈现过度屈曲状态。站立时,如人为地从前方将患肢固定成垂直状态,患肢可以完全负重,但如将患肢重心稍加移动,又恢复原来状态,此点是与其它炎症性疾患不同的特异症状。臂三头肌及臂部诸伸肌弛缓无力,刺激该部皮肤知觉减弱或消失。以后出现肌肉萎缩。

不全麻痹:站立时,患肢尚能负重,有时肘部肌肉有震颤现象。运动时,患肢关节伸展不充分,运动缓慢。着地负重时,关节屈曲呈软弱状态,特别在不平地和快步运动时更为明显。

部分麻痹:站立时,无明显变化,常以蹄尖负重,或呈类似突球症状。运动时,腕关节和指关节伸展困难,快步运动,特别是在泥泞地上快步运动时,症状加重,患肢常打前失。

(3)股神经麻痹:多见于马。股神经支配膝关节伸肌,参与向前运行肢体的肌肉(如髂腰肌)以及内收肢体的肌肉。故此神经麻痹时,上述肌肉弛缓无力,逐渐萎缩,站立时,以蹄尖着地,膝关节以下各关节呈半屈曲状态。运动时,患肢伸出缓慢并向外划弧,着地负重时膝关节、跗关节、趾关节立即屈曲,呈典型的支柱跛行,股部、胫部和跖部内侧面的皮肤感觉减弱或消失。

(4)胫神经麻痹:站立时,跗关节、趾关节显著屈曲,患肢稍向前伸,以蹄尖着地,但尚能负重。运动时,患肢各关节高度屈曲,同时高高向上抬举,然后摇摇晃晃地向后方着地。麻痹肌肉迅速萎缩,臀部肌肉失去对称性。

(5)腓神经麻痹:见于马、牛及犬。站立时,膝关节下沉,跗关节呈高度伸展状态,患畜以球节、系部及蹄的背侧面对着地,人为地将患肢趾关节伸直时,患肢可以负重,但只要患畜一移动患肢则立即又以球节、系部及蹄的背侧面对着地。运动时,跗关节屈曲不充分,趾关节不能伸展,而以蹄前壁拖地前进。后退时,屈曲的球节被伸直,蹄踵接触地面,呈拖拉样后退。

【治疗】以兴奋神经、疏通活络为治则。疗法应以针灸为主,以电针效果为好。





(1) 针治法:可利用白针、电针、火针及水针。

①肩胛上神经麻痹:针刺抢风、冲天、肩井、膊中、膊尖、膊栏、肺门、肺攀等穴,牛参照马穴位置定穴。

②桡神经麻痹:针刺抢风、冲天、肘俞、天宗、肩井、乘重、前三里等穴。牛参照马的穴位位置定穴。

③股神经麻痹:牛针刺百会、大胯、小胯、大转、后通膊等穴;马针刺百会、路股、巴山、大胯、小胯、后伏兔等穴。

④胫神经和腓神经麻痹:牛针刺后通膊、邪气、仰瓦、后三里等穴;马针刺百会、邪气、汗沟、丰隆、后三里等穴。

(2) 内治法:

方一,当归、红花、川芎、牛膝、木瓜各30克,乳香、没药各25克,威灵仙45克,羌活、防风各20克。共为末,开水冲调,候温灌服。

方二,马钱子(油炸去毛)3克,威灵仙45克,地龙、生甘草各15克,线麻(烧成灰)30克。共为末,开水冲调,候温灌服,隔天1剂。

方三,续断、川芎、乳香、没药、苍朮、牛膝、杜仲各24克,当归、红花、血竭、黄柏、甘草各16克,生蒲黄60克,连翘、双花、蒲公英、骨碎补、补骨脂各30克。煎汤,候温灌服。

方四,当归、陈皮、独活、羌活、透骨草、秦艽各25克,黄芪60克,党参40克,柴胡、白朮、伸筋草各30克,炙甘草、僵虫各15克,升麻20克。水煎服。

方五,乳香、没药、川芎、红花、故纸各25克,当归、骨碎补、川断、苍朮各30克,黄柏40克,生蒲黄50克,血竭10克,甘草15克。水煎服。

方六,苍耳草250克,研末,水冲灌服。

方七,小白花蛇2条,苍朮、柴胡、狗脊、菟丝子、黄芪各30克,荆芥、防风、巴戟天、炒杜仲、故纸、肉苁蓉、天麻、当归、生姜各25克,小茴香、川芎、川断、牛膝各20克,羌活、独活各20克。共为末,开水冲,候温灌服,隔日一剂。

(3) 电疗或特定电磁波疗法:可促进肌肉机能的恢复。

(4) 按摩疗法:利用草把进行患部肌肉按摩,每天2次,每次持续15~20分钟,按摩后配合涂擦刺激剂,如热酒、10%樟脑酒精液、四三一合剂等。

【护理与预防】每天进行适当的牵遛运动,有助于肌肉恢复机能。注意防止肌肉萎缩。

## 五、脱膊

肩胛部软组织损伤引起的肩跛行的总称,俗称错胛(挫胛、叉胛)、塌膀、闪膊等。主要特征是病肢肩胛骨紧贴于躯干,肩胛软骨与健侧相比,明显向后下方移位等。本病主要发生于役用牛,南方水牛多发,黄牛次之,马也有发生。以春、夏季使役繁重,雨季时发生较多。本病记载见于《养耕集》。

【病因病理】大多因牛在跨越田埂或沟渠,放牧时奔跃时急转弯,下河饮水或打汪时遇陡坡,以及角斗中滑跌,特别在雨天或不平土地上使役中更易发生。耕作时一肢陷入泥中用力猛拔或跌倒会造成本病发生,造成肩部肌肉、肌腱、神经、血管等软组织过度牵引而损伤。也有因外力的直接撞击,造成损伤而发病。由于耕作技术的改进,南方稻麦两熟地区为降低水位,减少病虫害而加深了墒沟,次年在耕耙麦茬时,初耕后的土壤上实下虚,外肢(右前肢)易误踏入墒沟中而发生本病。故耕牛发病增多,而且右前肢多于左前肢发病。耕牛负担过重,使役过度,体质瘦弱,冬季饲养管理不良,四肢发育不好,肢体无力,更易于发病。根据病理解剖观察,脱膊在肩胛上神经受损的情况下出现典型症状,该神经由于紧靠肩胛骨颈部骨缘,当牛滑跌时,肩关节过度向后拉直,或前肢向外方大角度撇出时,该神经因受过度牵拉,局部挫伤,可直接撞击压迫该神经,造成不同程度损伤,发生肩胛上神经不全麻痹,由于神经营养障碍,可造成冈上肌、冈下肌等迅速萎缩,严重者重量只及健侧1/2。用2%盐酸普鲁卡因注射液20毫升,封闭肩胛上神经,可发生本病类似症

状。肩胛部肌肉损伤,轻者部分肌纤维断裂,严重者整个肌肉断裂,通常大都发生在肌腱固着部位。受伤部出现疼痛、肿胀及相应的功能障碍,随着时间推移瘀血内阻,肌肉营养不良,肌纤维变细变长,横纹模糊不清。前肢与躯干是靠强大的肌群固定,并进行内收、外展、屈曲和伸长的。正常情况下各肌群的作用相对平衡,维持肢体运动的平衡协调。当肌肉受损时就出现脱膊症状。另外当肩胛部硬骨骨折,肩关节软骨损伤,肩关节脱臼,也会发生典型的脱膊症状。

【主证】症见出现不同程度的前肢跛行,轻的病例,主要为肩关节损伤或肩胛上神经过度牵拉引起。伤后,在站立时病肢虚踏于地,伸向前方、后方或稍外展,以减轻体重的负担,与健肢相比,似乎相对变长。健肢常伸在胸下,靠近正中,身体重心偏向健侧,病肢的肩胛骨紧贴于躯干,肩胛软骨低于健侧,臂骨的大结节向外突出,显得比正常粗大,肩关节角度变小,前部凹陷增大,用力推压臂骨大结节,可使该凹陷暂时靠近,肩关节角度增大,松手后立即恢复原样。触诊肩关节颈部,可感到冈上肌、冈下肌松弛无力,一般疼痛不明显。由于打击或跌倒引起的肩关节部挫伤,或肩胛部肌肉损伤时,可见肩关节或有关肌肉部位发生肿胀。触诊局部可感到增温,疼痛。将病肢作屈曲、外展、内收和拉伸等被动运动时,有疼痛反应。运步时多呈悬混跛,病肢向内或向外划弧前进,肩胛骨不能随着前肢运动而前后正常摆动,出现明显的“云头不翻”。严重病例,站立时病肢轻轻接触地面,起卧和运动都十分困难,不愿行动,驱赶时呈重度跛行,病肢抬不高、迈不远,甚至三脚跳行,跛行随运动而加重。病程较长转为慢性,病牛肩胛部肌肉萎缩,长期跛行。

【治疗】治宜活血化瘀,通经止痛为主。

(1) 内治法:

方一,白芨散:白芨60克,白芨、大黄、栀子、黄柏、郁金、乳香、没药各30克。共为细末,加温醋调敷患部。

方二,金黄散:天花粉120克,黄柏、大黄、姜黄各60克,厚朴、陈皮、甘草、苍朮、天南星各24克。共为细末,用鸡蛋清和水调敷患部。

方三,乳没散:乳香、黄药子、白药子各22克,锻自然铜、红花、杜仲、川牛膝各25克,当归、土鳖虫各30克,桔梗18克,没药15克,枇杷叶(去毛)4张。水煎,候温灌服。

方四,跛行散:当归、乳香、没药、土鳖虫、自然铜、地龙、川芎、甘草、血竭、制南星、桂枝、川断各15克,红花、骨碎补各12克。共为末,开水冲,加黄酒250毫升,候温灌服。

方五,活血镇痛散:当归90克,川芎、牛膝、伸筋草、防己、独活、生姜各45克,红花、川断、菟丝子、乳香、没药、鸡血藤、佛手、枇杷叶各30克。水煎,取汁,候温灌服。

(2) 转圈疗法:术者站在病畜健肢一侧,面向病畜,一手抓起牛的鼻绳,一手抓住牛尾,作转圈运动,反复多次。

(3) 牵拉疗法:将一根长约5厘米的绳,一端拴在患肢系部,另一端横拴一条长30厘米的木棍,前一人牵牛,后一人拉绳,将病畜驱赶前进,待病畜行走中用力将绳后拉,如此反复多次。

(4) 徒手顶撞法:将患畜保定好,术者站在患侧,手握蹄腕部,将患肢腕部屈曲,同时用双手固定已屈曲的患肢,向上用力高抬几次。术者也可以用自己的肩膀,顶住患畜的肩关节下端,由下向上猛力顶撞数次,对闪伤患畜有立效。

(5) 推搦术:准备细绳两根,长各3米,木槌一把、木板一块(长1.5~2米),旧麻袋2~3只,将患畜横卧保定,患肢上盖一层麻袋,然后用热醋1千克洒于患部麻袋上,再在醋上洒酒精燃烧(勿烧到皮肤),并将患肢前后水平摆动,上下牵拉2~3次,以患畜病肢能忍受为度,促使血脉通畅。然后用麻袋包裹患肢,再用细绳将木板捆在患肢上,使木板不能移动,助手在木板下端露出部用木槌用力平打数次,直至患肢肩胛部与健侧同等高度为度,然后松绑,令患畜起立,缓缓牵行,配合内服上述中药方即可。

(6) 拖拉法:将患畜横卧保定栏内,患肢朝上,或用两根绳将病

畜腹部拴在大树上,以防在牵拉手术中畜体移动。此时助手数人,轮流抓住患肢系部,平行前后摆动数次,借以疏通气血。然后用扁带绳固定肘以下各关节,助手数人牵拉患肢,统一号令,一起松手,如此反复数次即可。然后松绑,令畜起立,缓缓牵行,配合内服、外用中药即可。

(7) 软烧法:也称醋酒炙法,俗称“火烧战船”。准备醋 1.5~2 千克,60 度烧酒 500 毫升。动物在横卧保定下,患肢在上,先用加热的醋润湿病区被毛,再覆盖用醋浸透的数层纱布或表芯纸,然后术者用注射器在纱布上均匀喷洒烧酒,用火点燃,助手用醋喷洒,控制火势和范围,边喷酒边洒醋,使文火保持不灭,持续烧炙 30 分钟即可。最后用麻袋覆盖在病区上,灭火保温。然后松绑,令畜起立,牵入暖厩休息。

(8) 针治法:火针云头、爬壁等穴。火烙:在肩胛部按“用”字形划烙,在肩关节按“田”字形划烙。气针:云头穴和夹气穴各打气 500 毫升。水针:在云头、爬壁、肺门、肺攀、抢风、肘俞等穴用当归注射液轮流注入。电针:可取云头、爬壁、肩井、抢风、肘俞等穴电针 30 分钟。

【护理与预防】病畜停止使役,舍饲或在平坦草地上放牧。每天要有一定的轻微运动时间,暑热炎天,让水牛在深水中游泳,也有一定治疗作用。

## 六、骨膜炎

骨膜炎是指骨膜的炎症。马骡多发。

【病因病理】

(1) 骨膜受到机械性损伤,如打击、跌倒、蹴踢、冲撞等。

(2) 肢势不正、装蹄不当,致使肌腱、韧带等过度牵张,引起附着部的骨膜发炎。

(3) 骨折、骨裂、关节扭伤或邻近组织的炎症蔓延也可继发本病。

【主证】

(1) 急性骨膜炎:初期发生浆液性浸润,骨膜肥厚,触压疼痛,增温,出现局限性硬固的扁平肿胀。四肢的骨膜炎可发生跛行,10~15 天后,炎症平息。

(2) 慢性骨膜炎:有纤维索性骨膜炎和骨化性骨膜炎两种,前者以骨膜表层结缔组织增生为特征,肿胀坚实,机能障碍不明显;后者的病理过程由骨膜的表层向深层蔓延,由于成骨细胞的活动,首先在骨表面形成骨样组织,以后钙盐沉积形成骨赘,触诊坚硬,无热无痛,大小不等,形状不一,表面粗糙不平,一般无机能障碍。当骨赘发生在关节近旁、韧带的附着点时,可发生跛行。

临床最常见的骨膜炎是掌(跖)骨骨化性骨膜炎,又称掌骨瘤或管骨瘤。本病按发生部位分为侧骨瘤、后骨瘤和深骨瘤 3 种。侧骨瘤多发生于掌(跖)骨内侧方,第 2、3 掌(跖)骨之间的韧带结合处;后骨瘤发生于第 2 掌(跖)骨后面,腕关节内侧后下方约 10 厘米处;深骨瘤发生于第 3 掌(跖)骨近端后面。

【治疗】治疗原则是制止炎症发展,消除跛行,防止形成骨赘。

(1) 急性骨膜炎:局部肿胀显著时可用三棱针于局部乱刺,周围用普鲁卡因青霉素封闭,同时应用下方:

方一,仙方活命饮:金银花 40 克,防风、白芷、陈皮、当归、赤芍、花粉、浙贝母、乳香、没药、山甲珠、皂刺各 25 克,甘草 20 克,酒 60 毫升。共为末,皂刺煎汁冲药,加酒,灌服。

方二,白芨拔毒散:白芨 30 克,白蔹、大黄各 25 克,白矾 15 克,雄黄、黄柏各 20 克,木鳖子 12 克。共研细末,用鸡蛋清调,涂患部。

方三,栀子 90 克,大黄 60 克。研细末,用醋酒各半调湿,包于患部。

方四,10% 安钠咖 20 毫升,25% 硫酸镁 100 毫升,混合静脉注射。

(2) 慢性骨膜炎:

方一,加味海藻散:海藻、海带、黄芪各 30 克,苍朮、金银花、连

翘、桃仁、赤芍、鸡血藤、鹿角胶、骨碎补、当归、土鳖虫、花粉各 20 克,红花、山甲珠、皂刺、自然铜、五加皮、牡蛎各 15 克,黄酒 120 克。共为末,灌服。

方二,阳和汤加味:熟地 120 克,鹿角胶、干姜、炒白芥子、伸筋草、威灵仙各 30 克,麻草 15 克,肉桂 10 克,炙甘草、紫荆皮、川芎、乳香、没药各 20 克,透骨草、当归各 25 克,共为末,灌服。

方三,元胡散:胡索、当归、红花、川芎、秦艽、川断、牛膝各 30 克,三棱 20 克,赤药 25 克,乳香 15 克,骨碎补 40 克,黄酒 200 毫升。共为末,灌服,隔日 1 次。

方四,蜈蚣全蝎膏:蜈蚣 20 条,全蝎 50 个,没药 15 克,南星 30 克。研末,加鱼石脂 120 克,凡士林 180 克。调膏,敷患部。

方五,醋酒烧烙法:用四层纱布(中间夹放少许棉花)或破绒衣、破麻袋片等剪成 33 厘米长、18 厘米宽的长方形,四角各缝以一条布带作绑扎用。应用时将其包于局部,上面倒以 1:1 醋酒混合液,将包布泡湿后用烧红烙铁或电熨斗在包布上进行烧烙,边烙边倒醋酒液,反复几次直到烧烙部被毛容易拔下为止。烙后 3 天内,局部肿胀显著,炎症加剧,跛行明显,约经 1 周渐渐消肿,跛行减轻而痊愈。烙过度时,局部发生烫伤,几天后出现轻度化脓,一般不需处理,待其自愈。如长恶性肉芽高出皮肤时,可涂些清油,再用烙铁直接轻轻烧烙,至成干痂样即可;或苦杏仁捣成膏,均匀涂在赘生肉芽组织上,包扎,每日换药 1 次,一般 3~4 次即可。

方六,直接烧烙法:在骨赘中部作一点状烧烙,然后在侧方以四角形作四点状烧烙,各点距离不少于 1.5 厘米,烧烙器尖端刺入骨部,烙后涂以四环素软膏或其他消炎软膏或涂清油。

## 七、肌炎

肌炎是肌纤维、肌束及其结缔组织发生的炎症性疾病。本病多发生于马、牛、猪和犬也有发生。

根据病因可将肌炎分为外伤性、风湿性和感染性肌炎;根据炎症性质又可分为化脓性、实质性、间质性、纤维性和骨化性肌炎。

【病因病理】

(1) 外伤性肌炎:临床上多见,主要因蹴踢、跌落、滑倒、角抵和马具压迫等对肌肉造成直接或间接的损伤所致,或见于马匹、犬平时缺乏锻炼,突然剧烈训练、繁重使役造成所谓劳力性肌炎。护蹄不当、肢势异常、蹄形不正更易诱发外伤性肌炎。马肌红蛋白尿症时的症候性肌炎,也多因长期休闲后突然剧烈运动引起。

(2) 化脓性肌炎:由感染葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌等致病菌所致。多因创伤、蜂窝织炎,或肌肉内误注强刺激剂(如松节油、氯化钙等)所引起,也可由周围组织炎症的蔓延与脓毒症、腺疫等病时经血液转移而发病。在牛、猪、犬,有时发生棒状杆菌引起的化脓性肌炎。放线菌、旋毛虫、囊尾蚴、肉孢子虫等也能引起发病。犬患鼠伤寒沙门菌败血症,有时可引起肌肉脓肿。

(3) 风湿性肌炎:病因尚未完全搞清,一般认为是一种变态反应性疾病。犬有时发生一种多肌炎,也是自身免疫介质引起的非感染性肌炎。

【主证】

(1) 急性肌炎:多为突然发病,在患病肌肉的一定部位有指压痛。患部一般都有肿胀、增温。机能障碍明显,一般多数表现为悬跛,少数为混跛或支跛。

(2) 慢性肌炎:多来自急性肌炎,或因致病因素经常反复刺激而引起。患病肌纤维变性、萎缩,逐渐由结缔组织所取代。患部脱毛,皮肤肥厚,缺乏热、痛和弹性,肌肉肥厚、变硬。患肢机能障碍。

(3) 化脓性肌炎:炎症进行期,除深部肌肉外,一般有明显的热、痛、肿胀、机能障碍。随脓肿的形成,局部软化,波动,深在病灶虽无明显波动,但可见到弥散性肿胀。穿刺检查,有时流出灰褐色脓汁。局部有压痛。自然溃开时,易形成窦道。

【治疗】

(1) 内治法:以活血止痛、清热消肿为主。



方一,复元活血散:柴胡30克,花粉35克,当归、桃仁、红花、大黄各25克,山甲珠20克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:半腱骨与半膜肌炎时,加杜仲30克,故纸、巴戟天、川楝子各25克;外伤性的,加土鳖虫20克,赤芍、乳香、没药各25克。

方二,川芎、当归、牛膝、木瓜、桂枝、茯苓、川断各25克,乳香、没药、煅自然铜、红花、生姜各20克,甘草15克,黄酒120毫升。共为末,开水冲,入黄酒,候温灌服。

方三,地骨皮、五加皮、炒杜仲、秦艽、伸筋草、当归、牛膝、透骨草、巴戟天、续断各25克,乳香、没药、红花、血竭、栀子各20克,黄酒120毫升。共为末,开水冲,入黄酒,候温灌服。

(2)针治法:胸头肌炎可放同筋、胸堂血;臂三头肌炎可用梭针或新针刺抢风、冲天、膊栏、肺攀,也可行电针或穴位注入红花注射液或当归注射液或安乃近注射液或普鲁卡因青霉素等10~20毫升;半腱肌和半膜肌炎可用新针或电针汗沟内四穴或注入上述药液外并放肾堂与尾本血。

## 八、黏液囊炎

黏液囊炎多发生于肘结节、腕关节前及跟结节的皮下黏液囊,常为慢性经过;腱下滑液囊(即与腱鞘相通的黏液囊)炎较少发生,一般为急性经过,多发生于臂二头肌腱下和指(趾)总伸肌腱下滑液囊。

【病因病理】黏液囊受到严重挫伤,经常反复地摩擦和压迫;周围组织炎症过程的转移;并发于腺疫、流感、结核病、布鲁氏菌病等。

### 【主证】

(1)肘结节皮下黏液囊炎(俗称肘肿):急性者在肘结部出现大小不等的热痛的圆形肿胀,有移动性,浆液性者有波动,纤维素性者呈捏粉样肿胀,一般不发生跛行。慢性者囊壁和皮肤肥厚,逐渐增大,多形成硬结节性肿胀。化脓性者患部热、痛、肿显著,并出现轻度悬跛和全身症状,肿胀破溃后形成瘻管。

(2)腕前皮下黏液囊炎(俗称膝瘤):牛比较多发。急性者于腕关节前稍下方出现局限性热痛性肿胀,触诊有波动。纤维素性者则呈捏粉样,患部皮肤多肥厚。慢性者肿胀可扩展很大(牛的如人头大),以致腕关节屈伸发生障碍,牛的患部皮肤则肝脂化。化脓性者局部热痛明显,常见脓汁从破溃口流出,患肢呈明显前方短步。

(3)跟结节皮下黏液囊炎(俗称飞端肿):常见于马,多为慢性经过。急性者在跟骨结出现胡桃至拳头大的圆形、热痛性肿胀,触诊有波动,表现轻度支跛。慢性者肿胀无热无痛,患部皮肤肥厚硬固,移动性较小,一般无明显跛行。化脓性者患部肿胀显著增大,跛行加重。

(4)臂二头肌腱下滑液囊炎:在肩关节的前下方臂二头肌肌沟处,可摸到界限不清的热痛性肿胀。病畜站立时屈腕,以蹄尖着地置于对侧腱肢后方,运动时呈高度悬跛,被动向后牵引患肢时疼痛明显,向前则无疼痛。

(5)指(趾)总伸肌腱下滑液囊炎:在球节前面直上方见圆形肿胀,触诊时有波动,有时可被指(趾)总伸肌腱分开呈两个肿胀。一般跛行不明显,当化脓时可出现中度跛行。

### 【治疗】中兽医疗法:

方一,白朮、生苡仁、煅牡蛎、川断各50克,茯苓、生地各40克,当归、桃仁、川牛膝、骨碎补各30克。水煎,取汁,加黄酒100毫升,灌服。

方二,葛根、生姜各50克,麻黄、甘草、白芍、桂枝、苍朮各40克,大枣20枚。水煎,取汁,灌服。

方三,大黄、透骨草各30克,没药、乳香、松香各10克。共为细末,用麦面、生姜汁调涂,并行包扎。

方四,木焦油9份,蜂蜡1份,调成软膏,涂肿处,厚约1厘米。

## 九、腱断裂

腱断裂是腱的连续性被破坏而发生分离。马、牛发病较多,其

他家畜也偶有发生。临床上常见的腱断裂是屈腱断裂和跟腱断裂,伸腱断裂发生的较少。腱断裂按病因可分为外伤性腱断裂和症候性腱断裂,前者又可分为非开放性(皮下)腱断裂和开放性腱断裂;按发生部位可分为腱鞘内腱断裂和腱鞘外腱断裂;按损伤程度可分为部分断裂(少数腱束断裂)、不全断裂(多数腱束断裂)和全断裂。腱的全断裂多发生于肌腱的移行部位或腱的骨附着点。

### 【病因病理】

(1)非开放性腱断裂:多因腱突然受到过度牵张所致。在马、骡常由于剧烈的运动,过重的驮运、挽曳、飞越、疾驰、蹴踢,保定失宜;在牛因拖拉重载、滑倒和跨越壕沟时,使腱组织突然过度牵张而引起,皮肤仍保持完整性。

(2)开放性腱断裂:发生的较少。由于犁铧、耙齿、镰刀、铁铲、草叉等的切割以及枪弹的损伤等,引起皮肤和腱组织同时发生损伤,且常为鞘外腱断裂。

(3)症候性腱断裂:常见的是新陈代谢障碍所引起的全身病,如骨软病、佝偻病等,腱及腱鞘的炎症、化脓坏死,蹄骨及籽骨的骨坏死。并发于腱鞘炎的腱断裂,是渐进发展的鞘内纵断裂。

【主证】腱断裂的共同症状是患腱弛缓,断裂部位形成缺损,又因溢血和断端收缩,断端肿胀,断裂部位有温热和疼痛,并有跛行。开放性腱断裂,经常感染化脓,并发化脓性腱鞘炎,预后不良。非开放性腱断裂,患肢功能障碍,有的表现异常肢势。症候性腱断裂,伴有原发病的体征。

【治疗】治疗原则首要的是查明病因,是否属于症候性腱断裂,给病畜以绝对安静,缝合断端,固定制动,防止感染,促进愈合。

### 接筋术

#### (1)药物准备:

①接筋散:没药、儿茶各30克,血竭、紫金锭、白芨各15克,麝香1克。先将前五味研极细末,再将麝香研极细末,混匀,装瓶密封备用。

②旋覆花水:旋覆花120克,加水1500毫升,煎两次,每次煮沸20分钟,将两次煎液用四层纱布过滤,得过滤液装瓶备用。

③白糖白芨糊:白糖(不用白砂糖)15克,放于粗底碗内,加数滴旋覆花水,用白芨块在碗底研磨白糖,研成黏稠拔丝的糊状即可应用。

#### (2)方法步骤:

①固定患肢:可用水胶绷带或夹板绷带或石膏绷带固定。如用水胶绷带固定时,先用棉花紧密包扎断筋肢,棉花外面缠裹绷带,边缠边涂制好的水胶(取水胶1~1.5千克,加水2.5~3千克,放锅内猛火熬至水胶完全溶化,提起胶刷呈串丝状流下即可应用),打好两层绷带(打绷带时在断筋处做开窗记号)。稍干后,取竹板三块(竹板长度与固定范围相适应,宽3~3.5厘米,厚0.5~0.8厘米),附贴于断筋肢的前方及内外两侧,然后在竹板外面再打三四层水胶绷带,干后,在断筋处开窗,以利上药接筋。

在固定断筋肢时,固定绷带要超出断筋处上方15~20厘米,下方一直固定到蹄部。

②固定好断筋肢后,将病畜吊于四柱栏内,禁止运动。

③断筋处的处理方法和顺序:a将断筋处的挫灭组织清除干净。b用旋覆花水冲洗洗净断筋处。c用白糖白芨糊反复涂沫断筋处与筋的断端。d将创口周围处溢的白糖白芨糊用药棉擦掉。e在断筋端和断筋创面撒布接筋散。f将接筋散3~6克撒于灭菌纱布上,贴附于断筋处。g用绷带包扎断筋处。以后隔2天按上法换药1次,一般经4~6次换药,即可愈合。

④当断筋端和创面愈合平口后,即可拆除固定绷带,同时进行修蹄,蹄尖部重切,蹄踵部轻切,切后装上长尾蹄铁。

## 十、腱鞘炎

腱鞘炎是马、骡的常发疾病,役牛、犬、猪也时有发生。屈腱的腱鞘炎比伸腱的多发,腕部、指部的腱鞘发病率较高,跗部腱鞘有时



发病。

#### 【病因病理】

(1) 无菌性腱鞘炎: 常见于腱鞘及周围软组织受到挫伤、压迫, 或因腱的过度牵张累及腱鞘组织受到损伤。腱炎和腱鞘周围组织炎症的蔓延也可引发腱鞘炎。

(2) 化脓性腱鞘炎: 常见于腱鞘创伤, 或邻近组织化脓性炎症的蔓延。

(3) 症候性腱鞘炎: 见于某些传染病(如马腺疫、副伤寒、流感、布鲁氏菌病、结核、鼻疽等)或脓毒败血症。

(4) 侵袭性腱鞘炎: 见于蠕尾丝虫病等。

【主证】分急性、慢性、化脓性和症候性腱鞘炎四种, 不同部位的腱鞘炎也各有其临床特点。

(1) 急性腱鞘炎: 临床上急性浆液性腱鞘炎发生较多, 特点是腱鞘部肿胀、增温、疼痛, 腱鞘内充满浆液性渗出液, 触诊有明显的波动感, 运步时有跛行。急性浆液纤维性腱鞘炎时, 患部的温热疼痛和肢体机能障碍比浆液性腱鞘炎严重, 同时, 渗出物中有纤维蛋白凝块。因此, 患部除有波动外, 在触诊和被动运动时, 可听到捻发音。急性纤维性腱鞘炎发生较少, 局部肿胀较小, 但热痛严重, 触诊腱鞘壁肥厚, 有捻发音。

(2) 慢性腱鞘炎: 慢性浆液性腱鞘炎常来自急性或慢性渐进的发生, 滑膜腔膨大充满渗出液, 有明显波动, 温热疼痛不明显, 跛行较轻, 临床上常称之为腱鞘囊肿。慢性浆液纤维性腱鞘炎时, 腱鞘各层粘连, 腱鞘外结缔组织多肥厚, 严重者有的并发骨化性骨髓炎, 患部仅有局限性波动, 有明显的温热疼痛和跛行。慢性纤维性腱鞘炎时, 腱鞘肥厚、坚硬, 失去活动性, 肿胀较轻, 有温热疼痛和跛行, 触诊或被动运动有明显捻发音。

(3) 化脓性腱鞘炎: 分急性经过和亚急性经过。滑膜感染初期为浆液性炎, 患部充血和敏感, 如有创伤, 流出黏稠含有纤维蛋白片的滑液。经过2~3天, 转化为化脓性感染, 病畜体温升高, 疼痛, 跛行剧烈。如不及时控制感染, 可蔓延到腱鞘纤维层, 引起蜂窝织炎, 出现严重的全身症状, 表现严重的跛行并有剧痛, 周围组织引起广泛的弥散性蜂窝织炎, 甚至继发败血症和脓毒症。有的病例引起腱鞘壁的部分坏死和皮下组织形成多发性脓肿, 最后溃开。病后往往遗留下腱和腱鞘的粘连, 或腱鞘骨化。

(4) 症候性腱鞘炎: 由结核菌引起的牛、猪的结核性腱鞘炎, 类似纤维性炎, 肿胀逐渐增大, 周围呈弥散性肿胀, 硬而疼痛。马、骡有时因感染腺疫、布鲁氏菌病以及传染性胸膜肺炎时, 多数腱鞘同时或先后发病。

【治疗】方一, 针治: 腕部腱鞘炎放膝脉、膝眼血; 跗部腱鞘炎放曲池血; 指趾部腱鞘炎放蹄头、蹄门、缠腕血。

方二, 赤小豆适量, 研细末, 醋调外敷。

## 第四节 蹄 病

### 一、蹄伤

蹄伤是尖锐物体刺入蹄胎, 损伤内部筋肉而引起跛行的病证, 又称蹄掌肿痛。分踏伤与钉伤两种。

【病因病理】踏伤是由于蹄底及蹄叉被刺所致, 故又名蹈创。由于尖锐物体如铁钉、竹签、木刺等刺入马的蹄底、蹄叉、蹄叉侧沟, 造成蹄底、蹄叉真皮, 甚至蹄骨、屈腱、舟状骨滑液囊的损伤; 蹄角质不良, 蹄底、蹄叉过削, 蹄底软化, 均为踏伤发生的原因。

在装蹄时, 蹄钉误入真皮知觉部, 造成蹄底、蹄壁真皮损伤, 称钉伤。装蹄时蹄钉直接损伤真皮称直接钉伤; 当蹄钉弯曲, 压迫真皮、挫伤真皮者称间接钉伤。踏伤多因马在丛林地带行进、作业时踏在树桩、竹荪、玻璃碎片、尖锐石片上引起刺伤。牛除上述因素外, 高粱茬、豆茬亦可造成本病, 或因踏在废弃带钉蹄铁及铁钉、铁销上亦可造成本病发生。

钉伤是由于装蹄技术不熟练, 不能根据蹄形合理下钉, 钉刃反下, 不良蹄钉, 钉入时钉身弯曲。旧蹄钉残留在蹄壁内, 均可直接发生钉伤。蹄壁菲薄, 蹄负缘狭窄, 弯蹄、蹄壁过直或缺损, 蹄负面过度磨损是本病发生的原因。

【主证】严重踏伤, 突然出现跛行, 敢抬不敢踏, 患肢抬起, 不敢负重, 蹄尖着地, 球节下沉不充分。在行进途中, 如出现马突然跛行, 应立即检查蹄底, 可发现刺入物或刺入孔, 有时在刺入孔附近见到血液, 细小的刺入孔不易发现, 必须清洗蹄底, 必要时削蹄检查可见刺伤。用蹄钳检查可发现疼痛区。经过一段时间, 多继发化脓性蹄皮炎, 此时蹄温升高, 指(趾)动脉搏动亢进。深部踏伤多诱发屈腱、指(趾)、蹄枕和黏液囊化脓, 或感染破伤风等。要检查蹄底时要注意创孔的深浅、大小及创内有无异物等, 必要时, 可沿创孔扩创检查。有时刺入物折断或刺入蹄叉侧沟不易发现刺入孔, 刚好达于真皮; 平时不见跛行, 只有在负重时, 才出现轻度支跛。当引起感染化脓时, 跛行才加重, 要十分注意。直接钉伤在装蹄下钉时, 钉尖刺入知觉部肢蹄有抽动现象, 拔出蹄钉时, 钉尖有血液附着, 或钉孔内流出血液。轻度钉伤, 当时不见出血, 而在装蹄的第二天出现较重跛行。间接钉伤, 下钉时无疼痛感觉, 一般多在2~3天或7天后出现跛行, 蹄部增温, 指(趾)动脉亢进。蹄钳敲打钉节时可发现疼痛点, 如拔出患部蹄钉时, 钉尖湿润, 有时可见脓液流出, 如耽误治疗, 约2个星期后在病蹄冠部自溃流脓或继发漏蹄。

【治疗】治疗原则是除去病因, 防止感染, 彻底清创, 加强护理。

先除去致伤物体, 若是装钉蹄铁引起, 须拔去蹄铁, 患部洗涤消毒, 按外伤处理。若感染毒邪, 内部化脓, 可削蹄扩创, 按漏蹄治法治疗。

【护理与预防】注意厩舍清洁, 防止在作业区有锐刺物质, 训练装蹄人员, 提高装蹄质量, 可防蹄伤发生。

### 二、风蹄

风蹄是蹄壁角质裂开的病证, 又称裂蹄、蹄甲裂痛。轻症从蹄壁表面可以看到裂纹, 一般不显特殊症状, 重症时随着患蹄着地, 蹄壁裂口同时扩大。由于撕裂痛, 患畜出现严重跛行。由于裂缝发生的方向不同, 可分为横裂和纵裂; 根据裂缝的部分和长短不同可分为前壁裂、侧壁裂、蹄底裂、负缘裂、蹄冠裂和深层裂。

【病因病理】患畜肝血不足, 肾水不滋。肝血不足则蹄甲得不到营养, 使蹄甲角质脆弱而破裂; 肾水不滋, 则蹄甲干枯, 寒风吹冻致使蹄壁裂开, 蹄部长期受粪尿侵蚀, 角质干湿急变, 蹄壁层被破坏, 蹄壁含水量减少, 弹性降低, 蹄角质脆弱而易裂; 蹄铁改装不及时, 蹄甲过长, 削蹄不平, 蹄形肢势不正, 运动时蹄部着力不均, 易发生裂缝; 马在崎岖道路上奔走, 蹄负面受到过度的冲击和偏压也可促成。此外, 马骡营养不良, 饲料营养不全, 维生素不足, 或蹄部血液循环不良, 生长的蹄甲脆弱, 都可诱发本病。

【主证】蹄壁表面粗糙而无光泽, 蹄形不整并有裂纹, 表层裂开蹄壁表面出现各种方向的细小裂缝, 并不妨碍蹄的功能, 一般没有跛行症状。深层裂在蹄负重和伸扬时, 裂缝隙一开一合, 致使该部真皮小叶发生牵张和挫伤, 引起疼痛, 出现不同程度的跛行。过度奔走时裂缝内往往会出血。有的蹄头上翘, 不与地面接触, 形成长蹄甲而畸形, 致使行走不便, 终年跛行。贯通裂, 裂口很宽很深, 容易使蹄壁真皮小叶感染, 或继发角壁肿。

【治疗】原则是消除始点裂痕, 切断裂端与健康角质的联系, 减少对裂缝的压迫, 制止裂缝活动。风蹄治疗方法很多, 如造沟法、刮削法、热油疗法、裂缝闭合、中药外敷法等。

(1) 造沟法: 主要适用于浅层裂或深层裂的不全裂, 为防止裂缝继续延长, 可在裂缝两端或延长端造沟, 沟长15~20毫米, 宽5~8毫米, 深度可至裂缝消失为止。也可在造沟内和裂缝内涂消炎软膏。由负缘向上的纵裂, 为减轻分裂部的负重和冲击, 可在裂缝下缘的蹄负面与蹄铁之间削出空隙, 即削去深3~4毫米, 蹄裂缝两边各2毫米负面角质。在裂缝下端形成一个长方形缺口, 使该蹄负面不与蹄铁接





触。可使裂缝不再延长而闭合,将部分体重由病部移向健部。

(2)刮削法:也称薄削法,主要适用于蹄冠及全长裂的全层纵裂。当蹄冠部发生全层纵裂时,应将蹄冠削薄以消除裂开的角质起源。临床上在蹄冠部向下的裂缝往往采用刮削法,切断新生角质和裂开角质的联系。方法是:先剪除裂缝上端的蹄冠毛,用温水软化角质(以蹄刀将裂缝顶端削刮成半圆形,弓背向下,由周围向中央渐次加深,削到裂缝消失为止),要尽量不损伤真皮,刮削后用碘酊消毒,局部可涂消炎软膏类,用绷带包扎。对蹄壁中部开裂的纵裂隙,也可以用刮削法。陈旧的风蹄,常伴发角壁肿,压迫蹄壁真皮小叶,引起慢性跛行,如采用刮削法,则可减轻内侧角质对真皮的压迫,在临床上很有意义。

(3)热油疗法:简单易行,是治疗风蹄的较好方法。方法是:将患畜保定好之后,刷洗患蹄,消除裂缝内污物,用刀适当修整裂缝,除去裂缝两侧干枯角质,以使热油滴入裂缝。但不要修得太深,以免损伤蹄壁真皮。取食油100克,加热煮沸,内加2%明矾,用棉球蘸取热油,由裂口上端向下滴涂,滴满裂缝为限,注意不要滴到蹄冠部,以免烫伤。开始时1天1次,3天后隔天1次,在热油滴烫的间隔时间内,每天涂冷油1次。裂口过大时,滴入热油后可用凡士林封口,保持裂缝清洁,防止水分蒸发。一般风蹄经8~10次治疗即可治愈。热油的温度不要超过200℃,温度过高易烫伤蹄角质。据试验,蹄角质在油温200~250℃时可使角质软化,低于180℃时对蹄角质作用不大,高于250℃时则角质会焦化变脆。

(4)裂缝闭合法:过去主要用铜合法,现在常用胶合法,其他还有铁板闭合、玛铁线闭合、皮带固定等方法。

①铜合法:用金属片固定蹄裂缘。缺点是不能使裂缝真正闭合,闭合后的金属钉易伤及邻趾。

②胶合法:用强力胶胶合,常用的有环氧树脂胶和聚酰胺。将裂缝黏合,操作简单,但配胶要求严格。使用方法如下:先修整蹄形,用蹄刀把裂缝边缘修整好,再用蹄锉将裂缝周围蹄壁锉出适当粗糙角,对全层裂锉面要宽些。同时进行特殊装蹄,削去蹄底负缘0.3~0.4毫米,使体重移向健部。然后配胶,黏合裂缝的胶由环氧树脂(6101)和低分子聚酰胺混合搅拌而成。用环氧树脂和#300聚酰胺混合时,比例为1:1;用环氧树脂和#600聚酰胺混合时,比例为4:1;用环氧树脂和#500聚酰胺混合时,比例为2:1。配制时,将两物按比例加入清洁容器内之后迅速搅拌,直到成乳白色即可供使用。配好胶后,先用脱脂棉蘸上胶,塞入裂缝,再将胶涂于锉好部位,再黏一块稍大的纱布。如此反复,共黏3~4层,纱布的上缘和蹄冠缘同高。温度必须保持15℃以上,黏完1小时后方可牵动马。一般3天后即可使役。有人采用上海合成树脂研究所生产的SW-2胶治疗裂蹄,治愈率92.3%,治疗方法同上,将纱布换成玻璃布。最后用烧红的烙铁烘烤黏合面使温度达60~80℃,固化20分钟,第二天即可使役。

(5)烘烤法:先洗净局部,擦干,涂猪油,用烧红烙铁距蹄壁1厘米处进行烘烤至蹄壁无油时,涂一层白凡士林,隔日1次至愈。

(6)硝酸银疗法:先刷洗患蹄,清除裂口内污物,用刀修整裂口,除去裂口两侧干枯角质,用注射器吸取15%硝酸银反复冲洗裂口,将裂缝中脓液、血液洗净,使溃疡面和过多的肉芽组织达到腐蚀,后用生理盐水冲洗,使残余的硝酸银变为氯化银沉淀,而后用溶解的黄蜡趁热灌注裂缝,包扎患蹄,每隔4天冲洗1次,连续4~7次。

(7)药物疗法:矫正蹄形,修剪蹄甲后,在裂缝中涂下列药膏。

方一,乌金膏(《元亨疗马集》):紫矿、沥青、黄石蜡、血余炭各等份,放锅内溶成膏,每天1次涂患部。

方二,黄连、黄芩、大黄、乳香、没药、青黛各等份,冰片少许,为细末,每用适量,植物油调涂患部。

方三,白芨,研成极细末,用开水调成浓稠糊状,涂于患部。

方四,马铃薯煮熟,连皮捣烂涂裂口处,再包扎。

方五,用猫毛一撮塞入蹄的裂缝内,然后用蜡填满,并用蜡烤熔封患处。

【护理与预防】厩舍要保持清洁干燥,忌用草木灰和石灰垫地,

并避免患畜涉水。

### 三、滚蹄(屈腱挛缩)

滚蹄是因寸腕部板筋缩短(跟腱挛缩),蹄向后翻,蹄底向上,蹄壁着地,行走不便如滚球状,故名滚蹄。本病多见于马、骡、驴等大家畜。犍牛先天性滚蹄也较常见。

【病因病理】本病多因长途劳役,久役伤筋,致使板筋肿痛,日久缩短所致。此外板筋劳损或寸腕部受伤;或因受过湿邪侵袭造成;也可因蹄寸太软或装蹄挂掌不当所致;蹄踵过高,长期多削蹄尖负面或少削蹄踵负面亦可造成;飞节内肿、屈腱炎、钉伤等亦可造成滚蹄。

【主证】症见屈腱紧张,系部直立,蹄壁前倾。行走时蹄尖着地,向前滚动。本病发生初期,筋节疼痛,运步时点头跛行,由于蹄寸腕部板筋缩短将蹄掌向后翻,或蹄尖过削,蹄踵过高,时间一长,行走时蹄前壁着地,蹄底向上,日久蹄尖严重磨损,蹄白后翻,患肢拖地而行。日久则患蹄变形,行走困难,有的被迫淘汰。

【治疗】轻者治宜矫正蹄形,合理修蹄。一般常用专门制造的象鼻掌蹄铁或蹬状蹄铁治疗滚蹄,病蹄装蹄铁1~2次即可。

重者需施行割腱术。术前将患蹄进行修蹄,修成和健蹄近似,然后将患畜侧卧保定,患肢着地,将3条健肢固定在一起,将病肢蹄冠部放在埋好的木桩旁边,然后用绳套套在蹄踵部,再用一木棍插入绳套另一端,木棍的前端别在木桩上,木棍的另一端别在术者脚上(或由助手拉住木棍的另一端),将患肢固定好,随后进行术部处理。术部在患肢的外侧球节上方,筋前骨后处,注入1%~2%普鲁卡因10~20毫升,局部麻醉;在系凹部剪毛,用碘酒在术部消毒。施术部位:系凹部下1/3正中处,此处皮下即为跟腱。施术方法:如果在左(右)患肢,以左(右)手持大宽针,对准术部刺入0.6厘米深,针面与深部屈腱呈“十”字垂直晃动针体,使针逐渐深入,同时术者以腿稍加用力向外推动木棍,可听到针锋处发出咯吱咯吱的响声,当深部曲腱被割断一部分(不可全部割断),患肢转动时可听到“咔嚓”一声响,应立即停针。然后在术部涂以碘酒,撒布少许消炎粉,以绷带包扎。然后松绑,轻轻拉起,以防造成屈腱全部断裂。

注意事项:①手术中要用力推动木棍,使挛缩的曲腱尽量恢复到正常位置,割腱时切勿将屈腱全部割断(大宽针也可以用手术刀或阉割刀代替)。②术后令家畜小心站起,在局麻解除之前,不能牵行,以防造成挛缩的屈腱全部断裂。术后4~5天内宜静养,7天之后可少量慢步牵遛,45天后方可轻度使役。同时厩舍要清洁,术部要保持卫生,防止感染。患畜初次钉掌后,掌前象鼻蹄铁易磨损,当磨损达1/3时,即换新掌,以防止患蹄复发。

幼驹犍牛屈腱挛缩治疗方法:横卧保定(患肢在上),将患肢拉直,局部垫以足够棉花,然后用外胎在患肢的前面将球关节以下至腕关节以上的部位固定起来,再用绷带包扎,松紧适宜,固定后任其自由活动,经5~10天恢复。

### 四、毛边漏(蹄冠炎)

毛边漏是发生在蹄冠皮下真皮和蹄缘真皮以及蹄匣相邻的位置,以蹄甲上部有毛与无毛交界处(蹄冠缘)肿胀破溃、流出脓液为特征的病证,亦称蹄冠炎、蹄球炎。

【病因病理】多因蹄冠部外伤所致,如肢势不正,两蹄在运动中相互碰撞而致损伤,或马骡在不良道路行走,阴雨天长时间野外作业或久立湿地所致;亦可因蹄冠损伤,邪气侵入,继发化脓坏死所致;或被外物扎伤、碰伤。此外,厩舍不洁、蹄冠部长时间被粪尿污染也可造成。

【主证】证见精神不振,体温升高,运动时患肢着地跛行明显,患部呈现枕带状局限性或延及全蹄冠的肿胀,触诊热痛明显,时间一长,肿胀软化,下降于蹄壁部,最后形成脓肿。破溃后,蹄冠部污秽,流出黄灰色脓汁,全身症状减轻,跛行好转,蹄冠缘角质剥离;有的患部形成坏死性溃疡,患部皮肤呈蓝紫色,触诊冷感,水肿无疼,脓汁呈泡沫状、恶臭,如不及时治疗,可能继发蹄软骨坏死、蹄筋腱坏

死以及化脓性蹄关节炎,甚至发生败血症。

【治疗】治宜洗净患部后,早期放蹄头血,放出污血,让病畜安静休息,蹄冠部剪毛消毒后可以敷如意金黄散(成药)、樟脑白糖大黄粉(精制樟脑1.5份、白糖2份、大黄末0.5份)。已发生化脓坏死的可切开肿胀,放出脓汁,洗净后可在患部撒布去腐生肌散(成药)、呋喃西林碘仿、青霉素或链霉素粉,务求腔内全部涂到,每天换药1次。换药后用绷带包扎,以防继续污染。

有全身症状的可内服下列方药:

方一,加味仙方活命饮(《中兽医学》):金银花、花粉、赤芍各18克,连翘、白药子、乳香、白芷、浙贝母、防风、没药、陈皮、甘草各12克,当归24克。共为细末,开水冲,候温灌服。

## 五、蹄头痛

蹄头痛包括:蹄胎胀痛,即蹄胎骨(第二指节骨)肿大发炎疼痛;蹄骨脓痛,即蹄骨第三指节骨外皮肿胀发炎疼痛;蹄甲薄痛,即蹄骨质变薄而疼痛;蹄甲裂痛,即蹄角质裂缝而疼痛(裂蹄);蹄甲枯痛,即蹄角质焦枯而疼痛(枯蹄);蹄尖肿痛,即蹄尖受伤肿痛;蹄掌肿痛,即蹄底碰伤肿痛;里跟肿痛,即蹄内侧钉伤疼痛;外跟肿痛,即蹄外侧钉伤疼痛;乾窝漏痛,即蹄底有漏洞,有脓液外渗的疼痛;穿心漏痛,即蹄掌心到蹄胎骨有漏管的疼痛;穿掌漏痛,即蹄底大面积有漏洞而未伤蹄胎骨疼痛;罗圈漏痛,即沿蹄匣内层周围发生炎症成为化脓性渗出的疼痛;旋蹄疮痛,即蹄匣上部发生疮黄肿毒疼痛;搔蹄疮痛,即蹄头周围发生瘙痒性湿疹。此即《元亨疗马集》所述的一十六般蹄头痛。《司牧安骥集》所述的一十六般蹄头痛为:乾漏痛,即蹄底部发生多眼窝,无渗出液;湿漏痛,即蹄底发生多眼洞,有渗出物;蹄胎痛,即蹄胎骨肿痛;擎掌痛,蹄内部有病,行走时着地疼痛;护手痛,前蹄蹄底浮皮疼痛;生旋痛,是蹄头上部发生疮黄肿的疼痛;穿漏痛,是蹄底大面积发生眼洞的疼痛;蹄薄痛,是蹄角质变薄疼痛;水蹄痛,是由于蹄甲长期在泥水中被浸软,硬地行走即疼痛;裂蹄痛,即蹄裂,蹄角质有大的裂缝而疼痛;蹄隐痛,是硬物刺入蹄内,外口愈合,不易发现的疼痛;蹄口痛,马多立少乘,突然长途行走的疼痛;蹄疼痛,蹄内有伤痕,踏雪登高而发生疼痛;掌烂痛,为蹄叉腐烂的疼痛;子骨痛,为蹄指骨肿痛;掌蹄痛,为蹄底疼痛。这些和《元亨疗马集》记载大同小异。狭义蹄头痛是指蹄头部疼痛,最早见于《元亨疗马集·马患蹄头痛第七十》。

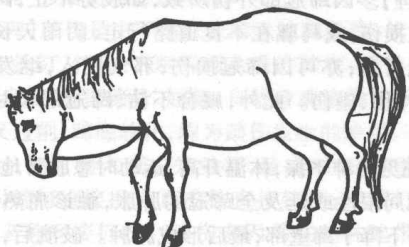
【病因病理】多因膘肥肉重,多立少骑,久拴久系,血凝蹄头,以致蹄甲渐长,失于修剪,日久使蹄胎骨硬。

【主证】症见筋甲焦枯,牵行不动,打尾昂头,悬蹄点脚,束步难行,腰曲头低。

【治疗】治宜温水洗蹄后削去死硬蹄甲,涂乌金膏。针治蹄头穴、涌泉穴有效。

## 六、五攒痛

马站立时四肢攒于腹下,腰曲头低,四肢和头部五处攒集故称之,亦称为蹄叶炎。是由于蹄壁真皮小叶层(乳头层)及血管层发生浆液性、弥漫性炎症。多发于两前肢,也可发生在两后肢,也有四肢同时发病的。单独一蹄发病的较少。临床上分急性和慢性两种,急性型称为五攒痛,慢性型称为败血凝蹄。



五攒痛

【病因病理】可分为走伤型和料伤型。

(1)走伤型:多因奔走太急,役后立即拴系,失于牵遛,致使气血凝滞于胸膈和四肢所致;或因车船长途运输,站立不稳,四肢强力负重,致使四肢血脉旺盛,流注于蹄,凝滞不散所致。现代兽医认为,奔走和劳役过量,大量排汗,随汗液排出大量钠离子,使血液中乳酸和二氧化碳增多,血液酸碱度失去平衡,代谢障碍而诱发病。雨天行走作业,车船长途运输,致使蹄内壁感受持续的机械刺激而发生蹄叶炎。蹄形异常,如平蹄、倾蹄、弯蹄、狭窄蹄、举踵蹄等,易使蹄壁受压迫。此外,蹄经常受到机械刺激,护蹄不良,装蹄失控,均可诱发病。

(2)料伤型:多因过食精料,运动不足,饮水过少,致使谷料毒气凝于肠胃,进入血脉,循行于四肢,凝滞于蹄所致。继发于其他疾病,如临床上胃肠炎、结核、流感、传染性胸膜炎等时易发病。母马怀孕后期胎儿压迫胃部,当消化器官有病时,或产后子宫内形成腐败易分解产物而发病。

【主证】走伤型:站立时腰曲头低,束步难行,步幅短促,把前把后,卧多立少,气促喘粗,口色偏红,体温升高,患肢蹄前壁敏感。如两前肢患病,则两前肢前伸,以蹄踵负重,蹄尖翘起,两后肢伸于腹下,头颈高抬,使体重后移。两后肢患病,则头颈低下,尽力伸向前方,腹部向上蜷缩,后肢屈曲,以蹄踵负重。料伤型:除和走伤型症状相同之外,典型症状是食欲大减,光吃草不吃料,粪稀带水,口色红。呼吸迫促,脉洪大。

【治疗】走伤型:治宜以针药兼施、破滞开郁、和血顺气为原则;料伤型:治宜化谷通肠,消积破瘀,行血止痛。

方一,茵陈散:茵陈30克,当归25克,制没药18克,红花、白药子、桔梗、柴胡、青皮、陈皮、紫菀、杏仁、甘草各15克。共为细末,开水冲调,候温加入童便250毫升灌服。适用于走伤型。

加减:痛重,加乳香、川芎、赤芍各25克;喘重,加桑皮、苏子、葶苈子各25克;脉紧数,心音强盛,加龙骨、生牡蛎、枣仁、丹参各30克,夏枯草50克。

方二,红花散:红花、黄药子、白药子、山楂、厚朴、陈皮、甘草各15克,制没药、桔梗各18克,当归、神曲、麦芽各30克,枳壳20克。共为细末,开水冲,候温加入童便250毫升灌服。适用于料伤型。

加减:便干,加大黄30克,芒硝60克,二丑25克;精神沉郁,加郁金25克,香附子30克,菖蒲15克。

方三,乳香、独活、牛膝、花粉、当归各24克,没药、羌活、生地、丹皮、防风、苦参各21克,红花18克,茯苓、甘草各15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方四,当归30克,红花、黄药子、白药子、知母各25克,桃仁、没药、乳香、青皮、陈皮各20克,桔梗18克,甘草15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方五,针治法:前蹄发病,血针膝脉穴或胸堂穴、蹄头穴;后蹄发病,血针肾堂、后蹄头等穴;四肢发病,四穴均可放血。

【护理与预防】首先应除去蹄铁,使马卧地休息,多铺软草以防发生褥疮,喂给易消化草料,如青草、干青草、胡萝卜等,补给足量食盐和饮水,病马如能站立,可让其在软地上自由行走。

## 七、败血凝蹄

败血凝蹄是血瘀下注蹄胎引起蹄甲焦枯、蹄壁坚硬的慢性蹄病。由于长期伫立,恶血流注蹄内,造成慢性蹄叶炎。

【病因病理】多因运动不足,久立久拴,血瘀下注于蹄;或蹄甲久不修剪,蹄机能障碍,特别是体格肥大的马,由于蹄匣过于狭小,经常受体重压迫,遇到其他诱因则易发病;或长途使役,奔走太急,急停立拴,失于牵散,以致败血凝集蹄踵而造成本病。

【主证】蹄甲焦枯,并有裂纹,把前把后,腰曲头低,卧多立少,行走如攒。本病是急性五攒痛失于治疗转成的慢性疾病,蹄部疼痛与跛行虽较五攒痛轻,但时间较长形成荒蹄。病马消瘦,使役能力降低,甚至不能使役。严重者日久蹄壳脱落。

【治疗】治宜先削去死蹄硬甲,将蹄头翘起部削去,适当切削蹄





踵负面,少削或不削蹄底和蹄尖负面,在蹄尖负面和蹄铁之间留有2毫米空隙,以缓解疼痛,以后装蹄矫正蹄形。装蹄时应注意不要压迫蹄底,下钉稍靠后方,也可装橡胶掌或设侧铁唇。

方一,针治:放蹄头血、髌脉血、胸堂血。

方二,削蹄后以“乌金膏”涂于蹄心,用烙铁烧烙。三修三烙可愈。

方三,当归、双花、大黄各60克,川芎、郁金、桔梗、没药、牛膝、青蒿各30克,元参、丹皮、赤芍各25克,红花、桃仁、生地各20克,皂刺、甘草、山甲珠各15克,血竭(研冲)9克。水煎灌服。

方四,如圣膏:胡桃仁(烧灰)45克,炉甘石(研末)30克,生姜60克,猪油120克。上药放锅内,熬膏备用。洗净蹄头,干后涂膏于蹄上,1日3次涂之。

【护理与预防】昼纵于郊,夜散于厩,沙土铺于厩内。喂易消化的草料。

## 八、牛腐蹄病

牛腐蹄病是以牛蹄角质腐败分解、蹄底腐烂为特征的病证。多发生于成年牛,奶牛比耕牛多发。因舍饲牛多发,又称厩舍腐蹄病。

【病因病理】多因厩舍不洁,环境泥泞,蹄部长期被粪水侵蚀,患畜久立湿地,久不修蹄,刺伤蹄底,或过削蹄底,日久腐烂成漏;长久舍饲,久不使役,长途运行,磨损蹄底;或长期营养不良,饲料中矿物质、维生素类缺少等均会造成本病发生。多发生在6~10月,以8月份为高潮,阴雨连绵的年份及潮湿多山地区发病较多。

【主证】证见跛行,虚行下地,敢抬不敢踏,行动困难。特别是硬地行走时症状加重。牛腐蹄病临床上可分为急性型和慢性型。

(1)急性型:病牛一肢或数肢突然跛行,体温升高,病蹄肿胀,肿胀部分增温、敏感,轻扣有疼痛反应,蹄底可发现小孔或大洞,有灰色或污褐色的坏死组织或有奇臭的液体流出。常伴有全身症状,食欲减退,妊娠后期或分娩前尤为明显,有时还可能发生湿毒内陷,导致败血症。

(2)慢性型:多半是深部组织的感染而形成较深的化脓灶或瘘管,跛行虽然较轻,但经久不愈,病畜可能逐渐消瘦。病肢粗大,皮肤紧张,病区变硬,被毛脱落。病蹄化脓有时能波及蹄关节,造成严重跛行,深部感染的腐蹄病出脓开口可多个,形成蹄底有很多窦道。

【治疗】首先应清洗蹄底,找出病灶,用手术刀挖去病灶内腐物和脓汁,修挖漏洞时尽量使洞内的范围大些(洞口小些);然后用75%酒精、3%过氧化氢、2%来苏尔溶液、3%硫酸铜、0.1%高锰酸钾溶液倒入洞内,洗涤干净,使患肢蹄底向上,将血竭粉填满洞内,边倒血竭粉边用烧红烙铁(并可用火钳代替),将血竭粉烧熔溶解,直到血竭粉填满漏洞,并紧密封固。洞的外口小可防止血竭脱落,然后用绷带包扎即可。漏洞内填去腐生肌散、高锰酸钾与硫酸铜粉(1:1)混合、1:5的碘仿磺胺粉亦可。化脓严重,腐肉不易脱落可用煅石膏、升丹填塞漏洞。患部长蛆时,撒布敌百虫粉。

也可用下列方药:

方一,生肌散:枯矾、陈石灰、血竭、乳香、没药、樟丹各15克,煅石膏25克,冰片、轻粉各3克。共研末,撒布包扎。

方二,乳香散(《牛经大全》):乳香10克,龙骨13克,黄丹11克,麝香0.1克,血余炭15克,硼砂1克。为末,掺撒患处。

方三,腐蹄膏(《藏兽医经验选编》):草三七、瓦韦、小景天、龙骨、阿氏蒿、绢毛苕、角茴香各5000克,牡蒿、金莲花、斑瓣、虎耳草、匍地毛茛、丛伏虎、耳草各2500克,块茎粗苏1500克,绿矾500克,牛羊胆汁30克,按药重加8倍量水煎熬至每千克药剩3000毫升,过滤取汁,再加熬成膏,温水洗净患部,将药膏涂擦在溃烂和坏死部位。

方四,蜂巢165克,烧灰,机油适量,调成药膏,涂患处。

方五,生南星、生半夏、生川乌、生草乌各30克,姜黄20克,夏枯草、枯矾、胆矾各60克。前6味加清水、食醋各1000毫升共煮,沸后加入二矾溶化,候温洗患处,每天2~3次,连洗3~5天。

方六,液氮疗法:牛站立或横卧保定,修平蹄底,彻底清除患部

污物及血脓,按常规消毒后,术者用手持一根筷子样大小的不锈钢棒,另一端浸渍液氮后,直接接触创面,每次2秒钟,连续5~6次,待患部组织结痂脱落后,创面即成灰白色,撒布呋喃西林粉,再用纱布、绷带严格包扎以防进水。治疗后保持患蹄干燥,一般一次即愈。

方七,针治:放涌泉穴、滴水穴、八字穴血。

病情较重、有全身症状时,可应用抗生素,如土霉素300万单位肌肉注射。

也可用二氧化碳激光针灸器烧灼患部,可获满意效果。

奶牛腐蹄病严重的病例,波及一病指(趾)趋于坏死者,为避免向其他地方蔓延,可用截指(趾)术将Ⅲ或Ⅳ指(趾)截除,不影响奶牛的泌乳和运动,有一定实践意义。

【护理与预防】厩舍应保持清洁,切勿让患肢沾污粪尿,每天作适当运动,补充钙磷饲料。奶牛运动场最好比较干燥,有较好的预防效果。定期用硫酸铜液进行脚浴。

## 九、漏蹄

漏蹄为蹄底角质腐烂分解的病证,又称蹄叉腐烂。

【病因病理】多因厩舍不洁,牲畜蹄部长期被粪尿浸渍,或经常于泥水中使役,致使角质软化,湿毒入侵,日久腐烂成漏;或削蹄失宜,蹄叉过削,蹄踵过高,蹄踵狭窄,以及长期舍饲,运动不足,影响蹄叉的机能所致。此外,饲养失宜,筋失所养,角质萎弱也易诱发。

【主证】初期证见蹄叉开始萎缩,蹄叉中沟、中侧沟角质腐烂,形成大小不同的空洞,角质腐烂崩溃,流出污秽不洁而恶臭的灰白色分解物,以后蹄叉角质形成很多裂隙,蹄叉尖和蹄叉体崩解脱落。重症蹄叉消失,露出肉叉,表面被覆脓样恶臭物质。有时蔓延到蹄底真皮、蹄球等部位,可继发化脓性真皮炎,以致出现不正常蹄轮。漏蹄初期一般不出现跛行,疼痛轻微,病畜虚行下地,踏着不充分,负重不确实。

【治疗】治宜以除去病因、改善蹄的卫生条件、促进蹄机能恢复为原则。

(1)药治法:

方一,冲洗患部,彻底削去腐败和崩坏角质,再将烧沸的豆油或花生油趁热往蹄底部少量倒入(应注意不要烫伤蹄部周围皮肤),接着将烟草末放在铁锅内加入少量猪油炒热,均匀地填入患部的沟缝内,直到填满、填平。最后装上带底蹄铁。

方二,在清洗修削后用烙铁烧烙患部,再用金毛狗脊研末撒布患部,用黄蜡封口,用绷带缠蹄。轻者1次可愈,也可用血竭溶化后填入患部,黄蜡封口。

方三,枯矾、龙骨、雄黄各等份。共为细末,在清洗修削患蹄后,撒洞内,以黄醋封口。

方四,血竭、黄蜡各等份,放勺子里,炉子上烧滚,倒入挖净的伤口内,等药凝固后放下,不愈隔5天1次,一般用1~3次。

方五,白芨、煅石膏各等份,研极细末,用凡士林调涂患部,4天换药1次,一般用2次。

方六,桐油80毫升,黄蜡30克,密陀僧7克,血余炭少许。桐油炼开,加黄蜡、密陀僧粉,溶化后加入血余炭。在清洗修消患蹄后,将上药趁热注入洞内,绷带包扎。轻者1次,重者2~3次可愈。

上述疗法应配合装蹄矫正不正蹄形。为了换药方便可暂时穿上护蹄鞋。

(2)针治法:血针蹄头、涌泉等穴。

【护理与预防】在装蹄、削蹄时,蹄叉不宜过削,蹄叉的高度要超过蹄铁,以利于蹄的活动。

## 第五节 皮肤病

### 一、荨麻疹

荨麻疹又名风疹块,中兽医学称遍身黄,又称肺风黄。本病是

一种皮肤过敏反应性疾病。多发生于马、牛,也可见于犬及绵羊。

【病因病理】多因外感风寒或风热之邪,正邪相搏于皮肤,致使营卫之气郁结不散所致。或因内伤料毒,复感风邪,卫气被郁,以致内热不得疏泄,外不得透达,郁结于营卫之间所致,也可因服用某些药物、肠内有寄生虫,或其他致敏因素所引起。

【主证】发病后在皮肤上突然出现大小不等、形状不一的疹块,多呈圆形扁平疙瘩,有时许多疙瘩连成片呈丘疹状。患畜口眼浮肿,痒痒异常,到处摩擦。

风热型者,疹块发作很急,消退也快,多在暖热环境中发作或加重,口色鲜红,脉浮或数。

风寒型者,多在受风遇冷时发作或加重,患畜耳鼻发凉,口色淡,脉沉缓。

【治疗】首先除去病因,排除引起过敏的条件,如药品、饲料及其他因素。

(1)内治法:风热型,治宜祛风清热;风寒型,治宜祛风散寒。

方一,消黄散加减:防风、蝉蜕、连翘各45克,白药子、贝母、黄芩、川芎、郁金、栀子、甘草各30克。水煎灌服。

方二,地肤子90克,水煎灌服。

方三,润肺散加减(《中兽医手册》):防风、荆芥、石膏、黄芩各30克,连壳、薄荷、川芎、当归、白芍、栀子各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:风邪偏盛,奇痒难忍,加白芷、苍朮各15克;湿邪偏盛,水肿明显,腹泻鼻塞,呼吸不利,加白朮、延胡索、陈皮、炒麦芽、炒神曲、焦山楂各24克,去石膏、薄荷、当归;热邪偏盛,口干舌燥,粪涩极少,加大黄60克,芒硝120克,知母30克,去当归、川芎。

方四,花粉、连翘、黄连、黄芩、黄柏、栀子、知母、贝母、黄药子、白药子、郁金各25克,甘草15克。共为末,灌服。

加减:便干加芒硝、二丑各30克,大黄25克;皮肤痒甚加苦参25克,地肤子、生首乌各30克。

方五,荆防败毒散:荆芥、防风、桔梗各30克,羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳各25克,茯苓45克,川芎20克,甘草15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,防风60~90克,荆芥30克,生甘草15克。水煎灌服。

【护理与预防】宜拴干净之处,避免摩擦,以防外伤,给予青嫩软草,忌喂生料。注意避免汗后受风。

## 二、湿疹

湿疹又名湿毒。是皮肤表层的多形性发疹性皮肤病。主要特征为呈弥漫性红斑、丘疹、水疱、脓疱、糜烂、渗液、结痂、落屑等多形性损害。本病可见于各家畜,以犬、猫和猪多发,马、牛次之。

【病因病理】多因畜体素虚,湿热内蕴,复感风邪;畜舍潮湿,或久卧湿地,或久站于泥泞之地,湿浊浸渍皮肤;畜体多汗,失于刷洗,汗垢灰尘淤塞皮毛,湿热熏蒸,积于皮毛;或因酸碱物质的刺激,脓液或粪尿的侵蚀等,致使皮肤发疹,继而糜烂成疮。此外,消化机能紊乱、新陈代谢和神经调节机能与内分泌机能障碍、肝肾疾病等也常引起发病。

【主证】本病可分为急性及慢性两种。

(1)急性湿疹:病变发展迅速,皮疹呈弥漫性或散在性,初起时,患部呈现红斑,继而很快出现丘疹、水疱、脓疱、糜烂、渗水,以后肿胀渐退,进而经结痂、落屑而愈。上述分期并非皆呈典型经过,依次发生,有的某期明显,有的某期缺如。患畜多痒痒不安,到处摩擦或啃咬患部。急性湿疹又可分为湿热型及风热型,前者渗出、糜烂较重,后者丘疹如粟,蔓延较广,糜烂较轻。

(2)慢性湿疹:多由急性反复发作转变而来,经过缓慢,其症状与急性相似。皮肤肥厚粗糙,皱纹突起,疹块突起,界限明显,呈暗褐色,渗出液很少,患部皮肤干燥,常附鳞屑,皮肤皲裂,被毛脱落。患畜常痒痒。

【治疗】(1)内治法:急性湿疹,宜祛风清热除湿;慢性湿疹,宜

养血祛风除湿。

方一,消风散加减:荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍朮、蝉蜕、牛蒡子、知母、石膏(先下)、白鲜皮、黄柏各30克,木通、甘草各15克。水煎服。本方适用于风热型。

方二,清热渗湿汤加减:黄芩、黄柏、苦参、生地、白鲜皮、茯苓皮各25克,滑石、淡竹叶各20克,板蓝根40克。水煎服。本方适用于湿热型。

方三,金银花60克,连翘、大黄、茯苓皮、茵陈各30克,苦参、黄柏各25克,苍朮20克,生甘草15克。共为细末,开水冲灌服。

方四,三参败毒散:党参20克,苦参、沙参、生地、麦冬、金银花、知母、白芷、白鲜皮各30克,菊花、甘草各15克。水煎,加蜂蜜250克,同调灌服。

方五,四物消风散加减:当归、生地各30克,苦参、白鲜皮、苍耳子、地肤子各25克,防风、荆芥、川芎各15克。水煎,加蜂蜜250克,同调灌服。

方六,当归、白芍各20克,生地30克,苦参8克,茯苓皮25克,地肤子45克,白鲜皮18克,甘草12克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方七,荆芥、防风、金银花、连翘、昆布、海藻、沙参、白鲜皮、草薢、威灵仙、海桐皮各25克,茵陈、土茯苓、公英各30克,苦参40克。共为末,灌服。

(2)外治法:

方一,局部用药之前,应先剪毛,继用肥皂水或2%明矾液,1%~2%鞣酸液,清洗患部,除去污垢、分泌物、痂皮等,然后再用药。

方二,患部撒布辣椒面或辣椒油,每天或隔天1次。

方三,蛇床子30克,轻粉10克,共研细末,用香油调和,涂患处,每天1~2次。

方四,雄黄、明矾各等份,共研细末,撒于患处。

方五,炉甘石5份,冰片1份,研细末,涂布患处。

方六,花椒、艾叶、白矾、食盐各30克,大葱250克,煎水洗患处,3~4次即愈。

方七,苦参、蛇床子、白芷、金银花、菊花、黄柏、地肤子各10~15克,水煎外洗患处。

方八,锅底灰、陈石灰、花椒子各等份,共研末,用棉油调匀涂擦患处。

方九,密陀僧,研末,水调敷患部。

方十,膏矾雄冰膏:石膏、枯矾各18克,雄黄9克,冰片0.3克。共研细末,凡士林调涂患部。

方十一,苦楝皮250克,苦参、地肤子各200克,皂刺50克,花椒150克,辣椒100克。同煎3~5沸,去渣,趁热洗。

【护理与预防】保持畜舍干燥通风,畜体清洁,防止蚊、蝇侵害。病后防止患畜摩擦、搔抓和啃咬患病部位。

## 三、皮肤瘙痒症

皮肤瘙痒症,中兽医称痒风,是以皮肤瘙痒为特征的皮肤病。多见于犬。

【病因病理】多因血分有热,外受风邪侵袭,郁于肌肤不得外泄所致。全身性皮肤瘙痒,多见于中枢神经系统疾病、新陈代谢性疾病、肾脏与肝脏疾病、慢性消化道疾病、维生素缺乏病、中毒性疾病、过敏反应、传染病、寄生虫病等。局部痒多见于某些寄生虫(如蛲虫、绦虫)所引起的肛门瘙痒。此外,由于犬的急性黄疸、糖尿病、尿毒症等对皮肤末梢神经的刺激,也可引起本病。

【主证】遍身痒痒,擦墙揩桩,啃咬痒部,甚至鬃毛脱落;被毛脱落,皮肤剥脱,皲裂、潮红,渗出、甚至皮破流血。患犬痒痒异常,由于过度搔抓,皮肤上可见抓痕、血痂、扁平丘疹,有的可呈湿疹样、苔藓样病变。患犬一般无原发皮疹。有的病例呈阵发性痒痒,短的经数分钟,长可达数小时。





## 第六节 头颈部病

### 一、豁鼻

牛鼻的前庭部位鼻中隔撕裂创,是上部鼻端和下部鼻镜分离,使拴鼻工具无处着落,称为豁鼻。该病是役用牛特有疾病,古已有之。相传老子骑青牛就穿牛鼻驾驭,距今3 000年左右,由于穿鼻术的出现,必然会发生豁鼻。

【病因病理】本病多因性情执拗的犍牛,牵引过猛造成。犍牛和壮年牛常因穿鼻时穿透口位置选择不当,过于靠近鼻中隔前端,加之拴鼻工具不良,直接用铁丝或粗绳拴牛鼻,磨损和刺激造成穿鼻部发炎而导致撕裂。在管理和使役中强行牵拉拴牛鼻绳,硬性撕裂鼻中隔者常有发生。有的牛性情暴躁,使役时突然抽打惊牛强行奔走,亦可造成本病发生。穿鼻时手术器械不当,牛头保定欠妥,亦会直接造成豁鼻。

【主证】症状明显,见鼻镜中下部的上下两部分分开,形成兔唇,使拴鼻工具无处着落。

【治疗】治宜进行缺损部吻合术。

豁鼻修补术:手术取站立保定,在农村将牛头固定在两树之间横档上即可。采用眶下孔各注射2%普鲁卡因10毫升麻醉。手术时将牛上部鼻端和下部鼻镜用清水洗净,再用5%碘酊消毒术部,在缺损的上部鼻端约1厘米处,以刀削成蘑菇状的新鲜创面,称为公榫,在缺损的下部鼻镜的游离端用刀削成和公榫形状、大小、深度一样的凹面称为母榫,两榫相投如密切吻合,即可进行缝合。缝合是手术成功的关键,要既不影响鼻唇部的生理功能,又不影响创伤的愈合,故缝合要少而牢。一般采用二针埋藏缝合和三针结节缝合。方法是先行埋藏缝合,以鼻中心线为准,左右侧各缝一针,在鼻外侧进针,公榫内侧出针,继续在母榫内侧相应部分进针,在母榫外侧出针;用生理盐水冲洗术部,清除血污,然后将缝线收紧打结,碘酊消毒;再在创口结合部左、中、右各加一针结节缝合,缝线以10号丝线为宜。手术后要保持术部清洁,在7天内除吃草饮水外,平时均戴口笼(竹或铁丝编制),5天后拆除结节缝合,8天后拆除埋藏缝合。

【护理与预防】在穿鼻时位置要适当,再安装合适的牵鼻工具,使役管理适当,可大大减少本病发生。

### 二、舌损伤

舌损伤多为家畜采食了尖锐、锋利的异物,或口衔使用不当所引起。

【病因病理】主要由于饲草料中含有尖锐、锋利的异物,或有贼牙,或舌舔至尖锐、锋利的物体或使役不当而引起舌体受伤。

【主证】病畜涎涎并混有血液,采食困难或停止,咀嚼缓慢或痛苦。开口检查时,可见到舌受伤部位、范围和程度。

【治疗】方一,立即消除病因。若有异物刺入,则应取出,轻度损伤,可用碘甘油涂于舌部,同时给予柔软饲料和米汤等,食后立即用0.1%高锰酸钾水或淡盐水冲洗口腔,再涂碘甘油。

方二,损伤较大,无缺损的新鲜创,可采用钮孔状缝合。若有缺损或已有坏死时,应用全身麻醉结合舌神经传导麻醉,使舌伸出口腔进行整形手术,将坏死组织切除后再进行钮孔状缝合。

钮孔状缝合法:取上衣扣数枚,用穿好缝线的圆弯针先穿过第一衣扣的一眼,再扎入舌体创口一侧的肌肉,通过创口在对侧穿出,随即以第二衣扣的一眼出针。然后缝针再进第二衣扣的另一眼,刺入同侧舌体通过创口从第一衣扣的另一眼出针,最后打结即为一针。根据创面大小,一般可缝合3~5针。最后用绷带包扎舌体3~4圈并系结固定,此法可减少舌体运动,防止缝合将舌肌撕裂。术后带上嘴笼停喂草料,用胃导管定时鼻饲米汤、牛奶、生鸡蛋、饮水等。隔日换药一次,创口一般7~10天可愈,即除去绷带、缝线及衣扣。

【治疗】(1)内治法:以养血祛风为主。

方一,养血定风汤加减:生首乌、桑枝各30克,当归、蝉蜕各12克,川芎6克,生地60克,赤芍、僵蚕各18克。水煎服。

加减:夏季瘙痒加生石膏60克,知母8克;冬季瘙痒加麻黄8克;顽固难愈的,加乌蛇18克,全蝎6克,蜈蚣2条。

方二,苦参30克,玄参、紫参、秦艽、荆芥、知母、贝母、丹皮、生地、何首乌各25克,防风、沙参各20克。共为细末,开水冲,候温加入蜂蜜200克为引,一次灌服。

方三,苦参、沙参、玄参、秦艽、威灵仙、首乌、苍朮、当归、黄芪各25克,党参30克,知母、贝母、川芎各20克。共为末,开水冲,候温加入蜂蜜120克,灌服。

方四,生栀子、龙胆草各30克,生大黄45克,芦荟10克,硫酸镁90克。研末灌服。

(2)外治法:方一,患部擦10%~20%蛇床子酊。

方二,止痒洗剂:黄柏、苍朮、荆芥各6克,蛇床子9克,防风7克,明矾3克。共研粗粉,水煎去渣,或开水冲泡去渣,趁热熏洗。

方三,地肤子、苍耳草、益母草各30~60克,煎汤洗浴。

方四,防风、苍朮、花椒各等份,煎汁去渣,趁热洗擦痒部。

方五,甘草汤:甘草、荆芥、防风、藜芦、皂角、黄柏、薄荷、苦参、椿皮、白鲜皮各等份,煎汤洗之。

方六,1%~2%石炭酸液洗刷痒部皮肤,后用石炭酸1克,薄荷脑1克,水杨酸钠2克,70%酒精100毫升,配成溶液涂擦痒痒部。

### 四、脱毛症

脱毛症多发于瘦弱的牛、羊及兔。

【病因病理】牛、羊脱毛症多因饮喂失调,致使心肺衰弱、气血亏损,不能润泽皮毛,导致皮毛焦燥、脱落。兔脱毛症多发于潮湿季节,因湿热熏蒸于皮肤所致。也可因经损伤皮肤感染毛癣菌属或小孢子菌属的真菌所引起。

【主证】牛患脱毛症后,被毛焦燥,遍体发痒,揩擦舌舐,皮毛脱落,皮肤皲裂。兔脱毛症常表现为绒毛变脆弱,断毛,患部呈现类似剪过毛的刀痕,多发于头、颈和四肢,伴有脱屑和痂垢形成的圆形至长椭圆形斑块,界面明显,宽1~2厘米。毛囊肿胀,形成粟粒大小的红色结节或鳞片。

【治疗】(1)牛脱毛症:宜以养血祛风为主。

方一,肺风散:蔓荆子、威灵仙、何首乌、玄参各等份,共为细末。砂糖60克为引,灌服。

方二,黄柏、蛇床子各120克,苦参、烟叶各500克,花椒90克。煎水洗患部,每天2次。

方三,党参、元参、沙参、何首乌、当归、黄芪各20克,苦参、紫参、赤芍各15克,秦艽、荆芥各10克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,何首乌、苍朮各等份,为末,每次50~100克内服,每天3次,连用数天。

方五,硫磺、雄黄各50克,大黄100克。研末过筛,用5%碘酒调湿,凡士林拌匀,每天2次,涂局部,用2~3天。

方六,苦参250克,白矾100克,花椒、苍朮各50克,蛇床子200克,白芷、黄柏各30克。水煎擦洗患部,每天2次,连用2~3天。

(2)兔脱毛症:

方一,当归、玄参、何首乌、金银花、菊花、地肤子各5克,生地、蚕砂各3克,甘草1克。水煎,成兔每次服20~40毫升,每天1~2次。

方二,剪净患部毛,用硫磺香皂水或3%来苏儿洗去痂皮,擦干,涂蜜醋剂(蜂蜜、食醋各5份,混合调匀),每天涂1~2次,连用2~3天。

方三,用75%酒精500毫升,百部150克,浸泡7天后,用棉球浸蘸涂擦患部,每天1~2次,连涂3~5天。

方四,用煤油涂擦患部。

方五,鲜生姜洗净,捣碎取汁,敷擦患部。

方三,石甘散:石膏100克,甘草50克,麝香1克。先将甘草在150毫升水中浸泡24小时,滤去甘草,用浸出液浸泡石膏12小时,倾去清液,让石膏阴干,研成细末加入麝香备用。先用消毒液冲口腔,再用石甘散撒布在舌创面上。

### 三、牙痛

牙痛是因马、骡等家畜牙齿疼痛,而呈现咀嚼谨慎、口涎增多、吐草等一系列症状。

【病因病理】多因胃有积热,胃火上炎或患畜素有胃热,复感风寒外邪,冷热相击,气血相凝而发病或有齿病而引发疼痛。

【主证】单纯性牙痛,齿的合面相对平正无缺,体温、呼吸、脉搏正常,口色偏红,口内存涎;采食缓慢,咀嚼不敢用力,嚼草音低,特别吃硬质草料表现更为明显,咀嚼时歪头咧嘴,颊内存留草渣。采食后不敢咀嚼,出现吐草,病颊部疼痛拒压。

继发性牙痛:除具有单纯性牙痛症状外,检查牙齿可发现有各种齿病。

【治疗】治以清胃凉血,疏风消肿止痛。

方一,牙痛偏方:生地30~60克,威灵仙60~120克,细辛15~24克,蜂蜜120克。共为末,灌服。

方二,牙痛散:生地30克,威灵仙60克,细辛、升麻、茯苓各15克,川芎、白芷、玄参、黄芩各25克。共为末,灌服。

方三,白虎汤加味:石膏(另煎)150~200克,知母、当归、赤芍、牛膝、木瓜、荆芥、防风、生地、熟地、黄柏、薄荷、梗米各50克,甘草、升麻各30克,细辛15克。共为末,石膏煎水灌服。

加减:孕畜减赤芍、牛膝,加川芎、白芍各50克。

方四,牙痛汤加减:石膏90克,生地、白芷、黄芩、防风、元参各30克,威灵仙60克,升麻、僵蚕各24克。共为末,灌服。

方五,六神丸100粒口服,每天一次,用1~6次。

### 四、齿病

牙齿是采食和咀嚼的重要器官。齿的异常、损伤、功能障碍,统称齿病。常见的齿病有牙齿磨损不整、异常齿、龋齿、齿髓炎、齿骨膜炎等。《元亨疗马集》云:“齿者,乃骨之精粹,如其盛者,虽上下咬平,犹有锋刃而齐者,行力依然,其寿无可考也。但骨气衰败……虽能食,亦无其力也。”这说明牙齿的好坏,直接影响畜体。因此,必须重视齿病防治。

齿病大多发生于大家畜,特别多见于3~6岁和老龄家畜。这可能与乳齿更换和老龄家畜齿根部缺乏釉质有关。

【主证】采食减少,咀嚼缓慢,咀嚼音低,咀嚼时摇头或头偏向一侧,有时突然停止咀嚼,有的出现吐草现象。检查时可见牙齿磨损不整、松动、缺损或断裂,病侧颊部、舌部常有损伤,有齿髓炎时局部有肿胀,口臭。出现消化机能紊乱、营养不良、被毛粗乱、消瘦等症状。常见的齿病及治疗方法如下:

(1)牙齿磨损不整:指牙齿磨面及齿列异常者,统称牙齿磨损不整。

①锐齿(斜齿):上下白齿边缘特别尖锐而变成很斜者称锐齿。可用齿锉锉平。

②过长齿:牛常见于第一或第六白齿高出其他齿1厘米以上。马常发生于第一上白齿和最后一个下白齿。可用齿刨或齿剪切短,然后用齿锉锉平。

③波状齿:通常为两侧性的,相对应的白齿上长下短或下长上短,齿列高低不平,呈波浪状。可用齿锉锉平。

④阶状齿:牙齿发生异常或缺损,相对应的白齿过度生长,以致各白齿磨面高低不平,形如阶梯,影响咀嚼。可用齿刨或齿剪切短后再锉平即可。

⑤滑齿:由于齿质不良,釉质减少,易被磨损,齿的磨面光滑而缺乏皱裂。治宜从改善饲养着手,给予柔软易咀嚼饲料。

(2)异常齿:指牙齿生长的部位、数目、齿间发生异常者。

①贼齿(赘生齿):生齿超过正常数者称贼齿。由于缺乏相对应的牙齿,故不易磨损而渐次增长,易刺伤相对应部位的组织,应及时拔除或切短。

②齿隙,亦称漏风齿:多见于马。白齿之间有较大间隙,常被饲草塞满或刺伤软组织,严重者造成口鼻瘘,患畜鼻腔喷出草屑。治宜清创后用塑胶镶补。补前清创,保定好动物头部,打开口腔,清创后的间隙用自凝牙托粉和自凝牙托水(3:1)反复搅拌均匀,待塑胶聚合到似面团期时填入间隙,塞满间隙,不能上下滑出,要与周围组织密接,在口腔内应光滑不妨碍舌的运动为宜,待完全硬固后取下开口器,戴上有孔口罩。动物1天内只给饮水和吃粉状精料。

(3)龋齿:齿的表面损伤,饲草嵌入齿内;细菌侵入齿组织,导致齿腐蚀分解;或饲料中含有酸类如乳酸、醋酸、油酸及蚁酸等物质,使牙齿脱钙及腐蚀等所致。此外,骨软病、氟中毒等也可发生龋齿。龋齿分三度:一度,釉质和齿表层破坏,齿表面粗糙;二度,齿表面有黑褐色凹陷空洞。三度,齿表面空洞与齿髓腔相通,齿髓暴露。马在9~10岁时最易发生本病,上白齿较多,病见咀嚼障碍,口臭,用健侧咀嚼饲料,有时从口腔内漏出咀嚼过的饲料,流涎。叩击病齿即有疼痛表现,冷水刺激病齿尤甚。牙齿松动,易发生齿裂,发展下去可继发齿髓炎、化脓性齿槽骨膜炎甚至继发齿瘘。一度可不治疗,二度可用固齿粉填塞,三度宜拔除后补平。

(4)齿髓炎:是齿髓腔的血管和神经炎性疾病。多因齿冠、齿槽骨膜损伤感染或齿裂而造成。症见齿有疼痛,叩击疼痛显著。初期咀嚼困难。病重则不敢采食,病齿呈青灰色。治宜拔除病齿,炎症消退后清创补牙。

(5)齿槽骨膜炎:是齿根和齿槽壁之间的软组织发生炎症,分为化脓和非化脓两种,多因损伤牙齿、齿龈、齿槽、颌骨等造成。非化脓性齿槽骨膜炎,症见家畜发生暂时性采食障碍,咀嚼不自然,经6~8天停止。病部牙齿松动,常自然脱落。化脓性齿槽骨膜炎症见齿龈肿胀、出血、剧痛,并有恶臭。患齿周围多伴有脓性瘘管,并由此排出少量脓液。治宜根据情况而定。非化脓性者,应给予柔软饲料,用0.1%高锰酸钾液冲洗口腔,齿龈部涂碘甘油,严重者拔除病齿。对化脓性者除拔牙之外,还要彻底清除脓液波及的组织,彻底清除脓液和死骨。当有全身症状时可用消炎方法治之。

### 五、歪嘴风(面神经麻痹)

歪嘴风是由于面神经麻痹,以嘴歪向一侧为特征的病证,也称吊线风。可分单侧性和双侧性麻痹,临床上单侧性多见,马较多见,牛、猪也有发生。由于损伤程度不同,可分为全麻痹和部分麻痹。

【病因病理】多因饲养失调,劳役过度,带汗拴系于屋檐之下、巷道之中,风邪乘虚侵入头面肌肤,致使口眼歪斜。此外,机械性损伤如头络的压迫、侧卧于硬地,以及摔跤、硬物碰撞、鞭打等损伤常引发歪嘴风;脑部疾病如脑炎、脑挫伤、肿瘤、脓肿、血肿等,面神经及其分支受脓肿、血肿、肿瘤、骨赘、腮腺炎、鼠疮等肿胀压迫也可发生本病。某些瘟疫如腺疫、流感、锥虫病、伪狂犬病以及某些中毒病及寄生虫病都可出现征候性歪嘴风。幼驹歪嘴风往往由于维生素A缺乏所致。

【主证】此病由于病损部位和程度不同、致病因素有异,歪嘴的程度和症状也不一样,可分为单侧性和双侧性麻痹。

(1)单侧性麻痹:患侧嘴歪斜,上眼睑下垂,上唇歪向健侧,病侧唇下垂,鼻孔下塌,通气不畅,呈现口眼歪斜,因而舌尖露出,口流涎沫,采食困难。马用门齿采食,咀嚼不灵活,患侧颊部留有大量饲料,饮水时头浸入水中直至口角。牛由于鼻镜及唇部厚而致密,因而歪嘴现象不明显,但采食和反刍时,饲料和唾液常由病侧口角流出。猪可见鼻盘歪斜,嘴唇自主运动消失,两侧鼻孔大小不一。

(2)双侧性麻痹:两耳及眼睑下垂,眼目斜视,鼻孔塌陷,通气不畅,呼吸显著困难,采食饮水困难,用牙齿啃咬饲料,以舌舀水,或将嘴埋入水中至口角之上吸水,咀嚼音低,口流唾液,两颊残留大量饲料,难以下咽。由脑及全身性疾病引起的歪嘴风,主要治疗原发病。





对外周性面神经麻痹,消除致病因素,如放松笼头,切开或切除脓肿、血肿、肿瘤等。

【治疗】治宜益气活血、祛风活络。

方一,牵正散:天麻30克,僵蚕、制南星、防风、荆芥、川芎、菖蒲各18克,茯神、当归、白芷、蒿本、川乌、全蝎各24克。共研末,开水冲,加酒250毫升,调灌。

方二,牛鼻子一个(烧焦研细末),麝香少许,蓖麻子5克,巴豆5颗。将两者捣泥状和二药混合,加水和匀,调敷病侧。

方三,明天麻45克,炙马钱子3克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,蜈蚣(去头足)10~11条,防风15克。将蜈蚣研末,防风煎汤,候温冲药末,灌服。

方五,制白附子、全蝎各15克,僵蚕、白朮、川芎、当归各25克,党参、防风、天麻各30克,黄酒250克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:如外感引起的,加麻黄15克,荆芥25克,桂枝20克;如外伤引起的,加乳香、没药各20克,赤芍、桃仁各25克,红花20克;若气虚引起的,加黄芪30克,炙马钱子5克。

方六,花椒、大麻头叶各等份,水煎,局部温洗。

方五,电针疗法:单侧性麻痹以面麻穴加风门、挺耳。耳下垂者,加眶下孔穴。双侧性麻痹,采用面麻穴配挺耳、眶下孔穴配风门、眶下孔穴配挺耳、眶下孔穴配大风门、面麻配眶下孔。每天1次,每次选一穴组,每次电针30分钟,7~8次为一个疗程。如未愈,休息2~3天再用一疗程。单侧性病例,选病侧穴组;双侧性病例,选两侧相同穴组。

【护理与预防】患畜拴于干燥保暖的厩舍,如采食困难,可用人工辅助。口内有饲料贮留时,可用盐水冲洗口腔。因鼻翼塌陷呼吸困难的马,可用开张器辅助呼吸。

## 六、额窦及上颌窦蓄脓症

本病为额窦及上颌窦的化脓性炎症,中兽医学又名气毒病、脑额黄、脑额吊鼻。

【病因病理】多因使役过度,热毒积于心肺,上冲于鼻腔,致使鼻窦肿胀化脓;或因额部及面部的挫伤性骨折、反刍兽角骨折、上颌白齿槽骨膜炎、龋齿、鼻腔疾患等所继发。

【主证】一般多发于一侧额窦或上颌窦。初起多从一侧鼻孔流出白色脓样鼻涕并有恶臭,逐渐变为黄白色脓汁,随着患畜咳嗽或低头,排出量增多。因呼吸受影响,患畜鼻翼开张,常可听到鼻塞鼾音。患部微隆起,用手指叩打呈浊音,并有疼痛表现。患畜食欲减少,病程长则逐渐消瘦。必要时可行窦腔穿刺,或圆锯术探查。

【治疗】以清热解毒为治则。

(1)外治法:病初可用2%明矾水冲洗鼻腔,同时内服中药,如不见好转,及早进行圆锯术,清除窦腔内的积脓、异物及坏死组织。术后用2%明矾水或0.1%高锰酸钾溶液进行彻底冲洗窦腔,以后通过手术创口每天要冲洗1次,直至完全治愈为止。每次冲洗后创口要充填纱布,以防创口愈合。冲洗时要使患畜头部低下,以免误咽。牛额窦炎也可截去患侧一节角窦,充分止血后进行窦腔外科处理。

(2)内治法:以清热解毒为治则。

方一,加味知柏汤:知母(酒炒)、黄柏(酒炒)各60~120克,广木香、桔梗、金银花各15~30克,乳香(制)、没药(制)各30~60克,连翘25~45克,荆芥、防风、甘草各10~15克。水煎,候温灌服,隔2天1次,连用3~5剂。

方二,辛萸散加减:辛萸60克,菊花、苍耳子、连壳、知母(酒炒)、黄柏(酒炒)各30克,薄荷、天花粉各15克,甘草10克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,知母、黄柏各120克,木香30克,双花90克,桔梗24克,薄荷、荆芥、甘草各15克。水煎,候温灌服。

方四,苍耳汤:炒苍耳子30克,公英45克,茜草、辛萸、菊花各25克,薄荷15克,双花60克,蜂蜜为引。水煎药,灌服。

【护理与预防】加强饲养管理,经常使患畜低头,促使脓汁随时

排出。

## 七、颈静脉炎

颈静脉炎主要发生于马、牛、羊等大中动物。

【病因病理】(1)由于颈静脉采血或静脉注射技术不熟练,脉管和周围组织反复多次遭受机械刺激或因消毒不严而感染所引起。

(2)静脉注射水合氯醛、氯化钙等刺激性强的药物时漏于血管外,先引起颈静脉周围炎,后继发颈静脉炎。

(3)邻近组织器官炎症的蔓延,而继发颈静脉炎。

【主证】(1)单纯性颈静脉炎:静脉管壁增厚、硬固、疼痛,在皮下可摸到索状肿胀物。压迫颈静脉近心端,远心端怒张不明显。

(2)颈静脉周围炎:颈静脉沟呈弥漫性热痛性肿胀,多摸不到颈静脉。压迫颈静脉近心端,可见远心端扩张。

(3)血栓性颈静脉炎:颈静脉周围出现明显的炎性水肿,血栓刚形成时,静脉管壁常出现结节状硬结。栓塞部以上血管怒张,栓塞部以下血管空虚。

(4)化脓性颈静脉炎:局部炎症重剧,肿胀明显。压迫颈静脉近心端,远心端不见扩张。有的形成脓肿,破溃后流出脓汁。多伴有全身症状。

(5)出血性颈静脉炎:多发生于血栓性和脓性颈静脉炎的过程中,由于血栓溶解脱落而发生出血。如不及时抢救,有生命危险。

【治疗】方一,金银花40克,防风、白芷、陈皮、当归、赤芍、花粉、浙贝母、乳香、没药、山甲珠、皂刺各25克,甘草20克,酒60毫升。共为末,用皂刺煎汁冲,加酒候温灌服。

方二,白芨拔毒散:白芨30克,白蔹、大黄、雄黄、黄柏各20克,白矾15克,木鳖子12克。共为细末,用鸡蛋清调,涂患部。

## 八、牛领头肿

领头是指牛鬐甲部前方,拉车、拉套时放置轭子(或梭子)的部位。领头肿即该部位的肿胀。

【病因病理】轭子(梭子)装着不良,领头部长期被轭子(或梭子)压迫、摩擦,引起慢性结缔组织增生,形成无热无痛的硬固肿胀;如继发感染,则形成脓肿,肿胀破溃后可形成瘻管。

【主证】领头部硬固肿胀,无热无痛,常形成胼胝化,此种肿胀一般不妨碍使役。肿胀如感染化脓,初中期证见患部灼热、剧痛,弥漫性肿胀,精神沉郁,体温升高,口色鲜红,脉洪数;后期脓成破溃后,不断有脓汁流出,周围附有脓痂,口色淡红,脉象稍数。

【治疗】(1)硬肿期:以祛瘀消肿为主。

方一,雄黄散:雄黄、白芨、白蔹、龙骨各30克,大黄60克。共研末,醋调成糊状,涂于患部。

方二,金黄散:大黄、黄柏、姜黄、白芷各150克,南星、陈皮、苍朮、厚朴、甘草各60克,天花粉300克。共研细面,装瓶备用,用时以酒或麻油调敷患处。

方三,栀子粉,用醋调外敷。

方四,针治:放颈脉、蹄头血。

(2)脓肿期:切开脓肿,然后按一般化脓创处理。

(3)如形成瘻管,在扩创冲洗后,按瘻管疗法治疗。

## 九、角折

角折是角的一部分断折或全部从基部断折,是反刍动物特有的疾病。多见于牛,尤以公牛多发,羊与鹿也常有发生。角外壳脱落称角鞘脱落;角鞘虽未脱落,但角的骨质和骨基膜受损,角易摇动,敲打和摇动角时动物出现疼痛,称为不全角折;角横向断裂称全角折。

【病因病理】多因暴力损伤所致,如角斗、跌倒、倒牛时不慎从高处坠落,硬物猛撞等均可造成角折。鹿的角折往往是由于锯茸时头部固定不良或管理不善造成。

【主证】角折的症状根据部位高低、程度而不同。①角鞘脱落。

往往伤及角根软组织,可见角突的骨质表现有大量血液,血止后有淡黄色渗出液或混有血液的渗出物积聚,患部疼痛,头常向患侧倾斜。②不全角折。角突的骨质发生骨裂,裂口部出血,角动摇,感染后会发生外表和角质腔内化脓,可继发脑额病。③全角折。角横向断裂。④根据角折部位,可分高位角折和低位角折。高位角折是角的中部以上断裂;低位角折位于全角的中部以下,大多发生在角突颈部,有的近于角基,常伴发大量出血,血液流入额窦,可从鼻腔中流出。

【治疗】(1)角鞘脱落:用消毒药洗净角突后,表面涂以软膏剂,外包纱布,待结痂后开放。

(2)不全角折:如角鞘未掉,将断角用木或金属制成支架连同健角一起固定,然后用石膏绷带固定1个月即可。

(3)高位角折:将断角锯平,烧烙止血后,外用消毒纱布包扎。经半年后断端的角突可以自行闭合。

(4)低位角折:新鲜创用烧烙止血,消除窦腔内凝血块及污物,洗涤消毒后用纱布包扎,待数日后处理角断面。如窦腔内已化脓,必须洗净污物、脓液,角断端涂以消炎软膏后包扎。

在夏季为防止水牛角进水,可用烧熔的石蜡浸纱布包扎,基部用橡皮圈固定,也可用一端封闭的板车内胎套在断角上用橡皮带固定。待患部炎症消退、创面干燥后,应及时封闭断端开口,常用以下几种方法:

方一,牙托粉、自凝牙托水,按3:1混合,调拌均匀填入角突腔内。

方二,血竭4份,乳香、没药各1份。共研末,加适量水调匀,塞入角突腔内。

方三,环氧树脂填塞角突腔。在外加上不锈钢盖,以防填塞物脱落。

## 十、项脊悖

项脊悖是风寒湿邪,侵入项脊,致使项颈强直,低头困难的症征,又称低头难。近年来水牛、黄牛时有发生。

【病因病理】多因劳役出汗、带汗卸鞍,拴于檐下巷道之中,或汗后雨淋、突遇冷风、暴饮冷水、久卧湿地等,造成家畜正气受损,风寒湿邪乘虚而入,邪侵于项脊,影响气血运行,致使气血凝滞颈项,令畜低头困难,造成此病。

【主证】颈项僵硬,伸头直颈,回顾不灵,头颈难低,采食不便,腰背如梭;步行缓慢,口色淡红。马多见,黄牛、水牛亦常有此病发生。

类症鉴别:本病与破伤风症的项直颈硬症状相同,但破伤风症有耳紧尾直、牙关紧闭、口内流涎等特征,本病则无。

【治疗】治宜以通经活络、祛风止痛为主。

(1)火针疗法:取九委、腰间七穴、风门、伏兔、抽筋等穴。

(2)内治法:

方一,连翘散:连翘、知母、桔梗、紫苏、当归、贝母各20克,山药、白芷、杏仁、马兜铃、甜瓜子、天花粉、白芍、枇杷叶各15克,蜂蜜、生姜为引。共为末,开水冲,灌服。

方二,知母紫苏散:紫苏、葶苈、茯苓、甘草、川贝、桑皮各15克,马兜铃、白芍各20克,玄参30克,蜂蜜、童便为引。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,辣蓼100~200克,炒苘麻种、藁本各50~100克,生姜50克,大葱100克。水煎灌服。

方四,麦芽散:大黄、知母、贝母、山楂、山梔、没药、木香、桂枝、青皮、陈皮各15克,甘草10克,以蜂蜜、香油、童便为引。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,苍朮、羌活各120克,防风、酒黄柏各90克,乳香、没药、桔梗各60克。水煎服。

(3)外敷法:用醋炒麦麸,乘热搭于颈背部,每天换3次,有效。

(4)巧治法:选抽筋穴,抽筋时一定要充分上下活动头颈,捶腰捏背,用力向后拉尾。针后饲喂时,槽下垫砖,每天去掉一层,迫其

低头采食。

【护理与预防】停止使役,加强营养,厩舍保持干燥,保暖适宜,日暖时牵遛,可加速痊愈。

## 十一、斜颈

斜颈多发生于马属动物,牛、羊次之,猪和犬亦有发生。家畜的斜颈是颈部向一侧倾斜或扭转,是以症状而命名的。迄今所知,它包括颈部肌肉的痉挛或麻痹、风湿性颈肌炎、颈椎脱位、颈椎骨折、颈神经障碍、颈椎韧带损伤(类似于颈部关节捻挫)等。

【病因病理】主要是机械性外伤,如缰绳被踩,猛烈跌倒,头颈弯曲并被压于体下,如奔跑过程缰绳绊住后肢即可发生。此外,从高处跌落,保定不确实,家畜骚动不安,颈部大幅度摆动而使颈部肌肉剧伸或断裂,以及颈椎脱位和骨折等也可致病。其次是单侧性风湿性肌炎、颈肌麻痹引起的斜颈。至于先天性斜颈或颈神经性斜颈则比较少见。还有一部分斜颈是作为某种疾病的一种症状,如兔患耳部疥癣,猪或犬患中耳炎等,则应认为是暂时性症候性的斜颈。

【主证】斜颈的症状差异极大,有的表现比较特殊,病畜将头部保持低垂,颈头则以某种程度弯向一侧。由外伤而引起的病例中较严重的是颈椎体或椎弓骨折,常常是发病后就卧地不起。仅系肌肉挫伤或断裂所引起的斜颈,则症状较轻,常常不出现运动障碍,患部颈肌发硬,疼痛,有不同程度的肿胀。

【治疗】应根据不同的病性,采用相应的疗法。

方一,卧地的病畜应尽可能使其站立,柱栏内吊起保定,颈部装着木制或竹制夹板以固定,并将头略吊高,充血性水肿可望较快消失。

方二,局部使用擦剂,如樟脑酒精,或樟脑鱼肝脂软膏,也可使用按摩疗法以促使炎性肿胀消散。

## 十二、腮腺炎

腮腺炎是腮腺腺体或腺管由于受到机械性的挫伤或感染而发生炎症的疾病。马、牛、犬、猪均可发生。

【病因病理】挫伤,粗硬尖锐饲料(如麦芒)经腮腺管口腔开口处刺入,邻近组织炎症的蔓延,继发于腺疫、结核病、放线菌病等。

【主证】急性者在耳下出现疼痛性肿胀,增温,触之敏感,肿胀可波及邻近组织,引起吞咽和呼吸困难,一侧发病头颈弯向健侧,两侧发病头颈伸直,低头困难;慢性者腮腺部分或全部肿胀坚硬,无热无痛;化脓性者局部肿胀,疼痛显著,肿胀破溃后排出带泡沫的脓性分泌物,有的形成腮腺痿,以痿管口排出唾液。

【治疗】治宜清热解毒,消黄止痛,活血排脓。

方一,金银花40克,防风、白芷、陈皮、当归、赤芍、花粉、浙贝母、乳香、没药、山甲珠、皂刺各25克,甘草20克,酒60毫升。共为末,用皂刺煎汁冲,加酒候温灌服。

方二,酒黄芩、桔梗、玄参、板蓝根各30克,酒黄连、陈皮、升麻、甘草、薄荷各15克,大力24克,马勃18克,连翘45克,僵蚕21克。水煎,去渣,候温灌服。

方三,白芨拔毒散:白芨30克,白蔹、大黄、雄黄、黄柏各20克,白矾15克,木鳖子12克。共为细末,用鸡蛋清调,涂患部。

方四,六神丸50粒,研末,食醋调匀,涂擦患部,每天2~3次,或用鱼松精软膏外涂。

## 第七节 眼病、耳病

### 一、结膜炎

结膜炎是眼睑结膜、眼球结膜的炎症,是各种动物最常发生的眼病。中兽医学称本病为肝经风热、红眼病。

【病因病理】多因异物(如灰尘、泥沙、谷皮草屑等)落入眼内,对眼的机械性刺激;烟熏、氨气、石灰飞尘等化学物质的刺激;细菌



或病毒的感染等所引起。也可并发于某些传染病。

夏秋季节外感风热时邪,聚结于眼,或内伤热毒,流注于肝,外传于眼,皆可引起本病。

【主证】(1)风热犯眼型:多发于夏秋季节。两眼同时或先后发病,眼睑肿胀,重则外翻,眦肉瘀红,日久则黑睛表面混浊生翳,流黄白色分泌物,患畜头低眼闭,摇头擦眼,羞明流泪。

(2)火毒炽盛型:发病较急,患畜头低眼闭,眼睑肿胀,眦肉瘀红,眵盛难睁,羞明流泪,重则眼睑翻肿,胬肉增生,遮蔽瞳孔。日久则黑睛混浊,生翳。粪便干燥,口色红,脉弦数。

【治疗】(1)内治法:

①风热犯眼型:以祛风清热为主。

方一,防风散加减:防风、荆芥、菊花、金银花、黄芩、黄连、龙胆草、青箱子、蝉蜕各25克,煅石决明、没药各20克,甘草15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方二,桑菊饮加减:桑叶、菊花、荆芥、黄芩各30克,川芎、连翘各25克,薄荷、白芷各18克。水煎,灌服。

②火毒炽盛型:以泻火解毒为主。

方一,龙胆泻肝汤加减:龙胆草45克,黄芩、栀子、连翘、柴胡、当归、生地、甘草各30克,金银花50克,草决明、青箱子各40克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,羌活、防风、薄荷、荆芥、黄芩、黄连、车前子、赤芍各20克,蒲公英、龙胆草、野菊花各30克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2)外治法:

方一,用黄连素眼药水、硼砂水或1%明矾水洗眼,每天3次。

方二,拨云散(《痊骥通玄论》):炉甘石、硼砂、青盐、黄连、铜绿、硃砂各6克,冰片、麝香各1.5克。研成极细末,混合均匀,用少许点眼,每天3次。

方三,黄柏30克,加水500毫升,煮沸20分钟,滤过清液,用以滴眼。

方四,牙硝2.7克,梅片0.3克,共研极细末,取少许点入眼内,每日1~2次。

方五,川楝1.5克,枯矾6克,防风9克。煎后过滤洗眼。

方六,野菊花、鲜桑叶、车前子、生石膏各15克,水煎候温灌服,并凉后洗眼。

【护理与预防】病期内忌喂生料,多喂青饲料;注意畜舍通风干燥;病畜应系于暗厩内,或装眼绷带,以免光线刺激。

## 二、角膜炎

角膜炎即黑睛的炎症,是动物比较多发的眼病。中兽医学中的肝热传眼与本病相似。

【病因病理】多因异物刺激、鞭打、外伤、寄生虫侵袭、结膜炎的蔓延等所致;也可并发于月盲及某些传染病(如马混睛虫、牛恶性卡他热)的病程中。

中兽医认为过食浓味饲料或喂饲霉败饲料,或因长途运输、奔走过急,热毒积于心肺,流注肝经,外传于眼所致;或因畜舍通风不良、粪尿浊气,熏蒸于眼所引起。

【主证】眼睑微肿,羞明流泪,结膜瘀红,黑睛混浊,黑睛内有树枝状新生血管,或睛生蓝灰色或白色翳膜,视力减退,后期眼肿渐消,羞明流泪症状渐轻,如角膜炎较重,可遗留白色混浊,形成角膜翳,此种翳膜与周围境界清楚,表面光滑,如位于瞳孔区,则视物不见,患畜运动时乱走,不避障碍。如为外伤引起者,常留有外伤痕迹,且多发于一眼,病变多为局限性。

【治疗】(1)内治法:以清肝泻火、明目退翳为主。

方一,石决明散:煅石决明、草决明各45克,栀子、大黄、白药子、黄芩、龙胆草、菊花、蝉蜕各30克,郁金20克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:翳膜厚者加旋覆花、青箱子、木贼、蒺藜;脉洪舌赤者重用栀子、龙胆草、黄芩,加黄连、黄药子;眼睑红肿者重用栀子、龙胆草、

蝉蜕、菊花,加防风、荆芥、薄荷、桔梗;如系鞭伤引起,加桃仁、红花、赤芍、金银花;流泪重,加荆芥穗、蔓荆子、夏枯草。

方二,加味杞菊地黄汤:枸杞、菊花、补骨脂、防风、荆芥、甘草、僵蚕、薄荷叶各15克,熟地、青箱子、夜明砂各30克,淡竹叶5克。煎汤候温灌服。

方三,菊花退翳散:菊花、龙胆草、青箱子、草决明、煅石决明、密蒙花、木贼草各30克,黄连15克。煎汤,候温灌服。

(2)外治法:方一,用黄连素眼药水、硼砂水或1%明矾水洗眼,每天3次。

方二,拨云散(《痊骥通玄论》):炉甘石、硼砂、青盐、黄连、铜绿、硃砂各6克,冰片、麝香各1.5克。研成极细末,混合均匀,用少许点眼,每天3次。

方三,黄柏30克,加水500毫升,煮沸20分钟,滤过清液,用以滴眼。

方四,牙硝2.7克,梅片0.3克,共研极细末,取少许点入眼内,每日1~2次。

方五,川楝1.5克,枯矾6克,防风9克。煎后过滤洗眼。

方六,野菊花、鲜桑叶、车前草、生石膏各15克,水煎候温灌服,并凉后洗眼。

方七,鼻泪管冲洗术:头部磨圆的冲洗针从鼻泪管入口处插入1~1.5厘米时,感到阻力突然增大,表明插入到位,初次冲洗,阻力很大,有时用力注入可使内眦结膜明显膨胀突出,抽回冲洗液,水泡样突出便消失,约经15分钟反复冲洗,阻力逐渐减小,有液体从冲洗侧鼻孔缓缓流出,而后逐渐增多,从点滴状到逐渐呈线状流出。

常用的冲洗液有:黄连煎剂:黄连30克,研碎加水500毫升,文火煎至100毫升,四层纱布过滤,凉后冲眼;冰片0.1克,加入75%酒精3毫升内,溶化后加入100毫升蒸馏水,再加地塞米松2毫克,硼砂1克,雷伏诺尔0.1克,配成冲洗液;青霉素80万单位,链霉素50万单位,加入生理盐水100毫升酿成冲洗液。

方八,轻粉6克,冰片2克,鸡蛋清1个。放瓦上焙黄刮下研末,装瓶备用,用少许以鸡毛蘸口水,湿药点眼。

(3)针治法:方一,顺气穴巧治。

方二,针刺睛睛、睛明、盲俞、垂睛等穴位。

【护理与预防】病期内忌喂生料,多喂青饲料;注意畜舍通风干燥;给患畜戴上眼罩,防止阳光照射。

## 三、内障眼

内障眼是睛内浑浊,外无红肿眵泪,亦无翳膜的一种眼病。属于劳役过度,肝、肾亏损之症。临床上常见的有乌风内障与黄风内障两种。

【病因病理】本病多因患畜平时肾阴不足,一旦劳役过度,肝阳上越,热毒冲于睛珠,致使晶体浑浊。或因年老体瘦,肝、肾两亏,精气不能上营于目,引起睛珠逐渐浑浊所致。

【主证】晶体浑浊,视物不见,牵行不走或撞壁冲墙,睛珠青蓝或微兼绿色,外无红肿眵泪,亦无翳膜,为乌风内障;睛珠黄晕为黄风内障。

【治疗】内治法:乌风内障以大补肝肾、平熄内风为主;黄风内障以解毒退翳、清肝去瘀为主。

方一,首乌散:何首乌、石决明、牡蛎各30克,白蒺藜、菊花、车前子、枸杞子、五味子各24克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于乌风内障。

加减:粪干去牡蛎,加龙胆草30克;结膜充血,口色偏红,加知母、黄柏各24克。

方二,蔓荆子散(《元亨疗马集》):蔓荆子、白芍、黄柏各24克,黄芪100克,党参45克,炙甘草30克。共为末,开水冲或煎汁,候温灌服。适用于黄风内障。

方三,四君子汤加味:党参、白朮、茯苓、石决明、草决明、山药、木贼草、防风、当归各25克,甘草、麻黄各15克,牛膝35克,夜明砂

30克,蒙花、乌药各20克,细辛12克。共为末,开水冲,灌服。适用于乌风内障。

方四,苍朮、石决明、大黄、陈皮、赤芍、当归、草决明、郁金各25克,黄连、木通、龙胆草各20克,蝉蜕15克。共为末,开水冲服。适用于黄风内障。

【护理与预防】喂养于安静之处,停喂生料,夏秋多喂青草。

#### 四、青光眼

本病为眼内压增高所引起的严重眼病,属内障眼。因其特征是瞳孔散大,呈淡褐色,故属绿风内障。

【病因病理】多因热毒冲肝,肝火上扰,外传于目;或因肝肾阴虚,虚火上炎,致使房水瘀滞,眼压增高,引起瞳孔散大。

【主证】(1)肝火炽盛型:突然发病,双目失明,无眵无泪,结膜红染,角膜水肿混浊,眼前房变浅,瞳孔散大、强直无反应,黑睛前凸,呈碧绿色,眼压增高,触压眼球坚硬如石。

(2)阴虚阳亢型:发病较慢,症状较肝火炽盛型为轻,视力逐渐减退,终至失明。眼球较坚实,瞳孔不散大或略微大,黑睛碧绿。

【治疗】(1)肝火炽盛型:以清肝明目为主。

方一,龙胆泻肝汤:龙胆草(酒炒)45克,黄芩(炒)、栀子(酒炒)、泽泻、木通、柴胡、生地(酒炒)各30克,车前子20克,当归(酒炒)25克,甘草15克。水煎,候温灌服。

(2)阴虚阳亢型:以滋阴降火、平肝明目为主。

方一,黄柏、知母、枸杞子、玄参、五味子、牡丹皮、茯苓、石决明、草决明、车前子各30克,生地50克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,车前子90克,菊花45克,五味子30克。共为末,开水冲,候温灌服。

【护理与预防】多喂青草或青饲料,给予无盐饲料,忌喂生料,忌阳光晒。

#### 五、胥肉攀睛

胥肉为睑裂部球结膜变性增厚,一般多从内眦而起,横布于白睛,故名胥肉攀睛。多发于牛、猪。

【病因病理】多因心肺二经风热壅盛,气血不舒,经脉瘀滞,血滞于目眦;或因过食浓味饲料,脾胃积热,三焦壅热,血滞于目眦;或因劳役过度,地处风沙之上,久受风吹日晒所致。

【主证】初起眼睛发红,内眦发痒,患畜常摩蹭眼部,或以后蹄扒踢。目内眦生赤脉数缕,缕根逐渐生出胥肉,色赤黄,如脂状,日渐增厚伸展,横侵白睛(巩膜),侵入风轮(角膜),甚至遮掩瞳孔,影响视力,乃至失明。

【治疗】(1)外治法:以去瘀消肿、腐蚀胥肉为主。

方一,先用2%~4%硼砂水或0.5%~1%明矾水洗患眼,后撒布加减冰硼散:冰片、朱砂各1.2克,硼砂20克,硃砂2.5克,共研极细末,乳汁调和,涂于胥肉上,每天2~3次,至愈为止,如胥肉较少,病势不重时,应减少硃砂用量。

方二,炉硝散:羌活、防风、黄芩、菊花、蔓荆子、火硝各9克,川芎、白芷各6克,以上八味煎浓汁,去渣浓缩成糊状,加入研细之炉甘石15克,冰片0.3克,调匀,点于胥肉上。用时先用1%地卡因点眼,再取药少许,涂胥肉表面,每天2次,5天为一个疗程。

方三,乌梅一只,轻粉少许,冰片少许,将乌梅肉打烂,与余二味药共研细面,取少许点患部。

方四,活水蛭1条,加食用蜜4毫升,放置过夜,患眼用淡盐水冲洗后,滴水蛭蜜5~6次,3天后逐渐痊愈。

也可用手术疗法,保定头部,用止血钳夹住轻轻提起剪掉,压迫片刻止血即可。

(2)内治法:以清热祛风明目为主。

方一,防风散加减:防风、荆芥、菊花、金银花、黄芩、黄连、龙胆草、青箱子、蝉蜕各25克,煅石决明、没药各20克,甘草15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

#### 六、月盲

月盲是周期性发作的一种眼病,一般多间隔1个月或2~3个月发作1次,故名月盲、月发眼,又称周期性眼炎、再发性色素层炎。本病主要发生于马属动物,多见于夏秋季节,春季次之,冬季较少。

【病因病理】多因气候炎热,劳役过重,饱伤料毒,伤之于肝,外传于眼;或外感邪毒,脏腑积热,热毒伤肝,外传于眼。畜舍潮湿,通风不良,粪尿淤积,浊气熏蒸,易诱发本病。由于本病常反复发作,日久肝肾阴伤,目失所养,故病势越来越重,最后常导致双目失明。

西兽医认为该病病原是钩端螺旋体,也与饲料中缺乏维生素B<sub>2</sub>、马颈盘尾丝虫病、继发感染或毒血症之后局部过敏性或变态性反应有关。

【主证】本病多突然发生,或一眼先发病,或两眼同时发病,或两眼交替发病。每次发作病初多呈急性经过,病畜严重羞明、流泪,眼泡肿胀、闭合,眦肉瘀红,眵盛难睁,白睛发红。黑睛混浊,触诊眼球,剧烈痛感。瞳孔缩小,光感迟钝。发病后7~8天上述现象达最高峰,以后逐渐减退,黑睛恢复透明,瞳孔恢复正常形状。病程持续时间为15~20天,以后转为慢性。慢性期主要症状:患眼外观无明显变化,仔细检查,可发现眼球轻微软化萎缩,由于眼球萎缩、体积缩小,眼球凹陷在眼窝内,上眼泡形成皱襞,状如第三眼角。

病经一个间歇期后,突然再度出现与急性发作期类似症状,虽较初发时轻些,但眼内各组织受侵害程度却越来越重,如此反复发作,眼球萎缩,终至失明。

【治疗】病初宜清肝明目退翳,后期宜滋补肝肾明目。

方一,石决明散:煅石决明、草决明各45克,栀子、大黄、白药子、黄芩、龙胆草、菊花、蝉蜕各30克,郁金20克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,明目地黄汤加减:熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、当归、枸杞、麦冬、菊花、夜明砂各30克,茯苓、泽泻、蔓荆子各25。共为细末,开水冲,候温灌服。

方三,退翳散:菊花、郁金、木通各20克,胆草25克,川连、大黄各30克,防风、木贼、苍朮、旋覆花各15克,蝉蜕、青箱子、草决明各18克,甘草、龙衣各12克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,地骨皮、玄参、知母、车前子各30克,大黄、元明粉各24克,防风、薄荷各18克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方五,酒黄连、酒黄芩、酒黄柏、酒栀子、当归、牡丹皮、生地、赤芍、青箱子各25克,酒黄连、酒龙胆草、荆芥、防风、桔梗、木通各20克,红花15克,鸡蛋清4个。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,猪胆汁点眼或用2~3个内服。

【护理与预防】病马系于暗厩或戴上眼绷带,避免光线刺激。多喂青饲料,禁喂霉败饲料。搞好舍内及环境卫生,注意畜舍通风。

#### 七、夜盲

夜盲是指在夜间或在暗处眼不能视物,夜不识途的一种眼病,俗称雀目眼。多发于营养不良的幼畜或老弱牲畜。

【病因病理】本病多因肝血虚少、肾精不足所致。如饲养不良,营养缺乏,特别缺乏胡萝卜、青绿饲料及豆科植物等富含胡萝卜素的饲料。由于饲养失调,肝肾精血不足,致使视网膜色素变性,引起本病。

【主证】家畜眼球外观无异常变化,但视力减弱,入夜或于暗处则不能视物,运输家畜夜不识途,白天或在明处视力又恢复正常。病势日久,视力逐渐衰弱,甚至到傍晚就视力丧失,碰壁撞墙。

【治疗】以滋补肝肾为主。

方一,明目地黄汤加减:熟地、山药、山茱萸、牡丹皮、当归、枸杞、麦冬、菊花、夜明砂各30克,茯苓、泽泻、蔓荆子各25。共为细末,开水冲,候温灌服。

方二,乳香明目散:夜明砂、炙乳香各30克,当归、生地、川芎、白芍、白菊花各15克。共为细末,开水冲,候温加生羊肝一具(切



碎),同调灌服。

方三,补肝散:夜明砂、当归、熟地各30克,白芍、枸杞子、菊花、川芎各15克。共为末,开水冲,候温加蜂蜜100克,生羊肝一具(捣碎),灌服。

方四,当归、川芎、白芍各25克,熟地、麦冬、苍朮各30克,枣仁、甘草、枸杞子各20克,木瓜15克。共为末,灌服。

加减:流泪,加决明子、木贼草、蔓荆子各15克,车前子30克;咳嗽,加车前子30克,沙参、杏仁各25克,五味子20克。

方五,夜明砂120克,炒焦研末,猪肝250克切细,加水1500毫升。水煎,候温灌服。

方六,百草霜60克,猪肝或羊肝一副剥成泥状,加白开水2500毫升冲服。

【护理与预防】增喂富含维生素A原的饲料,如胡萝卜、青绿饲料及豆科植物等。

## 八、流泪症

流泪症又名肝毒,是肝经热毒外传于眼,致使患眼不断流泪的一种疾病。由于热泪侵蚀日久,眼下皮毛脱落,形成疮疡。驴较为多见。

【病因病理】多因外感风热,如暑月炎天,使役过急,热毒侵肝,上攻于目;或因内伤料毒,外传于眼而成此病。

【主证】时流热泪,结膜微红,泪迹流过之处,皮毛脱落,皮肤微肿,继之则破溃成疮,因经常受热泪侵蚀疮面,久不生痂,久不敛口。

【治疗】以清肝解热,散风祛毒为主。

方一,双花连翘散(《中兽医治疗学》):双花、连翘、郁金、栀子、黄芩、桔梗各15克,黄连20克,升麻10克,雄黄3克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,枯矾、松香(去油)、炉甘石各等份,共为极细面,撒于患处或香油调涂。

方三,10%黄连水30~50毫升冲洗鼻泪管,每天两三次,连冲3天。

## 九、血贯瞳仁(眼充血)

血贯瞳仁多由肝血热极,血因火迫,灌注瞳中所致。也可由外伤、手术引起。

【主证】瞳仁视之鲜红,患眼胀痛,视物不清。一般因外伤引起多为一眼,退去较快;肝血热极灌入之血,比较难退,往往由一眼涉及另一眼。

【治疗】外伤引起的治以止痛活血散瘀为主;肝热迫血而上灌瞳仁者,治以清泻肝火,活血去瘀为主。

方一,大黄、当归、栀子、木贼各30克,苏木、红花、菊花各25克,黄芩40克。共为末,开水灌服。适用于外伤。

方二,龙胆泻肝汤加味:龙胆草、栀子、黄芩、柴胡、泽泻、木通、当归、赤芍、刺蒺藜、石决明各25克,生地、牛膝各40克,车前子30克,苏木20克,甘草15克。水煎,候温灌服。

# 第八节 其他病

## 一、疝(赫尼亚)

腹腔内脏器经腹壁的天然孔或破裂孔坠脱至皮下或邻近的腔道,称为疝。常见的有腹股沟阴囊疝、脐疝和腹壁疝。

【病因病理】腹股沟阴囊疝,民间称小肠气,多见于公猪和公马。本病多为先天性的,主因腹股沟管内口过大引起。公马后天性阴囊疝多因一后肢过度向后外方滑走、向后踢腿、交配、跳跃等,促使腹股沟管内口扩大,以及腹内压增大,迫使肠管坠入鞘膜腔或鞘膜管内,多发生于左侧。鞘膜外阴囊疝多因外伤引起。

脐疝主见于幼畜,尤多见于仔猪。其发生多为先天性的,但也

有后天性的。主因脐孔闭锁不全或异常扩大,或脐孔附近腹壁撞伤所引起。

腹壁疝多因急剧的钝性暴力作用于腹壁,如牛角的顶撞、踢伤、车辕杆或支车棍的冲撞等,致使腹肌、腱膜甚至腹膜破裂,但皮肤的完整性未受破坏,腹腔内脏脱出于皮下。故本病又称外伤性腹壁疝。

【主证】(1)腹股沟阴囊疝:如腹腔器官通过腹股沟管内口坠落入鞘膜管内,称腹股沟疝(鞘膜管疝);如脱出的脏器进入鞘膜腔,称阴囊疝(鞘膜腔疝)。一般以阴囊疝较为多见。有时也可见到肠管经腹股沟稍前方腹壁破裂孔脱入阴囊的皮下总鞘膜的外面,称鞘膜外阴囊疝。

主要症状为阴囊一侧性肿大,皮肤紧张,甚至发亮,所有皱褶消失。触诊时内部柔软并有弹性。听诊时可听到肠管蠕动音。先天性腹股沟阴囊疝及可复性疝,通过直肠检查可以触知腹股沟内环异常扩大,有的可以自由地容纳三个手指,脱出的肠管即使在站立状态下也可纳入腹腔内。可复性疝不见疝痛症状。

嵌闭性阴囊疝时,患畜表现高度疝痛,患侧阴囊体积增大,阴囊皮肤紧张、浮肿、发凉。患畜不愿行走,运动时患侧后肢向外开张,步样强拘。直肠检查可摸到脱出的肠管,但牵拉肠管有剧痛,而且肠管不能回位腹腔。全身症状逐渐恶化,脉搏和呼吸频数,有时体温升高。如嵌闭时久,则肠管坏死,循环急剧恶化。

腹股沟疝时,外表一般不易看出,仅在脱出肠管发生嵌闭时,方出现腹痛症状,此疝通过直肠检查可得到确诊。此时阴囊稍有水肿,阴囊内潴留炎性渗出物。

(2)脐疝:脐疝是腹腔器官经脐孔脱出于皮下,脱出的脏器多为小肠或网膜。证见脐部呈显著的局限性、半球形、柔软、无痛性肿胀。其大小由鸡蛋大至排球大。将患畜仰卧或以手按压疝囊,肿胀变小或消失,并可摸到疝轮(脐孔)。经久的病例常可发生粘连。如发生嵌闭性疝,患畜表现极度不安,犬和猪可见到呕吐。局部肿胀、疼痛,很快发生腹膜炎,体温升高,食欲废绝。

(3)腹壁疝:腹壁上呈现局限性柔软肿胀,呈半球形,肿胀的大小不等,可由拳大至排球大、脸盆大或更大些。触诊肿胀稍有疼痛。肿胀初期,周围发生炎性水肿,随肿胀的消退,局限性肿胀更为明显。可复性疝,肿胀可随体改变或用手压迫而完全消失,此时可摸到疝轮。肿胀部听诊可听到肠蠕动音。一般多伴发明显的腹下浮肿,如为嵌闭性疝则有疝痛症状和明显的全身症状,疝的肿胀变硬而有弹性,皮肤紧张,按压有剧痛,脱出的肠管不能还纳于腹腔,也摸不到疝轮。

【治疗】(1)腹股沟阴囊疝:

①阴囊疝:对马可复性阴囊疝可行被睾阉割法。患畜仰卧保定,将肠管确实还纳于腹腔后,行被睾阉割(详见阉割术),用扭转的总鞘膜和精索堵塞并闭锁腹股沟管内口。对未行阉割的小公猪也可行露睾阉割法,在取下睾丸后,将肠管慢慢送回腹腔,于鞘管深部结扎鞘管。

②腹股沟疝:患畜取半仰卧保定,消毒麻醉后,在阴囊颈部相当于腹股沟外口的外方纵行切开皮肤后,仔细剥离睾外提肌,于腹股沟外口向下进行剥离,并在肌肉转为腱膜的部位切断,然后将肌肉向上方掀开,用温生理盐水敷盖,小心剥离总鞘膜,于腹股沟外口稍下方纵切总鞘膜(注意勿切伤鞘腔的内容物)。仔细检查肠管状态,如肠管状况正常,则可将其还纳于腹腔,如还纳困难,可将腹股沟口扩大。整复后将精索在鞘膜内结扎,并在结扎下方剪断,取出睾丸。把精索断端向上方推送,用全弯针带缝合线于腹股沟口的稍下方穿透鞘管的四周拦紧打结,再将睾外抽肌拉下并将其缝合于腹股沟口上,这样可以更好地闭锁腹股沟口,最后缝合皮肤创口,于阴囊底部做反对孔,以利创液排出。

(2)脐疝:可行保守疗法,如捆扎绷带,皮肤上涂强刺激剂等,让其自行恢复。但可靠的疗法还是手术治疗。患畜行仰卧保定,麻醉后切开疝囊,但不切开腹膜,剥离腹膜,若无粘连可将腹膜与疝内容

物一起直接还纳入腹腔。如肠管与疝囊壁粘连,要仔细进行剥离,切勿损伤肠管,剥离净后再还纳于腹腔,疝轮取纽扣状缝合或袋口缝合,以闭锁疝轮,最后缝合皮肤。

(3) 腹壁疝: 应行手术疗法。患畜横卧保定, 局部麻醉。切开疝囊前, 先将疝内容物还纳腹腔内, 然后在相当于疝轮的部位将皮肤囊捏起顺疝囊纵轴行皱襞切开。对已粘连的疝囊, 为避免损伤肠管, 常于未粘连部下刀, 先切开一小缺口, 然后再根据粘连的情况将创口扩大。疝囊切开后, 术者伸手入囊内, 探查疝轮的部位及形状, 检查疝内容物为何种脏器, 是否发生粘连或坏死, 如无粘连或坏死, 即可进行还纳。如肠管与疝囊发生粘连, 应仔细进行剥离, 切勿损伤肠管。肠管剥离完后, 剪除肠壁上的纤维组织, 冲洗附着上的血凝块, 最后还纳于腹腔。疝内容物还纳腹腔后, 进行疝轮闭锁。先用肠线或细丝线以连续缝合法缝合腹膜裂口, 或将腹膜和腹横肌一起连续缝合。对腹壁裂口缝合, 如裂口小时, 采取腹壁各肌层同时缝合; 大的裂口常用分层缝合。缝合时, 宜用纽扣缝合法。缝合疝轮后, 可在囊底作一小切口, 以利排液。对皮肤先行圆枕减张缝合, 最后用结节缝合法缝合皮肤创口。

## 二、脱肛及直肠脱

直肠末端黏膜的一部分脱出肛门, 称脱肛。整个直肠壁全部脱出, 称直肠脱。

【病因病理】多因饲养管理不善, 伤及脾胃, 致使中气不足, 日久气虚下陷, 韧带弛缓, 肛门括约肌松弛, 直肠脱出肛门。长期腹泻、慢性便秘、体弱母畜分娩时强力努责, 均可导致中气下陷, 引起脱肛或直肠脱。小猪发育不全或维生素缺乏也可引起脱肛或直肠脱。此外乳牛的阴道脱也可引起直肠脱。

【主证】轻度脱肛, 多在排便后, 直肠末端黏膜立即脱出, 呈半球形、暗红色的肿胀物, 表面形成横的皱襞。脱出的黏膜因炎性水肿, 体积增大, 不易回复原位。重度脱肛, 水肿黏膜干裂, 渗出水肿液或形成灰褐色的纤维薄膜附在表面, 并常有泥土附着。水肿黏膜常因发生龟裂, 引起感染和坏死, 病畜排便困难, 常作努责。

直肠脱出的特点是脱出物为直肠壁, 体积大, 呈圆柱状, 由肛门垂下且向下弯曲, 常发生损伤, 坏死。直肠脱出常伴发肠套叠, 表现为圆柱状肿胀物向上弯曲, 手指顺着脱出物和肛门之间可向内插入。

【治疗】以手术整复为主, 中药以补中益气, 升阳为治则。

(1) 整复: 对新发生的病例, 使患畜躯体后部稍高些。首先清除肠管脱出部分表面上污物和粪便, 继用 1% ~ 2% 温热明矾水或 0.25% 温热高锰酸钾液热敷, 然后将脱出的直肠黏膜或直肠还纳入肛门内。

(2) 剪莲花法: 适于脱出较小的病例。先用微温防风汤或 2% 明矾水或 0.1% 高锰酸钾液冲洗脱出的肠管, 然后用手指破水肿、坏死的黏膜, 并用适量的明矾粉末揉擦, 挤出水肿液, 剪除捏破了的黏膜碎片, 最后轻轻地把脱出的直肠末端送还肛门内。

(3) 固定: 对还纳后继续脱出的病例: 可在肛门作荷包缝合, 但要留一定空隙 (约二指, 猪一指), 以利排便。一般经 7 天拆除缝线。也可在距肛门边缘 1 ~ 2 厘米处, 分数点皮下注射高渗盐水 15 ~ 30 毫升或酒精 10 ~ 30 毫升, 促使皮下发生炎性肿胀, 以防再脱出。

(4) 手术切除: 适用于脱出较长又难整复的较严重的病例及脱出的直肠发生坏死时。首先清洗、消毒脱出的肠管, 麻醉后, 在靠近肛门处的健康肠管上, 用经消毒的两根封闭针或毫针, 相互垂直成“十”字形刺入以固定肠管。在距固定针 1 ~ 2 厘米处切除死的肠管, 充分止血, 对两层断端肠管进行相距 0.5 厘米的结节缝合。缝合时, 因缝针通过肠道, 易被污染, 故每缝合一针后, 必须对所用过的针线进行消毒。缝合完毕, 用 0.1% 高锰酸钾液或新洁尔灭液冲洗, 除去固定针, 还纳直肠。

(5) 犬直肠脱腹壁固定术: 先用常规整复脱出直肠, 插入一粗细合适的软橡胶管, 交助手固定, 取侧卧保定, 用静松灵半麻醉, 普鲁

卡因局部浸润麻醉, 于左侧腹部髂结节外角垂线下方约 2 厘米处垂直切开腹壁 3 ~ 5 厘米, 用手指握住直肠内插管, 将直肠拉入腹腔作一直肠与上侧腹壁、肌肉的固定缝合, 方法是, 沿直肠平行方向进针, 穿过肠管浆膜与肌层 (不穿通黏膜) 结节缝合 2 ~ 3 针于腹腔和肌肉上固定, 然后按常规闭合腹腔, 抽出直肠内插管, 用凉开水灌肠, 测试直肠通畅状况。

(6) 中药内治:

方一, 补中益气汤加味: 当归、柴胡、陈皮、升麻、知母、黄柏各 25 克, 炙黄芪 60 克, 党参 35 克, 炒白朮 40 克, 炙甘草 15 克。共为末, 灌服。

方二, 郁李仁散: 郁李仁 30 克, 桃仁、当归、防风、大黄各 25 克, 麻仁 40 克, 羌活、炒皂角子各 20 克, 菜油 (炼过) 100 毫升。共研末, 灌服。

方三, 提肠散: 白朮、槐花、茴香、黄芪、附子、石榴皮、肉豆蔻各 60 克, 牡蛎、升麻、当归、诃子肉、麻仁各 70 克, 干姜、甘草、五倍子各 40 克, 陈皮 55 克, 赤石脂、枯矾各 50 克。共为细末, 中动物 50 ~ 100 克, 小动物 3 ~ 10 克, 开水冲, 候温灌服。大动物马、驴、骡、牛每次 250 ~ 300 克。

方四, 升麻 45 克, 白芷、大枣各 30 克, 陈皮、川芎、茯苓、木香各 25 克, 白芍 20 克。水煎, 加黄酒适量为引, 候温灌服。

方五, 木鳖子 (去壳) 适量, 研成细末, 用浓茶调成糊状, 涂于脱肛部位 (涂前洗净患处)。

对伴发套叠的肠脱出, 先用温水灌肠, 力求以手整复, 如不可能时, 则需开腹进行手术整复。

【护理与预防】手术后停饲 2 ~ 3 天, 再喂以米粥和柔软的饲料。

## 三、急性出血

急性出血是动物体组织器官受到外力作用的突然冲击、损伤而出现大量血液流失, 动物即刻有发生生命危险疾病。

【病因病理】动物突然受到机械作用的强烈打击, 组织损伤, 血管破裂, 如角折、骨折、锋利刀具的切割、坠落等原因而造成的出血。

人为操作不慎, 如插胃管、直肠检查。难产的助产而造成大血管的破裂, 发生出血。

禽霍乱、脂肪肝及白血病常继发肝脏破裂, 造成内出血。

【主证】体外出血: 眼观可以直接发现, 损伤部位血流不止, 特别是大、小动脉血管的破裂, 血液呈喷射状, 动物身上及地面上可见到血凝块。

体内出血: 如胸壁大血管破裂, 血液有可能大量流入胸腔, 体外可能流血不多, 此时动物精神紧张, 呼吸困难, 呈腹式呼吸。子宫内及阴道出血, 一部分或大量血液流入子宫, 少量流于体外。

不论哪种出血, 如出血时间过久, 动物则卧地不起, 呼吸急促, 脉搏加快, 脉弱, 四肢或全身发凉, 可视黏膜苍白, 如不进行紧急抢救, 即刻有生命危险, 或几天后终因贫血衰竭而死亡。

【治疗】(1) 止血: 迅速找到出血部位的血管, 给以止血, 根据不同的组织部位, 采用不同的止血方法。

① 纱布块压迫及堵塞止血法: 如鼻出血、阴道与子宫出血、直肠出血等较深的腔体出血, 一时难以钳夹止血的采用此法。

② 钳夹止血法: 在看清出血部位的血管断端, 用止血钳尖端垂直对准出血点进行迅速准确的钳夹止血, 较小的血管, 钳夹止血效果确实, 大的血管还应结扎止血。

③ 结扎、包扎止血法: 一般动脉出血及较大的血管出血, 在钳夹的指引下, 结扎止血。对有些部位, 如角突出血, 可采用包扎止血。四肢、关节部位的出血也可采用包扎止血。先将出血部位清洗、剃毛、消毒, 创面用药棉包敷抗菌消炎药, 再用纱布包扎。

④ 烧烙止血: 对较大面积的出血, 比较难用以上方法止血, 如放线菌肿, 作较大面积的软组织及骨组织切除时, 可采用此法。

(2) 内服中药: 方一, 黄芪、陈皮各 40 克, 党参 60 克, 白朮、甘草各 30 克, 远志、熟地各 25 克。共为末, 开水冲, 候温灌服。



方二,四物汤:熟地 75 克,当归、白芍各 50 克,川芎 30 克。水煎,候温灌服。

方三,归脾汤:茯神、当归、黄芪、党参、白朮、龙眼肉各 30 克,远志、炙甘草、木香、生姜、大枣各 20 克。共为末,开水冲,候温灌服。

## 第三章 胎产病

### 第一节 母畜疾病

#### 一、母畜不发情

繁殖适龄母畜长时间不发情或发情不明显,影响繁殖配种。以马、牛多见,特别是乳牛,发病较多。

【病因病理】多因饲养管理不善,如饲料品质不良、饲喂量不足、劳役过度或运动不足,致使气血不足或不调,导致脾肾虚弱、气血亏损、性功能衰弱而成此证。

【主证】临床表现除不发情外,一般无显著异常症状(并发症不在此范围之内),常见有卵巢静止、卵巢萎缩、持久黄体、卵巢硬化、黄体囊肿等。

直肠检查:卵巢静止时,卵巢大小正常,有弹性,但无卵泡或黄体,间隔 3~5 天,经几次检查仍无卵泡或黄体,牛的卵巢较硬,往往有黄体遗迹;卵巢萎缩时,卵巢变硬,体积缩小,母牛如豌豆大,母马如鸽蛋样大,卵巢上既无黄体又无卵泡,间隔一周,经几次检查,卵巢仍无变化;持久黄体时,一侧或两侧卵巢增大,牛卵巢表面有或大或小的突出黄体,质地比卵巢实质硬,间隔 3~5 天,经 2 次以上检查,在卵巢同一部位触到同样的黄体;卵巢硬化时,卵巢上无卵泡或黄体,质地变硬;黄体囊肿时,卵巢体积增大,囊肿化黄体与正常大小差不多,只是不坚实,有波动感,与卵泡囊肿的区别在于黄体囊肿壁厚而软,不紧张。

【治疗】(1) 卵巢静止、卵巢萎缩,应以健脾补气、补肾壮阳为主,佐以调和气血。

方一,淫羊藿 160 克,阳起石 120 克,益母草 100 克,香附、当归各 20 克,补骨脂、葫芦巴各 80 克。为末,开水冲,候温灌服。

方二,催情散:羊红膻 200 克,淫羊藿、阳起石各 100 克。共研末,开水冲调,候温灌服。

方三,自拟催情散:淫羊藿、阳起石、益母草、黄芪、党参、当归、山药各 45 克,熟地黄、巴戟天、肉苁蓉各 30 克,马胎衣(焙干)、生甘草各 15 克。共研末,开水冲调,候温灌服。

方四,益母草 500 克,艾叶 250 克,黑豆 1 000 克。上药加水,煎熬 2 次,合并药液,一次灌服,黑豆分数次喂之,每 2~3 天 1 剂,连用 3 剂。

方五,当归、续断、杜仲各 15 克,白芍、川芎、艾叶各 12 克,香附、益母草、枳壳、补骨脂各 24 克,党参、丹参、阳起石、淫羊藿各 30 克,白朮、山药、菟丝子各 21 克,芦巴子 18 克,甘草 9 克。共为末,用黄酒 200 毫升为引,牛一次灌服。

方六,催情散:淫羊藿 60 克,阳起石 60 克,益母草 40 克,香附 20 克,当归 20 克,补骨脂 30 克,葫芦巴 30 克。

方七,电针疗法:根据病情选取肾俞、阳关、百会、雁翅等穴位。

(2) 卵巢硬化、黄体囊肿、持久黄体,应以活血化瘀为主,佐以健脾、补肾。

方一,当归 19 克,川芎、红花、桃仁、枳实、槟榔、三棱、莪术各 13 克,黄酒 200 毫升,大枣(去核)、红糖各 125 克。以上共为细末,开水冲调,候温灌服。

方二,郁金、三棱、莪术、淫羊藿、骨碎补、香附子各 90 克,肉苁

加减:贫血重者,加白芍、熟地、川芎;有虚寒症状,加肉桂、鹿角胶、制附子、菟丝子;慢草加苍朮、厚朴、陈皮、甘草;肾虚,腰膝无力,加车前子、枸杞子、覆盆子、菟丝子、五味子。

蓉、阳起石、菟丝子各 60 克,白酒 1 000 毫升。上药混合,加水煎汤,牛每剂当天分 2~3 次灌服,连用 3~4 剂。

方三,大七气汤:三棱、莪术、香附、藿香各 30 克,青皮、陈皮、桂枝、益智仁各 25 克,肉桂 15 克,甘草 10 克。共为末,开水冲,候温灌服。

【护理与预防】改善饲养管理,增加营养,添加维生素 A、D、E,减轻役使,适当运动。

#### 二、不孕症

繁殖适龄母畜经健康公畜交配而不受孕,或产 1~2 胎后不能再怀孕的,均称为不孕症。以马、牛多见。

本病可分为先天性不孕和后天性不孕两大类。先天性不孕多因生殖器官的先天性缺陷和获得性疾病所致,至今尚无较好疗法。后天性不孕,多由疾病或饲养管理不当等原因造成,其中以繁殖技术不当占的比例最大,如漏配、配种不及时或不确实,诊断中必须引起足够的重视。

生殖器官疾病或机能异常是引起后天性不孕的主要原因,如卵巢疾病引起的不发情及子宫内膜炎引起的不孕。

【病因病理】后天性不孕的病机极为复杂,但临床为虚弱不孕、宫寒不孕、肥胖不孕和血瘀不孕四型较多见。

(1) 虚弱不孕:多因饲养性和管理性因素引起,如饲料品质不良、饲料数量不足、长期过度劳役、挤奶期过长、挤奶过度等。长期饲养管理失宜,气血生化之源不足或耗伤过度,导致气血亏虚、命门火衰、胞脉失养、冲任空虚。

(2) 宫寒不孕:多因畜体素虚,或感受寒邪,或阴雨苦淋,久卧湿地,或冰冻水草饮喂过多,使寒邪客于胞中,肾阳不足,宫寒不能养精;或寒湿困脾,脾虚不能化生营血为精而不能受孕。

(3) 肥胖不孕:多因管理性因素引起,如蓄养太盛,运动不足,致使胎液丰满、痰湿内生、阻塞胞宫而不能摄精受孕。

(4) 血瘀不孕:舍饲期间运动不足,或长期发情不配,或胞宫原有的痼疾,或情期气候突变,致使胞宫气滞血凝,形成肿块,不能受孕。

【主证】患畜表现不发情,或发情征象不明显,或发情期不正常,是本证共同症状。由于病因病机不同,则有不同的证候。

(1) 虚弱不孕:饲养管理不宜所致气血不足、脾肾阳虚以及卵巢机能衰退。常见患畜精神倦怠,形体消瘦,口色淡白,脉沉细无力,或见阴门松弛,行走时常有“啪啪”响声,甚者出现所谓“阴吹”等症。

(2) 宫寒不孕:常见于慢性子宫内膜炎、慢性子宫颈炎、慢性阴道炎、前庭炎和阴门炎等子宫及产道的慢性炎症病程中。患畜兼见喜热恶冷、腹内肠鸣、便溏尿清、带下清稀、口色青白、脉沉弱或沉迟等症。

(3) 肥胖不孕:患畜体肥膘满,动则易喘,不耐劳役,口色淡白,舌苔白滑或稍腻,带下黏稠而量多,脉滑。

(4) 血瘀不孕:患畜发情周期反常或长期不发情,或自行接近公畜,过多爬跨,有“慕雄狂”之状。

【治疗】(1) 内治:

① 虚弱不孕:治宜益气补血,健脾温肾。

方一,复方仙阳汤:淫羊藿、补骨脂各 120 克,阳起石、枸杞子、

当归各 100 克,菟丝子、赤芍药各 80 克,熟地黄 60 克,益母草 150 克。煎服。

方二,毓麟珠加味(《牛病百例》):党参、山药、茯苓、杜仲各 60 克,白芍、淫羊藿、川芎、当归、熟地、菟丝子各 50 克,肉桂、川椒、炙甘草各 45 克。水煎服,每日 1 剂,连用 3 天。

方三,益母草 500 克,鸡冠花 180 克,淫羊藿 90 克。分为 3 次煎服,或加入成方八珍汤、补中益气汤、肾气丸中应用。

方四,异功散加味:党参、白朮、山药、莲子、芡实、炙黄芪各 30 克,茯苓、故纸、砂仁、车前子、巴戟、炒杜仲、当归各 25 克,陈皮、小茴香、生姜各 20 克,炙甘草 15 克,黄酒 120 毫升。共为末,灌服。

②宫寒不孕:治宜暖宫散寒,温肾壮阳。

方一,艾附暖宫丸:艾叶、吴茱萸、川芎、肉桂各 20 克,醋香附、当归、续断、白芍药、生地黄各 30 克,炙黄芪 45 克。共研末,开水冲调,候温灌服。

方二,硫磺温经散:硫磺 6 克,鸡蛋 3~5 个,加温水,猪一次调服。

方三,高良姜、蛇床子各 10 克,木鳖子 5 克。共为细末,炼蜜为丸,塞入牛子宫颈口内。

方四,温宫汤加味:当归 50 克,白芍 60 克,淫羊藿、肉桂、附子、高良姜、吴茱萸、艾叶各 30 克,川芎、熟地各 40 克,炙甘草 20 克。生姜为引,水煎灌服。

方五,加味温中汤:山药、补骨脂、当归、巴戟、白朮各 60 克,小茴香、紫石英、鹿角胶各 30 克,肉桂、木香、附子各 20 克,阳起石 50 克,香附 40 克,以炮姜、葱须、黄酒为引。水煎灌服。

方六,陈艾叶、益母草各 50 克,当归 45 克。水煎,候温灌服。

③肥胖不孕:治宜燥湿化痰。

方一,启宫丸:制香附、苍朮、炒神曲、茯苓、陈皮各 30 克,制半夏、川芎(酒炒)各 20 克。研末加黄酒 120 毫升,调服。

方二,苍朮散:炒苍朮、滑石、制香附、茯苓、神曲各 25 克,半夏、陈皮、枳壳、白朮、当归各 20 克,三棱、莪术、柴胡、升麻、甘草各 15 克。共研末,开水冲调,候温灌服。

④血瘀不孕:治宜活血化瘀。

方一,活血祛瘀汤:益母草 90 克,丹参 60 克,全当归、桃仁、丹皮、牛膝各 45 克,红花、泽兰各 30 克。煎服。

方二,桂枝茯苓丸加味:桂枝、茯苓、桃仁、赤芍药各 50 克,丹皮、当归、三棱、莪术各 40 克,乳香、没药、陈皮各 30 克。煎服。

方三,加味生化汤:当归、川芎、益母草各 50 克,三棱、莪术、丹参、赤芍药各 40 克,桃仁、红花、青皮各 30 克。研末,冲服或煎服。

方四,少腹逐瘀汤加味:当归 90 克,川芎、赤芍、香附、丹参各 60 克,五灵脂、元胡、生蒲黄各 50 克,桃仁、小茴香、益母草各 45 克,红花、官桂各 30 克。水煎灌服,每日 1 剂,连用 3 剂。

方五,益母草 90 克,陈黑豆 70 克,制香附、当归各 30 克,川芎、红花、巴戟各 15 克,白芍、泽兰、熟地各 25 克,红糖 150 克。水煎灌服,1 日 1 剂,连服 2~3 剂。

(2)外治:方一,电针疗法:每次 20~30 分钟,每天或隔天 1 次,连用 3~5 次,对多数不孕症均有较好疗效,尤其对久治不愈的病畜效果更好。穴位可选用雁翅、百会、后海、肾俞、阴俞、关元俞等穴。

方二,激光疗法:激光照射马、牛的阴蒂及交巢穴,对卵巢静止、卵泡发育延滞或交替发育、卵巢囊肿、持久黄体、慢性子宫内膜炎等引起的不孕症均有良好疗效。每次照射时间氦氖激光为 10~15 秒钟,二氧化碳激光为 5~6 分钟,照射距离前者为 20~30 厘米,后者为 5 厘米。每天 1 次,7 天为一个疗程。

【护理及预防】减轻劳役,改善饲养管理,增加营养,适当运动。

## 第二节 产前病

### 一、胎气

胎气是家畜在妊娠期间,四肢腹下、乳房及会阴等处出现浮肿,

甚至瘫痪的一种病证,又称妊娠水肿。

【病因病理】本病多因妊娠后期,胎儿过度发育,或胎儿过大,母畜营养不足,使役过度,外感风寒,内伤阴冷,致使畜体代谢机能失调,风寒湿邪乘虚侵入肌肤,继传脾肾。脾虚湿阻,不能运化水谷,输布津液,水湿停滞,流于四肢而发生浮肿。肾受寒湿,不能上温肾阳,下输膀胱,以致湿邪泛滥。故多发生于会阴部、乳房及腹下水肿。此外,母畜在妊娠后期,因受风寒湿邪侵袭,寒湿郁结于腰背及四肢,病畜多发生运步困难,腰背疼痛,重者卧地不起,称妊娠瘫痪症。

【主证】精神倦怠,食欲减退,大便稀不成形,腹下、四肢、乳房及会阴部出现浮肿,行动拘束拖腰。四肢欠温,按压浮肿部位,不热不痛,软而易陷,恢复较慢。脉缓弱无力,舌苔淡薄湿润。

妊娠瘫痪:患畜精神沉郁,头低耳垂,食欲减少,日渐消瘦,拘行束步,把前把后,胯鞅腰拖,多卧少立。病重者,腰腿瘫痪,卧地不能自行起立。

【治疗】病轻者,加强护理,改善饲养,适当运动,产后即可自愈;病重者,治宜理气养血,安胎健脾。妊娠瘫痪,治宜暖肾祛寒,和血止痛。

方一,补益当归散:当归、补骨脂、冬瓜子各 45 克,白芍、熟地各 40 克,茯苓皮 30 克,红花、连翘各 24 克,益母草 90 克,荷叶 3 张。水煎,候温灌服。

加减:若水草迟细,大便稀薄时,加白朮、苍朮;若四肢发冷,腰痠肢软,脉沉细者,加党参、附子。

方二,白朮散加味(《中兽医手册》):白朮 60 克,姜皮、陈皮、茯苓皮、大腹皮各 30 克,防己、泽泻各 25 克,党参 45 克。为末,开水冲,候温灌服。

方三,温阳利水汤:茯苓、芍药、白朮、生姜皮各 30 克,炮附子 15 克,当归、黄芪、泽泻各 40 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,加减当归散(《阎冠五中兽医诊疗集》):酒当归 45 克,酒黄芩、白朮(土炒)、茯苓、炒白芍各 30 克,陈皮(盐水炒)20 克,香附(盐水炒)、炙甘草各 25 克,川芎 15 克。水煎灌服。

方五,四物汤加味:熟地、当归各 45 克,白芍 30 克,川芎、青皮各 25 克,枳实 20 克,红花 10 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,猪苓、茯苓、泽泻各 30 克,炒白朮、补骨脂各 45 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方七,当归、白芍、云苓、黄芪、党参、黄芩、艾叶各 60 克,丹皮、川芎各 30 克,甘草 10 克。水煎,去渣,候温灌服。

【护理与预防】母畜在妊娠中后期减轻使役,适当运动,勿受风寒,忌卧湿地,喂给富有营养而易消化的饲料。

### 二、胎动

胎动是母畜妊娠期末满,出现腹痛蹲腰、阴道持续流出血水或浊液等胎动欲堕表现,也称胎动不安。胎动往往导致流产。马、牛常发,猪、羊较少。

【病因病理】多因使役过度,喂养失调,营养不足,致使气血虚弱,冲任不固,胎失所养;或因滑跌闪挫,猛力击打,惊跳奔跑,牛抵踢挤压,腹痛起卧;或食霜草霉料,过饮冷水;或因误投大热、攻下、破血药物等均可引起本病。

【主证】证见站立不安,回头顾腹,频频排尿,阴道排出血水的浊液,继则腹痛加剧,阵发弩责,阴道浊液增多,手按右侧下腹部可感到胎儿动荡不安。阴门频频外翻,往往导致流产。

【治疗】胎动不安,以益气、养血、安胎为治则,

方一,白朮散(《元亨疗马集》):白朮、当归、党参、熟地、黄芩各 30 克,白芍、阿胶各 25 克,砂仁 20 克,川芎、陈皮、紫苏、甘草各 15 克。共为末,开水冲,生姜为引,候温灌服。

加减:若因外伤引起胎动,加杜仲、桑寄生、川断各 30 克。

方二,当归 45 克,菟丝子、川断、黄芪各 30 克,补骨脂 25 克,川芎、杜仲炭各 20 克,炒白芍、黑芥穗、厚朴、炒艾叶、炒枳壳、羌活、炙



甘草各10克。为末,开水冲,童便一杯为引,灌服。

方三,泰山磐石散:党参60克,黄芪、白朮、续断、阿胶、菟丝子、补骨脂各30克,当归20克,白芍18克,熟地、桑寄生、杜仲各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

【护理与预防】妊娠期减轻使役,加强饲养管理,防止意外伤害。

### 三、胎水过多

胎水过多主要是尿水过多,也可能是羊水过多,或者尿水和羊水同时积聚过多。这种病理现象主要见于牛,绵羊偶有发生,马和犬也有发生。

胎水的正常量在不同家畜和不同个体之间不同。牛的正常羊水为1.1~5升,尿水为3.5~15升,平均约为9.5升。当发生胎水过多时,牛的胎水总量可高达100~200升,绵羊可达18.5升。胎水稀薄。

【病因病理】牛胎水过多的真正原因还不清楚。此病常发生在怀双胎时。子宫疾病也可能和胎水过多有关,这可能是由于缺乏维生素A,子宫内壁的抵抗力降低,子宫内壁上有变性、坏死;起作用的胎盘数目很少,主要位于孕角内,而且有代偿性的附属胎盘发生;空角通常都不参与胎盘形成。母体患心脏、肾脏疾病或贫血时,可能因循环障碍而引起胎水过多;发生胎水过多时,母体也会常有全身水肿。羊水过多可能和羊膜上皮的作用反常有关,但也可能是因胎儿发育反常所致,例如有些病例就是由遗传因素引起的。母牦牛怀犏牛时,也常发生胎水过多。

【主证】胎水过多的发生,在牛多见于怀孕5个月以后,马多见于怀孕7.5~9.5个月,绵羊多见于怀双羔或三羔时。

临床症状依病理过程发展的不同而异。各种家畜的共同表现是腹部增大明显,发展迅速。病重时腹部很大,其下部向两旁扩张,腹壁紧张,背部凹陷。叩诊腹部呈实音。推动腹壁,可感到有液体。病畜运动困难,站立时四肢外展。不愿卧下,因为卧下妨碍呼吸。胎水更多时,则起卧困难,或发生瘫痪,有时腹肌发生破裂。体温无变化,呼吸快而浅,脉搏快而弱。瘤胃蠕动正常。全身状况随疾病的加重而逐渐恶化,精神萎靡,食欲减退,消瘦,被毛蓬乱。

确诊的主要依据是,直肠检查感到牛的腹内压升高,子宫内液体波动明显。尿水过多时,由于子宫壁紧张,摸不到子叶;如为羊水过多,还可摸到子叶,但也感觉不清楚。胎儿往往很小,不容易摸到。瘤胃总是空虚的,或者摸不到瘤胃。

【治疗】病情较轻的,可给以富于营养的精料,限制饮水,增加运动,并给以利尿轻泻剂。如能维持到分娩,应按阵缩努责微弱进行助产。对于严重病例,由于子宫收缩无力,子宫颈不能开张,可施行剖腹产。但从术前一天开始,应以套管针通过膝囊前的腹壁缓慢放出胎水,速度为每分钟1000毫升左右,放出总量为30000~50000毫升。手术的同时必须配合强心和输液,以免因为突然大量排液而引起休克及电解质平衡紊乱。如果症状严重且距分娩时间尚远,宜及早施行人工引产。中药以健脾补肾,行气利水为主。

方一,澄茄、大黄各30克,良姜、干姜各20克,芫花15克,干萝卜根500克。水煎服。

方二,五皮散加味:白朮60克,茯苓皮40克,生姜皮、大腹皮、陈皮、桑皮、澄茄、巴戟天各30克,秦艽25克,丁香、吴茱萸各20克。水煎灌服。

方三,砂炒、海金沙、野豌豆、蜀葵花、蒺藜各等份。牛每次30克,煎服。

【护理与预防】应特别重视引产后的护理,并尽量设法排出子宫内存留的液体,否则易因宫内存留液体腐败而引起败血症,导致母畜死亡。

### 四、阴道出血

怀孕期间阴道出血是指非外伤性的阴道黏膜出血,此病有时见于马,偶尔见于驴,尤以怀孕末期经产老马发生的较多。中兽医属

胎漏下血证。

【病因病理】阴道出血是由于前庭或阴道壁(有时是阴瓣)上的静脉长期高度曲张,发生红细胞渗出或静脉破裂而引起的,导致曲张的病因尚不清楚。根据初步认识,可能与下列因素有关:怀孕期子宫扩大,腹压增高,使盆腔的静脉回流受阻;同时由于盆腔血流增加,使静脉充盈过度,因而发生静脉曲张,且静脉压也升高。但有时在怀孕早期及发情期中亦有出血现象。因此,除上述机械性作用外,静脉壁的渗透性反常可能是致病的主要因素。

可使阴道静脉压升高的疾病(如腹泻、便秘等)以及缺乏运动、长期站于前高后低的地上等,均可导致静脉曲张而发生出血。

【主证】病马阴门周围、尾根及跗关节等处有血液附着。血液间歇性地一滴一滴流出;病畜卧地时,出血较多,因而夜间比白天多见。

阴道检查,发现前庭及阴道黏膜下静脉怒张、弯曲。有时一处,甚至多处曲张的静脉聚集成团,色深紫,状似杨梅;壁脆薄,轻微触动或努责时容易破裂出血。时间较长的病例,具有明显的出血破口、溃疡和血栓性静脉炎。

全身症状随出血的多少而定。出血少而时间短者,通常见不到异常变化,也没有腹痛不安等现象。但如出血多而持续时间长者,容易引起贫血及消化不良,严重者甚至危及母子生命。

阴道出血一般根据临床症状和阴道检查便可确诊。

【治疗】尽可能使病畜安静,保持前低后高姿势,减轻骨盆腔内的压力,使阴道及前庭静脉回流的阻力降低。禁止不必要的阴道检查和直肠检查。

及时治疗容易诱发出血的疾病,并采取止血措施。在现有的止血疗法中,硝酸银止血效果较好。用开腔器打开阴道,借助照明,看清出血部位,然后用硝酸银棒涂擦出血部位,直至变成灰白色不再出血为止。为了避免硝酸银腐蚀健康组织,烧灼完毕后,可用生理盐水冲去药物残余。

阴瓣出血者,可用开腔器打开阴道,以止血钳将阴瓣夹住牵至阴门附近,用缝合针线在出血处前后各扎一道,即可达到止血的目的。

### 五、怀骡驹驴(马)妊娠毒血症

怀骡驹驴(马)妊娠毒血症是指怀骡驹的母驴(马),在妊娠后期的一种以顽固性不食为主证的代谢病。主要发生于我国北方各省的农业区。以产前数日到1个月左右发病的居多,其中以产前半个月发病的占65%。多在产驹旺季的4~5月发病,并以怀1~3胎的驴(马)发病较多。

【病因原理】本病原因尚未完全清楚,初步认为,本病的发生与妊娠母畜饲料单纯和运动不足等因素关系密切。本病主要发生于农业区,驴(马)怀孕后不使役、不运动的情况下发病居多,一般发生于饲料充足和营养状况较好的动物。骡胎个体大,胚胎及其母体营养耗损多,骡胎发育迅速,生命力强,代谢旺盛。妊娠后期骡胎个体比驴胎大10%以上,胎水多3~4倍,这就需要占据母畜腹腔大部分容积,从而挤压胃肠,造成胃肠功能紊乱,食欲减退甚至不食,在运动不足的情况下更是如此。妊娠后期饲料单纯,营养成分不全,不能满足妊娠后期妊娠的营养需要,导致代谢紊乱而发病。

【主证】病畜顽固不食,以消化障碍为主要的症状。轻病例,病前精神不振,饮食减损。口色较红或淡白,轻度黄染,口干或湿润,味甘臭,舌苔薄白。有的口内黏滑,舌苔黄腻或无苔。粪便干小色暗或粪便稀软,肠音减弱,口黏膜潮红,脉搏稍快,心音增强,体温一般不高。严重病例,精神极度沉郁,头低耳垂,闭眼呆立,食欲欲废绝,下唇松弛。口腔干燥恶臭。舌苔黄腻有裂纹,结膜红黄。排粪量少,粪球干黑并附大量黏液膜,后期粪便恶臭,呈污泥水样。尿少黏稠如油,有的呈酸性。有的腹围异常膨大而下垂,腹壁冲击式触诊可感有明显的震水音,腹腔穿刺则流出大量腹水。病畜脉搏细弱,心律失常,心音亢进,静脉怒张。分娩阵缩无力,多发生难产,有



的早产或胎儿生下后即死亡。马的症状与驴的症状基本相同,只是更加重剧,黄疸更明显,部分病例体温可达40℃以上,并继发蹄叶炎。病畜一般在产后即开始恢复食欲,也有产后2~3天才开始好转的。严重病例可在产后死亡。

【治疗】方一,泰山磐石散加味:当归、白芍、党参、炙黄芪各30克,白朮、川断、熟地各25克,黄芩、川芎、砂仁、柴胡、青皮各20克,枳壳、炙甘草各15克。共为细末,开水冲,候温灌服。

方二,龙胆泻肝汤加味:茵陈、胆草各60克,栀子、柴胡、苍朮、厚朴、藿香、滑石各30克,黄芩、陈皮、车前子各20克,半夏、甘草各15克。水煎去渣,加入滑石及蜂蜜250克灌服。

方三,强肝汤:党参、当归、生地、山药、丹参、郁金、板蓝根各30克,黄芪、茵陈各45克,白芍、黄精、泽泻各25克,山楂、神曲各60克,秦艽20克。水煎,候温灌服。

方四,当归、川芎各15克,白芍、炒山药、炒丹皮各30克,熟地45克,山芋、炒栀子、炒黄芩各18克。水煎2次,合并一次灌服。

方五,莱菔子120克,枳实、白芍各25克,枳壳、香附子各30克,木香、乌药、青皮各20克,麦芽、山楂、神曲各75克。研末调服。

方六,保产无忧汤:炒荆芥穗、川贝母、川芎、炒艾叶、厚朴、生姜各20克,羌活、甘草各15克,当归、白芍、砂仁各25克,黄芪、枳壳、菟丝子各30克。共为末,灌服。孕畜可于7月服用1副,8月2副,9、10月各3副,预防该病。

【护理与预防】精心护理病畜,尽可能使其每天能吃些饲料,对提高疗效大有益处,如能维持至分娩,产后一般能痊愈。主要是加强饲养管理。饲料要多样化,冬季要给予一定的青干草、苜蓿干草,补给食盐。妊畜要适当运动,怀孕初期可正常使役,中期应减轻使役,但要经常牵遛运动,有条件的要放牧。

## 六、流产

流产就是怀孕中断,妊娠期未满,胎死腹中,不足月即产,也称小产。如连续流产称习惯性流产,也称滑胎。流产一般分三大类,即传染性流产、寄生虫性流产和非传染性流产。此处介绍的是非传染性流产,其发展过程有先兆性流产、早产、不全流产、完全流产、过期流产以及习惯性流产等。先兆性流产即有流产征兆却无胎儿排出;早产是分娩出未足月活胎;完全流产即分娩出完整死胎;不完全流产即分娩出部分胎儿;过期流产即死胎滞留数月;习惯性流产是数胎连续流产,每次流产月份接近。各种动物均可发生。

【病因病理】多因劳役过度,饲喂不善,营养较差,体质虚弱,使胎儿不能正常发育,致使孕畜气血双亏,胎失固系,胎儿失养;或因跌扑闪挫,母畜妊娠期中出现假发情而强行配种,损伤胎气;或因热伤胎,血热妄行,形成胎漏,抑或气机阻滞,血行受阻,致使胎死腹中;外感寒邪,内伤阴冷,寒则血凝,阴滞不行,胎失血养,致使胎动不安或胎死不下。此外,误食毒物、毒药及催产药等亦能成患。总之,流产是胎儿、母畜及其他原因造成胎儿的早期死亡,胎水过多,胎膜水肿,胎盘异常。母畜的内分泌失调、生殖器畸形或疾病、母畜疾病,其他如营养不良、外伤、外科保定和手术、给药错误等均可造成流产。

【主证】(1)先兆性流产:腹痛起卧,蹲腰弩责,后肢开张如排尿状,阴户红肿,且有浊水或血水流出,未见胎儿。

(2)早产:产出不足月胎儿,胎儿当时虽活但随后多死亡。

(3)死胎:胎儿死亡后,母畜产生分娩症状,排出死胎。

(4)胎儿木乃伊化:亦称干胎,妊娠中断后,胎儿遗留在子宫内未被排出,水分被吸收,胎尸干化。

(5)胎儿腐败:妊娠中断后死胎未及时排出,在子宫内腐败分解、产气、液化。

【治疗】先兆性流产,宜先养血益气,安胎止痛。

方一,白朮安胎散:川芎、白芍、熟地、党参、砂仁各18克,炒白朮、当归各30克,阿胶、陈皮、苏叶、黄芩各25克,甘草10克。为末,开水冲,生姜为引灌服。

方二,八珍汤加味:白朮、白芍各30克,党参、当归、川芎、熟地、紫苏、黄芩、砂仁、阿胶、陈皮、生姜各25克,炙甘草20克。共为末,开水冲服。

方三,宫中十二味:黄芪、枳壳、菟丝子各30克,当归、白芍、炒杜仲、故纸、川断各25克,炒荆芥穗、川贝母、川芎、炒艾叶、厚朴、生姜各20克,羌活、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,艾胶四物汤加味:白芍40克,当归30克,阿胶、炒艾叶、川芎、熟地、砂仁、黄芩各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,黄体酮50~100毫克,肌肉注射,每日1次,连用4次。

此外,还可用泰山磐石散等安胎方剂。

流产后阴道仍流瘀血恶露,治宜活血清瘀。

方一,加味生化汤:党参60克,黄芪45克,当归90克,川芎、红花24克,桃仁30克,炮姜、甘草各15克。共为末,开水冲,黄酒120毫升为引,灌服。

加减:体温升高者加黄芩、连翘、二花;腹胀者加莱菔子。

方二,归芎汤:当归、益母草各60克,川芎、五灵脂各30克,生蒲黄25克。水煎,候温灌服。

方三,苎麻根300克,益母草200克,鸡蛋3个。水煎,候温灌服。

流产及体质虚弱者,治宜补益气血,选用补中益气汤或十全大补汤。

习惯性流产,宜早期保胎。

方一,归芪固胎散:菟丝子、艾叶、枳壳各20克,姜厚朴、羌活、酒补骨脂、甘草各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,保胎安全散:当归、菟丝子、黄芪、续断各30克,炒白芍、川贝母、荆芥穗(炒黑)、厚朴、炙甘草、炒艾叶、羌活各9克,黑杜仲、川芎各15克,补骨脂24克,枳壳12克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,寿胎散:杜仲90克,菟丝子120克,桑寄生、川断、阿胶各60克。共为末,开水冲,候温灌服。

方四,当归、炒白朮各25克,炒菟丝子、姜厚朴、炙艾叶、炒枳壳、黄芪、白芍各20克,川芎、羌活、荆芥穗各15克,甘草10克,生姜30克为引。水煎候温灌服。母马怀胎后于第三、第五、第七这3个月内每月各灌1剂,可防孕马脾虚流产。

死胎可行手术法取出。

【护理与预防】孕畜移于安静厩舍内,铺以软草,喂富含营养的饲料,每天喂米汤2次,切忌喂冷水、冻料。

## 七、难产

母畜妊娠期满,出现临产时应有的征象,而胎儿不能顺利产出者,称为难产。各种家畜均可发生。

【病因病理】多因母畜妊娠期间使役过重,乳牛挤奶过度,饮喂失调,体质虚弱,气血亏损,临产时胞宫收缩无力,交骨不开;或胎膜先破,羊水流尽,产道干涩;或母畜产时受寒冷侵袭,血为寒凝;或过于肥胖,缺乏运动等,都可引起难产。此外,胎位不正、母畜产道狭窄、胎儿过大和畸胎,也可导致本病的发生。

【主证】孕畜表现阵痛,起卧不安,频频拱腰弩责,回头观腹,阴门肿胀,并从阴门流出黄色浆液。呼吸喘促,有时浑身出汗,乳房胀大,或流出少量乳汁,或露出部分胎衣,或可见胎儿肢蹄或头,但胎儿迟迟不下。若经过时间太长,患畜神疲力乏,躺卧于地,弩责减弱或消失,不时痛苦呻吟。气血虚弱者,体质消瘦,阵缩无力,口色淡白,脉多虚细。

【治疗】(1)对于胎位不正、产道狭窄、胎儿过大等引起的难产,应及时进行手术助产。方法:将患畜妥善保定,术手洗净消毒,手臂涂油,然后伸入产道,检查胎位是否正常。如胎位不正,可将胎儿进入阴道的部分送回子宫,待纠正胎位后,配合母畜弩责将胎儿拉出。若经过以上助产无效,应及时行解肢或剖腹取胎术。在难产手术过程中,要严格消毒,细心操作,以防感染和损伤产道,并尽量挽救母畜和胎儿的生命。



(2)内治法:方一,十全大补汤:当归、白芍各18克,川芎、茯苓、熟地各15克,党参、炙黄芪、白朮各24克,炙甘草、肉桂各12克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,当归60克,川芎、枳壳各21克,红花、牛膝、肉桂、桃仁各15克。共为末,开水冲,入黄酒120毫升为引,候温灌服。

方三,红花、当归、川芎各50克,佛手150克,急性子100克,共捣碎,冲酒灌服。

方四,当归100克,川芎50克,龟板、车前子各60克。加水2000毫升,水煎至1000毫升,取汁冲酒250毫升,灌服。

方五,车前子150克,葱白250克(捣烂)。加水1500毫升,水煎至750毫升,取汁冲酒250毫升,灌服。

方六,龟板末47克,醋250~500克,混合加水适量灌服。

方七,益母草500克,桃叶100克,艾叶250克,捣烂榨汁,冲酒750毫升,灌服。

方八,牛膝、冬葵子各100克,水煎,冲酒250毫升,灌服。

【护理与预防】孕畜放于暖厩内,铺以垫草,喂给富含营养的草料。

### 八、阴道炎

阴道炎是母畜阴道的炎症,主要发生于牛、猪,以牛多见。

【病因病理】主要是分娩、助产时阴道受到损伤和感染而引起,也可因交配、阴道检查不当而引起。在胎衣不下、子宫内膜炎、阴道脱出、子宫脱出等疾病中,也可继发阴道炎。

【主证】依炎症过程,可分为急性和慢性;按炎症性质,分为卡他性、脓性、蜂窝织炎及滴虫性阴道炎。

(1)急性阴道炎:前庭及阴道的黏膜呈鲜红色,肿胀而疼痛。阴道分泌物增多,从阴道排出卡他性或脓性分泌物,阴道频频开闭,且常作排尿姿势。卡他性炎症时,阴道色暗,黏膜表面附有卡他性分泌物。脓性炎症时,阴道黏膜水肿,疼痛,并有多量脓性分泌物从阴道流出,有的体温升高,排尿时疼痛而呻吟、拱背。蜂窝织炎时阴道黏膜剧烈水肿,疼痛明显,体温升高,精神沉郁,个别病畜阴道发生脓肿和溃烂。

(2)慢性阴道炎:症状不很明显。阴道检查时才发现有分泌物附着,有的见有溃疡、瘢痕和粘连。

(3)滴虫性阴道炎:阴道分泌物增多,色灰黄,呈絮状,带泡沫,有臭味;阴道检查时,黏膜充血,有红色小结节。阴道分泌物悬滴检查,可发现活动的阴道滴虫。

【治疗】中药疗法:

方一,白朮、苍朮、党参、山药、陈皮各50克,酒车前、荆芥炭、柴胡各20克,竹叶、甘草各25克。水煎,候温灌服。

方二,益母草、夏枯草、蒲公英各30克。水煎灌服。

方三,金银花200克,苦参20克。煎水,反复冲洗阴道。

方四,野菊花90克。煎水反复冲洗阴道。

方五,蛇床子30克。水煎,冲洗阴道。

方六,车前草、双花各30克,土狗9克。水煎,候温灌服。

方七,穿心莲、桉叶、双花各50克,水煎,反复冲洗阴道。

【护理与预防】预防本病主要是在分娩及助产时或配种时的检查和操作,要注意保护阴道和做好消毒卫生,以防对阴道的损伤和感染。

## 第三节 产后病

### 一、胎衣不下

胎衣不下是母畜分娩后,胎衣不能在正常时间(马1.5小时,牛12小时,羊4小时,猪1小时)内自行排出,或称胎盘滞留。见于各种家畜,但以牛尤其是奶牛为多,猪的发病率也较高。

【病因病理】气血运行不畅,胞宫活动力减弱,不能使胎衣正常

排出,是主要发病原因。导致气血不畅的因素主要为:

(1)气虚:孕期饲养失宜,营养不良,体质瘦弱,或运动不足,或产程过长,过度努责,气血耗损过多,或胎儿过大,胎水过多,长期压迫胞宫,均可使其收缩力减弱,无力排出胎衣而成患。

(2)气血凝滞:生产时护理不当,感受寒邪,寒凝血滞,使气血运行不畅,血道闭塞,而使胎衣滞留不能排出。

(3)流产、早产、难产、子宫损伤等,都能减弱胞宫的收缩力而引起胎衣不下。

【主证】胎衣全部或部分滞留于子宫内,或部分留于子宫,部分留于阴道,部分垂于阴门外。患畜表现神态不安,拱腰努责,垂于阴门外的胎衣呈带状,牛、羊的初呈土红色,后呈浅灰色;马的呈灰白色,表面光滑。如牛胎衣滞留过久,则胎衣腐败,从阴户流出褐红色腥臭恶露,内含脓液、血液及胎衣碎片等,尤以卧地时流出量多。初发生时一般食欲正常,全身无大变化,后则精神不振,食欲减退,体温升高,呼吸、脉搏加快,粪便溏稀,有时能继发子宫脱出,或引起子宫内膜炎。牛易引起脾虚不磨、宿草不转;马有时引起五攒痛等。

气虚所致者,患畜努责无力,恶露量多、色淡,身体瘦弱,神疲力乏,怕冷喜暖,口色淡白,舌质如绵,脉虚弱;寒凝血滞者,患畜努责不安,回头顾腹,恶露较少,其色暗红,间有血块,口色青暗,脉沉弦;病久化热者,病畜精神短少,食欲减退,体表发热,口腔燥热,口色红而带紫,舌苔黄腻,脉弦细数或洪数。

【治疗】(1)气虚型:治宜以补气养血为主,佐以行瘀之品。

方一,八珍汤加味:党参、炒白朮、茯苓各60克,熟地黄、白芍药、当归、桃仁、红花各45克,川芎、炙甘草各30克。煎汤,候温,加黄酒200毫升灌服。

方二,补中益气汤加味:炙黄芪90克,党参、白朮、当归、陈皮、桃仁各60克,炙甘草45克,升麻、柴胡、川芎各30克。煎服或研末灌服。

方三,参灵汤:当归60克,黄芪、党参各50克,益母草40克,生蒲黄、五灵脂、川芎各30克。研末或煎汤,牛一次灌服。

方四,归芪脱衣汤加味:当归、党参、瞿麦各30克,黄芪60克,川芎25克,牛膝45克,桃仁、红花各20克,甘草30克。共为末,开水冲,候温灌服。

(2)气血凝滞型:治宜活血祛瘀。

方一,生化汤加味:当归、桃仁、五灵脂、蒲黄、川芎、炙甘草各40克,益母草100克,枳壳80克。共为末,开水冲调,候温灌服。

加味:寒凝者,加肉桂、附子;气滞重者,加木香、香附;热象明显者,加金银花、连翘、蒲公英、地丁。

方二,归尾、川芎、红花、香附、黑芥穗、炮姜、瞿麦各40克,桃仁、甘草各32克。煎汤灌服。

方三,加味生化散:当归63克,川芎、桃仁、炮姜各26克,炙甘草16克,党参、黄芪各31克,黄酒130毫升,童便一盅。上药混合为末,开水冲,候温灌服。

方四,活血祛瘀汤:当归60克,川芎25克,桃仁、红花各20克,枳壳30克,乳香、没药各15克,五灵脂10克,黄酒400毫升为引。共为末,开水冲灌服。

(3)单方草药:枳壳500克,研末,开水灌服。干萝卜叶500克,让其自食或灌服。天花粉细末50~100克,用纱布包裹后放入阴道内。向日葵盘1~2个,煎服。蒲黄100~200克,加水10倍,牛一次灌服。麻仁、车前子各500克,分别研末,麻仁水煎去渣,加车前子末灌服。车前子250~300克,白酒适量,以拌湿车前子为度,拌匀后点燃,边烧边拌,酒烧完为止,放凉后研末,水调灌服。当归50克,川芎30克,益母草200克,红糖500克(后下),煎服。羊水3000毫升,灌服。五灵脂(研粉)45克,开水冲,加入童便为引,候温灌服。

【护理与预防】搞好环境卫生,防止胎衣露出部分被污染,严禁风寒侵袭,忌饮冷水。

### 二、带下(子宫内膜炎)

子宫内膜炎,中兽医称之为带下。以家畜从阴道流出白色或赤

白相杂腥臭的稠浊黏液为特征。本病可发生于各种家畜,以马、牛多见,猪、羊次之。轻微的对食欲、使役皆无多大影响,但严重的则妨碍健康和受胎。

【病因病理】多因饲养管理不善,湿邪侵袭;配种、助产不当带进污物;其他如子宫弛缓、胎衣残留、难产、产后恶露不尽,甚至损伤阴道、子宫等也引发该病。一般为湿盛伤脾,脾气下陷,使脾运化功能减弱,湿气不得化生,湿气下注而成;或脾虚日久,伤于肾气,肾气不足水火不济,湿气下注子宫,带脉失约,任脉不固,寒湿停滞不化,秽浊积聚而成;或湿热蕴结下注,不得运化而成。

【主证】根据不同证候,带下一般可分以下两种类型。

(1)脾肾虚弱型:慢性子宫内膜炎多属于此型。证见带下色白或淡黄,量多而稀薄,臭味不大,连绵不断,卧地后排出量多。患畜表现不发情或发情周期紊乱,不易受孕,口色淡而苔白,脉缓弱。脾虚为主者,兼见形体消瘦,精神倦怠,食欲不振,粪便稀薄;肾虚为主者兼见耳鼻、四肢不温,腰膝无力,排尿清长而频数。子宫角粗,子宫壁厚薄不均或弛缓。

(2)湿热下注型:急性子宫内膜炎多属此型。证见带下色黄或赤白相杂,污浊黏稠如脓,腥臭难闻,常附着于尾根、阴户周围和四肢。患畜时有拱腰努责,精神不振,食欲减退,耳鼻稍热,粪便干硬或黏腻,尿液短赤,口干舌燥,烦渴喜饮,口色红或红黄,舌苔黄干或黄腻,脉滑数。子宫角粗、厚,敏感性极差。

【治疗】(1)内治:

①脾肾虚弱型:治宜健脾、暖肾、化湿。

方一,带下汤加味:白朮 40 克,党参 35 克,茯苓、煅龙骨、煅牡蛎、苍朮、当归、黄芪、鸡冠花、鹿角霜、白扁豆、车前子各 30 克,桃仁、红花、土茯苓、白果各 25 克,炙甘草 20 克。煎服。

方二,净带散:党参、白朮、白芍、当归、益母草各 31 克,茯苓、黄芪、芡实各 47 克,甘草 16 克,丹参、破故纸各 25 克,煅牡蛎、陈皮各 22 克,黄酒 250 毫升。共为末,混合,开水冲,候温灌服。

方三,右归饮加味:熟地黄、芡实各 60 克,山药 45 克,杜仲 40 克,枸杞 35 克,山茱萸、煅龙骨、煅牡蛎各 30 克,肉桂、附子各 20 克。煎服。本方主治以肾虚为主的带下。

方四,党参、白朮、山药、车前子、炒芥穗各 50 克,苍朮 45 克,陈皮、柴胡、白芍药各 40 克,甘草 25 克。煎汤,牛一次灌服。

方五,益母草 500 克,鸡冠花 180 克。共研末分成 3 包,每天 1 包,煎水或开水冲调,候温灌服。

方六,行气活血汤:当归 90 克,益母草 60 克,赤芍、香附、丹参、桃仁各 30 克,青皮 20 克。共为末,牛一次灌服。

加味:脾虚为主者,加茯苓、海螵蛸或车前子、白芷;肾虚为主者,加桑寄生、续断或枸杞、杜仲。

方七,完带汤加味:山药 60 克,白朮、苍朮、党参、酒白芍、荆芥穗、炒车前子各 30 克,甘草、柴胡、陈皮各 20 克。水煎,候温灌服。

加味:兼有寒象者加熟附子、干姜;有热象者加黄柏、龙胆草、双花;湿重者,加薏苡仁、茯苓;白带兼红者,加乌贼骨、茜草;白带日久不止者,加煅龙骨、牡蛎。

②湿热下注型:治宜清热利湿,收敛止带。

方一,清官散:黄柏、忍冬藤、栀子各 100 克,白芍 40 克,车前子 60 克,白朮、龙胆草、甘草各 30 克。共为末,开水冲灌服。

方二,龙胆泻肝汤加味:柴胡、黄芩各 45 克,龙胆草、泽泻、车前子、生地黄、栀子各 40 克,木通 30 克,当归 20 克,甘草 15 克,鸡冠花 80 克,香附 100 克。水煎服。

加味:热盛者,加金银花、连翘、鱼腥草;带下臭味重者,加土茯苓、败酱草;阴部痒痒者,加白藓皮、苦参。

方三,银翘知柏散:金银花、土茯苓、车前子各 50 克,连翘、知母、黄柏、泽兰、白芍药各 45 克,当归 35 克,川芎 30 克,红花、元胡、木通各 25 克。共研末,开水冲调,候温灌服。

方四,益母草 120 克,蒲黄、黄芩、香附各 80 克,生地黄 70 克,当归、川芎、丹皮、郁金、连翘各 60 克,金银花、升麻各 50 克,黄芪 40

克。煎汁,牛分 4 次灌服,每天 2 次。

方五,失笑散:蒲黄、五灵脂各 100 克。用开水冲,以五灵脂泡开为度,一次灌服。

(2)外治:蛇床子散:蛇床子、花椒、明矾、百部、苦参各 30 克。煎水洗阴部。

【护理与预防】对患畜应减轻劳役,改善饲养,增加草料。厩舍要保持温暖、清洁干燥。

### 三、子宫弛缓

子宫弛缓是因子宫收缩力降低而至分娩 1 个月仍未恢复到产前状态,故又称为子宫复旧不全。多发生于牛、马。

【病因病理】怀孕期饲料不足,饲料中缺乏维生素和矿物质,特别是运动不足和使役过重以及过度肥胖和老龄瘦弱,较易发生子宫弛缓。在难产及双胎妊娠之后,也可引起本病。

【主证】母畜无明显全身症状,只是产后发情延迟或久不发情,有时虽发情但屡配不孕。产后恶露排出时间延长,卧下时排出较多。阴道检查,子宫颈松软(马),子宫外口弛缓开张,甚至可容 3~4 指。直肠检查时感到子宫壁厚而软,呈弛缓状态,触之无收缩反应。

【治疗】治以补气活血为主。

方一,十全大补汤加味:党参、白朮、茯苓、当归、炒白芍、黄芪、红花各 25 克,泽兰叶、牛膝、枳壳各 30 克,益母草 150 克,川芎、熟地各 20 克,肉桂、炙甘草各 15 克。水煎服。

方二,加味生化汤:党参 60 克,黄芪、当归各 90 克,川芎、红花各 24 克,桃仁 30 克,炮姜 18 克,甘草 15 克。共为末,开水冲,加黄酒 150 毫升为引,灌服。

方三,加味川芎汤:党参、黄芪、川芎、五味子各 30 克,当归 60 克,升麻 24 克,炙甘草 12 克。水煎,候温灌服。

方四,针治:电针百会、后海、肾俞等穴,0.2% 硝酸土的宁 10 毫升百会穴或后海穴注射。

【护理与预防】应改善饲养管理,给予富含维生素及蛋白质的饲料,补喂骨粉。母畜要适当运动,怀孕后期要减轻使役。

### 四、胎风(生产瘫痪)

胎风是母畜产前产后发生以腰腿疼痛、四肢瘫痪、卧地不起为主证的一种疾病。产前发生称产前风,产后发生称产后风、产后瘫痪、爬窝病等。产后因疫病感染发生的破伤风也称产后风,不在此列。

【病因病理】本病多因产前营养不良,劳役过重,产后护理不当,产后挤乳过度;或分娩时间太长,失血过多,造成气血两亏。以致卫阳不固,风寒乘虚侵入肌肤,继传肾经,肾为腰之府,肾受寒邪传于腰及四肢,致使血瘀气滞而成其患。

【主证】病初精神不振,食欲减退,被毛竖立,体表及四肢发冷,有时颤抖。继之腰背及四肢疼痛,行走头低腰曲,把前把后,行步困难,卧多立少。病重时精神沉郁,头低耳垂,食欲废绝,四肢及腰膝麻痹,卧地不起,呈现典型的“S”弯曲状,体况日渐消瘦,口色如绵,脉迟细。

【治疗】治宜暖肾祛寒,逐瘀止痛。

方一,麒麟散(《元亨疗马集》):麒麟竭、没药、巴戟天、葫芦巴、补骨脂、木通各 30 克,当归、白朮、小茴香、川楝子各 25 克,藁本 15 克,牵牛子 20 克,米醋 150 毫升。共为末,开水冲,候温,调米醋灌服。如患畜体质虚弱,可酌加党参、黄芪。

方二,当归散加味:当归、熟地各 45 克,白芍、川芎、补骨脂、续断、杜仲各 30 克,枳实、青皮各 20 克,红花 15 克。水煎灌服。

加味:如食欲不振,消化不良,加白朮、草豆蔻、砂仁。

方三,黄芪、当归各 50 克,川芎、细辛各 25 克,秦艽、寄生、没药各 45 克,巴戟、乳香、红花各 30 克,补骨脂、川楝子各 15 克,木瓜 40 克。为末,开水冲,灌服。

方四,活血汤(《兽医验方新编》):当归、元胡、没药各 50 克,川



芎、灵脂、乳香、赤芍各40克,丹参35克,红花30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,独活寄生汤:独活、寄生、防风、当归、川芎、苍朮、炒杜仲、茯苓、木瓜、党参、桂枝各30克,秦艽、细辛、牛膝各35克,伸筋草100克,丝瓜络2条为引。煎汤,候温灌服。

方六,补阳疗痿汤:当归、川断、枸杞子、桑寄生、熟地、小茴香各30克,龙骨、益智仁、故纸、麦芽各45克,黄芪60克,青皮25克,甘草20克。水煎服。

方七,马钱子3克,巴戟天、土茯苓、黄芪、枳壳、菟丝子各30克,炒荆芥穗、川贝母、川芎、炒艾叶、厚朴、生姜各20克,羌活、甘草各15克,当归、白芍、炒杜仲、补骨脂、川断各25克。共为末,开水冲,候温灌服。

方八,加味麒麟散:血竭、没药、川楝子、藁本、木瓜各25克,当归60克,木通、巴戟天、补骨脂、芦巴子、小茴香、白朮、天麻、黑白丑、秦艽各30克,甜瓜子100克。共为末,开水冲,候温灌服。

方九,党参120~150克,麦冬60克,桂枝30~60克。水煎,候温灌服。

方十,延胡索、桃仁、赤芍、没药各45克,红花、牛膝、炒白朮、丹皮、当归、川芎各21克。共为末,开水冲,候温灌服。

方十一,针灸:可针刺抢风、百会、风门、荐尾、大小胯,同时应用醋酒疗法。

方十二,电针百会、大胯、小胯及沟内四穴(邪气、汗沟、仰瓦、牵肾)。

【护理与预防】厩舍应温暖干燥,最好以软草铺地,任其自由起卧,喂以富有营养的饲料。如发生褥疮,应予以及时治疗。

## 五、阴道脱出

母畜阴道部分或全部外翻脱出于阴门之外,称为阴道脱出,俗称小翻花。按脱出程度不同,分为部分脱出和完全脱出两种。阴道脱出较多的发生于妊娠中后期,老年母畜发病率较高。

【病因病理】导致阴道脱出的主要原因是固定生殖器官的子宫韧带和会阴部结缔组织松弛。多因母畜在妊娠期间饲养失调,营养不良,劳役过重,以致气血亏损,中气下陷,不能固摄胞体所致;或由于腹痛起卧,吃得过饱,卧地过久,分娩时过于努责等,使腹内压力增高;或由于胎儿过大,胎水过多及怀多胎,使子宫过度扩张;或助产时强行拉出胎儿,剥离胎衣时强力猛拉等,均可导致本病。

【主证】阴道脱出多发生于产前,患畜卧下时部分阴道脱出于阴门外,呈半球形,站立时仍能缩回,进而引起阴道呈球形的全部脱出,可见到充塞着子宫黏液栓的子宫颈口,脱出的阴道壁富有弹性;若是产后脱出,阴道壁往往厚而硬。患畜精神沉郁,食欲减退或废绝,拱背弯腰,频频努责,似排尿状,尿频数短少,腹痛不安。口色淡白,脉迟细。

【治疗】治宜以手术整复为主,结合内服补气养血、升阳固脱药物。

(1)手术整复:将患畜前低后高站立保定,用明矾水冲洗外脱的阴道、子宫及阴门周围,去除黏附的污物及坏死组织,再用明矾或冰片适量,共研细末,涂抹其上,以使阴道尽量收缩。若已发生水肿,应用小三棱针乱刺外脱的肿胀黏膜,放出血水。整复时,术者用拳抵住阴道,在患畜努责间隙,把外脱的阴道推入。为防止再度脱出,可用如下方法予以固定:①用新砖一块烧热,垫布热敷阴门。②用猪尿泡或足球胆一个,洗净消毒,送入阴道,插一细竹筒充满气体,抽出竹筒,把口扎紧,同时用纱布制成兜布,兜在阴道的外部固定起来,过一两天患畜不再努责时,放掉气体取出。③用粗铁丝做成与母畜外阴差不多大小的三角形框,于阴门外加以固定。固定方法:先在患畜腰腹部系一布带,然后在固定器的三个角上各系上绳子,上角的两条绳子通过左右侧臀部,下角的两条绳子通过后腿内侧腹下,分别系于腰带上。④根据患畜外阴的大小,阴唇两外侧垫上两根适当长度的橡皮管,缝线通过橡皮管壁及阴唇基部穿过对侧;或

在阴唇两外侧各垫上2颗或3颗纽扣,纽扣的正面向外,线通过纽扣孔进行缝合,然后打结固定。缝线松紧要适当。

## (2)药物治疗:

方一,补中益气汤加味:党参、炙黄芪、当归各30克,白朮24克,陈皮15克,炙甘草、蜜升麻各12克,蜜柴胡、熟地各21克。共为末,生姜、大枣为引,开水冲,候温灌服。

方二,八珍散:当归、熟地、党参、茯苓、白朮各30克,白芍25克,川芎20克,甘草15克。为末,开水冲,候温灌服。

方三,升陷汤:生黄芪100克,知母、升麻各50克,柴胡、桔梗各30克,当归40克。煎汤灌服。

方四,炒枳壳120~200克,黄芪60克,升麻、柴胡各40克。共为末,开水冲,候温灌服。

## (3)针治:电针阴脱、后海等穴。

【护理与预防】停止使役,整复后勿运动及蹬坡等,以防努责再脱。若有严重感染、大片坏死,可适当切除。引起败血症者须作全身治疗。同时喂以富含营养的软草料。

## 六、子宫脱

子宫角、子宫体、子宫颈及阴道等翻转突垂于阴门之外,称为子宫脱出。本病多在分娩后12小时内,子宫颈尚未缩小和胎衣尚未排出时发生。各种家畜均可发生。

【病因病理】多因孕畜在妊娠期间运动不足,胎水过多,胎儿过大或多胎怀孕,子宫过度伸张,宫肌松弛。子宫因分娩过度延滞而疲劳时迅速拉出胎儿,尤其是产道干燥时,极易引起子宫脱出。此外还常见于欲排出胎衣而努责过强,导致子宫脱出。

【主证】子宫外翻而脱出时,子宫在阴门中或阴户之外,半脱如半球形,全脱如球形或长筒状,大多数和阴道一起垂露于阴户之外,脱出的子宫常常附着尚未脱落的胎衣,如将胎衣剥离或自行脱落,则可见到圆形或半圆形的海绵状胎盘。胎盘极易出血,尤其在牛起卧不安时,更会受到磨损而出血。仔细观察可见大、小两堆,大者为孕角,小者为非孕角。刚脱出的子宫呈鲜红色,以后由于波动性充血而变成紫红色,黏膜很快水肿增厚,变成肉冻状,易干裂受损而出血。

在子宫完全脱出时,一般阴道同时脱出,如尿道受压迫时,则出现排尿困难。时间一长,脱出部分腐烂坏死,患畜精神沉郁,食欲减退或废绝。拱背弯腰,频频努责,尿频数而短少,疼痛不安,口色淡白,脉迟细。如不及时治疗会并发败血症而表现全身症状。子宫全脱的猪,极易死亡。

【治疗】治宜以手术整复为主,结合内服补气养血、升阳固脱药物。

(1)手术整复:牛宜前低后高站立保定,用纱布或大毛巾兜起脱出的子宫到阴门,迅速剥离胎衣,用明矾水或其他消毒液洗涤子宫,清除污染的尘土草屑,再用明矾或冰片适量,研末,涂抹其上,使子宫尽量收缩。整复前检查子宫颈是否扭转,如有扭转须先行矫正,否则不易整复。整复方法有两种:①从子宫角尖端开始,术者将手握成拳头,顶住子宫角尖端的凹陷处,乘牛不努责时,小心地用力向前推进,将一个子宫角推入阴门后,再用同样方法,推进另一子宫角。在推动时助手须用手在两侧加以压迫帮助,并将已推入阴门的部分压住,使其不致在术者抽出手臂或病畜努责时,重新脱出。这样即可将脱出的子宫全部送回盆腔内。②先从基部开始,首先将子宫体送入阴门,可将靠近阴门的部分从两侧向阴道内压迫,推进一部分后,再推进另一部分。在换手时,同样须由助手将已推入阴门内的部分压住,使其不致重新脱出。两种方法送入子宫后,尽可能使子宫角恢复到正常位置。为防止整复后再脱出,常用固定阴门的方法(见阴道脱)使之不再脱出。

当子宫整复困难时,可进行子宫切除术,但对以后的生殖、泌乳不利。猪整复较为困难,一般进行子宫全切除,能挽救生命。

## (2)内治:

方一,补中益气汤加味:炙黄芪、益母草各 120 克,升麻、党参、白朮、当归各 60 克,柴胡 24 克,陈皮 30 克,炙甘草 45 克。水煎,候温灌服。

方二,生化汤加减:益母草、党参各 120 克,炮姜、川芎、桃仁各 30 克,当归、炙甘草各 45 克。水煎,候温灌服。

加减:体质瘦弱者,重用党参,加黄芪、熟地;阴户不断流出暗红色腥臭液体,体温偏高者,减炮姜,加柴胡、双花、连翘、栀子、生地;口色淡白、被毛竖立、耳寒鼻凉、体温偏低者,重用炮姜,加官桂、小茴香、附子、砂仁;食欲不佳、反刍无力者,加白朮、升麻、柴胡、陈皮、苍朮。

方三,蓖麻仁 300 克,捣烂如泥,敷于额前,外用纱布,敷裹固定。

方四,升麻 13 克,制龟板、盐黄柏各 20 克,菟丝子、艾叶炭、白朮、补骨脂、甘草各 15 克,黄芪 30 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,当归、黄芪、川芎各 40 克,熟地 25 克。水煎,加鸡蛋 2 个,米黄酒 200 毫升,灌服。

方六,益母草 500 克,蓖麻叶 750 克。水煎,候温灌服。

牛子宫脱出如能及时治疗整复,对病畜一般无大影响,否则预后不良,往往造成死亡。猪的子宫全脱死亡率极高。

## 七、产褥热

产褥热是母畜产后数天内以持续发热为特征的病证,又称产后发热。

【病因病理】多因分娩延滞,损伤气血,元气受损,腠理空疏,风寒乘虚而入,邪正交争,恶寒发热;产后失血过多,阴血大亏,阴虚阳越,阳浮于外而发热;胞衣残留胞宫,致使瘀血停滞胞宫内,瘀久化热而致病。分外感风寒、胞宫热毒和阴虚发热三型。

【主证】(1)外感风寒型:证见恶寒发热,呼吸不畅,体表浮热,肢体疼痛,拘行束步,时有恶露,口色淡白,舌苔薄白,脉浮数。

(2)胞宫热毒型:证见高热口渴,烦躁不安,行走僵硬,回头顾腹,恶露较多,其色红赤,秽臭难闻,粪便燥结,尿短赤,口色赤红,舌苔黄燥,脉洪数。

(3)阴虚发热型:证见身热不甚,午后略高,心悸少食,粪便干燥,口干色红,脉细弦数。

【治疗】(1)外感风寒型:治宜解表和营。

方一,桂枝、白芍、当归、益母草、川芎各 45 克,生姜、大枣、甘草各 35 克,薄荷、豆豉各 60 克,水煎服。

方二,当归、生地、金银花、连翘、益母草各 30 克,川芎、葛根、柴胡、防风各 25 克,荆芥 20 克,连须葱白 7 根。水煎服。

(2)胞宫热毒型:治宜清热解毒,活血散瘀。

方一,银翘红酱解毒汤:金银花、连翘、红藤各 60 克,败酱草、薏苡仁各 30 克,丹皮、栀子、赤芍、桃仁各 25 克,廷胡索、川楝子各 30 克,乳香、没药各 15 克。水煎服。

(3)阴虚发热型:治宜滋阴降火。

方一,秦艽鳖甲散:当归、知母各 45 克,乌梅、青蒿、秦艽、柴胡、黄柏各 30 克,鳖甲 24 克,地骨皮 15 克,加水煎服。

## 八、乳痈

乳痈是瘀毒血凝结于乳房发生红、肿、热、痛的病证,又称奶肿、奶黄,现代医学称乳房炎。

【病因病理】本病多因母畜劳役太重,胃热壅滞,外感风寒热邪,湿热浊气蕴结而发生;或因肝气郁结,气机不舒,气滞血瘀,乳房经气阻塞;或因乳孔闭塞,乳汁不通,引起乳房胀满,进而阻碍血行。乳房、乳头损伤及挤奶方法不当亦常发生本病,如热毒壅滞型所致的乳痈。

【主证】热毒壅盛型:全乳房或部分乳区红、肿、热、痛,拒绝幼畜吮乳,不愿卧地,不愿走动,两后肢开张站立。严重者食欲减退,精神不振,体温升高,口干舌燥,尿短赤,脉洪大。乳量减少且变性,呈

淡棕色或黄褐色,有凝乳块或带血丝。如肿胀继续增大,疼痛加剧;如化脓,触之有波动感,日久破溃出脓,症状逐渐消失而痊愈。长期不愈多转为慢性。

气血瘀滞型:证见乳房内有大小不等的硬块,皮色不变,触之不热或微热,乳汁不畅,若延误不治,肿块往往溃烂,病畜躁动不安,口色黄,苔薄黄,脉弦数。

【治疗】(1)热毒壅盛型:初期治宜散瘀止痛,通经解毒。

方一,瓜蒌牛蒡汤(《医宗金鉴》):瓜蒌 60 克,牛蒡子、花粉、连翘、金银花、公英各 30 克,黄芩、陈皮、生栀子、皂角刺、柴胡各 25 克,生甘草、青皮各 20 克。共研末,灌服。

加减:乳汁壅滞型,宜通乳,加漏芦、王不留行、木通、路路通;不哺乳或断乳后,乳房胀,宜回乳,加焦山楂、焦麦芽;新产母畜恶露未尽,宜祛瘀,加当归、川芎、益母草;有肿块,宜调和气血,加当归、赤芍;恶寒,加荆芥、防风。

方二,乳痈散:公英 30 克,忍冬藤 100 克,干瓜蒌、漏芦各 200 克,连翘、青皮、黄柏各 60 克,生甘草、当归 40 克,路路通 80 克。共为末,候温灌服。

方三,双花汤:双花、当归各 100 克,川芎、公英、玄参各 50 克,柴胡、甘草各 30 克,瓜蒌为引。水煎服。

方四,公英汤:公英、忍冬藤各 120 克,乳香、没药、通草各 60 克,瓜蒌 50 克,甘草 10 克。水煎服。

方五,金黄散:南星、陈皮、苍朮、厚朴各 60 克,甘草 15 克,黄柏、姜黄、白芷、大黄、花粉各 30 克。共研末,醋调或水调,涂于患部。

方六,乳痈散:蒲公英 80 克,忍冬藤 40 克,连翘 30 克,干瓜蒌 60 克,生甘草 20 克,当归 30 克,漏芦 40 克,路路通 40 克,青皮 20 克,黄柏 20 克。

成脓期:若肿胀未消,肿而不溃,宜穿刺排脓。

方一,透脓散(《中兽医》):当归、黄芪、党参、瓜蒌各 30 克,川芎、皂角刺各 15 克,炒山甲、白朮各 18 克,升麻 9 克。共为末,开水冲,灌服。

方二,消肿解毒汤(《医疗集解》):金银花 100 克,当归 50 克,陈皮、白芷、甘草、贝母、花粉、乳香、甲珠各 30 克,防风 25 克,没药、皂刺各 20 克。水煎,加黄酒 200 毫升为引,灌服。

溃破期:脓肿已破,脓汁清稀,但排出不畅,不能收口,日久不愈而伤正气,宜补养气血,扶正排脓。

方一,托里透脓散(《中兽医治疗学》):黄芪、党参、金银花各 30 克,白朮、茯苓、熟地、当归各 24 克,川芎、甘草各 15 克,白芍 18 克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,黄芪散加味(《中兽医经》):黄芪、当归各 60 克,玄参 50 克,连翘、金银花、赤芍各 30 克,乳香、没药各 25 克,肉桂 10 克,红糖 100 克为引。水煎灌服。

(2)气血瘀滞型:治宜舒肝解郁,清热散结。

方一,逍遥散加味(《中兽医临证备要》):柴胡、赤芍、青皮、莪术、漏芦、丹参、公英、金银花、甘草各 30~45 克。水煎服。

方二,冲和膏(《外科正宗》):炒紫荆皮 150 克,独活 90 克,炒赤芍 60 克,白芷 120 克,石菖蒲 45 克。共研末,同葱汤,酒敷患处。

(3)针治法:血针,放两侧滴阴穴血 400~500 毫升,并配合颈脉、滴水;激光针,照射阳明穴 10~15 分钟。

【护理与预防】加强饲养管理,搞好环境卫生及挤乳卫生,坚持乳头药浴。

## 九、缺乳

缺乳是母畜产后乳汁缺少或全无,又称少乳或乳汁不行。

【病因病理】初产母畜及营养不良、气血不足的老龄母畜较多发生。乳汁为血所化生,赖以气运行,血虚则乳汁无所化生,气虚则乳汁难以运行,气血的产生又赖脾胃水谷精微的化生。气血不足或瘀滞,均可导致缺乳。根据气血盛衰的不同,临床上分气血虚弱型和气血瘀滞型。气血虚弱,多因产前使役过度,营养不良,干奶期短,



老龄体弱或分娩出血过多,气随血耗,气血两亏,乳汁化生无源;气血瘀滞型,多因喂养太盛,缺乏运动,气机不畅,致经脉壅滞,气血不通,乳络运行受阻。

【主证】气血虚弱型:身瘦体弱,乳房缩小而柔软,乳汁稀薄缺少或全无,幼畜吮乳吮而不咽,舌淡如绵,脉细弱。

气血瘀滞型:证见体质肥胖,乳房胀痛,触之硬或有肿块,乳汁涩少,精神沉郁,食欲减退,口色正常偏红,脉弦而数。

【治疗】气血虚弱型:治宜补血益气,佐以通乳。

方一,生乳散(《兽医手册》):黄芪、党参、白朮、阿胶、王不留行各30克,当归45克,通草、川芎、甘草各15克,续断、杜仲、山甲珠各25克,木通20克。为末,开水冲,加黄酒灌服。

方二,加味四物汤:当归、熟地、白芍、花粉各60克,川芎、炒王不留行、木通各40克,猪蹄为引。将猪蹄熬汤去骨,再以汤煎药,灌服。

方三,催乳散:当归、女贞子各60克,王不留行、漏芦、路路通各100克,黄芪80克,白朮30克。为末,开水冲,候温灌服。

气血瘀滞型:治宜活血行气、通络。

方一,生化汤加减:益母草、桃仁、川芎各50克,王不留行、木通、牛膝、青皮各30克,归尾100克,黄柏20克,炮姜9克。水煎,白酒100毫升为引,灌服。

方二,下乳通泉汤:当归30克,白芍、生地、柴胡、花粉、穿山甲各25克,川芎、漏芦、桔梗、通草、白芷、甘草、青皮、木通各15克,王不留行60克。共研末,开水冲,灌服。

方三,逍遥散加味:当归、白芍、柴胡、白朮、王不留行各40克,茯苓、山甲珠、路路通各30克,甘草、生姜各20克,薄荷35克,皂刺、通草、苏子各25克,公英60克。共为末,开水冲,候温灌服。

验方:方一,黄花菜根200克,研末煎服,每天1次,连用2~3次。

方二,鲫鱼或鲤鱼0.5~1千克或其他小鱼虾250克,煮烂去骨,加入通草末,灌服。

方三,当归、川芎、白芍各75克,木香25克,柴胡60克,益母草300克。水煎服,每日1剂,连用3剂。

【护理与预防】改善饲养管理,增喂富含蛋白质饲料、多汁饲料,并多放牧运动。用药的同时,结合热敷和按摩乳房。

## 十、漏乳

漏乳乳泣又称溢乳,是在乳房充胀时,乳汁自行从乳头口滴乳或射乳的一种病象,对乳的产量有一定影响。本证见于牛及马,多出现在分娩前后。

【病因病理】原因可能与遗传有关,也有先天乳头管括约肌发育不良,或因乳头部外伤,或乳房炎造成乳头管括约肌松弛、麻痹、萎缩。有些周期性溢乳者,与发情、气温变化有关。

【主证】在分娩前后,尚无仔畜吮乳或人工挤奶时,则见乳汁自动外漏或喷射。

【治疗】方一,四物汤加味:黄芪、升麻各100克,白朮、陈皮、柴胡、当归、熟地、白芍、川芎、甘草各60克,党参75克。水煎服。

方二,炙黄芪60克,党参、续断、桑螵蛸各30克,焦白朮、陈皮、炙甘草各20克,当归25克,升麻、柴胡各15克。水煎服。

方三,炙黄芪、牡蛎各60克,党参、白朮各30克,升麻、柴胡各25克。共为细末,开水冲调,一次灌服。

方四,黄芪60克,党参、蒲公英各50克,焦白朮、升麻各30克,炒麦芽、五倍子各20克,炙甘草15克。水煎取汁,一次灌服。

## 十一、血乳

血乳是乳房血管充血,血管壁强力扩张,红细胞或血红蛋白渗入腺泡及乳管道,使乳汁变成红色。见于奶牛及奶山羊。

【病因病理】(1)产前因乳房过度胀满、水肿,乳房毛细血管通透性增强所致。

(2)代谢障碍和机体中毒可能出现血乳。

【主证】(1)可见到初乳或常乳中含血液(有时为血块),使乳汁变为淡黄色或红色,乳味微咸,煮沸时凝固。

(2)患畜全身状况良好,无乳房炎症状。

(3)一般经过2~4天,有的拖延到30天或更久。

【治疗】应使患畜安静,乳区冷敷或冷浴。禁止热敷、按摩及频繁挤乳。限制饮水,少喂精料及多汁饲草。

方一,止血敏2毫升×15支,或维生素K<sub>3</sub>4毫克×15支,或两者混合肌注,一天2次,连用2~3天。

方二,10%葡萄糖1000毫升、10%葡萄糖酸钙300~500毫升、10%维生素C50毫升,一次静注。

方三,云南白药2~3支,牛一次内服,效果较好。

方四,顽固性病例,可向乳房内注入过滤空气,以增加乳房内压力,制止出血。

## 第四节 新生仔畜疾病

### 一、新生仔畜孱弱

新生仔畜孱弱是先天性发育不良表现,其特征是产出足月仔畜但衰弱无力,生活力下降;产出不足月的弱畜称为早产。早产儿和初生弱畜在生产中偶能遇到,如护理得当,有些能救活。

【病因】营养不足,长期的饲养不合理,营养失衡,影响胎儿发育,体重减轻,出生后生命力低下。这种弱畜如能得到精心护理和喂养,大部分可能成活。

疾病影响,母畜怀孕期间长期患慢性病,感染了某些传染病;或遗传因素,使胎儿发育严重受阻;或引起某些重要器官的器质性缺陷,仔畜产出后,都不能站立,无吮乳反射;有的行动严重障碍,如先天性小脑缺陷。

外伤引起,母畜怀孕后期由于外伤引起的早产,这种早产儿本身发育没有异常,但由于各器官阶段发育不同和仔畜方面尚无抢救早产儿的条件,如果离产期尚远,1个月以上,都难以救活。

【主证】正常的新生畜表现反应灵敏,出生后很快就欲起立,站立后就要寻找乳头,并有强烈的吮乳反射,精神活泼。早产儿和弱畜出生后往往长时间不表现起立欲望,人工扶助有的能勉强站立,但不久又卧倒。能站立的,但站立不稳。没有强烈寻找乳头的欲望,送到母畜身旁,也有盲目碰撞,找不到乳头;将乳头引入口内,吮乳反射也不强烈。对外界刺激反应迟钝,精神倦怠,常常耷头,身体蜷缩卧地,有的体温低于正常。

【治疗】主要措施是保温、促进吮乳反射和帮助消化。

(1)保温,将仔畜置于温暖的厩舍或房间内,厚垫褥草,上盖棉被,定时翻动身体,并轻轻按摩全身,促进血液循环。

(2)尽早吮乳初乳,每次量以能吮乳为度,要勤喂,尽早、足量地从初乳中获得抗体——免疫球蛋白。吮乳反射弱的,经常用初乳刺激和湿润仔畜口腔,诱导它逐渐建立正常的吮乳反射。为帮助消化,可将凝乳酶等消化药溶入糖水中,用奶瓶喂给仔畜。

(3)补充能量,初生幼畜代谢旺盛,但由于吮乳反射差,营养吸入不足,需要进行补充。

方一,白朮散:当归、川芎、白朮、熟地、甘草各5克,土鳖9克,如粪黑加葱少许,粪黄加姜少许。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,回阳救急汤:党参、茯苓各20克,白朮、陈皮、肉桂各15克,炙甘草10克,制半夏6克,制附子、干姜、五味子各9克。水煎,去渣,候温灌服。

方三,羌活、防风、黄芩、茯神、枣仁、柏子仁各15克,白芷12克,当归20克,制半夏10克,苦参、钩藤、龙胆草、麦冬、远志各20克。水煎,去渣,候温灌服。

### 二、胎粪停滞

胎粪是胎儿胃肠道分泌的黏液、脱落上皮细胞、胆汁及吞咽的

羊水,经消化后的残余废物积聚在肠道内形成的,通常在生后数小时内排出。如果生后24小时内胎粪仍未排出,或吮乳后新形成的粪便黏稠而排出困难的,称胎粪停滞或新生仔畜便秘,主要发生于体弱的新生驹,也常见于犊牛、羔羊及其他仔畜。

【病因病理】初乳含较高的乳脂以及较多的镁盐、钠盐、钾盐,具有轻泻作用。母畜营养不良致初乳分泌不足、品质不佳或母性不强、乳房结构不良、仔畜孱弱,仔畜吃不上初乳,可发生此病。

【主证】生后24小时内不排胎粪,精神不振,吮乳次数减少,肠音减弱,表现拱背、摇尾、努责、踢腹、卧地、回顾腹部等腹痛症状。常继发肠臌气。便秘部多在小结肠及直肠。可在直肠内触摸到硬固的粪块。

【治疗】方一,温肥皂水深部灌肠,也可用甘油或植物油灌肠。

方二,应用中药“蜜箭”送入直肠内,能促使胎便排出。制法:将蜂蜜75克,皂角末7.5克,搅拌混合放于锅内,以文火熬之,并不断搅拌,直至蜂蜜变成黄褐色和稍见冒烟为止,然后取出制成15厘米长、手指粗的棒状物,涂油后送入直肠内。

方三,细辛6克,皂角12克,研末加蜜适量,制成枣核大小,塞入肛门内3~5粒。

方四,巴豆两粒,去皮炒黄捣碎后,夹于双层麻纸中,压置于炉台上去油后,水调灌服。

方五,润肠汤:麻仁、归尾各15克,大黄9克,羌活、桃仁各6克。水煎服。

方六,炒莱菔子6克,槟榔、木通、枳壳、青皮、薤白各5克。水煎去渣灌服。

方七,一捻金2.7克,石蜡油50克,调和灌服。

方八,直肠内有较大粪块阻塞而无法灌肠时,可用细铁丝弯成圈套,或作成小钝钩将结粪掏出。操作不可粗暴,以免损坏直肠。

### 三、脐炎

脐带断端感染而发生脐炎,一般发生于生后3~10天。主见于幼畜。

【病因病理】主要因助产时脐带消毒不严,器械消毒不严,或因产房卫生不良,致使脐带被污染。

【主证】脐带湿润、肿胀、疼痛,肿胀蔓延到脐带基部,有时甚至蔓延到脐带周围的腹部。由于脐带断端被腐败物质所堵塞,在脐带中央可摸到索状物,压迫时往往有脓汁流出。严重时脐带坏死,引起腹膜炎,甚至继发败血症或脓毒败血症。

【治疗】病初可用青霉素普鲁卡因溶液在脐孔周围进行封闭。

方一,枯矾20份,冰片2份,五倍子(炒)5份。共为细末,涂布患部。

方二,雄黄3份、冰片1份、枯矾2份。共为细末,撒布患部。

方三,七厘散加减:朱砂5克(另包先煎),冰片1克,乳香、没药、红花各7克,血竭10克,儿茶7克。水煎,去渣,候温灌服。

如已化脓,应及时切开排脓,用双氧水洗净后,撒布碘仿磺胺粉。如发生坏死,应切除坏死组织,再撒布上述药品。

【护理与预防】产房要保持清洁,产后及时用碘酊消毒脐带。注意防止发生转移性关节炎及败血症。

### 四、幼畜肺炎

幼畜肺炎是幼畜在致病因素作用下细支气管和肺泡发生的急性或慢性渗出性炎症。以卡他性肺炎或卡他性纤维索性肺炎较为常见,化脓性和坏死性肺炎较为少见。临床上以咳嗽、流鼻涕、呼吸困难、叩诊肺部出现局灶性浊音,听诊有捻发音为特征。本病可发生于各种幼畜,在早春和晚秋气候多变季节多见。特别是在常年舍饲、营养水平低下、卫生条件较差、幼畜拥挤、通风差的养殖场常以厩舍的方式流行。在我国北方营养状况较差的放牧羊群,每年冬末春初季节,都有许多羔羊发病,病愈后羔羊生长发育受阻。

【病因病理】幼畜肺炎病因复杂,常见于下列因素:①幼畜抗病

力差,呼吸系统的形态和机能尚未发育完善,因而对呼吸系统的致病因素比较敏感。②先天性营养不良,母畜在妊娠期间严重营养不良,如维生素A和胡萝卜素等缺乏或患有慢性消耗性疾病,所生的幼畜则异常虚弱,机体免疫力降低,容易罹患肺炎。③受寒感冒,感冒可使幼畜呼吸系统的屏障功能下降,病原微生物乘机感染引起肺炎。④营养缺乏,新生畜未吃到初乳或吃初乳太晚;幼畜生长快,饲喂不全价饲料或在断乳后缺乏营养。⑤各种不良环境因素的刺激(如尘埃、灰沙、烟雾、霉菌、湿热、氨气、寒流等)都能降低整个机体特别是呼吸系统的抵抗力,为各种各样的病原微生物感染创造了适宜的条件。⑥生物性因素(病原微生物和寄生虫)在本病的发生上起着重要作用。在马驹为肺炎链球菌、化脓棒状杆菌、副伤寒杆菌、坏死杆菌、疱疹病毒和安氏网尾线虫;在犊牛有化脓棒状杆菌、溶血型葡萄球菌、衣原体属、支原体属、3型副流感病毒、腺病毒、鼻病毒,偶尔是绿脓杆菌;在仔猪常为大肠杆菌、放线杆菌和巴氏杆菌;羔羊肺炎亦以巴氏杆菌感染比较常见,且有时是一种非典型的巴氏杆菌(溶血性巴氏杆菌),其他感染的细菌有β-链球菌、粪链球菌和双球菌。

幼畜肺炎的细菌感染,一方面是在前述内外条件的影响下而发生,另一方面感染的细菌往往是非特异性的和多种多样的。业已证实,健康幼畜上呼吸道黏膜上有条件性致病菌存在,因此认为细菌性因素是在其他病因引起幼畜机体抵抗力下降时,细菌乘机繁殖、增强毒力而呈现致病作用。

正在发育中的幼畜其机体的免疫机能比较脆弱,在上述各种病因的作用下,幼畜的抗病能力明显下降,呼吸道内的条件性病原微生物则乘虚而入,引起肺脏局部乃至全身的病理变化。肺脏局部的感染造成各类渗出性炎症,并使肺脏局部血液循环和机能发生紊乱,肺局部淤血和机能受损。肺部多灶性炎症会引起血氧不足,加之炎症产物以及菌毒血症将引起全身病理反应,出现体温升高、精神沉郁、呼吸困难等症状,尤其是中枢神经系统和心血管系统受害时,又促使肺炎的病理过程加剧。

【主证】有急性型和慢性型两种。急性型多见于3月龄内的幼畜。多由支气管炎发展而来。病初咳嗽频繁而痛苦,逐渐由干咳转为湿咳,马驹、犊牛和羔羊于每次咳嗽后,常伴有吞咽动作及喷鼻声,同时出现鼻液,初为浆液性,后为黏液脓性。中度发热,心跳加快,心律不齐。呼吸浅表频数,呈腹式呼吸,表现头颈伸直,四肢叉开站立。可视黏膜发绀,精神不振,吮乳和采食减少乃至废绝。肺部叩诊呈现灶性浊音,听诊病灶部呼吸音减弱或消失,可能出现捻发音。

慢性型多见于3~6月龄的幼畜。较急性型症状轻微,最初表现间断性咳嗽,以后咳嗽逐渐频繁,出现无力的连咳或痉咳。在起立、卧下和身体运动时多发生咳嗽和呼吸困难,胸部叩诊易诱发咳嗽,部分病例中度发热。精神、食欲等基本正常。X射线检查,一般在肺的心叶出现许多灶性阴影,偶见弥散状阴影。

幼畜肺炎常继发于感冒和上呼吸道疾病,如喉头炎、气管炎,也可引起胸膜炎或诱发消化不良、胃肠卡他等疾病。

病变多发生于肺尖部和肺中部,少见干膈叶。切面呈暗红色、黄褐色、灰白色,按压病灶可漏出血液或巧克力色液体。有时可见多发病灶散布于肺脏的表面或深在部位,病灶内容物变硬,缺乏空气,间或发生肝变。纵隔及支气管淋巴结肿大。部分病例可见肺和胸膜表面有绒毛样纤维素沉着,有时肺与胸膜粘连。

根据病史如环境条件和各种因素所致的幼畜营养不良,咳嗽、流鼻涕、呼吸困难、肺部的听叩诊变化、X射线检查心叶的灶性阴影等可确诊。

【治疗】方一,黄花杜鹃、牛尾蒿、金银花、连翘各30克,麻黄、杏仁、甘草各15克,石膏80克。水煎服。

方二,白矾、蜂蜜各30克,黄连12克,贝母、白芷、大黄各10克,黄芩、郁金各15克,葶苈子20克,甘草5克。水煎,分4次服。

方三,麻黄10克,杏仁、地龙、苏子、知母各20克,礞石、甘草、浙



贝各 15 克,白糖 30 克。水煎服。

方四,双黄连口服液 40~80 毫升,每天 2 次口服。

【护理与预防】首先,应当重视妊娠母畜的营养与健康,为其提供充足的蛋白质、维生素、矿物质营养及卫生舒适的环境,给予适当的运动;其次,应当重视幼畜的管理,出生后尽早吸吮初乳,密切注意乳汁和饲料营养供应,保证幼畜营养充足。根据各种幼畜生长需要提供清洁、干燥、温度适宜、空气清新无贼风的厩舍环境,气候变化时注意防暑防寒。

## 五、新生畜同种溶血病

新生畜同种溶血病又称新生畜同种免疫性溶血性贫血,是母畜血清和初乳中存在抗仔畜红细胞抗原的特异血型抗体,所致的新生畜急性血管内溶血。以贫血、血红蛋白尿和黄疸为特征。各种动物均可发生,常见于骡驹和马驹,少见于犊牛和仔猪,罕见于仔犬和仔猫。

【病因病理】基本病因是仔畜与母体的遗传性血型不相合。具体发病过程大体如下:父母血型不同,仔畜继承的是父畜的红细胞抗原。仔畜红细胞抗原突破胎盘屏障进入母体血液循环,使母体产生对抗仔畜红细胞的特异性同种血型抗体。抗体分子量大,不能通过胎盘,不影响胎儿。血清抗体在乳腺内浓集,并分泌于初乳中,仔畜出生后吸吮含有高浓度抗体的初乳,抗体经胃肠吸收,直接与红细胞表面抗原特异性结合,并激活补体,引起急性免疫性血管内溶血。

【主证】主要表现为贫血、黄疸和血红蛋白尿。

(1) 骡(马)驹溶血病:分最急性、急性和亚急性 3 种病型。最急性型,生后 8~36 小时突然发病,可视黏膜急剧苍白,但不显黄疸,排葡萄酒色至酱油色血红蛋白尿,大多于数小时至数十小时内死亡。急性型,生后 2~3 天发病,可视黏膜黄白,排血红蛋白尿,体温不高而全身症状非常明显。亚急性型,生后 4~5 天发病,可视黏膜轻度苍白并黄染,尿色橘黄,但无血红蛋白尿,全身症状不大明显,一般能耐过而自行康复。

(2) 犊牛溶血病:分最急性和急性两种病型。最急性型,于吸吮初乳后不久突然发病,主要表现为急性贫血和呼吸衰竭,通常于短时间内死于窒息和休克。剖检特征是脾肿大、肺水肿和全身播散性血管内凝血。急性型,在生后 24~48 小时发病,临床表现与骡驹基本相同,重症多在 1 周内死亡,轻症可经 2~3 周后康复。

【治疗】立即停吮母乳,由近期分娩的母畜代哺或喂给人工调制的初乳等代用品,以中止特异性血型抗体的摄入,是治疗本病的首要环节。最有效的抢救措施是迅速输血或换血,并进行相应的辅助疗法。

方一,茵陈汤:茵陈 13 克,郁金、大黄、胆草、枳壳、白芍各 6 克,栀子、白朮各 9 克。煎汤,候温灌服,每日 1 剂,连用 3 剂。

方二,蒲黄秦艽散:炙蒲黄 13 克,秦艽、茯苓各 6 克,当归、菖蒲、瞿麦、泽泻各 9 克。煎汤,候温灌服。

方三,茵陈、红花、大黄、瞿麦、生蒲黄、滑石、车前子、当归各 9 克。煎汤,候温灌服。

方四,血竭 120 克,茵陈 200 克。水煎,去渣,分 4 次灌服。

方五,珠牙蓼(染布子)100 克,水煎,候温灌服。

【护理与预防】(1) 产前催乳:在预产期前 10 天之内进行产前催乳,投给生乳药或生乳糖浆,让孕畜产前泌乳并及时挤掉,可使产后乳中的抗体效价降到 1:8。

(2) 缓吃初乳:仔畜出生后即戴上口网,禁吮母乳,进行人工哺乳,或由其他母畜暂时代养,实行交换哺乳,待 48 小时之后仔畜胃肠屏障功能业已健全,再由亲母畜哺育。

(3) 产后挤乳:频繁而彻底的挤乳,可促使初乳抗体效价迅速下降。每隔 1~2 小时挤 1 次乳,效价在 1:256 以下的,通常经过 3~6 小时即可降到 1:16 的安全范围之内,再让仔畜自行吸吮。

(4) 灌服食醋:食醋 50~100 毫升,用等量温水稀释,在生后头

次吃奶前后灌服,以后每隔 2 小时灌服 1 次,总共 3~7 次,可在胃内破坏初乳中的抗体,预防效果达 98.9%。唯一缺点是对消化功能有一定的影响。

## 六、新生畜腹泻综合征

新生畜腹泻综合征是一种病因复杂的常见疾病。各种新生畜如犊牛、马驹、仔猪、羔羊都可发生。以急性腹泻、渐进性脱水,死亡快为特征。本病最常见于 2~10 日龄新生畜,也可早至出生后 2~18 小时发病,发病越早,死亡率越高。

【病因病理】本病病因复杂,包括生物性因素、初乳免疫水平、饮食性质、管理水平以及气候因素之间的相互反应。

生物性因素:埃希大肠杆菌的不同血清型,某些沙门菌属,梭状芽孢菌 A、B、C、E 型,轮状病毒,球虫等可引起多种新生畜肠炎和腹泻。传染性鼻气管炎病毒、冠状病毒也可引起反刍幼畜腹泻,衣原体致犊牛腹泻,隐孢子虫是细胞内的寄生原虫,可致犊牛腹泻。传染性胃肠炎病毒等可引起仔猪腹泻。

新生畜免疫水平:幼畜在生后的最初几天,其免疫能力极低,初生时体内无抗体,故新生畜必须依靠出生后数小时内摄取初乳来获得抗体及其他营养,以提高抗病力。新生畜吃初乳太晚、不足或吃不到初乳,均会使抗病力下降。

管理与卫生:乳品变质或卫生不良、乳具不消毒;幼畜饥饱不均致饮食性腹泻;产房、新生畜圈舍不清洁、不定期消毒;圈舍阴、冷、湿、通风不良、过度拥挤;无防寒、防风、防暑、防雨设施。以上因素均可诱发本病。

气候因素:多雨季节、寒冷多风季节、酷暑潮湿季节腹泻发病率明显升高。

病理发生主要是:①生物因素的侵袭使肠道上皮细胞破坏而引起炎症;②肠腔内渗透压升高,使肠腔内水分增多;③细菌毒素等多种原因引起的肠分泌增加;④肠蠕动增强使肠内容物在肠道内停留时间缩短,使大肠吸收水分的能力下降。在上述各因素作用下引起新生畜腹泻、脱水、酸中毒、循环衰竭、休克、死亡。

【主证】主要症状是腹泻、脱水(眼球凹陷、皮肤弹性下降、血液浓稠、静脉血流缓慢、血量减少)和衰弱,发病后 1 至数日内死亡。病因不同,症状略有差异。

新生畜腹泻多由大肠杆菌引起,多在 5 日龄内发病,呈急性经过,健康活泼的幼畜在 12~24 小时后虚弱,病初腹胀,排水样、黄白色或绿色粪便。沙门菌病多侵袭 2 周龄以上的幼畜,粪便恶臭,常含血迹、多量黏液。梭状芽孢菌属引起出血性肠毒血症,表现突然沉郁、衰弱,水样腹泻,很快在粪便中混有纤维素、坏死的组织碎片和血液,几小时内死亡,偶见神经症状。轮状病毒引起 1~2 周龄的犊牛腹泻,若不继发大肠杆菌病时,水样腹泻持续数小时,在 18~24 小时后痊愈。冠状病毒感染几日至几周龄的犊牛,症状与轮状病毒相似。饮食性腹泻,病初可见粪便量多、稍稠呈面糊状,病情加重则成稀汤样或水样。

根据发病日龄和临床症状可初步诊断,确诊须做病原微生物的培养分离及寄生虫检查,应取未死亡病畜的新鲜粪样检验。

【治疗】中药疗法:须母子同治。母畜应以清热散瘀为主;新生驹应以清肠解毒,涩肠止泻为主。

方一,当归散加减(《元亨疗马集》):当归、海带、赤芍、青皮、连翘、花粉各 30 克,荷叶 24 克,红花 15 克。共为末,开水调候温,加重便一碗为引,灌服。

加减:若舌红脉数,热重者,加栀子、黄芩、丹皮、生地等。

方二,四物两异散:当归、川芎、赤芍、泽兰叶各 25 克,生地、益母草各 30 克,桃仁、红花、荷叶、木通、连翘各 20 克,甘草 15 克。研末,开水冲,入童便为引,灌服。

方三,乌梅散加减(《元亨疗马集》):乌梅肉、干柿各 9 克,黄连、姜黄、诃子肉各 6 克。水煎汁,候温灌服。

加减:若泻粪腥臭难闻或带血的,加丹皮 6 克、白头翁 9 克;若泻

粪失禁,色灰白不臭,脉沉细者,加党参、黄芪、附子各9克。

方四,诃子散:诃子15克,木香、白朮、黄连各12克,甘草9克。共为细末,开水冲,分早晚两次温服。

加减:如泻不止加煨豆蔻12克,炒山药、扁豆各15克;气虚加党参15克。

【护理与预防】针对病因预防,搞好产房及环境卫生,定期消毒,注意新生畜饮食卫生。让新生畜尽早吃到并吃足初乳,饲喂定时定量,加强管理。注意防寒保暖,防止恶劣气候的危害。

## 七、羔羊肠痉挛

羔羊肠痉挛是因寒冷等不良因素刺激而使羔羊肠管发生痉挛性收缩所致的急性、间歇性腹痛病。多发生于哺乳期羔羊,尤其在刚学会吃草、饮水时发病率最高。

【病因病理】寒冷对肠道及畜体的突然刺激是常见的主要原因。

# 第四章

## 第一节 牛病、羊病

### 一、炭疽

炭疽属于中兽医所说的偏次瘡、腰膝瘡等恶瘡的范围,是各种家畜都能患发的一种有传染性的危急之证。人对本病也有易感性。死亡的病畜不得食用,应深埋,以防扩散病原。

【病因病理】因感受疫疔之气,致使三焦壅极,营卫相攻,痰血瘀结,至成其患。

【主证】病畜精神不振,体温升高,呼吸喘粗,食欲废绝,口色赤紫,脉洪数。后期脉象散乱。有些病畜出现腹痛,有的腹泻,排出带血的稀薄粪便。急性发病几小时或一天左右死亡。病程较慢的,常在颈部、胸前、腰膝、肩胛或咽喉部出现肿胀,称为炭疽瘤(瘡)。患炭疽病的家畜,死后多有窍孔出血表现,并有血色黑紫不易凝固的特性。

各种家畜临床表现略有不同,马的皮下瘡肿比牛羊明显;羊患炭疽时,往往未被发现症状就突然而死。

【治法】本病人畜共患危害大,死亡率高,一般不予治疗,多淘汰火烧、深埋。若为稀有品种、贵重动物,方可试治,临床实践证明,如抢救及时,治疗得法,也有治愈希望。早期治疗,以清热解毒为主,内外结合。

方一,消黄散加减(《元亨疗马集》):黄药子、白药子、金银花、花粉各30克,郁金、连翘、黄连、黄芩、大黄、贝母、甘草各25克,桔梗、栀子、知母各20克,黄柏15克。共为末,开水冲,候温加鸡蛋清10个、蜂蜜150克灌服。

方二,野菊花200克,金银花25克,大黄(或用虎杖)20克,甘草50克,烧酒500毫升,水1000毫升。置陶器内煎煮后去渣灌服。

方三,白芨拔毒散:大黄、天花粉、川椒各50克,白芨、白芷、白藜、雄黄、姜黄各25克。共为细末,醋调成糊状,涂于肿处。

方四,野菊花、地胆草、瓜子金、蒲公英、马齿苋、乌柏根各10~15克。水煎,候温灌服。

方五,陈菜油500克,喂服,过1~2小时后用鸭蛋15~20个捣烂喂服。

方六,白花蛇1条,蜈蚣5条,蟑螂7只。共为末,开水冲,加黄酒250毫升。候温灌服。

方七,蜈蚣4~6条(研末),鲜菊花、鲜铁马鞭草、鲜柳叶、白前各90~180克。捣烂取汁,冲蜈蚣末灌服。

如羔羊受到寒流突然袭击,饮用冰冷水或舔食冰雪和采食冰冻饲料;或采食酸败的乳汁及乳制品,或采食霉败变质的或难以消化的饲料;羔羊在霜冻的地上放牧、露宿等,这些因素都会直接间接地引起羔羊肠痉挛。

【主证】多在饮冷水吃冰冻料后短时间内出现,表现突然发病,腹痛不安,回头顾腹,后肢踢腹,排粪次数增多,排软便甚至水样便,有的腹胀。严重病羔急起急卧,或前肢刨地,急速前进,有的突然跳起,落地后就地转圈或顺墙急行,咩叫不止,持续十多分钟又处于安静状态,有的此时出现食欲,腹痛呈间歇性,腹痛时胃脘音响亮。

【治疗】内服中药方剂:理中汤加味:炙甘草、白朮、炮姜、吴萸、丁香、苦参各3克,党参5克。水煎服。

【护理与预防】应在寒流来时注意羔羊保暖,调整羊群出牧时间,防止羔羊采食冰冷、变质的饲料、代乳品,防止饮用冰冷水。

# 瘟 病

方八,癞蛤蟆2~3个,塞入口中,令其自食。

【护理与预防】专人管理,隔离喂养于清凉厩舍,喂给水浸青草。粪尿及用具要单独存放,最后消毒处理,严防传染。本病多发地区每年应做好预防注射。

## 二、口蹄疫

口蹄疫是牛、羊、猪等偶蹄兽和人的一种传播特快的传染病。以口内、趾间、乳房等处发生水泡和烂斑为主证。本病是人畜共患病,可见于一年四季,通常秋末发病,冬季加剧,春末缓和,夏天少见。本病护理得当,虽然死亡率不高,但因能使患畜体质瘦弱,影响使役能力和产奶量。

【病因病理】多因时令不正,疫疔之气流行,以及与病畜接触等因素所成。

【主证】初期患畜精神不振,体温升高,食欲减退,口腔赤热,唇舌齿龈出现水泡,水泡破后形成溃疡,口内不断流涎,蹄叉及毛边也发生水泡,很快溃破而形成烂斑。患畜不敢采食和咀嚼,患蹄不敢负重,不愿行走,日趋消瘦。

绵羊和猪的主要病变是蹄部发生水泡和烂斑。犊牛、羔羊和仔猪发生口蹄疫时,经过急,死亡率高。

【治疗】发生口蹄疫后,要严格执行封锁、隔离、消毒、紧急预防接种、治疗等综合性防治措施,治疗以清热解毒为主。

方一,贯众散(《中兽医治疗学》):贯众、山豆根各25克,桔梗、大黄、连翘各20克,甘草、赤芍、生地、花粉、荆芥、木通各15克。共为末,开水冲,用蜂蜜200克为引,同调灌服。

方二,黄柏、青黛、诃子各25克,研成细末,加蜂蜜适量,装在布袋里衔在口内。

方三,生地、玄参、赤芍、金银花、山豆根、黄芩、栀子、花粉各30克,桔梗、连翘各35克,甘草、黄连各15克,大黄25克。共为末,蜂蜜150克,同调灌服。

方四,天花粉、桔梗各25克,木通、茯苓各20克,黄芩、牛蒡子各45克,黄连、连翘、黄柏、栀子各30克,白芷15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,凉膈散加味:贯众、豆根、木通各20克,连翘、栀子、薄荷、黄芩、竹叶各25克,甘草20克,芒硝80克,大黄30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方六,黄连、黄芩、黄柏、栀子、石榴皮、诃子各10克,贯众6克。水煎,取汁,候温灌服。适用于幼畜无水疱型口蹄疫而有拉稀症状。

方七,冰硼散(《外科正宗》):冰片5克,朱砂6克,硼砂、玄明粉



各50克。各研极细末,和匀,装瓶备用。用时取药少许,吹撒患部。

方八,青黛散(《元亨疗马集》):青黛、黄连、黄柏、薄荷、桔梗、儿茶各等份。共为末,用时取适量,装入布袋内用水浸湿,噙于畜口中。

【护理与预防】专人饲养,厩舍地面应保持清洁干燥,病畜必须隔离,厩舍和用具要彻底消毒,以嫩草熟料饲喂,对不能采食的可以米粉粥等营养剂用胃管灌服。

### 三、牛肺疫

牛肺疫也称肺毒,又称牛传染性胸膜肺炎。以发烧、咳嗽、流黏脓性鼻液为主证。是牛的一种接触性传染病。

【病因病理】本病多因正气不足,卫气不固,感染疫邪,侵袭肺脏而发病。

【主证】病初精神迟钝,站立懒动,身上发烧,食欲不振,反刍次数减少,呼吸困难,咳嗽有痛感。继之鼻流脓涕,呼吸粗喘,被毛逆立,前肢开张,不愿行走,反刍停止,有的在喉部、胸部及四肢出现浮肿,并有便秘或泄泻等症状。属里热证。

【治法】初期应清肺热、祛痰、止咳镇痛。

方一,郁金、当归、连翘各24克,制乳香、制没药、延胡索、黄芩、牡丹皮、花粉、贝母、青皮、白芍各18克,柴胡12克,甘草9克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:出现胸水时,减去柴胡、甘草、花粉,加泽泻、猪苓、木通各18克;心脏衰弱时,减去郁金、黄芩,加党参30克;久病体虚时,减去郁金、黄芩、花粉、柴胡、青皮,加党参24克,黄芪30克,白朮18克。

方二,黄连、黄芩、知母、白芍、白朮、厚朴、白蔹各24克,五味子、贝母、阿胶、泽泻、茯苓各15克,火麻仁9克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,紫花地丁90克,黄芩、苦参、生石膏各60克,甘草18克。研末,开水冲,候温灌服。

方四,当归、白芍、白芨各24克,桔梗、贝母、黄芩、木通各20克,麦冬、百合、天花粉各30克,滑石40克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:热盛加金银花、连翘、栀子;喘甚者加杏仁、葶苈子、枇杷叶;痰涎多加前胡、半夏、陈皮;胸水多加猪苓、泽泻、车前子;胸痛甚者,加乳香、没药;后期气虚加黄芪、党参。

方五,北沙参、麦冬、桔梗各45克,黄芪、党参、白芨各30克,合欢皮、冬瓜子、连翘各60克,双花90克。水煎,候温灌服。

方六,金银花、大青叶、花粉、连翘、黄连、白芨、贝母各50克,郁金、当归、黄芩、丹皮、白芍、柴胡、百部、甘草各40克。共为末,开水冲,加蜂蜜200克,候温灌服。

加减:心脏衰弱并出现水肿及胸水时,加车前子、泽泻、猪苓、木通各40~50克;咳嗽严重时,加杏仁、马兜铃、枇杷叶、薤仁、桔梗各40~50克;病的后期体力衰竭时,加黄芪、党参、阿胶、山药各50克。

方七,紫花地丁90克,黄芩、苦参、生石膏各60克,甘草18克。共为末,开水冲,候温灌服。

【护理与预防】专人管理,隔离疗养,以防传染。

### 四、流行性感冒

流行性感冒又称“时行感冒”,与普通感冒症状相似。以鼻流清涕、发烧、咳嗽为主证,皆因感受疫疠之气所致,但病情较重,具有很强的传染性。临床上以牛、猪多见。春秋两季发生此病较多。

【病因病理】当家畜在抗病力减弱的情况下,由于气候突变,或使役汗出毛孔舒张时,突被寒风冷雨侵袭,病邪乘虚而入,引起发病。肺合皮毛,因病邪侵袭,致使卫气郁闭,肺气不宣,因而出现毛乍颤抖,发热,恶寒,鼻流清涕,咳嗽等症状。

【主证】发病突然,病初精神不振,食欲减退,牛则倒嚼减少,鼻镜干燥,被毛竖立,发烧。病重时,吃草停止,皮肤冷热不匀,耳鼻四肢凉,鼻流清涕,咳嗽发喘,行走无力。牛则卧多立少,肢体僵硬、跛行。口色清白或微红。病畜的具体症状随外界条件和个体不同

而有差异。应以辨析风寒、风热为治疗依据。

(1)风寒证:发热轻,恶寒重,耳鼻发凉,口腔湿润,口色淡红,脉象浮紧。

【治疗】辛温解表。

方一,麻黄汤:麻黄、桂枝、炙甘草各30克,杏仁(去皮尖)24克。水煎,候温灌服。

方二,荆芥、防风、威灵仙各24克,羌活、前胡、柴胡、枳壳各21克,川芎、甘草各15克,桔梗18克,茯苓30克。共为末,开水冲,候温灌服。

方三,针治:针刺山根、耳尖、尾尖、苏气、通关。

(2)风热证:发热重,恶寒轻,口干舌燥,口色赤红,脉象浮数。

【治疗】辛凉解表。

方一,银翘散加减:金银花60克,连翘、甘草、牛蒡子、淡豆豉、荆芥穗、薄荷、竹叶各30克,桔梗24克。水煎去渣,候温灌服。

方二,针治:牛针山根、耳尖、尾尖;马、骡针鼻翳、玉堂。

【护理与预防】病畜应及早隔离治疗,并注意给予易消化的饲料及多饮水,天气突变时应注意保暖,劳役出汗防感冷风,免受寒风病邪侵袭。

### 五、牛红眼病

牛红眼病也称传染性角膜结膜炎。是由于疫疠之气上攻于目,引起以羞明流泪、结膜红肿、白云遮睛为特征的一种急性传染病。本病广泛分布于世界各国,我国南方常有本病流行。虽不是一种致死性传染病,但由于牛视力受损,影响使役,对养牛业也造成一定的经济损失。

【病因病理】多因病牛或带菌牛引起暴发性流行,病牛的眼泪、鼻涕、飞沫、尘土均可传播本病。气候炎热,内伤劳役,外感风邪,高温潮湿季节发病较多,水牛发病率比黄牛高,青壮年牛尤易多发。

【主证】初期羞明流泪,眼睑肿胀发红,角膜上发生白色小点的云翳。严重者双目失明,步态小心,影响采食和使役。口色红,脉弦数。

【治疗】治宜清肝明目,内外兼治。

方一,栀子胜齐散:栀子、荆芥穗、蝉蜕各16克,蒺藜、谷精草、木贼、草决明、密蒙花、蔓荆子、羌活、防风、川芎、菊花各15克,甘草10克。煎水灌服。

方二,外用冰硼散(中成药)加乳汁点眼。

方三,防风散和石决明散合方加减:防风、石决明、黄芩、没药、栀子、千里光各16克,黄连、青箱子、胆草、大黄、郁金、蝉蜕、黄药子、白药子、柴胡、菊花各15克,荆芥20克,甘草10克。煎水内服,每天1剂,连用2~4剂。

方四,煅石决明、蒺藜、菊花各25克,木贼草、大黄、桔梗、龙胆草各20克,蝉蜕15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方五,硼砂、硃砂各等份,研细,用竹管吸入病眼内。

方六,柏树枝、明矾煎水,凉后洗眼,有效。

方七,枸骨嫩叶90克,龙胆草30克,水煎服,同时可用嫩叶泡汁洗眼。

【护理与预防】发病后应立即隔离,早期治疗,彻底消毒圈舍,夏秋之季注意灭蝇,避免阳光照射患眼。可用食盐水冲洗眼睛,以保持眼部清洁卫生。

### 六、牛血痢证

牛血痢证是由于湿热疫毒内侵,引起耕牛和乳牛以下痢血粪为特征的一种传染病。发病率高,死亡率低,不分年龄、性别均可发生。我国南方各省区常有发生。

【病因病理】多因气候突变,冷热失常,饲养管理不善,劳役过度,体质瘦弱,卫气虚衰,湿热疫毒乘虚侵入,湿热蕴结大肠,清浊不分而泄泻,又因热毒迫血,使血不归经,妄行络外,下注大肠,以致粪中带血。

【主证】初期泻粪如水，粪中带血，且夹有小气泡，反刍停止，食欲废绝；中期粪中夹脓血，久泻不止，消瘦贫血，眼窝深陷，严重伤津脱水，被毛逆立，步态不稳，四肢乏力，精神倦怠，口津滑利，口色青白，脉沉细无力；后期大便失禁，伤津脱水，后躯颤抖，肢端厥冷，口温低，四肢抽搐，全身衰竭，最后虚脱而死。

【治疗】治宜清热解毒，利水涩肠。

方一，地榆槐花汤加减：地榆、槐花、乌梅、诃子、猪苓、泽泻、苍朮、金银花、连翘各35克，甘草10克。煎水灌服，每天1剂，连服2~3剂。

加减：水泻严重者，加车前子、茯苓；粪中带血者，减猪苓、泽泻，加麻仁、枳壳、厚朴；拉血水粪少者，加黄精、棕榈炭、侧柏炭等。

【护理与预防】应注意改善饲养管理，合理使役，发病后立即隔离消毒。

## 七、牛流行热

牛流行热是由牛流行热病毒引起的牛（乳牛、黄牛和水牛）的一种急性、热性、全身性传染病。特征为高热、流泪、流涎、流涕、呼吸迫促、咳嗽、后躯运动不灵活和跛行。本病传播迅速，发病率高，常呈良性经过，死亡率一般在1%以下，大部分病牛经2~3日即可恢复正常，故又称三日热或暂时热。

【病因病理】多因天气骤变，冷热失常，以及饲养失调，劳役过度，或体质衰弱卫外功能减退，时行疫疠之气（牛流行热病毒）乘虚侵入肺经所致。肺合皮毛，开窍于鼻，时行疫疠之气由口鼻、皮毛而入，病邪侵犯肺卫，凝于经络，致使肺气郁闭。肺气不通，腠理闭塞，因而出现发热、恶寒、流涕、咳嗽、四肢跛行等证候。如病牛隔离消毒不严，疫毒散布，可造成全群感染，四处蔓延。

【主证】本病分为风寒束表和风热犯肺两种证型。风寒束表证见精神倦怠，食欲不振，鼻塞耳冷，被毛逆立，拱背低头，恶寒发热，鼻流清涕，咳嗽连声，有时出现跛行，口色淡白，脉象浮紧；风热犯肺证见精神沉郁，食欲减退或废绝，体热，气喘，咳嗽，流涕，口渴多饮，粪便干燥，尿液短黄，有的兼有四肢沉重，跛行，运步困难，口色鲜红，脉象浮数。

【治疗】风寒束表治宜辛温解表，疏散风寒；风热犯肺治宜辛凉解表，清热解暑。

方一，荆防败毒散（《中国兽药典》二部）：荆芥、茯苓各45克，防风、柴胡、枳壳、桔梗各30克，羌活、独活、前胡各25克，川芎35克，甘草、薄荷各15克。为末，开水冲调，候温灌服。跛行者，加桂枝、木瓜、马鞭草。本方适用于风寒湿证型。

方二，银翘散：银花、连翘各45克，薄荷、牛蒡子、淡豆豉各30克，荆芥穗、桔梗、生甘草各25克，淡竹叶20克。为末，开水（或鲜芦根煎汤）冲调，候温灌服。本方适用于风热证型。

加减：四肢沉重者，加羌活、独活、防己、川芎；泄泻腹胀者，加藿香、白扁豆、大腹皮、厚朴、茯苓。

方三，柴芩葛根汤加减（《中兽医学初编》）：柴胡、葛根、黄芩、桂枝、陈皮、紫苏叶、白芍、茯苓各30克，甘草、厚朴各24克，生姜60克，葱白15个。水煎，候温灌服。

加减：热重者，加大青叶、野菊花、银花、连翘、薄荷各30克；热盛伤阴者，加麦冬、芦根各30克；粪便干燥难下者，加大黄、芒硝各60克；拉稀者，加车前子、泽泻各30克；四肢跛行者，加牛膝、马鞭草各30克；咳嗽气喘者，加麻黄、杏仁、桔梗、桑白皮、瓜蒌各24克；卧地不起者，加杜仲、威灵仙、独活、苍朮各30克；腹胀者，加青皮、枳壳、莱菔子各30克；食欲反刍停止者，加麦芽、神曲各60克。

方四，九味羌活汤加减：羌活、防风、苍朮各50克，细辛30克，川芎、白芷、黄芩、甘草、生姜各45克，大葱3根为引。水煎2次，一次灌服。

加减：寒热往来加柴胡；四肢跛行加木瓜、牛膝、千年健；腹胀加青皮、草果、枳壳；咳嗽重加杏仁、瓜蒌；粪便干加大黄、芒硝。

方五，大蒜300克，捣烂，食醋250毫升，调匀灌服。

方六，大葱250克捣烂，明矾30克研末，混合后加温水灌服。

## 八、牛放线菌病

牛放线菌病是由放线菌和林氏放线杆菌引起的一种慢性传染病。其特征是在头、颈、颌下和舌等处发生组织增生，形成肿瘤（放线菌肿）和慢性化脓。肿胀部坚硬，无热无痛，生长缓慢。发生在舌部时，舌硬肿如木条，活动困难，故又称木舌症。

【病因病理】多因牛采食粗糙的饲料，或带有芒刺的饲料，刺破口腔黏膜而诱发病。由于采食了被邪毒污染的水草，或邪毒随伤口乘隙而入，正邪相搏，郁而化火，火旺灼津，煎炼成痰，痰火结聚，以成此患。

【主证】根据临床特征，主要分成木舌和骨肿两种类型。

木舌型：由林氏放线杆菌引起。病初多见舌体肿胀，口流黏涎，采食、咀嚼、吞咽困难。严重时，舌肿满口，形如木条，水草难进，有时可见颌下和腮部硬肿，如肿胀蔓延至咽喉部，则呼吸困难，咳嗽，气喘，张口伸舌，若不及时治疗，常可导致窒息死亡。

骨肿型：由牛放线菌所致，常侵害下颌骨，而上颌骨少见。一般要到骨体已经增厚，甚至采食、咀嚼发生困难时才发现。患部肿大，界限明显，肿胀发展缓慢，一般要经过6~18个月才出现一个小而坚实的硬块。有时肿块发展甚快，1~2个月内可能牵连整个头骨。肿初期疼痛，后期多无痛感。有时皮肤破溃，流出脓汁，形成瘰管，经久不愈。若肿胀蔓延至咽喉，则影响病牛呼吸和采食，营养不良，日渐消瘦。

【治疗】内治与外治相结合。内服药以清热解毒、凉血散瘀为治则。

方一，牙硝散（《中兽医学初编》）：芒硝（后入）90克，黄连、黄芩、郁金、大黄、栀子、连翘、生地、玄参各45克，甘草25克。水煎，候温灌服。

加减：若舌体僵硬满口，减去甘草，加牡丹皮、昆布、海藻各30克，以行瘀、软坚、消肿；若肿胀蔓延至咽喉及下颌者，加射干、牛蒡子、山豆根各30克，以清利咽喉。

方二，金银花、紫花地丁、白芷、蒲公英、皂刺、连翘、玄参、生地、海藻各30克，穿山甲25克，油虫屎（另包）、土茯苓各60克。煎汤去渣后，冲油虫屎灌服。

方三，黄连、黄柏、炉甘石、枯矾、寒水石各3克，朱砂、冰片各1克。共研细末，取适量，吹于舌上，或调蜜涂于舌上。

方四，白砒30克，黄丹、巴豆霜、轻粉（另研）各15克，共研为极细末，用浆糊调匀，捏成枣核大小备用。视创口大小，塞入数粒。若肿胀未破溃，可刺破后塞入。

方五，黄连、桔梗、赤芍各15克，黄芩、连翘各24克，栀子、金银花、郁金、玄参、牛蒡子、大黄各30克，薄荷12克，甘草9克。共为末，开水冲，入蜂蜜120克，鸡蛋4个为引，同调灌服。

方六，人言1克，甘遂、五倍子各30克，雄黄12克，用陈醋500毫升，煎熬成胶质状，涂于患处。

方七，砒石2份，樟脑粉1份。共为末，加水少许，再加适量麦面，调成糊状，搓成枣核大小，阴干装瓶。已溃者，从伤口塞入1~2个药锭；未溃者，从肿块中间开一口，塞入药锭，不使药流出即可。

方八，舌部硬肿，针刺知甘穴，放舌底血，或在肿胀舌体上多处针刺，排出瘀血。

## 九、巴氏杆菌病

巴氏杆菌病是由多杀性巴氏杆菌引起的多种家畜、家禽和野生动物的一种急性热性传染病的总称。牛巴氏杆菌病又简称“牛出败”，其临床特征为骤然高热，咽喉、颌部和颈部皮下严重水肿，纤维素性胸膜肺炎，病程短促，病死率高。

【病因病理】病畜常通过其排泄物和分泌物散毒，污染饮水、饲料、空气等。易感牛经消化道、呼吸道感染发病，吸血昆虫也可传播该病。本病可见于一年四季，以6~8月份多发。以零星散发为主。





常见诱因有闷热、多雨、潮湿、气候剧变、寒冷、拥挤、通风不足、营养不良、饲料突变、长途运输、疾病、过度疲劳、初乳摄入不足等。

【主证】根据病程可分为超急性、急性和慢性型。

超急性型：体温高达41~42℃，以败血症为主，伴有急性胃肠炎和呼吸道症状。6~12小时后死亡。

急性型：按临床表现分为水肿型和胸型两类。

水肿型：体温高达41℃。病牛沉郁，食欲废绝，反刍停止，鼻镜干燥。头、颈、咽喉、前胸，甚至前肢皮下炎性水肿，热，坚实，敏感。抬头，伸颈，张口呼吸。大量流涎，流泪，舌头突出、水肿、发紫。部分病牛腹泻，粪稀，恶臭，混有黏液和血液。常因窒息而死。病程12~24小时。

胸型：体温40~41℃。沉郁，食欲差。鼻镜挂有分泌物，呈浆液至黏脓状。湿咳，呼吸急促。泌乳减少。在肺区腹侧前半部经常可听到湿性和干性啰音。病程7~10天。多数死亡。

慢性型：很少见。食欲下降，消瘦，咳嗽，呼吸快，呼吸困难日渐加重。流鼻涕。在肺区腹侧前半部常可听到支气管呼吸音。易继发其他感染。

【治疗】方一，大黄、芒硝各30克，荆芥、连翘、玄参、黄连、射干、金银花各18克，桔梗、防风、栀子、黄芩、甘草各15克。煎汤，一次灌服。

方二，金银花、黄连、黄芩、栀子、茵陈、马勃各50克，连翘、射干、豆根、花粉、桔梗各60克，牛蒡子30克，甘草20克。水煎，一次灌服。

方三，鱼腥草250克，射干、灯芯草、小杨柳、车前草各60克，威灵仙30克。共捣烂加水灌服。

方四，加减普济消毒饮：大黄、薄荷、玄参、柴胡、桔梗、连翘、荆芥、板蓝根各60克，酒黄芩、甘草、马勃、牛蒡子、青黛、陈皮各30克，滑石120克，酒黄连25克，升麻20克。水煎，候温灌服。

方五，石膏100克，黄芩、麦冬各60克，金银花、连翘、射干、大黄各50克，豆根、黄连、僵蚕、蝉蜕、木通、桔梗、甘草各30克。水煎服。

方六，雄黄、明矾各100克，研细末，水冲灌服。

## 十、气肿疽

气肿疽是由气肿疽梭菌引起的以牛为主的一种急性热性地方性传染病。临床特征为肌肉丰满部位发生气性肿胀，触压时有捻发音，常伴有跛行。又称黑腿病或鸣疽。

【病因病理】病牛为本病的主要传染源。病变处破溃或病尸处理不当，病菌流出体外，形成芽孢严重污染环境。本病有一定的地区性，尤其多见于潮湿的山谷牧场和低湿的沼泽地区。舍饲牛可见于一年四季，偶尔可因食入污染饲料发病。放牧牛群夏季多发。

【主证】潜伏期3~5天。病初体温高达40~41℃，食欲下降或废绝，反刍停止，磨牙，鼻镜干裂。沉郁，眼结膜潮红。呼吸增速，脉搏加快达90~100次/分钟。病牛焦躁不安，跛行，肩、肢、腰、背肌肉丰满部位出现局部肿胀。初期硬固，灼热，敏感。病后第二天，结膜发绀，心音不整，呼吸浅表。肿胀部位扩大，其中心变凉，周围皮温高，触诊有捻发音。叩诊有鼓音。肿胀处皮肤干燥且紧张，弹性消失，色紫黑，丧失知觉。附近淋巴结肿大、发硬。切开肿胀处可见泡沫状黑红色液体，酸臭。

【治疗】方一，当归、赤芍、连翘各30克，金银花60克，蒲公英120克，甘草9克。共为末，开水冲，候温灌服。

方二，紫草60克，黄柏、黄芩、白芷、栀子、甘草各30克，黄连18克，升麻（焙焦）12克。研为末，开水冲，候温灌服。

方三，大黄、黄柏、黄药子、连翘、金银花、蒲公英各30克，黄连、白药子、天花粉、茵陈、全蝎、甘草各25克。水煎，候温灌服。

## 十一、恶性卡他热

恶性卡他热是牛的急性热性传染病。以发热、口、鼻、眼黏（结）膜发炎，角膜混浊为特征，并有脑炎症状，病死率很高。本病在世界

各地均有散发。

【病因病理】病原体为疱疹病毒科的恶性卡他热病毒。该病毒对外界环境的抵抗力不强，不耐冷冻、干燥和腐败。绵羊是本病毒的自然贮存宿主。牛都因接触绵羊而感染发病。各种牛均易感，但以黄牛发病较多，特别是4岁以下的小牛易感性最高。山羊和鹿也有发病的，但较少。本病呈散发，有时呈地方流行性。一年四季均可发生，以冬季和早春发生较多。

【主证】潜伏期2~8周。病牛突然体温升高至41~42℃，鼻镜干燥发红，全身迅速虚弱，很快出现具有示病意义的口、鼻、眼的剧烈炎症。双眼羞明、流泪、角膜混浊。严重者，角膜出现溃疡、穿孔，发生虹膜睫状体炎，或者眼房蓄脓，直至完全失明。鼻黏膜充血、水肿、糜烂，覆有污灰色的伪膜，致使鼻道狭窄，吸气困难，发生鼾声。鼻腔流出黏液性鼻涕，恶臭。若炎症蔓延至颌窦及额窦时，头盖及颜面部发热肿胀；若蔓延至角基部，可致角根松动，甚至脱落。口黏膜充血，于颊、齿龈、唇内、硬腭等部位发生糜烂或溃疡，覆有伪膜。有的牛病初粪便干燥，继而发生下痢，粪中带血，恶臭。部分病牛在颈、背、乳房等部位的皮肤上发生丘疹或水疱样的疹块，疹块形成痂皮后脱落。大部分病牛随着病势发展，可出现脑炎症状，或沉郁、昏迷，或兴奋不安、鸣叫，甚至攻击人畜。病程短的1~2天，长的5~14天，病牛多数死亡。

【治疗】方一，龙胆草、柴胡、黄芩、车前草、淡竹叶、地骨皮各60克，栀子45克，薄荷、僵蚕、牛蒡子、板蓝根、金银花、连翘、玄参各30克，茵陈120克。水煎灌服。

方二，鱼腥草、板蓝根、桑白皮、淡竹叶各90~120克。水煎灌服。

方三，龙胆草、柴胡、生地各30克，黄芩、栀子、泽泻、木通各25克，车前子、甘草各15克，当归20克。水煎，候温灌服。

加减：若体温过高则加石膏、芦根、小蓟、大黄、黄柏、地丁；角膜云翳则加草决明、石决明、菊花、蝉蜕、鱼腥草。

【护理与预防】加强饲养管理，尽可能地将绵羊等反刍动物与牛群分开饲养，防止与牛接触，注意牛舍和用具的消毒等。

## 十二、牛附红细胞体病

附红细胞体病，是由支原体引起的一种热性、溶血性疾病。常呈隐性感染，临床病牛以发热、贫血、腹泻、消瘦和黄疸为其特征。

【病因病理】附红细胞体是寄生在红细胞表面的温氏附红细胞体，呈圆形、中央凹陷的环状物，直径为0.3~0.5微米。本病原对干燥和化学药剂抵抗力弱，但对低温有较强的抵抗力，4℃环境条件下可存活30天，-78℃保存100天以上，迅速冷冻可存活765天。牛附红细胞体病广泛分布于世界各地。附红细胞体的寄生因种不同而具特异性。传播途径是直接接触传播。吸血昆虫如扁虱、刺蝇、蚊、蝉及小的啮齿动物为其传播媒介。也可通过未经消毒的注射针头、手术器材及交配而传播，也有可能通过子宫内感染。感染无年龄区别，新生犊牛、育成牛、成年牛都能感染。发病以6月末7月初开始，9月份停止，即夏秋季节。

【主证】病牛初期无明显症状，仅见异食，口渴，黏膜苍白。随病情发展，病牛体温升高达40~42℃，呼吸加快（30~60次/分钟），脉率增数（100~120次/分钟），食欲减退至废绝，反刍减少至停止，精神沉郁，产奶量骤减，流涎，流泪，四肢无力，步态不稳，多汗，严重者卧地不起，便秘或腹泻，尿血，孕牛流产。重危病牛，严重贫血，皮肤和可视黏膜苍白、黄疸，全身肌肉震颤，热骤退后死亡。

【治疗】方一，加味茵陈蒿汤：茵陈120克，栀子60克，大黄30克，木通、茯苓、猪苓各45克，水煎服。

加减：对于贫血者加黄芪、党参、阿胶、当归；对于便血，可视黏膜有出血斑点，加地榆炭，体温高者加连翘、栀子。

【护理与预防】搞好饲养管理和圈舍的清洁卫生，消除一切应激因素，驱除体外寄生虫，注意医疗器材的清洁消毒。



### 十三、布鲁氏菌病

本病简称布病。是人畜共患的慢性传染病,也是一种自然疫源性疾病。动物布病以生殖系统发炎、流产、不孕、睾丸炎、关节炎为其主要特征。人类布病则表现为波浪热,多汗,关节痛,神经痛和肝、脾肿大等。

【病因病理】病原体主要存在于传染源的体内、分泌物或排泄物中,随乳汁、精液、脓汁及流产胎儿、胎衣、羊水、子宫和阴道分泌物等排出体外,污染饲料、饮水、草原、环境、土壤、用具等,经消化道、呼吸道、皮肤、黏膜、眼结膜或经交配传染。吸血昆虫(蜱)可成为传播媒介。人类布病的传染源主要是受感染的羊、牛、猪,其次是骆驼、马、犬、鹿及野生动物等。

【主证】牛:妊牛主要表现为流产。流产多发生在怀孕5~7个月时。流产前数日有分娩预兆。流产后多数伴发胎衣不下或子宫内膜炎,2~7周后恢复。有的产死胎或弱胎。病公牛可发生睾丸炎或副睾丸炎,常失去种用价值。有的病牛发生关节炎、滑液囊炎、淋巴结炎或脓肿等。

羊:妊羊流产多见于妊娠80~110天,而且初配母羊流产为多,山羊可达50%~80%,绵羊可达40%。流产母羊少数胎衣不下,继发子宫内膜炎、关节炎、乳房硬肿,严重者造成不孕。公羊呈现睾丸炎、精索炎、关节炎和滑液囊炎等,并失去配种能力。

马:多数呈隐性感染,马感染不流产,公马不发生睾丸炎。

【治疗】本病一般不予治疗,患畜如确诊为本病,应将其淘汰。对于贵重病畜,治宜清热解毒。

方一,益母草30克,黄芩18克,当归、川芎、熟地、白朮、金银花、连翘、白芍各15克。共为末,开水冲,候温灌服。

方二,秦艽、巴戟天、川楝子、丹皮、延胡索各15克,连翘、金银花各18克,知母、黄柏、防己各21克。共为末,开水冲,候温灌服。

【护理与预防】加强饲养管理,对于牛群,要定期进行检疫,一旦发现病牛立即隔离,确诊后予以淘汰。

### 十四、结核病

结核病是一种人畜共患的慢性传染病。其特点是在多种组织器官形成结核结节,继而结节中心干酪样坏死或钙化。本病不仅古老,而且分布很广,世界各地都有发生,尤其在奶牛中流行较严重,既影响畜牧业发展,也危害人类健康。

【病因病理】病畜禽和病人(尤其是开放型的)是主要传染源,可由痰液、粪尿、乳汁和生殖道分泌物排菌和污染周围的环境。主要通过呼吸道和消化道传染,有时可通过胎盘或生殖道传染。

【主证】牛:通常病初症状不明显,患病较久,症状逐渐显露。由于患病器官不同,症状不一。常见的是肺结核,有时可见乳房结核、淋巴结核、肠结核、生殖器结核、脑结核、胸膜结核和全身性结核等。肺结核时,长期顽固的干咳为主要症状。乳房结核常在乳区发生局限性或弥散性硬结,无热无痛。淋巴结核常见于颌、咽、颈和腹股沟等部位,淋巴结肿大突出于体表,无热无痛。肠结核以持续性下痢或与便秘交替出现为特征。

羊:羊结核病极少见。一般为慢性经过,无明显临床症状。

【治疗】本病不予治疗,一旦确诊为本病,应予以淘汰、扑灭,还应进行一次大消毒。对于贵重家畜,可试用下方治疗:

方一,半夏、陈皮各30克,茯苓45克,生姜、炙甘草各15克。水煎,候温灌服。

方二,全僵蚕、酒大黄、青黛、胆星各等份。共为末,浸湿装布袋内,放患畜口内让其含之。

【护理与预防】加强饲养管理,对于牛群,要定期进行检疫,一旦发现病牛立即隔离,确诊后予以淘汰。结核病人不能担任饲养员。培育健康牛群。

### 十五、羊痘

羊痘是由于热毒所致,以皮肤和黏膜出现痘状丘疹和疱疹为特

征的一种急性热性传染病,又名“痘疮”或羊天花。一旦发生本病,可蔓延全群,危害严重。冬末春初多发。

【病因病理】饲养管理不善,气候寒冷,圈舍潮湿、拥挤,垫草污秽不洁,遭受湿热气侵袭,使痘毒经口鼻或肌表传入畜体而发病。

【主证】高热(41~42℃),减食,精神不振。痘毒犯卫,表现发热恶寒,流涕咳嗽,结膜潮红,眼睑肿胀,脉浮数;痘毒犯肺,热毒内攻,热在气分,表现肺热咳嗽或下痢;毒邪侵犯营血,皮肤出现红斑,逐渐成丘疹、水疱、脓包。1~2天后,眼睛周围、嘴唇、颊部、鼻端、乳房、阴囊、包皮、肛门和四肢内侧等无毛或少毛处出现圆形红斑,很快形成豌豆大、突出于皮肤表面的圆形丘疹;2天后变为水疱。口色深绛,苔黄,脉细数。水疱很快成为中央下陷呈脐状的脓包,成脓期间体温再度上升。最后形成褐色痂皮,痂皮脱落而自愈。严重者腹泻下痢,肺热喘促成为脓毒败血症,死亡率增高。个别病例可见痘疱内出血,呈黑色痘,或痘疱成脓、溃烂、恶臭,称“臭痘”。

【治疗】治宜宣表祛邪,清热解毒。病初或皮肤出现红斑和丘疹时选用以下验方:

方一,金银花、连翘各30克,葛根、升麻、土茯苓各25克,生甘草15克。水煎,候温灌服。

方二,升麻散:升麻、黄芩各9克,葛根12克,赤芍、牛蒡子、木通、炙甘草各6克,薄荷4克,金银花、连翘各8克。为末,开水冲,候温灌服。中后期略作加减,减升麻、葛根、薄荷,加玄参、生地、生石膏。

痘疮趋愈,形成痂皮,但体质虚弱,阴液亏损,舌质红绛,脉细数,后期宜养阴清热。

方三,沙参麦冬汤:沙参、麦冬各15克,桑叶、白扁豆、花粉、玉竹各8克,甘草10克。为末,开水冲,候温灌服。

方四,金银花40克,紫草、黄芪各30克,升麻25克,甘草15克。研末,开水冲调,候温灌服,剂量1克/千克体重,每天2次,连用3天。

方五,艾叶、防风、贯众、金银花、连翘各30克。煎水取汁,洗患部。

方六,雄黄、白矾各2份,冰片1份。研末,用醋按醋药比3:1调匀,外擦患部,每天1~2次,2天后症状明显改善,10天左右逐渐痊愈。

方七,忍冬藤、野菊花煎汤或用淡盐水洗涤患部。

【护理与预防】及时隔离治疗,棚圈清洁干燥,被污染的场地、垫草等用石灰水彻底消毒。

### 十六、羔羊痢疾

羔羊痢疾是由于湿热疫毒引起以羔羊剧烈腹泻和小肠发生溃疡为特征的一种急性传染病。主要危害7日龄以内的羔羊,以2~3日龄发病率最高,冬春产羔季节常引起大批死亡。

【病因病理】多因母羊怀孕期营养不良,初生羔羊体质瘦小,脾胃娇弱,圈舍、饲喂器具或食乳不洁,天气骤变寒热侵袭,或饥饿不匀、乳食所伤等,使湿热疫毒侵犯胃肠,以致脾胃失调,大肠传导失司所致。

【主证】精神不振,头低耳耷,发热恶寒,不吃;不久发生腹泻,粪便恶臭,状如面糊,或稀薄如水,呈黄绿色、黄白色或灰白色,尿液短赤;后期粪便带血,或为血痢。口色红燥,舌苔黄腻,脉滑数或细数。有的患病羔羊只有腹胀而不见下痢,或仅排少量稀便,拱背,寒战,甚至四肢瘫痪,卧地不起,呼吸迫促,口吐白沫,角弓反张,四肢厥冷,口色青紫,脉细数,常在短期内死亡。

【治疗】湿热痢,宜清热化湿,调气导滞;虚寒痢,宜温中止痢;疫毒痢,宜清热化湿,凉血止痢;伤食痢,宜消食止痢。

方一,乌梅散(《元亨疗马集》):乌梅(去核)25克,干柿30克,诃子、黄连、姜黄各20克。共为末,开水冲,候温灌服。适用于湿热痢。

方二,四神丸:肉豆蔻、五味、大枣各10克,补骨脂、生姜各20



克,吴茱萸5克。为末,开水冲,候温灌服。适用于虚寒痢。

加减:寒盛加肉桂、干姜;腹痛明显加木香;泻痢甚者加诃子;粪中带红加地榆、血余炭。

方三,白龙散:白头翁18克,龙胆草9克,黄连3克。为末,开水冲灌服。适用于湿热症。

方四,白头翁汤加味(《伤寒论》):白头翁、秦皮各60克,黄柏45克,黄连30克。为末,开水冲,候温灌服。羔羊一次30克。适用于疫毒痢。

加减:热毒甚者加金银花、连翘;里急后重明显者加枳壳、槟榔;腹痛明显者加木香、白芍;伤津者加葛根、玄参。

方五,地胡霜方:地榆、白胡椒、百草霜各5克。为末,内服,适用于虚寒痢。

方六,保和丸加味:山楂、神曲20克,半夏、茯苓、陈皮、连翘、莱菔子、木通、黄芩、泽泻各10克,黄连5克。为末,开水冲,候温灌服。适用于伤食痢。

方七,黄连、白芍各3克,吴茱萸、奶酪各1克。共研细末,3~4日龄羔羊每只每次2克,10日龄以上羔羊每只每次4克,开水冲调或羊奶调匀,候温灌服。

方八,马齿苋粉100克,干姜粉10克,红糖200克。加水1500毫升,熬成1000毫升,最后加红糖,每次灌服20毫升,每天2次,连用3天。

方九,苦参30~100克,白头翁60~300克。共为末,开水冲,候温灌服。每天1剂,每次5克,连服2~3剂,疗效显著。

方十,苦参2克,穿心莲1克,罂粟壳1克,神曲30克。加水熬,浓缩为10毫升,灌服,每天2次,1~3天见效。

方十一,针治:针刺后海、脾俞、后三里等穴;氦氛激光或5~10瓦的二氧化碳激光照射后海穴。

【护理与预防】产前加强母羊饲养管理,适当补饲草料。圈舍及羔棚尽量做到清洁、干燥、保温。圈舍通风良好,阳光充足,定期消毒。初生羔羊应早食初乳,防止喂奶间隔时间太长而过饥。病羔应及时隔离治疗。

## 第二节 马 病

### 一、鼻疽

鼻疽是一种严重危害马、骡、驴的传染病,属于中兽医所说的肺败证范畴。

【病因病理】多因与病畜直接接触而感染。如使役不当,超载负重,奔走太过,蹙损肺经,肺气耗损,营卫不固则是易受疫邪侵袭的重要因素。

【主证】初期精神不振,耳耷头低,食欲减退,咳嗽不爽,继则食槽内有肿硬疙瘩,鼻隔骨发生烂斑,鼻汁腥臭,睫毛毛焦,后肢浮肿,有的皮破成疮(呈现串珠状溃疡)。唇舌青黄,脉沉细。

类症鉴别:一般咳嗽流涕症,鼻腔不溃瘍,皮肤不发生疙瘩。

【治疗】治宜理肺消痰,滋阴补肾。

方一,蛤蚧散加减(《元亨疗马集》):蛤蚧(去足)2对,沙参、炙黄芪、炙紫苑各45克,麦冬、天冬(去心)、半夏、白矾砂、大黄、枯矾、白芨(为面后加)各30克,党参60克,陈皮24克,桔梗21克,紫河车(切碎后加)半个。水煎,候温加白芨、紫河车,另加鸡蛋清10个为引灌之。

方二,秦艽散加减(《元亨疗马集》):秦艽、知母、贝母、百合、麦冬、大黄各15克,紫苑、山药各18克,栀子、黄芩、远志各12克,丹皮9克。共为末,开水冲,蜂蜜150克为引,同调灌服。

方三,黄芪、党参各75克,苍朮50克,当归、茯苓、陈皮、知母、黄柏、木通、甘草各25克。共为末,开水冲,早晚分服,与磺胺噻唑(0.1克/千克体重)联合用药效果更好。

【护理与预防】应专人护理,喂给易消化富有营养的草料,一切

用具要消毒并控制在一定范围内治疗,严防传染。对可疑病畜及时确诊,并迅速报告,采取严格封锁措施。

### 二、马腺疫

马腺疫,《元亨疗马集》称喉骨胀,是马属动物的一种急性传染病。春秋两季多发于半岁至4岁幼驹。以发热及鼻、咽黏膜和颌下淋巴结急性、化脓性炎症为特征。病愈后有较强免疫力,一般不易复发。

【病因病理】本病皆因管理不当,喂养失调,正气受损,复感疫邪、热毒,滞积于心肺,上攻咽喉,结于槽结所致。亦可因胎毒诱发,或因与病马同槽饲喂,疫邪相传。现已知该病为马腺疫链球菌感染所致。马最易感染,驴、骡次之,尤以4岁以下幼驹多发,1岁幼驹最为多发。康复后可终生免疫。病马及带菌马为主要传染源。通过饲料、饮水、飞沫或直接接触而传染,春秋两季多发,潮湿、阴冷、天气骤变、感冒、过劳等均可成为诱因。

【主证】病初发热可高达39~40.5℃,重者精神萎顿,饮食减少,咽喉梗噎,伸头直颈,结膜及鼻黏膜潮红,鼻流脓涕,时发呛咳,槽结(下颌淋巴结)肿大,触诊滑硬,微痛或剧痛,最终由硬变软、化脓破溃,溃后热退,病势渐平。如发生转移,病情恶化,毒邪传至咽、颈前、肩前、肠系膜等处淋巴结及至肺、脑等重要器官,发生脓肿。咽部脓肿常导致喉囊蓄脓,低头时流出大量脓汁。凡毒邪内传后,常可导致走痲症而死亡。

辨证重点:本病古称喉骨胀,由正气受损,复感疫邪,心肺积热,上攻食槽、咽喉而发。以舌色鲜红、脉洪数、鼻流脓涕、槽结硬肿化脓为辨证要点,属里实热证。

【治疗】泻心肺火,清咽利喉,消肿定痛。中后期清热解毒,透脓拔毒。后期托里生肌。

(1)初期:治宜疏风清热,解毒利咽。

方一,四子散:黄药子、白药子、栀子、车前子、大黄、黄芩、山豆根各30克,黄连12克,金银花、连翘、苏叶、元参、花粉、桔梗各24克。水煎加鸡蛋清10个,候温灌服。

方二,牛蒡子散:牛蒡子、金银花、连翘、栀子、桔梗、黄芩各12克,川郁金、元参、大黄、山豆根、薄荷各9克,甘草6克,芒硝30克。为末,开水冲灌服。适用于热盛、咽喉肿痛甚者。

加减:病初表证重者即发热怕冷,鼻流清涕者,去硝黄,加荆、防、桑、菊等。

方三,普济消毒饮:金银花、连翘、板蓝根、大黄各30克,僵蚕12克,马勃、薄荷各15克,元参、黄芩、牛蒡子各20克。为末或煎汤灌服。

加减:本方加郁金、黄芪、当归、山甲、皂刺,托里排脓,用于中后期漫肿不消者。

(2)中期:治宜清热解毒,重在祛瘀散结,托里排脓。

方一,透脓散加减:生黄芪、玉龟、栀子、黄芩、当归、山甲珠、皂刺、牛蒡子、马勃各15克,郁金18克,桔梗、连翘各30克,甘草10克。为末或煎汤灌服。适用于中后期硬核渐脓之时。

方二,黄花散:黄芪、郁金、甘草、栀子、黄芩、黄连、知母、贝母、黄药子各12克,金银花18克,白药子9克,当归15克。共为末,开水冲调,加蜂蜜200克,候温灌服。

加减:槽口硬肿、久不破溃者,重用归、芪,加皂刺、山甲、花粉、白芷、桔梗以托里排脓。

方三,昆海知柏汤(《中兽医手册》):昆布、海藻、酒黄柏、金银花、酒知母、蒲公英、大黄各30克,连翘、甘草、桔梗、木通各15克,木香、防风、荆芥各9克,芒硝60克。水煎服,隔天1剂,连用3剂。

加减:咽肿重者加郁金、牛蒡子各15克;局部化脓未溃者加穿山甲30克,皂刺60克。

(3)外治:方一,局部用白芨拔毒散:白芨、白矾、明雄黄各30克,木鳖子、姜黄各10克,大黄、黄柏、龙骨、青黛、白蔹、黄连各15克。共为细末,鸡蛋清5个,面粉适量,以凉水调敷患处。

方二,雄黄散:雄黄、白芨、白藜、龙骨、大黄等份,共研末,用醋调敷患处。

【护理及预防】加强饲养管理,发现病畜应及时隔离消毒。患者停止使役,拴于清洁阴凉之处,并喂给青嫩牧草。

### 三、破伤风

破伤风是由破伤风杆菌感染后产生的外毒素所引起的一种人畜共患的散发性传染病。中兽医学认为是伤后感受风邪所致。因其主要表现为肌肉强直、牙关紧闭,故称为强直症或锁口风。

我国在汉代以前即有破伤风的记载,当时名为“余创痍瘕”或“痉”。隋代名为“舍疮中风痉”,并在此时即知此病是由于创伤传染。“破伤风”一词正式引用,始于公元992年北宋王怀隐等所著之《太平圣惠方》内。我国兽医学方面有关破伤风记载较早者见于《司牧安骥集》、《元亨疗马集》中七十二症,有揭鞍风,对于本病有了系统的论述。

【病因病理】本病是由各种破伤(包括手术阉割后)病邪经伤口(尤其是伤及深层组织)乘隙而入腠理,经脉聚邪成毒,正邪相搏,卫气被郁,营卫不调,经脉失荣,风毒之邪流窜经络,内犯肝脏,引起肝风、筋脉失荣则拘急,肝风内动则肌肉痉挛、强拘、牙关紧闭、四肢僵硬。现已知病原为破伤风杆菌,为革兰阳性厌氧菌,能形成芽孢,该菌感染伤口后,能在组织(尤其是不洁之半封闭或伤后封闭之深层组织)内或与需氧菌混合感染等厌氧条件下迅速繁殖,分泌亲神经毒素和溶血毒素而致病。

通常容易引起破伤风感染的伤口有钉伤、刺伤、脐带伤、阉割伤、鞍伤、挽具伤、手术伤等,其他如创口狭小、深长或伤口不洁及被粪土、痂皮覆盖,造成厌氧菌感染时,均易引起破伤风。

【主证】本病分为初期、中期、后期。

初期病邪侵入腠理,疫邪在表,由于全身痒感而揩擦,头颈强硬,运步稍强拘,牙关稍紧,咀嚼缓慢,眼神呆视,闪骨外翻,脉浮有力,口色偏红。

中期风毒内犯,郁闭经脉,血不荣筋,浑身拘急,仰头直颈,腰背强硬,站立时四肢开张,运步强拘,举尾竖耳,闪骨外露,口紧流涎,口色深红,脉弦有力。

后期风火相搏,津液耗竭,肝风内动,出现牙关紧闭,流涎,鼻煽气喘,闪骨外露;全身肌肉强直,行走困难,形如木马,肉颤出汗。由于正气亏损,毛焦肤吊,卧地难起,口色赤红无光,脉细数。

本病体温正常,死前可升到42℃。如治疗过程中能耐过10天者,有治愈希望。如病情继续加重,可因窒息和心脏麻痹而死。

辨证要点:有外伤史全身筋脉拘急,肌肉强直,闪骨外露,口紧流涎,口色红或深红,脉浮数或弦数。

【治疗】内外皆治,针药结合。初期解表祛风止痉;中期熄风止痉,解毒镇痉;后期清热祛风,镇惊,除痰,益气养阴。

方一,追风散加减(中国人民解放军兽医大学):防风、芥穗、薄荷、蝉蜕各30克,白芷、升麻、僵蚕各24克,胆南星、天麻各15克,葛根18克。水煎服,适用于初期。方中荆芥、防风、薄荷、白芷祛风解表,胆南星、僵蚕、天麻、蝉蜕熄风化痰、解痉,葛根、升麻发表升阳,解肌透毒外出。

方二,千金散(《元亨疗马集》):天麻、乌蛇、羌活、独活、防风、升麻、阿胶、何首乌、沙参各24克,天南星、全蝎、桑螵蛸各18克,僵蚕、蔓荆子、旋覆花、川芎各21克,细辛12克,蝉蜕、藿香各15克。水煎服。本方是治疗破伤风之经验方,尤其适用于中期。方中防风、羌活、独活、蝉衣、细辛、蔓荆子祛风发表;天麻、僵蚕、乌蛇、全蝎镇惊熄风。中期风毒内犯,郁闭经脉,导致血不荣筋,故循“治风先治血,血和风自灭,去风须化痰,痰去风自安”之训。又以川芎活血行气,阿胶、沙参、首乌、桑螵蛸补血养阴,旋覆花、天南星化痰熄风,更加藿香、升麻升清降浊,醒脾和胃,以助正气。诸药合用,熄风,解表,镇痉和血,诸症自除。

方三,加减天麻散(中国人民解放军兽医大学):党参、黄芪、当

归、金银花、天麻各30克,元参、连翘各24克,僵蚕21克,乌蛇、天南星、蝉蜕各12克,蜈蚣3条。水煎服。本方适用于后期体弱病畜,因后期气阴耗伤,肝风内动,风火相搏。方中党参、黄芪补气,当归活血养血,元参滋阴降火,金银花、连翘清热解毒,天麻、僵蚕、乌蛇、天南星、蝉蜕熄风化痰、解痉,蜈蚣、全蝎镇痉熄风。诸药合用,益气养阴,镇痉熄风,清热解毒,诸症自愈。

方四,乌蛇全虫散(《全国中兽医经验选编》):乌蛇、金银花、防风、生姜各45克,全蝎、蝉蜕、白菊花、酒当归、酒大黄、麻根各30克,天南星24克,羌活20克,荆芥、栀子各25克,桂枝、地龙、甘草各15克。水煎,加黄酒(或白酒减半)250毫升调和灌服。

加减:伤口在头部者,加白芷、薄荷;口涎多者去黄芪、麻根,加白芍、干姜、半夏;背腰强直者加炒僵蚕、酒续断、血竭;四肢强硬严重者,加羌活、独活、茯苓、红花、木瓜;尿不利者,加车前子;孕畜去乌蛇、全虫、蝉蜕,同时荆芥、大黄、天南星、车前子减量,加阿胶、酒芩、砂仁、白朮、陈皮。

方五,天麻散(《中兽医手册》):天麻、荆芥各30克,南星、防风、柴胡、薄荷各24克,藁本、川芎各21克,僵蚕、全蝎、羌活各18克,蝉蜕、白芷各15克,细辛9克。水煎,以黄酒为引,胃管投服,每日一剂,连用3剂。病情稳定后,可隔日服一剂。黄酒改蜂蜜为引。

加减:破伤在头部时白芷加倍;破伤在四肢时加独活21克;闪骨外露严重时,防风、蝉蜕加倍;粪干时加大黄90克,芒硝250克;牙关紧闭时,加蜈蚣8条,乌蛇24克;口涎多时加半夏24克,僵蚕加至30克。

方六,熄风散:乌蛇、全蝎、天麻、荆芥、制川乌、蒺藜、白芷各21克,僵蚕、蔓荆子、防风、川芎各24克,当归30克,煅皂角、制半夏、薄荷各18克,麻黄、细辛各15克,硼砂9克,黄酒或白酒200克为引。煎服,胃管投服一般1~2次可愈。本方具有发汗解表、熄风镇痛之效。

方七,蝉衣散:蝉衣300克,茯神、甘草各50克。研末,开水冲调,黄酒200克为引,候温灌服。

方八,复方蝉砂散(北京市门头沟兽医院):蝉蜕250克,朱砂15克,全虫30克。水煎加白酒30毫升灌服。

方九,大黄当归扫毒汤(《实用中兽医诊疗学》):大黄、当归各120克,荆芥20克,防风、牛蒡子、滑石各60克,僵虫、全蝎、钩藤、连翘、天麻、天竺黄、木通各30克,硫酸钠240克,蝉蜕100克,蜈蚣10条,朱砂15克。蝉、蝎、僵、蜈、滑、朱、硫酸钠、天麻、竺黄研末,余药水煎2次,冲药末,胃管一次投服。

加减:结膜赤红,加栀子30克,龙胆草、菊花各25克;呼吸喘促,加桑皮30克,黄芩、菊花各25克;病证将愈,但口、身、四肢不太灵活,多为内风虽熄而浮游之风未净,加白附子18克,细辛12克,甘草10克。

方十,甘草解毒汤:甘草250~500克,蝉蜕70~120克,钩丁75~120克,川芎30~45克,大黄30~75克,荆芥30~45克,防风30~45克,木通45~60克,黄芪45~60克。水煎,胃管投服,每天1剂,连用3天。

方十一,蝉蜕150克,天麻、僵虫、全蝎、南星各20克,朱砂(另包)5克。研末,开水冲,加白酒100毫升为引,胃管投服,每天1剂,连用5~10剂。

【护理和预防】首先按外科处理原则处理好伤口,用氧化剂充分洗涤。治疗期间,注意静、养、防、遛。所谓静,就是将病畜置于安静、温暖的暗室,保温发汗,避免刺激;养,即频喂硬料,让其随意采食,以诱发咀嚼肌运动,防止牙关紧闭,不能进食时应经鼻管投服易消化半流质饲料;防,就是将其固定于保定栏内,防止摔倒;遛,即在恢复期每天定时牵遛,或用草把擦其四肢,促进血液循环。

预防着重在伤后及时合理清创,并注射破伤风抗毒素,创面应涂草杨梅汁,可使创面保持干燥,形成好氧环境。

### 四、马传染性贫血

马传染性贫血是马属动物的一种病毒性传染病。临床上以稽





留热或间歇热、发热期贫血、出血、黄疸、心衰、浮肿、消瘦为特征。

【病因病理】喂养失调，肝肾虚弱，营养不足，使役过度，损伤正气，久处阴湿之地，寄生虫侵袭，均可使体质降低，诱发本病。又五脏相关，气血同源，因此，心失所养，脾失健运，肝失濡养，肾阳衰微，致抗病力差，极易感邪，均可为本病的感染打开门户。现已知本病由一种马传贫病毒感染而得。在自然情况下，马最易感病，驴、骡次之。病马和带毒马是最大的传染源，蚊虫叮咬、污染的草料、输血或打针消毒不严等均可使本病传播。通常本病呈地方性流行或散发。新疫区多为急性经过，老疫区多为慢性经过。

【主证】病马发烧(39~41℃)，稽留或间歇；口舌红黄，后期黄白乃至苍白，舌下有出血点，初为鲜红色，日久暗红；脉细数，心悸，第一心音增强，缩期出现杂音，心音分裂，重复或混浊，胸前、腹下、四肢等浮肿，后期神疲乏力，消瘦食少，自汗盗汗，乃至精神异常，表现沉郁或兴奋。

发烧期红细胞锐减(在500万以下)，血红蛋白量降低(40%以下)，并可见吞铁细胞。结合病毒学、血清学、生物学检查，可确诊本病。本病的辨证要点为贫血、舌下有出血点、黄疸、心衰、浮肿、神疲形瘦。

【治疗】目前尚无特殊疗法，可试服补中益气汤合并犀角地黄汤加减：黄芪60克，党参、白朮、山药、蒲公英各50克，柴胡25克，补骨脂、当归、生地、板蓝根各40克，升麻、丹皮各15克，陈皮、银花炭、骨碎补、栀子、茵陈、大青叶、地丁、车前子各30克，赤芍20克，甘草、生地炭各10克。水煎，候温灌服。

此方可根据五脏相关、气血同源的原理，参照心、肝、脾、肾之功能状态随症加减，可提高疗效，有时可临床治愈或延缓病势。

【护理及预防】加强饲养管理，保持厩舍卫生，防止蚊虫叮咬，定期普查。一经发现疫情，立即隔离消毒、封锁、尸体深埋或火化。

## 五、马传染性淋巴管炎

流行性淋巴管炎是马属动物的一种慢性传染病。临床上以皮下淋巴管及其附近淋巴结、皮肤、皮下组织等形成结节、脓肿或溃疡为特征。中兽医又名肺毒疮。

【病因病理】本病多因肺经热毒，致经络闭塞、气血瘀滞、营卫失调，日久瘀结成疮。今已知其为囊球菌引起，此菌大量存在于病变组织脓汁和分泌物中，主要经损伤的皮肤黏膜传染，也可由有病变的外生殖器通过交配而传染。厩舍潮湿、拥挤、不洁也是本病的诱因。

【主证】皮肤形成硬结，成脓后破溃流脓，脓汁白稠，溃疡面形如蘑菇，淋巴管感染，形成串珠状肿胀，鼻黏膜有时也发现黄豆大结节，色泽灰白，扁平隆起，结节化脓破溃形成溃疡，常连成皮肤黏膜结节，溃疡常连成片，病势缠绵，经久不愈。脉细数，舌红少苔。

本病辨证要点：皮肤黏膜硬结、脓肿、蘑菇状溃疡、串珠状硬结，病势缠绵，经久不愈，脉细数。脓汁压片镜检，发现囊球菌即可确诊。

【治疗】治宜滋阴降火，益气养阴。

方一，济阴汤：当归、连翘、黄芩、金银花、蒲公英各30克，白芍、生地各24克，防风、知母、黄柏、贝母、陈皮、香附各15克，甘草9克。共为末，开水冲调，候温灌服。后期酌加党参、白朮、乳香、没药等药物。

方二，砒黄散：雌黄、雄黄、硃砂、砒霜、章丹各等份。共为细末，面糊为丸，如枣核大，塞入脓肿中，亦有良效。

方三，理肺散：知母、天冬、麦冬、贝母、马兜铃、枇杷叶、百合、栀子、花粉、秦艽、白药子、山药各15克，防己、苏子各9克，升麻6克，蛤蚧一对。共为末，开水冲，加蜂蜜120克，糯米粥300毫升为引，候温灌服。

方四，地龙散：栀子、地龙、知母、贝母、白矾、黄药子、白药子、黄芪、连翘、夜明砂、秦艽、郁金、阿胶、大黄各12克。共为末，开水冲，加蜂蜜、酥油各120克为引，候温灌服。

## 六、马流行性乙型脑炎

马流行性乙型脑炎是由日本乙型脑炎病毒经蚊虫吸血传染的一种多发生在夏秋季的急性传染病。以起病急骤、转变迅速、发热、嗜睡、狂躁、昏迷、惊厥等为特征。属暑瘟疫病的范畴，部分证型类似“脑瘕”和“心热风邪”。

【病因病理】多因盛夏初秋，暑热夹湿，使役过重或行走太急，感受暑热或暑湿太甚，内热不得外泄或湿邪郁阻气机。湿能生痰，风火痰湿充塞经络，蒙蔽清窍，则壮热神昏，狂躁惊厥，热毒内迫心肺，痰阻气滞，则呼吸衰竭。上攻头目，则肢体麻痹、虚脱、休克。

本病属温病范畴，病毒侵入机体后由卫分而气分、营分、血分转变。但由于本病是由嗜神经病毒引起，往往一开始就出现神经症状，故谓“暑热疫病”。其性暴烈，转变迅速，卫分阶段极为短暂，迅速进入气分，有的逆转心包，有的直陷营分。故临床上卫、气、营、血之间界限难分，多属卫气同病、气营两燔、气血两燔(暴发型)的证候。

【主证】本病可按卫、气、营、血分型。

(1)卫分证候：相当于轻型、前驱期、隐性型等病例。主证发热(39~41℃)，肌肤微潮或干燥，脉浮数，苔薄白或薄黄，心音强而快，呼吸粗厉，垂头嗜睡，食欲不振。本型常被认作感冒而被忽略。

(2)气分证候：多属中型病例，包括兴奋型、沉郁型。兴奋型表现为暑热隆盛，邪入阳明，壮热多汗(肌肤潮湿)，口渴喜饮，舌红苔黄，脉洪数，心音强快，呼吸喘粗，多呈狂躁，跳槽，转圈，乱冲乱闯，间或嗜睡，类似心热风邪证候。沉郁型(《元亨疗马集》谓邪入阴)：为湿邪郁阻气机。证见舌质淡红滑利或苔白厚腻不渴，或便溏尿赤，嗜睡呆立，间或作转圈运动。

(3)营分证候(重型、混合型)：可由气分转来，也可由卫分转来或逆传心包，或直入营分，证见高热多汗，烦渴喜饮，舌质红绛，舌苔黄厚(或口温高而干燥、口色红绛)，脉洪数有力，第一心音加强，项背强硬，角弓反张，阵发抽搐，躯体常因碰撞多处擦伤，病畜站立不稳，有的口唇歪斜，舌伸口外，不时虚嚼，喉中痰鸣。上述证候实则气营两燔。

(4)血分证候(极重型、混合型、暴发型)：证见高热昏迷，频频惊厥，阵阵抽搐，角弓反张，舌体短缩，舌质深红，脉细数或微沉，心音快弱或呈单心音，呼吸浅表不匀或间歇。严重时四肢厥冷，两目直视，自汗，冷汗，卧地不起，四肢时作游泳动作。

恢复期证候，有三种情况：一为正虚邪恋型，此型表现为舌红少苔，低烧不退，脉细数，四肢拘急，表现为久热伤阴，津液耗损，筋脉失养之证；二为痰阻经络，表现为肢体瘫痪或口黏滑利，此为痰瘀阻络，筋脉失荣之证；三为湿邪闭郁，表现为口腔滑利，口色青黄或苔白厚腻，精神呆滞，步样笨拙，不思饮食，甚者便溏，此为湿邪久恋气分所致。

本证的辨证要点：起病急，转变快，发烧，嗜睡，狂躁，昏迷，惊厥。嗜睡时垂头呆立，姿势异常，尾不驱蝇，衔料不嚼；狂躁时乱冲乱撞，跳槽转圈。

本病可通过化验诊断和血清学诊断而确诊。血检见血沉快，嗜中性白细胞增多，核左移，淋巴球减少，胆红素稍增，蛋白质减少，脑脊液检查见脑脊压升高，细胞数增多。血清学诊断可取病马初期血清和恢复期血清各1份做补体结合反应滴定，如恢复期滴定数比初期高4倍以上，或1份血清补反滴定达16倍以上可判为阳性。

【治疗】(1)卫分证候(轻型、前驱期)：以解毒透表为治则。

方一，蓝黄银翘散(山西农业大学兽医院)：金银花、滑石各40克，连翘30克，板蓝根80克，天竺黄85克，薄荷、甘草各10克，生石膏150克。共为末，灌服。

加减：苔白厚腻或口色青黄黏腻、口温高不欲饮者，去石膏，加藿香、佩兰、香薷、青蒿，以清暑化湿；渴甚者加天花粉、芦根。

(2)气分证候(暑热型、兴奋型)：治宜清热解毒、镇惊。

方三，蓝黄白虎汤：生石膏250克，知母、大青叶各40克，板蓝根



100 克, 滑石 30 克, 甘草 10 克, 花粉、天竺黄各 50 克, 朱砂 9 克(另冲)。水煎, 去渣, 冲朱砂灌服。

加减: 便秘者加大黄等; 项强、抽风者加地龙、钩藤、葛根; 痰盛苔腻者加贝母、天竺黄; 大汗不止者加黄芪、麦冬、五味子、生山药。

(3) 气分证候: 属湿邪郁滞气机者, 治宜芳香化浊, 豁痰开窍, 解毒。

方四, 蓝黄消毒丹: 藿香、佩兰各 30 克, 板蓝根 60 克, 天竺黄 50 克, 菖蒲、郁金各 40 克, 薄荷 15 克, 滑石 45 克, 甘草 15 克, 冰片 1 克。共为末, 灌服。

亦可用镇心散加减。

(4) 营分证候: 属气营两燔, 治宜气营两清或清营凉血。

方五, 蓝黄白虎合清营汤: 生石膏 200 克, 知母 50 克, 麦冬、丹皮、滑石、地龙、钩藤各 30 克, 甘草 10 克。水煎, 灌服。

加减: 昏迷重者加菖蒲、冰片; 抽搐躁动者加朱砂; 湿重苔厚腻者加藿香、厚朴、白扁豆; 便秘者加大黄、元明粉; 喉中痰鸣者加天竺黄。

(5) 血分证候(极重型、混合型、暴发型); 治宜凉血解毒, 镇惊熄风。

方六, 清温败毒饮加减: 生石膏、水牛角粉各 200 克, 生地、天竺黄各 50 克, 板蓝根 100 克, 大青叶 40 克, 地龙、钩藤、全蝎、蜈蚣、菖蒲、黄芩、知母、滑石各 30 克, 朱砂 6 克(另冲), 甘草 10 克, 明天麻、丹皮、赤芍各 25 克, 冰片 1 克(另冲)。水煎, 冲冰片、朱砂, 灌服。

加减: 苔腻、口腔滑利者去生地、知母, 加白扁豆、青蒿、郁金、藿香; 苔白厚腻、四肢发凉者再加干姜、党参、附子; 呼吸不匀、气虚欲绝、冷汗、单心音为热深厥深者, 先用参附、龙牡回阳固脱, 再服上方。

(6) 恢复期属正虚邪恋者, 治宜育阴清热, 剔除筋络之余邪。

方七, 复脉汤加减: 生地 50 克, 沙参、麦冬、元参、石斛、莲子心、桑枝各 30 克, 白芍 40 克, 北五味、丝瓜络各 25 克。水煎, 灌服。

加减: 意识障碍明显者加生石决明、菖蒲; 阴虚风动、挛急者加地龙、钩藤、龟板; 视力障碍者加枸杞子、菊花; 兼见瘫痪用六味地黄汤加桑寄生、牛膝、杜仲。

(7) 恢复期属痰瘀阻络者, 治宜益气化痰。

方八, 补阳还五汤合涤痰汤加减: 黄芪 100 克, 当归、赤芍、红花、制半夏、地龙、天竺黄各 30 克, 菖蒲、胆南星、陈皮各 25 克, 白附子 10 克。水煎, 灌服。

(8) 恢复期属湿邪闭郁者, 治宜化浊通络和胃。

方九, 化浊汤: 沙参、郁金各 30 克, 木瓜 35 克, 菖蒲、滑石各 40 克, 制半夏、苍朮、桑枝、丝瓜络、陈皮、厚朴各 25 克, 甘草 10 克。水煎, 灌服。

此方一直服至舌苔化尽, 口色变红, 食欲好转, 再按益气养阴法调治。

【护理及预防】专人护理, 防止摔坏跌伤, 严重病例应保定在栏杆内, 不能站立者须加吊带, 置于阴凉安静之处, 多喂青草。预防本病应常令病畜饮水, 不可过劳, 暑热天气尤宜注意勿受暑、受湿。防止蚊虫叮咬, 发现病畜应立即隔离消毒。

### 第三节 犬病、猫病

#### 一、犬流行性感冒

本病是由犬流感病毒引起的一种急性上呼吸道传染病。其特点是传播快、流行广。

【病因病理】据文献记载, 我国曾从犬体内分离出流感甲 3 型病毒; 人的甲 3 型病毒也能自然感染动物。当外界气候突变, 或因长途运输等原因, 使犬正气受损, 流感疫邪乘虚而入, 伤及肺部而发病。

【主证】根据病情, 可分为轻型和重型两种。

(1) 轻型: 轻度咳嗽, 流少量水样鼻液, 体温略高, 常为 39~39.5℃, 结膜潮红, 食欲减退, 舌红, 脉浮数。此型多见于 2 岁以上的成年犬, 病程 3~5 天。

(2) 重型: 体温 39.5~41℃, 高热稽留 5~7 天。呼吸加快, 心跳增速。咳嗽, 打喷嚏, 早晨刚从犬舍放出时更甚。流灰白色脓样鼻液, 鼻黏膜潮红, 鼻镜干燥, 有时脓性鼻液团阻塞鼻道, 病犬呈现短暂的呼吸困难, 并用力咳嗽、打喷嚏。结膜潮红, 流泪, 眼睑肿胀, 个别犬由于眼眵遮盖使上下眼睑几乎不能睁开。患犬精神沉郁, 体弱无力, 食欲大减或废绝, 喜饮冷水。个别病犬后期出现运动障碍, 一肢或两肢跛行。尿少色浓, 粪干。口干、色红, 苔黄, 脉数。此型多见于 5 月龄至 1 岁的犬。

【治疗】采用中西医结合疗法, 一般均可获得治愈。

方一, 板蓝根汤加味: 板蓝根 20 克, 金银花、连翘、党参、茯苓各 10 克, 薄荷、菊花、桔梗、杏仁、半夏、黄芩、白朮、甘草各 7 克, 石膏 40 克, 水煎 2 次, 灌服, 每天 1 剂, 连用 3~5 剂。

方二, 羌活汤加味: 羌活 15 克, 黄芪、桂枝各 10 克, 当归、牛膝、白朮、茯苓、巴戟各 8 克, 川芎、乳香、没药、甘草各 6 克, 细辛 3 克。水煎, 灌服, 每天 1 剂, 连用 2~3 剂(以上药量为中等犬剂量)。适用于病后出现运动障碍的病犬。

【护理与预防】加强饲养管理, 减少本病的诱发因素。发现病犬及时隔离。

#### 二、犬瘟热

犬瘟热是肉食兽(尤其是 3~6 月龄犬)的一种传染性极强的急性、热性传染病。临证以发热, 严重的脾、肺功能障碍为特征。凡是养犬的地方(特别是城市或犬比较集中的地方)均有本病的发生。

【病因病理】主要由于健犬与病犬或带毒犬直接接触, 或通过污染的空气或食物, 病毒经呼吸道或消化道侵入体内, 只要健犬正气虚弱便可感染发病。一旦发病, 正气更加衰弱, 进一步引起继发性细菌感染。近年来已经明确, 除了继发大肠杆菌、葡萄球菌、链球菌、沙门菌、支气管败血波氏杆菌、星形诺卡菌等细菌感染外, 还经常与犬传染性肝炎混合感染。病初首先引起发热, 进而损害脾肺, 最后毒入营血而危及全身。

【主证】潜伏期为 2~3 个星期。病初体温升高达 40℃ 以上, 精神沉郁, 被毛粗乱, 少食纳呆, 喜冷饮, 鼻镜干燥, 流涕, 常为黏脓性, 口流黏涎, 眼角附有多量黄色脓性眼眵。口色红, 脉数。若病情进一步发展, 或以肺热喘咳为主, 或以呃痢为主。前者呈现咳嗽, 呼吸迫促, 肺部听诊呼吸音粗厉, 有湿性啰音; 废食, 粪干, 尿少, 无力, 消瘦; 舌色绛, 脉细数。后者出现频频呕吐, 吐物多为黏涎, 不能进食; 腹部有压痛, 排恶臭暗红色血便。病至末期, 由于毒入营血, 肝风内动, 呈现肌肉阵发性痉挛, 共济失调, 惊厥, 昏迷, 有的后肢麻痹。一般出现惊厥症状后不久即死亡。

【治疗】及时采用中西医结合疗法, 可使部分犬瘟热病犬康复。首先将病犬和可疑病犬与健康犬隔离。病的早期可应用犬瘟热高免血清 5~20 毫升或自然康复犬血清 5~20 毫升, 并应用抗生素和磺胺类药物结合输液治疗。此时宜配合内服清热解毒之中药方。

方一, 金银花、连翘、甘草各 9 克, 黄芩、葛根各 6 克, 山楂、山药各 12 克。水煎候温灌服。

方二, 二母丹地散: 知母、贝母、丹皮、生地、桔梗、半夏、白朮各 30 克, 龙胆草、茵陈、陈皮、白芍、当归、甘草各 20 克。水煎分 2 次灌服。适用于肺热咳嗽。

方三, 麻黄、杏仁各 5 克, 生石膏(先煎) 25 克, 钩藤、麦冬各 6 克, 天麻、僵蚕、甘草各 3 克, 全蝎 15 克, 合欢皮 10 克。水煎取汁, 分 2 次灌服。适用于发热、气喘、惊厥等症时。

方四, 南沙参、麦冬、桔梗、石斛各 6 克, 天花粉、枇杷叶各 10 克, 芦根 30 克, 牛蒡子 4.5 克, 甘草 3 克。水煎取汁, 分 2 次灌服。适用于渴欲甚时。

方五, 当归、赤芍、白芍、玄参、竹叶、甘草各 6 克, 生地、麦冬各



10 克,木通 5 克。水煎取汁,分 2 次灌服。适用于恢复期。

方六,黄芪 30 克,当归、牛膝各 12 克,川芎、地龙、穿山甲、威灵仙各 10 克,赤芍 15 克。水煎取汁,分 2 次灌服。适用于后肢麻痹。

【护理与预防】定期预防接种,用犬瘟热弱毒疫苗免疫 3 次,分别在 6 周龄、8 周龄、10 周龄,以后每年免疫 1 次,加强兽医防疫措施,各养犬场应尽量自繁自养。需引进种犬时,应隔离观察,注射疫苗。搞好犬舍的消毒和卫生工作。

### 三、犬细小病毒病

犬细小病毒病是由犬细小病毒引起的一种急性传染病。其特征是呈现出血性肠炎(血痢)和非化脓性心肌炎症状。多发于 3~6 月龄幼犬,常常同窝暴发。

【病因病理】病犬是本病的主要传染源,通过病犬与健犬直接接触或通过污染的饲料经消化道传染。染病犬的粪便、尿液、呕吐物及唾液中均含有多量病毒,并不断向外排毒。仔犬断奶前后正气不足,脾胃虚弱,若与病犬直接接触或食入被污染的饲料,病毒便可乘虚而入,伤及脾胃,特别是小肠下段郁而化热,侵袭营血,迫血妄行,呈现出血性肠炎症状;伤及心肺,肺失宣发肃降,心肌受损,扰乱心神,呈现心肌炎症状。

【主证】(1)出血性肠炎型:各种年龄的犬均可发生,但以 3~4 月龄的断乳犬更为多发。患犬常突然发病,发热,体温升高至 40~41℃,也有体温始终不高者。神倦喜卧,频频呕吐,不食。不久发生腹泻,里急后重,粪便先呈黄色或灰黄色,被覆有多量黏液及伪膜,而后粪便呈番茄汁样,带有血液,甚至频频排便腥臭难闻。小便短黄,眼窝凹陷,皮肤弹性明显下降。口干,发出臭味,舌色鲜红或绛,舌苔黄腻,脉滑数或细数。

(2)心肌炎型:多见于 4~6 周龄的幼犬。突然起病,呼吸困难,脉快弱,个别病犬表现呕吐。常离群呆立,可视黏膜苍白,口色淡。常因急性心力衰竭而死亡。

【治疗】心肌炎型病犬,多因表现临床症状时已来不及救治而导致死亡。出血性肠炎型宜清热解毒、凉血止痢。西医治疗可酌情输液强心补液,以维护正气。

方一,白头翁汤:白头翁、秦皮各 20 克,黄连、黄柏各 10 克。煎汤去渣,浓缩至 100 毫升,候温灌服。

加减:里急后重者,加木香、槟榔;夹食滞者,加枳实、山楂。

方二,四黄郁金散:黄连、黄芩、黄柏、大黄、栀子、郁金、白头翁、地榆、猪苓、泽泻、白芍各 30 克,诃子 20 克。水煎,分 2 次灌服。

加减:呕吐者加半夏、生姜;里热炽盛者加金银花、连翘;热盛伤阴者加玄参、生地、石斛;下痢脓血较重者重用地榆、白头翁;气血双亏者减黄芩、黄柏、栀子、大黄,加党参、黄芪、白朮等。

方三,加味葛根芩连汤:葛根 40 克,黄芩、白头翁各 20 克,山药、甘草各 10 克,地榆、黄连各 15 克。水煎服,每天 1 剂,分 3~4 次,每次 50~100 毫升。幼犬药量酌减。

加减:便血重者加侧柏炭 15 克;津伤重者加生地、麦冬各 20 克;里急后重者加木香 10 克;呕吐剧烈者加竹茹 15 克。

方四,板蓝根 12 克,紫花地丁、赤芍、地榆炭、炒黄芩各 10 克,仙鹤草 15 克,甘草 5 克。水煎取汁,分 2 次灌服。

方五,桂枝、白芍、紫草、竹茹、旱莲草、鱼腥草各 10 克,山药、车前子(包)各 15 克,败酱草 6 克,甘草 5 克。水煎取汁,分 2 次灌服。

方六,藿香、黄芩各 10 克,葛根、黄连、厚朴、穿心莲各 6 克。水煎取汁,灌服。

方七,黄连、苍朮、砂仁、枳壳、白芍各 5 克,黄柏、黄芩、山药、栀子、半夏、竹茹、黄芪、白芨各 7 克,地榆 15 克,木香、当归、甘草各 4 克。水煎服。

方八,三七、白芨各 5 克。为末,深部灌肠。

【护理与预防】除加强饲养管理外,主要通过定期注射疫苗来预防。实践证明,灭活苗较好,通常采用如下免疫程序:幼犬于 7~8 周龄、10~11 周龄进行 2 次免疫。妊娠母犬产前 20 天免疫 1 次,成

年犬每年接种 2 次疫苗。从疫区引进犬时,要进行隔离观察,如犬出现流行苗头时,应尽快诊断,及早采取隔离消毒措施,并对犬群易感犬采取药物预防。消毒可用 40% 福尔马林溶液或 2% 次氯酸钠溶液。

### 四、狂犬病

本病俗称疯狗病,是由狂犬病病毒引起的一种人畜共患的急性传染病。主要侵害中枢神经系统。动物表现为极度的神经兴奋而致狂暴不安和意识障碍,最后发生麻痹而死亡。人类表现为脑脊髓炎等症状,亦称恐水症。本病是一种古老的传染病,世界大多数国家仍有发生,每年有一百多万人被狂犬病动物咬伤,严重地威胁着人类的健康和生命安全,应引起高度的重视。

【病因病理】病毒存在于患病动物的脑组织、脊髓、唾液腺和唾液之中,经咬伤、呼吸道、消化道和胎盘而传染。本病一般多为散发。无明显的季节性,但以温暖季节发病较多。咬伤部位接近头部或伤口越深,发病率越高。

【主证】临床上可见狂暴和麻痹两种类型。

狂暴型:前驱期 1~2 天。病犬精神沉郁、躲于暗处,不愿活动,不听呼唤,强制活动则咬畜主。情绪和食欲异常,常异食。喉头轻度麻痹,吞咽时颈部伸展。瞳孔散大,反射机能亢进,轻度刺激易兴奋。唾液分泌增多,后躯软弱。兴奋期 2~4 天。病犬高度兴奋,攻击人畜。狂暴与沉郁交替出现。疲惫时卧地不动,但不久又立起,表现出特殊的斜视和惶恐表情。当再次受到外界刺激时,又可出现新的发作,狂乱攻击,自咬四肢、尾及阴部等。病犬野外游荡,多数不归,到处咬伤人畜。随着病程发展,见于意识障碍,反射紊乱,消瘦,声音嘶哑,夹尾,眼球凹陷,散瞳或缩瞳,流涎。麻痹期 1~2 天,病犬下颌下垂,舌脱出口外,流涎显著,后躯及四肢麻痹、卧地不起,最后因呼吸中枢麻痹或衰竭而死亡。整个病程 7~10 天。

麻痹型:麻痹始见于头部肌肉,病犬表现吞咽困难,流涎,张口。后发生四肢麻痹,进而全身麻痹而死亡。病程 5~6 天。

【治疗】本病一般不予以治疗。对于贵重犬可行以下方法试治。

方一,被咬伤后及时处理伤口,用大量肥皂水。

方二,生地榆 9 克,党参、独活、前胡、茯苓、柴胡、桔梗、枳壳、川芎、生姜、甘草各 3 克,鲜芦竹根 30 克。煎水灌服。

方三,万年青根、叶捣烂,加水绞汁,灌服。

【护理与预防】发现病犬和病畜要立即扑杀,不宜治疗。病犬(畜)一律不准剥皮吃肉,必须烧掉或深埋。被病犬(畜)咬伤后,要立即处理伤口,以大量肥皂水或 0.1% 新洁尔灭冲洗伤口,再用 75% 酒精或 3% 碘酒消毒,或以 3% 石炭酸及硝酸银处理,并立即注射抗狂犬病免疫血清。免疫血清用量为每千克体重肌肉注射 1.5 毫升,第三天再注射 1 次,效果更好。

### 五、犬传染性肝炎

犬传染性肝炎是犬的一种常见的急性败血性传染病。主要侵害 1 岁以内的幼犬。以循环障碍和发生急性坏死性肝炎、肝细胞和星状细胞内出现核内包涵体为特征。本病常与犬瘟热混合感染,使病情复杂化。

【病因病理】病毒主要存在于病犬的血液中,以后在各种分泌物和排泄物中都有大量病毒,并能排出体外污染周围环境。尤其是病愈后的犬能长期带毒,并从尿中排毒达 6~9 个月之久。病犬和带毒犬是本病的传染源。传播途径主要是消化道、污染的饲养用具,特别是食具是重要的传播媒介。消毒不完全的注射针头常可引起病的传播。

病的发生无明显的季节性,以冬季发生较多。常见于 1 岁以内的幼犬,刚离乳幼犬的发病率和死亡率最高,成犬感染后症状轻微,死亡率低。

【主证】初期症状与犬瘟热很相似,体温升高,可持续 4~6 天,精神沉郁,食欲不振,眼、鼻有脓性分泌物。病犬渴欲明显增加,这

是本病的特征之一,甚至出现两前肢浸入水中狂饮的现象。常见呕吐、腹泻、牙龈出血和头颈、腹下水肿,触摸腹部有疼痛感。若呕吐物和粪便中带有血液,多预后不良,病犬常在1~2天内死亡。本病虽称肝炎,但很少出现黄疸症状。如无继发感染,易趋向痊愈。但在恢复初期,常见角膜混浊,呈白色乃至蓝白色的角膜翳,数日后角膜翳消失,称此为“肝炎性蓝眼”,但也有少数病犬部分或完全失明。

狐狸感染病毒后,主要表现为急性脑炎症状,常于24小时内死亡。

【治疗】方一,龙胆泻肝汤:龙胆草(酒炒)、黄芩(酒炒)、甘草各15克,栀子(酒炒)、泽泻、当归(酒炒)、木通、车前子、柴胡、生地各10克。水煎服。

方二,大青叶、板蓝根制剂5~10毫升,肌肉注射。

## 六、犬结核病

犬结核病是由人型和牛型结核分枝杆菌引起的一种慢性传染病。一年四季均可发生。

【病因病理】主要是因为吃了未经煮沸的病牛乳、舔食病人的痰液经消化道,或吸入含细菌的空气经呼吸道而感染。初次感染时在肺脏可形成原发性病灶,如果正气旺盛或病菌毒力不足时,则原发性病灶包囊化,最后形成疤痕而痊愈。如果正气亏乏,则发生结核病变,此种情况多见于幼犬。二次感染多发生于成年犬,主要在肺和乳腺中引起慢性结核。在疾病过程中长期消耗阴精,阴虚则阳亢,呈现虚热之象。

【主证】犬患本病通常取慢性经过。主要呈现长期顽固性干咳,在清晨容易见到。食欲多正常或厌食。易于疲劳,毛无光泽、消瘦,皮肤弹力减退。精神不振,表情悲苦。有时病犬流黏脓性鼻涕。呼吸日渐困难,便秘和腹泻交替出现。有的喉头部和颈部甚至胸部皮肤有溃疡。常发盗汗,低烧不退,舌红少苔,脉细数。

【治疗】方一,百部清金汤:百部20克,地骨皮、麦冬、茯苓、党参、桔梗、丹皮各10克,炙甘草5克。水煎服。

【护理与预防】种犬繁殖场及家庭玩赏犬应定期进行结核检疫,发现开放性结核病犬应立即淘汰。对犬舍及犬经常活动的场所应进行严格消毒。严禁结核病人饲养和管理犬,严禁饲喂结核病牛乳。对病犬应严格隔离饲养。

## 七、猫泛白细胞减少症

本病是一种高度接触性、急性传染病。所有猫科动物及浣熊、环尾雉、貂等均可感染。该病自1939年以来陆续发生于欧美及日本,近年来我国江苏、山东、陕西、北京、贵州等十多个省市也有类似暴发流行的报道。它是家猫最重要的传染病。本病目前未有证据证明能引起人的传染。

【病因病理】猫泛白细胞减少症病毒(FPV)属细小病毒科、细小病毒属的成员。该病毒呈十二面体,无囊膜,核壳型DNA,它在细胞核内繁殖,并产生核内包涵体。全世界不同地区分离的病毒株都有相似的抗原性。病毒能抵抗酸(pH为3)、乙醚、氯仿、胰蛋白酶、0.5%石炭酸;本病毒有较强的抵抗力,能耐热50℃1小时,在低温下或甘油缓冲液内能长期保存有感染性,用0.2%甲醛(福尔马林)液处理24小时后方能灭活。该病毒还能在猫肾原代细胞或继代细胞上生长繁殖,并能凝集1%猪红细胞借以诊断。

猫泛白细胞减少症多发生于家猫群和猫饲养场,1岁以下的幼猫最易感染,感染率可达70%,致死率为50%~60%,最高可达90%。也可感染各种年龄的猫,成猫仅占2%,猫科动物(野猫、虎、豹、山猫、豹猫等)也有易感性,貂和浣熊也能感染。

在自然条件下,主要经直接或间接的接触传染。患猫在感染后出现病毒血症,7天内即由尿、粪便、鼻和眼分泌物、唾液、呕吐物中排毒,即使康复后粪尿中仍能排毒数星期至1年以上。所以病猫是本病的传染源。蚤、虱、螨等吸血昆虫可成为传播媒介。有些痊愈猫可成为带毒者。病程一般7天左右,自然感染的18天死亡。

发病机理:病毒侵入猫体后首先在咽部繁殖,18小时后进入血液呈病毒血症,48小时后扩散到全身,7天后病毒在各脏器组织繁殖达最高峰。随着血清抗体的出现,病毒滴度迅速下降,到14天时大多数脏器组织已很少病毒或检测不出,但在肾脏排毒排毒可持续1年以上。猫经口感染病毒后,导致肠黏膜细胞的破坏和发育不全。并造成淋巴造血组织和骨髓的抑制,出现白细胞减少和明显的临床症状。

【主证】潜伏期2~9天,病初表现倦怠,缺乏食欲。首次发烧体温在40℃左右,持续24小时左右,然后恢复正常,经2~3天后再次上升,呈明显的复相热型,此时症状明显,精神沉郁,被毛粗乱,出现明显的白细胞减少,继而表现呕吐和带血的水样腹泻,粪便有特殊臭味。严重脱水,体重迅速下降,眼、鼻流出脓性分泌物。通常在二次升温达到高峰后不久即死亡。病程长的10多天,短的7天左右。妊娠母猫经子宫感染可引起流产、死胎、早产或小脑发育不全的畸形胎。

实验室检验最显著的特征是白细胞减少,正常猫白细胞总数为15 000~20 000个/毫米<sup>3</sup>,若减少到8 000个/毫米<sup>3</sup>左右,应怀疑为本病;若降到5 000个/毫米<sup>3</sup>,应视为重症;如果减少到2 000个/毫米<sup>3</sup>以下,就为预后不良。白细胞减少主要是嗜中性粒细胞减少。少数病例白细胞数为零。

病理变化:尸体剖检见口和肛门周围湿润,沾有排出物。特征性变化是以回肠移行部为中心的出血性肠炎病变,小肠变粗、水肿和肿胀。肠内容物少,呈水样、恶臭、颜色灰黄,肠腔中可见绳索状纤维性渗出物,黏膜发红,弥漫性出血。肠系膜淋巴结出血肿胀和网内系细胞增生。长骨红骨髓呈多脂样和胶冻状。肝细胞、肾尿管上皮细胞明显变性,肠绒毛上皮细胞变性。这些细胞中均能见到核内包涵体。

【治疗】中药内治:方一,山茱萸、茯苓、淮山药、熟地黄、泽泻各5克,丹皮3克。加水500毫升,煎至60毫升,分3次服下(每4小时1次)。

方二,党参、黄芪、陈龟板各10克,白芍、熟地黄、麦冬、当归各5克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次服。

【预防】猫细小病毒的抗原性很好,感染后可长期保持较高的免疫力。有三种疫苗可作免疫之用。①福尔马林灭活组织苗。②灭活细胞培养病毒,在4℃冰箱中至少可保存6~12个月。③致弱活毒,几次继代培养,直到对猫的致病性消失,但仍保持抗原性。这三种疫苗,如按规定注射,均有很好的保护性。三种疫苗中最安全的灭活苗,可保证有较高的滴度。

妊娠母猫不要用活苗,因病毒可通过胎盘,引起胎儿的小脑发育不全,也存在从接种疫苗的动物咽喉排毒的可能性。应该用灭活苗,既安全,又可保证有较高的抗体滴度。

免疫程序:由于仔猫体内存在不同程度的母源抗体,因此对生后7~10周龄的幼猫进行第一次免疫接种;在12周龄时进行第二次免疫接种;为达到最佳的免疫保护,在16周龄时还可以进行第三次免疫接种;以后每年进行1次预防接种。

对未进行预防接种的小猫或新引进的猫,必须经免疫接种观察12个月,方准入舍混群饲养。

## 八、猫病毒性鼻气管炎

本病是由疱疹病毒科之猫鼻气管炎病毒(I型)引起的急性、高度接触性上呼吸道疾病。主要侵害仔猫,发病率可达100%,死亡率约50%。

【病因病理】猫病毒性鼻气管炎的病原是疱疹病毒科、疱疹病毒属的猫鼻气管炎病毒(又称猫疱疹病毒I型),这是一种较大的病毒,有囊膜,含双链RNA。病原抗原型只有1种,广泛分布于全世界。病毒在猫的鼻、咽、喉、气管、结膜、舌等上皮细胞内增殖,而引起重剧的支气管炎、结膜炎、鼻炎、溃疡性口炎等。本病毒对外界环境抵抗力极弱,对酸、乙醚和氯仿等有机溶剂敏感。在-60℃下可



存活3个月,加热50℃经4~5分钟灭活。在干燥条件下,12小时即可灭活。

猫鼻气管炎病毒可在猫肾、肺及睾丸细胞内增生,用猫肾原代培养细胞容易分离出该病毒。本病毒有吸附和凝集猫红细胞的特性,可采用红细胞凝集试验及红细胞凝集抑制试验来检测抗原和抗体。它与猫细小病毒、传染性牛鼻气管炎病毒、伪狂犬病毒、某些猫环状病毒株及单纯疱疹病毒无交叉反应。本病毒有很高的特异性,只能从家猫中分离到,对其他猫科动物不能引起感染。

猫传染性鼻气管炎病毒主要通过接触传染或飞沫传染而迅速传播,尤其飞沫传染,据报道在静止空气中即使距离1米也能感染。病毒经鼻、眼、咽的分泌物排出,易感猫吸入含病毒的飞沫,则可通过呼吸道感染。自然康复或人工接种的耐过猫,能长期带毒和排毒,成为危险的传染来源,因此带毒猫不可用于繁殖。目前尚无证据说明本病毒可使人发病。

【主证】潜伏期2~5天,仔猫较成年猫易感且症状严重。病初发烧,不食,眼和鼻的分泌物初为黏性,后为黏脓性,出现暴发性的打喷嚏、咳嗽、流泪,鼻腔分泌物增多,厌食,体重减轻、精神沉郁,患猫可见角膜树枝状充血,结膜水肿。仔猫死亡率较高。部分猫可转为慢性,持续咳嗽,呼吸困难,发生鼻窦炎、溃疡性角膜炎、全眼球炎。当感染局限于上呼吸道时,一般称为病毒性鼻气管炎(FVR)。

病理变化:主要在上呼吸道引起结膜炎、鼻炎、溃疡性舌炎和气管炎,如病毒沉积于肺可引起间质性肺炎。鼻腔和鼻甲骨黏膜呈弥漫性充血、肿胀,上覆一层渗出物,喉头和气管也有类似病变,支气管淋巴结肿大。严重病例鼻和鼻甲骨黏膜坏死,眼结膜、扁桃体、会厌软骨、喉头、气管、支气管甚至细支气管等黏膜上皮发生局灶性坏死,坏死区上皮可见大量的嗜酸性核内包涵体,有时在舌部坏死区的上皮亦可见到包涵体(可作确诊依据)。由于继发感染,自然病例有时亦可出现肺炎病变。

【诊断】从临床症状看,猫鼻气管炎与猫泛白细胞减少症、猫肺炎(衣原体感染)很难区分,要靠特异性的血清学反应或病原分离方能作出准确诊断。

剖检时,上呼吸道黏膜上皮细胞中见到典型的核内嗜酸性包涵体,具有一定的诊断价值。病猫眼结膜和上呼吸道黏膜的涂片或切片标本用猫鼻气管炎病毒荧光抗体染色,可作出准确快速的诊断。中和试验及血凝抑制试验也具有诊断意义。

最可靠的诊断是分离病毒。该病毒可在患猫鼻、咽部黏膜和结膜持续存在30天以上。出现症状后7天,在肝、肾、脾等实质脏器也可分离出病毒。方法是在急性发热期,以无菌拭子在鼻、喉和结膜处取样,接种于单层猫肾原代细胞培养于37℃,观察有无细胞病变,必要时传3代,用已知猫鼻气管炎病毒免疫血清进行中和试验鉴定。对于细胞培养物也可进行荧光抗体染色作快速鉴定。

【治疗】方一,黄芩、桔梗、制半夏各5克,苏子、北杏仁、薄荷各3克。加水500毫升,煎至50毫升,分3次灌服。每次隔4~6小时。

方二,当归、炒珊瑚(全炒)、大青叶各10克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次服。

【预防】目前已有猫鼻气管炎的弱毒疫苗可供应用(美国)。该疫苗单独应用或与猫环状病毒弱毒苗共同应用均有较好的预防效果,有时亦与猫泛白细胞减少症及猫肺炎(衣原体引起)疫苗共同应用。紧急预防可用高免血清。预防本病可用一种活的致弱猫疱疹病毒疫苗作鼻内或肠胃外接种,每年至少接种2次。

## 九、猫传染性腹膜炎

本病是由猫冠状病毒引起的猫科动物的一种慢性、进行性传染病。此病由Holy Worth于1963年最先报道。此病在美国和欧洲甚至全世界的家猫、野猫中广泛存在,在有猫白血病存在的养猫场中,此病更严重。本病以腹膜炎、大量腹水积聚和致死率较高为特征。我国目前尚无发生此病的报道。

【病因病理】病原为冠状病毒科冠状病毒属的猫冠状病毒。该

病毒核酸芯髓由单股RNA构成,病毒粒子表面具有不规则的纤状突起,形成冠状结构,病毒粒子具有多形性。该病毒对外界环境抵抗力较差,室温条件下1天可致死,一般常用消毒剂和加热均可将其杀死,但对酚、低温和酸性环境抵抗力较强。研究表明,猫冠状病毒与猪传染性胃肠炎病毒、犬冠状病毒和人冠状病毒的致病性及抗原结构均有不同程度的相似之处。

各种年龄猫均可感染,以1~2岁猫及老龄猫发病最多,纯种猫发病率高于一般家猫。本病自然感染的确切途径尚不完全清楚,一般认为可经消化道感染或媒介昆虫传播,也可经胎内垂直感染。国外有关该病的血清学调查表明,不同地区的猫群中9%~60%的猫为冠状病毒抗体阳性,但大部分并不表现临床症状。猫一旦发病,致死率几乎是100%。

【主证】发病初期症状不明显,病猫体重逐渐减轻,食欲减退或间歇性厌食,体况衰弱。以后体温升高至39.7~41.1℃,呈持久热或回归热,血液中白细胞数增多。持续1~6个星期后可见腹部膨胀,触诊一般无痛感、似有积液(母猫常可误认为妊娠)。病猫呼吸困难,逐渐衰弱,并可能表现贫血症状,最后很快死亡。

有的病例侵害眼、中枢神经、肾和肝脏时,几乎不伴有腹水。眼部感染可见角膜水肿,上有沉淀物。中枢神经受损害时表现为后躯运动障碍,行动失调,痉挛;肝脏受损害时可发生黄疸;肾受损害时出现进行性肾功能衰竭症状。

病理变化:病猫腹腔中大量积液,呈无色透明、淡黄色液体或蛋白状,接触空气后即凝固。腹膜浑浊,覆有纤维蛋白样渗出物。肝、脾、肾等器官表面亦见有纤维蛋白附着。肝表面有坏死灶,有的病例还伴有胸水。

【诊断】根据流行病学特点、临床症状和病理变化或作初步诊断,但必须结合血清学或病毒分离来确诊。

【治疗】目前尚无有效的特异性药物治疗及有效疫苗可供应用。出现临床症状的猫一般预后不良。有人在疾病早期应用免疫抑制剂如皮质类固醇药物进行治疗,取得一定成效。一旦确诊为本病的病猫应淘汰,可试用以下方剂。

方一,火炭母、土牛膝各10克,穿心莲、刺黄连、娘带归各5克。用水500毫升,煎至50毫升,分2次服。

方二,凤尾草、鸡屎藤、金银花、火炭母、戴菜各10克,辣蓼5克。用水700毫升,煎至50毫升,分2次服。

## 十、副伤寒(沙门菌病)

沙门菌病是沙门菌属细菌引起的人和动物共患性疾病的总称。临床上可表现为肠炎和败血症。在犬和猫中临床的沙门菌少见,但健康的犬和猫却可以携带多种血清型的沙门菌。其有传染人的危险。

【病因病理】引起犬和猫发病的主要是鼠伤寒沙门菌,它是肠杆菌科、沙门菌属B组的成员。鼠伤寒沙门菌在自然界分布较广,易在动物、人和环境之间传播。传染源主要为患病动物、污染的饲料、饮水和其他污染物,空气中携带沙门菌的尘埃等亦可成为传染媒介。传染途径主要经消化道和呼吸道。

【主证】临床上将其分为如下几种类型:

(1)胃肠炎型:潜伏期3~5天,往往幼龄及老龄动物较为严重。开始表现为发热(40~41℃),萎靡,食欲减退,以后呕吐、腹痛和剧烈腹泻。开始泻出水粪,继之为黏液性,严重者胃肠道出血,粪便中有血迹。猫可见流涎,严重时脱水,黏膜苍白,虚弱、休克、黄疸,可引起死亡。有神经症状者,表现为机体应激性增强,后肢瘫痪,失明,抽搐。部分病例可出现肺炎症状,咳嗽、呼吸困难和鼻腔出血。

(2)菌血症和内毒素血症:这类型一般为胃肠炎过程的前期症状,有时表现不明显,但幼犬、幼猫及免疫力较低的动物,其症状较为明显。患畜表现为极度沉郁、虚弱、体温下降等。

(3)亚临床感染:感染少量沙门菌或抵抗力较强的动物可能仅出现一过性或任何不明显临床症状。子宫内感染的犬和猫还可引



起流产、死产或产弱仔。

患病的犬猫,仅有少部分(小于10%)在急性期死亡,大部分在3~4个星期后恢复,少部分继续出现慢性或间歇性腹泻。康复和临床健康动物往往可带菌6个星期以上。

病理变化:患病动物剖检主要为较大面积黏液性至出血性肠炎。肠黏膜的变化由卡他性炎症到大面积坏死脱落。病变明显的部位常在小肠后段、盲肠和结肠。肠系膜及周围淋巴结肿大并出血。

【诊断】本病的典型症状(胃肠道变化)易与猫泛白细胞减少症的症状混淆。可通过下列检验作确诊。

(1)血液和生化检验:重症脓毒症的患畜,可在白细胞内见到沙门菌菌体。生化反应异常多见于严重患畜,包括低蛋白血症(尤其白蛋白减少)、低血糖和轻度肾外性氮血症。

(2)细菌分离与鉴定:这是确诊的最可靠方法。在疾病急性期,从分泌物、血、尿、滑液、脑脊液及骨髓中发现沙门菌,可确定为全身感染。并可从肝、脾、肺、肠系膜淋巴结和肠道取病料接种在选择性培养基或增菌培养基上(如亮绿—胆盐—四硫磺酸钠肉汤或亮绿—胱氨酸—亚硒酸钠肉汤)24小时后,再在选择性培养基(如脱氧胆酸钠—枸橼酸琼脂)上传代。获得纯培养后再进一步鉴定。

(3)血清学检验:有凝集反应及间接血凝试验诊断动物沙门菌感染,其特异性较低。

(4)粪便细胞学检验:通过检查粪便中白细胞数量多少,可以判断肠道病变情况。粪便中大量白细胞的出现,是沙门菌性肠炎及其他引起肠黏膜大面积破溃疾病的特征。

【治疗】方一,穿心莲、三桠苦、干葛、地锦各5克,梅叶冬青根10克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次服下。

方二,火炭母、倒扣草各10克,半边旗、三桠苦、野甘草各5克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次服下。

方三,黄连、黄柏、大青叶、广木香、白头翁、地榆各5克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次服下。

## 十一、巴氏杆菌病

巴氏杆菌病是各种家畜、家禽和野生动物由于多杀性巴氏杆菌所引起的一种传染病的总称。以败血症和出血过程为主要特征。牛、马、猪、羊、兔和家禽均常发生,犬、猫亦可感染。人也可经动物传染。

【病因病理】多杀性巴氏杆菌能在各种动物引起原发的疾病,或者特别继发存在于病毒感染中。所致疾病的急性多呈败血症的病程。多杀性巴氏杆菌为球状短杆菌,革兰阴性,两极染色,不能运动,不产生芽孢,有些品系有明显的荚膜,为好气菌,不能产生外毒素。普通培养基均可生长,但在含血培养基上生长特别良好。本菌对于外界环境的抵抗力不强,加热60℃1分钟内即被杀死。在直射日光及干燥情况下亦迅速死亡,但在肉品组织中则存在较长。1%石炭酸、5%生石灰及1%漂白粉均能于1分钟内杀死病菌,而1%溴水(含酚9%~11%)1小时尚不能杀灭此菌。

【主证】猫巴氏杆菌病的败血症少见。在鉴别诊断上有意义的是一种神经型,其他症状可能引起狂犬病的误诊。在幼龄及较老龄猫纤维蛋白性肺炎病例常可以找到多杀性巴氏杆菌。

【治疗】方一,大青叶、朱砂根、粪箕笃、苦蕒、黑面神、九节莲各5克,梅叶冬青20克。用水500毫升,煎至50毫升,分2次服。

方二,积雪草、金银花、玉叶金花各5克,牛白藤、华泽兰各10克,露兜树、梅叶冬青各20克。用水700毫升,煎至50毫升,分2次服。

方三,三黄散:黄连、黄芩各5克,黄柏3克,连翘6克,蒲公英9克。煎至60毫升,分3次服。

## 十二、猫肺炎

猫肺炎又称猫瘟热或流感,是由鹦鹉热衣原体在猫中引起的一

种高度接触性传染病。以结膜炎、呼吸道炎、咳嗽和喷嚏为特征。本病最早在1944年由Baker等人从患猫中分离到鹦鹉热衣原体,现今全世界各地都有分布。本病可传给人而引起滤泡性眼结膜炎,因此猫主和兽医等有关人员要注意自身保护。

【病因病理】引发本病的是衣原体,其性状与鹦鹉热衣原体相似。自然发病只有猫有易感性;人工接种可使小白鼠、仓鼠和幼豚鼠发生致死性肺炎。可通过接触传播,由飞沫、交配、接触分泌物等传染。也可经垂直传播,通过胎盘而感染下一代仔猫。

【主证】隐性感染猫没有临床症状,但其排泄物、分泌物如粪便、眼泪、鼻涕中可分离到鹦鹉热衣原体。隐性猫在体质减弱、天气突变、疲劳等应激条件下发病,表现呼吸困难、精神抑郁、无食欲、打喷嚏、咳嗽、流涕、发烧等。大多数猫不表现肺炎症状,但死后剖检常有肺炎病变。病程2~4个星期,如无并发症,死亡率很低。病猫十分虚弱,逐渐康复到病前水平需1个月。病愈猫常周期性地(10~14天)复发结膜炎。病愈猫长期带毒和排毒。

病理变化:主要限于上呼吸道和眼结膜,这些部位黏膜潮红、肿胀,上覆一层渗出物。肺尖叶常有病变,呈淡红色至淡灰色。肺组织检查:肺泡内充满单核和多核细胞渗出物,在单核细胞浆里见有许多特征性的原生小体。支气管淋巴结略有肿大。

【诊断】本病临床诊断困难,难与猫病毒性鼻气管炎、猫冠状病毒和猫肠病毒感染相区别,特别在同时感染上述一种或多种病原体时更难区别。必须依靠取病猫结膜、上皮刮下物、呼吸道分泌物或病变肺做涂片,用姬姆萨染色镜检见有特征性原生小体才能作确诊。

【治疗】方一,黄芩、桔梗、制半夏、大青叶、薄荷(后下)各5克,枳壳、北杏仁、麻黄各3克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次服。

方二,梅叶冬青10克,穿心莲、马樱丹、草珊瑚、薄荷(后下)各5克。水500毫升,煎至50毫升,分2次服。

【护理与预防】发现病猫或阳性猫立即隔离,销毁病死猫尸体,以防止病原扩散。给污染过的环境消毒。

## 十三、犬猫破伤风

破伤风是由破伤风杆菌产生的特异性嗜神经型毒素所致的人兽共患性传染病。患病动物以运动神经中枢兴奋性增高、肌肉持续痉挛收缩为特征。本病发生于世界各地。

【病因病理】破伤风杆菌又称强直梭菌,存在于土壤中,动物肠道中亦常有本菌的芽孢存在。本菌为细长杆菌,略弯,有鞭毛,能运动,有芽孢,无荚膜,革兰阳性,为专性厌氧菌。能在机体内和培养物中产生可溶于水的外毒素。破伤风痉挛毒素引起感染动物发生破伤风症候群的特异性嗜神经毒素,加热至60℃10分钟即被破坏;破伤风溶血毒素具有溶解红细胞(马和兔)的作用,加热不能被破坏。芽孢的抵抗力甚强,干热80℃可抵抗1小时,煮沸需1~3小时,5%石炭酸需12~15分钟,1%石炭酸需2~3小时,3%福尔马林需24小时,1%碘酊需10分钟才能灭活。芽孢保存于阴暗处能保持活力至10年以上。

各种家畜对破伤风均有易感性,犬猫亦可感染,但较其他家畜易感性低。由于破伤风杆菌及其芽孢在自然界中分布甚广,极易通过伤口侵入体内,并在适当环境中繁殖,产生毒素而致病。小而深的创伤,在创口过早被血凝块、痂皮以及被粪便、土壤等覆盖,或创伤内组织发生坏死及与需氧菌混合感染的情况下,破伤风杆菌才能在创口内形成厌氧环境而繁殖。由于本病是创伤感染后产生的毒素所致,因而不能直接接触传播,常表现为散发。

【主证】潜伏期5~10天,有时可长达3个星期。受伤部位越靠近中枢,则发病越迅速,病情亦严重。由于猫对破伤风毒素抵抗力较强,故临床上常见局部性强直,表现为靠近受伤部位的肢体发生强直和痉挛。有时仅表现暂时的牙关紧闭。部分病例可能出现全身强直性痉挛。局部强直症状者,体温一般不高,神志清楚,有食欲,一般预后良好。



剖检一般无明显病变。

【诊断】根据有创伤史,猫、犬的临床症状多限于局部强直性痉挛可确诊。必要时将病料(创伤分泌物或坏死组织)培养于肝块肉汤中4~7天后,以滤液接种,小白鼠出现强直症状而确诊。

【治疗】本病必须及早发现、及早治疗。

(1)加强护理:病猫保持安静,减少各种刺激。

(2)处理伤口:及时清创和护创,可用3%双氧水,或1%高锰酸钾液,或5%~10%碘酊消毒创口,以消除感染,减少毒素的产生。

方一,胆南星、防风、钩藤、蝉蜕、僵蚕、蜈蚣、羌活、柴胡各5克,甘草3克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次灌服。

方二,青皮3克,钩藤15克,桑寄生、羌活、独活、走马胎、全蝎、僵蚕、牙皂、吴茱萸、蝉蜕、川木瓜各5克。加水700毫升,煎至60毫升,分3次服下(隔4小时1次)。

方三,追风散:防风、荆芥穗、白芷、薄荷、蝉蜕、升麻、葛根、僵蚕各10克,胆南星、天麻各5克。水煎服。

方四,针治:针刺天门、百会、肾门、尾尖等穴。牙关紧闭者,针刺牙关穴(左右各1穴)。

【护理与预防】主要是防止外伤,一旦受伤及时进行外科处理,创伤较大和较深时,即注射破伤风抗毒素或类毒素,尤其阉割时应先注射破伤风抗毒素。

## 第五章 虫病(马、牛、羊、犬、猫、熊猫)

### 第一节 马病、牛病、羊病

#### 一、马蛲虫病

本病是马蛲虫(马尖尾线虫)寄生于马属动物的盲肠和结肠内的一种寄生虫病。以肛门奇痒及肛门附近、尾根部被毛粗乱脱落为主要特征。幼畜及老龄马匹多发。中兽医对此病早有认识,在《司牧安骥集》中就有较详细的记载。

【病因病理】多因饲养管理不善,饲料、饮水不洁,马匹随饲料、饮水吞食了含有侵袭性幼虫的虫卵而发病。寄生在大肠内的成虫,繁殖时雌虫移行至直肠,将体端伸于患马的肛门外产卵,刺激肛门部,引起局部奇痒。

【主证】病马体瘦毛焦,口色淡白,精神不安,由于肛门奇痒难忍,不断在木桩、树杆或墙壁上摩擦,或用嘴啃尾根部,致使尾根、肛门附近被毛粗乱脱落,甚至因擦伤而引起湿疹或化脓。仔细检查可在肛门附近皮肤被毛上发现成团的灰白色虫卵。在病马排出的粪便中还可检出头部粗大、尾部细长、淡黄色的虫体。

【治疗】治宜杀虫止痒,内外兼治。

方一,驱虫散:鹤虱、使君子、槟榔、芜荑、雷丸、干姜(炒)、乌梅、诃子、大黄、百部、榧子各30克,木香、附子(制)各15克,贯众60克。共为末,开水冲调,候温空腹灌服。

方二,雷丸、使君子各60克,槟榔30克。共为末,开水冲调,候温空腹灌服。

方三,槟榔30克,百部20克,苦楝皮、蜂蜜各60克。将前三味药研成细末,用蜂蜜调制成药锭,塞入肛门深部,每天1次,连用2天。

方四,百部适量,明矾少许,煎成汤剂,候温洗肛门、会阴部。

方五,敌百虫9~18克或左旋咪唑7.5毫克/千克或丙硫咪唑5~10毫克/千克,加水胃管投服。

【护理与预防】预防本病主要应经常保持草料及饮水卫生,经常清扫厩舍,定期对饲槽、水池、柱栏等进行彻底消毒,并应注意马体清洁。对患马应经常清刷臀部及尾部,防止其啃咬尾根等部。

#### 二、马混睛虫病

本病是马丝状线虫或者指丝状线虫的幼虫侵入马属动物的眼前房液中所引起的一种寄生虫病。以角膜混浊、睛生翳障为其主要特征。在《司牧安骥集》和《元亨疗马集》中不仅对其症状有详细记载,并提出针灸巧治的有效疗法。本病多发生在9月至翌年2月,常侵害一眼,很少两眼同时发病。

【病因病理】丝状线虫的发育史目前尚不很清楚,幼虫可能是随血液循环,进入眼前房内,在眼前房液中较长期地生活,由于虫体游

动的冲撞及代谢产物的刺激,可引起角膜炎、角膜混浊、翳膜遮睛等病理变化。

【主证】常见患马一侧眼睛羞明流泪,角膜混浊,结膜肿胀。病马常表现躁动不安,晃头蹭眼。日久可见白翳遮睛,视力减退甚至失明,仔细检查患眼,可在眼前房液中发现游动着的细小白色丝状虫体,时隐时现。

【治疗】治宜内外兼治,针药并施。

外治法,又称巧治法。患畜站立或横卧保定,尤其应注意确实保定患马头部。术者用左手拇指和食指开张患眼上下眼睑,固定眼球,助手用冷水冲洗眼球,使眼球安静不动,术者右手持消毒过的三棱针或穿刺针,当发现虫体游出时,迎着虫体在开天穴(黑睛下缘与白睛上缘交界处)轻轻刺穿角膜,虫体即可随眼前液流出。术后应每天用清热消炎药水或眼药膏点眼,以防感染。一般3天后症状可消失,如过3~5天仍有翳障者,可选用下列处方治疗。

方一,蝉蛻散:蝉蛻、苍朮、梔子各15克,川芎、甘草、黄连、龙胆草各9克,马兰花、荆芥各12克,地骨皮30克,密蒙花24克。共为末,开水冲调,候温加入蜂蜜60克灌服。

方二,决明散:草决明、石决明各24克,青箱子、龙胆草、木贼、谷精草、生地、黄芩、郁金、菊花各30克,黄连、甘草、蝉蛻各15克。水煎服。

方三,硃砂散:硃砂、冰片各3克,煅石膏30克。共研极细末,取少许吹入患眼内,每天早、晚各1次。

方四,明矾少许加开水混匀后点眼,连点几天。

方五,干烟叶100克,60℃温水500克,浸泡12小时,用纱布过滤,用滤液冲洗患部。

【护理与预防】术后应将患畜置于安静清洁的环境中,防止揩擦患眼和蚊蝇滋扰。

#### 三、蜱虫咬袖

蜱虫咬袖亦称蜱虫咬脰,是吸血蜱虫寄生于马属动物的阴筒、包皮(俗称袖袋或袖筒)内叮咬吸血,致使患畜痛痒难忍,躁动不安,甚至起卧滚转。《司牧安骥集》和《元亨疗马集》中均有较详细的记载。此病在草原放牧马群中时有发生。因痛痒难忍,甚至局部化脓、生蛆,严重影响马匹健康。本病多发生在夏秋季节。

【病因病理】本病多因马匹在草场放牧,遭受蜱虫侵袭,舍饲马匹也可因饲草中混有蜱虫而发病。由于包皮内皮薄、少毛,马匹无法啃咬和磨蹭,因此成为蜱虫长期寄生的良好环境。

【主证】蜱虫寄生于患马包皮内,叮咬吸血,致使患马痛痒难忍,表现极度不安,眼望阴部,啃咬阴筒,甚至突然倒地,起卧不安,或仰卧四肢朝天,或呈犬坐姿势在地面磨蹭腹部及阴筒。如遇水渠、河流,便急卧其中。待蜱虫吸饱血后,病马又可恢复安静,饮食正常。局部检查可见阴筒肿胀,甚至破溃、化脓、流血水,仔细检查包皮可

找到虫体。

【治疗】本病应以外治为主,首先,应翻转包皮,清洗包皮内的污垢。摘取寄生的虫体,如已破溃、化脓、生蛆,则应彻底消毒、消除蝇蛆,给予适当的对症治疗。进行治疗后,还可在包皮内涂以清油或油膏。

方一,贯众散:贯众、鹤虱、花椒、大枫子、辛荑、蛇床子。水煎成汤剂,候温清洗患部。

【护理与预防】预防本病应避免在多蝇的草场放牧,经常检查并清除寄生在马体的蝇虫,防止蝇虫钻入包皮内寄生。患马应拴系有清洁阴凉的地方,防止污染和蝇虫侵扰。

#### 四、瘦虫病

本病是各种胃蝇的幼虫寄生于马属动物胃肠道内而引起的一种寄生虫病。由于大量胃蝇幼虫寄生胃肠道内,不仅影响消化吸收,而且由于虫体大量吸血致使患马血虚体瘦,故中兽医称为瘦虫病。本病在我国各地均有发生,尤以北方牧区较严重。

【病因病理】在夏季天气晴好的日子,交配后的雌蝇飞到马体的四肢、背部、体侧等被毛上产卵,经1~2个星期虫卵发育成第一期幼虫,在马体上蠕动,此时马体发痒,常用嘴啃咬,幼虫随即进入口腔,常暂时寄生在口腔、咽喉等处,3~4个星期后发育成为第二期幼虫,进入胃肠道内固定在胃和十二指肠黏膜上吸血,经过9~10个月幼虫发育成为第三期幼虫,到翌年春天成熟了的幼虫自动脱离胃肠壁,随粪便排出体外,有些幼虫还会在直肠和肛门暂时寄生一段时间后,再排出体外。幼虫在土中化蛹,经1~2个月才能羽化为成虫。

【主证】如为少量幼虫寄生,一般患马不显症状;如为大量幼虫(数百至上千个)寄生在胃肠壁上吸血,形成许多溃疡,可使胃肠功能发生紊乱。同时由于长期大量失血,常造成阴血亏损,脾失健运,病马严重消瘦,证见食欲反常,精神萎靡,毛焦肤吊,动则易汗,使役能力降低,口色苍白,舌质绵软,脉沉细。严重者还可能发生腹痛。当幼虫成熟季节,在病畜粪中或肛门、直肠壁上,可见红黄色或黄褐色的虫体,形似蚕蛹。另外在幼虫侵袭的第一阶段,第一期幼虫常损伤咽、喉等处,引起咽喉红肿,以致发生咳嗽、打喷嚏、吞咽困难等症。

【治疗】治宜以驱虫为主。驱虫后可辅以补虚健脾的方药,如参苓白朮散、归脾汤等。驱虫可用下列方剂。

方一,贯众散:贯众60克,使君子、鹤虱、芫荽各30克,大黄20克。共研末,开水冲,候温灌服。

方二,槟榔40克,木香、使君子、酸石榴皮各30克。共研末,开水冲,加清油250克灌服。

方三,大麦芽1000~1500克,患马停喂食1天,晚上一次喂给,第二天即可见排出幼虫。

方四,敌百虫30~50毫克/千克体重,配成2%~3%水溶液,于清晨空腹时用胃管投服。投药后4小时再喂食。

【护理与预防】夏季应勤刷洗马体被毛,清除虫卵,防止幼虫进入体内。舍饲马匹的粪便应堆放发酵,杀灭幼虫。尤其在排虫季节应勤清理圈舍。

#### 五、血汗症

血汗症又称副丝虫病。是副丝虫的成虫寄生在马的皮下组织和肌肉组织里,在夏日形成结节,结节破溃后渗出血液,如多处同时渗血,恰似血汗,故而得名。此病在《元亨疗马集》中有记载,牛也有发生。

【病因病理】马副丝虫的生活史尚不很清楚,可能是通过某些吸血昆虫为中间宿主进行传播。寄生在皮下组织的成年雌虫,产卵后用头端穿破马的皮肤,因而在马体上形成许多出血的伤口。本病多见于较寒冷的地区,从4~10月份发病,6~8月为高潮,主要侵袭3岁以上的放牧马。

【主证】在马的肩部、背部、胸颈、腹侧出现豌豆大的结节,在晴好的天气,结节破溃流出血滴,很快又可愈合,但数天内可复发。一般不会引起全身症状,故患马精神食欲正常,口色、脉象亦无变化。

【治疗】治宜凉血、止血。

方一,郁金、甘草、寒水石、白矾、黄芩各30克,大黄45克。共为末,开水冲调,候温灌服。

方二,鱼腥草、车前草各500克。煎汤去渣,洗患部。

方三,盐酸左旋咪唑4~6毫克/千克体重口服或肌注,每天2次,连用2天以上。

方四,1%~2%石炭酸涂擦患部,1天2次。

方五,1%~2%酒石酸锑钾溶液100毫升,静脉注射,每日1次,连用3次。

【护理与预防】消灭吸血昆虫,并应经常清刷马匹皮肤被毛,定期用杀虫药处理畜体皮肤,以防本病的传播。

#### 六、疥癣

本病又称螨病,是螨虫(疥螨或痒螨)侵袭马匹的皮肤而引起的一种以皮肤奇痒、成片脱毛、结痂为特征的一种寄生虫病,俗称疥癬或癬疮。本病传染性很强,传播极快,一年四季均可发生,尤以秋冬季节传播最广。中兽医对螨病早有认识,在公元6世纪《齐民要术》中就已提到此病。《司牧安骥集》中也有较多记载。

【病因病理】多因与病马直接接触而发病,如同槽饲养、共同使役、一起放牧,或互相啃咬,共用鞍具或其他用具等。螨虫到马体表后,因吸食淋巴液及其他组织液而穿破皮肤。病马发生奇痒及皮肤炎症,形成丘疹及水疱,被毛成片脱落,破溃后形成痂皮。

【主证】患畜瘙痒不安,不断啃咬或摩擦患部。首先见皮肤红肿、丘疹,继而出现水疱,水疱破裂后流出黄水,最后结痂脱毛,皮肤出现硬固的皱褶。严重的病例食欲减少,日渐消瘦。侵袭皮肤面积过大,可造成病马死亡。

【治疗】治宜杀虫止痒,消肿散结。以外治为主,首先剪毛去痂,用温水刷洗患部,待干后涂用以下方药:

方一,擦疥方:狼毒、牙皂、巴豆、雄黄、轻粉各适量。共研末,用植物油加热调匀,分片涂于患部。

方二,狼毒120克,硫磺(煨)90克,白胡椒45克。共为细末,每次取药30克,加入烧开的植物油750毫升内搅匀,待凉后用毛刷涂于患部。

方三,硫磺30克,雄黄15克,枯矾45克,花椒、蛇床子各25克。共为末,油调后涂患部。

方四,白砒、巴豆(去皮)各15克,硫磺、杏仁各120克,狼毒150克,大枫子(去皮)、皂角、木鳖子(去皮)各60克。共为末,每次取药50克,麻油400毫升,将药放入麻油锅内,慢火熬成红黄色,趁温热擦患处。擦药后须将病畜拴起,勿使啃舐,以防中毒。

方五,敌百虫,废机油适量涂擦患部。

【护理与预防】为防止本病传播,对患畜必须严格隔离,除给予适当治疗外,应给予营养丰富的饲料。厩舍应经常保持清洁干燥。地面应垫撒石灰粉或用石灰水消毒,与病畜接触过的用具、食槽、木栓应用10%热碱水消毒或浸泡。医疗用具应煮沸消毒。

#### 七、虱病

虱病是由于虱寄生于家畜体表吸取血液,引起家畜全身瘙痒,躁动不安,影响采食和休息,啃咬擦伤皮肤,甚至感染化脓,致使患畜以消瘦、生产性能下降、幼畜发育不良为特征的一种寄生虫病。虱有固定的专一宿主。《活兽慈舟》和《猪经大全》就有猪虱、犬虱、猫虱的记载。猪虱在全世界均有分布,牛虱和禽虱分布也很广泛。

【病因病理】多因饲养管理不善、卫生条件不良,直接接触引起相互感染,或通过饲养用具、垫草等传播,秋冬季节有利于虱生存和繁殖,夏季虱显著减少。

【主证】牛虱有吸血为生的牛血虱,多寄生于颈部、肩部及尾根,



另有牛毛虱以食毛和皮屑为主,虱体呈赤褐色,可使犊牛皮肤发痒,啃咬擦地,皮肤受到损伤,脱毛脱皮,常因啃咬患部,造成食毛癖,在胃内形成毛球。

【治疗】治宜杀虱灭卵。

(1) 治牛虱方(《中兽医治疗学》):百部、烟叶末各60克,苦楝皮、石榴根皮各30克。共末,撒于患牛皮毛上。或用鱼藤粉3克,肥皂粉2克,加水100毫升,做成乳剂,外擦有虱部,有良效。应防止药液入眼。

(2) 治猫虱、犬虱方:用鲜桃树叶或鲜核桃叶适量,捣成糊状,涂擦生虱部位,成虫、幼虫半小时内死亡,3天后重擦1次。或用桃树叶、苦楝树根各适量,捣烂取汁,遍擦有虱部位。

【护理与预防】注意改善饲养管理,保持清洁卫生,经常梳刮畜体,定期打扫和消毒圈舍,保持通风干燥,勤换垫草。当发现虱病后应及时隔离治疗。

## 八、牛焦虫病

牛焦虫病是由血孢子虫——焦虫寄生于家畜红细胞内,引起以发热、贫血、黄疸、血尿为特征的一种寄生虫病。多发于夏秋两季。亚洲、欧洲、北美洲等地都有牛双芽巴贝斯焦虫病发生和流行,我国南方各省区也有流行。另外在我国的西北、华北、东北各省区还有牛环形泰勒焦虫病流行,给畜牧业造成巨大的经济损失。

【病因病理】本病不能接触传染,必须通过中间宿主蜱的传播才能将病原散布开来。蜱的种类和分布是有地区性的,蜱的活动是有季节性的,因而本病的流行具有明显的地区性和季节性。本病的发生,多因长途运输,饥饿缺食,产后体虚,使役过度,管理不善,在家畜抵抗力降低时,中间宿主蜱将病牛体内血液中的焦虫传播给健康牛体,牛受到侵袭而发病。主要病原体为牛双芽巴贝斯焦虫和环形泰勒焦虫。前者寄生于牛的红细胞内而致病,称牛双芽巴贝斯焦虫病或牛焦虫病,2岁以内的犊牛发病率高,死亡率低。后者主要寄生牛的红细胞和网状内皮系统淋巴细胞和组织细胞内形成石榴体(柯赫氏兰体),随后进入红细胞内寄生,称为牛环形泰勒焦虫病,本病发病率高,死亡率高,各种年龄的牛都易感。牛双芽巴贝斯焦虫病主要发生于黄牛和水牛。牛环形泰勒焦虫病多见于黄牛、山羊和绵羊。

【主证】牛双芽巴贝斯焦虫病证见高热不退(40~41.5℃),气促喘粗,精神沉郁,食欲减退,反刍停止,血尿,消瘦,黄疸,下泻或便秘。初期口色红燥,脉洪数,后期口色苍白,脉细数。镜检从红细胞内发现虫体即可确诊。

牛环形泰勒焦虫病证见高热不退(39~41.8℃),心跳、呼吸加快,体表、肩前和鼠蹊淋巴结肿大,有压痛,头低耳垂,精神不振,食欲不佳,反刍迟缓,腹部下陷,拱腰收腹;先便秘后腹泻,粪便常带有黏液和血液。眼结膜充血,眼睑下有粟粒大小的溢血点,流泪,角膜变为灰色,视力受损,血尿,黄疸不明显。病初口色红黄,脉洪数;后期口色苍白,脉细数。镜检从红细胞中发现虫体或从淋巴细胞内发现石榴体即可确诊。

【治疗】治宜清热杀虫。

方一,新鲜黄花蒿2~4千克,冷水浸泡30~60分钟,连渣灌服,每天2次,连用3~5天。

方二,骆驼蓬总碱盐酸注射液,每次5毫克/千克体重,颈部肌肉注射。

方三,青蒿酯片,每片含青蒿酯50毫克,成牛首次内服70~80片,以后每隔12小时服30~40片。犊牛酌减。适用于牛环形泰勒焦虫病。

方四,鲜黄花蒿3~5千克捣碎,用冷水浸泡1小时,每天分2次连渣灌服,连续使用,直至红细胞染片率降至1%以下为止。

方五,常山、黄花蒿各100克,炒鸡蛋子、柴胡、雄黄、乌梅各60克。共末,开水冲调,候温一次灌服,每天1剂,连用3~5剂,有良效。

【护理与预防】根据流行地区蜱的种类、出现的季节和活动的规律,实施有计划、有组织的灭蜱活动。用杀虫药物杀灭牛体表的蜱。避免在蜱大量繁殖或孳生的地区放牧。对牛舍内外环境及栏栅应使用杀虫药剂进行消毒,堵塞墙壁裂缝,消除垃圾和杂草,防蜱卵藏在其中。

## 九、牛肝蛭病

由于肝片形吸虫寄生在牛、羊的肝脏胆管中,引起肝胆发炎和胆管阻塞,临床表现以消瘦、贫血、下颌水肿为特征的一种寄生虫病。明代《穉史汇编》已有牛肝蛭记载。《串雅兽医方》提出用贯众散杀虫。成虫虫体形如柳叶俗称柳叶虫。耕牛患有本病,劳役能力下降,乳牛则产奶量减少,菜牛屠宰后大批肝脏变成废品,因而给畜牧业带来很大的经济损失。本病呈地方性流行,多发生在低洼和沼泽地带的放牧区,春末、夏秋之时适合肝片吸虫虫卵的发育,中间宿主锥实螺繁殖极多,最易发生本病流行。此病分布于世界各地,我国的东北、华北、西南地区相当普遍。

【病因病理】多因机体正气不足,气血亏损,抵抗力下降而发病。在田园沟渠、低湿地带,中间宿主螺蛳密集之处放牧,最易感染发生。幼虫在螺蛳体内经过几个发育阶段,逸出附着在水草上被牛吞食,穿过肠壁,进入腹腔,然后入肝脏,移行到胆管,发育为成虫,在动物体内可生存3~5年。成虫在胆管内排出大量虫卵,卵随胆汁进入肠道,随粪便排出体外,污染环境。

【主证】轻度感染往往不表现临床症状,但幼畜轻度感染也有临床症状,精神沉郁,食欲减退或少食,腹胀或腹泻,贫血,口色苍白,严重者很快死亡。一般呈慢性经过,逐渐消瘦,被毛粗乱,食欲减退,肚胀和脾虚不磨,长期拉稀,四肢乏力,口色苍白,后期出现下颌、胸下水肿,如不及时治疗,可衰竭而死。

【治疗】宜杀虫利水,行气健脾。

方一,肝蛭散(《兽药规范》第二部):苏木、肉豆蔻、茯苓、厚朴、龙胆草、木通、泽泻各24克,贯众60克,槟榔30克,甘草20克。共为末,开水冲,候温灌服。

加减:体虚者加党参、白朮;寒盛者加附子、干姜。

方二,槟散散:贯众、槟榔等量。共末,加水灌服,成年牛每次用量60克,小牛减半。

方三,槟榔80克,龙胆草40克。研末灌服,每天1剂,连用3~5剂。

方四,槟榔30克,贯众、龙胆草各40克。研末灌服,每天1剂,连用3~5剂。

方五,槟榔50克,贯众、硫磺各25克,米酒250毫升。前三种煎水后加酒灌服,连用2剂。

方六,丙硫咪唑100毫克/千克或硫双二氯酚0.03~0.06克/千克,一次内服。

【护理与预防】改善饲养管理,消灭锥实螺,切断肝片形吸虫的正常发育史。避免在低洼潮湿地区放牧。秋季驱虫,保护耕牛安全过冬。初春季节,耕牛在由舍饲改为放牧之前再进行驱虫,可减少虫卵对牧区的污染,减少本病的发生。

## 十、蚂蟥病

本病是由于耕牛饮水时误食蚂蟥,或蚂蟥吸附于牛口唇、下颌、鼻腔黏膜而引起,病牛以摇头喷鼻、鼻中流血和生有蚂蟥为特征的病证。《活兽慈舟》、《大武经》均有记载。蚂蟥有水生和陆生两种,体形扁长,易伸易缩,体前后均有吸盘,吸血量很大,生长期长,大多数对牛有危害。我国南方各省区普遍有本病发生。

【病因病理】多因蚂蟥生活在溪涧、池塘、水田、沼泽之中,牛在饮水时被蚂蟥侵害。

【主证】患牛不时喷鼻,骚动不安,摇头擦鼻,鼻中流血,严重者体瘦毛焦,口色淡白,常见蚂蟥伸到鼻孔外沿处,虫体时伸时缩。

【治疗】宜驱虫杀虫,内外兼治。

方一,《活兽慈舟》方:贯众、烟叶、皂角、川椒、童便为引,煎汤灌服。

方二,槟榔、使君子、川楝子、木香、厚朴、乌药,煎汤灌服。

方三,外用巧治,可在鼻腔外口附近冲浇冷水,蚂蟥见水即伸出,可用止血钳将其取出;或鼻腔内注入适量蜂蜜水溶液,蚂蟥遇见蜂蜜水溶液后可迅速脱离鼻腔,然后用钳子取出,用白糖水亦有效。

方四,藜芦 10 份,牙皂 1 份,共末吹鼻。每次约 1 克,患牛喷鼻涕,经 10~30 分钟蚂蟥即被喷出。

方五,鸭蛋 5 个,生蜂蜜 500 克。煎水取汁,加白酒 60 毫升灌服。

方六,红藤根 120 克,煎水候温灌服。

方七,红糖 500 克调水灌服,30 分钟后,再用血藤适量,煎水灌服。

方八,大葱、蜂蜜各 200 克,二药拌和,液化成溶液,3 小时后,用纱布过滤,弃渣,取 50~100 毫升药液喷入牛鼻腔,每天 1~2 次,效果确实可靠。

方九,藜芦须根 20 克,北细辛 5 克,生半夏 20 克,牙皂 10 克,白酒 300 毫升,泡酒 10 小时,喷入鼻腔深部 5~10 毫升。

【护理与预防】避免在有蚂蟥的塘边、水田或浅水区域饮水,发现牛鼻有蚂蟥时应及时除去杀灭。

## 十一、绦虫病

绦虫病为绦虫寄生于反刍兽或家禽小肠内引起,以体瘦毛焦、口色苍白、下痢、粪中夹有白色虫体节片为特征的一种寄生虫病。成虫虫体扁平带状,呈乳白色,节片逐片逐段从虫体后端脱离并随粪便排出体外,故古代叫寸白虫。《活兽慈舟》记载:便泻寸白虫,当用中药治疗。反刍兽绦虫病为全球性分布,欧洲、美洲、大洋洲、亚洲等牧区均有广泛的流行区域,我国西北、内蒙古、东北的广大牧区都有不少牛、羊死于本病。农区亦有局部流行。

【病因病理】带虫牛、羊由粪便排出的孕节或虫卵,如被中间宿主地螨吞食,在地螨体内发育成为具有侵袭性幼虫,家畜吃草时若将食有幼虫的地螨一起吞食,就受到感染,在小肠黏膜上发育成成虫。成虫在牛、羊体内生存 2~6 个月,虫体过多可阻塞肠道,导致肠梗阻甚至肠破裂,因虫体长大,生长迅速,大量消耗寄主养分,易使机体衰竭而死。

【主证】患病羔羊、犊牛初期多见食欲不振,口渴好饮,下痢,粪中夹有绦虫节片,有时节片呈链状吊在肛门处,随后表现消瘦,贫血,被毛干枯,腹痛,后期卧地不起,空口咀嚼,口吐白沫,反应迟钝,衰弱而死。

【治疗】驱虫杀虫。

方一,槟榔 12 克,南瓜子 250 克。共末,煎水灌服,驱犊牛绦虫有效。

方二,仙鹤草酚,剂量 100~200 毫克/千克体重,一次灌服,驱羊绦虫有效。

方三,40% 烟叶浸液 1 份,硫酸 1 份,常水 20 份。混匀灌服,羔羊 15~45 毫升,犊牛每 10 千克体重为 13 毫升,总量不超过 100 毫升。

方四,仙鹤草煎剂:干仙鹤草 0.5 千克,加水 2 000 毫升,煎煮为 1 000 毫升,羔羊 15~45 毫升,每天 2 次。

方五,南瓜子 75 克,槟榔 125 克,白矾、鹤虱、川椒各 25 克。煎水灌服。

方六,贯众 250 克,槟榔 15 克,乌梅 80 克,葛根、地榆各 100 克。共为末,水冲灌服。

【护理与预防】避免在低洼、阴湿地带放牧牛、羊,不要在雨后或早晚有露水时放牧,以减少牛、羊的感染机会。及时处理粪便,进行生物热杀虫。注意消灭中间宿主,切断虫体正常发育过程。

## 十二、牛眼虫病

牛眼虫病是由罗氏吸吮线虫寄生于牛结膜囊、第三眼睑或泪管

内而引起的一种寄生虫病。首见《新刻注释马牛驼经大全集》中记载的牛目生弩丝虫病,即牛眼虫病。

【病因病理】吸吮线虫在发育过程中,以家蝇为中间宿主。当家蝇再次吸吮牛泪液或眼分泌物时将其侵袭性幼虫自口器中排出,幼虫在牛的眼结膜囊内及泪管处生长发育为成虫,致牛患眼虫病。

【主证】流泪,羞明,眼睑红肿,角膜浑浊,摇头不安,或擦树揩桩。检查患眼,可见白色细长的虫体沿眼结膜边缘游动。日久则虫体和代谢产物刺激眼结膜和角膜,引起角膜、眼睑肿胀,眼内脓性分泌物流出,严重者角膜穿孔,最后双目失明。

【治疗】宜早期治疗清除患眼虫体,清肝明目,散瘀消肿。先将病牛牢固保定,医者用左手张开患眼眼睑,再以 1%~2% 食盐水或 2% 的明矾水反复冲洗患眼内外的分泌物及污垢,然后于患眼的内眼角涂以少量旱烟管内的烟油水溶液,间隔 2~3 天重复涂抹 1 次,2~3 次后,虫体即可消失,患眼逐渐恢复正常。若有角膜翳者,可选用以下验方:

方一,菊花、龙胆草、青箱子、草决明、煅石决明、密蒙花、木贼草、黄连各等份。水煎,灌服。

方二,烟叶 100 克,用 60℃ 水 500 毫升,浸泡 12 小时,纱布过滤,用橡皮球吸取药液,每天 1 次,冲眼,连用 4 次痊愈。

方三,雄黄 10 克,冰片 1 克。共研细末,作眼药点眼,每天 2 次,用 1~2 天痊愈。

方四,秦皮 6 克,开水 50 毫升。浸泡或煮沸,取汁点眼。

方五,百部、苦楝皮各 30 克。煎水,取汁洗眼,每天 2 次,连用 3 天。

【护理与预防】每年冬季应进行预防性驱虫,经常打扫牛舍,注意环境卫生,消灭传播本病的中间宿主,夏季灭蝇。

## 十三、蹦虫病

蹦虫病是因蹦虫(即牛皮蝇幼虫)寄生于耕牛或牦牛背部皮下而引起的一种慢性寄生虫病。《抱朴集》中记载:“凡牛皮内裂起者,砂虫蛀皮也。”赵学敏在《串雅兽医方》中提出:“牛身上生虫,当归捣烂,醋浸一宿,涂之。”牛皮蝇幼虫在牛背皮下形成小疱,疱顶有小孔,用手挤压,虫即从孔洞中蹦出,故名“蹦虫病”。本病在我国西北、东北、内蒙古牧区流行甚为严重,影响生长发育,使产奶量下降,皮革质量降低,造成巨大的经济损失。

【病因病理】多因牛只在夏季晴天放牧时受到蹦虫成蝇的侵袭产卵,幼虫经毛孔钻入皮内,向牛背部移行。蹦虫的成虫形如蜂,短肥、多绒毛、橙黄色,飞在牛体背部、腹部或后腿内侧等处的被毛上产卵,经过 4~7 天孵化发育为幼虫,钻入皮下,在食道处停留 5 个月,随后移向背部,又经过 2~3 个月,穿破皮肤而蹦出。幼虫形如蛆,落地钻入土中,变成蛹,经 1~2 个月羽化为成蝇,飞翔产卵。

【主证】牛只恐惧不安,摇头摆尾,踢蹴;不久幼虫钻入皮下,浑身发痒;以后在背部皮下幼虫寄生部位形成指头大的隆起硬结,并形成绿豆大的皮孔,幼虫从皮孔中钻出。有时破溃出血或感染化脓,形成瘻管。愈后形成硬结瘢痕。

【治疗】治宜杀虫。

方一,取当归 2 000 克放入 4 000 毫升食醋中浸泡 48 小时,背部涂擦,大牛每次 150 毫升,小牛 80 毫升。

方二,用 60 度白酒在蹦虫寄生部位的硬结周围作点状注射。

方三,针刺寄生部位后,用白酒涂擦。

方四,发现幼虫穿破皮肤后,可用盐水注入伤口进行冲洗。

【护理与预防】经常保持牛体清洁,勤洗刷被毛,以防蹦虫寄生。如背上已形成隆起小疱,除用上法治疗外,也可用手挤出,挤出的蹦虫应立即杀死。

## 十四、鼻蝇蛆病

鼻蝇蛆病是由于蝇蛆幼虫寄生在马、驴或绵羊的鼻腔及其附近的腔室内,引起以慢性鼻炎为特征的一种寄生虫病,或称鼻蝇幼虫





病。在我国西北、东北、内蒙古等地区较为常见,严重影响畜牧业的发展。

【病因病理】多因夏季晴天或成虫雌蝇飞翔侵袭羊群及马匹,在其鼻孔内产下第一期幼虫,幼虫向鼻腔深部移行,可寄生9~10个月,到第二年春天二期幼虫发育为成熟的第三期幼虫,由深部移出。当家畜喷嚏时,落入地面,钻入土内化为蛹,经1~2个月由蛹羽化为成虫。

【主证】证见流鼻涕,咳嗽,喷嚏,频频摇头或鼻孔擦地,或骚动不安,互相拥挤,呼吸困难。蝇蛆在鼻腔和额窦内移动时刺激鼻腔,黏膜肿胀,鼻孔流涕或带脓血。鼻液干涸后,在鼻孔周围结痂,堵塞鼻孔,出现呼吸困难。蝇蛆钻到颅腔累及大脑,则可出现运动失调,作转圈运动,甚至发生痉挛、麻痹。食草料量减少,消瘦,气血不足,营养不良。口色青白,脉细弱。

【治疗】治宜以杀灭鼻蝇蛆为主。

方一,烟叶加水,煎熬去渣,每只羊灌服6滴。

方二,花椒30~40克,加水50毫升,煎汤,15毫升灌入鼻。

方三,百部,浓煎滴入鼻腔。

方四,藜芦10份,牙皂1份。共末吹鼻,用量约1克,治羊鼻蝇有效。

【护理与预防】在成蝇飞翔季节,采用鼻罩防护,以防成蝇在家畜鼻孔产下幼虫。

## 第二节 犬病、猫病

### 一、犬猫蛔虫病

犬蛔虫病是由于蛔虫和狮蛔虫寄生犬的小肠内(有时见于胃内),引起犬消化不良、消瘦和生长发育迟滞的一种线虫病。主要侵害幼犬。1~3月龄的幼犬最易感染犬蛔虫,而狮蛔虫则寄生于6月龄以上的小犬和成年犬。两种蛔虫混合感染的病例也不少。犬猫蛔虫病是犬、猫常见的寄生虫病,分布于全国各地,常引起幼犬和幼猫发育不良、生长缓慢,严重时可导致死亡。

【病因病理】蛔虫是一种相当大的浅黄色线虫,长圆形,前后两端较细,前端较齐,尾端较尖。猫常见的蛔虫有两种:①猫弓首蛔虫,寄生于猫和猫科动物的小肠中,成虫与犬弓首蛔虫相似,只是其颈翼短而宽,虫体前端如箭头状,雄虫有两根等长的交合刺,雌虫比雄虫长,卵壳表面有麻点状结构,与犬弓首蛔虫相似。②狮弓首蛔虫,寄生于犬、猫和肉食兽的小肠中,虫卵近似圆形,卵壳光滑。

致病作用:主要为虫体的机械作用,夺取营养和毒素作用。蛔虫是猫体较粗大的寄生虫,寄生在狭小的肠中,其寄生数量常多至数十条,对肠道刺激甚严重,可引起卡他性肠炎、肠壁出血。蛔虫有游走窜扰性,常窜入胃、胆管或胰孔,引起呕吐。严重感染时,蛔虫常在肠内集结成团,造成肠阻塞或扭转、套叠,甚至肠穿孔。

蛔虫幼虫在宿主主体内移行时,损伤肠壁、肺毛细血管和肺泡,引起肠炎和肺炎。

蛔虫在小肠内寄生,以半消化物质为食,掠夺宿主大量营养,致使宿主消瘦,营养不良。蛔虫的新陈代谢产物和体液对宿主也有毒害作用,能引起造血器官和神经系统中毒,发生过敏反应,可引起呕吐,食欲减退。

本病多因犬吞食了感染性虫卵所致。带虫幼犬和被感染的哺乳母犬以及含有幼虫包裹的动物肉都是本病的感染源。犬感染后,虫体夺取犬的津血而使犬消化不良、消瘦和生长迟滞。若肠内积聚大量虫体时,可能堵塞肠管而引起腹痛甚至肠道破裂。蛔虫若钻入胆道,则使之狭窄或堵塞,可引起患犬死亡。

【主证】犬一般无明显临床症状。病情严重时可见消瘦、贫血,被毛粗乱无光泽,可视黏膜苍白,少食纳呆,咳嗽,呕吐,有时见有异嗜,先腹泻后便秘。偶有神经症状出现。幼犬生长发育迟滞,腹部胀大。有时可引起肠梗阻出现腹痛,有时继发肠破裂而死亡。间或

堵塞于胆管而引起黄疸,穿破肠壁时可引起腹膜炎。

猫渐进性消瘦,食欲不振,营养不良,黏膜苍白,呕吐,异嗜,消化障碍,先下痢而后便秘。偶见有癫痫性痉挛,幼猫腹部膨大,生长发育受阻。

【治疗】宜驱虫止痛。

方一,胆蛔汤:使君子12克,槟榔18克,乌梅5枚(去核),苦楝根皮(先煎)、榧子肉各15克。水煎内服。

方二,使君子5克,捣烂加水200毫升,煎至20毫升,灌服。

方三,使君子、雷丸各5克,玉桂1克,黄连、甘草各3克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次灌服。

方四,黄连5克,乌梅2克,黄柏3克,槟榔、川椒各1克。加水500毫升,煎至50毫升,分2次灌服。如第一次服药后病猫有下泻时,则要停止给药。

方五,驱蛔灵100毫克/千克体重,一次内服对成虫有效。200毫克/千克体重内服则可驱除1~2周龄小犬、猫体内未成熟蛔虫。

【护理与预防】对犬猫应定期预防驱虫。一般于生后20天开始驱虫,以后每月驱虫1次,8月龄以后每季度驱虫1次。要注意环境、食具、食物的清洁卫生,及时清除粪便,并进行发酵处理。犬舍与犬笼应经常用火焰(喷灯)或开水浇烫,以杀死虫卵。

### 二、犬猫绦虫病

犬绦虫病是由假叶目和圆叶目的各种绦虫寄生于犬的小肠所引起的一种蠕虫病。轻度感染时,往往不易引起人们注意;当大量感染时,病犬则表现消瘦、贫血、腹泻等症状。寄生于犬的绦虫中,犬复孔绦虫等的成虫或中绦期幼虫尚可感染人,因此绦虫病为人畜共患病,受到医学界的高度重视。

【病因病理】绦虫种类很多,主要有①犬腹孔绦虫,寄生于犬、猫的小肠内。体节外观呈黄瓜粉状,又称瓜实绦虫。②泡状带绦虫,又称边缘绦虫,寄生于犬猫的小肠内。虫体头节呈梨形或肾形,节片宽而短。泡状带绦虫以猪、牛、羊、鹿为中间宿主,其幼虫为细颈囊尾蚴。③曼氏达宫绦虫,寄生于猫犬小肠内。虫头节呈指形,节片宽大于长。第一中间宿主为淡水蛭虫,第二中间宿主为蛙类和蛇类(鱼类、鸟类甚至人可作转运宿主),猫、犬为终末宿主。④阔节裂头绦虫,寄生于猫、犬的小肠中。其形态与曼氏达宫绦虫大致相同,但虫体较大,长约10毫米,由数千个节片组成。第一中间宿主为剑水蚤,第二中间宿主为鱼。

致病作用:当大量虫体寄生时,虫体以其小钩和吸盘子损伤宿主的肠黏膜引起炎症。虫体吸取营养,给宿主生长发育造成障碍。虫体分泌的毒素引起宿主中毒。虫体聚集成团,可堵塞小肠腔,导致腹痛、肠扭转甚至肠破裂。

体内的各种绦虫,其寄生寿命较长,同时其含有虫卵的孕节自链体脱落后,可自行爬出肛门或随粪便排出体外,污染周围环境。孕节中的虫卵逸出后感染中间宿主如猪、羊、牛、马、鱼、兔等,在中间宿主主体内发育为绦虫。如给犬饲喂感染绦虫的牲畜脏器或含绦虫的鱼类时,便可感染本病。本病对犬的危害主要是肠黏膜受损、耗损津血、肠道被堵塞或破裂等。

【主证】轻度感染时,除偶尔排出成熟节片之外,通常不引起人们注意。严重感染时,则出现消化不良、食欲不振或贪食、异嗜,呕吐、腹泻、腹痛,便秘与腹泻交替发生、消瘦、贫血,乃至高度衰弱。虫体成团时,可堵塞肠管,导致肠梗阻、肠套叠、肠扭转甚至肠破裂。

【治疗】宜攻积杀虫。

方一,万应散:大黄20克,皂角、苦楝根皮、黑丑、槟榔各10克,雷丸、木香、沉香各5克。共为末,温水调服。

方二,槟榔、大蒜各30克,水煎,分2次空腹服。

方三,取生南瓜籽250~300克,捣烂研细,再与面粉加热水混合,成年犬一次喂服,服前让患犬停食12~14小时。

方四,槟榔粉剂:将槟榔捣碎研末,筛后去渣,以水调匀使其浓度为0.1克/毫升,按每只20~25毫升给服。



方五,槟榔煎汁:取槟榔50克,捣碎加水1000毫升煎煮,浓缩至200毫升,过滤,取滤液,按每只20~30毫升直肠给药,可迅速发挥药效而驱虫,安全可靠,简便易行。但要注意每只用量不能超过40毫升,否则引起中毒,如中毒可用硫酸阿托品解救。

方六,槟榔3克,石榴皮1克。加水250毫升,煎至20毫升,分2次服。

方七,刺桐树皮5克,槟榔1克。加水300毫升,煎至20毫升,内服。

【护理与预防】一年应进行4次预防性驱虫。不要用未经无害处理的非正常肉食品喂犬、猫。不用生鱼虾喂猫、犬。应用蝇毒灵、倍硫磷、溴氢菊酯等药物杀灭动物舍内和体上的蚤、虱。

### 三、犬螨病

犬螨病俗称癞皮病。主要是由犬疥螨和耳痒螨寄生所致,表现剧痒、脱毛和湿疹性皮炎。本病广泛分布于世界各地,多发生于冬季、秋末和初春,多见于皮肤卫生条件很差以及经常到处奔跑找食的牧犬。

【病因病理】主要由于病犬与健犬直接接触或通过被螨虫及其虫卵污染的犬舍、用具等间接接触而感染。在犬舍潮湿、犬体卫生条件不良、皮肤表面湿度较高和肺卫功能低下的条件下,可促进本病的发生。螨虫发育的四个阶段都在犬身上度过。螨虫在犬皮肤表皮挖凿隧道,雌虫在隧道内产卵,卵孵化为幼虫,幼虫爬到皮肤表层,在皮肤上凿小穴,并在穴内蜕化为稚虫,稚虫也钻入皮肤,形成狭而浅的穴道,并在里面蜕化为成虫。螨虫在犬皮内寄生,咬凿、移动、咀嚼和刺穿皮肤,使患部剧痒、渗血、皮肤脱屑、角质增生、皮肤肥厚和脱毛等。同时患犬搔抓、摩擦、啃咬皮肤,易造成皮肤创伤。

【主证】疥癣的皮肤常开始于鼻梁、颊部、耳根及腋间等处。初起皮肤出现红色小结节,以后变成水泡,水泡破溃后,流出黄色油状渗出物,渗出物干燥后形成鱼鳞状痂皮。局部剧痒,患犬时常以爪抓挠患部或在地面以及各种物体上摩擦,烦躁不安,影响正常采食和休息,使胃肠消化吸收功能降低,日渐消瘦,迅速衰竭甚至死亡。

耳痒螨寄生在犬、猫外耳部。局部皮肤发炎,有大量浆液渗出,且往往继发化脓;患犬不停地摇头搔耳,甚至引起外耳道出血,有时向病变较重的一侧作旋转运动,后期病变可能蔓延到额部及耳壳背面。

【治疗】治宜杀虫止痒,以外治为主。可选用下列方药涂擦患部。

方一,雄黄、硫磺各10克,豆油100毫升。将豆油烧开,放入研细的雄黄和硫磺,候温,用以局部涂擦。

方二,硫磺粉500克,用棉油熬成软膏,涂擦患部。

方三,白藓皮、硫磺、川花椒、苦参各30克,椿白皮45克,枯矾90克。共研细末,先用花椒、艾叶各45克煎汤洗净皮屑,再用此药剂涂擦。

【护理与预防】隔离病犬,直到完全康复。犬舍及犬的用具要彻底消毒。

### 四、猫弓形虫病

猫弓形虫病是属肉孢子虫科、弓形虫属的粪地弓形虫寄生而引起的一种原虫病。除猫外,还可引起人和多种动物的感染,所以也是一种人畜共患病。由于猫与人关系密切,因此猫常常是人患病的一个重要传染源。本病广泛分布于世界各地,对人类健康危害很大,因此弓形虫及其引起的疾病,已日益为医学、兽医学和生物界所关注。

【病原】粪地弓形虫不同发育阶段形态各异。滋养体和包囊出现在中间宿主体内;裂殖体、配子体和卵囊只出现在终末宿主——猫体内。猫吞食了已孢子化的弓形虫的卵囊或包囊和假囊后,子孢子、慢殖子和速殖子侵入小肠绒毛上皮细胞内进行类似球虫发育的裂殖增殖和配子生殖,最后产生卵囊,随粪便排出体外,在外界适宜

条件下,经2~4天,子孢子发育完成,形成感染性卵囊(内含2个子孢子,每个孢子囊内有4个子孢子)。

弓形虫也可在猫体内进行发育,即被猫吞食的子孢子、慢殖子和速殖子有一些可进入淋巴和血液循环,被带到全身各脏器组织中,侵入有核细胞内,以内出芽增殖进行无性繁殖,最后生成包囊(内含许多滋养体,亦称假包囊),包囊破裂后释放出滋养体。每个滋养体又能侵入新的细胞内重新进行内出芽增殖。弓形虫不仅可在细胞浆内繁殖,有时也能侵入细胞核内繁殖。

【主证】犬猫患弓形虫病的主证大都与中枢系统、视觉、呼吸、胃肠系统有关。猫感染后,通常为不显性的经过。幼猫和处于应激性状态的猫则可能引起急性发作。

猫弓形虫病的主证包括发热、黄疸、呼吸急促、咳嗽、贫血、运动失调、后肢麻痹、肠梗阻。也有出现脑炎症状和早产、流产的病例。

【诊断】对可疑病猫或尸体的组织或体液作涂片、压片或切片,观察有无弓形虫。亦可用血清学诊断,如间接荧光抗体试验、间接血细胞凝集试验和补体结合反应试验、酶联免疫吸附试验等。还可采用动物接种方法,小白鼠、天竺鼠和家兔等实验动物都对弓形虫有高度敏感性,可用作动物接种。

【治疗】目前对弓形虫病尚无特效药物,但磺胺类药物及乙胺嘧啶等药物对急性发作有一定疗效。

方一,青蒿20克,加水300毫升,煎至50毫升,分2次服。

方二,土荆芥5克,鬼灯笼、土牛膝各10克。加水500毫升,煎至60毫升,分3次服。

### 五、猫球虫病

猫球虫病是由艾美耳科等孢子属的芮氏等孢球虫和猫等孢球虫寄生于猫的小肠和大肠黏膜上皮细胞内而引起的寄生虫病。

【病原】①芮氏等孢球虫:卵囊呈宽椭圆形,卵壁两层,光滑,无色,有微孔。孢子发育完成的时间为4天,是猫的第二大卵囊。②猫等孢球虫:卵囊呈宽卵圆形,卵壁两层,光滑,淡粉红色,无微孔。发育完成时间为72小时,是猫球虫卵囊中最大的。

【主证】猫吞食感染卵囊后,其潜伏期为9~11天。严重感染时幼猫会出现水泻,或排出泥状粪便,或黏液带血的粪便。病猫轻度发热,精神沉郁,食欲不振,消化不良,消瘦,贫血。感染3个星期以上,临床症状消失,大多数可自然康复。

病理变化:整个小肠可发生出血性肠炎,但多见于回肠段,特别是回肠下段最为严重,肠黏膜肥厚,黏膜上皮剥蚀。

【诊断】结合下痢症状并在粪便中发现球虫卵囊可作诊断。但要注意与粪地弓形虫的卵囊相区别。

【治疗】方一,鸦胆子全草5克,薜荔10克。用水300毫升,煎至50毫升,分2次服。

方二,凤尾草、半边旗10克。用水500毫升,煎至50毫升,分2次服。

方三,扭肚藤、鲫鱼胆、黑面神各10克,玉叶金花5克。用水500毫升,煎至50毫升,分3次服(隔4小时1次)。

【护理与预防】搞好猫窝和食具的清洁卫生,并结合药物预防,可用1~2大汤匙9.7%氨丙啉溶液混于4.5升水中,供母猫产仔前10天内饮用。

## 第三节 熊猫病

### 一、大熊猫

#### 大熊猫痒螨病

本病是一种寄生在皮肤表面,引起接触性传染的慢性皮肤病。病兽表面以剧痒、皮肤增厚、脱毛、消瘦为主要特征,对熊猫危害甚大,感染率占66%,幼兽、产仔雌熊猫、年老体弱熊猫易感染。痒螨



主要寄生于马、牛、羊、大熊猫等。

【病因病理】秋后日照不足,兽舍拥挤,病兽与健兽混养,每天用水冲洗兽舍过于潮湿,使痒螨有良好的发育繁殖条件;垫草不洁,消毒不及时,使之成为一个传染源。痒螨寄生于皮肤表面,用口器刺穿皮肤吸食。

【主证】剧痒难忍,擦墙、前后爪交替抓痒,或在铁栏杆、墙角、用具等处擦痒,食欲时好时坏,身体消瘦。头、颈、耳部、背部的皮肤上有大量灰白色皮屑、痂皮、结节、局部脱毛,皮肤上粟粒大结节、水疱或棕黄色脂肪样痂皮,取皮屑、痂皮镜检有大量痒螨,在晒太阳时,可发现痒螨从毛根爬到毛尖上,虫体呈棕褐色,常几百个虫体集中在一起,当大熊猫活动时,虫体很快又爬回到毛根处。

【治疗】以外治为主。10%烟叶硫磺合剂:烟叶1千克,硫磺100克,加水10升混煎2小时,过滤,在晴天用喷雾器全身喷洒,7天1次,连用2次痊愈,脱毛过1个月后逐渐长出,恢复正常。

【护理与预防】在采取检虫、治虫措施之前,对体弱、饥饿的大熊猫首先要增强其体质及抗病能力,先补后攻,才能加快其康复。

### 大熊猫蠕形螨病

本病主要是由蠕形螨(脂螨或毛囊虫)寄生于家畜或人的毛囊、皮脂腺而引起的寄生虫病。各种家畜各有专一的蠕形螨寄生。主要寄生在皮内,在毛囊孳生繁殖,破坏毛根、皮肤,损坏羊皮、牛皮、猪皮,造成巨大经济损失。大熊猫蠕形螨感染严重时危害甚大。

【病因病理】在动物园圈养下,大熊猫相互感染较多见。一年四季均有发生,主要在潮湿闷热的夏天、秋季、冬季多见。大熊猫发病年龄7月龄至26岁,均有不同程度感染。

【主证】瘙痒不安,在墙角、门角擦痒,或用前后肢抓痒,有时可见啃咬患部,在头面部、鼻侧被毛稀疏、眼睑肿胀,有粟粒至黄豆大硬结,结节呈白色,用手挤压结节有少量脓汁,镜检有蠕形螨虫体,颈、背、臀部、四肢的皮肤变红、粗糙、有银屑痂皮,脱毛,毛干枯无光泽,易断裂。

【治疗】人和动物常用灭滴灵口服有效,外用2%灭滴灵冷霜,或内服维生素B<sub>6</sub>、复合维生素B,外擦毛囊虫糊剂(白降汞5.0、硫磺10.0、石炭酸1.0、氧化锌20.0、淀粉15.0、凡士林加至100)可供试用。

【护理与预防】采取治虫措施,及时消除致病因素,终止危害。加强饲养管理,注意清洁、通风、干燥。

### 大熊猫蛔虫病

大熊猫蛔虫病流行严重,除半岁以下幼小大熊猫外,蛔虫感染率达100%,野外大熊猫蛔虫病也很普遍,通常蛔虫寄生在小肠,但在口腔、喉头、气管、骨内也有发现,也有钻入胰管、胆管而引起大熊猫死亡的。

【病因病理】本病的发生与大熊猫的生活习性性及蛔虫的生活史有关。大熊猫的活动范围相对稳定,常年生活在1~2千米<sup>2</sup>范围内,日食量大,排粪量可达10~13千克,排粪多排在卧穴之内,或饱食后边游荡边排粪,蛔虫卵随粪排出体外,造成环境污染,受精卵经发育感染期虫卵。大熊猫通过吞食被污染的食物,食入感染期的虫卵而发病。

【主证】由于感染强度和寄生部位不同,临床表现亦异。轻度感染,虫数在100条以下;中度感染,虫数为100~300条,引起营养不良,出现临床症状;重度感染,虫数在300条以上,引起致死性胆道蛔虫、胰腺炎等。所以大熊猫蛔虫病危害极大,其中许氏蛔虫是危害最严重的一种。临床表现极度消瘦,贫血,衰竭,被毛粗乱无光泽,低头,沉郁,头、背、四肢等处脱毛,以前肢内侧尤甚,腹部凹陷。镜检粪便有大量蛔虫卵。

【治疗】用遵义医学院的胆道驱蛔汤[槟榔30克,使君子、苦楝皮根、川朴、玄胡、木香、大黄(后下)各15克],配合驱虫净125毫克,每天1剂,早、晚各1次。

【护理与预防】注意预防性驱虫。做好粪便处理,消灭蛔虫卵,以防重新感染。加强饲养管理,改善野生大熊猫食物缺乏情况。

### 大熊猫蜱病

大熊猫体表寄生蜱,少则数个,多则2000个,主要寄生于毛稀少处如颈、腹、四肢内侧。蜱用口器叮咬在皮肤上吸血,吸饱后身体增大几倍至几十倍,吸血量多达1毫升,危害甚大,引起严重后果,危及大熊猫生命。

【病因病理】蜱为吸血寄生虫,且能传播人畜疾病,大量蜱吸血常引起贫血,皮肤发痒、发炎、肿胀、溃疡,甚至发生厌食,体重减轻,某些蜱可分泌毒素刺激宿主,产生致命的蜱瘫痪。蜱的种类较多,其中褐黄血蜱占52.15%,北冈血蜱占22.38%,卵形硬蜱占19.1%,前两种危害严重,后一种可能危害较轻。血蜱对大熊猫的危害性占寄生虫病的第二位。大熊猫的蛔虫病占第一位。

【主证】消瘦、贫血,寒颤,被毛干粗、蓬松无光泽,可视黏膜苍白,精神极差,头触地蜷缩成团,肠音蠕动弱。被毛中发现蜱虫上千个,小如芝麻,大如黄豆,紧紧叮咬在皮肤上,吸饱血后,有的掉在地上形如小圆球,吸血多达1毫升,大熊猫被骚扰显得不安、痛痒、摩擦、抓咬。镜检粪便有少量蛔虫卵。

【治疗】体弱者应先补虚,维持机体正常代谢水平,防止感染。进而消灭体内外寄生虫,体表的蜱可用手逐个捕捉。

【护理与预防】对病畜应精心治疗,加强护理。平时注意兽舍卫生,定期消毒除虫。

## 二、小熊猫

### 小熊猫球虫病

球虫病是分布很广的一种原虫病,家畜、野兽、禽类、爬虫类、两栖类、鱼类等都有球虫寄生。球虫病原体属孢子虫纲、球虫目,均系细胞内寄生,各种球虫均有其专性寄生动物,不相互感染。兽医上有2个属,即艾美耳属和等孢属。1982年重庆动物园首次报道小熊猫有等孢球虫。

【病因病理】梅雨季节易发病,经口感染。卫生条件恶劣,营养不良,最易促成本病的发生,饲养员、用具污染上卵囊后亦可传播本病。

【主证】消瘦,精神不振,食量减少,腹胀、拉稀,带有少量黏液、血液,全身衰竭,甚至引起死亡。镜检粪便有球虫卵囊。

【治疗】采用中药治疗有效。常山9克,柴胡6克,煎水3次,混合后作饮水自服,或灌服,每天1剂,连服5天,15天后粪检卵囊明显减少,精神、食欲好转,再服1剂,剂量加大,半个月后再作粪检,转阴,5~9个月后复查,粪检均为阴性,体重增加。本方有良效,没有副作用,也易于服用。常山用量可加大为12克,柴胡为9克,一个疗程不彻底,可再服一个疗程。

【护理与预防】经常保持兽舍干燥,注意饲养管理,及时清扫粪便,杜绝卵囊散布。

### 小熊猫肝片形吸虫病

肝片形吸虫主要寄生于牛、羊的肝脏胆管中,鹿、骆驼、猪、马及一些野生动物亦可寄生。重庆动物园1982年首次报道小熊猫感染有印度列叶吸虫和肝片形吸虫,其中一只小熊猫死后剖检也发现有肝片形吸虫。

【病因病理】本病引起急性或慢性肝炎和胆管炎,并发全身中毒和营养不良。成虫在胆管内产卵,卵随胆汁进入消化道,随粪便排出体外,通过中间宿主锥实螺发育囊蚴,被吞食后进入动物的消化道,幼虫进入肝脏,再移行至胆管形成成虫。多发生于低洼和沼泽地,每年夏秋季节是虫卵和锥实螺发育繁殖的良好季节。

【主证】进行性消瘦,腹大,拉稀,粪中有少量黏液,被毛蓬乱,无光泽,食欲不振。粪检有肝片形吸虫卵。

【治疗】福建省泉州市动植物检疫所用中药驱牛肝蛭 1 000 余例,虫卵转阴率达 98%,处方简单,只有两味中药,即用槟榔、贯众等量做成散剂,备用,体重 100 千克以下内服 30 克,连用 3 天为一个疗程。

## 第六章

### 第一节 细菌病

#### 一、猪肺炎

【病情简述】猪肺炎俗称“锁喉风”,又叫猪巴氏杆菌病,是由多杀性巴氏杆菌引起的一种急性传染病。本病在气候骤变的季节里容易发生,大多数为散发性,不像瘟病那样传染速度快。临床主要表现为败血症,咽喉及其周围组织急性炎症性肿胀,所以又有些地方称之为肿脖瘟、清水喉等。

【病原】多杀性巴氏杆菌为巴氏杆菌属,两端钝圆,中央微凸的短杆菌,单个存在,无鞭毛,无运动性,菌体长 0.7~2.5 微米,宽 0.3~0.6 微米。革兰阴性,用美蓝或瑞氏染色,细菌呈两端浓色(二极着色)。

本菌为需氧及兼性厌氧,在培养基中加入血液或血清才能促进生长。在血液琼脂上长成灰白色、露珠样小菌落,不溶血。本菌通常生存在病猪的各脏器、分泌物或排泄物中,抵抗力不强,在 60℃ 以上几分钟即可死亡,但在污物或粪便中能生存 2~3 个月,病菌一般经呼吸道和消化道而感染发病。健康家畜的上呼吸道也可能带菌,一般消毒药均可在数分钟内将其杀死,但一些臭药水不能杀死病菌故不采用。

本菌的血清型较复杂,根据菌落表面荧光颜色分为 F 克(蓝色荧光型)、Fo(橘红色荧光型)和 Nf(无荧光型)三型。

【流行特点】易感性:多种动物和人均易感,其中猪、牛、兔、鸡、鸭、火鸡最易感。传染源及途径:猪和其他畜禽一样,40% 的健康猪的鼻道深部和喉头带有此菌,65% 健康猪的扁桃体带菌。中兽医推理:在饲养管理条件差和气候多变,受凉感冒,猪只卫外能力减弱时,病邪经口鼻侵入气管进入肺胃部,热蒸化毒,以致气滞血瘀,继之邪热上冲喉部,则咽喉红肿热痛,呼吸困难,肺主皮毛,邪气发于肌表,则见皮肤红疹随之发病。

流行性猪肺炎以外源感染为主,病原主要为 F 克型菌,病猪为主要传染源,病菌随病猪的分泌物、排泄物和尸体的内脏、血液等污染周围环境、饮水、饲料等,经消化道感染发病,经过其他途径也有可能感染。

【主要症状】根据病情可分为急性型和慢性型两种。

急性型:病猪无明显症状突然发病,迅速死亡,往往不见症状而突然倒毙。体温升至 41~42℃,呼吸困难,叫声嘶哑,常呈犬坐式,张口伸脖呼吸,病初干咳,鼻流黏稠液体,有时有血液。后来变为湿性咳嗽,听诊有摩擦音,颈部及咽喉部的皮肤红肿,触之硬并且热,耳根、颈部、腹部等处出现红斑,指压不褪色,黏膜充血,呈暗紫红色,眼结膜红赤伴有眼屎。随着病情的发展,呼吸更加困难,张口伸舌,咳嗽日益严重,口吐白沫,心跳加快,一般 3~5 天死亡,不死的病猪日益消瘦,最后转为慢性。

慢性型:一般表现为慢性胃肠炎和慢性肺炎症状,体温多数不高,主要表现为持续性咳嗽,呼吸困难,鼻子流有分泌物,食欲不振,常用腹泻,营养不良,极度消瘦,关节肿胀,往往发生慢性关节炎,如果不及时诊治,多经 3 周以上因衰竭死亡,死亡率高达 80%。

【剖检症状】急性病例解剖后出现全身黏膜和皮下组织见有多数出血点,咽喉部及其周围组织有多量胶冻状黄红色液体,心外膜

程,成本低,效果确实,易于推广试用。

【护理与预防】选择适当的药物驱虫,处理粪便,杀灭虫卵,注意饮水卫生,消灭中间宿主。

## 猪 病

和心包膜有小出血点,肺部水肿出血,全身淋巴结出血,切面红色,脾出血,但不肿大,胃肠黏膜有出血性炎症变化。

慢型病例解剖为尸体极度消瘦,贫血,肺肝组织表面有黄色坏死灶,外面有结缔组织包裹,内有干酪样物质,还有的形成空洞,胸腔与心包积液,胸腔有纤维性沉着,常与肺部粘连。

【实验室诊断】实验室做镜检:无菌操作取心、肝、脾或体腔内渗出液涂片,以碱性美蓝、瑞氏染色镜检,见两端着色较深、中央着色较浅的球杆菌时,结合临床诊断症状和病变即可判定为巴氏杆菌病。

【防治措施】加强饲养管理,增强猪体的抵抗力。保持猪舍内外环境卫生清洁,防止过冷、过热、拥挤、潮湿等,要定期消毒,另外要做好免疫接种;种猪每年注射猪疫苗分两次,在春天和秋天分别注射一次,育肥猪一般在 60 日龄左右注射猪肺炎疫苗一次。疫苗要选用正规厂家生产的,以免造成由于疫苗质量不合格导致的免疫失败。

【治疗】(1)金银花、知母、牛蒡子、山豆根、黄连、连翘、甘草、地丁各 10 克,蝉蜕、大黄、射干各 12 克,共为末,拌料喂服,或开水冲调,灌服。

(2)桔梗 6 克,玄参 5 克,贝母 3 克,甘草 6 克,杏仁 9 克,知母 5 克,山豆根 6 克,牛蒡子 5 克,射干 6 克,黄芩 9 克,煎汤,灌服,每日一剂,连用 3 日。

(3)川贝母、杏仁、款冬花、栀子、陈皮、葶苈子、瓜蒌仁各 15 克,黄芩 20 克,银花 25 克,甘草 10 克,煎汤,候温灌服,每日一剂,连服 3 日。

(4)银花 30 克,连翘 25 克,黄芩 25 克,黄连 15 克,元参 30 克,桔梗 25 克,枳实 25 克,大黄 5 克,杏仁 30 克,蒺藜 30 克,百部 30 克,山豆根 30 克,寸冬 30 克,甘草 15 克,桑皮、车前草为引(此系 50 千克体重的用量)。用法:煎水内服。

(5)山豆根 40 克,射干 40 克,胆草 40 克,黄芩 25 克,黄柏 30 克,栀子 30 克,苦参 25 克,甘草 15 克,柴胡 15 克,大黄 30 克(此系 50 千克体重用量)。用法:熬水内服,一日服完。

(6)大贝 20 克,桔梗 20 克,银花 25 克,杏仁 20 克,百部 20 克,麦冬 20 克,百合 20 克,款冬花 25 克,全虫 10 克,木通 20 克,黄柏 20 克。用法:煎水内服,分 2 次服完(此系 30 千克体重用量)。另外还动手术,以硫磺擦火针烙患处,如有化脓用苦蒿水洗。

(7)荆芥 25 克,山豆根 25 克,桔梗 15 克,寸冬 25 克,马兜铃 20 克,桔梗 25 克,栀子 25 克,黄连 15 克,射干 25 克,大力子 25 克,连翘 25 克,万年青为引。用法:煎炒灌服。

(8)丹参、元参、桔梗、白芨、贝母、香附、山豆根、白矾、竹茹、木青、连翘、栀子、赤芍、苍耳子、牡丹皮各 50 克,薄荷 250 克,紫花地丁 150 克,荆芥、金银花、木通、滑石各 100 克,射干 25 克,胡桐泪 50 克。用法:研成细末,可供 5~10 头猪服 1 次,连服数天。

(9)核桃莲、地耳草、瓜子金、石胡荽各 100 克。用法:水煎灌服,每日 1 剂,分 2 次服,连服 3 天。

(10)一枝黄花、土牛膝、万年青、射干各 100 克。用法:水煎灌服,每日 1 剂,分 2 次服,连服 3 天。

(11)黄芩 50 克,麻黄 20 克,桑叶 25 克,紫菀 25 克,杏仁 20 克,蒺藜 20 克,金银花 20 克,枇杷叶 25 克,陈皮 25 克。用法:水煎灌服。



(12) 金银花 25 克, 苈麻根 30 克, 青蒿 30 克, 两面针 15 克, 雄黄 10 克。用法: 水煎灌服。

(13) 麦冬 24 克, 大黄、山豆根各 21 克, 丹皮、紫草、元明粉各 15 克, 射干 12 克, 黄芩 9 克(架子猪用量)。用法: 水煎去渣, 早晚分服。

(14) 射干、山豆根、金银花、牛蒡子、寒水石各 30 克, 连翘 24 克, 马勃 18 克, 僵蚕 15 克, 甘草 9 克(架子猪用量)。用法: 水煎去渣, 早晚分服。

(15) 大青叶、大黄、葶苈子、山豆根、麦冬、黄芩、胆草、生石膏各 15~25 克。用法: 水煎服。

(16) 牙皂 5 克, 猪鼻孔一只。用法: 将牙皂研成粉末, 把猪鼻孔焙干研成粉末混合, 同时把药末吹进病猪鼻孔, 疗效显著。

## 二、猪气喘病(霉形体肺炎)

【病情简述】猪气喘病又称猪地方性肺炎, 是由猪肺炎支原体(或称霉形体)引起的猪慢性呼吸道病。不同年龄、性别和品种的猪均可感染, 一年四季可发, 但以气候骤变和冬春二季发病较多。主要临床症状是干性咳嗽和气喘, 病变常局限于肺, 部分肺小叶呈“肉样实变”。如饲养管理和卫生条件差, 则发病率比较高, 以哺乳仔猪和断奶仔猪死亡多, 但其他的病猪如有继发感染时, 死亡率也很高, 最常见的原发和继发感染病原有猪瘟病毒、伪狂犬病病毒、多杀性巴氏杆菌、猪鼻支原体、猪蓝耳病、呼吸道感染病毒等, 呼吸道病现多为多病原造成的, 故称猪呼吸道病综合征。

【病原】猪肺炎霉形体是一类无细胞壁的多形态微生物, 有球状、环状、点状、杆状和两极状。革兰阴性, 本菌不易着色, 用姬姆萨或瑞氏染色较好。本菌兼性厌氧, 能在无细胞的人工培养基上生长, 我国通常采用江苏 2 号培养基, 由于生长条件较为严格, 故一般检验单位不作培养。

中医认为本病多因气候骤变, 外感风寒或风热, 饲养粗放, 营养不良, 管理不善, 致使猪体瘦弱, 卫阳不固, 健康猪与病猪一经接触, 病毒(支原体)乘虚侵入肺经, 以致气滞血瘀, 清气不升, 浊气下降而诱发本病的发生。

【流行特点】易感性: 本菌只能使猪患病, 乳猪和断乳仔猪最易感, 发病率和死亡率较高, 其次是怀孕后期和哺乳期的母猪。其他猪多呈慢性或隐性。

传染源: 病猪和隐性感染猪是主要传染源, 本病一旦传入, 如不采取严密措施, 很难彻底扑灭。

传染途径: 主要经呼吸道。病原体存在于病猪和隐性带菌猪的呼吸道及肺内, 随咳嗽和打喷嚏的分泌物排出体外而感染, 健康猪和病猪直接接触通过飞沫经呼吸道感染发病。

【主要症状】潜伏期有较大差异, 大多呈慢性经过, 主要的临床症状为咳嗽、气喘、呼吸困难和腹式呼吸为特征。

急性型: 见于新病区或新感染猪群, 各种年龄的猪都易感, 发病率达 100%。病猪精神不振, 头下垂, 站立一隅或趴伏在地, 呼吸次数剧增, 每分钟达 100 次。病猪呼吸困难, 听诊呈干性啰音或湿性啰音, 咳嗽次数少而低沉, 有时亦见痉挛性咳嗽; 如无继发感染一般体温正常, 反之, 体温升高, 全身皮肤苍白、贫血。病程大约 2 周, 死亡率很高。中医认为本病为实喘。

慢性型: 慢性病初精神、食欲均正常, 只表现干咳, 随着病程延长, 咳嗽逐渐转为阵咳, 特别是清晨或喂食时尤为明显。咳嗽时伸头, 拱背, 用力咳嗽多次, 严重时呈连续的痉挛性咳嗽, 如不及时治疗则病情逐渐发展恶化而呈现腹式呼吸困难。病猪精神沉郁, 食欲减退, 结膜发绀, 怕冷, 行走无力, 常继发感染巴氏杆菌、沙门菌等, 体温升高, 衰竭死亡。中医认为该症状为此病的虚喘。

【剖检症状】主要病变在肺脏和肺部淋巴结。可见两侧肺的尖叶、心叶和主叶前下缘呈对称性的胰样实变。心叶最为明显, 此外, 腹面两侧肺之间的副叶也呈胰样变。支气管和纵隔淋巴结明显肿大, 切面外翻, 呈白色脑髓样。肺炎部初期为湿润的半透明状, 呈浅

灰红色, 界限分明, 如鲜嫩肉一样, 故称“肉样变”, 切面手压流出黏性的白色液体, 组织致密。病程较长病例, 病变组织颜色变深, 半透明程度减轻, 硬度增强和胰脏组织相似, 故有“胰变”之称。病程拖长而自然死亡的病例, 肺炎区不呈淡粉黄色而呈紫色。

【实验室诊断】血清学检查: 有微量补体结构试验, 免疫荧光, 微量间接血凝试验, 微量凝集试验, FLISA 等。核酸探针和 RCR 技术的研究有助于本病的快速诊断。

【防治措施】(1) 对购入种猪进行血清学检查, 认定阴性合格后, 进场后再隔离观察 2 个月, 确认无病才可混群。

(2) 饲养管理和卫生条件不良是影响本病发生和加重病情的主要因素。故平时注意加强饲养管理, 喂给优质饲料, 保持猪圈清洁、干燥、通风, 避免过度拥挤, 防寒保暖, 定期消毒等。

(3) 坚持自繁自养的原则, 防止外购猪带来隐性病菌。采取综合性防治措施, 建立完善的生物安全体系。

(4) 发现病猪严格隔离, 对症治疗, 淘汰病死猪。

(5) 使用疫苗进行预防: 使用灭活苗对仔猪进行两次免疫, 分别在 7 日龄首免, 21 日龄二免。如使用弱毒活疫苗, 可在 5~7 日龄进行一次免疫。

【治疗】(1) 中药则为两种不同方法来治疗: 一是虚喘(慢性病) 用药: 炒白芍 20 克, 桔梗 15 克, 桂枝 12 克, 炙麻黄 10 克, 葶苈子 20 克, 连翘 30 克, 柴胡 10 克, 五味子 12 克, 杏仁 12 克, 党参 20 克, 山药 30 克, 甘草 10 克, 金银花 30 克, 花粉 12 克, 煎汤候温灌服, 每日 1 次, 连服 3 日。二是实喘: 麻黄 30 克, 杏仁 25 克, 苏叶 20 克, 甘草 20 克, 石膏 100 克, 麻黄 30 克, 黄芩 20 克, 煎汤, 灌服 3 日即可。

(2) 小青龙汤加减: 麻黄 10 克, 桂枝 20 克, 杏仁 25 克, 石膏 25 克, 甘草 15 克, 生姜 25 克, 浙贝母 15 克, 苏子 15 克, 陈皮 15 克, 大枣 5 枚。用法: 共研细末, 掺入饲料或稀饭内喂, 10 千克重的小猪每天喂 2 次, 每次喂 15~25 克。如不能吃食的小猪, 可煎水掺入奶中喂, 或用喂奶器放在母猪头上, 让小猪吮食(治实喘)。

(3) 苏子 15 克, 紫菀 10 克, 荆芥 15 克, 百部 10 克, 陈皮 15 克, 白前 15 克, 杏仁 15 克, 生姜 3 片。用法: 研为细末, 剂量、服法同方(1)(治实喘)。

(4) 党参 15 克, 五味子 10 克, 麦冬 20 克, 麻黄 10 克, 白朮 15 克, 茯苓 15 克, 甘草 10 克, 半夏 10 克, 款冬花 15 克, 白果 20 克。用法: 共研细末, 掺入饲料里喂, 10 千克体重的猪用 15 克, 日服 2 次(治虚喘)。

(5) 连翘、山梔、枳实、木通、滑石、粉葛、黄芩、花粉、麦芽各 50 克, 薄荷、川芎各 25 克, 麦冬、银花各 75 克, 铁马鞭为引。用法: 共熬水喂, 每 50 千克的猪每日喂 1 剂, 分 2~3 次服完, 连服数剂, 直到病好为止。

(6) 贝母 50 克, 黄芩 100 克, 厚朴 50 克, 知母 50 克, 槟榔 50 克, 木通 25 克。用法: 煎水内服。

(7) 桔梗、陈皮、连翘、苏子、银花、黄芩各 150 克, 百部 100 克。用法: 共研末, 大猪每次喂 30 克, 中猪 20 克, 小猪 15 克, 每日服 1 次。

(8) 麻黄、杏仁、桂枝、白芍、五味、甘草、干姜各 10~15 克, 细辛 5~10 克, 半夏 15~20 克。用法: 共研末, 混合饲料喂, 25 千克体重以下的猪每天 30 克, 25~50 千克体重的猪每天 45~50 克, 10 天为一疗程, 一般用两个疗程, 中间隔 3 天。

(9) 天南星、苏子、天仙子、五味子、牙皂、甘草各 10~15 克。用法: 研成粉末混饲料喂, 每日 2 次, 6 天为一疗程, 若一个疗程未愈, 隔 2 天后开始第二个疗程。此方疗效甚佳。

(10) 麻黄、杏仁、甘草、黄芩、黄柏各 15~30 克, 生石膏 60~100 克。用法: 水煎灌服。此方即加味“麻杏石甘汤”, 若同时肌注 3% 盐酸麻黄素 2 支或 2.5% 氨茶碱 1 克, 效果更好。

(11) 杏仁、石膏、生姜各 15 克, 桂枝 12 克, 苏子、贝母、陈皮、甘草各 9 克, 麻黄 6 克, 大枣 5 枚。用法: 共为细末, 拌料内服, 每日 2 次, 每次 9~15 克, 乳猪可煎水或掺入奶中让猪仔吮食。

(12) 陈皮、白前、杏仁、苏子、荆芥各 15 克, 紫菀、百部各 6 克, 生姜 5 克为末。用法: 同方(10)。

(13) 麦冬、白果各 12 克, 党参、白朮、茯苓、款冬花各 9 克, 五味子、麻黄、半夏、甘草各 6 克。用法: 共为细末, 拌料内服, 每次 9~15 克, 每日 2~3 次(仔猪用量)。

(14) 生大黄、生石膏、栀子各 9 克, 朴硝、连翘、黄芩、知母、薄荷叶各 6 克, 生甘草 5 克, 粳米 30 克为引, 共煎 15 分钟, 再加大黄煎 10 分钟, 滤出药液加入朴硝, 为 1 日量。用法: 分 2 次内服或调入饲料让猪自食自饮。

(15) 猪瘟藤 200 克, 不出林 200 克。用法: 水煎灌服。

(16) 枇杷叶、桑白皮、鱼腥草、苈麻根、白茅根、百部各适量。用法: 水煎灌服。

(17) 石仙桃 1 500 克, 水蜈蚣 1 500 克, 铁包金 1 000 克, 晒干研粉, 加蜜制成药丸。用法: 大猪日服 2 次, 每次 25~50 克, 连服 7 天为一疗程, 小猪用量酌减。

(18) 胆星 25 克, 桑白皮 50 克, 桔梗 50 克, 麦冬 50 克, 天冬 50 克, 葛根 50 克, 花粉 30 克, 杏仁 50 克, 知母 40 克, 枳壳 40 克, 甘草 10 克。用法: 水煎分两次灌服。

(19) 黄连 5 克, 黄芩 15 克, 款冬花 15 克, 天冬 25 克, 麦冬 25 克, 甘草 10 克, 贝母 15 克, 桂皮 10 克, 枇杷叶 10 克, 桔梗 15 克, 桑白皮 10 克, 苦杏仁 5 克, 麻黄 25 克, 葶苈子 5 克。用法: 煎汤待温, 1 天 2 次灌服。

### 三、猪传染性萎缩性鼻炎

【病情简述】猪传染性萎缩性鼻炎是由支气管败血巴氏杆菌为主, 引起猪的一种慢性传染病。其特征是鼻甲骨萎缩, 尤其以鼻甲骨的下卷曲部萎缩最为常见, 颜面部变形, 慢性鼻炎等。本病遍布于养猪发达国家, 世界猪群约有 30% 受感染, 已成为重要的猪传染病之一。

【病原】产毒素多杀巴氏杆菌(TPm)是本病的主要病原, 可诱发典型的猪传染性萎缩性鼻炎(AR); 支气管败血巴氏杆菌 I 相菌(Bb)是本病一种重要的、温和型病原。

多杀巴氏杆菌为革兰阴性、不运动的杆状或球状杆菌, 需氧, 在新鲜涂片上呈明显的两极染色。分 A、B、D、E 四个血清型, 诱发 AR 的产毒素多杀巴氏杆菌, 绝大多数属于 D 型, 而且毒力较强; 少数属于 A 型, 多为弱毒株。来自不同型毒株的毒素具有抗原交叉性, 因此它们的抗毒素之间有交叉保护性。

本菌有三个菌相: I 相菌病原性较强, 是有荚膜的球状或球杆状, 有表面 K 抗原和强坏死毒素(类内毒素)。II 相和 III 相菌毒力较弱。I 相菌在不适宜条件下可向 II、III 相菌变异。

本菌对外界环境抵抗力不强, 一般消毒药均可杀死本菌。

感染猪易损伤呼吸道的正常结构和功能, 使机体抵抗力降低, 极易感染支原体、嗜血杆菌、流感病毒、生殖呼吸道综合征病毒等, 增加猪的死淘率。

【主要症状】仔猪发病时首先表现打喷嚏和吸气困难, 有鼾声, 鼻孔流出浆液性或黏液脓性分泌物, 有的鼻孔流血; 在吃食时, 常用力甩头, 以甩掉鼻腔分泌物, 或用鼻端拱地或在硬地上摩擦。眼结膜发炎, 经常流泪, 导致在内眼角下的皮肤上形成灰色或黑色弯月形泪斑。8~10 周后, 病猪出现鼻甲骨萎缩, 致使颜面部变形, 如鼻腔缩短或鼻腔歪向受损严重的一侧, 鼻盘正后部的皮肤形成较深的皱褶。患猪体温多正常, 有的病猪可同时出现肺炎。病猪死亡率不高, 但生长停滞, 终成僵猪, 造成一定的经济损失。

【剖检症状】特征病变是鼻腔的软骨和鼻甲骨的软化及萎缩, 特别是鼻甲骨的下卷曲受损害最常见。鼻甲骨上下卷曲及鼻中隔失去原有的形状, 弯曲或萎缩。有的萎缩严重使鼻甲骨消失, 只留下小块黏膜皱褶附在鼻腔的外侧壁上, 形成空洞, 鼻窦内充满黏脓性或干酪样分泌物。

【实验室诊断】血清学检查可采用试管血清凝集反应, 亦可用荧

光抗体技术进行诊断。

【预防措施】(1) 引进猪时做好检疫, 隔离、淘汰阳性猪。同时改善环境卫生, 消除应激因素, 定期消毒(甲醛和高锰酸钾熏蒸)。

(2) 常发地区可用 AR 油佐剂二联灭活菌苗, 妊娠母猪于产前 25~40 天颈部皮下注射 2 毫升, 仔猪于 4~8 周龄各注射 0.5 毫升。种公猪每头注射 2 毫升, 每年 2 次。

(3) 针灸承浆、人中、天门、百会穴, 配牙关、交巢穴。

【治疗】(1) 当归、栀子、黄芩各 15 克, 知母、白芷皮、麦冬、牛蒡子、射干、甘草、川芎各 12 克, 苍耳子 18 克, 辛夷 9 克。用法: 水煎服(30 千克猪的量)。

(2) 防风、半夏、百合、贝母、大黄、白芷、薄荷各 16 克, 桔梗、冬花各 22 克, 细辛 9 克, 蜂蜜 62 克。用法: 共研为细末或水煎, 分 2 次内服。

### 四、猪大肠杆菌病

猪大肠杆菌病是仔猪黄痢、仔猪白痢和猪水肿病的总称。

#### 仔猪黄痢

【病情简述】仔猪黄痢病是乳猪以拉黄色稀粪为主要症状的一种传染病。多发于 3 日龄左右的乳猪, 发病率高, 死亡率也高。7 日龄以上的乳猪发病极少。本病在我国较多的地区和猪场都有发生, 是危害仔猪重要传染病之一。

易感性: 发生于出生后数小时至 7 日龄内的仔猪, 以 1~3 日龄最为多见, 1 周以上很少发病。同窝仔猪中发病率很高, 常在 90% 以上, 病死率亦很高, 有的全窝死亡。

传染源: 主要是带菌母猪。

传播途径: 通常消化道感染。带菌母猪由粪便排出病菌, 污染母猪乳头、皮肤和环境, 新生仔猪吸母乳和舐母猪皮肤时吃进病菌引起发病。下痢的仔猪由粪便排出病原菌, 污染饲料、饮水、用具、环境再传染给其他母猪, 成为新的传染源。

本病没有季节性, 舍内湿度大, 低温和污染较大, 管理不善可增加发病。第一胎母猪所产仔猪发病和死亡最高, 随着母猪长期感染大肠杆菌而逐渐产生对该菌的免疫力, 伴着胎次的增加, 仔猪发病逐渐减轻。但不采取一定的防治措施不会自行停息。

【病原】本病的病原体是某些致病性的溶血性大肠杆菌, 常见菌株有 O<sub>8</sub>、O<sub>60</sub>、O<sub>115</sub>、O<sub>138</sub>、O<sub>139</sub>、O<sub>141</sub> 等 6 株。本病分泌毒素和胃肠道发酵腐败的产物一起引起肠毒血症, 使仔猪发病或死亡。

该病的发生与母猪, 特别是怀孕母猪的饲养管理有关, 如饲料搭配不全面、栏舍不洁均可导致本病的发生。

【主要症状】潜伏期短的在出生后 12 小时内发病。主要症状为突然腹泻, 排出腥臭的黄色或灰黄色水样粪便, 内含凝乳小片, 顺肛门流下。捕捉小猪时, 从肛门冒出粪水。不久脱水, 吃乳无力, 口渴, 四肢无力, 里急后重, 昏迷死亡。急性的下痢不见, 体弱, 倒地而死。

【剖检症状】最显著的病变是胃肠道急性卡他性炎症, 其中以十二指肠最为严重。胃内充满酸臭的凝乳块, 胃底黏膜潮红, 部分病例有血斑, 表面有多量黏膜覆盖。肠壁变薄, 黏膜或浆膜充血、出血、水肿, 肠腔内充满腥臭的黄色、黄白色稀薄的内容物。肠系淋巴结有弥漫性小点出血。心、肝、肾变性, 重者有出血点。

【实验室诊断】细菌分离与鉴定: 取新鲜死猪小肠前段内容物, 接种于麦康凯培养基上, 18~24 小时培养, 长成红色菌落, 挑取该菌落作进一步培养和生化试验, 或用大肠杆菌因子血清鉴定血清型。

【预防措施】(1) 常发地区, 可选用大肠杆菌 K<sub>88ac</sub>-LTB 双价基因工程菌苗、新生猪腹泻大肠杆菌 K<sub>88</sub>、K<sub>99</sub> 双价基因工程苗、仔猪大肠杆菌腹泻 K<sub>88</sub>、K<sub>99</sub>、987P 三价灭活苗或 MM-32 工程菌苗给产前 15~20 天怀孕母猪注射, 以通过母猪获得被动保护。或母猪产仔后用益母草、半边莲、生甘草煎水混料喂, 通过乳汁增强仔猪抗病力。



(2)平时做好圈舍、环境的卫生和消毒工作;母猪产房要保持清洁干燥、保温、消毒;接产时用消毒药清洗母猪乳房及乳头。减少应激因素影响。

(3)有些猪场,在仔猪出生后未吃乳前,即全窝口服抗生素,连服3天。有的在未吃乳前喂服微生态制剂(如促菌生、调痢生等),以预防发病。尽快让仔猪吃上和吃足初乳。2周龄合理补饲全价仔猪日粮。

【治疗】(1)黄连10克,苍朮3克,雄黄0.3克,百草霜或茶油饼(煨炭)4.5克,醋或酸菜水适量。用法:先将黄连、苍朮研末,再与雄黄、百草霜(或茶油饼炭末)混匀,密封装瓶。同时以醋或酸菜水浆药粉调成糊状,用毛笔或小竹片取药涂于仔猪口内,每日1次,分2次服,连服3~4日。

(2)秦皮5克,白头翁3克,地榆3克,老鹤草3克。用法:水煎浓汁喂服。

(3)冬青叶120克。用法:煎浓喂服。

(4)南瓜藤烧灰。用法:调水喂服,每天3次,连服3天。

(5)南瓜根自然汁1酒杯喂服,每天3次,连服2~3天。

(6)黄连、黄柏、黄芩、白头翁各30克,诃子肉、乌梅肉、山楂肉、山药各15克,共为末,分9包,每次1包,用温水调匀灌服,每天3次,连服3天。

(7)每头患猪用鲜猪血100克,甘薯粉50克,加清水250毫升,混匀后喂服或让其舔食,连用2次即有效。

(8)肾中穴封闭疗法:0.5%~1%盐酸普鲁卡因1~4毫升注入肾中穴(该穴位于仔猪髌结节前约1厘米,离背中线约1.5厘米处),用9号针头刺入0.3~0.5厘米将药液注入,每日封闭1~2次,左右肾中穴交替进行。

(9)取干制的辣蓼草1.5千克,加水7.5~10千克,煎煮2~3小时,经双层纱布过滤,取汁用文火浓缩至0.25千克,凉后装瓶备用。初生仔猪每头灌服1~2毫升,可预防黄痢。对患猪每头灌服3毫升,连用2~3次,如同时灌服链霉素则效果更好。

(10)党参36克,黄连、黄柏、黄芩各15克,连翘、茯苓、白朮、石榴皮20克,干姜、木香(后下)各12克,白头翁40克,研末煎汤内服。以上为12头仔猪用量,服1~2剂。

### 仔猪白痢

【病情简述】仔猪白痢病是由致病性大肠杆菌所引起的一种仔猪传染病。临床特征为下痢,排乳白色或灰白色、黏稠或粥样、具特殊腥臭味的粪便。多发生于10~30日龄的仔猪,一年四季,尤以春秋两季及阴雨连绵季节发病最多。

【病原】病原为致病性大肠杆菌,普通的消毒药如0.1%升汞、2%甲醛、3%碳酸作用10~15分钟就可将其杀死。大肠杆菌是动物肠道内正常存在的细菌。当饲养管理不当,如母猪过肥,乳汁过浓;哺乳母猪营养不全,乳汁质量较差;仔猪饲料调制不当,引起消化不良;栏舍阴寒潮湿以及天气骤变,阴雨连绵,雨季因素影响下,仔猪抵抗力降低,从而继发感染而发病。

【主要症状】突然发病,排出灰白或黄白色浆状、糊状粪便,腥臭,腹泻次数不等,有时带有气泡或血丝,重症排粪失禁或脱肛。体温和食欲无明显变化。病程2~3日,长的1周左右。仔猪消瘦,毛乱,共济失调,怕冷,伏卧于垫草中。有的能自行康复,有的衰弱、脱水死亡。

【剖检症状】尸体外表苍白消瘦,脱水严重。胃内有少量凝乳块,胃黏膜充血、出血。肠黏膜有卡他性炎症,有大量黏液分泌物、肠内充满气体,肠黏膜充血、出血、肿胀。肠壁菲薄,灰色半透明。肠系淋巴结轻度肿胀。肝、肾有小坏死灶。结肠内容物呈浆状、糊状和油膏状,呈乳白色或灰黄色。

【实验室诊断】本病据临诊诊断和剖检特征不难诊断,必要时由小肠内容物分离出大肠杆菌,用血清学方法鉴定则可确诊。

【预防措施】该病应以预防为主,平时加强母猪及仔猪的饲养管

理,搞好栏内清洁卫生。母猪喂食要做到定时定量,少喂勤添,注意饲料的全价搭配,经常饲喂清洁饮水、木炭块末、带草根的清洁土壤和新鲜黄红泥土,尽早给仔猪提前补饲及补铁等。同时采用大肠杆菌基因工程苗对母猪进行免疫2次(产前及产后各1次,免疫方法详见菌苗产品说明书),均可预防本病的发生。

【治疗】本病的发生与饲养管理的关系很大,无论采取何种疗法,首先必须改善饲养管理和卫生条件,才能收到良好的效果。

中药治疗法:(1)白头翁末2份,龙胆末1份。用法:将两药混匀,每头每次9克,每日1次,连服2~3日,药粉以常水调成糊状,涂于仔猪舌面。

(2)苍朮3份,雄黄0.3份,吴茱萸6份,茶麸炭4.5份。用法:将茶麸炭煨成炭,苍朮、吴茱萸分别研成末,再与雄黄混合均匀,每头每次1.5克,日服2次,连服1~4日,药粉以醋或酸菜水适量调成糊状,涂于仔猪舌面。

(3)蛇莲(干品)、朱砂莲(干品)、葡萄糖各200克,淀粉100克。用法:将蛇莲、朱砂莲研粉,加入葡萄糖粉,用适量生理盐水调成糊状,每头每次2~3克,日服3次。

(4)双花200克。用法:加在饲料中喂给母猪,产前或产后2天喂给,兼有防治仔猪白痢的作用。

(5)番石榴干粉100~200克。用法:喂母猪,每日2次,连喂2天。

(6)山楂、麦芽、神曲、枳壳、陈皮、火麻仁、白头翁、龙胆各16克。用法:煎水喂母猪,连服4~5日。

(7)大蒜(去皮)62克,白胡椒62克,明雄16克,白酒125克。用法:先将大蒜捣烂浸泡在酒内,12小时后将白胡椒、明雄研成末,放入大蒜浸液内,将此药涂于母猪乳头,让仔猪吮食。

(8)仙鹤草干品25克。用法:煎水,分2次喂仔猪,日服2次。

(9)黄连100克,苦参200克,白头翁160克,白胡椒40克。用法:将上药物焙焦研末混匀,每日2次喂母猪,每次5~10克。

(10)高粱。用法:炒焦研末喂母猪。

(11)糖化蚯蚓浸出液5~15毫升。用法:内服,每日2次。也可交巢穴注射,每头每次4~8毫升,早晚各1次。

(12)当归750克。用法:水煎30分钟,捻碎再煎30分钟,使之成为药糊,混合1.5千克粥喂给怀孕3个月的母猪,只喂1次,能预防所产的仔猪发生白痢。

(13)(寒痢)理中汤加味:附子5克,高良姜10克,肉桂10克,白朮10克,党参10克,白扁豆20克,陈皮10克,神曲15克,茯苓15克,甘草5克,木香10克。用法:共研细末,能吃食的掺饲料喂,不能吃食的掺入奶粉用奶瓶喂,5千克重小猪,每天喂3次,每次喂5~10克。如用炒黄的大麦面加红糖,再掺药末,小猪肯吃。

(14)(寒痢)参苓白朮散加减:党参10克,茯苓10克,白朮15克,白扁豆15克,肉豆蔻5克,木香5克,石榴皮15克,砂仁10克,肉桂10克,山药15克,瞿麦15克。用法:同方(13)。

(15)(寒痢)炒高粱(炒米花也可)250克。用法:撒在地面任猪嚼食。

(16)(热痢)白头翁汤加减:白头翁15克,白芍15克,黄连15克,金银花10克,黄芩20克,陈皮15克,木通10克,泽泻10克,青木香10克。用法:共研细末掺入饲料里喂,每5千克体重喂药末15~20克,1日2次,如不吃,可煎水去渣灌服。

(17)热痢方:①白龙散:白头翁6克,龙胆草3克,黄连1克。用法:共为细末,和米汤灌服。②白头翁、板蓝根、连翘、金银花、黄柏、甘草各60克。用法:混合后加水1500毫升,熬至300毫升左右,给10头病仔猪分服,连服2剂。③苍朮16克,苦参12克,丹参3克。用法:煎汤取汁加荞麦粉一次喂服。

(18)寒温性白痢:①地胡霜:地榆(醋炒)15克,白胡椒3克,百草霜15克。用法:共为细末,仔猪每次服6克。②三龙散:煨地龙(醋浸瓦焙)12克,伏龙肝15克,煨龙骨15克,九制赤石脂(醋浸9次,炭火煨9次)30克,百草霜15克。用法:共为末,仔猪每次服用6

克,以蜜调,凉开水冲服。③五味子 500 克,枯矾 90 克。用法:将五味子炒灰,与枯矾共为细末,每头仔猪 3~6 克,拌料喂服。亦可给母猪代服,每次 15 克。④水辣蓼根 1~1.5 千克切细水煮。用法:分 2 次喂猪。⑤用鲜马尾松叶 500 克切细水煮。用法:取汁分 2 次喂母猪。

(19) 脂肪性白痢:①百草霜 25 克。用法:加少量食盐炒,喂仔猪。②龙胆草、山楂、麦芽、陈皮、神曲,按每头仔猪各 10 克的总量,研粉调糊状。用法:日分 3 次服。

(20) 贫血性白痢:①用鲫鱼或黄鳝喂母猪,每次 0.5 千克,连续 3~4 次。②用鲜枸杞子 500 克,加水 3 千克煎汁去渣。用法:煮糯米喂母猪,连喂 2~3 天。

(21) 细菌性白痢:辣蓼 500 克切细,加 1 克灶心土混合调成糊状喂服。用法:1 日 2 次,连用 2 日。

## 猪水肿病

【病情简述】猪水肿病又名大肠杆菌毒血症,俗称小猪摇摆症。是断乳仔猪(断乳后 1~2 周)常见多发病,发病率较低,呈地方性流行,但病死率高(约 90%)。本病无明显季节性,但以春季的 4~5 月和秋季的 9~10 月发病较多,特别在气候骤变和阴雨季节更易发病。通常在脾虚肾亏,三焦气机机能失调的情况下,出现的局部水肿或全身瘫痪为特征的一种症候。

【病原】引起本病的病因,到目前为止尚未完全证实。一般认为是一种具有特异血清型的溶血性大肠杆菌所产生的毒素而引起的中毒症。中兽医学认为,断乳仔猪突然改变饲料和饲喂方法,断乳方法不当,饲料蛋白质比例偏高且过于单纯,青绿饲料、矿物质、维生素和微量元素缺乏,饲喂贪吃过饱等;猪舍卫生差,仔猪缺乏运动,致使猪体质衰弱,脾气亏虚,三焦失调,则水湿外泄受阻,使水湿泛滥于肌肤,而成水肿、经络麻痹而发病。

【主要症状】有时表现内毒素休克症状(呼吸困难、黏膜充血、发绀)。典型症状是神经症状(偏瘫、麻痹、共济失调等)及水肿(眼睑、前额、唇及喉头的水肿)。

发病前 2~3 天见有腹泻,排出灰色粥状稀粪,有的未见腹泻即突然发病。呈现兴奋不安,共济失调,倒地抽搐,四肢乱动或步态不稳,盲目行走或转圈;有的两前肢跪地,两后肢直立;有的呈两前肢外展趴地;有的呈两后肢外展趴地而不能运步。触之惊叫,叫声嘶哑。眼睑和眼结膜红肿(水肿),有的可延至颜面、颈部。有的无水肿变化。后期反应迟钝,呼吸困难,卧地不起,四肢乱动,在昏迷中死亡。有的初期体温升至 41℃ 以上,很快降至常温或偏低。病程数小时至 1~2 天。有的无临诊表现而突然死亡。

【剖检特征】解剖可见猪体各部位发生不同程度的水肿,尤以胃壁水肿最为严重。切开胃壁可见增厚和呈胶冻状,并流出清亮或茶色液体,结肠系膜呈胶冻样水肿,全身淋巴结水肿、充血和出血。嗜酸性白细胞增多。

【实验室诊断】取病死猪的肝、肾、脾脏、肠系膜淋巴结病料同时进行孔雀绿亚硝酸盐增菌液增菌和直接接种麦康凯和 SS 琼脂平板各一个。置 37℃ 恒温箱内培养 24 小时后观察。淋巴结接种 SS 琼脂和麦康凯均有红色菌落生长。涂片镜检见一中等大小细菌即是该菌。

生化试验:挑取 SS 琼脂和麦康凯琼脂中的红色菌落接种于克氏双糖铁斜面,置 37℃ 恒温箱内培养 24 小时后观察,培养基变黄,并产酸产气。

【预防措施】(1) 加强仔猪断乳后的饲养管理,提前补料,使仔猪胃肠对乳、料转换有一逐渐适应的过程。

(2) 断乳不要太突然。不要突然更换饲料和改变饲养方法。临诊往往见于饲料更换后 3~4 天仔猪发生水肿病,故饲料更换后一定要控制采食量,特别是高蛋白配合料不得暴食。饲料中要含一定比例的粗纤维日粮和维生素饲料。

仔猪 2~3 日龄和 10 日龄各注射 1 次含硒铁剂 1 毫升/头,如富

铁力、仔猪止痢性血宝等。

试验证明,在 50 千克以下猪料中加亚硒酸钠维生素 E 粉(硒 14.5 毫克/50 千克)可有效预防水肿病发生。发生水肿病时,停喂高蛋白及含盐饲料。

(3) 圈舍要保持清洁、干燥,经常消毒。减少应激反应,可预防本病。

(4) 母猪产前或仔猪 15~18 日龄时接种水肿—伤寒二联苗(川农产)可预防。

【治疗】目前对本病尚无特异的有效疗法。药物治疗的早期效果较好,后期一般无效。

本病的发生与哺乳期和断乳后的仔猪饲养管理息息相关。为此,预防本病必须对哺乳仔猪适时补料,以提高其消化吸收能力,切忌突然断乳和突然更换饲料,饲料营养要全面,饲料中的蛋白质不能过高,断乳后的仔猪切忌饲喂过饱。在缺硒地区,应注意添加硒和维生素 E。猪舍保持清洁干燥,定期冲洗消毒,这样才可起到比较可靠的预防作用。仔猪断乳前 7~10 天用猪水肿病多价浓缩灭活菌苗肌注 1~2 毫升,有一定预防作用。

(1) 茯苓皮 15 克,大腹皮 10 克,陈皮 10 克,猪苓 10 克,泽泻 10 克,石斛 20 克,苍朮 20 克,木通 15 克,牵牛子 15 克,桑根皮 30 克。用法:水煎喂服。

(2) 羌活、秦艽、槟榔、商陆各 20 克,桥里木(叫耳木)20 克,大腹皮 40 克,茯苓皮 40 克,木通 40 克,泽泻 40 克。用法:生姜皮、车前为引,水煎喂服。

(3) 藁本 15 克,防风 15 克,羌活 15 克,玄参 15 克,蔓荆子 15 克,银花 15 克,牛蒡子 15 克,桔梗 25 克,山豆根 25 克,射干 15 克。用法:水煎喂服。

(4) 茯苓皮、牵牛子、木通各 10 克,石斛、苍朮各 12 克,泽泻、大腹皮、猪苓、陈皮、红花各 6 克,雄黄粉 30 克。用法:上药除雄黄外,水煎,候温加雄黄粉灌服。

(5) 黄芩、黄柏、大黄、泽泻、茯苓等量。用法:共研细末,每日灌服 20~60 克。

(6) 双花、贯众、山楂各 25 克,木香、槟榔、陈皮、枳壳、红花各 10 克,神曲、当归、甘草各 16 克,生地黄、竹叶各 31 克,连翘 13 克。用法:水煎,过滤后分 2 次灌服,适于 20 千克体重的猪。

(7) 赤小豆 500 克,商陆 15 克,大蒜 6 个,生姜 10 片。用法:水煎服。

(8) 仙鹤草、龙胆草、泽泻、茯苓、车前子、木通各 9 克,焦白朮、何首乌、当归各 15 克,土狗 7 个,甘草 15 克。用法:水煎服。

(9) 海金沙(全草)、灯芯草、破故纸各 15 克,草薢 30 克,淡竹叶 25 克,甘草 10 克。用法:水煎,日服 2 次,连服 2 日。

(10) 按叶适量。用法:煎水喂服,连服 3~4 天。

(11) 桉树叶(生品)45 克,五加皮 19 克,大腹皮 15 克,地骨皮 10 克,茯苓皮 15 克。用法:煎水喂服。

(12) 苍朮 15 克,白朮、酒芍、茯苓、枳壳各 10 克,官桂、桂枝、麻黄、广木香各 6 克,陈皮 9 克,甘草 3 克,水煎灌服,每日 1 剂,连服 2 天(30 千克体重猪的剂量)。另用通关散(皂角 3 克,雄黄、细辛、薄荷各 1 克,麝香少许共研末)少许吹鼻取嚏;针刺山根、承浆、耳尖、太阳、睛灵、丹田、百会、尾根、尾尖等穴,每日 1 次,连用 2 天。

(13) 维生素 B<sub>12</sub> 0.15 毫克/千克体重,板蓝根注射液 0.6 毫升/千克体重,链霉素 30 毫克/千克体重,三药混合肌肉注射每天 2 次,连用 3 天。另外,亚硒酸钠维生素 E 0.3 毫升/千克体重,肌肉注射。

配合用中药:芒硝 50 克,大青叶 25 克,大黄 25 克,牵牛子 20 克,茵陈 25 克,栀子 20 克,胆草 15 克,茯苓 15 克,郁金 15 克,陈皮 15 克,川朴 15 克,车前子 15 克,芦荟 10 克,瓜蒂 10 克,共为细末,开水 3 000 毫升冲调,加红糖 250 克为引(以上为 10 头 10 千克重猪的剂量),一次灌服或让猪自饮,隔日 1 次,连用 2 次。

(14) 苍朮、白朮、神曲、猪苓、车前子各 6 克,滑石 12 克,甘草 16 克,加水浓煎,分 2 次喂服。



(15)鲜青枣叶100克,车前100克,糖30克,捣烂饲喂,病重无食欲者灌服,同时停喂饲料3~4天(只给喂药及饮水),有条件的进行放牧,加强运动。日服3次,连服3~4天可愈。

(16)中药赤商姜蒜散(以利水消肿、通泻解毒为治则):赤小豆100克,商陆16克,生姜10片,大蒜6个,水煎,胃管投服,每日1剂,一般1~2剂可愈。

## 五、猪副伤寒

【病情简述】仔猪副伤寒是沙门杆菌引起的一种常见仔猪传染病。主要侵害2~4月龄的仔猪,6月龄以上的猪少见。断乳前后的仔猪常呈急性经过,架子猪一般表现慢性肠炎和副伤寒性肺炎。一年四季均可发病,但以冬春季多见。当前各地实行规模化养猪,随着环境条件的改善,饲养及饲料情况的好转而发病少了,但某些饲养管理条件不良的猪场仍有发生。该病常继发于猪瘟流行过程中。

【病原】为猪霍乱沙门杆菌和猪伤寒沙门杆菌等,常存在于猪的粪便、各脏器以及被污染的土壤中,病菌在污染的水和土壤中能生存4个月至1年以上,往往成为重要的传染源。主要通过被病原菌污染的饲料及饮水,造成消化道感染;另外,气候突变,长途运输,环境潮湿、肮脏拥挤,饲料品质不好,营养缺乏等均可诱发本病。

【主要症状】潜伏期由两天至数周不等。临诊分为:

急性型(败血型):多见于断乳前后的仔猪,有的常突然死亡。初精神不振、厌食,继后腹痛、恶臭的腹泻和呼吸困难,耳根、胸前和胸下有紫斑。病程1~4天,多以死亡告终。母猪体温升高,喜卧,不喂奶,有灰黄色或黄白色恶臭稀粪,耳背、颈部和腹部皮肤呈浅红色斑块。

慢性型(结肠炎型):为临诊常见病型,与肠型猪瘟的临诊表现很相似。病猪体温40.5~41℃,精神不振,寒战,常堆叠一起,食欲减退。眼有黏性或脓性分泌物,上下眼睑常被黏着,少数发生角膜混浊,重者发展为溃疡,甚至眼球被腐蚀。先便秘后下痢,粪便浅黄色或灰绿色,混有血液、坏死组织或纤维素絮片,恶臭,很快消瘦。在病的中、后期,皮肤出现弥漫性湿疹,特别在腹部,可见绿豆大、干涸的浆性覆盖物,揭开见浅表溃疡。病程往往拖延2~3周或更长,最后极度消瘦,衰竭而死亡。有时病猪症状逐渐减轻,状似恢复,但以后生长发育不良,经短期又行复发。

有些猪群发生所谓潜伏性“副伤寒”,小猪生长发育不良,被毛粗乱,污秽,体质较弱,偶有下痢。体温和食欲变化不大。一部分患猪突然症状恶化而引起死亡。

【剖检特征】急性病例主要是败血症的病理变化。全身浆膜、黏膜以及内脏有不同程度的点状出血。肠系淋巴结索状肿大、常见坏死和小溃疡,全身淋巴结也有不同程度的肿大。肝见有针尖大至粟粒大的黄灰色坏死灶和灰白色副伤寒结节。脾肿大,硬度似橡皮,见散在的小出血点,切面蓝红色。肾也肿大、充血、出血。胃黏膜严重瘀血和梗死而呈现黑红色,病程稍长的黏膜内浅表性糜烂。肠黏膜见急性卡他性炎症,严重者有出血性肠炎。

慢性型:特征性病变主要在大肠、肠系淋巴结和肝脏。盲肠、结肠肠壁增厚,黏膜上覆盖着一层弥漫性、纤维素性、坏死性和腐乳状物质,剥开见底部红色,边缘不规则的溃疡面,溃疡大小不一,中央凹陷,四壁隆起,肠管硬如橡皮管状。此种病变有时波及回肠后段。肠系淋巴结索状肿胀,有散在灰黄色坏死灶,有的呈干酪样坏死。肝见瘀血、变性,实质内有许多针尖大至粟粒大的灰红色或灰白色结节或有不坏死灶。脾稍肿大。肺有慢性卡他性炎症。

【实验室诊断】(1)细菌学检查:

显微镜检查:采取病猪的粪、尿或肝、脾、肾、肠系淋巴结,流产胎儿的胃内物,流产病畜的子宫分泌物少许作涂片镜检或分离培养。让涂片自然干燥,革兰染色。镜检见沙门菌呈两侧椭圆或卵圆形,不运动,不形成芽孢和荚膜的革兰小杆菌。

分离培养:将病料直接划线接种在选择培养基(SS琼脂、DC琼脂)和鉴别培养基(麦康凯琼脂、伊红美蓝琼脂)各一平板,置37℃

培养24小时。沙门菌一般为无色透明或半透明中等大小,边缘整齐、光滑、较扁平的菌落。有的沙门菌因产生硫化氢,在SS或DC琼脂上形成中心带黑色菌落。挑取沙门菌可疑菌落接种于双糖铁(或三糖铁)斜面,置37℃培养18~24小时,观察底层葡萄糖产酸或产酸产气,产生硫化氢变棕黑色,上层斜面乳糖不分解。不变色则可初步判定为沙门菌。必要时进行生化试验及动物接种试验等。

(2)血清学诊断:因子血清试验。挑取双糖铁(三糖铁)斜面培养物作玻片凝集试验,将沙门菌A~F群多价血清1滴置玻片上,然后用铂耳挑取培养物少许,在血清滴中混合均匀后观察,如发生凝集呈阳性反应时,再分别用O单价血清作定组鉴定,以确定所属群别。

对流免疫电泳(CIE)、协同凝集试验(COA)、酶联免疫吸附试验(ELISA)、免疫荧光法、基因探针检测、重氮乳反向凝集与乳凝试验等都可用于沙门菌的快速诊断。

【预防措施】(1)加强饲养管理,消除诱发病因,保持饲料、饮水的清洁、卫生是预防本病的重要环节。

(2)采用添加微生态制剂如促菌生、调菌生等以预防。

(3)当发生本病时,立即进行隔离、消毒;病死猪应严格执行无害化处理,以防止病菌散播和人的食物中毒。

【治疗】(1)(15~25千克体重的剂量)黄连10克,黄柏15克,白头翁25克,金银花20克,煨葛根30克,茯苓20克,枳实10克,槟榔15克。用法:煎水去渣,1日分2次灌服。

(2)栀子50克,连翘50克,滑石30克,薏苡仁20克,知母40克,菊花30克,茯神30克,大黄40克,远志40克,猪苓50克,泽泻50克,芒硝50克,胆草40克,木通6克,木香20克,柴胡50克,黄柏30克,黄芩30克,黄连20克。用法:共研细末混合均匀,每5千克体重服5克,每日2次。

(3)生半夏500克,明矾250克,雄黄250克,杜仲500克,贯众500克,五味子500克,黄芩500克,黄柏500克,胡椒200克,油皂250克,使君子250克,寸香25克。用法:共研细末,5~15千克小猪2~5克,20~30千克中猪4~10克,40~60千克大猪6~20克,疗效可达80%以上。

(4)黄芩30克,荆芥30克,桂枝30克,杏仁5克,桔梗40克,防风40克,川芎20克,麻黄25克,甘草5克,生姜15克,大枣20克。用法:此系中猪用量,大小猪酌情增减,煎水内服,每日2次,如能吃料,可混在饲料中喂下,疗效可达98%左右。

(5)连翘10克,桑叶10克,杏仁10克,薄荷10克,桔梗15克,陈皮15克,竹叶15克,通草10克,桑白皮10克。用法:如咽喉肿加射干、山豆根、大力子各15克,用水煎服,每日2~3次。

(6)苍朮25克,北辛5克,防风25克,白芷25克,苓皮25克,贯众25克,麻黄15克,甘草5克。用法:煎水内服,每日2次,苏根、石菖蒲、茅草根、臭草根为引。

(7)连须50~100克,黄芩30克,黄柏30克,栀子35克,麻黄15克,淡豉30克,姜黄30克,石膏50~100克,大力子25克,木通30克,大黄35克,甘草10克。用法:煎水内服,每日2次,疗效90%。

(8)大蒜5~25克。用法:将大蒜捣成泥,或制成大蒜酊内服,1日3次,连服3~4日。

(9)白头翁6克,龙胆草、苦参、白芍各3克,陈皮4.5克,甘草1.5克。用法:共研细末,内服,连用3天。

(10)连翘、双花各5克,天花粉、鹤虱各3克,槐花、白头翁、陈皮、黄连、黄芩、芦根、桉树叶各6克。用法:水煎,分3次内服。

(11)黄连、黄柏、通草各10克,白头翁、甘草各6克,车前子、滑石粉各15克。用法:研成细末,分4次灌服。

(12)青木香、苍朮、黄连、白头翁、车前子各6克,地榆炭、炒白芍各10克,烧枣5个。用法:共研细末,拌入料内一次喂给。

(13)黄连、木香各15克,白芍、槟榔、茯苓各13克,滑石16克,甘草10克。用法:水煎,分4次喂给,每日2次。



(14)断肠草、了哥王各 125 克,蒜头 93 克,花粉 6 克,桂枝 31 克,滑石 15 克,甘草 6 克。用法:水煎,每日 2 次,2 日服完。

(15)猪大肠一节,加入黄连 12 克。用法:煮熟喂之,一次不愈,连服 2 次。此方疗效显著,可治猪肠风下血症。

(16)薏苡仁 60 克。用法:为末,米汤下喂,病易愈。

(17)干葛 15 克,生石膏 10 克,黄芩 10 克,竹叶 5 克,生姜为引。用法:共为末,分 3 次内服。

(18)高良姜、贯众、苦楝子、石榴皮、大蒜、雄黄、大黄各 15 克。用法:煎服。

(19)大蒜 500 克,甘草 120 克。用法:切碎后加 50 度白酒 500 毫升,浸泡 2 日,取汁加百草霜混匀,每日每头喂 20 克,连服 2 日。

## 六、猪梭菌性肠炎(仔猪红痢)

【病情简述】仔猪红痢又称猪梭菌性肠炎、猪传染性坏死性肠炎,是仔猪的一种高度致死性的肠毒血症。主要特征是侵害 3 日龄以内的新生仔猪,病猪排血样粪便,肠黏膜坏死,发病率不等,但病死率高。我国最早于 1970 年发现本病,后相继有许多省、自治区、直辖市均报道有本病发生。

【病原】本病的病原体是 C 型(或 A 型)魏氏梭菌,又称产气荚膜梭菌。该菌为一种革兰阳性、菌端钝圆的大杆菌,在动物体内能形成芽孢。一般消毒药物虽能杀死本菌的繁殖体,但芽孢抵抗力强,95℃需 2.5 小时才能将其杀死。本菌能产生  $\alpha$  和  $\beta$  毒素等强烈外毒素,尤其是  $\beta$  毒素,可引起猪肠毒血症、坏死性肠炎。

病猪和带菌是本病的主要传染源。该病菌广泛存在于自然界,人、畜肠道中也存在本菌,而病猪的肠道中更为多见,因此随粪便排出而污染环境。由于本菌的芽孢抵抗力很强,一时就难以净化,初生仔猪往往通过舔食污染的乳头或土壤而吞食本病的芽孢,就导致消化道感染。本病以 1~3 日龄新生仔猪发病。而 1 周龄以上的仔猪则很少发生。

【主要症状】潜伏期 20~30 分钟。本病按病程可分为以下几型。

最急性型:仔猪出生十几小时后即可发病,突然排血便(红痢),尾及后躯沾满血样稀粪,病猪逐渐衰弱,体温下降,很快进入濒死状态。有的病猪未见下血痢就死亡。

急性型:此病型最常见。全病程中病猪排出混有灰色组织碎片的红褐色稀粪,恶臭,带血,病猪日益消瘦,虚弱,全身肌肉震颤,有的体温 41.5℃左右。病程常维持 2 天即死亡。

亚急性型:病猪呈持续性腹泻。初期为黄、黄白、绿色软粪,以后变为清水样,内含坏死组织碎片,似米粥状,带血变为番茄酱状。病猪逐渐消瘦、虚弱、脱水,运动障碍,共济失调。一般 5~7 天死亡。

慢性型:病猪呈间接性或持续性腹泻。持续 1 周至数周,粪便为灰黄色,黏液样,常见尾部粘有干燥粪球。病猪逐渐消瘦,生长停滞,多转归死亡。少数耐过猪成僵猪。

【剖检特征】眼观病变主要是胃黏膜广泛充血、出血、坏死、溃疡,胃底和幽门有紫黑色条纹状斑块;小肠严重出血及腹腔内有血样液体,肠黏膜及黏膜下层有广泛性出血,肠内容物呈血样,肠系膜淋巴结瘀血肿大呈鲜紫红色。病程长的病例以肠黏膜坏死性炎症为主,黏膜呈黄色或灰色坏死性假膜,容易剥离,肠腔内有坏死组织碎片及多量小气泡。心外膜、肝、脾、肾有出血点,肝土黄色,胆囊肿大。

【实验室诊断】(1)细菌学检查:取心血、胸腹水或小肠内容物、小肠黏膜、胃黏膜、肝、脾等抹片、染色、镜检。见革兰阳性,两端稍钝圆,边缘笔直的大杆菌,有荚膜,芽孢为卵圆形,位于菌体中间或近端,且稍宽于菌体,多数以单个菌体存在,少数成双排列。取肠内容物接种于普通营养和鲜血琼脂平板培养基划线分离,分别以厌氧培养和常规培养,置 37℃培养 16~20 小时,均见中央隆起、表面有放射状条纹、边缘呈锯齿状、灰白色、半透明的大菌落,在血琼脂上

呈  $\beta$  溶血。挑取菌落涂片染色镜检,为革兰阳性大杆菌。在肝片肉汤培养基中 6 小时出现混浊,产生大量气体。在牛乳培养基中,产酸,凝固酪蛋白呈海绵状碎块。

(2)肠毒素检查(中和试验):采取刚死亡的急性病猪的空肠内容物或腹腔积液,加等量生理盐水搅拌均匀,以 3 000 转/分钟离心沉淀 30~60 分钟,上清液经细菌滤器过滤,取滤液 0.2~0.5 毫升静脉注射一组小鼠(10 只),并取滤液与 C 型产气荚膜梭菌抗毒素血清混合,作用 40 分钟,注射另一组小鼠,如单注射滤液的小鼠死亡,而对照组健活,即可确诊。

(3)生化试验:在肝片肉汤中 6 小时出现混浊,产生大量气体。牛乳培养基中,能迅速产酸,凝固酪蛋白,产大量气体,使凝固物呈海绵状碎块。能分解葡萄糖、果糖、乳糖、蔗糖、淀粉等产酸产气,不发酵甘露醇。还原硝酸盐。产生硫化氢。缓慢液化明胶。据此可定为产气荚膜梭菌。

【预防措施】加强饲养管理,经常搞好卫生,定期消毒,尤其是产房、母猪奶头要进行彻底清洗和消毒,以减少本病的发生和传播。仔猪红痢灭活菌苗的免疫效果非常可靠,可在母猪产前 1 个月和半个月各肌肉注射该菌苗 1 次,每次 5~10 毫升,可杜绝本病的发生。连续经产母猪,若在 1~2 胎分娩前已分 2 次注射过本苗,那么以后各胎只需在分娩前半个月注射 1 次,剂量为 3~5 毫升。

【治疗】本病发生迅速,病程短,发病后治疗效果不佳。可试用以下治疗猪痢疾的中药处方。

## 七、猪痢疾

【病情简述】猪痢疾又称猪密螺旋体痢疾,俗称猪血痢、猪黑痢,是猪的一种危害严重的肠道传染病。主要特征为大肠黏膜发生卡他性出血性炎症,进而发展为纤维素性坏死性肠炎,临床症状为黏液性或黏膜出血性肠炎。本病于 1978 年从美国进口的种猪发现而传入我国,现已有 20 多个省、自治区、直辖市都有本病的发生。猪痢疾可引起病猪死亡、影响生长发育、降低饲料报酬、增加药费等,给养猪业带来巨大经济损失。

【病原】猪痢疾的病原体为猪痢疾密螺旋体,为革兰阴性菌,呈螺旋丝状,能产生溶血素和有性的脂多糖。猪痢疾密螺旋体有 4~6 个疏螺弯曲,两端尖锐,呈螺旋线状,长 6~8 微米,能活泼运动。猪大肠内固有的厌氧菌能协助螺旋体定居,使病变日趋严重。猪痢疾密螺旋体对外界环境有较强的抵抗力,在 25℃粪内能存活 7 天,在 4℃土壤中能存活 18 天。对消毒药的抵抗力不强,一般的消毒药能迅速将其杀死。

病猪和带菌猪是本病的传染源,康复猪的带菌率很高,且带菌时间长达数月,是主要传染源。病菌从粪便中排出,污染饲料、饮水、用具及周围环境,再经消化道感染。本病只发生于猪,一般断乳后(7~12 周龄)的架子猪多发,而哺乳猪和成年猪则少见发病。本病多为散发,传播缓慢,一年四季均可发生,无明显季节性。饲养管理不良,猪群过分拥挤,气候多变和长途运输等应激均可促进本病的发生。部分康复猪经一定时间后有可能复发。本病一旦传入猪群,很难净化、根治。

【主要症状】潜伏期 3 日至 2 个月,自然感染为 1~2 周。临床以消瘦、腹泻、黏液性或黏液出血性下痢为特征。

最急性型:见于流行初期,有的无明显症状而突然死亡。多数呈现剧烈下痢,粪便开始呈黄灰色软粪,后成为水泻,内有黏液和带有血液或血块。随病程的发展,粪便混有脱落的黏膜或纤维素渗出物的碎片,腥臭。此时病猪肛门松弛,排便失禁,腹围紧缩,弓腰和腹痛,眼球下陷,高度脱水,往往在抽搐状态下死亡。病程 12~24 小时。

急性型:多见于流行初中期。病猪排软粪或稀粪,继则含有大量半透明的黏液而使粪便呈胶冻状,多数粪便中含有血液或血凝块,咖啡色或黑红色的脱落黏膜组织碎片。食欲减退、口渴、腹痛、迅速消瘦。有的死亡,有的转为慢性。病程 7~10 天。





亚急性和慢性型:多见于流行的中后期。下痢时轻时重,反复发生,粪中含有黏液和黑红血液。病猪食欲不振,呈进行性消瘦,贫血,生长迟缓。部分康复病例经一段时间可能复发甚至死亡。病程1个月以上。

【剖检特征】病变主要在大肠(结肠、盲肠)。急性病猪为大肠黏膜性和出血性炎症;黏膜肿胀,充血和出血,肠内容物稀薄,内混有黏液、血液而呈酱色或巧克力色。病程稍长的病例主要为坏死性大肠炎,大肠黏膜表层点状、片状或弥漫性坏死;或有黄色和灰色伪膜,呈麸皮样,剥去伪膜见浅表的糜烂面。肠内混有多量黏液和坏死组织片。其他脏器常无明显病变。

【实验室诊断】(1)细菌学检查:取病猪新鲜粪便,最好是带血丝的黏液少许或大肠黏膜直接涂片,以草酸胺结晶紫、姬姆萨染色或复红染色液染色镜检;或将病料涂于载玻片,加水一滴,用相差显微镜或暗视野显微镜检查。如每个高倍视野有2~3个缓慢转呈蛇形运动的较大螺旋体,即可初步确诊。但镜检法对急性后期、慢性、隐性及用药后的病例检出率低。

分离鉴定:常以直肠拭子采集大肠黏液或粪便划线接种于选择性培养基上进行厌氧分离。常用培养基为酪蛋白胰酶消化大豆琼脂,可在其中加5%~10%马血或牛血,以及壮观霉素400微克/毫升或多黏菌素200微克/毫升,或壮观霉素400微克/毫升、多黏菌素100微克/毫升及万古霉素100微克/毫升。培养温度为38~42℃,每隔2天检查一次,当培养基上出现无菌落的β溶血区时即表明可能有猪痢疾蛇形螺旋体生长,应继代分离培养并作镜检。

动物接种:将可疑猪痢疾蛇形螺旋体的结肠病料匀浆液腹腔注射健康家兔,5~10天后做睾丸穿刺,检查有无螺旋体存在。也可用10~12周龄猪或用健康家兔做结扎结肠试验。根据结扎肠段有无特征性变化(肠段内渗出液增多,内含黏液、纤维素或血液,黏膜肿胀、充血、出血)而予以诊断。

(2)血清学检查:

显微凝集试验:将被检血清灭活,作8~256倍系列稀释,再分别加入等量灭活抗原(含菌 $5.0 \times 10^7$ 万个/毫升),在22~17℃中感作2小时,用接种环取各梯度混合液,分别滴在玻片上,在显微镜下观察。抗体滴度为50%凝集的血清最高稀释度大于或等于32倍为阳性。

吸收荧光抗体试验:以一个非致病性蛇形螺旋体菌悬液与等积猪痢疾蛇形螺旋体荧光抗体混合,在37℃作用4小时,经离心取上清液即为吸收荧光抗体。每个粪便或大肠黏膜样品制备两张涂片,分别以吸收及未吸收荧光抗体处理,然后观察结果。本试验具有一定的诊断价值。

【预防】无本病的猪场应坚持自繁自养,严禁从疫区引进种猪。加强饲养管理和防疫消毒工作,一旦发现病猪应及时淘汰或隔离治疗,同群未发病的猪群,可立即用药物预防。至今,国内外尚未制成有效疫苗。

【治疗】(1)鲜马齿苋250克。用法:煎水取汁,加红糖25克灌服。

(2)鲜侧柏叶120克,鲜马齿苋、鲜韭菜各150克。用法:捣烂,煎汁灌服。

(3)百草霜一把,米醋120毫升。用法:混合灌服。

(4)白头翁10克,炒槐米5克,鸦胆子5克,黄连3克,黄芩5克,黄柏3克,苦参5克,罂粟壳3克,马齿苋3克,甘草2克。用法:加温水500克,浸泡24小时,煮沸后用纱布过滤,另取大蒜10克,捣烂,加白酒30毫升,猪每次口服25~50升,每日2次。

(5)乌梅15克,黄连10克,黄柏10克,当归9克,桂枝10克,蜀椒8克,党参8克,附子9克,细辛3克,干姜3克。用法:共为细末,开水冲服。

(6)大螺蛳10个,火烧去壳。用法:研末加麻油125毫升,冲水喂服。

(7)生葛根35克,党参4克,藿香5克,木香2克,茯苓5克,炙

甘草3克。用法:煎水喂服。

(8)蟾蜍1只。用法:烧灰研末,拌料喂服。

(9)杆菌肽25克/100千克料,连续饲喂21天,其他有硫酸庆大霉素、链霉素、土霉素等。

(10)白石汤:白矾1克,白头翁15克,石榴皮10克。先将白头翁、石榴皮加适量水煎至完全出味,滤液中加入白矾,分两次拌入料中或灌服,每日1剂,连服3~5天;预防减半,每日1次,连服3天(25~35千克体重猪)。

(11)生葛根35克,党参4克,藿香5克,木香2克,茯苓5克,炙甘草3克,煎水喂服。

## 八、猪链球菌病

【病情简述】猪链球菌病是由一种致病性溶血性链球菌引起的急性败血性传染病。各种年龄的猪只均能感染,但以中小猪多发,随着年龄增长,发病率随之降低。过去,猪链球菌病症状以形成局部脓肿的较多,败血型仅为个别散发;但近年来,不少地方出现了来势猛、传染快、病程短、死亡率高的败血型链球菌病,对养猪业的发展威胁很大。

【病原】链球菌呈球形或卵圆形,单个、成双或形成不同长度的链条,革兰染色为阳性。链球菌存在于大多数哺乳动物的扁桃体和鼻腔内。当引入带菌的种猪、仔猪时,加之饲养密度大、通风不好、猪群混杂等应激条件,即可引起本病的发生。主要是通过呼吸道,其次是皮肤创口感染。链球菌能被各种消毒剂杀死。

【主要症状】以高热、流产、共济失调、关节炎、败血症为特征。

败血症型:成年猪较多见。最急性突然死亡。或停食1~2顿,体温41.5~42℃,震颤、废食、便秘。呼吸困难,结膜发绀,突然倒地,从口、鼻流出粉红色泡沫样液体。有的病猪跛行或不能站立,有的在耳尖、腹下、四肢下端呈紫红色或出血性红斑。哺乳母猪仅见泌乳力低,缺奶;孕猪流产。病程2~4天。

脑膜炎型:多见于哺乳仔猪断乳后小猪。腹下和腹股沟皮肤有暗紫色出血斑或出血点。拉稀或粪干,血尿。鼻吻、耳、四肢末端、背部皮肤发绀。除体温升高,不食,流鼻液,有严重的肺炎症状;很快表现出神经症状,四肢共济失调、颤抖、转圈、空嚼、磨牙、仰卧、后肢麻痹、爬行,甚至昏迷不醒。部分病猪出现关节肿大、热痛、屈曲困难、跛行。病程1~2天。

关节炎型:由前两型转来,或发病即表现为关节炎症状,一肢或几肢关节肿胀,疼痛,跛行,重者不能站立。精神和食欲时好时坏,衰竭死亡或逐渐恢复。病程2~3周。

淋巴结脓肿型(化脓性淋巴结炎):多见于颌下淋巴结,有时见于咽部和颈部淋巴结。淋巴结肿胀,触诊坚硬,有热痛感。根据部位不同可影响采食、咀嚼、吞咽和呼吸。有的咳嗽,流鼻液。淋巴结脓肿成熟后,中央变软,皮肤发红变薄,后自行破溃流出脓汁,随之全身症状好转,局部自愈。病程3~5周。

【剖检特征】最急性:口、鼻流出粉红色泡沫液体,气管、支气管充血,充满带泡沫液体。

急性:以出血性败血症病变和浆膜炎为主,血凝不良,皮肤有紫斑,黏膜、浆膜皮下出血。喉头、气管充血,充满粉红色泡沫样液体,肺肿大、出血、纤维索性硬变。全身淋巴结不同程度的肿大、充血和出血。心包炎黄色积液,少数可见轻度纤维索性腹膜炎,往往与内脏粘连。脾脏肿大,呈暗红色或蓝紫色,柔软而易脆裂。胃和小肠黏膜有不同程度的充血、出血。肾多为轻度肿大、充血、出血。肝肿大,紫褐色,质脆易碎。关节腔内有黄色液体。

脑膜炎型:脑膜充血、出血,严重的淤血。少数脑膜下充满积液,脑切面可见白质和灰质有明显的小点出血。其他与败血型变化相似。

淋巴结脓肿:可见有些淋巴结出现化脓灶,当出现脓毒败血症时,肺可见转移性脓肿。

【实验室诊断】(1)细菌学检查:



**显微镜检查:**败血型病猪无菌采取心血、关节囊液、肝、肾和肺等;淋巴结脓肿病猪可用灭菌注射器吸取未破溃淋巴结和脓肿的脓汁;脑膜炎型以无菌操作采取脑脊髓液及少量脑组织。将病料制成涂片,碱性美蓝或革兰染色法染色,镜检。若见有多数散在或成双排列的短链(3~5个)圆形或椭圆形球菌,无芽孢,有时可见到带荚膜的革兰阳性球菌,可作初步诊断。

**培养鉴定:**取心、肺、肝、淋巴结、关节液接种鲜血琼脂肉汤培养,37℃恒温培养48小时,斜面培养基上出现灰白色、圆形、透明、露球状菌落,菌落周围有溶血环( $\beta$ 溶血),肉汤混浊,管底有絮状沉淀物。取培养物涂片、染色、镜检,有大量成对或3~5对排成短链的革兰阳性球菌,即可确诊。对某些菌株可做生理及生化特性试验。

**耐胆汁水解七叶苷试验:**将被检菌接种于胆汁七叶苷琼脂斜面,于37℃培养24~48小时,所有D群链球菌在此培养基上生长,并能水解七叶苷使培养基变黑。本试验对检测鉴定D群链球菌有100%的敏感性和特异性。

(2) **动物接种:**将病料制成5~10倍乳剂,给家兔皮下或腹腔注射1~2毫升,或给小白鼠皮下注射0.2~0.5毫升。接种后家兔与小白鼠均于12~24小时呈败血症死亡。取心血或实质器官涂片镜检,见大量链球菌。分离本菌可采用鲜血琼脂。鉴定本菌可进行生化试验(对甘露醇、核糖、山梨酸、V-P试验阳性, $\beta$ 溶血,不发酵乳糖、木糖,不利用枸橼酸盐,不产生 $H_2S$ ,可判定为链球菌)。

### (3) 血清学诊断:

**荧光抗体技术:**用制备的A、B、C、D、克等荧光抗体血清,快速检测标本中是否有链球菌,敏感性高,通常在20小时内出结果。

**对流免疫电泳:**用已知抗体去检测标本中的链球菌抗原。具有快速、简便、特异性强、敏感性高等特点。

其他有SPA协同凝集试验、乳胶凝集试验等。

**【治疗】**(1)金银花15克,麦冬15克,连翘、蒲公英、地丁、大黄、豆根、射干、甘草各10克。用法:煎汤内服(30千克体重用量)。

(2)野菊花、忍冬藤、白毛夏枯草各60克,紫花地丁30克,七叶一枝花15克。用法:煎服。

(3)蒲公英、地丁草各30克。用法:煎水拌料服,每日2次,连服3日。

(4)野菊花60克,忍冬藤60克,紫花地丁30克,白毛夏枯草60克,七叶一枝花15克。煎汁,拌料喂服。

(5)蒲公英30克,地丁草30克。煎汁,拌料喂服,每日2次,连服3天。

(6)钩吻藤(亦称胡蔓藤、大茶药)用于败血性链球菌病的预防、治疗:以去皮干藤计算,大猪20~30克,中猪10~20克,小猪5~10克,加水煎1~2小时,灌服,每日2次,连服3天。此药有毒性,宜慎用。

## 九、猪坏死杆菌病

**【病情简述】**坏死杆菌病是坏死杆菌引起的各种牲畜的一种慢性传染病,猪坏死杆菌病又叫“开疮”、“眼子病”或“旋疮”。主要特征是组织坏死,常见于受伤的皮肤、皮下组织和消化道黏膜。有的可在内脏形成转移性坏死灶。为地方性散发性流行,多发于潮湿和炎热季节,世界各国广泛存在,引起损失较大。

**【病原】**坏死梭杆菌为拟杆菌科梭杆菌属,多形性杆菌,小者呈球杆状,大者呈长丝状。本菌为革兰阴性菌,无鞭毛,无荚膜,无芽孢,无运动性,严格厌氧。

本菌能产生内毒素和外毒素,内毒素皮下或肌肉注射可致组织坏死。外毒素具有溶血性,并产生杀白细胞毒素,使组织溶解,皮下注射(兔)可引起组织水肿,静脉注射使之数小时内死亡。

本菌对理化因素抵抗力不强。1%高锰酸钾、3%~5%来苏儿、1%福尔马林、5%火碱溶液等可在15分钟内杀死本菌。60℃加热30分钟、煮沸1分钟、日光照射8~10小时可死亡。污染土壤中可

存活10~30天,粪便中可存活50天。

**【主要症状】**本病的潜伏期短的仅数小时,长的可达1~3周,通常为1~3天。根据发病部位的不同,可分为四型。

**坏死性皮炎**俗称“花疮”、“开疮”,是最常见的病型,仔猪和架子猪多发。以体表皮肤及皮下组织坏死和溃烂为特征,多发生于体侧、头、颈及臀部。病初创口较小,皮肤微肿,有一层易剥离的干痂,触之硬固肿胀,但无热无痛。随后痂下深部组织迅速坏死,皮下形成很大的囊状坏死灶,其内部组织溶解腐烂,形成灰黄色或灰棕色恶臭液体,继而皮肤腐烂,严重时甚至造成透创(胸、腹部或颈部烂透),可见内脏脱出。当内脏出现转移性病灶或发生继发感染时,其症状更明显,少食或废食,体温升高,常因恶病质而死亡。

**坏死性口炎:**俗称“白喉”,多发生于仔猪。病猪表现少食,体温升高,腹泻,消瘦,唇、舌、齿龈、颊及扁桃体黏膜出现溃疡,上覆有粗糙、污秽、灰褐色或灰白色或痂皮,下有淡黄色的化脓性坏死性病变,有特殊臭味,多经5~10天死亡。也有的病程长达2~3周。

**坏死性肠炎:**常继发或并发于猪瘟和仔猪副伤寒。病猪生前仅表现严重腹泻,迅速消瘦,其他症状不明显,死后剖检时,可见胃肠黏膜有溃疡。

**坏死性鼻炎:**在鼻黏膜上出现溃疡,并覆有黄白色伪膜,可蔓延至鼻甲骨、气管和肺,影响进展和呼吸,临床表现咳嗽、脓性鼻涕和腹泻,导致消瘦,甚至死亡。

**【剖检特征】**死于坏死杆菌病的畜禽,除在体表有原发性坏死灶外,一般在内脏也有蔓延性或转移性的坏死灶。多在肺内形成数量和大小不等的灰黄色结节,圆而质硬,切面干燥,且有局灶性脓疡。肝脏表面有豆粒大小灰白色坏死灶。肠系淋巴结充血、肿胀。

**【实验室诊断】**(1) **涂片镜检:**取病、健组织交界处的组织涂片,用革兰和复红美蓝染色镜检,可见着色部分被几乎或完全不着色的空泡分开,形成串珠状长丝形菌体或短小的杆菌。

(2) **动物接种:**将病料用灭菌生理盐水制成1:5~1:10乳剂,于家兔耳外侧皮下注射0.5~1毫升。2~3天后于接种部位形成广泛性干痂覆盖的坏死区,多于1周内死亡。从病死兔的肝、脾、肺等脏器的转移性病灶中分离培养和涂片镜检。用小鼠尾根部皮下注射0.2~0.4毫升,病变与家兔相似。

(3) **分离培养:**无菌从肝、肺等病变部采集病料接种鲜血琼脂平板,37℃厌氧培养72小时,可见形成圆形、直径1~2毫米、中央微凸的呈波状边缘的菌落,其周围形成 $\beta$ 溶血;葡萄糖肉汤中,于48小时生长成絮状沉淀。

**【预防】**预防本病的发生,关键在避免皮肤、黏膜损伤。保持猪舍、环境、用具等的经常消毒、干燥,及时清除粪便、污水,避免猪群拥挤,防止相互咬斗、擦伤,饲料科学配合与饲养。一旦发生外伤应及时进行外科处理。发生本病应尽快隔离治疗,污染猪舍应铲土消毒。疫区生猪紧急实行苗猪停止交易、肥猪停宰、停收和停运,并全面消毒,灭蚊蝇。

**【治疗】**(1)雄黄30克,陈石灰100克,加桐油调成糊状,填满疮口。

(2)用豆油或其他植物油烧开后趁热灌入疮内。

(3)填充大黄石灰粉(先将大黄1份煮沸10分钟,再掺入2份陈石灰,除去大黄,搅匀炒干,研为细末)。

(4)将生石灰粉充分填塞在坏死灶的囊腔里,使全部坏死灶创面都被生石灰粉所覆盖,次日清除坏死灶内已潮湿变性的石灰粉。如此,直到坏死灶囊腔创面干燥,填充的生石灰粉不被浸变性,即可停止换药。病变部逐渐形成瘢痕而愈合。

## 十、衣原体病

**【病情简述】**衣原体俗称鹦鹉热,是哺乳动物和禽类的一种接触性传染病。猪衣原体病的主要特征是地方性流产、肺炎、肠炎、脑脊髓炎、多发性关节炎等。本病分布较广,我国部分地区有本病的流行,有些猪场的感染率较高,应予警惕。



【病原】衣原体是一种介于细菌与病毒之间的细胞内寄生菌,呈球状,有细胞壁,革兰阴性。目前,较重要的衣原体有4种:沙眼衣原体、鹦鹉热衣原体、肺炎衣原体和牛羊衣原体。

衣原体含有三种抗原:一是属特异性抗原,所有衣原体均具有,为细胞壁脂多糖,耐热、耐石炭酸,可溶于乙醚,对胰酶、木瓜酶等有抵抗力,但可被过碘酸盐灭活,具有结合补体活性,具有属特异性。二是种特异性抗原,亦存在于细胞壁的主要外膜蛋白上,它与衣原体的致病性、免疫性、种型抗原相联系。对热敏感。三是亚种或型的特异性抗原,是含量丰富的半胱氨酸大分子。

鹦鹉热衣原体对高温抵抗力不强,100℃15秒,70℃5分钟灭活。在低温下则可存活较长时间,4℃可存活5天,0℃存活数周。紫外线、γ射线对它有很强的杀灭作用。2%来苏儿、2%苛性碱、75%乙醇均能将其灭活。

【主要症状】本病大多数为隐性感染,少数猪感染后,经3~15天的潜伏期,可出现临床症状。怀孕母猪主要表现流产、死产和产出无活力的弱猪仔,母猪流产以头胎和2胎多发,其中头胎流产率可达40%~90%,流产多发于怀孕后期,无先兆,预后良好,很少产生不育和再次流产。公猪感染后常发生睾丸炎、尿道炎、龟头包皮炎。有的猪易患肺炎型衣原体病,表现精神沉郁,体温升高,呼吸频数,喷嚏,咳嗽,流泪,严重者呈进行性昏睡而死亡。有些患猪有多发性关节炎,其关节和腱鞘肿痛,步态僵硬,跛行,哺乳仔猪多表现肠炎型,持久腹泻,拉水样粪。断乳仔猪则表现脑脊髓炎型,有明显的神经症状,高度兴奋,尖叫,倒地四肢呈游泳状划动,呈明显的腹式呼吸,该型患猪的病死亡率达20%~60%。

【剖检特征】衣原体引起猪的疾病种类比较多,有时单一感染,有时并发感染。

流产型:母猪子宫内膜出血,水肿,并伴有1~1.5厘米的坏死灶;胎盘出血;流产胎儿和新生仔猪的头、胸及肩胛部等皮下结缔组织水肿,有的有凝胶样浸润;头部和四肢呈弥漫性出血。患病公猪睾丸色泽和硬度发生变化;腹股沟淋巴结肿大1.5~2倍;输精管有出血性炎症,尿道上皮脱落、坏死。

支气管炎肺炎型:肺水肿,病灶分布在肺后部,但也有在前叶出现肺炎灶;病变呈不规则形,凸起,质硬连片,往往扩展到组织深部,病变组织与正常组织有明显的界限;早期病灶呈灰红色,以后随着时间推移而变成灰色。支气管淋巴结肿大,细支气管有大量出血点,有时有坏死区。

肠炎型:多见于流产胎儿和死亡新生仔猪,胃肠道有急性局灶性卡他及回肠的出血变化。

关节炎型:关节肿大,关节周围充血和水肿,用针穿刺关节腔时,流出灰黄色浑浊液体,混杂有灰黄色絮片。

【实验室诊断】(1)显微镜检查:采集病料后涂片,以克 imenez, Stamp 和克 iemsa 法染色,能见到肝、脾、肺上有稀疏的衣原体,膀胱和胎盘涂片有时可见到大量衣原体及包涵体。

(2)动物试验:无菌采取死猪的肝、脾、肺、排泄物、病损关节液、流产胎猪及胎盘等病料,磨碎加缓冲生理盐水稀释20%悬液,在每毫升悬液中加入链霉素1毫克或卡那霉素1毫克杀死杂菌,经1000转/分钟离心沉淀10分钟,取上清液重复离心两次,最后取上清液0.5毫升接种于5~7日龄发育鸡胚的卵黄囊内,鸡胚常在接种后3~10天死亡。也可用0.2毫升接种于3~4周龄的小白鼠腹腔内,如果病料中含有衣原体,往往引起小鼠发生腹膜炎,腹腔中积聚大量纤维素渗出物,以致接种鼠腹腔显著膨大,脾脏肿大等特征性病变。用腹腔渗出液涂片,可发现衣原体包涵体。

(3)血清学检查:血清学试验有血凝抑制(HI)试验、团集实体吸收(CCA)试验、毛细血管凝集(CTA)试验、琼脂凝胶沉淀试验(A克P)、间接血凝试验(INA)、免疫荧光及免疫酶试验等。近年来,免疫酶联染色法、Dot-ELISA、衣原体单克隆抗体、核酸杂交与核酸探针技术等衣原体方面已开始应用。

【预防】本病很难根除,为了控制本病的暴发和流行,平时定期

对猪舍进行预防性消毒,避免健康猪与病禽和其他病鸟粪便的接触,同时防止与其他感染的哺乳动物接触。大群猪用药物预防。一旦发病立即隔离,单独饲养,及时治疗。产房严格消毒,及时清除流产胎猪、死胎、胎膜及其他病料,深埋或火化。引进种猪时必须通过临诊检疫和血清学检查。应用疫苗进行预防。猪鹦鹉热衣原体病灭活疫苗,耳根部皮下注射2毫升/头,免疫期1年。

【治疗】穿心莲100克、黄连40克,为末,按10%添加在饲料中内服。

## 十一、炭疽病

【病情简述】炭疽病是一种人畜共患的急性热性败血型传染病。该病主要见于牛羊等草食动物,猪虽然也能感染,但多数呈隐性感染,部分猪仅表现有局限性咽喉型炭疽,个别猪可表现为肠型炭疽或败血型炭疽。本病仅在某些地区呈散发性流行,多发生于夏季。

【病原】炭疽杆菌为芽孢杆菌属细菌,形似竹节状,有荚膜,无鞭毛。呈革兰阳性,为需氧和兼性需氧菌。病畜体内的菌体不形成芽孢,一旦暴露空气中,在12~24℃条件下,可形成芽孢。

炭疽杆菌对外界理化因素的抵抗力不强,75℃5~15分钟即可死亡。常用消毒剂的一般浓度,均可在短时间内将其杀死。但芽孢的抵抗力很强,在干燥状态下可存活50年,干热150℃60分钟内杀死;土壤被污染后,可保持传染性二三十年。现场消毒常用20%漂白粉,20%生石灰乳,0.5%过氧乙酸,2%~4%甲醛等。

【主要症状】本病的潜伏期一般为3~7天。根据侵害部位可分以下几型:

咽喉型:主要侵害咽喉及胸部淋巴结。患猪开始咽喉部显著肿胀,逐渐蔓延至头、颈,甚至胸下与前肢内侧。此时,体温升高,呼吸困难,精神沉郁,废食,咳嗽,呕吐。一般在胸部水肿出现后24小时内死亡。

肠型:主要侵害肠黏膜及附近的淋巴结。临床表现为不食、呕吐、血痢、体温升高,最后死亡。

败血型:病猪体温升高至42℃,废食,呼吸困难,行动摇摆,全身痉挛,嘶叫,可视黏膜蓝紫,一般1~2天内死亡。死猪可见天然孔出血,血液凝固不良,血液呈黑红色的煤焦油样。

【剖检特征】咽喉型炭疽见咽喉、颈部肿胀,皮下呈出血性胶样浸润。颌下淋巴结肿大,硬结,切面呈砖红色,并见有小的黑色坏死灶。咽部黏膜肿胀、潮红、出血。扁桃体肿胀、出血、坏死并有黄色纤维索性假膜覆盖。肠型炭疽主要是小肠,见肠黏膜肿胀坏死,病灶呈纤维素样坏死的黑色痼膜。肠系淋巴结肿大。肺炎疽局部呈出血性肝变,周围有水肿。

【实验室诊断】可疑炭疽病死猪,禁止剖检,应作细菌学检查和血清学检查。

(1)细菌学诊断:涂片镜检。生前采静脉血、水肿液,死后采取末梢血、淋巴结、脾等制成涂片,用瑞氏或姬姆萨染液染色,见有多量单个或3~5个菌体相连的短链,有荚膜两端平直的粗大杆菌,并结合临诊表现,可诊断为炭疽。

(2)分离培养:采未被污染的新鲜血液、渗出物或脾等直接划线于普通琼脂或普通肉汤中,37℃培养18~24小时,检查有无炭疽生长。如病料已被污染或腐败,可将病料制成乳剂,65℃加热10分钟,将非芽孢菌杀死,然后再接种培养基,若发现疑似炭疽杆菌的菌落,可作进一步运动测定(炭疽杆菌是不运动的)。

【预防】(1)经常发生炭疽及受威胁区的易感动物,每年春、秋季各进行一次炭疽苗预防接种。我国目前应用的有无毒炭疽芽孢苗(0.5毫升/头,皮下注射)和第Ⅱ号炭疽芽孢苗(1毫升/头,皮下注射),注射后14天产生免疫力,免疫期为一年。

(2)在养猪场或屠宰厂一旦发生炭疽,应立即上报疫情、封锁疫区、紧急接种。尸体不得解剖,用不透水用具运往适当地点焚烧,或深埋地面2米以下,尸体底部和尸体表面撒上一层漂白粉或其他含氯制剂。运输工具彻底消毒。

(3)对病猪生活过的猪舍,应挖去表土20厘米,并将挖取的土与20%漂白粉溶液混合后再深埋。

(4)被污染的饲料、垫草、粪便应焚烧或深埋2米以下。用具及环境应严格消毒。

(5)禁止疫点内的动物出入和输出畜产品或饲料,禁止食用病畜乳、肉。在最后一头病畜死亡或痊愈后半个月,到疫苗接种反应结束时解除封锁。解除前再进行一次终末消毒。

【治疗】本病在确诊后再行治疗时,已经太晚,一般难以收到预期效果。所以原则上不予治疗。贵重、稀有动物当发现第2个病例时,应尽早隔离治疗。

(1)黄连、黄芩、栀子、木通各12~15克,车前子、大黄、金银花、连翘各16~18克,芒硝30~5克,甘草6~10克。用法:水煎内服,小猪酌减。

(2)黄连、黄芩、栀子、木通各12.5克,连翘、双花、车前子、大黄各16克,芒硝31克,甘草9克。用法:水煎,候温灌服(适用于30千克以上的猪)。

## 十二、猪葡萄球菌感染

【病情简述】猪葡萄球菌皮炎亦称为渗出性皮炎。本病多发于哺乳仔猪,10~20日龄仔猪尤为常见。

【病原】为微球菌科中的一个属,该属菌有19个种,且具多型性。致病菌有金黄色葡萄球菌、腐生葡萄球菌、猪葡萄球菌猪亚种(引起仔猪渗出性皮炎或多发性关节炎)。为兼性厌氧的球菌,革兰阴性,无鞭毛和芽孢,不运动。

该属菌在自然界抵抗力较强,在尘埃和其他环境中可存活几个月。多数球菌60℃经30分钟可灭活。许多消毒药(酚类、次氯酸液)很快杀灭此菌。

【主要症状】猪患病初期表现为精神不振,结膜炎,有眼眵。一般体温不高,皮肤有红斑并变厚,继而在腹下、内股等处形成水泡及脓疱,破裂后流出渗液,皮肤上粘着渗出垢物。几天之内,猪全身被一层坚硬且有裂纹的黑色痂皮所包裹。有的病猪有痒感,但多数病猪无瘙痒症状。有的病猪淋巴结肿胀,其他内脏(心、肝、脾、肺、肾、胃、肠)均无肉眼可见病变。绝大多数病猪可自愈,病程30~40天,最长者可达60天。临床上未见急性死亡病例。

【剖检特征】颌下淋巴结和腹股沟淋巴结肿胀、充血、出血;肝肿大,切口外翻;脾肿大,有散在的坏死灶;小肠充血、出血。

【实验室诊断】镜检:取脓汁或病死猪的肝、脾等涂片或触片,革兰染色后镜检,可见大量呈短链或散在的革兰阳性球菌。

培养:将肝、脾等脏器无菌接种于普通琼脂平板和营养肉汤中,37℃培养,12~24小时后观察。在普通琼脂平板上形成圆形、稍隆起、表面光滑、边缘整齐、不透明的菌落,初呈灰白色,后为金黄色;普通肉汤混浊,管底有少量灰白色絮状沉淀。钩取培养物涂片,染色镜检,见革兰阳性呈葡萄串状球菌。

生化试验:分离菌能分解葡萄糖、乳糖、麦芽糖,产酸不产气,靛基质实验阴性,尿素阳性。

药敏试验:该菌是极易产生耐药性的细菌。对氨苄青霉素、红霉素高敏。

【预防】(1)加强环境卫生,搞好消毒,减少病原菌对猪群和栏舍的污染:定期打扫、清洗,保持整洁。空栏时用3%烧碱喷湿后冲洗干净,经火焰消毒后用1:500的百毒杀喷雾消毒。分娩舍每周消毒1次改为2次,消毒时彻底喷雾(铁栏要挂水珠),消毒完后加强仔猪保温,并通风除湿。对病猪及时隔离,做好消毒,并给高能量、多种维生素和微量元素、易消化的混合料。

(2)冬春季节做好猪群体内外驱虫:全场种猪每月用螨净(1:1000)全群喷雾2次,进行体外驱虫(哺乳母猪和仔猪除外)。临产母猪进产房前2周做好体内外驱虫,体表用倍特(1:1000)进行喷雾,特别是耳朵、腋窝、腹部及股内侧均应喷到;体内用伊维菌素2克/千克日粮拌料连喂1周。

(3)加强饲养管理,减少仔猪创伤感染:对断脐、阉割的用具用消毒药水浸泡消毒,创口用碘酊消毒。对粗糙的产床用砂轮磨光、磨平,或用麻袋铺在铁床上。对打架窝的仔猪用胶管或编织带悬挂在产床上,转移仔猪注意力;或用气味浓的过氧乙酸喷雾全窝仔猪,对爱打架仔猪可涂在鼻盘上,以减少打架。防止饲养密度过大,因争食撕咬、践踏造成外伤而感染该菌。

【治疗】(1)鱼腥草15克,五倍子10克,地榆7克,加水300毫升,水煎至100毫升,冲洗患部后,创面涂擦金霉素软膏,每日1次,一般连用3~5天即可见效。

(2)中药拌料喂母猪:金银花200克,板蓝根200克,共为细末,每次25克,每天2次,连用数天即可。

## 十三、猪李氏杆菌病

【病情简述】李氏杆菌是一种人畜共患的散发性传染病,猪李氏杆菌病的主要特征是脑膜炎、败血症和孕畜流产,有的出现单核细胞增多。本病一般为散发,发病率低,但病死率很高。易发于冬季和早春,各种年龄的猪均可感染,但以怀孕母猪和仔猪较易感。

【病原】产单核细胞李氏杆菌为革兰阳性,不抗酸,无芽孢的球杆菌。菌体两端钝圆,稍有弯曲,有时成弧形,在病料抹片中多单在,有时排成“V”形或栅形。不形成芽孢和荚膜,菌体周围有1~4根鞭毛,能运动。

本菌在普通的培养基中都可以生长。具有菌体抗原(O)及鞭毛抗原(H),已知有13个血清型,但血清型与毒力无关。猪以I型多见。

本菌对外界因素抵抗力强,在pH5.0以下缺乏耐受性,pH5.0以上才能繁殖,至pH9.6仍能生长。可在低温下生长,能抵抗25%的NaCl,在土壤、粪中存活数月,菌液在60~70℃经5~10分钟可被杀死。对一般消毒药物的抵抗力不强,2.5%石炭酸、70%的酒精5分钟,2.5%火碱液、2.5%福尔马林20分钟可将其杀死。对链霉素、四环素和磺胺类药物敏感。

【主要症状】猪李氏杆菌病的症状很不一致,可分为败血型、脑膜脑炎型和混合型,常见的是混合型,多见于哺乳仔猪发病。病猪发病突然,初期体温升高达41~42℃,吃乳减少甚至不吃,粪干尿少。中后期体温降至常温或常温以下,多数病猪表现脑膜脑炎症状,兴奋不安,运动失调,步态踉跄,肌肉震颤,无目的乱跑乱跳,有的头颈后仰,四肢开张呈观星姿势。有的后肢麻痹,拖地而行,严重者躺卧,抽搐,口吐白沫,四肢乱划,轻微刺激皮肤便惊叫不安。病程1~3天,长的可达4~9天。幼猪病死率很高,成猪可能耐过康复。

【剖检特征】败血型:主要是肝表面有灰色局灶性坏死,脾、肺、心肌、淋巴结、肾上腺、胃肠道和脑组织中也见小的坏死灶。

脑膜脑炎型:脑和脑膜充血、出血或水肿和发炎,脑脊髓液增多、混浊,脑干变软,有小化脓灶。肝有灰白色坏死灶。

【实验室诊断】(1)细菌学检查:

显微镜检查:采取肝、脾、心血、脑脊液及脑桥等病料,涂片,革兰染色,镜检。如发现有呈“V”或“Y”字形的排列或并立的革兰阳性小杆菌,无荚膜,无芽孢即可确诊。

分离培养:病料接种于兔血琼脂平板、0.05%亚硝酸盐胰蛋白胍琼脂平板、麦康凯琼脂平板和1%葡萄糖血清肉汤进行分离培养。在血平板上菌落周围呈β溶血;亚硝酸盐平板上长成圆形、隆起、湿润、黑色的菌落;麦康凯上不生长;肉汤培养呈均匀混浊,形成颗粒状沉淀,摇振试管时呈发瓣状浮起,不形成菌环和菌膜。

动物接种试验:取幼兔或豚鼠4只,用本菌24小时肉汤培养物1滴,滴入动物一侧结膜囊内,另一侧为对照,观察5天。一般在接种24~36小时内,出现化脓性结膜炎或败血症。也可取0.5毫升菌悬液,于幼兔耳静脉注射,在3~5日内,幼兔血液内的单核细胞可上升到40%以上;小鼠接种时,可选10~20克小鼠2只,取0.2毫升肉汤培养物于腹腔注射,在5天内将其杀死。上述试验可发现肝、



脾、脑有坏死灶,如进行分离可找到本菌。

(2)血清学诊断:荧光抗体法可快速诊断,还可用凝集试验和补体结合试验。

【预防】加强饲养管理,搞好环境卫生,粪便消毒处理,灭鼠,驱除体内外寄生虫。一旦发病,应立即隔离治疗,严格消毒。病猪尸体深埋或焚烧。本病的预防应从加强饲养管理、搞好卫生、定期消毒入手,消灭鼠类,驱除寄生虫,不从有该病的地区引进家畜。病畜尸体一律作无害化处理,予以深埋,防止人感染本病。

【治疗】中药处方:梔子、黄芩、菊花、大黄、茯苓、远志各13克,生地16克,木通9克,琥珀1.5克,芒硝30克。用法:水煎,候温灌服。此为30千克以上猪的用量,小猪酌减。

#### 十四、“锁口风”(猪破伤风)

【病情简述】猪破伤风又称强直症或锁口风,是人畜共患、经由创伤传染的中毒性传染病。其特征是病猪全身骨骼肌强直性痉挛,对外界刺激的反射兴奋性增高。各种年龄的猪均可感染,但以幼年猪多发,该病与阉割、外伤或脐部感染有关。

【病原】破伤风梭菌又称强直梭菌,是两端钝圆的细长杆菌,能形成芽孢于菌体一端,似鼓槌状,有周鞭毛,无荚膜。幼年培养物革兰阳性,48小时后常呈阴性反应,严格厌氧菌。

破伤风梭菌产生破伤风痉挛毒素、溶血毒素及非痉挛毒素三种。破伤风痉挛毒素是一种蛋白质,耐热,可被胃液破坏,但很难由黏膜吸收,能引起该病特征性症状和刺激保护性抗体的产生。溶血毒素不耐热,对氧敏感,是仅次于肉毒梭菌毒素的第二种毒性最强的细菌毒素,能引起局部组织坏死,为该菌生长繁殖创造条件。非痉挛毒素对神经末梢有麻痹作用。

本菌繁殖体抵抗力不强,但芽孢体抵抗力极强。在土壤中可存活几十年,100℃蒸汽中能耐受60分钟。5%石炭酸10~12小时,10%碘酊、10%漂白粉及3%火碱溶液约10分钟可杀死芽孢。

【主要症状】潜伏期1~4周。发病时肌肉僵硬,特别是咬肌收缩,张嘴困难,严重时牙关紧闭,耳竖立,颈伸直,头向前伸,四肢伸直不能弯曲,似木猪状。对光、声和一切动作突然接触都会引起全身肌肉痉挛加剧,强直收缩和瞬膜突出,初期声音沙哑,发出“吱吱”的尖细叫声,到后期鸣叫无声。病猪由于肌肉强直,有时角弓反张,呼吸困难,最后缺氧而死,病死率较高。

【实验室诊断】由于本病具有外伤史及特征性的临床表现,但也得与急性肌肉风湿症、马钱子中毒、脑炎等相区别。

(1)细菌学检查:采创伤分泌物或坏死组织涂片镜检(采病料时,手部若有新鲜创伤不宜操作,以防感染),或培养于肝片肉汤中,经4~7天滤过,用滤液接种小鼠,观察是否具有特征性临床表现。

(2)动物接种:直接将病料制成乳剂,注射于小鼠尾根部,一般经2~3天后可表现症状,或采病猪全血0.5毫升,肌肉注射于鼠臀部,一般经18小时后出现症状。

(3)细菌也可用厌氧培养分离,或用免疫荧光试验进行鉴定。

【预防】母猪产仔前应做好产房的消毒。产仔时应对助产用具及断脐部位消毒。阉割时应应对阉割部位、刀具消毒。其他外伤应注意伤口消毒。

【治疗】(1)乌梢蛇10厘米长三节。用法:在瓦上焙干,再加入麝香5克,混合研细分2~3次服,喂时加白酒和温开水各半(混合灌服)。

(2)先用25%大蒜液肌肉注射20毫升,再用30%硫酸镁40毫升,待口腔打开后服下药:白芷、白僵蚕、薄荷、防风、羌活、南星、蔓荆子各25克,桔梗、红花各10克,麻黄、甘草各7.5克。用法:水煎混在饲料内喂。

(3)防风25克,荆芥25克,秦艽25克,枳壳25克,当归25克,砂仁15克,川芎20克,桔梗25克,陈皮25克,苏木20克。用法:煎水内服。

(4)蔓荆7.5克,南星75克,防风75克,红花50克,僵蚕50克,

蝎子50克,薄荷40克,川羌40克,桂枝25克,麻黄25克,甘草5克。用法:煎水内服。

(5)防风30~60克,羌活30~60克,天麻15~45克,胆南星15~45克,炒僵蚕30~60克,川芎24~45克,蝉蜕10~45克(炒黄研末),红花30克,全蝎(去头足)12~24克,白芷15~45克,姜半夏24~45克。用法:初期连服2~3剂,中期3~4剂,1~2日1剂,以黄酒130毫升为引。

(6)防风24克,羌活24克,天麻18克,蝉蜕30克,全蝎12克。用法:水煎去渣,候温加黄酒130毫升灌服。

(7)蜘蛛7~10只,白酒15~30毫升。用法:将捕捉的黑色大蜘蛛用沸水烫死,晒干,放瓦片上焙干研末,加白酒15~30毫升,调匀一次内服,每日2次,连服7天为一疗程。同时配合胡椒卡尾疗法,即在尾尖穴开一切口,出血后取胡椒粉0.5~1.0克,填进伤口内,用纱布扎好,此法只进行1次,一般用药1~2个疗程可痊愈。

(8)全蝎、蔓荆子、僵蚕、白附子、川乌各9克,制天南星、制半夏、蝉蜕各6克,薄荷、乌梢蛇各15克,防风12克,蜈蚣2条。用法:水煎冲酒50毫升内服。此剂量为30~50千克重猪的剂量。

(9)僵蚕60克,川芎、全蝎各45克,红花、防风、钩丁各30克,续断25克。用法:共研为细末,黄酒250克为引,分4~8次灌服。

(10)天麻、南星、乌蛇、独活、地鳖虫各9克,防风12克,蜈蚣4条。用法:上药煎汁后加朱砂9克,黄酒120毫升冲服。小便不通加木通、车前子各9克;便秘加大黄、朴硝各15克。

(11)通关散、朱砂、雄黄、麝香、皂角、芸台子各5克。用法:共为细末,用竹管吹入鼻孔,可缓解牙关紧闭。

(12)僵蚕7个,蜘蛛(上白丝层内的小蜘蛛)7个(慢火炒黄),毒蝎虎(蜥蜴)2~3个烧为炭。用法:共为细末,加黄酒100毫升,灌服(发汗)。

(13)大蒜注射液。用法:用量5~20毫升,肌肉分点注射,每日1次。

(14)射干适量,煎提2次,合并滤液,用乙醇沉淀法提取,制成1:1注射液,分装消毒备用。用法:每头猪肌注5~10毫升,每日1~2次,连用4~5日即愈。

(15)虫蜕(蝉蜕)30克。用法:水煎喂服。喂前先用水醋500毫升加温60℃左右,洗擦头部,并热敷腰部,每天1~2次,连用3~5剂。

(16)白僵蚕、金蝉花、双钩藤、威灵仙各适量,用酒精沉淀法提取,制成1:2注射液。用法:肌注5~10毫升,每日2次,连注5~6次。

(17)全蝎散:全蝎、乌蛇、僵蚕、羌活、当归各15克,川芎、白芷、防风、细辛各9克。用法:煎水喂服,连服3~5剂,结合针灸疗法。

(18)活蟾蜍适量,清水洗净,放入纱布袋内,按5:2加水,置高压锅内加温至120℃,保温2小时,自然冷却后,取出纱布袋弃去,将煎出液过滤,放蒸馏器内蒸馏,取液分装消毒备用。用法:按每千克体重肌注2毫升,每天肌注1~2次,连注4~5天。

(19)乌梢蛇30克,干葛15克,天麻15克,细辛8克,苏梗10克,当归10克,防风12克,木香7克,生姜7克。用法:煎水喂服。

(20)乌梢蛇30克(焙干研末),麝香3毫克。用法:混合喂服。

(21)钩藤120克,蝉蜕60克,天麻30克,甘草15克。用法:煎水内服2~3天。

(22)钩藤100克,蔓荆子45克,全蝎30克,制南星25克,威灵仙80克。用法:煎水喂服3~4次。

(23)生南星1个,生半夏20克,捣烂,加少量水(1份药加2份水),武火煎煮,取药汁一小调羹,慢慢淋灌入猪口腔内,让猪自行吞服。一般用药1~3次。

(24)僵蚕60克,红花30克,川芎45克,续断25克,防风30克,全蝎45克,钩丁30克,水煎,黄酒250克为引,分4~6次灌服。

(25)大蒜注射液(取大蒜500克,捣烂,加95%酒精750毫升,浸泡1个月,滤过2~3次,收取滤液500毫升,再加半量灭菌蒸馏水

即制成注射液)5~20毫升,肌肉多点注射,每日1次。

(26)蝉蜕30克,金银花100克,水煎内服。

(27)取鲜土牛膝全草(带根)2千克,洗净切碎,加水2000毫升,煎至1000毫升,过滤去渣,候温灌服,每日3次,每次4毫升/千克体重,一般经4~5天好转,8~14天痊愈。

(28)用小宽针在卡耳穴切一皮下囊,灌入鲜蟾酥(1~2个耳腺液),或卡入红砒1粒,白酒适量。同时肌注青、链霉素各100万国际单位,将患猪关在黑暗房中,用0.5%的明矾水任其自饮,一般2~3天开始采食,5~7天痊愈。

(29)体重10~15千克的猪,每次用壁虎7~9只,水煎,加白酒30毫升,一次灌服,每日1次,连用2~3次,服后饲养在暖舍中,冷汗出。

## 十五、猪丹毒

【病情简述】猪丹毒俗称打火印,是由猪丹毒杆菌感染、以高热和皮肤上出现特异性疹块为特征的一种热性传染病。本病多发于夏秋两季,2~10月龄的猪只最易感染。多呈散发性流行,但也能成区域性地方性流行。

【病原】猪丹毒杆菌是平直或稍弯的纤细小杆菌,呈革兰阳性,但易脱色,无运动性,不产生芽孢,无荚膜。

本菌为微需氧或兼性厌氧菌。具有1,2,3...22及N型25个血清型和1a、1b、及2a、2b亚型。不同血清型猪丹毒杆菌的抗原结构、免疫原性和致病性均有不同程度的差异。我国致病猪丹毒杆菌主要是1a和2型。

本菌含内毒素,引起动物发热和休克。也可产生透明质酸酶,使血管通透性增高和败血症的发生。还产生神经氨酸酶,可促进机体细胞黏多糖的裂解和血管衬壁细胞变性而发生血管内凝血,导致微循环障碍,发生酸中毒、出血和休克。

本菌表面有一层蜡样物质,因此对自然因素的抵抗力较强。在干燥状态下可存活3周,尸体内细菌可活288天,阳光下10天,腌制和烟熏之后能存活3~4个月。对热的抵抗力较弱,70℃5~10分钟死亡。3%来苏儿、2%福尔马林、1%漂白粉、1%火碱溶液及5%石灰乳可把本菌杀死。但耐酸性较强。

【主要症状】潜伏期为1~8天。临床上一般分为最急性、急性及慢性三型。

最急性型:临床较少见,表现发病突然,在皮肤尚未出现红斑之前就突然死亡,死亡率常为100%。

急性型:多数呈败血症变化,临床以此型多见。病初体温突然升至43℃,食欲减退或废绝,精神沉郁,喜卧,不愿行走,两眼发红,眼睑肿胀,有时呕吐,尿红便秘。随后在耳根、颈侧、胸腹、股内等皮肤较薄处,出现形状不规则、大小不同的暗红色疹块,手指按压疹块消退,手离疹色即复原样(充血),后期转为瘀血、出血,指压不褪色。当疹块出现后,体温可降至正常。

慢性型:转为慢性的病例,皮肤病变严重或病程延长,则疹块部分或整个颈、背部、耳尾的皮肤坏死,如皮革样,进而脱落形成缺耳、断尾或整个背部表面变成红色、油脂样肉芽组织。另一常见症状是四肢关节肿胀、疼痛、跛行,呼吸、心跳加快,并常发生咳嗽,被毛粗乱,日渐消瘦而死。

【剖检特征】最急性型:主要以急性败血性全身变化和皮肤出现红斑为特征。病死猪脾脏充血肿大,呈樱桃红色,被膜紧张,质地柔软,边缘钝圆,切面暗红色,隆起外翻,脾小体和脾小梁结构模糊,有“白髓周围红晕”现象,即暗红色脾切面,有色深的小红点,红点的中心就是白髓。全身淋巴结发红肿大,切面多汁,呈浆液性出血性炎症。肝充血。心内外膜和心肌有小点出血。肺充血、水肿。消化道有卡他性或出血性炎症,胃底和幽门部尤为严重,黏膜发生弥漫性出血,十二指肠及空肠前部发生出血性炎症。肾肿大,外观花斑样,常发生急性出血性肾小球肾炎变化,体积增大,呈弥漫性暗红色,纵切面皮质部有小出血点。

急性型:皮肤特异性疹块是该型的特征。切检疹块,真空层有血淤浆液性浸润。淋巴结水肿、充血,切面多汁。肾肿大,质地实。脾柔软、增大、暗红色。小肠和胃底黏膜出血性卡他性炎症。

慢性型:关节炎以腕关节、跗关节多发。关节肿胀,关节囊内有多量黏液性、纤维性渗出物,黏稠或带黄色。后期滑膜绒毛增生肥厚,发生关节粘连和变形。

心内膜炎为瓣膜上有数量不等的灰白色血栓性增生物,呈菜花样的赘生物。血栓软化脱落成栓子入血液,易堵塞小动脉形成梗死。病变发生于二尖瓣、主要脉瓣和肺动脉瓣。

### 【实验室诊断】1. 细菌学检查:

显微镜检查:采病猪耳静脉血或刺破疹块边缘皮肤血或病死猪的心、脾、肝、肾、淋巴结制作抹片,甲醇固定,姬姆萨或瑞氏染色,镜检,可见在血细胞间有单个或成堆的杆状或长丝状小菌体(纤细弯曲的革兰阳性小杆菌)。

分离培养:取病料划线接种于血液或血清琼脂培养基上和马丁肉汤中,于37℃恒温箱培养24小时后观察,鲜血琼脂试管内有纤细、极薄、半透明、光滑菌苔和针尖样小菌落。亦可作生化鉴定。

动物试验:将被检病料加5~10倍灭菌生理盐水制成乳剂,分别给小白鼠皮下注射0.2毫升,鸽子、豚鼠各肌注1毫升。如病料中有本菌存在,则小鼠、鸽子于接种后72小时内死亡,豚鼠不死。并可从小鼠、鸽子心血及脾、肝、肾等脏器中分离到猪丹毒杆菌。

2. 血清学检查:直接免疫荧光试验。取病料制成抹片,干燥后丙酮固定,再用A型和B型荧光抗体分别染色,充分洗净后加甘油缓冲盐水,封盖,荧光显微镜检查,可见菌丝呈绿色并发亮,即可作出诊断。

其他还有沉淀反应、补体结合反应、血清培养凝集试验、间接血凝试验等。

【预防】1. 免疫预防:健康猪带猪丹毒杆菌率较高,故每年春秋两季定期预防接种和断乳仔猪及时补防是控制本病的重要措施。我国现有菌苗有:

(1)猪丹毒弱毒菌苗。大小猪均一律皮下注射1毫升,免疫期6个月。

(2)猪丹毒氢氧化铝甲醛菌苗。断乳后猪每头皮下或肌注5毫升。未断乳猪3毫升,间隔1个月后再注射3毫升。21天产生免疫力,免疫期6个月。

(3)猪丹毒克C<sub>42</sub>系弱毒菌苗,用20%铝胶生理盐水稀释,每头猪皮下注射1毫升,内服剂量加倍,7~10天产生免疫力,免疫期6个月。

(4)猪瘟、猪丹毒二联苗及猪瘟、猪丹毒、猪肺疫三联苗。断乳半个月以上猪,不论大小,每头1毫升。断乳半个月前仔猪可以注射,但必须在断乳两个月左右再注射一次。猪瘟免疫期为1年,猪丹毒、猪肺疫免疫期为6个月。

### 2. 综合措施

(1)严格按照免疫程序,防疫要求进行免疫接种。

(2)坚持环境、猪舍的定期消毒。

(3)用来喂猪的饭店、食堂的残饭、菜、泔水必须煮沸后再喂猪。

(4)坚持自繁自养的原则。必须引进猪群和调种时,须于产地先进行免疫,待产生免疫力后再引进。进场后,还需观察一个月,确无疫病后再混养。

(5)发病猪群应立即隔离治疗,喂养用具等要严格消毒。粪便、垫料要烧毁或堆积发酵。病死猪及脏器要化制或深埋。

【治疗】中兽医治疗宜清热解毒或宣毒发表、透疹外出为治则。可采用以下方药治疗:

(1)柴胡、双花、连翘、升麻、葛根、天粉、薄荷、白芷各10克,白芍、甘草各6克。用法:共研为细末,50千克左右的猪分2次内服,每日1剂,连用3天。

(2)大青叶90克,石膏、贝母、板蓝根各30克。用法:共研成细末,开水冲,候温灌服。



(3) 黄柏、栀子、大黄、黄芩各 40 克, 连翘、知母、花粉、银花、食盐各 30 克, 赤小豆、甘草各 10 克, 苦参 25 克, 黄连 6 克。用法: 共研为细末, 开水冲, 候温灌服。

(4) 蟾酥(用几滴酒浸化) 1.5 克, 轻粉 10 克, 麝香 6 克, 枯矾 13 克, 寒水石 13 克(火煅), 铜绿 10 克, 乳香 13 克, 朱砂 30 克。用法: 共研细末, 装瓶盖紧备用。20 千克重的猪用 1 克, 25~30 千克的猪用 1.2 克, 30~40 千克的猪用 1.5 克, 50 千克以上的猪用 1.9 克。用药时先用几滴酒把药浸湿, 再加水调成糊状, 让猪自行咽下, 每日 1 次。

(5) 黄柏、栀子、大黄、黄芩各 40 克, 连翘、知母、花粉、银花、菊花、食盐各 30 克, 赤小豆、甘草各 10 克, 黄连 6 克, 苦参 24 克, 用井水 2.5 千克, 泡 24 小时, 煎成药液, 浓缩 2/3, 用多层纱布过滤 5 次, 装入瓶内, 煮沸消毒, 冷却待用。用法: 皮注或肌注。大猪每天 1 次, 每次 10 毫升, 中猪 6~8 毫升, 小猪 4~6 毫升。

(6) 黄连 10 克, 黄芩 10 克, 黄柏 15 克, 大黄 30 克, 栀子 15 克, 枳壳 15 克, 银花 20 克, 牛蒡子 25 克, 丹皮 15 克, 胆草 15 克, 大青叶 30 克, 野菊花 15 克, 淡豆豉 15 克, 甘草 5 克。用法: 水煎服, 分 4 次服, 连服 2 剂即愈。

(7) 无疹块者用药: 荆芥 20 克, 防风 15 克, 川芎 30 克, 升麻 15 克, 薄荷 15 克, 银花 15 克, 连翘 20 克, 栀子 25 克, 木通 20 克, 麻仁 15 克, 酒军 15 克, 雄黄 15 克, 青皮 20 克, 贯众 15 克, 车前草、蜂蜜为引。用法: 煎水内服, 1 日喂完。

(8) 银花 50 克, 连翘 25 克, 栀子 50 克, 花粉 25 克, 大力子 50 克, 甲珠 15 克(有疹块者), 虫蜕 15 克, 赤芍 15 克, 大黄 50 克, 芒硝 50 克, 滑石 50 克, 射干 25 克, 地丁草为引。用法: 煎水内服, 每 50 千克猪 2 次服完。

(9) 地龙、石菖蒲、穿心莲各 6 克, 大蒜、生姜各 3 克, 蜂蜜 15 克。用法: 将上药共研为细末, 用蜂蜜调匀压片, 每片重 5 克, 大猪每次 3 片, 小猪每次 1 片, 每日 2~3 次。

(10) 双花、连翘、地骨皮、大黄、滑石各 12 克, 蒲公英、地丁各 15 克, 木通 10 克, 石膏 30 克。用法: 水煎 25 千克重的猪一次灌服, 每日 1 剂。

(11) 大青叶、大黄、葶苈子、山豆根、麦冬、黄芩、胆草、生石膏各 15~25 克。用法: 水煎服。

(12) 金银花 25 克, 山豆根 15 克, 桔梗 15 克, 荆芥 25 克, 野菊花 25 克, 栀子 15 克。用法: 加蜂蜜 100 克, 水煎服。此剂量适用于 50 千克重的猪。

(13) 蟾蜍(癞蛤蟆) 3 只, 生姜 25 克捣烂, 加醋 100 克。用法: 冲服, 1 天 1 次。

(14) 一枝黄花、木香、兔耳风、肺形草各 25 克。用法: 水煎服, 每天 1 剂, 连服 3 剂。

(15) 石膏 18 克, 芒硝 18 克, 大黄 9 克, 生地 12 克, 玄参 12 克, 黄柏 9 克, 黄芩 9 克, 栀子 9 克, 丹皮 9 克, 黄连 6 克, 甘草 6 克。用法: 水煎去渣, 早晚分 2 次服。

(16) 地龙、石膏、大黄各 30 克, 玄参、知母、连翘各 15 克。用法: 煎汤分 2~3 次内服, 大猪在 3~4 天内连服 2 剂有效。

(17) 金银花、野菊花、一枝黄花各 15~18 克。用法: 水煎每日 2 剂, 连服 2 天见效。

(18) 黄柏、栀子、大黄、黄芩各 65 克, 连翘、知母、花粉、银花、食盐各 50 克, 赤小豆、甘草各 15 克, 四六片 20 克, 黄连 10 克, 苦参 40 克。上药加清水 2.5 千克, 浸泡 24 小时, 煎成药液浓缩至原液的 2/3, 用多层纱布过滤, 大猪每次 10 毫升。

(19) 了哥王根、鬼箭各 50 克, 葫芦茶、秤星木根、大泽兰、耳草、面眼花各 300 克, 皆为鲜草。用法: 煎水服, 每天 1 次, 连服 2 天。

(20) 苦参、大黄、菊花、金银花、夏枯草各 10~15 克。用法: 研细煎水服。

## 十六、猪结核病

【病情简述】猪结核病是由结核分枝杆菌引起的一种人畜共患

的慢性传染病。以多种组织器官形成肉芽肿(结核结节), 结核中心有干酪样坏死或钙化为病理特征。猪结核病可由牛分枝杆菌、结核分枝杆菌和禽分枝杆菌引起。

【病原】病原为分支杆菌属的三个种, 即牛分枝杆菌、结核分枝杆菌和禽分枝杆菌。牛结核菌比结核分枝杆菌较粗, 且着色不均匀。禽型结核菌短而小, 为多型性, 一般呈念珠状。革兰阳性, 不产生芽孢和荚膜, 无运动性。

本菌细胞壁内含有较高的脂质成分, 故在外界环境中生存力较强。对干燥和湿冷的抵抗力强, 对湿热抵抗力差, 60℃30 分钟即死亡。直射阳光迅速致死。在潮湿的土壤、粪堆和草秆中活 7 个月, 在水中可存活 5 个月。常用消毒药约经 4 小时可杀死, 而在 70% 酒精和 10% 漂白粉中很快死亡。

【主要症状】猪结核病潜伏期长短不一, 生前一般无明显症状, 但当肠道有病灶时可发生下痢。若病情严重可表现消瘦、咳嗽、气喘、下痢等。

【剖检特征】常局限于咽、颈部淋巴结和肠系淋巴结。结节性结核灶表现为形成粟粒大至高粱米粒大, 切面呈灰黄色干酪坏死或钙化的病灶; 弥漫性增生的淋巴结呈急性肿胀而坚实、隆起, 切面呈灰白色而无明显的干酪样坏死变化。

【实验室诊断】显微镜检查: 采取结核病灶内的干酪样物涂片, 干燥, 微火固定, 滴加石炭酸复红液, 并微加温染色 2~5 分钟, 水洗, 再以 3% 盐酸酒精脱色 0.5~1 分钟, 水洗后再用碱性美蓝液复染 1~2 分钟, 再水洗、干燥、镜检, 可见到被染成红色的结核杆菌(常几个聚集成堆), 其他细菌或细胞被染成蓝色。

结核菌的分离培养及动物试验需时较长, 应用较少。血清学检查中酶联免疫吸附试验(ELISA), 被认为是目前检测血清中特异性抗体的最好方法, 但生产实际中尚未应用。

【预防】(1) 结核病是人和动物共患的常见多发病, 人、牛和家禽是结核的三大宿主。故应做到牛、鸡分开饲养, 不用未经处理的鸡粪喂猪, 不用未经消毒的牛乳给仔猪代乳, 不同牛屠宰场的下脚料喂猪和结核病医院残羹喂猪, 开放性结核病人不能从事养猪。

(2) 猪场一旦发生猪结核, 病群应作淘汰处理。被污染的圈舍、场地等可用 20% 石灰乳进行 2~3 天彻底消毒, 3~6 个月后才得重新利用。

【治疗】对猪结核病, 在实际生产中一般不采取免疫预防和治疗。

## 十七、猪钩端螺旋体病

【病情简述】钩端螺旋体病是一种人畜共患传染病。猪感染后少数呈急性经过, 临床特征是短期发热、贫血、黄疸、血红蛋白尿、黏膜与皮肤坏死及流产。但大多数病例呈隐性感染, 无明显临床症状。本病在我国长江以南地区发生较多, 对人畜的危害较大。本病一年四季可发病, 但以夏秋季节多发, 也以气候温暖、潮湿多雨、鼠类繁多的热带及亚热带地区发病较多。

【病原】钩端螺旋体(简称钩体)是形态学和生理学特征一致、血清学与流行病学各异的一类螺旋体。革兰染色阴性, 在暗视野或相差显微镜下, 钩体呈细化的丝状、圆柱形, 螺旋纹细密而规则, 菌体一端或两端弯曲成钩状, 通常呈“C”或“S”弯曲, 并沿其长轴不断地旋转运动。

本菌为需氧菌, 对培养基成分要求不苛刻。我国从猪体中获得了 18 个血清群, 70 个血清型; 以波摩那型为主, 分布于全国各地, 其次是犬型。猪钩端螺旋体病可传染人, 通常被称为养猪者病和水田区农民职业病。

本菌对外界环境抵抗力不强, 但在水田、池塘、沼泽及淤泥中可存活数月或更长。对干燥、冰冻、加热(50℃10 分钟)、腐败和酸性环境敏感。一般消毒药均易将其杀死。

【主要症状】本病的潜伏期 2~5 天。依其症状可分为四种类型。

**急性黄疸型:**常发生于肥育猪。病猪有时在无明显症状、食欲良好的情况下突然死亡。有的大便秘结,呈羊粪状,颜色深褐;尿呈茶褐色,食欲减退或废绝,精神沉郁,眼结膜及巩膜发黄。

**水肿型:**常发生于中小猪。病猪头、颈部水肿,初期短暂发热,黄疸,便秘,食欲减退,尿如浓茶。

**神经型:**有些病猪除有黄疸症状外,还可发生抽搐、肌肉痉挛、行动僵硬、摇摆不定等症状。

**流产型:**在本病流行期间,怀孕母猪出现流产、死胎,木乃伊胎。

上述所分的类型不是绝对的,往往同时存在,或者先后发生,在临床时应予注意。

**【剖检特征】**死后全身紫红色,血液稀薄呈酱油色。皮肤、皮下组织、浆膜和黏膜有不同程度的黄疸,胸腔和心包有黄色积液。心内膜、肠系膜、肠、膀胱黏膜等出血。肝肿大呈棕黄色,被膜下可见粟状至黄豆大小的出血点。胆囊肿大,瘀血。脾有紫黑色坏死灶。肺瘀血、水肿,表面有点状出血。亚急性与慢性型见肾有散在的灰白色病灶及肾皮质与肾盂周围出血。水肿型病例则在上下颌、头颈、背、胃壁等部位出现水肿。膀胱内积有血红蛋白尿或浓茶样胆色素尿。

#### 【实验室诊断】1. 细菌学检查:

**显微镜检查:**早期病例采病猪血液,后期可采尿液用来检查菌体。取病猪新鲜抗凝血或中段尿液或脑脊髓液的沉淀物1滴,做液滴压片标本,放于厚度不超过1.5毫米的载玻片上,盖上盖玻片后置400倍暗视野显微镜下检查。可见螺旋体纤细,有回旋,呈螺旋弯曲,螺旋细而密,每微米有两个螺旋,螺旋从一端盘绕至另一端。振幅约为0.5微米,两端或一端弯曲成钩状,在暗视野中观察时形如一串细小闪亮的珍珠链。长15~30微米,宽0.2~0.4微米,绕长轴旋转和摆动,具有活泼的运动性,活动中可弯曲成S、C、O形,唯中段看似较硬,两端柔软,故多沿中轴迅速扭动。或取死猪的肝、肾组织触片染色后检查。或取膀胱内积存尿液离心沉淀(2500转/分钟,离心3分钟),取沉淀物涂片,暗视野镜检,可见两端有钩、扭曲摆动的钩体。

**镀银染色镜检:**标本背景呈黄色。显影时间长时,钩端螺旋体呈深黑色,显影时间短呈灰色。钩端螺旋体形状如前述,但无运动性。

**细菌培养:**常用柯索夫培养基或8%兔血清磷酸盐培养基。上述病料为接种材料,培养观察,每5~7天做一次液滴压片,在暗视野镜下观察生长情况,连续观察1个月以上,有时在30~60天才有生长,如无生长可判为阴性结果。

**2. 动物接种:**以上述病料(取猪死后2小时内肝、肾、脾、脑等组织的生理盐水浸液2~5毫升)2~5毫升,腹腔或皮下接种体重150~200克的健康幼龄豚鼠,每日观察测温。若在接种后3~5天产生高温、黄疸(趾间和耳壳皮肤黄染明显)、体重减轻,活动迟钝,食欲减少,被毛粗乱,天然孔出血等即示发病。亦可到濒死期扑杀观察病变(肺出血特殊),取肝、肾检查菌体。

**3. 血清学诊断:**检测抗体可应用免疫过氧化物酶染色法、DNA探针技术、放射法、基因扩增试验、化学发光免疫分析法等。检测抗体可应用玻片凝集试验、凝集溶解试验、微量凝集试验、溶血测试、酶联免疫吸附试验、对流免疫电泳等。

**【治疗】**(1)鲜茵陈36克,生大黄25克(酒炒),生栀子28克。用法:水煎浓汁喂服,每日3次,连服2~3天。

(2)金银花、连翘、黄芩、薏苡仁、厚朴各5~10克,肉豆蔻4~8克,水煎灌服,每天1剂。若黄疸严重,加茵陈10~20克,栀子、黄柏4~8克。

### 十八、猪附红细胞体病

**【病情简述】**附红细胞体病是猪及牛、羊、犬、猫共患的一种热性溶血性传染病。猪附红细胞体病的主要特征是急性黄疸性贫血、发热以及皮肤发红,多呈散发。

**【病原】**按《伯杰细菌鉴定手册》将附红细胞体列入立克次体目,无浆体科,附红细胞属。立克次体为原核细胞型的微生物,形态为多形性,以环形、圆形、杆状、丝状及短链排列,外表大都光滑整齐,无鞭毛和荚膜,革兰染色阴性,姬姆萨染色呈紫红色,瑞氏染色为淡蓝色。电镜检查分三层,有典型的细胞壁外,有的有荚膜液层,最外层为黏液层。立克次体的大小介于细菌和病毒之间,如同细菌是立克次体也属原核细胞生物,较一般细菌小,能在显微镜下观察;而像病毒是立克次体不能用人工培养基培养,且比病毒大。

附红细胞体侵入动物体后,会改变红细胞表面结构,使其变形,并在红细胞内生长繁殖,播散在全身各器官,引发一系列病理和功能变化,主要有红细胞被破坏,红细胞膜通透性改变,红细胞锐减,血红蛋白含量降低,形成贫血、黄疸;血液循环障碍,水电解质平衡紊乱,自身免疫障碍等变化。

附红体有相对宿主的特异性和严格的寄生性,仅寄生于某动物的红细胞中央或边缘,或游离于血浆中,或附着于红细胞表面单个或成团寄生,呈链状或鳞片状。

在4℃内50天中,多数附红体有活力和感染力,冰藏100天后几乎全部死亡。一般消毒药对它都敏感,而干燥和低温则抵抗力较强。

**【主要症状】**病初食欲废绝,腹泻,粪便带黏液性血液,两后肢抬举困难,站立不稳;体温41~42℃持续不退,精神不振,全身颤抖,叫声嘶哑,不愿走动,怕冷,拥挤在一起,呼吸困难,气喘,咳嗽,心跳加快;可视黏膜初期潮红,后期苍白,轻度黄疸;耳尖变干,边缘向上卷起,两耳发绀,全身大部分皮肤显红紫色,四肢蹄冠部青紫色,指压不褪色,血凝不良,血液颜色变淡且稀薄。一般1至数日后死亡,自愈则发育不良成僵猪。

该病具有特征性症状:①一般拒食3天后体温才上升,而其他病一般体温先升高而后才废食;②该病首先是耳部整个变为紫红色,至病后期全身均为紫红色或红色而成为“红皮猪”,这是猪附红细胞体病的特有症状;③从流行病学来看,同圈中个体大的猪先发病,而个体小的则后发病,且多能耐过。

**【剖检特征】**皮下黏膜和浆膜苍白黄染,全身淋巴结肿大、潮红、黄染。胃黏膜黄染,有散在出血斑;肠道有卡他性出血炎症。肝脾肿大,呈土黄色,肝有脂肪变性,且有实质性炎症和坏死,胆汁浓稠有结石样物,脾被膜有结节,结构模糊。血液稀薄,凝固不全。肺水肿、出血、坏死。肾肿大,色深,有出血点(斑)。胃、肠出血。

**【实验室诊断】**鲜血压片镜检:用针尖刺病畜耳静脉,将血1滴于载玻片上,可加适量抗凝剂,再加生理盐水1:1~1:2混匀,加盖玻片,静放半分钟左右,在400~600倍暗视野显微镜下观察,正常红细胞呈圆形,病变红细胞因附红体附着而变形,细胞膜皱缩,呈星芒状、菜花状、菠萝状、齿轮状、多边形、边缘凹陷或破裂等;变形的红细胞表面或边缘有成团或单个附红体存在,呈杆形、圆形、逗点或马蹄形等多形性,为蓝色,有折光性,轻转微调可见如光彩夺目的宝石样附红体;血浆中游离的附红体多呈球形,运动性强,作摇摆、旋转、伸展、翻滚活动。红细胞染虫率达90%,一个红细胞内有1个或数个。

**【预防】**采取综合性防治措施,喂全价饲料,补充多种维生素和铜、铁等微量元素,加强饲养管理,做好环境卫生,减少不良应激反应。注意灭杀各种吸血昆虫。在预防接种、打耳号、阉割等程序时,做到严格消毒,以防器械传播本病。畜舍要定期严格消毒,按季节每周1~4次。定期采血检查,发现附红体立即隔离治疗或淘汰,严防垂直传播。病畜尸体,妥善处理。群体猪预防用土霉素(1克/千克料)或金霉素(0.2克/千克料)混饲,连用2周。母猪用阿散酸(50~100克/吨料)。仔猪用土霉素600克+阿散酸200克/吨饲料,连喂2周。

**【治疗】**茵陈100克,人参20克,黄柏50克,当归60克,板蓝根100克,水煎,分两次灌服。



## 十九、布鲁菌病

【病情简述】猪布氏杆菌病又称猪传染性流产病,是人畜共患的一种接触性慢性传染病。主要特征是母猪流产和不孕,公猪发生睾丸炎。本病分布广泛,可严重地危害人畜健康。目前,本病在我国为低发区和散发区但少数地区仍有小型暴发流行。

【病原】布鲁菌初次分离培养时,多呈球杆状,次代培养时,牛、猪布鲁菌逐渐转变为小杆状,羊布鲁菌则不变。散在,无芽孢及鞭毛,个别菌株可产生荚膜。革兰染色阴性,用柯兹洛夫斯基染色法染色(沙黄—孔雀绿)时布鲁菌染成红色,其他细菌染成绿色。

本菌为需氧菌或微需氧菌,分为6个生物种,20个生物型。各生物种及其生物型的毒力和致病力也不相同。猪布鲁菌主要感染猪,也能感染鹿、牛和羊。羊布鲁菌也能感染猪。

本菌对外界环境因素的抵抗力较强,在污染的土壤、水、粪尿及饲料等中可生存一至数月,在冰冻条件下可存活数月。对热很敏感,70℃经5~10分钟即死亡,煮沸立即死亡。常用消毒药能迅速将其杀死。

【主要症状】感染本病的母猪常在怀孕后的2~3个月时流产或产死胎。流产前表现精神沉郁,食欲减退,乳房、阴唇肿胀,阴道有黏性脓样分泌物排出,流产后常有胎衣难下,并可导致发生子宫内膜炎,从而引起的母猪不孕。病猪流产时,常发生化脓性及坏死性关节,引起跛行。病公猪常呈单侧或双侧睾丸明显肿大、坚硬、热痛,病程长时睾丸萎缩,性欲减退,失去配种能力。

【剖检特征】流产胎儿皮下、肌间有出血性、浆性浸润,脐带周围尤为明显;胸腹腔内有红色液体及纤维素;胃肠黏膜有出血点;有木乃伊胎。胎衣充血、出血和水肿,有的还见坏死灶;母猪子宫黏膜上有多个黄白色、高粱米大小,凸起的坏死小结节,结节的中央含有脓性或干酪样物质。公猪睾丸和附睾呈化脓坏死性炎症,切面可见坏死灶和化脓灶。

【实验室诊断】(1)细菌学检查:

显微镜检查:用流产胎儿胃内容物或阴道分泌物等材料制成菲薄的涂片,干燥、火焰固定后,用沙黄孔雀绿染色法染色,布鲁菌被染成淡红色,小球状杆菌,其他细菌或细胞为绿色或蓝色。

(2)凝集反应:

试管凝集反应。猪在1:50达“++”或“+++”以上者,判为阳性。

(3)变态反应:猪皮肤变态反应一般在感染后20~25天出现,并持续至病愈后1~15年才消失。故皮肤变态反应可用于猪大群检疫或用作辅助诊断,不宜用作早期诊断。

【预防】有计划地进行疫苗接种,菌苗接种只能保护健畜不受感染,并不能制止病畜排菌。最好的办法是采用淘汰病畜和菌苗接种相结合。不受布氏病威胁和已控制地区,主张不接种菌苗或不继续接种菌苗。猪主要应用猪二号弱毒菌苗(S2菌苗),断乳后任何年龄的猪,怀孕与未怀孕猪均可应用,怀孕母猪不能用注射法。有口服、皮下注射、肌肉注射及气雾多种免疫方法。有效期暂定一年。

【治疗】本病无特效疗法。

## 二十、猪副嗜血杆菌病

【病原】副嗜血杆菌目前暂定为巴氏杆菌科嗜血杆菌属。在显微镜下,可见到猪副嗜血杆菌细胞具有多种不同的形态,从单个的球杆菌到长的、细长的,以至丝状的菌体。无鞭毛、无芽孢,新分离的菌株有荚膜。美兰染色呈两极革兰染色阴性。

本菌最适生长温度37℃,pH7.6~7.8,需氧或兼性厌氧。初次分离时,需供给5%~10%CO<sub>2</sub>。生产时需要X因子和V因子。在血液培养基上呈小而透明的菌落,该菌落在血液琼脂上不出现溶血现象。

本菌存在大量的异源基因型,天然存在各种血清型,经免疫扩散试验,有15种血清型,4、5和13型最常见。但各型毒力差异很

大,某些血清型致病力较强。猪副嗜血杆菌可从健康猪腔分泌物中分离到,也可从患肺炎猪的肺脏中分离到,但从正常猪肺中分离不到。本菌侵入猪群中,可能导致猪群高发病率和高死亡率的全身性疾病。

本菌对外界的抵抗力不强,干燥环境中易死亡,60℃5~20分钟被灭活,4℃可存活7~10天。常用消毒药可将其杀死。

【主要症状】本病多因在被PRRSV等病毒类和霉形体感染后猪场的仔猪发生和流行,多呈继发和混合感染,临床症状缺乏特征性。人工接种后几天内发病,临床表现发热(40℃以上),食欲不振,反应迟钝,呼吸困难,驱赶时因疼痛患猪发出尖叫声,关节肿胀,跛行,颤抖,共济失调,可视黏膜发绀,侧卧,最后因窒息和心衰而死亡。如出现急性败血症时,不出现典型浆膜炎时而发生急性休克性肺炎死亡,剖检为急性肺水肿。

【剖检特征】颌下、股前、胸前、胃门、肝门等各淋巴结肿大,切面呈灰白色。胸膜、腹膜、心包膜以及关节的浆膜出现纤维素性炎。表现为单个或多个浆膜的浆液性或化脓性的纤维蛋白渗出物,外观淡黄色蛋白皮样的薄膜状的伪膜附着在肺胸膜、肋胸膜、心包膜、肝、脾与腹膜、肠以及关节等器官表面,亦有条索状纤维素性膜。一般情况下肺与心包的纤维素性炎同时存在;而关节部位的纤维素性炎缺乏规律性。腕关节和跗关节病变出现频率较高。有报道猪副嗜血杆菌可引起筋膜炎和肌炎及化脓性鼻炎。

【预防】因对猪副嗜血杆菌的生物学特征研究得尚不充分和因各种菌株致病力和血清型的不同,以及对保护性抗原和毒性因子还缺乏了解,不可能有一种灭活疫苗同时对猪所有的致病菌株产生交叉免疫力。加强饲养管理,建立定期消毒制度,以减少其他呼吸道病原菌的传入和发生,杜绝猪群不同年龄的混养。

【治疗】抗喘灵:多种中药配制而成。清肺平喘,化痰止咳,减少应激,有效杀灭呼吸道病原体。使用方法为250克加入50千克饲料中,连用3~5天。预防量饲料加倍。

## 第二节 病毒病

### 一、猪瘟

【病情简述】猪瘟又称烂肠瘟、猪霍乱,是由猪瘟病毒感染引起的一种急性、发热、接触性传染病。急性病例呈败血症变化,病程较慢的病例,以纤维性坏死性肠炎为主要特征,在回盲口附近发生层状溃疡,故俗称烂肠瘟。本病一年四季均可发病,无明显的季节性,不分猪种、年龄、性别都可感染,发病率和死亡率极高,且传染迅速。

【病原】猪瘟病毒(HCV)属黄病毒科瘟病毒属。病毒粒子呈圆形球状,为单股RNA,二十面体对称,有囊膜。HCV与同属的牛病毒性腹泻—黏膜病(BVD-MDV)之间,基因组序列有高度同源性,抗原关系密切,存在交叉反应。

国际上将猪瘟病毒分成3个基因群共10个基因亚群,我国目前流行着2个基因群共4个基因亚群。分子流行病学研究,确认我国猪瘟流行的传染源主要来自欧洲;国内HCV流行毒已由基因型I转为II,向远离疫苗毒的方向变化,可解释疫苗免疫力不高的内在原因。

HCV存在于猪的全身组织、器官和分泌物、排泄物中,尤以脾、淋巴结、血液含量最高。

HCV不同毒株间存在显著抗原差异,但抗原性是很稳定的。目前认为猪瘟只有一个血清型,我国最近流行的温和型猪瘟(非典型猪瘟),其病原为温和型猪瘟病毒,仍属同一血清型。

猪瘟病毒按毒力分强毒、中间毒和弱毒。强毒感染不论猪的年龄及抵抗力,均可使多数猪死亡;中间毒感染有相当大的变异,按猪只自身抵抗力大小,可康复或死亡;弱毒株感染,仅少数抵抗力弱的猪、小猪或胎儿易发病或死亡。

机体的免疫器官是HCV侵害的靶器官,首先侵害的是淋巴组

织,然后是微血管内皮细胞,所以猪感染后发生免疫抑制,体内常在的巴氏杆菌、沙门菌常借机繁殖致病,使猪瘟病情复杂化,增加了死亡率。

HCV 的 pH 范围为 4~10。加热 72~76℃ 需 1 小时可灭活。干燥条件下,病毒易死亡,被污染的环境若保持干燥,经强阳光暴晒,1~4 周即可失去传染性。在冰冻条件下可经久存活。火碱和生石灰是最合适的消毒药。

【主要症状】潜伏期长短不一,多由进入猪体病毒数量多少、毒力大小、猪抵抗力的强弱及其有关因素而定,平均为 4~10 天。临床上分为最急性、急性、慢性猪瘟。

最急性型:病势急剧,常在不呈现任何症状的情况下,突然倒地死亡。

急性型:病初体温升至 41℃ 左右,持续不退;患猪先便秘,拉黑色似算盘珠硬粪,上附有“猪油”状黏液,有的随后腹泻,拉污秽恶臭稀粪;眼结膜发红,红肿流泪,有眼屎附着;公猪包皮肿胀,内有恶臭的黄色积尿,手挤有黄白色恶臭尿液流出;小猪常见磨牙、昏睡、转圈、摇头或倒地四肢抽动、眼球上翻等神经症状;病至中后期,患猪四肢内侧、下腹部、耳后及外阴等毛稀皮薄处出现针尖或小米粒大小、数量不一的紫红色出血点,指压不褪色;有的病猪干性轻咳,呼吸困难,呈胸式呼吸。一般多在 1~2 周内死亡。

慢性型:病程长达 1 个月以上,主症表现不规则,体温时高时低,便秘与腹泻交替发生,但以下痢为主;病猪消瘦、贫血、弓背缩腹、头尾下垂、咳嗽,有的耳尖或尾尖出现干枯,后肢无力,行走摇晃。病猪多数死亡,耐过幸存者,也难以养肥,成为僵猪。

近年来,各地还出现一种非典型猪瘟,为经过自然变异的低毒力病毒感染引起。对仔猪毒力强,有时可出现一些临床症状,一般病情都较轻,甚至不呈现典型的症状和解剖变化。但病毒血清学反应都有共同的抗原性。发病率和死亡率都较低,一般称为温和型猪瘟。

【剖检特征】最急性的仅见皮肤、浆膜、黏膜或内脏有出血点,别无特征性病变。败血症是急性、亚急性、慢性都具有的病变,故称败血型猪瘟。

(1) 外观见鼻、耳根、颈、四肢、臀部、腹股沟部、外阴部等有大小不等的紫红色出血点或出血斑,病程长的出血部位有的呈黑褐色干固痂皮。

(2) 切开皮部可见皮下组织、脂肪、肌肉出血。

(3) 喉头、心外膜、膀胱、胆囊见有出血点或出血斑。

(4) 颌下和肠系膜淋巴结肿胀,外观红紫色,切面呈紫色、白色相间的大理石病变。

(5) 脾脏边缘见有突出于表面形状不一的出血梗死病灶,呈结节状,是最具诊断意义的病变。

(6) 肾脏色淡呈土黄色或苍白及散在或密集的小点出血。

(7) 慢性病例回肠末端、盲肠和结肠见有纽扣状溃疡;若继发沙门菌后,在纽扣状溃疡的基础上见有弥漫性坏死肠炎病变;若继发巴氏杆菌,则肺脏出现纤维索性出血性肺炎。

(8) 慢性病例还见从肋骨、肋软骨联合到肋骨近端有半硬的骨结构形成的黄白色骨化线。

(9) 心内外膜出血,以右心耳较明显;肾盂、输尿管、膀胱膜都有出血点。

非典型猪瘟病例剖检的特点是轻微败血症,上述特征性病变出现率低,多局限于 1~2 个器官,而且每例出现特征性病变的器官不固定,出现的频率和程度不一致。常见的有出血性淋巴结炎、出血性肺炎、消化道充血瘀血等病变。

【实验室诊断】(1) 酶联免疫吸附试验 (ELISA): 检测猪瘟抗体的敏感性高,已建立的猪瘟单抗 ELISA,可区分免疫抗体和野毒感染而产生的抗体。本法不能直观表现抗体效价,结果易受外界因素影响,不利基层使用。

(2) 正向间接血凝试验 (兰州兽研所生产): 敏感性和特异性都

较好,一般认为正向间接血凝价的抗体水平在 1:32 以上者能抵抗强毒攻击;1:16 以上为免疫合格,用于免疫抗体的检测,利于基层使用。

(3) 兔体交叉免疫试验: 将病猪的病料用抗生素处理后,接种家兔 7 天后再用猪瘟兔化弱毒静脉注射,24 小时后每 6 小时测温一次,连续 3 天如发生定型热反应,则病料中所含的病毒不是猪瘟病毒,同时设 3 只健康兔不接种病料作为对照组。或接种易感猪和免疫猪以及猪源细胞上分离病毒,再用荧光或酶标抗体证实。

(4) 免疫荧光试验: 采早期病猪的扁桃体和淋巴结或晚期病猪的脾和肾组织,作冰冻切片,丙酮固定后用猪瘟荧光抗体染色检查,2~3 小时即可确诊,对猪瘟的检出率在 90% 以上。

(5) 琼脂扩散试验: 检查猪血清,操作简便,成本低,适用于基层实验室。

(6) 化学呈色反应: 取洗净的肾脏捣碎,加入 90% 乙醇 100 毫升,浸泡 20 分钟,取滤液放入小瓷盘内,置于 38℃ 恒温箱中,待干燥后从盘边缘加入浓  $\text{HNO}_3$  数滴,立即观察,出现淡紫红色,可判为猪瘟。另应做出血清学诊断。

(7) 细菌学检查十分必要,看有无混合感染: 取脾、肾组织作触片,革兰染色镜检;另取脾、肾涂布于血琼脂平板和普通琼脂平板,37℃ 培养 24 小时,取培养物镜检并观察平板上培养情况。

(8) 实际工作中采用 ELISA 试验查 HCV 抗原和间接血凝法检测猪瘟抗体。

【预防】(1) 采取以预防为主综合性措施,严控病源传入,切断传播途径。改善饲养管理,搞好圈舍、环境等的兽医卫生及定期消毒工作。提倡自繁自养,确需引进,应就地免疫接种,约半个月后进入。大型猪场要定期进行免疫抗体监测,有效免疫率要达到 85% 以上,并制定适合本场的免疫程序。仔猪首免时间是关键,对仔猪监测抗体,了解母源抗体的降低时间,以此来选定首免日龄,一般认为母源抗体效价降至 1:4~1:8 时是猪瘟疫苗首免的最佳时间。

(2) 发现疫情,及时上报。按照“早、快、严、小”的原则,根据《动物防疫法》的有关要求,采取有效措施,迅速拔除疫点,以防传播。

(3) 紧急预防接种,对未发病的猪逐头测温。用猪瘟兔化弱毒苗进行全群接种,按由远及近,先健康猪后病猪的顺序,其中公猪和孕前、中期的母猪各 5 头份,保育、生长、育肥猪各 4 头份,哺乳仔猪 3 头份。

(4) 对猪舍、场地、食槽、垫草、粪便及周围环境定期用 3%~4% 的热 NaOH 溶液等药严格消毒。禁止在猪场内存养其他动物,并实施灭鼠措施。

(5) 对病死猪最好是焚烧后深埋。

(6) 中国兽医生物药品监察所推荐的免疫程序是: 乳猪 20 日龄首免,50~60 日龄二免;也可实施乳猪超前免疫接种,即生后吃初乳前,接种疫苗量为 1 毫升。对选留的后备母猪,在配种前可进行第 3 次免疫接种。对母猪临发情前或发情开始,均按 4 倍常规量接种疫苗。

(7) 猪瘟兔化弱毒苗可对威胁区的假定健康猪群进行紧急注射,也可对猪瘟早期发病者进行治疗性注射。通过 4~8 倍剂量的注射疫苗,可迅速激发体内的免疫应答,产生强大的抗毒力,以杀灭感染的该病毒,达到早期防治目的。

(8) 注射猪瘟疫苗后数分钟,有时可见全身肌肉颤抖,口吐白沫,站立不稳,呕吐,体温升高等异常症状,系过敏反应,用 0.1% 肾上腺素 0.5 毫升 (仔猪) 来救治。

(9) 建议种猪于配种前空怀期每次每头肌注 4 头份猪瘟单苗;后备母猪 5~6 月龄接种 1 次,每头注 4 头份疫苗。配种前 1 周每次每头肌注 4 头份疫苗,以后注射与经产母猪相同。种公猪每年接种 2 次,每次 4 头份。仔猪 25 日龄首免 4 头份,40 日龄二免 2 头份或 4 头份,60 日龄强化注射 4 头份疫苗。这在规模化猪场控制猪瘟流行很有效。



(10) 用试剂检测来提高免疫效果。对猪瘟免疫 15 天以上或 2 个月的种母猪编号,逐头采血,分离血清。先用猪瘟斑点酶联免疫吸附试剂(DOT-ELISA)(哈尔滨兽医研究所生产)检测血清抗体。按第 1 次检测结果,血清抗体效价低于 1:8 的母猪应立即第 2 次免疫,接种每头猪 6 头份疫苗。免疫后 7~10 天采血分离血清,用间接血凝试验(IHA)(兰州兽研所生产)检测血清抗体。经 2 次免疫后抗体滴度低于 1:16 的母猪于检测后进行第 3 次免疫,接种每头猪 8 头份疫苗。免疫后 7~10 天再采血用该法检测血清抗体,抗体滴度仍低的母猪作淘汰处理,以净化种猪群。

(11) 猪瘟兔化弱毒疫苗,国内外都有,对许多国家消灭猪瘟起到关键作用。国际上要求猪瘟疫苗每头份为 400RID,我国猪瘟细胞苗因生产工艺限制,毒力偏低,每头份仅为 150RID,因而我国免疫剂量仅用 1 头份是明显偏低,达不到防止亚临床症状水平,有必要适当提高注射头份。

(12) 传染病是引起猪免疫力抑制的主要因素,某些传染病的发生,可使猪对其他病原的易感性增强,但对多种疫苗免疫力反应会下降,甚至导致免疫失败。有些病毒直接侵袭猪的淋巴器官和免疫细胞,诱导某些细胞因子的释放,激活抑制性细胞,从而影响免疫效果。在生产中,当发生其他传染病时,不能进行猪瘟免疫。

(13) 饲养密度过大,通风不良,有害气体浓度过高,气温骤变,过冷过热等不良环境影响,使猪群长期处于应激状态,免疫应答能力下降,造成免疫失败。饲料发霉变质,如黄曲霉、褐曲霉等产生毒素都能抑制免疫应答。营养物质缺乏或不足时,会影响免疫抗体的生成速度或数量,从而导致免疫滞后,因而合理的饲养密度、良好的通风、高质量的饲料对提高免疫效果有着积极的促进作用。

(14) 使用弱毒疫苗前后一段时间,不应使用抗菌药物。研究证明,新霉素、链霉素、四环素、卡那霉素、糖皮质激素等药对猪体内抗体的形成有抑制作用,或对 T、B 淋巴细胞的转化有明显抑制作用,从而影响免疫效果。在防疫前后,使用抗病毒药物可对疫苗造成直接破坏,因而不能使用抗病毒药。

(15) 普遍认为,及时的猪瘟免疫接种十分重要。按不同猪场,选择 0~35~70 日龄或 20~60 日龄的两种免疫接种程序,免疫效果完全相同,0 日龄 1 次接种的免疫效果则差些,断奶后进行第二次接种很有必要。

(16) 专家建议免疫时间。仔猪的免疫:农村散养户,未发生猪瘟地区,采用 65 日龄免疫一次(吴楚泓,2000),可获得好的免疫效果;规模化猪场可采用 28 日龄首免,70 日龄二免,适用于母源抗体较高,或未发生猪瘟的猪场(林毅,2000);刚发生猪瘟或受威胁的猪场可采用超前免疫(简称超免,即仔猪刚出生后未吃奶前,接种猪瘟疫苗 1~2 头份,注苗 1~2 小时再自由哺乳),20~40 日龄二免,60~70 日龄三免,母源抗体在 1:32 时,选择二免较好,对发生猪瘟时进行超免(乳前免疫或零时免疫)已达到共识,也可采用 25、40、60 日龄三次免疫(封存亮,2004)。母猪的免疫:农村散养户,可采用春秋各免疫一次;猪场可采用空胎期或临产前 30 天各免疫一次;猪场还可采用 3~4 个月免疫一次,可保持整个母猪群抗体水平一致。

(17) 免疫剂量。南京、郑州、成都等生产的猪瘟兔化弱毒苗,对仔猪、母猪可采用 4 倍量,超免 2 头份;哈尔滨兽医研究所生产的猪瘟兔化弱毒牛体反应苗给母猪 2 头份,仔猪 1 头份;其他厂家的疫苗可适当加大剂量(封存亮,2004)。

(18) 注射疫苗的针头要适宜。基础猪用 16 号 2.5 厘米针头,哺乳仔猪用 9 号 1~1.5 厘米针头,培育仔猪用 12 号 1.5~2 厘米针头。注射处用 70% 酒精棉球局部消毒后再注射。为防止针头感染,做到母猪一头一个针头,仔猪一窝一个针头,培育、育肥猪一栏一个针头,若能做到一头猪一个消毒针头,那就更好。

(19) 疫苗注射后 20~30 天要进行抗体监测,对水平低的要求及时补免。发生猪瘟的猪场,仔猪要超免,全群紧急接种外,对病猪可采用高剂量(8 倍量)免疫。仔猪超前免疫,要做到出生的每头仔猪注射疫苗一个半小时后才能吃初乳。蓝耳病、流感、狂犬病、伪狂犬

病、圆环病都能影响猪瘟的免疫效果,有以上疾病的猪场,要按抗体监测结果来决定免疫接种安排。

(20) 超免是法国学者 Coittheier 于 1979 年提出的,他认为初生仔猪在吮乳前注射猪瘟兔化弱毒苗可产生主动免疫。原因有三:仔猪出生时免疫系统已相当成熟;检测发现吃乳后 3 小时,血液可查到母源抗体,6~12 小时母源抗体含量达到高峰,在血中母源抗体未到峰值前进行免疫,可使疫苗毒在仔猪体内有足够时间增殖而不被血中母源抗体中和;猪瘟兔化弱毒株对仔猪安全、无残毒。

戴惠德等实验证明,仔猪超免猪瘟疫苗 1~2 头份,免疫后 1~2 小时吮乳,适当时间(约 6 个月)再加强免疫,免疫保护期达 7 个月以上;仔猪超免可打破猪瘟亚临床症状—胎盘感染—母猪繁殖障碍亚临床症状的传染链,对控制和扑灭猪瘟意义重大。母猪孕期最好不接种猪瘟兔化弱毒苗,以免胎儿感染。免疫监测表明,母猪抗体水平高的猪瘟非流行区,没有进行超免的必要。据研究,胎儿期若感染了猪瘟病毒,则仔猪对猪瘟病毒(包括弱毒苗)可形成天然免疫耐受,注苗不产生应答。生产中有超免引发仔猪不良反应或应激的报道,可在乳前免疫的同时,添加免疫增强剂和抗应激药加以预防,一旦发生应激,应用地塞米松、普鲁卡因等脱敏药抢救。

(21) “卡耳丸”疗法是传统治疗方法,对温热性疫病有良效。取红干枣若干,去核,放药碾中碾轧,呈面团状,按组分均匀撒布白砒(或红砒)和蟾酥粉,再碾轧混合均匀。搓成枣核状,外涂香油,制成丸剂,备用。选取耳背侧中外部,避开耳静脉,酒精消毒术部,用小刀划一长 1 厘米切口,深达皮下(勿切穿,有少许血不处理),然后用镊子从切口插进,向前探入 2~3 厘米,将枣核状卡耳丸 1/5 填埋皮内,用手捏切口即可。配合输液补充营养,并服中药。

(22) 规模猪场猪瘟的净化应做到以净化种公、母猪为主的猪瘟综合措施。临诊检查猪群,将病猪分离、扑杀无害化处理;对种猪逐头采扁桃核(有国产专用采样器),进行猪瘟荧光抗体试验,一定要查抗原,凡猪瘟抗原阳性(带毒)猪,均即淘汰,每 6 个月一次,共进行 3 次;制定适合本场的免疫程序;对商品猪实施全进全出制;建立定期消毒制度和隔离检疫制度等(丁永龙,海安)。

【治疗】(1) 大承气汤加味(用于恶寒发热,大便燥结,以下为 10 千克体重的剂量):大黄 15 克,厚朴 20 克,枳实 15 克,芒硝 25 克,玄参 10 克,麦冬 10 克,金银花 15 克,连翘 20 克,石膏 50 克。用法:煎水去渣,分早晚灌服。为了避免灌药呛肺,可用胃管投药。

(2) 加减黄连解毒汤(用于拉稀,以下为 10 千克体重的剂量):黄连 5 克,黄柏 10 克,黄芩 15 克,金银花 25 克,连翘 15 克,白扁豆 25 克,木香 10 克。用法:煎水去渣,分早晚服。

(3) 朱砂 20 克,山慈姑 20 克,月石 20 克,冰片 15 克,大黄 20 克,麝香 1 克,没药 20 克,黄连 15 克,乳香 20 克,明雄 15 克,广木香 20 克,刘寄奴 40 克,紫花地丁 40 克,金龟连 40 克,百草霜 20 克,蛤蟆蛋 10 克,制白西比 10 克,红藤 40 克。用法:分别共研细末,混合均匀,大猪每次喂 25 克,中猪每次喂 15 克,小猪 7.5 克,1 日 2 次。

(4) 细辛、牙皂、生川芎、生草乌、雄黄、花椒、狗天灵盖各 5 克,烧灰为末。用法:一半吹鼻,一半灌服。

(5) 枳实 30 克,厚朴 15 克,陈皮 10 克,半夏 10 克,细辛 3 克,生大黄 60 克,芒硝 30 克,木通 15 克,梔子 30 克,江蒿 60 克,连翘 15 克,银花 30 克,石膏 30 克,葶苈子 15 克,蝉蜕 10 克,大青 10 克,郁李仁 15 克,甘草 10 克。用法:以上药研末或煎水和绿豆稀粥喂猪,即愈。可治猪瘟总方火疫症。

(6) 荆芥、麻黄、大黄、芒硝、梔子、连翘、生石膏、黄芩、薄荷、苍朮、甘草各 25~50 克,嫩竹叶 40 张,芦菱根同煎。用法:去渣过滤,加糖和童便喂猪,不吃即灌。

(7) 败酱草、夏枯草、金银花藤、大血藤各 15 克。用法:以上药煎水灌服,或研末加水,每天 1 次灌服,据报道此方疗效可达 100%。

(8) 苦胆头 180 克,节节红、曲节草、猪角菜、小肝各 60 克,黄花草、白菊花叶、白石榴花各 30 克。用法:以上药切段,用水 5~10 千克,煎至 2.5~3 千克。用法:1 天分 3 次灌服,连服 3~7 天。此方

疗效可达80%以上。

(9)金包铁蛇或银包铁蛇1条。用法:烧成灰存性,研成末喂或灌服。此方治猪瘟病有九死回生的神效。

(10)白头翁25克,地榆炭25克,栀子15克,川乌10克,生草乌10克,雄黄10克,连翘10克,牙皂10克,狼毒10克,泽泻15克,郁李仁15克,锅底泥(灶心土)100克。用法:水煎服。

(11)白信或红矾发病初期用,在猪耳廓中部稍靠下方,避开血管,用宽针穿一个1.7~1.9厘米深的皮下囊后,在囊内塞入绿豆大小的白信或红矾即可。

(12)茵陈、蒲公英、土茯苓各30克。用法:煎汤2次混合,分2~3次灌服。

(13)一枝黄花、野菊花、忍冬藤、千里光各15~24克(鲜药加倍)。用法:煎水灌服。

(14)车前子30克,贯众、茯苓、何首乌各75克,苍朮12克,绿豆120克。用法:水煎灌服。

(15)板蓝根90克,玄参、金银花、穿心莲各60克,竹叶、生地、白朮各30克,甘草9克。用法:水煎,日服2次,连用2~3日。

(16)地龙、石膏、大黄各30克,金银花18克,玄参、知母、连翘各15克。用法:煎汤2次混合,分2次灌服,每日1次。

(17)寒水石5克,连翘10克,葛根15克,桔梗10克,升麻15克,白芍10克,花粉10克,雄黄5克,双花10克。用法:共研末,温水灌服。

(18)黄柏、栀子、大黄、黄芩各65克,知母、花粉、金银花、食盐各50克,赤小豆、甘草各15克,四六片2克,黄连10克,苦参40克。上药加清水2500毫升,浸泡24小时,煎成药液,浓缩至1700毫升,用多层纱布过滤5次,装入瓶内消毒备用。用法:皮下或肌肉注射,大猪每次10毫升。

(19)了哥王根、鬼箭羽各50克,葫芦茶、称星木根、大泽兰、耳草、白眼藤、银花各300克(皆为鲜草)。用法:煎水服,每天1次,连服2次。

(20)土黄连、山银花、白解、山豆根、夏枯草各用新鲜药250~300克。用法:水煎灌服,另外每次用桐油果炭炭20~60克,煮水1.5~2千克,洗全身,每日洗1次。

(21)苦参、大黄、菊花、金银花、山豆根、夏枯草各15克。用法:煎水灌服。

(22)地龙片:地龙10克,石菖蒲10克,空心莲10克,玄参10克,知母10克,大蒜5克,生姜5克,蜂蜜25克。用法:先将上药研细,用蜜调匀压片,每片重5克。大猪每次3片,小猪1片。

(23)黄柏、川连各20克,防己、栀子、麦冬、玄参、黄芩、红花、归尾各30克,白芍、牛子、花粉、地骨皮各25克。用法:煎水灌服。

(24)桃子叶捣溶。用法:冲肥皂水洗刷猪身。

(25)野芋、火炭母、鱼腥草、六月雪、过江芦笛、石青各100克。用法:水煎灌服。

(26)桉树叶150克,虎杖100克,金银花50克,黄栀子50克,白矾20克。用法:水煎灌服。

(27)牙皂10克,细辛6克,川乌1克,雄黄3克,狗天灵盖(烧灰)。用法:共研细末,吹入鼻中,5分钟即可。

(28)皂荚12克,麝香8克,苍朮8克。用法:共为末装瓶备用,每次少许,吹入鼻中,涕出即好。

## 二、非洲猪瘟

【病情简述】非洲猪瘟是一种急性、热性传染病。临床症状和病理变化均类似猪瘟,呈现高热、皮肤充血、出血、各处水肿、各脏器尤其是淋巴结出血严重症状,病程短,病死率高。主要发生于非洲,也曾一度传播到欧洲和南美洲的一些国家。我国目前无此病发生,但随着国际贸易和交往日渐增多,应十分警惕本病传入我国。

【病原】非洲猪瘟病毒属于虹色病毒科的非洲猪瘟病毒属,是一种大型双股线状DNA病毒,其病毒粒子是正二十面体对称,成熟病

毒粒子具有囊膜。病毒广泛分布于病猪各组织器官内、各种体液中,分泌物和排泄物都含有多量病毒。

病毒在低温下稳定,不耐高温。4℃保存有蛋白质存在的条件下,可存活多年,在室温中亦可存活数月。60℃内20分钟,56℃内30分钟无灭活作用。病毒对pH的耐受幅度较广,对纯碱有抵抗力。病毒对脂溶剂、福尔马林及次亚氯酸钠都敏感。2%苛性碱24小时灭活,最有效的消毒是10%苯酚。

【主要症状】本病的潜伏期5~9天。病猪体温突然上升,达40.5℃以上,呈稽留热型(约4天),此时无其他明显症状,直至体温开始下降或临死前约2天才出现症状。表现为精神沉郁,全身衰竭,减食,后肢无力,不愿行走,心跳加快。有些病猪咳嗽,呼吸困难,眼、鼻有浆液性、黏液性或脓性分泌物。耳、鼻、四肢和腹部有紫绀区,界限明显,四肢及腹部皮肤有出血斑。有的病猪腹泻和呕吐,粪便带血。怀孕母猪发生流产。病程4~7天,病死率可达95%~100%,慢性病例呈现慢性肺炎症状。

【剖检特征】非洲猪瘟的病变与猪瘟相似,但非洲猪瘟脾脏高度肿胀,胸腔、腹腔、心包腔积液增多,呈黄色或淡红色,大肠的纽扣状肿只偶然出现。肺小叶间、结肠黏膜和浆膜、肠系膜、胆囊壁等处常有水肿,呈胶冻浸润。皮肤、耳、鼻端、腋、腹壁、尾、外阴部等无毛和少毛的部位有界限明显的紫绀区,耳部紫绀区常肿起,鼻孔常见出血。四肢腹壁等处有出血斑块,中央黑色,四周干枯。具有特征性病变的内脏淋巴结严重出血,以胃、肝、肾、肠等所属淋巴结一般仅周围轻度出血。

南非株感染的猪脾严重充血肿大,达正常脾的5倍以上,呈黑紫色,质地柔软,切面脾小梁模糊,脾小体明显可见,脾边缘有小梗死灶,呈黑红色隆起病灶。

肝脏淤血,实质变性,与胆囊接触部间质水肿。胆囊胆大,充满胆汁,胆囊壁因水肿而明显增厚,其浆膜和黏膜有出血斑点。肾脏出血一般比猪瘟轻,约30%病例的膀胱黏膜有出血点。脑膜充血、出血。

慢性病例尸体极度消瘦,具有明显的浆液性纤维索性心包炎,与心外膜和相邻的肺组织粘连,心包增厚,心包腔积有污灰色液体,其中混有纤维素凝块。肺有支气管炎变化。肠腔积大量黄褐色液体。腕、跗、趾、膝关节肿胀,关节腔内积有灰黄色液体,关节囊呈纤维索性增厚。

【实验室诊断】(1)免疫荧光试验:直接法在出现症状初期采血涂片或取血液白细胞层作涂片,剖检时采淋巴结作触片或切片,以非洲猪瘟荧光的抗体染色,荧光显微镜检查,如见淋巴细胞内核旁有荧光颗粒,为本病。间接法是做病猪的血片、组织触片或切片上滴加抗血清,30分钟后滴加荧光素标记的兔抗猪1滴,检查判定如上。

(2)病毒分离培养和红细胞吸附试验:用猪白细胞作单层培养,接种入病猪血液的白细胞层,培养3~4天后检查,如出现红细胞吸附现象,则为非洲猪瘟病毒,后来感染的细胞脱落、溶解。此法是检查和分离病毒的最敏感方法。但有些毒株特别是弱毒株和慢性病猪的病毒,需传2~3代后,才出现反应。猪瘟病毒无此反应,可作区别。

用红细胞吸附抑制试验可以检查病猪的血清抗体,将多数白细胞再现红细胞吸附的白细胞培养,加入蒸馏水,以溶解红细胞,然后加入灭菌的受检猪血清和洗涤的猪红细胞,如不出现红细胞吸附,为非洲猪瘟。

此外,还有对流免疫电泳试验较敏感,用于诊断。

动物接种试验:采取病猪血液和脾、淋巴结或其他病变组织,血液加抗凝剂,病变组织作成1:10悬液,加抗生素处理后,接种猪瘟免疫猪和易感猪,每头10毫升,如两组都于5天后发病为非洲猪瘟,仅有猪瘟疫感猪发病为猪瘟。

【防治】对来自疫区的车、船、飞机卸下的肉食品废料、废水及包装用品应就地进行严格的无害化处理,不可作为饲料。



不从疫区进口猪和猪的产品,对进口的猪和猪的产品应进行严格检疫,以预防病的传入。

猪群中发现可疑病猪时,应立即封锁及上报;确定诊断后,全部扑杀、销毁,彻底消灭传染源;场舍、用具彻底消毒,该场地暂不养猪,改作他用,以杜绝传染。

### 三、猪传染性胃肠炎

【病情简述】猪传染性胃肠炎是猪的一种急性肠道传染病。临床特征为腹泻、呕吐和脱水。可发生于各种年龄的猪,10日龄以内的仔猪病死率很高,5周龄以上的猪病死率很低,较大的或成猪几乎没有死亡。本病多发于冬春寒冷季节,仅猪才发病,其他动物均不感染。

【病原】猪传染性胃肠炎病毒属冠状病毒科冠状病毒属,单股RNA。有囊膜,形态多样,呈球形、椭圆形、多边形等。目前只发现该病毒一个血清型,3种抗原。

病毒存在于猪的各器官、体液和排泄物中,但病猪的空肠、十二指肠组织、肠系膜淋巴结含毒量最高。在病的早期,呼吸道和肾的含毒量也相当高。病毒不耐热,56℃45分钟,65℃10分钟死亡。在阳光下暴晒6小时被灭活,紫外线能使病毒迅速失效,阴暗处存放7天仍有感染力。在冷冻贮存条件下非常稳定。-20℃可保存6个月,-18℃保存18个月。病毒在pH4~8稳定,pH2.5则被灭活。本病毒不耐干燥和腐败。一般消毒药可杀死病毒,如0.3%石炭酸、0.3%福尔马林、1%来苏儿等。

【主要症状】潜伏期随感染猪的年龄有差别,仔猪12~24小时,大猪2~4日。

(1)哺乳仔猪:突然呕吐,随之剧烈水样腹泻。下痢为乳白色或黄绿色,带有小块未消化的凝乳块,有恶臭。发病后期由于脱水,粪稍黏稠,体重迅速下降,体温降低,常于发病后2~7天死亡;耐过的小猪生长缓慢而成僵猪。5日龄以内的仔猪病死率常达100%。

(2)肥育猪:发病率接近100%。突然发生水样腹泻、食欲不振,无力,下痢,粪便呈灰色或茶褐色,含有少量未消化的食物。在腹泻初期,偶有呕吐,病程为1周。由于剧烈水泻,体重明显减轻。

(3)成猪:感染后常不发病。部分猪表现轻度水样腹泻,或体温升高,泌乳停止,呕吐,食欲不振,剧烈腹泻。怀孕母猪症状往往不明显,或仅有轻微的症状。

【剖检特征】尸体脱水明显。具有特征性病变是整个小肠气性膨胀,肠管扩张,肠管变薄,半透明状缺乏弹性,小肠黏膜轻度充血,内容物稀薄,呈黄色或灰白色,含泡沫和未消化的小凝乳块。肠系膜充血,肠系淋巴结肿胀,淋巴结没有乳糜。胃底黏膜潮红、充血、出血,并有黏液覆盖,胃内充满凝乳块。肾肿胀、浑浊、髓质皮层界限不清。

【实验室诊断】(1)取空肠一段,用生理盐水洗净,置平皿中加少量盐水,在低倍显微镜下观察,可见空肠绒毛显著变短、萎缩,如呈弥散无边界的萎缩,可诊断为本病。

(2)病毒分离:取病死猪肠内容物和部分空肠段用生理盐水稀释,取上清液进行分离病毒。切取猪肾0.1毫米厚的薄片接种上清液培养24小时,可见猪肾细胞肿胀,呈三角形。

(3)荧光抗体检测:取腹泻猪空肠黏膜刮取物涂片,固定,进行荧光抗体检测,小肠上皮细胞浆内发现亮绿色荧光。

(4)接种试验:将病猪小肠组织及肠内容物做成悬液,经口接种刚出生未吃初乳的仔猪4头,结果3日内全部发病死亡,其症状和病变与自然发病猪相同。

还有血清学中和试验、酶联免疫吸附试验、分子生物学方法等可作诊断。

【预防】日常加强饲养管理,搞好环境卫生,定期消毒,注意哺乳母猪的乳头消毒。

【治疗】(1)独脚莲、枣儿红、天青地白、猪苓、茯苓各100克。用法:共研为细末,50千克以下的猪按1.5/千克体重的剂量一次灌

服,50千克以上的猪每次服80~100克,一般给药1~2次。

(2)忍冬藤、络石藤、马齿苋、车前草各63克。用法:水煎,候温灌服。

(3)铁苋菜、地锦草、老鹤草、酢浆草各63克。用法:水煎,候温灌服。

(4)地锦草、铁苋菜、蒿蓄各500克,冬季则加地榆500克。用法:加水2000毫升,蒸馏成1000毫升,分装,消毒备用。小猪每次肌注5~10毫升,大猪肌肉注射10~20毫升,每日1次。

(5)大头陈、白花鼠、曲草各500克,桂皮250克。用法:加水3500毫升,热浸2~3小时,蒸馏得药液1200毫升,分装,消毒备用。小猪每次肌肉注射2~5毫升,大猪5~10毫升,每日1次。

(6)马齿苋、积雪草、铁苋菜、鸡眼草、刺苋、马鞭草各60克(鲜草)。用法:加水1500毫升,煎汁500毫升,每头小猪每次内服5~15毫升。

(7)黄连10克,白头翁、乌梅、诃子各15克,白芍、地榆炭、车前子、甘草各12克,大黄9克。用法:水煎,候温灌服。此为25千克重猪的一次量。

(8)马齿苋、积雪草、一点红各100克(鲜草)。用法:水煎服。

(9)生姜50克,白朮100克。用法:煎汁加红糖15克灌服。

(10)灶心土(即伏龙干)、百草霜各50~60克。用法:开水闷泡,待温取上清液,让猪自食。

(11)藿香、苏梗、厚朴、半夏、苍朮、陈皮各10~20克,茯苓20克,甘草、豆蔻、佩兰各10克。用法:水煎服,此方适用于湿秽浊症病初泻下稀粪的病猪,为25千克体重病猪用量。

(12)葛根20克,扁豆、连翘、黄连、黄芩各10~15克,半夏、佩兰、藿香、车前子各10克,甘草6克。用法:水煎灌服,此方适用于湿热秽浊症、暴泻发病急骤的猪,为25千克体重猪用量。

(13)鲜枫树二层皮300克,鲜樟树皮200克,杉木炭末50克,地榆30克,红糖100克。用法:将枫树皮、樟树皮、地榆炒炭存性,加杉木炭末,红糖炒片刻,加水煮沸内服。

(14)黑胡椒2粒/千克体重。用法:研碎加适量温水喂服或拌料喂服,日服2次,10日龄内患病仔猪每次1粒,每日2次,温水适量灌服。

(15)大蒜50~100克。用法:捣烂拧头喂服。

(16)常山60克,马齿苋250克,鹅不食草30克。用法:煎水喂服。

(17)马齿苋、积雪草、一点红各60克(新鲜全草),水煎饮服。

(18)铁苋菜、地锦草、老鹤草、酢浆草各60克,煎汤,候温灌服。

(19)大黄10克,白芍12克,白头翁15克,地榆炭12克,乌梅15克,诃子15克,黄连9克,甘草12克,车前子12克(25千克猪的剂量)。煎汤,候温灌服。

(20)对15千克以下的猪,肌肉注射藿香正气水3~5毫升,盐酸山莨菪碱5~10毫克;15~50千克的猪,肌肉注射藿香正气水5~10毫升,盐酸山莨菪碱10~25毫克;50千克以上的猪,肌肉注射藿香正气水10~20毫升,盐酸山莨菪碱30~40毫克;每日用药1次,连用3天即可。或以上药物减半用量,进行交巢穴注射,效果更佳。

(21)取黄柏100克加水煎至200毫升,候温,进行肛门灌注,一剂三煎,当天早晚各灌注1次,次日再灌注1次即愈。

(22)按每头仔猪取桂圆壳15克,加水200毫升,煎汁至50毫升左右,去渣,候凉胃管投服,或拌料自饮,每日2次,轻者1日即愈,病重者2~3日可愈。

(23)苍朮20克,白朮20克,川朴20克,桂枝15克,陈皮20克,泽泻20克,猪苓20克,茯苓20克,甘草15克,水煎取汁灌服。粪干者加大黄或人工盐;腹胀加木香、莱菔子;体弱加党参、当归、茯苓;体温偏低加附子、肉桂、小茴香;胃寒加干姜或生姜;有表证者加重桂枝;水泻不止加补骨脂、豆蔻、吴茱萸、五味子。

(24)辣蓼全草24克,朱砂莲18克,干姜9克,茶叶10克,沙参15克,白朮12克,陈皮6克,青皮6克,将上药焙干研末。成年猪1

日1剂,小猪酌减,分早晚2次,拌入饲料中喂服或开水冲调灌服。

(25)茶叶、陈皮、葛根、炒六曲、炒山楂、酒赤芍各14克,水煎服(25千克体重猪的剂量),每天1剂,一般1~2剂即可治愈。

(26)白头翁30克,黄连10克,秦皮、白芍各25克,黄柏30克,泽泻、茯苓各15克,苍朮、陈皮、厚朴各20克,木香15克,大黄炭、金银花炭各25克,甘草5克(为20~40千克猪的用量),水煎去渣,每日灌服2~3次,连服2天。辅以西药:病初可用龙胆苏打粉(片)、大黄苏打片、碳酸氢钠及中成药健胃散等;腹泻出现后可酌情灌服氟哌酸、痢特灵等;对虚脱者须行补液或对症治疗。

(27)红糖90克,山楂30克,高粱(炒焦)500克,共研为细末,开水冲调,调匀后喂猪;同时肌肉注射卡那霉素,剂量为每千克体重2万国际单位。

(28)白头翁30克,生姜30克(为架子猪用量,根据猪只大小酌情增减)煎服,每天1剂,连服2~3剂。

(29)在发病初期,将鸡新城疫1系苗1瓶,用蒸馏水100倍稀释,现配现用,每天1~2次肌肉注射,仔猪3~5毫升,中猪5~10毫升,大猪10~20毫升。

#### 四、猪流行性腹泻

【病情简述】猪流行性腹泻是猪的一种急性肠道传染病。临床上以排水样便、呕吐、脱水为特征,是20世纪70年代新发现的猪传染病。不同年龄、品种和性别的猪都能感染发病,哺乳猪、架子猪以及肥育猪发病率通常为100%,母猪为15%~90%。多发于冬春两季,尤其是12月和1月多发。一般流行延续4~5周,可自然平息。

【病原】猪流行性腹泻病毒(PEDV)属于冠状病毒科冠状病毒属。病毒粒子呈多边形,倾向圆形,直径95~190纳米,外有囊膜,囊膜上有花瓣状突起,为RNA型病毒。在抗原性方面,PEDV与猪传染性胃肠炎病毒、猪血凝性脊髓炎病毒、鸡传染性支气管炎病毒有明显不同,没有共同的抗原性。目前还没有发现本病毒有不同的血清型。

本病毒对外界抵抗力不强,一般消毒药都可将其杀死。

【主要症状】仔猪的潜伏期为15~30小时,肥育猪约2天。病猪开始体温稍升高或仍正常,精神沉郁,食欲减退,继而排水样便,呈灰黄色或灰色,吃食或吮乳后部分仔猪发生呕吐。日龄越小,症状越重。1周龄以内的仔猪因严重腹泻脱水而死亡,病死率一般50%左右。出生后立即感染本病时,病死率更高。断乳猪、肥育猪及母猪一般腹泻4~7天,可逐渐康复。

【剖检特征】尸体消瘦脱水,皮下干燥。特征表现为小肠膨胀,肠壁变薄,肠内充满大量灰白色或黄绿色液体,肠系膜充血,肠系淋巴结水肿。胃内充满黄白色的乳凝块。镜检小肠绒毛缩短,上皮细胞核浓缩、破碎,胞浆呈强嗜酸性变性、坏死性变化,使肠绒毛显著萎缩。

【实验室诊断】(1)免疫荧光染色检查:具有特异性。取病猪小肠作冰冻切片或小肠黏膜抹片,风干后丙酮固定,加荧光抗体染色,在荧光显微镜下检查,1~2小时即可作出诊断。间接免疫荧光试验和阻断免疫试验可用以抗体的检测。

(2)人工感染试验:选用2~3日龄不喂初乳的仔猪,喂以消毒牛乳,将病猪小肠组织及猪内容物做成悬液,每毫升加青霉素2000单位和链霉素2000微克,在室温放置1小时,再接种试验仔猪,如果试验猪发病,再取小肠做免疫荧光检查。

(3)分子生物学方法:按S基因与N基因已成功建立的诊断PEDV的RT-PCR,应用该法对细胞毒和粪便毒进行检测,具有敏感性和特异性。

(4)酶联免疫吸附试验(ELISA):可作猪粪中PEDV抗原和血清中特异性抗体的检测,也可确诊。

【预防】(1)寒冷季节来临之前,接种猪腹泻氢氧化铝灭活苗或猪传染性胃肠炎和流行性腹泻二联苗(均为哈尔滨兽医研究所研制),免疫期母猪为一年,其他猪6个月。猪腹泻氢氧化铝灭活苗亦

可用于紧急接种。

(2)加强兽医卫生防疫管理,禁止从疫区购入仔猪,以防本病传入。

(3)一旦发生本病,应立即封锁,限制人员往来,严格消毒,紧急接种。

【治疗】应用对症疗法,可降低仔猪死亡率,促进康复。

(1)喂服中药参苓白朮散(党参、白朮、山药、薏苡仁、黄芪、茯苓、扁豆、莲子肉、陈皮、半夏、桔梗、天花、泽泻、甘草、大枣,研末或煎汤喂服或灌服)。

(2)白酒100克,蒜头50克(捣烂)。用法:混合加水适量灌服(蒜头泡酒越久越好)。

(3)乌梅25克,诃子25克,南天竹50克。用法:共研粉,冲水灌服。

(4)大飞扬、小飞扬各100克,共捣烂,用法:混粥喂服。

(5)青凡木、凤尾草、大金花草各50克。用法:共捣烂,冲洗米水灌服。

#### 五、猪轮状病毒病

【病情简述】猪轮状病毒病是猪的一种急性肠道传染病。仔猪感染后的主要症状为厌食、呕吐、下痢,中猪和大猪则为隐性感染,一般没有临症表现。本病多发生在寒冷季节,8周龄以内的仔猪多发,日龄越小,发病率越高,发病率一般为50%~70%,病死率一般在10%以内。

【病原】猪轮状病毒RV属呼肠孤病毒科轮状病毒属。由11个双股RNA片段组成,有双层衣壳,因像车轮而得名。各种动物和人的轮状病毒之间具有共同抗原,可出现交叉反应,但不同的轮状病毒抗原性差异很大。迄今已证明有7个不同的轮状病毒的血清群,其中A群轮状病毒最普遍。在体内,轮状病毒的感染主要限于小肠上皮细胞,使上皮细胞发生吸收不良。

本病毒较稳定,在4℃下形态完整,56℃经1小时难以灭活。

【主要症状】潜伏期一般为12~24小时。病初精神沉郁,食欲不振,不愿走动,有的仔猪吃奶后即呕吐,继而腹泻,粪便呈黄色、灰色或黑色,为水样或糊状。腹泻后3~7天,出现严重脱水,体重可减轻30%。本病病情轻重与日龄及外部环境有密切关系,尤其是在气温下降和继发细菌感染情况下,病情便恶化,死亡率更高。本病体温一般正常,常呈地方性流行。

【剖检特征】病变主要限于消化道,特别是小肠。肠壁菲薄,半透明,含有大量水分、絮状物及黄色或灰黑色液体。有时小肠广泛性出血,小肠绒毛短缩扁平,肠系膜淋巴结肿大。

【实验室诊断】ELISA双抗体夹心法,已被世界卫生组织列为轮状病毒的标准诊断法。一般在腹泻24小时内采取小肠及内容物或粪便,进行病毒抗原检查,方法有电镜法、免疫电镜法、琼脂扩散试验、对流免疫电泳试验、直接荧光抗体试验等。进行回顾性诊断时,应于病的急性期和恢复后各采一份血清,用酶联免疫吸附试验、间接免疫荧光试验进行血清抗体的检测。免疫电镜法是在粪滤液中加入免疫血清,使病毒粒子与抗体结合发生凝集,电镜检查可见成堆的病毒粒子,免疫电镜可区分不同血清型。

【预防】(1)本病无特效治疗药物。疫苗在研究,不久将用于生产。由于本病多发于1~10日龄仔猪,主动免疫很难在短时间内产生坚强的免疫力,故采用被动免疫。免疫母猪,让仔猪吃到初乳产生被动免疫。新生仔猪口服抗血清亦能得到保护。

(2)加强饲养管理,认真执行一般的兽医防疫措施,增强母猪及仔猪的抵抗力。在疫区,对经产母猪的新生仔猪应及早饲喂初乳,接受母源抗体的保护,以免受感染或减轻症状。

(3)发现病猪应立即隔离到清洁、干燥和温暖的猪舍,加强护理,减少应激,避免密度过大。对环境、用具等进行消毒。并停止哺乳,配置口服补液盐自饮,每千克重30~40毫升,每日两次,同时内服收敛剂,使用抗生素或磺胺类以防继发感染。见脱水和酸中毒



时,可静注或腹腔注射 5% 葡萄糖盐水和 5% 碳酸氢钠溶液。

【治疗】目前尚无特效治疗,中药以清热解毒为主。

## 六、断奶仔猪多系统衰竭综合征(猪圆环病毒感染)

【病情简述】断奶仔猪多系统衰竭综合征(PMWS)是由猪圆环病毒(PCV)II型所引起的一种新传染病。临床以仔猪先天性震颤,断奶猪发育不良,咳嗽,消瘦和黄疸为特征。目前,加拿大、美国、法国、德国、意大利、北爱尔兰、西班牙、新西兰、丹麦等国家对该病进行了广泛深入研究和报道。近年韩国、日本和我国台湾也有报道。自1999年以来,北京、河北某些猪场发现疑似PMWS的病毒,对病原经电镜观察、间接免疫荧光试验、PCR试验,鉴定为PCV II型,从而确诊这些猪场也存在PMWS。

【病原】猪圆环病毒2型(PCV-2)于1974年德国学者首次在猪肾传代细胞(PK-15)中作为一种污染物中分离到,1982年命名为猪圆环病毒,属于圆环病毒科圆环病毒属。它是已知动物病毒中最小的一员,由衣壳蛋白和基因组组成,呈二十面体对称,无囊膜,病毒衣壳蛋白为1条多肽链,基因组为单股负链环状DNA病毒。对酸、氯仿或高温(56~70℃)有抵抗力。PCV在原代胎猪肾细胞、恒河猴肾细胞上不能生长,但在PK-15细胞中能生长,并不引起细胞病变。

通过病毒的分子生物学技术研究,如细胞克隆技术、基因序列比较等,证明PCV在猪体内长期演变过程中,产生变异株,有致病的为“PMWS-PCV”即PCV-2型。

猪断奶后多系统衰竭综合征(PMWS)的主要病原是PCV-2,并非唯一病原。Allan和Ellis确认PCV-W是引起本病的原发性病原,PCV-2的单纯感染仅引起轻微临床症状。PCV-2侵入猪体后主要是在吞噬细胞、肺、淋巴结、胰腺、扁桃体、淋巴细胞、呼吸道和消化道上皮细胞以及肝细胞和枯否细胞内增殖,导致巨噬细胞和淋巴细胞数量剧减,免疫力下降。更严重的是,本病常与其他病毒、细菌、支原体等混合感染,使病情更加恶化。此外,PCV-2还可导致母猪繁殖障碍、断奶猪和育肥猪的呼吸道病、猪皮炎和肾病综合征(PDNS)及猪传染性先天性震颤病(又名跳跳病、抖拌病)。

近年来研究表明,PMWS的发病和流行,往往同时感染PRRSV(猪繁殖和呼吸综合征病毒)、PPV(细小病毒)、PRV(伪狂犬病毒)、肺炎支原体、猪副嗜血杆菌、胸膜肺炎放线杆菌、沙门菌、链球菌、巴氏杆菌、附红体病等。

本病多为混合感染,据报道,某猪场断奶猪多系统衰竭综合征检出阳性率为37.3%,其中单独感染仅为1.9%。在混合感染中PRRS占51.9%,猪肺炎支原体占35.5%,细菌性败血症占14%,细菌性(链球菌、多杀性巴氏杆菌)肺炎占7.6%,猪流感病毒占5.4%。

【主要症状】PCV-II感染仔猪或青年猪后(一般6~14周龄),可引起猪断奶多系统衰竭综合征。发病率为4%~25%,病死率高达90%以上。患猪主要表现为渐进性消瘦,生长发育受阻,体重减轻,皮肤苍白或有黄疸;有的呼吸加快,表现呼吸困难;有时偶尔出现腹泻和神经症状;大多数淋巴结肿大2~3倍。

【剖检特征】PMWS病猪消瘦,皮肤苍白或黄染,全身淋巴结肿大(4~10倍),切面呈均质苍白色,偶见淋巴结萎缩。脾肿大,呈肉样变化,边缘有丘状突起和出血性梗死;脾头、脾尾或脾大面积出血坏死灶被机体吸收,有的病程较长病例整个脾出血性坏死灶被机体吸收而萎缩,脾病变为本病特征之一。肾水肿苍白,被膜下有散在灰白色斑驳状病灶,被膜易剥离。心包积液呈淡黄色,有时出现纤维蛋白。肝质地脆弱或硬变,表面有灰白色病灶,不同程度的变性和萎缩。胆汁浓稠,内有尘埃样残渣,此乃本病特征之一。盲肠和结肠黏膜充血和瘀血。多灶性黏液性支气管肺炎。胸腺萎缩。病理学特征为广泛的炎性病。

间质性肺炎(IB)病变有弥漫性间质性肺炎或纤维索性胸膜肺炎,肺呈灰红色,弥漫性坏死;肺水肿且有散在大小不等隆起的橡皮状硬块,类似橡皮肺;重症肺泡出血,心叶和尖叶有暗红色和棕色斑

块,萎缩或实变。胸腔有多量淡黄色液体。耳尖、四肢末梢、口鼻皮肤呈青紫色。

猪皮炎和肾病综合征有皮下水肿,皮肤呈紫红色斑块,以四肢和会阴部明显,淋巴结肿大,胸腔积水和心包积液,肾炎。

仔猪先天性震颤的病变主要为脊髓神经缺乏髓磷脂。

【实验室诊断】检测手段很多,有电子显微技术、细胞克隆技术、病毒分离和提纯、ELISA、单克隆抗体技术、核酸探针技术等。目前采用病理变化诊断如下:

免疫荧光技术:先将10倍稀释的待检血清滴加到感染PCV的PK-15细胞单层上,作用30分钟,吸干洗涤后滴加异硫氰酸荧光素标记的兔抗猪抗体,作用30分钟后吸干洗涤,镜检,并设非感染PCV的PK-15细胞作对照。如镜检有荧光细胞存在则为阳性。

间接免疫酶标技术:PK-15细胞在96孔微量培养板上成单层后,加入10倍稀释的待检猪血清,作用一定时间后吸干洗涤,每孔加入50微升1000倍稀释的HRP标记的兔抗猪1微克,30℃孵化15分钟,吸干洗涤后加入50微升底物溶液,然后终止反应。用显微镜读取结果,如观察到棕色感染细胞即为阳性。

DNA原位杂交:用猪圆环病毒特异探针检测猪病变部位的病毒核酸,可在淋巴结、肺等病变组织的一些炎性细胞中观察到明显的标记。

郎洪武对全国7个省市的22个猪群采集血清,用圆环病毒2型(PCV-2)克隆化特异性表达抗原包被反应板,采用ELISA检测PM-WV,具有重复性、特异性和敏感性较好的特点。

【预防】加强饲养管理,注重营养补给和其他有关疾病的疫苗注射(PRRS等),严格实行“全进全出”,定期消毒,发现疫情,隔离观察,切断传播途径,迅速治疗。全面实施严格的防疫制度,采取下列有效的控制措施。

分娩舍:清理粪池和粪沟,彻底冲洗消毒;清洗母猪,进行驱虫;仔猪寄养限在24小时内,尽量减少寄养和并窝;母猪要用合理的免疫程序,减少后备母猪购入数量。

断奶仔猪舍:采用小栏饲养,栏与栏间要有实体分隔墙;清理粪沟粪池,冲洗和消毒;仔猪入栏饲养密度为3头/平方米;每头仔猪饲槽长度要有7厘米;确保良好通风,保持适宜温度;不混群,每栏一群或一窝仔猪,仔猪断奶日龄为28天或35天,断奶后继续喂断奶前日粮至少10天,更换饲料逐渐进行;避免过早或过多地对仔猪免疫。

生长育成猪舍:小群舍饲,有实体隔墙;清理粪尿排出系统,冲洗消毒;每头0.75平方米的饲养密度;注意通风和温度,栏与栏之间不混群,不同月龄的猪不合并。

其他措施有猪舍之间实行脚踏制度,每个猪舍入口处,设置消毒池;严格控制猪的移动和空气的流向;去势和接种时遵循良好的消毒和卫生。最为有效的预防措施是建立完善的生物安全体系,并加强饲养管理,减少环境应激因素,严防PCV和其他感染因子的混合感染,认真执行全进全出(AIAO),对哺乳和生长/肥育群尤为重要。

【治疗】抗生素的应用对PMWS病猪虽没有直接效果,但有助于控制多重感染,有些抗病毒药亦可试用。重庆方面的动物药业有限公司已研制出“高效仔猪急救针、万通强毒灵注射液”,据报道对本病有治疗作用。

中药:党参60克,茵陈100克,当归60克,黄柏60克,黄芩60克,水煎服,10头仔猪2天用完。

## 七、猪流行性感冒

【病情简述】猪流行性感冒是由猪流行性感冒病毒引起猪的一种急性高度接触性呼吸器官传染病。常呈突然发生,很快波及整个猪群,发病率几乎100%,但病死率很低。主要表现为高热、肌肉或关节疼痛以及不同程度的呼吸道炎症,无并发症时多数良性经过,且可自愈。



【病原】猪流行性感冒病毒(SIV)属正黏病毒科A型流感病毒属。病毒粒子呈球形,为单股的RNA病毒,有囊膜。囊膜表面有两种抗原,分别是血凝素(H或HA)和神经氨酸酶(N或NA),且抗原容易不断发生变异和漂移。

病毒存在于病猪或带毒猪的鼻分泌物、气管、支气管渗出物及肺和肺淋巴结内。

猪流行性感冒病毒对干燥和冻干有较强的抵抗力。在 $-70^{\circ}\text{C}$ 时稳定,冻干可活数年。 $60^{\circ}\text{C}$ 下加热20分钟可灭活。一般消毒剂对猪流行性感冒病毒都有灭活作用。

【主要症状】本病潜伏期为5~7天。病猪突然发热,体温达 $41\sim 42^{\circ}\text{C}$ ,精神不振,食欲减退或废食,常挤卧一堆,不愿走动,咳嗽,呼吸加快乃至困难,眼、鼻腔中流出黏液等分泌物。病猪表现肌肉和关节有痛感,触摸时敏感。若无并发症,病猪多在1周左右自然康复,如继发感染,可使病情加重或死亡。个别病例可转为慢性,持续咳嗽,消化不良,病程可持续1个月以上,终归死亡。

【剖检特征】病变主要在呼吸器官。鼻、咽、喉、气管及支气管黏膜充血、出血、肿胀,表面有黏稠的液体,小支气管、细支气管内充满泡沫样渗出液。胸腔、心包腔蓄积大量混有纤维素的浆液,病势较重的病例在肺胸膜与肋胸膜亦有纤维素附着。肺病变常发生于尖叶、心叶、中间叶、膈叶的背部和基底部,与周围组织有明显界限,色由红至紫,塌陷、坚实,韧度似皮革。肺病变区膨胀不全,其周围常有气肿呈苍白色,且有许多出血点,切面有大量白色或棕红色泡沫状液体流出。胃肠黏膜呈卡他性炎,胃黏膜充血,胃大弯更为严重。淋巴结肿大、充血。

【实验室诊断】本病的特异诊断方法有病毒分离和特异性抗体检测。血清学反应中最常用血凝抑制试验:使用双份血清,第一份血清样品采于病猪的急性期,第二份采于2~3周后恢复期。如果恢复期血清的抗体效价比急性期血清高4倍以上,就可以诊断为猪流行性感冒。

【预防】(1)天气突然变化时,应注意猪舍保暖干燥和清洁卫生。加强营养,提高维生素A用量。

(2)在发病中不得骚扰或移动病猪,以减少应激死亡。供给充分的清洁饮水,水中放一些祛痰剂和恩诺沙星原粉,同时用5%病毒灵注射液;日粮中添加吗啉双胍粉(病毒灵),可缩短病程,康复的头几天饲料要限饲。

(3)猪流行性感冒病毒能传染人,所以是一种人畜共患传染病。在人类流行感冒流行期间,猪也可能被感染,故在该病流行期间除加强消毒外还必须增强自我保护意识。

【治疗】(1)风寒感冒:苏叶10克,前胡10克,半夏10克,桔梗15克,陈皮15克,杏仁15克,薄荷15克,枳壳15克,麻黄10克,桑白皮10克,生姜3片。用法:共研成粉末混入饲料里喂,5千克重的小猪,每次10克,每日2次,大猪酌量增加。

(2)风热感冒:天冬10克,麦冬15克,款冬花15克,栀子15克,牛蒡子15克,桔梗10克,前胡10克,桑白皮10克,石膏50克,薤仁15克。用法:加水1.5千克,煎至0.5千克,每5千克体重,每次100~150毫升,口服2次。

(3)柴胡15克,前胡20克,防风10克,龙胆草25克,没药7.5克,茯苓15克,芥子5克,白芷10克,甘草5克。用法:煎水内服。

(4)柴胡30克,防风30克,藁本20克,茯苓皮20克,枳壳20克,陈皮30克,薄荷30克,菊花25克,紫苏、生姜为引。用法:煎水内服。

(5)银花、连翘、桔梗各20克,薄荷、荆芥、淡豆豉、牛蒡子、淡竹叶各15克,甘草10克,鲜芦根50克。用法:水煎喂服。如咳甚,加杏仁、前胡;喘甚,加瓜蒌、桑皮、知母;喉肿,加板蓝根、玄胡、山豆根;口干,去荆芥,加玄参、天花粉;便秘,加大黄、芒硝;腹胀,加枳壳、莱菔子。

(6)干葛、升麻、陈皮、川芎、紫苏、白芷、赤芍、麻黄、香附、甘草、姜、葱各25~50克。用法:水煎服,即愈。此方专治猪四时感冒。

(7)苍朮9克,枳实9克,羌活9克,麻黄9克,葛根9克,猪苓9克,细辛3克,荆芥9克,香薷9克,香附9克,山楂9克,神曲9克,泽泻9克,香草15克,大海12克,莱菔子9克,鱼秋串为引。用法:水煎灌服。若猪高温、口干、喜卧湿凉地,加生石膏15克,滑石15克,元参9克,芦根20克,加水一半、童便一半,同煎,连服2次;若猪怕寒喜热,呕吐转筋,口不干,加干姜、附片、桂枝、吴茱萸、丁香、甘草和蜜调服。此方专治四时感冒。

(8)柴胡、黄芩、桂枝、葛根、陈皮各30~60克,苏叶、白芍、茯苓各25~45克,甘草、厚朴各25克,生姜60克,葱头15个。用法:水煎服。若发热比较重时,加大青叶、野菊花、银花、连翘、薄荷等,以清热解毒。若热盛伤阴,加麦冬、芦根等,以生津润燥;若四肢跛行,加牛膝、马鞭草,以舒筋活络;若咳嗽不爽,肺热气喘,加麻黄、杏仁、桔梗、桑白皮、瓜蒌等,止咳定喘;若腹胀,加青皮、厚朴、枳壳、莱菔子等,以破气消胀;若大便秘结,加大黄、芒硝,以润泻下;若拉稀,加车前草、泽泻,以利止泻;若筋骨疼痛,卧地不起,加杜仲、威灵仙、独活、木瓜、虎杖,以温肾祛湿。

(9)紫苏、杏仁、茅根、桑白皮、地骨皮、金银花、薄荷各等份。用法:共研为末,内服,每日1次,小猪每次用5克,大猪15克。

(10)柴胡6克,防风、陈皮、薄荷各18克,藁本、茯苓皮、枳壳各12克,菊花15克,紫苏16克。用法:生姜为引,水煎服,每日1次。

(11)金银花、连翘、黄芩、柴胡、牛蒡子、陈皮、甘草各10~15克。用法:水煎服,每日1次。

(12)苏叶、薄荷各5克,野菊花15克。用法:水煎服,每日2次。

(13)柴胡、葛根、芦根各30克,紫苏、知母、寸冬各15克。用法:水煎服,每日1次。

(14)葱白、橘皮各15克。用法:水煎服,每日1次。

(15)辣椒末0.3克,用滑石粉0.3克。用法:混合均匀后,用纸筒吹入病猪鼻内。

(16)生石膏500克,杏仁、陈皮、苍朮各100克,麻黄、桂枝、甘草各70克。用法:混合共研细末,每10千克体重10~15克,拌料或煎水喂服,早晚各1次,连用1~2天。

(17)苏叶7.5克,薄荷7.5克,野菊花25克。用法:煎水灌服,每天2次。

(18)葱白100克,生姜50克,食盐25克。用法:煎水一次灌服。

(19)桔梗、陈皮、贝母各10克,茯苓、甘草各15克,杏仁5克。用法:水煎服(大猪用量,服2次)。由感冒引起的肺炎可用。

(20)霜桑叶、薄荷、芦根、马鞭草各60克,木瓜500克。用法:水煎服,用于发热重、咳嗽口渴、四肢跛行的病猪。

(21)薄荷、大葱头、芫荽根、山楂、神曲、麦芽各60克。用法:水煎灌服。多用于发热兼有腹胀者。

(22)葱白200克,生姜100克。用法:切碎,用开水冲服。

(23)麻黄、杏仁、石膏末各15克,桔梗、知母、黄芩、甘草各10克。用法:水煎一次喂服。

(24)野菊花全草60克,一枝黄花30克,薄荷10克。用法:煎水分2次内服。

(25)生石膏490克,杏仁、陈皮、苍朮各100克,麻黄、甘草各70克。用法:共为末,每10千克体重服10~15克,每天早晚各服1次,连用1~2天。感冒初起、热象显著时,酌加柴胡、野菊花、双花、连翘、黄柏、大青叶。咳嗽较重时,酌加马兜铃、桔梗、花粉、白芨、前胡。比较衰弱、严重脱水时,酌加天冬、玄参、麦冬、生地、山药、生芪、党参、黄精及红糖,每天投服1%盐水2次。大便干燥、小便赤短,另加牛蒡子、苍耳子、白芷、薄荷、防风、荆芥、紫苏。食欲不佳,另加龙眼、大黄、健曲、山楂、厚朴、枳壳。

(26)紫苏、神砂草、笔杆草、牛王利根、地瓜藤各50克,萝卜子、威灵仙各25克,芫荽10克。用法:水煎服。

(27)柴胡50克,紫苏25克,葛根50克,知母25克,寸冬25克,芦根50克。用法:水煎服。



(28) 威灵仙 15 克, 辣蓼 25 克, 姜萆 25 克, 葱头 15 克, 百草丹(干牛屎) 100 克。用法: 共为末或煎水内服。

(29) 柴胡 30 克, 土茯苓 20 克, 陈皮 30 克, 薄荷 30 克, 菊花 25 克, 紫苏 20 克, 生姜为引。用法: 共煎水内服。

(30) 取干柴胡 2.5 千克切碎, 加水 10 千克, 浸泡 24 小时, 然后用蒸馏法提取蒸馏液 3 000 毫升左右, 再重复蒸馏 1 次, 提取 2 500 毫升馏液(每毫升含生药 1 克), 制成柴胡注射液。25 千克重的猪, 一次肌肉注射 10 毫升, 每天 2 次。

(31) 肌肉注射 30% 安乃近注射液 3~5 毫升, 或复方氨基比林注射液 5~10 毫升, 或柴胡注射液 2~5 毫升; 青霉素 120 万国际单位肌肉注射, 每天 2 次。

(32) 贯众 60 克, 水煎, 分 2 次灌服。

(33) 柴胡 30 克, 紫苏 15 克, 葛根 30 克, 知母 15 克, 麦冬 15 克, 芦根 30 克, 水煎, 候温灌服。

(34) 金银花、连翘、黄芩、柴胡、牛蒡子、陈皮、甘草各 15~20 克, 水煎, 候温灌服。

(35) 葱白 62 克, 生姜 31 克, 食盐 16 克, 水煎, 候温一次灌服。

(36) 大青叶、板蓝根各 15 克, 双花、荆芥、防风、桂枝各 10 克。肌肉疼痛者加牛膝、木瓜各 15 克; 咳嗽者加马兜铃、麻黄各 10 克, 杏仁 15 克; 高热者加黄芩、黄柏、黄连各 10 克; 食欲减退者加神曲、麦芽各 15 克, 槟榔末 5 克; 拉稀粪且发热者加白头翁、黄柏各 15 克, 秦皮 10 克(50 千克重猪 1 次剂量)。煎汤灌服, 每日 1 剂, 1~2 剂见效, 可再服 1~2 剂善后巩固疗效。

(37) 自拟青银汤: 青蒿 25 克, 银柴胡 25 克, 桔梗 25 克, 黄芩 25 克, 连翘 25 克, 银花 25 克, 板蓝根 25 克。高热不退伴阵咳, 且粪干硬者加生石膏、知母、紫草; 全身骨节疼痛者加桑叶、葛根、荆芥解肌退热; 体虚者加党参、黄芪、何首乌、甘草。煎汤灌服。

(38) 取风油精 1~6 克, 耳后一次肌注, 如注射时推进困难, 可用 2 毫升安痛定稀释后再注射, 每日 2 次, 治愈为止。

(39) 针灸主穴: 耳尖、尾本、尾尖; 配穴: 苏气、百会、山根。用清凉油 1~2 盒喂服让其嚼食, 或用大蒜头、葱头加少许食盐共捣烂, 让其嚼食。肌肉注射新鲜鸡蛋清 10~20 毫升, 个别严重者, 加注安乃近或氨基比林 5~10 毫升(也可大椎穴注射)。

(40) 将猪舍的门窗关闭或堵塞封严, 运动场上搭遮阳棚, 用油布盖好, 以减少空气流通, 造成适度封闭的环境, 每立方米室内用市售食醋 10~15 毫升, 放在容器内加水稀释 1 倍, 在火炉上小火加热, 使食醋蒸发至干。每日 1 次, 连用 3 天。

## 八、猪日本乙型脑炎

【病情简述】猪日本乙型脑炎又称流行性乙型脑炎, 是由日本乙型脑炎病毒引起的一种急性人畜共患传染病, 猪临床主要特征为高热、流产、死胎和公猪睾丸炎。本病多发于夏季和初秋(7~9 月份), 猪群发病率一般为 20%~30%, 死亡率较低。

【病原】乙脑病毒属于黄病毒科黄病毒属。病毒粒子呈球形, 二十面体对称, 单投 RNA 病毒, 有囊膜。有血凝活性, 能凝集鸡、鸭、鸽和绵羊的红细胞。能在鸡胚卵黄囊增殖, 在鸡胚纤丝细胞、猪肾传代细胞上生长, 并产生细胞病变和蚀斑。

病毒在体内主要存在于中枢神经系统及肿胀的睾丸内。流行地区的吸血昆虫, 特别是库蚊属和伊蚊属体内能分离出病毒。

病毒对外界抵抗力不强, 加热 56℃ 30 分钟, 100℃ 2 分钟灭活; 但在低温下存活时间长, 0℃ 时 3 周, -20℃ 可保存一年; 常用消毒药都有良好的消毒作用。

【主要症状】发病较突然, 病猪体温升高到 41℃ 左右, 呈稽留热, 短的持续几天, 长者可达十多天。病猪精神沉郁, 食欲减退, 口渴, 结膜潮红; 喜卧地, 强行驱赶, 则猪摇头甩尾, 似正常样, 不久又卧下; 心跳加快(110~120 次/分钟); 有时可见流涕, 能听到鼻塞音; 尿深黄, 粪便干结附有黏膜。有的病猪后肢轻度麻痹, 行走不稳, 有的后肢关节肿胀疼痛而表现跛行。

怀孕母猪的主要症状是发生流产或早产, 胎儿多是死胎或木乃伊胎, 或仔猪生后几天内发生痉挛而死亡。母猪流产后, 其症状很快减轻, 体温恢复常温, 食欲也趋正常。母猪流产后不影响下一次配种, 公猪除上述一般症状外, 常发生睾丸肿胀, 多呈单侧性, 局部发热, 有疼感, 数日后开始消退, 多数缩小变硬, 丧失配种能力。

【剖检特征】流产胎儿脑水肿, 皮下血样浸润, 腹水增多, 肌肉似水煮样, 褪色; 木乃伊胎儿从拇指大小到正常大小; 肝、脾、肾有坏死灶; 全身淋巴结出血; 肺瘀血、水肿或有肺炎; 子宫黏膜充血、出血、有黏液; 胎盘水肿见散在点状出血; 公猪睾丸实质充血、出血和切面有大小不等黄色坏死灶; 睾丸硬化者体积缩小, 与阴囊粘连, 实质结缔组织化。剖检病死猪脑部, 见脑内水肿, 脑脊髓液增多, 脑膜和脑实质充血、出血及水肿。

【实验室诊断】病毒分离, 一般分离率不高。血清学诊断: 由于本病隐性感染机会多, 血清学反应都会出现阳性, 需采取双份血清检查抗体滴度上升情况, 结合临床症状, 才有诊断价值。

可做病理组织学诊断, 或将病变组织经处理接种于雏鸡(3 周龄), 发病有举颈困难, 头垂胸前, 脑膜充血、出血。

【防治措施】(1) 大青叶 30 克, 生石膏 120 克, 芒硝 6 克, 黄芩 12 克, 栀子、丹皮、紫草各 10 克, 鲜生地 60 克, 黄连 15 克。用法: 除芒硝外, 加水煎去渣, 冲入芒硝候温灌服。

(2) 生石膏、板蓝根各 120 克, 大青叶 60 克, 生地、连翘、紫草各 30 克, 黄芩 18 克。用法: 水煎一次灌服, 小猪可分为 2 次灌服。

(3) 大青叶 30 克, 黄芩、栀子、丹皮、紫草各 10 克, 黄连 3 克, 生石膏 100 克, 芒硝 6 克, 鲜生地 50 克, 水煎至 100 毫升, 候温灌服。

(4) 板蓝根、生石膏各 100 克, 大青叶 60 克, 生地 50 克, 连翘、紫草各 30 克, 黄芩 18 克, 水煎取汁一次灌服。

(5) 板蓝根注射液 40 毫升(相当于生药 20 克), 肌肉注射, 每天 1 次, 连用 3~4 次。

(6) 安宫牛黄丸(50 千克以上服 2 粒, 50 千克以下 1 粒), 温开水调和一次灌服; 10% 硫酸镁 5 毫升(100 千克体重)一次脑俞穴注入; 复方胆汁 10 毫升, 维丁胶性钙 10 毫升分别一次肌注; 两耳内分别灌注食醋各 10 毫升; 同时针刺锁口、开关、牙关、鼻梁、山根、寸子等穴。一般处理用药 2~3 次即可。

(7) 针刺、艾灸并结合药物治疗: 以天门、大椎、锁口、山根、转脑、脑俞为主穴, 配穴取涌泉、尾尖、开关、蹄头, 每天 1 次, 连针 1~2 次。肌肉或静脉注射 10% 硫酸镁 10~20 毫升, 每日 2 次, 连用 2 天。内服中药小续命汤: 麻黄、防己、党参、黄芩、桂枝、白芍、川芎、杏仁、附子、防风、生姜、甘草各等份, 水煎灌服, 每日 1 剂, 连服 3 剂。

(8) 白附子、天南星、僵蚕各 12 克, 全蝎 9 克, 天麻 15 克, 蜈蚣 6 条, 共研细末, 热酒调后灌服, 每日 1 剂, 分 3 次服完, 连用 2~4 剂。同时肌注盐酸山莨菪碱(654-2) 40 毫克, 每日 2 次; 肌注天林注射液 8 毫升, 每日 2 次, 均连用 2~3 天。

(9) 为防止继发感染, 可注射抗菌药。可用板蓝根 30~50 克, 煎水内服, 每天 1 剂, 连用 5 天; 金银花、大青叶、芦根、甘草各 30~50 克, 每天 1 剂, 连用 5 天。

## 九、猪细小病毒病

【病情简述】猪细小病毒病又称猪繁殖障碍病。其特征是本病可引起猪的繁殖障碍, 受感染的母猪, 特别是初产母猪产生死胎、畸形胎和木乃伊胎, 而母猪本身无明显症状。猪是唯一已知的易感动物, 发病无季节性, 许多种猪常有本病的发生。

【病原】猪细小病毒属细小病毒属。外观呈圆形或六角形, 二十面体等轴立体对称, 无囊膜, 基因组为单股线状 DNA。

病毒具有血凝活性, 能凝集豚鼠、小鼠、大鼠、猫、猪、绵羊、鸡及人的 O 型红细胞, 其中豚鼠红细胞最敏感。

病毒对热抵抗力很强, 在 70℃ 经 2 小时后仍具感染性, 在 80℃ 经 5 分钟才可失去血凝性和感染性。在 4℃ 和 4℃ 以下病毒稳定, 在 -20℃ 及 -70℃ 能存活一年以上。pH3~9 病毒稳定, 对氯仿、乙醚

等脂溶剂有抵抗力。甲醛熏蒸和紫外线需较长时间才能杀死。0.5%漂白粉、2%火碱液5分钟可杀死病毒。

【主要症状】仔猪和母猪急性感染时,通常没有明显症状。怀孕母猪被感染时,主要临床表现为母源性繁殖障碍,如多次发情而不受孕,或产死胎、木乃伊胎,或只产少数仔猪。

怀孕早期感染时,则因胚胎死亡而被吸收,使母猪不孕和不规律地反复发情;怀孕中期感染时,则胎儿死亡后,逐渐木乃伊化,在分娩时产程延长而造成死产等;怀孕后期(70天后)感染时,则大多数胎儿能存活,且外观正常,但可长期带毒排毒。

本病最多见于初产母猪,母猪首次感染后可获得坚强免疫力,甚至可终生获得免疫。细小病毒感染对公猪的性欲和授精率没有明显影响。

【剖检特征】眼观变化为母猪子宫内膜有轻微炎症,胎盘部分钙化,胎儿在子宫内有被溶解、吸收的现象。受感染胎儿出现不同程度的发育不良,出现木乃伊、畸形、溶解的腐黑胎儿。感染的胎儿可见充血、水肿、出血、体腔积液、脱水(木乃伊化)及坏死等病变。

【实验室诊断】(1)病原分离及鉴定:取流产胎儿、死胎的脑、肺、肾等病料送检,作细胞培养和鉴定、血凝试验或荧光抗体检查。但应注意,大于70日龄的木乃伊胎儿、死胎和初生仔猪则不定送检,可能因含抗体干扰,影响检验结果。

(2)血清学试验:有血凝抑制试验、中和试验、酶联免疫吸附试验、琼脂扩散试验及补体结合试验等,其中最常用的为血凝抑制试验,可用试管或微量滴定板进行,滴度1:8以上判为阳性。

引起母猪流产和产死胎的还有猪乙型脑炎、猪伪狂犬病、猪繁殖与呼吸综合征、布氏杆菌病、衣原体等应注意鉴别。

【预防】(1)坚持自繁自养的原则:必须引种时应进行细小病毒感染的血凝抑制试验,当H1效价在1:256以下或为阴性时,方可准许引进。

(2)人工免疫接种:普遍使用灭活疫苗。母猪在配种前2个月左右注射可预防本病发生,仔猪母源抗体的持续时间可达14~24周,在抗体效价大于1:80时可抵抗猪细小病毒的感染。因此,在断乳时,将仔猪从污染猪群移到无病污染的地方饲养,可培育出血清阴性猪群,这有利于本病发生区猪场的净化。

(3)发生猪细小病毒的同窝幸存猪不得留作种用。

【治疗】目前,对本病尚无有效的治疗方法,故种猪场应切实搞好预防工作,在本病疫区,应将新母猪初配时间推迟到9月龄进行配种,因为此时大多数母猪已建立起主动免疫,可防止本病的发生。

## 十、猪繁殖与呼吸综合征

【病情简述】猪繁殖与呼吸综合征是猪以繁殖障碍和呼吸系统综合征为主要特征的一种新的病毒性传染病,曾被命名为“猪神秘病”、“蓝耳病”等。临床特征为母猪发热、厌食和流产、木乃伊化、死胎、弱胎等繁殖障碍以及仔猪的呼吸道症状和高死亡率。本病于1987年在美国首次报道,现已传遍北美、西欧的几十个国家,亚洲的日本、菲律宾、韩国及中国台湾等地均有本病发生;1996年郭宝清等首次报道在我国大陆暴发该病并分离到PRRS病毒,可见该传染病已从国外传入我国,尽管未广泛流行,但应引起兽医防疫部门的高度重视。

【病原】猪繁殖与呼吸综合征病毒属于动脉炎病毒科动脉炎病毒属。病毒粒子呈卵圆形,二十面体对称,有囊膜,为单股RNA病毒。

欧洲和美洲分离的毒株在形态和理化性状上相似,但两者抗原有差异。美洲分离株和欧洲分离株之间没有完全的交叉保护,就是同种毒株的不同分离株间也有不同程度的抗原性差异。近几年美国又发现毒力更强的新型PRRSV毒株,说明该毒株在不断变异,这对防控和扑灭本病提出了严峻的挑战。PRRV能选择性攻击肺泡的巨噬细胞,摧毁呼吸道免疫体系,抗病力降低,此时易引起各种病毒(圆环病毒—PCV-2)和细菌(链球菌等)的继发感染。

PRRSV不能凝集鸡、鸭、猪、羊、牛、小白鼠、豚鼠和人的O型细胞,所以,不能用血凝和血凝抑制试验来诊断本病。

本病毒对氯仿、乙醚敏感。对温热和外界环境理化因素的抵抗力不强,如加热56℃45分钟即可灭活。

【主要症状】本病的临床表现因猪的年龄不同而表现不一。种母猪主要表现为精神沉郁,食欲减退或废绝,咳嗽,呼吸困难,间情期延长或不孕;怀孕母猪发生早产、后期流产、死产,胎儿木乃伊化、产弱仔猪等。新生仔猪表现为呼吸困难,运动失调及轻瘫,产后1周内死亡率明显增高(40%~80%);以1月龄内仔猪最易感染,表现为体温升高至40℃以上,呼吸困难(多呈腹式呼吸),食欲减退或废绝,腹泻,被毛粗乱,肌肉震颤,共济失调,有的跛行或瘫痪,渐进性消瘦,易继发其他疾病,眼睑水肿,死亡率高达83%,甚至100%。育肥猪易感性较差,感染后仅表现为轻度症状,呈一过性厌食及轻度的呼吸困难。感染本病的猪有时表现为耳部发绀,外阴、尾、鼻、腹部也发绀,其皮肤出现深青紫色斑块,故又称蓝耳病。种公猪表现食欲不振、嗜睡、精液质量下降等。

【剖检特征】外观偶见部分母猪耳、外阴和腹部皮肤发绀,真皮内形成色斑、坏死和水肿。肺水肿、肾盂肾炎、膀胱炎。

仔猪皮下、头部水肿,胸腔积液,间质性肺炎。病程长的可出现胸膜肺炎和地方性肺炎。脾头肿大,切面增生。心包积液,心肌变软。

育肥猪可见全身淋巴结肿大呈灰白色,尤以颌下、股前、肺门淋巴结明显。肺呈间质性肺炎。肾轻度肿大,有弥漫性瘀血,切面有弥漫性条纹状出血。肝脏有弥漫性灰白色病灶。

【实验室诊断】本病临床上很难与猪细小病毒病、猪伪狂犬病、猪乙型脑炎等相区别,确诊需经实验室诊断。

(1)采集流产死胎、新生仔猪肺、脾、肝、肾、心、支气管外周淋巴结、胸腺等制成匀浆或采发病母猪的血清、血浆、外周白细胞用于本病毒的分离。

(2)血清学检查:目前有四种方法检测血清中PRRS病毒抗体,即免疫过氧化物酶单层细胞试验、间接荧光抗体试验、血清中和试验和酶联免疫吸附试验,而聚合酶链反应技术最具有实用意义,样品用可疑病猪的淋巴结、脾、肺等组织。

【防治】主要采取综合措施和对症疗法,旨在缓解临床症状,控制继发感染。最根本的办法是消除病猪、带毒猪和彻底消毒,切断传染途径。建立生物安全体系。

对发病的猪场必须严密封锁、消毒、妥善处理死胎及其废弃物。对发病猪目前暂无有效治疗方法,只能采取对症治疗,对母猪饲喂广谱抗生素,防止继发感染,这样才能减少损失。

## 十一、猪肠道病毒感染

【病情简述】猪肠道病毒感染是由猪肠道病毒2~8型引起的猪的各种临床综合征的总称。临床表现多样,即下痢、肺炎、心肌炎、心包炎和SMEDI症候群(死产、木乃伊、死胎和不孕症)。

【病原】在分类上属小核糖核酸病毒科肠病毒属。病毒粒子呈球形,无囊膜,单股RNA。

本病毒对脂溶剂、热和pH2~9相对稳定,对很多消毒剂的抵抗力也较强,在粪水中可存活长时间。次氯酸钠或70%乙醇能将其灭活。

根据病毒中和试验,猪肠道病毒有11种血清型,它们之间存在有限的交叉反应。猪肠道病毒1型引起猪脊髓灰质炎,猪肠道病毒2~11型见于正常猪粪、腹泻猪粪、患心包炎的猪以及流产或死产的胎儿。

【主要症状】按感染不同血清型毒株,常呈现以下病型。

(1)繁殖障碍型:1,3,6,8血清型的毒株常感染成繁殖障碍型病猪,潜伏期5~30天。多发于新引进的母猪群,其表现随感染日龄而异。在妊娠15日龄以前感染时,胎儿多被吸收;在妊娠30日龄左右感染时,胎儿的死亡率依感染何种血清型而异,一般可达



20%~50%;在妊娠45日龄左右,胎儿的死亡率为20%~40%,死亡的胎儿呈现腐败、木乃伊或新鲜尸体。部分新生仔猪表现畸形和水肿,虚弱的仔猪多在5天内死亡,但产仔母猪常无症状。

(2)下痢型:1,2,3,5,8血清型的毒株可感染为下痢型病猪。因病毒感染,促使肠道常在菌(如大肠杆菌)或其他病原微生物的病源性增强所致。只表现为轻微的下痢。

(3)肺炎型:1,2,3,8血清型的毒株可感染为肺炎型病猪。表现咳嗽,呼吸加快,喷嚏、食欲减少,精神沉郁等症状。促使其他病原微生物增殖而诱发肺炎。

(4)心肌炎和心包炎型:2,3血清型的毒株可感染心肌炎和心包炎型病猪。多因心脏突发而死亡。

此外,还有脑脊髓炎型,表现发热、运动共济失调,甚至角弓反张,多在3~4天死亡。

【剖检特征】猪肠道病毒的肠道感染不产生特异变化。脑脊髓灰质炎除慢性病例有肌肉萎缩外,也无眼观变化。SMEDI综合征在死产和新生仔猪无特异病变,偶尔在脑干可见轻度胶质细胞增生和血管周围袖套。肺炎病主要在肺叶腹侧,为灰红色实变区。III血清型的毒株可引起浆液纤维素性心包炎,重症有心肌局灶性坏死。

【实验室诊断】有脊髓灰质炎的临床症状表明可能是肠道病毒感染引起,但需从CNS分离到病毒或免疫荧光法显示出病毒抗原,才能与其他嗜神经病毒感染区别。病毒分离需从有早期神经症状的仔猪取病料,已瘫痪几天的猪在CNS中可能不再含有病毒。用脊髓、脑干或小脑的悬液接种猪肾细胞培养,然后通过免疫荧光或免疫酶染色进行病毒鉴定。血清抗体检测可用ELISA法。在SMEDI综合征,木乃伊胎很少含有活病毒,但含有可用免疫荧光法查出的病毒抗原,分离病毒可取流产或死产胎儿的肺组织。肺炎和下痢可从呼吸道或肠道分离病毒,但很难作出正确解释,因为健康猪的肠道病毒感染亦很常见。

【防治】猪肠道病毒感染无有效治疗药物。温和的脑脊髓灰质炎,在暂时性瘫痪期间加强护理可促进康复。严重的脑脊髓灰质炎可接种疫苗预防。应禁止从有病的地区进口猪和猪肉制品,以防血清I型强毒的引入。温和的脑脊髓灰质炎和其他临床类型尚无疫苗。SMEDI综合征在经济上有一定重要性,值得在现场采取特异防控措施,但因涉及多个血清型的病毒,研制有效疫苗比较复杂。目前控制肠道病毒感染繁殖障碍的方法,是在配种之前至少1个月使后备母猪暴露于地方流行的猪肠道病毒。取来自不同窝的新断奶仔猪的粪便混入后备母猪饲料很容易做到这一点。

目前对本病尚无特殊疗法,重点应放在培育健康猪群。

## 十二、猪脑心肌病

【病情简述】猪脑心肌病是一种人畜共患病,是由脑心肌炎病毒感染引起的猪和某些啮齿动物及灵长类动物,以脑炎和心肌炎为特征的病毒性传染病。

【病原】脑心肌炎病毒(EMCV)属小RNA病毒科心病毒属。单股RNA,呈二十面立体对称,无囊膜。

EMCV可在鸡胚内增殖,并引起鸡胚死亡。各种病毒的致病性有所差异。能凝集绵羊红细胞,这种血凝作用能被特异性免疫血清所抑制。

病毒在心肌中含量最高,其次是肝、脾、肾及胰腺。

EMCV对热有一定抵抗力,60℃30分钟可灭活。-70℃很稳定。在pH3.0稳定。冻干和干燥后可失去感染性。

【主要症状】猪脑心肌病主要是仔猪发病。急性病猪体温41~42℃,废食,沉郁,震颤,步态蹒跚,麻痹,呕吐,下痢,呼吸促迫,虚脱,往往在吃食或兴奋时突然倒地死亡。

母猪可引起流产、死胎和木乃伊。

【剖检特征】死于急性心力衰竭的仔猪,仅见心包出血。

【实验室诊断】可采取急性死亡猪的心脏、脑、脾、淋巴结等组织分离病毒。用BHK21(初生仓鼠肾21)单层细胞培养,取上述病料

制成10%悬液,接种小鼠(脑内、腹腔内、口内或肌肉内),经4~7天死亡,剖检可见心肌炎、脑炎和肾萎缩等变化;接种6周龄仔猪,每头猪肌肉注射40毫升,可引起接种仔猪死亡。BHK21细胞或胎鼠成纤维细胞(FMF)分离培养的病毒可用中和试验进行鉴定。猪体内血清抗体的检测可用血凝抑制试验和中和试验。也可用鼠中和试验检测病毒是否感染了EMCV。方法是设对照和试验鼠各一组,对照组鼠腹腔接种病料悬浮液,而对试验组鼠接种病料和EMCV抗血清的混合液,此病毒使对照组鼠死亡而试验组健活。

临床时,要注意与猪白肌病、猪水肿病、败血性心脏梗塞相区别。

【防治】(1)本病是一种自然疫源性人畜共患传染病,主要靠综合性防疫。

(2)控制猪场的鼠害和其他啮齿动物,是控制本病的重要措施。

(3)猪场发生可疑病猪应立即隔离消毒、诊断,尽量避免应激和刺激,可最大限度降低死亡率。

(4)病死猪要迅速作无害化处理,被污染的场所应用含氯消毒剂彻底消毒或用碘制剂,以防人的感染。耐过的猪要尽量避免骚扰,以防因心脏的后遗症而导致死亡。

本病目前尚无特效药物治疗,也无疫苗作免疫预防。

## 十三、猪血凝性脑脊髓炎

【病情简述】猪血凝性脑脊髓炎是猪的一种急性传染病,主要侵害哺乳仔猪,以呕吐、衰弱及中枢神经系统障碍为特征,病死率很高。

【病原】血凝性脑脊髓炎病毒(HEV)属冠状病毒科冠状病毒属。病毒一般呈球形,有囊膜。

HEV可凝集和吸附鸡、火鸡、仓鼠、小鼠、大鼠的红细胞。已证实病毒的S蛋白是一种血凝素。与多种其他动物的冠状病毒有抗原关系。

尽管本病毒各毒株的毒力有强弱的差异,并可引发不同的临床症状,但仅有一个血清型,抗原性基本一致。

HEV对热敏感,56℃5分钟可灭活,37℃能存活24小时。在低温和冻干时很稳定,冻干状态下可存活一年以上。

【主要症状】根据症状分为脑脊髓炎型和呕吐衰竭型两种。

【剖检特征】某些脑脊髓炎病例,可见轻微的卡他性鼻炎。组织学检查,大多脑脊髓炎型病例非化脓性脑炎变化。

呕吐——消瘦病例中,只有少数出现胃肠炎的变化,有些慢性病猪的胃扩张,里面充满气体。也有25%的脑组织出现非化脓性脑脊髓炎。

【实验室诊断】确诊需进行病毒分离鉴定,血清学试验。取刚出现症状的仔猪脑、扁桃体或肺,按常规处理后,接种于猪单层胎肾原代细胞培养,如有HEV存在,24~48小时出现融合细胞。从已发病2天以上的猪很难分离到病毒。

猪感染HEV第7天开始产生抗体,2~3周达高峰。从发病母猪和存活同窝的仔猪采取血清,做血凝抑制试验、红细胞吸附抑制试验、间接免疫荧光试验及血清中和试验亦可确诊。

本病需与猪传染性脑脊髓炎和伪狂犬病鉴别诊断。

【预防】因为HEV普遍存在,绝大多数仔猪均能从母猪获得母源抗体的保护,临床疾病只发生在那些未感染HEV所生的仔猪。所以,使后备母猪在配种前获得感染,让母猪在初产时就已经处于免疫状态,使仔猪得到保护,是控制本病的有效措施。

【治疗】目前尚无有效的治疗药物,也无可用的疫苗进行预防。主要依靠综合性防疫措施,如加强检疫,防止引入病猪。一旦发生本病,要及早诊断,严格进行隔离消毒,以防疫情蔓延扩大。

## 十四、猪传染性脑脊髓炎

【病情简述】猪传染性脑脊髓炎又称猪脊髓灰质炎,本病最初发生于捷克的捷申城,因而也称捷申病。本病是由猪传染性脑脊髓炎

病毒引起的一种急性传染病,主要侵害仔猪,临床特征是呈脑脊髓炎型和脊髓麻痹型一系列神经症状。近二十几年来,本病广泛分布于世界大多数国家,猪发病率和病死率都很高,严重阻碍养猪业的发展。

【病原】属细小核糖酸病毒科肠道病毒属的猪传染性脊髓炎病毒,呈圆形,其衣核表现为六边形。引起本病的是猪肠道病毒中的1、2、3、5血清型,以1型毒力最强。病毒存在于脑脊髓、排泄物中,血液中可短期出现,其他部位极少。

【主要症状】潜伏期平均约6天。根据症状可分为两种类型。

脑脊髓炎型:多呈急性经过,病初呈一过性体温升高(40~41℃),精神沉郁,食欲不振。1~3天后呈现麻痹,后肢运动失调,步态不稳,或呈犬坐式,或前后肢软瘫。此时体温下降,食欲和意识正常。随着病情加重,呈现脑炎症状,如眼球震颤,角弓反张,肌肉抽搐,阵发性强直痉挛,喉头和舌麻痹以及感觉过敏和异常,或倒地四肢划动,发出尖叫声。多经2~4天死亡。康复猪可遗留肌肉萎缩等后遗症。

脊髓麻痹型:多由弱毒株引起,病初也呈一过性体温升高,运动失调和轻瘫,多为后肢明显,严重病例四肢麻痹。本型多无脑炎症状,预后良好,多经数日后康复,多无后遗症。

【剖检特征】脑血管充血,脑膜水肿,心肌和骨骼肌有些萎缩。

【实验室诊断】无菌手术取病猪(4~8周龄)的小脑和脊髓的灰质部,制成1:10乳剂,接种猪肾细胞培养,出现细胞病变(感染细胞变圆或坏死,或形成蚀斑)后,连传三代,再用免疫血清作中和试验,或用仔猪作生物学试验。也可将病料直接脑内接种于仔猪,若接种猪经10天左右发病,出现与自然病例相同症状和病理组织的变化,在排除炎症情况下,可确诊为本病。亦可用免疫荧光试验。病猪康复后中和抗体可保存280天之久,1:64的滴度可判为阳性。

【预防】采用严格的综合性控制措施,不得从有本病的国家或地区引进猪只。

【治疗】中药治疗法:蜈蚣3.1~8.3克,全蝎6.3~9.4克,僵蚕6.3~9.4克,辰砂1~3.1克,蝉蜕6.3~9.4克,冰片1.5~3.1克,天麻6.3~9.4克,南星3.1~6.3克,附子1.5~4.7克,川乌1.5~4.7克,桂枝1.5~4.7克,细辛1.5~4.7克,麝香0.15克。用法:水煎,1天分3次灌服。

## 十五、猪狂犬病

【病情简述】猪狂犬病是由狂犬病病毒引起的一种人畜共患的急性传染病,俗称疯狗病,又称恐水症。几乎所有温血动物都能感染发病。猪狂犬病的临床特征是先兴奋,有咬人咬物的行为,以后麻痹死亡。

【病原】狂犬病毒RNA型的弹状病毒科狂犬病毒属,为单股RNA型。由三个同心层构成的囊膜和被其包围着的核蛋白衣壳所构成,呈枪弹形或试管状。

病毒能凝集鹅的红细胞。种间有血清学交叉反应。

病毒大量存在于病畜的中枢神经组织,尤其在大脑海马角、大脑皮层、小脑及唾液腺和唾液中,并在脑细胞胞浆内形成狂犬病特有的包涵体。

过去认为狂犬病病毒在抗原上是一致的,但近年美国用单克隆抗体可将狂犬病病毒分为4个血清型,1型为常见的狂犬病典型毒株,2、3、4型一般认为是狂犬病相关病毒,是从蝙蝠等动物分离到的。

病毒对酸碱、福尔马林、石炭酸等消毒物敏感,1%~2%肥皂水,43%~70%酒精,2%~3%碘酊都能使之灭活。病毒不耐湿热,50℃加热15分钟,60℃数分钟,100℃2分钟以及紫外线均能灭活,但在冷冻和冻干状态下可长期保存,4℃下存活数月至一年。狂犬病病毒有极强的嗜神经性。

【主要症状】潜伏期长短不一,平均为20~60天。病猪表现兴奋不安,四肢动作失调,举止笨拙,鼻子歪斜,无意识地咬牙,大量流

涎,全身肌肉阵发性痉挛。被咬伤处有痒感,并有咬人咬物、攻击人畜等现象。在间歇期,常隐藏在垫草中,听到轻微声响即从垫草中窜跳出来,无目的地乱跑,最后发生麻痹,全身衰竭,经3~4天死亡。

另有麻痹型狂犬病,开始后肢和肩部衰弱,运动失调,走路不稳,继而后肢麻痹,全身衰竭而死亡。

【剖检特征】剖检常无明显肉眼病变。主要进行组织学检查,取病猪大脑海马角、小脑作触片或组织切片检查,镜检时,在神经细胞浆内见有嗜酸性包涵体(内基小体)。猪的检出率较低。

【实验室诊断】实验室诊断方法很多,首推的是荧光抗体试验,最敏感,特异,且可在6小时内获得结果,被世界卫生组织所推荐。取可疑病猪脑组织或唾液腺或接种乳鼠脑组织制成触片或冰冻切片,用荧光抗体染色,在荧光显微镜下观察,在神经细胞浆内见黄绿色荧光颗粒或斑块即为阳性。此外有动物试验、固相免疫酶分析夹心层变型法、中和试验和酶联免疫吸附试验等可作诊断。

【防治】(1)控制和消灭狂犬病犬是预防人类和猪等家畜感染发病的最有效措施。

(2)政府有关部门要加强犬类管理,采用“管、免、灭、检”相结合的综合措施。

(3)病猪立即扑杀,禁止出售和食用,尸体焚烧、深埋作无害化处理。

凡被狂犬病或怀疑狂犬病的病犬咬伤、抓伤的猪,如不及时屠宰,则应隔离饲养观察,以防传染。对确诊的病例,均应扑杀。本菌因无有效治疗方法,且对人畜危害极大,故不提倡治疗,应及早淘汰扑杀处理,以防传染。

## 十六、猪伪狂犬病

【病情简述】猪伪狂犬病是由伪狂犬病病毒引起的一种急性、热性传染病。各种家畜和鸟类都可感染,本病以发热、神经症状为特征,主要侵害小猪,多为散发,呈地方性局部流行,仔猪发病常呈“窝发性”。潜伏期为4~11天。仔猪病死率甚高,成猪呈隐性感染,怀孕母猪发生流产、产死胎及呼吸道症状。

【病原】伪狂犬病病毒(PRV)属疱疹病毒科疱疹病毒亚科猪疱疹病毒属。病毒粒子呈圆形或椭圆形,线性双股DNA,有囊膜和纤突。PRV只有一个血清型,但毒株间存在差异。能在猪肾细胞和鸡胚成纤维细胞增殖,产生病变,有核内嗜酸性包涵体。

病毒主要存在于病猪的鼻分泌物、唾液、乳汁和尿中,有的带毒猪可持续排毒1年。本病毒对外界环境的抵抗力很强,加热56℃经30~50分钟灭活,在4℃或-7℃可保存数年,腐败11天,在猪舍内能存活一个月以上。

病毒在pH5~9中一般较稳定。1%火碱、福尔马林消毒有效。

本病有时传染人,但不引起死亡,所以剖检时必须小心,防止通过破损皮肤感染。

【主要症状】临床症状随着年龄的不同有很大的差异,但都无明显的局部瘙痒现象。

哺乳仔猪及断乳仔猪的症状最严重,表现体温升高、呼吸困难、流涎、呕吐、下痢、食欲不振、精神沉郁、肌肉颤抖、步态不稳、四肢运动不协调、眼球震颤、后躯麻痹、有前进后退或转圈等强迫运动,常伴有癫痫样发作及昏睡等现象,神经症状出现后1~2天内死亡,病死率可达100%。若发病6天后才出现神经症状,则有恢复的希望,但可能有永久性后遗症,如眼瞎、偏瘫、发育障碍等。

中猪常见便秘,一般症状和神经症状较仔猪轻微,病死率也较低,病程一般4~8天。

成猪常呈隐性感染,常见微热,打喷嚏或咳嗽,精神沉郁,便秘,食欲不振,数日可恢复正常,少见有神经症状。

怀孕母猪于受胎后40天以上感染时,常有流产、死胎及延迟分娩等现象,其中以产死胎为主。母猪怀孕后期感染时,可产活胎,但活力差,于产后不久出现典型的神经症状而死亡。母猪在流产、产





死胎后,大多没有明显的临床症状。

【剖检特征】肺充血、出血、水肿。肠系淋巴结和下颌淋巴结等充血、肿大。脑膜充血、水肿,脑脊髓液增量。脾肿大、充血、出血。胃肠卡他性或出血性炎症。流产胎儿的肝、脾、淋巴结及胎盘绒毛膜有凝固性灰白色坏死点,镜检脑有明显的非化脓性脑炎病变。肾皮质层内有出血点。

【实验室诊断】(1)动物接种试验:取病猪脑、脾于乳缸内研碎制成1:10悬液,加抗生素处理,离心,取上清液2毫升皮下或肌肉注射于两只家兔,1~2天,家兔注射部奇痒,不断摩擦或啃咬局部,致使该部脱毛,皮肤出血,暴跳不安,肌肉震颤,再经1~2天后心力衰竭,四肢麻痹死亡。如将上述病料喂猫,2~4天后猫头部奇痒,喉头麻痹、流涎、不吃,24~36小时死亡。

(2)血清学方法:免疫荧光法检查脑、扁桃体压片或冰冻切片,见细胞核内荧光;中和试验、间接血凝抑制试验、琼扩试验、ELISA等亦可诊断。另用狂犬病诊断试剂,经中和试验呈强阳性(试剂由哈尔滨兽医研究所生产),可确诊。

本病应与猪细小病毒病、猪繁殖与呼吸综合征、猪乙型脑炎、猪李氏杆菌病、猪衣原体病等作鉴别。

【预防】(1)加强饲养管理,搞好环境卫生和消毒,坚持杀虫灭鼠,实行全进全出管理,定期检测猪群,阳性猪妥善处置。

(2)实行自繁自养,严禁猪场混养多种畜禽,防止购入种猪时带进病原,要定期隔离观察,无传染患者方可进猪场。

(3)发生本病时扑杀病猪深埋,用消毒药消毒猪舍和环境,粪便发酵处理。严禁散养禽类和阻断犬、猫进入猪场。

(4)伪狂犬病疫苗有弱毒苗(免疫源性好、安全性差、成本低)、灭活苗(注射次数多和成本高)、基因缺失弱毒苗(分克I、克E、TK等,免疫应答好,较安全,成本高。每个猪场只用一种基因缺失弱毒苗,不要用两种或多种,以防基因重组发生)三大类。

(5)活苗的免疫程序:种猪第1次接种后,隔4~6周加强免疫,以后每6个月接种1次;育成猪断奶时接种1次,4周后加强免疫1次,可保护到出栏。怀疑有本病流行的猪场,仔猪出生后2~3日龄用弱毒苗滴鼻1头份/头(1毫升分两鼻孔滴入),8~10周龄时用灭活苗肌注进行二免。

(6)灭活的免疫程序:种猪第1次接种后,隔4~6周加强免疫1次,以后产前1个月左右加强免疫1次;留种用的仔猪在断奶时接种1次,隔4~6周加强免疫1次;育肥猪在断奶时接种1次,4周后加强免疫1次,可保护至出栏。

【治疗】(1)延胡索15克,细辛10克,白芷10克,川芎10克,天冬10克,麦冬10克,花粉10克,黄柏10克,黄芩10克,玄参10克,芍药10克,银花15克,知母15克,贝母10克,前胡10克,甘草10克。用法:煎水内服。

(2)韭菜(生的)200克,捣烂取汁兑白酒200克。用法:冲白开水分2次服完。

(3)白芷15克,细辛10克,石菖蒲15克,南星15克,竹黄10克,僵虫15克,大黄10克,杏仁15克,桔梗15克,广木香15克,法半夏15克,全虫15克,防风15克,秦艽15克。用法:水煎服(用于病的初期)。

(4)菊花15克,天麻25克,法半夏15克,钩藤30克,杭菊15克,南星25克,竹黄10克,僵虫15克,黄连35克,广皮10克,防风15克,焦栀15克,枳壳15克,木香15克,茯苓15克,胆草15克。用法:水煎内服。

## 十七、猪口蹄疫

【病情简述】猪口蹄疫是由口蹄疫病毒所引起的一种急性发热和高度接触性传染病,也是牛、羊、猪等偶蹄兽共患病,人也可感染发病。其特征是猪口黏膜、蹄部、乳房等处皮肤发生水疱和烂斑。大小猪均可发病,但以哺乳仔猪死亡率高。本病传染十分迅速,常能在短时间内大面积流行,是世界上危害最严重的家畜传染病

之一。

【病原】口蹄疫病毒(FMDV)属微核糖核酸病毒科口蹄疫病毒属,形态球形,呈二十面体对称,无囊膜,单股RNA。

病毒现有7个血清型,即O、A、C型,南非1、2、3型,亚洲1型。各型不能交互免疫。各型还有若干亚型,已知有80个以上的亚型。我国口蹄疫的病毒型为O、A型及亚洲1型。

病毒在水疱液、水疱皮及淋巴液中的含量最高,在发热期血液内的病毒含量也高,退热后于奶、口涎、尿、泪、粪便等含有一定的病毒。

病毒对外界环境的抵抗力很强。在自然情况下,含毒组织和污染物(如饲料、皮毛、土壤等)能保持传染性数周至数月。在直射阳光下1小时即可杀死。对酸、碱都十分敏感,故应用1%~2%火碱液,3%~5%福尔马林,0.2%~0.3%过氧乙酸等消毒药液对本病毒都有较好的消毒效果。

【主要症状】本病潜伏期一般为2~7天。病初体温升高至40~41℃,精神不振,食欲减少;蹄冠、蹄叉及鼻盘等处出现局部发红、微热、敏感等症,不久渐形成淡灰色或淡黄色的水疱,水疱内充满透明或混浊的灰白色或淡黄色液体;水疱破裂后表现出血,形成糜烂呈暗红色,边缘附有上皮碎块,此时体温恢复正常,病猪大多行走困难、跛拐,严重的卧地不起,蹄壳脱落,鼻盘、乳房上的水疱破裂后形成烂斑;口腔有严重病变的猪,口流清涎,唇作唧唧声。哺乳仔猪发病,常因严重的心肌炎和胃肠炎而死亡。

【剖检特征】口腔、鼻镜及蹄部发生水疱和溃疡。仔猪因心肌炎死亡时可见心肌扩张、松软、弹性下降,似煮熟状。心肌切面有淡黄色斑或条纹,通称“虎斑心”。另可见出血性肠炎。

【实验室诊断】口蹄疫具有多型性的特点,发病地区必须采集水疱液和水疱皮,迅速送指定检验机构进行检验,以作出确诊和鉴定病毒型,便于选用相同毒型的疫苗进行紧急预防。

(1)乳小鼠中和试验:①取2~3日龄乳小白鼠7窝,每窝10只,其中7只注射已知标准抗血清和病料的混合液,每只0.2毫升颈背部皮下接种。②取水疱皮经灭菌的缓冲液反复冲洗5遍后,剪碎,然后作1:2稀释或取水疱液作1:2稀释,加双抗后备用。③取病料上清液1毫升,分别与口蹄疫各型血清等量混合置4℃冰箱过夜备用。如果要区别水疱病,还可与猪水疱病已知标准抗血清混合。④取7只注射器,分别吸取上述制备的血清与病料混合液,皮下接种乳鼠每只0.2毫升。⑤另取一只注射器,吸取病料给各组中的另外3只乳鼠注射每只0.1毫升,颈部皮下接种。⑥结果判定:当某组7只小鼠全部存活,其余小鼠全部死亡时,该组所注的血清即是本病的病毒型;如果是注射水疱病的存活,其余的各组死亡时,可判定发生的病是猪水疱病而非口蹄疫。

(2)近年来酶联免疫吸附试验、荧光抗体法、核酸探针、放线免疫已普遍应用于对该病的诊断。最近报道,斑点检测口蹄疫,具有良好的敏感性、重复性和特异性,且操作简单,可缩短实验周期,快速,方便。而且还用硝酸纤维素膜作固相载体,克服了常规ELISA的固相载体为聚苯乙烯而使抗原或抗体包被不牢的缺点。

猪口蹄疫在临床症状上与猪水疱病、猪水疱疹、猪水疱性口炎及猪痘很相似,单从水疱上很难区别,所以鉴别本病时要结合流行病学、临床症状和实验室检查。

【预防】(1)预防接种:我国生产的猪O型灭活苗免疫效果很好。免疫期为6个月。耳根后肌肉注射,体重10~25千克的猪,每头2毫升,体重25千克以上的猪和老母猪,每头3毫升。临产前1个月的母猪及未断乳仔猪禁用。

(2)当有本病发生时,除及时诊断外,应于当日向当地政府及上级主管部门报告,不得延误。口蹄疫病猪按国家规定,一律扑杀,不准治疗,以防扩散。

(3)一旦爆发口蹄疫,严格执行“早、快、严、小”的原则,对疫点进行封锁隔离,病畜应全部销毁,运输工具、猪舍、用具等严格彻底消毒。疫区与邻近的非疫区应在交通要道处设消毒站,对往来车辆

进行消毒。在疫区未解除封锁前,严禁从外地购入猪只。经有关部门批准,在解除封锁前,还需要进行一次彻底消毒。

【治疗】对贵重、稀有保护动物可试用下列方法治疗。

(1) 冰片、硼砂、黄连、明矾、儿茶各 10 克。用法:共研为末,局部用消毒药水洗涤后撒布本药。

(2) 青黛、明矾、黄连、地榆、冰片、黄柏、儿茶各 10 克。用法:共研为末,局部用消毒药水洗涤后撒布本药。

(3) 煅制石膏 10 克,锅底灰 10 克,食盐适量。用法:上药共研为细末,撒布蹄部患处。

(4) 贯众、山豆根各 16 克,桔梗、大黄、连翘 13 克,甘草、赤芍、生地、花粉、荆芥、木通各 10 克。用法:共研为末,加蜂蜜 120 克,绿豆粉 31 克,开水冲,候温灌服。

(5) 冰片 15 克,硼砂 15 克,芒硝 18 克。用法:研末,撒布创口。

(6) 木焦油 1 份,凡士林 1 份。用法:混匀涂擦蹄部创口。

(7) 青黛 3 克,雄黄 6 克,冰片、枯矾各 9 克,硼砂 15 克。用法:研末,吹入口内,每日 2 次。

(8) 贯众 15 克,木通、桔梗、荆芥、连翘、大黄各 12 克,赤芍、天花粉、丹皮、甘草各 9 克,生地 6 克。用法:共研末加蜂蜜 250 克,煎水服。

(9) 先用食醋水或 0.1% 高锰酸钾溶液洗净局部,再涂龙胆紫溶液或碘甘油,经数日治疗,绝大多数可治愈。

(10) 将患部用消毒水洗净后,撒上冰硼散或青黛散(冰硼散的配方是:冰片、硼砂、黄连、明矾、儿茶等量混合,研成细末。青黛散:青黛 3 份,黄连 2 份,黄柏 3 份,薄荷 1 份,桔梗 2 份,儿茶 2 份,共研细末)即可。

## 十八、猪水疱病

【病情简述】猪水疱病是由水疱病毒引起的一种急性、热性、接触性传染病。本病只发生于猪,不感染牛、马、羊。主要特征是猪的蹄、鼻、口腔、乳房及皮肤出现水疱和烂斑,与猪口蹄疫的临床表现很相似。该病无明显季节性,不同品种、年龄的猪均可感染发病,传染快,发病率高,可达 70%~80%,但病死率很低。

【病原】猪水疱病病毒属小 RNA 病毒科肠道病毒属。病毒粒子呈球形,无囊膜,核心为单股 RNA。

本病毒只有一个血清型。它与人的肠道病毒—柯萨奇 B<sub>5</sub> 相关,与口蹄疫病毒差异较大。可凝集家兔、豚鼠、牛、绵羊、鸡、鸽等动物的红细胞。

病毒主要存在于病猪的水疱液、水疱皮淋巴中,血液、肌肉、内脏、皮、粪便等也含有一定量病毒。

本病毒对外界环境的抵抗力较强。在污染的猪舍内可存活 8 周以上,在病猪粪便内 12~17℃ 贮存 130 天,病猪腌肉 3 个月仍分离到病毒,在低温下可存活 2 年以上。本病毒不耐热,60℃ 30 分钟和 80℃ 1 分钟即可灭活。

本病毒对消毒药抵抗力较强。5% 福尔马林、5% 氨水为首选消毒药。其次,10% 漂白粉液、1% 冰醋酸、0.5% 农福、0.5% 菌毒敌等均有消毒作用。

【主要症状】临床可分为三种类型,即典型、亚急性和隐性。

典型型:病猪常见于蹄冠上有水疱,开始为局部上皮肤苍白肿胀,经 36~48 小时后,水疱明显凸出,内充满水疱液,很快破裂形成烂斑,真皮暴露,颜色鲜红。此时病猪疼痛加剧,不愿行走,严重时蹄壳脱落。水疱也可发生在鼻盘、口腔、舌以及乳头四周等处。病初有少数病猪体温可升高至 41~42℃,但当水疱破裂后体温则下降至常温。患猪精神沉郁,食欲废绝,明显消瘦,但经 10 天左右,绝大部分病猪可自然康复,如蹄壳脱落则康复较慢,一般很少死亡,但初生仔猪可引起死亡。

亚急性型:病猪少数出现小水疱,症状轻微,不易察觉。

隐性感染:则不出现任何水疱症状,但约 2% 的病猪可发生中枢神经紊乱症状。

剖检特征性病变主要在蹄部、鼻盘、唇、舌面等处出现水疱和烂斑或康复后留下瘢痕,内脏器官一般无可见病变。

根据临床症状及流行特点,如仅猪蹄部等处发生水疱,其他家畜不发病即可作初步诊断,但应与口蹄疫、水疱性口炎等病相鉴别。乳鼠中和和保护试验为最简便准确的鉴别诊断方法。

【实验室诊断】(1) 动物接种:将病料在 pH3~5 缓冲液中处理半小时后,接种 1~2 日龄小鼠,小鼠死者为猪水疱病;反之,则为口蹄疫。

(2) 其他有补体结合试验、反向间接血凝试验、免疫荧光试验等。

(3) 本病注意与口蹄疫、猪痘、猪水疱性口炎、猪水疱性疹相区别,以免误诊。

【预防】(1) 隔离病猪,加强管理,及时治疗。主要是对症治疗,促进口腔和蹄部病变的恢复。

(2) 防止将病猪带入非疫区是控制本病的重要措施。不得从疫区调入猪只和猪肉产品。

(3) 对受威胁区和疫区注射猪水疱病 BEI 灭活疫苗能起到很好的控制效果。在猪水疱病疫情地区紧急接种上述疫苗能迅速扑灭本病。

(4) 有 30% 臭药水洗涤患部病蹄部,擦干后涂擦鱼肝油软膏,或用 5%~10% 龙胆紫液涂擦局部溃疡面。

【治疗】一般按口蹄疫治疗方法处置,可促进康复,缩短病程。

## 十九、猪痘

【病情简述】猪痘又名“猪天花”,是猪的一种急性、热性传染病。以皮肤上出现红斑、丘疹、脓疱、结痂等病变为特征。1 月龄仔猪最易感染,若无继发感染,一般能自愈,自愈后即可获得较强的免疫力。

【病原】病原体有两种:一种是猪痘病毒,另一种是痘苗病毒。两者均属痘病毒科脊椎动物痘病毒亚科痘病毒属。病毒粒子为砖形或卵圆形,是最大型病毒。有囊膜。单一分子是双股 DNA。

本病毒抵抗力不强。58℃ 5 分钟灭活。直射阳光或紫外线可迅速灭活,但能耐干燥。在干燥的痂皮中能存活 6~8 周。碱和大多数常用消毒药均较敏感。

【主要症状】潜伏期一般为 4~7 天。发病初期,体温高达 41~42℃,精神沉郁,食量减少或废绝,结膜发炎,眼、鼻、唇、腹下、股内侧等皮薄毛少的部位发生红斑,并逐渐变为丘疹,有痒感,2~3 天后形成水疱,继而化脓变为脓疱,脓疱形成痂皮,数天后脱落愈合,此时病猪的体温降低,食欲开始恢复,病程一般 12~20 天。有的呈恶性经过,水疱破裂,后形成糜烂,并有继发病,常会引起死亡。

本病易与口蹄疫、水疱病、湿疹等相混淆,但猪痘的痘疹一般不出现于蹄部,且无跛行。与湿疹的区别,本病体温升高,而湿疹一般体温正常。

【剖检特征】痘疹病变主要发生于鼻镜、鼻孔、唇、下颌部、腹下、腹侧、四肢内侧的皮肤,也可发生于背部皮肤。死亡的猪亦见于咽、口腔、气管和胃发生痘疹。

【实验室诊断】组织学上以上皮细胞核的空泡具有特征性的诊断意义。如果要确诊病原,则必须进行病毒分离和鉴定,其中以中和试验、血凝抑制试验、动物接种试验比较简单易行。

【预防】(1) 本病目前尚无有效疫苗。康复猪可获得坚强的免疫力。

(2) 消灭猪血虱,杀灭蚊、蝇对预防本病有重要意义。

(3) 平时加强饲养管理,避免猪舍潮湿、拥挤,加强猪舍的消毒卫生工作。

(4) 对病猪作局部的对症治疗;注意采取防止继发感染的措施。

【治疗】为防止继发感染并发症,可用抗生素和磺胺类药物治疗。此外,还可用小草药试治:

(1) 大泽兰、葫芦茶、了哥王根各 100 克,称星木根、耳草、百部



藤各150克。用法:煎水3千克,每天2次,连服2天(10头仔猪量)。

(2)茅根50克,苇叶50克,桐花50克。用法:煎水半碗,一次内服。

(3)干葛10克,麻黄10克,桂枝10克,白芍10克,甘草5克,升麻5克,生姜为引。用法:水煎内服。

(4)花椒15克,艾叶15克,大蒜几瓣。用法:煎水洗患处,洗后涂消炎软膏。

(5)葛根15克,紫苏15克,香椿内皮25克,地骨皮25克,荆芥40克,升麻30克,石膏15克。用法:共煎水一次灌服。

(6)核桃10个,清油适量。用法:将核桃烧焦研细末,调清油涂擦。

(7)紫草50克。用法:煎水擦洗患处或内服,1日1次。

(8)黑豆250克,绿豆250克,甘草50克。用法:水煎内服。

(9)桃子核烧后研细调清油擦。

(10)地肤子煎水洗。

(11)银花、连翘、黄连、黄芩、黄柏、栀子各适量。用法:水煎喂服。

(12)茅根、苇叶、桐花各30克。用法:煎水100~200毫升,一次内服。

(13)花椒、艾叶各10克,大蒜几瓣。用法:煎水洗患部,然后涂消炎软膏。

(14)升麻10克,葛根10克,赤芍9克,牛蒡子(炒)9克,金银花15克,连翘11克,紫草12克,薄荷11克,芦根13克,生姜为引。用法:煎水喂服。

(15)牛蒡子10克,荆芥10克,防风10克。用法:煎水喂服,并洗患处。

(16)地肤子12克,浮萍草13克,蝉蜕10克,白矾6克。用法:煎水喂服。

(17)地骨皮、忍冬藤各60~90克。用法:煎水喂服,并洗患处。

(18)香椿白皮50克,生葛根50克,地骨皮(干品)10克,荆芥20克,紫苏20克,升麻10克,石膏20克。用法:煎水喂服。

(19)向日葵萼1个。用法:煎水喂服。

(20)紫草茸、山豆根、黄药子、白药子、牛蒡子、生黄芪、天花粉、香白芷、生葛根、炒白朮、炒没药、蕤荈、青防风、川贝母、甜桔梗、生甘草各6~9克。用法:煎水分2次喂服。

(21)生石膏适量。用法:共为末,开水调敷。

(22)以散风透疹、清热解毒为治则。药用荆芥15克,防风10克,芫荽10克,薄荷10克,绿豆30克,白糖20克,甘草10克,小米粥100毫升。先将小米和绿豆水煎取汁100毫升;其他药共煎2次,共取药汁100毫升,与小米绿豆汤混合,候温加入白糖(2头仔猪用量),分2次灌服,连服2剂。

(23)板蓝根注射液6毫升,氢化可的松2毫升,肌肉注射,每日1次,连用2~3天即愈。

(24)芦根30克,紫草、双花、连翘各20克,蒲公英50克,甘草10克(10~20千克猪2天药量),煎汁灌服或拌料自食,2天1剂,连用1~2剂。

(25)金钱草、野菊花、灰藜各100克,切短混合浓煎去渣,候凉后清洗患部,一般一次见效,无效者再用药一次可愈。

## 二十、猪腺病毒感染

【病原】猪腺病毒的基本特征与腺病毒科的其他成员相似。为球形,无囊膜,为双股DNA,外包二十面体衣壳,含252个壳粒。

猪腺病毒可在猪原代肾细胞和某些猪传代细胞系中生长并产生细胞病变。根据病毒中和试验将本病毒分为4个血清型,其中血清4型分布最广泛,且能凝集多种动物的红细胞。用补体结合试验和琼脂扩散试验表明,这些型均具有共同的哺乳动物腺病毒群特异性抗原。

【主要症状】有时可引起脑炎、肺炎、肾损害或下痢等症状,但大多数是无症状的。

从猪脑中分离的猪腺病毒4型毒株的患猪,表现为厌食、肠炎、运动失调、肌肉痉挛,经常卧地不起;同一血清型的其他毒株是从具有呼吸或消化道疾病猪中分离而来的。其他血清型毒株分离于腹泻仔猪,但从临床上正常的仔猪粪便中亦能常分离出腺病毒。人工感染比较一致的临床表现是下痢,虽然人工感染可在脑、肺和肾产生病变,但与此有关的临床症状尚未有报道。

【剖检特征】4型猪腺病毒是从有脑炎病变中分离出的,病变为血管周围细胞浸润和小神经胶质细胞结节形成。肾损害病例为肾小管营养不良和毛细血管扩张,外观呈花斑状。空肠末梢和回肠肠上皮细胞中见到核内包涵体。通过胚盘感染的仔猪呈血管损害,出现内皮细胞包涵体。有的表现间质性肺炎,肺泡中隔增厚,有的有包涵体、浆细胞和淋巴细胞浸润。

【实验室诊断】依赖于用免疫荧光法或免疫过氧化物酶染色显示病毒抗原,或进行病毒分离鉴定。病毒学诊断可将含毒材料接种细胞培养,有些毒株需盲传几次才能产生细胞病变。感染细胞的盖玻片染色抹片可显示核内包涵体。

【防治】无特异的防治方法。猪腺病毒感染在经济上不够重要,因此,目前不可能有研制疫苗的投入。可试用抗病毒中药治疗。

## 二十一、蓝眼病

【病原】近来,副黏病毒科被重新划分,将BED归为副黏病毒亚科流行性腮腺炎病毒属中的一员。电镜下,BED的形态与其他副黏病毒相似。病毒粒子呈多形性,通常近球形,囊膜表面有许多突起。

副黏病毒1、2、3、4、6、7型和副流感病毒1、2、3、4b、5型的抗血清,不能影响BED的传染性。不同毒株之间没有形态、理化特征和血清学差异。

本病毒可在猪肾、猪睾丸细胞培养中生长,产生CPE(含胞体)。病毒能凝集哺乳动物和禽类的红细胞。乙醚、氯仿、福尔马林能灭活该病毒,56℃4小时可使BED灭活。

【主要症状】以中枢神经紊乱、繁殖障碍和角膜混浊为临床特征。

临床症状因猪年龄差异很大。2~15日龄猪最易感,且骤然出现症状,突然虚脱,侧卧或出现神经症状。通常先发热、厌食、弓背,有时伴发便秘或腹泻,进而表现共济失调、肌肉震颤、虚脱、强直(为后肢)。惊动时异常兴奋、尖叫、走路摇晃。其他表现为不愿活动、嗜睡、瞳孔放大、明显夜盲,有的眼球震颤。有的病猪眼睑肿胀、流泪。1%~10%的感染仔猪呈单侧或双侧性角膜混浊,若无其他症状可自行康复。先发病的仔猪常在出现症状后48小时内死亡,而后发病的4~6天后才死亡。暴发该病期间所产的仔猪有20%~65%的被感染,病死率高达87%~90%。

30日龄以上仔猪患病时症状轻微,表现为厌食、发热、打喷嚏、咳嗽,神经症状少见。单侧或双侧性角膜混浊可持续1个月而无其他症状,感染率1%~4%,少死。

感染母猪大多无症状,个别母猪在产仔前1~2天中有厌食现象,有时可观察到角膜混浊。感染的母猪出现繁殖障碍,母猪返情增多,产仔数下降,有的为死胎、木乃伊胎。一般不发生流产,但在急性发病期,可见个别母猪流产。后备母猪和其他成年猪偶尔有角膜混浊。

公猪感染后除见轻微的厌食和角膜混浊外,一般不表现临床症状。有29%~73%的公猪异常精子增多,活力下降,有的无精子,睾丸和附睾明显水肿,以后颗粒化和萎缩,重者失去性欲。

【剖检特征】仔猪常见肺炎尖叶的腹侧有轻微的肺炎病灶。脑充血、脑脊液增多,眼球结膜水肿,不同程度的角膜混浊,以角膜水肿和前眼色素层炎为主要特征。

【实验室诊断】HI试验、中和试验和ELISA等方法可用于检查抗体阳性猪。确诊须作病毒的鉴定,通常采用猪大脑或扁桃体经处

理后接种于 PK15 和原代猪肾细胞培养进行 BED 分离。

本病应注意与伪狂犬病和猪繁殖与呼吸综合征相鉴别。在这些传染病中,只有 BED 引起角膜混浊、公猪睾丸炎和副睾炎。

【防治】目前无特效疗法。患有角膜混浊的猪常可自行康复,但出现中枢神经紊乱的猪以死亡告终。抗生素常用于继发感染的治疗,可试用抗病毒药。

严格的兽医卫生管理制度是防止 BED 传入猪场的可靠保障。在引种时必须经血清学检测,严禁引入阳性猪。

在发病猪场主要采取的净化措施有封闭猪场,淘汰有临床症状的病猪,病死猪无害化处理,彻底清扫和严格消毒;实行全进全出,以定期进行猪群血清学检查来测定 BED 净化的程度。

## 二十二、猪巨细胞病毒感染

【病原】猪巨细胞病毒(PCMV),又称猪疱疹病 2 型,属疱疹病毒  $\beta$  亚科巨细胞病毒属。为双链 DNA。

PCMC 培养较困难,只有 3~5 周龄猪的肺巨噬细胞连续传代病毒高度敏感。接种后 3~14 天出现巨细胞,形成核内包涵体,偶尔可在细胞浆内看到小包涵体。

PCMV 同其他疱疹病毒一样,具有诱发潜伏感染和在有循环抗体的情况下排毒的能力。在易感猪群可引起胚胎和仔猪死亡,发育不良、鼻炎、肺炎及增重缓慢等症。

在细胞培养中感染的肺巨噬细胞用丙酮固定以后以间接免疫荧光(11F)检测,细胞核、核膜显示明亮的荧光。猪血清中 11F 的滴度常达 1:64~1:128。

【主要症状】易感猪群中可引起胚胎或仔猪死亡,表现发育不良、鼻炎和肺炎及增重缓慢等为特征。无并发症时 PCMV 感染 3 周龄以上的猪通常无临床症状。幼龄仔猪有轻度鼻炎。易感妊娠母猪有病毒血症时表现倦怠、拒食,但无发热和其他症状,却可使仔猪产出时已死或产后不久死亡。存活者矮小、苍白、下颌和膝关节水肿,增重缓慢,并有可能持续排毒。

【剖检特征】3 月龄内感染的仔猪表现广泛的小点出血和水肿,水肿最常发生在胸腔及皮下组织。在胸腔中可见心周和胸膜渗出液;肺水肿遍及全肺,尖叶和心叶有肺炎病灶,肺叶的腹侧端呈紫色突变。在喉头及附关节周围皮下水肿最明显。所有淋巴结肿大、水肿并带有瘀点。瘀点在肾包膜下最为广泛,肾外观呈斑点状或完全发紫、发黑。

胎儿感染不见特征性病变。在繁殖障碍时出现死产、木乃伊胎、胚胎死亡和不育。

【实验室诊断】诊断 PCMV 感染主要是通过间接荧光检查组织中的病毒抗原或以 ELISA 检查血清中的特异抗体。特征性的核内包涵体和巨细胞是具有诊断意义的组织学变化。

该病需与细小病毒感染和伪狂犬病鉴别诊断。

【防治】在良好饲养管理条件下,PCMV 的地方流行对猪群并不构成严重损失,但当引入新猪群时,因在循环抗体存在条件下的激发潜伏感染,或在易感猪群中引起的原发性感染,对猪场有很大的威胁。主要加强仔猪的抗体监测,建立阴性猪群,一般至少 70 天时仍为阴性才算安全。

## 二十三、猪水疱性疹

【病原】猪水疱性疹病毒属于嵌杯病毒科水疱疹病毒属。大于口蹄疫病毒,小于水疱性口炎病毒。由 32 个壳粒组成对称的二十面体,病毒粒子为立方体,无囊膜。病毒主要存在于感染细胞的胞浆中,且经常呈结晶状排列。

本病原的各种型很容易在猪、马、狗和猫的肾、皮肤和胚胎组织的培养中生长,并能产生典型的细胞病变(CPE)。

猪水疱性疹病毒目前至少有 13 个血清型,它们彼此之间无交叉免疫保护,在这几种型中没有发现对猪的致病力有差异。病毒的多型性只在加利福尼亚州有发现,自 1952 年以来有此病发

生的其他地区,只鉴定出 13 型。

本病毒抵抗力较强。在室温下存活 6 周,在冰箱中能存活 2 年。病毒可经 62℃60 分钟或 64℃30 分钟灭活。用 2% 氢氧化钠溶液可杀灭病毒。在严重污染的猪场,除非采用非常的消毒措施,否则数月之内圈舍内仍具有高度的传染性。

本病最早发现于 1932 年的美国加利福尼亚州,1959 年宣布消灭本病。其他国家和地区未见报道。现在证明,本病起源于海洋,许多海洋生物如红鼻海豚、海狮、海象、海豹、海狗等动物体内分离出本病病原。在我国尚未发现本病,应引起注意。

【主要症状】在猪唇、齿龈、舌、腭、鼻镜、乳腺及蹄冠、蹄踵和趾间等部位发生水疱性炎症为特征。先表现充血,随后形成充满透明或橙黄色液体的水疱,有的小水疱相互融合成较大的水疱,水疱经几天后自行破溃,逐渐干涸形成褐色干痂,经 7~10 天,干痂脱落,遗留轻微的疤痕。

本病的潜伏期通常为 48 小时,也可缩短到 18 小时,多数猪在典型症状出现前大约 12 小时有一个发热期。

病程较短,口部病变愈合比较快,但蹄部病由于有继发感染而引起持续几周的跛行。在一个受感染的猪群中,此病可持续几周到几个月。成年猪死亡率很低,但哺乳仔猪往往死亡率高。乳猪的死亡是鼻孔中形成的水疱窒息所致,或由吸乳不足而饿死。

感染时可能并发严重的腹泻,感染母猪流产率上升,哺乳母猪泌乳减少,温和型感染可能完全不被察觉而成为隐性感染的来源。

【剖检特征】皮肤上形成水疱是主要病变,淋巴结往往有大量淋巴细胞受到破坏,并见淋巴结的充血、水肿。

【实验室诊断】镜检可见皮肤水疱部的上皮细胞首先呈明显肿胀,胞浆呈水疱变性,随后细胞发生坏死,溶解,并出现细胞间水肿。此时表皮和真皮脱落,形成特征性水疱。本病毒不感染乳鼠,故易与口蹄疫和水疱病毒相区别。可接种组织培养细胞分离病毒,用中和试验予以鉴定。

【防治】感染时采取某些治疗措施可有助于减少损失。以给猪喂柔软或流质饲料,从水泥地面或硬地面上移出。供给清洁饮水。为防继发感染可服抗生素。由于本病仅在世界少数国家和地区发生,防治可参考美国的方法。

(1) 受感染猪群的检疫:受感染猪群,在猪群症状消失后 2 周内不准送屠宰场。

(2) 制定和实施煮熟食物下脚料的法律:这无疑是最有效且切合实际的简单方法,而且也能部分地除掉口蹄疫感染的危险,大大减少旋毛虫对人的威胁,以及有助于猪瘟的控制。

## 二十四、猪水疱性口炎

【病原】水疱性口炎病毒属于弹状病毒科水疱病毒属。病毒粒子呈子弹状或棒状,有囊膜,单股 RNA。

本病毒分两个血清型:新泽西型和印地安纳型,两型不能交叉免疫,后者又分为三个亚型。

本病毒对外界抵抗力不强,在直射阳光或紫外线照射下迅速死亡。58℃30 分钟灭活。-10~-20℃可存活数月至一年。4~6℃的土壤中能长期存活。2% 的火碱液或 1% 福尔马林溶液能在数分钟内迅速杀死本病毒。

【主要症状】以口腔黏膜、蹄冠和趾间皮肤上发生水疱为特征。

潜伏期 3~4 天,体温升高到 40.5~41.6℃,经 24~48 小时后口腔、蹄部和鼻镜出现水疱,不久破裂形成溃疡、痂块。在口腔和蹄部病变严重时,食欲减退。当蹄部溃疡继续感染时,可引起脱壳,露出鲜红出血面。病程约 2 周,转归良好,病灶不留痕迹。

【剖检特征】由于本病不引起死亡,故无明显病理变化。

【实验室诊断】本病与口蹄疫、猪水疱病、猪水疱疹很相似,临床极难区别,必须结合实验室诊断。

采取病猪水疱或感染组织乳剂接种鸡胚或组织培养细胞来分离培养病毒。分离出的病毒可用中和试验、琼脂凝胶扩散试验、免



疫荧光试验进行鉴定。近年来应用酶联免疫吸附试验(ELISA)检测水疱性口炎病毒所致的抗体,是一种快速、准确和高度敏感的检测方法。

【预防】本病目前尚无特异性治疗方法。

(1)一般呈良性经过,病程短,损失不严重,只要加强护理,对症治疗就能很快痊愈。

(2)发生本病时,应及时隔离病猪,疫区严格封锁。环境、猪舍及一切用具严格消毒。

【治疗】(1)黄连、栀子、大黄、寸冬、花粉各20克,无根藤、甘草、木通、知母各15克。用法:煎水内服(30千克体重的用量)。

(2)青黛15克,黄连10克,黄柏15克,薄荷5克,桔梗10克,儿茶10克。用法:煎水内服。

(3)兔骨头(烘干研粉)25克,冰片10克。用法:涂于口内溃疡部,每日2次。

(4)白蜡树叶灰25克,甘蔗皮、人中白25克,百草霜50克,冰片2.5克。用法:共研末,盐水洗口后涂患处,3次即愈。

(5)消黄散:大黄25克,知母25克,甘草16克,芒硝60克,黄连20克,黄芩22克,栀子22克,连翘22克,花粉22克,薄荷12克,黄柏20克。用法:共为细末,开水冲,候温灌服。

(6)黄冰散:黄连6克,冰片、硼砂各0.3克。用法:共为细末,取适量,吹入患处。

### 第三节 寄生虫病

#### 一、蛔虫病

【病情简述】猪蛔虫病是由猪蛔虫寄生于猪小肠内引起的一种常见寄生虫病。本病对6月龄内的猪危害最大,导致猪生长缓慢或停滞,严重者可引起病猪死亡。

【病原】猪蛔虫是大型线虫,虫体长圆似蚯蚓,粉红而稍带黄白色,两端较细。雄虫长12~25厘米,雌虫长30~35厘米。成虫寄生在猪小肠内,雌雄交配后雌虫产卵;虫卵随粪便排出后,在适宜的温度和湿度下发育成熟虫卵而具有感染性。猪吃食被虫卵污染的饲料和饮水,或拱土啃泥时将虫卵吃进体内而感染蛔虫病。虫卵内的幼虫在小肠内逸出并钻入肠壁血管,幼虫随血液移行至肝脏、心脏再到肺脏内蜕化成长,又从毛细血管中逸出钻入肺泡,经咳嗽等途径到咽喉,再经吞咽入消化道而到达小肠,在小肠内发育成成虫。

【主要症状】病猪食欲不振,被毛焦枯,结膜苍白,消瘦,生长缓慢。幼虫移行至肺时,可引起咳嗽气喘;虫体过多聚集成团,可阻塞肠管甚至导致肠破裂,病猪表现腹痛甚至死亡;幼虫损伤肠壁时,可引起呕吐和下痢;有时蛔虫可进入胆道,病猪出现黄疸等症状。有的病猪可随粪便排出成虫。

【剖检特征】剖检可见肺炎、肺内大量蛔虫幼虫(感染初期),小肠黏膜卡他性炎症,有时在肠内见大量蛔虫。

【预防】保持栏舍卫生,猪粪集中堆积处理;仔猪断奶后驱虫一次,每年春、秋两季各对猪群作预防性驱虫一次。

【治疗】病猪可选用下列方法进行驱虫治疗:

(1)川楝皮3~15克。用法:水煎成浓汁,拌料喂服。

(2)使君子20~40克。用法:制成丸剂或水煎拌入料中喂服。

(3)使君子20克,槟榔9克,石榴皮15克,贯众15克,茺萸9克,二丑20克,大黄9克,芒硝12克,甘草3克。用法:水煎喂服。

(4)乌梅驱虫丸:乌梅6克,鹤虱15克,雷丸6克,川楝子9克,使君子9克,槟榔6克,茺萸6克,甘草3克。用法:共研细末,拌饲料中喂服。10千克重的猪,分2~3次喂完,空腹喂药,喂服停食半天,再服油类泻剂。

(5)使君子、槟榔各50克,鹤虱25克,雷丸25克。用法:共研末冲开水灌服(5头小猪量)。

(6)茶辣50克,水500毫升。用法:煎汁,早上空腹服。

(7)了哥王叶、使君子各200克。用法:水煎调粥喂服。

(8)雷丸200克,使君子100克,榧子200克,槟榔100克,川楝子100克。用法:共研末,每头每次25~50克,调粥喂服,日服2次。

(9)石榴皮、使君子、槟榔各15克,乌梅3个。用法:共研粉调水空腹灌服(用于15~25千克猪,疗效更佳)。

(10)胡栀子根150~200克,水煎后加入芒硝150克。用法:拌少量料喂服。

(11)苦楝树二层皮100~150克。用法:水煎喂服。

(12)苦楝子,小猪用5~10粒。用法:水煎服。服后3~4小时,喂生豆浆或芒硝100克化水喂服。

(13)茶籽饼放火内烧,待将烧过而未成灰时取出用土埋住,数小时后取出研末,每用50~100克。用法:拌料喂服。服药后2~4小时喂给生豆浆或芒硝。

(14)雷公藤、贯众各50克。用法:拌料喂服。

(15)芝麻秆100克。用法:水煎服,每日1次,共服3次。

(16)川谷根100克。用法:水煎喂服。

(17)花椒200克,麻油100克。用法:先将油入锅内煮,再入花椒,待花椒熬裂至酥,去药渣待温一次喂服。

(18)葱白取汁50毫升,加食物油100毫升。用法:喂服。

(19)食醋100克。用法:加温一次喂服。

注:方(11)~(17)作为一般蛔虫病治疗用,方(18)~(19)适用于蛔虫性肠梗塞。方(19)~(20)用于胆道蛔虫病。

(20)贯众、使君子、槟榔、鹤虱、茺萸、大黄各10~15克。用法:共研末,调成糊状,分2次涂于舌上,让猪吞下。若有腹痛、痉挛等神经症状,是蛔虫钻进胆管所引起,再加乌梅、川椒各10克。

(21)竹叶椒果实(花椒亦可)15克,麻油100毫升。用法:先将油置锅内加热,再入药待药熬煎至酥,去药渣取汁,大猪1次服,中猪分2次服,小猪分3次服。

(22)鲜苦楝皮15克(去外层老皮),红糖适量。用法:水煎去渣空腹灌服。对瘦弱仔猪分2次服。

(23)菜油炸葱菹。用法:空腹服下,每日1次,喂时捣烂加少许红糖,拌料喂服,连服3~4次。

(24)花椒30克,用火炒黄捣碎,乌梅30克压碎加水。用法:调匀灌服。

(25)使君子12克,川楝子9克,木香7克,槟榔10克,大黄10克,雷丸10克,花椒10克。用法:共为细末,拌料喂服。

(26)使君子15克,石榴皮15克,槟榔10克,茺萸9克,牵牛7克,大黄10克,芒硝10克,炒盐7克,甘草10克。用法:煎汤拌料喂服。

(27)石榴皮、使君子各15克,乌梅肉、槟榔各9克。用法:煎水喂服。

(28)雷丸15克,贯众15克,石榴皮15克,甘草10克。用法:共为末,开水冲服。

(29)使君子50克,槟榔50克,鹤虱25克,雷丸25克。用法:共研粉,冲开水灌服(5头小猪量)。

(30)茶辣50克。用法:煮水500克早上空腹内服。

(31)了哥王叶、使君子各200克。用法:水煮冲粥喂服。

(32)雷丸200克,使君子100克,榧子200克,槟榔100克,川楝子100克。用法:共研粉,每头每次25~50克,冲粥喂服。

(33)苦楝树二层皮10克,百部10克(50千克左右重的猪的用量),煎汤,候温灌服。

(34)槟榔、苦楝树二层皮、大黄、芒硝各10克,煎汤,候温灌服(供50千克重猪用)。

(35)石榴皮、使君子各15克,乌梅3个,槟榔13克(25千克体重的用量),煎汤,一次空腹灌服。

#### 二、类圆线虫病

【病情简述】类圆线虫病是由兰氏类圆线虫寄生于猪的小肠黏



膜下而引起的一种寄生线虫病,该病主要侵害1~3月龄的小猪,临床上以消化障碍、下痢、便中带血和黏液等为特征。

【病原】兰氏类圆线虫在仔猪的小肠内只在小肠黏膜下寄生。雌虫体呈乳白色,体细小,似发状。雌虫在猪小肠内营孤雌生殖,产出含有幼虫的虫卵,卵随粪便排出体外,经12~18小时内孵化出杆虫型幼虫。此时若外界环境条件适宜,杆虫型幼虫发育为自由生活的成虫,自由生活的雌虫和雄虫即转化为丝虫型幼虫,即可通过口或皮肤进入仔猪体内,随血循环到肺,再随气管中的黏液到达咽部,最后随之进入小肠中发育为孤雌生殖的雌性成虫。

初生仔猪可通过初乳、皮肤、口腔感染,胎盘也可感染给胎儿。据报道,某些猪场仔猪感染可达70%以上,死亡率达到50%,对养猪威胁较大。

【主要症状】当感染性幼虫大量穿透皮肤时,常引起皮肤湿疹。当幼虫移行至肺时,会导致呼吸系统损伤,从而引起支气管炎、肺炎和胸膜炎等,临床上出现呼吸困难,体温升高等症状。当有大量虫体寄生于小肠时,小肠发生充血、出血和溃疡,随后出现胃肠道症状,病猪消瘦、贫血、腹痛、下痢,粪便带有血液或黏液,最后多因衰竭而死亡。少量虫体寄生时,一般不呈现症状。

【剖检特征】支气管、肺、胸膜有炎症,肠黏膜充血,点状或带状出血和糜烂性溃疡。肠腔内有细小的寄生雌虫。

可通过饱和盐水漂浮法,查出虫卵即可确诊。

【预防】保持栏舍、运动场的清洁、干燥是预防本病流行的重要措施,并经常应用石炭酸、2%苛性钠或石灰乳消毒地面。对临床腹泻严重的猪只,除采取驱虫药物治疗外,同时应进行补液、强心等辅助治疗。常用的驱虫药可参照蛔虫病。

### 三、鞭虫病

【病情简述】猪鞭虫病是由旋毛虫目毛首科的猪毛首线虫寄生在猪盲肠内所引起的一种线虫病,因虫体形如鞭子,故称猪鞭虫病。对仔猪危害很大,严重时可引起大批死亡。

【病原】猪毛首线虫,雄虫长20~50毫米,雌虫长39~52毫米,前部纤细如毛,占全长的2/3。雌虫所排的卵随粪便排出体外,在适温下,经22天至几个月即可成为感染虫卵,当健康猪经消化道感染,进入猪小肠后孵出,钻入肠绒毛间发育,8天后移行到盲肠和结肠内寄生,固定在肠黏膜上,20~40天发育成成虫。

本病一年四季均可感染发病,但以夏季感染率高。4月龄猪感染率最高,14月龄以上的猪极少发病。

【主要症状】感染轻者,一般无明显症状。若寄生几百条即可出现症状,表现为轻度贫血,间歇性腹泻,日渐消瘦,被毛粗乱。严重感染时(虫体可达数千条),表现精神沉郁,食欲减少,结膜苍白,贫血,顽固性腹泻,粪稀薄,有时夹有血丝或血便。身体虚弱,拱腰吊腹,行走摇摆。体温39.5~40.5℃,死前排水样血色粪,并有黏液。最后因呼吸困难、脱水、极度衰竭而死。

【剖检特征】可见盲肠、结肠充血、出血,结肠黏膜上布满乳白色细针尖样虫体,虫体钻入处形成结节,有的结节呈圆形囊状物。

确诊可进行粪检,若查出虫卵(呈腰圆形,两端有塞状结构,壳厚,外壳光滑,黄褐色)即可确认已患鞭虫病。

【防治】仔猪断乳时应驱虫一次,经1.5~2个月后再驱虫一次。搞好栏舍卫生,定期消毒,或铲去一层表土,粪便应沤制发酵,以便消灭虫卵。

### 四、结节虫病

【病情简述】猪食道口线虫病俗称结节虫病,是由有齿食道口线虫和长尾食道口线虫寄生在猪的结肠里而引起的一种线虫病。

【病原】成虫为乳白色,长约15毫米,是一种小型线虫,雌雄异体。虫卵呈椭圆形,卵壳薄,内含卵细胞。

寄生在病猪肠腔内的雌虫产卵后,随粪便排出体外。在适宜的温度和湿度(25~27℃)环境下,经7~8天,幼虫孵出并发育成感染

性幼虫。当猪吞食了被幼虫污染的饲料、饮水或粪土而感染,幼虫进入猪的肠腔,钻入结膜黏膜而形成结节,并在其中经1周或稍长的时间,继续发育蜕化为后期幼虫。幼虫再从肠壁的结节中钻出,在肠腔里经过2~3周发育成熟。从幼虫侵入猪体至成虫排卵需50~53天。

【主要症状】猪轻度感染时,不呈现症状,若有大量感染性幼虫钻入肠腔,破坏肠黏膜形成结节时,可引起肠炎和溃疡,造成急性、顽固性下痢,粪便黏液呈现绿色,有时带血。病猪表现为腹痛、伸展后肢、弓背、体温可能升高、食欲减退、消瘦等,严重者可致死。若转为慢性时,常间歇性下痢、瘦弱、虚脱等。

【剖检特征】大肠(或回肠)黏膜有数量不等的结节,结节周围有炎症,高出黏膜表面;局部肠壁增厚,黏膜充血,肠系膜肿胀。也有幼虫进入肝脏,形成包囊,如幼虫死亡则可见坏死组织。

【实验室诊断】可取新鲜粪便,采用饱和盐水浮集法检查虫卵。也可结合尸体,若发现肠壁有大量灰白色点状结节和肠内虫体时,即可确诊。

【预防】保持猪舍、运动场的清洁、干燥,定期消毒。猪粪堆积发酵,杀灭虫卵,并做好定期驱虫。

【治疗】雷丸、榧子、槟榔、使君子、大黄各等份,共研细末,开水冲口服。25千克重者服3~15克,50千克重者服18~21克。

### 五、肺丝虫病

【病情简述】猪的肺丝虫病是由后圆线虫寄生在猪的支气管内所引起的一种线虫病,俗称猪肺丝虫病。主要危害仔猪,引起支气管炎。严重时,可造成仔猪的大批死亡,如发病不死,也严重影响仔猪生长发育和降低肉品质量,给养猪业带来一定的经济损失。

【病原】常见的病原体有长刺后圆线虫和短阴后圆线虫。虫体呈乳白色,细长丝状,雄虫较雌虫短小。虫卵呈短椭圆形,灰白色,卵壳较厚,表面凹凸不平,锯齿状,卵内含有已发育成熟的幼虫。

猪的肺丝虫的成虫,寄生在病猪的支气管内,雌虫产卵随支气管所排黏液一起通过咳嗽至口腔被咽下,随粪便排出体外。虫卵在潮湿环境中可存活达3个月之久,如被蚯蚓吞食,经10~20天发育为感染性幼虫。猪吞食了感染性幼虫或带虫的蚯蚓时,幼虫即可穿透猪的肠壁,进入肠系膜淋巴结或小血管中发育,沿血循环移行至肺脏,并穿过肺泡壁进入肺泡腔,再进入支气管,经25~35天发育为成虫。

本病多发于温暖潮湿季节,此时蚯蚓活动频繁,猪容易食入幼虫或带虫的蚯蚓而感染。此病与饲养管理方式有关,舍饲的猪群比放牧的猪群感染率低。

【主要症状】本病主要危害仔猪,轻度感染者,症状不明显,严重者可引起支气管炎和肺炎。在早晚和运动时或遇冷空气袭击时可出现阵发性咳嗽,有时鼻孔流出脓性黏稠鼻液,呼吸困难,病猪虽有食欲,但表现进行性消瘦,便秘或下痢,贫血,发育迟缓,严重者可引起死亡。

【剖检特征】隔叶腹面有楔状肺气肿区,近气肿区有坚实的灰色结节,支气管内有虫体和黏液。

在诊断时,应与猪喘气病、支气管炎和蛔虫病相鉴别,以免误诊。

【预防】搞好猪舍内外环境卫生,并保持干燥,消灭栏舍内运动场等放牧场所的蚯蚓。

【治疗】做好预防性驱虫,对病猪抓紧治疗,可采用如下方法:

(1)百部60克。用法:煎水灌服。

(2)使君子9克,石榴皮9克,贯众、槟榔各6克。用法:水煎服(用于25千克重的猪)。

(3)贯众50克,鹤虱50克,使君子50克,百部50克,党参50克,熟地50克,共研细末,分为6包,每天早晚各1包,混入料中喂服,连服3~5天。



## 六、肾虫病

【病情简述】猪肾虫病是由圆形目冠尾科冠尾属的有齿冠尾线虫寄生于猪肾盂、肾周围脂肪和输尿管所引起的一种线虫病。我国南方分布较广，流行严重，近年来北方也发现本病。

【病原】虫体粗壮如火柴杆，新鲜时呈灰褐色，雄虫长20~30毫米，雌虫长30~50毫米，成虫寄生于肾盂、肾周围脂肪囊及输尿管壁形成的包裹中。雌虫产的卵随尿排出体外。在适宜环境(26~28℃)经24~48小时即可孵出第一期幼虫，再经24小时进行第一次蜕皮成为第二期幼虫，又经34~36小时第二次蜕皮为第三期幼虫，即为感染性幼虫，此幼虫可经皮肤或口感染猪。经皮肤感染的幼虫钻入肌肉，经72小时第三次蜕皮为第四期幼虫，钻入血管经血液流到肺，再经体循环到肝，在肝寄生约3个月，最后蜕皮后穿过肝包膜进入腹腔，再移行于肾，在包裹内发育为成虫，全程需6~12小时。经口感染的幼虫钻入胃壁经72小时后进行第三次蜕皮为第四期幼虫，离开胃壁进入肠内，钻入肠壁进入血管，随血液流至肝，再移行至肾。

猪卧于猪舍墙角潮湿处(曾排尿处)皮肤易感染。吃了被尿污染的饲料或饮水，幼虫即从口(消化道)感染。尤其在气温19~30℃的潮湿季节更易感染发病。

【主要症状】病初出现皮肤炎症，有血疹和红色小结节，体表淋巴结肿大。随后逐渐表现精神沉郁、消瘦、贫血、食欲不振、被毛粗乱、行动迟钝，随病情发展，可出现后肢无力、行走时后躯摇摆、喜躺卧。有的后躯麻痹或僵硬，不能站立，拖地爬行，此时食欲废绝，尿中常有絮状物或脓液。最后因衰竭而死。

母猪感染肾虫可不孕或流产；公猪则性欲降低或失去配种能力。

【剖检特征】肝中有包裹和脓肿，肾盂亦有脓肿，输尿管壁增厚，常有数量较多的包裹，其中常有幼虫或成虫。

【实验室诊断】清晨采集第一泡尿，经沉淀20~30分钟后，倒去上层尿液，吸取沉淀物涂片，镜检可见许多虫卵(呈灰白色，长椭圆形，两端钝圆)，即可确诊。本病在诊断时，应与猪痘、湿疹、钙磷缺乏症相区别，以免误诊。

【预防】搞好栏舍及运动场卫生。本病流行时，应对猪所排的粪尿及时冲洗排出，场地、用具应用漂白粉每隔3~4天消毒1次。

【治疗】淘汰患病母猪，对病猪应隔离治疗，可选以下方法施治：槟榔、贯众、蛇床子、鹤虱、苦楝各9克，甘草6克为引(15千克重猪一次量，大小猪可酌情增减)，加1000毫升水煎至500毫升调入饲料内，早晨空腹喂服。

## 七、姜片吸虫病

【病情简述】姜片吸虫病是一种人畜共患的寄生虫病，主要寄生于人和猪的小肠内，导致人或猪消瘦、贫血、腹泻和生长发育不良，严重者可导致死亡。

【病原】猪姜片吸虫病的病原为布氏姜片吸虫。成虫虫体为肉红色，扁平，头狭尾宽而圆，形似姜片；虫体长20~70毫米，宽8~20毫米，厚2~3毫米；虫卵淡黄色，卵圆形，长130~145微米，宽85~95微米。虫卵随粪便排出，在水中孵出毛蚴；毛蚴在扁卷螺体内发育繁殖，最后从螺体逸出大量尾蚴；尾蚴附着在水浮莲、菱角等水生植物上变成囊蚴。猪多因生食这些水生植物而感染发病。

【主要症状】病猪精神萎靡，食欲减少，异嗜；消瘦，贫血，水肿；腹泻，粪便中带有黏液或血液。幼猪生长缓慢。

【剖检特征】剖检见十二指肠和空肠上段肠黏膜炎症、水肿、出血等病变，肠内可见成虫虫体，严重者虫体阻塞肠管。

根据生食水生植物病史及临床症状可初步诊断此病，剖检见成虫虫体或粪便镜检发现虫卵则可确诊。

【防治措施】在本病流行地区，水生植物饲料改生喂为熟喂，猪粪进行堆积发酵以消灭虫卵，每年5~6月间对低洼地区和水塘用

0.1%的生石灰水或硫酸铵，或二十万分之一的硫酸铜消毒，以消灭中间宿主扁卷螺；每年定期对猪群驱虫2次，驱虫后的粪便应集中堆积处理。平时加强检查，发现病猪及时隔离驱虫治疗。

【治疗】治疗可选用下列方法之一：

(1)槟榔，5~15千克体重小猪用15~45克。用法：水煎成浓汁，混于稀粥内，早上空腹喂服，连服2~3次，效果良好。

(2)花槟榔15~30克，木香3克。用法：煎浓汁，早晨空腹服下，可连服2~3次数(为25千克左右体重猪的用量)。

(3)将槟榔研成粉末，每猪每次5~25克，早晨空腹时拌少量料喂服，连用3次。

(4)50千克体重猪用新鲜松针500克，将松针洗净后放锅内文火煎煮，至松针变黄、煎汁呈青绿色时停火，待凉至35℃左右将松针捞出，取汁拌精料喂药，可达到驱虫目的。

## 八、囊虫病

【病情简述】猪囊虫病是由人的有钩绦虫的幼虫——猪囊尾蚴寄生于猪体内引起的一种寄生虫病。本病在我国东北、华北和西南各地广泛流行，给养猪业造成重大经济损失，并严重威胁人体健康，是全国重点防治的人畜共患病之一。

【病原】有钩绦虫寄生在人的小肠内，白色带状，长2~4米，由700~1000个节片组成；后端的成熟节片叫孕卵节片，我国有些地方的厕所与猪圈相通，猪因吃食人粪或通过其他途径而摄入孕卵节片或虫卵。虫卵里的幼虫(六钩蚴)在猪小肠内逸出并钻入肠壁，经血流或淋巴液到达身体各部，经10周左右发育为囊虫。囊虫为白色半透明、充满液体的囊泡，大小为(8~10)毫米×5毫米，主要寄生于猪的咬肌、舌肌、膈肌、肋间肌及肩部、股内侧肌肉中，严重者全身肌肉及脑、肺、肝、脂肪中也能见虫。有囊虫寄生的猪肉俗称“米猪肉”、“豆猪肉”和“米糝子猪”。人吃了未煮熟的囊虫病猪肉或沾有囊虫头节的生冷食品会感染有钩绦虫病；人吃了带有有钩绦虫虫卵的食物，或本身在绦虫寄生而在恶心呕吐的孕卵节片由小肠逆行到胃，也可引起囊虫病。

【主要症状】轻度感染时，无明显症状。严重感染时，见病猪消瘦、贫血、水肿、生长迟缓。虫体寄生于眼部时，有视力障碍或失明等症状；寄生于脑部时，有癫痫并挛等神经症状；寄生于咽喉及肺部时，有吞咽困难、叫声嘶哑、呼吸困难等症状。

【剖检特征】剖检可在舌肌、咬肌、心肌、肩部及腿内侧肌肉中发现囊虫。

本病生前临床诊断较难。有经验者可通过观察猪体外形(两肩显著外张、臀部异常肥胖宽阔而呈哑铃状)、检查舌底和眼睑结膜内发现囊虫而做出诊断。

【防治】加强饲料和卫生管理，人厕和猪圈分开；人不要吃未煮熟的猪肉；人医、兽医和食品卫生部门通力合作，排查绦虫病病人并进行驱虫治疗；杜绝米猪肉上市。治疗参照吸虫病用药。

## 九、细颈囊尾蚴病

【病情简述】猪细颈囊尾蚴病是由泡状带绦虫的幼虫——细颈囊尾蚴寄生在猪体内引起的一种寄生虫病。本病主要侵害幼猪。

【病原】泡状带绦虫的成虫寄生在狗、狼和狐等动物的小肠内，黄白色，长1.5~2米，由250~300个节片组成，含有虫卵的妊娠节片随粪便排出体外。虫卵被猪、羊等动物吞食后，在消化道内逸出六钩蚴；六钩蚴钻入肠壁血管并随血流移行到腹腔，在肝脏、肠系膜和网膜上寄生，最后发育成细颈囊尾蚴。细颈囊尾蚴呈囊泡状，内含透明液体，黄豆大到鸡蛋大不等，俗称“水铃铛”。狗、狼等动物吃了带有细颈囊尾蚴的动物内脏后，可感染泡状带绦虫病。

【主要症状】轻微感染时，一般无症状；多量感染时，病猪表现消瘦、发育不良等症状，严重者可引起急性肝炎和腹膜炎而见体温升高、腹部按压疼痛、腹围增大等症状。

【剖检特征】剖检可在肝脏、肠系膜、网膜等处发现细颈囊尾蚴；

肝脏体积增大,表面粗糙并有散在出血点,肝实质中有虫体移行的孔道;有的见腹膜炎、腹水等病变。

本病生前临床诊断较难,剖检在相关部位发现细颈囊尾蚴可确诊。

【预防】避免狗进入猪场或栏舍内,防止狗粪污染饲料和饮水;不给狗吃病猪内脏。感染有泡状带绦虫的病狗应及时用药驱虫,驱虫后的虫体、粪便和垫草宜集中烧毁处理。病狗驱虫可用氢溴酸槟榔碱每千克体重1~2毫克或吡喹酮每千克体重5毫克,一次内服。

【治疗】猪病可选用下列药物之一治疗:

(1) 槟榔100克,南瓜子250克,硫酸镁30克。用法:先喂服炒南瓜子,过20分钟后服槟榔水,再经2小时吃硫酸镁。将猪放入37℃温水盆内,绦虫自出。

(2) 槟榔6~12克。用法:加水煎汁,一次灌服,效果很好(用于猪红颈囊尾蚴)。

(3) 槟榔,每猪6~12克,研末或煎水取汁,一次灌服;或用小贯众50克,研末加水冲服,每日1次,连用3~4次。

## 十、球虫病

【病情简述】猪球虫病是仔猪的一种肠道寄生原虫病,主要危害7~21日龄的仔猪,特征是仔猪腹泻,呈现急性或慢性肠炎症状。本病在高度集中饲养条件下最易发生,病死率较低,但康复猪多生长不良而成为僵猪。成年猪一般不呈现临床症状而成为带虫者。

【病原】本病是由寄生在猪肠上皮细胞的艾美耳属球虫和等孢属球虫引起,一般为数种球虫混合感染而发病,其中以狄氏艾美耳球虫对猪的致病力最强。球虫生活史包括三个发育阶段:当猪吞食了孢子化卵囊,在小肠内孢子从孢子囊中逸出,侵入肠上皮细胞进行裂殖增殖;反复进行若干代后,开始进行有性的配子生殖,大小配子结合成合子;合子外壁增厚成为卵囊后随粪便排出体外,在适当的温度、湿度下进行孢子化,形成孢子化卵囊(侵袭性卵囊)。球虫卵囊呈椭圆形或球形,大小为(11~36)微米×(3~29)微米。卵囊对外界环境有较强的抵抗力,一般的消毒液不易杀死它。

本病一年四季均可发生,以8~10月份多发,卫生条件差、拥挤、突然改变饲料等因素易诱发本病的流行。

【主要症状】本病的潜伏期为4~5天。病仔猪表现精神沉郁、食欲不振、消瘦、贫血,排土灰色、黄色胶冻状或水样稀便,并混有大量黏液和未消化的饲料,有时下痢与便秘交替发生。一般病程为4~6天,重症可因严重脱水而死亡,耐过猪往往体况差、被毛粗乱、生长发育受阻而成僵猪。

【剖检特征】剖检见肠道水肿、充血,卡他性和出血性肠炎,有的表现为坏死性肠炎,尤其是空肠和回肠病变明显,肠壁增厚,小肠绒毛萎缩。

本病可取粪样或肠内容物进行镜检,发现大量球虫卵囊即可确诊。

【预防】加强环境卫生管理,保持猪舍清洁干燥,并经常用5%的氨进行喷洒,粪便及时清扫并堆积发酵处理。应用对症疗法,可降低仔猪死亡率,促进康复。

【治疗】发现病猪应及时进行治疗,可选用下列方药:旱莲草、地锦草、鸭跖草、败酱草、翻白草各等份,每头猪用50~100克,水煎灌服,每日1剂,连用3~5日。

## 十一、弓形体病

【病情简述】弓形体病又称弓状体病、弓浆虫病和毒浆原虫病,是由龚地弓形虫引起的一种人畜共患寄生虫病。猪弓形体病的主要特征是以3月龄左右的猪多见,突然暴发、高热稽留、呼吸困难、皮肤出现紫红色瘀斑,剖检见肺、肝、淋巴结等脏器肿胀、有出血点和坏死灶。弓形体对中间宿主的选择不严,人类、45种哺乳动物、70多种鸟类以及5种冷血动物均能自然感染本病,猪的病死亡率可达60%以上。本病呈世界性分布,我国很多地区均有流行。

【病原】本病的病原是龚地弓形虫,属细胞内寄生原虫。根据发育阶段的不同,弓形虫可分为五型:滋养体和包囊,出现在多种哺乳动物、人和鸟类等中间宿主体内;裂殖体、配子体和卵囊,出现在山猫属和猫属动物等终末宿主体内。终末宿主对于其他动物来说,也是中间宿主。滋养体呈月牙状或半圆形,长4~7微米,宽2~4微米。在宿主体内,滋养体大量聚集,外被一层薄膜而形成包囊,最大直径可达50微米左右。卵囊呈卵圆形,大小为(11~14)微米×(8~11)微米,每个卵囊内形成两个椭圆形的孢子囊,每个孢子囊内有四个长方形弯曲的子孢子。

猫等动物吞食了含有弓形虫包囊型虫体的动物组织或被卵囊污染的饲料后,包囊内滋养体或卵囊内的子孢子侵入肠上皮细胞,进行有性繁殖,先裂殖产生大量裂殖体,裂殖体发育成配子体进行配子生殖,最后产生卵囊。卵囊随粪排出体外,在适宜环境下经2~4天发育成侵袭性卵囊。猪和其他动物多因消化道摄入该卵囊而感染本病,卵囊在动物肠道中逸出子孢子,子孢子侵入血液并随血液分布全身。急性期则形成滋养体,主要寄生在动物体内的肺、肝、淋巴结、肌肉和脑等组织中,尤以肺和淋巴结为多;慢性期则在脑、眼和心肌中形成包囊,使该组织产生局部病变而发病。除消化道感染外,注射、皮肤破损、阴道黏膜、眼结膜等,也可成为感染途径;怀孕期急性感染时可经胎盘传染给胎儿。蝇类、蟑螂、蚯蚓、蜗牛等可机械地传播卵囊。

【主要症状】本病的潜伏期为3~7天,临床症状酷似猪瘟。病猪体温升高至40.5~42℃,稽留7~10天不退,精神沉郁,食欲减少或废绝;便秘,粪干呈板栗状,表面附有黏液或血丝,小猪多呈水样拉稀,有的便秘、拉稀交替发生;病情严重时,咳嗽、呼吸加快,呈腹式呼吸;后肢无力,行走摇摆,喜卧,昏睡。耳、腹下及四肢内侧可见片状紫红色斑块。病程一般10天左右,15天后不死的可逐渐康复。怀孕母猪可发生流产,下死胎和木乃伊胎。

【剖检特征】见全身淋巴结髓样肿胀,切面多汁,有坏死灶或出血点,但不呈大理石状周边出血;肺脏肿大出血,呈深红褐色,肺间质增宽,充满胶冻样物质,切开流出红色泡沫状液体;肝脏肿大,质地较硬;大肠回盲瓣附近可见绿豆至黄豆大小的浅溃疡,但不呈纽扣状病变。死尸的头、耳、下腹部及四肢内侧的皮肤呈紫红色瘀斑,胸腹腔积液增多。

【预防】猪场严禁养猫,加强饲料和饮水管理,防止被猫粪污染;严禁用未经煮熟的屠宰废弃物喂猪,消灭老鼠等啮齿动物。在疫区应对猪群加强检验,发现病猪应及早进行隔离治疗。

【治疗】(1) 活蟾蜍5~7只(约500克),洗净置容器内,加水约500毫升,加热至沸,再以文火煎煮20分钟,取其煎液(煎液过多可浓缩),候温,加大黄苏打片0.3克×150片(研末),用胃管一次投服,每日1次,病轻者1剂,病重者连投2~3剂。对病程长、体质弱者,可同时用10%葡萄糖液500毫升、地塞米松磷酸钠注射液5毫升、20%安钠咖5毫升,混合静脉滴注。此为50千克体重猪的剂量,因蟾蜍有毒,用量不宜过大,药液亦不宜过多,量大易引起呕吐。

(2) 蟾蜍2~3只(大者2只,小者3只,鲜品、干品均可),苦参、大青叶、连翘各20克,公英、金银花各40克,甘草15克,水煎温服(体重50千克猪的剂量,小猪用量酌减)。

(3) 黄常山20克,槟榔12克,柴胡、桔梗、麻黄、甘草各8克(35~45千克猪用量)。先用文火煎煮黄常山、槟榔20分钟,然后将柴胡、桔梗、甘草加入同煎15分钟,最后加入麻黄煎5分钟,过滤去渣,灌服。每日2剂,连用3日。

(4) 黄花蒿60~120克,柴胡15~25克,水煎一次灌服,每日1剂,5天为一疗程。

(5) 枫杨叶50克煎汤内服,每日1剂,连服3~5日。

(6) 在猪耳背侧中上部,使三棱针或小宽针刺破皮肤并扩成囊状创口,取麦粒大小的蟾酥锭片卡入创口中,50千克重猪卡入2粒。

## 十二、肉孢子虫病

【病情简述】猪肉孢子虫病是猪的一种寄生原虫病,临床常无明显





显症状,但可引起肌肉变色,形成包裹——米氏囊,从而降低肉品的利用价值。肉孢子虫有的种类以人为终末宿主,有的种类以人为中间宿主。因此,肉孢子虫也是人畜共患寄生虫病原之一。

【病原】本病的病原以往统称为米氏肉孢子虫,近年经深入研究,根据其终末宿主的不同,可分为猪犬肉孢子虫(米氏肉孢子虫)、猪人肉孢子虫和猪猫肉孢子虫三种。寄生在肌肉中的肉孢子虫一般呈囊状,称为米氏囊,呈灰白色或乳白色,细线形或梭形,大小为(0.5~4)毫米×3毫米。米氏囊的囊壁由两层组成,内层向囊腔延伸成很多中隔,将囊腔分隔成若干小室。肉孢子虫的生活史与弓形体相似,发育中心必须更换宿主,中间宿主是爬行类、禽类、啮齿类、草食兽和杂食兽,终末宿主是肉食动物和人。猪犬肉孢子虫的终末宿主是犬,在犬、猪之间循环感染,对猪轻度致病或不致病;猪人肉孢子虫的终末宿主是人,在人、猪之间循环感染,对猪致病性不明显;猪猫肉孢子虫的终末宿主是猫,在猫、猪之间循环感染,对猪致病性强。

终末宿主吞食了含有米氏囊的中间宿主肌肉后,在其小肠中进行配子生殖产生卵囊。卵囊壁薄而脆,常在肠内破裂逸出孢子囊,随粪便排出。孢子囊被中间宿主吞食后,经血液循环到达各脏器,进行一代或几代裂殖生殖后,产生的裂殖子侵入肌纤维而形成米氏囊。

【主要症状】本病的临床症状一般不明显。当虫体寄生严重时,可见患猪食欲减退、体温升高、腹泻,甚至可使后肢一时性瘫痪。

【剖检特征】剖检见肌肉(膈肌和心肌等)褪色,色淡,呈水样,上有小白点,陈旧的已钙化;在肌纤维中可发现米氏囊。

本病生前临床诊断困难,据剖检变化及发现米氏囊则可确诊。

【防治】加强饲养管理,不用生肉喂犬、猫,禁止犬、猫接触猪以及饲料。加强肉品卫生检验,发现虫体较多且肌肉有病变时,整个肉尸作工业用或销毁,无病变的猪肉应煮后方可利用。

目前本病尚无有效的药物治疗。

### 十三、小袋纤毛虫病

【病情简述】猪小袋纤毛虫病是猪的一种大肠寄生原虫病。本病多见于仔猪,主要特征是拉稀、衰竭和消瘦,结肠和直肠呈溃疡性肠炎病变,严重时可引起死亡。本病常与猪肺疫、副伤寒等传染病并发,多发于初春季节,呈地方性流行。

【病原】本病的病原为纤毛虫纲小袋虫科的结肠小袋虫,是猪、牛、羊等家畜肠道中常见寄生虫。虫体在发育过程中有滋养体和包裹两个阶段。滋养体呈椭圆形,大小为(30~200)微米×(20~120)微米,表面有许多纤毛,纤毛能作规律性运动;包裹呈圆形或椭圆形,直径40~60微米,包裹的抵抗力较强,常温下能存活20天,一般消毒药均不能破坏其活力,但高温和阳光对其有杀灭作用。

病猪和带虫猪是本病的主要传染源。包裹随粪便排出后,当猪吞食了被包裹污染的饮水或饲料后,囊壁在肠内被消化,包裹内虫体脱囊而出,转变为滋养体并进入大肠。一般情况下,仅在宿主消化功能紊乱或肠黏膜有损伤时,虫体才乘机侵入肠组织而引起溃疡。虫体以横二分裂法进行繁殖,部分滋养体变圆,其分泌物形成坚韧的囊壁包围虫体,成为包裹而随粪便排出体外。各种年龄的猪均可感染,但以60~70日龄的仔猪多发,饲养管理条件差可诱发本病;成年猪多呈带虫现象,人也可感染此虫。

【主要症状】本病潜伏期为5~16日。患病仔猪表现精神沉郁,食欲减退或废绝,体温一般正常,有的升高;拉稀,粪便呈泥状,有恶臭,混有黏液、血液及黏膜碎片。感染严重时可引起死亡。成年猪除粪便附有黏液和血液外,一般不表现其他临床症状。粪便检查可见到滋养体或包裹。

【剖检特征】剖检可在大肠黏膜上发现有溃疡,尤以结肠更甚,次为直肠和盲肠。镜检肠内容物可查出虫体。

【预防】平时搞好猪场的环境卫生,加强饲料和饮水管理,避免猪、人粪便的污染;场舍及环境定期用5%福尔马林进行彻底消毒,

可减少或避免本病的流行。

【治疗】发现病猪应及时隔离治疗,供选用的治疗方法如下:常山、诃子、大黄、木香各10克,干姜、附子各5克(20千克重猪的用量),共研末,蜂蜜100克为引,开水冲调,空腹灌服,每日1剂,连用3~5剂。

### 十四、疥癣

【病情简述】猪疥癣病俗称猪癞,是由疥螨寄生在猪皮肤内引起的以瘙痒、脱毛、皮肤粗糙增厚为主要症状的一种慢性皮肤病。

【病原】猪疥癣的病原为穿孔夫子疥螨,成虫呈淡黄色、近似圆形,有4对短粗的圆锥形足和一钝圆形口器;虫体大小为0.2~0.5毫米,雄虫比雌虫小。疥螨的全部发育过程都在寄生宿主内度过,离开宿主仅能存活2~3周;疥螨在潮湿、寒冷环境下生命力强,对干燥温暖及直射阳光的抵抗力很弱。健康猪与病猪直接接触、共同饲具,以及猪舍阴湿、栏圈不洁、猪体脏污都能使疥螨得以繁殖寄生,均可引起猪发病。

【主要症状】疥螨多寄生在猪的耳、眼睑、背及体侧的皮肤内,摄取上皮细胞和淋巴液为营养,破坏上皮组织,并排出排泄物。机械刺激和排泄物刺激可引发剧烈痒感,故见病猪到处搔擦、局部脱毛、皮肤增厚,有的引起皮肤发炎并伴有淋巴液渗出,使皮肤粗糙裂或形成痂屑。严重者病猪食欲减退、精神萎靡,拱腰吊臀、形体消瘦,生长停滞。幼猪因皮肤较嫩,适合疥螨寄生,发病多而重,有的变成僵猪。

【预防】搞好栏舍卫生,保持舍内清洁、干爽、通风,定期用药灭虫消毒;用新鲜辣蓼草或新鲜樟树叶垫栏,可预防或减少本病的发生。引进猪只应隔离观察,防止引进带螨病猪。

【治疗】发现病猪应及时隔离治疗,并用杀螨药消毒猪舍和用具。用药局部涂抹或喷洒治疗时,为使药物充分接触虫体,宜先用肥皂水或清洁水洗刷患部、清除痂壳和污物。然后选用下列药剂之一:

(1)烟叶梗子200克,苦楝根皮250克,黄花菜根200克,硫磺100克,大麻子仁200克,加水2千克。用法:煎至红赤色,去渣涂擦患处。

(2)鲜狼毒250克,猫耳眼棵200克,硫磺100克,大麻子仁200克,加水2千克。用法:煎至红赤色,去渣擦患部。

(3)灭疥灵:百部10克,狼毒20克,大枫子10克,苦楝根皮15克,马钱子10克,当归15克,苦参10克,白芷10克,黄蜡100克,棉油500毫升。除黄蜡外,将余药入棉油内炸至红赤色,滤去药渣,乘热加进黄蜡成膏,装入广口瓶内备用。用法:将药膏擦于患处,隔3~5天1次。

(4)川椒50克,石灰、硫磺各50克。用法:共为细末加桐油搽,每日1次。擦法是用纱布包药擦。

(5)大枫子15克,山奈15克,轻粉15克,蛇床子15克,川椒15克,樟脑15克,百部15克,黄柏25克,二乌各15克。用法:共研细调油涂患部或酒浸后擦。

(6)胆矾、皂矾、白矾、铜绿、木鳖子、芦荟、硫磺各25克,明雄、毕拔各15克,蛇床子50克,轻粉50克。用法:共为细末,调油擦患部。

(7)打破碗花衣250克。用法:捣烂泡麸醋,先用肥皂水洗净猪体,涂擦患处。

(8)地肤子、大枫子、铜绿、槟榔、胆矾、蛇床子、黄柏各400克,杜仲、雄黄200克。用法:先用肥皂水洗净猪体,用原药水10~15千克加温水10~40千克,用毛刷蘸药液洗患部,每天洗2次,连洗2~3天见效。

(9)硫磺7.5千克,雄黄1.5千克,花椒1千克,寒水石1.25千克,冰片75克。用法:将上药共为细末混合,用时用油调擦即可。

(10)烟筋、苦参适量,花椒少许。用法:煎水候温,刷洗患部。

(11)芥菜子500克,红糖150克。用法:煎水候温,刷洗患部。

(12) 硫磺 15 克, 百草霜 30 克。用法: 共为细末, 煤油调擦患部。

(13) 喷雾法: 将尿素配成 20% 溶液, 用喷雾器洒在猪身上, 1 日 1 次。

(14) 淋浴法: 选择晴天上午 8~10 时进行, 将尿素配成 25%~30% 的溶液对小猪进行淋浴, 每日 1 次, 连续 2~3 次, 重症者 1 周即好。

(15) 烟草叶 2.5 千克, 加水 50 千克。用法: 洗浸一昼夜, 再煮沸半小时过滤后涂擦患部。

(16) 硫磺、黄连等量。用法: 共研粉末, 用香油调成糊状涂抹。

(17) 棉油 10 份, 硫磺炒。用法: 混匀后涂擦患部。

(18) 羊角拗、葫芦茶各 500 克。用法: 煎水洗擦猪身。

(19) 樟树叶 50 克, 岗松 150 克, 葫芦茶 100 克, 桉树叶 200 克。用法: 煎水洗擦猪身。

(20) 灭癞油: 硫磺 50 克, 大枫子 150 克, 蛇床子 20 克, 木鳖子 15 克, 花椒 15 克, 五倍子 25 克, 共为细末, 调煤油 200~350 克均匀擦患处。

(21) 花椒 25 克, 硫磺 25 克, 大麻油 200 克(热油)。用法: 调匀擦患处。

(22) 芥菜莢加食盐。用法: 捣烂, 用布包擦患部。

(23) 鲜野棉花子 1.5 千克, 根茎叶放在一起加水 3 千克, 煎煮半小时待温。用法: 洗擦患处。

(24) 煤焦油软膏: 煤焦油 10~20 份, 凡士林 100 份, 擦患部。

(25) 废机油擦患处, 每日 1 次。

## 十五、虱病

【病情简述】猪虱病是由猪血虱寄生引起的一种体外寄生虫病。此病一年四季都有, 以寒冷季节更为严重, 对仔猪的侵害大于大猪。

【病原】猪血虱为虱中最大种类, 雄虫体长 3.5~4.5 毫米, 雌虫 4~6 毫米; 虫体灰黄色, 背腹扁平, 分头、胸、腹三部分。猪血虱一生均寄生于猪体上, 成熟雌虫交配后产卵, 卵附着在毛和猪鬃上孵化为幼虫, 幼虫经 3 次蜕皮后变成成虫。幼虫和成虫均以吸食血液为生。健康猪与带虱病猪接触可直接感染, 也可通过褥草和用具等间接感染。猪虱繁殖快, 又善爬行, 一旦有猪感染, 可迅速传播及全群。虱除吸食血液影响猪生长发育外, 还可作为媒介传播其他一些传染病和侵袭性疾病。

【主要症状】猪虱常寄生于猪的腹部、四肢内侧、颈部和耳壳后方。虱在吸血时分泌唾液, 分泌物中含有的毒素能刺激神经末梢而引起痒感。故见病猪到处擦痒, 导致皮肤粗糙、被毛脱落, 或皮肤皸裂。严重感染病猪消瘦、贫血、食欲减退, 仔猪发育不良、生长缓慢。

根据病猪症状并在猪体表发现虫体即可对本病做出诊断。

【预防】经常检查猪群, 发现病原后及时治疗; 引进猪只应先隔离灭虱后再合群。

【治疗】治疗可选用下列方药之一:

(1) 鲜桃树叶捣烂, 擦猪身数次。

(2) 扁柏叶 500 克。用法: 研末煮沸, 候冷洗涤猪身 1~3 次。

(3) 柴油适量。用法: 涂擦患处。

(4) 食盐 10 克, 温水 20 毫升, 煤油 100 毫升, 调匀配成盐油合剂。用法: 涂擦猪身, 即可灭虱。

(5) 烟丝 250 克, 酒 500 毫升。用法: 浸泡 4 小时后取汁擦患处。

(6) 百部根适量研粉。用法: 装布袋内擦有虱患部。

(7) 棉子油 100 毫升, 硫磺 10 克。用法: 混匀涂擦患部。

(8) 煤油、肥皂(热水溶化)。用法: 调擦患处, 连擦 2 次。

(9) 煤油和食盐。用法: 调擦患处。

(10) 蛇床子、鹤虱各适量。用法: 共为细末, 煎水调擦。

(11) 烟叶 1 份, 水 90 份, 熬成汁涂擦猪体, 每日 1 次。

(12) 百部 30 克, 加水 500 毫升煎煮半小时, 取汁涂擦患部。

## 第四节 代谢性疾病

### 一、佝偻病与软骨病

【病情简述】佝偻病与软骨病又称骨软症, 是猪只缺乏钙、磷所引起的一种代谢障碍病。病猪强拘跛行, 后躯麻痹为本病特征。多见于小猪、怀孕后期及泌乳期过长的母猪。

【病因】本病的发生是由于饲喂的饲料单纯, 圈养缺乏运动, 阳光照射不足, 猪舍潮湿; 或患有胃肠疾病、寄生虫病、先天发育不良等因素而阻碍钙、磷的吸收利用而诱发本病。

中兽医学认为, 由于饲养管理不当, 影响肾经的正常机能。肾藏精而主骨, 肝藏血, 肾无力藏精则影响肝藏血的功能, 肝藏血的不足又可导致肾精不足, 故肝气衰竭, 肾主骨的机能亦衰退。骨骼得不到充分的营养供给, 尤其是缺乏钙、磷或钙磷比例不当而发生本病。

【主要症状】本病亦有先天性的, 即见颜面骨肿大, 硬腭突出, 四肢肿大, 行走时关节不能屈曲。后天性则病程进展缓慢, 病初表现食欲减退, 不愿起立运动, 经常卧躺, 喜啃泥土、污物, 消化不良; 有时骨骼疼痛, 强迫站立时, 常常发出叫声, 行走摇摆、跛行; 病情严重者, 面骨肿胀, 后肢关节肿大, 四肢变形, 肋骨向内弯曲, 胸部两侧扁平狭小, 骨骼歪曲易发生骨折。病猪被毛粗乱, 发育不良, 背拱似弓, 驱赶行走呈拘挛运动。

病母猪则表现行走强拘, 后躯麻痹, 跛行, 自发性发生股骨、腰椎、骨盆骨折等。

【预防】改变饲料配合, 给予含钙、磷多的饲料及青绿饲料, 经常放牧运动, 多行日光浴, 猪舍保持温暖、清洁、干燥。

【治疗】治疗以温肾助阳、强筋壮骨为治则, 可选用下列之一施治:

(1) 狗骨头和牛骨头烧存性。用法: 每天服 50~100 克, 连服 10~20 天。

(2) 蛋壳烧黄为末。用法: 每天服 50 克, 连服 10~20 天。

(3) 蛤蜊壳和螺蛳壳烧焦为末。用法: 同方(2)。

(4) 绣花针、茜草各 15 克。用法: 水煎连服 10~20 天。

(5) 兽骨 500 克。用法: 烧灰研末, 喂母猪或仔猪, 每日 1 次, 连续 5~7 天。

(6) 蛋壳 500 克。用法: 研细混食喂母猪。

(7) 益智散: 益智仁 30 克, 肉蔻 21 克, 五味子 24 克, 榔片 15 克, 当归 24 克, 川芎 15 克, 白芍 15 克, 厚朴 21 克, 肉桂 24 克, 白朮 24 克, 陈皮 18 克, 甘草 15 克, 引用大枣 60 克、生姜 30 克。用法: 共为末, 开水冲, 候温灌服。

(8) 首乌 15 克, 熟地 20 克, 山药 20 克, 白朮 20 克, 陈皮 20 克, 党参 15 克, 甘草 20 克, 厚朴 20 克。用法: 共研细煎水一次内服。

(9) 何首乌、淮山药、党参各 15 克, 白朮、厚朴、陈皮、甘草各 10 克。用法: 共研细末, 煎水喂服。

(10) 石南花 14 克, 石菖蒲 12 克, 骨碎补 15 克, 伸筋草 15 克, 黄荆根 13 克。用法: 水酒煎服。

(11) 首乌 12 克, 牛膝 12 克, 蛤蚧粉 9 克, 杜仲 9 克, 骨碎补 9 克, 牡蛎 15 克, 龙骨 15 克, 石决明 6 克, 秦艽 6 克, 甘草 6 克。用法: 共为末, 分 2 次拌料服。

(12) 骨粉 80 克, 生牡蛎 40 克, 炒神曲 150 克, 炒食盐 40 克, 共为末, 拌料饲喂。

(13) 猪头盖骨 40 克, 生牡蛎 40 克, 乳香 15 克, 没药 15 克, 益智仁 15 克, 鱼肝油 35 克, 研末, 共拌料饲喂, 小猪分 10 次服完, 母猪分 2 次内服。

(14) 何首乌 10 克, 熟地、山药、白朮、陈皮、甘草、厚朴各 15 克, 党参 10 克, 煎水一次灌服(30 千克重猪的量)。

(15) 麸皮 1.5~2.5 千克, 酵母 50~70 克, 混合煮后过夜, 每日



分3次服完。

(16) 骨粉或蛋壳粉, 每日 50~100 克拌料喂猪, 同时配合肌肉注射维生素 AD<sub>3</sub> 2~4 毫升。

(17) 何首乌、牛膝各 15 克, 蚌粉、石决明、杜仲、续断、骨碎补各 10 克, 牡蛎、龙骨粉各 18 克, 秦艽 8 克, 甘草 20 克, 共研细末, 分 2 次拌入料内, 让猪自食。

(18) 老狗骨 250 克, 焙干研粉, 兑水酒适量, 拌料喂给, 分 2~3 次服完 (仔猪酌减)。

## 二、锌缺乏症

【病情简述】猪锌缺乏症又称皮肤不全角化病, 是一种慢性、非炎症性疾病, 主要以表现增生和皮肤龟裂为特征。

【病因】饲料内含锌量不足或缺乏, 又得不到必要的补充, 日粮内高钙低锌, 致使机体营养缺乏而发本病。此外本病多发生于粉料饲喂的猪只。一般认为小母猪对锌的最低需要量约为每千克饲料 30 毫克, 小公猪约为 50 毫克。

【主要症状】食欲减退, 精神萎顿, 不愿走动; 体温、心跳、呼吸均正常; 猪猪先便秘后拉稀, 且腹泻日趋严重, 粪便多为黄色糊状, 混有较多的黏液。皮肤疹白, 继而腹部、四肢、尾部、耳部等处出现小红点, 并向臀部蔓延, 不久小红点形成红色疹块, 且呈对称性界限明显的斑疹厚痂, 以后在皮肤表面逐渐覆盖一层灰白色、污秽色以及石棉状物质, 局部形成皱褶, 无痒感。有的蹄底、蹄叉皮肤干裂、跛行, 耳朵边缘向上内卷, 口腔黏膜苍白、增厚, 似老茧样, 舌面开裂, 随后变灰褐色痂膜, 不易剥离。本病应与疥螨病、湿疹相区别, 后两种病痒感明显, 舌面不开裂。

【预防】本病的预防可在日粮中添加硫酸锌或碳酸锌 50 毫克/千克, 也可饲喂葡萄糖酸锌。

【治疗】服用参苓白朮散加减: 陈皮 50 克, 砂仁 15 克, 党参、茯苓、山药、白扁豆、白朮、莲子、薏苡仁、大枣各 80 克, 桔梗 30 克 (8 头猪 1 日的量), 煎汁兑少量稀粥喂服, 连服 3~5 天为一疗程。

## 三、仔猪白肌病

【病情简述】仔猪白肌病又称硒和维生素 E 缺乏综合征。本病是以骨骼肌和心肌等变性、肌肉呈现煮肉样或鱼肉样外观及肝脏变性坏死为主要病变的代谢性疾病。临床主要特征是肌肉弛缓无力、运动障碍、心脏功能不全及消化功能紊乱等。在饲料中硒含量低于 0.1 毫克/千克和维生素 E 含量不足时, 可使仔猪患白肌病。病型主要有白肌病、仔猪肝坏死和桑葚心等。成年猪一般不呈现临床症状, 偶见发病。

【病因】发病原因主要是由于饲料中缺乏微量元素硒和维生素 E 而引起。在缺硒地区或多雨年份常大批发病, 或怀孕母猪后期及哺乳期饲养不善, 乳汁中含量不足, 更易发生本病。根据临床经验, 铁制剂能促发本病的发生, 即在缺硒的仔猪, 如果注射右旋糖铁或内服铁制剂, 能立即引起发病。在我国的西北、东北、西南、华北、东南沿海地带的部分缺硒地区时有发病, 尤其当青绿饲料缺乏时发病率更高。

【主要症状】仔猪白肌病多发于 20 日龄左右的营养良好、身体健壮的仔猪。患猪发病突然, 体温一般无变化, 精神不振, 食欲减退或废绝, 呼吸迫促, 心脏衰竭而死亡。病程稍长者, 则见后肢僵硬, 拱背、行走摇晃、肌肉发抖无力、步幅短而痛苦, 触摸时有痛感, 发出尖叫声, 有的死前常有神经症状, 如在发作时朝一个方向连续滚转数次, 或站起行走如醉酒状, 最后卧地不能站立, 四肢作游泳状, 直到衰竭而死。有些仔猪腹泻, 排黄色恶臭稀粪, 可视黏膜苍白略带黄色, 皮肤灰白色, 弹性降低, 被毛粗乱, 均有结膜炎与角膜混浊现象。

【剖检特征】主要见骨骼肌、心肌变性, 色淡, 似煮熟肉样, 呈灰白色或黄白色点状、条状或片状不等, 横断面有灰白色、淡黄色斑纹, 质地变脆、变软。有的肝脏肿大、硬而脆、表面粗糙、断面有棕褐

样花纹, 个别病例肝脏由深红色变成灰黄色, 最后呈土黄色。有的肾脏可见充血、肿胀, 肾实质有出血点和灰色斑纹灶。心外膜与内膜呈线状出血, 沿肌纤维方向扩散。

【预防】本病的预防, 关键是对妊娠、断乳母猪及仔猪加强饲养管理, 尤其在寒冷季节及缺硒地区, 应补充蛋白质和富硒饲料喂猪, 也可在日粮中按每 100 千克饲料添加 0.022 克无水亚硒酸钠和 2~2.5 克维生素 E; 或对母猪配种前和怀孕 2 个月时各肌注 0.1% 的亚硒酸钠 8 毫升, 也可对 5 日龄仔猪每头肌注 0.1% 的亚硒酸钠 1 毫升, 20 天后重复肌注 1 次, 均有较好的预防效果。

【治疗】人参 20 克, 苍术 100 克, 为末, 混饲。10 头仔猪 1 天剂量。

## 四、猪桑葚心病

【病情简述】猪桑葚心病因主要发生于 3~4 月龄体膘良好的小猪, 故亦称小猪桑葚心病, 也称营养性微血管病。该病系因应激反应而致病, 常呈暴发性发生和突然死亡。

【病因】该病的确切病因目前尚不十分清楚, 据目前研究认为与遗传因素、维生素 E-硒的缺乏, 饲料中不饱和脂肪酸含量过多、蛋白质缺乏、碳水化合物含量过高、微量元素积蓄过多, 以及内分泌失调 (甲状腺) 有关。还有的认为与应激反应, 如惊吓、捕捉、保定、运输、驱赶、过冷过热、拥挤、混群、噪音等环境突变等有关, 引起猪应激发病。

【主要症状】最急性者, 多不呈现症状突然死亡, 病程稍长者, 则表现精神沉郁, 食欲废绝, 运动失调, 呼吸迫促, 皮肤发绀, 肌肉颤抖, 眼睑水肿, 耳、会阴皮肤发生丹毒样疹块。剖检可见肺、肝、肾、胃、肠瘀血水肿, 胸液为草黄色 (暴露于空气中凝结成块), 腹腔液澄清, 心包液浑浊。心外膜和心肌广泛呈斑点或条纹状出血, 外观形态和色彩似紫红色桑葚, 此为该病的特征性病理变化。病料培养和镜检均无病原微生物。

【预防】选择应激抵抗型猪作种用, 逐步淘汰兴奋好斗、皮肤易起红斑、尾肌肉颤抖、体温易升高、无乳和有繁殖障碍的母猪以及性欲减退的公猪。猪舍应冬暖夏凉, 饲养密度适中、不宜拥挤, 平时应尽量避免捕捉、追赶、惊吓等应激反应, 此外还应科学搭配日粮。

【治疗】防治可选择以下方法: 延胡索酸按每千克体重 100 毫克, 拌料喂服, 母猪在分娩前后连续投药 10~15 天, 新生仔猪出生后连续给药 4~5 天, 仔猪断乳前后连服 10~15 天, 疫苗接种前后持续投药 7~15 天, 可避免发生应激而发病。

## 五、维生素 A 缺乏症

【病情简述】维生素 A 缺乏症是由于猪的日粮缺乏维生素 A 所引起的代谢病。临床上表现以生长发育不良、视觉障碍和器官黏膜损伤为特征。

【病因】维生素 A 是胡萝卜素被吸收后, 在肝或小肠内经过酶的作用, 转化而成的。胡萝卜素存在于很多植物中, 尤其叶片、青草中富含胡萝卜素, 但干燥枯黄时含量较低。维生素 A 在氧化时极易被破坏, 青贮后仍能保持原量。猪维生素 A 的缺乏, 时常是因为粗饲料调制不当、遭受日光曝晒、酸败、氧化等破坏所致, 或饲料单一、缺少青绿饲料, 或配合日粮中维生素 A 缺乏, 则与母乳的质量有关, 即泌乳母猪一昼夜的胡萝卜素摄入不足 35 毫克时, 则可使乳中维生素 A 缺乏而使乳猪发病。一般怀孕母猪日需胡萝卜素为 20~30 毫克, 种公猪为 30~35 毫克, 断乳仔猪为 25~30 毫克。

【主要症状】仔猪患本病的典型症状是皮肤粗糙, 皮屑增多, 咳嗽, 下痢, 生长发育缓慢等。严重病例则神经紊乱, 听觉迟钝, 视力减弱, 干眼, 步态不稳、运动失调, 痉挛, 转圈, 甚至后躯麻痹。

母猪则易引起流产或死胎, 所生仔猪瞎眼或眼畸形。有些仔猪即使外形正常, 但生活力不强, 容易死亡。公猪性欲下降或精子活力降低以及排死精, 而致公猪不育。

【预防】应保证猪群的青绿饲料供应, 多喂富含维生素 A 的饲

料,日粮中应添加必需的胡萝卜素,如添加鱼肝油等。在青饲料生长旺盛期,应青贮一部分,保证冬春季节供应,以满足猪的需要。

【治疗】可采用以下方法之一治疗,供试用:

(1)经常将苍朮、土党参、土人参与等份,混合研末,每日20~50克,拌入料中饲喂。

(2)苍朮250克,研成细末,每天1次,每次取25克,拌入少量精料中喂母猪,连续用药7~10天。

## 六、维生素B缺乏症

【病情简述】维生素B是一组多种水溶性维生素,其来源很广泛,在青绿饲料、酵母、麸皮、米糠及发芽的种子中含量最高,只有玉米才缺乏烟酸,因此,在用配合饲料喂猪,一般不会发生维生素B类缺乏症,只有在用单一农家料饲喂时,才有可能发生本病。

【主要症状】因维生素B族的缺乏,会产生多种不同病症:维生素B<sub>1</sub>(硫胺素)缺乏时,病猪表现食欲减退,生长发育不良,严重时呕吐、腹泻,皮肤及黏膜发绀,突然死亡。维生素B<sub>2</sub>(核黄素)缺乏时,病猪四肢弯曲强直,皮肤肥厚,有的皮肤发生疹块,有鳞屑和溃疡,易脱毛,呕吐,眼内障,生长发育缓慢,有的影响母猪的生殖和泌乳功能。维生素B<sub>3</sub>(泛酸)缺乏时,病猪食欲不振,生长发育不良,被毛脱落,运动失调,腹泻,咳嗽,母猪的生殖和泌乳机能都可遭损害。尸检时可见结肠充血、水肿和炎症。维生素B<sub>6</sub>(吡哆素)缺乏时,病猪生长停滞,蛋白质沉积率降低,轻重不同的小红细胞性色素性贫血,出现多染性红细胞和有核红细胞以及骨髓增生。维生素B<sub>12</sub>缺乏时,病猪呈恶性贫血,消瘦虚弱,皮肤炎症等全身症状,尸检时可发现肝细胞坏死以及脂肪肝。维生素PP(烟酸)缺乏时,病猪表现食欲不振,消瘦,严重腹泻下痢,皮肤开裂,皮肤发炎,并被覆痂皮,有的呈现神经症状,贫血,甚至死亡。

【防治】在日粮配合时,应配合富有维生素B类的糠麸及青绿饲料。治疗时在料中加入富含维生素B类的饲料,或添加复合维生素等饲料添加剂,严重时根据不同病症进行对症治疗,以加速病猪康复。

## 七、维生素C缺乏症

【病情简述】维生素C主要存在于植物的产品中,所以在一般情况下猪不会发生维生素C缺乏症。但当猪继发某些热性传染病时,由于抗坏血酸大量被消耗,以致发生维生素C缺乏症。

【主症】病猪表现生长缓慢,体重下降,心搏过速,黏膜和皮肤有出血斑点,坏死性口炎;口、舌黏膜溃疡,牙齿易脱落,贫血衰竭;公猪睾丸上皮变性,一般体温无显著变化。

【预防】改善饲养管理,给予胡萝卜、甘蓝、青草、苜蓿及马铃薯等维生素C含量丰富的饲料。妥善保管储备的青绿饲料,防水、防热、防晒,以免维生素C的损耗。

【治疗】也可用松针叶煎汁(不要煮沸),拌入饲料中饲喂,或候温灌服,也有一定的治疗效果。

# 第五节 中毒病

## 一、食盐中毒

【病情简述】食盐是畜禽饲料中的必需营养物,但采食过多食盐,可引起中毒;有时食入食盐并不过量,但因饮水不足也可引起中毒。猪的食盐摄入量超过每千克体重2.2克,就有引起中毒的危险性。

【病因】猪采食大量含盐量较高的酱渣、咸菜、咸肉卤、劣质咸鱼粉、饭店残羹泔水等,日粮中含盐过多而饮水又不足,均可引起中毒。食盐中毒的实质是钠离子中毒。因此在治疗猪某些疾病时给予过量的硫酸钠、乳酸钠等,都有可能引起猪中毒。

【主要症状】急性中毒病猪表现肌肤颤抖,口吐白沫,磨牙,眼睑

及面部阵发性痉挛,眼球颤动,头向后仰,心跳加快,呼吸困难,后肢麻痹,昏迷,瞳孔散大等症状,一般在2天内虚脱而死。慢性中毒者口渴、贪饮、瘙痒,以后视觉减退或失明、磨牙、流涎,眼球下陷,头常抵墙,转圈或呆立,间有呕吐,腹痛,便秘或下痢。病猪体温一般正常,但痉挛后有时体温可达41℃以上。心跳加快(80~100次/分),最后四肢瘫痪,卧地不起,一般3~6天死亡。

【剖检特征】剖检见胃肠黏膜充血、出血,胃底部更严重;肠系膜淋巴结充血、出血;肝肿大,质脆;脑充血、水肿。

根据所喂饲料含盐量高及临床症状可做出初步诊断。

【预防】不要长期或大量喂给含盐量多的饲料,日粮中含盐量一般不要超过0.5%,并保证充足的饮水。猪出现食盐中毒症状后,立即停止饲喂原饲料,多次给予限量新鲜饮水(不要无限制地一次大量饮水,也不要强迫喂水),根据症状轻重缓急采用西药或中药治疗。

【治疗】(1)生石膏18克,天花粉18克,鲜芦根30克,绿豆500克。用法:水煎服。

(2)甘草30~60克,绿豆120~200克。用法:共煎取汁,候温一次灌服。

(3)茶叶30克,菊花30克。用法:共煎取汁,一次灌服,每日2次,连服数日。

(4)取生葛根(新鲜)100~300克,茶叶30~50克,加水1000~2000毫升,煮沸30分钟,候温灌服;静脉注射5%~10%葡萄糖液500~1000毫升。重者重复用药2~3次。

(5)生石膏25克,天花粉25克,鲜芦根35克,绿豆40克,煎汤候温灌服(15千克左右重猪的用量)。

## 二、亚硝酸盐中毒

【病情简述】许多饲料作物、蔬菜叶及一些野生植物中含有大量硝酸盐,大量使用氮肥及使用除莠剂硝酸盐含量更高。硝酸盐在广泛存在于自然界中的硝化菌的作用下可转化为对动物有毒的亚硝酸盐。各种幼嫩青饲料和菜叶放置过久,特别是经过雨水浇淋或烈日曝晒,极易发酵腐熟,或文火加盖焖煮青绿饲料,或冬季让煮熟的饲料长久焖置锅中,这些原因因为硝化菌提供了足够的适宜温度和时间,使饲料中的硝酸盐转化为亚硝酸盐。猪吃食了这种含有亚硝酸盐的饲料而发生亚硝酸盐中毒,俗称“猪饱涌瘟”、“猪烂菜叶中毒”。

【病因】白菜、甜菜、牛皮菜、包菜、南瓜藤等含有硝酸盐的饲料因堆积发生腐烂,或煮时加盖没有煮透,或煮后放置过久,使其中的硝酸盐转化为亚硝酸盐。亚硝酸盐进入猪体内被胃肠黏膜吸收到血液中,使血液中的氧基血红蛋白变成不能携带氧的高铁血红蛋白,使猪只因缺氧而窒息死亡。

【主要症状】猪只常在饱食后10~30分钟突然发病,有的头天晚上吃食正常而第二天早上发现死于栏内,有的吃饱后即刻出现狂转乱跳、倒地痉挛死亡。一般症状表现为呼吸加快、流涎,时起时卧,腹痛不安,或转圈呕吐,口吐白沫;口色和眼结膜初呈紫黑色,后转为灰白色;四肢软弱无力,走路摇摆或抽搐,挣扎鸣叫,伸舌;心跳微弱;体温下降到常温以下,最后倒地死亡。割断尾巴出血很少,血液凝固不良,呈黑色或黄褐色,似酱油。

【剖检特征】剖检见全身血管扩张,肝瘀血、肿大,胃肠黏膜多有充血。根据发病经过和症状可对本病做出初步诊断,确诊需做硝酸盐和亚硝酸盐毒物化验。

【预防】喂猪的青饲料宜生喂或调制发酵饲喂。如要煮料,应揭开锅盖迅速煮透,使有毒物质蒸发出去;煮后的饲料不要放在锅内过夜,待饲料冷却后放在缸或桶内,当天喂完。堆积发热腐烂的蔬菜、瓜藤不能作猪饲料。发生中毒后,健壮肥猪因食量大、发病重,往往来不及治疗就死亡。

【治疗】发病轻的猪先剪耳断尾放血,以争取抢救时间,然后再选用下列措施之一进行救治。

(1)白酒,小猪50~100毫升,大猪100~200毫升。用法:加少



量水稀释灌服。

(2) 绿豆 60 克, 金银花、甘草各 30 克。用法: 煎水灌服。

(3) 薤菜根 500 克, 水煮 1 000 毫升, 冲生油 100 克。用法: 灌服。

(4) 甘草 100 克, 薤菜根 500 克, 雷公根 250 克。用法: 共捣溶加黄泥水 1 500 毫升, 每头猪灌服 250 毫升。

(5) 绿豆 500 克, 磨浆加生油 200 毫升。用法: 灌服。

(6) 甘草 200 克, 煎水 500 毫升。用法: 去渣灌服。

### 三、酒糟中毒

【病情简述】酒糟是酿酒后的残渣, 含有较丰富的蛋白质、粗脂肪等营养物质, 是喂猪的好饲料。但如果贮存不当或放置过久, 可发生酸败而产生大量醋酸、乳酸等有机酸, 猪吃入后易引起酸中毒; 另外, 酒糟中还含有一定量的酒精, 猪吃过量也可引起酒精中毒。

【病因】给猪吃了酸败变质酒糟, 或日粮中酒糟含量过大, 有毒物质、酒精、霉菌等刺激胃肠并被吸收而发生中毒。

【主要症状】病猪精神沉郁, 行动迟缓, 喜卧或呆立一隅, 食减或废绝, 体温升高; 大多呼吸困难, 腹式呼吸, 有的张口呼吸, 磨牙或呻吟。病猪初期便秘, 后腹泻; 有的猪水样腹泻, 有脱落的肠黏膜。病猪临死时呼吸极度困难, 出现强直性痉挛或麻痹, 倒地不起, 多因呼吸中枢麻痹或极度衰竭而死亡。妊娠母猪往往流产; 临产母猪病程较短, 多呈急性死亡。

【剖检特征】剖检见肺充血、水肿, 胃肠黏膜充血或出血; 小肠水肿, 肠壁变薄, 肠系膜淋巴结肿大, 充血; 肝、肾肿胀, 心外膜有出血斑。根据饲喂酒糟史和胃肠病变可初步诊断。

【预防】不宜单喂酒糟饲料, 酒糟在日粮中的含量不要超过 30%。霉败酒糟不要喂猪; 对轻度酸败的酒糟, 可加入 1%~3% 的石灰水浸泡 20~30 分钟以中和酸类、减低毒性, 并搭配其他饲料使用。

【治疗】发生中毒后, 立即停喂酒糟, 选用青饲料和配合料饲喂, 并根据症状进行对症治疗(可选下方之一)。

(1) 大黄 40 克, 芒硝 50 克, 枳实 30 克, 菜油 50 毫升, 蜂蜜 100 毫升, 大黄、枳实加水煎 15 分倒出药液加入芒硝、蜂蜜, 分 2 次灌服(用于便秘为主要症状的病猪); 每猪肌肉注射 10% 的碳酸氢钠注射液 10 毫升、氨胆注射液 10 毫升、10% 的安钠咖注射液 5 毫升, 连用 2 日。同时以 10% 的碳酸氢钠溶液灌肠。

(2) 慢性中毒者用葛花 500 克(或葛根 100 克), 煎水, 加苏打粉 5 克、白糖 100 克, 一次灌服, 每日 3 次。急性中毒在用上方的同时, 再用 10% 的葡萄糖液 500 毫升、10% 的氯化钙液 30~50 毫升、10% 的安钠咖 10 毫升、5% 的碳酸氢钠液 250~500 毫升, 分别静脉注射。

### 四、棉酚中毒

【病情简述】棉籽饼中含有丰富的蛋白质, 可用于喂猪, 有的地方也利用新鲜嫩棉叶喂猪。棉籽饼和棉叶中含有棉酚, 未经脱毒处理可引起猪中毒。

【病原】长期使用未经脱毒处理的棉籽饼或棉叶喂猪, 导致棉酚在猪体内蓄积而引起中毒。

【主要症状】棉籽饼中毒轻者见食欲减退, 精神沉郁, 结膜苍白, 呕吐, 下痢; 病情重者表现为呼吸困难, 食欲废绝, 结膜黄染, 肌肉痉挛, 便秘或下痢, 尿中带血, 耳、尾尖部皮肤呈蓝紫色, 最后体质衰弱、衰竭而死。怀孕母猪常流产, 仔猪多脱水而死。

棉叶中毒者见精神沉郁, 喜卧阴凉凉爽的地方, 体温升高, 呼吸急促, 食欲减退或废绝, 结膜充血, 生眼屎, 先便秘后腹泻, 尿量少浓而呈黄色。常在 6~10 天内死亡。

【治疗】本病无特效解毒药。发现病猪, 立即停喂棉籽饼或棉叶, 采取一般解毒措施和对症疗法进行治疗。

(1) 绿豆 500 克去皮煮烂, 加苏打(碳酸氢钠)粉 50 克, 连渣一同灌服。

(2) 鸭蛋清 10 个, 滑石粉 200 克, 木炭末 200 克, 用米泔水调匀, 一并灌服。

(3) 大蒜 75 克, 植物油 100 毫升, 加鸡粪少许, 混合灌服。

(4) 大黄、滑石、陈皮、山楂、麦芽、神曲、金银花各 30 克, 二丑、枳实、黄柏、木通各 20 克, 芒硝 50 克, 黄芩 25 克, 槟榔 15 克, 木香、甘草各 10 克, 水煎分 3 次灌服; 鸡蛋清 7 枚, 香油 100 毫升, 小苏打 50 克, 蜂蜜 30 克, 加水适量, 一次内服。

### 五、菜籽饼中毒

【病情简述】菜籽饼是含蛋白质较高的饲料, 但因含有芥子甙等成分, 畜禽采食过多可引起中毒。

【病因】一般情况下, 在猪饲料中掺入 5% 以内的菜籽饼, 即使不进行脱毒处理, 也不会引起猪中毒; 如果用量超过 10% 而又未经脱毒处理, 就有可能引起中毒。

【主要症状】病猪表现为呼吸困难, 咳嗽; 排尿次数增加, 有时见血尿; 腹痛、腹胀, 腹泻, 粪中带血; 继之体温下降, 全身衰弱。最终多因衰竭而死。

【剖检特征】剖检见肠黏膜充血和点状出血, 肺气肿、水肿, 肝肿大, 肾出血, 心内外膜点状出血, 血液如胶漆且凝固不良。

根据饲喂未经处理的菜籽饼病史及临床症状、剖检病变, 可对本病做出诊断。

【预防】用菜籽饼喂猪前应进行脱毒处理, 并限量饲喂。脱毒的方法有:

(1) 将菜籽饼打碎, 用清水浸泡 24 小时后捞起蒸煮 1~2 小时。

(2) 选一较高爽地方, 挖一个 1 立方米左右的深坑, 周围及四周用草席与土隔开, 将粉碎的菜籽饼按 1:1 加清水拌匀后装入坑中, 顶部盖草秆后再盖上 30 厘米厚的土。约经 2 个月自然发酵后即可脱毒。

【治疗】本病无特效疗法, 可采取下方对症试治: 甘草 60 克, 绿豆 300 克, 水煎服, 每日 1 剂, 分 2 次灌服, 连用 3~4 剂。

### 六、马铃薯和番茄中毒

【病情简述】马铃薯又叫土豆, 茄科植物, 卵圆形块根具有很高的营养价值, 可作为能量饲料喂猪; 番茄又称西红柿, 也是茄科植物, 含有丰富的维生素和水分, 一些地区常用落果青番茄喂猪。

【病因】马铃薯和番茄植物中含有一种生物碱叫龙葵素, 贮存后发芽或薯皮发青的马铃薯及青番茄中含量更高; 龙葵素对胃肠道黏膜有较强烈的刺激作用, 吸收入血后可引起红细胞溶解。猪往往因吃了较多的发芽变质马铃薯或落果青番茄而引起中毒。

【主要症状】龙葵素引起的中毒, 有神经型、胃肠型和皮疹型三种, 但以神经型兼胃肠型多见。病猪中毒轻者见食欲减退, 体温升高, 低头呆立, 反应迟钝, 眼睑水肿。中毒重者初期兴奋不安, 呕吐及腹痛; 继而精神沉郁, 后肢软弱, 走路摇摆, 后肢麻痹, 呼吸微弱, 可视黏膜发绀, 痉挛。腹部及后肢内侧有湿疹; 部分病猪剧烈腹泻, 粪便腥臭, 混有血液和黏液。怀孕母猪马铃薯中毒发生流产; 番茄中毒个别猪出现排尿困难。

【剖检特征】剖检见胃肠黏膜潮红、出血, 上皮脱落、坏死; 肝肿大、质脆、出血, 脾、肾轻度肿大, 心脏内有凝固不全的暗黑色血液, 眼睑及颈部皮下有胶样浸润。

根据喂料史、临床症状及剖检病变可对本病做出诊断。

【预防】龙葵素遇醋酸易分解。用青番茄喂猪时, 可在加工处理时加入一些食醋, 或加热处理也可去毒; 发芽或变质马铃薯使用前应切除幼芽或变质部分, 再加热处理(也可加醋)即可, 最好将煮马铃薯的水弃掉。怀孕母猪不要喂青番茄或马铃薯。

【治疗】发病后应立即停喂有毒饲料, 并尽早选用下列疗法之一治疗:

(1) 双花 20 克, 明矾、甘草各 30 克。用法: 候温加蜂蜜 30 克灌服。

(2) 芭蕉莛、鲜韭菜各 500 克。用法: 捣烂过滤取汁, 另用绿豆 500 克磨浆混合灌服。

(3) 金银花 20 克, 明矾、甘草各 30 克, 煎汤, 待温加蜂蜜 30 克灌服。

## 七、荞麦苗中毒

【病情简述】荞麦为蓼科植物。猪荞麦苗中毒俗称“荞疯”、“荞斑”, 可引起猪只死亡。种荞区的发病率为 15% ~ 20%, 主要发生在荞麦的收获季节; 一般仅见于白色皮肤的猪发病, 偶见于黑色猪种。

【病因】荞麦种子和茎叶中含有光力性物质“荞麦素”, 经胃肠吸收进入血液, 接受日光照射后, 猪就会发生感光过敏。除荞麦外, 苜蓿、红三叶草、苕子草、金丝桃等植物内均含有类似的光力性物质。

【主要症状】病初猪只全身瘙痒, 颈背部、面部、耳廓、下颌间隙等部位出现红斑性疹块, 高度潮红、肿胀; 继之出现消化不良, 体温升高 (40℃ 以上), 尿道发炎、泌尿障碍, 食欲减退。部分病猪出现兴奋、痉挛、麻痹等神经症状; 部分病猪呼吸困难、心跳加快、体温下降, 最后死亡。黑色皮肤的病猪主要表现游走不安、鸣叫、不食、呼吸、皮肤、粪尿无明显变化。

【剖检特征】剖检见胃肠严重炎症, 肺、脑充血, 膀胱黏膜发炎充血; 全身皮下水肿, 尤其头颈及前肢严重; 体表淋巴结水肿, 有轻度出血。

根据喂荞麦苗史、白皮猪出现皮肤疹块而黑色猪症状轻等可对本病做出诊断。

【治疗】尽量不用荞麦植物喂猪, 如用了则避免猪晒太阳。本病无特效疗法。先停止喂荞麦等饲料, 将病猪移至无日晒场所, 然后选下方之一进行治疗: 土茯苓 30 克, 土牛膝、蒲公英、金银花、野菊花各 15 克, 钻地风、赤芍各 9 克, 地肤子 20 克, 生甘草 5 克, 成年猪一次煎服, 便秘加生大黄 15 克 (后下); 皮疹初现、色鲜红者加鲜生地 30 克, 丹皮 15 克; 瘙痒重者加白鲜皮、苦参各 15 克; 发热重者加黄芩、黄柏各 15 克, 黄连 5 克; 伤阴者加玄参、麦冬各 15 克, 鲜石斛 12 克。每日 1 剂, 轻者 1 剂可愈, 重者连用 2 ~ 3 剂。

## 八、灰菜中毒

【病情简述】灰菜学名藜, 为藜科一年生草本植物。每年 5 ~ 7 月灰菜长势青嫩, 猪喜欢吃。灰菜中含有不明成分的光敏性物质, 猪吃灰菜后接触阳光即可发病。

【病因】给猪喂食多量青嫩灰菜, 或散放猪采食大量灰菜而引起发病。

【主要症状】病初精神不振、食欲减退, 鼻镜汗珠稀少, 呼吸加快或困难; 耳部红紫, 耳尖部轻度水肿, 皮肤颜色淡红; 有的瞳孔散大, 眼结膜发红; 粪便稍干, 尿色黄。随着病情加重, 耳、腹、四肢内侧及脊背部红紫色, 毛孔有出血点, 耳、脸部、眼睑发生水肿; 病猪兴奋或沉郁, 不食, 站立不稳, 呼吸困难, 粪便稀, 尿少, 眼结膜、口色红黄。

【防治】给猪少喂或不喂灰菜, 喂少量灰菜后短期内避免猪只接受阳光照射。本病无特效疗法。可用中药: 甘草 50 克, 绿豆 150 克, 加水 2 000 毫升煎至 1 000 毫升, 去渣候温一次灌服。

## 九、氢氰酸中毒

【病情简述】氢氰酸是一种剧毒物质, 在植物中多以甙的形式存在。氢氰酸在人畜体内可抑制机体细胞多种酶的活性, 破坏组织内的氧化代谢过程而引起中毒。

【病因】给猪喂食了含氰甙较多的植物性饲料, 如木薯、新鲜高粱和玉米幼苗、生亚麻子饼、蔷薇科植物 (桃、李、梅、杏、枇杷) 的叶和种子等, 这些植物中的氰甙经猪采食和咀嚼, 在水分和温度合适的条件下, 通过脂解酶的作用而产生氢氰酸, 导致猪中毒。

【主要症状】中毒较轻时, 病猪表现不安, 流涎, 下痢, 痉挛和后躯摇摆等症状, 部分病猪可耐过。严重病例表现为张口伸颈, 口角

流涎, 瞳孔放大; 腹部疼痛, 时起时卧, 极度不安, 排尿次数增多; 可视黏膜和皮肤青紫色, 后变苍白; 四肢痉挛, 牙关紧闭, 呼吸困难; 最后体温下降, 心跳缓慢, 昏睡。重症病例因发病突然而急骤, 往往来不及治疗即死亡。

【剖检特征】剖检见血液鲜红、凝固不良, 尸体不易腐败, 肺水肿或充血, 胃肠黏膜出血; 胃内充满气体, 有未消化的饲料, 并有苦杏仁气味。

本病根据临床症状、剖检血鲜红而凝固不良及胃内容物有苦杏仁味等变化可作诊断。

【预防】不要在含有氰甙植物的地方放养猪只; 用含有氰甙的植物喂猪时, 宜用流水浸渍 24 小时或经发酵处理后再用。本病发病突然, 病程短, 治疗效果不佳。发现本病后, 应及时诊断并采取紧急治疗措施。

【治疗】(1) 可用甘草水煎内服。

(2) 用绿豆 100 ~ 250 克, 银花 20 ~ 50 克 (或银花藤 200 ~ 500 克), 煎水灌服。

## 十、苍耳中毒

【病情简述】苍耳为菊科一年生草本植物, 高 50 ~ 90 厘米, 花期 7 ~ 10 月; 果实纺锤形, 有斜生硬毛和坚硬钩刺。苍耳又名老苍子、猪耳等, 生于平原或丘陵低地、田间、路旁或荒地, 其叶、幼苗和果实有毒, 含苍耳甙、苍耳醇、苍耳脂等生物碱。

【病因】误采苍耳的叶、幼苗作为猪饲料喂猪, 或猪在散放时采食苍耳茎叶和果实, 或用苍耳籽饼喂猪而发生中毒。

【主要症状】猪在食后 8 ~ 24 小时后发病, 表现为精神萎靡, 食欲减退, 口内流涎、呕吐, 轻度腹痛, 腹泻, 口渴, 尿少, 站立不稳; 严重者体温低于常温, 呼吸急促, 后躯麻痹, 鼻孔流出少量黄红色鼻液, 腹泻不止, 粪便混有血液。

【剖检特征】剖检可见视黏膜黄染、有出血点, 皮下水肿; 胃肠黏膜脱落, 胃底有褐色斑点, 幽门部充血; 肝、肾肿大, 表面有出血点; 心脏内外膜出血。

根据曾采食苍耳病史结合临床症状、剖检病变可对本病做出诊断。

【防治】清除猪只可接触到的苍耳植株, 不用苍耳茎叶和苍耳籽饼喂猪。本病无特效治疗方法, 主要采用一般解毒急救疗法。

口服植物油 300 ~ 500 毫升、淀粉糊适量, 促进毒物排出、保护胃肠黏膜; 肌肉注射毒扁豆碱 5 ~ 30 毫克。

## 十一、水芹中毒

【病情简述】水芹俗名水芹菜, 是有毒植物, 生长在低湿地带, 特别是水田边多有生长。

【病因】误用水芹作猪饲料或散放猪采食水芹而发生中毒。

【主要症状】猪的中毒症状程度与水芹采食量有关。全喂水芹, 猪只精神沉郁, 食欲减少; 口腔黏膜及舌面首先出现大小不等的红斑, 黏膜破后发生溃烂, 单个溃烂或多个溃烂面连成片, 边缘不规则, 重者导致嘴筒肿大。以水芹为主同时混有其他青饲料, 主要表现为精神不振、减食, 口腔黏膜及舌面发生少量红斑。上述病猪的共同症状是流涎, 体温正常。

本病根据喂水芹病史及口腔症状即可确诊。

【防治】不用水芹喂猪, 防止散放猪采食水芹。治疗可试用下列方药: 生甘草 20 克, 绿豆 50 克, 煎汤灌服; 配合注射维生素 K<sub>3</sub> 20 ~ 40 毫克, 每日 1 次, 连用 1 ~ 2 日。

## 十二、苦楝中毒

【病情简述】苦楝为楝科植物, 温暖地带的村边宅旁多有栽培, 其根、皮、果均可作为灭癣和驱虫药。4 ~ 5 月开花, 10 ~ 11 月结果, 成熟后的果实多汁带甜味, 猪食后易引起中毒。

【病因】猪采食成熟后落在地上的苦楝果树, 或用苦楝树根、皮





给猪驱虫用量过大,苦楝中的有毒成分刺激胃肠或被吸收后内传脏腑组织而引起发病。

【主要症状】中毒轻的猪,食欲减退或停止,精神不振,腹部胀满,四肢及肌肉颤抖,鸣叫。中毒重者,食欲废绝,口吐白沫,腹痛,全身痉挛而后麻痹;四肢集于腹下,站立不稳或卧地不起,强迫行走时四肢发抖,用后二肢移动身体;呼吸微弱,口唇发紫,体温下降,直至死亡。

【剖检特征】剖检见喉头气管充满白色泡沫,肺气肿;胃黏膜充血,出血性肠炎,肝脏坏死;血液凝固不良,呈紫色。

根据季节和苦楝病史、临床症状等可确诊此病。

【防治】猪圈四周忌栽苦楝树,防止苦楝子掉入猪圈;用苦楝根、皮驱虫应掌握用量。本病无特效疗法,应对症进行急救。已出现中毒症状的猪不宜行洗胃、催吐疗法。可选下方之一试治:

(1)茶叶10克,甘草20克,绿豆30克,煎汤加白糖40克,给猪饮服或灌服。肌肉注射10%的安钠咖10~20毫升,静脉注射50%的葡萄糖60~100毫升、10%维生素C10毫升。

(2)甘草200克,绿豆400克(中猪量),加水1500克,煎1~2小时去渣,一次内服。肌肉注射5%的阿托品30毫克、安定30毫克;灌服碳酸氢钠30克,或肌肉注射盐酸山莨菪碱20~30毫克(15千克重猪)。上药连用1~3次。

(3)淡豆豉500克煎汤,加入朴硝100克,候温灌服。

(4)火麻仁、莱菔子、元明粉各10克,煎汤候温灌服。

(5)鲜鱼腥草120克,萝卜籽60克,鸡蛋清4个,白糖90克,鱼腥草捣烂取汁,萝卜籽炒焦研末,共混合后加适量冷水灌服。

(6)每5千克体重用鸡蛋1个(去壳),捣碎灌服。

### 十三、闹羊花中毒

【病情简述】闹羊花即杜鹃花植物羊躑躅,又名黄杜鹃、闷头草、八厘麻等,主要分布于长江以南各省,生长于山坡林缘、灌木丛中,多年生落叶灌木。每年4~5月开花,花、叶、根部含有桉木毒素、杜鹃花素等成分,对人畜有毒。闹羊花中毒多发于牛、羊等草食动物,猪也可因误食发生中毒。

【病因】因青饲料不足,误采鲜嫩闹羊花的花、叶作饲料喂猪,或散放猪自己采食闹羊花的花叶而发生中毒。

【主要症状】猪在采食后4~5小时发病,表现为四肢发软、走路摇摆、状如醉酒,磨牙,口吐白沫,心跳加快、节律不齐;精神萎靡,食欲不振或废绝,腹痛不安,粪便稀薄、带有黏液和血液,严重者瞳孔散大、体温下降、昏迷、卧地不起。

根据临床症状、采食闹羊花病史可对本病做出诊断。

【防治】不用闹羊花喂猪,防止散放猪采食闹羊花。本病无特效疗法,可用下方进行试治:采新鲜松针1千克捣烂,加水2千克煮沸2分钟,去渣留汁;另取大米0.5千克,加水2千克煮沸后小火煮20分钟,去米留汤。混合二者煎液,候温,每猪灌服500~2000毫升,重者10小时后再服一次。

### 十四、青杠叶中毒

【病情简述】青杠树是壳斗科栎属植物的总称,全国各地都有分布,是重要的鞣料植物。其茎、叶、籽中含有栎单宁,可引起动物中毒。青杠中毒又叫栎树叶中毒,临床以豕兽多见,偶见于猪等单胃动物。

【病因】因饲料缺乏给猪喂食了青杠叶,或猪在散放时采食了青杠叶而引起中毒。

【主要症状】病猪头低耳垂,口吐白沫,呼吸时急时缓,眼闭;站立不稳,行走蹒跚;阵发性腹痛,似吐非吐,不断磨牙。

根据明显的季节性(3月底至5月初)及曾吃入青杠叶病史,可对本病进行确诊。

【防治】禁用新发的青杠树嫩叶喂猪或垫圈,防止散放猪采食青杠树叶。本病无特效治疗方法,可用下方试治:症状较轻的猪,口服

5%的草木灰水(澄清液)800~1000毫升,每日2次。

### 十五、烟叶中毒

【病情简述】烟叶中含有碱等化学物质,可经消化道吸收而引起中毒。

【病因】由于雨水等原因,烟叶无收获烘烤价值,烟农将鲜烟叶当青饲料喂猪而引起中毒。

【主要症状】病猪流涎、呕吐,腹痛呻吟、回头顾腹,呼吸困难,行走不稳甚至跌倒,全身发抖,阵发性或强直性痉挛,角弓反张,眼肌收缩、眼球下陷、瞳孔散大、视物不清,知觉消失,耳根、尾根、四肢末端发凉,体温降至常温以下。病轻者可抢救,重者多在24小时内死亡。

【剖检特征】剖检见胃肠道出血,尤其是胃底、大肠、小肠等黏膜出血、脱落。

根据饲喂烟叶病史及临床症状可对本病做出诊断。

【防治】不用烟叶作饲料喂猪。本病无特效疗法,可用下方之一试治:

(1)灌服绿豆1千克,甘草20~50克,煎水灌服。结合症状采用西药补液强心、利尿排毒。

(2)鲜败酱草1千克煎水两次,取混合药液1500毫升,分早晚2次给猪灌服;次日用败酱草渣加绿豆150克再煎灌服。

### 十六、黑斑病甘薯中毒

【病情简述】甘薯黑斑病是霉菌寄生引起的,寄生的霉菌可产生翁家酮等毒素,这种毒素可引起牛、猪等动物中毒发病。

【病因】猪因吃了霉变的烂甘薯或甘薯加工产品薯干、薯粉、薯渣等而发病。

【主要症状】幼猪发病多见,且症状严重;大猪仅有轻微症状,个别吃烂甘薯较多者也可严重发病。发病多在吃烂甘薯第二天出现,病猪表现为废食,呼吸迫促,口流白沫;腹部膨大,肠音减弱,粪干硬发黑,后期腹泻;运动障碍,步态不稳,阵发性痉挛。轻症病例停喂甘薯1周后可逐渐恢复;重症病例体温升高,头嘴顶地或触墙,盲目行走,最终倒地抽搐而死。

【剖检特征】剖检见肺膨大,有水肿和块状出血,切开后流出较多的血色液体和泡沫;肝、肾、脾出血,心脏冠状沟出血,胃肠道出血性炎症。

根据喂甘薯病史、幼猪发病重、肺脏病变可对本病做出诊断。

【防治】霉烂甘薯在喂猪前尽量削除霉烂部分,削除下的霉烂部分不要乱扔,以防被猪误食;不用霉变的甘薯加工品喂猪。发现病猪,立即停喂黑斑病甘薯,症状较轻的病猪可自行恢复。

症状较重者可用下方之一进行对症治疗:大量豆浆加适量甘草和金银花煎剂,饮喂和灌服。贯众30克,甘草30克,煎汤服。生绿豆粉250克,甘草末30克,蜂蜜250克,一次内服,每日1剂,连用2~3剂。生绿豆250克磨浆,菜油500毫升,鸡蛋清10个,加水1500毫升混合灌服,每日1剂,连用3剂。

### 十七、霉稻草中毒

【病情简述】南方产稻地区习惯于堆积存留晚稻草作为牦牛越冬饲料或用作猪、牛圈垫料。由于晚稻收割时天气不好,稻草未晒干就堆积起来,导致霉菌大量繁殖而使稻草发霉。霉稻草中毒多见于牛,也发生于猪。

【病因】长期用霉烂稻草垫栏,猪将这些稻草既当垫床,又食其草须及未脱尽的谷粒,导致霉菌及其毒素在体内积蓄而发生中毒。本病多发生于头年10月至次年4月的冬春寒冷季节,仔猪发病率高于架子猪和成年猪。

【主要症状】突然发病。病猪精神不振,不食或少食,被毛粗乱;可视黏膜苍白,鼻镜干燥;多伏卧,以腹触地,四肢伸直或前肢张开、后肢蜷缩,行走困难;呼吸困难,体温正常。部分病猪先便秘,后下

病,有恶臭味,带白色黏液。仔猪运动减少,母猪泌乳量下降。

【剖检特征】剖检见皮下出血,胃肠黏膜常有出血点或炎症,脾出血,淋巴结肿大、出血,肾与膀胱发炎。部分病猪心包周围出血。

根据长期用稻草作垫料、冬春发生、仔猪多发等情况可对本病做出初步诊断,确诊需复制病例或实验室诊断。

【防治】稻草晒干后再堆积贮藏,不用霉烂稻草垫栏。

【治疗】贯众 30 克,防风、甘草各 20 克,金银花 15 克,蒜梗 10 克,白糖 50 克,黄豆 250 克(磨浆),前五味药煎汁兑白糖、豆浆冲熟后服。每天 1 剂,连用 1~2 剂。

## 十八、霉玉米中毒

【病情简述】玉米是家畜的主要能量饲料。若玉米加工和处理不当,容易滋生大量黄曲霉菌等霉菌,用霉变玉米喂猪可引起中毒。

【病因】给猪吃了较多量的霉变玉米,霉菌产生的大量毒素(主要是黄曲霉素)引起猪中毒。

【主要症状】病猪精神萎靡,食欲不振乃至废绝,口渴喜饮;可视黏膜黄染或苍白,皮肤充血发红或有出血斑;四肢无力,步履蹒跚;粪便先干后稀,重者混有血丝甚至血痢;尿黄或茶黄色混浊。后期病猪出现间歇性抽搐、角弓反张等神经症状,多因衰竭而死亡。

【剖检特征】剖检见腹腔有少量黄色或黄红色腹水;肝肿大或萎缩,质脆,切面结构模糊,病程长者肝间质增生、质地变硬;多数病猪胆囊萎缩,有的胆囊壁水肿、增厚、胆汁少而浓、呈油状;胃底弥漫性出血或溃疡,肠道常有出血性炎症。

本病与其他霉变饲料中毒不易区别,应结合流行病学、临床症状和病理变化等进行综合诊断,确诊需将饲料送检化验诊断。

【防治】不用霉变玉米直接喂猪;可将拌有 2% 石灰的霉玉米磨成粉,用水浸泡,静置沉淀一天,换清水 3 次,取沉淀渣按平时饲喂量的一半掺入饲料中喂猪。猪发病后,立即停喂玉米,改用其他饲料,多喂青料,给足饮水。然后采用对症疗法进行治疗(下方可选其一):

(1) 栀子、连翘各 12 克,黄药子、白药子 18 克,花粉、黄芩各 15 克,大黄、车前草、茯苓各 20 克,茵陈 24 克,甘草 6 克,郁金 10 克,每日 1 剂,每剂煎 3 次,药液合并分 2 次服,连服 2 剂。西药用 10% 葡萄糖 300 毫升、三磷酸腺苷 25 毫克、10% 维生素 C10 毫升、10% 樟脑磺酸钠 5 毫升、四环素 100 万国际单位,一次静脉注射。

(2) 绵茵陈、广陈皮、炒神曲、车前草各 20 克,川郁金、制香附、杭白芍、炒白朮各 15 克,炒柴胡 10 克,生甘草 5 克,水煎灌服,每日 1 剂,连用 3 剂(上药为 50 千克猪用量)。对病程长、皮肤发红者,可加红花、三棱各 5 克,莪术 10 克。

(3) 防风 15 克,甘草 30 克,绿豆 100 克,煎汤加白糖 60 克,灌服。

(4) 升麻、羌活、麻黄、连翘、枯矾各 16 克,川朴、陈皮、姜半夏、郁金、公丁香、柴胡、独活、防风各 20 克,甘草、生姜、银花各 30~60 克,共研末,开水冲调,加黄酒 250 毫升为引,一次灌服,每日 1 剂,连用 2~3 剂。

## 十九、霉变饲料中毒

【病情简述】饲料贮存过久或存放不当,在一定的温度和湿度下易发生霉败变质,用霉败变质的饲料喂猪可引起中毒。

【病因】猪因吃了多量霉败变质的饲料而引起中毒。

【主要症状】病初食欲减退,喜饮冷水,精神沉郁,垂头呆立,驱赶时步态蹒跚,严重的卧地不起;呼吸粗厉,有的口角泡沫或带血黏液。后期呕吐,粪干小或腹泻,粪便带有黏液或血丝、气味臭;尿少色黄。怀孕母猪狂躁不安,神态痛苦,严重者流产。

【剖检特征】剖检见皮下水肿,胸腹腔有较多渗出液;全身淋巴结肿大、变形,切面渗出液体;心肌松软,无弹力,心内膜有散在出血点;肺表面萎缩,凹凸不平,形如无光泽的大理石样,切面渗出含血丝的液体;肠系膜有不同程度的充血和水肿,胃肠黏膜有大小不等

的出血点甚至溃烂,有的肠黏膜脱落、呈豆腐渣样;肝、脾肿大,切面黄染;肾肿大,肾盂充血、水肿,有深黄色胶状物,切面为褐色;胆汁浓稠呈黄色胶状。

根据临床症状、剖检病变及流行病学可对本病做出初步诊断,确诊需做饲料检查分析。

【预防】饲料贮存注意防潮、通风,不宜存放过久;已霉败变质的饲料不宜用来喂猪。

【治疗】本病尚无特效治疗药物,可用下方之一试治:

(1) 蒲公英适量,洗净切碎,浸泡煎汁,用酒精沉淀法提取,制成 1:1 注射液,分装消毒备用。用法:每头猪肌注 10~20 毫升,每天 2 次,连注 3~5 天。

(2) 绿豆、甘草各 30 克。用法:煎水喂服。

(3) 绿豆 150 克,银花 20 克,甘草 10 克,明矾 10 克,冰片 3 克。用法:共为末,开水调服。

(4) 甘草 60 克,冬瓜 100 克,绿豆、薏苡仁、白砂糖各 50 克,水煎,带渣拌料喂服,每日 1 剂,小猪减半。同时用西药:每天上午每猪饮服 0.1% 维生素 C 溶液 1 000 毫升,下午饮 0.01% 高锰酸钾溶液 1 000 毫升,用以帮助解毒和保护胃肠黏膜。

(5) 熟地、山药、山萸肉、泽泻、茯苓各 30~60 克,丹皮、杏仁、甘草各 25~50 克,车前草、金银花各 35~70 克,茵陈、田基黄、梔子各 40~80 克(上为 50~100 千克重猪用量),水煎灌服,每日 1~1.5 剂,连用 4~5 日。同时用西药:10% 葡萄糖溶液 500~1 000 毫升、10% 安钠咖 5~10 毫升、10% 维生素 C 4~6 毫升,混合静脉注射;双氢克尿塞 50~100 毫克,内服或肌肉注射。

(6) 金银花 30 克,连翘、绿豆各 50 克,甘草 20 克,研末,开水调服,小猪用量酌减。

## 二十、赤霉菌毒素中毒

【病情简述】赤霉菌为镰刀菌属真菌,有性期为玉米赤霉,无性期为禾谷镰刀菌。赤霉菌孢子生存在土壤中,在适宜条件下能侵害小麦、大麦、玉米和稻谷等,并在其中产生赤霉烯酮、单端孢烯等毒素。

【病因】猪因吃了未经处理的染有赤霉病的谷实类饲料而引起发病。

【主要症状】病猪精神萎靡,拒食,呕吐,腹泻;长期喂含毒量低的饲料,猪只生长迟缓。母猪和去势母猪病初似发情现象,阴部光滑充血肿大,常有稀薄的卡他性渗出物;继则阴户哆开,阴户内层黏膜肿胀,乳腺增大、乳头潮红,哺乳母猪泌乳量减少或无乳。严重病例阴道和直肠脱出。母猪性周期延长,怀孕母猪流产。新生仔猪体质软弱,死亡率增高。公猪睾丸萎缩,乳腺增大,包皮水肿,皮肤瘙痒。

【剖检特征】剖检主要见生殖器官水肿,胃肠黏膜卡他性炎症、出血和坏死等病变。

【防治】加强田间和谷物贮藏期管理,防止赤霉菌繁殖和产毒。对已收获的赤霉病谷物经去毒或减毒处理后再做饲料。去毒或减毒方法:1 份饲料加水 4 份浸泡 12 小时,共浸泡 2 次。因为赤霉毒素主要集中在谷物的表层,故通过碾除病谷物表壳(皮)也可达到减毒的目的。本病尚无特效治疗方法,发现猪只可疑赤霉毒素中毒时,立即停喂发霉饲料,改喂其他富有营养和易消化的饲料。

治疗可选用下列方法:鲜凤尾草、鲜车前草各 100~150 克,水煎取汁,拌料饲喂,每日 1 剂,连用 5 剂。

## 二十一、腥黑穗病小麦中毒

【病情简述】小麦腥黑穗病是由腥黑粉菌感染所致。病菌孢子附在种子上或随粪便肥传入麦株,只损害麦穗而外形不变,但麦粒内已充满黑粉状孢子,有鱼腥味。染病后的麦粒内含有氨和三甲胺等化合物,可引起动物中毒。

【病因】给猪饲喂多量未经处理的腥黑穗病小麦而引起发病。



【主要症状】猪一般在食后30~60分钟即出现临床症状。中毒轻者表现为流涎、流泪、腹泻、可视黏膜充血、水肿；咳嗽，听诊时肺部有干啰音，胃肠蠕动亢进；咬肌麻痹，张口、咀嚼不协调，吞咽困难；体温正常。如及时治疗，则预后良好。中毒重者见眼睑、口鼻等可视黏膜充血、水肿；剧烈咳嗽，呼吸困难，呈犬坐姿势，个别张口呼吸，腹式呼吸明显，肺部出现湿性啰音。病猪先烦躁不安，乱窜乱跑；继则后躯麻痹，站立不稳，倒地，呈游泳状爬行，个别出现昏迷或休克，常来不及治疗而死亡。治愈病猪身体瘦弱，生长缓慢。

怀孕母猪中毒后发生流产，耐过或转愈母猪的死胎率达10%以上。

根据饲喂病麦（比例达15%以上）、发病经过以及明显的呼吸系统症状，可对本病做出诊断。

【防治】消灭田间的小麦植株上的腥黑穗病，多从麦种消毒着手。可用1%石灰水浸种，或用有效浓度0.1%的多菌灵（苯骈咪唑-44）药液或25%的多菌灵粉于播种前浸种或拌种。对已染有腥黑粉菌程度较轻的麦子，可用1%的石灰水浸泡或蒸煮后饲用；患严重腥黑穗病的麦子不可作饲料用。发现猪只中毒后，立即更换饲料，采取对症疗法进行治疗。在饲料中加适量的草木灰。

## 二十二、烂西瓜皮中毒

【病情简述】西瓜皮可用做猪饲料，但发生霉烂后有一定毒性，猪采食后可发生中毒。

【病因】猪吃了多量霉烂西瓜皮而发生中毒，引起中毒的致病因素尚不清楚。

【主要症状】病猪昏睡，呼吸急促，行走摇摆，可视黏膜黄色，尿少色黄，粪便稍稀而色淡。

根据采食多量西瓜皮病史可对本病做出初步诊断。

【防治】不用霉烂西瓜皮作猪饲料。发现病猪，立即停喂西瓜皮和脂肪性饲料，改喂含糖类、维生素较多的易消化饲料，减少蛋白质饲料。

## 二十三、无机氟化物中毒

【病情简述】无机氟化物中毒又称氟病，是长期连续摄入超过安全限量的少量氟化物引起的一种以骨、牙齿病变为特征的中毒病，常呈地方性流行。

【病因】因接触有氟的环境（如氟化盐厂、磷肥厂、大型砖瓦窑厂）所排放的废气、废水及采食在该处生长的植物和饮水而致中毒。我国西北部的部分盐碱地，含氟量高，致使当地牧草饲料和饮水相应含氟量也高，均可引起猪无机氟化物中毒。还有的因长期补饲未经脱氟处理的过磷酸钙等矿物质饲料，或用过量的氟化钠驱虫均可引起氟病。

【主要症状】猪氟病可分急性和慢性中毒。急性多在摄入氟化物半小时出现症状，症见呕吐、腹痛、腹泻，严重时抽搐、昏迷，呼吸困难，发绀，最后呼吸、循环衰竭而死亡。

慢性最为常见，常呈地方性流行。表现被毛粗乱，异嗜，行动迟缓，强迫驱赶，步样强拘跛行，数米之外即听到关节发出“嘎嘎”声，并发出痛苦哀叫；较重的卧地不起，四肢瘫痪，强行站立则肌肉颤抖，头下垂，四肢集于腹下；跗骨、掌骨对称性肥厚，下颌骨对称性增厚，间隙变窄，肋骨变粗隆起；牙齿初为白垩型，逐渐产生对称性斑釉齿，呈淡红色或淡黄色。

母猪常发生流产，产死胎、木乃伊，泌乳减少。

【防治】在自然高氟区，应引进低氟水或打深井水取水饮用，或用活性氧化铝、明矾或熟石灰除氟后再作饮用水。工业氟污染区，应采取综合治理措施控制环境污染。对中毒的病猪可采用以下方法治疗：用滑石粉50克，分2次拌料喂服，15天为一疗程，停喂3天后再喂15天。

## 二十四、有机磷制剂中毒

【病情简述】有机磷制剂在日常生活中多用于动植物虫害的防

治，常见品种如甲胺磷、二嗪农、乐果、敌敌畏、马拉硫磷、对硫磷（1605）、内吸磷（1059）、倍硫磷、蝇毒磷、敌百虫等，对人畜有毒。

【病因】猪因误食或偷食喷洒过有机磷农药不久的青绿植物、用有机磷农药浸拌过的作物种子，饮食了被有机磷农药污染的饮水，人为破坏性投毒，或用有机磷制剂喷洒圈舍或猪体表以杀灭蚊蝇和体外寄生虫时剂量过大等，均可引起猪中毒。

【主要症状】猪食入毒物后1~3小时出现症状，有的可在数分钟内死亡。中毒较轻者表现为全身无力，两前肢腕部屈曲跪地、欲起不能或行走不稳，食欲减退，部分病例经3~5天可自愈。中毒重者表现为呕吐、流涎、磨牙、腹痛、拉稀，眼结膜充血、瞳孔缩小，肌肉颤动，进而呼吸困难、倒地不起，最后因呼吸麻痹而死亡。

【剖检特征】剖检见肺水肿，肝、肾肿大，胃肠黏膜出血，胃内容物有蒜臭味。

根据使用和接触过有机磷制剂病史、临床症状、肺和胃肠剖检变化等可做出初步诊断；用阿托品、碘解磷定试验性治疗有效，则可做出确诊。

【预防】保管好有机磷制剂，防止污染饲料和饮水；喷洒过有机磷农药的青绿饲料在6周内不要用来喂猪，用清水反复泡洗后再用；用敌百虫给猪驱虫时严格掌握用量。

【治疗】茶叶60克，绿豆120克，煎水灌服，1天2次，连服2天。在使用上述中药前，可先给猪灌服芒硝30~50克导泻（禁用油类泻剂），帮助毒物排出。

## 二十五、有机氯制剂中毒

【病情简述】有机氯制剂也是常用的杀虫剂，常见品种如六六六、滴滴涕、七氯、氯丹等，对人畜有毒。

【病因】有机氯制剂污染猪饲料和饮水、猪采食刚喷洒过有机氯农药的青绿作物、体表涂擦治疗外寄生虫用量过大等，均可引起猪中毒。

【主要症状】慢性中毒者表现为食欲减退，呕吐，全身无力，有的出现后肢麻痹、不能站立，经过治疗可康复。急性中毒者表现为兴奋不安，口流白沫，磨牙，呕吐，食欲废绝；下痢，重者肛门失禁；全身震颤，后肢麻痹，严重者昏迷倒地，最终多因心脏麻痹死亡。

【剖检特征】剖检见胃肠有不同程度的充血和出血，胃幽门部有较严重的炎症；肠黏膜蓝紫色，肠系膜淋巴结肿大而呈青黑色；肾水肿，呈黑紫色；肺脏充血。

根据接触有机氯制剂病史、临床症状和胃肠病变可初步诊断本病，确诊需做毒物化验。

【防治】严防有机氯制剂污染饲料和饮水；喷洒过有机氯农药的饲料作物4周内不宜用来喂猪；用有机氯药物给猪驱虫时，应掌握用法、用量和浓度。本病无特效疗法，可试用下面方法治疗：茶叶、甘草、白扁豆各15克，绿豆（去皮）250克。用法：共研末，凉水冲，灌服。在无上述药物情况下，可试用白糖100~150克，加鸡蛋清8~10个，一同灌服。

## 二十六、磷化锌中毒

【病情简述】磷化锌为灰褐色粉末，对人和家畜毒性很强，是一种杀鼠剂。猪的致死量为每千克体重20~40毫克。磷化锌一旦进入猪胃，在胃酸的作用下，放出剧毒的磷化氢气体，使猪只迅速中毒死亡。

【病因】毒饵放置不当被猪误食或吃了被磷化锌污染的饲料而发生中毒。

【主要症状】病猪精神沉郁，不食，全身肌肉痉挛，呼吸困难；可视黏膜发绀，白猪两耳及鼻盘紫绀；体温正常或偏低（35~37.6℃）；腹泻，呕吐，腹泻物和呕吐物有难闻的大蒜味，晚上或黑暗处可见有荧光。病重猪卧地不起，呼吸极度困难，张口吐舌，口流黏稠唾液。病猪胸腹部敏感，触之尖叫。中毒猪从发病到死亡约为6小时。死亡猪只尸体僵直，腹部膨胀。

【剖检特征】剖检见口腔、气管内有多量白色胶样分泌物或泡沫状液体,肺充血、水肿;胃黏膜充血、出血,并大面积脱落,胃壁水肿增厚,胃内散发出大蒜味;肝肿大呈黄褐色,有出血点;心脏内外膜有散在出血点;肾肿大,包膜易剥脱。

仅从症状和剖检变化较难与其他毒物中毒区分,应以毒物化验结果作为确诊依据。

【防治】毒饵放置在一定地方,专人保管,防止被猪误食或污染饲料、饮水。本病无特效解毒药,可采取以下方法治疗:仙人掌 30~50 克。用法:捣碎加水适量灌服。

## 二十七、氟乙酰胺中毒

【病情简述】氟乙酰胺是一种有机氟农药,白色针状结晶,常用于防治农作物虫害和灭鼠。因该药毒效高,残存期长,易致环境中药物残留和人畜中毒,国家已禁止生产该类鼠药,但市场上仍有非法产品出售。

【病因】猪因误食灭鼠毒饵、被毒饵污染的饲料或被鼠药药死死鼠而发生中毒,刚喷过氟乙酰胺的农作物及青绿饲料被猪吃入也可引起中毒。

【主要症状】病猪视食入氟乙酰胺量的多少,发病的潜伏期不同,症状的轻重也有差异。食入多量氟乙酰胺的急性中毒潜伏期为 4~12 小时,猪只突然发病;多次食入少量氟乙酰胺的累积中毒潜伏期可达 3~5 天,初期表现为食少、活动减少、结膜充血,多因外界刺激而突然发病,病猪口吐白沫、鸣叫、口鼻发干、苍白,腹部严重膨胀,全身肌肉震颤;行动失调,时而不顾障碍物向前直冲,撞物倒地,或在平地作圆圈运行,倒地后四肢作游泳状划动,瞳孔放大;肛温 3.65~37.5℃,肢端、耳尖发凉;呕吐、腹泻,呕吐物有恶臭味,有的粪便中混有少许鲜血或黏液块。病猪多因呼吸困难、衰竭而死亡,死亡猪多为体大健壮者。

【剖检特征】剖检见血液呈酱黑色;胃肠胀气,胃内充满难闻的液体和气体,胃底部潮红;肝、脾肿大,色深或瘀血;心脏和心内膜有小出血点,有的心外膜呈大片出血,心肌松软;腹腔内有少量深红色液体;胆囊壁增厚,胆汁黏稠;肺瘀血和水肿,或有出血点;脑充血、出血。

仅凭临床症状和病理变化不易确诊,需取可疑饲料或胃内容物做毒物化验才可确诊。

【预防】注意农药和鼠药管理,防止猪只误食被氟乙酰胺污染的饲料和植物。

【治疗】仙人掌 80 克去刺去皮后捣烂,加食盐 10 克和常水 100 毫升调匀,一次灌服。

## 二十八、安妥中毒

【病情简述】安妥又称甲—萘硫脲( $C_{11}H_{10}N_2S$ ),是一种蓝灰色粉末状灭鼠药,对人、畜毒性较低,但大量食入也可引起中毒,对猪的半数致死量为单次口服每千克体重 25~50 毫克。另外,该药是一种致癌物质,在一些国家已停止使用。

【病因】猪误食安妥毒饵或被安妥污染的饲料而引起中毒。

【主要症状】食后不久至数小时,病猪忽然表现呼吸急促,口吐白沫或呕吐,呻吟怪叫,兴奋不安,流带血样泡沫状鼻液,体温正常。不及时救治,则极易死亡。

【剖检特征】剖检见肺呈暗红色,极度肿大,有许多出血斑,胸腔内有多量透明液体;肝、脾暗红色,肾充血,胃黏膜充血并有少量溃疡斑,心包膜有出血点。

根据病死猪的肺部病变可做初步诊断,确诊需做毒物化验。

【预防】妥善放置安妥毒饵,防止污染饲料和被猪误食。

【治疗】给猪灌服绿豆汤加 2% 的食盐供猪自饮,重者灌服。针刺尾尖、耳尖、尾本等穴位放血,有助于提高治疗效果。

## 二十九、尿素中毒

【病情简述】尿素是动物体内蛋白质分解的终末产物。在畜牧

业生产上,尿素因其含氮量高(46%)而被用作反刍动物的蛋白质补充饲料,但不能用来喂猪。

【病因】因不明情况而将尿素作为蛋白质补充料用来喂猪,或误将尿素当食盐加入料中,或因尿素保管不当被猪误食等,均可引起猪尿素中毒。

【主要症状】病猪流涎,全身颤抖,两耳、腹下、会阴部皮肤呈深红色,体温偏低;腹痛不安,里急后重,频频举尾,排带有泡沫的粪便;共济失调,呼吸困难。个别猪皮肤发紫,伴有阵发性强直痉挛。

【剖检特征】剖检见口、鼻内有泡沫状液体,轻微肺水肿,胃内容物有氨气味。

根据采食尿素病史及临床症状可对本病做出初步诊断。

【防治】不要给猪喂食尿素;保管好尿素等化肥,防止猪误食。本病无特效疗法。可用食醋 250 毫升、食用糖 100 克,将糖用开水溶后加入食醋,给猪灌服。也可用食醋 500 毫升、蜂蜜 100 毫升,加水 4~5 倍稀释,一次灌服。

## 三十、丙硫咪唑中毒

【病情简述】丙硫咪唑即丙硫苯咪唑,又称阿苯达唑、抗蠕敏等,可用于治疗猪蛔虫病、囊虫病等多种寄生虫病,但用量不当可引起猪中毒。

【病因】用丙硫咪唑给猪驱虫时用量过大而引起猪中毒。

【主要症状】病猪初期骚动不安、频频走动,不食不饮;继之精神沉郁,渴欲增强,食欲废绝,排干硬粪便。后期粪中带有肠黏膜,呕吐棕色水样物,时发战栗,弓背弩蹇。

根据用丙硫咪唑驱虫病史及临床症状可对本病做出初步诊断。

【预防】正确掌握丙硫咪唑驱虫时的用量、用法,不要过量用药。

【治疗】炭末 20 克、石蜡油 80 毫升,混入适量流食中投服;肌肉注射穿心莲注射液 10 毫升,每日 2 次至痊愈。

# 第六节 内科病

## 一、口炎

【病情简述】口炎又名口疮,是舌炎、腭炎和齿龈炎等口腔黏膜炎症的统称。口炎类型较多,以卡他性、水疱性和溃疡性口炎多见,卡他性口炎最常发生。各型口炎均以流涎、拒食或厌食为特征。

【病因】粗硬饲料或尖锐异物损伤口腔黏膜,过热饮食烫伤口腔黏膜,误用或误食有腐蚀作用的强酸、强碱、消毒药等伤害口腔黏膜,多引起卡他性口炎;喂食霉败饲料,口腔创伤感染细菌,卡他性口炎未及时治疗等原因,多引起或继发水疱性口炎;口腔不洁使细菌大量繁殖、黏膜糜烂,多发生溃疡性口炎。另外,口炎也见于胃肠炎和某些中毒病、寄生虫病及传染病的过程中。

【主要症状】病猪因口腔不适、吞咽困难而减食或拒食,口角流涎;除传染性因素引起的口炎外,一般均体温正常。病猪常拒绝口腔检查;打开口腔有不同程度的臭味,舌、腭、齿龈等处黏膜红肿,或见有水疱、糜烂、坏死、溃疡等病灶。

【预防】清除饲料中尖锐异物;注意饲料粗硬度和温度,不喂霉变饲料;安全保管和正确使用腐蚀性化学物品和消毒药品。病猪给予稀软易消化饲料。由传染性因素引起的口炎,应隔离病猪对症治疗。

【治疗】1. 中药:

(1) 黄连、栀子、大黄、寸冬、花粉各 20 克,无根藤、甘草、木通、知母各 15 克。用法:煎水内服(30 千克体重的用量)。

(2) 青黛 15 克,黄连 10 克,黄柏 15 克,薄荷 5 克,桔梗 10 克,儿茶 10 克。用法:煎水内服。

(3) 兔骨头脑(烘干研粉)25 克,冰片 10 克。用法:涂于口内溃疡部,每日 2 次。

(4) 白蜡树叶灰 25 克,甘蔗皮灰、人中白 25 克,百草霜 50 克,



冰片 2.5 克。用法:共研末,盐水洗口后涂患处,3 次即愈。

(5)消黄散:大黄 25 克,知母 25 克,甘草 16 克,芒硝 60 克,黄连 20 克,黄芩 22 克,栀子 22 克,连翘 22 克,花粉 22 克,薄荷 12 克,黄柏 20 克。用法:共为细末,开水冲,候温灌服。

(6)黄冰散:黄连 6 克,冰片、硼砂各 0.3 克。用法:共为细末,取适量,吹入患处。

(7)黄柏 3 份,青黛 2 份,冰片 1 份,研细末装瓶备用。用时取适量撒布口腔。

(8)中成药冰硼散适量吹入口腔。

(9)蛇蜕 1.5 克,明矾 10 克,用蛇蜕包严明矾,微火烧焦(以明矾熔化和蛇蜕完全凝固在一起为度),冷却后研细末,取 2~5 克用竹筒吹入病猪口腔,不愈者第二天再用药 1 次。

(10)黄连、薄荷各 6 克,明矾、桔梗、儿茶各 9 克,共研细末,装入布袋内含于病猪口中。

2. 冲洗口腔后,用小宽针或三棱针针刺玉堂穴。

## 二、消化不良

【病情简述】消化不良又叫胃肠卡他,是以胃肠道黏膜表层卡他性炎症、胃肠消化机能障碍为特征的一种疾病。按疾病经过可分为急性消化不良和慢性消化不良,按疾病部位可分为以胃机能障碍为主的消化不良和以肠机能障碍为主的消化不良。

【病因】本病多因饲养管理不当所致,如饲料质劣,冷热不均,饥饱失时,饲喂失时,饲料突变,天气骤变,精料过度,肠道寄生虫病及一些慢性消耗性疾病等,均可引起或继发消化不良。

【主要症状】病猪精神不振,食欲减退,口臭,喜饮水,有时恶心或呕吐;粪便干燥、附有黏液,或腹泻、混有消化不全的饲料。慢性病例多见便秘和腹泻交替发生,消瘦贫血,生长缓慢,有的出现异嗜。

【预防】加强饲养管理,合理搭配饲料,定时定量饲喂,仔猪不要喂粗纤维含量过多的饲料;饲料变换应逐渐进行;定期驱虫,做好防疫灭病工作,慢性疾病及时治疗。治疗前应认真查明病因,如系饲养管理不当引起,只需改善饲养管理,轻症一般可自愈;如系继发于某些疾病,应先对原发病进行治疗,轻症也可自愈。

【治疗】重症除采取上述措施外,再选用下列方法之一进行治疗:

(1)当便秘时,可用生地、麦冬、天冬、黄芩、大黄各 20 克,麻仁 40 克,防风 10 克,芒硝 50 克。用法:煎水灌服。

(2)麦芽 50 克,山楂(炭)25 克,甜曲数个(煨黄),莱菔子一杯,木瓜 25 克。用法:共炒黄研末,1 天喂 3 次,1 次一大匙,连服 3 天。

(3)莱菔子 50 克,研成粉拌料吃;或用婆婆叶籽(草名)20 克,小麻籽 50 克,苏打 15 克,研粉喂服。

(4)醋 100 克,盐 25 克。用法:拌料服。

(5)大黄 50 克,贯众 100 克。用法:煎水分 2 次混饲料喂服。

(6)地友片,每次 2~4 片。用法:喂服。

(7)神曲 30 克,麦芽 30 克,山楂 30 克,大黄 15 克,白朮 30 克,陈皮 30 克,益智仁 25 克,砂仁 25 克。用法:共研为末,50 千克体重分 2 次内服。

(8)粪便干而量少者,先用硫酸钠或硫酸镁 30~80 克或植物油 50~80 毫升,一次内服清肠导泻;再用大黄末、龙胆末各 8 克,碳酸氢钠 16 克,分 4 次(每日 2 次)内服健胃。腹泻者用磺胺合剂(磺胺脒 1 份,酵母粉 1 份,鞣酸蛋白 2 份)12~15 克,每日 3 次内服,腹泻严重时静脉注射 5% 葡萄糖盐水 250~500 毫升。

(9)维生素 B<sub>1</sub> 注射液 0.125~0.5 克,后三里穴注射,每日 1 次,2~3 次为一疗程。

(10)用猪或牛胆 1~4 个取汁,食醋 200~400 毫升,白糖 250 克,白酒 50~100 毫升,加适量开水,体重 50 千克的猪每日 1 次自饮或灌服,连用 2 次,小猪用量酌减。

(11)麦芽、山楂、莱菔子各 30 克,六曲 60 克,大黄 15 克,陈皮

10 克,水煎灌服,每日 1 次,连用 2~3 日。

(12)乳猪奶料消化不良:山楂、麦芽、莱菔子、神曲、茯苓、槟榔 60 克,生姜、甘草粉各 30 克,混合研极细末,每千克体重 0.5~1 克,每日 2~3 次混于饲料中喂服。

## 三、异食癖

【病情简述】异食癖又叫异嗜癖,是由于消化机能和神经紊乱导致味觉不正常的一种慢性疾病。其特征是食欲反常,专嗜舐食或咀嚼平时不吃的各种异物。本病多见于怀孕前期或产后初期母猪,其他猪只也可发生。

【病因】多因饲料单一,缺乏蛋白质、维生素、钴、硒、钙磷比例失调所致;胃肠疾病、某些寄生虫病、骨软症、佝偻症等也可出现异食现象。

【主要症状】病初食欲减少,粪便干或稀;继之则喜食泥土、石灰、砖块、粪便、破布等异物,有的母猪产后吃胎衣或仔猪,有的品种猪互相啃咬耳朵或尾巴。病猪逐渐消瘦,拱背,磨牙,发育迟缓,重者衰竭死亡。怀孕母猪可见流产,产后母猪泌乳减少。

本病据临床症状容易诊断,但要弄清病因,从根本上进行治疗才能收到良好的效果。

【预防】正确搭配日粮,给予全价饲料,补充维生素、微量元素,保持钙磷适当的比例;定期驱虫。发现病猪立即隔离,防止其他猪只模仿。分清病因和症状轻重进行治疗,由寄生虫病等原发病引起的,应结合驱虫等治疗原发病措施进行治疗。

【治疗】(1)人中白适量或用老尿桶板烧灰。用法:拌料喂服。

(2)铁粉、贝壳粉、木炭粉、食盐、酒曲各适量。用法:研成细末,拌料喂服。

(3)无骨软症、佝偻症并发的单纯性异食癖,可在饲料中加入碳酸氢钠、食盐、人工盐等,每天每头 10~30 克;如有骨软症、佝偻症并发,可取骨粉 1 000 克、磷酸二氢钠 125 克,混合后按 2% 的比例加入饲料中;并在每 100 千克饲料中添加维生素 A50 万国际单位、维生素 D<sub>3</sub> 10 万国际单位,或每头猪每天服鱼肝油 10~15 毫升。

(4)用于寄生虫引起的异食癖:炒山楂、炒神曲、麦芽各 20 克,敌百虫每千克体重 125 毫克,共为细末,拌料喂服。

(5)用于食鸡粪病猪:小茴香 15 克,姜粉、磷酸氢钙各 25 克,小苏打 10 克,加水一次喂服,每日 1 次。同时补充鱼粉、血粉或肉骨粉等饲料。

(6)自制血粉(将牲畜血液拌入适量麸皮,搅拌至颗粒状,晒干)100 克,苍朮 90 克,牡蛎粉、骨粉各 60 克,槟榔 50 克,苏打粉、炒食盐各 40 克,共为细末,分 10 日服完,每日 40~50 克,分 2~3 次混于料中服。

(7)当归、首乌各 10 克,白朮、苍朮、山楂、党参各 15 克,龙骨、牡蛎各 20 克,生长素 30 克,狗骨头炭适量,共研末,分 6 次混料中投服,每日 2 次。

## 四、胃溃疡

【病情简述】猪胃溃疡是指胃食道部上皮黏膜出现角化、糜烂、溃疡等病变的疾病。

【病因】霉菌感染、饲料搭配不当(精料过多,长期饲喂高能量干粉料,维生素 B<sub>1</sub>、维生素 E 和微量元素硒缺乏)、中毒、集约化群养、胃肠内分泌异常和应激等因素是引发猪胃溃疡的主要病因。

【主要症状】急性发作的病猪多因胃内大量出血而突然死亡;部分病猪在打斗、剧烈运动或分娩前后突然吐血,排煤焦油样粪便,呼吸急促,体温下降,体表和黏膜苍白,终因虚脱而死亡。

慢性病猪表现为食欲减少或不食;粪便干时稀,呈暗褐色;弓背或伏卧,有时吐血,消瘦。部分病猪因胃穿孔而腹痛不安,常在数天内死亡。

【剖检特征】剖检见胃食道部黏膜角化、糜烂、溃疡和瘢痕等病变,有的胃中部和贲门区见充血和出血等病变。

本病可根据食欲变化、吐血、煤焦油样粪便或粪便潜血而做出初步诊断。

【预防】合理搭配饲料,保证饲料粗细粒度均匀混合;保持栏舍通风、冬暖夏凉和适宜的密度;减少频繁转群和运输。在饲料中添加0.1%~0.2%的聚丙烯酸钠,可减少本病的发生。

【治疗】可选用下列方药之一:中药用苍朮、焦山楂、郁金、神曲、麦芽各40克,莱菔子100克,白芍60克,五味子25克,大黄、木香、莪术各20克,黄连、陈皮、没药、山栀子、元胡、甘草各30克,混合研末,小猪每次30~50克、中猪50~100克、大猪100~150克;西药每次每千克体重用酵母40毫克、胃得宁13毫克、胃复安1毫克,混合研末。每日中午服中药,早晚服西药,7日为1疗程,重者连用2~3个疗程。

## 五、胃肠炎

【病情简述】胃肠炎是指胃肠黏膜组织发生剧烈炎症,以体温升高、剧烈腹泻为特征的一种疾病。

【病因】饲喂霉烂变质或冰冻饲料、不洁饮水,误食有毒物质或有刺激性的化学物品,均可引起胃肠炎;消化不良病未及时治疗或用药不当,某些传染病或寄生虫病等,也可继发胃肠炎。

【主要症状】病猪食欲减退或废绝,饮欲增加,精神不振,体温升高;口内干燥,气味恶臭;有时呕吐,有的呕吐物中带有血液。个别猪见便秘,大部分病猪腹泻;粪便中混有假膜,或黏液,或血液,或未消化的饲料等;里急后重,严重者肛门失禁。病猪后期衰弱,脱水消瘦,重者虚脱而死。

本病病因与消化不良病因类似,但作用更剧烈、持续时间更长;本病特征是口腔臭、体温高、腹泻,而消化不良体温一般无变化。

【预防】加强饲养管理,不喂霉烂变质或冰冻饲料,给予清洁饮水,不给有毒或有刺激性饲料;定期驱虫,做好防疫灭病工作。本病治疗重点在胃肠抗菌消炎,中毒、传染病或寄生虫病引起的应结合原发病治疗,方可奏效。

【治疗】(1)炒苦参20克,炒麦芽、炒山楂15克,葛根40克,赤芍、陈皮各22克,茶叶、马齿苋各40克。用法:水煎服。

(2)白头翁根50克。用法:水煎灌服,每天1次,连服3天。

(3)大黄30克,朴硝50克,柴胡、穿心莲、黄芩、枳实、木通各20~25克。用法:煎水灌服2次。

(4)大黄末、龙胆末、小苏打、茴香粉、食盐各50克。用法:混合,1日分3次内服。

(5)大蒜一个。用法:捣烂加白酒50毫升内服。

(6)石榴皮、白矾各50克。用法:捣烂内服。

(7)石榴皮、柿树皮、枣树皮各50克。用法:水煎冲红糖100克灌服。

(8)白头翁、活性炭各15克,龙胆、神曲各10克。用法:混合为末,冲水灌服3次,连服3日。

(9)白头翁、活性炭各9克,龙胆草、神曲各6克,共研末,一次内服,每日3次,连用2~3日。

(10)鲜大蓟、鲜马齿苋各50~80克,捣烂去粗渣,加水适量,一次内服,每日1次,连用3~5日。

(11)白头翁24克,黄连、黄柏、陈皮各9克,诃子肉3克,研末拌料或煎汤服,每日1次,加用2~3日。

## 六、肠积沙

【病情简述】猪肠积沙是由于猪异嗜或误食大量沙子,积于肠内所引起的一种疾病。

【病因】猪圈为泥沙地面,饲料单一而营养不全,导致猪异嗜而嚼食地面泥沙引起发病;散养猪误食含沙量多的饲料,或含沙量多的块根饲料未经洗净即直接喂猪,也有可能引发此病。

【主要症状】发病缓慢,病程较长。病初症状不明显,食欲时好时坏,有异嗜现象,消瘦,体温、呼吸正常。病重者体温稍高,食欲减

退或废绝,精神沉郁,喜卧;部分病猪肚腹胀满,有的腹痛表现。粪便淘洗沉淀中有泥沙。

【剖检特征】剖检见盲肠、大肠、胃内有大量泥沙。

根据症状、淘洗粪便有泥沙或剖检所见诊断本病。

【防治】猪圈内建水泥地面和水泥墙裙,防止猪只嚼食地面泥沙和啃食墙壁泥灰;给猪饲喂全价配合饲料,防止猪出现异嗜癖;含泥沙多的饲料应洗净后再喂猪。

【治疗】病猪可选用下列方法进行治疗:

(1)取干榆树皮100~250克研成粉末、豆油250~500毫升、酵母片60~90克、粗制土霉素5克,混合加水适量,一次灌服,每日1次,连用4~7次。同时肌肉注射维生素B<sub>1</sub>30~50毫克,每日2次;病重猪静脉注射10%葡萄糖500~1000毫升、安钠咖1~2克。

(2)取新鲜杨树皮300~600克,加水适量煎煮20分钟,取煎液1000~2000毫升,候温一次灌服,2小时后灌服1%食盐1000~1500毫升。

(3)取鲜榆树皮500克,加水适量煮30分钟后,去渣加荞面1000克煮成糊状,候温喂猪。

## 七、泄泻

【病情简述】泄泻是指大便稀薄、排便次数增加的一种病症,又称腹泻,俗称拉稀。

【病因】天气突变,突然改变饲料、饲喂霉败变质饲料,饮水不洁,某些传染病和寄生虫病等均可引起泄泻。

【主要症状】大便稀薄、排便次数增加,在尾和肛门附近粘有稀粪为本病主症。泻粪酸臭,食少腹满,舌苔厚浊者为伤食泻;泻粪如浆、赤浊腥臭,舌红苔黄,鼻镜干燥者为湿热泻;粪稀不成形,或完谷不化,体瘦毛焦,四肢无力,口色淡白者为脾虚泻;久泻不止、遇寒则甚,或黎明腹泻,肛门不收,形寒肢冷,腰膝痠软、四肢无力者为肾虚泻;泻粪如水,肠鸣腹痛,饮多食少,口色青黄者为寒湿泻。

【防治】平时加强饲养管理,冬季防寒保温;保持栏舍清洁干爽,做好驱虫和防疫工作;改变饲料宜逐渐进行,不喂霉败变质饲料,定时定量饲喂。治疗应先查明病因。因中毒、寄生虫和传染病引起的泄泻,参考有关病症对因、对症治疗;伤食泻、湿热泻不重者,也可参考消化不良、湿热证方法治疗。

【治疗】(1)白酒100克,蒜头50克(捣烂)。用法:混合加水适量灌服(蒜头泡酒越久越好)。

(2)乌梅25克,诃子25克,南天竹50克。用法:共研粉,冲水灌服。

(3)大飞扬、小飞扬各100克,共捣烂,用法:混粥喂服。

(4)青凡木、凤尾草、大金花草各50克。用法:共捣烂,冲洗米水灌服。

(5)以下疗法用于湿热泻(选一方):①苦参、地榆、神曲各10克,大黄、知母、柴胡、石膏、山楂、陈皮、木通、罂粟壳、甘草各5克(10~30千克重猪用量,大猪酌加用量),文火煎煮3次,合并煎液约500毫升,分早晚2次灌服,每日1剂,连用2~3剂。②乌梅、诃子、黄连、姜黄各30克,黄芩35克,煎汤,候温灌服,每日1剂,连用2~3剂。

(6)用于脾虚泻:苍朮、山药各10克,白芍、泽泻各20克,共为细末,混于饲料内服,每日1剂,连用2~3剂。

(7)用于脾肾虚寒泻:诃子(煨)、肉桂、炙甘草各40克,罂粟壳(蜜炙)160克,肉豆蔻(煨)25克,木香50克,当归、炒白朮、党参各30克,白芍60克,干姜、附子各20克,泄泻无度、脱肛者加柴胡40克,升麻、黄芪各50克,共研粗末,每次用150克,水煎,食前温服,每日1次,连用3~4次。

(8)以下疗法用于寒湿泻(选一方):①党参50克,白朮、干姜各30克,附子20克,炙甘草15克,煎汤,候温灌服,每日1剂,连用2~3剂。②丁香、木通、茯苓各20克,藿香30克,木香、青皮各10克,陈皮、官桂、车前子各15克,生姜、红茶叶各25克,腹痛者加香附



20 克,呕吐者加姜半夏 15 克,久泻者加石榴皮 15 克,食欲不振者加神曲、山楂各 25 克(均为 50 千克重猪一次用量),水煎服,每日 1 剂,连用 3~4 剂。

(9)以下疗法用于仔猪腹泻:①赛葵、乌梅、金银花、黄芩、六一散各 100 克,生姜粉 50 克,新鲜杉木炭粉 200 克,混合研细末,每千克体重 0.5 克拌料服,每日 2~3 次,连用 2~3 日。②生姜 60 克,乌梅、茯苓、制半夏各 30 克,新鲜杉木炭粉 80 克,黄连、甘草各 20 克,混合研细末,每千克体重 0.5~1 克拌料服,每日 2 次,连用 2~3 日。

(10)用于猪久泻不止:天仙子(莨菪子)15 克,炒黑研末,冲水喂服,每日 1 剂,连用 1~3 剂。

## 八、便秘

【病情简述】便秘是指大便干燥、滞留肠道而排出困难的一种疾病。本病一年四季可发,小猪多发,便秘部位多在结肠。

【病因】长期饲喂不易消化的粗硬饲料,饮水不足、缺乏运动、热积胃肠、气血亏虚等原因,均可引起猪便秘。某些有高热不退症状的疾病过程中也有便秘发生。

【主要症状】病初精神不振,少食喜饮,频频努责,排少量干小粪球。继之食欲停止,腹部膨胀,有的腹痛呻吟、回头观腹、起卧不安,不排粪;触摸腹部可摸到肠中的干硬粪块;腹部听诊肠蠕动音减弱或无肠蠕动音。热性便秘见尿少色黄,鼻盘发干;气虚便秘见四肢无力,口舌淡白;虚寒便秘见耳鼻俱冷、四肢末梢发凉、口色青白等症状。

【防治】合理搭配饲料,保证饮水和运动,给予适当量的食盐,多给青绿多汁饲料。

【治疗】病猪停喂干粗饲料而仅给青绿多汁饲料,多给饮水。治疗以通肠导滞为法则。

(1)芒硝、大黄各 25 克。用法:共为细末,用蜂蜜 150 克毫升调和,一次灌服。

(2)棉油 250 克,食盐适量。用法:共为细末,用开水冲服。

(3)生芝麻 250 克,食盐适量。用法:共为细末,用开水冲服。

(4)芒硝 50 克,麻油 150 毫升,加适量水混合。用法:内服 2 次即效。

(5)生豆浆喂服。

(6)蜂蜜 50 克,食用植物油 100 克,水 150 克。用法:混合喂服。

(7)虎杖(或大黄)100 克,芒硝 50 克。用法:煎水喂服。

(8)取粗壮葱梗一根,蘸上蜜糖,插入肛门,来回推拉,以引起排便。

(9)肥皂水灌肠。无灌肠器可取笛子粗毛竹一节,制成小孩玩之水管筒,吸肥皂水射入肛门。

(10)蚯蚓焙干为末,蓖麻子、火葱、蜂蜜。用法:共捣作饼,敷于肛门便即通。

(11)射干适量。用法:捣极细烂,开水冲服,服后 4 小时便即通。

(12)番泻叶 12 克,醋香附 15 克,油当归 10 克,竹茹 8 克。用法:煎水喂服。

(13)泻叶 16 克,大黄 20 克,朴硝 20 克,焦山仙 10 克。用法:共为细末,蓖麻油调服。

(14)番泻按每千克体重 1 克。用法:开水浸泡 15 分钟,取汁用洗胃器投服,每 6 小时服 1 次,连服 1~3 次。

(15)生芝麻 250 克,食盐 15 克。共为末,开水冲服,分 3 次服完。

(16)芝麻煮粥,喂下自好。

(17)麻仁 13 克,大黄 19 克,元明粉 6 克,枳实 12 克,滑石 15 克,麻油 100 克为引。用法:煎水喂服。

(18)海蛤粉 10 克,大黄 17 克,苦参 10 克,黄柏 14 克,知母 14 克,甘草 10 克。用法:共为细末,开水冲服。

(19)新鲜牛胆一个。用法:取出胆汁,开水冲服,分 2~3 次服完有效。

(20)滑石末 150 克,白蜜糖 250 克。用法:香油煎服,食下即通。

(21)风化消、大黄、陈皮各 10~15 克。用法:共为细末,开水冲服,每日 1 剂,连服 3 剂。

(22)芒硝 15 克,大黄 15 克,皂角 12 克,牛膝 10 克,槟榔 10 克,车前子 11 克,枳壳 9 克,厚朴 9 克,滑石 12 克。用法:煎水喂服。

(23)用于顽固性便秘:大黄、生地、玄参各 30 克,枳实、厚朴、麦冬各 20 克。高热者加银花、山楂各 30 克,柴胡、桔梗、青皮各 20 克;阴津亏虚者,加白芍、当归各 30 克,肉苁蓉 20 克,蜂蜜 100 克。上药加动物或植物油 100 克,煎水灌服,并用部分药液灌肠,每日 1 剂,连用 1~2 剂。

(24)用于实热便秘:大黄 25 克,芒硝 50 克,黄连、黄芩、黄柏、栀子、枳实、厚朴、玄参、麦冬、生地各 15 克,甘草 10 克,水煎喂服,每日 1 剂,连用 1~2 剂。

(25)用于阴血亏虚便秘:麦冬、生地、厚朴各 12 克,大黄、建曲各 18 克,石斛、白芍、甘遂、甘草各 9 克,枳实、槟榔各 15 克,共为细末,混食喂服,每日 1 剂,连用 3 剂。

(26)用于老弱虚寒便秘:艾叶 50~100 克用温水浸泡或煎煮 20 分钟,取小块肥皂削成锥状后浸入艾叶温水中 10~20 分钟,取出插入病猪肛门内,适当进退、转动肥皂,停留片刻取出肥皂再浸入艾叶水中,再插入猪肛门内,如此多次反复,连用 2~3 日。

(27)适用于母猪产后便秘:桃仁 20~30 个,捣烂加适量蜂蜜,水煎取汁候温灌服,每 2 次,连用 2~3 日。

(28)火麻仁 20 克,大黄、黄连、木香各 10 克,枳实、焦黄柏各 12 克,黄芩、知母、厚朴各 10 克,共为细末,开水冲泡,候温同药渣一起混于饲料中一次喂服。食欲废绝者一次灌服(上为大猪用药量,小猪酌减)。

(29)大黄 4 份,槟榔 0.5 份,川木香 0.5 份,青木香 1 份,小苏打(碳酸氢钠)4 份,共为细末,每日 20~40 克,混于饲料中喂服或水冲灌服,连用 2~3 日。

(30)将杏核(小猪 5~10 粒,大猪 10~20 粒)撒入饲槽,任猪自由采食,每日 1 次,连用 6~7 日。

(31)干蛻螂(屎壳郎)5~7 只,取香油 250 克置锅中煮沸,入蛻螂炸焦后取出,油凉后将蛻螂研碎与油一并灌服,每日 1 次,连用 2~3 次。

(32)取新鲜田螺 1 千克,加清水适量煎煮,取汤混合饲料一次喂服,连用 2 次。废食者将田螺 1 千克洗净捣烂,挤汁灌服,每日 1 次,连用 3 日。

(33)根据病猪大小,用 25~50 克重活黄鳝 1 条,先将黄鳝头塞入猪肛门,然后让其自行向里钻,连用 1~2 次。

## 九、感冒

【病情简述】感冒是因感受风寒风热引起,以恶寒、发热、鼻塞、流涕、咳嗽为特征的一种常见疾病。一年四季可发,风寒感冒多见于秋冬季,风热感冒多见于春夏季。

【病因】天气突变,栏舍简陋不能防寒保温,致使猪只受到风寒、风热侵袭,或遭受雨水淋浸,均可引起感冒。

【主要症状】主要症状是恶寒、发热、鼻塞、流涕、咳嗽、流泪。风寒感冒则恶寒重、发热轻,多流清涕,无汗或有汗,舌苔薄白;风热感冒则恶寒轻、发热重,多流浓涕,尿短赤,有时粪干,舌苔薄黄。

【防治】加强饲养管理,做好防寒保温工程。

【治疗】根据病情,选用下列方药进行治疗。

### 1. 风寒感冒:

(1)九味羌活汤(羌活、防风、细辛、苍朮、白芷、川芎、黄芩、生地、甘草、姜、葱)或荆防败毒散(荆芥、防风、羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳、桔梗、川芎、茯苓、甘草、薄荷、姜)加减。用法:煎服或研末开

水冲服,一般用1~2剂。

(2)苏叶10克,前胡10克,半夏10克,桔梗15克,陈皮15克,杏仁15克,薄荷15克,枳壳15克,麻黄10克,桑白皮10克,生姜3片。用法:共研细末,混入食里喂,5千克重的小猪每次10克,1天2次,大猪酌量增加。

## 2. 风热感冒:

(1)天冬10克,麦冬15克,款冬花15克,栀子15克,牛蒡子15克,桔梗10克,前胡10克,桑白皮10克,石膏50克,杏仁15克。用法:加水1.5千克,煎至0.5千克,每5千克体重每次100~150克,日服2次。

(2)柴葛解肌汤(柴胡、葛根、羌活、白芷、桔梗、黄芩、生石膏、甘草、白芍、生姜、大枣)或银翘散(银花、连翘、荆芥、牛蒡子、淡竹叶、薄荷、淡豆豉、芦根、甘草)。用法:煎水或研末用开水冲服,连用2~3剂。

(3)桑菊银翘散:桑叶21克,菊花15克,银花9克,连翘15克,杏仁15克,桔梗15克,甘草12克,薄荷15克,牛蒡子15克,生姜30克。用法:共为细末,开水冲,候温灌服。加减:热盛、口干、舌燥者加知母15克,石膏30克,花粉21克,麦冬15克。咽喉肿痛者重用牛蒡子,加玄参25克,射干15克。高热不退者加栀子18克,黄芩21克,生地18克,丹破15克等。

## 3. 风寒感冒发热轻者:

杏苏散:杏仁18克,桔梗30克,紫苏30克,半夏15克,陈皮21克,前胡24克,甘草12克,枳壳21克,茯苓30克,生姜30克。用法:葱白三根为引,共为末,开水冲,候温灌服。

## 4. 流感:

(1)荆芥30克,防风30克,羌活25克,独活25克,柴胡、桔梗、枳壳各25克,茯苓45克,川芎20克,甘草15克。用法:共为末,开水冲调或煎水,候温灌服。

(2)葛苡、绿升麻、陈皮、大枣、川芎、紫苏、白芷、赤芍、麻黄、香附、姜葱,煎水灌服。

风寒感冒,用杏苏散加味:杏仁24克,紫苏24克,半夏18克,陈皮18克,前胡24克,桔梗15克,枳壳15克,茯苓24克,荆芥24克,防风24克,生姜24克,甘草15克。用法:水煎去渣,候温灌服。

## 5. 暑湿感冒:

(1)挟暑用香薷加减:香薷30克,银花45克,连翘30克,扁豆45克,厚朴30克,藿香30克,滑石30克,甘草30克。用法:水煎10~30分钟去渣,候温灌服。

(2)挟湿用羌活胜湿汤:羌活30克,独活30克,防风30克,川芎24克,藁本24克,蔓荆子30克,甘草15克。用法:水煎去渣,候温灌服。

(3)单验方:①苏叶45克,乌梅30克,陈皮45克,甘草15克。用法:水煎服。②苏叶45克,薄荷45克,生姜30克。用法:水煎服。③板蓝根60克,大青叶60克,荆芥30克。用法:水煎服。④葱白250克,生姜30克,薄荷45克。用法:水煎服。

## 6. 其他中草药方:

(1)紫苏叶15克,生姜15克,葱头2根。用法:水煎内服。

(2)麻黄15克,炒杏仁10克,姜粉5克,白糖50克。用法:共为末,开水冲服。

(3)苍朮20克,荆芥15克,防风15克,香附15克,木香10克,半夏10克。用法:水煎汁内服。

(4)葱白、橘皮各15克。用法:水煎内服。

(5)柴葛解肌汤(柴胡、葛根、羌活、白芷、桔梗、黄芩、生石膏、白芍、甘草、生姜、大枣)或银翘散(银花、连翘、荆芥、牛蒡子、淡竹子、薄荷、淡豆豉、桔梗、芦根、甘草)各100~120克。用法:煎服或研末开水泡服,连用2~3剂。

(6)黄连、贯众、法夏、薄荷、荆芥、泽泻、细辛、白芷、防风各150克,苍朮、枳实、枳壳、滑石、黄柏各25克。用法:紫苏为引,水煎服。

(7)紫苏50克,合香50克,薄荷50克,香附子25克,青九杠50

克,马齿苋50克。用法:将上药分别切细,按5:1加水浸泡1天后,放入锅密封,微火熬4小时,自然冷却后;取出过滤即可。用量:25千克重的猪可内服150~200毫升。

(8)苏子、橘红、半夏各25克(姜汁炒),贝母20克,桔矾15克,白芨25克,防风15克,杏仁20克,冬花25克,厚朴30克(姜汁炒),甘草15克。用法:水煎服。

(9)麻黄10克,葛根20克,白芷10克,白芷15克,生姜15克,甘草5克,薄荷10克,桂枝15克,荆芥20克。用法:水煎服。

(10)麻黄20克,桂枝15克,细辛15克,干姜15克,半夏10克,五味子15克,防风20克,羌活20克。用法:水煎服。

(11)麻黄15克,杏仁20克,石膏20克,甘草5克,射干20克,枳壳20克,桔梗20克,杏仁15克。用法:水煎服。

(12)荆芥穗、薄荷、葱白各50克。用法:水煎服。

(13)紫苏叶、香附、陈皮、川芎、蔓荆子、防风、荆芥穗、秦艽、生姜、葱白各30克,甘草10克。用法:水煎服(全身病重者)。

7. (1)黄豆250克,葛根25克,葱10根,鲜萝卜1000克,生姜15克,切碎煎水喂服,每日1剂,连用2~3剂。

(2)荆芥、防风、柴胡、羌活、独活、川芎、前胡、桔梗、生姜、枳壳各30克,茯苓20克,薄荷、甘草各10克,四肢不重而冷者去独活加桂枝30克,苔白兼黄、舌尖边微红者去川芎加黄芩20克,食欲不振者加焦山楂、炒谷芽、炒麦芽各30克,粪便干燥者加大黄(后下)30克(以上为50~100千克重猪一次用量),水煎投服,每日一剂,连用2~3剂。

8. 用于风热感冒:银花、连翘、芦根各40克,淡豆豉、桔梗、荆芥穗、牛蒡子各25克,竹叶30克,薄荷15克,甘草10克(15~100千克重猪一次用量),水煎服,或为末开水冲服,每日一剂,连用2~3剂。

## 9. 用于母猪产后风寒感冒(选一方):

(1)麻黄、杏仁、玉竹、前胡、紫苏、陈皮、川芎、桃仁、生姜、大枣各20克,当归15克,甘草10克,水煎服,或研末混料服,每日1剂,连用1~2剂。

(2)当归、川芎、葛根、升麻、白芍、香附、紫苏、陈皮各35克,麻黄30克,白芷20克,益母草50克,炙甘草15克,生姜5片,葱白3根,体温升高者去白芷加黄芩30克,便秘难下者重用当归并加白朮45克、麻仁30克,食欲废绝者重用香附并加山楂35克,无瘀血者去川芎、益母草,每日1剂,煎3次分3次服,连用1~2剂(以上为100千克重猪用量)。

10. 耳尖穴(在耳背侧距耳尖3厘米处的三条静脉上任取一点)消毒,小宽针刺破血管放血;自然止血,然后口含白酒喷洒于脊柱胸椎段及两侧,再用面值5分的硬币在脊柱两侧逆毛刮8~10分钟,术后注意保暖。

## 十、类感冒

【病情简述】由于饲喂不当,夜感风寒而引起胃内容物异常发酵而发热废食,既不同于胃积食,又不同于感冒,故拟定名为“类感冒”。该病以制菌退热即能吃食,但吃食后又再次发热为特征。

【病因】当天黑迟喂时,因饱饿进食快且贪食过饱,食后又缺乏运动,即卧地而睡,使饱满的胃贴于腹壁,此时若受风寒刺激则胃内容物异常发酵,加之受寒导致感冒而引发本病。

【主要症状】凌晨表现精神萎靡,废食,体温40~41℃,呼吸、心跳加快,排粪无异常。如病程稍长(3~5天),则眼结膜潮红,粪干成球,上附黏液,排粪时可见直肠黏膜紫红,好卧懒动。本病的特点是在应用抗生素或解热药后均可使体温下降,随之即可吃食,但食后又再次体温升高和废食,反复几日后,如服泻剂所引起的呕吐物中仍可辨认出几天前给予的饲料且有恶臭。

【剖检特征】胃肠黏膜充血,发炎,直肠呈紫红色。

该病与感冒和胃积食相类似,应予以鉴别,不同之处在于治疗用药、降温及恢复吃食后体温会反复升高。



【防治】下午喂食后应有适当时间运动,有利于胃肠蠕动和消化。同时不让猪露宿,防止受寒发病。

用五倍子、大黄、龙胆各5~10克,煎汁加食母生(研末)10~30片一并灌服,以恢复消化功能。

## 十一、肺炎

【病情简述】肺炎是因物理化学因素或生物学因子刺激肺组织引起的炎症。可分为小叶性肺炎、大叶性肺炎和异物性肺炎。小叶性肺炎又称支气管肺炎,分为卡他性肺炎、化脓性肺炎,以卡他性肺炎多见。

【病因】饲养管理不当,猪只抗病力下降,易受风寒感冒未及时治疗而引起肺炎,或继发于肺丝虫病、猪肺疫、结核等传染病和寄生虫病,也可见于贫血、骨软病、维生素A缺乏症的过程中;吸入刺激性气体、异物误吸入气管或灌药误灌入气管等,可引起异物性肺炎。

【主要症状】食欲下降或废绝,体温升高到40℃以上,结膜潮红;咳嗽,流鼻涕,呼吸困难;粪干。胸部听诊有捻发音和小水泡音。

【预防】加强饲养管理,防止猪感冒;喂给营养丰富的全价饲料,防止出现贫血症和软骨症;做好寄生虫病和传染病的防治工作;给猪灌药时宜掌握正确方法,防止灌入气管。

【治疗】治疗应注意区分引起肺炎的原因。如系继发于寄生虫病,应驱虫和治疗肺炎同时进行;如果发生于贫血症、骨软症过程中,应重点对主症进行治疗,结合治疗肺炎。

(1)鱼腥草、桔梗、水杨柳、石膏、黄药各100~150克。用法:水煎服。

(2)薏苡根、黄药、桑白皮、麦冬、天冬、鬼针草、虎杖各100~150克。用法:水煎服。

(3)沙氏鹿茸草、白花蛇舌草各100~150克。用法:水煎服。

(4)毛茛金银花、雪见草、水杨柳各适量。用法:水煎服。

(5)菜油500克,鸭蛋5~8枚。用法:混合煎服。

(6)33%酒精100毫升,硫铜酯2克。用法:混匀,按每百千克体重一次静注25毫升,隔日1次。

(7)麻杏石甘汤加味:麻黄25克,杏仁50克,生石膏250克,桔梗35克,黄芩50克,前胡50克,浙贝母35克,瓜蒌仁50克,百部50克,甘草15克。用法:煎水灌服。

(8)清肺汤加味:知母50克,贝母35克,黄芩50克,桑皮60克,麦冬50克,天冬50克,橘红50克,紫菀35克,百部35克,甘草10克。用法:煎水灌服或研末冲服。

(9)栀子20克,黄芩25克,白芍20克,桑白皮20克,桔梗25克,枯矾25克,款冬花20克,陈皮20克,甘草25克,麦冬15克,瓜蒌15克。用法:水煎服(体重40千克用量)。

(10)玄参25克,柴胡、桔梗、陈皮、茯苓、石斛、麦冬各20克,薏苡仁、党参各15克,甘草5克。用法:煎水灌服。

(11)白毛夏枯草、败酱草、紫花地丁各50克,忍冬藤、大血藤各25克。用法:水煎服或研粉用开水冲服。

(12)枯矾、沙参、瓜蒌、马兜铃、甘草、黄芩、栀子、杏仁、陈皮各15克。用法:煎服。

(13)苍耳子、桑皮各50克,茄子根100克。用法:煎水服。

(14)栀子、白芍、桑白皮、款冬花、陈皮各15克,黄芩、桔梗、枯矾、甘草各20克,天门冬、瓜蒌各10克,煎汤灌服,每日1剂,连用2~3剂。

(15)桑白皮、百合各35克,连翘、桔梗各30克,杏仁、薄荷叶、葶苈子、枇杷叶各25克,煎汤灌服,每日1剂,连用2~3剂。

## 十二、中暑

【病情简述】中暑是日射病和热射病的统称。夏季猪受强烈日光照射引起脑及脑膜充血,发生神经机能障碍叫日射病;气候炎热、栏舍潮湿闷热使猪散热困难,引起中枢神经功能紊乱的叫热射病。

【病因】夏季栏舍无防暑设施,或车船运输受到强烈阳光照射,

栏内饲养密度过大、通风不良等原因,均可导致猪中暑。

【主要症状】突然发病。病猪呼吸急促,体温升高,心跳加快;神志不清,步态不稳;口吐白沫,流涎,呕吐;结膜充血或发绀,瞳孔初散大后缩小。重者倒地不起,四肢作游泳状划动。如不及时治疗,重者在数小时内死亡。

【剖检特征】剖检见鼻内流出血样泡沫,肺水肿,脑部高度充血或水肿。

【预防】炎热季节给猪供应充足饮水,栏内猪群密度不宜过大,保证栏舍通风良好,常用冷水喷洒猪体,中午让猪在阴凉处休息;夏季运输时注意车船通风,不要过于拥挤,防止日光直晒,途中定时给猪喷淋凉水。

【治疗】治疗时先将病猪移至阴凉通风处,用冷水喷洒猪体,给予清凉淡盐水饮服或用之反复灌肠;耳尖、尾尖剪毛消毒后,剪开放血100~300毫升。然后根据症状采取对症治疗法。

(1)甘草、滑石各50克,绿豆水为引。用法:内服。

(2)石螺250克,捣碎,井水混合,过滤去渣。用法:内服。

(3)黄连、黄芩、大黄、栀子、连翘、山豆根、地骨皮、甘草各15克,滑石25克。用法:一次煎服。

(4)藿香25克,香薷25克,石菖蒲25克,莱菔子25克,淡竹叶25克。用法:煎服。

(5)仙人掌150克,马鞭草250克,白糖50克,将仙人掌去刺和马鞭草一同洗净捣烂,加水500毫升搅匀,去渣取汁400毫升加白糖溶化后一次灌服,每日1~2次。

(6)生石膏24克,鲜芦根、鲜荷叶各60克,藿香、佩兰、青蒿各9克,薄荷3克,煎汤灌服(用于25千克左右的猪)。

(7)香薷、生甘草、青蒿、滑石各15~25克,煎汤灌服。

(8)桑叶、荷叶、薄荷叶、茅根、芦根各50克,煎汤分2次灌服。

(9)香薷、黄连、天花粉、熟地、姜炭、黑黄芩、黑栀子、黑柴胡、黑荆芥、黑防风各150克,当归、甘草各45克,水煎,分3天灌服(用于母猪产后中毒)。

(10)取樟脑10克,加75%乙醇至100毫升,溶解后过滤,制成10%樟脑醇。病猪取主穴天门、配穴耳根,天门穴注入樟脑醇4~6毫升,耳根穴注入2~3毫升,每隔8小时1次,连用2~3次。

## 十三、湿热证

【病情简述】湿热证是一种以高热不退、缠绵不已为特征的一种常见病症,多发于夏秋炎热多雨季节,又叫湿温高热证、湿温病、苦夏病(应该提及的是,目前有关兽医书籍中并无“湿热证”和“无名高热”病名,但临床多见。湿热证临床表现既不同于无名高热又不同于中暑,为便于临床治疗,权且单列二“病”进行介绍)。

【病因】夏秋炎热季节,栏舍无防暑设施,栏内猪群密度过大,栏内通风不良而潮湿闷热,加之夏季多雨,猪久卧湿地或猝受雨淋,易发湿热证。

【主要症状】病猪发热(体温40℃左右),午后更甚,鼻干少汗,精神倦怠,卧多立少,有的四肢发凉;粪便黏滞不爽或稍干,有的腹泻,个别猪呕吐;部分猪有全身疼痛表现。

【预防】夏秋炎热季节,注意栏舍干爽,保持栏舍通风良好,避免日光直晒和雨淋。

【治疗】病猪可选用下列方药进行治疗。

(1)石膏粉50~180克,滑石粉50~150克,芒硝60~120克,温水冲调,一次灌服,每日用药1次,连用2~3次。

(2)玄参15~30克,生地30~50克,麦冬15~30克,党参20~30克,檀香15~25克,山楂15~40克,神曲20~40克,煎汤冲石膏粉50~150克,滑石粉50~150克,一次灌服,每日用药1次,连续用药1~2次。

(3)香薷15克,藿香15克,杏仁、赤茯苓、猪苓各12克,半夏、生苡仁、厚朴、淡豆豉、白蔻仁、泽泻各10克,水煎4次,混合煎液450~500毫升,每猪每次服50~150毫升,日服3次,连用2~3日。

(4) 黄柏、黄芩、藿香、厚朴、半夏、苡仁、苍朮、野菊花、大青叶各 15 克, 黄连 10 克, 茯苓 40 克, 滑石 30 克, 白花蛇舌草 20 克 (40~60 千克重猪用量), 水煎灌服, 每日 1 剂, 连用 2~3 剂。

(5) 板蓝根、鲜桑白皮各 30 克, 黄连 24 克, 生地 25 克, 黄芩、知母、连翘、金银花、玄参、花粉各 20 克, 鲜桔梗、鲜薄荷各 50 克, 鲜芦根、生石膏粉 (另包) 各 100 克, 桃仁、赤芍、鲜地骨皮、甘草各 15 克 (50 千克重猪用量), 生石膏粉待其他药煎好后取汁冲服, 每日 1 剂, 连用 2 剂。

#### 十四、无名高热

【病情简述】猪无名高热是指原因不明、发病突然, 以高热 (体温 40℃ 以上)、皮肤发红或有红斑、粪干尿少为特征的一种发热综合征, 俗称红萝卜症、发斑症。该病一年四季可发, 以夏秋季节多发, 用抗生素、磺胺类药物等治疗无效或效果很差。

【病因】多种原因可引起发热, 临床上可分为致热原性发热和非致热原性发热。致热原又分传染性致热原 (细菌、病毒、部分寄生虫等) 和非传染性致热原 (蛋白质性致热物质、化学物质、坏死组织崩解产物、变态反应中形成的抗原复合物等)。非致热原性发热多由中枢神经系统损伤、内分泌机能障碍等原因引起。临床所谓无名高热一般无传染性, 可认为主要是非传染性致热原发热和非致热原性发热。其实一切发热都有原因, 只是临床上对部分发热不明其因, 故统称为无名高热。

【主要症状】突然发病, 病猪食欲减退或废绝, 精神萎靡, 体温 40~42℃; 皮肤发红, 有的有红斑, 肌肉颤抖; 有眼屎, 结膜潮红, 流泪; 呼吸喘粗, 有的出现咳嗽; 鼻盘干燥, 鼻孔流出浆液性分泌物; 尿少色黄, 粪干硬色黑、外附白色黏液或肠黏膜。喜食污泥, 饮污水。初期用退烧药、抗生素虽有一定疗效, 但不巩固, 不久体温继续上升, 持续不退。一般病程 1~2 周。

本病以高热、皮肤发红、粪干为特点, 注意与中暑、湿热证区别。中暑发热病猪有神志不清、狂躁不安等神经症状; 湿热证也有高热不退现象, 但无皮肤发红症状, 粪不干或有腹泻现象。

【预防】因该病原因不明, 无针对性预防措施。平时加强饲养管理, 改善饲养条件, 保证全价营养和合适的温度、湿度、光线及空气新鲜, 减少各种不良刺激。临床对有发热症状的病猪应注意鉴别诊断, 对传染病引起的发热、中暑发热、湿热证等病证, 应按相应病证进行治疗, 不能概以无名高热而论。

【治疗】(1) 复方柴胡注射液: 柴胡、黄芩、芦根、竹叶、栀子各等份, 煎浓取汁, 用乙醇沉淀法提取, 用蒸馏液稀释成 1:1 注射液。用法: 肌注, 每头每次 10~20 毫升。

(2) 一枝黄花、野菊花、金银花各适量, 洗净切碎, 浸渍 1 天, 用蒸馏法提取, 分装消毒备用。用法: 肌注, 每头每次 10~20 毫升, 每 4 小时 1 次, 连注 3~4 次即愈。

(3) 野菊花全草, 用蒸馏法提取, 制成 1:1 注射液, 分装消毒备用。用法: 肌注, 每头每次 10~20 毫升。

(4) 穿心莲, 煎汁 2 次, 过滤去渣, 合并滤液, 浓缩成 1:1 注射液, 加 95% 乙醇至 60% 量, 充分搅匀, 使之沉淀, 回收乙醇, 反复提取 2 次, 用上蒸馏液稀释至 2:1 浓度, 加 0.2% 苯甲酸钠防腐, 分装消毒备用。用法: 肌注, 每头每次 10~20 毫升。

(5) 忍冬藤、鱼腥草、鸭跖草、野菊花、一枝黄花各等量, 煎汁蒸馏, 收取蒸馏液备用, 取汁过滤, 用乙醇沉淀法提取, 再用上蒸馏液稀释成 1:1 注射液, 分装消毒备用。用法: 肌注, 每头每次 20~40 毫升, 连注 2~3 次。

(6) 金银花、野菊花、一枝黄花各等量。用蒸馏法提取, 制成 1:2 注射液。用法: 肌注, 小猪每次 10~20 毫升, 中猪 20~30 毫升, 大猪 30~40 毫升, 连注 2~3 次。

(7) 土黄柏适量, 切片煎汁, 过滤去渣, 分装消毒备用。用法: 肌注, 每头小猪每次 5~10 毫升, 大猪 10~15 毫升, 每天 2~3 次, 连注 3~5 天。

(8) 桉树叶, 用蒸馏法提取, 制成 1:4 注射液。用法: 每头猪每次肌注 10~20 毫升, 连注 1~2 次。

(9) 蜥蜴 3 条, 煮汤喂猪; 或白花蛇 1 条, 焙干为末喂猪。

(10) 阔叶十大功劳、鸭脚木皮各适量。用法: 水煎灌服。

(11) 栀子、黄连、车前草各适量。用法: 共研粉, 每头每次用 25 克, 冲温开水灌服。

(12) 大黄、车前草、救必应、鱼腥草各适量。用法: 水煎灌服。

(13) 用猪或羊的胆 1~2 个, 取胆汁 (约 80 毫升) 加入米醋 30~40 升, 搅拌均匀 (以不结块为宜), 给病猪直肠灌注, 每日 1 次, 连续 1~2 次, 排便后即可退热。也可同时用 1 个胆取胆汁加蜂蜜 250 毫升, 调匀给猪灌服, 效果更好。

(14) 取未开棕筋 (也可用其他柔软枝条代替) 插入猪顺气穴内, 深度视猪大小而定; 同时用青霉素 320 万国际单位、链霉素 100 万国际单位、安乃近注射液 40 毫升混合肌肉注射, 另外肌肉注射维生素 C 40 毫升。病轻的治疗 1 次, 病重者治疗 2~3 次。

(15) 用于皮肤有出血斑之发热: 粳米 750 克, 水牛角粉、石膏各 150 克, 玄参 45 克, 知母、生地、麦冬各 30 克, 甘草 25 克。先将粳米用 4~5 千克水熬煮, 米熟捞去, 入水牛角粉煎至 1.5 千克左右, 加入知母、生地、玄参、麦冬、甘草同煎 10~15 分钟, 滤渣再煎 1 次, 药液合并作 1 日用分 2 次服, 每次加石膏粉半量, 每日 1 剂, 连用 2~3 剂; 肌肉注射庆大霉素 24 万国际单位, 静脉注射 5% 葡萄糖盐水 500 毫升、维生素 C 4~6 毫升, 每日 1 次, 连用 2~3 日。

(16) 用于皮肤有出血斑之发热: 板蓝根、鲜车前草各 20 克, 大青叶、知母、生地、鲜地骨皮、红花、桃仁各 15 克, 黄芩、赤芍、甘草各 12 克, 黄连、黄柏、栀子、金银花、连翘各 10 克, 煎煮取汁, 入芒硝 15 克, 分 2 次灌服。

(17) 常山 20 克, 柴胡 20 克, 金银花 20 克, 栀子 10 克, 黄连 15 克, 大黄 20 克, 黄芩 15 克, 芒硝 30 克, 甘草 10 克。吃泥土者, 加炒白朮 15 克; 饮污水者, 加石斛、麦门冬各 15 克。先煎它药, 去渣冲入芒硝, 合并头二煎, 一次灌服。

(18) 石膏 45 克, 芒硝、生地、玄参、麦冬各 15 克, 水煎取汁加食用油 50 克混匀, 一次灌服。胃火重者, 加大石膏用量; 肠燥粪干者, 加大芒硝、生地、玄参用量, 减石膏用量, 另加大黄 15 克; 兼用肺热气喘者, 加知母、黄芩、花粉、杏仁各 10 克, 甘草 5 克, 蜂蜜 70 克, 减石膏用量 (以上均为 50 千克重猪用量)。

(19) 石膏、滑石、寒水石各等量为末 (便秘者用芒硝代寒水石), 25 千克以下猪每次用 20~30 克, 25 千克以上猪 30~60 克, 每日 2 次, 拌料或饮水服。孕猪慎用。

(20) 青蒿、知母各 15 克, 鳖甲 30 克, 生地、丹皮各 45 克, 水煎灌服, 每日 1 剂, 连用 3 日。

(21) 任取病猪一侧耳, 在耳内侧中央剪毛消毒, 用手术刀或中宽针刺破皮肤并扩创成囊状, 取米粒大小蟾酥 1 粒塞入囊中, 用胶布贴封切口。埋入蟾酥后, 耳朵逐渐肿胀, 继之溃烂, 不需用药或作其他处理, 可自行结痂愈合。

(22) 白砒 10 克, 细辛、瓜蒌、皂角各 25 克, 胡椒 20 克, 共研极细末, 装瓶备用, 治疗时在病猪耳背面中下部, 避开血管用中宽针在皮下做一长 1~2 厘米的袋形切口, 嵌入药末 0.05~0.1 克, 手指压住创口, 轻轻按揉几下。待切口肿胀时, 用宽针划破肿胀处, 使之流出黄水毒血, 涂上铜油或醋。

(23) 自健康山羊颈静脉采血 40 毫升 (50 千克重猪用量), 立即给病猪肌肉注射, 隔日 1 次; 同时肌肉注射中药制剂清热解毒液、板蓝根注射液各 20 毫升, 每日 1 次, 连用 3~4 次。

(24) 先用温肥皂水刷洗病猪全身数分钟, 再用温水冲净, 用毛巾擦干皮肤, 然后用瓦片、竹片等从前向后刮猪脊背, 先轻后重, 反复进行。待猪全身被刮得发热时, 针刺尾尖、耳尖穴出血。

(25) 取新鲜鸡蛋 1 枚, 用消毒过的注射器吸取蛋清 10 毫升 (25 千克重猪用量), 注入大椎穴内 (深约 6 厘米)。



## 十五、低温证

【病情简述】低温证是一种原因不明,以体温低于正常体温为特征的一种综合征。本病多见于年老体弱、消瘦贫血、怀孕、产后或久病体虚的种母猪,也可见于仔猪,寒冷季节多发。

【病因】多因饲养管理不当,母猪怀孕或产后,或久病失治,或老年体弱,导致气血亏虚,加之猝受风寒,或饮食冷水冻料,易致低温证。

【主要症状】病猪精神差,食少或不食,不愿站立,弓背夹尾,肌肉颤抖,体温 $37^{\circ}\text{C}$ 以下;小便短少,大便干或稀;结膜苍白。有的母猪愈后耳尖、尾尖脱落。

【防治】加强饲养管理,提供全价饲料;做好防寒保温工作。治疗可试用下列方药:

(1)当归、党参、五味子、陈皮、山萸肉各15克,熟地、附片各10克,水煎取汁约300毫升一次灌服,每日1剂,连用3剂(以上均为80千克体重猪用量)。

(2)附片(炒黄)30克,干姜、甘草各10克,加水400毫升,先用武火煎沸,后用文火煎20分钟,取汁150~200毫升,候温灌服(40千克重猪用量)。

## 十六、僵猪

【病情简述】僵猪又名铁猪、老伙猪、落脚猪,以生长迟缓或停滞为特征。

【病因】僵猪可分胎僵、奶僵、食僵和病僵四型。胎僵由近亲繁殖、母猪年龄过大或过早交配而致;奶僵因母猪怀孕后期营养不足,产后欠护理,泌乳不足而成;食僵为仔猪断奶后饲料单一、营养缺乏所致;病僵为多种寄生虫病侵袭、消耗营养,或某些慢性消耗性疾病、黄白痢、副伤寒、温和性猪瘟等病而成。

【主要症状】病猪多见食欲不振,行动迟缓,精神不佳,弓腰怕冷、喜钻草堆;年龄不小,个头不大,毛长体瘦;弓背吊肚,脑袋大,屁股尖,肚子圆,尾巴粗;消化不良,便秘与腹泻交替发生;黏膜苍白,严重贫血。

【预防】防止种猪近亲繁殖,种母猪不要过早交配,淘汰老龄种母猪;母猪怀孕后期加强营养,产后加强护理,给仔猪固定奶头;仔猪断奶后,提供全价营养,做好防疫灭病和驱虫工作,仔猪得病后及时治疗并加强护理。

【治疗】治疗应按形成僵猪的病因审因施治:

(1)贯众500克,何首乌1000克,大麦2000克。用法:共为细末,每服70克,拌料喂服。

(2)七味何白散:何首乌35克,白芷25克,白芍20克,贯众30克,神曲50克,麦芽30克,苦参30克。用法:共为末,拌料喂服。

(3)激螺蛳500克(捣烂),草木灰30克。用法:拌料喂服,隔3天再服1次,连服3~4次。

(4)虾酱适量。用法:小米煮粥调服。

(5)陈皮1000克。用法:每服30克掺入饲料内喂服。

(6)乌梢蛇1条(剖开去肚杂),切碎煮熟。用法:拌料喂服。

(7)乌蛇1条,全蝎10克,蜈蚣5条,贯众30克,何首乌25克,苍朮24克,川军26克,黄芩23克,黄柏25克,山栀21克,胆草20克,石膏25克,芒硝30克,知母20克,麦芽30克,苏打21克,甘草30克。用法:共研细末,拌料喂服,小猪5~10克/次,大猪15~30克/次。

(8)猪胞衣数个,洗净酒渍,切细煮熟。用法:拌料喂服。

(9)黄精16克,山药20克,食盐15克,骨粉15克。用法:共为细末,拌料喂服,连服半个月。

(10)牛苦参、石菖蒲、蒸黄精各5~8克。用法:煎服,每天1次,连服5~10天。

(11)神曲、麦芽、当归各60克,黄芪60克,山楂、使君子各90克,槟榔45克,党参22克。用法:共为末,拌料喂服。

(12)蛋壳粉50克,骨粉100克,苍朮、松针粉各20~30克,磷酸氢钙10~20克,食盐5~10克,研混匀,分3次拌料喂服。

(13)对营养不良引起的僵猪直接下方中药:党参、土炒白朮各24克,茯苓、山药各20克,炒扁豆、陈皮、麦芽各15克,肉桂、炙甘草各12克(60~80千克体重用量),共研细末,掺少量精料开水冲调,候温喂服,隔日1剂,早晚各服1次,连服5~7剂。如慢性病引起的僵猪,应对症治疗后再服用上述中药。

(14)按每千克体重5~12毫升量给僵猪输入抗凝无菌新鲜健康猪血液(输血前做供血与受血交叉试验,无凝集现象时方可输血,且速度不宜太快),根据病情,必要时在半个月后再输血1次。同时给予中药:苍朮、干酵母各50克,松针叶、侧柏叶、蛤蟆皮、陈皮各30克,磷酸氢钙、食盐各10克,共为细末,分早晚2次添加饲料中喂服,连服数天。

(15)对于寄生虫病僵猪,先用敌百虫给僵猪驱虫;内寄生虫用量为每千克体重0.1克,空腹喂服;外寄生虫用量为每千克体重0.2~0.3克,拌湿沙5~7千克,置圈内让猪自行滚擦1~2日。再肌肉注射维生素 $B_1$ 100~200毫克、维生素 $B_{12}$ 0.25~0.5毫克,7~10日后再次注射1次;或用维生素 $B_{12}$ 0.5毫克,肌苷注射液2毫升,辅酶A500国际单位,混合后肌肉注射,隔日1次,连用3次。

(16)神曲、麦芽、当归、黄芪各60克,山楂、使君子各90克,槟榔45克,党参22克(25千克体重1日用量),共为末,拌料饲喂。如为虫僵,重用使君子、槟榔;体质虚弱、消化不良者,重用黄芪、党参、山楂、麦芽、神曲。隔日1剂,连用3~5剂。

(17)对原因不明的僵猪,可任选下述方法方药之一试治:

①取带脉、七星、涌泉、滴水、尾本等穴,或取“九路针”穴组,用三棱针或眉刀、痧刀放血,7~10日1次,连用2~3次。

②取宽腹(拉紧后肢时所现陷窝前缘的腹支静脉上)、腹肋(腹肋部的支静脉上)、胸肋(胸肋部胸外静脉的支静脉上)两侧共6穴,用眉刀或痧刀挑刺放血,针后喂芒硝40克通肠导泻,7~10日1次。

③何首乌、贯众、鸡内金、炒神曲、苍耳子各60克,炒黄豆250克,共研细末,分成15份,每天早上用1份拌食喂服。

④黄荆子15克,苦参(炒焦)12克,共研细末,拌料饲喂,连用15日。

⑤石膏粉100克,元明粉150克,麦芽60克,焦山楂40克,滑石、鱼粉、神曲各50克,混合研细末,先按每头每次30~50克喂服缓泻,每日2次,连用3日;大便正常后,减量为每次10克,连用10日。

⑥棉花根500克,加水5千克煎煮去渣,取汁约2.5千克,1日分数次服完,连用15~25日。

## 十七、癫痫

【病情简述】癫痫是因大脑皮质机能障碍引起的一种慢性疾病,是运动、感觉和意识障碍的一种综合征。特征是发作时严重意识紊乱和全身痉挛,且反复发作。

【病因】癫痫分原发性癫痫和继发性癫痫,前者极少见,猪发生的癫痫多为继发性癫痫。原发性癫痫多因脑组织代谢障碍引起,或与遗传相关;继发性癫痫多因脑颅疾病(如脑包虫、脑囊虫、脑肿瘤等)和全身性疾病(如中毒、维生素缺乏、低血糖、尿毒症、妊娠中毒症等)引起。

【主要症状】病猪有的有前驱症状,如反应迟钝或兴奋,步样踉跄,不安乱跑;有的无前驱症状而突然发作。主要表现为倒地失去知觉,眼球直视,目向上翻,头向后仰,尖叫;由头颈部开始延伸到全身肌肉痉挛;呼吸迫促,口吐白沫。痉挛可由数十秒至数分钟,轻者1天发生数次,重者隔数分钟发作1次。

本病可以发病的突然性、暂时性、反复性作为诊断的依据。

【预防】平时加强饲养管理,给予全价饲料,特别是无机盐和维生素不能缺乏;防止中毒,定期驱虫;有原发性癫痫病史的公母猪不宜留作种用。

【治疗】治疗时查明病因,分清原发和继发性癫痫,继发性癫痫

应主要针对原发病进行治疗以消除病因。对原因不明的癫痫可选用下述方法之一对症治疗:

(1) 全蝎、僵蚕各 8 克,半夏、干姜各 5 克,朱砂 4 克,共为细末,加白酒 50 克,一次内服,每日 1 次。

(2) 蚯蚓 150 克,白僵蚕 100 克,全蝎、乌蛇、胆南星各 10 克(25 千克重猪 1 日剂量)。除蚯蚓外,煎水去渣,候温;将蚯蚓捣成泥状,用药汤调匀,胃管投服。隔日 1 剂,连用 3 次。

(3) 防风、僵蚕、钩藤、天竺黄各 15 克,大黄 10 克,前 4 味药煎煮 10 分钟后,再入大黄同煎 20 分钟,候温灌服(30 千克重猪用量)。

(4) 用烙铁或火钳置火上烧红直接烧烙天门、伏兔、太阳、尾根、耳根、尾尖穴,烙至皮肤焦黄(勿伤真皮)为止;同时火针百会穴,进针 0.5~1 厘米。针后内服鸡蛋清 2 个,并肌肉注射氯丙嗪等对症治疗。

## 第七节 外科病

### 一、风湿证

【病情简述】风、寒、湿邪侵犯机体,引起肌肉、关节疼痛的一种病证,称为风湿证,又称风痹。

【病因】猪栏潮湿,天气寒冷或突然变化,贼风吹袭,风寒湿邪相结,侵入经络,气血凝滞致病。

【主要症状】往往突然发生,多先发于后肢,出现跛行,继而扩展到前肢。有的关节肿大而发热,患肢肌肉僵硬疼痛,行走不稳。患部常可转移,患肢持续运行后跛行,疼痛减轻。严重时不能起立,发生瘫痪。能吃食,但食欲降低,体温一般正常。

【预防】保持猪栏干燥,冷天注意防寒保暖,让猪适当运动和晒太阳。

【治疗】(1) 稻谷酒糟炒热或麦麸、米糠、蚕屎(又名蚕沙)炒热,加入少量酒和白醋,拌和至湿润。用法:用两麻袋或布袋分装,轮番熨腰部或四肢关节,以不烫伤为度,每次可持续 30 分钟左右,1 日 1 次,连用 3~5 次,对腰背、四肢发凉的风寒湿痹痛效果较好。

(2) 独活寄生汤:独活 35 克,秦艽、熟地、防风、白芍、当归、川芎、党参、茯苓各 25 克。用法:共研细末,开水冲泡,加白酒 250 毫升,候温灌服,1 日 1 剂,轻者 2~3 剂,重者 3~5 剂。

(3) 苍朮 25 克,白芷 25 克,木瓜 25 克,薏苡仁 50 克,秦艽 20 克,续断 50 克,薏苡仁藤 50 克,松节 50 克,威灵仙、羌活、独活各 20 克。用法:地龙根、三角平八角丰为引,水煎喂服。

(4) 秦艽 20 克,川芎 15 克,木通 20 克,血藤 20 克,桃仁 15 克,红花 10 克,麻黄 10 克,桂枝 15 克,茯苓 20 克,钩藤 20 克,羌活 20 克,川乌 15 克,甘草 10 克。用法:白酒、童便为引,水煎喂服。外用油煎生姜、葱子、头发擦四肢关节,使血脉流通。

(5) 苍朮 25 克,秦艽 25 克,细辛 20 克,牛膝、大黄、天麻、麻黄、茯苓、独活、泽泻、荆芥、桂枝、防己各 25 克,杜仲、薏苡仁、甘草各 20 克。用法:水煎喂服。

(6) 薏苡仁 50 克,防己 40 克,桂枝 30 克,续断 50 克,骨碎补 50 克,木瓜 40 克,柴胡 30 克,黄芩 20 克,千年健 25 克,牛膝 30 克,独活 40 克,伸筋草 40 克。用法:甜酒为引,水煎喂服。

(7) 甲珠 15 克,伸筋 15 克,草木瓜 40 克,防己 40 克,薏苡仁 40 克,秦艽 30 克,钩藤 50 克。用法:筋骨草为引,水煎喂服。

(8) 苍朮 30 克,桂枝 20 克,明麻 30 克,钩藤 50 克,威灵仙 30 克,独活 30 克,桑枝 40 克,牛膝 30 克。用法:通花梗为引,水煎喂服。

(9) 当归 25 克,川芎 25 克,防己 25 克,木瓜 50 克,薏苡仁 40 克,苍朮 30 克,白辛 10 克,威灵仙 40 克,木通 50 克,钩藤 50 克,秦艽 50 克,甘草 30 克,大、小血藤各 30 克。用法:水煎喂服。

(10) 甘松 20 克,升麻 10 克,羌活 25 克,独活 20 克,防风 20 克,天麻 15 克,薏苡仁 50 克,秦艽 20 克,川芎 5 克,苍朮 30 克,秦艽 20

克,威灵仙 50 克,桂枝 15 克。用法:童便、常酒为引,水煎喂服。

(11) 五加皮 50 克,黄酒 250 克。用法:先把五加皮煎好,混合掺食喂之,或洗患肢。

(12) 五加皮 25 克,筋骨草 15 克,荆芥 25 克,木瓜 25 克,甜酒适量。用法:共煎水灌服。

(13) 当归、南星、桂枝、川牛膝、木瓜各 25 克。用法:一次煎服。

(14) 苍朮、艾叶、蒜瓣子、花椒各适量。用法:煎水洗四肢。

(15) 茄棵 1 株,艾条 4 棵,桑条 4 根,明矾 5 克,花椒 30 克。用法:煎水洗患部。

(16) 炙黄芪 10 克,白芍 15 克,薄荷 10 克,川牛膝 10 克,木瓜 25 克,巴戟 15 克,当归 15 克,补骨脂 10 克,桑枝 15 克,威灵仙 10 克。用法:水煎服。此剂量适用于大猪。

(17) 钩藤根 100 克,两面针根 100 克。用法:煎水喂服 3~5 剂。

(18) 双钩藤 15 克,土牛膝 15 克,五加皮 15 克,棕树根 10 克。用法:煎水喂服。

(19) 五加皮 24 克,茜草 10 克,威灵仙 22 克,八棱麻 10 克,薏苡仁 15 克,杜木瓜 15 克,荆芥 10 克,防风 10 克,白茅根 10 克,苈麻根 8 克。用法:共为细末,煎水喂服。

(20) 中药以活血散瘀、祛风止痛为治则,方用独活、桑寄生、羌活、酒当归、川芎、桂枝、牛膝、防风、荆芥、秦艽、威灵仙各 10 克,甘草 3 克,混合煎汤,过滤去渣取汁,每头每次胃管投服 250 毫升,每日 2 次,每剂药分 6 次灌服。另用火针治疗,主穴百会,配穴抢风、大胯、小胯、六脉,每 3 天针刺 1 次。中药配合火针治疗,一般轻症 2~3 次,重症 3~5 次即可。

(21) 一般针灸治疗:前肢风湿取抢风、七星等穴,后肢风湿取大胯、小胯等穴,腰背风湿取百会、开风、尾根等穴;白针、水针、电针或灸熨。水针可选用安痛定注射液等,每穴 1 次 3~5 毫升。

### 二、垂脱证

【病情简述】垂脱证为直肠脱出(又名“脱肛”)、阴道脱出和子宫脱出(又名“脱宫”)的总称,又称“三脱证”。

【病因】猪体质虚弱,肌肉紧张性降低,肛门或阴门括约肌松弛,在其他因素诱发下发病。如慢性便秘或泻痢诱发脱肛,难产或助产不当诱发脱宫。

【主要症状】直肠、阴道或子宫脱出肛门或阴门外,初时尚能自行缩回。脱出日久,黏膜发生肿胀,甚至糜烂破裂。

【防治】先将母猪保定,保定方法可用绳索母猪两后肢倒挂保定,倒挂高度以母猪两前肢能着地为宜。一般处理为洗涤、整复、固定。先用温开水洗净脱出的部分,如有水肿糜烂,可用三棱针点刺水肿部分,再用 5% 食盐水或 3% 明矾水溶液冲洗(或用明矾粉撒),然后小心将脱出部分整复至肛门(或阴门)内原位。若为脱肛就再在肛门作袋口缝合后留一通粪孔,脱宫就在阴门作袋口缝合后留一通尿孔。最后有脱肛穴(阴道脱出、子宫脱出时取脱肛穴)两穴点注入 1% 的普鲁卡因酒精液(1% 普鲁卡因 10 毫升加 95% 酒精 20 毫升混合)共 10~30 毫升。对于体质虚弱猪在处理好后,可用中药补中益气汤喂服。

对于母猪产后阴道脱出,介绍橡皮球固定术:洗涤、消毒、整复后,用一个拳头大的橡皮球打湿涂少许肥皂,放入阴道前庭,随后用直针和 12 号缝合线,从阴门侧壁上 1/3 处穿入,再穿过橡皮球外皮和阴门另一侧壁,用同法从阴门下 1/3 处穿回收紧,即作纽扣状缝合,一般 2~3 天母猪不努责后就可拆线。

【治疗】对于猪直肠脱出介绍如下几种处理方法,阴道脱、子宫脱也可参照处理。

(1) 补中益气汤:炙黄芪 90 克,党参 60 克,炒白朮 60 克,当归 60 克,陈皮 60 克,升麻 30 克,柴胡 30 克,炙甘草 45 克。用法:研细末冲服或煎水服,2~3 剂。要停止饲喂糖类饲料。

(2) 先用开水化盐洗净肛门,再用烧酒喷肛门,然后用枯矾 10~15 克撒布在肛门上,将直肠送回,最后用热皮鞋底蘸醋暖 1 小时。



(3)田螺10个,冰片25克。用法:冰片塞入田螺,田螺死后出水,又用鸡毛蘸此水,涂肛门处。

(4)当归50克,川芎30克,泡参50克,升麻100克,羌活50克,防风30克,白朮30克,杏仁50克,大黄50克,桔梗30克,玄胡30克,甘草25克,灯心草一把。用法:煎水每日3次,3天服完。

(5)党参、黄芪、石脂、泡参、升麻、大黄、神曲、焦楂各50克,龙骨、牡蛎各30克,黄连、槐花各25克,倒生根一把。用法:煎水内服,2天服完。

(6)银花30克,连翘40克,大黄30克,党参15克,柴胡20克,麻仁20克,栀子25克,淡竹叶20克,升麻40克,槐花25克,前仁15克,木香20克,滑石25克。用法:水煎喂服。用艾叶绒点火烧肾子穴及三叉骨部。

(7)久脱用方:先用针乱刺,以放瘀血(连挤带捏)继用五倍子熬水或白矾水洗,另用芭蕉油涂擦,后服下方:

①夏枯草、龙胆草、马鞭梢、水灯芯。用法:煎水内服。

②当归20克,白芍20克,羌活、独活各15克,蜜芪15克,明矾15克,白朮10克(火炒),蜜柴胡15克,蜜升麻50克,甘草5克。用法:水煎服。

(8)初脱方:先用五倍子、白矾、薄荷、花椒各15克,熬水洗。后用蜜芪30克,白朮15克,茯苓15克,当归25克,白芍20克,羌活20克,柴胡15克,升麻30克,干姜10克,甘草5克,水煎喂服。

(9)久脱不便内服:郁李仁20克,麻仁100克,当归50克,大黄50克,羌活20克,防风30克,皂角20克。用法:水煎喂服。

(10)木鳖子(去壳)。用法:研成细末,用浓茶水调成糊状,涂于脱肛部分(涂前洗净患处)。

(11)白蚯蚓10条,风化硝15克,共为末擦敷患处;见肿消15克,荆芥10克,生姜7克,葱白6克,煎洗患处。

(12)冰片1克,地龙15条,化水后用鸭毛刷上患处可见效。

(13)冰片1克,蝉蜕7克,田螺10个(烧灰)。用法:共为细末,菜油调擦患处。

(14)樟脑16克,雄黄17克,冰片2克。用法:共为末,凡士林调敷患处。

### 三、疝气

【病情简述】腹腔内的脏器(主要为肠管),经腹壁的天然或意外发生的孔口,漏出至皮下或邻近腔道的称为疝气,又称赫尔尼亚。常见的有腹股沟阴囊疝、脐疝和腹壁疝。

【病因】大多由于先天因素,与近亲繁殖有关。也有外伤或手术处理不当而引起。

【主要症状】患部膨隆突出,触诊内容物柔软。没有粘连时,使猪成适当体位,疝囊中的肠管可缩回腹腔。如果肠子与囊壁粘连,则不能缩回腹腔。如果疝囊内的肠管阻塞或坏死,则病猪不安,厌气,呕吐,排粪较少,并继发肠胀气,常可导致死亡。

【防治】根据疝气的不同情况,采取相应的手术治疗。其中阴囊疝手术见本书“猪的阉割技术”。脐疝和腹壁疝手术治疗介绍如下:

(1)切除疝轮组织治疗猪脐疝:患猪仰卧保定,常规消毒后,切开疝囊,手入囊内探查疝轮的部位和形状,还纳内容物。根据疝轮的大小,结缔组织的厚度,将疝轮进行轮状切除,修正后将腹膜和腹肌一次性连续缝合,创面撒青、链霉素粉,然后再作皮肤减张结节缝合。在进行整复和缝合手术过程中,可采用0.5%~1%硫酸阿托品液直接从创口滴到肠壁上,每次滴至1毫升,几秒钟后肠道蠕动显著减弱,可有效地控制肠道外溢,从而使手术安全顺利进行。切除疝轮致密的结缔组织后,有利于腹壁肌细胞的良好接触,因而可达到较快愈合的目的。

(2)腹壁疝的手术治疗:用倒提法将猪系于六柱栏上或令畜主将其两后肢提举,局部剃毛洗净,涂5%碘酒和75%酒精消毒,用3%普鲁卡因10~15毫升进行浸润麻醉。顺疝颈切开疝囊,其切口长度按疝囊长度而定,以便于操作。切开后,缓缓钝性剥离粘连肠

管后用温生理盐水冲洗再送入腹腔,已粘连的网膜若不易剥离可部分剪除,然后放入80万国际单位青霉素2支、100万国际单位链霉素1支,将腹膜做连续缝合。若肠管坏死、破裂或严重粘连,可先切除坏死肠管,做端端吻合术。用纽扣状缝合法闭合疝环,切除多余的皮肤,撒入青霉素粉结节缝合皮肤,并涂5%碘酒。术后皮下注射精制破伤风抗毒素1500国际单位;肌注青霉素160万国际单位和链霉素100万国际单位,每日2次,连注3日。术后10日内限食,喂给充足饮水和青料,保持栏舍清洁卫生。

### 四、腰椎错位

【病情简述】本病俗称“掉腰”,在兽医临床上常将此病按“脊髓挫伤”处理或不予治疗,给养猪户造成经济损失。

【病因】主要是由于外力(如打击、摔伤等)的作用,使腰椎移位,压迫脊髓所致。

【主要症状】猪只在外力作用后突发截瘫,不能正常行走。

【治疗】一人抓住病猪的两耳,提起后使其背部朝外,左右快速摇晃;另一人用手掌不断地快速拍打病猪腰部的背侧及其左右侧,当突然感到猪的挣扎力增强时,一般是移动的椎骨复位,放下后病猪稍息即可行走。治疗中将猪提起,或使其移位的椎骨间肌肉放松,从而加大了椎骨间隙,增加了椎骨间的活动性,有利于移位椎骨的复位。此法治疗一般一次即愈,发病后治疗越早疗效越高,病程长的可能由于继发炎症而降低治疗效果。

### 五、歪头风

【病情简述】猪的头部歪斜向一侧的一种病证,不分年龄、性别、品种均可发生,在早晨饲喂时常可见到症状。影响采食,但很少引起死亡。

【病因】多因受风寒而引起,在注射药液、猪只互咬、猪耳内灌入水液或其他异物时有时也可发生。

【主要症状】猪突然发病,头偏向一侧(或向左或向右),脖颈发硬,稍有痛感,由于头颈歪曲,行走时常偏向一侧,甚至摔倒,难于进食。

本病与乙型脑炎、脑脊髓炎、李氏杆菌病有相同或类似症状。但本病一般体温正常且无传染性,以冬季寒冷季节多发,所以临床上鉴别诊断并不难。

【治疗】若耳内有水液或异物,应用干物吸净或取出。一般的歪头风可用针刺疗法:①穴位:猪的两耳廓内侧各有三条突起的线状筋,分别为脑筋、心筋、眼筋(或称上筋、中筋、下筋),治歪头风选用心筋(中筋)、眼筋(下筋)两个穴位。②针法:猪头偏向右侧,则取左耳两穴,若偏向左侧,则取右侧两穴。穴部常规消毒,用小宽针(或手术刀),在中筋、下筋穴顺耳筋突出线中心分别向上切开3~5厘米,划破皮肤直至白筋破半为度,不用缝合,或用圆利针从中心点刺入沿筋线向耳基部方向平刺3~5厘米,然后将猪放回栏舍,数小时后即可恢复正常。

由于风邪侵入经络而引起的歪头风可用中西药物结合疗法。中药以祛风化痰、通络止痉为治则,方用:白附子、天南星、僵蚕各12克,全蝎9克,天麻15克,蜈蚣6条,共研为细末,热酒调后灌服,每日1剂,分3次服完,连用2~4剂(以上为40千克体重猪的用量)。

### 六、公猪结石尿闭

【病情简述】公猪尿路不通、排尿困难的一种病证。

【病因】主要为湿热内蕴,熏蒸肾、膀胱及尿道,化为结石,造成尿路不畅而成其患。尿路感染或膀胱麻痹也会引起尿闭症。

【主要症状】病猪体温正常,初时腰部稍硬,尿量逐渐减少,尿液淋漓,排尿困难。病重时拱背蹲腰,排尿痛苦,屡作排尿姿势而不见尿排出,后腿张开,不停踏步,不断摇尾,最后可因膀胱破裂或尿毒症而死亡。

尿路感染(尿道炎、膀胱炎、肾盂肾炎)引起的尿闭,多为突然发



生,夏秋季多发,尿液混浊。膀胱麻痹和膀胱括约肌痉挛引起的尿闭,见排尿无力,外触膀胱充满尿液。因结石引起的尿闭,表现排尿淋漓不畅,或时断时续,痛苦难忍,尿中有时带血。如果结石在阴茎的中下段,用于顺包皮处往上探摸,可触到坚硬的结石。

【防治】如果结石细小,尿道不完全阻塞,可用清湿热、利水道中药方剂煎水内服,促使结石排出。如果结石较大,则应施行手术取石,并结合内服中、西药剂。

【治疗】(1)中药治疗:

方一,金钱草 120 克,瞿麦 60 克,通草 60 克,大黄 40 克,龙胆草 30 克,细辛 20 克,丁香 30 克,研末或水煎取汁,根据猪只大小,将上剂量分 2~3 次混饲服。此法适用于尿道结石不全阻塞,尿液尚能淋漓排出者。

方二,取鲜金钱草 100 克,鲜车前草 100 克,海金沙 50 克,煎水待冷灌服。灌药后驱赶猪走动一阵,待其排出尿液。

(2)手术治疗:初中期只要仔细触摸就能确诊结石位置、切开皮肤、尿道,取出结石块,刀口以稍比结石块大,能取出结石就可。取石后若尿液没有排出,说明仍有结石块,继续诊断切取;若尿通,则不必缝合刀口,手术后每天早晚肌注青霉素 160 万国际单位,连续 2~3 天即可。后期若尿道(阴茎)变紫,则需果断切除阴茎(尿道),将尿道口改至肛门下方,连续 3~6 天肌注青霉素,每天 160 万国际单位。若膀胱破裂(腹围突然缩小,进食后又绝食),条件许可时,可立即进行膀胱修补手术:先将膀胱裂口边缘剪齐再缝合,排去腹腔内一部分尿液及全部血凝块;膀胱内注入 80 万国际单位青霉素,100 万国际单位链霉素。逐层缝合皮肤后 3~6 天内每天肌注青霉素 160 万国际单位。也可试用保守疗法,即在割除掉结石后,行腹腔穿刺排除腹腔尿液,站立保定,穿刺部位在肚脐侧 3 厘米处(海门穴),用注射针头垂直刺入腹腔 1~2 厘米,连续排尿 4~7 天,开始数日排出尿液较多,以后逐渐减量,至无尿液流出为止。为预防感染,每日注射青霉素 160 万国际单位,连续 3~4 天,一般 6~8 天可治愈。只要能尽早取出尿道结石,使尿路畅通,同时又能排除腹腔尿液,破裂的膀胱即可自愈,而不需要做一般条件下难以完成的膀胱修补手术。

手术治疗公猪尿道结石的方法是膀胱造瘘术:左面卧位横卧保定。自髻结节向右腹下作横线,距腹中线 5~10 厘米处作为切口位置。术部洗净,常规消毒。用手术刀(或大挑花阉割刀)依次横向切开皮肤、肌肉、腹膜,切口长 3~5 厘米,使充满尿液的膀胱暴露(如膀胱已破裂,则先排尿,用生理盐水冲洗腹腔后,两手指伸入腹腔寻找膀胱,将其拉出腹外,手术整理裂口后进行缝合)。用手指轻轻移动充盈的膀胱。选择无粗血管处,用手术刀猛刺膀胱壁一下,形成 1 个和腹壁切口方向一致的创口,随手用钳子夹住创口边缘,向外轻拉。按压腹部,排完尿液。然后再用手术刀拉长切口到 2~4 厘米。腹壁切口消毒后,用三棱缝合针由外向内一次性穿过腹壁、膀胱壁,由膀胱切口内向外拔出,使膀胱壁切口边缘与皮肤切口边缘等齐缝合在一起,连续缝合形成一个新的排尿口。术后一般不用特殊护理。

## 七、仔猪锁肛

【病情简述】刚出生的仔猪无肛门,即肛门闭锁,简称锁肛。

【病因】由于近亲繁殖等引起的先天性缺肛为多见。

【主要症状】刚出生的锁肛仔猪,如不注意,往往不被发现,数天后腹围逐渐增大,频频作排便动作。有的母仔猪肛门闭锁,大便出口孔通入阴道,粪便由阴门排出,呈细条状。

【防治】注意选种选配,防止近亲繁殖。对初生仔猪应注意观察是否有锁肛现象,以便及时发现,尽早治疗。手术是唯一有效疗法。基本操作方法是:仔猪取前低后高的侧卧保定。尾根、会阴部及肛门部做常规消毒处理,应用 0.5% 普鲁卡因注射液手术部进行菱形浸润麻醉和后海穴麻醉。在肛门处皮肤略突部按仔猪肛门的大小切割并剥离一圆表皮瓣,此时恰好露出直肠盲端,切开盲端并将直

肠黏膜用结节缝合法缝合于皮肤创口边缘上。人造肛门即已成功。术后数天适当减食,给予易消化饲料,以防粪便干燥。

## 八、烧烫伤

【病情简述】由于火烧或热液浇泼而致体表焦化溃烂的一种病证。

【病因】火灾及其他原因燃火烧伤,开水等热液至猪身烫伤,某些化学物质(如强酸、强碱、浓石灰乳等)粘到猪皮肤,也会灼伤。

【主要症状】全身或局部毛焦化,溃烂,有水疱或水疱破裂,剧烈疼痛,呼吸快浅,精神沉郁,严重的拒食、抗饮。

【治疗】1. 中药治疗法。(1)外敷:①立即将伤部浸桶内达 2 小时之久。②槐叶捣烂取汁涂患处。③鲜蚯蚓洗去泥,入白糖化汁,取汁擦涂患处。④鲜蒲公英根,洗净后捣烂取汁,2 小时后其汁自然凝成糊状胶体,取此汁涂患处。此法对热水烫伤、红肿、水疱期均较好。⑤桐子树花焙干研末,食用植物油调涂患处。⑥水巨石灰,桐油调敷患处。⑦博落回树根二层皮晒干研末,棉籽油调涂。⑧虎杖根晒干研末,食用植物油调涂。⑨十大功劳 2 份,山枣 6 份,虎杖 2 份,煎浓成膏,加冰片少许外敷。⑩水疱勿刺破,取新女贞树(冬青)二层皮 500 克,用清水 3 000 克。用法:共捣烂成浆,滤去渣,取浆汁擦涂患中,干后又擦。如有溃烂,加少量冰片于女贞树皮浆内。

(2)重症内服方:①麻油 120 克,灌服。②黄连大剂量,水煎灌服。③麦冬、玄参、桔梗、黄柏、十大功劳、淡竹叶、甘蔗梢、灯芯草、鸭跖草,水煎服,每日 1~2 次,连服数天。

2. 西药治疗法:(1)把病猪安置在宽敞通风的地方,使其安静,每头静脉注射 0.25% 盐酸普鲁卡因液 100 毫升、5% 碳酸氢钠 200 毫升和 10% 葡萄糖生理盐水 150 毫升,每日 1 次,连用 2 天。

(2)防止感染,每头每次用青霉素 160 万国际单位加链霉素 100 万国际单位肌肉注射,连用 3 天。

(3)保护好病猪损伤面,先用温水洗去猪体上的污物,再用温肥皂水洗涂伤部,接着用生理盐水冲洗,拭干,再用 70% 酒精消毒伤口,然后用自制药膏(大黄、地榆各 1 000 克,冰片 100 克,黄连 500 克,共研细末,再配植物油 1 000 毫升,搅匀,瓶装备用)涂在损伤面上,每日涂 2 次,连用 7~8 天。

## 九、脓肿

【病情简述】猪体某部分滞留脓液形成局限性化脓病灶,称为脓肿。

【病因】由于皮肤、黏膜损伤后被葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌等化脓性细菌感染而引起。此外静脉注射药液漏至皮下,肌肉注射药液消毒不严,阉割等外科手术污染,或某些传染病等也可引起局部脓肿。

【主要症状】初期局部弥漫性红肿,后突出于表皮,以后范围逐渐缩小,形成球状肿块,中央逐渐软化、波动,破溃后排出脓液。

【防治】各种创口及时清创消毒,防止感染化脓,并可选用下方之一治疗:(1)梔子粉 100 克。用法:用食醋将梔子粉调湿,涂敷患部。

(2)白芨、白蔹、大黄、黄柏、梔子、郁金、姜黄各等份。用法:研细末,加适量食醋调糊,涂敷患部。

(3)大黄、黄柏、姜黄、白芷各 5 份,南星、陈皮、苍朮、厚朴、甘草各 2 份,天花粉 10 份。用法:共研为末,使用方法同方(2)。

(4)生芪、知母、双花、甘草、天花粉各 20 克,乳香、没药、归尾、防风、白芷、贝母、红花各 12 克,白药子、黄药子各 9 克。用法:共研细末,开水冲调,候温加黄酒 100~150 毫升为引,一次灌服。

(5)金银花 90 克,当归、陈皮各 25 克,防风、白芷、浙贝母、天花粉各 20 克,甘草、没药、乳香、皂角刺各 15 克,炮山甲 3 克。用法:共研为末,使用方法同方(4)。



(6) 黄芪 60 克, 穿山甲 20 克, 川芎、白芷各 25 克, 当归 20 克, 皂角刺 15 克。用法: 其研为末, 使用方法及同方(4)。

(7) 制乳香、制没药、制象皮各 20 克, 煅石膏 40 克, 煅珍珠 3 克, 冰片 5 克, 血竭 30 克。用法: 共为细末, 创口先用灭菌生理盐水或 0.01% 呋喃西林溶液清洗后, 撒布创面。

(8) 煅炉甘石、煅象皮、制乳香、制没药各 30 克, 血竭 20 克, 枯矾 15 克, 龙骨 20 克, 轻粉 9 克。用法: 共研为末, 使用方法同方(7)。

(9) 当归 20 克, 紫草 20 克, 白芷 5 克, 轻粉 4 克, 血竭 4 克, 甘草 12 克, 白蜡 20 克, 麻油 250 毫升。用法: 先将当归、紫草、白芷、甘草入油中浸 3 天, 然后用文火熬枯去渣, 再入血竭化尽, 候温入白蜡化开, 最后加入研细的轻粉, 搅拌均匀, 冷却成膏, 创口先用灭菌生理盐水或 0.01% 的呋喃西林溶液清洗后涂敷创面。

(10) 当归 30 克, 合欢皮 20 克, 紫草 10 克, 生地 40 克, 生甘草 15 克, 制象皮粉 20 克, 制乳香面 10 克, 血竭 5 克, 黄蜡 100 克, 乳油 500 毫升。用法: 取当归、生地、合欢皮、生甘草用香油炸枯, 再分次下紫草, 约 15 分钟后加入黄蜡熔化, 即刻离火去过滤, 稍凉后将制乳香、血竭粉及象皮粉加入搅拌均匀, 冷却成膏, 使用方法同方(9)。

(11) 金银花、野菊花各 60 克, 蒲公英、紫花地丁、紫背天葵(或连翘)各 45 克。用法: 共研细末, 开水冲调, 候温加黄酒 100 毫升, 一次灌服。

(12) 炎肿消散无效时, 可用具有轻刺激性的软膏涂抹患部, 例如用 10% 鱼肝脂软膏或 5% 碘酊等, 促使脓肿成熟。

(13) 脓肿已成熟时, 可用手术刀切开排脓, 用 3% 双氧水或 0.1% 高锰酸钾水或淡盐水、浓茶水等冲洗干净, 再撒布消炎药粉。

(14) 紫花地丁干粉、浓茶叶各适量。在脓肿最低部位切开排脓, 用浓茶汁反复冲洗干净, 除去坏死组织, 将紫花地丁粉填入脓腔, 1 日 1 次, 直至痊愈。

(15) 活蚯蚓、红糖等量混合, 捣烂如泥, 敷于患处, 每日换药 2 次, 敷前用 0.2% 高锰酸钾水溶液洗净患部。

## 十、湿疹

【病情简述】湿疹是猪体皮肤发生丘疹, 以瘙痒为特征的一种病证。仔猪多发。

【病因】猪只卧地潮湿, 皮肤脏污, 湿毒侵袭皮肤; 饲料单纯, 缺乏营养, 特别是某些维生素缺乏; 化学药品、昆虫叮咬等理化刺激。

【主要症状】急性型: 病初患猪瘙痒不安, 皮肤出现丘疹、水疱, 不断渗出浆液性渗出物; 发生感染后则转为浆液脓性, 常伴有糜烂、结痂及鳞屑等病变。

慢性型: 患部渗出液少, 皮肤变粗糙, 瘙痒, 鳞屑增多等。病程长的猪, 则食欲渐减, 消化不良, 消瘦衰弱, 甚至死亡。

【防治】以除污止痒、祛湿解毒为治则。方法以清洗、外搽与注射或内服药物相结合。

(1) 强力解毒敏注射液, 每千克体重 0.1~0.2 毫升皮下或肌肉注射, 隔日 1 次, 连用 2~4 次。

(2) 中药煎汤外洗: 防风、蛇床子、苦参、黄柏、花椒子、艾叶各 15 克, 水煎, 候温洗患处。

(3) 骆驼蓬 100 克(烧灰存性), 黄柏 25 克, 荆芥 20 克, 防风 20 克, 共为细末。对患猪先用鲜骆驼蓬全草 500 克, 煎水洗患部, 或用 1% 食盐水或 2% 明矾水洗净患部痂皮污物, 将上药末撒布患部, 每日 1 次, 一般 2~3 次即愈。

(4) 内服紫草汤: 紫草 25 克, 白芍 8 克, 菊花 35 克, 葛根 85 克, 栀子 20 克, 甘草 8 克, 连煎 3 次, 混合药液, 分 3 次拌料喂服。外用千里光 4 000 克, 一点红 2 000 克, 飞扬草 1 300 克(30 头用量), 水煎取汁, 喷洒猪体。

(5) 双花、板蓝根各 200 克, 共为细末, 每次用 25 克拌料喂服母猪, 每天 2 次, 连服 5~8 天, 对仔猪湿疹有良效。

(6) 鲜银花藤、鲜野菊花全草、鲜柞木嫩枝叶、鲜油茶树嫩枝叶各适量煎水, 趁温热时擦拭患部, 每天 2 次, 洗后揩干被毛, 再撒上土霉素粉, 一般连有 2~3 天即可。

(7) 患部用 3% 硼酸水或 2% 的明矾水刷洗, 然后用氧化锌软膏或硼酸软膏涂擦。

(8) 取丝瓜叶捣烂见汁, 用于涂擦猪体患处至红, 隔 2 日擦 1 次, 用药 2~3 次即效。

(9) 石菖蒲 500~1 000 克, 切成 3~5 厘米, 放入砂锅(禁用铁锅), 加水 2 000~3 000 毫升, 置文火煮沸, 去渣, 候温, 先将猪体患部痂皮和渗出液轻轻去掉, 然后将温药液喷洒于患部, 每日 2 次, 连用 4~6 次。

## 十一、红皮病

【病情简述】猪体表现全身皮肤发红、体温升高的一种病证。多发季节在 5 月下旬至 7 月上旬。流行传播迅速, 有膘情的肥猪和架子猪发病率较高, 仔猪发病很少。

【病因】尚不十分清楚, 有人认为是由附红细胞体所致, 也有人认为是由某些过敏物质所致。

【主要症状】开始时食欲减少或不食, 体温 40.5~41.5℃, 精神萎靡, 嘴唇及胸腹部、颈部、臀部乃至全身皮肤发红, 指压不褪色, 呼吸加快, 粪便干燥, 病程 3~7 天, 若不继发肺炎等症, 病猪即可逐渐恢复正常, 死亡率低。

【防治】对病猪加强管理, 有食欲时多给饮水和青绿多汁饲料, 并选用或结合应用如下治法:

中药治疗: 金银花 30 克, 连翘 20 克, 大黄 50 克, 荆芥 30 克, 防风 30 克, 穿山甲 10 克(以上为 100 千克体重用量), 煎水喂服, 日服 1 剂; 外用大蒜 100 克、土荆芥 300 克, 捣烂兑水涂擦患部。

针灸治疗: 血针耳尖、尾尖、鼻中、人中、涌泉、滴水、尾本等穴。

## 十二、毛孔出血症

【病情简述】临床上有时可见一种以猪毛孔出血为主要特征的猪病, 其病因(原)不明, 群众称之为猪毛孔出血症。

【病因】目前还不清楚。本病一年四季均有发生, 但以春季较多见, 均呈散发性流行。仔猪、育肥猪、母猪均可发病。发病率较低, 但病死率很高。偶见同窝仔猪一旦发病可波及全群, 似具有一定传染性。

【主要症状】病初表现精神萎靡, 食欲减少直至废食, 有的表现四肢疼痛, 驱赶呈强拘跛行。体温升高, 一般可达 40~42.5℃, 且稽留不退。病程 3~5 天后, 患猪的下腹部、四肢近端内侧皮肤疏松处的毛孔及头乳有褐色渗出物附着, 挤压乳头有的有淡红色血水溢出。大便秘结呈连珠状, 尿呈淡茶色或茶色、棕色, 随着病情发展出现明显血尿, 大便由便秘转为拉稀, 并混有血液。强行保定时, 有的患猪毛孔有血水溢出, 甚至鼻孔流血, 随之衰竭死亡。

【剖检特征】剖检: 尸体脱毛或剥皮后, 毛孔、毛囊均有褐色液体渗出。心脏肿大出血, 肝脏出血, 呈蛤蟆皮样, 重者出现“软肝”, 质脆呈豆渣样变。脾脏出血、肿大, 肺有红紫相间的出血性变化。胃肠大多呈弥漫出血性坏死、肿大, 肺有红紫相间的出血性变化。胃肠大多呈弥漫出血性坏死, 且内容物混有血液。淋巴结有不同程度的弥漫性出血。

【实验室诊断】本病确切病因(原)和发病机理尚不清楚, 其诊断目前只能根据临床症状和解剖变化做出初步判定。

【防治】本病目前尚无很有效的治疗方法。早发现、早治疗尚有治愈可能。可采用以下方法试治(仅供参考): 中药治疗以清热解毒、滋肾阴、养营血、凉血止血为治则。

方一, 苦参 20 克, 生地 20 克, 黄连 10 克, 黄柏 10 克, 地骨皮 10 克, 旱莲草 10 克, 生石膏 30 克, 大黄 13 克, 蒲公英 15 克, 大青叶 15 克, 连翘 15 克, 三七 15 克, 柴胡 7 克(为 100 千克体重猪的用量), 常水适量四煎, 取汁一并灌服, 每日 1 剂, 一般 3~7 剂即可。

方二,化蟾素 150 毫克,盐酸黄连素 30 毫升,肌肉注射,每日 2 次,若配用激素类药则效果更好。

## 第八节 胎产病

### 一、母猪不孕症

【病情简述】适龄母猪暂时或永久不能受孕的一种疾病,称为母猪不孕症。

【病因】不孕症的形成,原因极其复杂,有先天性不孕,如生殖器官发育不全、近亲繁殖致使不孕;有疾病性不孕,如子宫内膜炎、卵巢囊肿、阴道炎及其他脏腑器官疾病所引起;有功能性不孕,如卵巢机能不全、永久黄体等;还有其他原因,如肥胖不孕、消瘦不孕、老龄不孕等。

【主要症状】长期不发情,或发情周期不明显,或虽有发情而屡配不孕,有的阴户萎缩,排卵失常,有的阴户常流出脓性分泌物,猪体过分瘦弱或过分肥胖。

【防治措施】选用种母猪,有先天缺陷的母猪不能作种用。老龄不孕母猪应及时淘汰。平时应加强对母猪的饲养管理,合理搭配饲料,防止喂得过肥或过瘦。经常适当运动。正确掌握好发情时间,适时配种。因疾病引起的不孕症要及时治疗原发病。根据不同病因,采取辨证施治,中药以活血化瘀、调补气血、暖腰补肾为治则。

【治疗】可针对不同情况分别选用下列治法:

(1)当归、熟地、肉苁蓉、阳起石、淫羊藿、益母草各 10~15 克。用法:煎水拌食喂。

(2)当归、阳起石各 25 克,官桂、川芎各 13 克,元参、杜仲(炭)、茴香、熟地各 15 克。用法:共研末和入麸皮内让母猪自食。本方适用于生殖系统正常,但从不发情,或 1 次产后迟迟不发情或不再发情的母猪。

(3)桃叶 100~150 克。用法:捣烂加酒糟 2.5~5 千克喂母猪。

(4)陈艾 25 克,益母草 50 克,当归 50 克。用法:水煎服(催情药)。

(5)当归、熟地、肉苁蓉、淫羊藿、阳起石、白芍、益母草各 10~20 克。用法:煎水拌食喂。

(6)香附子 25 克,牛膝 15 克,益母草 15 克,鸡冠花 15 克,对经草 30 克,月月红根 50 克,炒高粱 75 克,甜酒适量。用法:煎水内服。

(7)佛掌榕 200 克,臭茉莉 100 克。用法:煎水混粥喂母猪,次日用鲢鱼煮粥喂母猪。

(8)花椒 60 克,米醋 500 毫升,用法:一次服。

(9)红糖 30 克,白糖 60 克,大葱一根。用法:先煎葱,再加红糖、白糖,调匀灌服。

(10)猪胎衣(头窝的最好)。用法:焙干研末,黄酒为引,每次服 3 克,1 日 3 次。

(11)益母草 60 克。用法:研末,发情时喂,服药后 3 日配种。

(12)不发情:①樟树子(或二层皮)30~60 克,研末,加米酒一碗喂服。②用红高粱 1 000~1 500 克,炒熟,磨粉拌料中喂服,连喂 2~3 日,可促使母猪发情。

(13)不发情、发情不明显:选采柳枝(以筷子粗为好),切成条或片,放锅内煎煮,待至柳枝色泽变浅、变无味时捞出,取煎液使用。用法:体重 80 千克的猪每日用鲜柳枝 1 200 克,体重 80 千克以上的猪每日用 1 500 克,煎水分 3 次拌饲料喂。

(14)荆三棱 9 克,莪术 10 克,丹皮 8 克,牛膝 9 克,川芎 8 克,延胡索 7 克。用法:煎水喂服。

(15)木耳 90 克(炒松),韭菜 250 克(切细),黄酒、红糖为引。用法:煎水喂服。

(16)韭菜子 60 克,甜酒曲、冬青叶各 20 克。用法:共为细末,白酒调服。

(17)韭菜、红糖各 500 克。用法:黄酒为引,煮熟喂服。

(18)鲜虾、韭菜各 250~500 克,黄酒、红糖各 120~250 克。用法:煮熟喂服,3~5 天内即可发情配种。

(19)河蟹 500 克(捣烂),黄酒 250 毫升,红糖 120 克。用法:煎汤喂服。

(20)田蟹 250 克(捣烂),茜草 30 克。用法:煎水喂服。

(21)猪胎衣一个,米泔洗净。用法:焙干研末,红糖为引,黄酒冲服。

(22)孕妇尿(以清晨第一次为佳)。用法:每天喂服 1 次,每次 2 人量,连喂 7 天。

(23)钟乳石 9 克,阳起石 7 克,金锁阳 7 克,淫羊藿 6 克,何首乌 8 克,五加皮 9 克,云茯苓 6 克,淮山药 6 克,山茱萸 7 克,枸杞子 9 克,远志 7 克,熟地 10 克,沉香 5 克,丁香 6 克。用法:共研细末,拌料喂服,或煎水喂服。

(24)阳起石 12 克,淫羊藿 10 克。用法:烧酒为引,煎水喂服。

(25)阳起石 10 克,金锁阳 10 克,淫羊藿 10 克,蛇床子 8 克。用法:研末喂服。

(26)阳起石、淫羊藿各等量。用法:研成细末,纱布包好,煎汁 2 次,合并汁液,纱布过滤,浓缩至 1:1 冷藏 4 天,再经过滤分装消毒备用。每头猪肌注 20 毫升,连注 2~3 次。

(27)人工催情方法:①公猪诱导;②隔离仔猪催情;③按摩乳房催情;④换栏催情。

### 二、母猪精液过敏症

【病情简述】自然交配的某些初产母猪(经产母猪少见),在配种后数小时出现一系列过敏症状,亦称为母猪精液过敏症。

【病因】某些初产母猪与某个别公猪在交配时,由于公猪的精液进入母猪的阴道和子宫内产生过敏反应。

【主要症状】交配后的母猪表现后躯无力,不愿站立,大部分母猪卧地不起,反应迟钝。废食,结膜苍白,四肢、耳根和全身发凉,体温偏低(36~37.5℃),畏寒怕冷。

【防治措施】如发现母猪精液过敏症的患猪,可采用以下方法治疗:①瞿麦 200 克,水煎一次内服。②可配合针刺抢风、蹄叉穴。

### 三、难产

【病情简述】母猪分娩时,胎儿不能顺利产出,或胎儿已死、难以产出的病症。

【病因】母猪妊娠期饲养管理不当,饲料中缺乏维生素和矿物质,喂给霉烂变质饲料,使母猪过肥或瘦弱,运动不足,跌打损伤,骨盆佝偻变形,胎儿过大,产道狭窄,胎位不正,胎儿死亡,产道干燥等都有可能引起难产。

【主要症状】母猪分娩过程中,急躁不安,时起时卧,痛苦呻吟、不能顺利地将胎儿产出。有时虽然已产出部分胎儿,但尔后由于阵缩及努责减弱而不能继续产出胎儿。如果分娩时间过久,母猪表现衰竭无力。从第一个胎儿排出,间隔 5~15 分钟,可排出下一个胎儿,如果产出期超过正常时间,应行产道检查,以便及时发现问题及时处理。

【防治】应针对不同原因,采取相应的助产措施。

(1)榆树(二层)白皮 90 克,麦麸 30 克。用法:将榆白皮煎汤,放入麦麸,让猪自食。

(2)龟板 9 克,莲藕叶 250 克,仙鹤草 250 克,血余炭 12 克,红蓖麻籽 30 粒捣碎。用法:煎汤和少量酒混合灌服。

(3)车前子 20 克,红花 20 克,龟板 15 克,生地 20 克,当归 20 克,木通 20 克。用法:黄酒 200 克为引,煎水内服。

(4)川芎 25 克,当归 25 克,龟板 50 克,木通 15 克。用法:共研末,加黄酒、红糖各 250 克。

(5)牛膝 40 克,红花 20 克。用法:煎水 1 500 克喂服。





(6) 凤仙花子 60~90 克, 韭菜子 30~60 克, 当归、红花各 15 克。  
用法: 煎水加蜂蜜 60 克, 一次灌服。

(7) 无患子(树皮)。用法: 煎水冲莲藕叶(烘焦研粉)和人头发(烘焦研粉), 灌服。

(8) 龟板 15 克, 头发一团(烘焦研粉), 红蓖麻子 30 粒(打碎), 莲藕叶 250 克, 仙鹤 250 克。用法: 水煎加酒少许灌服。

(9) 由于胎儿过大或母猪产道狭窄, 使胎儿难于顺利通过骨盆而造成的难产, 这种情况多见于初产母猪。助产时如果产道干燥, 可将油类(如液体石蜡)灌入产道后, 用手伸入拖出胎儿。

#### 四、初生仔猪窒息

【病情简述】又称初生仔猪假死症, 是仔猪刚生下呼吸不通, 但又别于一般死胎。

【病因】仔猪在产道内, 或在产出时的一刹那, 口腔、鼻腔、呼吸道被黏液和羊水堵塞呛住所致。

【主要症状】仔猪生下时有轻弱的活动力, 身体有一定热度和显红润色, 但呼吸不通, 口、鼻内发现有液体堵塞。

【治疗】立即采取抢救措施, 把仔猪倒提, 拍打仔猪背部, 把口腔、鼻腔、呼吸道内的黏液和羊水倒流出或掏出, 并擦净仔猪全身, 然后分别选用或结合使用如下方法, 使仔猪恢复呼吸。

(1) 尽快将仔猪放入母猪的腹下, 让母猪和仔猪腹贴腹, 通过母体均匀的胸腹起伏, 启动窒息仔猪的呼吸。

(2) 给仔做人工呼吸, 即用手在仔猪胸部有节奏地轻度按压。

(3) 用酒精刺激仔猪鼻端。

(4) 针刺(毫针)仔猪山根(人中)、鼻中穴。

(5) 用中药通关开窍药剂吹鼻。

#### 五、胎衣不下

【病情简述】母猪在产出全部仔猪后, 经过 3 小时还不见胎衣排出或只排出部分胎衣, 称胎衣不下。

【病因】饲养管理失宜, 运动不足, 母体瘦弱, 气血亏虚, 或分娩时间过久, 致使母体元气不足, 子宫收缩乏力, 不能及时排出胎衣。

【主要症状】分娩后胎衣部分或全部滞留于子宫或阴道内, 也有部分脱出于阴户外的, 母猪时作弩责, 沉郁伏卧。如时久, 特别是炎热天气, 胎衣腐败, 则阴道流出红白夹杂而恶臭的污物。严重的易使毒入血分引起败血症而死亡。

【治疗】中药治疗以理气散瘀、活血止痛为治则, 内服中药汤、散剂。

(1) 莲叶蒂 7 个, 白糖 120 克。用法: 一次煎服。

(2) 松树(马尾松)子 500 克。用法: 捣碎煎水喂服。

(3) 车前子、炒茴香各 30 克。用法: 水煎加黄酒 250 毫升。

(4) 荷叶 7 片, 千锤草(即木工凿子柄)一把, 生车前草一把。用法: 共煎水喂服。

(5) 焦荆芥、广陈皮、制附片各 25 克, 炒蒲黄、五灵脂、当归、广木香、云白芍、益母草各 15 克, 王不留行各 20 克, 炒川芎 10 克, 童便为引。用法: 煎水内服。

(6) 当归、香附子各 20 克, 川芎、白芷、甘草各 15 克, 冰片 2.5 克, 生地黄 25 克, 梧桐花 6 个为引。用法: 煎水一次内服。

(7) 归尾、川芎、红花、香附、黑芥、炮姜、瞿麦、急性子各 9 克, 桃仁、甘草各 6 克, 酒大黄 31 克。用法: 水煎, 候温灌服。

(8) 枳壳 30 克, 红花、桃仁、川芎各 6 克, 五灵脂、当归各 15 克。用法: 水煎, 候温灌服。

(9) 红花、木通各 10 克, 黄芪 15 克。用法: 共研细末, 开水冲, 候温灌服。

(10) 大戟 6 克, 滑石、穿山甲、海金沙各 10 克, 猪油 100 克。用法: 共研细末, 草木灰水冲服。

(11) 莲花蒂 7 个, 红糖 125 克。用法: 水煎内服。

(12) 新鲜柞枝条梢 500 克。用法: 水煎, 连水带渣拌入饲料中

喂服。1 日内服后如不奏效, 第二天可再服 1 次。

(13) 蓖麻叶、仙人掌(去刺)、黄荆、车前草各 150 克, 红花 40 克, 茅根 100 克。用法: 捣烂冲水 1 000 克, 入蜂蜜 100 克, 灌服。

(14) 车前草、猪牙草(篇蓄)各 50 克, 海金沙 25 克, 红糖 100 克, 黄酒 100 克。用法: 水煎内服。

(15) 当归 25 克, 红花 10 克, 川芎 15 克, 桃仁 10 克, 香附 20 克, 五灵脂 15 克, 甘草 10 克。用法: 水煎一次内服, 或共研细末, 分 2 次喂服。

(16) 莲叶、桑叶、海金沙各 50 克。用法: 捣烂, 冲开水入黄酒 250 克, 灌服。

(17) 麦角浸膏 5~10 克, 当归末及益母草末各 50 克, 甘油 10~20 毫升。用法: 加温水混合后一次投服, 每天 2 次, 连用 2 天。

(18) 生化汤丸: 系广州中药厂生产, 含有桃仁、当归尾、炮姜、川芎、炙甘草等, 一般用 5~10 丸。除蜡皮, 取开水溶化, 趁热加酒 100~250 毫升, 灌服, 大多在 1~2 天胎衣自行脱落。

(19) 荞麦 500 克, 淡竹叶 250 克, 棕榈穗壳 200 克。用法: 红糖为引, 煎汁灌服。

(20) 热草木灰 500~1 500 克, 加水 500~1 000 毫升。热敷法: 调成糊状, 其热度以病畜能忍受为度(约 45℃), 贴敷在百会、后海和会阴部, 约 1 小时胎衣自行排出, 若一次不行, 可继续敷 2~3 次。

(21) 生蒲黄 100~200 克。用法: 加新鲜井水调和灌服。

(22) 生鸡蛋黄 6~10 个, 常醋 250 毫升。用法: 混合搅匀一次灌服。

(23) 向日葵秆芯(用锤砸破取芯) 250 克。用法: 熬水一次灌服。

(24) 干芝麻 500~1 000 克。用法: 一次灌服。

(25) 食盐 20 克, 益母草 20 克(鲜品加倍)。用法: 加水煎沸, 凉至 40~50℃ 用灌肠器一次注入 400~500 毫升。灌注完毕, 立即牵遛。每日 1 次, 一般 2~4 次, 胎衣可自行脱落。

(26) 加味生化汤: 党参 60 克, 黄芪 45 克, 当归 24 克, 桃仁 30 克, 红花 24 克, 炮姜 18 克, 甘草 15 克, 黄酒 150 毫升为引。体温高者, 加黄芩、连翘、二花等以清热解毒。用法: 共为细末, 黄酒冲灌。

(27) 参灵汤: 黄芪 30 克, 党参 30 克, 生蒲黄 30 克, 五灵脂 30 克, 当归 60 克, 川芎 30 克, 益母草 30 克, 血瘀而腹痛者, 加醋香附 25 克, 泽兰 15 克, 生牛膝 30 克。用法: 共为细末, 开水冲, 候温灌服。

(28) 活血祛瘀汤: 当归 60 克, 川芎 25 克, 五灵脂 10 克, 桃仁 20 克, 红花 20 克, 枳壳 30 克, 乳香 15 克, 没药 15 克, 黄酒 50~100 毫升为引。用法: 共为细末, 开水冲, 候温灌服。主要用于体温升高、弩责疼痛不安者。

(29) 益母草 16 克, 艾叶 8 克, 生桃仁 30 克, 炮姜 10 克, 生蒲黄 30 克, 赤芍 20 克, 当归 20 克, 川芎 20 克, 白朮 20 克, 黑豆 20 克, 红糖 20 克, 炙甘草 16 克, 黄酒 200 毫升为引。用法: 共为细末, 开水冲, 候温灌服。

(30) 党参 25 克, 黄芪 25 克, 茯苓 30 克, 白朮 30 克, 当归 30 克, 熟地 39 克, 白芍 30 克, 陈皮 30 克, 肉桂 10 克, 甘草 10 克。用法: 共为细末, 开水冲调, 加蜂蜜 200 克为引, 一次灌服。

(31) 广木香、广陈皮各 10 克, 干漆片 3 克, 制附片 5 克, 五灵脂 6 克, 荆芥炭 7 克, 炒蒲黄 7 克, 全当归 10 克, 益母草 12 克, 白芍药 8 克, 王不留行 13 克, 川芎 10 克。用法: 共为细末, 童便为引, 煎水喂服。

(32) 芡实子 18 克, 益母草 18 克, 当归尾 10 克, 川牛膝 10 克, 桃仁 13 克, 木通 15 克, 红花 15 克。用法: 煎水喂服。每天 1 剂, 连服 2 剂。

(33) 当归 10 克, 赤芍 10 克, 川芎 10 克, 蒲黄 6 克, 益母草 12 克, 五灵脂 6 克, 水煎取汁, 候温喂服。

(34) 补气养血、祛寒行瘀止痛的黑神散: 熟地黄、当归尾、赤芍药、炙甘草、肉桂、炮干姜、蒲黄、黑大豆(炒去皮)各 200 克, 共研为细末, 每次取 150 克, 用酒和童便各半盏同煎后灌服, 病情较急的可

连服2剂。

(35) 莲叶蒂7个,红糖125克,一次煎汤,候温喂服。

## 六、母猪产后尿闭

【病情简述】母猪产后尿闭是母猪分娩后10天内出现的排尿困难,尿液潴留于膀胱的一种危急症,又名产后癃闭。

【病因】产后体质虚弱,命门火衰,膀胱气化无力(相当于膀胱麻痹);或下焦湿热(相当于急性膀胱炎、尿道炎),久郁膀胱,阻塞尿道;此外跌扑损伤,腰肾受损也可导致本病。母猪产后尿闭,从一定程度上讲是属于生理现象,在生理情况下,当尿液在膀胱内蓄积到一定量时,兴奋膀胱壁压力感受器引起排尿反射,在母畜妊娠期间,由于胎儿的不断增大,压迫膀胱,使压力感受器持续处于兴奋状态,时间一长,感受器及低级的排尿中枢逐渐产生适应,而使感受器及中枢的兴奋阈值增高。一旦分娩后,胎儿对膀胱壁的压迫迅速消失,要使感受器及排尿中枢兴奋,常常只有尿液在膀胱内大量蓄积,才能达到使其兴奋的阈值。一方面由于产后母体乏力,另一方面尿液增多,重力容积增大,结果导致膀胱平滑肌过分延展疲劳,甚至麻痹而无力收缩,尿量的蓄积虽最终能兴奋感受器并产生排尿动作,但排尿反射已无法顺利完成,形成产后尿闭。老龄母猪及产程过长,体况极差的母猪发病较多。

【主要症状】体温基本正常,呼吸微快。母猪常起卧不安,顽固不食,腹部高度膨大,触诊有明显的波动感。母猪频频作排尿姿势,但无尿或呈点滴排出,用力向上抬腹底部时,有少量尿液排出。

【防治措施】对于老龄、体弱、病重母猪,若不及时治疗,常预后不良,往往导致尿毒症而死亡。治疗以导尿急救、补充能量、兴奋排尿中枢为原则,导尿完成后,宜中西药物结合治疗。进行一次导尿和西药处理后,再以中药方补益气血、温阳利水、理气健脾,可缩短疗程,巩固疗效。

【治疗】(1)施行导尿术:将母猪用绳套进行上颌保定,导尿管及术者手部常规消毒后,涂上少量菜油,术者左手手指伸入阴道,探找到尿道口,右手将导尿管的一端顺着左手中指缓慢插入尿道口,送入20~40厘米深,尿液即迅速流出。注意导尿时要轻缓,切莫贪急,若尿液流出太慢时,术者用手将母猪腹部向上抬即可。

(2)导尿及西药治疗后,母猪常在2~5小时后开始少量进食,此时服用中药:黄芪、党参各50克,肉苁蓉、当归各60克,川芎、茯苓、泽泻、白朮、陈皮、枳壳各40克。若产后热重便秘者加生地、苦参、鱼腥草、蒲公英;寒重者加荆芥、防风或麻黄、桂枝适量。煎汁1000~1500毫升,供体重75~100千克重的母猪分2~3次内服。或者试用如下中药方:茯苓50克,泽泻、木通、车前子各30克,黄芩20克,甘草15克,煎汤去渣,分3次在1日内服完,一般1剂即可。

(3)将猪赶到斜坡地,头朝上,用扁担放猪腹下膀胱部位向上抬压,由轻而重,反复数次,促使麻痹的膀胱收缩而排尿。或突然用扫帚在猪腰部正中背脊上用力一扫,稍停又突然再扫,刺激其产生排尿反射。

(4)取尖辣椒一个,剪去尖角,塞入母猪阴道内,待排尿后取出。一般经30分钟左右,即可排尿。

## 七、母猪产后不食

【病情简述】母猪产后胃肠功能紊乱、食欲减退的一种病证。

【病因】引起产后不食的原因较多。本病主要是指由于产前饲喂精料过多,或突然变换饲料,分娩过程体力消耗过大,造成胃肠消化机能失调所致。产后母猪患其他疾病,如产褥热、子宫炎、低血糖缺钙等也将影响食欲,表现不食。

【主要症状】患猪表现精神疲乏,消化不良,食欲减退,开始尚吃少量食料或青绿饲料,严重时则完全不食,粪便先稀后干,体温正常或略高。

【治疗】以调节胃肠功能为主,结合强心补液,中药治疗分辨证型,或补气健脾,或活血化痰。可酌情选用下列方法之一:

(1)山姜50克,益母草100克,瓜蒌100克。用法:水煎灌服。

(2)旱莲草、益母草各25克,荆芥20克,桃仁10粒,香附10克。用法:水煎服。

(3)炮姜20克,五月艾25克,益母草25克,山芝麻10克,用法:水煎喂服。

(4)少食:①饲料要精、粗、青适当搭配,调料要稀,在饲料调好后加陈醋10~20毫升,混合喂母猪,连喂5~10日。②用神曲2块,煎汁拌少量好的饲料喂,每日1次,连用3~5日。

(5)羊红膻全草粉末,按体重计量,40千克以下者63克,40千克以上者63~94克。用法:开水浸泡,1次喂服,1日1次,连续使用至病愈。

(6)人工盐30克,复合维生素B片15片,陈皮酊20毫升,一次喂服,每天1次,连用5天。

(7)厚朴、枳壳、陈皮、苍朮、大黄、龙胆草、郁李仁、甘草各10~15克,共研为末,或水煎取汁,一次内服,1天1次,连用2~3次。

(8)柴胡5克,黄芩5克,姜半夏5克,党参10克,甘草3克,大枣3个,神曲5克,青皮3克,陈皮5克,生姜5克,煎汤去渣,喂服,1日1剂,连服2剂。

(9)取健康的新鲜生猪血若干,每次用1头猪的血,如凝结成块需捣烂,用胃管投服,每日1次,一般连服2~3次即可愈。

(10)当归80克,茯苓、白朮各40克,黄芪60克,党参、益母草、良姜各50克,煎汁,用生羊肉250克煮熟后取汁约1000毫升,兑入药汁混匀灌服,每日1剂,2剂即愈。

(11)失笑散:五灵脂20克,生、熟蒲黄各10克,煎汁,兑童便100毫升,灌服,每天1剂,一般投服3~4剂即可。

(12)海带排骨汤:取海带100~200克,猪排骨250克,共煎煮,取汁加少许食盐,胃管投服,每日1剂,连服2~3天可愈。

## 八、母猪生产瘫痪

【病情简述】母猪在产仔前或产仔后突发的一种四肢麻痹,行走困难,重者导致站立不起(瘫痪)的一种病证。产前偶有发生,产后2~5天发生较多,又叫产后风。

【病因】一般认为是一种严重的代谢性疾病。母猪在产前产后消耗大量的能量和营养物质之后,很容易由于饲料的单一,造成某些矿物质、维生素的缺乏及钙、磷比例失调,而引起骨软性瘫痪。另外,母猪产前、产后运动不足,栏舍狭小,长期睡卧或因胎儿过多,后躯压力过大,损伤神经,引起局部麻痹而瘫痪;母猪长期睡卧在阴暗潮湿栏舍,加之贼风侵袭等诱因干扰,还可发生风湿性瘫痪。

【主要症状】体温正常,或略有升高。轻症者尚能站立,走路摇晃,有时以嘴拱地;重者卧地昏睡,强力抽打,只能靠前肢爬行,后躯拖地。骨软型患猪表现咀嚼缓慢,喜卧厌动,骨骼及关节出现变形,以肋骨和肋软骨结合部呈串珠状最为明显。麻痹型患猪腰部僵硬,针刺后躯局部肌肉反射迟钝或无反应。风湿型患猪肌肉紧张,全身发颤,下肢关节部有热、痛、肿胀表现。

【防治措施】加强对母猪的饲养,母猪栏应光线充足、通风和干燥,注意给予充足的新鲜多汁饲料,补充矿物质。母猪怀孕3个月后可预防性喂如下中药一剂:当归50克,川芎40克,防风50克,荆芥50克,白朮30克,黄芩50克,柴胡50克,白芍40克,五味子40克,羌活40克,艾叶50克,苏梗50克,甘草30克,煎水取汁或研末,100~150千克母猪2天分4次喂服。

【治疗】(1)独活散加减:独活35克,桑寄生、红花、当归、白芍、熟地、党参、茯苓、防风各20克,牛膝、杜仲各25克,川芎15克,桃仁30克,桂枝10克,细辛5克,甘草10克,共煎煮取汁服,日1剂,连用2~3剂。

(2)中药方:荆芥50克,防风40克,黄芪30克,党参30克,红花30克,麻黄30克,木瓜30克,以红糖、白酒为引,水煎取汁,候温喂服,日1剂,连用3剂。

(3)将陈艾叶、雄黄加少许冰片,混合搓成绒,将药绒制成拇指



大的艾柱,百会穴剪毛,将艾柱贴在百会穴上点燃,灸熨,艾柱烧完后,用纸压自燃点即可。

## 九、产褥热

【病情简述】母猪产后发生高热、卧地为特征的病证,又称产后发热。

【病因】母猪分娩时,产房不洁或贼风侵袭,易感风邪或污毒;或在助产时消毒不严,操作不当而损伤产道,均能引起褥热。

【主要症状】产后不久,母猪食欲减退或废绝,畏寒发抖,体温上升至40℃以上,呼吸加快,乳汁减少。常卧地不起,有时阴户内流出浆液性黄色或棕褐色黏液。

【防治措施】母猪产前要搞好产房清洁消毒,垫上清洁干草,栏舍天冷时注意防寒,避免破漏通风。助产时注意术者手臂消毒,操作时谨慎,以免损伤子宫产道。

(1)土三七15克,益母草30克。用法:煎水服。

(2)益母草30克,柴胡、黄芩、乌梅各15克,黄酒、红糖各120克为引。用法:煎水一次灌服。

(3)益母草40克,柴胡20克,黄芩20克,乌梅20克,黄酒、红糖各150克,为引,煎汤,候温灌服。

(4)当归尾15克,川芎15克,桃仁15克,炮姜炭10克,牛膝10克,益母草15克,红花5克,煎汤,候温喂服,每天1剂,连服2~3天。

## 十、母猪缺乳证

【病情简述】母猪产仔后泌乳少,甚至无乳汁,称为缺乳证。

【病因】气血亏损,不能化生乳汁,或经脉阻滞,气血流动不畅,导致缺乳证。前者多见于饲养管理不良,体瘦毛焦,或产仔过多的老弱母猪;后者常为体质过肥或一些疾病所引起。

【主要症状】乳房松弛或干瘪,挤不出乳汁,或乳汁稀薄如水样。气血亏损者,多兼有体瘦毛焦等体征;经脉阻滞者,多无特殊病理表现,甚至膘肥肉厚,乳房虽大但挤不出乳汁。

【防治】选好种母猪,乳房发育正常,体成熟时才初配。适当增加哺乳母猪的运动,每日按摩乳房数次。治疗以补气养血通络下乳为治则,可选用如下方法施治。

(1)蒲公英20克,王不留行18克。用法:共研细末,黄酒、红糖为引,开水冲服。

(2)留行子16克,穿山甲11克,通草20克。用法:煎水喂服。

(3)蒲公英18克,地锦草15克,忍冬藤16克,芦苇20克。用法:煎水喂服。

(4)蒲公英19克,鱼腥草20克,薛荔果12克。用法:煎水喂服。

(5)王不留行15克,党参13克,白朮15克,当归12克,白芍10克,穿山甲12克,通草16克。用法:共为细末,拌料喂服。

(6)葶苈子60克。用法:炒黄研粉,拌料喂服,连喂3天。

(7)通草16克,党参10克,白朮15克,白芍10克,黄芪15克,当归15克,穿山甲13克,王不留行13克。用法:共为细末,拌料喂服。

(8)通草30克,地龙120克,猪前脚一只。用法:共煨烂拌料喂服。

(9)核桃肉17克(研细),王不留行15克(煎汁),大葱16克(捣烂),鸡屎藤(打碎),食盐少许。用法:混合喂服。

(10)海带250克(切面),螃蟹3只(捣烂),黑豆500克(磨浆)。用法:煮熟喂服。

(11)黑芝麻200克,王不留行18克,通草20克,藕节30克。用法:研成末,拌料喂服。

(12)落花生20克,王不留行15克,生黄芪30克。用法:共为末,拌料服,连服2剂。

(13)花生肉(捣细),鸡蛋(打碎)。用法:加水煮沸,分2次服。

(14)茄子根25克,羊乳根30克,生地15克,当归15克,黄芪13克。用法:煎水喂服。

(15)茄子根30克,南瓜根30克,地锦草35克,生地龙10条。用法:煎水喂服。

(16)蚯蚓90~120克,酒250毫升。用法:红糖为引,煎水喂服。

(17)地龙干60~90克,猪前脚一只。用法:煨烂喂服,则乳泌如注。

(18)牡蛎肉250~500克,地龙30~60克。用法:煮汤喂服。

(19)黑豆60~120克,金银花30克。用法:共捣烂,豆浆、水酒为引,喂服。

(20)河虾500克(捣碎)。用法:混在料内喂服。

21. 虾米120克,黄酒炖熟。用法:拌料喂服。

## 十一、母猪乳房炎

【病情简述】哺乳母猪乳房发炎肿胀,中兽医称奶痈。

【病因】由于细菌侵入乳房而引起,中兽医认为瘀血毒气凝结于乳房而成痈肿。猪栏粗糙地面擦伤、仔猪吮乳咬伤及母猪分娩前后泌乳过多等因素也会诱发本病。

【主要症状】一般无明显全身症状。开始个别乳腺肿胀、硬结、颜色紫红,肿胀部温热疼痛。时间一久,肿胀增多扩大,化脓溃烂,甚至流出腥臭脓汁。

【防治措施】做好母猪栏舍清洁卫生和猪体乳房清洗消毒工作;分娩前后数天,不要突然喂给过量精细及多汁饲料,以免使乳汁过多过浓。可分别采用如下中西综合疗法,中兽医应辨证施治。

热毒壅盛型用瓜蒌60克,牛蒡子、花粉、金银花、连翘各30克,黄芩、栀子、柴胡、当归、赤芍、王不留行、穿山甲、青皮各25克,甘草15克,共研末,每日1剂,分2~3次灌服。

气血瘀滞型用当归、赤芍、白芍、柴胡、香附、郁金、丝瓜络、王不留行各30克,陈皮、青皮各25克,甘草15克,共研末,每日1剂,分2~3次灌服。

子宫内膜炎继发乳房炎用桃仁、金银花、栀子各45克,连翘30克,红花、生地、赤芍、当归、川芎、王不留行、穿山甲、陈皮各25克,甘草15克,共研末,每日1剂,分2~3次灌服。

在乳房肿胀初期,还可配合在肿胀下部的血管上针刺放血。

(1)蒲公英31克,双花25克,连翘19克,丝瓜络31克,通草13克,芙蓉花(天花用叶)16克,穿山甲13克。用法:共研细末,分2次拌食喂服。

(2)银花、连翘、蒲公英、地丁各10克,知母、黄柏、大黄、木通、甘草各6克。用法:共研细末,开水冲,候温灌服。

(3)王不留行、穿山甲各10克,乳香、没药、皂刺各6克。用法:共研细末,开水冲,候温灌服。

(4)蒲公英、忍冬藤各30克。用法:水煎加酒适量内服。

(5)黄花根100克,白头翁50克。用法:水煎拌食喂。

(6)柳叶、白前各250克(鲜的),威灵仙100克。用法:加黄酒煎服。

(7)皂针、赤芍、归尾、荆芥、防风、花椒、黄柏、连翘、透骨草各50克。用法:煎水,候温服用,每日1次,2~3剂即愈。

(8)白藜250克捣烂,加白面适量外敷。

(9)王不留行15克,乳香、没药各10克,穿山甲15克,皂刺10克。用法:研末拌食。

(10)水杨柳200克,威灵仙25克。用法:水煎服。

(11)用茄子把或南瓜把7个,烧成灰。用法:用烧酒50克调服。

(12)蓖麻籽、大黄各30克。用法:共研极细末,鸡蛋清调涂患处,1日2次。

(13)蒲公英、土牛膝各120克,忍冬藤60克。用法:煎水喂服。

(14)蓖麻根120克,丝瓜络、芙蓉花叶各60克。用法:煎水拌

饲料喂服。

(15) 大叶金钱草、小叶金钱草、半边莲、地胡椒、六月雪、犁头草,加食盐3克,共捣烂外敷。在敷药期间,不让仔猪吃奶。

(16) 新鲜鱼腥草100~150克(干品用量减半),铁马鞭50~100克。用法:洗净后用水煎汁,拌饲料中喂服。重复使用3~4次,便可痊愈。

## 十二、种公猪阴茎脱垂

【病情简述】本病为公猪的阴茎脱出包皮外不能自动缩回的一种病证,又叫垂缕不收。

【病因】配种过度,肾气亏损,或采精操作过分用力,阴茎受外伤挫伤等引起。

【主要症状】阴茎松弛无力,脱于包皮外,不能自动缩回。脱出时间过久,则易机械碰伤,引起肿胀,甚至溃烂。

【治疗】主要应将脱出的阴茎洗涤干净,然后进行整复。整复时,术者一手抓住包皮口处,另一手捉住阴茎脱出部分向包皮内推送;助手在后下腹部抓住阴茎根部,用力往后拉。术者和助手密切配合,反复数次,即可整复回位。如果整复返位又会脱出,则采用如下综合治疗方法:手术整复、缝合结合中药“二金”疗法:病猪仰卧保定,略呈前高后低位。用2%碘酊对术部进行消毒,再用70%酒精脱碘,同时将已腐烂部分及脓汁清除。两手配合挤压和按压,将脱出的阴茎和包皮复位。对于脱出时间较长并且脱出部分已发生水肿而难于整复者,先以缝合针刺破水肿部分黏膜,将水肿液挤出一部分后再用手挤压或按压复位。然后用10号缝线将包皮口结节缝合1~2针,缝合松紧以阴茎、包皮不能脱出而又留有一定间隙以使尿液能排出为度。术后将中药方“二金饮”(枸杞子、黄精、海金沙、猪苓、泽泻、黄柏、酒黄芩、金银花、鱼腥草、黄芪、党参、白朮、陈皮、升麻、柴胡、当归、连须各5~10克)研末兑水或煎汁,混入饲料内服,视病情服药1~2剂。术后加强护理,5~7天后拆除缝线。

## 十三、种公猪性欲减退

【病情简述】种公猪性欲下降或缺乏,以致不能配种或配后难于使母猪受孕的一种病证。

【病因】公猪使用过度,精力衰退;或长期不配种,又缺乏运动,过度肥胖;饲料中缺乏维生素E或A,引起性腺退化;某些疾病如睾丸炎、肾炎、膀胱炎等,都会使公猪性欲减退。

【主要症状】公猪配种时性欲迟钝、厌配或拒配。交配时阴茎痿软不举,或偶能跨爬但不能持久,射精不足,镜检精子活力不强或死精多。

【防治】加强种公猪饲养管理,合理配种和采精,适当运动和晒太阳。由疾病引起的性欲减退,应及时治愈原发病。西药治疗用雄性激素睾丸素,中药治疗以补肾壮阳为治则。下列处方可供选用。  
(1) 党参30克,肉苁蓉40克,巴戟天40克,炙淫羊藿45克,麦冬、天冬、白朮、黄柏各30克,甘草20克,共粉碎成粉末,拌入饲料中喂服,1日1剂,1周为1疗程,1~2个疗程可康复。

(2) 淫羊藿90克,补骨脂30克,熟附子10克,阳起石30克,五味子15克,菟丝子30克,煎汁加黄酒200毫升,喂服,每日1剂,连用1~3剂。

(3) 韭菜200克,蚯蚓100克,共捣烂,以黄酒150毫升、红糖100克,拌饲料中喂服,日服1剂,连用7天。

(4) 回阳生精汤:淫羊藿、阳起石各30克,肉苁蓉、菟丝子、续断各25克,杜仲、黄芪、党参各20克,甘草15克,水煎去渣,候温喂服。1天1剂,连用3~5天。或共研成粉,拌饲料内给服。

(5) 天麻酊:天麻125克,淫羊藿100克,五味子75克,杜仲75克,牛膝75克,将上药用50度白酒2500毫升浸泡7天,体重200千克以上的猪每次服200毫升药酒,200千克以下每次服150毫升,日服2次,连服6~7天。用于公猪死精症。

# 第七章 禽 病

## 第一节 病毒病

### 一、鸡新城疫(ND)

本病于1926年首次爆发于印度尼西亚爪哇,同年又发生于英国新城地区,首次提出正式病例报告,所以称新城疫。

【病因】该病病原体为鸡新城疫病毒,是副黏膜病毒科一种病毒。本病毒可与鸡、鸭及一些哺乳动物红细胞的表面受体结合,能凝集红细胞,这一特性及抗血清的特异性抑制作用(HI),已成为诊断该病的重要依据。

该病病原体比较复杂,就鸡而言,其不同的毒株诱发疾病的严重程度变化甚大。依据鸡的临床症状可归纳为5个类型。

(1) Doyle型,又称亚洲型。可使所有年龄鸡呈急性致死性感染,病变主要是消化道出血,故也称胃肠型(VVND)。

(2) Beach型,又称美洲型。易使所有年龄鸡呈现急性致死性感染病变,以呼吸道和神经症状为主,亦称肺脑型(NVND)。

(3) Beade型,被认为是致病力较弱的(NVND)一种类型。对1月龄以内的雏鸡可能引起呼吸道症状。

(4) Hitchner型,属弱毒株(B<sub>1</sub>, lasota)。表现轻微或不明显的呼吸道感染。

(5) 无明显症状型,即临床俗称的温和型鸡瘟。主要表现十二指肠、泄殖腔炎症。

【感染途径】(1) 被感染家禽所排出的分泌物均含有大量病毒,易污染饲料、饮水、器具及工作人员衣物。被污染源同易感鸡只接触就会被感染而造成传播。

(2) 被感鸡只所产的蛋,可能带有病毒,虽然这些蛋在孵化过程会死掉,但如果不小心在孵化过程当中这些蛋被打破,就会污染孵化器,使健康雏受污染,本病便随雏鸡出售而传播。

(3) 鸡接种活毒疫苗后,可能或成为带毒者,且病毒会随粪便排出。麻雀和其他鸟类也会带毒。防疫上需要特别注意。

【临床症状】鸡被VVND感染后,表现出典型的胃肠道症状,食欲废绝,饮水亢进,鸡冠蓝紫,排绿色痢便,产蛋率急剧下降或停产,死亡率很高,敏感鸡群可达100%。最急性的无任何临床症状而突然死亡。

被VVND感染时突然出现呼吸道症状,张口呼吸,啰音和奇声,经4~5天后出现神经症状,头颈歪曲,腿、翅麻痹,死亡率成鸡50%,小鸡高达90%。

被中间毒感染时,一般出现呼吸道症状,在成鸡会引起产蛋下降,并维持几周,不常出现神经症状,死亡率很低。

然而在新城疫污染区的常在性新城疫,常表现出非典型性,一般不是爆发流行,多为散发,发病率多在5%~10%,仅有轻微的呼吸道症状,鸡群状态较好,食欲正常,个别鸡出现精神沉郁,食欲减退,嗉囊空虚,排绿色痢便,产蛋鸡出现产蛋下降,产软壳蛋,少数会出现神经症状,死亡率很低。非典型新城疫多发于首免后20日龄左右的雏鸡和45周龄后的蛋鸡。



【剖检变化】本病毒的靶细胞是血管内皮细胞和淋巴细胞,所以全身脏器到处出血和淋巴组织受严重侵害是ND的主要剖检特征。鸡消化道淋巴丰富处是食道与腺胃交界处、腺胃乳头部、腺胃与肌胃交界处,当感染ND时可见上述部位出现出血及溃疡。但仅凭腺胃乳头出血还不能判定其为ND,因为马立克、法氏囊炎皆可引起腺胃出血,特别是非典型新城疫剖检例中,腺胃出血较少。

肠道淋巴结肿胀出血是ND又一主要病变特征,其中最敏感的几个出血部位,十二指肠游离部、卵黄囊憩室后3~5厘米处、狭于两盲肠之间的小肠及盲肠扁桃体。这些部位的出血在诊断非典型新城疫上具有特殊意义。

此外,还可见到脾脏有坏死斑点,气囊变厚,气囊炎,甚至有卡他性或干酪样渗出物。喉头、气管充血并有出血点。产蛋鸡的输卵管和卵巢充血,卵黄易破裂流入腹腔,引起卵黄性腹膜炎。

【疫苗与接种】(1)疫苗:分活苗和死苗两种。

活苗,由弱毒(II系、IV系)和中等毒力(I系)病毒制成,每次用量少,病毒必须在鸡体的细胞内增殖,然后,释放出大量病毒子,才能刺激免疫细胞产生抗体。母源抗体对免疫反应有严重干扰。因活苗有一定毒力,可引起机体严重应激,所以安全性差,易诱发自发性感染。可通过饮水、点眼、滴鼻、喷雾和注射接种。活苗产生抗体反应快,多用于基础免疫接种。

死苗,也称不活化苗、灭活苗、油苗,因病毒已被杀死,所以用量大,免疫反应受母源抗体影响小(因注入的病毒量多,在体内中和了抗体后仍有剩余,剩余病毒可刺激鸡体产生抗体),安全性高,一般只作补强免疫接种,接种时需皮下或肌肉注射,很费时间。

活苗饮水、滴鼻时产生的抗体以局部抗体SigA为主。死苗注射时产生的抗体为全身性循环抗体,IgG为主。ND最主要是呼吸和消化道感染,饲养期长的蛋鸡首先以活苗免疫,先让局部免疫抗体升高。然后再注射灭活苗,使血中循环抗体升高,这样即使第一道防线(IgA)被突破,病毒进入血液,发生感染,仍有较高的循环抗体来抵抗,而不发病。在一定抗体滴度下,ND在咽部感染,引起有限繁殖,所以局部免疫,特别是呼吸道局部免疫在预防上是十分重要的。

(2)免疫监测:通过血球抑制试验可检测鸡群新城疫抗体的消长情况和疫苗使用效果,并为合理制定免疫程序提供依据。母源抗体因抑制弱毒疫苗的复制而影响免疫效果,故母源抗体滴度在1:16以下时才可进行免疫接种。

用HI实验检测鸡群有无病毒感染,必须首先了解疫苗使用的时间和方。一般在接种后12~15天抗体滴度达高峰,弱毒苗HI滴度约上升2个滴度,但油乳剂灭活苗(以下简称油苗)上升可达2以上。若被野毒感染,抗体明显升高,并保持很长时间,且鸡只比例超过30%;或高低悬殊过大,或过低且伴随症状出现,均视为鸡群感染新城疫。

(3)免疫程序:目前还没有一个可适合不同地区的新城疫免疫程序,必须依据地区具体情况而定。

注意:①掌握原则是在易发生该病的前7~10天接种好活苗,同时接种灭活苗。②产蛋鸡每隔一定时间加强免疫接种一次(饮水或者滴鼻、点眼),以避免非典型鸡新城疫的发生。

【中药预防】方一,用猪苦胆浸泡绿豆7~8天,每只鸡每天食用10~12粒,可预防。

方二,癞蛤蟆一只,捣碎掺水浸泡大米或小麦750克1天,晒干后喂鸡,可供20只鸡吃两次。在春秋两季鸡新城疫流行前各喂一次即可。

【中药治疗】方一,穿心莲15克,神曲50克,胃蛋白酶200克,蛇麦200克,甘草、巴豆、雄黄、白矾各25克,混合粉碎碾成粉末,配成粉剂或片剂。蛇麦做法是:白花蛇泡入米酒中,融化后取小麦(或其他食粮)泡入酒液,晾干即成。用法:鸡新城疫发作时,每只鸡喂该药4次。第一至第二天早晚各喂2次,每次2.5克。

方二,苍朮、胆草、贯众、薄荷叶、明雄、大黄各20克,小麦2千克。中草药加3升水煎汤去渣,将小麦倒进汤内,煮成半熟状捞出

晾干,喂40只成鸡,趁早晨鸡未进食时喂给,2~3次喂完。

方三,大黄、胆草、板蓝根各150克,苦参、生地100克,巴豆60克,生石灰100克。以上为100只大鸡一日用量。先将生石灰加水5升充分搅匀,取澄清液,再将甘草等7味药加水1500毫升,煮沸15分钟,然后每只鸡先灌服石灰水3~5口,半小时后再灌服中药液5毫升,每隔3小时灌服一次。

方四,大黄15克,大青叶15克,胆草15克,苦参15克,巴豆15克,桑根20克,生地10克,甘草15克,加水三碗,煎至两碗,待用,病鸡先断食一天,然后灌服,每日3次连服3天。

方五,党参31克,蜈蚣10条,全虫10个,甘草31克,巴豆31克,车前子31克,白蜡31克,郁金31克,桑螵蛸31克,良姜62克,桂枝62克,神曲125克,滑石156克,肉桂93克,川芎62克,乌药31克,枳壳31克,生姜156克,配白酒0.5~1.0升。煎出药汁后,去渣,再与小麦同煮,待小麦将药汁全部吸收,再用少许白酒拌和小麦。一剂药可喂400只鸡,吃药1小时后鸡瘟病开始好转。

方六,金银花、连翘、青黛、蒲公英、板蓝根各15克,甘草15克,煎水让鸡长期饮用。

方七,麻黄150克,青皮、枳实、香附、铁苋菜、地锦草、地榆、穿心莲各250克,大黄500克。用上方蒸馏制成药液,用于肌注或者灌服。

方八,金银花、青蒿、地骨皮各15克,胆草、紫草各10克,黄芩、鱼腥草各20克,板蓝根25克,水煎,取药汁加红糖50克,浸泡食物或灌服,每天2~3次。以上量可以供20只大鸡服用一天。

方九,双花20克,甘草10克,蜂蜜50克。将双花、甘草加水一碗煎好,再加蜂蜜拌匀,晾后灌服。每日3次,连用2天。以上量可灌500克左右的鸡5只。

方十,穿心莲50克,鲜桃叶75克,十大功劳100克,布荆150克,九节茶75克,三叉苦75克,三白草150克,鲜苦楝根皮150克,加水煎到1300毫升,每只鸡灌服10毫升,每日3次,连服3天。

方十一,双花50克,薄荷60克,黄柏60克,防风80克,羌活80克,蒲公英100克,黄连20克,连翘60克,独活80克,紫花地丁50克,甘草50克,熬煮。将5千克大米泡于药汤中24小时,取此米喂鸡。可喂200只成鸡或400只小鸡。

方十二,半边莲2500克,马齿苋1500克,大蒜头1000克,苍朮(烤)500克,干辣椒(烤)250克,雄黄750克,樟木叶(烤)750克。上述药物混合研末喂鸡,可喂1000只鸡。

方十三,蛇床子20克,三七20克,斑螫10克。用法用量:共为末,按0.1%添加在饲料中,连喂3天,或减半量预防均可。

## 二、鸡传染性法氏囊病(IBD)

传染性法氏囊病(IBD)是急性、高度接触性传染的一种病毒性疾病。靶器官是淋巴组织,特别是法氏囊。本病首次爆发于美国特拉华州的甘布罗,所以也称甘布罗病。主要感染小鸡,出现临床症状及死亡的时间大致是3~6周龄,然而在法氏囊有功能的时期(1~6周龄),IBD皆可发生。

【病因】本病毒为双股RNA病毒,是二十面体立体对称,有衣壳,无囊膜,目前已分离出了两个血清型,只有血清型I会引起鸡的临床症状。用血清型II来免疫鸡只,无法预防血清型I病毒的攻击。近来又分离出了血清型的变异毒株。

此病毒对消毒剂和环境有很强的抵抗力,在鸡舍中可存活一个月以上,且可通过器具感染,对一般消毒药有抵抗力,但对福尔马林和碘制剂敏感。

IBDV主要在B淋巴细胞,特别是未成熟B淋巴细胞中增殖。因为B淋巴细胞在鸡出壳后的2周内迅速增殖,并危害法氏囊外周淋巴器官。所以,若3周内的小鸡感染IBDV,虽因母源抗体存在,成不显性感染,无临床症状,但将造成严重的免疫抑制,且是长期的。由于体液免疫受抑制,往往出现后续免疫接种失败和对一些疾病的感受性增高。

母源抗体对雏鸡初期的免疫是非常重要的,若亲代经过了良好的免疫接种,子代最少可保护2~4周不感染IBD。

近些年,由于超强毒株(VVIBD),一般毒株只能突破1:100的抗体滴度,而VVIBD可突破1:500的抗体滴度,发病死亡率高,并且较大日龄的鸡亦能引起感染。

本病多经消化道或呼吸道感染。消化道感染致病的途径是从口腔到肠道,侵入肠黏膜固有层的淋巴细胞作初次增殖后,病毒释放入血中,经门静脉循环至肝脏,在肝脏部分病毒被枯氏细胞吞噬,未被吞噬的病毒,则由肝脏静脉、后腔静脉进入全身血液循环到达法氏囊,在法氏囊的B淋巴细胞中进行第二次增殖。在此释放出的病毒流至全身淋巴器官——胸腺、盲肠扁桃体、哈氏腺等,攻击其内的B淋巴细胞。

【流行渠道】(1)本病为高度传播的传染病,感染之后小鸡会从粪便中排毒2周。健康小鸡被感染鸡所感染,或经由飞沫感染,病毒从消化道及呼吸道黏膜侵入而发病。

(2)本病不存在卵感染。

(3)鸡舍中甲虫会带病毒长达数周之久,并将此病毒传染给尚未传染的鸡,此为本病的重要传染来源之一。

【临床症状】(1)本病通常是突然发生,病鸡羽毛蓬松,不愿走动,出现似球虫病样的沉郁,食欲不振,因饮水量增加而造成下痢,腹泻物浅白色或黄水状,有的粘在肛门周围的羽毛上,有些鸡有啄肛门的倾向,因是肛门附近的淋巴细胞被侵害后的炎症反应而有痒感。

(2)病情较重时不能站立,多蹲下或侧卧,头缩嗜眠,脱水,战栗,不断哀鸣。死亡在发病以后3~4天达高峰,单个鸡病程1周,整个鸡群病程约2周。

【剖检变化】(1)在疾病的最初阶段(4日内),法氏囊逐渐肿大,严重时可达正常体积的3~5倍。感染5日后法氏囊逐渐变小,第7日呈正常大小,8日后呈萎缩状。

(2)正常法氏囊外观呈乳白色,受感染后色较黄,尤其在初期,毒力强时法氏囊外层覆盖一层胶状液,呈充、出血外观。严重时似紫葡萄。

(3)将法氏囊剖开,内腔表面常覆盖一层白色黏稠物,有时内有干酪样物。严重时法氏囊皱裂出血。

(4)急性病鸡可见肾肿大,有尿酸盐沉积,外观苍白。其因是下痢脱水,肾排泄水分减少。尿酸盐是水溶性物,故尿酸盐析出而沉积。

(5)在很多患鸡中因血液凝集之缺陷而发生胸肌和大腿肌有出血斑点现象。

#### 【疫苗接种】1. 疫苗。

(1)活苗:有鸡胚苗和组织培养苗两种。两者比较,鸡胚苗免疫性好,抗体产生滴度高,但对法氏囊的损害较组织培养苗严重。

法氏囊的功能在性成熟前消失。23周龄时鸡体内法氏囊只剩下一点痕迹。在接近产蛋时接种疫苗是不科学的,因IBDV必须在法氏囊中才能大量增殖,且活苗量少,必须在适当的细胞中增殖后出较多量的病毒,再刺激免疫细胞能产生大量抗体。产蛋前期,法氏囊萎缩严重,其内细胞已很少,故IBDV不能大量繁殖,无法产生强烈反应。

(2)死苗:此苗在有母源抗体存在情况下,注射2周以后产生抗体,6周左右才能达到最高值。所以短期饲养的鸡不适宜用此苗。

#### 2. 免疫程序。

(1)种鸡免疫:目的在于母源抗体保护初生雏。因为IBDV感染3周龄内的雏鸡后,虽无临床症状,但可发生严重的免疫抑制,此造成的损失远远大于3周龄感染发生临床症状。如果种鸡不免疫,依赖1日龄进行免疫接种来保护雏鸡是很危险的,因初生雏鸡免疫功能尚未成熟,疫苗接种后需要2周龄以上才有抗体反应,这段时间内必须由母源抗体来保护。

种鸡免疫程序除雏鸡时的基础免疫外,在10~14周龄给活苗

免疫一次,再过6~8周用油苗免疫一次,45周龄左右再用油苗补强一次,如此小鸡获得的母源抗体保护达3~4周之久。

(2)雏鸡免疫:应根据母源抗体效价的高低和母源抗体的分布均匀情况而定。一般经过良好免疫的种鸡后代18~21日龄用中等毒力活苗首免,间隔7~10天进行二免。否则可于10~12日龄用弱毒苗首免,18~20日龄用中等毒力活苗二免。现在由于超强毒的存在,120日龄以上的鸡群仍有发病的,所以必要时50日龄再用中等毒力苗进行三免。

【防治】中药防治:本病发病急骤,起病即见口渴便秘。肌肉出血病位主要在气分和血分。治宜降火解毒,气血双清。常用方有三则。

方一,(十味败毒散):板蓝根10克,连翘10克,黄芩10克,生地10克,泽泻10克,海金沙8克,黄芪15克,诃子5克,甘草5克。粉碎过100目筛为细粉,混匀,每只0.5克拌料,连用3~5天。

方二,(清解汤):生石膏132克,生地、板蓝根各40克,赤芍、丹皮、栀子、玄参、黄芩、连翘、黄连、大黄各30克,甘草10克。按1.5%的比例拌料,连用3天。

方三,(解囊汤):黄芪300克,黄连、生地、大青叶、白头翁、白朮各150克。按2%的比例拌料,连喂3天。

这些方剂中均有大量的清热解毒和凉血解毒药物,如入气分的生石膏、连翘、黄芩,入血分的丹皮、赤芍、栀子、板蓝根。另外再配伍一些治兼症的药物,如止泻的乌梅、诃子;利水的金海沙、泽泻。由于此病均发生于属稚阴稚阳之体的小鸡,所以加黄芪以防阳气受损。诸药相伍,毒解火自息,热清血自凉。阴阳重建平衡,病患可愈。

方四,艾叶、蒲公英、苍朮、荆芥、防风各等份。用法用量:按鸡舍每立方米给药150克。各药混匀后作成药团,大面积点燃,使其大量烟雾布满全室为好。点燃的药持续1小时左右,然后打开通风孔或者门窗通风。每天1剂,连用3天。

方五,板蓝根、大青叶、连翘、双花、黄芪、当归各15~40克,川芎、柴胡、黄芩、龙胆草各15克(100只鸡用量)。用法:煎汤让鸡自由饮服。

方六,生石膏1000克,红糖2000克(1000只鸡用量)。水煎灌服,每天1剂,连用2~3天。

方七,黄芪30克,赤芍20克,海芋20克,板蓝根30克,甘草20克,土茯苓20克,雪胆15克主治家禽以法氏囊肿胀、出血、有胶冻状黄色渗出物渗出、腺胃与肌胃交界处有出血点等为主要症状的法氏囊炎症。

### 三、马立克病

马立克病是由疱疹病毒引起的传染性肿瘤疾病,造成家禽死亡及免疫抑制。内外环境的改变,如运输,雏鸡置于新环境等外界环境因子的应激和霉菌毒素,体内激素的分泌改变等环境变化引起的免疫抑制,在马立克病的传染上起着重要作用。

【病因】本病的病原是疱疹病毒,感染鸡的羽毛囊上皮中的病毒颗粒是有囊膜脱离细胞的完整病毒,有感染力;其他组织如腔上囊、神经丛中的病毒为无囊膜的裸体病毒,无感染力。

引起马立克病的疱疹病毒有3个血清型:血清型I,常从鸡身上分离到,有致癌性,属野外强毒,但致病性很不一。血清型II,亦常从鸡身上分离出来,无致癌性,不会引起肿瘤。血清型III(HVT)亦称火鸡疱疹病毒,可以从火鸡身上分离到,对鸡和火鸡均无病原性,不会造成肿瘤。3种血清型有交叉免疫反应。

【临床症状】该病的潜伏期为6~8周,当有应激时可缩短为3~4周,产蛋鸡群通常在16~20周龄出现明显临床症状,很少有晚至24~30周龄的。慢性马立克病主要发生在3~4月龄鸡。病鸡坐骨神经受害时,首先表现出进行性轻瘫,继则出现一只脚向前,另一只脚向后的“劈叉状”;腋神经受损害时,引起两翅下垂;迷走神经受损害时,嗦囊麻痹扩张和喘息;病变涉及虹膜时,虹膜呈环状或点状褪



色,形成“灰眼”,瞳孔越来越小,且成不规则型,最后失明。

急性马立克病,成鸡也有,但幼鸡发生较多,以8~9周龄发病较多,首先见到的是出现大批弱雏和死亡增加,随后一部分病鸡出现与慢性马立克相似的症状;一部分病鸡仅见衰弱,看不到任何症状就死亡了。

【剖检病变】(1)神经型(古典型):多见于慢性马立克病,坐骨神经、腋神经、颈部迷走神经受侵害,受侵害之神经肿胀,因肿瘤细胞浸润,神经横纹消失,颜色由白变黄甚至变红,呈水肿样,可增大至正常的2~3倍,且往往是单侧的。

(2)内脏型(急性型):体内许多脏器发生肿瘤,其中肺脏、心脏、腺胃、卵巢多见,特别是卵巢最易受害。病变器官增大数倍,腺胃增大呈圆球形,壁增厚光滑,黏膜出血。卵巢可见大小不等的灰白色透明区,当有大肿瘤时卵巢结构不明显,有时呈菜花状。肺呈灰褐色透明样变化。肝弥漫性浸润,表面粗糙,呈颗粒状。

(3)皮肤型:肿瘤常出现在腿部、背部和颈部粗大羽毛部位,大部以羽毛为中心,呈半球状突出于皮肤表面,如小黄豆,使皮肤表面看起来很粗糙。

(4)眼型:因虹膜受淋巴细胞浸润,正常色素消失,呈灰白色,瞳孔边缘不整齐,可缩成一个小孔。

【防治】目前有三种疫苗:

(1)用强毒(血清型)培养于不适环境下或用物理化方法将其毒力减弱,制成疫苗,安全性差。

(2)用自然弱毒株(血清II型)制成疫苗(SB—1)。

(3)HVT制成疫苗。HVT苗有两种,即液氮苗和冷冻干燥苗。液氮苗优于冷冻干燥苗,因为MDV为细胞吸附性病毒,其躲在细胞中,离开细胞则抵抗力降低。液氮苗是细胞培养好后接种病毒,保存于液氮中,病毒藏于细胞中,所以很稳定。此病毒在细胞内,带毒细胞与鸡体内细胞接触时可由细胞间桥直接进入鸡体细胞繁殖,故不受鸡体母源抗体干扰。因一个细胞为一个蚀斑,一个细胞可含数个病毒所以效价高。相反,冻干苗必须将受感染的细胞打碎,病毒游离出来方可冻干,所以稳定性差,疫苗注射后,病毒必须很快进入血循环,因血中有母源抗体,故易受其干扰,因一个病毒是一个蚀斑所以效价低。HVT苗在马立克病的预防上发挥了很大的作用(在出壳当天每只鸡注射1500~2500蚀斑单位),效果很好,注射后1周可起到保护效果。然而近期效果不那么明显了,其因:①母源抗体的干扰。②早期遭受野外强毒感染。③免疫抑制。

提高疫苗免疫效果的途径如下:

(1)避免早期感染野外强毒。除加强卫生管理外,一些贵重的种鸡,可把疫苗接种于18日龄鸡胚,几天内可产生免疫抗体保护,这样孵出的小鸡,可免遭野外强毒的早期感染。

(2)提高疫苗的接种量,增加免疫次数。一般采用出壳后马上注射二羽量(两只鸡的剂量)HVT苗,隔5~10天再注射一羽量。

(3)避免损害免疫器官,引起免疫抑制的疾病感染,如法氏囊、鸡贫血因子病和支原体病。减少环境应激引起的免疫抑制。

(4)在超强毒污染区,可用多价苗(HVT+SB—1)进行注射,以增强鸡体抗超强毒的攻击能力。

利用中草药黄芪加清瘟败毒散作饲料添加剂,一方面可提高鸡体的免疫反应,另一方面可制止激发感染,在减少马立克病的发生上亦有良好效果。

此外,选育对此病抵抗力强的鸡种也是减少此病的有效途径。

#### 四、传染性支气管炎

传染性支气管炎是鸡的一种急性、高度接触性传染的病毒性呼吸道疾病。主要特征为气管出现啰音,咳嗽、喷嚏、气喘、雏鸡常流鼻涕。本病发生于各种年龄的鸡。

【病因病理】经过各种途径(鸡舍、饲槽、饮水槽、饲养员的衣服和鞋)进入机体的传染性支气管炎病毒,很快侵入易感细胞中,进入上呼吸道上皮,在上呼吸道上皮细胞内繁殖,导致气管上皮的纤毛

麻痹,使黏膜性渗出物能在纤毛上积累和粘着,造成呼吸困难和出现干性、湿性啰音,进一步出现呼吸道上皮脱落和浆液、黏液渗出物向支气管、气管和气囊腔间隙内渗出。

【症状】(1)呼吸症状。雏鸡感染,特别是两周内的雏鸡,呼吸症状明显,咳嗽、流鼻、呼吸啰音,鼻眼有分泌物。6周龄以上鸡一般不见有分泌物,成鸡仅有十分轻微的呼吸症状。

(2)水样下痢。一般症状出现3~5天后,出现水样稀便。特别是感染有肾型毒株时常引起肾炎、肠炎。除见上述呼吸道症状外,还可见急剧下痢,肾型毒株感染的死亡率较高。

(3)产蛋率下降。严重时产蛋率会下降50%以上。

(4)在产蛋量下降或回升期间,产沙皮蛋、薄壳蛋、畸形蛋,蛋质变差,出现水样蛋白。

(5)3周龄以内雏鸡感染或接种疫苗发生严重反应鸡,长大后产蛋差,约有20%鸡因输卵管受病毒侵害发育不全,长大后不产蛋,成为假母鸡。

(6)若有喉气管炎、传染性鼻炎、大肠杆菌或支原体混合感染,特别是支原体阳性鸡,会使呼吸道症状加重。

近临床上又见到一种腺胃型传染性支气管炎,本病为慢性特征,可长达月余,消瘦拉稀,死亡剖检腺胃肿大、出血。此外,还有亚临床型传染性支气管炎,本型只见蛋壳不同程度褪色,而无任何临床症状。

【疫苗与接种】(1)疫苗:活苗有H52和H120。H120是把IBV接种于鸡胚经120代培育出来的,毒力较弱,供3周内小鸡使用。H52经52代鸡胚接种培育出来的毒力较强,用于大鸡的补强接种。

此两种苗可用于饮水、滴鼻、点眼,其中点眼最佳,因眼角与鼻腔之间有哈氏腺体,其内均为B淋巴细胞,IBV对此淋巴细胞十分敏感,会促使其分裂增殖,产生良好局部免疫反应。这种刺激越早越好。饮水、滴鼻,IBV毒将会进入气管,引起气管紧张,使气管黏膜上皮纤毛受损害,反而大肠杆菌和支原体混合感染。因此,在饮水、滴鼻后,须注意是否有气管炎发生,若有,可在饮水中加入抗生素,使气管损伤减少到最小。

上述疫苗单独使用时,最好在ND活苗接种后1周接种此苗。若先接种此苗,则此苗接种2周后才可接种ND活苗,因为它们在鸡呼吸道和肠道中互相竞争排斥。新支二联苗因厂家对两病毒的比例进行了适当的调整,使两者有均等机会在鸡体内繁殖,应用方便所以常被采用。在肾型毒株污染地区,因上述疫苗对此保护力差,最好再用肾型株苗进行免疫。

(2)接种:产蛋鸡在7~9日龄和22~24日龄用H120点眼后,于35~40日龄及60~70日龄再各用H52免疫一次,可得到很好的抗体保护。

【治疗】根据咳嗽、流鼻、呼吸啰音等临床症状分析,本病病位在气分,在肺脏。疫疔之气由口鼻而入,蕴积于肺,肺失宣降则喘,肺气不清则咳,鼻为肺窍,邪气犯肺故鼻液不断。治宜清肺解毒,化毒平喘。

处方1,知母25克,生石膏50克,双花35克,连翘50克,豆根30克,射干25克,桔梗25克,半夏15克,黄芩40克,生地30克,板蓝根40克,苏子25克,冬花25克,栀子25克,薄荷20克,陈皮30克,麻黄13克。本方为100只成鸡1日量。

知母、石膏主清气分实热,板蓝根清热解毒、凉血利咽,栀子泻三焦之火,共为君药,清热解毒为治本;双花、连翘清热解毒,辛凉透表,使表邪以口鼻皮肤而出,可助君药解毒,又可去在表之邪,黄芩清上焦肺热,共为臣药;豆根、射干、半夏、陈皮、桔梗、苏子、冬花、麻黄宣肺平喘、清肺泻火,麻黄、陈皮、半夏虽为温热之性,但在大队寒凉药中,专起宣肺化痰之功,薄荷辛凉解表助银翘解表以防卫分留邪伤肺,共为佐药。用于有明显呼吸道症状的传支效果十分显著。若有喉气混合感染,加冰片、雄黄、元明粉、硼砂,若下痢严重加穿心莲、地榆、黄连则效果更佳。

若是肾型传支,肾炎、肠炎明显时,可用下方:黄连40克,黄柏

40 克,知母 30 克,黄芩 35 克,猪苓 30 克,茯苓 30 克,苦参 30 克,甘草 10 克。以 1% 比例混料。

本型临床主要表现拉白糊稀便,输尿管内有大量尿酸盐沉积。为湿热蕴结下焦、膀胱气化失利、排尿不畅、尿液受热煎熬,其中杂质化成沉积物。治宜清热解毒,降火利湿。

方中黄连、黄芩、黄柏大苦大寒,清热泻三焦之火为君药;苦参清热燥湿,助君药以治肠炎,知母清热养阴助黄芩清肺热,因肺与大肠相表里,共为臣药,以加强君药清热解毒、泻火燥湿之力;猪苓、茯苓利水促使尿酸盐排出,甘草调和诸药为佐使。君臣佐使相须为用,临床效果十分明显。本方中若加入少量桂枝以启动膀胱气化可能效果更好。

处方 2,穿心莲 20 克,川贝 10 克,炙半夏 3 克,杏仁 10 克,桔梗 10 克,金银花 10 克,甘草 6 克。用法:共同研末,装入空心胶囊,大鸡每次 3~4 粒。

处方 3,复方鱼腥草颗粒:鱼腥草 50 克,罗锅底 30 克,射干 40 克,板蓝根 40 克,黄芩 80 克,蟾蜍皮 15 克,鬼白 20 克,天花粉 30 克,黄芪 50 克。主治:家禽传染性支气管炎。用法:共为末,在饲料中添加 1%,或水煎饮水 0.5% 也可。

## 五、鸡传染性喉气管炎

鸡传染性喉气管炎是鸡的一种急性呼吸道病。主要特征为呼吸困难,咳嗽和咳出带血的黏痰,传播快、发病率高,可达 90%~100%。死亡率 10%~20%,有继发感染时死亡率增高。

【病因病理】本病由传染性喉气管炎病毒引起。发病原因是由于与病鸡接触或与康复带毒的鸡接触而引起的。本病中兽医称风热喉痹,认为是感受毒邪所致。病毒对呼吸道特别是上呼吸道、眶下窦、鼻道、喉气管的黏膜上有很强的亲和力。由于病毒的毒性作用,使鸡常有全身中毒性感染的特征。

【症状】多见于成鸡,也可见于 4~10 日龄的雏鸡或较老的鸡。一般经 6~12 天感染发病。急性型病鸡表现精神萎靡,食欲不振,头下垂或向一边歪曲,流鼻涕、咳嗽、气喘,呼吸时有湿性啰音。严重病鸡张嘴、伸头呼吸,常咳出带血的痰液,最后由于痰血堵塞咽喉、气管,引起窒息死亡。轻微型病鸡症状不明显,仅表现生长迟缓、产蛋量少、流泪、结膜发炎以及持续不断地流鼻涕。

【剖检】严重的传染性喉气管炎气管呈出血样,尤其靠近喉头部位,气管黏膜变红,气管腔内有血色黏液(血痰)存在,气管常被伪膜及干酪样物阻塞,使病鸡造成死亡。

【诊断】急性病鸡常表现有特征性症状,张嘴呼吸、有啰音、连续咳嗽、咳出带血黏液,部分病鸡出现死亡。病理剖检可见喉头和气管黏膜肿胀、出血和糜烂的典型病变。轻微型的病鸡,症状不典型。临床诊断较为困难,病理剖检仅看到喉头和气管黏膜水肿和出血,需做实验检查方可做出诊断。即检查上皮细胞的胞核内有无胞核体。

【疫苗接种】本病的母源抗体可经卵传给子代,但这种抗体对感染不能起保护作用,也不干扰鸡的免疫接种。同时雏鸡在 3 周龄内对本病也不宜感染,所以母源抗体无什么实际意义。

在免疫接种上,用强毒经泄殖腔免疫接种,可获较坚实免疫力,但因强毒可使多数鸡成为带毒者,所以现在多数地区不再使用强毒株疫苗,应用致弱的病毒株或经选择的地方流行的温和性毒株用于免疫接种都能产生预期的保护力。

若当地无此病流行,最好不要使用疫苗接种,因为它们毒力不稳定,传代后可能毒力加强,尤其鸡胚苗比细胞苗更有这个趋势。未发病区鸡对此病会很敏感,所以经接种后会出现临床症状,造成持续性感染。

【治疗】以临床症状,中兽医认为本病是瘟病(疫疔之气),病位在喉和气管,病机为火毒内蕴上攻咽喉,引起咽喉肿痛,呼吸异常。治宜清热解毒,降火消肿。

方一,(六神丸,为人医中成药):雄黄、冰片、珍珠、牛黄、硼砂,

炉甘石。90 粒用于 80 只鸡,凉开水溶化滴入口内,一日 3 次,连用 3 天。

方二,(喉疾散):山豆根 20 克,板蓝根 20 克,桔梗 10 克,连翘 20 克,天花粉 10 克,干蟾 5 克,雄黄 5 克,玄参 5 克。每只鸡 1 日 0.5 克,连用 3 天。

上述两方,牛黄、冰片、雄黄、连翘清热解毒,消肿散结,利咽止痛为主药;天花粉、珍珠、桔梗、冰片、板蓝根、山豆根逐外邪,平内热,清热消肿。此两方标本兼治为理想的治疗咽喉红肿配方,若能与西药的链霉素或红霉素配合,效果更佳。

方三,矮地茶、野菊花、枇杷叶、冬桑叶、扁柏叶、青木香、山荆芥、皂角刺、陈皮、甘草各 200 克。煎汁混饮或者拌料,500 只鸡一次量。

方四,清肺散加减:知母、桑白皮、黄芩各 320 克,杏仁、苏子各 300 克,半夏 260 克,前胡、木香、牛蒡子、麻黄各 240 克,甘草 150 克。共煎汁可以供给 1 000 只鸡 1 天服用。该方适应于气喘、呼吸困难病例。

方五,清咽利膈散加减:猪胆汁 100 毫升,山豆根、射干、牛蒡子、地榆、血余炭各 50 克,玄参、麦冬、板蓝根、紫苏子、桔梗各 30 克。将上述固体药物研成细粉与猪胆汁充分拌匀,置阴凉处晾干,装入棕色瓶中备用。吹入喉中,每次成鸡每只 0.3~0.5 克,雏鸡每只 0.1~0.2 克。该方适应于喉型病鸡。

方六,石决明散加味:石决明、大黄、黄芪、黄芩、山栀各 100 克,草决明、黄药子、白药子、没药、郁金各 60 克,菊花、龙胆紫各 40 克,甘草 30 克,煎汁可供 1 000 只鸡饮用。该方适用于眼型为主的病鸡。

方七,以止咳祛痰,清热解毒,平喘清肺为治则。板蓝根 500 克,大青叶 500 克,蒲公英 300 克,荆芥 500 克,防风 500 克,桔梗 300 克,杏仁 300 克,远志 300 克,麻黄 300 克,山豆根 300 克,白芷 300 克,甘草 200 克。共煎汁过滤,加红糖 250 克、维生素 C 4 克。以上量为 1.5 千克左右鸡 1 000 只用量。

方八,清热定喘汤:炙麻黄、炒杏仁、射干、山豆根、花粉、瓜蒌、苏子、甘草各 10 克,大青叶、板蓝根、金银花、连翘各 30 克,黄芩、桑白皮各 20 克,生石膏 50 克。水煎或者开水冲调,病重者每只每次用药 3~4 克,连用 3~5 天。

方九,银蓝汤:金银花、板蓝根各 1 000 克,连翘、蒲公英、地丁各 500 克,桔梗、射干、生甘草各 300 克。水煎或者开水冲调,以上量为 1 000 只成鸡 1 次用量,连用 3~5 天。

方十,牛蒡子、生甘草、金银花、连翘、芦根、薄荷、黄芩各 50 克,桔梗 60 克,山豆根 30 克。粉碎过筛,每 500 克加开水 40 千克,凉后让鸡自由饮服。

方十一,冰片 50 克,硼砂 30 克,玄明粉 250 克,朱砂 20 克,白矾 50 克,薄荷 100 克。粉碎过筛,成鸡每 500 克药粉拌料 150 千克,雏鸡拌料 200 千克。

方十二,桔梗 100 克,黄芩、甘草、大黄、冰片、芒硝各 50 克,生石膏 150 克,雄黄 20 克。粉碎过筛,成鸡拌料 100 千克,雏鸡拌料 150 千克。

方十三,桑叶、菊花、连翘、杏仁、芦根、薄荷、甘草各 50 克,瓜蒌 80 克,桔梗 100 克。粉碎过筛,每 500 克药粉加开水 50 升,凉后让鸡自由饮服。

方十四,麻黄、知母、贝母、黄连各 30 克,桔梗、陈皮各 250 克,紫苏、杏仁、百部、薄荷、桂枝各 200 克,甘草 150 克。水煎上述药物 3 次,合并药液,供 1 000 只成鸡 1 次用,1 天 1 剂,连用 3 天。

【护理与预防】鸡舍要保持空气新鲜,温度湿度适宜,所有用具及场地严格消毒,严重病鸡隔离治疗。

## 六、鸡痘

鸡痘是由鸡痘病毒引起的急性、高度接触性疾病。对雏鸡和中雏鸡危害性较大,死亡率可达 5%~10%。成年鸡亦可发生,死亡率





较低,但可使产蛋率下降。一年四季均可发生。

【病因病理】鸡痘病毒多由皮肤和黏膜损伤处感染引起,带毒蚊虫的叮咬也可传播。病毒侵入皮肤黏膜,通过血液循环,常在头、颈、腿、足等无毛处或在咽喉部繁殖,引起局部的痘样炎症。

【症状】(1)皮肤型:在冠、髯、脸、颈或大腿下无毛或少毛处生痘,结痂,病程3~4周。全身症状一般轻微,病重者可伴有体温升高、精神萎靡、少食或不食等症状,蛋鸡产蛋量减少或停产,夏秋季此病多发。

(2)白喉型:痘发生在口咽部,有纤维素和坏死组织形成的‘假膜’,故又称鸡白喉。常阻碍呼吸和采食,重症者可引起呼吸窒息而死亡。少部分病鸡的痘可发生在鼻和眼部,引起结膜炎或鼻炎。

(3)混合型:以上两种病变同时发生。

病鸡由于生病时间较长,有的可因衰弱而死亡。有的病鸡也可因与传染性鼻炎、慢性呼吸道病混合感染而使病状复杂化。

本病剖检:白喉型初期可见喉及气管黏膜隆起,后期则形成干酪样伪膜,伪膜不易剥离是本病的特征。肺切面可见生痘的支气管周围形成灰白色肺炎的病灶。鼻腔眶下窦黏膜肥厚,分泌分泌物。

【治疗】皮肤型:治宜疏风散热,透疹解毒。白喉型:治宜滋阴凉血、利咽解毒。外治可用冰硼散少许吹入病鸡咽喉部。重剧者可用镊子轻轻拭去假膜,涂以碘甘油。

(1)金银花、板蓝根各两份,连翘、薄荷、蝉蜕、荆芥、防风、升麻、甘草各一份。共为细末,日粮中添加4%,混匀喂之。

(2)金银花、连翘、黄芩、板蓝根、生地各两份,丹皮、山豆根、苦参、升麻、赤芍各一份,石膏三份,用法同皮肤型用方。

(3)黄芪、党参、槟榔、贯众、何首乌、山楂各600克,肉桂200克。水煎取汁,连用3~5天。上方为1000只成鸡1天用量。

(4)荆芥穗、防风、薄荷、川芎、赤芍各180克,蒲公英300克,黄芩、栀子各240克,大黄、甘草各200克。上方为1000只成鸡1天用量,水煎取汁饮水,连用3~5天,每天1剂。

【护理预防】做好鸡舍及运动场的清洁卫生,新购进的鸡要隔离观察,病鸡立即隔离,死鸡进行无害化处理。春秋两季接种鸡痘疫苗一定要及时。

## 七、鸡减蛋综合征

【病因病理】鸡减蛋综合征(EDS-76)是一种病毒性传染病。临床表现是以鸡群产蛋率大幅度下降为主要特征,一般可下降10%~30%,最高可达50%。同时蛋质量差,产畸形蛋、软壳蛋及无壳蛋,棕色蛋壳颜色变浅呈白色化,蛋的破损率达40%,造成严重经济损失。并且严重影响1日龄雏鸡的成活率。任何品种、年龄的鸡均可感染,一般雏鸡、育成鸡感染后不表现任何临床症状,只有在产蛋鸡性成熟时,病毒才在体内开始活化,由隐性变为显性。当产蛋鸡进入高峰时才突然发病,发病日龄多在25~36周,49周龄后开始减少。该病毒主要是垂直感染,也可通过各种途径水平感染。病毒通过粪便、口腔、鼻孔分泌物以及输卵管排出的蛋内带毒,污染环境、饲料、饮水、蛋箱造成传播。

【症状】此病在临床上一般无明显症状,发病鸡群突然群体性产蛋下降,部分病鸡羽毛蓬松,精神略差,食欲减少,轻度腹泻,鸡冠微发绀。产蛋曲线为“马鞍形”。产蛋量在2~3周内下降10%~20%,甚至40%~50%,可持续3~8周,最多可到10周(肉种鸡可持续2~12周),以后逐渐恢复,但不能恢复到原有的水平。在产蛋下降的同时,蛋壳褪色或白色化,蛋壳表面无光泽,粗糙如砂纸状,部分蛋壳表面产生带状物,出现薄壳蛋、软壳蛋、无壳蛋、畸形蛋,蛋白质量差,含水量多。一般患病初期褪色蛋较多,种蛋受精率、孵化率下降,死胚率由正常的6%~8%增加到10%~12%。

【剖检变化】缺乏特征性病变,有时可见病鸡卵巢静止不发育和输卵管萎缩,子宫黏膜出现水肿。实验感染后,在9~14天内通常会出现子宫皱褶水肿,蛋壳分泌腺处存在渗出液,也会出现脾脏肿

胀,卵泡无弹性。

【疫苗接种】本病实验感染后5天就能检查到抗体,在4~5周达到峰值。然而即使有高水平的HI抗体,鸡仍能排毒,但某些鸡排毒却不产生抗体。抗体可通过卵黄囊传递,使雏鸡获得高水平抗体滴度,这种抗体的半衰期为3天。现在所用疫苗均为油苗,在性成熟前14~17周龄注射一次,或在见蛋前半个月注射一次,经2~5周抗体可达峰值,免疫力可维持一年。

【治疗】方一,黄连50克,黄芩50克,黄柏5克,黄药30克,白药30克,大青叶、板蓝根、党参各50克,黄芪30克,甘草50克。粉碎过60目筛,混匀,1%比例混料,连用5天。

方二,党参20克,黄芪20克,熟地10克,女贞子20克,益母草10克,阳起石20克,仙灵脾20克,补骨脂1克。粉碎过60目筛,混匀,1.5%比例混料,连用5天。

产蛋是脏腑经络气血化生作用的表现,气血是物质基础,脏腑是气血化生之源,经络是运行气血通路。本病是由于邪毒外侵,冲任受损,肾虚精亏,真元不固,则表现产软蛋、薄壳蛋和产蛋量下降。治疗时早期应清热解毒,直折其火势;后期以补气养血,益肾精、固下焦为主。

在方一中,黄连、黄芩、黄柏泻火解毒为君;板蓝根、大青叶凉血解毒,二药散瘀消肿,共为臣药,可助主药清热,可消子宫水肿;党参、黄芪、甘草扶正补气,因产蛋之鸡气血两虚,体虚之体,用霸药猛攻毒邪,必邪未祛而正先伤,宜攻补并行,才为恰当;甘草又可调和诸药,共为佐使。在EDS-76初期阶段用之为宜。

在方二中,党参黄芪、熟地、补气养血为君药;女贞子滋补肾阴,补骨脂湿助阴阳,水火并补,使肾阳得滋、肾阳得固为臣药;益母草活血化瘀,阳起石、仙灵脾为助阳之品,现代药理研究认为,可活化垂体一肾上腺一卵巢激素,共为佐药。诸药相须为用,可滋肾助阳,气血双补,在EDS-76的后期气血双亏时,用之可使产蛋率迅速恢复。

【预防】加强饲养管理和卫生消毒。在EDS-76净化地区和鸡场,尽量不要到外地引种,若引种必须到无病鸡场引进,且须经严格检疫,引入后还要一段时间隔离观察。

## 八、脑脊髓炎

禽脑脊髓炎是一种主要侵害幼鸡的病毒性传染病。特征是运动失调和头颈部震颤,因此,又称流行性震颤。本病主要是介卵感染,所以是介卵性传染病。

【病理】本病病原是一种滤过性病毒,病毒粒子直径为20~30纳米,呈球形,属于小RNA病毒,肠道病毒属。该病毒对神经系统和肠管有很强的亲和力。

本病有垂直(介卵)和水平两种传播途径,但主要是介卵感染。感染本病的种鸡虽无临床症状,但产卵率下降5%~10%。在产卵率下降的前10日和后11日,因种鸡在此期间呈毒血症状态,病毒回向卵里移行,所以,此期产的卵,孵化出的初生雏发病多。其他时期,即使同一鸡群产的卵,也多不发生介卵感染。故感染种鸡在产蛋率下降的前10日和后11日产的卵不能作种用。

本病毒通过肠道和生殖器向外排毒,排毒时间与感染禽的年龄相关。初雏可排毒两周以上,5周龄以上鸡只能排毒5天。病雏和带毒鸡粪便污染的饲料和饮水,通过消化道引起水平感染。由于本病对环境的抵抗力很强,因而可长期保持感染性。病毒传播迅速,几乎全群都可受到感染。雏鸡的发病率一般为10%~20%,死亡率在10%左右,有时超过50%。成鸡感染后3~7周内可形成耐过免疫,抗体可长期存在,并可由卵传给雏鸡,使雏鸡早期获得被动免疫。垂直感染的潜伏期1~7天。水平感染的潜伏期11天,时间较慢。

【临床症状】本病6周龄以上的鸡感染无临床症状,3周龄以下的鸡才出现临床症状。自然发生,症状常在雏鸡1~2周龄时出现,但有时刚出壳就能见到病鸡。最初雏鸡有点软弱,步调不太协调,

不久出现本病特征性症状,头、颈呈间歇性震颤,震颤有时难以观察到,但强迫雏鸡运动或让雏鸡倒立,则震颤可明显表现出来。在神经症状出现的同时,雏鸡食欲良好。接着,病雏身体失去平衡,头歪于一侧或向后仰,东倒西歪或全身哆嗦呈共济失调状,最后倒地不能起立,严重衰弱,此时多被其他健康雏压死。感染率15%左右,但死亡率很高,多不易恢复,若有恢复也留后遗症——白内障。产蛋鸡感染后无临床症状,但产蛋率下降。

【发病机理及剖检变化】雏鸡经口感染野毒,首先感染消化道,特别是十二指肠,继之出现毒血症,随后是胰腺和其他脏器感染,最后是中枢神经系统。小脑的浦金野细胞和分子层是病毒最喜欢复制的部位。2岁的母鸡经口感染,仅引起肠道及内脏感染,中枢神经系统不发生感染。感染的年龄特别重要。1日龄感染雏通常死亡;8日龄感染产生瘫痪,通常康复;28日龄感染不引起临床症状。与雏鸡的脑脊髓炎有关的唯一大体病变是胃的肌层中有灰白区(由于大量淋巴细胞浸润所致)。这皆是些微妙的变化,需要在有力的条件下才能看出。成鸡感染未有明显剖检变化。

【疫苗与接种】感染康复鸡,体内产生能中和此病毒的抗体,此抗体可移行到蛋的卵黄中,经胚胎传给子代,产生被动免疫,这种被动性抗体能防止临床疾病的发生,能防止或减少病毒随粪便排出的时间。在阻止感染上起主要作用的是体液免疫,不是细胞免疫,当鸡的免疫机能健全时,血清学反应可能相当迅速,感染后11天所产蛋孵出的小鸡,已携带被动获得的抗体,出壳后对接触感染有了抵抗力。

疫苗接种:因主要感染途径是介卵感染,故活疫苗必须在产蛋前使用完毕。若接种时间离开产太近,疫苗病毒可经垂直传播而影响子代。脑脊髓炎鸡痘二联苗进行刺种,一般在10~12周龄和开产前5周龄各刺种一次。若传染性脑脊髓炎疫苗单独使用,以饮水免疫为好。若产蛋前未接种疫苗,而想于产蛋中使用,则必须使用灭活苗。对雏鸡的急性爆发尚无令人满意的疗法,在某种情况下,可把患雏移走,进行隔离,并口服千分之一的冰片水。

## 九、禽流感

禽流感是由禽流感病毒引起的一种毁灭性疾病。每次严重爆发都会给养禽业带来巨大的损失。鸡、鸭、鹅等均易感。主要症状为上呼吸道炎症,突然发病、传染迅速,从鸡、鸭、鹅、鸽体内,能分离到许多A型流感病毒。这些病毒的传染呈现多种综合病症。最早(1900年)报告的家禽流感病毒是真性鸡瘟,能引起鸡和火鸡感染和大批死亡。真性鸡瘟又称欧洲鸡瘟,其含有A型禽流感病毒,有可溶性抗原。鸡禽流感的潜伏期长短不一,从几小时到2~3天。潜伏期的长短取决于感染毒株的致病力高低、感染剂量、感染途径和被感染鸡的种别、年龄、性别,以及有无并发症,环境因素的好坏。人工感染的潜伏期为1~3天,最短的仅数小时。临床诊断症状多不一致,这与多种因素的影响有关,尤其受感染病毒株致病毒力的影响更为明显。

【病原】禽流感的病原为禽流行性感冒病毒。本病毒属于正黏病毒科流行病毒属的成员之一。流感病毒具有多形性,典型的禽流感病毒粒子呈球形,直径为80~120纳米,平均为100纳米。有些毒株,特别是初带分离的毒株呈长丝状,长短不一,有的长达数微米,有人曾观察到长约4微米的丝状流感病毒。但是,无论是长丝状形态还是球状形态的病毒,直径都相似,均为100纳米左右。禽流感病毒的多形性特征是该病毒的一种遗传标志。初分离的禽流感病毒的多形态粒子,经过鸡胚或细胞培养物的连续传代后,可变为球形。决定病毒粒子多形性的基因可能与基质蛋白基因有关,但可以肯定与HA和NA蛋白基因有关。

1. 禽流感病毒的分类:禽流感病毒与其他流感病毒共属正黏病毒科。这些病毒为中等大小、多形、单股RNA螺旋对称、有囊膜。流感病毒有3个抗原性不同的型,即A型、B型、C型(或称甲乙丙型)。各型的特异性由其核蛋白(NP)和基质蛋白(M)抗原的抗原

性质所决定。核蛋白和基质蛋白之间抗原性的差别可通过琼脂扩散试验、补体结合试验等方法测试。

2. 各型流感病毒之间的差异性:A型、B型、C型流感病毒,除了其核蛋白和基质蛋白抗原性不同外,还有以下不同特性:

(1)易感性不同,A型禽流感病毒除可感染禽类外,还可感染人和多种动物,如马、猪、海豹等;B型和C型流感病毒则主要感染人,但C型流感病毒也可从猪体分离到。

(2)病毒颗粒表面糖蛋白变异性不同,A型流感病毒表面的糖蛋白比B型和C型流感病毒具有更高的变异性。

(3)形态特征不同,A型和B型流感病毒形态相似,C型与A型、B型之间形态差别较大;A型和B型的基因组都有8个核酸片段,C型的基因组只有7个核苷酸片段。

3. 禽流感病毒全属A型,分类有以下两种:

(1)依据血凝素和抗原性分类:依据流感病毒血凝素(HA)和神经氨酸酶(NA)抗原性差异来分类,将其分为不同的亚型。HA已经发现有16种特异的HA亚型,分别以H1~H16命名;NA已发现10种亚型,分别以N1~N10命名。这些亚型都可从禽类分离到。病毒粒子表面的HA和NA的变异是独立的,因此,通过两者各自的变异,可以产生许多不同亚型的毒株。

(2)依据病毒的致病性分类:将禽流感分为高致病力和低致病力两类。以往,曾将致病率高的鸡急性传染病称为“鸡瘟”,18~19世纪该病在不同国家流行,1955年谢菲尔证实:“鸡瘟”的病原为A型禽流感病毒,但基于该病毒抗原特性H7的存在,同时又经常从禽中分离到抗原性相似又不完全相同的病毒,而其毒力很低或无致病力,因此称为“鸡瘟”显然是不恰当的。1981年在美国马里兰州贝特斯维尔召开的第一届国际禽流感学术讨论会上提出建议,废除“鸡瘟”这一病名,改称为高致病力禽流行性感冒,并建议使用标准操作程序来确定分离物是否属于HPAI病毒的条件,这些条件包括:被接种禽类的病死率。将无菌的被禽流感病毒接种鸡胚尿液按1:10稀释,静脉接种于4~6周龄易感鸡,每次0.2毫升,接种后10天内死亡率≥75%,可认为该分离物为高致病力禽流感病毒。部分鸡群鸡分离物符合高致病力禽流感病毒标准的,其他鸡群即可根据流行病学疾病症状以及相同亚型血凝素抗体的测定来确定其是否属高致病力禽流感病毒感染。在致病力试验中,致死率不到75%或血凝素为H5或H7的病毒,则需要做进一步试验和验证。测定相关多肽的氨基酸序列:如果分离到的禽流感病毒只能致死(1~5)/8只接种鸡,但病毒能在没有胰蛋白酶的条件下在细胞培养物上生长,并产生致细胞病变或形成蚀斑,则必须先测定病毒相关多肽的氨基酸序列,然后才能宣布该分离物是否为高致病力毒株。

【流行特点】(1)流行地域广,毒形变异多:野禽中有着非常广泛的病毒存在,成为人类、低等哺乳动物和家禽的传染来源。野禽中极高的禽流感病毒感染率,可通过病毒基因突变和遗传重组产生新的高致病毒株。现已发现许多新抗原亚型病毒,每一种亚型病毒,又只能依靠与其相对应的疫苗进行防治,这给疫苗研制增大了难度,而且不能使用活苗,又无特效治疗药物,所以一旦发生禽流感极难控制,造成极大的经济损失。

(2)猪、野禽、家禽之间相互传染:近年的观察发现,哺乳动物的流感可引起禽类的感染和发病。如猪的流感病毒(H1N1)毒株,能引起大鸡群发生似呼吸道疫病和产蛋量下降为特征的流感流行,减蛋率为14%~75%。我国南方鸭、鹅、猪多混杂在一起饲养,危险性就更大。Yasuaa等报道了从太平洋捕获到的野鸭中分离到一株病毒,与从南方家鸭、猪分离到的流感病毒(H3)和早期发生的一次人流感病毒(H3)相似。而从家鸭中分离到禽流感病毒与野鸭及当地猪分离到的禽流感病毒的HA蛋白质氨基酸同源率分别为98.7%和99.5%。由此可见,当地猪可能是多种禽流感病毒的携带者,它将人带有的流感病毒传给家鸭再由家鸭传给野鸭。

(3)症状多样:发病率、死亡率差异大。禽流感的发病率、病死率以及临床表现受多种因素的影响。它既与禽的种类和易感性有



关,又与病毒毒株的毒力相关,还与禽类的年龄、性别与环境因素、饲养管理状况及有无并发症有关,毒株的影响较为突出。高致病力毒株引起的禽流感流行病死率和发病率达100%。1983年4月,美国宾夕法尼亚州发生的禽流感死亡率为10%~15%,产蛋率下降4%~40%,分离到的病毒经鉴定为非高致病力毒株(H5N2),而该地1983年10月发生的禽流感,其病死率增至50%~89%,临诊表现明显,分离到的毒株为高致病力的H5N2亚型。分子生物学研究说明,病毒分子发生变异,HA的可切割性增强,饲养管理不当,鸡群状况不良等环境因素都可使病情加重,发生继发感染,可使病死率升高。

【症状与病理变化】本病程常取急性经过,潜伏期较短。

#### 1. 高致病力毒株感染的临床症状与病理变化:

(1)临床症状:病鸡体温急剧上升,精神沉郁,食欲减退或消失,饲料消耗减少,活动减少,羽毛蓬乱,垂头蜷缩,呈昏睡状态,对周围事物漠不关心,半坐或倒下,强迫起立时,表现困难,不久又蹲下;体形消瘦,鸡冠、肉垂紫绀,有的病鸡由于饥饿、贫血而变得苍白、萎缩,眼半闭或全闭,眼睑肿胀,角膜失去光泽、发暗,结膜充血,流泪,自口鼻流出黏液,咽喉部黏膜充血,有的有小白点状出血及伪膜,或积聚有黏液。有时可见病鸡摇动头部,企图甩出黏液,或发出特殊的叫声;呼吸急促、困难,吸气时常将口张开,病鸡临死前常呈昏迷状态,体温急剧下降至35℃或更低。急性型禽流感病鸡的病死率很高,有时达100%。

(2)病理变化:鸡禽流感最常出现的病变是各器官出血性变化,这些变化最早出现在皮肤、冠、肉垂,然后逐渐波及其他器官,如在口腔黏膜、腺胃黏膜、肌胃角质层下、十二指肠、直肠(较少见)、鼻腔、气管、支气管等的黏膜,以及肺、腹膜、气囊、浆膜、肝、胸骨、心脏、腹壁等处脂肪上都有大小不一、形状各异的出血点。比较特征的变化是腺胃黏膜上的出血,其颜色很鲜明,有时在表面,有时渗入组织深部,单独或混成一片,分布于整个腺胃,但大多数发生在腺胃与肌胃交界处,呈带状(环状)排列,腺胃乳头突起、肿胀,黏膜充血。鸡和火鸡的泌尿生殖系统病变显著。病母鸡卵泡畸变,发育停止,继而出现血变性坏死。多数病母鸡的卵巢严重萎缩,几乎见不到成熟的卵泡,有的卵停滞在输卵管内被包裹成大结块,有的脱落在腹腔内,发生卵黄性腹膜炎。在胸、腹部气囊内有大量黄色渗出液及纤维素性渗出物积聚,胸腹腔、心包、气管中也积有这种渗出物。这种体腔内积有大量渗出液的情况,也是禽流感的特征性病变,病公鸡睾丸充血、肿大、出血、质脆。另一个特征性变化是在鼻腔、咽、气管、肺、气囊黏膜充血、出血和其他类型炎症,并有不同程度的黄白色干酪样坏死性渗出物,眼睑、鼻窦周围、鼻孔及颈部皮下肿胀、出血,使头颈部皮肤呈紫黑色。

上述病理变化并不是每只鸡都可全部看到,特别是渗出现象,病程越短越不明显。有时在剖检最急性病鸡尸体时见不到任何变化,或只有一般的败血症变化(浆膜及黏膜出血、充血),或者即使有变化也不很明显。

#### 2. 中低致病力毒株的临床症状及病理变化:

(1)临床症状:缺乏明显的特征性临诊症状,常以呼吸道症状、产蛋率下降、受精率下降及孵化率下降为主要特征。

病鸡精神沉郁,采食量减少,逐渐消瘦,喜聚堆,鸡冠苍白,母鸡就巢性增强,排绿色稀便,头部和眼睑部水肿,无毛部皮肤发绀。最常见的是出现轻度到中度的呼吸道症状,包括咳嗽、喷嚏、呼吸困难,张口呼吸并有呼吸啰音,流泪,鼻窦肿胀,流鼻涕,干固后常阻塞鼻孔,加重呼吸困难,病鸡常出现甩头现象,后期有的病鸡出现眼潮红肿大。病鸡群中每天有少数死亡,严重时连续数天内可死数十到数百只病鸡。疫情流行期间,总病死率可达20%~40%。产蛋鸡群除见病鸡轻度张口呼吸等呼吸困难症状外,产蛋率下降可达10%~30%,有的鸡群甚至完全停产。约经4周后产蛋量开始恢复,但达不到感染前的水平。除产蛋率下降外,还可见到蛋壳褪色、沙壳蛋增多,软壳蛋、畸形蛋占总产蛋量的4%~5%。对病鸡群采血做禽

流感H9亚型的血凝抑制试验(HI)时,可发现其滴度平均值在1:512以上。

国内一些学者对鸡禽流感的临诊观察试验研究指出,禽流感H9N2亚型毒株属于中低毒力毒株,由此毒株引起的禽流感病鸡的症状轻微,致死率低,但有时在流行中能引起较高的死亡率。

(2)病理变化:剖检多数轻症病鸡缺乏明显的症状,其病理变化也不明显,仅可在腹腔内见有轻度病变,主要呈现卡他性、纤维素性、浆液性到干酪样的数量不等的渗出物。气囊可能增厚并附有纤维素性和干酪样渗出物。气管黏膜水肿,有炎性渗出物。病程急剧,突然死亡的病鸡,常无肉眼可见的病变,仅能在内脏浆膜面和心冠脂肪、左心耳、动脉根及心内外膜上有出血点,心外膜有条状坏死,有的病鸡在腺胃、肌胃、盲肠扁桃体等黏膜上见有出血点,腺胃和肌胃交界处呈带状出血。有的病鸡特别是火鸡,可见到盲肠炎或卡他性纤维素肠炎,产蛋鸡的输卵管可能有渗出物、卵泡畸形、发育停滞、出血性变化,多数卵巢明显萎缩,见不到成熟卵泡。公鸡睾丸肿大、出血,病禽的肝、脾和肾明显瘀血、肿大,胰脏有白色坏死灶,部分肠道有出血,泄殖腔呈白色或红色,脑充血。有的病鸡的眼观病变特点是鸡冠和肉垂极度肿胀并伴有眶周肿胀,从产生水泡到严重肿胀和紫绀、瘀斑和明显坏死,鸡冠的变化十分明显,有时脚趾肿胀,并有瘀斑性变色。

并不是所有高致病力毒株都可引起相同的眼观病变,有的在形成病变之前病鸡已迅速死亡。因此,可能没有明显病变,而有的毒株可引起严重的淋巴组织坏死,脾脏外观呈斑点状。病鸡特征性病理组织学变化为水肿、充血、出血和血管套(血管周围淋巴细胞聚集)形成。病变主要在心、肺、脑、脾和肾实质变性和坏死。脑组织的变化包括坏死灶、血管套、神经胶质细胞增生等轻度到严重的非化脓性脑炎,此外,有严重的坏死性胰腺炎和心肌炎、心肌变性、瘀血、水肿,有单核细菌浸润。高毒力禽流感病毒感染,是一种常见于鸡的严重外来型流感,鸡只突然发病、病程短、病情重,死亡率几乎达100%。可以出现呼吸、消化和神经症状,并可见鸡只头颈部发绀和水肿。病变随着病毒的致病力高低而变化。大多数家禽在流行中,可以出现轻度到中度的气管、鼻窦、气囊和结膜的炎症。产蛋母鸡往往可见卵巢萎缩和输卵管退化。高毒力流感病毒感染的家鸡,所见的肉眼病变最为广泛和严重,往往可在气囊、输卵管、心包囊或眼结膜上见到纤维素性渗出物,充满渗出液,在皮肤、冠和肉垂,或者肝、肾、脾或肺里可能见到坏死小点,作为血管损伤的迹象,通常在许多位置出现充血、水肿和出血。鸡流感的严重爆发,一般存在显微病变,其中在许多位置包括脑出血、水肿、充血,血管、淋巴管套,脾、肝、肺、肾、肠、胰和其他器官的坏死灶也常见。

【诊断】(1)病料制备:取肝、脾、肾、直肠内容物以及组织培养材料。

组织培养液制成10倍乳液,放-70℃保存,接种前溶解,3000转/分钟,离心5分钟。实质脏器捣碎后制成10倍乳剂,离心后取上清液使用。

直肠内容物10倍稀释后,离心,取上清液,用450纳米滤器滤过后接种。

(2)细胞培养分离法:鸡流感病毒对鸡和哺乳动物的细胞具有广泛的耐受性,对鸡肾细胞可以产生致细胞病变作用。接种4小时后病毒开始繁殖,8小时后在细胞质上出现空泡后变圆。

(3)鸡胚接种分离法:10日龄鸡胚尿膜或者尿膜腔内接种病料,37℃培养4天,放冰箱6小时后杀死鸡胚,收集尿囊液和尿膜做HA试验,阳性者用各亚型血清、鸡新城疫抗血清、副黏液病毒抗血清。

(4)荧光抗体法:感染细胞初期,核内呈现强荧光抗体,随后在细胞质内出现弱荧光反应。

【临床诊断】眼睑周围浮肿。肉冠、肉垂肿胀、出血和坏死。脚鳞紫变。精神沉郁、下痢,排绿色粪便,两翼张开,出现抽搐等神经症状,死亡率最高可达70%,高毒力流感病毒死亡率可达100%。



【治疗】(1)石榴皮 60 克,蚤休 20 克,海芋 20 克,贯叶连翘 40 克。用法用量:按 1% 混料,或水煎 0.5%,饮水治疗,预防减半量。

(2)海芋 20 克,槟榔 20 克,山木蟹 40 克。用法用量:1% 混料或水煎 0.5% 饮水治疗,预防减半量。

(3)山木蟹 60 克,用法用量:1% 混料或水煎 0.5% 饮水治疗,预防减半量。

(4)棉酚 10 克,按 0.1% 量治疗或减半预防禽流感。

【预防】禽流感病毒对外界环境的抵抗力不强,对高温、紫外线、各种消毒药物敏感,容易被杀死;病毒在 70℃ 的条件下,经几分钟即能杀死;但存在于有机物,如粪便、鼻液、泪水、唾液、尸体中的病毒能存活很长的时间。如在粪便中和鼻腔分泌物中的病毒,其传染性在 4℃ 的条件下可保持 30~35 天,在 20℃ 的条件下为 7 天。病毒在低温条件下可长期存活,一旦健康鸡与病禽便污染的环境和水源接触,就可被传染。用国家农业部指定生产禽流感疫苗厂家生产的疫苗预防。具体防疫程序参照疫苗厂家或者当地兽医的推荐程序,这是预防该病的关键所在。

## 十、包涵体肝炎

【病原】来源于病鸡肝细胞内包涵体,简称 IBH。自 1963 年在美国报道以来,在世界各地都要发生。1972 年后,在日本,此病急剧增加。本病在肉鸡和蛋鸡都有发生,5~7 周龄的肉用鸡呈现多发趋势。本病是由鸡的腺病毒所致。

【流行特点】春季和夏季是包涵体肝炎多发季节,4~10 周龄的肉用鸡和 18 周龄以前的产蛋鸡都可患此病,而 5~7 周龄的肉鸡较多发生。发病鸡群有突然死亡情况,同时淘汰鸡增多。以后 2~5 天里,有时每天呈现 0.5%~5% 的死亡率。鸡群如被大肠杆菌、葡萄球菌、沙门杆菌感染,病势发展更为严重,死亡率也有增高趋势。

本病多由鸡腺病毒感染,常能从正常鸡的直肠中分离出。本病毒传播多是通过空气中灰尘和粪便污染的水、饲料等传播,经呼吸器官和消化道感染,接触感染多在饲养密集条件下容易发生。从实验室报道证明,有母鸡到雏鸡垂直感染的可能性,但没发生从一个鸡舍波及另一个鸡舍的传播情况,且本病的发生与特定的孵化场、鸡的品种、饲料、饲养管理、给药情况等关系并不密切。但病原来自于特定鸡群,雏鸡常有发生,故认为这些病例可能与垂直传染有关,也有可能碰巧雏鸡是有抗体阴性的种鸡所生,在孵化后不久被病毒感染。

多数雏鸡带有母源抗体,这些雏鸡在母源抗体消失的 3~4 周龄以后,可感染病毒,其中有些可能发病。近来认为,来源于不具有法氏囊炎病毒抗体母鸡的雏鸡容易发生包涵体肝炎。这是因为,没有法氏囊炎病毒母源抗体的雏鸡,在孵化后不久就被在养鸡场广泛分布的法氏囊炎病毒感染。法氏囊受到侵害,便会产生抗体的机能低下,不能产生防御机能,因而导致发病。除了法氏囊炎病外,其他病毒感染、药物、环境因素,也可诱发这种抗体产生能力降低现象。此外,雏鸡还存在有遗传性抵抗力差异。现已清楚,本病毒有 11 个血清型,因而感染病毒的血清型及病原性的强弱差异,对发病大概也有影响。

【症状】本病发生多集中在 5~7 周龄的肉用鸡群中。病鸡精神不振,食欲减少,嗜睡,下痢,粪便呈白色水样,贫血,冠与肉髯苍白,多数急性死亡,轻度发病鸡可在 2~3 日后恢复正常。死亡率在 3~5 天有上升,经 3 天后下降,渐趋为正常水平,累计死亡率可达 10%。患病鸡往往在出现症状后仅仅几个小时内即死去;在病状上无特征性,可能见到冠、肉垂和脸部苍白。病鸡精神沉郁,无精打采,病变表现为皮肤苍白,也可能呈现黄疸,或有出血,腿上、胸部、骨骼肌和浆膜下可见出血等情况。

【诊断】(1)肝部肿大褪色,肝表面可见密集的小出血点,以及出现大小不等的出血斑和出血点,肝黄色质脆等情况。

(2)病鸡全身性浆膜、皮下、肌肉等广泛性出血。

(3)皮下和全身性肌膜黄染。

(4)法氏囊萎缩,脾、肾肿大。

【防治】实践证明,良好的饲养管理能降低 IBH 发生的死亡率。目前,已怀疑 IBH 病毒能通过种蛋传播,凡是其后代患 IBH 的种鸡群,不应作为种鸡的来源。严格执行疫区封锁和执行良好的卫生措施,是预防本病的最好方法。要防止野鸟进入鸡舍,以阻断它们散播病毒。当前无疫苗供应,只有使用多价疫苗才行。对种鸡进行传染性法氏囊病免疫接种,是预防包涵体肝炎最实用的方法。只有解决了法氏囊免疫抑制问题,才有利于预防 IBH 病的爆发。要避免从易发本病的孵化场引进雏鸡,以免其带病源进场。养鸡场应特别重视日常的卫生管理工作,尤其是对消毒扑灭病源工作不能忽视。发病时,应增强饲料中多种维生素和其他营养丰富的饲料。当前,对包涵体病毒比较有效的消毒药物有碘制剂、次氯酸钠及福尔马林熏蒸等。用中药柴胡、白芍等量,按千分之一添加在饲料中饲喂也可。

## 十一、网状内组织增殖病

【病原】网状内组织增殖病,是从有白血病的成年大鸡中分离出的一种病毒引起的疾病,病毒叫做 T 病毒。

【症状】由 T 病毒感染的病雏鸡症状如下:接种后数日或者 1~3 周内病鸡发生急性死亡,死亡率极高。经过细胞培养传代的病毒,毒力减弱,接种幼稚时不发生急性死亡。病雏一般表现精神不振,贫血,发育不良。接种 3 周左右翻开翅膀,可见羽毛中间部位出现一字形排列的空洞为特征。接种一个月时,末梢神经受到侵害,表现运动失调和麻痹。

【病理变化】肝、脾、肾、卵巢、法氏囊等有灰白色点状结节和淋巴瘤增生。病变部中心有出血和坏死。病理组织学检查发现灰白色结节由嗜碱性胞浆丰富的未分化单核细胞(RE 细胞)组成。慢性经过的病鸡,末梢神经被损害,出现瘫脚和麻痹症状。剖检时发现,翼神经、坐骨神经、颈神经均肿大变粗。组织学检查可见神经纤维间有各种淋巴状细胞、浆细胞浸润和水肿,组织学变化与马立克病相类似。

鉴别要点如下:禽白血病由大小一致的淋巴细胞构成,细胞大小平均为 6.0 微米×5.0 微米;马立克病由大小不一致的淋巴球、网状细胞构成,细胞大小平均为 4.5 微米×3.8 微米;网状内皮症由大小一致的未分化大型网状细胞构成,平均为 7.9 微米×5.9 微米。

【诊断】病鸡的肝脏、脾脏和血液均可作分离材料。鸡胚细胞(CEF)接种分离材料,可产生致细胞病变作用(CPE)。初生雏接种分离材料时,可出现急性死亡,产生网状内皮症病变。最终用 CPE 阳性细胞进行病毒鉴定(血清学法)。

【防治】本病为一种新发现的疾病,目前由于预防实践经验不够,因此尚无系统的预防方法。从防病的原则上来看,如能重视加强饲养管理和卫生消毒工作,以及做好鸡的合理营养和维生素的供给,确保饲养环境良好,对防病不无益处。从观察发现,火鸡和鸭是该病毒的自然宿主,因此,在饲养家禽中,应该将火鸡和鸭与养鸡场隔离开来饲养,以达防止受感染的目的。现在,先进的国家已在研制此病的疫苗。由于种种复杂的因素,疫苗尚未研制成功,并发生过疫苗事故(MD 疫苗中带进 REV)的报道,这引起了疫苗生产方面的注意。中药可用黄芪 200 克、板蓝根 200 克,按千分之三混饲。

## 十二、病毒性肾炎

本病毒的分离例数很少,明显的发病鸡群尚不易见到,从其他疾病的鉴定材料中能分离到病毒。

【症状】自然发病的鸡群,临床症状不典型,有关试验表现的症状有:①幼稚接种后,一周内的增重量比对照组群明显下降。②接种后 7~21 日,经剖检,肉眼可见肾脏发生褪色变化。③接种 3 日后,血清肌酐价比对照组鸡群降低;接种后 7 日,则比对照鸡群升高。但本病是一过性的,后遗症尚不清楚。肾病变一般在 3~4 周恢复。④对本病毒的感受性仅限于肾脏,幼稚反应比较强烈,成鸡



由于产生抗体的关系,病尚不明显,目前对产蛋鸡的影响尚不清楚。  
⑤今后是否在鸡群中爆发此病,要看是否有更强的病原性的 ANV 出现,或者由于寄生虫、细菌和其他病毒的混合感染而造成爆发流行,上述情况应予以注意。

【诊断】本病接种时,7 天后肉眼可见肾脏褪色变化,但肾脏并不肿大和松软。肾病发生主要见于 2 周龄雏鸡,其他器官无明显变化。初生雏接种 3 日后,开始出现病变。3~7 日间,肾皮质出现炎症病灶,病灶表现变性、坏死,同时近曲尿管上皮的地方出现异染性白血细胞和单核细胞,间质出现淋巴细胞浸润,细尿管上皮细胞除变性、坏死、脱落外,还有明显的增生现象。细尿管上皮细胞虽然破坏严重,但基底膜并没有损伤。接种病毒 9 日以后,淋巴细胞浸润明显,有时还形成淋巴滤泡。随病程进展,炎症病灶向周围扩散。电子显微镜观察时,细尿管上皮细胞变性,出现微小器官集团,其中有病毒粒子团块,在没有发生变性的细胞质内,也有病毒粒子呈结晶状排列。恢复阶段,可见纤维细胞和胶原纤维增生,细尿管管腔扩张,管壁变薄。

#### 1. 病毒学诊断

(1)病毒分离材料:病毒分离最好的材料是放血后采取肾脏和肠管。用盐类溶液(组织培养液等)制成 5~10 倍乳剂,每毫升乳剂中加入青霉素和卡那霉素各 1 000 单位,经 2~3 次冻融后,以 3 000 转/分离心 20 分钟,取上清液为接种材料。如细菌污染严重,可用滤器过滤后作用。

(2)组织培养:本病毒可在 CK 细胞(鸡肾细胞)上增殖,产生 CPE。CK 细胞适合多种病毒生长和繁殖,如鸡脑脊髓炎、网状内皮症、传染性法氏囊、传染性支气管炎等,各种病毒所产生的 CPE 特征也不相同。鸡的腺病毒、呼肠孤病毒以及从肠管来的分离材料,均容易使细胞产生 CPE 现象,从而干扰病毒的分离工作。本病毒进行组织培养时,应注意所用病毒的量及 1~7 日间所产生具有特征性的 CPE,特点如下:培养细胞感染后不产生融和现象;细胞分散、单个死亡、形态似柳叶形到圆形,并有脱落现象。总之,各个病毒都能产生 CPE,但不是所有的病毒都能使细胞变成圆形。鸡流感病毒对鸡红细胞产生凝集性,可与本病相区别。

(3)鸡胚接种:用鸡胚分离病毒时,以 6 日龄的卵黄囊内接种最好。接种量为 0.1~0.2 毫升(分离材料)。接种后进行孵化。根据接种量不同,鸡胚死亡时间各有差异。接种后 3~6 日死亡的鸡胚,肉眼变化为全身性出血和水肿。接种后 7~14 日,胚表现短小化。此变化并非本病所特有,单纯出现这一变化不认为是特异性的。尿囊膜上接种时,尿囊膜发生水肿性肥厚,鸡胚短小化和死亡。但接种量小时,则不能达到此种变化。上述鸡胚的肉眼变化,应用组织学检查和荧光抗体直接法检查,可确定分离材料是否属本病毒。

(4)幼稚接种:无母源抗体的幼稚对本病毒的感受性很高,分离材料 0.1~0.2 毫升,经口感染,感染后 3~5 天宰杀,作肾组织学检查,冰冻切片用荧光抗体直接法染色,可确定病原。同时,还可采取无菌材料作成乳剂,成为代毒的材料。

#### 2. 血清学诊断

本病用荧光抗体法最为适宜。关于中和试验,因自然病例少,血清型问题尚未解决,因此不易进行。琼脂扩散反应的应用尚未确立。

(1)荧光抗体直接法(证明抗原):证明抗原用的脏器肾最好。人工感染的肾脏含病毒最多,同时也有感染部位的特征。即感染后 1~7 日,在细尿管上皮细胞中可检查出荧光抗原。CK 细胞出现 CPE 时,卵黄囊接种鸡胚发生死亡时、尿囊膜接种后产生病变时,应用荧光抗体法,均可能检出病毒。

(2)荧光抗体间接法(证明抗体):此法可证明感染鸡血清中的抗体。一般方法是,在发病期和恢复期两次采集血清,作出对比检查。此法是证明自然鸡群中是否有不显性感染鸡的存在,以了解鸡群中抗体的保存状态,为防治提供依据。

(3)本病目前虽无明确的治疗方法,但初发期有人用草药治好

的情况。平时一般应加强鸡舍内卫生管理,预防各种病原微生物的混合感染,从而制止本病的发生。若定期用 10%~20% 的石灰乳或 0.2%~0.5% 的过氧乙酸等消毒药物(最好是苯酚甲醛混合物),对鸡舍和用具进行消毒,确实有助于预防和降低感染率。还可用广谱抗病毒药,如病毒唑等都有好的预防作用。当发现少数此病的鸡出现,马上采取措施,将病鸡隔离治疗或淘汰。将发病鸡舍立即进行熏蒸消毒,按每立方米空间用福尔马林 7 毫升,高锰酸钾 35 克,水 35 毫升,带鸡熏蒸 1 小时,连续消毒 5 天,可减少死亡率。此病属新发病,多半是少数零星出现,平时应加强消毒工作,防止从外地乱引进鸡种。在引种之先,必须进行了解和调查,肯定无此病的鸡场方能引进。如已发现病鸡的存在,必须彻底地对鸡群清查,该淘汰的淘汰,不能让此病流行爆发。此病尚未有疫苗能进行预防接种。

【治疗】(1)本病初期发现即进行全面防治:可采用中药板蓝根冲剂(每袋 10 克),拌于 10~15 羽鸡半天的饮水中,让鸡充分饮水。另加入车前草 60 克、穿心莲 60 克、金钱草 60 克、十大功劳 100 克、三桠苦 75 克、金鸡尾 50 克、七星草 50 克、龙胆草 25 克、黄连 1 克、蛇床子 20 克、银花 10 克、木通 10 克、紫苏 8 克,加水 2 000 毫升,煎沸 15 分钟,去渣待凉,即可饮水用。每天 1~2 剂,分早晚服,初期有效,病期拖长,后期无效。

(2)蒲公英、车前草、忍冬藤、穿心莲、板蓝根、木通、黄连、海金沙、白花蛇舌草、一点红各 35 克(按 100 只鸡每只 2 毫升加水)。共煎水拌料,或灌服(肾毒性病可用)。

(3)苦蕒、鲜灯心草、车前草、积雪草、益母草、海金沙、凤尾草、鱼腥草各 35 克。共同煎水拌料或灌服(按 100 只鸡每只 2 毫升加水)。

(4)黄竹子、金银花藤、两面针、车前草、海金沙、鸡眼草、木通各 50 克。共煎水拌料或灌服(按 100 只鸡每只加水 2 毫升)。

### 十三、大肝病

多数指鸡淋巴细胞性白血病,俗称“大肝病”。本病是由病毒引起的慢性肿瘤性疾病,病理特征主要表现为肝肿大几倍到几十倍。

【病因】主要是由于病鸡之间互相接触以及通过鸡蛋传染。鸡群患球虫病,饲料中缺乏维生素 A、B、K 等,都能促使本病的发生和发展。自然感染的病例通常在 10 周龄以后开始出现症状。多数病例在 24~40 周龄死亡。病程较长,死亡率在 20% 左右。

【症状】本病的外表没有特征性症状,一般表现鸡冠苍白、卷缩,偶然发绀;食欲不振,消瘦、精神萎靡、腹部膨大,用手指按压时,可以摸到肿大的肝脏。病鸡最后多因衰竭而死亡。

剖检可见有肿瘤形成,肿瘤可波及肝、脾、法氏囊。以肝、脾最严重,肝肿大几倍到几十倍,通常可充满整个腹腔。肝呈现灰白色,质脆,有大理石色彩。这种病常因肝破裂出血而急性死亡。

【诊断】在诊断上应与鸡马立克病区别。淋巴细胞性白血病通常在 16 周龄以前是不出现症状的,多数死亡发生在 24~40 周龄之间;而马立克病则可早至 6 周龄出现症状,在 10~20 周龄死亡率达到顶峰。麻痹和“灰眼”是马立克病特异性症状,腔上囊中有明显的灶性淋巴细胞性肿瘤存在时,即可诊断为淋巴细胞性白血病(即鸡大肝病)。

【防治】种鸡群中发现病鸡及可疑病鸡时,应立即淘汰,以消灭传染源。雏鸡与成年鸡隔离饲养,以免互相传染。做好日常卫生防疫工作。中药:柴胡 30 克、人参 20 克、白芍 40 克、板蓝根 40 克,共为末,按 1% 添加量,混饲内服。

### 十四、鸭瘟(鸭病毒性肠炎)

【病因】鸭瘟是由疱疹病毒引起的一种急性败血性传染病,俗称“大头瘟”。传染迅速,发病率、死亡率都很高。病鸭和带毒鸭的排泄物污染的饲料、饮水、用具和运输工具等,都是造成鸭瘟传播的重要因素。

【症状】病鸭体温高,两脚发软,翅膀下垂,站立不稳,欲走不能,

无食欲,流泪,眼睑水肿,腹泻,排出绿色或灰白色鸭粪。最后呼吸困难,衰竭而死亡。

【预防】接种鸭瘟弱毒疫苗。对鸭舍、运动场、饲养管理等经常保持清洁卫生,定期用10%石灰乳或5%漂白粉溶液进行消毒。

【治疗】方一,全蝎10条,蜈蚣10条,党参50克,甘草60克,巴豆50克,车前子50克,郁金100克,螳螂子50克,神曲250克,桂枝100克,高良姜100克,肉桂150克,川芎100克,木香20克。枳壳50克,桑葚子100克,乌药50克,石膏250克,生姜300克,另配白酒600~1200毫升。

方二,党参、车前子、朱砂、巴豆、白蜡、桑螵蛸、枳壳、乌药、甘草各50克,蜈蚣、全蝎各100条,生姜、滑石各250克,神曲200克,桂枝、良姜、川芎各100克,肉桂150克,白酒0.5~1.0升,小麦(或稻谷)10千克。

方三,红花、山木通各20克,桃仁、醋炒香附各30克,黄连、甘草各10克,活全蝎、活地鳖各50克,威灵仙15克,鲜松针(捣碎)60克,鲜小杨梅根、鲜芦根各80克,用1升米酒密封浸泡15天后滤汁,每只鸭1次肌肉注射3毫升,每天2次,连用2~3天。

### 十五、小鹅瘟(鹅细小病毒感染)

【病因】本病为雏鹅的急性传染病,主要病原体是小鹅瘟病毒,存在于病鹅脑、肝、脾、肠内容物及其他组织中。主要是通过消化道感染,与病鹅直接接触或接触病鹅的排泄物污染的饲料和饮水、带病毒的种蛋是传播的主要途径。

【症状】7日龄左右的雏鹅感染后,往往是最急性型,有时不见任何症状即突然死亡,只有半天或1天的病程。病初精神不振,缩颈,打瞌睡,拒食,但多饮水,排出灰白色或黄绿色稀粪,并混有气泡,气喘流涎,两腿麻痹或抽搐,两脚缩起,半小时即死。

【诊断】主要是1日龄鹅易感,成年鹅不感染。临床症状表现为严重的下痢和排出灰白色或黄绿色水样稀粪,剖检见肠管膨大,里面含有带状或圆柱状的白色栓子,基本可确诊。

【预防】小鹅瘟主要是通过孵坊传播的,因此孵坊中的一切用具设备,在每次使用后必须清洗消毒。收购来的种蛋最好用福尔马林熏烟消毒。刚出壳的雏鹅要注意不与新收进的种蛋和大鹅接触,以防感染。预防可接种小鹅瘟鸭胚化GD弱毒疫苗。

【治疗】方一,新鲜鱼腥草适量,捣汁灌服或自饮。病鹅每只每次1~2毫升,分早、午、晚3次灌服,也可让其随意自饮。

方二,马齿苋120克,黄连50克,黄芩80克,黄柏80克,连翘75克,双花85克,白芍70克,地榆90克,栀子70克(200只鹅用量)。

方三,每10只小鹅,每天用鲜半边莲50~100克,以冷开水捣烂取其汁。肉豆蔻15~25克,大风藤(入地麝香、过山香)20~30克,砂仁3~5克,如下痢不止或遇寒冷阴雨天可再加肉桂3克、鸡矢藤5~10克,加清水共煎。取上述两种药液和大米粉混成米浆(或浸米),饲喂病鹅(7日龄内的小鹅应极少喂或不喂青菜)。

或每10只小鹅每天用通城虎5~10克,肉豆蔻20~25克,遇寒冷阴雨天加桂枝5~10克,用法同上。病鹅经服药2~6天可见明显效果。

### 十六、鸭病毒性肝炎

【病因】本病是由鸭肠病毒经消化道和呼吸道感染所致。饲养管理不良,缺乏维生素和无机盐,鸭舍潮湿、拥挤,均可促使本病发生。

【症状】主要危害1~21日龄雏鸭,尤对1周龄以内雏鸭威胁最大。濒死时头向背部后仰,痉挛,呈角弓反张状,故称“背脖病”。突然发病,精神沉郁,食欲废绝。眼睛半闭,昏迷,腹泻,运动失调,身体倒向一侧,两脚痉挛,数小时后头向后仰死亡。病程3~4小时。

【诊断】根据临床症状,结合剖检见肝脏肿大并有出血斑点,即可初步确诊。

【预防】对雏鸭采取严格的隔离饲养,尤其是4~5周龄以内的雏鸭群,供给适量的维生素和无机盐,严禁饮用野生水禽栖息的露天水池的水。接种弱毒疫苗和免疫血清。

方一,鲜大青叶根、白马骨各250克,算盘子根、黄栀子根各100克(500只雏鸭治疗剂量)。

方二,黄芩、黄柏、黄连、连翘、双花、紫金牛、茵陈、枳壳、甘草各25克(供500只雏鸭用量)。煎汁拌料饲喂。不食的雏鸭,将药汁滴服,1日3次,连服2天。

方三,乙肝灵:生地、大黄、赤芍、龙胆草、白茅根、木通、黄柏、栀子、茵陈、板蓝根、金钱草、田基黄、鸡骨草,水煎内服。每份成人剂量可喂服40~50只雏鸭,每天1剂,连服3~5天。

方四,“升清汤”加味:板蓝根50克,大青叶50克,紫草50克,升麻40克,葛根30克,柴胡30克,栀子30克,大黄25克,枯矾20克,甘草40克(以上为200只雏鸭用量)。用法:研细末或煎汤拌饲料喂,每日1剂,每2~3小时1次,连服3~5剂。

### 十七、鹅病毒性肝炎

【病因】鹅病毒性肝炎是雏鹅的一种急性病毒性传染病,主要特征是肝肿大并有出血斑点。本病传染快,病程短,死亡率高。

本病发生于孵化季节,主要侵害5~30日龄雏鹅,且传染迅速,成鹅不易感。饲养管理不善,饲料中缺乏维生素和无机盐,鹅舍潮湿、拥挤、通风换气不良,均可促使本病发生。

【症状】精神沉郁、呆滞,食欲废绝,饮欲尚有,闭眼昏睡,缩头拱背,扎堆或离群独居一隅。有的脚软,站立不稳,数小时之后出现神经症状,全身抽搐,倒向一侧,头弯向背部,两腿阵发性痉挛,呼吸困难,有的出现腹泻,死后多数呈角弓反张姿势。

【诊断】根据临床症状和剖检病理变化,就可初步确诊。

【治疗】用“茵陈散”:茵陈100克,板蓝根100克,龙胆草40克,连翘50克,郁金50克,大黄50克,栀子50克,柴胡40克,白芍40克,丹皮40克,藿香40克,甘草50克(以上为100只雏鹅用量)。水煎饮服。病情严重者用滴管滴服,每只10~15滴,日服2次。

### 十八、病毒性关节炎

鸡病毒性关节炎又称病毒性腱鞘炎,是由禽呼肠孤病毒引起鸡的主要侵害关节滑膜、腱鞘及心肌的传染病。特征为关节滑膜、腱鞘和心肌损伤,胫和跗关节上方腱索肿大。Olson(1957)对本病作首次报道。Walker等(1972)确定该病病原为呼肠孤病毒。

【流行特点】鸡和火鸡是本病的自然宿主。各种日龄、品系鸡均易感,1日龄雏鸡最易感,但主要发生于4~7周龄的肉用鸡(日龄越大,敏感性越低)。本病主要通过直接或间接接触而传播,也可以通过种蛋垂直传播。病毒感染后,先在呼吸道和消化道复制再进入血液,24~48小时后出现毒血症,随后扩散到组织器官,但以关节腱鞘及消化道含毒量较高,主要经消化道排毒。发病率达100%,死亡率通常低于6%。

【临床表现】多表现关节炎和腱鞘炎。急性感染时,鸡表现跛行,部分鸡生长受阻。慢性感染鸡的跛行更加明显,少数病鸡跗关节不能运动。有的患鸡关节炎症状虽不明显,但可见腓肠肌腱或趾屈肌腱部肿胀,有时还发现单侧性或两侧性腓肠肌肌腱断裂,足、趾关节扭转弯曲。产蛋鸡和种鸡多发于140~300日龄,病鸡步态蹒跚,产蛋率无明显变化。

【病理剖检】病变主要表现在患肢的跗关节。自然感染鸡的肉眼病变是趾屈肌腱和跖伸肌腱肿胀,拔掉羽毛后容易观察到。跗关节肿胀、充血或有点状出血,关节腔内有淡黄色或血样渗出物,继发感染的可见大量的脓性分泌物。感染早期跗关节和跖关节上部腓肠肌腱鞘水肿明显,后期可见腿肌断裂和出血。有时可见心外膜炎,肝、脾和心肌上有小的坏死灶。

【治疗】中药:木瓜200克、板蓝根200克,按千分之五混饲。

【预防】(1)一般预防措施:由于本病毒抵抗力强,鸡群一旦感



染难以清除。①坚持执行严格的兽医卫生防疫制度,注意鸡舍及环境卫生,鸡舍和环境的定期消毒可用3% NaOH 溶液或0.5%的有机碘。坚持淘汰病鸡。②加强饲养管理,降低饲养密度。③从无本病的鸡场引种禽或种蛋,避免通过种蛋垂直传播。

(2) 免疫预防:8~12日龄病毒性关节炎活苗皮下注射或饮水免疫,8~14周龄第二次活苗免疫,开产前2~3周龄病毒性关节炎油佐剂苗免疫。鸡病毒性关节炎活苗免疫时,应与MD、IBD弱毒苗的免疫间隔5天以上,以免发生干扰现象。

## 十九、鸡苍白综合征

鸡苍白综合征又称吸收不良综合征、传染性前胃炎、传染性生长障碍、骨质疏松病、“直升机症”,是由禽呼肠孤病毒为主的综合性病原引起的一种新病。特征是骨质疏松、皮肤色素缺乏,生长迟缓(矮小),腺胃膨大,出血或坏死性病变,关节炎和跛行。

【流行特点】本病只感染1~6周龄的肉鸡,发病率为20%~50%,死亡率为5%~10%。本病可水平和垂直传播,本病多见于24~30周龄间青年母鸡的后代。用感染母鸡的受精卵孵化胚制备的细胞培养物中,常可分离出禽呼肠孤病毒。粪便是重要的接触传染源,但呼吸道比消化道更易感。

【临床表现】色素沉着不良,缘和脚因色素褪色而苍白,粪便呈水样或浅黄色黏稠状,停止生长,羽毛生长不正常,病鸡换毛延迟,羽毛粗乱无光,翅膀上常有杂乱羽毛,甚至有断裂或不全断裂毛(常与躯体垂直,如同直升机的螺旋桨)。2~4周龄时,骨骼发育呈佝偻病样变化,长骨质脆易弯曲,腿软弱无力或跛行,一部分严重生长延续的鸡死于本病,到4周龄时,感染鸡的体重只能达到正常鸡体重的40%,部分病鸡表现两腿无力,腹泻,粪便中含有未消化饲料。

【病理剖检】局灶性坏死性腺胃萎缩、腺胃炎或腺胃肿大、心膜炎、法氏囊炎和卡他性肠炎,胰腺炎、萎缩,关节炎、骨质疏松。

由于胰腺是本病因子的主要靶器官之一,胰腺损伤使消化酶释放减少,降低了肠内容物中养分的消化和吸收,造成营养障碍。小肠炎症,绒毛萎缩,上皮脱落,使其对钙、磷、维生素A、维生素D、维生素E等养分的吸收障碍,造成生长受阻,骨骼、羽毛形成障碍。甲状腺损伤使甲状腺激素缺乏,脑垂体合成和分泌生长激素的功能均发生障碍,因而生长发育、换羽迟缓或停止,长骨生长障碍。

【治疗】山楂60克、熟地60克、龙骨60克,共为末,1%的量混饲。

【预防】加强饲养管理和综合防治,调控适当舍温和饲养密度,避免应激因素,饲喂全价饲料(尤其富含维生素A、维生素D<sub>3</sub>、维生素E和微量元素硒)以促进雏鸡生长发育,增强抵抗力。加强鸡舍消毒和卫生管理。为防止本病水平传播,可用碱溶液和0.5%有机碘进行鸡舍和器具消毒,垫草、笼具及其他设备用福尔马林浸泡或熏蒸消毒效果更好。警惕带毒病胚或使用污染病病毒的疫苗,以防本病垂直传播。

接种禽呼肠孤病毒(当地分离株)油乳剂灭活苗有一定预防效果,通常在7日龄时接种S1133或UM0207株弱毒苗,但不宜在1日龄时使用弱毒疫苗,以免干扰马立克病的免疫效果。

## 二十、火鸡冠状病毒性肠炎

冠状病毒性肠炎又名泥沼热、蓝冠病、传染性胃肠炎,是危害各种日龄火鸡的一种急性、高度传染性疾病,以废食、体温下降、体重减轻和排泡沫状或水样稀粪为特征。

【流行特点】本病可感染不同年龄的火鸡,尤以幼龄火鸡敏感性和病死率最高(发病率近100%),而其他禽类及哺乳动物均不感染,幼龄火鸡的死亡率高达100%,青年火鸡则较低(5%~50%);康复火鸡粪便排毒可持续数月,成为本病的传染源。本病通过人员、设备和运输工具而传播,飞翔的野鸟也可机械传播;另外,排泄物污染周围环境时也能传播本病。以肠道病料经口或直肠途径接种雏火鸡可引起发病,但肌肉和皮下接种不能引起感染。康复火鸡可产生

坚强免疫力。

【临床表现】潜伏期2~5天,幼龄火鸡和育成火鸡突然发病,体温低于正常,粪便呈泡沫样或水样,火鸡头部及皮肤发暗,随病情发展,粪便大部分是尿酸盐。育成火鸡头部和皮肤呈暗蓝色,翅下垂、拱背、缩头,粪便呈绿至棕色,内有黏液。产蛋种母鸡发病时,其表现与育成鸡相似,产蛋量迅速下降和蛋壳白恶化。

【病理剖检】主要见于肠道,肠腔充满水样液体,十二指肠肿胀、苍白,内含胶冻样黏液和管型;盲肠膨大,内含棕黄色恶臭液体,黏膜有小点状出血。肠绒毛上皮细胞脱落,黏膜固有层单核细胞浸润(水样下痢之成因)。胸肌色暗,脱水;胰腺有大量白色病灶;肾和输尿管有尿酸盐沉积。

【治疗】无特异治疗方法,对病雏火鸡要提高舍内温度,饮水中加入乳粉,用人参40克、穿心莲100克、泽泻60克,共为末,1%的量添加混饲。

【预防】本病的主要防治措施:①彻底隔离或清除病火鸡,育雏舍与育成火鸡舍应严格分开,并防止老、幼龄火鸡混养,防止新来火鸡与原群火鸡混养。②及时清除粪便,鸡舍和鸡体表及饲养用具等经常喷雾消毒,保持环境卫生。③防止外来人员、车辆等因素传播本病。

## 二十一、鸡传染性贫血病

鸡传染性贫血病又称蓝翅病、出血性综合征、贫血性皮炎综合征,是由鸡传染性贫血病毒引起雏鸡的一种以再生障碍性贫血和全身淋巴组织萎缩为特征的免疫抑制性疫病,因此会导致和加重其他疫病的发生,对养禽业尤其对肉鸡危害甚大,本病呈世界性分布。Yuasa(1979)首次在日本发现本病。我国1992年分离到病毒。

【流行特点】鸡为本病的唯一宿主,多发于2~6周龄雏鸡,公鸡比母鸡易感,肉鸡比蛋鸡易感,有母源抗体(可持续3周龄)的鸡可呈无临床症状的带菌感染。

本病毒可经垂直和水平传播,垂直传播是本病最重要的传播途径,发病公鸡精液可使鸡胚感染,母鸡感染8~14天后可经蛋传播本病。水平传播主要是消化道和呼吸道及接触污染物(粪一口/鼻)途径传播。

【临床表现】本病特征症状是贫血,病鸡感染10天,精神沉郁、衰弱,羽毛粗乱,消瘦,头、胸、腹、腿、翅膀等皮肤和可视黏膜苍白,但无呼吸和神经症状,血稀如水,红细胞压积值(比值)降到20%以下(正常为30%以上,25%以下为贫血,严重者可降至10%以下),红、白细胞数分别降到100万/毫米<sup>3</sup>和5000万/毫米<sup>3</sup>以下,血小板值低于27%,血凝时间延长。濒死鸡全身出血、坏死并见有腹泻,继发细菌感染后,见有坏疽性皮炎。感染后20~28天存活鸡可逐渐恢复正常。

【病理剖检】由于感染后6~8天本病毒在骨髓造血前体细胞和胸腺皮质的胸腺前体细胞核内复制并引起细胞溶解性感染,使骨髓造血干细胞紊乱及产生红细胞造血功能有必不可少的补充作用的胸腺细胞和单核-巨噬细胞等系统造血微循环紊乱,使胸腺淋巴细胞显著减少,几乎被脂肪组织所取代,对骨髓产生红细胞的造血功能产生广泛抑制作用因而引起再生障碍性贫血。

主要病变:骨髓和全身淋巴组织萎缩,骨髓呈黄白色(脂肪浸润),胸腺、脾脏和法氏囊及其他器官的淋巴细胞严重缺失,网状细胞增生,全身肌肉、内脏器官苍白、贫血,肝、脾、肾肿大褪色,心变圆。

【鉴别要点】成红细胞病病毒:用血液涂片镜检可区分由成红细胞病毒引起的贫血。马立克病(MD)和传染性法氏囊病(IBD):MD和IBD均有淋巴组织萎缩并有典型的组织学变化,但自然发病鸡不引起贫血症。急性IBD的再生障碍性贫血比本病诱发的贫血消失早。包涵体肝炎常发于5~10周龄鸡,在单一病原感染鸡不引起再生障碍性贫血。球虫病引起的贫血可见到血便和明显的肠道出血,而本病无血便和肠道点状出血。磺胺类药物和真菌毒素中毒均可

引起再生障碍性贫血,但肌肉和肠道有点状出血,同时鸡群有使用磺胺类药物的历史。

【防治】(1)人参60克,肉桂80克,黄芪100克,为末,按1%的剂量混饲。

(2)重视加强鸡群饲养管理及兽医卫生措施,防止本病水平感染,防止由环境因素及传染病导致的免疫抑制,及时接种鸡传染性法氏囊病和马立克病疫苗。清静鸡场要采取严格防范措施,防止相关人员及各种用具传播病毒,不得使用污染的饲料饮水。污染鸡场则应采取隔离、淘汰病鸡、更新鸡群等净化措施。

(3)由于本病主要通过垂直传播,感染种鸡是本病的主要威胁,因此,控制、加强种鸡管理是防治本病的关键,加强检疫,建立健康种鸡群(包括后备种鸡和SPF种鸡)并建立抗体检测制度,及时淘汰感染种鸡。必须在引进前进行本病抗体检查,以严防感染带毒鸡进入鸡场。

## 二十二、雏番鸭细小病毒病

雏番鸭细小病毒病俗称“三周病”,是由雏番鸭细小病毒引起1~3周龄雏番鸭以腹泻、喘气和软脚为主要症状,发病率和死亡率较高的传染病。1985年我国福建发现本病,1988年分离到病毒。1993年研制成功本病活毒疫苗,使本病在我国得以有效控制。

【流行特点】本病只能自然感染雏番鸭,日龄越小,发病率、死亡率高,3周龄以内的雏番鸭发病率为27%~62%,死亡率为22%~43%,其他种类的鸭即使与病鸭混养,或人工接种病毒也不出现症状。本病主要通过排泄物特别是粪便污染环境后水平传播。另外,排泄物污染种蛋可传给刚出壳的雏鸡。本病的发生无明显季节性,但冬、春季气温低时发病率和死亡率较高。

【临床表现】根据病程分为急性型和亚急性型。

急性型:多见于7~14日龄雏番鸭,病雏精神萎靡,羽毛蓬松,两翅下垂,尾端向下弯曲,无力走动,厌食,离群,排灰白或淡绿色稀粪并黏附于肛门周围。喙端发绀,张口呼吸,濒死前两脚麻痹,倒地,衰竭死亡。病程2~4天。

亚急性型:多见于大日龄雏鸡,病雏精神萎靡,蹲伏,行走缓慢无力,排黄绿色或灰白色稀粪并黏附于肛门周围。病程5~7天,多数病愈鸭成为颈、尾部脱毛,嘴变短,发育受阻的僵鸭。

【病理剖检】大部分病死鸭肛门周围有稀粪黏附,泄殖腔扩张外翻。心脏变圆,心壁松弛,肾、脾表面有针尖大灰白色坏死灶,肠黏膜有不同程度的充血和点状出血,尤以十二指肠和直肠后段黏膜严重,少数病例盲肠黏膜也有点状出血。

【治疗】黄连30克,白果60克,牛膝60克,为末,按1%的量混饲。

【预防】加强饲养管理,改善育雏条件,注意种蛋、孵坊和育雏室的严格消毒,注意种鸭免疫,为易感雏番鸭提供母源抗体保护。常用雏番鸭细小病毒活疫苗进行本病的预防注射,1日龄雏番鸭每羽份注射本苗0.2毫升,有效率95%以上。

## 二十三、鸡肿头综合征

鸡肿头综合征,又称巨头症或面部蜂窝织炎,是由禽肺病毒和继发大肠埃希菌引起肉用鸡和肉种鸡的一种急性传染病。特征为眶下窦和眶周围窦肿胀、泪腺肿大、扭颈、共济失调、打喷嚏及其他呼吸道症状。该病早在20世纪70年代初发生于南非,随后法国、英国、中国台湾、日本等许多国家和地区也先后报道了该病。

【流行特点】鸡和火鸡是该病的自然宿主。实验感染时,珍珠鸡和雉也易感染。但是鸽子、鸭、鹅可抵抗感染。肉鸡多发于4~6周龄;肉种鸡和蛋鸡则各年龄均可发生。大多数肉种鸡发病年龄在30周龄左右或30周龄以上。病程一般持续5~10天。该病在鸡群传播较慢,通过直接与病鸡接触或间接暴露于污染的环境中而传播。常以水平传播为主。依据管理情况和治疗情况的不同,发病率为10%~50%,致死率为1%~20%。

【临床表现】患病初期,首先表现为打喷嚏或鼻子发出“咔哒”声,随后流鼻涕,眼结膜发红、眼睑肿胀。面部肿胀迅速扩展到头部,向下延伸到下颚和肉垂。成年鸡有轻度的呼吸道症状。头部肿胀。多数病例出现脑的定向障碍,表现为重复而持续的摇头、扭颈,共济失调。产蛋期发生SHS时,产蛋率受到严重影响。

【病理剖检】剖检SHS患鸡,可见窦炎、气管炎、肺炎、化脓性气囊炎、肝周炎等病症。病鸡头部周围皮下组织蜂窝织炎,充斥脓性水样胶冻样液或脓液中耳感染,鼻甲骨黏膜和泪腺瘀血和点状出血,有时可见角膜溃疡。患SHS的肉种鸡最突出的特征是严重的腹膜炎,腹腔内可见蛋黄和蛋壳碎片。

【治疗】穿心莲100克,黄柏100克,共为末,混饲,按1%的添加量,连用3天。

【预防】(1)一般预防措施:加强饲养管理,特别是合理通风,减少空气中氨的浓度,保持最适温度,严格控制饲养密度,定期带鸡消毒,避免危险期断喙或接种新城疫疫苗等都有利于减少SHS的发生。另外,做好IBD、ND、IB等疾病的免疫预防工作,也可以减少SHS发病的机会。

(2)免疫预防:目前灭活疫苗和致弱的活疫苗均有商品供应。欧洲一些国家用TRT疫苗免疫SHS取得一定的效果。

肿头综合征弱毒疫苗可用于10~12周龄种鸡或蛋鸡。通过粗离子喷雾免疫法或饮水免疫法免疫,可取得良好效果。

肿头综合征灭活疫苗为火鸡鼻气管炎病毒(TRTV)经福尔马林灭活后,与油乳剂混合而成。鸡于16~20周龄免疫。腿部或胸部肌肉注射,或颈背部皮下注射,每只鸡0.5毫升。

## 第二节 细菌病

### 一、副大肠杆菌

【病原】副大肠杆菌病菌可分为三大群;亚利桑那、巴瑟斯达、普罗非登斯。每群包括很多种菌株,只有亚利桑那群包含有对家禽致病的菌株,其他两群在兽医学上还没有重要的意义。

副大肠杆菌是一类在血清学和生物学反应上相关的肠道杆菌,在生物学特征上介于大肠杆菌和沙门杆菌之间的中间型,为革兰阴性杆菌。能运动,不产生芽孢,其大小形态与大肠杆菌相似,在普通培养基上均能生长。能分解葡萄糖、甘露醇、麦芽糖,产酸产气,偶然也有不产气的。对乳糖分解能力不定或加强,对蔗糖大部分菌株不能分解,对杨甘的分解不定,不形成靛基质。在SS琼脂上生长良好。初次分离时,也和沙门杆菌一样呈无色菌落,但继续培养时,渐渐分解乳糖,菌落呈红色,很快分解乳糖的菌株则被SS琼脂所抑制不能生长。

【流行特点】在自然条件下,多发生于雏鸡、小火鸡、小鸭、小鹅,也可感染其他禽类。其中以鸡与火鸡发生较多,成年鸡发病率较低,并多成为带菌者。出雏后3周内的小鸡最易感染,死亡率高者可达50%。传染可经过卵孵化传给雏鸡,并可通过雏鸡将本病传到其他地区。病鸡的分泌物及排泄物和被污染的饲料、饮水都可传播本病,主要通过消化道传染。

【病变】病鸡精神不振,体温升高,不食、口渴、昏睡、下痢,粪便黄绿色,有时混有血液,肛门周围粘有粪便。全身战栗,死前发生痉挛。严重者双眼失明并有神经症状。成鸡一般不显现临床症状而成为带菌者。

病理剖检可见肝脏肿大,被膜下实质中有黄色斑点;心肌浊肿,肠黏膜充血,呈卡他性肠炎,有时有出血;脾、肾、肺充血,角膜混浊,腹膜炎,卵黄吸收不全,腹腔有红或黄色积液。

【诊断】在诊断上主要根据细菌学检查鉴定。取肝、心血、肺、肾及吸收不全的卵黄等病料,作细菌分离培养。鉴定须仔细观察,培养时间过长,易误诊为大肠杆菌;时间过短,可误诊为沙门杆菌。单纯由肠道内发现有副大肠杆菌时,不能确定为本病。发病史和纯培



养人工感染的发病率均需加以考虑。

【预防】可参照鸡白痢的预防方法。但此病原抵抗力较鸡白痢杆菌强,种蛋熏蒸时,福尔马林的浓度需提高3倍;必须在卵放入孵化器后,调整温度和湿度,立即熏蒸;在开始孵化后,第2~4天不能熏蒸,以防损伤胚胎。

预防最主要是防止沙门菌的侵入,应从可信赖的孵化场购入初生雏,以防引进带菌鸡。注意防止参观或鼠、犬等动物引起传播。本病一旦侵入就很难净化,因此要注意卫生管理和培育抵抗力强的雏鸡。

【治疗】方一,鸭跖草、凤尾草、鱼腥草、篇蓄草各50克,忍冬藤、络石藤、马齿苋、车前草各5克,地锦草、地胆头、金银花各40克。共煎浓汁,灌服或拌料,供500只鸡用一次(一天量)。

方二,铁苋菜、地锦草、老鹳草、酢浆草各40克,陈皮20克,凤尾草、白花鼠曲草、白花藤根各50克,白头翁、臭牡丹叶各40克,土黄连、龙胆草、甘草各35克。共研细末,沸水冲,焖30分钟左右,得浓汁饮水;药渣拌料,供500只鸡用(一天量)。

方三,秦皮、苍朮、葛根、白头翁、土黄连各40克,地榆、龙胆草、白花蛇舌草、酢浆草、老鹳草、凤尾草、鱼腥草、金银花各50克,甘草25克。共煎浓汁饮水;药渣拌料,供500只鸡用(一天量)。

方四,黄荆、黄连、黄柏、紫苏、石菖蒲、鱼腥草、翻白草、龙胆草、白头翁、乳汁草各40克,铁苋菜50克,苍朮、葛根、地榆各45克。共煎浓汁饮水;药渣拌料,供500只鸡用(一天量)。

## 二、链球菌病

禽链球菌病是非化脓性、有荚膜链球菌所引起的一种急性败血性传染病。主要特征是病鸡疲乏无力,高度昏睡,因此又被称为“鸡睡眠症”。鸡、鸭、鹅、鸽、火鸡均易感。传染途径主要是通过呼吸道或接触传染,带菌病禽或鸡虱是本病的传播者。

【病原】本菌为革兰阳性菌,有很厚的荚膜,在家禽体内以双球菌或6~8个菌排列成链状存在。在液体培养基中长成链,在固体培养基上长成双球状。在普通培养基中即可生长,但在血液及血清培养基上生长较好,呈细小、圆形、灰白色、光滑、隆起的露珠样小菌落;在鲜血琼脂上生长形成 $\beta$ 型溶血;在肉汤培养基中生长成絮状沉淀;在牛奶中生长旺盛,不使牛奶凝固;能分解葡萄糖、果糖、麦芽糖、单乳糖、蔗糖、水杨素、糊精、淀粉,产酸不产气。本菌抵抗力较弱,80℃5分钟即可致弱,一般消毒药均有效。

【流行病学】鸡、鸭、鹅、鸽、火鸡均易感,其他动物(如羔羊、狗)也可以感染。

【症状】病鸡感染本病后,表现疲乏无力,食欲减退,羽毛蓬松,闭眼、呼吸困难,体温升高,有时高度昏迷,持续下痢,粪便呈淡黄色,冠及肉髯苍白、消瘦,并出现腹膜炎。产蛋鸡可出现输卵管炎症,产蛋停止。

【诊断】剖检可见肾、脾脏肿大、充血;肺充血、出血;肝稍肿大,有点状坏死,有的可见红色或浅色病灶;心包囊内和龙骨部皮下有血样液体,以及腹膜炎、肠壁增厚,有时见有出血性肠炎。

【预防】应采取综合性防治措施和合理的饲养管理,加强卫生消毒制度,发现病鸡及时隔离治疗。种蛋孵化前,坚持用药管理。一旦发生本病,应立即隔离病鸡群,并对鸡舍、用具及周围环境进行彻底的清洗和严格的全面消毒,要选择安全、有效的消毒剂,每日可喷洒1~2次。要最大限度地杀灭鸡舍及周围环境中的病原微生物,种蛋在收集后进行孵化前,可采用福尔马林熏蒸消毒或用消毒液浸泡消毒,以消灭污染的种蛋,阻断种蛋传染病的发生,至少可以大大减少种蛋表面所污染的病原微生物。

本病发生与环境应激因素的存在密切相关,如气候突然变化,舍内温度偏低和湿度过大,舍内地面潮湿,饲养密度过大,饲养管理不良等,均会进一步促进本病的发生、发展和流行。因此,要加强饲养管理,不断改善周围环境条件,持续增强鸡群的抗病力,尽可能采用全价饲料饲喂,千万不要突然更换饲料。应尽量避免或尽力减少

各种不利的应激因素,使鸡群常处于安静的环境中。平时应注意鸡舍内清洁、卫生,这些针对感染途径和易感者的综合性防治措施,都有助于避免本病的发生。

【治疗】(1)射干、山豆根各15克,煎1500毫升水至1300毫升,加冰片0.15克,灌服,(发病次期)供500只鸡1天用。

(2)野菊花、金银花藤、筋骨草各50克,犁头草40克,七叶一枝花25克,加水浓煎,分2~3次给500只鸡灌服或拌料喂服。

(3)一点红、蒲公英、犁头草、田基黄各40克,积雪草50克,加水浓煎,分3次服或拌料喂给500只鸡,一天一剂,连服3~4天。

(4)金银花、麦冬各15克,连翘、蒲公英、紫花地丁、大黄、山豆根、射干、甘草各20克,共煎灌服或拌料喂500只鸡用。

## 三、丹毒病

鸡丹毒是鸡的一种败血传染病。鸡、火鸡、鸭、鹅以及其他家禽都能感染。在雏鸡中可大规模流行,以广泛性出血为本病最大特征。

【病原】为红斑丹毒丝菌(或称丹毒杆菌),革兰染色阳性,老龄菌多为阴性。它还能引起猪丹毒,对人则引起类丹毒,对多种环境和化学药物都有很强的抵抗力。火鸡易感性最强,鸡、鸭、鹅等家禽都会遭到感染发病。在哺乳动物中,猪发病最多,人也会有发生感染的情况,但感染后为类丹毒。本病的病原菌广泛存在于腐败的物质和土壤中,鱼类和野生动物中也可存在。本病病菌在土壤中生存的时间很长,通过破伤的黏膜、皮肤感染发病。主要传染途径是通过消化道,而破损的黏膜和皮肤创伤及不清洁的地方,多半也能传染。被污染的鸡舍、场地都是主要的传染源,恶劣的饲养管理条件以及患畜与鸡经常接触,都会促使本病的传播流行,要特别加以防范。

【症状】主要表现为败血症。一般都是表现皮肤出血,有黑痂性病变,患病的鸡只都会表现精神不振,步态不稳,羽毛松乱,体温升高,食欲减退,呼吸困难;并有时腹泻,拉黄绿色稀粪;皮肤、头、冠和肉髯呈紫青色或蓝紫色;鼻和喉头黏膜充血或溃疡。本病一般为急性经过,有时不显症状而突然死亡。皮肤型的在皮肤上常覆盖有大块皮革状条痕。慢性病鸡生长都会停滞,有时出现关节肿大。

【诊断】(1)解剖学诊断:剖检,雏鸡仅见脾脏肿大和卡他性肠炎;成鸡可见皮肤出血,腹肌、大腿肌、胸膜、气囊膜、心包膜、心内膜、心外膜以及肝、脾、肺均有出血点;肝脏、脾脏肿大,质脆,并见有大小不等的坏死灶;肾脏大、充血,肺水肿;腺胃、肌胃增厚并有溃疡;盲肠有黄色小点;关节肿大,关节囊有纤维性渗出物。

(2)组织学诊断:可见肝、脾内有坏死灶,毛细血管内细胞活化或发生玻璃样变性和水肿,小血管内可见纤维素样血栓和菌块。

(3)细菌学诊断:症状和病变为败血症表现,没有特征性。诊断必须依靠红斑丹毒丝菌的检查和鉴定。在细菌学诊断中,可用新鲜的肝、脾材料,用血液琼脂培养基,37℃24~48小时培养。出现0.5~1毫米露滴状半透明菌落时,镜检可见革兰阳性小杆菌。本菌的简易鉴定过氧化氢酶试验阴性,克氏培养基接种全部变黄(葡萄糖、乳糖分解),高层芽刺线下端变黑(产生硫化氢)等。

【预防】鸡舍内用碱性消毒剂全面彻底消毒。出现病鸡时,需及时隔离,将鸡舍全部用具、物品(设施)清洗干净,然后再用1%~2%氢氧化钠仔细消毒,确保最好的杀灭本菌的效果。火鸡对本病感受性较高,发病较多。如有条件,可用从火鸡分离出来的菌株做成疫苗,对鸡进行预防注射,有一定效果。在饲养管理上,必须注意猪、鸡要严格分开饲养。丹毒病流行时,要加强鸡群观察,发现病鸡要立即隔离治疗,鸡舍、场地、用具全面彻底消毒。可应用猪丹毒氢氧化铝菌苗进行免疫注射。平时,饲养人员避免进入发生过动物丹毒病的区域,以免传染此病。

【治疗】(1)乌韭、地胆草各50克,金银花40克,茵陈、蒲公英各50克,甘草30克,土茯苓40克,共煎浓汁,分3~4次灌服或拌料,适用于500只鸡。

(2) 雪见草、白花蛇舌草、一支黄花各 40 克, 凤尾草 50 克, 水煎浓汁, 分 3~4 次灌服或拌料, 适合 100 只鸡, 每天一剂, 连服 3~4 天。

(3) 了哥王根、星宿草根各 50 克, 生石膏、滑石各 30 克, 甘草 30 克, 共研末, 拌料供鸡自由采食 (此为 20 只鸡用量)。

(4) 白颈蚯蚓 100 克, 捣烂加白菜汁、麻油各 100 毫升, 充分混合搅匀, 拌料一次服 (此为 20 只鸡用量)。

#### 四、绿脓杆菌病

仔鸡绿脓杆菌病, 又称绿脓假单胞菌病。特征为重症呈败血症变化, 其次为眼炎。

【病原】本病原是由革兰阴性小杆菌引起发病的, 一般孵化后 5~6 日龄的雏鸡患此病较多。

【症状】病鸡表现精神不振, 食欲减退, 两翼下垂, 羽毛逆立, 肛门周围有白色下痢粪便污。部分病雏发生单侧性眼炎, 眼睑肿胀, 角膜呈灰白色混浊, 稍向外突出, 视力完全消失。临床所见与沙门杆菌病相似, 应从多方面予以鉴别。

【诊断】剖检时, 可见肝脏轻度肿大, 包膜下有小坏死灶, 心包混浊增厚 (慢性心包炎), 眼角膜白浊肥厚, 关节肿胀, 关节液混浊增厚 (关节炎) 以及心外膜出血、脾肿大等败血症状。

组织学检查: 可见肝细胞小空泡化、颗粒变性和灶状坏死, 心肌纤维间水肿并有细胞浸润, 心内膜局灶性出血。眼球发生增生性变化, 角膜增生变厚, 虹膜有细胞浸润和肉芽组织增生, 视网膜和脉络膜高度细胞浸润和充血、出血。

细菌学诊断: 分离培养时, 最好为血液琼脂与 DHL 琼脂、麦康凯琼脂以及 NAC 琼脂并用。37℃ 一夜间培养, 发育良好, 约 90% 的细菌能产生绿色色素, 为绿脓杆菌的特征性变化, 金克氏培养基接种本菌, 可产生黑色、红色、黄色、褐色 4 种色素, 一般均可产生 2 种以上的色素。对于环境和种鸡的污染调查, 可直接采用选择增菌培养基进行分离培养。

【预防】本病的发生, 主要是鸡场忽视了环境的卫生管理, 对定期环境消毒制度松弛。粪便每天处理不严, 造成氨气充溢空间。灰尘布满孵化室和育雏室及禽舍, 空气流通差, 阳光照射不好, 使敏感本病的鸡只最易发生感染, 并传播本病。故应从环境卫生清洁上彻底着手解决, 除加强鸡场全面卫生消毒措施外, 保持育雏鸡舍清洁干燥是重要的关键条件。

【治疗】郁金散方: 郁金、白头翁、黄柏各 100 克, 黄芩、黄连、白芍、诃子、大黄、木通、甘草各 50 克, 水煎浓汁, 加白糖 200 克 (以上为 100 只鸡用量) 饮服, 病情严重不能饮水的病鸡, 可用滴管滴服每次 0.5~1.0 毫升/羽, 每日两次, 连用 2~3 天。该方功擅清解胃肠邪毒, 是治疗邪毒积聚肠中的要方, 疗效显著。

#### 五、坏死性肠炎

【病原】鸡坏死性肠炎病原是由魏氏梭菌引起的肠毒败血症。2~4 周龄雏鸡发病最常见, 病初多呈零星出现, 几天后呈急性经过。

【流行病学】本病的发生, 主要是由于对鸡群长期管理不善、保温不好、突然更换饲料, 长期饲喂磺胺类药物等造成鸡体内胃肠道菌群紊乱, 导致异常的发酵和腐败, 产生大量的有害代谢产物; 另一方面胃内未消化的饲料进入小肠, 给病原菌创造良好的营养条件, 使其大量繁殖, 产生毒素。这些有害代谢产物和细菌毒素被机体吸收后, 引起肠炎和慢性中毒, 临床表现腹泻、昏睡、麻痹等。

【症状】本病多为急性经过, 患鸡精神不振, 羽毛逆立, 跛行, 呈下蹲姿态, 轻度呕吐, 食欲减少或废绝; 多数病鸡后期不能站立, 左侧卧, 严重下痢, 粪便恶臭呈暗红色, 混有血丝。急性型 2~3 天死亡, 慢性型可拖延 10~15 天。病鸡异常消瘦, 部分患鸡胸肌出现明显萎缩, 最后衰竭死亡。慢性经过者, 体重减轻, 排泄灰白色流动状软便, 逐渐衰弱而死亡。

【诊断】剖检可见, 小肠肠管肿胀呈灰色, 肠黏膜脱落, 肠壁有坏

死病灶, 边缘清晰, 肠内充满粥样棕色液体。有的病鸡可出现肠壁穿孔, 形成腹膜炎和肠粘连。肝、脾肿大、出血, 有的肝表面散在灰黄色坏死灶。一般发现小肠下 1/3 肠段为主要病变部位, 以弥漫性黏膜坏死为特征。小肠因产生气体而膨胀, 肠壁表现充血, 菲薄, 容易破裂; 肠黏膜表面形成大面积黄色伪膜, 有陈旧干燥感; 剥去坏死性伪膜, 可见肠黏膜有卡他性炎症到坏死性炎症的各个阶段的变化。镜检可见伪膜肥厚, 会有脱落的黏膜上皮和革兰阳性大肠杆菌菌块。黏膜下层充血, 有明显的炎性细胞浸润。肝充血, 有 2~3 毫米界限清晰的大坏死斑。细菌学诊断: 取肠壁一段, 用肠黏膜作涂抹标本, 姬姆萨染色, 镜检可见梭状芽孢杆菌。为测试肠内毒素, 可采取肠内容物, 高速离心, 取出无菌的上清液, 小白鼠尾静脉注射 0.1 毫升, 如发现小白鼠死亡, 则可证明其毒性。必要时, 可进行细菌培养, 鉴定菌型, 测定毒价。

【鉴别诊断】本病主要与球虫病进行鉴别。球虫病时, 增生的肠黏膜直接涂片镜检, 可见多数球虫卵囊。坏死性肠炎则以回肠、盲肠、结肠黏膜的弥漫性纤维性坏死和溃疡为特征, 并有肝脏的坏死斑。有时与球虫混合感染, 既有坏死性肠炎的特征, 又能检出球虫卵囊。

【预防】首先要除去致病因素, 及时清除粪便, 垫草、鸡舍、运动场地和用具要经常清扫和消毒。动物蛋白、肉粉、鱼粉等饲料易受芽孢菌污染, 贮藏不好就会造成大量细菌增生和繁殖, 引起发病。对这类饲料应注意进行监测。消毒是十分重要的措施, 应严格执行。在饲料和饮水中加入林可霉素、杆菌肽等, 可预防本病。

【治疗】要注意本病在临床症状上和病理解剖上很容易和球虫病相混淆, 治疗球虫病的药物对本病无效。

(1) 鸭跖草、凤尾草、鱼腥草、篇蓄草、白花蛇舌草、白蛇藤、龙须草、金银花藤、翻白草各 50 克, 加水煎浓汁, 拌料或灌服 100 只鸡, 每日两次, 连用 4~5 天。

(2) 忍冬藤、白头翁、络石藤、马齿苋、车前草、白花蛇舌草、一支黄花、地锦草、铁苋菜、篇蓄、乌药、地榆各 100 克, 加水煎浓汁, 拌料或灌服 100 只鸡用, 每日两次, 连用 3~4 天。

(3) 血见愁、地锦草、篇蓄、老鹳草、酢浆草、凤尾草、车前草、马齿苋、铁苋菜、一见喜各 50 克, 加水煎浓汁, 拌料或灌服 100 只鸡用, 每日两次, 连用 3~4 天。

(4) 大头陈、白花鼠曲草、铁苋菜、凤尾草、马齿苋、地锦草、地榆各 50 克, 甘草 30 克, 加水煎浓汁 (约 1 000 毫升), 拌料或灌服 100 只鸡用, 每日一次, 连用 3~4 天。

#### 六、李氏杆菌病

【病原】李氏杆菌病是一种由单核细胞增多性李氏杆菌引起的多种禽类和哺乳动物的败血性传染疾病, 为革兰阳性菌。在青贮、干草和土壤中能长期存活, 对热抵抗力较低, 56℃ 10 分钟就可以杀死。单核细胞增生性李氏杆菌很细小, 无芽孢, 能运动, 长 1~2 微米, 宽 0.5 微米, 有时可达 4 微米 (呈丝菌状)。本菌可单独存在, 或呈 V 字形或并立, 间有 3~6 个菌体相连成短链状。在琼脂培养基上生长为圆形、光滑、透明的菌落; 在鲜血琼脂培养基上生长菌落的周围呈溶血区。不液化明胶, 不产生淀粉和硫化氢。能发酵葡萄糖、单乳糖、麦芽糖、糊精、果糖、甘露糖、鼠李糖、蔗糖、杨苷, 产酸不产气。在初次分离时, 生长甚为不好, 在含有葡萄糖鲜血琼脂上生长旺盛。人工接种实验动物小白鼠及家兔后, 单核白细胞增多, 死亡后见肝、脾、心肌有坏死灶, 脑膜有炎性变化。

【流行病学】这是败血性的传染病, 鸡、鸭、鹅、火鸡、金丝雀、鸚鵡等都是最经常感染发病的禽类。本病在自然条件下多发生于牛、绵羊、猪、马、鹿、狗、猫、狐以及各种啮齿类和禽类, 人也可以感染。本病的病原菌由感染禽的粪便和鼻腔分泌物中排出, 带菌状态可以转变为败血症传播流行。

【症状】本病发生常表现为败血症的症状, 有些出现中枢神经损伤的症状。特征为痉挛斜颈, 并且常与其他病继发感染, 如传染性



鼻炎、肠炎、寄生虫侵袭以及沙门菌等。

本病症状多为突然死亡,1~2天内死亡的病例常出现急性败血性症状。有的雏鸡逐渐消瘦而死,有的出现腹泻和呼吸困难,某些患鸡呈现中枢神经损伤,表现痉挛、斜颈。

【诊断】病理剖检:主要病变为皮下水肿,心肌呈现多发性变性或坏死,并常见充血和心肌炎、心包炎;肝脏肿大,呈现绿色,充血或有小坏死区;脾脏肿大而有斑纹状;肌胃角质膜下出血;有时可见纤维素性腹膜炎和肠炎。临床诊断很困难,死后的尸体剖检观察,可见心、肝坏死性病灶。但此中病灶,并非特异性的,必须注意与其他疾病的区别,进行细菌分离后(也就是由血液、肝、脾和心肌分离到此菌),才可确诊。接种实验动物观察,将李氏杆菌接种家兔的结膜囊中,可以发生化脓性结膜炎,为特征性试验诊断。将李氏杆菌注射家兔体内观察,血液内有明显的单核细胞增多症,是鉴定本病的主要的临床反应。

【预防】李氏杆菌病的预防,要采取综合性的防治措施。要将鸡和可能患病的绵羊和牛分开。因本病对人有感染,处理时必须做好预防工作,避免人员受到感染。

【治疗】(1)金银花藤、栀子根、野菊花、土茵陈、钩藤根、车前草各15克,煎浓汁,拌料或灌服100只鸡。

(2)柳叶白前、虎杖、飞杨各40克,水煎浓汁,拌料或灌服100只鸡,每日2次,连服3~4天。

(3)栀子、黄芩、菊花、大黄、茯苓、远志各20克,生地25克,琥珀10克,芒硝50克,水煎浓汁,拌料或灌服100只鸡,每日2次,连用2~3天。

(4)防风、菊花、钩藤各15克,荆芥、天竺黄各10克,僵蚕25克,茯神50克,朱砂0.25克,煎水,拌料或灌服100只鸡,每日2次,连用2~3天。

(5)野菊花50克,水菖蒲、野灯芯草、生石膏各50克,煎水,拌料或灌服100只鸡,每日2次,连用2~3天。

(6)柳叶白前、虾钳菜、虎杖根、野灯芯草、防风、黄芩、菊花、远志、生地各20克,荆芥、天竺黄各10克,共煎浓汁(约1000毫升)拌料或灌服100只鸡,每日1次,连用2~3天。

## 七、结核病

鸡结核病是由禽结核杆菌引起的一种接触性慢性传染病。与家畜的结核很相似,主要发生于鸡,特别是在种鸡群中流行最严重。本病一旦传入鸡群,可长期存在。被感染的鸡只日渐消瘦,产卵量降低,最后死亡。对家畜也能传染,虽无传染人的报道,但危险性很难排除。

【病原】本病原为禽型结合杆菌,属于耐酸性菌类,革兰阳性。对外界环境抵抗力很强,在干燥的分泌物中能够数月不死,在土壤和粪便中能够生存7~12个月。消毒剂以福尔马林、漂白粉及臭药水的效果较好。

【流行病学】本病最易感染鸡,火鸡、鸭、鹅和鸽也都能感染,其他鸟类也有感染本病的报道,还能感染猪、牛。主要通过含病菌的粪便及分泌物污染,这些排泄物中有大量的病菌,污染土壤、垫草、用具、饲料和饮水,健康鸡吞食后而被感染;鸡蛋、野禽也能传播本病;运输工具和管理人员也可成为本病的传播媒体;饲养管理条件差,平时卫生消毒制度不严,鸡群太大、过密,重复感染,鸡舍自然光照太差,通气不良,饲养质量太差,维生素、矿物质极端缺乏,都是促使本病发生的诱因。

鸡发生本病,多由禽型结核杆菌引起发病,或由病鸡粪便传播。传染途径为消化道,通过口腔黏膜和皮肤创伤也可传染。凡鸡群中有结核病的排泄物、分泌物所污染的饲料及其他物品带入健康鸡群中,都会引起发病。此外,种蛋传递感染也是主要传播途径。鸡对禽型菌的感受性,成鸡不如雏鸡,雏鸡不如种卵的感受性高。

【症状】本病在鸡群中发生,以1岁以上的鸡感染率为高,6月龄以下的鸡发病率低。被感染的鸡,表现困倦,虽然食欲保持良好,但

常发生进行性和严重失重;胸部肌肉萎缩,胸骨突出变形;羽毛发暗和蓬松,鸡冠、肉髯薄而苍白;体温正常。有的出现走路不稳,由于关节炎和骨髓发生结核,病鸡表现一肢或二肢跛行;有的出现一只翅膀下垂;严重腹泻。病程可持续2~3个月,有的可达一年。病鸡由于全身衰竭,或肝、脾破裂而死亡。

【诊断】剖检可见:最急性病例脾脏和肠炎。慢性病例则可见脾、肝、肺部肿大,在脾、肺和胸肌中可发现粟粒大小的黄色病灶。

【预防】主要采取综合防治措施,如隔离病鸡,消毒鸡舍,改善卫生条件等;要控制本病的传播,首要原则是在预防上下功夫。要特别注意和发现可疑病鸡,并及时解剖症状明显的病鸡,及时淘汰。要高度认识病鸡不仅是污染鸡群,成为鸡结核的传染源,而且还是绵羊和猪的传染源。禽型菌对乳牛有感染力,哺乳型(人和牛型)结核菌可引起病鸡的阳性反应。亦有少数人被禽型菌感染的病例。

预防措施:(1)严防从外地引进病鸡,引进种鸡前应隔离检疫。

(2)病鸡不做人的食品。

(3)如鸡群发生本病,应把病鸡全部检出淘汰,深埋或烧毁,严禁乱丢死鸡,以免传播病菌。彻底消毒鸡笼、鸡舍、场地、用具,铲除运动场表面土20厘米,充分暴晒,撒一层生石灰消毒,可覆盖一层新土。有条件时,最好另开辟养鸡场地。

(4)在发生本病的鸡场,对鸡群定期半年检疫一次,可用结核菌素检疫或全血凝集试验法检疫。坚决淘汰阳性鸡,并对鸡场彻底消毒,至全部阳性鸡检出、淘汰完毕以后,检疫工作才能停止。这一点,对于种鸡群至关重要。

(5)鉴于本病进行缓慢,为了减少鸡群的感染机会,应每年坚持选择和淘汰,及时淘汰2岁以上的老鸡及产蛋性能减退的母鸡。买新的种鸡,应经严格检疫,确认无病后,才能进入饲养场地。

(6)结核菌素诊断方法:先将鸡头固定,用一小玻璃注射器吸取少量结核菌素,注射于肉垂一侧皮内0.03~0.05毫升,另一侧不注射以留对照。隔48小时观察,如果肉垂注射的一侧水肿,比对照侧厚1~5倍,色泽苍白,即是阳性病鸡。本法可用于鸡群检疫。

注意事项:检疫诊断的观察应准时,因48小时后水肿便逐渐消失,通常5天内完全消失。用此法定期检疫,过6个月后再第二次检疫,一直到检不出阳性鸡为止。

(7)检疫诊断还可用血凝集试验法:即取禽结核菌抗原(可向生物药厂或兽医防疫站购买)和鸡的鲜血各一滴,滴在玻璃板上混合,如在1分钟内发生凝集现象,就是阳性鸡。本法检出率更高,但有时会出现假阳性反应。

(8)为了减少传染机会,对鸡舍内一切用具等都要定期消毒。一般用10%漂白粉、20%石灰乳喷洒,有条件的可安紫外线灯进行定期照射消毒。药物治疗没有实际意义。

(9)根据实验,预防鸡结核,可口服卡介苗(干粉苗)。2~2.5月龄幼雏每只口服0.25~0.5毫克,混在饲料中喂服,隔日1次,共用3次。也可以试用皮内注射卡介苗(每毫升含菌0.5~1.0毫克),均可收到良好效果。

【中药治疗】原则是:初发病、老鸡不治,淘汰。

(1)贝母、知母、桑白、黄芩、乌药、马兜铃各25克,白矾20克,甘草30克。加盐少许共研细末,冲开水,冷后分3次灌服,每次每10只鸡1克。

(2)党参、百部、熟地、山药各50克,黄精、白芨、夏枯草、地骨皮、天冬、炒杏仁、五味子各25克,炙甘草10克。共研细末,冲开水,冷后每只鸡约灌服2毫升,每天两次。

## 八、亚利桑那菌病

【病原】亚利桑那菌病是由亚利桑那菌引起的一种传染性疾病。本病的病原体是辛绍氏亚利桑那杆菌,有多种血清型。本病菌是沙门菌属中的一个亚属,可经蛋传递疾病,以败血病引起变化不定的症状和病史。常以肠、腹腔、眼睛、脑等其他位置的局部感染为特征。

【流行病学】辛绍氏亚利桑那杆菌常局限在带菌母禽的卵巢,病菌常潜入蛋里,孵出后则成为感染的后裔。感染的成禽往往在蛋里带菌,并不时排出病菌。蛋壳污染后,通常导致病菌钻入蛋内,这些蛋孵出的后裔,将病原体进行水平传播,长大后,又可能变成带菌者。病菌的传播也可借助于爬行动物、老鼠、多种哺乳动物,传播往往是通过粪便污染饲料、水和环境而实现。

本菌同沙门杆菌的情况一样,没有什么宿主种属限制,各种动物之间互相感染,很容易发生,带菌者也较多。

【症状】本病4周龄以下的雏鸡较易感染,特别是1周龄以下的雏鸡易感染。患本病的雏鸡呈现无精打采和不安,腹泻、腿麻痹、颈扭缩,肛门周围附有粪便;病鸡喜靠近热源,有的病鸡一脚踵伏地并聚集成团。主要症状是精神沉郁,有时可见运动失调、震颤等,并有一些病例有眼球混浊失明。有的脑里有病变而表现神经症状。幼禽的症状和副伤寒相似,而成年带菌鸡通常无病状。本病的出现,雄鸡比雌鸡发病多,左眼损害比右眼多。死亡率在10%~20%,最高可达50%。日龄越小,死亡率越高,成年鸡不表现任何症状,但可带菌、排菌,成为传染源。

【诊断】剖检可见,腹腔内有干酪样渗出物,卵黄吸收不全和肠炎病灶,肝脏肿大且有组织坏死。本病的诊断必须分清和鉴定病原体,因单靠症状和病变不足以将本菌和沙门杆菌加以区别。通常可以从肝、脾、心血、未吸收蛋黄、肠等器官分离到辛绍氏亚利桑那杆菌,也可以从孵不出的胚胎、蛋壳或感染种鸡的器官培养出本菌。

【防治】预防本病,平时在种鸡群中及时、彻底淘汰带菌鸡,是控制本病的重要措施。治疗:大青叶100克,黄芩100克,诃子60克,共为末,按1%添加混饲。

## 九、弧菌性感染症

【病原】本病原为一种弧菌。在冻干病料中保存20个月仍有活力,在37℃环境中仅存活2周。

【流行特点】弧菌的传播是随病鸡的粪便排出病菌,通过污染的饲料和饮水传染其他鸡只,病鸡排菌可达数周或数月之久,如发现不了,传染面就会大。有人怀疑病菌可以通过蛋传递,但这一点尚未得到证实。发病鸡开始发病是逐渐的,不惹人注意的。但有时可引起突然发病,或在同一时间内仅有几只鸡发病,但流行呈持续性。被传染发病要淘汰的鸡数逐渐增加,通常死亡率低。产蛋鸡群达不到预期的产蛋高峰,或者维持不了应有的生产水平,肉用仔鸡在增重上较差,是本病的重要特点。

【症状与诊断】(1)弧菌性肠炎:诊断时可根据临床症状与禽霍乱相比,病程较长,死亡率较高。患鸡表现精神不振,扎堆,羽毛松乱,昏睡,下痢带黄色并混有血液,体温轻度升高(与霍乱不同,禽霍乱体温升高达43~44℃,一般在2~3天内死亡)。幼鸡发病后,弧菌大量存在于血液和内脏组织中,而成年鸡则只能由肠道中分离出弧菌。

病理剖检:本病与禽霍乱病理变化不同,由弧菌引起肠炎不产生出血,或仅有少数出血斑点,其他器官变化较轻或无变化,仅在肝及肺组织中引起坏死性病灶。根据临床症状和剖检变化可作初步诊断。诊断时,必须进行病原分离和鉴定。分离培养由血液及有明显病变的组织中取病料。

(2)弧菌性肝炎:这是一种常见于产卵鸡或后备鸡中的传染病,特征是:低死亡率、高发病率及慢性经过。本病可因接触而迅速传播,通过被病鸡污染的粪便传染,也可自行传染。

本病是以缓慢发作和持续期长为特征。患病鸡表现精神不振,出现贫血、消瘦、生长不良、鸡冠干燥收缩并带有鳞片或皮屑。有些鸡可能有腹泻或黄疸,体重减轻。老母鸡产蛋量下降约35%。很肥壮的鸡死于急性感染。急性病鸡绝大部分死于严重肝炎。

【病理剖检诊断】主要在肝脏变化,肝呈现硬化,形状不规则,肝表面散在有灰白色坏死灶。急性病例,偶见有肝破裂,肝表面上附着有大的凝血块;严重感染的鸡,肝脏可能变脆,并布满菜花样表面

隆起的大坏死区。慢性病例,肝脏变硬并萎缩,伴有腹水或心包积液;肾苍白,肝大,卵巢可见几个像瘪了气的小气球样卵泡,一直到卵泡完全退化;心肌苍白,脾脏肿大,雏鸡心脏受到损害较成年鸡严重,心脏松软呈灰白色,并有大面积的病变;在心脏和它的周围可以看到稻草色渗出液,心包充满水状物,有时会使心包膨胀。有些病例,肝脏亦见肿大。此病最好通过兽医实验室鸡胚接种、分离、培养鉴定,予以确诊。

【治疗】穿心莲200克,10倍水煎,半个小时。煎液加水供100只鸡饮一天。

## 十、伪结核病

禽伪结核病是家禽和野禽的一种接触性传染疾病。

【病原】鸡伪结核病的病原是伪结核耶森氏杆菌,革兰阴性,对寒冷有较高的抵抗力,能在18~20℃的水中繁殖;对热的抵抗力不强,60℃40分钟可杀死。它的特点是持续短暂的急性败血症,随后出现慢性局限性感染,在各器官中产生干酪性肿胀和结节。

【流行特点】本病对火鸡的致病率特别高。火鸡、鸡、鸭、鹅、雉、鹌鹑、野鸽、金丝鸟都曾患本病。主要是通过被病禽或病禽排泄物污染的土壤、饲料和饮水传播,皮肤创伤也可传染。饲养管理不当,受寒或寄生虫侵袭都是诱发本病的重要原因。慢性病鸡和康复鸡长期带菌,是本病的主要传染源。在自然条件下,伪结核杆菌常使禽类发病,幼禽类特别易感,一般雨季发病较多。敏感鸡感染了本病,多见发病增多,造成此病流行。

【症状】本病的潜伏期,急性者3~6天,慢性者2周以上。病程表现不一致,多以急性败血症出现为主要特征。症状往往在死亡前2~4天出现。病鸡表现衰弱,羽毛颜色暗淡而松乱,呼吸困难,继而出现消瘦、极度衰弱后出现麻痹,有的可见行走困难,嗜睡,便秘者绝大部分死亡。

【诊断】最急性病例可见脾脏肿大和急性肠炎。在较慢性的病例中,除卡他性肠炎之外,可见肝、脾、肺肿大,在肝、脾、肺和胸肌中能发现粟粒大小的黄白色病灶。本病组织学变化与结核病灶不同,渗出主要是增生性的,开始时,为淋巴细胞,而后有粥状坏死物质,形成层状构造,病灶外周有结缔组织膜包围。

【预防】主要采取综合防治措施,隔离病禽,消毒禽舍,改进卫生条件和预防感冒等。防止因购入、运输和出售野生动物而造成病菌传播。慢性病例,可用中草药治疗。

【治疗】“清肺散”方:紫菀15克,百合20克,五味子15克,阿胶15克,茯苓20克,党参15克,生甘草15克,桔梗15克,知母、贝母各15克,牛蒡子15克,杏仁20克,莲肉50克,枯矾10克,马兜铃15克,瓜蒌25克。共研末,引子为蜂蜜200毫升,酥油150毫升,糯米100克,半熟,拌药细粉,捣碎如泥,掺点水,做成蚕豆小点丸子每只鸡塞入嘴里一粒,患鸡2~3粒,一日3次,或拌料中喂服。病重鸡按每千克体重可肌注链霉素8万~10万单位,雏鸡酌减,每日两次,连用2~3天,有疗效,可医治痊愈。对1月龄以下雏鸡慎用。如行走困难、便秘、嗜睡则无法治疗,有绝大部分死亡。

## 十一、鸭大肠杆菌型败血症

【病因】鸭大肠杆菌型败血症,又称鸭大肠杆菌病,是由大肠杆菌所引起的一种传染病。各种日龄鸭都可感染,近年来在圈养鸭群中时有发生,一般发病率为3%~13%,死亡率平均为2.2%,最高可达12%。诱因是天气久晴不雨,池塘水质差,受大肠杆菌污染,圈鸭长期固定在一池塘水域放养,特别是在鸭交配季节,鸭在水中交配,生殖道被污染,而引起全群感染发病。

【症状】本病常突然发生,死亡快,一般无明显症状,显症后1~4小时死亡。病鸭主要表现为精神沉郁,不食,嗜睡,口鼻有大量黄色黏液。有的下痢,粪便呈深绿色或酱紫色,并有臭味。

【诊断】采心血涂片经革兰染色镜检发现阴性杆菌,肝、脾、触片经瑞氏、美蓝染色发现大肠杆菌,结合临床症状和剖检病变即可



确诊。

【预防】搞好棚舍、饮食卫生,池塘勤换清水,同时用20%石灰水或3%来苏儿液作棚舍、用具消毒;用0.01%高锰酸钾溶液饮水1周。

【治疗】板蓝根、甘草各50克,胆草、白头翁、双花、蒲公英各40克,黄连、黄柏、苍朮、厚朴、陈皮、藿香、车前、茯苓各30克(1000只成鸭用量)。水煎,每剂煎2次,冬天加红糖为引,夏天改白糖为引,每天1剂,连用3日。

## 十二、鹅葡萄球菌病

【病因】鹅葡萄球菌病又称传染性关节炎。雏鹅感染后常引起急性败血症、脐炎,中鹅感染后多发关节炎和翅尖坏死。

鹅发生外伤是易于感染本病的主要因素。金黄色葡萄球菌广泛存在于自然界和禽的皮肤上,主要通过破损的皮肤或黏膜的伤口感染。造成破伤的原因有:禽痘,多数是禽痘发生后还没有被养禽人员重视而暴发本病;戴翅号、断喙、刺种时不消毒,啄伤、笼网刺刮伤、扭伤、脐带感染。感染了葡萄球菌的人员,也可成为传染源。禽群过大,拥挤,通风不良、禽舍氨气过浓、饲料单一、缺乏维生素及无机盐都可促进本病发生。

【症状】病初吃食减少,精神沉郁,不愿走动,常呆立一旁。两天后病重的卧地不起,闭眼呈嗜睡状,胸腹部皮肤呈青紫色,腹部皮下水肿,腹泻、排绿色或黄绿色稀粪。有的趾关节肿胀,局部发热,触摸关节表现疼痛。

【诊断】在关节或肝、脾、心血中分离出致病性葡萄球菌才能确诊。

【预防】注意禽舍通风,保持清洁,避免拥挤,光照适当,饲料中要有适量的维生素和无机盐。清除运动场的碎玻璃、铁丝等杂物,笼养或网上平养时避免网膜夹脚、网刺扎伤和各种外伤。剪趾、刺种、戴翅号时,注意消毒,防止发生禽痘。

【治疗】双花40克,栀子、黄连各20克,黄柏、连翘、菊花、甘草各30克(以上为100只仔鹅的用量),共煎汁。每千克饲料中加维生素C4片,供鹅自由饮水。

## 十三、鹅绿脓杆菌病

【病因】鹅绿脓杆菌病有明显的季节性,但不分年龄和性别皆可发生。近几年来各地不断发生此病。

【症状】病鹅精神沉郁,喜卧,行走困难,腹部膨大,指压有膨胀感,眼周围、髯、颈部、胸腹及两腿内侧皮下水肿。口流黏液,腹泻水样粪便,呈白色或淡绿色,呼吸困难,死亡呈仰卧状。

剖检可见脾肝肿大,有的呈樱桃红色。肝质脆,呈土黄色。腹腔积液,液体呈绿色。肠黏膜(尤以十二指肠为严重)充血、出血。呼吸道内积有大量黏性分泌物,气管黏膜及肺表面有点状出血,肺明显水肿。死亡的雏鹅多有卵黄吸收不良的现象。

【诊断】根据剖检和实验室检查,可确诊。

【治疗】“郁金散”:郁金、白头翁、黄柏各100克,黄芩、栀子、黄连、白芍、诃子、大黄、木通、甘草各50克。水煎取汁,加白糖200克,供饮服(以上为100克鹅用量)。对病情严重不能自饮者,用滴管滴服,每只鹅每次滴服10~20滴,每天灌服3次。

## 十四、传染性滑膜炎

鸡传染性滑膜炎是由滑液囊支原体引起的一种传染病。主要侵害鸡和火鸡的关节,关节发生肿大,滑液囊和肌腱鞘发炎,实质器官肿大。鸡群一旦被感染,不易清除,并容易发生混合感染,使病情加剧。

【病原】本病的病原是滑液囊支原体。

【流行特点】本病易感动物有鸡、火鸡、野鸡与鹅,人工接种也易感染。9~12日龄的鸡最易感染,12周龄以上的鸡很少感染发病。传染途径可能主要是直接接触和经卵传递,目前的流行病学没有充

分证实。潜伏期24~80天,死亡率2%~15%。一次流行后,很少再次发生。

【症状】主要是关节肿大,特别是多发于飞节和趾踵部。飞节红肿可达鸭蛋大,引起跛行,走路呈八字步。久病关节变形甚至不能行走,有时全身关节肿大。有些病例表现全身感染,关节肿大并不明显。从现象分析,鸡群对本病能产生一定的免疫性。

从病鸡外形上看,一般呈现鸡冠颜色苍白,跛行,生长迟缓。随着病情的进展,出现病状加重,羽毛松乱,冠萎缩、紫红色,精神不振,食欲不佳。除飞节、趾踵部肿大外,有时全身关节都肿大起来。胸部常见有水疱。病鸡表现不安、脱水和消瘦。但有些鸡虽发病已到严重程度,若把它置于食物和引水处,仍能继续采食、饮水。这些鸡大都排出大量尿酸盐的绿色粪便。大鸡无明显症状,只表现产蛋率下降,关节轻度肿大,行动不便,体重减轻。

【诊断】初期可见关节、滑液囊、肌腱鞘有黏液及乳白色渗出物,随着病程的发展,变为干酪样。这种干酪样渗出物有时见于头、颈,甚至蔓延到肌肉及气囊。肝、脾、胃都肿大,心包有纤维素性渗出物。

【预防】目前,还没有有效的菌苗。防治本病,必须以预防为主,严格防止传染源侵入。引进种鸡、苗鸡和种蛋时,要调查研究,从没有本病的鸡场购置。种鸡和种苗引进后,需要隔离饲养观察2个月以上,进行血清学检查,并在6个月内反复检查2次。平时加强饲养管理,保持禽舍通风良好,阳光充足。注意定期消毒。饲养密度不宜过大,防止鸡群受惊受凉,饲喂全价饲料,定期驱虫。持之以恒保持鸡舍清洁卫生,是重要的一环。用药物处理种蛋,控制病的垂直传播,是抑制扑灭本病的一个较理想的环节。方法有两种:一是将药液直接注射入种蛋内。一般是在5~9日龄的鸡胚尖端打孔,将2~5毫克泰乐菌素注入卵黄内,然后用石蜡封口继续孵化。二是用0.5%~1%链霉素药液浸泡。先将入孵的种蛋洗净,预热到37℃,立即浸入0~4℃的药液中10~30分钟,然后滴干水分再入孵。浸蛋法会增加某些病毒性、细菌性疾病的扩散机会,影响出壳鸡的活力。

发生本病后,最有效的扑灭办法是全群淘汰,重新建立健康鸡群。不过目前对大多数鸡场来说,即使建立了无禽败血霉形体的鸡群,也难以保持下来。因环境潜存的支原体存在各处,在条件适宜时,会萌发危害易感鸡群。因此用药物控制病鸡仍然是必不可少的。可供防治的药物有强力霉素、四环素、链霉素、庆大霉素、新霉素、红霉素、竹桃霉素、螺旋霉素、泰乐菌素等。为了防止过快地形成功抗性,用药量要足,一般要连续用药3~7天。最好选2~3种抗生素联合使用,或者交替使用,在同一鸡群内最好避免长期使用一种抗生素。种鸡使用一种抗生素,雏鸡使用另一种抗生素,可以提高疗效。在含有四环素或土霉素的饲料中添加1.2%硫酸钠及0.4%对位苯二甲酸,也可以提高效率2~4倍。给阳性鸡群口服或肌肉注射抗生素,每月进行一次血清学检查,淘汰阳性鸡。阴性鸡再分小群隔离饲养,用药预防。经过1~2代这样严格的处理后,可以基本建立没有禽败血霉形体的鸡群。

【治疗】黄连毛200克,粉碎混饲,按1%添加,连用两天,100只鸡的用量。

## 十五、鸡慢性呼吸道病

本病是由鸡败血霉形体(支原体)引起的鸡的一种慢性呼吸道病。各年龄的鸡均可感染,但以1~2月龄多见;特别易在大群仔鸡中流行,成鸡多为慢性或阴性感染,多为散发,病程较长,死亡率不高,但严重影响母鸡产蛋和肉鸡生长,可造成重大损失。

【病因】病原为鸡败血霉形体,姬姆萨染色着色良好。革兰染色弱阳性,菌体无细胞壁,多型性,一般呈小球杆状,是一种比细菌还小、介于细菌与病毒之间的微生物。因为无细胞壁,所以一些破坏细胞的抗生素(如青霉素)对霉形体无作用。对培养条件要求较高,在一般的新鲜牛肉汤培养基中必须加酵母浸膏、葡萄糖及鸡血清

等,才能生长。能凝集禽类红细胞。对环境抵抗力不强,离开活体后很快失活,一般消毒剂均可将其致死,对链霉素、红霉素敏感。

【流行渠道】本病有水平与垂直传播两种传播方式。垂直传播主要是鸡的精液、输卵管中含有病原体,感染蛋在孵化过程中胚鸡死亡,有的则孵出带霉形体的弱雏,又成为水平传播的传染源。水平传播主要是病鸡咳嗽的飞沫,经呼吸道传染。MG 污染的饮水、饲料有时也可传播本病。

一般致病性霉形体和非致病性霉形体共存于呼吸道、卵巢及输卵管内,尤以呼吸道为多,但一般不影响健康。饲养密度过大,空气污浊、氨浓度过高等诱因可激发本病发生。特别是氨气,作用更大。氨气是粪便分解产物,空气中达 0.02 毫升/升时,对鸡健康造成危害;它刺激呼吸道黏膜降低其防卫能力,使气管黏膜上的纤毛麻痹,失去正常的摆动运动。鸡是借助于纤毛正常的摆动,才能把进入气管、肺中的细菌及尘埃排出体外。纤毛的麻痹使鸡体增加了感染的机会。健康鸡感染以后常不发病,成隐形感染或仅有轻微的临床症状,然而在本病的发展过程中死亡率升高。与霉形体混合感染的疾病有病原性大肠杆菌、副嗜血杆菌、传染性支气管炎和喉气管炎等。免疫接种应激有时也可诱发本病。

【症状】幼鸡感染 MG 时,开始流浆液性、黏膜性鼻液,出现摇头、喷嚏、吞咽动作,鼻周围附着饲料,有时鼻孔冒气泡,眼流泪。逐渐发展,出现咳嗽、气喘、张口呼吸、气管啰音,眼结膜充血发炎,食欲下降、生产停滞、逐渐消瘦,后期则出现鼻炎、鼻窦炎、鼻腔和眶下窦内蓄积大量黄色干酪样物,严重时变成硬块状,突出如瘤,压迫眼球引起失明。一般呈慢性经过,病程可达 1 个月以上,无并发症时死亡率低,有时达 3% 以上。成鸡多为慢性或隐形感染,部分表现和雏鸡症状相似,但较缓慢,产蛋量下降,通常维持一个低水平,或不出现峰值。

【剖检】气囊、气管、支气管、鼻腔等有卡他性渗出物。气囊由透明渐趋浑浊,增厚,出现肉眼可见的气囊炎,气囊内有白色渗出物,或黄色干酪样硬块,在有大肠杆菌混合感染时,此现象更厉害,严重影响呼吸道功能。大肠杆菌混合感染时,气囊炎会蔓延到其他器官,引起心包炎、肝周炎、腹膜炎,病鸡至此就回天无术了。

【治疗】方一,强力禽喘宁:青黛 10 克,板蓝根 40 克,山豆根 40 克,紫菀 30 克,冬花 20 克,桔梗 40 克,荆芥 30 克,防风 30 克,冰片 2.5 克,硼砂 20 克,杏仁 30 克,石膏 100 克。混合粉碎研末,按 1% 比例拌料喂服。

方二,板蓝根 40 克,鱼腥草 40 克,黄芩 40 克,连翘 40 克,穿心莲 40 克,元明粉 50 克,硼砂 30 克,生石膏 120 克,冰片 2.5 克,青黛 10 克。混合粉碎研末,按 1% 比例拌料喂服。

根据本病临床症状,起病出现的是卫分症状(喷嚏、流鼻),但因此时病情较轻,不被重视,多不予治疗。所以应诊时往往热已壅肺,病已入气分(咳嗽、气喘、张口呼吸、气管啰音),甚至已达营分(邪毒郁积、灼伤阴营、化为脓块蓄积气囊)。

方一主要用于病在气分,温热之邪壅闭于肺,肺受热迫而喘,张口呼吸,大量生石膏宣泄肺气、发散肺经郁热,避瘟泻火,为君药以治本;杏仁、桔梗、紫菀、冬花止咳平喘,可助君药以清热,可治兼症而平喘为臣药;荆芥、防风、散风解表以防卫表留邪,累及咽喉为佐使药。诸药相伍,有清热解毒、泻火避瘟、宣肺平喘之效。

方二主要用于病在气、营分,与方一相比,因病已深入气、营,所以不再用荆芥、防风。同时用了大量的清热解毒、泻火、凉血药物,如黄芩、连翘、穿心莲、元明粉以增强清气救营之力,邪热清,营热透,瘀血脓块自消。

【预防】(1)选卫生条件好、无 MG 污染的种鸡场进雏,以防介卵感染。

(2)避免来源不同或年龄不同的鸡混养,育雏舍和育成舍隔离,尽量采用全进全出的方式饲养鸡群。

(3)鸡舍、饲料饮水器具彻底消毒。严格人员出入,防止野鸟和动物进入。

## 十六、大肠杆菌病

禽大肠杆菌病是一种以大肠杆菌埃希杆菌为原发性或继发性病原引起的肠道及肠道外病理变化的传染病。临床症状十分多样,有败血症、腹膜炎、关节炎、全眼球炎、输卵管炎、脐炎等,其中危害最大的是大肠杆菌败血症。一年常见本病发生,但 11 月至翌年 6 月为呼吸道病多发期。两周龄内雏鸡也可发病,但是 5 周龄后发病较多,6~7 周龄达高峰。幼雏发病多因种蛋的污染,中雏以后发病多因 3 周龄后发生呼吸道病引起。本病发病率可达 10% 以上,死亡率 5% 以下。

【病理病因】大肠杆菌是动物肠道内常在菌。因菌体 O 抗原、荚膜 K 抗原及鞭毛 H 抗原的不同,可分为很多血清型。仅有少数血清型对鸡有致病性,最常见的致病血清型为 O1、O2、O78、O35。当鸡的抵抗力低时,即使感染病原性比较低的大肠杆菌,也有发病的可能,所以,从野外发生的病例中,除以上几个特定血清型外,还可分离出多种血清型。大肠杆菌对鸡的致病性也因鸡龄而异。初生雏,各种感染渠道接种皆可发病,2~3 周龄以后的鸡,经口、滴鼻、气管接种,不发生感染,只有经静脉、腹腔或气囊内接种才可感染大肠杆菌败血症。

【流行渠道】上述血清型污染的种蛋、饲料、饮水、垫料和尘土及病鸡的分泌物和排泄物均是传染源,通过口、呼吸道及接种传播。

(1)经口感染:大肠杆菌污染的饲料、饮水,是雏鸡大肠杆菌的主要感染途径。

(2)呼吸道感染:中雏以后发生的大肠杆菌败血症,主要通过呼吸道感染。当鸡舍内氨气太浓、尘埃多或呼吸道存在病毒感染等,使呼吸道黏膜受损,降低了黏膜的防卫机能时,大肠杆菌就经气管、肺到气囊繁殖,出现气囊炎,进而引起伴有心包炎和肝包炎的大肠杆菌败血症。

(3)介卵感染:介卵感染有两种方式。一种是输卵管内有此菌,卵在形成过程中被感染。另一种是含有此菌的母鸡粪附在蛋壳表面,再进入卵内感染。大肠杆菌的介卵感染多属后者。

(4)复合感染:大肠杆菌症的发生期正是呼吸道病多发期。所以,此病常与各种引起呼吸道病的病原体复合感染。临床上常见的有 IB、ND、ILT、CRD 和 IC。有时 ND 和 IB 的活苗接种失宜,也可诱发大肠杆菌感染。

(5)环境因素:大肠杆菌是条件病原菌。在健康鸡大肠内正常情况下也有适量大肠杆菌,在环境不适,如过冷、过热、密度过大、空气污染、氨气过大等情况下引起严重应激时,肠道内环境改变,大肠杆菌会进入小肠进行繁殖,通过肠黏膜侵入到其他器官,引起拉稀或败血症。

【临床症状】(1)鸡胚和雏鸡早期死亡。介卵感染时可引起鸡胚在孵化后期死亡或出壳即死。有时虽可孵出雏鸡,但多因脐炎、腹膜炎而在 1 周龄内死亡,或因卵黄感染而引起生长缓慢,多数雏鸡在 3 周龄内死亡。

(2)急性败血症:精神沉郁,粪便稀薄或水样,呈绿色、灰白色。因气囊发炎而出现呼吸困难,有啰音或咳嗽,流鼻液,但一般不伴有肿脸现象。关节炎、滑膜炎,步行困难。眼角膜混浊,前房积液,最后造成单侧失明。

(3)输卵管炎及肉芽肿:输卵管炎时产蛋锐减或停产,输卵管会被乳酪状或恶臭分泌物所阻塞而肿胀。在肝、盲肠、十二指肠及肠系膜出现肉芽肿,似结核病之结节,病鸡主要表现消瘦衰弱。

【剖检变化】(1)介卵感染造成死胚或弱雏。卵黄是主要感染部位,卵黄易碎,吸收不全,呈干酪样或棕色水样残留。盲肠膨胀,有的病例有心包炎、肺炎。

(2)败血症死亡病例。呈现气囊炎、气囊混浊、肥厚,内有干酪样渗出物。肝包膜炎,肿大的肝表面被一层明胶样物质包着,肝包膜浑浊。纤维素性心包炎,心包肥厚浑浊,有豆腐渣样渗出物附着。有时心外膜和胸壁粘连。



【疫苗接种与治疗】(1)疫苗接种:目前商品灭活油苗多采用 O1、O5、O78 毒株制成的混合苗。种鸡于 18、20 周龄各注射一次,母源抗体至少可保护雏鸡 2 周。雏鸡可于 3 周龄和 6 周龄各注射 1 次,一般可保护 6 个月。

(2)中药治疗:方一,黄连、穿心莲、黄柏各 100 克,大黄、大青叶各 100 克,胆草 50 克。按 1% 的比例拌料用。

方二,板蓝根、穿心莲、黄连、连翘各 100 克,葛根、白芍、秦皮、白头翁、苍朮、木香、乌药、黄芪、甘草各 50 克。按 1% 的比例拌料。

本病治疗主要是清热解毒、凉血泻火。两处方中的黄连、连翘、白头翁、大青叶、板蓝根、穿心莲、大黄皆寒凉之品,直清里热,泻火解毒,为君药以治本;黄柏、苦参、胆草,燥湿止泻,葛根清热止痢,助君药清热兼有止泻之功;雏鸡是稚阴稚阳之体,白芍益阳敛营,黄芪补益阳气,以防阴之过损,阳之过耗;苍朮、乌药性温入脾胃二经,温胃健脾,以防止寒凉之药损伤脾胃,甘草调和诸药共为佐使。诸药配伍,清热解毒、泻火止泻又不伤正气。

【预防】(1)养鸡场和孵化场卫生管理首先要注意鸡舍通风,防止氨气、尘埃浓度增大,舍内氨浓度控制在 0.02 毫升/升以下。其次,应注意把环境和接种疫苗时的应激减少到最小。

(2)药物预防:选用大肠杆菌敏感的药物,如氨苄青霉素、恩诺沙星或中药进行药物预防。给药时期是进雏后的 5 日内用预防量饮水,2~4 周龄在接种 ND 等活苗后的 3~5 日内饮水或拌料。

### 十七、雏鸡白痢

本病主要侵害雏鸡,造成下白色痢便及高死亡率的一种常见细菌性传染病。所有年龄的鸡皆可感染,但 4 周龄以上的鸡多为不显性感染。目前成鸡的阳性率和雏鸡的发生率均相当高,健康鸡群感染后仅用抗菌药物治疗,不能完全治愈带菌病鸡。

【病因与流行渠道】本病病原体为鸡白痢沙门杆菌,革兰阳性兼性厌氧小杆菌,不能运动,不形成芽孢和荚膜,和引起禽伤寒的沙门杆菌抗原有部分相同,所以两种细菌之间形成交叉凝集反应。本菌对外界环境的抵抗力较强,在干燥的粪便中可存活 4 年,但对化学消毒剂敏感,0.2% 福尔马林、3% 来苏儿经 5~30 分钟即可杀灭。

本病在雏鸡中广泛流行,传播途经多种,带菌母鸡产的蛋,蛋黄中存有较多的细菌,孵化时形成介卵传染,雏鸡出壳后 1 周内即可发病。病雏粪便污染的饲料、饮水等可通过消化和呼吸系统传播给健康雏。自然感染死亡率最高可达 80% 以上,病雏日龄越小死亡率越高。感染后幸存鸡很大比例保持感染状态,是白痢的主要感染源。

【临床症状】成鸡、健康鸡被感染后,通常不出现沉郁、衰弱等现象,无任何临床症状,但成为带菌者,对外界环境抵抗力差,天气环境突然变化可诱发病,不一定影响产蛋。雏鸡、介卵感染者,种蛋孵化率低或出壳后雏鸡表现衰弱现象。一般症状是雏鸡喜欢挤在一起,翅膀下垂,嗜睡、衰弱状,食欲不振,肛门周围有白色白粉笔灰样或带绿色粪便粘附堆积,造成排便困难,因此,排便时有震颤叫声。败血症的雏鸡因肺炎而呈现喘息及严重的呼吸困难症状。耐过鸡会成为带菌者,鸡群呈现大小不一、发育不良、羽毛不齐等症。

【剖检变化】(1)雏鸡:最急型,通常看不到什么病变,但肛门会有粪便粘着。急型,肝脏肿大,脐带发炎,脐带不吸收或卵黄变硬。慢性型,心、肝、肺、盲肠、大肠、肌胃有白色坏死结节,肠管中有乳酪状碎片,可见出血性肺炎,肾偶有尿酸盐沉着,脚和翅膀关节肿大,内充满脓汁。

(2)成鸡:卵泡出血、萎缩、褪色,卵泡常于基部形成一长柄,变色及囊状。心包膜炎,心肌结节。公鸡睾丸可能萎缩或消失。

【治疗】方一,黄芩 10 克,黄连 20 克,雄黄 5 克,金银花 10 克,大青叶 10 克,穿心莲 20 克,赤芍 10 克。按 2% 的比例拌料,连用 3~5 天。

本病为疫毒内淫,伤及肠道,使气血凝滞,传导失职,湿毒下注

而发。治宜清热解湿,化湿调气。方中黄连清热解湿、燥湿泻火,金银花清热解毒,为君药以治本;雄黄解毒止痢,大青叶、穿心莲清热解毒止痢,为臣药,可助君药治本又能止泻痢;赤芍活血化瘀,血行气自调,气调湿自化,黄芪补气扶正,雏鸡为稚阴稚阳之体,阴液易竭,阳气易耗,补气扶正,以防阴阳离决,可使药物起事半功倍之效,共为佐使。诸药相伍,共奏清热解湿,化湿调气之效。

方二,黄连 15 克,黄柏 10 克,白头翁 15 克,马齿苋 15 克,雄黄 10 克,藿香 10 克,滑石 10 克,诃子 15 克,雏鸡按每只日用量 0.5 克混料。与方一比大同小异,但燥湿止泻之力更强。黄连、黄柏、白头翁、马齿苋均为燥湿止泻之品,藿香、滑石有化湿利湿止泻之功,诃子又可涩肠止泻,所以本方主治方向为清热解湿,除湿止泻,用于白痢效果很好。但若加上一些扶正的参芪和活血的赤芍,效果更佳。

【预防】(1)本病的传染源主要是带菌鸡。因此,消灭带菌鸡,净化鸡群,建立无白痢病种鸡场是预防本病的关键,阳性鸡的检出可用凝集试验方法鉴别。

(2)孵化室要用福尔马林熏蒸,福尔马林 40 毫升加高锰酸钾 20 克在 22℃、相对湿度 70%~85% 下熏蒸。

(3)种蛋也要熏蒸消毒(熏蒸时间不能超过 24 小时),熏蒸前先把蛋壳表面的粪便污物洗净。

### 十八、鸡传染性鼻炎

【病因】鸡传染性鼻炎是由鸡嗜血杆菌引起的鸡的一种急性呼吸道感染病。以鼻腔和鼻窦发炎、喷嚏和脸部肿胀为主要特征。鸡是嗜血杆菌的主要宿主,各种年龄的鸡均可感染,但 4 周龄以上的鸡易感性强。育成鸡、产蛋鸡最易感染,本病多发生在成年鸡中。

慢性病鸡和康复后的带菌病鸡是主要传染源。本病主要通过被污染的饲料和饮水经消化道而感染。禽舍通风不良、氨气浓度过高、饲养密度过大、营养不良以及气候的突然变化等均可增加本病的严重程度。与其他禽病如支原体、传染性支气管炎、传染性喉气管炎等混合感染可加重病程,增加死亡率。不同日龄的鸡群混养也常导致本病的发生。

本病在寒冷季节多发,一般秋季末和冬季发生流行,具有来势猛、传播快、潜伏期短、发病率高、死亡率低的特点。

【症状】潜伏期短,通常为 1~3 天。病鸡较明显的症状是颜面肿胀,鼻腔和鼻窦内有浆液性、黏液性分泌物,结膜炎,一侧眼眶周围组织肿胀,严重时可能造成失明,肉髯明显水肿,上呼吸道炎症蔓延气管和肺部时呈现呼吸困难和杂音。成年病鸡初厌食,闭目似睡,不愿走动,流浆液性鼻液,而后眼睑和面部出现一侧性或两侧性水肿,鼻腔内有脓性分泌物。育成鸡主要表现开产延迟,雏鸡发育受阻。产蛋鸡产蛋明显下降。

【诊断】根据病鸡的流行特点和症状、剖检特征,可初步诊断,确诊须作实验室检验。

【预防】发病初期使用药物治疗的同时,尽早接种油乳剂灭活苗能有效地控制疫病的流行。经治愈康复后的鸡仍能排菌,因此,有条件的鸡场应对患过本病的康复鸡进行淘汰,严禁在鸡群中挑选尚能产蛋的鸡并入其他鸡群。

加强饲养管理,改善禽舍通风条件,降低环境中氨气的含量,搞好鸡舍内外环境卫生和消毒工作。目前国内使用的疫苗有 A 型油乳剂灭活苗和 A~C 型两种油乳剂灭活苗,40~50 日龄进行首次免疫,每只鸡注射 0.5 毫升,二次免疫在 80~90 日龄进行,每只注射 0.5 毫升,可以保护整个产蛋周期。

【治疗】方一,解表化痰,通鼻开窍为治则。白芷、防风、益母草、乌梅、猪苓、诃子、泽泻各 100 克,辛荑、桔梗、黄芩、半夏、生姜、葶苈子、甘草各 80 克。粉碎过筛,混匀,为 100 只鸡 3 天的用量,即平均每鸡每日 4.2 克,拌料喂食连用 9 天。

方二,金银花 10 克,板蓝根 6 克,白芷 25 克,防风 15 克,苍朮 15 克,黄芩 8 克,苍耳子 15 克。各药烘干研制,成鸡每只每次 1.0~1.5 克,每日两次,拌料喂服。

方三, 辛荇 30 克, 白芷 30 克, 半夏 20 克, 黄芩 20 克, 葶苈子 20 克, 桔梗 20 克, 猪苓 20 克, 泽泻 15 克, 甘草 15 克, 生姜 30 克。供 100 只鸡用量。粉碎拌料, 严重不食者, 水煎灌服, 每只 20 毫升。

方四, 黄连 30 克, 黄芩 70 克, 栀子 40 克, 连翘 40 克, 菊花 30 克, 薄荷 30 克, 葛根 30 克, 大黄 30 克, 玄参 30 克, 花粉 30 克, 川芎 25 克, 当归 25 克, 姜黄 20 克, 桔梗 30 克。粉碎混匀, 按 1% 比例拌料。

方五, 黄芩 60 克, 白芷 30 克, 防风 30 克, 葶苈子 30 克, 益母草 20 克, 半夏 30 克, 辛荇 20 克, 泽泻 30 克, 猪苓 30 克, 桔梗 35 克。粉碎混匀, 按 1% 的比例拌料。

注意事项: ①早发现, 早治疗。②本病主要通过饮水感染, 所以混料投药不如饮水投药。③正确诊断足量投药。有支原体、葡萄球菌混合感染时, 必须与泰乐菌素、青霉素并用才见效; 药物定量集中投药, 不能中途停止或更换。④加强环境消毒、通风。

## 十九、鸡伤寒

鸡伤寒是家禽的一种重要的细菌性传染病, 主要危害青年鸡和成年鸡。病程经过有急性和慢性, 死亡率中等或很高, 这主要取决于伤寒沙门菌毒力的强弱, 它常和雏鸡白痢并发而有很多相似的病变、临床症状和流行病学特征, 与雏白痢的最大不同点为病程较长, 常常可达数月之久。

【病因】本病的病原体为鸡伤寒沙门杆菌, 为革兰阴性杆菌, 短小, 无鞭毛、荚膜和芽孢, 不能运动。产生的内毒素可修饰红细胞的细胞膜, 使红细胞被吞噬细胞所破坏, 引起严重的溶血性贫血。抵抗力不强, 一般消毒药物和直射阳光能很快将其杀死。

本病主要发生于鸡和火鸡, 一般呈散发性。传播方式有: ①种禽介卵传播; ②病鸡或带菌鸡的粪便中含有大量病菌, 污染饲料、饮水、工作人员衣物等, 不仅使同群感染, 又可广为散布; ③病菌特别是粪便中的病菌附在蛋壳表面后穿入蛋壳, 造成感染。

【临床症状】一般经过 4~5 天的潜伏期之后发病, 病程 2~3 周, 恢复后有再发的情形, 死亡率 10%~50%。

发病初期可能出现个别最急性败血型鸡, 无明显临床症状即迅速死亡。接着出现急性型, 除体温升高、缩头呆立、食欲废绝等一般症状外, 其特征症状是腹泻、排黄绿色或者绿色稀便, 玷污肛门周围羽毛, 渴欲增加, 鸡冠暗红, 产蛋鸡可因卵泡破裂引起腹膜炎。慢性型还可见鸡冠萎缩, 脸部、肉髯、鸡冠贫血发白、进行性消瘦。病程可延续几周, 少数死亡, 多数康复变成带菌鸡。在饲养环境恶劣时, 再次复发。肺部受到损害时, 有的表现呼吸困难, 与白痢相似, 死亡率 10%~50% 或者更高。

【剖检病变】急性型肝脏肿大、黄疸, 有时有多发点状坏死; 肾脏、脾脏肿胀; 尸体苍白, 血液稀薄; 小肠前半段卡他性炎症, 有溃疡灶; 卵泡充血、变色或者变形。慢性型病变与雏鸡白痢相似。雏鸡剖检变化与雏鸡白痢相似。

【治疗】方一, 黄连、黄芩、苦参、白头翁、赤芍、知母、金银花、蒿蓄、甘草各 10 克。每日每只 2 克, 连用 5 天。

方二, 黄连 20 克, 黄柏 20 克, 白头翁 50 克, 秦皮 20 克, 大青叶 20 克, 雄黄 10 克, 白芍 20 克, 乌梅 15 克。粉碎按 1% 比例拌料喂服。

方三, 雄黄 15 克, 甘草 35 克, 白矾 35 克, 黄柏 25 克, 黄芩 25 克, 知母 30 克, 桔梗 25 克(供 100 只成鸡用量)。粉碎拌料, 连服 3 天。

## 二十、禽霍乱

禽霍乱又名禽出血性败血症或禽巴氏杆菌病, 是家禽和野鸟类的一种高传染率、高死亡率的败血性疫病, 但有时也会有慢性局部性的发生, 各种年龄的鸡皆可感染。

【流行渠道】本病由多杀性巴氏杆菌引起, 该病原体是革兰阴性, 两极浓染, 不能运动, 不形成芽孢的短小细菌。本菌对外界环境

及消毒药物抵抗力不强, 一般消毒药 1 分钟即可杀死。

健康鸡与耐过鸡或慢性感染鸡相互接触是主要感染途径, 通过病鸡的排泄物及其污染的饮水、饲料、用具等也可传播, 经呼吸道及皮肤创伤也可引起感染。

【临床症状】临床症状可分为最急性、急性和慢性三种类型。

(1) 最急性型: 往往看不到任何症状突然死亡。有时正在采食、产蛋、突然发病, 扑动两下翅膀, 倒地死亡。有时白天吃食饮水正常, 次日死在舍内。

(2) 急性型: 多数病例为本型。冠髯发绀, 缩头闭眼, 离群独处, 弓背呆立, 口渴喜饮, 剧烈腹泻, 便呈灰白或绿色, 食欲废绝, 口流黏涎, 呼吸急促, 湿性啰音, 体温升高到 43℃, 病程一般 1~3 天。

(3) 慢性型: 多为急性型转来。冠髯苍白肿大, 继而可见脓性干酪样变化, 甚至坏死脱落。有时发生鼻窦炎, 鼻流少量黏液, 关节肿大, 发炎, 痼行或瘫痪。常和大肠杆菌或葡萄球菌等混合感染。

【剖检变化】(1) 最急性型往往看不到病变, 有时仅见心外膜有少量出血点。

(2) 急性型。内脏病变明显, 皮下脂肪、腹腔脂肪和心冠状沟附近脂肪有出血点; 前部肠管, 特别是十二指肠黏膜、浆膜上有大量出血点; 肝肿大质脆, 颜色变绿或紫黑, 像煮熟一样, 肝表面有灰白色坏死灶, 有时呈点状出血; 心内外膜有出血点, 心包积水; 产蛋鸡卵泡软化充血或出现坠卵性腹膜炎。

【防治】方一, 穿心莲 60 克, 板蓝根 60 克, 蒲公英 50 克, 旱莲草 50 克, 苍朮 30 克。压成片剂, 片重 0.4 克。每日 3 次, 每只鸡每天 3~4 片, 连喂 3 天。

方二, 黄连 10 克, 黄芩 15 克, 栀子 15 克, 二花 10 克, 黄柏 15 克, 苦参 10 克, 大青叶 10 克, 雄黄 5 克, 枯矾 10 克, 甘草 10 克。粉碎过 60 目筛, 混匀备用。治疗按每千克体重每日 2 克分两次内服, 连用 3 天。预防每隔 15 天用药一次, 每次每只 1 克。

本病因是感受温热病毒, 温毒由口而直入中气分或营血分, 因此起病即见一派热象。其特点是发病突然, 病情严重, 变化较快, 高热口渴。治则解毒凉血, 清泻里热, 透邪外出为主。

方一中的穿心莲、板蓝根、蒲公英, 清热凉血, 专清里热为君药以治本; 旱莲草清热利湿, 凉血止血, 清血分之热又兼治泻痢为臣药; 苍朮燥湿健脾, 祛风解肌, 既可防治湿与热结, 又可祛风透表以防卫分留邪, 为佐药。诸药相伍, 凉血解毒。直折里热, 病势初起, 用之有效。

方二中黄芩、黄连、黄柏、大苦大寒, 清上中下三焦之火, 导热下行膀胱而出, 为君药治病之本; 大青叶疗瘟疫热毒, 二花清熱解毒, 透热转气, 为臣药; 雄黄、枯矾、皆金石之品, 具解毒之功, 雄黄又可避瘟疫气, 枯矾又有化痰之力, 苦参清热燥湿, 甘草调和诸药共为佐使。病势较重, 病在气、营分用之最为对症。

【预防】鸡场应建立必要的卫生防疫制度, 在疫区应定期用禽霍乱疫苗预防, 因疫苗的保护率低, 所以必须采取一些综合预防措施, 或定期料里拌药的方法以防本病的流行。

## 二十一、鸡葡萄球菌病

本病是金黄色葡萄球菌引起的一种急性或慢性环境性、持续感染病, 以皮肤的水肿性病变或翼和脚的关节炎为特征。

【流行渠道】典型的致病性金黄色葡萄球菌, 革兰阳性菌, 不形成芽孢, 无鞭毛, 不能运动。在固体培养基上, 菌落呈圆滑球形。在有氧条件下, 菌落颜色从白色至橙色。在固体培养基上培养的细菌呈葡萄状, 在液体培养基中可能呈现链状。本菌是需氧或兼性厌氧菌, B 溶血, 凝固酶阳性, 能发酵葡萄糖和甘露醇, 并能液化明胶。葡萄球菌在自然界分布很广, 空气、土壤以及鸡的羽毛、皮肤等处都有本菌存在。宿主的防御机制遭受破坏, 才能使感染发生。皮肤或黏膜屏障受损伤, 可从伤口侵入, 达到一定部位引起局部感染。刚出壳的幼雏张开的脐孔有利病原侵入引起脐炎。断喙、剪冠等轻微的手术均为本菌入门处。此病发生与环境条件密切相关, 饲养管理失



误,如饲养密度过大、通风条件不好,都易感染本病。特别是40~60日龄的中雏,正处于换毛期,最易发生本病。宿主的免疫系统因法氏囊或马立克病毒感染受到损害时,易发生败血型葡萄球菌病。乱用抗生素,导致菌群失调时,也可引起鸡群发生此病。葡萄球菌的抵抗力强,在干燥脓汁中可存活数月。一般消毒药中3%~5%石炭酸消毒效果最好,也可用过氧乙酸消毒。

【临床症状】(1)浮肿性皮炎:炎症从翼下皮肤开始,逐渐波及胸腹下,最初皮下积存渗出液,此处皮肤变紫色,渗出液恶臭,病变部皮肤崩裂,恰似烫伤一样,呈现暗红色污秽性皮炎。在无并发症的情况下,鸡体无其他病变。随着症状的进行,食欲消失,精神沉郁,急性败血者经过1~2天出现死亡的很多。与鸡痘、传染性鼻炎等合并感染的也不少。

(2)关节炎、趾垫炎、趾瘤炎:鸡关节肿大,呈紫红色;爪垫化脓、趾端干性坏疽、跛行、蹲伏、趾端呈脱落状或趾上长瘤,多见于中雏,也有因此而死亡的。此时鸡出现发育不良,但因此直接死亡的不多。

(3)脐炎:初生雏脐部感染化脓,有明显的全身症状,雏鸡可急性死亡。

【剖检变化】坏疽性皮炎病例,皮下有黑色渗出物浸润,皮肤发黑,有捻发音。败血性病例,肝、脾、肾、肺等内脏器官发生充血和坏死,部分病例肝有小化脓灶。关节炎病例,关节肿大,其内充满脓性渗出物。脐炎病例,脐部潮湿,雏迅速衰竭死亡,卵黄囊肿大,内容物颜色和黏稠度异常。

【治疗】方一,黄连10克,黄芩15克,黄柏15克,大黄15克,板蓝根20克,茜草10克,大蓟10克,栀子10克,车前子10克,神曲10克,甘草10克。粉碎后按1%比例拌料,连用3~5天。

方二,蒲公英1.5份,野菊花、地丁、黄连、板蓝根、当归各1份。按1.5%比例拌料,连用5~7天。

【预防】葡萄球菌在鸡舍内到处存在(空气、饮水、粪便、笼具),对健康鸡感染力强,亚健康鸡很易感染。因此,注重环境卫生,注意鸡舍通风换气,防止高湿,防止密饲,注意鸡舍消毒很重要。可以定期使用0.2%次氯酸钠或0.3%过氧乙酸进行带鸡消毒。

## 二十二、鸡克雷伯杆菌病

鸡克雷伯杆菌病是由鸡克雷伯杆菌引起的鸡的一种传染病,特征为病鸡发生眼炎、一侧或两侧眼睑及眶下窦肿胀,视力障碍。人畜也可感染。

【流行特点】本菌主要寄生于动物呼吸道或肠道,为一种肠道致病菌,能使人、畜发生肺炎、子宫炎、乳房炎及其他化脓性炎症,甚至发生败血症。家禽则引起鸡克雷伯杆菌性眼炎,小鸡一侧性或两侧性眼睑、眶下窦肿胀,视力障碍。本病的发生与鸡舍通风不良、拥挤、卫生条件差有关。

【临床表现】发病鸡初期精神不振,食欲减退,或呆立鸡舍墙角。羽毛松乱,无光泽。低头缩颈,眼睛流泪。继而患眼上下眼睑肿胀,严重者肿胀蔓延至头颈部,完全闭眼。流出浆液性或黏液脓性分泌物。约有5%的病鸡患眼同侧眶下窦肿胀突出,如黄豆大小。如单侧眼疾,对侧眼一般正常。两侧眼炎者症状较重,两眼全闭。

【病理剖检】剖检可见结膜严重充血、出血,肿胀,眼角有大量分泌物。上下眼睑内侧充血、出血。眼球肿胀,角膜易碎。肿胀的眼睑由于病鸡用同侧鸡爪刺抓,使皮肤破裂出血,形成血凝块,使病情加重,眼睑化脓。剪开肿胀眶下窦,可见干酪样物。最后病鸡因衰竭而死亡。

【治疗】龙胆草100克,菊花100克,银花60克,共为末,按1%的添加量混饲。

## 二十三、禽衣原体病(鹦鹉热、鸟疫)

衣原体病是由衣原体属内的三种衣原体(鹦鹉衣原体、沙眼衣原体、肺炎衣原体)引起人、畜、禽多种疾病的统称。

禽衣原体病是由鹦鹉衣原体引起禽类的一种急性或慢性接触性传染病。以火鸡、鸭、鸽最为多见,并能感染其他禽类以及人,对公共卫生有重要意义。引起鹦鹉和人类发病称为鹦鹉热,造成除鹦鹉以外的其他禽类发病称为鸟疫。引起其他哺乳类动物的肺炎、多发性关节炎、脑脊髓炎、流产等病。

【流行特点】该病一年四季皆可发生,尤其以秋冬和初春易发。

很多禽类都可感染,雏禽比成年禽易感。多为隐性经过的病禽危害性最严重,是衣原体病的主要传染源。饲养管理不善、营养不良、气候突变、禽舍潮湿、通风不良等多种因素更促使本病的发生和流行。传播方式,病禽的排泄物中含有大量的病原体(具有感染性的原生小体即始体)排到体外,干燥后随着尘埃或飞沫可随处飞扬,易感禽类通过消化道、呼吸道即可感染本病。另外,感染还可以通过带菌的螨和虱子穿破皮肤进行传播。

【临床表现】禽衣原体病的致病性,各不同菌株之间差异很大,从鹦鹉中分离到的菌株毒力较强,从家禽中分离的菌株毒力强弱不一。从火鸡中分离的菌株毒力最强、菌株数量最多,可引起迅速致死。从其他禽类分离的菌株毒力弱,可引起慢性病。毒力强弱不同的菌株均能迅速传播疾病。

鸡临床表现特征为结膜炎、鼻炎、下痢,严重时发生流行。鸡感染后症状一般不明显,但也有严重症状。开始食欲减少,精神不振,眼鼻孔排出浆液性或脓性分泌物,纤维素性心包炎和肝肿大,呼吸困难、发热、下痢、排绿稀粪便,产蛋急剧下降。

火鸡感染强毒的主要症状有恶病质、厌食、体温升高,排黄绿色胶冻状粪便。火鸡的发病率、死亡率较高(10%~30%)。

病雏鸭食欲缺乏,眼、鼻周围有浆液性或脓性分泌物,颤抖、共济失调、恶病质、排绿色水样粪便、消瘦,死于痉挛。

病鸽厌食、萎靡、腹泻、结膜炎、眼睑肿胀和鼻炎。

【病理剖检】本病的病变与急性程序有关。病变特点是广泛的血管瘀血,腹腔器官炎症表现,胸腔有纤维素性渗出物,气囊增厚,心包膜增厚、瘀血并有纤维素渗出物包裹,肝脾肿大,并有白色小点坏死灶及轻度出血。

【治疗】黄芩60克,黄连20克,白术40克,蚕休60克,共为末,按1%的量添加混饲。

【预防】衣原体病目前尚无有效疫苗进行预防,为防止本病发生和流行,应严格实行卫生防疫制度。禽舍要定期进行清扫和消毒,引进种禽(含野生水禽和观赏鸟类)应严格进行检疫和隔离观察,防止将病原体进入养禽场,并合理服用含金霉素的饲料。确认无衣原体感染者方可混入健康禽饲养场内。

## 二十四、鸡念珠菌病

禽念珠菌病又称鹅口疮、霉菌性口炎、念珠菌口炎、酸嗦症、消化道真菌病,是由白色念珠菌引起家禽上消化道的一种霉菌性传染病。特征是在口腔、咽、食道、嗦囊和腺胃等上部消化道黏膜生成白色假膜和鳞片状溃疡。

【流行特点】各种禽类均易感,尤以鸡、火鸡、鸽更甚,4周龄以下幼雏最易感,发病率和死亡率均比成年禽高。

本病广泛存在于自然界植物、土壤中,病禽和带菌禽是主要传染源,病原通过分泌物、排泄物(尤其病禽粪便)污染的饲料、饮水经消化道(也可蛋壳传染)引起外源性感染。雏鸽主要通过带菌亲鸽的“鸽乳”感染。

本菌还存在于健康鸡的上消化道内,在正常情况下,由于健康鸡消化道内存在与本菌相拮抗的常在菌,二者处于生态平衡状态,因而不发生致病作用,但长期、大量、不合理、不适当使用抗生素,可抑制禽体内与本菌相拮抗的常在菌,致使本菌大量繁殖(金霉素可促进本菌生长),而引起本病内源性感染。此外,饲料不全价,维生素缺乏,饮水不清洁等因素也可促进本病发生。

本病多发于炎热多雨的夏秋季节。

【临床表现】病雏精神沉郁,羽毛松乱,食欲由减退到废绝,生长

迟缓, 嗉囊胀满, 触摸松弛, 质如面团, 用力挤压嗉囊, 有酸臭液体流出。

【病理剖检】主要病变: 口腔、食道、嗉囊和腺胃黏膜增厚, 严重皱褶, 黏膜表面有白色易剥离的凝乳状或绒毛状假膜和鳞片状溃疡。

【治疗】冰片 10 克, 青黛 30 克, 混合涂患处。

【预防】(1) 及时隔离病鸡, 以防散布本病原菌。

(2) 受本病威胁的鸡群, 可用制霉菌素每千克饲料 50 万 ~ 100 万单位, 连用 1 ~ 3 周。

(3) 种蛋入孵前用碘制剂浸洗, 以防本菌经蛋壳传染。

(4) 注意改善饲养管理和卫生条件, 力求饲养密度适宜, 不拥挤, 鸡舍环境常用 2% 福尔马林或 1% NaOH 溶液消毒, 避免长期使用广谱抗生素。

### 第三节 寄生虫病

#### 一、球虫病

球虫病是鸡和其他家禽常见的一种肠道原虫病, 也是幼鸡最严重的疾病之一。

鸡球虫病是由艾美耳属的各种球虫病引起的, 病鸡出血性下痢, 以使盲肠、小肠前端和直肠黏膜出血坏死为特征。鸡的肠管上皮细胞被寄生后, 就引起发病, 是一种呈地方性急性流行病, 对雏鸡的危害十分严重。该病分布广, 各品种的鸡都可感染, 成鸡不发病而成带虫鸡, 是传播球虫的重要来源。寄生在鸡肠道的球虫为艾美耳属球虫, 当今世界上公认的有 9 个种, 我国现已发现的有 8 种。寄生在盲肠中的有盲肠型球虫 (又称柔嫩艾美耳球虫), 寄生在小肠中的有 4 种球虫 (包括毒害、堆型、巨型、布氏艾美耳球虫), 以毒害艾美耳球虫致病力最强。柔嫩艾美耳球虫危害盲肠引起出血性肠炎, 致死力最高, 1 ~ 2 日即发生死亡。

【病原】在鸡粪便中所见到的是球虫卵囊阶段, 呈圆形或椭圆形。以柔嫩艾美耳球虫卵囊大小为例: 最大的达 25 微米 × 20 微米, 最小的 20 微米 × 15 微米, 平均为 22.62 微米 × 18.05 微米; 卵囊的外层为卵囊壁, 多光滑, 由内外角质膜、卵囊外壁和卵囊内壁三层所组成。在卵囊内有一团呈球形的卵囊质, 有一些卵囊在其一端具有一微孔, 有些在微孔上有极帽。

球虫的传染方式, 主要是鸡吃到球虫的孢子化卵囊而发生感染。卵囊随病鸡的粪便排出体外, 在适宜的温度 (26 ~ 32℃)、湿度及氧气充分的条件下, 经 24 ~ 48 小时发育成孢子化卵囊 (内含 4 个孢子囊, 每个孢子囊又含 2 个子孢子)。它随着病鸡的粪便污染的饲料、饮水和场地, 引起广泛传染。当鸡吃了孢子化卵囊之后, 卵囊壁为消化液所溶解, 子孢子游离出来, 随即侵入肠壁上皮细胞内, 继续发育成裂殖体。裂殖体以裂殖生殖 (无性繁殖) 的方式在上皮细胞内大量繁殖, 形成许多裂殖子, 使上皮细胞遭到破坏。裂殖子从破坏的细胞中逸出, 又侵入新的上皮细胞。如此反复的经过几代的裂殖生殖后, 就出现配子生殖 (有性繁殖), 即产生雄性和雌性配子。它们结合后形成合子, 合子迅速成一层被膜, 而后离开上皮细胞, 到肠管随粪便排出体外, 即为常在粪便中检查时所见到的卵囊。孢子卵囊对外界环境的抵抗力很强, 在土壤中能存活 6 个月之久。干燥和高热能杀死卵囊, 55℃ 10 分钟即可杀死全部卵囊。寒冷则只能使卵囊停止发育, 并不死亡。

【流行病学】本病主要发生在 3 月龄以内的幼雏, 15 ~ 45 日龄最容易感染, 发病率和死亡率都很高。11 日龄以内的幼雏很少发生球虫病, 这可能是由于通过鸡蛋带来的免疫力之故。

该病通常在雨水较多、气温在 22 ~ 30℃ 的春夏季多发生。传染方式主要是由雏鸡吃了球虫孢子卵囊而发生感染。病禽、家禽、苍蝇、甲虫、蟑螂以及人的手、脚和用具等, 也都可以机械地传染本病; 康复鸡是传染本病的重要传染源。一般小鸡感染的球虫病都是由

柔嫩艾美耳球虫引起。毒害艾美耳球虫则都是寄生在小肠黏膜内, 以中鸡和成鸡易感染, 引起肠型球虫病。本病的传播途径为消化道, 因鸡吃进球虫孢子卵囊而受感染。凡鸡粪成堆的地方都是传播中心, 鸡粪污染的饲料、饮水、土壤也是重要的传染来源。在孵化、育雏季节, 特别是温暖、潮湿、肮脏的环境里最易流行。饲养不良, 鸡群拥挤, 配料不当, 维生素缺乏, 都是主要的发病诱因。特别是应指出的是马立克病与本病关系密切, 患马立克病的雏鸡, 对本病的易感性和严重程度都显著提高; 反之, 幼鸡得本病后, 也能增加马立克病的发病率。

【症状】急性型多发于小鸡。病初精神不振, 全身衰弱, 拥挤一处, 闭眼打瞌睡, 头蜷缩, 翅下垂, 羽毛倒立, 经常下痢。粪稀带血或完全是血, 呈淡红色或紫红色, 肛门周围沾满粪便。由于失血多, 鸡冠苍白、贫血。病鸡不食或食欲减少, 但嗉囊常积食。一般病程 4 ~ 10 天, 死亡率 50% 以上。少数可以痊愈, 但一般生长停滞, 成年后产蛋减少。慢性型见于中年鸡和成年鸡, 病程慢, 仅少数表现症状。病鸡食欲减少, 形体消瘦, 羽毛松乱、污秽, 不爱活动, 冠与肉垂苍白、贫血, 间歇性下痢, 两腿无力, 不能站立。

【诊断】(1) 急性盲肠球虫症 (Et): 主要由柔嫩艾美耳球虫感染发病。主要侵害盲肠, 引起出血性肠炎。病鸡表现精神萎靡, 有血便, 发病后 1 ~ 2 日即发生死亡。剖检时, 盲肠肿大出血, 充满血液或血样凝块, 黏膜肥厚, 有许多出血斑并发生糜烂。

(2) 小肠球虫病 (En): 主要由毒害艾美耳球虫感染发病。主要侵害小肠中段, 引起出血性肠炎。病鸡表现精神萎靡, 排泄大量黏液样血便, 经过 1 ~ 2 日发生死亡。生存者营养不良, 易受其他感染而导致死亡。剖检时, 小肠中段肠管呈暗红色肿胀。切开肠管, 可见黏膜面有多数出血小点与球虫增殖的白色小点相间在一起。

(3) 慢性小肠球虫症 (Ea): 主要由堆型艾美耳球虫感染发病, 球虫侵害十二指肠和小肠上部。病鸡表现衰弱, 营养不良, 贫血和下痢。剖检时, 小肠增生肥厚, 肠管变粗, 弹力消失, 外观上呈明亮的灰白色, 黏膜面可见黏膜肥厚和球虫增殖的白色小点。

病理组织学检查: Et 盲肠黏膜有出血和坏死, 并有多数大型球虫裂殖体排列在黏膜之中, En 的小肠黏膜全部遭到破坏, 黏膜中有大量的球虫裂殖体和出血。Ea 的小肠黏膜绒毛上皮细胞中有大量球虫卵囊和配子体。

【治疗】治疗球虫病的药物较多, 应早诊断早用药, 宜采取两种以上的药物交替使用, 否则易产生抗药性, 可选用以下药物治疗。

(1) 白僵蚕少量, 生大黄、地鳖少量, 桃仁泥、生白朮、川桂枝、白茯苓、泽泻、猪苓、苦参各等份混合研成粉末。每只鸡每天 6 克拌料, 连喂 5 天。

(2) 四黄散: 黄连 4 克, 黄芩 15 克, 黄柏 6 克, 大黄 5 克, 混合研成细末。小鸡每只每次 2 克, 1 天 2 次。

(3) 常山柴胡合剂: 常山 500 克, 柴胡 100 克, 水 5 升, 煎汁, 灭菌后保存。1 月龄小鸡每只每天喂 10 毫升, 连用 5 天。

(4) 鬼见愁 60 克, 马齿苋 30 克, 地锦草 30 克, 凤尾草 40 克, 车前草 15 克。煎汁饮水。可以供给 100 只 1 月龄小鸡一天用完。

(5) 柴胡、常山、苦参、青蒿、蛇床子、旱莲草、贯众、白茅根、白头翁、仙鹤草、地榆 (地榆粉成末), 将以上各药等份混合研成粉末。按 2% ~ 4% 混于饲料中, 防治球虫病效果良好。

(6) 利用青蒿煮水, 拌料或饮水, 亦能防球虫, 效果也好。

(7) 常鸡球虫净: 常山 50 克, 鸡胆子 10 克, 苦豆子 15 克, 青蒿 (阴干) 50 克, 三七 30 克, 共为末, 在饲料中添加 1% 或水煎按 0.5% 饮水, 连饮 3 天。

#### 二、蛔虫病

鸡蛔虫病系禽蛔科鸡蛔虫属的蛔虫寄生于鸡的小肠内而引起的疾病, 常发生于 2 ~ 4 月龄的鸡, 在大群饲养的情况下往往影响鸡的生长发育, 甚至引起死亡。

【病原】鸡的蛔虫是寄生在鸡体内的一种线虫, 淡黄白色, 表皮



有横纹,外形很似蚯蚓,雄虫长50~76毫米,雌虫长76~116毫米,虫卵呈椭圆形,大小为70~90微米。壳厚而光滑,呈深灰色,在高温(50℃)阳光照射及干燥条件下,易被杀死。鸡蛔虫的发育不需要中间宿主参与。雌虫在小肠内产卵,刚排出的虫卵无感染性,鸡蛔虫卵污染了饲料或经过人的鞋底、用具等被带到鸡舍,在适宜的温度(20~35℃)、湿度条件下,经过1~15天发育成有感染力的幼虫卵,鸡吃进这种含有感染力的幼虫虫卵就会受到污染。幼虫在鸡消化道内由卵内释放出来,钻入十二指肠黏膜进一步发育。到17~18天时,幼虫又回到鸡肠腔内发育成熟。从感染到发育成成虫需要35~55天,虫体寿命9~12个月。

【症状】该虫常寄生在小肠内。病鸡表现发育不良、消瘦、精神萎靡、行动迟缓,常呆立不动,翅膀下垂,羽毛松乱,鸡冠苍白、黏膜贫血,食欲减退,下痢与便秘交替发生,有时粪便中混有带血黏液。以后逐渐衰弱死亡。成年鸡多轻度感染,症状轻微。

【诊断】在粪便中检出蛔虫卵,即可诊断本病;或者临床剖检发现成虫;或者选取10只左右发育不良的消瘦鸡只,给予治疗,观察是否排虫,从而可以判断鸡群感染程度。

【预防】鸡舍和运动场上的粪便和垫草应逐日清除,并集中起来进行生物热处理。平时定时应用驱虫净(四咪唑)25毫克/千克混于饲料中除虫;夏季应每隔10~15天用开水或热火碱水烫洗地面、饲槽及其他一切用具1次。

除采取上述措施外,平时应加强饲养管理,饲料中添加适量的维生素A和维生素B<sub>1</sub>,以增强鸡体对寄生虫的抵抗力,防止或减轻感染。

【治疗】方一,使君子1粒,研成粉末,每天早晨空腹喂(2只鸡一次药量)。

方二,槟榔10克,石榴皮50克,共煎水,空腹灌服(4只鸡一次药量)。

方三,硫磺5克,研末拌料服(8只鸡一次药量连用一周查粪中虫量,如有就续用4天)。

### 三、交合线虫病

交合线虫病,是由交合线虫引起的一种蠕虫虫病,主要危害鸡。

【病原】交合线虫寄生在鸡的气管内,俗称气管虫。虫体淡红色、线状,雄虫0.2~0.6厘米,雌虫0.7~2厘米。雄虫经一次交配,便永远固定在雌虫生殖孔上交合成“Y”状。雌虫产卵于气管,卵随痰排出体外,或经口腔咽下而随粪便排出,在适宜的温度、湿度下发育为侵袭型卵。一部分卵为幼虫,污染土壤、用具、饮水。侵袭型卵和幼虫被鸡吞食,便被感染。幼虫钻入肠黏膜血管中,随血液循环到肺,再到支气管和在气管寄生,发育为成虫。侵袭型卵在土壤中被蚯蚓、蜗牛、蛭和蜈蚣等吞食后,可在其体内存活四五年,保持致病力。鸡吃了这类动物,亦受其感染。可见,这类动物是本病危险媒介。交合线虫对各龄鸡均可感染,2月龄内的鸡易感性最高,发病也较严重;成年鸡易感性较低,发病也较轻。

【症状】小鸡感染交合线虫病后,由于虫体刺在气管和支气管壁上,破坏黏膜,发生炎症,混血的黏液大量蓄积,病鸡呼吸困难,常头颈向上方伸展,张口吸气,像“打哈欠”。此外,病鸡经常咳嗽、打喷嚏、不断摇头,想把虫体和黏液排出;咳嗽发作时,蜷伏地上不动,闭眼、垂头,这些都是本病的特征性症状。由于食欲不振,会出现逐渐消瘦死亡;或者因为呼吸极度困难窒息而亡。

【诊断】气管或者支气管内有虫体寄生,严重时虫体很多。雄虫把头深深刺入黏膜,使气管黏膜广泛发炎,气管腔内蓄积大量带血黏液,黏膜上可见小结节(咽喉、气管及支气管有红色或淡红色线虫;肺切开,用手一挤,也可挤出红色或淡红色线虫)。该病主要特征性病症结合解剖气管内有交合线虫,即可诊断。

【预防】加强卫生管理,定期消毒。对鸡粪采取发酵处理,防止重复感染。杀死蛭、螺蛳等中间宿主。蚯蚓也是交合线虫的中间宿主,用蚯蚓作饲料喂鸡时,应将蚯蚓高温处理后,或者将蚯蚓晒干

粉碎后再喂鸡。此外,清除舍内和鸡舍周围的烂砖、杂草,减少蚯蚓、蜈蚣、蛭等孳生。

【治疗】冰片2克,薄荷冰2克,加蒸馏水50毫升,待其全部溶解后,再加蒸馏水1450毫升,振摇均匀,便可使用。使用时,保持30℃左右。用注射器吸取药液,每只气管注射1~1.5毫升,效果很好。

### 四、绦虫病

【病原】绦虫病是鸡常见的寄生虫病,分布于全国各地,种类繁多。它主要寄生在鸡的小肠等处。常见的绦虫有:①四角赖利绦虫,②棘盘赖利绦虫,③有轮赖利绦虫,④节片戴文绦虫。四角赖利绦虫和棘盘赖利绦虫的卵片内,子宫崩解为多个卵袋,每个卵袋中含有虫卵6~12个。有轮赖利绦虫每一个卵袋含虫卵一个,节片戴文绦虫的虫卵单个地分散在孕卵节片内,绦虫卵内含有六钩蚴。

鸡绦虫的发育过程都需要一个中间宿主,中间宿主的种类随绦虫种类而异。如四角赖利绦虫和棘盘赖利绦虫以蚂蚁为中介宿主,有轮赖利绦虫以家蝇、金龟子、步行虫为中介宿主,戴文绦虫以软体动物的蛞蝓为中介宿主。成虫寄生在鸡的消化道,其孕卵节片随粪便排到外界环境中,节片在外界破裂,虫卵逸出,四处散播;被中间宿主吞食后,卵在其体内孵出六钩蚴,随后钻入人体腔内继续发育成似囊尾蚴。鸡啄食有似囊尾蚴的中间宿主而感染;中间宿主在鸡的胃肠内消化,逸出的幼虫进入小肠,以其头部附着在肠黏膜上,经2~3周就发育成虫。

【症状】临床症状决定于感染虫体的数量、机体抵抗力的大小、年龄和饲养条件。在轻度感染时,可能没有临床症状的表现;当严重感染时,呈现消化障碍,粪便稀薄或混有淡黄色血样黏液。有时发生稀便,食欲减退,渴欲增加,迅速消瘦。患鸡精神沉郁,不喜运动,两翅下垂,羽毛蓬乱,黏膜苍白,继而黄疸、发绀,呼吸急迫,产蛋量减少,甚至停止。雏鸡生长发育受阻,或完全停止。因体弱或继发其他疾病而死亡,或骤然死亡。

【诊断】通常用药物诊断,观察排出的虫体;或通过尸体剖检作出诊断;或检查排出的粪便中的孕卵片。用显微镜来发现虫卵或孕卵片,判断为哪类绦虫。从实践检查中可看到,绦虫的节片有时1个或几个随粪便排出体外。粪便块的表面附着白色芝麻粒大小的节片时,为四角赖利绦虫;附着二链球形的节片时,为棘盘赖利绦虫。粪便中的排出时间为上午10时至下午17时,以午后14~17时为最多。

【预防】(1)鸡粪要常清理,并随即进行堆沤,通过生物热杀虫卵。

(2)平时要严格做好栏舍环境、用具的清洁消毒工作,尽力减少虫卵的污染机会。

(3)要采取有效措施,杀灭中间宿主,如蚂蚁、甲虫、蛞蝓等。应在鸡舍附近,主要是运动场上填塞蚁穴,并定期用2%的敌敌畏喷洒鸡舍和运动场。

(4)进行定期或预防性驱虫,以便把性成熟前的绦虫清除掉。对新购入鸡,也应事先进行隔离检查,如有绦虫存在,必须驱除后经5~7天,确认鸡体内无绦虫,再行合群。

【治疗】从中药店买槟榔驱虫,效果良好。方法是:按每千克体重用1~1.5克槟榔,磨成粉末,混于少量饲料内,让鸡自由采食;或切成片,加两倍量水慢火煎熬,剩1/2~1/3液量后,用套有小胶管的注射器逐只投服(最好空腹)。通常在投药后的8~15分钟,鸡就开始排虫。对瘦弱的鸡,应当适当减少药量;如遇药物反应时,可皮下肌肉注射0.2~0.5毫升的阿托品,给予解毒。

(1)生南瓜子25~50克,研末内服。

(2)槟榔煎汁,按每千克体重1~1.5克,加水煎汁,早晨空腹用导管灌服或喉囊内注射。

(3)雷丸、石榴皮各一份,槟榔两份,共研细末,每只鸡每次服5克,每天早晨喂服一次,连服2~3次。

(4) 氢溴酸槟榔碱用量为每千克体重服 1~5 毫克(粉末),加水 1~3 毫升,配成溶液,早晨空腹用导管灌服或喉囊内注射。发生中毒时,成鸡可皮下肌肉注射 1% 硫酸阿托品 0.2 毫升,雏鸡酌情减量。

## 第四节 普通杂病

### 一、痛风病

鸡痛风病是由于体内蛋白质代谢障碍,引起机体蓄积大量尿酸盐的一种疾病,又称尿酸素质。有内脏型痛风和关节型痛风两种。特征是在内脏和关节中有尿酸盐沉着,临床上呈现行动迟缓、关节肿大、跛行、腹泻等症状。

本病的发生,主要是由于日粮当中动物蛋白质过多所致,例如,饲喂大量肉屑、鱼粉、动物内脏(胸腺、肝、肾、胰等),以及大豆粉、豌豆、蘑菇、开花的甘蓝菜等。有人曾用去脂的马肉使饲料中蛋白质含量达 40%,或在饲料中加入 5% 尿素,都能引起鸡的痛风。

【病因】在正常情况下,家禽吃入的核蛋白通过水解产生蛋白质和核酸,核酸中存在核糖及嘌呤或嘧啶。嘌呤化合物有腺嘌呤和鸟嘌呤两种,腺嘌呤在家禽肝中代谢,产生次黄嘌呤,通过黄嘌呤氧化酶氧化为黄嘌呤;而鸟嘌呤也通过鸟嘌呤酶氧化为黄嘌呤,黄嘌呤再通过黄嘌呤氧化酶氧化为尿酸。当鸡吃入核蛋白过多时,尿酸生成也增多,终于使尿酸盐(钠)在胸—腹腔和关节囊内大量沉积,引起痛风发作,故痛风实际上是一种尿酸血症。

【症状】痛风多呈慢性经过,但临床上亦可能导致死亡。病鸡食欲不振,精神萎靡,贫血,冠苍白,体温周期性升高,母鸡产蛋减少甚至停产。鸡肛门中不断排出白色半液体状稀粪,其中含有大量白色的尿酸钠。泄殖腔周围湿润充血,毛常脱落。病鸡常突然死亡,死亡率很高。有些病例,以关节型痛风为主,表现跛行、腿翅关节增大。有白色尿酸盐沉积,呈结石状的沉积垢,称为痛风垢或痛风石。亦有些病例以内脏型为主,表现腹泻,肛门充血,胸腹膜炎,肠系膜、心、肺、肝、脾、肠、肾等器官的表面均有白色尿酸盐沉积,呈白色絮状或粉屑状。血液中尿酸盐水平可增高至 15 毫克/百毫升以上。此外,单核细胞增多,与家禽单核细胞增多症相似。尿酸血症在许多引起肾功能障碍的疾病中也可发现,例如维生素 A 缺乏症,投服大量磺胺甲基嘧啶核和磺胺噻沙啉之后引起的肾脏损害。再者,家禽本身组织遭受严重破坏而使核蛋白大量分解时,如淋巴细胞性白血病、单核细胞增多症、蓝冠症(火鸡冠状病毒感染肠炎)、球虫病、传染性盲肠炎、肝炎(火鸡组织滴虫病)等,也可伴有尿酸血症。

【诊断】把尿酸盐沉积物刮下,放在显微镜下观察,可见许多针状尿酸钠结晶。病鸡的血清尿酸含量常增高,每 100 毫升血液可达 15 毫克。

【预防】平素要供给充足的饮水,可在饮水中添加 0.05% 高锰酸钾,或加 0.4%~0.7% 碘化钾。多喂新鲜的洗净的青饲料,注意补充维生素 A、D。

在使用磺胺类药物时,要防止过量。当疑为痛风病发生时,要停止使用磺胺药物。禽场要按饲养标准规定,限制饲喂富含核蛋白的饲料,尤其是动物蛋白饲料。在饲料中掺入沙丁鱼粉(因其中含有维生素 B<sub>12</sub>),可减低痛风病的发病率。本病的发生与肾功能障碍有密切关系,平时要注意防止影响肾脏机能的各种因素,要注意避免过量使用磺胺类药物和碳酸氢钠等。

【治疗】金钱草、车前草各 100 克,金海沙、酢浆草、石苇、篇蓄草、生米仁、青木香、山楂肉、莱菔子各 50 克,鸡内金 25 克,煎水,混饲料内服(按每千克体重服用生药 2 克推算)。

### 二、脂肪肝和肾综合征

鸡的脂肪肝和肾综合征,是鸡的一种营养代谢病。由肝脏、肾脏和其他组织中存在大量脂类物质而得病,既可发生于肉用仔鸡,

也可发生于后备肉用仔鸡。

【病因】关于病因问题,曾有过不少争论,虽然一般都同意它不是由一种传染因子所致,但近代工作者发现,通过饲喂一种含低脂肪和低蛋白的粉碎的小麦基础日粮,能复制出很高的死亡率(25%),于是肯定了早期的那些报道:病因属于营养代谢紊乱。若日粮中增加蛋白质或脂肪,则死亡率减低;若将粉碎的小麦做成小的丸剂饲料,则死亡率增高。这种小丸剂食物,已在商业上普遍生产和应用于肉用仔鸡的饲料。在食物中补充多种维生素的试验中进一步发现,生物素缺乏具有相当的临床意义。每千克体重补充生物素 0.05~0.10 毫克,是唯一有效的防治方法。因此,认为生物素缺乏是重要的发病原因。

生物素是天门冬氨酸、苏氨酸、丝氨酸脱氨酶的辅酶,是体内许多羧化酶(固定 CO<sub>2</sub>) 的辅酶,例如丙酮酸转化为草酰乙酸,乙酰 COA 转变为丙二酸单酰 COA,丙酮酰 COA 转变为甲基丙二酸单酰 COA 等反应中都需要生物素作为辅酶。已经发现,在脂肪肝和肾综合征的生化特征中有低糖血病,血浆中丙酮酸和游离脂肪水平升高,肝脏中肝糖原水平降低,肝脏内需要生物素为辅酶的丙酮酸羧化酶乙酰 COA 羧化酶、ATP—枸橼酸裂解酶等脂肪、糖代谢中的限速酶活性均有降低(Pearce 和 Bainace, 1978 年),糖原异生作用也降低。曾有实验表明,当肉用仔鸡食物中粗饲料组成的水平以生物素作为补充物时,能使发病率相应下降,可见生物素在上述代谢途径中是一种辅助因子,在脂肪肝和肾综合征中具有病原学意义。

脂肪肝的病因,一般认为是长期喂碳水化合物过高的高能量日粮所造成的,在饲料中缺乏蛋氨酸和胆碱,使中性脂肪合成磷脂过程发生障碍,导致中性脂肪在肝脏积聚产生脂肪肝。

【症状】一般见于生长良好的鸡,年龄在 7~56 日龄之间,以 3~4 周龄发病率最高。病鸡突然嗜睡和麻痹,麻痹常由胸部向颈部蔓延。通常在几小时内死亡,死亡率一般较低,不超过 6%,但个别鸡群可达 20% 以上。无性别上的明显差异,大多数病鸡可恢复痊愈,其余未发病的鸡生长正常。

【病理变化】死后检查,病鸡生长良好除了具有脂肪肝和肾明显损害外,不表明存在其他特征性损害。肝脏苍白、肿胀、肝小叶外周表面往往出现小的出血。肾肿胀,变成各式各样的颜色。此外,心脏呈苍白,心肌脂肪组织往往呈淡红色。肌胃和十二指肠前端常含有一种不知原因合成的黑棕色液体。组织学观察心、肺、肾、肝、脾、气管、主动脉、食道、前胃、肌胃、肠道、法氏囊、甲状腺、胸腺、肾上腺、胰、卵巢、骨髓、骨骼肌、长骨、胸、脊髓和睾丸等时,经常能发现的损害是在肾脏的许多近曲小管。有病的近曲小管上皮细胞的胞浆呈颗粒状,毛刷的边缘常常断裂,用 PAS 染色力不强。在近曲小管和肝脏中存在大量脂类,至于肝脏中的脂肪沉着究竟是从肝门周围部分还是从中央小叶部分开始的,很难说明。在心肌纤维中也见到脂肪颗粒,脾脏中也可见到。

【诊断】根据鸡资料中的临床病史,剖检肉眼变化和组织学特征,可以确诊。该综合征应与鸡包涵体肝炎(腺病毒感染)及传染性法氏囊病(呼吸病毒病毒感染)相区别。

(1) 包涵体肝炎:发病日龄多在 28~45 天。鸡群状态:死亡前多数正常,死亡率大都在 0~8%。肉眼变化:肝出血、颜色变化正常,法氏囊退缩,肌肉出血。组织学变化:包涵体变性及广泛发生细胞破裂。

(2) 传染性法氏囊:发病日龄多在 10~35 日龄。鸡群状态:一般见到鸡群不完全健康,死亡率多在 0~25%。肉眼变化:肝肾小管肿胀明显,颜色变化异常,法氏囊出血或有脓液、肿大,肌肉小点出血。

(3) 脂肪肝和肾综合征:发病多在 10~35 日龄。鸡群状态:死亡前正常,死亡率 0~10%。肉眼变化:肾小管苍白色不及包涵体肝炎和传染性法氏囊病明显,法氏囊正常,肌肉无出血点。组织学变化:过多的脂肪沉积,无变性。

【防治】当归 60 克,白芍 60 克,枸杞子 60 克,知母 60 克,共为



末,按1%的添加量添加在饲料中喂服,连服3天。

### 三、恶食癖

恶食癖是指鸡自己或者相互啄食羽毛、组织器官的一类疾病。一般性恶食癖表现有食羽癖、啄肛癖、食卵癖等异常现象;特殊的和严重的恶食癖则表现为同性残食现象,这种现象是一般性恶食癖发展的结果。残食有双重意义,即相互间残忍地啄食和导致身体组织严重的残缺不全。在一定的情况下,被食的个体其腹腔呈现空洞,内脏外逸,以致吃光身体组织致死。

【病因】主要由于饲养管理错误所致,包括:

(1)饲料营养方面:蛋白质严重不足,特别是必需氨基酸的缺乏,日粮中玉米含量过高,导致色氨酸和烟酸的缺乏;必需矿物质(钙、磷等)不足;微量元素(锰、锌、铅、钴等)不足;盐类不足(特别是食盐缺乏);某些维生素(维生素A、D、E、核黄素、泛酸,维生素B<sub>12</sub>等)缺乏。

饲料中大容积性饲料不足。如果鸡的日粮大部分由玉米、豆粕组成,大容积的燕麦、麸皮含量很少,在限制饲喂量时,鸡腹内空虚,饥饿感严重时就会发生啄癖。

(2)过度拥挤。

(3)育雏舍内温度高、湿度大,造成闷热,也易发生该病。

(4)强光照射在小鸡蹠足上的血管,其他小鸡见到这种小血管,错误地认为是一种小蠕虫,并争相啄食这种小血管,于是引起出血不断啄食继续发生。

(5)意外的受伤也是被啄食的诱因,小鸡只要有一次意外损伤,就可使其他同伴啄食它的血迹,直至啄死为止。

(6)体外寄生虫也可引起啄食。

(7)也有人认为是由于恶癖的模仿或遗传因子的作用,在鸡群中,患恶癖的开始只有几只,以后逐渐增多,损伤也加重。多数为互啄,自啄者很少见。

【症状】(1)食羽癖:小鸡只啄对方正在生长的绒毛,造成对方皮肤损伤及出现无毛区,甚至发展到吃食鸡肉。这种情况多见于户外活动不足,日粮中盐和钙缺乏,笼养鸡由于胱氨酸、半胱氨酸、维生素B<sub>12</sub>缺乏的情况下多发。

(2)啄肛癖:小鸡见于白痢病,大鸡见于光亮处生蛋后泄殖腔未及缩回时被啄食。也可见于家禽副伤寒感染后引起泄殖腔炎症时。由于肛门被啄食引起出血,泄殖腔被其他同伴啄食,使之严重残废而致死。

(3)啄趾癖:常见于光轴圈下的小鸡,也可见于大鸡,但后者称为食鳞癖。食鳞癖常见于趾根部螨和其他寄生虫感染而引起发痒、刺激和疼痛,先由病鸡自啄,后被其他鸡只发现而被啄食,由吃食鳞屑至出血发生细菌继发感染。

(4)食卵癖:和日粮中钙和氨基酸缺乏有关。生软壳蛋或生下来就破裂,母鸡自食其蛋或其他鸡只也争食。这类母鸡多属于高产鸡,平时喜欢吃石灰墙、废蛋壳等异物。

【防治】恶食癖不只影响个别鸡,也影响全群,给生长、生殖和鸡群管理及经济效益带来损失。防治应根据发病原因进行对症治疗,特提出以下几点供参考:

(1)应从小鸡剪除喙部,以防止互相啄食。但不可去喙过多,妨碍啄取食物,只要去掉1/3,就可以有效地防止互食的恶癖。

(2)已发生互食恶癖的鸡,要迅速将其隔离,对种鸡群中发生的要仔细查清处理,以便于鸡种的选择和查明恶癖的来源,而减少损失。

(3)立即处理所有病鸡,否则它们仍然互相啄食,扩大恶劣影响。对全部共处的鸡群身上涂上深色溶液,如沥青、硝酸银、黑鞋油之类,可停止啄食。

(4)核对一下肉粉质量,若需要,则增添肉粉,并更换一些高质量的肉粉。

(5)若是小鸡,最好把一把青绿植物牢牢地扎起来,活动的挂起

来,小鸡勉强能吃到就行,也可把牛肝或羊肝挂起,照样办理,即可转移小鸡的注意力,又可提供它们的兴趣和消遣,还可提供一些蛋白质,防恶癖效果尚可。

(6)饲料中暂时性地增加2%的食盐,病好后停止增加,以免食盐中毒。

(7)应检查一下是否有拥挤现象,最好是改用开放式或放牧饲养。

(8)若有光轴照进育雏室,应予消除。对于严重的同类残食,不得已的办法是在窗户上挂上红色的帘子,使舍内形成一种红的光线,这样就使小鸡不容易对血液和创伤看清。也可以在雏舍内装红色灯泡,把红光线集中照在食槽和饮水器上。

(9)供给含矿物质、微量元素如铁、铜、锰、锌等的混合饲料,以控制有可能发生的矿物质、微量元素缺乏症,特别是对高产母鸡。在大鸡饲料中加入蛋氨酸0.2%,也可补充鱼粉、肉粉、白垩粉、蛋壳粉及血粉。多给钙、磷及维生素的饲料。

(10)对有啄趾癖或食鳞癖而脚爪受伤的鸡,可在其伤处涂上松馏油或木馏油。

(11)除以上根据发生原因采取相应措施和改善饲养管理外,对啄肛、啄蛋、啄毛等癖,可在饲料中添加5%鱼粉,补加2%~4%骨粉或贝壳粉;或每只母鸡每天喂0.5~3克生石膏粉,对上述恶癖能收到一定效果。

### 四、笼养鸡瘫痪病

本病是笼养产蛋母鸡的一种抗骨折强度降低的疾病,多见于产蛋末期。特征是骨易碎裂,甚至在宰杀后加工的鸡汤或肉质中存在残余的碎骨片。

【病因】尚不完全了解,虽曾怀疑日粮中无机磷含量不足,但未得到充分证实。因为通过日粮中减少或不给无机磷,未曾复制成功;反之,当日粮中补加无机磷后,也未见骨骼强度增高。至于产蛋率高,也未证明是骨易碎的原因。推测病的发生,可能与产蛋应激有密切关系。

【症状】母鸡通过一段较长的产蛋期,出现腿站立困难,但身体尚可保持垂直姿势。由于站立困难,故经常卧下,呈瘫痪状态。产蛋量无明显降低,蛋壳和蛋的质量也无明显的下降。但有些骨骼可能已存在自发性的骨折,或抓提时使之骨折。骨折的常见部位是第四和第五胸椎及呈串珠状的肋骨与肋软骨联合部,同时也发生脊椎的受压和变形。尽管如此,病鸡外表似乎健康活泼如常,死亡很少。笼养蛋鸡如发生呼吸道病毒引起的败血症时,也会出现类似本病的症状,此时对鸡群就必须依据这一诊断而进行对症治疗。

雏鸡瘫痪病:饲养的雏鸡当长到半月至1月龄时,突然出现个别雏鸡不能站立,蹲伏,飞节肿大。强迫行走时,以飞节着地,两翅展开以维持平衡。随着时间的延长,病例逐渐增多。雏鸡发病初期食欲尚好,多是体壮者先发病。随着病情的发展,雏鸡运动不便,食欲减少,最后因衰弱而死亡。

本病的发生主要是由于饲料营养不全,特别是缺乏维生素B<sub>2</sub>和维生素D<sub>3</sub>所致。

【防治】因对病因还不了解,也没有特殊治疗方法。肉用鸡在宰杀前日粮中给含有6%的钙质,可增高骨骼的强度。

龙骨100克、牡蛎100克、骨粉100克,共为细末,按1%的量混饲。

这种病的预防措施和佝偻病基本相同。此外,几只母鸡合养在一只笼里,由于争饲料、争饮水,而加强了运动量,可把本病的发生率降到最低限度。

### 五、普通感冒病

感冒俗称伤风,是一种呼吸系统常见病。大小鸡都可发生,尤以雏鸡多见。在气候突然变化时,如果管理不当,稍有疏忽,就会发生感冒。感冒不会传染,死亡率也低,但不能忽视。因为感冒之后,

鸡体抗病力往往随之降低,很多传染病就会发生,带来不应有的损失。

【病因】引起感冒的病毒散布在鸡舍的空气中,也常常潜伏在鸡的呼吸道内。当气温忽然变冷,或鸡受雨淋,或冷风侵袭而受冻时,呼吸道受冷空气的刺激而使黏膜的抗病力降低,潜伏在呼吸道内的感冒病毒也会趁机繁殖,产生毒素,外界的感冒病毒就趁机而入,侵害鸡体而发生感冒。雏鸡由于发育不健全,羽毛未长齐,调节温度的能力差,因此,更容易发生感冒。

【症状】病鸡鼻黏膜发炎,黏膜分泌物增多,流出水样鼻液,眼结膜因发炎而变红,流眼泪。此外,鼻黏膜充血肿胀,气体通道缩小,敏感性提高,病鸡呼吸困难,打喷嚏。如果继发气管炎则咳嗽多;继发肺炎,则体温升高,不吃或少吃饲料,精神差,卧地,不活动。

【诊断】根据病鸡流鼻水,鼻孔周围羽毛上粘有异物等症状,可作出诊断。

【预防】育雏室的温度要适当,鸡群密度不能过高,鸡舍要保持通风良好,严防冷风直接吹入鸡舍,鸡群要防止淋雨,饲料中要保证有足够的维生素 A 供应,以提高鸡呼吸道的抗病力。在气温突然变化时,可服凉茶预防。可用地胆头 500 克,金银花叶 250 克,桉树叶 60 克,共煎水,喂 1 000 只雏鸡。每天 1 次,连用 2~3 天。

【治疗】中药治疗:可喂具有清热、解毒、利尿的中药,下列药方可以应用。

(1) 蒲公英、桉叶各 10 克,鱼腥草 12 克。加水煎汁,取汁拌料喂鸡,每天 2 次,连服 2~3 天。

(2) 千层塔、蒜头各 15 克。捣烂成浆灌服,每天 2 次,10 只鸡 1 天服完。

(3) 马缨丹根 60 克,煮水,供 50 只雏鸡服用,每天 2 次,连喂 3~4 天。

(4) 羊蹄草、乳汁草各 150 克。按鸡数定适量水煎服,可供 100 只鸡用。

(5) 穿心莲 10 克,鸡屎藤 150 克,煮水或晒干研末,供 100 只鸡喂 1 天。

(6) 桉树叶、黄皮叶、山大颜各 60 克,共煎水,凉后拌料或饮水,供 100 只雏鸡用 1 天。

(7) 杏仁 24 克,生姜 30 克,麻黄 18 克,甘草 30 克,防风 18 克,贝母 90 克。加水煎汁,供 300 只鸡,一天 2 次。咳嗽的用此方效果较好。

(8) 马缨丹、穿心莲、金银花各 30 克,共煎汁饮水或拌料喂服。

## 六、肺炎

肺炎通称肺热,也是一种鸡常见的病。多发于 10 日龄以内的雏鸡,如治疗不当,死亡率很高。

【病因】发生肺炎的原因有二:一是由于受凉后抵抗力急剧下降,受肺炎球菌等直接侵袭;二是由于感冒后,治疗护理不当,病菌侵入而引起。

【症状】病鸡由于肺急性充血发炎,气体交换受阻,突然发生呼吸困难,常伸颈张口喘气。由于病菌素的干扰,病鸡神经的调节功能受阻,表现出明显的全身症状,如体温升高、不吃、不喝,最后往往因气体交换不能进行而窒息死亡。

【诊断】本病发病急,突然呼吸困难,不吃,不喝,不愿动,羽毛松乱。根据这些症状可以作出诊断。

【预防】参照感冒预防的措施。

【治疗】(1) 鱼腥草、灯笼草各 150 克,加水煮后取汁。供 100 只雏鸡 1 天服用,每天 2 次,连服 3~4 天。

(2) 穿心莲 120 克,细叶铁巴金 150 克,鸡屎藤 150 克。以上中药晒干粉碎,或煮水混料饲喂。供 100 只鸡 1 天服用,每天两次,连服 3~4 天。

(3) 野菊花、蒲公英各 90 克,煎汁拌料,供 100 只鸡服用,每天 2 次,连喂 2~3 天。

(4) 一支黄花、杏香兔耳风、冬青叶、鱼腥草、筋骨草各 50 克,肺草 40 克,枇杷叶 40 克。将上述药共煎水,冷后拌料或饮水,供 100 只鸡服用。

(5) 鲜生地 50 克,生石膏 40 克,花粉 30 克,桔梗 30 克,防风 20 克,马兜铃 20 克,葶苈子 20 克,桑白皮 25 克。共煎水,拌料或饮水,供 100 只鸡服用。

(6) 白毛夏枯草、败酱草、紫花地丁各 50 克,忍冬藤、红藤(大血藤)各 25 克。煎水或研末用开水冲,冷后拌料或饮水,供 100 只鸡服用。

## 七、白带病(泄殖腔炎)

【病因】鸡白带病是细菌感染引起的泄殖腔和肛门发生炎症的一种疾病。

【症状】泄殖腔和肛门的黏膜发炎,炎性分泌物多,脱落的黏膜腐败,病鸡肛门中流出一种白色的黏液性分泌物,恶臭难闻,俗称白带。病鸡肛门红肿,严重时溃烂、坏死、脱落,形成溃疡。由于肛门受到不良刺激,病鸡强力努责作排粪姿势,但又无粪排出来。时间长了,肛门括约肌松弛无力,引起泄殖腔脱垂,并容易引起啄肛癖的发生。

【防治】注意鸡舍地面、栖架和产蛋箱等的清洁卫生工作,并且进行定期消毒,杀灭病菌。母鸡难产进行助产时,手要彻底消毒。助产后亦注意消毒,以免带来感染。病鸡隔离后,剪去肛门附近污秽的羽毛,并除去肛门部分的坏死组织,用温和的 3% 铬酸水溶液或 10% 明矾水溶液,每隔 3~4 天冲洗 1 次,3~4 天即可痊愈。中草药:①半边莲、小花龙葵各 6~12 克,煮水,冷却后灌服,留少许冲洗肛门。②草龙根、马缨丹叶、地捻各 9~12 克,煮水,冷却后灌服和冲洗肛门。③马鞭草、板蓝根、杠板归各 15 克,煮水,每天 2 次喂服及冲洗,方法同上,直至治愈。

## 八、肌胃糜烂病

肌胃糜烂是肌胃类角质膜丧失保护作用,出现胃肠溃疡和出血的一种疾病。

【症状】一般多表现为食欲减退,精神倦怠,呕吐黑色物,腹泻或拉褐色软粪。严重的呈现贫血和消瘦。

剖检可见肌胃糜烂和溃疡,腺胃、肌胃和肠道有黑褐色的内容物,糜烂的肌胃内有大量的水样分泌物。本病的发生主要是由于饲料中长期缺乏维生素 B<sub>6</sub> 和维生素 K 所致,饲喂存放过久的鱼粉也可导致肌胃糜烂。

【防治】平时注意观察,对个别病鸡、死鸡应及时剖检,如发现肌胃糜烂时,应分析致病的原因。若疑为鱼粉所致,应立即改变日粮品种结构;若疑为维生素 B<sub>6</sub> 和维生素 K 缺乏,应及时补充维生素。发生严重肌胃糜烂时,治疗的价值不大,主要是预防其发生。在防治中要注意以下几点:

(1) 在鱼粉加工过程中要控制温度,防止组氨酸与毒物的产生,因为在高温下这种毒物产生更迅速。严禁用腐烂变质鱼类生产的鱼粉作饲料。

(2) 进口鱼粉时应严格检测,对含有毒物的鱼粉可以用酸水解后再加以利用。

(3) 要注意日粮中鱼粉的含量,一般不要超过 10%。当发现肌胃糜烂病时,应更换或减少鱼粉的用量,改换其他蛋白质饲料。

## 九、胃肠卡他病

【病因】本病多继发于患喙囊疾病的鸡,以下痢为特征。发病原因多是由于饲养管理不良,如饲料过多,或给予腐败的饲料或肉类,鸡舍潮湿寒冷、感冒等,还有寄生虫病或结核病而发生下痢的病程。

【症状】患鸡精神沉郁,食欲不振,羽毛松乱,离群伏卧,排泄液状白粪,以后常排绿白色的水样粪汁。同时,喙囊又长期膨大,或喙囊柔软或变硬,也有空虚无物的。若下痢不止,患鸡会衰弱或发生



肠炎。

【预防】鸡舍应保持干燥温暖,定时定量给予易消化的饲料。防止发生感冒。

【治疗】穿心莲 100 克,黄连毛 100 克,共为末,按 1% 剂量混饲 3~5 天。

## 十、热射病

热射病又称热衰竭。是鸡只在过于闷热的环境中,由于全身过热而发生神经障碍,特别是在大规模的笼养鸡场。夏季天气炎热时,雏鸡和成鸡都易发生。本病发生虽然不受季节的限制,但夏季最为常见。

【病因】由于鸡的皮肤缺少汗腺,唯一的散热途径是张口呼吸和把翅膀张开下垂。所以,在气温高、湿度大的环境中,鸡群过度拥挤,饮水供应不足,鸡舍通风不良,装在密闭车船内运输和潮湿等条件下,都容易发生。

【症状】本病呈急性经过,病鸡体温升高,呼吸急促,张口喘气,进而呼吸困难,翅膀张开,随后出现昏眩。病鸡步态摇晃或不能站立,大量饮水、虚脱,很快发生惊厥而死亡。剖检:尸僵缓慢,血液凝固不良。全身静脉瘀血,心外膜出血,大脑和颅脑内出血。

【诊断】根据病前处于高温及高湿环境,而病鸡突然体温升高,心跳颤动,呼吸浅表增数,知觉和运动功能丧失,可初步作出诊断。

【预防】天气炎热时,鸡的饲养密度不宜过大,应设法降低舍内温度,并使空气流通。在暑天,运动场上要有树荫或荫棚。鸡要经常放出,让其适当活动,同时供给足够的饮水。

【防治】发现鸡群有热射病症时,必须进行急救,采取以下措施:将病鸡移至通风阴凉处,环境保持安静,供给冷水让其洗浴,以降低体温,促进病鸡的康复。对能走动站立的病鸡可先给予清凉饮水,以后再给饲料。鸡舍内保持空气流通,供足够的清凉饮水,如发现病鸡,可采用下列药方治疗:

(1)铁马鞭 500 克,鱼腥草 400 克,旧草帽圈 1~2 个。用铁马鞭、鱼腥草共研细末,旧草帽圈煎水调服,每只大鸡灌服 2 汤匙。

(2)麦冬、甘草各 5 克,淡竹叶 20 克,生石膏 50 克。用生石膏磨水,余药共煎水混合喂服,每只鸡每次服 1~2 汤匙,每天 3~4 次。

(3)细辛、青蒿各 5 克,薄荷、生姜各 10 克。将上药除生姜捣烂外,共研末加茶油拌匀灌服,每只鸡每次 5 克,每天 2~4 次。

(4)鹅不食草、马鞭草各半捣烂做成豆粒状小丸,大鸡每次服 15~20 粒,小鸡服 5~15 粒。

## 十一、圆心病

该病是家禽急性心跳停止,引起突然死亡的一种疾病。主要见于火鸡和小鸡。由于对病原不了解,过去有许多病名,如德国曾称为“卵心”,澳大利亚曾称为“地方致死性晕厥”(中毒性心肌变性),丹麦曾称为“黄色心肌变性”,爱尔兰称为“圆心病”(Luke, 1949 年)。本病在美国、保加利亚、印度也都有报道,但美国的发病率很低。大多数品种的鸡都有易感性,各种来航鸡易感性最高,尤其是 6~12 月龄的鸡,死亡率最高。鹅和鸡也有相似的易感性和发病率。一般地说,本病的发病率很低,死亡率不一致,最高可达 50%。

【病因】通过广泛的研究,不论是企图分离或鉴定传染源,或是通过病禽组织传递,都未获成功。也有人单从临床和病理特征出发,提出一种心肌中毒的病源学假说,或是支持这种假说,同时认为与遗传因素有联系。也有人根据心脏和肾脏病理学提出一种毒素对心脏损害的见解。更多的人则主张毒源来源于鸡的草床中的垫草(有两个报道是利用原先发病的草床复制成功了火鸡圆心病)。也有人注意到环境中应激因子的作用。至于如锌中毒、维生素 E 和硒缺乏、细菌栓子引起变态反应等,都已被否定。近年对火鸡的圆心病,承认可能由于呋喃唑酮中毒所致。

【症状】大多数死于圆心病的家禽,都没有明显的预兆性病症,死亡通常是在突然用力时发生的。例如,往往在喂食时争先恐后地

跑出来,或是偶尔从栖架上跌下来就死了。在有些爆发中,个别病鸡的鸡冠有轻度的发绀,或是在死亡的前几天有一些精神迷糊状态。有两个报道提到在暴死之前还生下一个蛋。

(1)病理变化:肉眼观察,大多数病鸡有心脏增大、扭转、变形和褪色,心肌苍白,外观呈半煮熟样。在心尖的心肌结构可呈凹陷的漩涡状。左心室显著变厚,右心室也有相同的变化。心包囊膨胀,有液状或胶样琥珀色渗出液。肺常有水肿。肝可增大和慢性被动性充血。脾和胃常无变化,偶尔也可能充血。卵巢在死亡前通常不活动。

(2)组织学观察:主要损害的是心肌,如横纹消失、颗粒变性及混浊肿胀,肌纤维细胞浆失去嗜伊红染色的性质。早期和晚期的损害有所不同。早期,在肿胀和缺乏横纹的肌纤维中积聚着脂肪滴;但在晚期,肌纤维消失,并被脂肪所代替。严重病例,肌纤维膜被破坏,代之以融合在一起的脂肪积聚。在 40% 的病例,心肌变性伴有间质或血管周围淋巴细胞浸润。大多数病例,有肾小管上皮细胞变性,肝充血,偶尔有血管周围淋巴细胞浸润。有人发现在心肌中有核内包涵体。

【诊断】根据突然死亡,心脏增大或心尖呈漩涡状凹陷等特征,可以初步诊断。鉴于白痢病和李氏杆菌病也可引起心脏增大和心肌坏死,但通过常规的细菌培养能予排除;且都由于细菌感染,其他器官也应有明显变化。

【防治】没有很好的治疗方法,补充维生素和微量元素。

本病的预防应加强饲养管理和营养,要饲喂含有丰富维生素制剂、酵母、发芽谷粒、鱼肝油、胡萝卜、脱脂乳及干草粉等。

## 十二、瘵病

瘵病属于具有精神素质异常的一种疾病。虽然偶见于近亲交配的肉用鸡,但一旦发生,病情难于控制。该病与来航鸡种神经过敏有区别,后者在鸡群中发病率不高,瘵病则有较高的发病率。

【病因】瘵病的发生,还找不到什么规律性,尽管每一次具体的发病原因不一定相同,但似乎与管理不当造成某些应激因素有一定的联系。如①鸡舍地面太小,或一只笼子里养得太多等,造成鸡群拥挤和通风不良。②啄食癖,或未断喙或断喙不良。③饲料减少,尤其是蛋白质摄入不足。④炎热的气候。⑤鸡舍里灰尘太多,或氨味太浓,或受到光线的反射。⑥突然发出噪音。

有人主张,该病可能与遗传因素有关。

【症状】初期的症状就很明显,有少数鸡好像“野鸡”那样的突然发疯,任何异常刺激都会引起这种症状。病鸡从鸡群上空飞掠而过,碰到障碍物或围墙才被挡住。以后发生数量逐渐增多,最后波及整个鸡群。许多鸡飞到一处,堆积在一起,可造成外伤、饥饿和窒息,甚至死亡,或引起其他疾病的感染。

【诊断】根据瘵病发生的某些特征,各种年龄都可发生,并以肉用鸡和蛋用鸡为主。有时在幼龄时就已开始,至产蛋期发病数增多。最初呈现食欲减少,以后呈现异常飞行,即可以假定为瘵病。

【防治】从具体发病原因出发,寻找饲养管理上的错误,及时改善,消除应激因素。

药物治疗不易奏效,但发作起来常数量众多,也不易执行。可提供参考的措施有:①剪除趾甲,以防疯狂发作时造成鸡群中的抓伤或擦伤。据某试验站经验,剪除 1 日龄的小鸡趾甲后,在 8 周内不见该病发生。虽然 8 周后趾甲又长出来,但不再见到该病的发生,不必再修剪。

②断喙可以减少病发生。建议在 6~9 日龄给予正确的断喙。

③每只鸡笼里减少养鸡数也有好处。据某一试验表明,一只鸡笼子养 40 只小母鸡时,发病的数量有所增加;但减为 20 只时,就很少发病;减到 6 只时,就不见发病。

④人工光线的颜色可以减少发病数。曾有试验指出,红色光线虽然能减少啄食癖,但不能减少瘵病。蓝色光线则能延缓瘵病的发作。然而,一旦瘵病业已发生,这时与白色光线比较,蓝色光线反而

更坏。

⑤不同的外界声音有不同的影响,各种噪音对鸡群精神是一种有害的应激因素,都应该制止其产生。据报道,用一种悦耳动听的音乐声,则可制止或减少瘰病的发病率。例如在鸡吃食或生蛋时,于鸡舍隔壁或邻近播放一种轻松而和谐的音乐。然而,这种措施只是一种暂时性的,不能彻底消除致病的根源。

### 十三、硬嗦病

硬嗦病又叫嗦囊阻塞或秘结。大小鸡都会得此病。雏鸡由于消化机能不健全,更容易发生。轻者,使病鸡对营养物质的消化和吸收到受阻;重者,饲料停留在嗦囊使病鸡因不能进食而饿死。

【病因】雏鸡食了过多的含粗纤维的饲料,或其他难以消化的干硬饲料,如谷粒、麦粒、黄豆等;或误食了混在饲料中的鸡毛、破布、橡皮筋、金尾丝等不能消化的物质;或饲料突然增加或突然变换,鸡在短时间内采食过量的饲料等,都会导致本病的发生。

【症状】嗦囊积存过多的硬饲料,嗦囊膨大且坚硬。阻塞物太多时,腺胃、肌胃和小肠等全部阻塞,病鸡吃不下饲料。由于嗦囊膨大,压迫呼吸道和血管,造成气体进入困难,流向头部的血液受阻,病鸡呼吸困难,鸡冠因缺氧而发紫,翅膀下垂。最后常因消化道、呼吸道麻痹而死亡。

【诊断】鸡嗦囊膨大且坚硬是诊断本病的主要根据。

【防治】严格遵守喂养制度,坚持定时、定质、定量,并保证饮水充足和足够的运动。

发病时,根据嗦囊阻塞的情况,采用下列的治疗方法:

(1)一般阻塞时,给病鸡喂服花生油或白醋2~10毫升,或者注入嗦囊内,然后用手将嗦囊向食道下方向轻轻柔压,使停滞的食物软化,向下运转。

(2)水洗法:用注射器将温生理盐水或温开水直接注入嗦囊中,迫使鸡头朝下,轻轻按摩嗦囊,使积食和水从口腔排出。可以反复进行,直至将积食排出为止。

### 十四、软素病

【病因】鸡吃了霉烂变质容易发酵的饲料,饲料在嗦囊中发酵,产生大量的气体,使嗦囊发胀、膨大而发病。

【症状】嗦囊中积存大量气体,嗦囊柔软,用力挤压时,病鸡从口腔中流出黄色的酸臭黏液,混有气泡。在有毒气体的刺激下,嗦囊发炎,收缩力减弱,消化机能更差。如果发病时间长了,有毒气体被吸收,就会产生鸡体中毒,并出现明显的全身症状,病鸡呼吸困难,最后因麻痹窒息而死亡。

【诊断】病鸡嗦囊膨大,充满气体,柔软,就可以作出诊断。

【防治】不喂发霉腐烂的、易于发酵的饲料,如番薯等,即使喂,也不能一次喂得过多。喂食要定时、定量,不要喂得太饱。嗦囊发炎时,可喂肠胃消炎药物。如嗦囊充满了气体,可针刺嗦囊放气,或服用适量的木炭末,以吸附有毒气体,减轻病症。

(1)用水洗法冲洗嗦囊内的食物。冲洗后,喂服大黄苏打片,雏鸡喂1/6片,成年鸡喂1/3片,以中和发酵时产生的酸,并兼有健胃的功效。

(2)用绿茶30克煮水,喂1000只雏鸡,每天喂2次。既有中和酸的作用,又兼有健胃帮助消化和利尿以及杀菌和增加维生素的功效。据试验,效果很好。

(3)喂服大蒜头1~2小瓣,加喂酵母片0.5克,大黄苏打片0.15片,每天2次。

## 第五节 中毒病

### 一、亚硝酸盐中毒

【病因】白菜等含有硝酸盐,保存不当、腐烂变质或者蒸煮不透,

煮后焖在锅里或者煮后倒入容器内闷起来,温度保持40~60℃达数小时,硝酸盐就会变成有毒的亚硝酸盐。鸡吃了这种烂白菜,就会引起亚硝酸盐中毒而死。

【症状】中毒后,口腔黏膜及鸡冠肉髯发紫,抽搐,呼吸困难,卧地不起,饲喂后1小时左右突然死亡。死后尸僵不全。从发病死亡情况来看,壮鸡吃得快的、多的死亡快,体弱的吃得少,只见精神沉郁,很少发病死亡。

剖检可见血呈酱油色,不凝固,肝、脾、肾瘀血,肺脏充满气体。嗦囊和肌胃内充满含烂白菜的食物,有酸臭味并释放出大量气体,嗦囊黏膜大面积充血。

【防治】预防:不喂腐烂霉变的青绿饲料。治疗:①用1%~2%的美蓝溶液灌服,每千克体重1毫升。

②甘草、绿豆各50克,煎水灌服或者拌料。

### 二、食盐中毒

【病因】食盐是促进食欲、维持鸡的正常生理代谢所必需的物质。若饲料搭配不当,饲喂含盐分偏高的配合饲料,就会引起食盐中毒。成鸡相对于雏鸡来讲,对食盐的耐受力要强,雏鸡对食盐极为敏感。主要原因是,鸡的血液内血浆蛋白含量较低,肾小球的滤过面积也比较少;同时鸡的味觉不敏感,易毫无选择地采食食盐。当血液内的氯化钠增多时,就会导致颅内压和眼内压降低,使脑和眼球萎缩,同时钠离子直接影响神经中枢,出现中枢神经症状。

【症状】患鸡表现极度兴奋不安,鸣叫,极度口渴,饮水量显著增加;嗦囊扩张,口鼻流黏性分泌物;严重中毒下痢,两脚软弱无力或前后平伸,呈现瘫痪;下痢;死前阵发性痉挛,头颈前伸,肌肉抽搐、虚脱而亡。

剖检可见腺胃黏膜充血,小肠呈出血性肠炎。有的皮下水肿,肺水肿。瘫痪病例常见一只或两只脚肿胀瘀血。

【预防】对饲料中盐的含量,精确计算。

【治疗】一旦发现中毒,停用含盐高的饲料及原料,给予大量清洁饮水。

### 三、棉籽饼(粕)中毒

【病因】棉籽饼(粕)是一种含蛋白较高的畜禽饲料,但该原料中含有一种有毒物质——棉酚。它主要作用于细胞、神经与血管,能使血管的渗透性增强,使血浆渗出管壁,形成组织水肿、发炎,引起胃及肾脏严重损伤。该病一般为慢性中毒,当棉酚在体内蓄积到一定量时才会发病。

【症状】中毒鸡只食欲减退或消失,低头喜卧,脚无力,两翅下垂,粪便稀薄,抽搐,最后虚弱衰竭死亡。剖检可见胃肠炎症明显,肝脏肿大、肺水肿,胸腔腔内有淡红色透明渗出液,盲肠内有大量黄色内容物。

【防治】参考菜籽饼中毒。

### 四、菜籽饼中毒

【病因】菜籽饼是一种较好的蛋白质饲料,蛋白质含量约为30%。但菜籽饼中含有配糖类芥子等,在芥子水解酶作用下,就会产生有毒的异硫氰酸盐和恶唑硫烷酮。这种有毒物质具有强烈的穿透性和刺激作用,可导致鸡呼吸麻痹,水肿,恶心呕吐,甲状腺肿大,抑制酪氨酸的碘化,干扰碘的吸收,导致代谢的紊乱,因而中毒死亡。

【症状】鸡中毒后可出现呼吸困难,鼻孔流出泡沫状物,腹泻,粪中带血,重者瞳孔散大,两肢无力,终因衰竭而死亡。剖检可见胃肠黏膜出血、充血、肠壁肿胀,肝肿大。

【防治】在用菜籽饼做鸡饲料时,首先要掌握用量。一般在鸡的日粮中品质良好的菜籽饼可占饲料量的10%。由于菜籽饼含粗纤维较高,不宜喂8周龄以下的雏鸡。其次,饲喂菜籽饼时,要由少到多,逐步增加,最好在7~10天内达到定量标准。要注意喂含维生



素丰富的青饲料,这样能提高饲料的适口性,促进新陈代谢,有利于解毒。

(1)对菜籽饼可采取以下方法脱毒:

①加温脱毒:芥子酶不耐高温,加温可使其失去活性而避免中毒。可将菜籽饼切碎,用温水浸泡8~12小时,去掉上浸液再入锅煮沸1小时,气味消失后即完成脱毒。

②用硫酸亚铁处理:按菜籽饼量的0.5%准备硫酸亚铁,然后将硫酸亚铁溶于占菜籽饼重量15%的水中,再用喷雾器均匀地洒在粉碎的菜籽饼上,随洒随搅拌,最后再加温30分钟即可。

③发酵法:以坑埋发酵脱毒,效果较好。

(2)中药治疗法:①酢浆草50克,生甘草25克。煎水,冷后拌料或灌服50只鸡,每日3~4次。②石膏50克,绿豆50克,甘草25克。煎水,冷后灌服50只鸡。每日3~4次。③如发现中毒速取鸭蛋清10~20个,滑石粉、木炭末各250克,研细末,用淘米水调和均匀,用滴灌法灌服,注意不要滴入气管。

## 五、黄曲霉毒素中毒

【病因】黄曲霉毒素中毒是常见的中毒病之一。玉米、花生、小麦、稻米等粮食作物,如果在收获、加工、储藏过程中处理不当,黄曲霉菌就会大量繁殖,并产生大量黄曲霉毒素。

【症状】鸡中毒以肝脏的损害为主要特征。小鸡一般为急性中毒,多发生于2~6周龄。病鸡表现食欲不振,发育不良,衰弱,贫血,冠苍白,排血色粪便。剖检:急性中毒者可见肝脏肿大,色泽苍白,有出血斑点,亚急性和慢性中毒者肝脏硬化,一年以上者,可出现肝癌结节。

【防治】(1)预防:平时不喂发霉的饲料。

(2)治疗:鱼腥草10克,蒲公英60克,筋骨草、桔梗各20克。研末混饲。可以供给100只10~20日龄雏鸡用量。

## 六、磺胺类药物中毒

磺胺类药物具有性质稳定、使用方便、疗效较高的优点。目前,常用的磺胺类药有长效磺胺、复方敌菌净等,用于防治鸡伤寒、鸡霍乱、鸡球虫病等多种疾病。

【病因】当饲料中磺胺含量为0.2%~0.4%时,连用2周可引起小鸡中毒;饲料中含磺胺二甲嘧啶0.25%、磺胺甲基嘧啶0.5%和磺胺脒1%时,连喂8天可以引起鸡的脾脏出血性梗塞、坏死和肿大;产蛋鸡喂含0.25%磺胺喹噁啉的饲料8~10天,产蛋率迅速下降。病鸡精神萎靡、无力和贫血。最后死亡。

【症状】8周龄以下的鸡磺胺类药物中毒急性病例,鸡冠和肉髯苍白或发黄,皮下有出血点,常伴有下痢。慢性中毒病例,患鸡表现羽毛松乱、沉郁,头部周围组织苍白和黄疸,增重缓慢,血凝时间延长;产蛋鸡出现产蛋率明显下降,产软蛋,产薄壳蛋,蛋壳粗糙,破蛋率增加。

剖检可见冠、眼睑、面部、髯及胸部、腿部肌肉出血;肝肿大,呈黄色,表面有出血点和坏死灶;脾肿大,有出血梗塞和灰色结节区。皮肤、肌肉和内部器官是本病最常见和最广泛的病变。

【防治】发生中毒时,鸡群食欲普遍减退,精神不振,除停药外,可用车前草水,加适量小苏打,促使药物早些排出体外。同时,服用甘草糖水进行一般解毒,早期也有一定效果。

## 七、一氧化碳中毒

【病因】在育雏室通风不良的情况下,煤炭在燃烧时,由于氧化不足而产生的一氧化碳就会积存在鸡舍内。当空气一氧化碳含量达到0.1%~1.0%时,雏鸡就会中毒而死亡。

一氧化碳经呼吸道进入肺内,在血液中与血红蛋白合成碳氧血红蛋白,使血液失去带氧的作用,产生缺氧症。同时使机体的组织呼吸受到抑制,大脑细胞缺氧而发病。在缺氧的情况下,鸡呼吸极度困难,张口喘气,步态不稳,最后因窒息而死亡。

【症状】中毒轻的,羽毛松乱,精神沉郁,食欲减少,生长迟缓。严重者精神不安,昏迷嗜眠,呼吸困难,运动失调,头向后伸,易惊厥。长期接触引起慢性中毒的,可出现贫血。剖检可见脏器均为鲜红色,黏膜肌肉呈樱桃红色以及充血出血等。

【预防】在冬季寒冷天,应经常检查鸡舍和育雏室内的取暖设施,防止烟筒漏烟。鸡舍内应有通气孔,保持空气良好,防止一氧化碳在舍内积聚,以免中毒。

【治疗】轻者不需治疗,将病鸡移至空气新鲜的鸡舍中,病鸡吸入新鲜空气以后,可逐渐恢复。中毒严重者可及时放血。

## 八、曲霉菌病

曲霉菌病见于多种禽类和哺乳动物(包括人),是鸡的一种常见的霉菌病。不仅鸭、鹅能感染,几乎所有禽类都能感染,发病率高。特别是幼雏,往往急性爆发,造成大批死亡。本病特征是呼吸道发生炎症,尤其是肺和气囊发生炎症,所以又叫曲霉菌性肺炎。

【病原】在曲霉菌属中,烟曲霉菌是本病主要的病原菌,黄曲霉菌等也有不同程度的致病力。这些霉菌和它产生的孢子,在自然界分布很广,如稻草、谷物、木屑、发霉的饲料以及墙壁、地面、用具和空气中都能存在。从烟曲霉菌和它的孢子中,可以提出一种对家兔、狗、豚鼠、小白鼠和禽类的血液神经和组织有毒害作用的毒素。曲霉孢子对外界的抵抗力很强,120℃、1小时或煮沸5分钟才能杀死。一般消毒液需要1~3小时才能杀死。

【流行病学】本病主要是通过呼吸道和消化道而感染。育雏室的温度忽高忽低,通风换气不好,鸡过分拥挤,阴暗潮湿以及营养不良等,都能促使本病的发生和流行。幼雏出壳后,进入玷污霉菌的育雏室,48小时就开始发病死亡;4~12日龄达到最高峰;以后逐渐减少,到1月龄基本停止死亡。本病主要危害1~20日龄的幼禽,在小鸡中呈急性爆发,病势猛烈,死亡率高。

各种曲霉菌存在于稻草、垫料、用具和墙角等处,散布到空气里。当健康鸡吸入大量的曲霉孢子,即感染发病。如种蛋在孵化中被霉菌穿透蛋壳,还可使刚出壳的小鸡发病。

【症状】患病鸡开始食欲减退,后则废绝,爱喝水,离群呆立,精神沉郁,翅膀下垂,羽毛松乱,眼半闭,呆立不动,呼吸加快,抬头伸颈,张口呼吸;将病鸡放于耳边,可听到沙哑的水疱声响;少数病鸡有浆液性鼻液,有甩鼻现象;最后昏睡不起以至死亡。有的病雏可发生眼睑肿胀,瞬膜下出现绿豆大灰白色或黄色干酪样物。一般病鸡精神萎靡,缩颈弓背,头翅下垂;其后体温升高,冠与肉垂发紫,脚趾皮肤干燥无光泽,皮色变淡,体形消瘦;后期常有下列情况,肛门周围污染粪便;有的病鸡食道黏膜受损,吞咽困难。小鸡常呈急性经过,病势猛烈,病程2~3天,很少超过5天,死亡率50%以上。中鸡和成鸡发病后一般呈慢性经过。病雏表现衰弱,起立困难,闭眼、呈昏睡状,有时发生痉挛或跳跃,急性者经过24~48小时死亡。亚急性者,肠炎、肺炎症状逐渐加剧,病变波及到骨内并发生骨炎、骨髓炎,使长骨弯曲。成鸡经5~15日的潜伏期。急性发病时,体温可达43.5℃,食欲减退或停止,口渴,肉冠和肉垂变紫,羽毛逆立,蹲于一侧,气喘和下痢症状显著,8~10日死亡。慢性者,除上述症状外,由于肝脏机能不全,成鸡往往排泄带黄色粪便;后期还会出现骨炎和骨髓炎,使骨和关节肿胀变形。病变波及到眼时,常在瞬膜下发生干酪状凝块,使眼睑向外隆起。

【诊断】剖检时,肺部有散在性粟粒大及黄豆大的黄白色结节,其内部还有黄白色干酪样物质。初生雏经过2~3日死亡,此时结节尚未形成,可在气囊浆膜等处小丘状隆起或软骨样圆盘,表面凹陷,有青绿色真菌附着,圆盘状结节向腹腔内转移,可在肝、肾、脾、卵巢、肠管等处看到。组织学检查可见支气管肺炎,真菌菌丝以支气管为中心向周围肺泡内伸展。支气管黏膜表面有浓厚的菌丝存在。在支气管腔内往往可见到烟曲霉的分生孢子头。细菌学检查:剖检发现的霉斑或结节制成压片后,滴加生理盐水,在低倍显微镜下可见到菌丝。将新鲜材料培养的沙堡-琼脂培养基上,37℃培养

4~5天,出现典型的曲霉菌菌落。最初菌落表面为白色绒毛状,后变为蓝色、棕色等其他颜色。镜检可见带顶囊的分生孢子。本病因与其他呼吸道疾病区别较困难,所以本病的确诊和鉴别诊断都不易进行。因此,在诊断中应特别注意发病原因的调查,如确是因为饲料、垫草、环境发霉等引起发病,解剖病鸡又看到肺和气囊有结节,甚至找到霉菌斑,即可初步诊断为本病。

【预防】根据病性,本病的预防应特别着重于良好的饲养管理和优良的环境卫生,力避拥挤、闷热、通风不良、密度过大、氨气浓度过大、饮水不卫生和维生素缺乏症等不利因素,对本病的诱发和促进作用。预防育雏环境发霉,不使用发霉的饲料、垫草和用具,故特别强调下列方面:

(1)选用无霉菌斑的干稻草或谷壳作小鸡垫草,经常翻晒、更换。如垫草已经发霉而又必须使用,可用福尔马林熏蒸法消毒,并于通风处排尽药气后再利用。

(2)禁止使用霉料喂鸡,特别是小鸡。小鸡在1月龄内使用的饲料,最好在用前蒸煮1小时。

(3)严格鸡场的饲料管理制度,持之以恒地坚持定期和平素的检查考核评比竞赛制度,使搞好环境卫生工作落到实处。

(4)注意鸡舍的通风要保持良好,防止潮湿和积水。在梅雨季节应注意防止霉菌生长,经常保持育雏环境通风、干燥。如果育雏室长期被霉菌污染,土壤和灰尘中含有大量曲霉菌孢子,应彻底清扫、换土、消毒。

(5)食槽、饮水器、各种需用器具应洗刷干净,并在阳光下晒干。

(6)防止孵化器受霉菌污染,应加强清洁消毒。如已被感染,需及时隔离病鸡,清除地面土和垫草。清除地面的一层土后,用20%的石灰水彻底消毒。

【治疗】应急措施:一旦鸡群发现本病,应及时投服特效治疗药物(如制霉菌素、克霉唑等),并对鸡舍、用具及周围环境进行全面、彻底的大消毒,一定选用碘制剂、甲醛或氢氧化钠等消毒剂,切勿应用石炭酸、煤焦油衍生物等消毒剂,因其对本菌的消毒效果甚微。病死鸡、污染物和排泄物均应小心集中统一无害化处理。

(1)鱼腥草(侧耳根)100克,桔梗25克,蒲公英50克,筋骨草25克,山海螺50克。煎汁作饮水用连续喂药14天。

(2)肺形草130克,鱼腥草150克,蒲公英35克,筋骨草30克,桔梗25克,山海螺25克。煎汁代替饮水。可供100只10~20日龄鸡一天用,连服1周。

## 九、肉毒中毒症

禽类的肉毒中毒是由于吃了肉毒梭菌的毒素所引起的疾病,又称“软颈病”或“弯颈病”、延脑性麻痹、西部鸭病、碱病。

【病原】本病原是肉毒梭菌,为革兰阳性菌。细菌本身不引起疾病,在缺氧的情况下产生毒素。肉毒毒素比较耐热,80℃、6分钟才能破坏。

【流行病学】许多种禽类都可以发生肉毒中毒。禽类死时,消化道的肉毒梭菌可能侵入肌肉,在缺氧条件下生长并产生毒素。毒素可以在蝇蛆的体内和体表积聚,禽类吃蛆就可引起中毒。肉毒梭菌也可以在其他缺氧的有机物质中,例如死鱼、烂虾、饲料中产生毒素。

【症状】本病的潜伏期决定于摄入的毒素量。一般在摄食了腐败食物之后,于几小时乃至1~2天内出现中毒症状。早期症状:精神萎顿,不愿活动,打瞌睡。头颈、翅膀和两腿发生麻痹,头颈软弱无力,颈羽逆立,所以本病又叫“软颈病”。一般是吃到了毒素而发病,常为1~2天,有的只有几个小时就发病。如吃进的毒素量大,症状可以发展到翅、腿、颈完全麻痹。病鸡羽毛松乱,容易脱落,是本病的特征性症状之一。

【诊断】肉眼观察无明显变化。尸体剖检时可发现羽毛松乱(尤其是颈部的羽毛),翅膀、腿部及颈部都呈现麻痹状态,嗦囊、腺胃及肌胃中有腐败物质或蛆蝇或两者都有,口腔中积有黏液(由于病禽

无法吞咽之故)。

血清学诊断:设攻毒和对照组来进行诊断。攻毒组:取小白鼠2只,每只腹腔注射可疑禽的血清0.5毫升;对照组:将1.2毫升的可疑禽血清和0.3毫升的肉毒素混合后,放置30分钟。取两只小白鼠,每只腹腔注射0.75毫升混合物。如果攻毒组的小白鼠死亡,对照组的 not 发生死亡,肉毒中毒即为阳性。

本病必须和也能产生麻痹症状的真菌毒素中毒相鉴别。

【预防】从本病发生的特点来看,主要针对易感鸡群和感染途径采取相应措施。在经常发生本病地区,鸡场或鸡群,可用同型类毒素或明矾菌苗进行免疫预防,当然,加强鸡群的饲养管理,提供营养全面的饲料和新鲜的饲草,增强鸡群抗病力也非常重要。针对感染途径的主要措施是,随时清除鸡群腐败饲料,严禁喂腐烂的草料、青菜等,饲料要防止腐败,在缺磷地区要注意补钙和补磷。

(1)不准鸡接触到腐败的动物和野禽尸体,如发现鸡场周围有死鼠等尸体要立即清除。

(2)不要饲喂腐败的蔬菜、肉类和鱼粉等,注意饲料的卫生。亦可在饲料中添加抗霉菌药物(如制霉菌素、丙酸钠或丙酸钙、丙酸、龙胆紫)。

(3)本病呈地方流行的肉用仔鸡场,以硒和抗生素进行预防能够奏效,对鸡群的治疗亦有效。

【治疗】(1)应急措施:一旦鸡场或鸡群爆发本病,要及时采取封锁、隔离、消毒等综合性兽医卫生防疫措施。首先应查明和清除毒素的来源,特别是病鸡的粪便内含有大量的肉毒梭菌及其所产生的毒素,必须抓紧清除,并严密消毒,对死鸡一定要作无害化处理,最好是焚烧。

(2)抢救疗法:一旦鸡群突发病,在流行期,做好隔离饲养,对病鸡可注射多价抗毒素血清,毒型确定后,可用同型抗毒素。一般鸡在食入毒素后12小时内,均有中毒的可能;有条件的鸡场可用抗C型肉毒梭菌毒素血清腹腔注射2毫升。

(3)对症治疗:为了加速有毒的肠内容物的排出,可按75~100只成年鸡喂给450克泻盐,混合在饲料中进行大群治疗。个别治疗时,每只鸡可喂给25克蓖麻油。

## 十、痢特灵中毒

痢特灵是治疗鸡白痢、鸡球虫等疾病较为经济、效果较好的药物。但多因饲养人员不会使用,而致鸡中毒。

【病因】用药搭配比例不当,或混合不均,造成鸡只中毒死亡。

【症状】鸡痢特灵中毒,多为强壮鸡只先发病。初期,病鸡呆立,羽毛蓬松,两翅下垂,闭眼。病重后,站立不稳,呼吸缓慢,有的头颈伸直用嘴尖触地,有的头颈摇摆,并发出尖叫。有的呈昏迷状态。中毒严重的小鸡表现转圈,无目的的飞跑,扭颈,翅膀硬直,角弓反张,最后倒地抽搐死亡。

剖检可见肝肿胀,瘀血;胆囊膨大,内充满胆汁;整个肠管的浆膜呈黄褐色;肌胃中食物呈深褐色;角质层易脱。

【预防】用药前要精确计算饲料量和药量。治疗量是0.01%~0.02%,拌料喂给。用于饮水的剂量比混在饲料中分别减半。先用1000倍开水溶解物,而后均匀对水中。水量一定要准确,计算饲料、水、药量要由一人进行,指定专人添加,以防中毒。连续给药不宜超过5天,预防量是0.005%~0.015%。

【治疗】①发现中毒后,立即停药,可使轻度中毒鸡逐渐恢复。②可用甘草糖水和绿豆煮水加糖适量,滴灌或饮水,效果也好。③内服黏浆包埋剂,如淀粉、鸡蛋清、牛奶、豆浆等,将毒物包埋,防止继续吸收损伤消化道黏膜。包埋后立即投以盐类泻剂,加速毒物排出。

## 十一、有机磷农药中毒

【病因】在农业生产上较为广泛使用的有机磷农药有1605、1059、3911、敌敌畏、敌百虫、乐果等,鸡误食含有这些农药的食物和



饮水就会引起中毒。

【症状】鸡中毒后主要表现运动失调,口角流出多量带泡沫的涎液,频频出现吞咽动作,拉稀粪。严重时呼吸困难,口腔黏膜、冠和肉髯发绀,行走不稳,甚至两肢麻痹,不能站立,最后昏迷和抽搐而死亡。

【诊断】观察病情后,首先应了解有没有误食和接触有机磷农药史;患鸡的皮肤、胃内容物、呼吸道分泌物以及呼吸时发出有机磷中毒所带来有的特殊的大蒜样臭味。

【预防】农药保管使用要有制度,并有专人负责。用敌百虫驱虫时,严格掌握量和浓度、涂擦面积。

【治疗】(1)崩大碗250克,通菜250克,甘草60克,煮水冲红糖250克灌服。此为50只鸡的用量。还可用强心补液(30只鸡1次量)。

(2)黄柏50克,黄芩50克,甘草40克煎水。另用绿豆100克磨浆,混合灌服或拌料,不饮食的用滴管灌服。

(3)“连翘败毒散”:甘草、银花、连翘、栀子、泽泻、猪苓、荆芥、薄荷、桔梗、牛蒡子各50克,加大黄、芒硝各250克。加水煎浓汁,候凉灌服或用滴管,每日滴灌3次。

(4)野鸡尾2000克,蕪菜1000克,海金沙500克。共捣烂,冷水混合,去渣内服,不能饮的灌服,也可结合用强心补液(30只鸡1次量)。

## 十二、磷化锌中毒

磷化锌是一种常见的杀鼠药,鸡的磷化锌致死量为每千克体重7~15毫克。

# 第八章 驼病、兔病

## 第一节 驼 病

### 一、口疮

口疮是口腔内发生创伤、溃烂。本病以夏秋季多发,冬春则少见。发病后,因口腔疼痛,影响采食和咀嚼,可使病驼迅速掉膘,若不及时治疗,往往因机体衰败而死亡。

【病因病理】引起本病的原因有二:一是盛夏重役,久渴失饮,胃肠燥热,阴虚火旺,虚火上炎胸心,致肺气郁,郁热上冲则口干咽燥,久而化毒成疮;或是乘热猛饮冷水,冷热相击,脾受其邪,移热于胃,郁久化火,湿热熏蒸,上冲口腔而糜烂成疮。二是天气干旱,饲草不足,久食硬刺,枝条则伤口腔,日久失治而成疮。或因用力过猛,跌扑倒地,自咬口唇而成疮。

【主证】初期口含涎沫,淋漓不断,喜吃青嫩柔软草。吃草时敢摄取不敢咀嚼,草含口中不时摇头甩唇,表现疼痛。后期则口腔、牙龈溃烂,见水欲饮,饮时水含口中不敢咽。粪干尿黄,毛焦腹细。严重时上腭肿胀,口腔黏膜糜烂,口色紫红,口腔含有多量唾液。脉洪数而长。

【治疗】(1)内治:治宜清热败毒,理气活血。

方一,连翘散:连翘、大黄各45克,黄柏、金银花、板蓝根、生枣仁、香薷、白矾、党参、当归、甘草各30克,半夏24克。共为末,开水冲药,蜂蜜120克,混合灌服,连灌3~5剂。配合外治法效果更好。

方二,白糖120克,大黄60克。为末,浆水250毫升,混合灌服。

(2)外治:治宜防腐止痛。

方一,蜂蜜60克,青黛12克。调成稀膏,涂敷患处。

方二,枯矾15克,青黛、黄连、雄黄各6克。共为末,过筛,口内

【症状】鸡中毒后,表现口角流涎,精神萎靡;口渴、下痢、共济失调、呼吸困难,冠和髯呈紫色。后期惊厥抽搐而死亡。

【治疗】(1)鲜乌厥、犁头草各60克,浓煎灌服。每次服10~20毫升,每天3~4次,连服2~3天(3~5只鸡一天的药量)。最好每次每只鸡同时配合喂给硫代硫酸钠0.2~0.5克。

(2)蕪菜100~300克,掺点冷水榨汁灌服,每天服3~5次。或每次灌半汤匙酱油,每天3次。此为20只鸡的药量如用完,再取蔬菜榨汁灌服。

(3)鲜乌韭80克,榨汁,兑黄泥水,过滤灌服1次。或灌服淡盐水,每次1~2汤匙,隔1~2小时1次。

【预防】加强毒鼠药的保管,放毒饵的地方应严加防范,以免被鸡偷食。

## 十三、高锰酸钾中毒

高锰酸钾溶解于水时,具有消毒作用。0.01%高锰酸钾水溶液用来作鸡饮水消毒,价格便宜,效果又好,养鸡经常可用。

【病因】如果高锰酸钾溶度超过0.1%时,对胃肠道黏膜有刺激性,肠运动加快,病鸡腹泻。高浓度的高锰酸钾还会腐蚀黏膜,使病鸡腹痛不安,很快死亡。

【症状】剖检可见消化道特别是嗦囊黏膜等处发生充血,黏膜脱落,溃烂。

【治疗】发现中毒后喂大量淡水,并进行嗦囊冲洗,对中毒早期有一定的解毒作用。平时使用高锰酸钾时不能马虎大意,用量要准确。用清水洗胃。内服黏浆包埋剂,并投以硫酸镁10~20克,以加速毒物排出。

吹之,每次少许,每天1次。

(3)针治:放通关、玉堂血,针后用食盐末擦上腭,病重者放胸腔血。

【护理与预防】喂青嫩柔软饲草,每天饮酸汤1次。

### 二、胃热

胃热是燥热引起胃功能失调,消化机能紊乱的一种疾病。本病多发生于放牧驼,特别在气候炎热的夏季发病为多。舍饲驼虽发病不多,但一年四季均可发生。一般呈慢性经过,病情顽固,危害较大,死亡率高。

【病因病理】暑热炎天,久渴失饮,见水急抢暴饮,冷热相击,使湿热熏蒸;或者热天重役过久,机体能量消耗太过,造成津液亏损;或者干旱缺草,过食干草硬枝,强烈刺激胃壁;或者泥沙积聚于胃,产生瘀热,致使消化机能紊乱;或者过食霉败草料,使脾胃损伤,运化失常,痞满而患病。

【主证】精神倦怠,低头耷耳,厌热喜凉,减草歇料,喜欢饮水,反刍减少,倒嚼无音,尿液浊黄,粪球硬小,呈尖核状;行动迟缓,多卧少立;热时迎风站立,张口哈气,呼吸短粗,眼闭不睁,眵盛黏眼,被毛粗乱;使役无力,容易出汗,逐渐掉膘。口色赤红,舌苔焦黄,舌尖起泡。脉洪数。

【治疗】治宜清胃热,凉气血。

方一,清胃石膏散:大黄、滑石各45克,连翘60克,元参、枳实、黄药子、栀子、甘草、白药子、生石膏、黄芩、郁金各30克。共为末,蜂蜜250克,开水冲药,混合灌服。隔天1剂,连灌3~5剂。

方二,加减清胃散:郁金45克,滑石、炒栀子、黄芩、牵牛子、枳实、大黄、甘草、食盐各30克,木香、胡黄连各15克。共为末,开水冲药,加芒硝120克,一次灌服。

方三,大黄(研为细末)120克,浆水2 500毫升,一次混合灌服。隔天1剂,连灌5~7剂。

方四,针治:扎胸堂血,放一侧,出血200毫升为宜。

【护理与预防】及时饮水,给多汁饲料。

### 三、胃肠积沙

胃肠积沙,即泥沙积于胃肠而成病。多因长期放牧,久食带土包沙草,久饮不洁带泥沙之水。尤其干旱年月,放牧骆驼易发此病。

【病因病理】缺草少水,饮喂失时,久饥久渴,见水草不择,急食带土包沙草,急饮混沙泥水。或者春季初食青草,久食包沙芦芽,天长日久,泥沙不能及时排出,造成本病。

【主证】逐渐消瘦,精神尪羸。饱草喂上不上膘,精料喂上不上力。毛焦腹细,多卧少立,反刍减少。若在阴天饮水往往表现腹痛,左右回顾,肠音增强,时痛时止腹不胀,痛时起卧忙,疼痛过后无病样。喜热恶凉,粪便先干后稀,不时作排粪动作,弩责放屁,只见粪水,不见粪球,呼吸不匀,表现痛苦。口色青白,舌津干燥,舌苔枯黄,脉沉细。

【治疗】治宜消积导滞,通肠泻便。

方一,消积导滞散:炒香附、牵牛子、山楂各45克,滑石、枳实、千金子、皂角、番泻叶各30克,厚朴、大黄、神曲(另包)各60克,芒硝120克。共为末,开水冲药,清油500毫升,候凉加神曲灌服。隔天1剂,连灌3~4剂。

方二,制川乌20克,木香24克。共为末,开水冲药,加石蜡油1 500毫升,混合灌服。

方三,生姜30克,食盐120克。共为末,加清油1 000毫升,混合一次灌服。

【护理与预防】每天饮淡盐水1次,灌药后用木棍在腹下反复抬压。

### 四、胃冷吐涎

胃冷吐涎是由于阴寒侵害脾胃,致脾胃升降之力受阻,使浊阴不能降泄,泛酸上逆作吐的病证。尤其寒冬和初春,无论放牧和舍饲骆驼均可发生,体质虚弱之骆驼易发病。若治疗失时往往引起寒气滞留,脾胃不健运,后天失职,气血衰败而死亡。

【病因病理】平时畜体虚弱,若过饮冷水,致冷热相击,气机不畅,使下行之力减退,影响脾胃健运。清阳不升,浊阴不降,泛酸上溢而为患,或者乘热涉水渡河,寒邪入侵肌腠,内传脾胃,也可致病,或者妄投苦寒败胃之品而致发本病。

【主证】体虚神疲,行动蹒跚,腹细歇水草,使役坠缰,下唇蹇吊,涎水沥沥。遇冷被毛震颤,遇热表现安然。口色青白,内含大量涎水,舌苔青白。脉迟细无力。

若牙齿不整或口腔有伤,只是在吃草和反刍时流涎,并伴有吐草。

【治疗】治宜温胃健脾,降逆制酸。

方一,加味理中汤:党参、白朮各45克,炮姜、厚朴、肉桂、附片、陈皮、半夏、炒薏米、木通、云苓、炙甘草各30克。共为末,开水冲药,加白酒120毫升,候温灌服,隔天1剂,连灌4剂。

方二,官桂半夏散:官桂60克,益智仁、升麻、毛姜、海螵蛸、泽泻、茵陈、瓦楞子(煅)、当归、白芍(炒)、半夏各30克。共为末,开水冲药,加生姜面30克为引,一次灌服。

方三,生姜90克,大蒜240克,山楂500克。共为末,开水冲药,候温灌服。

方四,针治:火针脾俞、胃俞等穴,进针2厘米,两侧轮流扎,也可配百会穴。

【护理与预防】勿饮冰冷水,谨防阴冷风邪。

### 五、倒嚼病

骆驼倒嚼是一种阴冷伤脾,脾寒胃冷的病证。《元亨疗马集·

驼经》对倒嚼病有明确的记载:“驼患倒嚼又吃泥,原因冷气损伤脾,先须针脾急灌药,茴香半夏及陈皮,官桂桂心厚朴骨,槟榔乌药当归使。”该病常见于成年驼,春、秋、冬季多发。

【病因病理】劳役过度,劳倦伤脾,致脾不健运,胃不司降,湿浊停聚于胃,上犯吐逆而为病;或者过食阴冷,风寒侵袭肌腠,伤及于脾,胃阳不振,缺乏熏蒸之力,湿浊上逆致成其患;或者久渴失饮,见水急饮,阴湿困脾,停聚于胃,脾胃运化不及,胃纳受阻,因而痰涎乘反刍之机,涌而吐出为病。

【主证】精神疲倦,行动蹒跚,草料减歇,反刍缓慢。在反刍的同时,口内吐出大量黄色哨汁为其特征。病驼喜迎风卧下,久卧不起。下唇常滴哨水,因而哨汁沾满前胸。立时发呆,行动打绊。粪便溏稀,尿液清长。口色灰暗,口温低,口津滑利,舌苔青白。脉沉细无力。

【治疗】治宜健脾除湿,散寒降逆。

方一,加味健脾散:炒苍朮45克,当归、官桂、炒厚朴、陈皮、半夏、干姜、云苓、砂仁、升麻、紫苏、菖蒲、炒枳壳、炙甘草各30克。共为末,开水冲药,白酒120毫升,混合灌服。每天1剂,连灌3剂。

方二,炮姜90克,小米粉240克。共为末,大枣肉240克,煎汤冲药候凉灌服。每天1剂,连灌3剂。

方三,针治:火针脾俞、百会、苏气等穴,隔天扎针,左右轮扎。

【护理与预防】加强饲养管理,多喂优质草料,饮米汤,停止使役,拴于暖处。

### 六、脾虚泻水

脾虚泻水是寒湿伤于脾胃,导致胃火衰弱,致脾运化水湿的功能减退,消化腐熟之力削弱,使小肠清浊不分,经大肠荡泻而下的一种病证。该病在初春和秋末气候多变之际易发,以慢性经过者为多。

【病因病理】管理不善,饮喂失时,饥时过食霜冻草,渴时过饮冰冷水,寒湿之邪侵袭脾胃,致清阳下陷,腐熟水谷之功能减弱,致顽谷停积于胃,刺激胃肠壁,使胃肠消化功能紊乱而发病;或者外感风寒,使之于内,伤及于脾,脾阳不振,阴阳不和,清浊不分,中气下陷而成本病。

【主证】初期只见排粪如水,便泻无常。后期精神萎靡,被毛粗乱,眼球下陷,丢盹纳闷,行动蹒跚,食草减少或不食,反刍停止。寒时蹴腰震颤,有风时缩项毛竖。肠音响亮,泻下如水,并伴有大量未消化的草料残渣,不时出现起卧。口色青黄,初期舌津滑利,后期干燥,下唇蹇吊。脉迟短无力。

【治疗】治宜健脾燥湿,除寒止泻。

方一,止泻七补散:党参60克,白朮45克,青皮、香附、天雄、肉桂、白芍、良姜、厚朴、猪苓、赤茯苓、天仙子各30克,灯芯24克,炙甘草36克,锁阳240克。共末,开水冲药,候温灌服。

方二,加减参术散:炒白朮60克,炒山药、薏米、莲子肉、炒扁豆各45克,泽泻、石斛、党参、云苓、肉蔻、炙甘草、生姜各30克,砂仁24克。共为末,用大枣250克,水1.5升,煎煮后去核用汁和药灌之。灌药后牵遛半小时,勿使躺卧。

方三,炒黄米500克,炒生姜60克。研末,开水冲药,候温灌服。每天1剂,连灌3剂。

方四,针治:火针脾俞、苏气等穴。

【护理与预防】拴于温暖处,饮阴阳水。

### 七、肠结症

骆驼结症分前、后两种。主要发生在秋冬季。本病治疗困难,死亡率较高。

【病因病理】多因更换草料,或转移牧场,饲喂干草、硬料以及不易消化的食物等,或者重役御套,未经休息,卒然饲喂,痰涎裹黏草料而咽下,消化不良,聚而成结。也因过食蒿草柔料,或者过食不易消化的纤维质饲草,可致本病。



【主证】因阻塞于肠道的位置不同,外形表现不一。俗有“前结急痛肚不胀,后结慢痛腹如球”之说,阐明了两者的症状特点。

(1)前结:突然不食水草,不反刍,时立时卧。立时表现不安,行动如醉,左右摇摆,拍蹄喷鼻,呼吸粗大,卧地屈肢横躺,蹬腿打腹,但腹部不胀。

(2)后结:忽而急起急卧,腹痛不安,忽而安然无恙。水草不食,精神萎靡,肚腹见胀,不时作出排粪动作,严重者出现呕吐现象。口色赤红,口温高,舌津干燥,舌苔枯黄,唇干裂纹。脉洪数。

【治疗】治宜消积导滞,破气通肠。可根据阻塞的部位,采取“上润下冲”的治疗原则。

方一,滑肠承气汤:郁李仁、大黄、当归(油炒)各60克,续随子45克,芒硝180克,枳壳、厚朴、玉片、甘草、滑石各30克。共为末,开水冲药,加酥油500克,混合灌服。灌药后牵遛半小时,防止跌伤。适宜于前结。

方二,将军冲关散:大黄、滑石、续随子各60克,枳实、牵牛子各45克,大戟、番泻叶、千金子各30克,芒硝180克,木香24克。共为末,开水冲药,加清油500克,混合灌服。适宜于后结。

方三,狼毒散:狼毒、阿魏、苏子、苁蓉各30克,芒硝180克,大黄、陈皮、当归各60克。共为末,开水冲药,加石蜡油1000毫升,混合灌服。灌药后用木棒擀压腹部。

方四,针治:血针蹄叉穴,出血50~100毫升。前结针两前肢,后结针两后肢。

【护理与预防】注意运动,防止跌伤。

## 八、夺黄(脱肛)

夺黄即脱肛。临床上常见的有两种证候:一种是习惯性脱肛,其状是卧下脱出,站立又可回收,或者重役可致脱肛,休息后又可回收;个别体弱气虚者,排粪时也可脱肛。另一种是直肠脱出后不能自行回收,由小变大,日久瘀而肿胀,脱出部溃烂结痂,治疗较为困难。本病多发于冬春季,夏秋季少见。体弱气虚者易患此病。

【病因病理】《元亨疗马集·驼经论》指出:“驼患夺黄病多时,大肠头上有疮痍,三般夺黄因冷热,医人切要用心机,伤力脱肛肠出外,用其药饵会医痊。”说明骆驼患夺黄,致病原因有寒伤、热伤、劳伤三种。实践证明也是如此。一是内伤阴冷,寒凝气滞,腹痛弩责,使直肠脱出;二是湿蒸,内脏受邪,大肠瘀而肿胀,犹如粪便塞憋,越胀越弩责,越弩责损伤越严重、越痛,致成脱肛;三是劳伤脏腑,中气亏损,升举力弱,一旦出力,则直肠脱出。

【主证】致病原因不同,临床症状各异。

寒冷引起者:患驼腹部细小,肠音响亮,常出现腹痛,里急后重,不时弩责,精神时而紧张,时而萎靡。冷时浑身颤抖,热时丢盹纳闷,直肠脱出,表现剧痛。口色青白,舌津滑腻,舌苔白。脉沉细。

湿热引起者:肠痛腹痛,从肛门努出胶状物,贪水歇草,张口哈气,直肠脱出,瘀肿渗血。口色绯红,舌苔黄。脉洪数。

劳伤引起者:气血双虚,精神萎靡,行动倦怠,草料停歇,粪球干小,排便不利,直肠脱出。口色淡黄,舌体绵软,舌苔白嫩。脉浮而无力。

【治疗】治宜寒以温之,热以清之,虚以补之。

方一,加味理中汤:党参45克,白朮、干姜、厚朴、云苓、陈皮、独活、附片、肉桂、当归、枳壳、炒大黄、草澄茄、炙甘草各30克。共为末,开水冲药,加猪油250克,混合一次灌服,每天1剂,连灌2剂,适宜于寒性。

方二,润肠三仁汤:郁李仁45克,火麻仁(捣)120克,秦艽、陈皮、黄芩、半夏、苏子、防风、甘草、木香、连翘、杏仁各30克。共为末,开水冲药,加熟清油250毫升,混合一次灌服。每天1剂,连灌2剂。适宜于湿热性。

方三,补中益气汤:黄芪90克,党参60克,白朮、升麻、柴胡、甘草各30克,陈皮、当归各45克,生姜24克,大枣250克(水煮去核)。共为末,开水冲药,混合灌服。每天1剂,连灌1~3剂,适宜于劳

伤性。

方四,外治法:防风、荆芥、当归、刘寄奴、仙鹤草、川芎各30克,红花、花椒各15克。水煎去渣洗之,每天2次。

方五,手术法:用外用洗净患部垢痂,再用热毛巾热敷,将脱出部分缓缓塞入,取大鞋底一只,中间钻一孔(孔的大小以肛门大小为准),四角穿上绳子,系于腰部,然后取烤热的砖一块,在鞋底上烙之。每天烙2次,每次1小时。烙2天后,患驼不再弩责,方可除去。

方六,针治:取后海、肛脱穴(肛门两侧凹陷处),每穴注入95%酒精20毫升。

【护理与预防】加强管理,拴于平处,尽量使其少卧。

## 九、便血

便血,指大便下血。中兽医学把便血分为远血和近血两种。先便后血为远血(前部肠管出血),先血后便为近血(直肠或肛门出血)。古人把造成便血的原因分湿热型、虚寒型、寒热错杂型和气血双虚型等。临床上多见者为湿热型和虚寒型两种。

本病一年四季均可发生。但以年老体弱者发病为多,口轻体壮者则少见。

【病因病理】湿热型:饥饱不均,饮喂失时,或体热久卧湿地,熏机体,传之于内,蕴结于肠胃。上迫于脾,下注大小肠而损伤络脉,血不归经,妄行而成便血。虚寒型:外感寒邪,传之于脾,或者内伤阴冷,导致脾胃虚寒,胃阳不振,命火不足,久则脾虚,统摄之力减弱,下痢便血为病。

【主证】湿热型:肛门瘀肿,不时弩责,便粪不畅,下血赤红。经常表现口渴,但饮水不多,食欲减退,精神时而萎靡,时而紧张,甚至起卧不安。口色赤红,舌苔黄腻。虚寒型:粪便稀薄,或者下痢不止,混有血液。或者便后下血,血色淡红,不食草料,丢盹纳闷。口色淡白,舌苔白嫩,口津滑腻。

【治疗】(1)湿热型:治宜清热除湿,消肿止痛。

方一,当归止血散:当归、焦栀子各60克,丹皮、赤芍、赤小豆、地榆、黄连、炒黄柏、槐花、香附、甘草、苍耳子各30克。共为末,开水冲药,加蜂蜜250克,混合灌服。每天1剂,连灌5剂。

方二,加味槐花散:炒槐花、枳壳、生地、侧柏叶、荆芥、白茅根、山药、甘草、胡黄连各30克,大黄45克。共为末,开水冲药,加百草霜60克,混合灌服。每天1剂,连灌3剂。

(2)虚寒型:治宜温脾健胃,益气摄血。方用益气止血散:黄芪60克,党参、云苓、山药、白芍、升麻、官桂、干姜、茜草、阿胶、地榆炭、甘草各30克。共为末,开水冲药,加童便适量,混合灌服。隔天1剂,连灌5剂。

【护理与预防】加强营养,每天饮小米汤1次。

## 十、感冒咳嗽

感冒咳嗽,即外感风邪引起的咳嗽。本病一年四季均可发生。多因气候冷暖失常,尤其冬春气候突变,风邪乘机体卫外不固而侵入致病。临床上有风寒、风热之分。骆驼以风寒引起咳嗽者为多见。也有在一定的时间、一定区域,突然广泛发病,流行迅速,公母、老幼均可发病,病证相似(即流行性感冒)。这里仅就风寒感冒引起的咳嗽予以介绍。

【病因病理】冬春之际,气候突变,冷暖失调,冷风邪气乘机体虚弱,卫外之力不固而侵入肌腠,由表入里。“肺合皮毛”,肺脏先受其邪,风寒凝聚于肺,肺失宣散,呼吸不畅而发咳嗽。

【主证】立时弓背夹尾,四肢如攒,头低眼闭,精神短少,食欲不振。病驼多卧少立,卧时丢盹纳闷。反刍慢,倒嚼迟。早晚咳嗽严重,鼻流清涕。天热症状减轻,天冷症状加重。口色青白,舌苔白腻,口腔有大量黏液。脉浮。

【治疗】治宜发散风寒,解表止咳。

方一,桂枝橘红散:橘红45克,麻黄、白芍各24克,苏叶、防风、姜半夏、荆芥、前胡、冬花、桂枝、云苓、桔矾、炙杏仁、甘草、马兜铃各

30克。共为末,开水冲药,大葱200克(捣烂)为引,混合灌服。灌药后搭屉出汗,适宜于风寒在表。

方二,生姜、白矾、甘草各60克。共为末,开水冲药,一次灌服,连灌3剂。

方三,针治:火针肺俞穴,每天针一侧,交替针之。

【护理与预防】防止体热出汗受风寒。

## 十一、肺壅咳嗽

肺壅咳嗽,乃肺窍闭塞,肺气不宣,气壅而呼吸不利发生咳嗽。以咳嗽喘促为特征。本病多发生于役用驼。死亡率不高,常为慢性经过,久治不愈。有的经长期治疗,症状消失,重役后又可复发。故本病以初期治疗效果较好。

【病因病理】役用驼套具不当,或因道路崎岖,转弯抹角,热气壅积于肺,肺失宣散,肺窍闭塞,呼吸不畅;或者劳啞咳嗽,咯痰不利,久而久之,气壅而胸膈胀满,气阻血循不畅,肺之肃降失司,清气不宣,浊气不降而发生肺壅咳嗽。

【主证】呼吸短促,连声咳嗽,鼻孔张开,鼻翼煽动,草料大减,使役无力。严重者鼻腔内出现溃疡,鼻流脓涕,喷鼻哈气,呼吸加深,多立少卧,行动肢体发硬,转动不灵活。口色赤红,口津黏腻,舌苔发黄。脉洪数无力。

【治疗】治宜清热化痰,理肺止咳。

方一,大黄散:大黄60克,黄芩45克,黄柏、知母、贝母、冬花、天冬、麦冬、花粉、马兜铃、桔梗、甘草、连翘、栀子各30克。共为末,开水冲药,加藕粉250克,混合一次灌服。隔天1剂,连灌3~5剂。

方二,苏子降气汤:炙苏子、陈皮各60克,半夏、桔梗、郁金、蚤休、马兜铃、款冬花、海浮石、枇杷叶、甘草、前胡各30克。共为末,开水冲药,鸡蛋清10个,混合一次灌服。

方三,白糖、砖茶各120克,为末,灌服。

方四,针治:血针鼻梁穴,出血200毫升为度。

【护理与预防】停止使役,勿使奔跑。

## 十二、肺风脱毛

肺风脱毛,乃肺热久郁。热则燥,燥则生风,而成肺风。“肺朝百脉”、“肺合皮毛”,皮毛失养,以拭擦毛掉为其特征。本病多在冬春两季发生。不分性别、年龄、役用和外牧者均可发病。轻者只有局部出现脱毛块,重者全身被毛净光。若不妥善管理,久经风吹、冷冻、日晒,则周身龟裂成疮。

【病因病理】役用过度,饲养失调,上焦积热,久郁化火,火乃燥之极,燥生风邪。“肺朝百脉”,肺风侵肌腠,伤营卫,卫气受损,卫外之力不固,渐而甚之,被毛极易脱落。“肺合皮毛”,肺气不宣,皮毛失其所养。皮失养则燥,燥则发痒,痒而拭擦,越擦越痒,被毛脱光。拭擦过久,龟裂成疮。

【主证】食料减少,但饮水量增多。机体日渐消瘦,皮肤发痒,经常借助木桩、墙壁拭擦掉毛,局部出现瘀血斑点。重者周身被毛脱落净光。遇风拭擦更甚,呼吸迫促。气候寒凉则表现自如,热时奇痒难忍。有时咳嗽喷鼻,有时口吐白沫,不食水草,东颠西跑,拭擦严重者,皮肤龟裂成疮。口色赤红,舌苔黄腻,舌津干燥。脉洪浮。

【治疗】治宜泻热清肺,理气活血。

方一,清肺五参散:首乌、当归、生地、党参、沙参、元参、丹参、川芎、菊花、连翘、防风、白芍、苏叶、桂枝、苦参各30克,麻黄15克,黄芩、大黄、秦艽各45克。共为末,开水冲药,清油500毫升,蜂蜜250克,混合灌服。隔天1剂,连灌3~5剂。

方二,敛肺散:牡蛎25克,白芨60克,白藜、诃子、椿皮、龙骨、川楝子、枯矾、五味子、石膏、牙皂、甘草各30克。共为末,开水冲药,加陈醋250毫升,混合灌服。灌药后,影响食欲,歇草1天,这是药的反应,不必治疗。

方三,针治:血针胸腔穴,出血200毫升左右。

【护理与预防】忌风,谨防感冒、出汗。

## 十三、砂石淋

砂石淋,又称砂淋。主要是湿热蕴结下焦,排尿不利,致尿中杂质沉积,结于尿道而使排泄困难。本病呈慢性经过,一旦发病则顽固难医,死亡率高。从临床诊疗来看,冬春发病者好治,夏秋发病者难医;尿液清者好治,尿呈黄色者难医。若病驼排尿时肢体发颤,打尾弩责,哼气连声,有明显而剧烈疼痛表现者,多是结石于尿道中,当用手术治疗。

【病因病理】劳役过度,劳伤心液,心阴耗散,心火亢盛,反克肾水,水火相争,酿成湿热。湿热下注膀胱,气化不足,致使尿液色黄,排泄不利,或因排尿不利,尿内杂质沉积,凝结而成砂石。初期尿浓带“砂疹”,日久结石变硬,堵塞尿路而为患。

【主证】精神表现不正常,时而打盹,时而不安。食欲减退,机体日渐消瘦。排尿困难,不时弩责,颤动后肢,叉腿拱腰,痛苦不已,排尿时间长。有时咬牙嚼空口,有时耸腰绞后肢,有时左右转半圈,尿液淋漓,尿色棕黄浓稠,伴有“砂疹”。口色赤红,舌苔灰白,口津干燥。脉细数。

【治疗】治宜清热除湿,化石通淋。

方一,金沙滑石散:桑白皮、蒿蓄各45克,茅根、石苇、陈皮、猪苓、赤芍、海金沙、瞿麦、枳实、竹叶、滑石、甘草梢各30克,木香、灯芯各15克。共为末,用大米120克,加水煎煮后冲药,候温灌服。隔天1剂,连灌5~7剂。适用患病初期。

方二,秋季发病者用西瓜适量(捣碎),白糖120克,混合灌服。可反复使用。

【护理与预防】多饮清凉水,勿使受热。

## 十四、骆驼闷症

骆驼的闷症,又称暑热证。心受其邪,传之于脾,致营卫不和而为痛。本病的发生,多在夏日炎天和初秋的“长夏”之际,或者阴雨连绵之后,天气突然放晴,下蒸上晒而生此病。患病后一般病程不长,但也有个别病例延至10多天至1个月。

【病因病理】暑湿熏蒸,或中风热,腠理闭塞,致营卫失调,郁热于内;或心经受邪,血热则亢,亢之为害,传于肝、脾。肝受邪则气郁滞,脾受邪则湿内生,心受邪则神志不清。迷迷昏昏,终至草料不食而死亡。

【主证】精神不振,丢盹纳闷,多卧少立。卧则眼眯似睡,行则状如酒醉,哼气连声,草料不食,甚至湿邪泛滥,泻下如浆。口色青红,舌苔黄腻。脉浮数。

【治疗】治宜利湿除暑,调和营卫。

方一,加味消黄散:川芎25克,黄药子、白药子各60克,黄连、栀子、桔梗、香薷、花粉、何首乌、荆芥、贝母、茯苓、知母、金银花、甘草各30克,桂枝15克。共为末,开水冲药,加蜂蜜250克,混合候凉灌服。每天1剂,连灌3~5剂。

方二,清热止暑散:白扁豆、白芷、石莲子、香薷、郁金、白药子、元参、丹参、青蒿各30克。共为末,开水冲药,浆水适量,混合灌服。

方三,香薷、青蒿各90克,藿香、紫苏、栀子、白芷、白芍、郁金、秦艽、黄连、木通、甘草各30克,黄芩60克,钩藤45克,共为末,灌服。

方四,大黄(研末)、芹菜(捣烂)各500克,白糖250克。加水适量,混合一次灌服。

方五,血针,放胸腔或颈脉穴血300~500毫升,针后补液。

【护理与预防】病驼拴于阴凉通风处,给饮清茶。

## 十五、龟项风

本病因风邪卒中经络,致使项强背急,仰头缩项,状如乌龟之项,故名龟项风。《元亨疗马集·驼经》中曾述:“龟项盘转脏中风,旋把头来脊似弓;因为汗出揭鞍疾,项上火针两边攻。”对龟项风的病因和临床症状以及治疗方向进行了概括。



【病因病理】长途役用归来,身体带汗,揭去鞍屉,拴于屋檐巷道,风邪乘虚侵入肌腠,由表及里,传于脏腑。肝受其邪,木郁化火而生风,筋骨拘挛,项强背急,仰头缩项,形似龟项。

【主证】仰头缩项,前肢如绊,行动迟笨,强行走动则头向左右摇晃。初期颈项发硬,采食困难,多惊多恐。后期则头难低,周身如捆,食欲废绝,终因风邪传遍而死亡。口色赤紫。脉浮数。

【治疗】治宜除风解表,调和气血。

方一,天麻活络散:天麻、防风、桔梗、白芷、秦艽、红花、独活、苏叶各30克,川芎、荆芥、胆南星各25克,当归45克、连翘、甘草各20克,薄荷、升麻各15克。共为末,开水冲药,加蜂蜜250克,混合灌服。

加减:上方灌服3剂后,去升麻、连翘、薄荷,加桂枝45克,桑寄生、白附子各30克,芒硝120克,连灌3剂。

方二,加味追风散:苍朮、白芷、乌蛇、川芎、骨碎补、防风、伸筋草、没药、白附子各30克,红花25克,牙皂15克。共为末,开水冲药,加白酒120毫升,混合一次灌服,连灌3~5剂。

方三,针治:火针九委、百会等穴。

【护理与预防】停止使役,拴于温暖处,谨防感冒。

## 十六、青干病

青干病,口轻驼多见,尤其在干旱的年景发病率较高。阴虚内热,胃不受纳,脾不散精,肝阳上亢,失去藏血和荣筋之力。其状被毛稀短,呈青灰色,机体逐日消瘦。本病病程长,治疗效果慢,往往以气血衰败而死亡。死后剖检,大都肝脏变脆。

【病因病理】酷热季节,气候特别炎热,草场又严重缺水,重役身热之驼采食大量发热的牧草,加之又失饮水,热草变为热毒之气伤于脾胃,阳明受害,使吸收水谷精微之气无权;或因长年重役,得不到适当的休息,又加饲喂失时,机体营养供给不足,久之,机体衰竭;或因公羔配种过早且频繁,以致肾水枯竭,不能涵水,木郁化火而成其患;或因驼体内脏燥热,灌服大量砖茶和寒凉之剂,致使脾寒胃冷,消化功能衰退,水谷精微之气吸收不良,日久则导致机体耗羸而发其病。

【主证】精神不振,喜寒恶热,喜食柔软饲草,拒食发热发柔之草。早晚凉时精神正常,中午出气较粗。反刍异常,咀嚼无音。饮水时多时少。喜到高处迎风站立。机体逐日消瘦,加喂草料亦不上膘。使役无力,重役时则举卧伏地,驱赶强拉不起立。有的虽草料不减,但困乏日增,机体耗羸如柴,被毛逐渐变稀、变细、变短。绒毛减少,毛色呈特殊的灰鼠色。口色绯红,舌苔黄腻,口津发黏。脉细数。

【治疗】方一,白朮散:白朮、白芍、大黄各60克,黄芩、青皮、陈皮、甘草各30克,郁金25克,木香12克,黄药子、白药子各120克。共为末,开水冲药,加蜂蜜120克,一次灌服。每天1剂,连灌1~5剂。适用于热草中伤脾胃者。

方二,加味七伤散:知母、防己、白芍、当归、瓜蒌、大黄各60克,青皮、陈皮、肉蔻、党参、桔梗、破故纸各30克,干姜15克,槟榔(另研)、官桂各25克,木香12克,黄药子、白药子各120克。共为末,开水冲药,加蜂蜜180克,候温一次灌服。每隔2天灌1剂,连灌2~6剂。适用于劳伤者。

方三,桂枝厚朴汤:桂枝45克,当归、山楂、菖蒲各60克,青皮、陈皮、甘草、厚朴、牵牛子各30克,干姜20克,茯苓90克,生姜35克。共为末,开水冲药,候温一次灌服。每天1剂,连服1~4剂。适于因寒凉之气致伤者。

方四,生姜40克,羊肝1个,萝卜1500克。分别捣碎,混合灌服。

【护理与预防】及时治疗,停止使役,加强饲养,病驼拴于阴凉通风处。

## 十七、爪甲损伤

【病因病理】长期行走在崎岖不平的山路上,石子碰伤和扭伤蹄

甲,致使蹄掌肿胀、瘀血,或压伤蹄甲,红肿瘀胀。

【主证】蹄掌肿胀,局部流血和瘀血,甚至波及整个下肢肿胀。患肢不敢着地,敢抬不敢踏,多卧少立,行动艰难。严重者出现全身症状,草料减少,行动时呼吸急促,患肢发烧。病势轻微者,口色、脉象无大的变化。病情严重者,口色赤紫,舌苔发黄,脉洪数。

【治疗】治宜内消瘀血,外治创伤。

方一,活血止痛散:当归45克,红花25克,桔梗、乳香、没药、桂枝、刘寄奴、香附、威灵仙、党参、黄芪、甘草、川芎各30克,川乌、曼陀罗各20克,花椒15克。共为末,开水冲药,加白酒250毫升,混合灌服。

方二,外治:花椒、辣椒各30克,红花15克,艾叶120克。水煎去渣,取汁洗之,每天2次。药渣可反复煎用2~3次。洗3~4天后,用纱布包扎,外敷熔化的黄蜡,防止再次损伤。

【护理与预防】减少运动,停止使役,防止污染。

## 十八、蹄掌折裂

【病因病理】骆驼的蹄掌较软,它可随着道路的软硬而舒缩,在沙路上行走舒张变软,在山路上行走收缩变硬。若长期行走山路往往磨通穿孔,若遇硬物锥刺,就可引起蹄掌破损,或者干燥龟裂。

【主证】掌心有直或横的裂纹,经常流血,行动困难。严重者蹄掌肿胀,患肢悬吊不敢着地,卧地患肢外伸。病情严重者,口色青紫灰暗,舌苔黄腻,口色干燥。脉沉而有力。

【治疗】治宜内破瘀血,外护疮面。

方一,乌头牛膝散:乌头25克,香附45克,陈皮、枳壳、桂枝、桑枝、秦艽、牛膝、续断、杜仲、白芨、白薇、甘草各30克,木香20克,血竭、红花各15克。共为末,开水冲药,加葱白120克(捣烂),混合灌服。

方二,外治:花椒30克,煎汁,加碱面60克,浸洗患蹄,清除裂皮腐肉,缝合裂口。若蹄掌穿孔,先清除异物,再用泡软的牛皮缝补伤口。

方三,针治:血针放掌穴,出血30~50毫升。

【护理与预防】停止使役,尽量使患蹄卧地休息,防止污染。

## 十九、走伤五攒痛

骆驼是沙漠和山区的主要运输役畜,由于路途遥远艰难,役用驼往往在拉运、乘骑途中发生五攒痛。

【病因病理】饱后乘骑、奔走太急、乘热卧地,致气血运行受阻,气不得宣散,血不得畅行,气滞则血不活,凝聚胸膈,末梢不达,“不通则痛”。

【主证】精神不振,拱腰低头,四肢如攢,强行驱赶,往往束步拘行,呼吸急促,肌肉震颤。进食、反刍减少。口色赤红。舌苔发黄,口津黏腻。脉洪数。

【治疗】治宜利膈散瘀,活血理气止痛。

方一,加减茵陈散:茵陈120克,香附60克,没药、当归、郁金、红花、陈皮、青皮、云苓、杏仁、桔梗、白药子、枳叶、甘草各30克。共为末,开水冲药,清油120毫升,混合灌服。每天1剂。连灌3~5剂。

方二,沙参止痛散:橘红45克,沙参、枳壳、乳香、赤芍、丝瓜络、郁金、牛膝、荷叶、知母、甘草各30克。共为末,开水冲药,加童便500毫升,混合灌服。隔天1剂,连灌3剂。

方三,加味独活寄生汤:独活、羌活、当归、炒白芍、生地、桂枝、五灵脂、白芷、甘草各30克,桑寄生45克,川芎25克,麻黄20克,细辛、红花、乳香各15克。共为末,开水冲药,加大葱(捣烂)120克,白酒120毫升,混合灌服。灌后牵遛,身搭毡屉,令其出汗。

方四,针治:针刺肾堂、胸堂等穴。

【护理与预防】每天适当牵遛,夜间勿拴,让其自由活动。

## 二十、闪伤腰肾

闪伤腰肾,是因跌伤、闪伤、挫伤等强烈外力所致的腰间疾患。

“腰乃肾之府”，腰间损伤，多引起内肾受损，所以腰肾病变，往往相提并论。本病的发生多见于役用驼，治疗困难，收效缓慢，因此俗有“牛怕四肢风湿疼，驼怕闪伤内肾损”之说。

【病因病理】因使役不当；或去势、扎鼻时保定不妥；或追逐奔急，扭伤腰脊；或驮运过重，爬起突然，急纵闪伤；或驮运时转弯抹角，碰跌踏空；或突然受惊，前挤后拥，左右冲撞而闪伤。另外还有重物击打腰部，或公驼相互斗殴而闪伤等，均可致发本病。

【主证】轻度闪伤症状不明显，仅在行走时腰部、后躯发硬，两后肢运步不灵活，有时打晃，后肢叉开，行步拉鞅，后退或转弯呆笨。重度闪伤，患驼突然出现后躯麻痹，卧地不起，粪尿失禁，公驼、编驼偶尔出现阴茎脱出，胸前出汗，尾巴摆动无力或不灵活，食欲不振，甚至因疼痛而不食草料，反刍停止。口色赤红，舌苔灰白而浮嫩，口唇干燥。脉沉细。

【治疗】治宜理气活血，消肿止痛。

方一，元胡五灵散：五灵脂（炒）、炒元胡、当归、赤芍、丹参、乳香、没药、党参、刘寄奴、黄芪、怀牛膝、白朮、炙甘草各30克，血竭15克，炙香附45克，云苓、川芎各25克，木香20克。共为末，开水冲药，加白酒120毫升，混合一次灌服。隔天1剂，连灌3~5剂。

方二，补气止痛散：党参45克，细辛、木香、花椒各15克，乳香、枳壳、没药、当归、赤芍、半夏、毛姜、黄芪、泽泻、自然铜、白芷、陈皮各30克。共为末，开水冲，白酒120毫升，混合灌服。

方三，针治：火针峰中、百会等穴。

【护理与预防】妥善保定，防止摔倒。能走动者，每天牵遛1次。

## 二十一、风湿腰胯痛

骆驼以放牧为主，长期外宿阴冷湿地，使役后也静息而卧于风湿之处。故常因乘热带汗，腠理舒张之际，阴冷风邪乘虚而入，致发本病。本病治疗困难，往往造成残废，一卧不起，故在治疗时应抓紧时机，针药并用，方可收效。

【病因病理】重役后，体热带汗，过河涉水，阴寒乘虚而入，由表及里，凝聚于肾；或者外牧夜宿湿地，风、寒、湿邪侵入肌腠，传于肾经。“肾为至阴之脏”，风湿相侵，肾经受害，命门大衰，阳不胜阴，阴寒窜行经络，致使腰胯痹痛。

【主证】行动呆笨，腰脊发硬，四肢不灵，后躯拖蹋，运步拉鞅。天热时症状减轻，天冷时加重。遇到风寒腰腿硬，接触潮湿显痹痛。起卧困难，腰躯无力。食水草减少，反刍缓慢，由于鞅行，后蹄掌往往磨透穿孔。口色灰暗，舌苔色白且厚。脉沉迟。

【治疗】治宜祛风除湿，通经、散寒、止痛。

方一，羌活狗脊散：细辛15克，羌活、狗脊、独活、杜仲、骨碎补各45克，白芷25克，木瓜、防己、破故纸（炒）、牛膝、桑寄生、苍朮、甘草、当归各30克，骨碎补45克。共为末，开水冲药，加童便500毫升，混合灌服。

方二，胜湿活络散：苍朮、桑寄生、小茴香各45克，千年健、台乌各20克，细辛、川乌各15克，川芎、海风藤、肉桂各25克，丹皮、威灵仙、甘草、泽泻、羌活各30克。共为末，开水冲药，白酒120毫升，混合灌服。本方辛温偏燥，其有除湿散寒之功，故可用于寒湿重者。

方三，针治：火针百会穴、尾旁穴。

【护理与预防】病驼拴于温暖干燥处，防止风雨侵袭。

## 二十二、大骚病

本病是传播快、危害大、死亡率高的皮肤传染病。在病情严重时，往往引起驼全身肌肤发硬，行动困难，进而毒素由经络传于脏腑，则顽固难医。患驼表现奇痒，草料不食，终至死亡。因此，牧工常说：“驼患大骚病，不治全场净，若不隔离要传染，公、母、老、幼连群赶。”说明本病有传染且危害严重。

【病因病理】（1）自发型：役用过度，伤气伤血；或炎天重役、出汗过多、汗多伤血，致血虚不荣经络，使皮燥毛焦；或空腹过饮浊水，过食霉烂草料，毒素化火，熏黑肌腠而发病。

（2）传染型：因同圈饲喂，同槽饮水，同链、同套使役，使患驼与健驼互相拭擦，或圈场曾圈过患大骚病驼，也可传染致发本病。

【主证】遍身奇痒，浑身结痂，被毛大片脱落甚至全脱光。皮肤如猪皮起皱，或如树皮裂纹，拭擦皮破成疮，常流血流黄水。天凉时病驼神态自如，天热或刮风时搔痒难忍，搔头挠耳，拍蹄蹭鼻，惊慌不安，站卧不定，或者口吐白沫，不吃不喝，不时借木桩、土墙等物拭擦。临床上根据不同的病因，主证分型命名。其证可分以下几种：劳伤气血，气郁化火，伤及肝胆，役用表现胸膈痛，患病皮肤呈鳞甲，形似贯众状，称贯众鳞甲骚；重役气虚，精神倦怠，机体羸弱，肌肤发硬，行动不便，病变部位皮肤如松皮状裂纹，称松皮裂纹骚；炎天重役，暑热伤脾，少吃少饮，体瘦如柴，痒甚干拭，局部肿胀，病变皮肤呈象皮样皱褶，称象皮皱纹骚；燥热伤肺，呼吸迫促，行动无力，阵性发痒，痒时不吃草料，过后吃草饮水自如，擦破皮肤，汪水汪血，称烂皮汪血骚；长期重役伤肾，粪球干小，尿色浓稠，使役腰脊不灵，患部现钉形成串珠状，称葡萄钉形骚；皮肤病变不显，只是发痒，患驼狠拭猛擦，尤其以嘴、鼻部为甚，皮肤触压发硬如猪皮状，称猪皮大骚。口色赤紫，舌津干燥。脉大而数。

【治疗】治宜清热败毒，杀骚润肤，消补兼治。

方一，五黄石膏散：大黄、连翘各60克，黄芩、芫荽子各45克，黄连20克，生石膏120克，赤芍、甘草、地肤子、黄柏、姜黄、栀子各30克。共为末，开水冲药，加芒硝180克，混合一次灌服。隔天1剂，连灌5~7剂。

加减：贯众鳞甲骚者，去芒硝，加柴胡、龙胆草、菊花各30克，浆水适量；松皮裂纹骚者，去芒硝、姜黄，加当归、远志各30克，川芎、红花各25克，清油500克；象皮皱纹骚者，去芒硝、大黄，加黄芪、金银花各30克，土茯苓60克，大枣肉（煎汁）250克；烂皮汪血骚者，去芫荽子，加白矾、百合各30克，瓜蒌60克，酥油250克；葡萄钉形骚者，加熟地、泽泻、枸杞子、炒茴香各30克；猪皮大骚者，加土茯苓120克，赤茯苓、丹皮、白薇各30克。

方二，五虎膏：生巴豆60克，飞人言、红娘子、黑斑蝥各30克，蜈蚣20条。分别研细，松馏油适量调匀，装瓶备用。涂药前，用碗碴片或钝刀刮去骚痂，用浓盐水洗净患部，然后涂上药膏。拴驼在太阳处晒1小时，或用火烤半小时至1小时，待患部起泡，用针刺破（注意勿使黄水乱沾，以防感染）。涂药应分片进行，一次涂的面积不能过大，以防中毒。涂药后，应将患驼拴好，勿使乱跑乱拭。

方三，母猪肉2.5~3.5千克，加水10~15升，将肉煎煮炖化，除去骨渣及骨块，加大黄末120克，芒硝500克，封闭浸泡10小时后灌服。成年驼1次灌一半，幼年驼1次灌1/4。隔3~4天后再灌1次。灌药7~8天，患驼骚痂起浮，用浓盐水冲洗干净即可。

方四，皮肤熏治法：艾绒500克，雄黄120克，烟叶（碾碎）250克。将烟叶与雄黄末卷入艾绒，做成4个艾条。将患驼牵至屋内，关门闭户，头伸于外，点着艾条熏之。熏至患驼交当（股内侧）出汗为度。隔3小时再熏1次，熏3~4次即可止痒。以后骚痂慢慢脱落即愈。

方五，针治：血针髀脉穴，放血300~500毫升。

【护理与预防】隔离喂养，隔离治疗，防止与健驼接触，停止放牧和使役。

## 二十三、孕驼憋胎症

母驼在怀孕期间出现阴户憋胀，轻度腹痛，称为憋胎。尤其怀孕后期多发本病。从临床上看，母驼的第一、第二胎和20岁以上的老年孕驼发病较多。主要是因孕期营养失调，使役过度。本病一般死亡率不高，但病情严重可致流产，甚至胎死腹中。

【病因病理】劳役过度，气血双虚，中气不足，胎位后移；或饱后重役，弩伤胎气；或跨沟越涧，急起急卧，扭伤胎位，致使胎位后移，引起本病。

【主证】精神萎靡，低头纳闷，饮食减少，反刍缓慢，多卧少立，阴户憋胀，但不见流血，有时拱腰遗尿，左右观腹，行动迟缓，轻度起





卧。口色灰暗,舌苔粉白,口津发黏。脉浮而无力。

【治疗】治宜补中益气,温肾安胎。

方一,加味补中益气汤:黄芪60克,党参、肉苁蓉各45克,当归、白朮、陈皮、炙草、山萸、枸杞子、枯矾、阿胶、附片、益智仁各30克,升麻、柴胡、五味、砂仁各25克。共为末,开水冲药,鸡蛋清10个,混合灌服。每天1剂,连灌3剂。

方二,黄芪固涩汤:黄芪120克,肉桂15克,当归、乌梅、桔梗、白芍各30克。共为末,开水冲药,加陈醋120克,混合灌服。

方三,参榆散:党参、地榆(炒)各60克,败酱草120克。共为末,开水冲药,混合灌服。每天1剂,连灌6剂。灌药后牵遛。

方四,外治:白矾60克,为末,用凉水溶化,浸洗阴门。每天1次,连洗3次。

方五,针治:火针后海穴,砖烙百会穴,每天2次,每次80分钟。

【护理与预防】早晚牵遛,加强营养,停止使役。

## 二十四、胎衣不下

孕驼产羔后4小时胎衣不下者,称为胎衣不下。本病多发于机体衰弱、气血双虚的孕驼,且多见于产头一两胎者,若治疗失时可造成胎衣腐烂、恶露不绝,久则酿成脓,危及生命。体壮者发病较少。

【病因病理】孕期管理不善,营养不良,气血不调,阴虚火旺,火炽胞宫;或者胎儿虽然娩出,羊水停留胎内,胎衣不能排出;或血循受阻,致使胎盘粘连,亦致此患。

【主证】全身症状不明显,仅有饮食减少,反刍缓慢,恶露不绝,衣绳掉在阴门外,不时出现阵发性腹痛,疼痛剧烈时表现拱腰弩责、急起急卧、左右观腹。轻者则仅出现摆尾拧腰。一般胎衣滞留不过3天者好治;日久则胎衣腐烂化脓,病驼卧地不起,呼吸迫促,眼眯头低,精神萎靡。口色青白,唇干裂纹,舌苔白腻。脉细数无力。

【治疗】方一,龟甲散:炒皂角60克,红花、元胡各15克,玉片25克,木香20克,当归45克,川芎、桃仁、郁李仁、滑石、木通、枳实、炙甘草、酒大黄、炮山甲、牵牛子各30克。共为末,开水冲药,加猪油250克,混合灌服。灌药后固定患驼,过数小时胎衣仍不下,方可施行手术取之。

方二,加味生化汤:当归、川芎、土元各60克,桃仁、甘草各30克,炮姜25克。共为末,开水冲药,候温灌服。

方三,手术剥离:花椒、刘寄奴各30克,混合煎汤去渣,冲洗阴部。术前剪去指甲,严格消毒,洗净阴门内外污垢,一手缓缓伸入子宫,找出粘连部位,或查明胎衣不下的原因。动作要慢,手法要轻。在剥离过程中,可能遇到以下几种现象:①宫内羊水停积,可挤压排水,然后轻轻拨动胎衣,使之取出;②胎衣粘连过多,术者可将手伸入胎衣与子宫之间,轻轻剥离。

方四,用吹鼻散10克,分2次吹鼻,每小时1次,使患驼弩气喷鼻,攻下胎衣。

方五,针治:针刺百会、肾棚、肾俞等穴。

【护理与预防】加强饲养,勿受风寒。

## 二十五、驼羔胎粪不下

驼羔初生后胎粪秘结,称为胎粪不下。本病是新生驼羔比较常见的疾患,发病率不高,但一旦发生,治疗比较困难。若治疗失时,往往造成死亡。

【病因病理】母驼在怀孕期间,役用过度,或饲养不良,致使血虚火旺,热积于内,传之于胎。胎儿为纯阳之体,若热邪所侵,主客夹攻,使阳明燥结而发病。初乳变质,亦可导致本病的发生。

【主证】初生数日未见排粪,初期出现轻度腹痛,同时见到驼羔精神不好,表现不安、尖叫、拱背、举尾、弩责、不时回头观腹等症状。后期症状加剧,时而急起急卧,急转急跑,形如疯癫,食欲废绝,时而全身无力,精神萎靡。触摸肛门内,常可发现有干硬黑色粪块。口色赤红,舌苔黄燥,口津发黏。脉洪数有力。

【治疗】治宜补血润燥,通肠利便。

方一,麻仁汤:大麻仁(捣烂过罗)、芒硝各60克,杏仁15克,雄黄6克,油当归30克。共为末,开水冲药,加生猪油120克。混合灌服。

方二,食盐60克,醋120毫升。混合灌服。

方三,大黄、芒硝、滑石各30克。共为末,开水冲,加入猪油120克,灌服。

方四,灌肠:猪胆3个,食盐60克,加温水溶化灌肠。

方五,针治:针扎三江穴,放血30毫升。

【护理与预防】加强管理,防止起卧跌伤。每天灌清油2次,每次60克。

## 二十六、驼羔泄泻

驼羔泄泻,是出生后1月龄幼羔的常见病,主要以拉稀为特征。

【病因病理】新生幼羔,体质虚弱,脾胃机能不全,若母驼在怀孕期间使役过重,体质虚损,气血不足,引起乳汁品质不好,导致驼羔脾胃运化失职,肠道毒汁增加,使小肠分别清浊之力降低,大肠受刺激而传导力增强,泻而下。或遇气候突变,寒湿、阴冷侵入机体,命火不足,腐熟蒸化无权,清阳不升,清浊一并泻下。

【主证】精神萎靡,头低眼闭,便下次数增多,有时昼夜排粪次数达20~30次,呈淡黄绿色或灰白色糊状,甚至排水样便,并混有赤红液,气味秽臭。严重者肛门失禁,泻下量少,不时有粪汁从肛门流出。驼羔表现腹痛并咬牙,回头观腹,拱腰发抖,起卧不安,吮乳减少,严重者眼球下陷。口色赤黄,舌苔黄腻。脉浮数。

【治疗】治宜健胃醒脾,燥湿止泻。

方一,健脾燥湿散:苍朮、乌梅、党参、黄芪各30克,升麻、白芍、肉桂各15克,云苓25克,泽泻、罂粟壳、车前子各20克,生姜10克。共为末,开水冲药,炒盐60克,混合灌服。每天1剂,连灌3剂。

方二,加减参苓白朮散:党参、白朮各30克,云苓、薏米、赤石脂各20克,桔梗、山药、莲肉、砂仁、甘草各15克,乌梅25克。共为末,开水冲药,候温灌服。适用于后期。

方三,炒面100克,生姜30克(研末)。混合开水冲灌服。

方四,针治:火针脾俞穴。

【护理与预防】勿使受寒,每天灌米汤1次。

## 第二节 兔 病

### 一、细菌性传染病

#### (一)巴氏杆菌病

【病情简述】兔巴氏杆菌病又称兔出血性败血症,是由多杀性巴氏杆菌引起的一种急性传染病。由于病原感染部位的不同,可分为败血症、传染性鼻炎、地方流行性肺炎、中耳炎、结膜炎、子宫积脓、睾丸炎和脓肿等病型。

兔对多杀性巴氏杆菌十分敏感,常引起大批发病和死亡,造成很大的损失。巴氏杆菌病是养兔业和许多其他经济动物的一大危害。本病的临床症状常常在应激时出现,35%~75%的家兔鼻黏膜及扁桃腺带有本菌,故本病遍布全球,我国各地均有本病的发生与流行。据资料统计,巴氏杆菌病是引起9周龄至6月龄兔死亡的重要原因。危害严重,值得高度重视。

【病原】兔巴氏杆菌与引起牛、猪等哺乳动物及家禽巴氏杆菌病的病原同属多杀性巴氏杆菌。多杀性巴氏杆菌分为A、B、D、E4个荚膜血清型和16个菌体血清型。本病主要由12:A、3:A、5:A、7:A和3:D及12:D血清型所致。多杀性巴氏杆菌,革兰染色阴性,大小为(1~1.5)微米×(0.25~0.5)微米。病兔组织涂片、血液涂片经瑞特染色或美蓝染色,可见菌体两端浓染,呈两极着色,不形成芽孢及鞭毛,无运动性。病菌一般存在于病兔的血液、内脏器官、淋巴结及局部病变组织。在鲜血或血清培养基上生长良好,但在普通培

培养基和麦康凯培养基上不能生长。由于巴氏杆菌毒力强弱不同,有4种菌落形态,即光滑型、黏液型、灰色或蓝色型和粗糙型。自败血型死亡的兔子新分离的菌株毒力强大,在血清琼脂表面上培养24小时后,可长出在折射光下有荧光、圆整、半透明、细小的菌落,在肉汤内一致混浊,称光滑型(S型)。从慢性病例或带菌者所分离的菌株的菌落,多半为中心不透明的黏性大菌落,无荧光,在肉汤内一致混浊,称黏液型(M型)。从带菌者所分离的菌株,常出现粗糙而干燥的菌落,在肉汤内产生颗粒状沉淀物,称粗糙型(R型)。光滑型和黏液型有不同厚度的荚膜,灰色型或蓝色型能合成荚膜多糖,但不能保留在细胞的表面,粗糙型无荚膜。

病菌存在于病兔的血液、内脏器官、病变局部和一些牙表健康家兔的上呼吸道黏膜及扁桃体内。对外界环境因素的抵抗力不强,一般常用消毒药都能杀死。1%福尔马林、1%石灰酸、1%漂白粉、0.1%升汞等溶液,经3~5分钟即能杀死。加热至75℃或56℃经45~60分钟死亡。在粪便中能生存1个月左右,在尸体内存活3个月。对链霉素、四环素敏感,对磺胺类(尤其是磺胺增效剂,TMP)次之。

【流行特点】不同品种的兔对本病均有易感性。一年四季均可发生,但多见于冷热交替、气候多变的春秋季节以及多雨、闷热的季节。常呈地方性流行或散发性。如不采取措施,可造成全群覆灭。发病率为20%~70%,死亡率为20%~50%。由于很多家兔鼻腔黏膜带有巴氏杆菌,而不表现临床症状,因此,引进兔时可能带入多杀性巴氏杆菌并迅速致病,这是引起流行的主要原因。饲养环境不卫生、寒冷、闷热、气候剧变、潮湿、兔舍拥挤、通风不良、阴雨连绵、饲料突变、营养缺乏、疲劳、长途运输、寄生虫等诱因,使机体抵抗力降低,可引起本病在兔群中爆发传播。存在于上呼吸道黏膜以及扁桃体内的巴氏杆菌则大量繁殖,侵入下部呼吸道,引起肺病变,或由于增强毒力而引起本病的发生。病菌随着病兔的口水、鼻涕、粪便以及尿等排出,从而导致新的感染以至流行。病菌经呼吸道、消化道或皮肤、黏膜伤口而感染。

【临床症状】本病主要危害2~6月龄的不同品种兔。病兔和健康带菌兔为主要传染源,病原体随分泌物、排泄物排出体外,经呼吸道、消化道以及损伤的皮肤、黏膜而感染。健康家兔鼻腔黏膜、扁桃体内携带有巴氏杆菌而不表现临床症状。当引进新兔时,由于应激、受寒、长途运输、过分拥挤、饲养管理不当、卫生条件不良或其他疾病侵袭使抵抗力降低,可发生自体内源性传染。潜伏期长短不一,临床上常见以下几种病型。

(1)鼻炎型:最为常见。病初,病兔表现为上呼吸道浆液性、黏液性或黏液脓性鼻液为特征的鼻炎和副鼻窦炎。病兔常打喷嚏、咳嗽,并出现鼻塞等异常呼吸音,由于分泌物结痂,堵塞鼻孔而发生呼吸困难。炎症刺激使病兔常用前爪抓揉外鼻孔,使周围被毛潮湿、缠结甚至脱落,上唇和鼻孔皮肤红肿、发炎。病兔最终因精神萎靡、营养不良、衰竭而死亡。

(2)肺炎型:病兔常急性死亡,很少见到明显的临床症状。患兔有时表现食欲不振,精神沉郁,呼吸困难,逐渐消瘦、衰竭,常转为败血症,很快死亡。

(3)败血症型:败血症型病例由于病兔死亡迅速,往往不见临床症状。病情缓者,可见精神萎靡,食欲减低甚至停食,呼吸困难,体温升高达40℃。鼻腔流出浆液性、黏性及脓性分泌物。少数病兔发生下痢。病兔死前体温下降,发抖、抽搐。

(4)中耳炎型:中耳炎又称为斜颈病,单纯的中耳炎可以不出现临床症状,病兔斜颈是主要的临床表现,是感染扩散到内耳或脑部的结果。严重病例,病兔采食、饮水困难,体重减轻,可能出现脱水现象。当脑膜和脑受害时,就出现运动失调和其他神经症状。病理变化主要表现为一侧或两侧鼓室有奶油状的白色分泌物,早期鼓膜和鼓室内壁变红,有时骨膜破裂,脓性渗出物流出外耳道。中耳或内耳感染如扩散到脑部,可出现化脓性脑膜炎的变化。

(5)结膜炎型:眼睑中度肿胀,结膜发红,在眼睑处常有浆液性、

黏液性或黏液脓性分泌物存在。炎症转为慢性时,红肿消退,而流泪经久不止。

(6)脓肿型:全身各部皮下和内脏器官(如肺、肝、脑、心等)发生脓肿,脓肿转移可引起脓毒败血症而死亡。

(7)生殖器官型:多见于成年兔,母兔多发,多表现为不孕,阴道流出黏液性分泌物。如转为败血症往往引起死亡。其他类型的病兔,病原也可转移到生殖系统,引起感染。

【病理变化】(1)鼻炎型:病死兔鼻腔内有多量鼻漏。急性型病兔,鼻黏膜充血,鼻窦和副鼻窦黏膜红肿,鼻腔内积有多量浆液或黏液性鼻漏。慢性型病兔,鼻漏为黏液性或黏液脓性,鼻黏膜呈轻度水肿、增厚。

(2)肺炎型:病变常见于肺的前下部,有实变、萎缩不全、灰色小结节、肺脓肿等。胸膜、肺、心包膜上纤维素絮片。也有的病兔胸腔内充满混浊的胸水。组织学变化见化脓性支气管肺炎,肺泡内充满巨噬细胞,出血、坏死。血管及支气管周围有淋巴样结节。

(3)中耳炎型:在一侧或两侧鼓室腔内有白色、奶油状的渗出物。病的初期鼓膜和鼓室内膜呈红色。化脓性渗出物充满鼓室腔,内膜上皮含有许多杯状细胞,并在黏膜下层浸润淋巴细胞和浆细胞。有时鼓膜破裂,渗出物溢向外耳道。中耳和内耳炎向脑蔓延或造成化脓性脑膜炎。

(4)败血症型:对于迅速死亡的病例,剖检看不到变化。病程稍长者,以败血性变化为主。败血症型病兔的解剖变化主要表现为全身性出血、充血或坏死。鼻腔黏膜充血,有黏液脓性分泌物;喉头和气管黏膜充血、出血,伴有多量红色泡沫,肺严重充血、出血,高度水肿;心内外膜有出血斑点;肝脏变性,有许多小坏死点;脾、淋巴肿大、出血;肠黏膜充血、出血;胸、腹腔有淡黄色积液。

(5)结膜炎型:病兔病眼明显流泪,结膜潮红,分泌物增多。严重病例,分泌物由浆液性转为黏液性或脓性,眼睑肿胀,常被分泌物粘住。炎症可转为慢性,红肿消退,但流泪经久不止。

(6)生殖器官感染:主要表现为母兔子宫炎和子宫蓄脓,公兔睾丸炎和附睾炎。感染母兔阴道可能有浆液性、黏液性和脓性分泌物。剖检可见母兔子宫扩张,常有水样渗出物或者脓性渗出物。公兔主要表现为一侧或两侧睾丸肿大,质地硬实;少数病例可能发生脓肿。

(7)脓肿:脓肿可能发生于全身皮下和各种实质脏器。脓肿内含有白色、黄褐色奶油状的脓汁,病程长者多形成纤维素性包裹。病兔发生脓肿后,常可导致败血症死亡。

【诊断】临床上不同动物的巴氏杆菌病都可根据流行病学特点、临床症状和病理剖检变化作出初步诊断,但确诊需要通过实验室方法进行。

【防治】(1)预防:根据该病的流行特点和发病特点,平时的预防措施主要包括加强饲养管理,注意通风换气和防暑防寒,避免过度拥挤,减少或消除降低机体抗病能力的因素,并定期进行动物舍及运动场消毒,杀灭环境中可能存在的病原体。坚持全进全出的饲养制度。有条件的兔场采用剖腹分娩;或自然分娩后,立即将仔兔隔离,进行人工喂养。建立无多杀性巴氏杆菌病种兔群是防治本病的最好方法。这种兔群起初是通过选择无鼻炎临床症状并经常对鼻腔连续进行细菌学检查,选留无多杀性巴氏杆菌病的种兔建立起来的。为了选择无多杀性巴氏杆菌病种兔和鉴定无病兔群,常采用多杀性巴氏杆菌特异性的间接荧光抗体,对鼻拭子的多杀性巴氏杆菌和兔血清中的抗体进行筛选。

兔场应自繁自养,严禁随便引进种兔。新引进的兔,必须隔离观察1个月,并需进行细菌学和血清学检查,确认健康者方可引进入场。平时加强饲养管理,严禁异种畜禽进入,以杜绝或减少传染来源。对兔群必须经常进行临诊检查,将流鼻涕、打喷嚏、鼻毛潮湿蓬乱、结膜炎、斜颈病的兔子及时检出,隔离饲养、治疗或淘汰。

(2)治疗:①黄连、黄芩、黄柏、栀子各10克。用法:水煎服。②筋骨草、一枝黄花、紫花地丁、蒲公英全草各10克,野菊花全草、肺



形草全草、连翘各6克,黄芩3克。用法:煎水服。③黄连、黄芩各5克,黄柏10克。用法:水煎服。④金银花10克,菊花6克。用法:水煎服。⑤蒲公英20克,菊花、赤芍各10克。用法:水煎服。⑥黄连、黄芩、黄柏、黄栀子、大黄各3克。用法:水煎服。⑦蒲公英20克,菊花10克,赤芍10克。用法:水煎服。每日1剂,连用3~5天。

## (二) 沙门菌病

【病情简述】兔沙门菌病是由鼠伤寒沙门菌和肠炎沙门菌引起的一种消化道疾病,又称兔副伤寒,主要侵害妊娠母兔和幼兔。临床上败血症和急性死亡、腹泻与流产为特征。沙门菌感染不仅发生于兔,人和其他动物也可发病,食用被沙门菌污染的动物性食物,往往是导致人食物中毒的重要原因。

【病原】兔副伤寒的病原菌主要为鼠伤寒沙门菌和肠炎沙门菌。沙门菌分类上属于肠杆菌科、沙门菌属,为具有鞭毛、不形成芽孢、兼性需氧、不发酵乳糖、卵圆形的小杆菌。本菌在普通培养基上生长良好,菌落圆整,表面光滑、湿润而突起,呈无色半透明状。本属细菌对干燥、腐败、阳光等因素具有一定的抵抗力,各菌种之间以鼠伤寒沙门菌的抵抗力最强,肠炎沙门菌的抵抗力最弱。常用消毒剂,如1%~3%石炭酸溶液和来苏儿、5%石灰乳液可于几分钟内将它们杀死。60℃可在15~20分钟内死亡。肠炎沙门杆菌在粪中可以存活2年7个月,在土中则为16个月,在湿土中12个月,在水中3周,在污水中还能繁殖。在酸性介质中则迅速死亡。一般消毒剂均能达到消毒目的。

【流行病学】鼠伤寒沙门菌、肠炎沙门菌具有较广的宿主范围,如哺乳类、爬行类、鸟类。病原菌由带菌动物和患病动物的粪便排出,污染饲料、饮水、垫料、笼具等。野生啮齿类动物及飞禽可成为传染源,是沙门菌的传播途径之一。消化道是本菌的主要感染途径,仔兔可经子宫及脐带感染。另外,因为正常动物肠道内本身就有这种菌寄生,当环境因素变化,饲养管理不良以及患有其他疾病,使机体抵抗力降低时,本菌也可以通过内源性感染而发病。所以,饲养管理不当、卫生条件不良和家兔体弱、气候剧变等均是主要的诱发因素。本病传染性比较强,发病兔不分年龄、性别和品种,但以妊娠母兔和幼兔最易感染发病。

【临床症状】本病的潜伏期为3~5天。临床可见下列病型:

(1)急性型:兔突然发病,多不出现症状,仅排绿色稀粪,24小时内死亡。

(2)亚急性型:病兔精神沉郁,不食,渴欲增加,体温升达40~41℃,排暗绿色或灰黄色稀粪,消瘦,死前体温下降。少数不死者,可转为慢性,病兔咳嗽,流鼻涕,呼吸增数,拉稀,腹部膨胀。

(3)流产型:母兔流产前精神沉郁,食欲减少,伏于兔笼内不愿活动,从阴道排出黏液或脓性分泌物,阴道黏膜潮红、水肿,流产胎儿体弱,皮下水肿,很快死亡。母兔常于流产当日或次日死亡。康复母兔不能再怀孕产仔。

【病理变化】病死兔消瘦,肛门附近被毛被稀粪污染,鼻孔两侧有脓性鼻汁,下颌淋巴结肿胀。

(1)肠道:病死兔肠黏膜充血、水肿,肠腔内充满黏液,聚合淋巴滤泡有灰白色坏死灶。

(2)脏器:病死仔兔的胸腔、腹腔内积有多量的浆液性和纤维素性渗出物。肺实质变性,心房瘀血,心内外膜有小白点出血。肝脏有弥漫性或散在性淡黄色针头至芝麻粒大的坏死灶。胆囊肿大,充满胆汁。脾脏肿1~3倍,呈暗红色。肾脏有散在的针尖大出血点。

(3)母兔:流产母兔子宫肿大,浆膜和黏膜充血,并有化脓性子宫颈炎,局部黏膜覆盖一层淡黄色、纤维素污秽物;有的子宫黏膜充血,出血或溃疡。未流产的病母兔子宫内有木乃伊胎或液化的胎儿。阴道黏膜充血,存有脓性分泌物。

【诊断】根据本病的流行特点、临床上呈急性败血症死亡、腹泻和流产等特征,并结合剖检变化,即可作出现场诊断。

【防治】(1)预防:①加强兔群的饲养管理,搞好环境卫生,严禁饲喂污染的饲料和饮水,严防孕兔与传染源接触,严格控制各种应

激因素。定期应用沙门菌诊断抗原普查兔群,阳性兔隔离治疗,兔舍、兔笼和用具等彻底消毒,消灭老鼠和各种吸血昆虫。发生疫情时,要迅速确诊,隔离病兔,无治疗价值者一律淘汰,兔场全面消毒。

②免疫预防:对怀孕前和怀孕初期的母兔可用鼠伤寒沙门菌灭活菌苗进行免疫接种,每只兔颈部皮下或肌肉注射1毫升,可有效预防本病的发生。疫区养兔场的兔群可全部注射灭活菌苗,每只兔每年注射2次,能有效控制本病的流行。

(2)治疗:中药处方①黄连5克,黄芩10克,黄柏10克,马齿苋12克。用法:水煎服。每日1剂,连用3~5天。②车前子25克,鲜竹叶25克,马齿苋25克,鱼腥草25克。用法:水煎服。每日1剂,连用3~5天。③针灸,穴位:脾俞、后海、尾根、三焦俞。针法:白针或水针。说明:用于对症止泻。可选用大蒜疗法,取洗净的大蒜捣烂,1份大蒜加5份清水,制成20%大蒜汁。每只兔每次内服5毫升,每日3次,连用5日。车前草、鲜竹叶、马齿苋、鱼腥草各15克,煎水拌料喂服,或用其鲜草喂服。

## (三) 布鲁氏菌病

【病情简述】兔布鲁氏菌病是由布鲁氏菌引起的以侵害生殖器官等网状内皮细胞丰富的组织为主的一种传染病。临床上以雌兔生殖道发炎、流产,雄兔睾丸炎等表现为特征。

【病原】布鲁氏菌是一种革兰阴性、球杆状或短杆状细菌,分类上属于布鲁氏菌属。属下有6个种。各个种又分为若干个生物型,但各个种及生物型菌株之间在形态、染色特性等方面无明显差别。布鲁氏菌在自然界存活力较强,皮毛上存活1~4个月,干燥土壤中存活20~40天,冷暗处流产胎儿内可存活6个月。巴氏消毒法可杀死该菌,0.1%的升汞溶液、1%的来苏儿、1%的福尔马林、5%的生石灰为有效的消毒药。本菌对链霉素、四环素、磺胺类药物敏感。

【流行特点】各品种的兔都有易感性,性成熟的兔更易感,野兔高于家兔。本病主要经消化道传播,也可经皮肤、结膜及交配感染,吸血昆虫也可传播本病。本病一年四季均可发生,一般为散发。降低家兔抵抗力的各种因素,兔与羊、牛、猪混养,野兔进入兔场,吸血昆虫大量孳生,环境污染,以及卫生条件差等均可促进本病的发生。

【主要症状】病兔体温升高,精神沉郁。孕兔流产、子宫炎,从阴道排出大量分泌物,甚至脓性或血样分泌物。公兔的附睾和睾丸肿胀。有时会出现脊椎炎,造成后肢麻痹。一般全身反应不明显。

【剖检变化】病死母兔子宫内蓄脓,其黏膜溃疡或坏死。有时在完整的绒毛尿囊膜上出现浅表的化脓性渗出液或膜的纤维化和坏死。肝脏、脾脏、肺脏和淋巴结发生脓肿。

【诊断】根据本病的流行特点、临床上出现孕兔流产、子宫炎,公兔睾丸炎和附睾炎等特征,结合剖检变化可作出现场诊断。

【防治】(1)预防:无疫病地区,坚持自繁自养,严防本病传入。不从疫区引种、购入饲料及污染的畜产品。新引进的兔要严格检疫,隔离观察,证明无病后方可入大群饲养。本病流行区,搞好检疫消毒工作,淘汰病兔,建立无病新兔群,严格隔离饲养,防止与其他家畜混群或接触。

(2)治疗:黄柏60克,黄芩60克,益母草40克,穿心莲60克,甘草30克,水煎,6次内服。

## (四) 结核病

【病情简述】本病主要由结核杆菌引起,在临床上很少见,是一种以肺、消化道、肾、肝、脾和淋巴结的肉芽肿性炎症及机体消瘦为特征的慢性传染病。

【病原】引起动物结核病的病原主要为结核分枝杆菌、牛分枝杆菌和禽分枝杆菌,分类上属于分枝杆菌属。致兔结核病的病原多为牛分枝杆菌,禽分枝杆菌次之,结核分枝杆菌少见。分枝杆菌严格需氧,革兰染色阳性,菌体纤细平直或微弯曲,着色常不均匀,一般染色法较难着色,常用萋-尼二氏抗酸染色法。分枝杆菌因含有丰富的脂类,在自然界存活力强,对干燥和湿冷具有抵抗力,水中可存活5个月,土壤中7个月,70%酒精、10%漂白粉可很快将其杀死。对链霉素、异烟肼、对氨基水杨酸等药物敏感。

【流行特点】各品种的兔均有易感性。各种年龄的兔都可感染发病。本病一年四季均可发生,多呈散发性。饲养管理不善,营养状态欠佳,兔舍潮湿、阴暗、污秽不洁等,均可促进本病的发生与传播。患病动物和人是本病的传染源,主要通过呼吸道和消化道传播,也可经损伤的皮肤、黏膜或胎盘而感染。

【临床症状】患兔主要表现食欲不振,消瘦,咳嗽,喘气,黏膜苍白,体温升高。患肠结核时常有腹泻。有些病例出现四肢关节肿大或骨骼变形,当发生脊椎炎时,可致后肢麻痹。

【病理变化】尸体消瘦,体表淋巴结肿大,各脏器组织及淋巴结均发生大小不一的结核结节性肉芽肿。结核结节最常见于肝、肺、肾、胸膜、腹膜、心包、支气管淋巴结、肠系膜淋巴结等。结核结节性病灶常表现为增生性炎症和渗出性炎症。增生性结核主要由细胞增生引起,为上皮样细胞和多核巨细胞集结于菌体周围,外围则为密集的淋巴细胞,这种病灶发生凝固性坏死而干酪化。渗出性结核主要表现为大量的纤维蛋白渗出,并伴有淋巴细胞的弥漫性沉积,最终发生干酪样坏死、化脓或钙化。这种特异性炎症变化在诊断上具有重要意义。

【诊断】根据本病的流行特点、临床上呈现不明显原因的消瘦、咳嗽喘气、体表淋巴结慢性肿胀等特征,结合病变可作出现场诊断。

【防治】(1) 预防:预防重点是加强饲养管理,严格兽医卫生防疫制度,定期消毒兔舍、兔笼和用具等。兔场要远离牛舍、鸡舍及猪圈,并防止其他动物进入兔场。严禁用结核奶牛、病羊的乳汁喂兔,有结核病的人不能当饲养员。新引进的兔种要检疫、隔离观察,健康者方可入场混群饲养。发现病兔立即淘汰,全场彻底消毒,污染物烧毁,严格控制传染源就可保持兔群的健康。目前还没有用于预防本病的疫苗。

(2) 治疗:百部 20 克,二花 30 克,茵陈 30 克,苦参 60 克,两面针 60 克,水煎灌服,分 6 次。

#### (五) 伪结核病

【病情简述】本病是由伪结核耶新氏杆菌引起的一种消耗性疾病。许多哺乳动物、禽类和人,尤其是啮齿和复齿动物都能感染发病,通常呈散发。病兔一般没有明显临床症状,主要特征性病变是盲肠蚓突和圆小囊浆膜,以及脾和肝脏发生乳脂样或干酪样粟粒大的结节,肠系膜淋巴结肿大,并有小的干酪样结节。这些病灶与结核病的病灶相似,故称伪结核病。

【病原】伪结核耶新氏杆菌为革兰阴性、多形态的杆菌,大小为(6.0~6.8)微米×0.8 毫米。没有荚膜,不形成芽孢。有鞭毛。纯培养物用 Wayson's 染色,脏器触片用美蓝染色,呈两极染色。嗜氧兼厌氧。在普通培养基、鲜血琼脂以及麦康凯琼脂上均能生长。在 37℃ 培养基上,长出细小、表面干燥、边缘不整齐、带灰黄色的菌落。在鲜血琼脂上经 24 小时菌落为 1 毫米;在肉汤培养基中形成轻微的混浊,表面有一层黏性薄膜。在 22~28℃ 温度培养则无运动。菌落呈湿润而光滑,在肉汤中一致混浊。在麦康凯培养基上生成细小、似鸡白痢沙门菌的菌落。能发酵葡萄糖、半乳糖、麦芽糖、果糖、木胶糖、阿拉伯糖、甘露糖、鼠李糖、密二糖、海藻糖、果糖、水杨素及甘油等,产酸不产气;不发酵乳糖、蔗糖、肌醇、山梨醇、棉籽糖、卫矛醇和纤维二糖;不产生靛基质,甲基红阳性,V-P 阴性,枸橼酸盐阴性,大多数能还原美蓝和硝酸盐,尿素阳性,不产生 H<sub>2</sub>S,苯丙氨酸脱羧酶、赖氨酸脱羧酶、鸟氨酸脱羧酶以及精氨酸双水脱酶均为阴性,过氧化氢酶、半乳糖酶阳性。

本菌可自病兔的蚓突、圆小囊、肠系膜淋巴结、脾、肝、肾和肺等器官分离,其中肠系膜淋巴结可近 100% 分离到,高于其他器官。根据菌体抗原的不同,可分为 6 个主要 O 抗原群和几个亚群,其中 29 种 O 抗原。据国外资料介绍,兔伪结核耶新氏杆菌病以 I 型和 II 型为最常见,而我国存在 I 型、II 型、III 型、V 型和 VI 型 5 个不同血清型。80℃、在 10 分钟内,5% 石炭酸溶液在 5~10 分钟内,0.1% 升汞溶液在 15~30 分钟内能杀死此菌,但对于干燥有抵抗力。本菌能适应在低温下生长,在 0~5℃ 时也能繁殖,具有嗜冷性。

【流行特点】伪结核耶新氏杆菌广泛存在于自然界。家兔主要是通过接触带菌的动物和鸟类,一般通过吃进被污染的饲料和饮水而感染,病原菌在消化道中产生损害并从粪便中排出。此外,皮肤伤口、生殖道和呼吸道也常是传染途径。兔感染本病多呈散发性,也可呈地方流行性。本病多见于冬春寒冷季节,秋季次之,夏季较少。营养不良、应激和寄生虫病等因素使兔抵抗力下降时易诱发本病。

在自然情况下,此菌存在于鸟类和哺乳动物,特别是啮齿动物(家兔、野兔、豚鼠、海狸鼠等)体内。本菌可以引起人的淋巴结炎、阑尾炎和败血症,不易引起大白鼠和地鼠发病。

【临床症状】病兔精神沉郁,食欲减退,进行性消瘦,下痢,被毛粗乱,极度衰弱。多数有化脓性结膜炎,腹部触诊可感到肿大的肠系膜淋巴结和肿硬的蚓突。少数病例呈急性败血性经过,表现为体温升高 1~2℃,精神沉郁,呼吸困难,不食,2~3 日死亡。

【病理变化】最常见的病变在盲肠蚓突和回盲部的圆小囊上。严重者蚓突肥厚如小香肠,圆小囊肿大变硬,浆膜下有无数灰白色乳脂样或干酪样粟粒大的小结节,小结节单个散在,呈片状(由几个合并而成)。有些病例相应部位的黏膜上被干酪样分泌物所覆盖。病变轻者,蚓突和圆小囊浆膜下有散在性灰白色乳脂样粟粒大的小结节或仅有个别粟粒大的小结节。在新的结节内为乳脂样物,在陈旧的结节内为白色凝固的干酪样团块。除上述两个器官病变外,可能有以下几个器官也同时发现。淋巴结,尤其是肠系膜淋巴结可增大数倍,并有芝麻至豌豆大的灰白色干酪样坏死灶。脾脏肿大数倍,呈紫红色,有芝麻至绿豆大的灰白色结节,多者可达 100 个以上。肝脏布满了凸出的小结节,大小不一,结节内多为乳块状物质。此外,肾、肺和胸膜也可能有同样的干酪样小结节。而心脏、四肢的淋巴结和关节很少出现病变。根据目前的研究发现,有些病例仅出现上述脾脏病变,其他器官均正常。败血型肝、脾、肾严重瘀血肿胀,肠壁血管极度充血,肺和气管黏膜出血,肌肉呈暗红色。

【诊断】根据本病在家兔中多为散发性,以长期缓慢消瘦和衰弱为主,腹部触诊有时可触到肿大的淋巴结。死后可在肠道和各器官发现灰白色乳脂样或干酪样小结节和肿大的肠系膜淋巴结等临床症状做出现场诊断。

【防治】(1) 预防:由于本病在生前不易确诊,难以采取正确的治疗,即使有明显临床症状,治疗也不易收到明显的效果,因此,重点应放在预防措施上。加强饲养管理和兽医卫生工作,兔舍及兔笼要清洁干净,并定期进行消毒。灭鼠,防止饲料、饮水与用具被污染,注意驱虫。引进兔种要隔离检疫,严禁带入传染源。

平时对兔群可用血清凝集试验进行检疫,阳性兔坚决淘汰,消除传染源,培养健康兔群。

发现病兔立即隔离治疗,无治疗价值兔一律淘汰,尸体烧毁,禁止食用。兔舍、兔笼、场地及用具要彻底消毒。本病可感染人,接触病兔、处理尸体和污染物时,要注意个人防护。

本病可用伪结核耶新氏杆菌多价灭活疫苗进行免疫预防,每只兔颈部皮下或肌肉注射 1 毫升,免疫期达 4 个月以上,每兔每年注射 2 次,可控制本病的发生。

(2) 治疗:银花 20 克,柴胡 30 克,黄精 30 克,地榆 30 克,水煎灌服,分 6 次。

#### (六) 支气管败血波氏杆菌病

【病情简述】兔波氏杆菌病是由支气管败血波氏杆菌引起兔的一种以慢性鼻炎、支气管肺炎及咽炎为特征的呼吸道传染病。本病在成年兔发病较少,幼兔发病率较高并可引起死亡。

【病原】病原为支气管败血波氏杆菌,革兰阴性,球杆菌,偶尔有呈长杆状和丝状者,有鞭毛,能运动,不形成芽孢,大小为(0.5~1.0)微米×(1.5~4)微米,常呈两极染色。在普通培养基上生长良好,形成圆形隆起光滑闪光的小菌落。麦康凯培养基上生长良好,菌落大而圆整、突起、光滑、不透明,呈乳白色。在鲜血培养基上一般不溶血,但有的菌株具有溶血能力。不发酵糖类,不形成吡啶,不



产生  $H_2S$ , 能分解尿素, V-P 试验阳性。本菌对消毒药抵抗力不强, 常用消毒剂均对其有效。在液体中,  $58^\circ C$  加热 15 分钟即可将其杀死。在固体培养基上生长的细菌, 室温下放置 1 年以上还能存活。

用本菌纯培养物滴入健康家兔和豚鼠的鼻黏膜能引起典型的病变。给豚鼠、小鼠静脉、胸腔和气管注射本菌纯培养物时, 经过数小时即可发病。用同样方法给家兔注射则不如豚鼠和小鼠易感, 但能引起支气管肺炎。

【流行病学】病原菌寄生于哺乳动物如犬、猫、马、猴、雪貂、豚鼠等, 也见于人类, 常致啮齿动物的支气管肺炎。病兔和带菌兔是主要传染源。从鼻腔分泌物和呼出气体中排出病原菌。主要通过接触病兔的飞沫、污染的空气, 经呼吸道感染。鼻炎型经常呈地方流行性, 而支气管肺炎型则多呈散发性。不同年龄的兔都能受到感染, 成年家兔常发生散发性慢性支气管肺炎型, 仔兔和青年家兔则呈急性支气管肺炎(败血型)。妊娠后期的母兔发病后常突然死亡, 哺乳仔兔的死亡率很高。多发生于气候易变的春秋两季。不良的环境条件或其他诱因, 如饲养管理不善, 兔舍潮湿, 营养不良, 气候骤变, 对呼吸道的理化刺激如粉尘、强烈刺激性气体, 都能促进本病的发生和发展。

【临床症状】成年兔在感染后多呈隐性经过。幼兔感染时, 1 周左右出现临床症状, 10 天左右形成支气管肺炎, 血中凝集抗体于 12~13 天开始上升, 感染后 15~20 天病情明显恶化而死亡。根据临床表现分为鼻炎型和支气管肺炎型。

(1) 鼻炎型: 此型在家兔中经常发生, 鼻腔流出少量浆液性或黏液性分泌物, 一般不变为脓性; 当诱因消除或经过治疗后, 病兔可在较短时间内恢复正常。

(2) 支气管肺炎型: 此型多见于成年兔, 其特征是鼻炎长期不愈, 鼻腔流出黏液性甚至脓性分泌物, 呼吸加快, 食欲不振, 精神萎靡, 逐渐消瘦, 病程较长, 一般经过 7~60 天死亡。有的病兔虽然经数月不死, 宰后可见肺部有病变。

【病理变化】鼻炎型病例多见黏膜充血, 有多量浆液或黏液。支气管肺炎型除见有上述变化外, 支气管黏膜充血, 充满泡沫样黏液, 肺脏可见大小不等、数量不一的灰白脓疱, 内充满脓汁; 有些病例, 肝脏也见黄豆至蚕豆大小的脓肿, 脓肿内积有黏稠奶油样的脓汁。

【诊断】根据流行特点、临床症状、病理变化可作出初步诊断。要确诊本病必须做实验室检查。

【防治】(1) 预防: 由于本病广泛流行于许多兔群, 常造成较大的损失, 尤其是怀孕后期的母兔常因本病而突然死亡。因此, 建立无支气管败血波氏杆菌病种兔群是防治本病的有效方法。这种兔群是通过选择无鼻炎临床症状, 并经常用改良麦康凯琼脂培养基对鼻腔分泌物连续进行细菌学检查为阴性, 以及定期采血进行血清学检测为阴性, 选留无支气管败血波氏杆菌病的种兔建立起来的。有条件的兔场用剖腹取胎, 或自然分娩后, 立即将仔兔隔离进行人工喂养的方法, 建立无特定病原体(SPF)兔群则更为理想。兔场应自繁自养, 严禁随意引进兔子。新引进时, 必须隔离观察 15~30 天, 并须进行上述细菌学和血清学检查, 阴性者才能入群。加强饲养管理和兔舍卫生工作, 通风好, 避免异常气味的刺激。防止野生啮齿动物偷吃饲料以及其他动物进入兔舍。对兔群经常进行临诊检查, 将流鼻涕、打喷嚏、鼻毛潮湿的患兔及时检出、隔离饲养、治疗, 或淘汰。

(2) 治疗: 白芨 15 克, 白茅根 15 克, 桔梗 5 克, 用法: 煎汤去渣, 一次拌料饲喂或滴服。说明: 用于早期化痰止咳。首先, 对所分离的菌株进行药敏试验, 选用高敏药物进行治疗, 多可达到满意疗效。

#### (七) 魏氏梭菌病

【病情简述】兔魏氏梭菌病, 又称兔梭菌性肠炎。本病多发生于断乳以后的家兔, 是由 A 型或 E 型魏氏梭菌及其毒素引起兔的一种暴发性、发病率和致死率较高的以消化道症状为主的全身性疾病。临床上以急剧腹泻、排出多量水样或血样粪便、脱水死亡、盲肠浆膜出血斑和胃黏膜出血、溃疡为主要特征。人类常因误食染有魏氏梭

菌的食品而引起食物中毒。

【病原】魏氏梭菌又称产气荚膜杆菌, 分类上属于梭菌属。本菌为革兰阳性的厌氧大杆菌, 两端平直, 有荚膜, 无鞭毛, 不能运动, 芽孢卵圆形, 位于菌体中央或近端, 常单个或成对存在。本菌为厌氧菌, 适宜的生长温度是  $37^\circ C$ , pH7.2~7.6。在血琼脂平板菌落周围有时可见双重溶血。在牛乳培养基中培养 8~10 小时后, 由于乳糖被分解产生大量气体, 使凝固的酪蛋白成为多孔海绵状, 严重时将使凝块冲为数段, 称为“暴烈发酵”。分解糖的能力很强, 能分解葡萄糖、乳糖、蔗糖、果糖、单奶糖、麦芽糖、棉实糖、木焦糖、淀粉等产酸产气, 不发酵甘露醇。魏氏梭菌在动物体内和培养基中均可产生外毒素, 根据毒素和抗毒素中和试验可将其分为 A、B、C、D、E 五个毒素型。每种毒素型魏氏梭菌产生一种主要毒素、一种或数种次要毒素, 这些毒素在致病过程中起重要作用; 本菌的繁殖体的抵抗力不强, 常用的消毒剂都能杀死。但芽孢有较强的抵抗力,  $90^\circ C$  经 30 分钟、 $100^\circ C$  经 5 分钟才可杀死。经  $70^\circ C$  处理 30~60 分钟, 能破坏其毒素。魏氏梭菌芽孢广泛分布于土壤、污水、粪便及饲料中, 动物肠道正常也有存在。

【流行特点】各种年龄和不同性别兔都易感, 但主要发生于断奶以后的仔兔和青年兔、成年兔。本菌在自然界分布极广, 土壤、饲料、蔬菜、污水、人畜肠道内以及粪便都常含有。在禽类和哺乳类动物, 特别是家兔, 常引起地方流行性。本病一年四季均可发生, 以冬春两季最为常见, 即使是在饲养管理条件较好的兔场, 也有本病的发生。许多诱发因素如长途运输、饲养管理不当、气候骤变等均可促使本病的爆发。

传染途径主要是消化道或伤口, 粪便污染在病原传播方面起主要作用。病兔和带菌兔及其排泄物, 以及含有本菌的土壤和水源是本病的主要传染来源。当病原菌进入消化道或伤口侵入机体进行繁殖, 尤其在空肠绒毛上皮组织大量繁殖, 并沿基膜繁殖扩散, 产生强烈的外毒素, 使受害肠壁充血、出血或坏死。这种高浓度的毒素改变了肠壁的通透性, 使毒素大量进入血液, 引起全身性毒血症而死亡。

【临床症状】根据病程的长短, 可分为以下两型:

(1) 最急性型: 绝大多数病例属于此型。兔突然发病, 迅即死亡。急剧下痢是本病特征性症状。病初, 病兔排灰褐色软便, 随后出现水泻, 粪色黄绿、黑褐或腐油色, 呈水样或胶冻样, 散发特殊的腥臭味, 污染臀部和后腿。病兔体温多偏低, 精神沉郁, 拒食, 消瘦, 脱水。大多于出现水泻的当日或次日死亡。

(2) 急性型: 病兔极度消瘦, 严重脱水, 精神萎靡乃至呈昏迷状; 有的病兔表现抽搐。少数病例可超过 1 周; 虽极个别病兔可拖至 1 个月, 但最终仍不免一死。

【病理变化】病变最常见于胃和盲肠。胃内有多量食物和气体, 黏膜多处有出血斑和溃疡斑, 常见有胃破裂病例。盲肠肿大, 肠壁松弛, 浆膜多处有鲜红出血斑, 多数病例的内容物呈黑色或褐色液, 并常有气体。盲肠黏膜有出血点或条纹状出血, 瓣膜常呈水肿。小肠肿大, 肠壁松弛, 肠腔尤其空肠和回肠充满胶冻样液体和气体。肠系膜淋巴结水肿, 肾充血, 肝稍肿大, 多数病例的胆囊肿大, 充满胆汁, 心肌松软。膀胱一般无尿液, 肺充血、瘀血。

【诊断】根据本病多发于 1~3 月龄幼兔, 急剧腹泻和脱水死亡, 胃黏膜出血、溃疡和盲肠浆膜出血等可作出现场诊断。

【防治】预防无病兔群, 平时应加强饲养管理和防疫工作, 消除诱发因素, 饲喂精料不宜过多。因饲喂含有过高的蛋白质和过多的谷物饲料时, 增加了肠道中易发酵的碳水化合物, 促进本菌大量增殖, 产生毒素, 加之淀粉发酵时产生的大量挥发性脂肪酸, 促进毒素的吸收。肠道中的毒素被吸收后, 除了破坏器官机能外, 还和挥发性脂肪酸一样, 增加后段肠道血管的渗透压, 使血液中的大量水分渗透到肠道中而引起腹泻。用低能量的饲料饲养, 腹泻死亡率将下降到 5% 左右。严格执行各项兽医卫生防疫措施。一旦发现病兔或可疑病兔, 立即隔离或淘汰。兔舍、兔笼和用具用 3% 热烧碱水消

毒、污物和死兔作烧毁或深埋处理。注意灭鼠灭蝇。兔群定期注射魏氏梭菌性肠炎灭活苗,或魏氏梭菌性肠炎类毒素苗。每只兔颈部皮下注射1毫升,注射后7天开始产生免疫力,免疫期4~6个月。每年注射2次,能有效地控制本病的发生。仔兔断乳前一周应进行初次预防注射,可提高断乳兔的成活率。

【治疗】黄芩10克,大青叶10克,黄柏10克,黄连5克,水煎,一次灌服。

#### (八) 葡萄球菌病

【病情简述】兔葡萄球菌病是由金黄色葡萄球菌引起兔的一种传染病。葡萄球菌病是一种常见的兔病。其特征是在各种器官中形成局部化脓性炎症灶。当发生菌血症时,可引起败血症,并可转移至内脏,引起脓毒血症;在成年兔和大体形兔引起“脚板疮”;在哺乳母兔引起乳房炎;在成年兔引起外生殖器炎症,在初生兔引起急性肠炎(黄尿病)。这些疾病的发展取决于病变过程的局限化和家兔的年龄。

【病原】病原为金黄色葡萄球菌,广泛分布于自然界,如空气、土壤、水、饲料和物品上,也是人畜皮肤、呼吸道及消化道黏膜上的正常菌群。本菌无鞭毛和芽孢,一般不形成荚膜,革兰染色阳性,常呈葡萄串状排列,但在脓汁或液体培养基中,有的呈双球或短链状排列。需氧或兼性厌氧。在20%的二氧化碳环境中,有利于毒素的产生。大多数菌株能在10%氯化钠培养基中生长,在固体培养基上形成橙黄色的圆形隆起菌落。在血液琼脂上多数致病性菌株能产生β溶血,并有溶血酶、血浆凝固酶和分解甘露醇的能力,而非致病性菌株则无此特性。本菌对外界环境因素有较强抵抗力。在干燥脓液中可存活几个月,煮沸迅速死亡,在70%酒精、3%石炭酸中数分钟死亡,对结晶紫等染料敏感。对青霉素、卡那霉素、庆大霉素、红霉素、金霉素等抗生素高度敏感;链霉素、四环素中度敏感;多黏菌素B、磺胺类药物敏感性较差。

【流行特点】金黄色葡萄球菌能产生效价很高的凝固酶、溶血素、杀白细胞素等8种有毒物质,对家兔的致病力特别强大。葡萄球菌能够从原发病灶进入血液,在急性败血症的情况下,还能在血液内繁殖,并进入其他部位。各种动物对本病都有易感性,但家兔最敏感。兔都可感染,在机体抵抗力降低时更容易发病。本菌在饲料、饮水、土壤、灰尘、物体表面,动物的皮肤、黏膜、肠道等处也有寄生。可通过各种不同途径感染,常经皮肤和呼吸道、消化道黏膜等途径感染。

【临床症状】根据兔年龄、抵抗力、感染部位和细菌在体内扩散的情况不同,临床上可表现出以下几种病型。

(1) 转移性脓毒败血症:在头、颈、背、腿等部位的皮下或肌肉、内脏器官形成一个或几个脓肿。一般脓肿常被结缔组织包围形成囊状,手摸时感到柔软而有弹性。脓肿的大小不一,一般由豌豆至鸡蛋大。患有皮下脓肿的病兔,一般精神和食欲不受影响。内脏器官形成脓肿时,患部器官的生理机能受到影响。皮下脓肿经1~2个月后可能自行破裂,流出浓稠、乳白色酪状或乳油样的脓液。脓肿破溃后,伤口经久不愈。由伤口流出的脓液玷污并刺激皮肤,引起家兔的瘙痒而损伤皮肤,脓液中的葡萄球菌又侵入抓伤处,或通过血液转移到别的部位形成新的脓肿。当脓肿向内破口时,即发生全身性感染,呈现脓毒血症,病兔迅速死亡。

(2) 仔兔脓毒败血症:多因脐带感染所致。仔兔出生后2~3日,在多处皮肤,尤其以腹部、胸部、颈、颌和腿部内侧的皮肤出现粟粒大的白色脓疱。多数病兔在2~5日内因败血症而死亡。10~21日龄的乳兔在上述部位皮肤出现黄豆至蚕豆大白色脓疱,病程较长,最后消瘦死亡。少数病兔的脓疱逐渐变干、消失而痊愈。发病窝的母兔也患有本病。

(3) 脓肿:全身各器官、部位都能发生。病变部初期红肿、硬实,后形成脓肿,大小不等,数目不一。皮下脓肿经1~2个月自行破溃,流出脓汁,破溃口经久不愈。

(4) 仔兔急性肠炎:这是仔兔吃了患乳房炎母兔的乳汁所致。

一般全窝发生,病兔肛门周围被毛污秽、腥臭,昏睡,体衰软弱。多经2~3日死亡,病死率很高。

(5) 乳房炎:多见于母兔分娩后最初几日。由乳头和乳房皮肤损伤而感染。急性乳房炎时,病兔体温升高,精神沉郁,不食,乳房肿胀,呈紫红色或蓝紫色。乳汁中混有脓液或血液;慢性乳房炎时,乳头或乳房实质局部形成大小不一的硬块,后变为脓肿。化脓性乳房炎也可发展为脓毒败血症。

(6) 外生殖器炎症:母兔的阴户周围和阴道溃烂,形成一片溃疡面,形成如花椰菜样。溃疡表面呈深红色,易出血,部分呈棕色结痂。有少量淡黄色黏性—黏液脓性分泌物;另一种阴户周围和阴道有大小不一的脓肿,从阴道内可挤出黄白色黏稠脓液。患病兔的包皮有小脓肿、溃烂或棕色结痂。

(7) 脚皮炎:常见于兔脚掌心的表皮部位。开始充血、肿胀、脱毛,继而形成经久不愈的溃疡。病兔行动困难,食欲减退,消瘦。有时转成全身性感染,呈败血症死亡。

(8) 鼻炎:病兔常打喷嚏,鼻腔内流出大量浆液脓性分泌物,在鼻孔周围结痂,严重者发生呼吸困难,病兔常用前爪抓鼻,引起眼炎、结膜炎。常并发或继发肺脓肿、肺炎或胸膜肺炎。

【病理变化】(1) 转移性脓毒败血症:病兔和死兔的皮下、肌肉、心脏、肺、肝、脾等内脏器官,以及睾丸、附睾和关节有脓肿。在多数情况下,内脏脓肿常由结缔组织构成包膜,脓汁呈乳白色乳油状。有些病例引起骨髓炎、脊髓炎、心包炎和胸腹膜炎等。此外,引起胆囊脓肿、胃外脓肿。

(2) 化脓性脚皮炎:患部皮下有较多乳白色乳油样脓液。

(3) 乳房炎:患兔全部乳腺呈紫红色结缔组织,质地较硬,无脓性分泌物,乳腺内无乳汁分泌。

(4) 外生殖器炎症:脾脏呈草黄色,质脆;肝脏质脆;膀胱内积有多量的块状脓液,阴道充血并积有白色黏稠的脓液。

(5) 仔兔脓毒败血症:患部的皮肤和皮下出现小脓疱为最明显的变化,脓汁呈乳白色乳油状,多数病例的肺和心脏上有很多白色小脓疱。

(6) 乳兔急性肠炎:患兔肠黏膜(尤其是小肠)充血、出血,肠腔充满黏液。膀胱极度扩张并充满尿液。

【诊断】根据本病的各种病型具有的特征性症状、病理剖检变化、流行特点,结合管理中出现的发病诱因可作出现场诊断。进一步确诊应采取病料进行实验室检查。

【防治】(1) 预防:平时加强兔笼、运动场的清洁卫生工作,清除污物和一切锐利的物品,特别是笼底板不能有尖刺物,减少或防止皮肤和黏膜外伤。笼内家兔不能太挤,将性情暴躁好斗的兔子分开饲养。剪毛时要防止剪破皮肤,一旦发现皮肤损伤,及时用5%碘酊或5%龙胆紫酒精涂擦,防止葡萄球菌感染。

预防乳房炎:产前、产后适当减少饲喂精料和多汁料的数量,防止乳汁过多或过稠,可以减少乳房炎的发生。整个哺乳期,必须经常检查仔数和哺乳情况。如产仔过多或母兔泌乳量过少,可取出部分仔兔给其他泌乳量多的母兔带乳,以免因乳汁不足而使仔兔吮乳时咬破乳头。如仔兔过少,可调入一些相近日龄仔兔以吮吸乳汁,或每天人工从肿胀的乳房中挤出多余乳汁。仔兔断乳要分批进行,同时逐渐减少精料和多汁饲料的饲喂量。

乳兔急性肠炎:本病的预防,关键在于防止哺乳母兔乳房炎的发生。如发现母兔乳房炎,应立即将母兔隔离治疗,仔兔给其他母兔带乳或人工喂养。患病初期,用青霉素肌肉注射,每只兔5000单位,每日2次,连续数天;口服磺胺噻唑或长效磺胺也有一定效果。在治疗期间,仔兔应进行人工喂养,或给其他母兔带乳。

患有本病的兔场,对健康兔可采用金黄色葡萄球菌培养液制成菌苗,皮下注射1毫升,可预防或减少此病的发生。

(2) 治疗:野菊花5克,少花龙葵3克,草龙3克。用法:水煎分2次喂服,连喂3~5天。



### (九) 李氏杆菌病

【病情简述】李氏杆菌病又称单核细胞增多症,是由李氏杆菌引起的家畜、家禽、鼠类及人类共患的一种散发性传染病。临床上以突然发病死亡、流产、出血坏死性子宫炎和结膜炎等为主要特征。

李氏杆菌在自然界分布很广,广泛存在于土壤、污水、垃圾及粪便之中,从青贮饲料和干草上也可分离到,故本病发生于全世界。20世纪50年代以来,我国先后在内蒙古、新疆、甘肃、辽宁、黑龙江、四川、山东、湖北、江苏、广东、广西及江西等省、自治区都有发病的报道。

许多动物是李氏杆菌的储存宿主,现已从42种哺乳动物、22种禽类、鱼类、甲壳类动物中分离出本菌,也广泛引起许多动物发病,造成严重死亡,同时使人感染发生脑膜炎、败血症、心内膜炎、结膜炎及习惯性流产。所以,本病不仅造成重大的经济损失,威胁养殖业的发展,而且在公共卫生上也有重要的意义,应引起足够重视。

【病原】李氏杆菌为0.5微米 $\times$ (1.0~2.0)微米的杆状或球状细菌,无芽孢及荚膜,有周鞭毛,嗜氧,革兰阳性。单在或呈“V”字形或并列成对或成小丛。在普通培养基上生长贫瘠,用含有氨基酸和0.5%~1.0%葡萄糖培养基,可长出丰满的菌落,在鲜血琼脂上呈 $\beta$ 溶血。粗糙型菌株,形成长丝,有时可断裂成杆状。菌落较大而平坦,边缘如齿状,中间如脐状,脆而不易乳化,在肉汤中呈轻度混浊。光滑型菌株,菌落圆整、光滑、平坦而黏稠、透明,呈蓝绿色闪光。对热有抵抗力,很易被一般消毒药杀死,但在周围环境能长期生存,在干草上活数周至数月,能久经盐腌而不死,对新霉素极为敏感。在人工培养基上进行初次分离有困难。

【流行特点】本病为散发性,有时呈地方性流行。幼畜和妊娠母畜易感。有人发现本病主要发生于土壤肥沃、富于腐殖质的地区,而白垩土或沙土地区则甚少。

病畜和带菌者是本病的传染源。从患病动物的粪、尿、乳汁、精液及分泌物中曾分离到本菌。啮齿动物(特别是鼠类)、野兽、野禽常成为本菌在自然界中的贮存所。本病的传染途径,可能是通过消化道、呼吸道、眼结膜、损伤的皮肤以及交配传染。饲料和饮水是主要的传播媒介,吸血昆虫也有可能。应激如营养不良、妊娠、天气剧变等在促进发病上具有重要作用。易感动物有绵羊、山羊、牛、猪、马、犬、猫、兔、豚鼠、毛丝鼠、鸡、火鸡和鹅等。人感染李氏杆菌病后,其临床类型包括脑膜脑炎、败血症、习惯性流产、心内膜炎、结膜炎等。

【临床症状】本病潜伏期为2~8天或稍长。根据临床表现分为以下3种临床类型。

(1)急性型:多发生于幼兔。病兔体温升高达40℃以上,精神沉郁,不食,鼻腔黏膜发炎,流出浆液性或黏液性分泌物,几小时或1~2天内死亡。

(2)亚急性型:主要表现为子宫炎及脑膜炎。孕兔在妊娠后几日常精神沉郁,不食,阴道中流出暗红色或褐色分泌物,接着发生流产,或胎儿干化。有的流产后死亡,有的耐过康复,但久配不孕。脑膜炎型病兔表现为中枢神经系统机能障碍,精神萎顿,不食,全身震颤,作转圈运动,共济失调,头颈偏向一侧,逐渐消瘦而死亡。一般病程为4~7天。

(3)慢性型:病兔主要表现为子宫炎,或脑膜炎,其症状与亚急性型相似,但病程较长,有的长达6~8个月,并长期带菌。

【病理变化】(1)急性与亚急性型:病兔死肝脏有散在性或弥漫性、针头大的淡黄色或灰白色的坏死点。心肌、肾、脾也有相似病变。淋巴结水肿。胸、腹腔或心包内有多量清亮的液体。皮下水肿,肺出血性梗死或水肿。

(2)慢性型:除有上述病变之外,见子宫内积有化脓性渗出物或暗红色的液体。孕兔子宫内有变性胎儿或灰白色凝乳块状物,子宫壁增厚,有坏死灶。有的脑膜和脑组织充血或水肿。

有神经症状的病兔,脑膜和脑组织充血或水肿。病兔单核白细胞显著增加,可达白细胞总数的30%~50%。

【诊断】根据本病的流行特点、病兔流产后排出血色分泌物、

有特殊的神经症状等特征,并结合病变即可作出现场诊断。

【防治】(1)预防:严格执行兽医卫生防疫制度,搞好环境卫生,粪、尿发酵处理,消灭鼠类及吸血昆虫。管好饲草、饲料、水源,防止污染,饮水用漂白粉消毒,青饲料可用0.1%高锰酸钾洗净后喂兔。防止野兔及其他畜禽进入兔场。引进种兔要隔离观察,健康者方可入场。发现病兔要立即隔离治疗,无治疗价值者坚决淘汰。死兔及病兔严禁食用,要深埋或烧毁。兔笼、兔舍及用具要进行彻底消毒。孕妇、儿童严禁接触病兔或污染物,工作人员加强个人防护,严防本病在人群中传播。

(2)治疗:忍冬藤3克,栀子根3克,野菊花3克,茵陈3克,钩藤根3克,车前草3克。用法:水煎,分早晚2次灌服,连用3~5天。

### (十) 坏死杆菌病

【病情简述】兔坏死杆菌病是由坏死杆菌引起的一种散发性传染病。临床上,以皮肤和皮下组织,尤其是面部、头部、颈部、舌头和口腔黏膜的坏死、溃疡和脓肿为主要特征。坏死杆菌广泛分布于自然界,也存在于健康动物的扁桃体和消化道中。因此,本病发生于世界各国,我国各地也常有散发。

【病原】坏死杆菌为一种不运动、不形成芽孢、多形态的革兰阴性杆菌,本菌为专性厌氧菌。在病灶中和新分离的细菌呈长丝状,内含有圆珠状物,经多次培养后才成为长的杆菌。用石炭酸复红、石炭酸硫堇和姬姆萨染色法能很好地着色,较短的杆菌虽然着色均匀,但长成菌丝的杆菌则着色不一致。生长要求严格,必须在厌氧条件下增殖,培养中加血液、血清或半胱氨酸才适合细菌的生长,且生长很慢,3~5天才能形成直径2~3毫米、表面有条纹半透明的菌落。在鲜血琼脂上,菌落周围发生溶血。培养物常发出恶臭气味,在病灶中常与其他细菌同时存在,初次分离比较困难,一般在培养基上加入亮绿(1:5 000~1:10 000)、结晶紫或龙胆紫(1:20 000)以抑制杂菌的生长。

病原菌抵抗力不强,加热60℃30分钟及100℃1分钟即可杀死。5%石炭酸溶液在2分钟内,5%来苏儿、1%克辽林在10~15分钟内,2.5%甲醛溶液、1:10 000利凡诺溶液在10~15分钟内均可以杀死。

本菌广泛存在于自然界,在动物饲养场、沼泽、土壤中均可发现。同时,它还是健康动物扁桃体和消化道黏膜的常在菌,随唾液和粪便而污染周围环境。

【流行病学】所有畜禽和野生动物均有易感性,常见于牛、羊、马、猪、鸡和鹿,实验动物以家兔和小鼠最易感,肉食动物一般对传染有抵抗力。

病原体一般是通过皮肤、黏膜的伤口而侵入。有时经血源性传播而在胸、腹腔的内脏引起坏死病变。当动物处于污秽条件下(如脚下粪便堆积),一有抓伤、咬伤或其他伤口,则很容易受到含有病原菌的粪便污染,得以发病。兔的病变往往开始于唇和齿龈,很可能是兔食粪的习性导致了新鲜粪便对唇和口腔伤口的污染。尚不了解坏死杆菌病的接触传染性,但可通过环境的污染而扩散。本病呈散发性或地方流行性或群发性。经常处于潮湿环境、拥挤闷热、吸血昆虫叮咬、幼嫩的皮肤以及营养不良等,可以降低机体抵抗力,都能促进本病的发生。人如被感染,发生结肠溃疡及肝、肺脓肿。

【临床症状】拒食,涎涎,在唇部、口腔黏膜等处发生坚硬的肿块,以后坏死。肿块也常发生于颈部、面部、眼角的下部以及胸前等处,皮下组织发生坏死性炎症,形成脓肿、溃疡,并可侵入内部的肌肉和其他组织。病灶破溃后,分泌物恶臭。如发生坏死性肝炎,病兔逐渐消瘦,精神高度沉郁,1周左右死亡。病兔一般体温升高,病程1~3个月。

【病理变化】口腔黏膜、齿龈、舌面发生溃疡、坏死;皮肤、皮下组织及肌肉可见脓肿坏死区;淋巴结特别是下颌淋巴结肿大,并伴有干酪样坏死;肝脏、脾脏、肺脏等脏器见有脓性坏死灶;有些病例发生胸膜炎、心包炎及肠道黏膜坏死;坏死组织具有特殊臭味。组织切片显微镜观察,可见坏死梭杆菌呈放射状排列,有些细菌长入健康

组织。

【诊断】(1)现场诊断:根据病变组织坏死的特殊变化和臭味等特点,结合流行情况和病理变化特征可作出现场诊断,进一步确诊须采取实验室诊断。

(2)实验室诊断:微生物学检查。生前采取病变和未发生病变交界处的皮肤、黏膜及组织,或新鲜病变的深部组织,死后采取肝、脾、肺、淋巴结、皮下脓肿等病料作为被检材料。将被检病料作涂片或触片,用革兰染色镜检,见有长丝状或短丝状的革兰阴性细菌。涂片或触片干燥后,用20%福尔马林酒精溶液固定3~10分钟,以复红-美蓝染色液染色30秒至1分钟,水洗,干燥后镜检。细菌呈蔷薇色,着色不均,多呈长丝状排列,也有呈短链或单在的,组织细胞及其他微生物被染成淡蓝-深蓝色;将新鲜被检病料接种于5%~10%血清半固体,或20%葡萄糖半固体培养基,经37℃培养1~3天,坏死杆菌呈云雾状混浊,并产生大量气体。将含杂菌较少的病料接种于5.5%酒精血清葡萄糖琼脂平皿进行厌氧培养,经2~3天,菌落呈细小、无光泽、圆形或椭圆形、浅灰白色或浅绿色,在鲜血培养基出现溶血环;将含杂菌较少的新鲜病料接种于肝片肉汤中进行增菌培养,经1~2天,在试管底和肝块周围出现云雾状混浊,并逐渐增强,待1周后生长物完全沉淀到管底,再将培养物接种于上述两种培养基中的一种进行分离培养。

【防治】(1)预防:加强对兔群的饲养管理,兔舍要光线充足、干燥和空气流通,保持清洁卫生。改善饲养条件,喂给柔软饲料,给予足够的维生素、矿物质及微量元素。除去兔笼内的锐利物,严防损伤皮肤。如发生皮肤损伤,应及时进行治疗,防止感染。引进兔种要严格检疫,隔离观察。一旦发生疫情,要及时隔离病兔进行治疗,严重病兔立即淘汰。普遍检疫,彻底清扫兔笼、兔舍及运动场,并进行彻底全面消毒,防止扩大传染。

(2)治疗:龙骨30克,枯矾30克,乳香20克,乌贼骨15克。用法:共研细末,以适量撒于患部,每天1~2次,连用3~5天。首先进行局部疗法。

#### (十一) 土拉杆菌病

【病情简述】土拉杆菌病又称野兔热,是由土拉伦斯杆菌引起的一种人畜共患的急性、热性、败血性传染病。临床上以体温升高、淋巴结肿大、肝和脾肿大、充血及其他内脏器官多发性灶状坏死为主要特征。

【病原】土拉伦斯杆菌有两个主要生物型,为革兰阴性多形态细菌,在患病动物的血液内近似球状,在培养基中则呈球状、杆状、豆状和丝状等,大小为(0.2~0.3)微米×(0.3~0.7)微米。无鞭毛不能运动,不形成芽孢,在动物组织内有荚膜。美蓝染色呈两极着色。

本菌为需氧菌,对营养的要求较高,在普通培养基上不能生长,在含有胱氨酸、血液或蛋黄的培养基上生长良好,能形成具有光泽的菌落,表现凹凸不平,边缘整齐。在葡萄糖半胱氨酸血液琼脂培养基上经37℃培养24小时,容易观察到黏液型、灰白色、边缘整齐的露珠状菌落,直径1~41微米,菌落周围有特征性绿色变色环(但这不是真正的溶血现象);在巧克力琼脂培养基上变色环为褐色。该菌在鸡胚绒毛尿囊膜上也能生长,在卵黄囊中生长茂盛。

本菌对外界环境的抵抗力颇强,在低温条件下和在水中能长时间生存,在4℃水中或潮湿的土壤中能存活4个月以上,且毒力不降低。在动物尸体和皮毛中能生存40~133天。在蚊子体内可生存23~50天。但对热和化学消毒药抵抗力弱,60℃以上能被很快杀死,1%~3%来苏儿溶液,3%~5%石炭酸溶液经3~5分钟致死。对链霉素、四环素族很敏感。

【流行特点】该病的易感动物非常广泛,各种野生动物、家畜和家禽都可感染,并且感染发病时无年龄限制,已发现有136种啮齿动物是本菌的自然储存宿主。人因食用未经处理的病肉或接触污染源可能感染发病。

在自然界中啮齿动物是本病的主要携带者及传染源,最大保菌宿主是野兔群。主要通过吸血昆虫的叮咬传播,其有83种节肢动

物可以传播该病;也可经消化道、呼吸道、损伤的皮肤和黏膜感染。被啮齿类动物污染的地表水也是重要的感染来源。

本病一般多发于春末夏初,这与啮齿动物及吸血昆虫的繁殖孳生有关,一般呈地方性流行。当兔群受各种环境因素影响、饲养管理不当,使兔体抵抗力降低时可促使本病的发生。野生啮齿动物中常呈地方性流行,大流行见于洪水或其他自然灾害时期。其他动物中,绵羊尤其羔羊发病较为严重,损失较大。

【临床症状】感染家兔精神萎靡,厌食,发生浆液性鼻炎。体表淋巴结如颌下、颈部、肩前、胸前、腹股沟等部位淋巴结肿大、化脓。体温升高达41℃。少数病兔因败血症迅速死亡,临床症状不显著。有些病例病程缓慢,病兔高度消瘦、衰竭,行动迟缓,步态不稳,多以死亡而告终。

【病理变化】急性死亡的动物,尸僵不全,血凝不良,无特征性病变。病程较长者可见尸体极度消瘦,皮下少量脂肪呈污黄色,肌肉呈煮熟状;淋巴结显著肿大、出血、色深红,切面见针尖大的灰白色干酪样坏死结节;淋巴结周围组织充血、水肿;脾肿大,色深红,表面与切面有灰白色的针尖大至豌豆大的坏死灶;肝肿大,充血,有散发性针尖至粟粒大的坏死结节;肾肿大、苍白,表面凹凸不平并有与肝脏相似的病变;肺充血并有块状实变区,骨髓也存在灶状坏死区。

【诊断】根据流行特点及淋巴结、脾、肝、肾肿大,有坏死结节等病变可以作出现场诊断,确诊需要依靠实验室诊断。

【防治】(1)预防:预防本病的主要措施是灭鼠、杀虫和驱除体内寄生虫,做好卫生防疫工作,经常进行运动场舍及用具的消毒。引进动物时应进行隔离观察和血清凝集试验检查,阴性者方可混群饲养。发现患病动物要及时隔离处理,无治疗价值动物要及时扑杀处理,尸体及分泌物和排泄物进行深埋或烧毁;患病动物污染的场所及用具要彻底消毒;同群动物可用变态反应或血清凝集反应进行普查,淘汰或扑杀阳性动物。工作人员在接触病兔或剥皮剪毛时可发生感染,故应注意个人防护。疫区可试用菌苗预防接种。

(2)治疗:三颗针15克,苦参15克,鱼腥草10克,水煎去渣,一次内服。

#### (十二) 泰泽病

【病情简述】泰泽病是由毛样芽孢杆菌所引起的多种实验动物、家畜和野生哺乳动物的一种共患传染病。临床上以严重下痢、排水样或黏液样粪、脱水和迅速死亡为主要特征。早在1917年首先发现于小鼠。自1965年发现兔泰泽病以来,世界上很多国家和地区均有本病发生流行,我国兔中也有本病发生。

本病的感染动物谱很广,可引起许多实验动物、家畜和野生哺乳动物发病,而且死亡率高达95%,人类不能排除感染的可能性。因此,本病不仅对多种动物造成重大的经济损失,威胁着养兔业的发展,在公共卫生上也有重要意义。

【病原】病原为毛样芽孢杆菌,是一种革兰阴性、多形性、细长的细菌,大小为(0.3~0.5)微米×(2.0~20.0)微米,能产生芽孢,有周身鞭毛,能运动,在细胞内寄生。分离病原体比较困难,许多研究者不能让人工培养基或无细胞培养基上生长,有人用鸡胚卵黄囊成功地分离培养出了这种细菌。本菌很易自溶,在动物死后几小时,用鼠肝悬液静脉注射传代很难成功。鸡胚死后,鸡胚悬液在室温下15~20分钟,传染力显著下降;在4℃24小时传染力接近完全消失。在-70℃下感染动物的肝病料的感染性能保持1年左右。一般消毒剂(甲醛、过氧乙酸、次氯酸钠、酚、新洁尔灭等)在5分钟内可杀灭病原菌,但形成芽孢后污染了固体垫料,其感染力可保持1年之久;加热56℃经1小时可以杀死芽孢,芽孢经过冻融还能存活。

【流行病学】本病的发病率和死亡率都很高,感染动物谱广泛,以侵害实验动物为多见,家兔、小鼠、大鼠、犬和猫等易感性高。各种年龄兔均可感染发病,但多发生于幼龄兔或断乳兔,一般1~4月龄幼兔最为常发;秋末到春初这段时间是多发季节。传染途径主要是经消化道感染,病原菌由感染动物的粪便排出,健康兔采食被污染的饲料、饮水以及垫草都可引起发病;另外饲养密度过大、不良应



激反应等都能加剧本病的发生。

【临床症状】发病很急,严重腹泻,粪便呈现褐色、糊状或水样,后肢常沾满污粪。病兔精神沉郁,不食,迅速脱水,眼球下陷,一般发病后的12~48小时内死亡。耐过兔生长停止,体重下降,软弱无力。

【病理变化】病变主要限于消化道,最常见于盲肠、结肠前段和回肠后段,肠黏膜萎缩坏死,浆膜面充血、出血,并有纤维素渗出。盲肠壁水肿增厚,肠腔内充满水样褐色粪便。部分病例肝脏见多发性灶样坏死病变,呈灰白色或灰红色,散在于肝实质中。心肌内间或有灰白色或淡黄色的坏死病灶,多见于心尖部位,病变边缘部,常见细胞内有毛样芽孢杆菌。本菌对肝细胞、肠道上皮和平滑肌及心肌细胞有亲和力,在其中生长繁殖,使细胞受害。基本的病变是回肠、盲肠、结肠前段的黏膜下层水肿、坏死;肝小叶周边部多发性小灶性坏死;肠道平滑肌、心肌有局灶性坏死。可以普遍看到脱水和尸体被粪便污染的现象。最一致的损害是肝肿大,可以发现许多直径1~2毫米、灰色和黄色的病灶。肠管,特别是结肠—盲肠—回肠结合部发生水肿和出血。

【诊断】根据流行特点,临床上严重腹泻、脱水、迅速死亡等特征,再结合病变可作出现场诊断。

【防治】(1)预防:主要是加强饲养管理,坚持兽医卫生防疫措施,定期进行全面消毒,保持清洁卫生,灭鼠,防止其他动物进入兔场,尽量减少或消除各种应激因素。在饲料和饮水中添加土霉素或青霉素,对控制本病的发生有一定的作用。发现病兔立即隔离治疗,无治疗价值者坚决淘汰。兔舍、兔笼和用具等彻底消毒,病死兔、排泄物应及时烧毁或深埋,以控制病原扩散。有条件单位可用病死兔的肝脏制成灭活疫苗进行免疫,或用小鼠肝脏制成组织灭活疫苗进行免疫,均有一定的保护作用。

(2)治疗:大蓟20克,广豆根15克,鱼腥草15克,野菜花10克,水煎,分两次内服。

### (十三) 绿脓杆菌病

【病情简述】绿脓杆菌病又名绿脓假单胞菌病,是由绿脓杆菌引起的兔的一种散发性传染病。临床上以出血性肠炎、肺炎和皮下脓肿为主要特征。

绿脓杆菌广泛分布于土壤、空气和水中,在正常人、畜的肠道、呼吸道和皮肤上也可发现。故本病广布于世界各国,我国不少地方均有本病的报道。绿脓杆菌种类繁多,有140余种,其中能经常引起动物与人类发病的20多种,对多种家畜、实验动物、野生动物及人类致病作用很强,可引起动物与人类创伤感染、烧伤感染和败血症等,造成严重死亡,故越来越受到各国的重视。

【病原】绿脓杆菌又称绿脓假单胞菌(因归于假单胞菌属),为革兰阴性,大小为(1.5~3.0)微米×(0.5~0.8)微米,不形成芽孢,菌体一端有1~3条鞭毛,能活泼运动,有时形成荚膜。在普通培养基上生长良好,形成光滑、闪光、湿润、带毛缘的扩散菌落。能在广泛的培养温度范围(4~42℃)中生长。在有氧条件下,本菌能产生亮绿色色素,并且有特殊的芳香气味。一种色素称为绿脓青素(蓝绿色,氧化后呈棕色),另一种称荧光色素(黄绿色,氧化后呈黄色),两种色素均为水溶性,能在培养基中扩散,细菌在固体培养基中生长时表现最明显,以此作为识别绿脓杆菌的根据。

本菌能产生卵磷脂酶和蛋白酶,可引起皮肤水肿、出血、坏死、硬结等病变。另外,近年来的研究指明,绿脓杆菌的重要致病因素之一,是它的细胞外毒素成分,其中涉及绿脓杆菌外毒素A(具有细胞毒作用)、绿脓杆菌杀白细胞素(能溶解粒细胞和淋巴细胞)、绿脓杆菌胞外酶S(引起肺部感染的重要因子,也是一种重要的黏附素,对绿脓杆菌的定居起类似菌毛的作用)。

本菌对外界环境的抵抗力较强,55℃经1小时才能杀死,在干燥条件下能生存9天。

【流行特点】本菌广泛存在于自然界,在人、畜的肠道、呼吸道和皮肤上也可发现,属于动物偶然寄生菌。病兔及带菌动物的粪便、

尿液和分泌物所污染的饲草、饲料和饮水等是本病的主要传染来源,可经消化道、呼吸道及伤口感染。有时当不合理使用抗生素预防和治疗兔病时也可诱发病。多为散发,无明显季节性。

【临床症状】突然发病,病兔精神萎靡乃至昏睡,发热,从鼻腔和眼流出不同性状的分泌物,呼吸困难,气喘,不食,下痢,排血样稀粪。最急性病例在数小时或十余小时内死亡,慢性病例的病程为1周左右,一般经1~3天死亡。有的生前无任何症状,死后剖检才见有病理变化。

【病理变化】在全身可见广泛瘀血,胸腔、腹腔和心包内存在清朗甚至带血样的液体。胃和小肠内充满血样内容物,胃黏膜脱落,大肠内充满褐色胶样内容物,肠黏膜充血和出血。肠系膜淋巴结肿大,脾肿大,表面有出血。肝淡黄色,质脆弱。肺出血、实变和脓肿。心肌质脆弱,心内膜出血。组织学变化可以概括为:急性支气管炎和化脓性肺炎;坏死性肠炎,乃至纤维索性坏死性肠炎;肝颗粒变性和肝瘀血;心肌出血、水肿和心内膜出血;急性肾小球肾炎、肾间质水肿。在肠黏膜表面和肺的病灶内,有时可见绿脓杆菌群集。

【诊断】根据流行特点,临床上表现为出血性肠炎、肺炎及败血症特征,结合病变即可作出初诊。

【治疗】三颗针10克,石榴皮10克,苦参10克,地榆10克,秦皮15克,水煎,分两次内服。

### (十四) 链球菌病

【病情简述】兔链球菌病是一种由溶血性链球菌引起的以仔兔急性败血症或下痢为特征的传染病。发病兔表现为发热的全身症状,剖检时可见皮下组织出血性浆液性浸润,脾脏急性肿胀,出血性肠炎,肝脏和肾脏脂肪变性。近年来本病有增多的趋势。

【病原】本病主要由C型溶血性链球菌引起,是一种呈链状排列的球菌,直径0.5~1.0微米。革兰阳性,无运动性,不形成芽孢。在活体内或初次分离时有荚膜,兼性厌氧。本菌对生长要求较高,在普通培养基上生长不良,需在培养基中加入血清、血浆、腹水、葡萄糖等才能够良好生长。本菌能发酵葡萄糖、乳糖、蔗糖、麦芽糖,产酸不产气,不发酵木糖、甘露醇、山梨醇。在10~45℃环境下,在6.5%氯化钠、40%胆汁、pH为9.6的培养基中均能生长,0.1%美蓝牛乳阳性,马尿酸盐水解阴性,淀粉水解阴性,不液化明胶,七叶灵水解试验阳性,精氨酸水解阳性。

【流行特点】本病一年四季均可发生,但天气变化是主要的诱发因素,因此,以春秋两季发病率较高。带菌兔和病兔是重要传染源,病原菌随分泌物和排泄物污染饲料、饮水、空气和笼具等,然后经健康兔上呼吸道黏膜或扁桃体感染。当饲养管理不当、受凉感冒、长途运输等因素导致机体抵抗力降低时,也可诱发本病。幼兔较成年兔易感。

【临床症状】初期表现为精神沉郁,食欲不振,体温升高。后期病兔伏卧地面,四肢麻痹,伸向外侧,头贴地,强行运动呈爬行姿势,流白色浆液性或黄色脓性鼻液,病兔有腹泻症状。急性病例不表现任何症状即死亡。

【病理变化】剖检可见皮下组织出血性浆液性浸润。喉头、气管黏膜出血。肝脏肿大、瘀血、出血、坏死,切面模糊不清,有血水渗出,小肠黏膜出血。有的病兔肝脏出现大量淡黄色索状坏死灶,坏死灶连成片状或条状,表面粗糙不平,病程长者坏死灶深达肝脏实质。脾脏、肾脏出血,心肌色淡,质地较软,有的病例肺脏轻度气肿,有局部灶性或弥漫性出血点。

【诊断】根据兔的饲养管理条件和本病的流行特点以及体温高、不食、呼吸困难、下痢、呈败血症死亡等临床特征,结合皮下组织出血性浆液性浸润,脾脏急性肿胀,出血性肠炎,肝脏和肾脏脂肪变性等病理变化可作出现场诊断。

【防治】(1)预防:对兔群应加强饲养管理,防止受寒感冒,减少各种应激因素,消除发病诱因。发现病兔立即隔离治疗,兔舍、兔笼及场地用3%来苏儿液或1/300菌毒敌做全面消毒,用具用0.2%农

乐消毒。未发病兔可用磺胺类药物预防,每只兔 100~200 毫克,每日 2 次内服,连用 5 日。用当地分离的链球菌制成氢氧化铝灭活菌苗,预防本病。

(2) 治疗:山豆根 10 克,大青叶 10 克,丹皮 10 克,鱼腥草 10 克,黄柏 10 克,水煎,分两次内服。

#### (十五) 大肠杆菌病

【病情简述】本病是由致病性埃希大肠杆菌及其毒素引起的一种暴发性、死亡率很高的仔兔肠道传染病。主要以患兔出现胶样或水样腹泻及严重脱水为特征。

【病原】大肠杆菌属肠杆菌科、埃希菌属,革兰阴性中等大小的杆菌,无芽孢,有鞭毛,兼性厌氧,在普通琼脂上生长良好,常用伊红美兰和麦康凯培养基做鉴别培养。大肠杆菌对外界的抵抗力不强,50℃加热 30 分钟和 60℃加热 15 分钟可以将其杀死,一般浓度的消毒药均能杀死本菌。病原性大肠杆菌与肠道内正常存在的大肠杆菌在形态、染色反应、培养特性以及生化反应等方面均无差别,但它们的抗原结构却不同。病原性大肠杆菌一般能够产生一种内毒素,能耐高热,另外还能产生两种肠毒素,一种耐热,一种不耐热。能发酵乳糖和其他许多糖类,不产生硫化氢,不液化明胶,不分解尿素,能还原硝酸盐为亚硝酸盐,产生吲哚,MR 阳性,V-P 试验阴性。

大肠杆菌的抗原成分有三种,即菌体抗原(O)、表面抗原(K)和鞭毛抗原(H),根据抗原成分的不同,将大肠杆菌按照 O、K、H 的不同可以分成许多群,一般说来,致病性大肠杆菌的血清型比较固定,能引起仔兔大肠杆菌病的主要有几个血清型,如 O<sub>128</sub>、O<sub>5</sub>、O<sub>119</sub>、O<sub>18</sub> 和 O<sub>26</sub>。

【流行特点】本病一年四季都可发生,但与饲养管理和环境等的变化有很大的关系,一般春、夏、秋季节比较多发。饲养管理、卫生条件、气候因素等对本病的发生有重要影响。兔大肠杆菌病主要侵害 20 日龄及断奶前后的仔兔和幼兔;病兔和带菌兔为主要传染源,通过粪便排出病菌,污染环境、水源、饲料、母兔乳头和皮肤,仔兔吮乳、舔舐或饮食时,经消化道而感染。保持饲料、饮水和环境不被污染在流行病学上具有重要意义。

【临床症状】本病的潜伏期一般 3~5 天,由于大肠杆菌所产生的毒素量不同,在临床上表现也不一样。腹胀、水泻,带有胶冻状黏液。体温正常或稍低,脱水,消瘦,四肢发冷,磨牙,流涎,最后因虚弱衰竭而死亡。最急性的未表现症状就突然死亡。急性的一般表现为剧烈腹泻,粪便呈水样,精神极度萎靡,很快死亡。亚急性的病例以糊状粪便为主,食欲不振,精神萎靡,如果及时选用有效药物进行治疗,一般可以康复。慢性病兔常排透明胶冻样黏液和一些两头尖的干粪球,病程长达 1 年之久。大肠杆菌病伴发球虫病,腹泻症状严重,死亡率极高。

【病理变化】断乳前后的患兔主要在消化道。胃膨大,充满多量液体和气体。十二指肠通常充满气体和染有胆汁的黏液。空肠扩张,肠腔内充满半透明胶样液。回肠内容物呈胶样,粪球细长、两头尖,像大白鼠粪便,表面包有黏稠液,也有的包有一层灰白色胶冻样分泌物。结肠扩张,有透明胶样黏液。回肠和结肠的病变具有特征性。有些病例盲肠内容物呈水样并有少量气体,直肠也常充满胶冻样黏液,结肠和盲肠的浆膜和黏膜充血,或有出血点(斑)。胆囊扩张,黏膜水肿。有些病例,肝脏、心脏局部有小点坏死病灶。

初生患兔胃内充满白色凝乳物,并伴有气体。膀胱内充满尿液,使膀胱极度膨大。小肠肿大,充满半透明胶样液,并伴有气泡。

【诊断】根据本病的流行特点,以及胶冻样和水样腹泻、脱水而死亡的临床特征,结合肠道、胃和肝脏、心脏病变特征可作出现场诊断。

【防治】(1) 预防:平时要加强饲养管理,搞好兔舍卫生;定期进行全面消毒。减少各种应激因素,特别是仔兔断乳前后,饲料不能骤然改变,以免引起肠道菌群紊乱。常发本病的兔场,对断奶前后的仔兔,可口服痢特灵等,一般连用 3~5 日有防病之效。发生本病时要及时隔离病兔进行治疗,无治疗价值者坚决淘汰,兔场进行彻

底消毒,假定健康兔可用药物进行预防或注射灭活疫苗。用本场分离的大肠杆菌制成氢氧化铝甲醛苗进行免疫预防,20~30 日龄的仔兔每只肌肉注射 1 毫升,对控制本病的发生有一定的效果。

(2) 治疗:大肠杆菌易产生耐药性,应先分离病菌做药敏试验,再选用最敏感的药物进行治疗,方可收到良效

①大蒜酊疗法。每只兔每次口服大蒜酊 2~3 毫升,每日 2 次,连用 3 日。

②木香 10 克,白芍 10 克,丹参 10 克,半枝莲 10 克,公英 10 克,水煎,分两次内服。

#### (十六) 放线菌病

【病情简述】本病是由放线菌引起的一种散发性传染病,以骨髓炎和皮下脓肿为特征。引起家兔发病的主要是牛放线菌。

【病原】本病的病原菌较多,其中主要包括牛放线菌、伊氏放线菌。此外,林氏放线菌也能引起类似的病变。该类细菌是一种不运动、无芽孢的革兰阳性菌,有长成菌丝的倾向。在血液琼脂、脑心浸液葡萄糖血液琼脂等培养基中于厌氧条件下生长良好,菌落呈白色或乳白色,表面粗糙不平,无溶血性。在动物组织中能形成带有辐射状菌丝的颗粒性聚集物,外观似硫磺颗粒,呈灰色、灰黄色或微棕色,大小如别针头状,质地柔软或坚硬。组织压片经革兰染色,其中心菌体为紫色,周围辐射状的菌丝呈红色。

该菌对外界的抵抗力较低,一般消毒药均可迅速将其杀灭。放线菌对青霉素、链霉素、四环素、林可霉素和磺胺类药物敏感。

【流行特点】本病病原存在于污染的土壤、饲料和饮水中,也寄生于动物口腔和上呼吸道中,只要皮肤和黏膜发生损伤,便有发病的可能,特别是饲喂粗硬饲草时,发病的机会增加。

【临床症状】本菌可侵害下颌、鼻骨、足跗关节、腰椎骨,造成骨髓炎。表现为侵害部位的骨骼增生、肿胀,皮下组织出现炎症,甚至形成脓肿或囊肿。病程长者,结缔组织内出现致密的肿瘤样团块。有的脓肿破溃形成瘰管。病变多见于头部及颌部。

【病理变化】受侵害的组织出现单纯性骨髓炎,周围组织形成化脓性炎症。脓汁黏液样,无特殊臭味,脓汁中含有直径为 3~5 毫米的“硫磺颗粒”。

【诊断】由于本病的临床症状和病变比较特殊,一般不难做出诊断。确诊本病须做压片镜检或分离培养。

【防治】(1) 预防:目前预防本病尚无疫苗。主要依靠加强饲养管理,如饲喂柔软饲草,防止口腔及皮肤创伤,发现伤口及时进行外科处理等。

(2) 治疗:白砒 3 克,烧枣 2 克,共为末,制成锭状,放入放线菌肿瘤,即可。

#### (十七) 兔密螺旋体病

【病情简述】兔密螺旋体病又称兔梅毒病,是由兔梅毒密螺旋体引起成年家兔和野兔的一种常见的慢性生殖器官传染病,其特征是外生殖器、肛门和颜面(口腔周围和鼻端)等部皮肤和黏膜炎症,出现水肿、结节和溃疡,以及患部淋巴结炎性肿胀。

【病原】兔密螺旋体是革兰阴性的细长、弯曲、纤细的螺旋形微生物,仅引起家兔发病。菌体长 10~16 微米,宽 0.25 微米。在暗视野镜下检查,可见到旋转运动,染色相对困难,常用印度墨汁、姬姆萨、石炭酸复红和镀银染色,姬姆萨染色呈玫瑰红色,当用福尔马林液固定时,普通碱性苯胺染料也能着色。用人工培养基、鸡胚或组织等培养均不生长。人工接种试验动物小白鼠、豚鼠等均不感染,人也无感染性。主要存在于病兔外生殖器官病灶中,将患兔结节中的液汁或溃疡分泌物接种于睾丸、阴部、阴囊和背部皮下、皮肤划痕以及眼角膜等均可复制出本病;本菌抵抗力很弱,在冷热条件下均很快死亡,3% 来苏儿、2% 氢氧化钠及 2% 甲醛溶液很快将其杀死。

【流行特点】本病仅发生于家兔,其他动物和人均不受感染。通常发生于成年公兔和母兔,尤其母兔的感染率高。据资料介绍,在兔群中约 55% 超过 1 岁的母兔受害,而同龄受害的公兔为 35%,但



死亡率不高。年龄和繁殖性能是影响发病的一个重要因素。交配是最主要传播途径,可以通过生殖器或外生殖器的接触从病兔传给健康兔。病兔污染的垫草、用具等也是本病传播的媒介。尤其局部受伤时,更增加了传染的机会。本病仅损害皮肤和黏膜,不损害内脏器官。人工接种可引起淋巴感染,而在淋巴组织中可存活很长时间。本病无明显季节性,但在寒冷的兔舍或冬季室外饲养的兔较温暖环境中的兔发病更多。常散发或在与配种有关的地方流行。

【临床症状】本病潜伏期2~10周。发病后呈慢性经过,可持续数月。无明显全身症状(即精神、食欲、粪尿、体温等均正常),仅见局部病变。病初可见外生殖器(公兔的龟头、包皮和阴囊皮肤,母兔的阴唇)和肛门皮肤、黏膜红肿,继而形成粟粒大的小结节,以后结节及肿胀部位湿润,有黏脓性分泌物并结成棕色的痂皮,痂皮剥下时可见稍凹陷的溃疡面,溃疡边缘不齐,易出血,周围组织水肿。腹股沟淋巴结肿大。由于损害部位的痛痒,病兔抓咬使感染蔓延至其他部位如鼻、眼睑、唇、爪等造成被毛脱落,但在愈合后很快长出。慢性感染的病变部呈干燥鳞片状,稍突起。睾丸也会有坏死灶。此病对公兔性欲影响不大,但患病母兔失去配种能力,受胎率下降或不孕,所生仔兔生活力差,病死率很低。

【病理变化】外生殖器及其周围可见有大小不一、数量不等的灰白色结节和溃疡,溃疡面上有的有棕色痂皮,剥去痂皮,溃疡凹陷、边缘不整齐,容易出血。严重病例,在颜面部也有相同的病变。有的病例表现腹股淋巴结和腮淋巴结肿大,康复兔的溃疡区愈合后形成星状疤痕。

【诊断】一般根据本病发生情况和特征临床症状与病变可作出现场诊断,进一步确诊,需进行实验室诊断。

【防治】(1)预防:无病的兔群要严防引进病兔,引进新兔要严格检疫,确认无疫者方可引进。引进后应隔离饲养观察1个月,并定期检查外生殖器官,确诊无病者,才能入群饲养。种兔配种时要认真详细地进行临床检查和血清学检验,健康者方可配种。病兔和可疑种兔要停止配种,隔离饲养,进行治疗,重者应即时淘汰。彻底消灭和清除污物,定期用1%~2%氢氧化钠或2%~3%来苏儿消毒兔笼和圈舍、用具。

(2)治疗:金银花、连翘、黄芩各5~10克,用法:水煎服。

#### (十八) 疏螺旋体病

【病情简述】疏螺旋体病又称莱姆病,是由伯氏疏螺旋体引起的经蜱传播的一种自然疫源性人畜共患传染病。临床上以叮咬性皮损、发热、关节肿胀疼痛、脑炎和心肌炎为主要特征。

莱姆病于1974年首发于美国,现已分布于世界五大洲的20多个国家和地区。我国自1985年在黑龙江省海林县林区首次发现本病以来,至今已有19个省、市、自治区有本病报道,尤以东北地区病例最多,并呈逐渐扩大的趋势。本病分布很广,传播很快,而且易引起人和动物多种脏器多系统损害,致死率高,危害性大,对人类和动物的健康以及畜牧业的发展造成严重威胁,已引起世界各国的普遍关注。美国已将本病列为国家法定报告及监测的传染病。

【病原】为伯氏疏螺旋体,菌体为疏松的左手螺旋状,两端尖锐,通常有7个螺旋,菌体中央有7根轴丝,能作扭曲和翻转运动;长5~40微米,平均为30微米,直径0.2~0.3微米,能通过细菌滤器。革兰染色阴性,姬姆萨染色效果更好;不染色的菌体在暗视野显微镜下也可以观察到。用单克隆抗体和PCR技术可将本菌分成不同的群,它们之间的致病性、抗原性有明显差异。欧洲株常引起皮肤、神经系统损伤,美洲株常导致关节炎。与其他螺旋体不同,本菌抗原性比较稳定。

本菌对外界环境抵抗力较弱,对青霉素、四环素及红霉素等敏感,对庆大霉素、新霉素、卡那霉素等有抵抗力。

【流行特点】蜱类是主要传播媒介,又是传染源。现已发现硬蜱属、血蜱属、花蜱属、革蜱属、盲头蜱属以及蚊、马蝇和鹿蝇等都可携带伯氏疏螺旋体,充当本病的传播媒介。主要通过媒介蜱和吸血昆虫的叮咬而传播,也可通过直接接触而水平传播,或随蜱类粪便污

染创口而感染。在我国主要传播媒介为全沟硬蜱。各年龄和各个品种的兔都可能感染发病,但以新西兰白兔最易感。本病多发生于6~9月份,具有明显的季节性。常呈地方性流行的特点。蜱类、吸血昆虫及鼠类数量多、活动范围广泛的山区、林区易引起本病的发生与流行。

【临床症状】动物被带菌蜱叮咬后,病原随蜱的唾液进入皮肤伤口,潜伏期为3~32天,在皮肤中缓慢增殖和扩散,造成皮肤红斑、发炎等损伤。当其增殖到一定数量时便可侵入血流而散布全身,引起动物发热、关节肿胀、疼痛以及神经系统、循环系统及泌尿系统等损伤,并表现相应的临床症状。

【病理变化】病死兔四肢关节肿大,关节囊增厚,含有多量的淡红色滑液,全身淋巴结肿胀,以及心肌炎及肾小球肾炎等。

【诊断】根据多发生于炎热夏季,本病的发生与当地蜱类和吸血昆虫活动时间、数量有关,有接触蜱类与吸血昆虫的历史等流行特点,结合临床上发热、嗜眠、关节肿胀疼痛,局部皮肤肿胀过敏,以及脑炎、心肌炎等特征和病变,可作出现场诊断。要确诊应进行实验室检查和血清学反应。

【治疗与预防】(1)预防:主要措施是彻底消灭蜱类、吸血昆虫及鼠类,严防其叮咬。夏秋季节可用驱避剂与杀虫药驱逐与杀灭蜱类和吸血昆虫,效果良好。严禁其他动物特别是野生动物进入兔场,引起兔种一定要严格检疫。发生疫情要及早作出诊断,隔离病兔进行治疗,全面彻底消毒,消灭宿主动物及传染源,工作人员要穿防护服,注意自身防护,以免感染。目前尚无用于家兔预防本病的疫苗。

(2)治疗:大青叶10克,土茯苓10克,穿心莲10克,连翘10克,栀子10克,蚤休5克,板蓝根10克,水煎去渣,分3次内服。

#### (十九) 肺炎球菌病

【病情简述】本病是由肺炎链球菌引起兔的一种呼吸道疾病,病兔肺部的病变最明显,主要以体温升高、咳嗽、流鼻涕和突然死亡为特征。

【病原】本病病原体为肺炎链球菌,是链球菌属的成员。革兰阳性,菌体呈矛状,组织涂片或含有血清培养基中的细菌具有明显的荚膜。本菌在普通培养基中生长不良,血液及血清培养基中生长良好。有些菌株在培养时需要加入5%~10%的二氧化碳。

本菌的抵抗力不强,消毒药如5%石炭酸、0.01%高锰酸钾等很快使细菌死亡。在病料中的细菌,于阴暗处可保存数月仍有活力。

【流行病学】各种品种、日龄、性别的家兔对本病菌都有易感性,但以仔兔和妊娠兔反应重,能够引起肺炎、败血症以及妊娠母兔流产,幼兔可呈地方性流行,成年兔一般散发。

本病的发生有明显的季节性,以春末夏初和秋末冬初气候多变季节发生较多,病死率也高。由于本菌是家兔呼吸道的常在菌,当机体的抵抗力下降或者是出现一些严重的应激比如气候突变、长途运输等,可以导致细菌大量繁殖,使家兔发病。

【临床症状】家兔主要表现为精神沉郁、食欲下降、体温升高、咳嗽、流鼻涕,妊娠母兔可能发生流产,或生出弱仔兔,仔兔成活率低,产仔率和受孕率下降。有些兔可发生中耳炎、表面歪头、滚转等症。

【病理变化】病变主要集中在呼吸道,气管黏膜充血、出血,气管内有粉红色黏液和纤维性渗出物。肺部有大片出血斑或水肿,有些病例肺部出现脓肿,或者是整个肺化脓坏死。有纤维性胸膜炎、心包炎,心包和肺或胸膜之间常发生粘连。肝脏肿大,发生脂肪变性,脾脏肿大,子宫和阴道黏膜出血,兔的两耳也可发生化脓性炎症。新生仔兔常呈败血症死亡。

【诊断】依据气候多变季节发生较多,各种品种、日龄、性别的家兔对本病菌都易感的流行特点,体温升高,咳嗽、流鼻涕和突然死亡的临床症状和病变以气管黏膜充血、出血,气管内有粉红色黏液和纤维性渗出物,肺部有大片出血斑或水肿及纤维性胸膜炎为主的病变特点可以作出现场诊断。

【防治】(1) 预防: 加强饲养管理, 防止受凉等不良应激因素的发生, 发现病兔立即隔离, 加强消毒, 未发病家兔可以应用磺胺类药物或者氟哌酸预防。

(2) 治疗: 山豆根 10 克, 大青叶 10 克, 丹皮 10 克, 黄芩 10 克, 水煎去渣, 分 2 次内服。

## (二十) 肺炎克雷伯菌病

肺炎克雷伯菌病是由克雷伯菌引起的多种哺乳动物和禽类的一种传染病。青年兔和成年兔临床上以肺炎及其他器官化脓性病灶为主要病变特征, 而幼年兔以腹泻为特征。

肺炎克雷伯菌是寄生于动物与人类呼吸道内的条件性致病菌, 在一定条件下可引起动物发生肺炎、子宫炎、乳腺炎及其化脓性炎症, 甚至败血症等。人类也可感染发病, 故常能造成很大的经济损失, 威胁养兔业的发展, 还与人类的公共卫生密切相关。本病在世界不少国家均有发生, 我国各地也有发生本病的报道。

【病原】肺炎克雷伯菌为肠杆菌科、克雷伯菌属成员之一。肺炎克雷伯菌为革兰阴性、短粗、大小为  $(0.5 \sim 0.8)$  微米  $\times (1 \sim 2)$  微米的卵圆形杆菌。常呈双或短链状排列, 无鞭毛, 有菌毛, 常有明显的荚膜。一般不能运动。在培养基中菌体较长, 常呈多形性, 有时可见丝状物。久经培养失去其黏稠的荚膜。

本菌营养要求不高。生长最适温度为  $37^{\circ}\text{C}$ , 能在  $15 \sim 40^{\circ}\text{C}$  的范围内生长。在普通琼脂平板上形成乳白色、湿润、闪光、凸起、丰厚的黏稠的大菌落。菌落可相互融合, 以接种环挑之易拉成长丝。斜面上生长后其凝集水变成灰白色黏液状。血液琼脂上不溶血。麦康凯琼脂平皿上呈红色菌落。肉汤培养基中数天后, 长成黏液性。

本菌对多种糖类均能发酵分解, 但菌株之间差异较大。大多数菌株能发酵葡萄糖、甘露醇、水杨苷、蔗糖、肌醇、山梨醇、鼠李糖、阿拉伯糖及棉籽糖, 产酸产气。大多数能利用枸橼酸盐为唯一碳源, 氨为唯一氮源。MR 阴性, V-P 阳性。不液化明胶, 不产生吡啶, 不形成硫化氢。分解尿素, 还原硝酸盐。

【流行特点】各种年龄、品种的兔均有易感性, 但幼兔易感性高, 发病率与死亡率也高。呼吸道是主要传播途径, 也可经泌尿系统和皮肤感染。本病一年四季均可发生, 一般呈散发性流行。饲养管理不良, 卫生条件差, 兔舍潮湿、过热, 突然断奶或更换饲料等各种降低机体抵抗力的因素及其他应激因素的存在, 易引起呼吸道、泌尿系统和皮肤感染而发病。

【临床症状】(1) 青年兔、成年兔: 由于病程长, 而无特殊的临床症状。病兔一般表现为食欲逐渐减少, 进行性消瘦, 被毛粗乱, 行动迟缓, 呼吸快而急促。

(2) 幼兔: 病兔体温升高, 精神沉郁, 行动迟缓, 不食, 饮水增加。剧烈腹泻, 排褐色糊状稀粪, 肛门周围被毛被污染。病程多为 1~3 日, 长的可达 4~5 日。但均以死亡告终。

【病理变化】(1) 病死青年兔和成年兔: 肺部及其他器官、皮下、肌肉有脓肿, 脓液呈灰白色或白色黏稠物。

(2) 病死幼兔: 肠道黏膜充血、出血, 尤以盲肠浆膜最为严重, 肠腔内有多量黏稠物和少量气体, 肠系膜淋巴结肿大。肝脏肿大, 有少量白色坏死点。肺脏稍肿大, 有针尖大出血点。部分病例腹腔内有少量淡红黄色积液。

【诊断】根据流行特点、临床特征并结合病变做出现场诊断。

【防治】(1) 预防: 目前尚没有特异性预防方法。用本场分离的克雷伯菌自制氢氧化铝灭活苗, 给 28 日龄以上的家兔皮下注射, 每只兔 1 毫升, 能收到良好的预防效果。另外, 预防本病要加强饲养管理, 搞好清洁卫生, 做好防鼠与灭鼠工作, 定期进行消毒, 尽量消除各种应激因素, 防止诱发本病。发现病兔立即隔离治疗, 全面消毒, 兔群可喂饲恩诺沙星、氟哌酸等药物进行预防, 以控制本病的扩大蔓延。

(2) 治疗: 黄芩 10 克, 龙胆草 10 克, 蚤休 5 克, 栀子 10 克, 秦艽 10 克, 水煎分两次内服。

## (二十一) 棒状杆菌病

【病情简述】兔棒状杆菌病是由鼠棒状杆菌和化脓棒状杆菌所引起的一种慢性传染病, 其特征为实质器官及皮下形成小化脓灶。

【病原】棒状杆菌为革兰阳性、正直或微弯曲多形态的杆菌, 菌体经常呈一端较粗大的棍棒状, 无鞭毛, 无荚膜, 也不能形成芽孢。用美蓝染色时着色不均。在加有血液或血清的培养基上生长良好。

本菌对外界环境的抵抗力不强,  $57^{\circ}\text{C}$  可迅速将其杀死, 对一般消毒剂敏感。

【流行特点】本菌广泛分布于自然界中, 家兔易感性强。主要通过污染的土壤、垫草与剪毛或其他原因发生的外伤接触感染, 或通过污染的饲料、饮水等经消化道感染。本病多呈散发。

【临床症状】病兔常无明显症状, 而逐渐消瘦, 食欲不佳, 皮下发生脓肿和变形性关节炎等。

【病理变化】剖检可见病兔的肺和肾脏有小脓肿病灶, 皮下也有脓肿病灶, 切开脓肿后流出淡黄色干酪样脓液。

【诊断】根据脓肿、变形性关节炎的临床症状、病理变化可作出现场诊断。

【防治】(1) 预防: 平时要加强管理, 严格执行兽医卫生防疫制度, 搞好卫生, 定期消毒, 防止发生外伤感染。一旦发生外伤应立即涂碘酒或龙胆紫, 以防伤口感染。

(2) 治疗: 蚤休 5 克, 黄柏 10 克, 栀子 10 克, 丹皮 10 克, 赤芍 10 克, 公英 10 克, 二花 10 克, 水煎分 4 次内服。

## (二十二) 类鼻疽

【病情简述】类鼻疽是类鼻疽假单胞菌引起多种动物和人的一种细菌性传染病。临床特征是急性败血症, 皮肤、肺、肝、脾、淋巴结等处形成结节和脓肿, 鼻腔和眼有脓性分泌物, 有时出现关节炎。

【病原】类鼻疽假单胞菌又称类鼻疽杆菌, 革兰染色阴性, 单个、成双、短链或栅状排列, 形似别针或呈不规则形态, 具有两极浓染的特性。该菌有 3~8 根端鞭毛, 菌体两端钝圆, 呈球杆状; 病料用姬姆萨染色可见假荚膜。

该菌在  $25 \sim 27^{\circ}\text{C}$  生长良好,  $42^{\circ}\text{C}$  仍可生长, 最适 pH  $6.8 \sim 7.0$ , 在培养过程中该菌能够散发出一种特殊的土霉味。在 4% 甘油琼脂上, 可形成  $0.3 \sim 0.6$  微米、半透明的光滑菌落; 随着培养时间延长, 菌落增大, 表面粗糙并出现皱纹。血琼脂上生长良好, 缓慢溶血。该菌与鼻疽杆菌之间有共同的抗原成分, 可分为两个血清型, I 型具有耐热和不耐热两种抗原, 主要存在于包括中国在内的亚洲; II 型只有耐热抗原, 主要存在于澳洲和非洲。

类鼻疽杆菌对多种抗生素有天然耐药性, 但对四环素、强力霉素、氯霉素、卡那霉素、头孢甲酰肟、磺胺和 TMP 敏感。在自然环境如水和土壤中可以存活 1 年以上, 在个别水样可存活 20 个月, 在自来水中也可存活 28~44 天。

【流行特点】在自然条件下, 类鼻疽杆菌主要感染啮齿动物, 也可使马、牛、绵羊、山羊、猪、犬、猫等感染发病, 人类也能感染。此外, 兔、灵长类、骆驼、羚羊、袋鼠等也有感染发病的报道。

该病患动物和病人的临床症状与鼻疽相似, 主要经伤口、呼吸道或消化道感染。由于类鼻疽杆菌是热带地区土壤和滞水中的常在菌, 与人和动物的接触机会较多, 因而通过污染的水土经外伤、呼吸道或消化道感染, 如在水田中劳作的人和动物可因外伤感染。

该病的自然疫源性与病原菌生存环境的温度、湿度、雨量及水和土壤性状均有密切关系。如有冰冻条件下存活不超过 2 周,  $4^{\circ}\text{C}$  58 天,  $8^{\circ}\text{C}$  163 天,  $12^{\circ}\text{C}$  207 天。在  $14 \sim 46^{\circ}\text{C}$  范围内能在干燥土壤中存活不超过 30 天, 湿度大于 20% 时可存活 1 年以上。我国南方热带甚至某些亚热带地区对该菌生存比较适合, 其中以稻田水、土壤以及稻田的泥土分离率最高。地表下 25~45 厘米的黏土层也适合本菌生存。降雨量与类鼻疽菌的发生呈正相关, 雨季和洪水泛滥季节往往造成类鼻疽的流行。

【临床症状】急性型多见于幼龄兔, 表现为厌食、发热、咳嗽、鼻、眼流出脓性分泌物, 关节肿胀、运动失调, 公兔睾丸肿大, 病程 1~2



周,死亡率不高。成年兔一般多取慢性或隐性经过,临床症状不明显。常呈地方性流行,偶尔暴发流行。

【病理变化】肺脏有结节性脓肿或肝变区,肝、脾、肾、淋巴结、睾丸或关节有散在的、大小不等的结节,其内常含有浓稠的干酪样物质。有神经症状的病例可见脑膜脑炎;后躯麻痹的病例多在腰、荐部脊髓出现脓肿。

【诊断】根据流行病学、临床症状和病理剖检变化,可对该病做出初步现场诊断。

【防治】该病对人和动物的危害性较大,并且是一种自然疫源性疾病。

(1) 预防:加强引进动物的检疫,防止引入患病和带菌动物而污染原来清静地区;新发病地区或养殖场应对患病动物采取严厉的措施,扑杀并销毁感染患病动物及其周围的啮齿动物,对同群动物进行抗菌药物的预防性治疗,同时采取严格彻底的消毒措施,防止病原体污染土壤和水源而造成疫情的扩散传播;该病的疫区应定期检疫、消毒,消灭鼠害,防止水源、饲料和土壤污染。

(2) 治疗:银花10克,地丁10克,黄柏10克,丹皮10克,水煎去渣,分3次内服。

### (二十三) 炭疽病

【病情简述】炭疽是炭疽杆菌引起的家畜、野生动物和人共患的一种急性、热性、败血性传染病。该病的特征是呈败血症变化,脾显著肿大,皮下及浆膜下有出血性胶样浸润,血液凝固不全,呈煤焦油样。

炭疽杆菌以芽孢的形式广泛存在于土壤、污水、空气、物品及植物上,故本病分布于世界各国,我国也有散发。本病对人类和动物威胁很大,是一种世界性的人畜共患传染病。同时,由于炭疽芽孢具有强大的抵抗力,自然界一旦被其污染,可形成长久的疫源地,而且不易清除,故对本病的防治应倍加重视。

【病原】病原为炭疽杆菌,属于芽孢杆菌科需氧芽孢杆菌属。这种细菌为链状、竹节状的粗大杆菌,两端平直,有荚膜,革兰染色呈阳性。无鞭毛,与空气接触时,在菌体中央可形成卵圆形或圆形的芽孢。炭疽杆菌的繁殖型菌体对外界抵抗力较弱,加热70℃经10~15分钟,或者煮沸可立即死亡。一般的消毒药能在短时间内杀死本菌。但形成炭疽芽孢后则抵抗力特别强大,在干燥状态下,可存活50年以上,在直射阳光下可生存100小时。3%~5%来苏儿经12~24小时、4%碘酊2小时可杀死芽孢。

【流行特点】炭疽杆菌可引起牛、绵羊、山羊、猪感染发病,野生动物中可引起狐、狮、虎、豹、等感染发病;实验动物中小鼠、豚鼠、仓鼠和家兔等易感;青蛙、鱼类也可感染,人的易感性也很强。本病的发生无季节性,但多发于炎热的夏季。夏季雨水多、吸血昆虫多、洪水泛滥等易引发本病。各品种的兔均有易感性,都可感染发病。兔群一旦发病,在短时间内可导致大批死亡。病兔是本病的传染源,被污染的饲料、饮水、用器是本病传播的重要媒介。传染途径主要是消化道,其次还可经吸血昆虫的叮咬经皮肤传染及由呼吸道传染。

【临床症状】本病潜伏期为10~12小时。病兔表现为体温升高,精神沉郁,缩成一团,呈昏睡状态,呼吸困难,黏膜发绀,食欲不振,行走不稳,战栗,血尿和腹泻,在粪便中常混有血液和气泡。口、鼻流出清稀的黏液,颈、胸、腹下严重水肿。病程稍长,病兔的喉部、头部可发生水肿,导致呼吸极度困难,水肿一侧眼球突出。发病后2日左右死亡。死后天然孔出血。

【病理变化】不得随意剖检病死兔。必须剖检时,要严格做好个人防护和各种消毒措施。动物死亡后尸僵不全,剖检可见气管严重出血,肺轻度充血,心肌松软,心包有出血点,心血呈酱油色。胃黏膜出血、溃疡,肠黏膜充血,被覆暗红色黏液,肠系膜淋巴结肿大,切面有点状出血。肝肿大、出血,切面外翻,流出暗红色血液,凝固不全,胆囊肿大,充满黏稠胆汁。脾肿大,呈暗红色,质软如泥。头、咽皮下组织胶样浸润,咽部淋巴结肿胀。膀胱积尿,黏膜出血。

【诊断】家兔患炭疽病的经过很急,死亡较快,根据临床症状诊断比较困难。死后天然孔出血,尸僵不全,血液凝固不良时,应考虑炭疽病。

【防治】(1) 预防:①平时要加强预防措施,消灭吸血昆虫,严禁野生动物及其他家畜进入兔场,不喂污染的饲料和饮水,兔舍、兔笼及用具定期进行消毒。②未出现症状的兔群用药物进行预防。工作人员接触病兔及污染物时注意自身防护,以免感染。免疫预防,因无毒炭疽芽孢苗给家兔注射,易引起家兔发生死亡,故目前还没有能用于家兔免疫预防的炭疽疫苗。

(2) 发生炭疽病时的措施:①兔场发生本病时,要立即向上级有关兽医和卫生防疫部门报告,同时采取有效的封锁、消毒措施,防止本病传播、蔓延。②发病时严格遵守兽医卫生制度,对病兔要彻底烧毁或深埋。被污染的场地和用具等,要用4%烧碱或20%漂白粉、0.1%升汞进行彻底消毒,每日2次。

(3) 治疗:原则不予治疗,多淘汰,无害化处理。对贵重、稀有品种可试治。三棵针10克,广豆根10克,鱼腥草10克,秦艽10克,野菊花10克,水煎分3次内服。

### (二十四) 衣原体病

【病情简述】衣原体病又称鹦鹉热或鸟疫,是由鹦鹉热衣原体引起的一种人畜共患传染病,也是一种自然疫源性疾病。在临床上以引起人类、鸟类、禽类及多种哺乳动物的肺炎、肠炎、结膜炎、流产、多发性关节炎、脑脊髓炎及尿道炎等为特征。

【病原】衣原体系一类严格在真核细胞内寄生的原核细胞型微生物,在宿主细胞内生长繁殖时具有自己的发展史,即从较小的原体长成较大的外膜明显的中间体,然后再长大为网状体,随之进行二等分裂,分裂后的个体又变成原体。原体为发育成熟的衣原体,姬姆萨染色呈紫色,马基阿维洛染色为红色。原体主要存在于细胞外,较稳定,具有高度传染性,直径0.2~0.4微米。网状体是繁殖型,颗粒体积较原体大2至数倍,直径0.9~1.2微米,不具有感染性,马基阿维洛染色呈蓝色。衣原体可以在鸡胚、部分细胞单层及小鼠和豚鼠等实验动物中生长繁殖。

根据衣原体的抗原结构和DNA同源性,将衣原体属分为四个种,包括沙眼衣原体、鹦鹉热衣原体、肺炎衣原体和家畜衣原体。

衣原体对高温的抵抗力不强,在低温下则可存活较长时间,如4℃可存活5天,0℃存活数周。感染了鸡胚卵黄囊在-20℃可保存若干年。严重感染的小鼠和禽类脏器组织在-70℃保存4年未丧失其毒力。0.1%福尔马林溶液、0.5%石炭酸溶液在24小时内,70%的乙醇溶液中数分钟,2%来苏儿液5分钟均能将其灭活。衣原体对四环素族、氯霉素、红霉素等敏感,对链霉素、杆菌肽等有抵抗力。对磺胺类药物,沙眼衣原体敏感,而鹦鹉热衣原体则有抵抗力。

【流行特点】各种年龄、品种的兔都可感染发病,但以6~8周龄的兔发病率最高,安哥拉兔多见。呼吸道是主要传播途径,还可经口腔感染及胎盘垂直感染等。螨、虱、蚤及蝇为传播媒介。本病一年四季均可发生,呈地方流行性或散发性。营养不良,过度拥挤,长途运输,患细菌性或原虫性疾病,环境污染等应激状态,均可导致大批发病死亡。

【主要症状】家兔感染衣原体后在临床上可出现下列几种病型:

(1) 流产型:孕兔可发生流产和死胎。

(2) 肺炎型:病兔高热,精神沉郁,食欲下降,咳嗽,鼻卡他,流浆液性分泌物。

(3) 肠炎型:多发于断奶幼兔。病兔排水样粪,消瘦,脱水,低热,急性死亡。

(4) 脑膜脑炎型:病兔体温升高,精神沉郁,不食,虚弱,流涎,四肢无力,关节肿大,不愿站立,倒地,四肢划水状,角弓反张,最后出现麻痹症状,3日内死亡。

【病理变化】(1) 流产型:病死兔子宫及阴道黏膜发炎,胎儿水肿,皮下及肌肉出血等。

(2)肺炎型:病死兔肺的尖叶、心叶及膈叶充血与硬变,膈叶间中隔增厚,外观似大理石状,气管与支气管黏膜轻度充血。肝坏死,脾肿大等。

(3)肠炎型:病死兔有黏液性肠炎,肠系膜淋巴结肿大,胃肠道前段充满液体,结肠内有大量澄清黏液性内容物。脾萎缩,还可见肺炎及结肠炎病变。

(4)脑膜脑炎型:病死兔见纤维蛋白质腹膜炎、胸膜炎和心包炎。脑膜和中枢神经系统血管充血、发炎、水肿。脾和淋巴结肿大,有的发生大叶性肺炎病变等。

【诊断】根据流行特点、临床特征及病理变化可做出现场诊断。要确诊须进行病原学检查和血清学试验。

【防治】(1)预防:加强对兔群的饲养管理,消除各种应激因子的不良影响,给予全价营养饲料,饮用清洁水,饲养密度适中,兔舍通风良好,搞好环境卫生。实行“全进全出”制度,坚持兽医卫生消毒措施,兔场严禁饲养其他动物,灭鼠灭虫。引进兔种要严格进行检疫,并隔离观察1个月,健康者方可混群。平时也可用土霉素或金霉素拌入饲料中喂兔,进行药物预防。发生疫情时病兔隔离治疗,无治疗价值的一律淘汰,病死兔及分泌物和排泄物全部烧毁。兔舍、兔笼及用具、场地环境用2%苛性钠或3%来苏儿全面消毒。流产胎儿及分泌物用3%漂白粉消毒处理后深埋。未发病兔进行血清学检查,血清学阳性者应淘汰。本病人畜共患,工作人员接触病兔时要注意自身防护,以免发生感染。

(2)治疗:黄芩10克,黄连10克,黄柏10克,板蓝根10克,丹皮5克,射干10克,水煎,分4次内服。

#### (二十五)支原体病

【病情简述】支原体病是由支原体引起的家兔的一种慢性、呼吸道传染病。临床上以呼吸道和关节的炎症反应为主要特征。支原体曾称霉形体,可从家兔的鼻咽、结膜和呼吸道分离到,是一种呼吸道寄生菌。本病发生于世界各国,我国各地也有本病存在。对家兔危害严重的支原体主要是肺炎支原体和关节炎支原体,可引起家兔发生支气管肺炎和急性或慢性关节炎,使15%病兔死亡,故造成很大的经济损失,威胁养兔业的发展,应引起重视。

【病原】本病病原为支原体,无细胞壁,只有三层极薄的膜组成的细胞膜,故呈多形态微生物,有环状、球状、点状、杆状和两极状。本菌不易着色,可用姬姆萨氏或瑞特氏染色。可在支原体专用培养基上生长。对外界抵抗力不强,1~4℃可存活4~7天,但耐低温,冻干保存于-25℃可存活2~3年。常用消毒剂均能很快将其杀灭。

【流行特点】各种年龄、品种的兔均有易感性,但以幼龄兔发病率最高。呼吸道是主要的传播途径,还可经其他途径感染。本病一年四季均可发生,但以早春和秋冬寒冷季节多见。兔舍及环境污染、空气污染、天气突变、受寒感冒、饲养管理不良等,可诱发本病的发生与流行。

【临床症状】病兔主要表现为流黏液性或浆液性鼻液,打喷嚏,咳嗽,呼吸急促,喘气,食欲减少,不愿活动。有的病兔四肢关节肿大,屈曲不灵活。

【病理变化】病死兔主要病变在肺脏,可见肺的心叶、尖叶、中间叶和膈叶前缘水肿、气肿和肝变等,支气管内有带泡沫的黏液。其他脏器病变不明显。

【诊断】根据流行特点以早春和秋冬寒冷季节多见、临床特征打喷嚏,咳嗽,呼吸急促,喘气及肺的心叶、尖叶、中间叶和膈叶前缘水肿、气肿和肝变可做出现场诊断。要确诊须采取呼吸道分泌物及肺部病变组织进行支原体分离培养,或作免疫荧光抗体试验与间接血凝试验进行确诊。

【防治】(1)预防:加强对兔群的饲养管理,搞好兔舍及环境卫生,防止受寒感冒,消除各种应激因素。坚持各项兽医卫生消毒制度。不从疫区引进兔种,需要引进时必须进行严格检疫,并隔离观察1个月以上,确认健康者方可混群。发生疫情时,病兔隔离治疗

或淘汰,防止扩大蔓延。未发病兔可用治疗药物进行预防,兔舍、兔笼及用具用0.5%过氧乙酸或2%火碱消毒。死亡病兔及排泄物一律烧毁。目前尚无用于本病预防疫苗。

(2)治疗:黄芩10克,白朮10克,板蓝根10克,百部10克,二花10克,水煎去渣,分3次内服。

#### (二十六)附红细胞体病

【病情简述】附红细胞体病是由附红细胞体引起的一种人畜共患传染病。临床上以高热、贫血、黄疸、消瘦和脾脏、胆囊肿大为主要特征。

附红细胞体不但能感染人发病,而且可感染许多哺乳动物、啮齿动物和反刍动物。现已报道的有兔、牛、绵羊、山羊、猪、马、骡、驴、骆驼、犬、鸡、小鼠、猫、黑尾鹿、驼鹿、小香猪等。甘肃省1997年对家兔调查证实,家兔附红细胞体平均感染率高达81.5%。由此可见,附红细胞体病传播甚广,严重危害多种动物和人类的健康,应引起世人的关注。

【病原】附红细胞体是立克次体目无浆体科的成员,菌体较小,平均直径0.2~2.0微米,呈球形、环形、椭圆形、杆状、月牙形或逗点状;在自然状态下,光镜检查红细胞呈橘黄色,猪附红细胞体为淡蓝色,且折光性强,多数以单独或呈链状排列形式附着在红细胞表面,少数游离于血浆中。

附红细胞体对干燥和化学消毒剂的抵抗力不强,一般常用消毒药均可将其杀死,质量分数为0.5%石炭酸溶液37℃3小时可将其杀死。但对低温抵抗力强,5℃可存活15天,冰冻凝固的血液中可以存活31天,冻干保存可存活数年。

【流行特点】各种年龄、品种的兔均有易感性。本病一年四季均可发生,但于温暖季节,尤其是吸血昆虫大量繁殖的夏秋季节多见。已知的吸血昆虫(如履虱、刺蝇、蚊、蜱)及小型啮齿动物是本病的传播媒介,垂直传播也有可能。兔舍及兔笼污染严重,兔体表有寄生虫,以及存在吸血昆虫孳生的环境和条件,均可促使本病的发生与流行。

【临床症状】病兔表现精神不振,食欲减退,体温升高,结膜淡黄,贫血,消瘦,全身无力,不愿行走,喜卧。呼吸加快,心力衰弱,尿黄,粪便时干时稀。有的病兔还出现神经症状。

【病理变化】病死兔血液稀薄,黏膜苍白,结膜苍白,腹腔积液,脾脏肿大,胆囊肿大,胸膜脂肪和肝脏黄染。

【诊断】根据流行特点、临床上表现出的高热、贫血、黄疸、消瘦等特征,结合病变可做出现场诊断。

【防治】(1)预防:加强对兔群的饲养管理,搞好兔舍及环境卫生,定期进行消毒,消除污水、污物及杂草,使吸血昆虫无孳生之地。夏秋季节兔体可喷洒药物,防止昆虫叮咬,并内服抗生素,消除各种应激因素对兔体的影响。引进兔种要严格检疫,以防带入本病。目前尚无用于预防本病的疫苗。

(2)治疗:茵陈10克,银花10克,人参10克,青叶10克,连翘15克,泽泻10克,龙胆草10克,栀子10克,黄芩10克,柴胡5克,水煎去渣候温分6次内服。

#### (二十七)体表真菌病

【病情简述】家兔体表真菌病是由致病性皮肤真菌感染皮肤及其附属结构引起的一种真菌性传染病。临床主要特征是感染皮肤出现不规则的或圆形的脱毛、断毛及皮肤炎症。这些真菌广泛存在于土壤中,在一定条件下可感染家兔。故本病发生于世界各国,我国各地均有本病存在。家兔感染本病后,直接影响皮毛的生长与质量,危害家兔的健康,因而严重影响养兔业的发展。同时本病也可感染人类,所以是一种重要的人畜共患真菌性传染病,故引起人们的重视。

【病原】病原为须毛癣菌,属于毛癣菌属,须毛癣菌孢子呈链状,沿毛干长轴有规则地排列在毛干外缘(毛外型)或毛内(毛内型)以及毛内外(混合型),其小分生孢子由侧枝丛生而呈葡萄状。小孢子菌孢子和菌丝主要分布于毛根和毛干周围,并镶嵌成厚鞘,孢子不



进入毛干内。皮肤霉菌抵抗力很强,耐干燥,对一般的消毒药耐受性好,常用2%~5%氢氧化钠、0.5%过氧乙酸和2%福尔马林消毒环境和笼舍。霉菌对一般抗生素和磺胺类药物不敏感。制霉菌素、两性霉素B和灰黄霉素对本菌有抑制使用。

【流行特点】霉菌可依附于动植物体上,生存于土壤之中或存在于各种体外环境。人、各种畜禽、野生动物以及兔等实验动物均易感。在家兔主要以侵害幼兔为主,主要侵害皮肤和被毛。本病一年四季均可发生,发病后直接影响皮毛的生长与质量,危害兔的健康,因而严重影响养兔生产的经济效益。通过直接接触或经被污染的土壤、饮水、饲料及用具等传播媒介而感染。营养缺乏,皮肤和被毛卫生不良,拥挤,潮湿,污秽,环境气温高、湿度大等均有利于本病传播。

【临床症状】本病的发生常起始于头部或头部周围,局部瘙痒,随后蔓延至四肢和躯体其他部位。患部被毛折断、脱落形成圆形或不规则脱毛区,表面覆盖灰白色厚鳞屑,并发生炎性变化,初为红斑、丘疹、水疱,最后形成痂皮。病兔剧痒,骚动不安,食欲低下,逐渐消瘦。部分病兔可并发结膜炎,脓性分泌物使上下眼睑粘连。少数病兔因继发腹泻或呼吸道感染而死亡。

【病理变化】病变部通常为圆形,但并不完全一致。病变部皮肤表面有小块脱毛,呈痂皮样外观,痂皮下组织有炎症反应。组织学变化的特征是表皮过度角化症和棘皮症,以及真皮有多形白细胞弥漫性浸润,在真皮中和毛囊附近也可能有淋巴细胞和浆细胞出现。由于继发细菌感染,常引起毛囊脓肿。在苏木精—伊红染色标本中不一定能看到霉菌,在用高碘酸Schiff氏染色和克氏ridler氏真菌染色的切片标本中,主要在毛囊和毛干中可看到很多霉菌孢子和菌丝。

【诊断】根据流行特点、特征性的临床症状可以做出现场诊断。要进一步确诊须进行实验室诊断。

【防治】(1)预防:坚持常年消灭鼠类及吸血昆虫,兔舍、兔笼及用具和兔体保持清洁卫生,注意通风换气,定期用2%碳酸钠溶液消毒。经常检查兔体被毛及皮肤状态,发现病兔立即隔离、治疗或淘汰。加强对兔群的饲养管理,不喂发霉的干草和饲料,增加青饲料,并在日粮中添加富含维生素A的胡萝卜和青绿饲料等。消灭体外寄生虫,定期对兔群用配制的咪康唑溶液进行药浴。发现病兔轻者治疗,重者淘汰。病兔停止哺乳及配种,严防健兔与病兔接触。病兔使用过的笼具及用具等用福尔马林熏蒸消毒,污物及粪、尿用10%~20%石灰乳消毒后深埋,死亡兔一律烧毁,不准食用。本病可传染给人,特别是传染给儿童。因此,工作人员接触病兔及污染物时要注意自身的防护。目前尚无可用于预防本病的疫苗。

(2)治疗:首先于患部剪毛,用软肥皂、温碱水或硫化物溶液洗拭,软化后除去痂皮。土槿皮10克,白头翁10克,山豆根10克,白鲜皮10克,石榴皮10克,百部10克,秦皮10克,水煎内服和外用各半,各分3次。

## (二十八) 深部真菌病

【病情简述】深部真菌又名曲霉菌病,是由曲霉菌属的真菌引起的一种人畜共患的真菌病。临床上的主要特征是在呼吸器官组织中发生炎症,并形成肉芽肿结节。曲霉菌及其孢子广泛分布自然界中(如稻草、谷物、木屑、霉变饲料以及墙壁、地面、用具和空气中都有存在),故本病遍布全球,我国也常有发生。

本病在各种禽鸟中十分普遍,常引起暴发性流行,造成大量发病和死亡。对人可引发肺部疾病,病变可波及中枢神经系统、心内膜、耳、肾和骨骼等器官,表现为坏死、化脓和肉芽肿等。可见本病对动物和人类危害很大,应引起关注。

【病原】主要病原体为半知菌纲曲霉菌属中的烟曲霉,其次为黄曲霉,此外,黑曲霉、构巢曲霉、土曲霉等也有不同程度的致病性,偶尔也可从病灶中分离出青霉、木霉、头孢霉、毛霉、白曲霉等菌体。曲霉菌的气生菌丝一端膨大形成顶囊,上有放射状排列小梗,并分别产生许多分生孢子,形如葵花状。

本菌为需氧菌,在室温和37~45℃均能生长。在一般霉菌培养

基,如马铃薯葡萄糖琼脂和其他糖类培养基上均可生长。烟曲霉在固体培养基中,初期形成白色绒毛状菌落,经24~30小时后开始形成孢子,菌落呈面粉状、淡灰色、深绿色、黑蓝色,而菌落周边仍呈白色。

曲霉菌的孢子抵抗力很强,煮沸后5分钟才能杀死,常用消毒剂有5%甲醛溶液、石炭酸溶液、过氧乙酸和含氯消毒剂。

【流行特点】曲霉菌及其孢子能产生一种毒素,可使家兔、狗、豚鼠、小鼠和禽类发生痉挛、麻痹和组织坏死。各种年龄和各品种的兔均有易感性,都可感染发病,但以幼龄兔多发,成年兔少发。呼吸道是主要传播途径,还可经消化道和皮肤伤口感染。本病一年四季均可发生,以梅雨季节多见。兔舍阴暗、潮湿、闷热和通风不良,在梅雨季节,饲槽、饮水器、兔笼、垫草和饲料等发霉时,均易引发本病。

【主要症状】病兔表现精神不振,饮食减少,被毛粗乱,无光泽,逐渐消瘦。体温39~40℃,呼吸困难;有的病兔眼结膜肿胀,有分泌物,眼球发紫。最后多因消瘦、衰竭而死亡。病程多为2~7日。轻度感染者症状不明显。

【病理变化】病死兔肺脏表面、肺组织内及胸膜下均有大小不等的黄白色、圆形结节;有的结节扁平,中心凹陷,边缘有锯齿状的坏死灶,结节的内容物呈黄色干酪样。肺与胸膜粘连,气管内有黏液性分泌物和泡沫,心包膜有炎症,肝肿大,边缘有黄白结节。胃黏膜脱落,胃底部有出血,结肠和盲肠浆膜出血,肠系膜充血等。

【诊断】根据流行特点、临床上病兔逐渐消瘦及呼吸困难等特征性症状,结合病理变化肺脏表面、肺组织内及胸膜下均有大小不等的黄白色、圆形结节等可做出现场诊断。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,兔舍、兔笼及用具保持干燥、卫生、清洁,通风换气,定期进行全面消毒。不使用发霉的垫草和饲料,保管好饲草与饲料。发现病兔及时处理,不准食用,兔舍及场地应彻底消毒。目前尚无用于防疫的疫苗。

(2)治疗:百部10克,射干10克,川楝子10克,公丁香10克,地肤子10克,苦参10克,秦皮10克,水煎分5次内服。

## 二、病毒性传染病

### (一) 兔病毒性出血病

【病情简述】病毒性出血俗称“兔瘟”,是由兔病毒性出血病毒引起的兔的一种急性败血性传染病。临床上以呼吸系统出血、肝坏死、实质脏器水肿、瘀血与出血性变化为主要特征。除我国外,亚洲、美洲、非洲及欧洲的许多国家和地区都有本病发生,成为一个世界性的疫病。兔瘟常呈暴发性流行,发病率及病死率极高,特别是3月龄以上的青壮龄兔发病率与病死率高达100%。故本病可造成重大的经济损失,是养兔业的一大灾害。

【病原】兔出血症病毒是一种单股DNA病毒,分类上属于嵌杯病毒属、嵌杯病毒科,病毒粒子无囊膜、球形、呈二十面体对称,大小为32~34纳米,肝脏病料组织超薄切片的病毒直径为27~32纳米。病毒颗粒有实心和空心两种衣壳,衣壳上有32个壳粒。此病毒对人的O型红细胞具有凝集性,且可被抗兔出血症病毒血清所抑制。病毒主要存在于病兔的血液、各脏器组织、胸腹水及分泌物和排泄物中,以肝、脾、肺、肾及血液含毒量高。兔出血症病毒可在乳鼠体内增殖,引起乳鼠规律性死亡,且可回归兔使之发病死亡。本病毒对外界环境抵抗力强,含毒的血液或脏器材料冷冻保存3年以上仍具感染性。病毒对酸(pH 3.0)、热(60℃,30分钟)、乙醚(20%)和氯化镁(1摩尔/升)均有很强的抵抗力。10%的漂白粉溶液作用2~3小时、20%甲醛溶液作用2.5小时、1%氢氧化钠溶液作用3.5小时均可完全杀死病毒。

现有结果表明,世界范围内的所有病毒分离株似乎均为同一血清型,借助于现有的实验手段尚不能将来自不同地区的分离株区分开来,最近,比较本病毒基因组5'末端的460个核苷酸发现,分离自埃及、法国、德国、西班牙的多株病毒,其差异仅有1.3%~3.4%,说

明本病毒自出现以来尚未发生大的变异。

在环境中病毒有非常强的抵抗力和稳定性,对紫外线和干燥等不良环境的抵抗力较强。乙醚、氯仿和胰蛋白酶处理后病毒感染力并不减弱。病毒能耐受 pH3.0 和 50℃ 1 小时。病毒在器官悬浮液中 4℃ 条件下至少存活 225 天,室温下沾在干燥衣服上的病毒至少存活 105 天,在器官悬液中和干燥状况下 60℃ 至少存活 2 天,同时在低温下也能保持其感染力,含毒病料(如肝)保存于 -8 ~ -20℃ 冰箱中 560 天仍有致病性,且经反复冻融处理病毒仍具有显著稳定性。因此,可认为冻存的兔肉是潜在感染源。病毒可用 1% 氢氧化钠和 1.0% ~ 1.4% 甲醛溶液灭活,甚至 4℃ 时 0.2% ~ 0.5%  $\beta$ -丙内酯也可产生同样效果,但这样的处理并不改变病毒的免疫原性。

【流行特点】本病只发生于家兔和野兔。各种品种和不同性别的兔均可感染发病,长毛兔易感性高于肉用兔,2 个月龄以上的青年兔和成年兔易感性高于 2 月龄以内的仔兔,哺乳兔则极少发病死亡。

病兔和带毒兔(本病康复的家兔和隐性感染兔)为本病的传染源。病兔的血液和肝脏组织内存在高浓度的病毒。病兔通过粪尿、鼻汁、泪液、皮肤及生殖道分泌物向外排毒。健康兔与病兔直接接触或接触上述分泌物和排泄物乃至血液而感染,同时也可以被污染的饲料、饮水、灰尘、用具、兔毛、环境及饲养管理人员、皮毛商人和兽医工作人员的手、衣服和鞋子而间接接触传播。RHDV 可在冷冻的兔肉或脏器组织内长期存活,故可以通过国际贸易而长距离传播。此外,购进带毒的繁殖母兔及从疫区购入病兔毛皮等均可以引起本病的传播。

本病的主要传播途径是消化道,皮下、肌肉、静脉注射、滴鼻和口服等途径人工接种均易感染成功。

本病在新疫区多呈暴发流行,成年兔发病率与病死率可达 90% ~ 100%,而一般疫区病死率为 78% ~ 85%。本病传播迅速,流行期短,无明显季节性,但在冬季寒冷而兔体抵抗力低下时多发。

【临床症状】自然感染潜伏期一般为 48 ~ 96 小时,人工感染潜伏期一般为 16 ~ 72 小时。病程为数小时至 36 小时,一般为 6 ~ 12 小时。患兔发病期间有一段高温期,比正常高 1 ~ 2℃。当患兔体温升高时,白细胞数和淋巴细胞数明显下降。根据临床症状可分为最急性型、急性型和慢性型 3 种。最急性型常发生于首次传播该病地区的高度易感兔,患兔没有任何临床症状而突然死亡;急性型呈地方流行性;慢性型在流行后期有少数患兔由急性型转为慢性型。

(1) 最急性型:多见于来自非疫区或流行初期的家兔。无任何前驱症状,多在夜间死亡。人工感染一般在 16 ~ 48 小时体温升高至 41℃ 以上,当体温升高后 6 ~ 8 小时死亡。死前数小时表现短暂的兴奋,突然倒地,划动四肢呈游泳状,继之昏迷;濒死时抽搐,角弓反张,眼球突出,咬牙或尖叫几声而死。典型病例可见鼻孔流出鲜血。

(2) 急性型:多在流行中期发生,体温升高至 40.5 ~ 41.0℃ 或更高,精神萎靡,被毛松乱,食欲废绝,渴欲增加,迅速消瘦,呼吸急促,呼吸时身体前后抽动,死前有短期兴奋、挣扎、狂奔、咬笼架,继而前肢俯伏,后肢支起,全身颤抖,倒向一侧,四肢划动,惨叫几声而死。濒死时病兔瘫软,不能站立,不断挣扎,高声尖叫,鼻孔流出白色或淡红色黏液。一般在出现症状后 6 ~ 8 小时内死亡,病程 1 ~ 2 天。

(3) 慢性型:在暴发疾病过程中,慢性型的病例很少见到,多见于老疫区或流行后期的病兔,病程较长。病兔先出现轻度体温反应,体温升高 1 ~ 1.5℃,稽留 1 ~ 2 天,精神不振,食欲减少,被毛杂乱无光泽,消瘦或昏睡,呼吸加快,有严重的全身黄疸症状,但此种症状如不仔细观察很难察觉,一般持续几周后最终消瘦衰弱而死。有些病兔可以耐过,康复后血清中可测出高效价的抗体。但此类兔生长迟缓,发育较差,常常带毒和从粪中排毒至少 1 个月之久,且是在抗体出现前带毒并排出病毒,易使同居的易感兔感染,故是危险的传染源。

【病理变化】(1) 呼吸道:上呼吸道普遍发生不同程度的充血,

严重的呈现斑点状出血。尤其在气管,可见黏膜呈弥散性鲜红或暗红色,气管轮之间血管显露如树枝状,呈现“红气管”外观;气管腔内含有白色或淡红色带血的泡沫。在肺表面和实质内有散在的出血斑,有的伴有广泛性肺充血和肺水肿,而呈“花斑肺”外观。组织学变化为肺瘀血、出血、水肿、血栓形成及浆液性出血性肺炎。表现为肺内血管瘀血、血栓形成。肺泡内含有大量粉红色炎性渗出物,渗出物中有巨噬细胞、红细胞、含铁血素沉着和少量中性粒细胞。肺间质水肿、增宽,大面积肺泡萎陷,使肺具有肉感。肺泡腔变为扁平、缩小,肺泡壁互相靠近以至合并。肺泡壁毛细血管瘀血,有浆液渗出,肺泡壁细胞肥大,致使其增厚。静脉管腔内有透明血栓、纤维素性血栓或颗粒性血栓。肺泡内和间质内出血,血管内瘀血。部分病例支气管和血管周围有淋巴细胞性管套。

(2) 肝脏:明显瘀血肿大,呈深红乃至紫红色,质脆易碎。由于脂肪变性和坏死,晦暗无光,呈黄土色,与血液变化交织在一起,而形成槟榔肝。组织学变化是肝细胞广泛性凝固性坏死,胞核碎裂,核消失相当普遍,而颗粒变性和水疱变性较少。肝细胞离散、索状结构破坏;汇管区小胆管和胆管上皮增生,毛细胆管中有毛细胆栓,枯否氏细胞内含有胆色素。肝静脉内有时可见透明血栓。

(3) 肾脏:许多病例呈“大红肾”外观,两肾肿大,弥散性鲜红色或暗红色,在肾皮质可见整齐分布的密集小红点——肾小球。有些病例瘀血所致的暗红色,与淡色的变性区相间,呈花斑状外观。组织学变化最突出的是肾小球的毛细血管扩张充血、红细胞黏滞及微血栓形成;肾小管上皮细胞颗粒变性或坏死。坏死的上皮细胞脱离基底膜,阻塞在管腔中。肾小管的管腔中除有坏死细胞外,常见透明滴和透明管型物;间质内血管扩张瘀血或微血栓形成,红细胞黏滞成团。

(4) 脾脏:淤血肿大,被膜紧张,呈暗紫色,切面结构模糊,实质易于刮脱。组织学变化是白髓显著萎缩,淋巴小结几乎消失,淋巴细胞数减少,胞核碎裂现象严重;红髓结构不清,血窦高度扩张充血,可见红细胞崩解,并有多量含铁血素沉着。索淋巴细胞消失,网状组织裸露。

(5) 心肌:变性,暗红色,质地变软,心脏高度扩张(尤其是右心室)、充血多量血凝块,心室壁变薄。心内、外膜下可见出血点。组织学变化是心肌纤维颗粒变性、断裂、坏死、崩解、结构疏松;间质血管扩张充血,小静脉管内红细胞黏滞、偶见血栓形成;心肌纤维间散在出血灶。

(6) 脑和脊髓:脑膜、脊髓膜和脑室内脉络丛的小血管明显扩张;切面可见血管扩张、断端多血。组织变化是血管扩张充血、红细胞黏滞、散在血管内的透明血栓形成;血管周围间隙水肿增宽、出血,血管外淋巴细胞浸润形成“管套”。这些变化特别多见于延脑。此外,神经元肿胀,核与尼氏体淡染或消失。毛细血管破坏严重,红细胞逸出于淋巴间隙。神经胶质细胞增多。

(7) 淋巴器官:受损部位的淋巴结肿大,充血、出血。淋巴组织萎缩,淋巴细胞数显著减少,淋巴小结萎缩或消失,残存的淋巴细胞核碎裂,淋巴结的髓窦扩张,髓索明显。胸腺肿大,散在出血点。

(8) 肾上腺:肿大,皮质发生出血和坏死。

(9) 消化道:胃肠浆膜下血管扩张充血,有些病例在胃肠黏膜和浆膜上有出血点。胃内常积留多量食物。

组织学变化的主要特点为肝、肺、心、延髓等重要组织器官的微血管形成弥漫性血管内凝血,间质水肿,实质细胞广泛变性和坏死。

【诊断】根据流行病学特点,2 个月龄以上家兔发病快、死亡率高并出现典型的临床症状,结合剖检的典型病理变化可做出现场诊断。确诊需要进行实验室检查。

【防治】(1) 预防:不从疫区购买种兔,引进种兔要严格检疫,并隔离观察 1 个月,补注疫苗后方可进入兔场。疫区要停止兔交易市场,严禁商贩收购兔毛,倒卖兔种。兔舍、兔笼及用具要定期消毒,按科学的免疫程序接种疫苗。加强疫情检测和免疫检测,建立疫情报告制度。发生疫情时,要划定疫区,隔离病兔,死亡兔一律无害化



处理。禁止出售家兔和兔毛。兔舍、兔笼、用具、污染的饲料、饮水及粪便等要用2%烧碱水或3%过氧乙酸消毒,改饮凉开水,青饲料用0.5%高锰酸钾水洗涤后晾干喂兔。疫区及受威胁区可用兔病毒性出血症灭活疫苗进行紧急接种。断乳日龄以上的家兔,每只皮下注射1毫升,7日产生免疫力,免疫期为半年,每兔每年注射2次即可。未曾免疫预防过的兔群,初生20~30日龄的仔兔进行第一次免疫接种,90日后进行第二次免疫接种。常年免疫接种的兔群,产下仔兔具有较高的母源抗体,故可在仔兔40日龄进行第一次免疫接种,90日后进行第二次免疫接种。

(2) 治疗:大青叶10克,二花10克,连翘10克,鱼腥草10克,贯众10克,黄芩10克,虎杖10克,水煎去渣,分6次内服。

## (二) 黏液瘤病

【病情简述】黏液瘤病是由黏液瘤病毒引起的兔的一种高度接触传染性、致死性传染病。临床上以全身皮下,尤其是颜面部和天然孔、眼睑及耳根皮下发生黏液瘤性肿胀。

【病原】黏液瘤病毒为一种较大的椭圆形DNA病毒,颗粒大小为280纳米×230纳米×75纳米,属于痘病毒属第五亚群,虽然在形态上与牛痘病毒十分相似,呈方块形,三层套膜,但它们之间没有主要抗原关系。通过琼脂扩散微量试验证明,在抗原上与野兔纤维瘤病毒、兔纤维瘤病毒有密切关系,具有共同抗原性。热灭活的黏液瘤病毒用纤维瘤病毒可重新使之活化。兔黏液瘤病毒属痘病毒科,兔痘病毒属。

病毒在鸡胚绒毛尿囊膜上生长繁殖,并呈现上皮增生的痘样特殊病灶,鸡胚的头部和颈部发生水肿。病毒在兔睾丸、肾和兔胚单层细胞生长繁殖和出现细胞病变,在其他组织如鸡、幼大白鼠、地鼠、豚鼠和人胚的细胞中繁殖,并引起细胞病变。

病毒存在于病兔全身各处的体液和脏器中,尤以眼垢和病变部皮肤的渗出液中含毒量最高。在患病处结缔组织的细胞中可找到原生小体,此小体称为黏液瘤衣原生小体。病毒可以在蚊体内越冬。兔子患病康复后,第14天出现很高抗体,可以维持5个月以上,能抵抗再传染。血液中含有中和、沉淀和补体结合抗体,可以中和黏液瘤病和纤维瘤病两种病毒。有主动免疫性的母兔所生的仔兔在5周以内由于有先天性被动免疫常不致感染此病。

到目前为止,兔黏液瘤病已分离出许多毒株,有代表性的是南美毒株、欧洲毒株和加利福尼亚毒株。不同的毒株在毒力和抗原性方面有差异。人工接种可将毒株分为速发型、中发型和缓发型3种。毒力最强的毒株引起的死亡率超过90%,如标准实验室毒株、洛桑毒株和加利福尼亚毒株;毒力最弱的毒株引起的死亡率不到30%,如神经黏液瘤毒株和诺丁汉毒株。但是,不足21日龄的仔兔接种强毒株和弱毒株都较为易感。强毒株能迅速使幼兔全部死亡,并无明显的皮肤病变,而弱毒株则引致较严重的外部病变。不同毒株所致痘样病灶的大小也不同。根据这种差异可对毒株作大致鉴定。南美毒株引起的痘样病灶很大,而加利福尼亚毒株引起的则很小。各毒株形成的空斑大小有明显差异,如南美毒株产生的空斑比加利福尼亚毒株大。

黏液瘤病毒的形态与牛痘病毒几乎无区别,有能抵抗胃蛋白酶的含脱氧核糖核酸的致密核心。对乙醚敏感,抵抗去氧胆酸盐,在50%甘油中稳定,0.1%~0.2%甲醛能将病毒杀灭。56℃20分钟或50℃1小时加热被灭活。在普通环境条件下有较强的抵抗力,通常浓度的硼酸、石炭酸、升汞和高锰酸钾不能损害本病毒。

【流行特点】本病有高度的宿主特异性,只发生于家兔和野兔,其他动物不易感。致死率可达95%以上,但流行地区死亡率逐渐下降。在自然界中黏液瘤病的传播主要是通过媒介昆虫,病毒在媒介昆虫体内并不繁殖,仅起单纯的机械传播作用。伊蚊、库蚊、按蚊、兔蚤、疥螨、虱、刺绳和蚋等,肉食的秃鹰和喜吃死尸的乌鸦等鸟类,以及藟类植物的刺都可传染兔黏液瘤病毒。在蚊子大量孳生的季节,尤其是低洼湿地带发病最多。冬天蚤类是主要传播媒介,它的寿命可超过1年。本病的传染方式是直接与病毒接触,或与被病毒

污染的饲料、饮水、用具及环境等的接触而传染。本病的流行主要发生于潮湿凉爽的初夏,此时病毒能较长时间保持活力,媒介昆虫又有良好的繁殖条件。病兔可通过眼、鼻分泌物或正在渗出的皮肤液向外排毒。

【临床症状】人工皮内、腹腔、静脉、眼结膜和鼻腔接种潜伏期5~11天。

(1) 最急性型:在感染1周内死亡,所看到的症状是眼睑水肿,临死前大脑抑制。以加利福尼亚毒株引起的最为常见。

(2) 急性型:病兔存活1~2周,其症状比较明显。加利福尼亚毒株所致的急性型,第一个症状是第6天第7天眼睑水肿、下垂。同时,在肛门、外生殖器、口和鼻孔周围常见到炎症和水肿,在第9天或第10天出现皮肤出血和死前凉厥。少数能活到10天以上的病兔,则出现脓性眼结膜炎和耳根部水肿等其他毒株所致症状。

强毒的南美毒株在易感家兔引起的死亡率可达100%。感染后3~4天就能明显地看到最早的肿瘤,但全身性肿瘤通常在第6天或第7天才能看到。首先看到眼睑水肿,接着出现黏液脓性眼结膜炎,常导致两眼完全封闭。常见有黏液脓性鼻漏,很快蔓延至耳根部、会阴部、外生殖器和上下唇的皮下组织,使之发生明显水肿。到第10天身体的大部分、头部和两耳,偶尔在腿部出现硬实而凸起的肿块。肿块边缘的界限不十分清楚。存活两周病兔的肿块显著充血,最终发生坏死。病程长的病例还可看到鼻炎,患兔呼吸有堵塞音以及肺炎和呼吸困难。病兔直到临死前不久仍保持食欲。常出现死前的临终惊厥,死亡通常发生在感染后8~15天。感染毒力较弱的南美毒株或澳大利亚毒株症状较轻,可见到轻度水肿,少量鼻漏和眼垢,界限比较明显的结节,死亡率低。

在欧洲流行的兔黏液瘤病以强毒株的洛桑株为主。弱毒株大多由1952年从巴西引入法国的毒株自然致弱而来。欧洲的强毒株常引起家兔发生严重疾病,死亡率可高达100%,临床症状与加利福尼亚毒株所引起的不同。欧洲黏液瘤病的特征是很快增生为隆起的大肿块,到一周末通常变为紫色到褐色。肿瘤到第10天破溃,流出浆液性液体。整个身体都可出现肿瘤,但在耳部很少见到。颜面部明显水肿,使头部呈狮子头外观形状。从眼和鼻腔中流出浆液脓性分泌物。

自然致弱的欧洲毒株,以美国的诺丁汉毒株为代表,所致症状比较轻微,死亡率较低,肿块的隆起不明显。

【病理变化】最显著的病变是皮肤肿瘤和颜面与身体自然孔周围的皮肤及皮下浮肿。有的病毒株引起感染兔皮肤出血,胃肠道浆膜下淤血或心内外膜出血。肝、脾、肾、肺充血。皮肤肿瘤的组织学变化:皮肤病变部位可见到上皮细胞、成纤维细胞和内皮细胞,表现为增生或变性。除了有大量白细胞浸润外,还有部分正在分裂的大细胞核和丰满细胞浆的星状细胞称之为黏液瘤细胞。皮肤肥厚是由于黏液性物质蓄积所致。在上皮细胞中可检出胞浆包涵体。姬姆萨染色为紫色,维多利亚蓝染色为蓝色。包涵体内含蓝染球状小体,全部结构很像鸡痘的鲍林格氏体。黏液瘤细胞位于均一的黏蛋白性基质中,基质内有散在的毛细血管和炎性细胞。有时血管内皮增生,管腔变窄,甚至完全阻塞,进而瘤组织坏死。

其他器官的变化不定,但均反映出全身性疾病的性质。肺泡上皮和淋巴结及脾脏的网状细胞也有类似皮肤的增生变化。皮肤、肾脏、淋巴结、睾丸、心脏、胃肠道可能有灶性或间质性出血。淋巴结、脾脏、肺泡和肝小叶的中央静脉常有变性和坏死。在淋巴结、骨髓、子宫、卵巢、睾丸和肺可看到类似黏液瘤细胞的星形细胞。脾、淋巴结、胸腺等内皮细胞增生。

【诊断】根据流行病学、临床症状上以全身皮下,尤其是颜面部和天然孔、眼睑及耳根皮下发生黏液瘤性肿胀和剖检病变皮肤肿瘤和颜面与身体自然孔周围的皮肤及皮下浮肿可做出现场诊断。

【防治】预防兔黏液瘤病是一种毁灭性家兔传染病。我国尚无此病流行发生,因此,应严禁从本病发生的国家进口种兔和未经消毒的兔皮、兔毛以及其他产品,以防本病的传入。从国外进口种兔

和兔产品及原料时必须进行严格的港口检疫。毗邻国家发生流行时,应立即封锁国境线。从国外引进兔种或进口兔产品时必须严格检疫,隔离观察1个月以上。坚持兽医消毒制度,消灭传染源。控制传播媒介,消灭各种吸血昆虫及鸟类等。搞好环境卫生及兔舍卫生,清除吸血昆虫孳生场所,防止饲料、饮水及用具等污染。发生疫情时,要坚持采取扑杀、消毒、烧毁、免疫接种等综合措施,可有效控制疫情。国外的免疫预防使用 Shope 氏纤维瘤病毒疫苗,给3周龄以上的兔免疫接种,4~7日产生免疫力,免疫期1年,免疫保护率达90%以上。近年来已使用 MSD/S 和 M16 005 株疫苗,都安全可靠,免疫效果更佳。

【治疗】板蓝根15克、贯众10克、二花15克,水煎,分两次内服。

### (三) 兔痘

【病情简述】兔痘是由兔痘病毒引起的家兔的一种急性、热性、高度接触性传染病。临床上以眼炎,皮肤出现红斑、丘疹及内脏器官发生结节性坏死为特征。

【病原】兔痘病毒分类上属于痘病毒科。兔痘病毒可于11~13日龄鸡胚绒毛尿囊膜增殖,并产生出血性痘斑或白色浑浊痘斑。兔痘病毒也可于多种动物培养细胞如H细胞、小鼠成纤维细胞、猪肾细胞、地鼠上皮细胞等细胞系增殖。病毒主要存在于血液、肝脏、脾脏等实质脏器;睾丸、卵巢、脑、胆汁、鼻分泌物及尿液中也含有病毒。

【流行特点】本病仅家兔能自然感染发病,发病率与年龄大小无关。幼兔和孕兔发病后病死率较高。本病的主要传染源为病兔,其鼻腔分泌物中含有大量的病毒。病兔康复后无带毒现象,故康复兔不是传染源。本病多经呼吸道感染,也可经消化道感染,此外,皮肤和黏膜的伤口直接接触也可传播。本病病毒的毒力极强,在兔群内传播极为迅速。

【临床症状】流行初期潜伏期较短,后期较长。最早出现的病例潜伏期2~9天,以后发生的病例平均为2周。

病兔食欲丧失,发生腹泻和一侧或两侧眼睑炎。病毒最初感染鼻腔,在鼻黏膜内繁殖,后来则在呼吸道淋巴结、肺和脾中繁殖。在感染后2~3天通常出现热反应,这时常看到有多量鼻漏。另一个经常出现的早期症状是淋巴结,特别是咽淋巴结和腹股沟淋巴结肿大并变硬,扁桃体也肿大。有时淋巴结肿大是唯一的临床表现。

皮肤病变通常在感染后5天,即在出现淋巴结肿大后大约1天出现。开始时是一种红斑性疹,后来发展为丘疹,保持细小的外形或发展为直径达1厘米的结节。最后结节干燥,形成浅表的痂皮。红斑和丘疹分布于整个皮肤,但也可见于鼻腔和口腔黏膜上。颜面部和口腔有广泛水肿,硬腭和牙龈常发生灶性坏死。严重病例皮肤可出血。

所有病例几乎均有眼睛损害,轻者是眼睑炎和流泪,严重者发生化脓性眼炎或弥漫性、溃疡性角膜炎,后来发展为角膜穿孔、虹膜炎和虹膜睫状体炎。有时眼睛变化是唯一的症状。

公兔常出现严重睾丸炎,同时伴有阴囊广泛水肿,包皮和尿道也出现丘疹。母兔阴唇也出现同样变化。尿生殖道如有广泛水肿,则无论公兔或母兔都可发生尿潴留。

有时有神经症状出现,主要表现为运动失调,痉挛,眼球震颤,有些肌群发生麻痹。肛门和尿道括约肌也可发生麻痹。

本病常并发支气管肺炎、喉炎、鼻炎和胃炎,怀孕母兔通常流产。病兔血液中淋巴细胞减少,但白细胞总数增多,其中以单核细胞增多最为明显。

通常在感染后7~10天死亡,但也有早至5天或拖至几周死亡的。一般来说,流行初期病程短,末期病程较长。

以上是痘型兔痘的典型症状。痘型兔痘病毒偶尔也可引起最急性的疾病,仅有发热、不吃和眼睑炎症状而不出现皮肤症状。自然发生的非痘型兔痘也不出现皮肤损害,有些兔在感染一周后死亡,仅表现不吃、发烧和不安,有时有结膜炎和腹泻症状。这种所

谓“非痘型兔痘”病兔,偶尔在舌和唇部黏膜有少数散在的丘疹。在实验条件下痘型和非痘型兔痘病毒均可引起皮肤病变。

【病理变化】病兔最显著的变化是皮肤损害,可从仅有少数局部丘疹发展到严重的广泛性坏死和出血。此外,口腔、上呼吸道及肝、脾、肺等器官出现丘疹或结节,相邻组织水肿或出血;心脏有炎性损害;肺中布满小的灰白色结节,有弥漫性肺炎及灶性坏死;肝肿大,呈黄色,整个实质有很多白色结节和小的坏死灶,脾肿大,有灶性结节和坏死,睾丸、卵巢、子宫布满白色结节,睾丸显著水肿和坏死,肾上腺、甲状腺、胸腺均有坏死灶。

病理组织学上皮肤等处的丘疹或结节是中央坏死区和外周的单核细胞浸润区构成的。相邻组织水肿,偶尔有出血。常有大量单核细胞浸润、坏死、出血和水肿的弥漫性病变。血管上皮肿胀明显,继而血管阻塞,引起坏死变化。

肺部可看到灶性结节性病变和弥漫性肺炎区。肺炎以血管周围单核细胞和多形核细胞浸润为特征。肺部可看到灶性坏死或极广泛的坏死;脾脏常见严重充血,窦因充满单核细胞而扩张,脾小体水肿,有些病例由灶性到弥漫性坏死;淋巴结通常因严重水肿而增大,淋巴结和其他淋巴组织,如小肠集合淋巴滤泡等,可发生广泛坏死;骨髓的单核细胞浸润区常见的有散在的出血和坏死;肝脏实质广泛变性和坏死,呈灶性或弥漫性,常累及整个器官;睾丸也可看到特征性坏死灶,常伴有水肿。此外,肾上腺、子宫、甲状腺、胸腺和唾液腺都有坏死灶。

【诊断】根据临床症状眼炎、皮肤出现红斑、丘疹及病理特点内脏器官发生结节性坏死、出血等特点可做出现场诊断。

【防治】加强饲养管理,引入种兔或购入新兔,严格检疫,隔离观察,防止病兔混入兔群。避免新近接种痘苗者接近兔群。兔群受到兔痘流行的威胁时,可用牛痘苗进行免疫接种。发生疫情,立即实施隔离措施,扑杀病兔,病死兔尸体深埋或焚烧,健康兔用牛痘苗进行紧急免疫接种。

【治疗】二花15克,射干10克,虎杖15克,赤芍10克,水煎,分3次内服。

### (四) 传染性水疱性口炎

【病情简述】兔传染性水疱性口炎俗称流涎病,是由兔传染性水疱性口炎病毒引起的一种急性传染病。临床上以口腔黏膜发生水疱性炎症并伴有大量流涎为特征。

【病原】病原是水疱性口炎病毒,属弹状病毒科水疱病毒属。病毒粒子呈子弹状或杆棒状,含有单股RNA,具有蛋白质的囊膜。

感染的细胞培养物可产生血凝素,能凝集鹅的红细胞;常用鸡胚接种的方法进行人工培养,通过绒毛尿囊膜接种可引起痘斑样病变,亦可经尿囊、羊膜腔和卵黄囊等途径接种,一般在24~48小时内致死鸡胚;也能在猪、牛、猴等动物的肾原代细胞和鸡胚细胞上增殖,并在多种哺乳动物和禽类的原代细胞上发生细胞病变和蚀斑;对豚鼠做足掌皮内接种能引起水疱;对家兔口腔黏膜划痕感染,发病率可达67%。

病毒分为新泽西和印第安纳两个血清型。前者仅1个亚型,后者有3个亚型。病毒主要存在于病兔的疱液、水疱皮以及局部淋巴结中。家兔感染后出现暂时病毒血症,通常在感染后24~72小时出现。

本病毒在低温环境中能长期存活,在4℃能活30天,-20℃能较长期存活,-50~-70℃条件下能无限期存活。用50%甘油生理盐水保存在4℃冰箱内能存活3~4个月之久。病毒对热敏感,当加热至60℃时,很快失去毒力。由于病毒含有类脂质,所以对乙醚、氯仿等脂溶剂敏感,在pH为4~10之间表现稳定,对化学药物抵抗力中等,2%氢氧化钠液或1%甲醛在几分钟内能被杀死,0.1%升汞或1%石炭酸液需6小时以上才能灭活。对直射日光和紫外线很敏感,58℃30分钟即被灭活。在pH7.5的5%甘油磷酸盐缓冲液中,可存活4个月。

【流行特点】该病多发生于春秋两季,主要感染3月龄内的幼



兔,3~6月龄的青年兔及成年兔也有发病。病兔的唾液中含有病毒,通常直接接触和同槽摄食、饮水等可能自然感染。主要传播途径是消化道,病兔口腔中的分泌物或坏死黏膜内含有大量病毒,当健康兔食入被病毒污染的饲料、饮水等,病毒通过舌、唇和口腔黏膜使家兔感染。特别是在饲养管理不当、饲喂霉变和有刺饲料引起家兔抵抗力降低和口腔黏膜受伤时,更易被感染。据研究,一些昆虫也可带毒,成为该病的传染源。

【临床症状】本病的潜伏期一般为3~4天,患兔大部分体温正常,少数严重病例体温可升至41℃左右。发病初期,口腔黏膜潮红充血,随着病情发展,唇、舌和口腔黏膜上出现许多白色粟粒大至扁豆大的水疱,内含清亮透明的纤维素性水疱,以后水疱破溃形成烂斑和溃疡,同时有大量的唾液从口角流出,使唇外、颌下、胸部被毛和前爪常被唾液沾湿,粘成一片。常由细菌性(多为坏死杆菌)的继发感染引起唇、舌和口腔其他部位的黏膜坏死,并伴有恶臭。局部皮肤,由于经常浸湿和刺激,而发生炎症和脱毛。有时可见外生殖器溃疡性损伤。大量流涎导致体液丧失过多,进而引起全身机能障碍,并出现全身症状,体温升高,精神不振,食欲减退或废绝,消化不良,咀嚼慢而小心,并常用腹泻,病兔日渐消瘦,最后因衰竭而死亡。死前瘫痪,侧卧不起,病程2~10天。

【病理变化】水疱和脓疱很快破裂而形成溃烂。咽、喉头部位聚集有多量泡沫样的口水,唾液腺等口腔腺体轻度肿大发红。胃扩张,充满黏稠的液体,酸度增高。肠黏膜尤其是小肠黏膜有卡他性炎症变化。病兔尸体常十分消瘦。

【诊断】根据流行特点多发生于春秋两季,主要感染3月龄内的幼兔,临床上口腔炎症和大量流涎的特征性症状,结合口腔黏膜、舌和唇黏膜有小水疱和小脓疱等病理变化可做出现场诊断。确诊应采取实验室诊断。

【防治】(1)预防:平时应加强兔群的饲养管理,特别是春秋两季要严格卫生防疫措施,防止引进病兔,引入种兔要隔离观察1个月以上,健康者方可混群。不饲喂霉烂饲料或带有芒刺的饲草,清除饲料中的尖锐物,以防损伤兔的口黏膜。搞好兔舍及环境卫生,定期消毒,消灭吸血昆虫。发生本病时要立即隔离病兔,进行对症治疗。

(2)治疗:①青黛、白芨、白芨、甘草各1克。用法:共研为末,投入口腔,3次/日,每次0.2克。

②青黛、黄连、黄芩各10克,儿茶、冰片、桔梗各6克,明矾9克。用法:共研末混匀,内服,每日3次,每次2~3克。

③淡盐水冲洗口腔。

④黄连、薄荷各等份。用法:水煎取汁,待凉洗口腔。

#### (五) 兔轮状病毒病

【病情简述】兔轮状病毒病是由兔轮状病毒引起的幼兔的以脱水和水样下痢为特征的传染病,成年兔多呈隐性感染。

【病原】兔轮状病毒属呼肠孤病毒科轮状病毒属。病毒的分离培养需要胰酶处理病毒粒子,接种MA-104细胞,在MA-104单层细胞上培养能产生蚀斑,产生的蚀斑呈圆形,边缘不规则,蚀斑直径平均为0.2毫米。用10%氯仿处理,可使部分病毒失去活性,50℃以下经过30分钟使病毒失活。

【流行特点】兔轮状病毒主要侵害30~60日龄幼兔,尤其是刚断奶的幼兔,成年兔一般呈隐性感染。

幼兔感染后,突然发病,在兔群中发病和流行。在地方流行感染的兔群中,往往发病率高,死亡率低。兔轮状病毒在没有其他病原存在时,病程表现是温和的,其感染和发病程度除涉及母源抗体及病毒株的致病力因素外,还与一些饲养管理的实际情况有关。

仔兔血清中普遍存在母源抗体,母源抗体在1月龄时消失,2月龄以上的兔由于感染了轮状病毒而使血清中的抗体水平又回升。试验证实,仔兔接种兔轮状病毒后3~5天,从粪便中排出病毒。

【临床症状】潜伏期为18~96小时。幼兔感染轮状病毒后,突然发病,食欲减退,体温升高,昏睡,减食或不食,严重的表现糊状或

水样腹泻,粪便呈淡黄色,腹泻,排出黏液样、水样或血样粪便。病兔的会阴或后肢的被毛都粘有粪便,多数下痢后3天左右发生死亡,死亡率可达40%。若伴有细菌性感染,则死亡加重。青、成年兔大多数不表现症状,仅有少数呈短暂的食欲不振和排软便。本病流行迅速,发病初期伴有低热,如果并发或继发其他细菌性疾病,病死率可达60%~90%。如不采取治疗措施,发病后2~3天即可脱水死亡。

【病理变化】兔轮状病毒主要侵害小肠黏膜上皮细胞,在小肠黏膜上皮细胞内繁殖,以细胞裂解的方式将病毒释放,引起细胞变性、坏死,黏膜脱落,使肠道的吸收功能发生紊乱。尸体剖检,小肠明显充血、膨胀,结肠瘀血,盲肠扩张,含大量的液体内容物,病程较长者,有眼球下陷等脱水表现。

【诊断】根据流行特点,结合仔兔糊状或水样腹泻,粪便呈淡黄色,腹泻,排出黏液样、水样或血样粪便及病理变化可做出现场诊断。

【防治】(1)预防:本病主要危害刚断奶的幼兔,目前尚无有效的疫苗。所以要特点注意加强断奶兔的饲养管理,搞好卫生,防寒保温,建立严格的卫生制度。饲料配合要合理,饲料种类相对稳定,变换时要逐渐过渡。不从有本病的兔场引种,必须引进种兔时要严格隔离检疫,观察1个月,健康者方可混群。发生本病时要立即隔离,全面消毒,死兔及排泄物、污染物等一律烧毁。

(2)治疗:大青叶10克,板蓝根10克,贯众10克,二花10克,连翘10克。水煎分4次饮水或灌服。

#### (六) 纤维瘤病

【病情简述】纤维瘤病是由纤维瘤病毒引起的兔的一种良性肿瘤传染病。临床上,以皮下和黏膜下结缔组织增生,形成良性肿瘤为主要特征。

纤维瘤病自1932年首次报道于美国新泽西州以来,在美国的其他几个州和加拿大均已发现了本病。我国至今未见报道。

纤维瘤病一直在野兔群中呈地方性流行,但在1971年美国的得克萨斯州一个商品兔场的兔群中暴发了本病,感染率很高,并造成死亡。故本病对养兔业已构成威胁,应引起重视。

【病原】纤维瘤病毒为双股DNA病毒,分类上属于野兔痘病毒属第五亚群。经补体结合试验、琼脂扩散沉淀反应和中和试验,证明兔纤维瘤病毒与野兔纤维瘤病毒、松鼠纤维瘤病毒和兔黏液瘤病毒有密切的抗原关系。病毒可以在鸡胚绒尿膜上繁殖,但不产生像黏液瘤病毒所引起的特征性病变,仅有细小痘样病灶,也不侵害鸡胚。在家兔和白尾灰兔的细胞培养内生长繁殖,并形成细胞堆积的病理变化。也可在大白鼠、豚鼠的细胞中繁殖。人工接种于家兔的皮下、肌肉或睾丸内部都可引发肿瘤。肿瘤生长快,但约10天后即不再生长,而开始缩小。病毒含量最高的时间在7~9天。人工接种新生的欧洲家兔和白尾灰兔能引起全身性肿瘤,并引起死亡。人工接种豚鼠颊部可引起该部位的肿瘤。兔纤维瘤病毒对乙醚敏感。在患病组织以及鸡胚、细胞培养中可发现包涵体。试验证明,病毒在发病白尾灰兔的表皮中可保持5~10个月之久。患兔康复后具有坚强的免疫力,对黏液瘤病毒也有抵抗力。

【流行特点】各种年龄的兔都可感染发病,在新生兔可引起全身症状和致死性感染。各品种的兔均有易感性,但欧洲野兔有抵抗力。本病一年四季均可发生,但多见于吸血昆虫大量孳生的季节。本病的自然感染是由吸血昆虫传播,蚊、蚤、臭虫等为本病的传播媒介。兔舍及环境卫生条件差,污染严重,适合吸血昆虫孳生的环境,饲养管理不善,均易导致本病的发生。

【临床症状】由于兔的品种对兔纤维瘤病毒的易感性不同,其临床症状也有差异,在自然发生的东方白尾灰兔所发生的肿瘤,主要有腿和脚的皮下形成一至几个坚实、球状、可以移动的肿瘤块,最大直径可达7厘米,厚一般为1~2厘米。肿瘤只限于皮下,不附着于深层组织。在病兔的口部和眼睛周围偶有肿瘤病灶。肿瘤可保持几个月,个别病例可保持约一年。病兔仍保持其他方面的正常机

能,也未发现肿瘤从原来的部位转移。实验感染的欧洲家兔所表现的症状与东方白尾灰兔相似,但肿瘤消失较快。接种新生的欧洲家兔常引起全身性致死性感染,除皮肤损害外,还表现昏睡、体况下降。成年欧洲家兔也可能发生全身性感染,但通常只能引起局部良性肿瘤,仅个别可引起深层组织的弥漫性皮下硬化或外生殖器官的充血和水肿。

【病理变化】(1)肉眼变化:东方白尾灰兔病初皮下组织轻度增厚,接着出现界限清楚的软肿。人工接种后第6天软肿已很明显,至第12天肿瘤达最大,约为4厘米×6厘米,厚约2厘米。肿瘤可持续数月之久,但病兔全身机能正常。除新生东方白尾灰兔和新生欧洲家兔人工接种可能发生全身性纤维瘤病外,成年欧洲家兔多呈局部良性反应。自然情况下则不见这种类型的感染。

(2)病理组织学变化:东方白尾灰兔病初呈急性炎症反应,接着是局部成纤维细胞增生,直至形成明显的肿瘤,伴有单核细胞和多形核白细胞浸润。肿瘤由含有许多细胞浆的纺锤形和多角形结缔组织细胞所组成。很多细胞可能有像痘病毒感染特性的胞浆内包涵体。肿瘤基部有明显的淋巴细胞积聚。由于压迫性缺血,覆盖在肿瘤上表面物变性。接着上皮和肿瘤可发生坏死和腐烂。但在多数情况下不出现坏死和腐烂,而是肿瘤消退,退常在肿瘤出现后两个月内完全消退。

【诊断】根据流行特点,临床上体温、食欲正常,不发生死亡,皮下出现触摸时可移动的肿瘤等特征性症状,结合病理组织学检查可做出现场诊断。

【防治】(1)预防:主要是加强饲养管理,搞好兔舍及环境卫生,坚持消毒制度,彻底消灭吸血昆虫,控制传播媒介,切断传播途径,可减少本病的发生。一旦发生此病,应坚决采取捕杀、消毒、烧毁等措施,对假定健康群,立即用疫苗进行紧急预防注射。感染纤维瘤病毒的兔不仅能抵抗本病的再感染,而且对兔黏液瘤病也有坚强的抵抗力。故目前世界上许多国家使用兔纤维瘤疫苗给家兔进行免疫,同时可防止两种肿瘤疾病的侵害。

(2)治疗:大青叶15克,射干15克,二花15克,赤芍15克,水煎,分3次内服。

### (七)兔流行性肠炎

【病情简述】兔流行性肠炎是由某病毒引起的一种急性肠道传染病。其临床特征是严重的水样腹泻。1997年在法国西部地区首次发现本病,死亡率达30%~80%。此后已在法国其他区及欧洲大陆相继发生本病。本病传播速度很快,是一种危害严重的新发生的传染病,可造成重大的经济损失,严重威胁养兔业的发展。虽然我国当前尚未发现本病,但不能不引起足够的关注。

【流行特点】主要发生于断奶后肥育期的幼龄兔,各品种的兔均有易感性。一年四季均可发生。消化道是主要的传播途径,还可经鼻感染。饲养管理不良,饲料污染、发霉,以及气候突变等有利于本病发生与流行。

【临床症状】病兔食欲减退,严重的水样腹泻,腹部膨胀呈球状,脱水,被毛粗乱,体温无变化。病程经人工感染试验表明感染后3日开始死亡,4~5日达死亡高峰,8~9日停止死亡。

【病理变化】胃肠道内充满液体,大多数病例在结肠内见有大量半透明的黏液。但在肠道及其他脏器未见有明显的炎症变化。

组织学病变表现为间质性肺炎及小肠黏膜的炎症病变,小肠黏膜上皮细胞及肠腺细胞坏死,黏液过度分泌,肠腺嗜酸性粒细胞增生。这些病变常见于病毒感染性疾病,但未检出包涵体。由于病变缺乏坏死及化脓性病变,故又不能定为细菌性疾病。

【诊断】根据流行特点、临床上严重的水样腹泻结合病理变化只能做出初诊。

【防治】(1)预防:加强对兔群的饲养管理,不饲喂污染及霉烂饲料,搞好环境卫生,对兔舍、兔笼及用具定期进行消毒。发生本病时,要立即隔离病兔进行治疗,兔舍、兔笼及用具等用0.5%过氧乙

酸溶液或2%火碱液全面进行消毒,病死兔及其排泄物、污物等一律烧毁,防止扩大传播。目前尚无用于预防本病的疫苗。

(2)治疗:半枝莲20克,黄连10克,苦参15克,水煎,分3次内服。

## 三、寄生性疾病

### (一)兔吸虫病

兔吸虫病有肝片吸虫病、歧腔吸虫病、血吸虫病等。由于兔多舍饲,总体感染率不高,但在牛羊等反刍动物吸虫病的高发地区,兔往往可因吃进含有吸虫感染性幼虫的草,喝进含吸虫感染性幼虫的水等而发病,有时可造成严重危害。

#### 1. 肝片吸虫病

兔的肝片吸虫病是由肝片吸虫寄生于兔的肝脏胆管内引起的寄生虫病。

【病原】病原是肝片吸虫。肝片吸虫背腹扁平,长叶状,长20~35毫米,宽5~13毫米,活的虫体为棕红色,死亡固定后为灰白色,为动物体内的大型吸虫。

肝片吸虫除了寄生于兔的体内,多寄生于反刍动物牛、羊、鹿、骆驼等动物的肝脏胆管,也可寄生于人体,猪、马、驴也可感染,是一种人畜共患的寄生虫病。

成虫在肝脏的胆管中产卵,虫卵随胆汁进入肠道并随粪便排出体外,在水中孵化出毛蚴,毛蚴钻入中间宿主椎实螺体内,经过胸蚴、母雷蚴、子雷蚴,最后发育成大量的蚴,尾蚴从螺体逸出,附着在水面或水草上形成囊蚴。兔吃了带有囊蚴的水草或水而被感染。童虫在小肠内脱囊而出,穿过肠壁进入腹腔,然后穿过肝包膜、肝实质进入胆管内发育为成虫。自感染到发育为成虫需3~4个月。成虫可寄生3~5年。

【流行特点】该病主要经口感染,主要是吃入了含有囊蚴的青绿饲料感染,若用水草喂家兔,或是从低洼、潮湿的牧地割来的牧草饲喂家兔易感染该病。该病多呈地方性流行,世界性分布。

本病多感染于夏秋季节,而在秋冬季节或初春发病。在多雨的季节或年份,尤其是在温暖季节,久旱逢雨可促使其暴发和流行。

主要危害幼龄动物,可引起大批死亡。

【临床症状】主要表现为贫血、消瘦、黄疸、腹泻、厌食、衰弱等症状。

临床分为急性型和慢性型,临床表现因感染虫体数量、兔本身抵抗力和兔的年龄等不同而异。急性型开始有体温升高,病兔突然发病,精神沉郁,食欲废绝,贫血,腹痛,腹泻,黄疸,很快死亡。慢性型主要是食欲不振,消化紊乱,便秘腹泻交替发生,进行性消瘦,严重贫血,颌下、眼睑、胸下水肿明显,经1~2个月后死亡。

【病理变化】急性型死亡的病例,主要是感染大量肝片吸虫的幼虫在肝脏组织内移行,造成肝脏损伤和急性炎症。解剖可见肝脏肿大,肝脏表面和肝脏组织内有童虫移行时留下的痕迹,内有凝固的血液和幼小的虫体,肝包膜上有纤维素样沉积,腹腔内有积水等变化。

慢性型死亡的病例,主要由肝片吸虫成虫寄生引起。剖检可见成虫寄生在胆管内造成胆管扩张,胆管壁增粗增厚,呈灰白色绳索样或结节样凸出于肝脏表面,胆管内有虫体和大量污浊浓稠的液体。

【诊断】生前根据流行特点和临床症状可初步诊断。确诊还需做粪便虫卵检查,检查肝片吸虫卵常用的方法为水洗沉淀法。虫卵在显微镜下呈金黄色椭圆形,长130~145微米,宽85~97微米,一端有卵盖,内含多个卵黄细胞和一个胚细胞。

死后通过剖检,肝脏有以上特征性的病变且在肝脏内发现一定数量的幼虫或成虫即可确诊。

【防治】(1)治疗:南瓜子30克,马鞭草30克,水煎分3次内服。

(2)预防:在肝片吸虫流行地区,以饲喂低洼、沼泽地的青饲料



或水生饲料为主的家兔,每年坚持进行2次预防性驱虫;驱虫后收集粪便进行无害化处理后再利用;注意家兔的饮水卫生,尽量饮用消毒的井水或流动的河水;用沟塘、河边的水草、青草饲喂时,先要洗净,然后青贮发酵后或高温浸烫后再使用,主要杀死附着在水生饲料上的囊蚴。

## 2. 歧腔吸虫病

歧腔吸虫病是由歧腔属的矛形歧腔吸虫、中华歧腔吸虫寄生于兔的肝脏胆管和胆囊中所引起的寄生虫病。

【病原】病原为矛形歧腔吸虫或中华歧腔吸虫。矛形歧腔吸虫的虫体狭长呈矛形,棕红色。腹吸盘大于口吸盘,位于体前端1/5处。中华歧腔吸虫与矛形歧腔吸虫相似,相对较短宽一点。

歧腔吸虫的发育需两个中间宿主,第一中间宿主为陆地螺(蜗牛),第二中间宿主为蚂蚁。成虫在胆管或胆囊中产卵,随胆汁进入肠道后随粪便排出体外。被第一中间宿主蜗牛吞食后,虫卵在蜗牛体内孵出毛蚴,经母胞蚴、子胞蚴的发育阶段,最后产生尾蚴。许多尾蚴在蜗牛的呼吸腔内黏团(尾蚴群囊),经蜗牛呼吸孔排出体外,沾在植物或其他物体上,被第二中间宿主蚂蚁吞食,在其体内形成囊蚴。兔等终宿主吃了含囊蚴的蚂蚁而感染。囊蚴在兔肠道脱囊而出,移行到肝脏胆管、胆囊发育为成虫。成虫在终末宿主体内可存活6年以上。

本病多发生在低湿的山间草场,兔可因饲喂在这些地方收割的青草而发病。

【流行特点】本病分布世界各地,多呈地方性流行。

易感动物广泛,牛、羊、骆驼、鹿、马、兔等易感的哺乳动物达70多种,许多野生动物也可感染。动物的感染率和感染强度随动物年龄的增加而逐渐增加,感染的虫体数达数千条甚至上万条。

在南方一年四季均可发病,而在北方,动物多在冬春季节发病。

【临床症状】病兔主要表现消瘦、贫血、黄疸,下痢,逐渐消瘦,颌下和胸下水肿,严重者衰竭死亡。

【病理变化】虫体的寄生主要造成胆管、胆囊的慢性炎症,管壁增厚,肝脏肿大,肝包膜肥厚,表面粗糙。

【诊断】根据流行病学特点和临床症状可怀疑为本病,做出初步诊断。确诊需要在病理剖检时在肝脏胆管或胆囊内找到一定数量的矛形歧腔吸虫或中华歧腔吸虫,或水洗沉淀法检查到粪便中的虫卵。

## 【防治】

(1)治疗:南瓜子20克,马鞭草30克,青蒿20克,水煎去渣,候温3次内服。

(2)预防:在流行区,每年定期对家兔进行2次预防性驱虫;驱虫后收集粪便无害化处理,以防虫卵污染环境;灭螺、灭蚁。

## 3. 血吸虫病

兔的血吸虫病是由日本分体吸虫,寄生于兔的肠系膜静脉和肝脏的门静脉内所引起的寄生虫病。牛、羊、猪、狗、猫等哺乳动物及人都可感染,是重要的人畜共患的寄生虫病。

【病原】病原是日本分体吸虫,呈线状,雌雄异体。雄虫乳白色,较粗短,长10~20毫米,宽0.5毫米;雌虫呈暗褐色,较雄虫细而长,长15~26毫米,宽0.3毫米。雌雄常呈合抱状态寄生在血管内。

雌雄虫寄生在肝脏门静脉和肠系膜静脉内发育成熟后交配产卵,雌虫产出的虫卵一部分顺血流到肝脏,在肝脏内形成肉芽肿,即虫卵结节;另一部分到达肠壁,沉积在肠壁形成肉芽肿,虫卵分泌溶组织酶,穿透肠壁到肠腔,随粪便排出体外。虫卵在水中孵化出毛蚴,毛蚴侵入中间宿主钉螺体内进行无性繁殖,经过母胞蚴、子胞蚴,最后发育成无数个尾蚴。尾蚴从钉螺体内逸出进入水中,家兔接触到含尾蚴的水,或采食了含尾蚴的水或草而引起感染。尾蚴进入血管脱去尾部变为童虫,随血流移行到门脉系统寄居下来,发育为成虫。

【流行特点】血吸虫病呈世界性分布,有30余种野生动物和8种家畜等自然感染。主要通过皮肤感染,也可通过口腔黏膜感染如

吞食含尾蚴的草或水,也可经过胎盘感染。家兔多采用笼养,故自然感染机会很少,一般是采食了含尾蚴的水或草而感染。

【临床症状】少量感染时一般不出现临床症状,严重感染是出现贫血,消瘦,食欲减退,精神萎靡,腹泻,重者便血,出现腹水,衰竭而死亡。

【病理变化】剖检可见肝脏病变明显,在肝脏表面或切面上,肉眼可见粟粒大到高粱米粒大灰白色或灰黄色小点及虫卵结节。慢性病例肝脏体积缩小,出现肝硬化,在肝脏门静脉和肠系膜静脉中可找到虫体。严重感染时,肠道各段均可找到虫卵的沉积,尤其是直肠部分的病变表现最严重,常见有小溃疡、瘢痕、肠黏膜肥厚。

【诊断】在流行区,根据流行特点、临床表现可作出初步诊断,确诊需要做病原学检查和血清学试验。

生前病原学检查,多采用粪便沉淀孵化法检查毛蚴作出诊断。血清学试验,多采用环卵沉淀试验、间接血凝试验和酶联免疫吸附试验等,检出率在95%以上。

【防治】(1)预防:家兔预防血吸虫病,重点在于做好兔饲料和饮水的卫生。在疫区,不给兔直接饮用河水、湖水,或消毒或煮沸后饮用,水草最好青贮或晒干后饲喂。家兔圈养,避免接触疫水。

(2)治疗:南瓜子20克,马鞭草30克,青蒿20克,水煎去渣,候温3次内服。

## (二) 兔绦虫病

兔绦虫病有豆状囊尾蚴病、连续多头蚴病和棘球蚴病,是绦虫的幼虫阶段寄生在兔的体内引起的,兔是这些病的中间宿主。其成虫寄生在终末宿主犬、狐狸等食肉动物体内。兔绦虫病的发生大多与养犬有密切关系,发病兔一般是圈养或半笼养,而非完全封闭式笼养。搞好犬绦虫病的防治,不在同一场地养犬和养兔,对防止兔绦虫病可以起到很好的预防效果。

### 1. 豆状囊尾蚴病

豆状囊尾蚴病是由豆状带绦虫的幼虫寄生于兔等啮齿动物的肝脏、肠系膜和腹腔内引起的一种寄生虫病。呈世界性分布,有的地方发病率还很高,本病一般不引起死亡,但使兔生长发育缓慢,饲料报酬降低,对养兔业危害较大。

【病原】病原是豆状囊尾蚴。呈囊状,卵圆形,豌豆大小,囊壁薄而透明,内充满液体,长6~12毫米,宽4~6毫米,囊壁上有乳白色内翻的头节。

豆状囊尾蚴的成虫为豆状带绦虫,虫体长达200厘米,乳白色,主要寄生犬、猫、狐狸等食肉动物小肠内,孕卵节片和卵随粪便排出体外,污染饲料、饮水等,被兔吞食后而感染,卵内的六钩蚴逸出,进入肠壁血管内随血液循环移行至肝脏,2~3个月发育成囊尾蚴,当犬等终宿主吞食了含有成熟豆状囊尾蚴的兔内脏后而感染,在其小肠内的约经1个月发育为成虫。

【流行特点】豆状囊尾蚴分布广泛,主要经消化道感染,与养犬的方式有关,狗粪便中的豆状带绦虫的虫卵污染环境、饲料、饮水,被兔采食入体内而感染。

【临床症状】本病少量感染时常不显症状,寄生在肠系膜和腹腔时也危害较小。当大量感染,寄生在肝脏时,严重影响肝脏功能,可因急性肝炎而突然死亡。慢性病例主要表现食欲下降,消化紊乱,口渴,嗜眠,不喜活动。幼兔生长迟缓,成兔腹部胀大,逐渐消瘦,后期腹泻,最后衰竭而死。

【病理变化】兔体多消瘦,皮下水肿,腹水增多,在肠系膜、胃网膜、肝脏等部位可见到数量不等、大小不一的灰白色透明的囊泡,似葡萄串状。肝脏肿大,肝实质有幼虫移行损伤的痕迹,表面呈“嵌花”状,即在肝脏表面和切面有黑红色或黄白色条纹状病灶。病程较长者,肝脏萎缩、硬化。

【诊断】生前较难诊断,死后剖检发现豆状囊尾蚴和特征性的病理变化即可确诊。

【防治】槟榔20克,南瓜子30克,仙鹤草芽20克,贯众20克。水煎分3次灌服。

## 2. 连续多头蚴病

连续多头蚴病是由连续多头绦虫的幼虫寄生于兔、啮齿动物及人皮下组织、肌间结缔组织引起的寄生虫病。

【病原】连续多头蚴为包裹状，鸡蛋大小，直径4厘米或更大，坚实而有弹性，囊壁内有许多头节，囊液内可有游离的头节，囊外也可形成有柄相连含头节的子囊。

成虫连续多头绦虫长10~70厘米，头节顶突上有小钩26~32个，排成两行，寄生于狗、狼、狐等犬科动物的小肠中，引起狗等动物的绦虫病。也有人认为连续多头绦虫与脑多头绦虫是同物异名。

成虫在狗的小肠中发育成熟后，随粪便排出孕卵节片或虫卵，污染外界环境，尤其是饲料和饮水，兔吃后感染。虫卵内的幼虫在兔小肠内破壳而出，进入血液循环，移行到皮下、肌间结缔组织寄居下来，发育成成熟的连续多头蚴。当狗吞食了含有连续多头蚴的兔肉时被感染，在其小肠内发育为成虫。

【流行特点】本病呈世界性分布，凡在养狗的地方都有可能发生本病。病死兔肉直接喂狗是引起兔连续多头蚴病的直接原因。

【临床症状】症状因寄生部位不同而异，主要表现为皮下肿块和关节活动不灵。发生异位寄生时，如寄生于脑与脊髓时，可出现神经症状。

【诊断】连续多头蚴病的诊断，主要是在摸到可动而无痛的皮下包裹时可初步怀疑，确诊需摘下包裹镜检，囊内有很多头节（原头蚴）即可确诊。

【防治】目前无特效药物治疗，皮下寄生时，可采用手术方法摘除，寄生在肌肉等其他部位时，可参照豆状囊尾蚴病的治疗方法进行治疗。关键在于预防。与豆状囊尾蚴病类似，在兔场控制养狗，若养狗要定期给狗驱治绦虫，杜绝狗的粪便污染兔饲料和饮水，病死兔肉喂狗时，一定要煮熟后再喂。

## 3. 棘球蚴病

棘球蚴病是由细粒棘球绦虫的幼虫寄生于兔及多种动物和人的肝脏、肺脏等组织内引起的寄生虫病。感染率最高的是牛、羊等反刍动物，对人畜危害严重。

【病原】棘球蚴呈包裹状，一般近似球形，大小不一，在兔体内多为豌豆粒大至核桃大。囊壁很厚，分两层，外层为角质层，内层为生发层，生发层不断生出许许多多头节，可向囊内或囊外生出子囊或孙囊。成虫为细粒棘球绦虫，长2~7毫米，很小，由头节和3~4个节片构成，寄生在狗、狼、狐等食肉动物的小肠内，引起狗等动物的绦虫病。

细粒棘球绦虫寄生于狗的小肠内发育成熟后，不断向外界排出孕卵节片或虫卵，虫卵污染环境，尤其饲料、饮水，兔吞食后被感染，卵内的六钩蚴在小肠内破壳而出，钻入肠壁血管，经血液循环进入肝脏、肺脏及其他脏器，其中肝脏寄生得最多，其次为肺脏，约经1个月发育为棘球蚴。当狗等终末宿主吞食了含有棘球蚴的动物内脏而感染，在狗的小肠内发育为细粒棘球绦虫。

【流行特点】本病呈世界性分布，以反刍动物牛羊的感染率最高。引起本病的感染来源主要是狗，兔主要是吃入了狗粪便中的细粒棘球绦虫的虫卵污染的饲料、饮水而感染。

【临床症状】一般不出现临床症状，严重感染时，病兔表现食欲减退，消瘦，黄疸，营养不良，衰弱等，有的有咳嗽或呼吸困难等症。个别因囊泡破裂产生严重的过敏反应，突然死亡。

【病理变化】本病的致病作用主要是不断长大了棘球蚴压迫其寄生的脏器，使之萎缩和功能障碍，出现相应的症状。病变主要是寄生的脏器变形，如肝脏、肺脏的凸凹不平，有棘球蚴寄生。

【诊断】生前诊断较困难，死后剖检，在肝脏、肺脏等脏器内找到棘球蚴即可确诊，或在必要时用新鲜棘球蚴囊液做兔皮下变态反应来确诊。

【治疗】槟榔15克，南瓜子20克，水煎服。

## （三）兔线虫病

兔的线虫病很多，寄生于消化道的有兔类圆线虫病、兔毛细线

虫病、兔胃线虫病、兔栓尾线虫病；寄生于肝脏的有兔毛细线虫病；寄生于肺脏的有兔原圆线虫病；寄生于眼的兔吸吮线虫病等多种线虫。这些线虫病严重危害兔的生长发育和健康，给养兔业造成巨大的经济损失。对于笼养兔来说，线虫的感染率和感染数量都会大大下降。

### 1. 兔毛细线虫病

兔毛细线虫病是由毛细线虫寄生于鼠、兔等啮齿类动物的肝脏组织内引起的一种线虫病，是家兔常见的寄生虫病，猪以及人也可感染，狗和猫是暂时性宿主。

【病原】肝毛细线虫呈线状，雌雄异体，雌虫为4~5厘米，雄虫约为雌虫的一半大。成虫寄生于肝脏组织内，发育成熟后，产生虫卵，虫卵在肝脏组织内滞留下来，当含有虫卵的肝脏被另一宿主狗、猫等吞食，肝脏组织被消化，虫卵随其粪便排出体外，并在外界环境条件下发育为感染性虫卵，兔或其他动物吞食了此种感染性虫卵而感染。幼虫在兔等小肠中孵出，钻入肠壁血管经门静脉循环进入肝脏发育为成虫。

【临床症状】病兔少量感染时常无明显症状，严重感染时，可见有消化道紊乱、消瘦、黄疸等肝炎症状。

【病理变化】剖检病死兔，主要病变是肝脏中出现黄豆粒大小白色或淡黄色结节，质硬。有时可见成虫移行孔道，并可找到虫体。

【诊断】本病生前诊断较为困难，根据剖检病变，取结节压片镜检找到虫卵即可确诊。虫卵长63~68微米，宽30~33微米，两端有塞状物，卵壳表面稍凹凸不平。

### 【防治】

（1）预防：本病预防为主，消灭鼠及野生啮齿类动物，禁止狗、猫进入兔舍内，避免狗、猫的粪便污染饲料、饮水，兔的肝脏不要生喂给狗、猫等暂时宿主。

（2）治疗：威灵仙10克，青蒿10克，槟榔10克，石榴皮10克，水煎去渣，候温分两次灌服。

### 2. 兔栓尾线虫病

兔栓尾线虫病又称兔蛲虫病，是由兔栓尾线虫寄生于兔的盲肠和结肠内引起的消化道线虫病。本病呈世界性分布，家兔感染率较高，严重者可引起死亡。

【病原】栓尾线虫有疑似栓尾线虫、无环栓尾线虫、不等刺栓尾线虫3种。虫体呈线状，雌雄异体，雄虫长3~5毫米、粗0.1~0.2毫米，雌虫长8~12毫米，体后部有急尖的尾部。

栓尾线虫在大肠内寄生，发育成熟后产卵，虫卵在兔盲肠内发育成感染性幼虫后排出体外，当兔吞食了含有感染性幼虫的卵后被感染，幼虫在兔胃内孵出，进入盲肠或结肠发育为成虫。

【临床症状】本病少量感染时，一般不表现临床症状。严重感染时，病兔表现贫血，消瘦，被毛粗乱，慢性下痢，进行性消瘦，重者衰竭死亡。

【病理变化】虫体寄生，引起黏膜损伤，主要引起盲肠和结肠的溃疡和炎症。

【诊断】生前根据临床症状，对兔进行粪便检查，镜下发现栓尾线虫虫卵即可确诊。栓尾线虫卵呈椭圆形，两侧不对称，卵壳光滑，一端有卵盖，内含胚细胞或一条蜷曲的幼虫。

死后病理剖检若在大肠（盲肠和结肠）内发现大量成虫即可确诊。

【防治】（1）预防：加强兔舍卫生管理，经常清扫与消毒，收集兔粪无害处理，防止兔粪的污染。定期给兔驱虫，一般于春秋季节全群各驱虫1次，严重感染的兔场，可每隔2个月驱虫1次。

（2）治疗：威灵仙10克，青蒿10克，槟榔10克，石榴皮10克，水煎去渣，候温分两次灌服。

### 3. 兔吸吮线虫病

兔吸吮线虫病是由眼结膜吸吮线虫寄生于兔的眼结膜或泪管中引起的眼寄生虫病。兔、犬、猫以及人均可感染，犬、猫是主要宿主，家兔感染也较为普遍。



【病原】吸吮线虫呈线状或圆柱状,乳白色,雄虫长7~12毫米,雌虫长7~18毫米。

果蝇为中间宿主,成虫在眼结膜囊内产卵,含有幼虫的卵被果蝇吞食后,幼虫逸出,穿过果蝇肠壁进入体腔等部位,发育为侵袭性幼虫,并移行到果蝇头部,当果蝇在兔眼睛吸食分泌物时,侵袭性幼虫主动穿出果蝇的唇瓣进入兔眼内,经40~50天发育为成虫。

【流行特点】本病的流行与果蝇的活动季节密切相关,果蝇常在温暖而湿度较高的季节生长、发育、繁殖,所以家兔常在夏秋季节发生此病,在南方一年四季均可发生。

【临床症状】本病主要表现兔的结膜炎、角膜炎,可见兔眼分泌物异常增多,眼结膜充血、出血、瘙痒、流泪;严重时引起糜烂和溃疡,形成疤痕,角膜混浊,视力减退或失明,病兔采食困难、消瘦、虚弱。

【诊断】根据兔眼的临床症状,仔细检查眼内,发现虫体即可确诊。

【防治】(1)预防:加强卫生管理,搞好环境卫生,防蝇、灭蝇、灭蛆、灭蛹,消灭蝇类孳生地。在果蝇大量出现之前,对家兔进行预防性驱虫,以消灭感染来源。

(2)治疗:冰片2克,注射水冲洗。

#### 4. 兔鞭虫病

兔鞭虫病是由兔鞭虫寄生于兔的盲肠内引起的寄生虫病。

【病原】兔鞭虫形态像鞭子,前部细,像鞭梢,后部粗,像鞭杆,故称为鞭虫。由于前部呈毛发状,所以又称为毛首线虫。虫体长达29~34毫米,乳白色,雄虫尾端向腹面弯曲,雌虫尾端钝圆。虫卵椭圆形,呈腰鼓状,卵壳厚,两端有塞状物。

雌虫在盲肠发育成熟后,产虫卵,卵随粪便排出体外,在适宜的条件下发育为感染性的虫卵,兔采食了感染性的虫卵而感染。幼虫在兔小肠内破壳而出,钻入肠绒毛间发育一段时间后,移行到盲肠内发育为成虫。

【流行特点】由于鞭虫的发育不需要中间宿主,故流行广泛。卵壳较厚,对外界抵抗力强,一年四季均可引起感染发病。兔主要采食了被鞭虫感染性虫卵污染的饲料和饮水而感染。

【临床症状】当大量感染时,病兔出现贫血、消瘦、腹泻,有时排出带血或黏液性粪便。有的腹泻与便秘交替发生,严重者可引起自体中毒,出现抽搐,严重影响兔的生长发育,最后衰竭死亡。

【病理变化】主要表现盲肠的慢性卡他性炎症,有时可见出血性肠炎,出血性坏死、水肿和溃疡。有的形成虫体和虫卵的结节。

【诊断】结合临床症状,生前可通过粪便检查发现鞭虫虫卵即可确诊。死后剖检在盲肠内找到大量的形如鞭子样的虫体即可确诊。

【防治】(1)预防:每年定期给兔进行2~3次驱虫,驱虫后收集兔的粪便进行无害化处理,避免兔的粪便污染饲料和饮水,加强饲养管理,搞好兔舍的环境卫生。

(2)治疗:苦参60克,水煎分两次内服。

#### (四) 兔外寄生虫病

##### 1. 兔疥癣病

兔疥癣病又叫螨病或疥癣螨病,俗称“癞”,是由痒螨或疥螨寄生于兔体表引起的侵袭性皮肤病。

【病原】引起兔疥癣的病原常见有两种,为兔痒螨和兔疥螨。兔痒螨黄白色或灰白色,长0.5~0.8毫米,椭圆形,眼观如针尖大小。口器呈圆锥形,有4对足,均突出体缘,2对前足较发达。

兔疥螨呈圆形或龟形,小于痒螨,肉眼基本不可见。口器呈蹄铁形,足较粗短,第3、4对足不突出体缘。雌虫均为雄虫的2倍。

疥螨与痒螨的发育过程都在兔体上完成,分卵、幼虫、若虫、成虫4个阶段。痒螨寄生在皮肤表面,多寄生于兔的外耳道,口器为刺吸式,以吸吮皮肤细胞的渗出液为食,完成整个生活史需10~12天。疥螨的口器为咀嚼式,在兔的表皮内挖凿隧道,以皮肤组织细胞和淋巴液为食,并在隧道内发育和繁殖,整个生活史为8~22天,平均15天。

【流行特点】病兔是主要传染源。螨虫在外界生存能力较强,在11~20℃时疥螨可存活3周,痒螨可存活2个月。

本病多发生于晚秋、冬季及早春季节,阳光不足、阴暗潮湿适宜本病的发生和蔓延;管理和环境卫生不良是促进疥癣病蔓延的重要因素。兔疥螨可感染人。

【临床症状】(1)兔痒螨病:主要发生于外耳道,引起外耳道炎,渗出物干燥后形成黄色痂皮,塞满耳道如卷纸样。病兔耳朵下垂,不断摇头和用脚搔抓耳朵。严重时蔓延至筛骨及脑部,引起神经症状而死亡。

(2)兔疥螨病:一般先由嘴、鼻孔周围和脚爪部发病,患部奇痒,病兔不停地用脚爪搔扒嘴、鼻等处或用嘴啃脚部,严重时可出现用前后脚抓地现象。病变部结成灰白色的痂,使患部变硬,造成采食困难。并可向鼻梁、眼圈等处蔓延,严重者形成“石灰头”。足部则产生灰白色痂块,并向周围蔓延,呈现“石灰足”。病兔迅速消瘦,常衰弱死亡。

【诊断】根据典型症状如剧痒、皮肤病变,不难作出诊断。症状不太明显时,确诊需刮取健康部位与病变部位交界处的病料,镜检查到螨虫。

【防治】(1)治疗:取橘叶、烟叶等量,加20倍水,煮到10倍量止,取上清液备用。用2%来苏儿液洗刷患部,再用清水冲洗,擦干后涂抹上清液,每3~5天洗擦1次,一般2~3次即愈。或将大蒜捣烂,取汁涂擦患处,每天根据病情酌量涂抹,直至痊愈。

用药前用肥皂水或煤酚皂溶液洗刷患部及其周围,清除硬痂和污物后再用药,使药物充分接触皮肤和虫体。多数药物对螨卵的杀灭作用差,治疗时要有耐心,需治疗2~3次,每次间隔7~10天。因兔不耐药浴,不能将整只兔浸泡于药液中,仅可依次分部位治疗。在治疗的同时,应用杀螨药物如溴氰菊酯、敌百虫、双甲脒等药物彻底消毒畜舍和用具,治疗后的家兔应放于消毒过的兔舍内,以免再次感染。

(2)预防:把好引种关,从无本病的种兔场购买。定期用三氯杀螨醇水溶液等杀螨类药液消毒兔舍、兔笼、用具及场地,兔笼底板要定期浸泡于2%敌百虫水溶液中洗刷,洗净后晾干,用火焰喷灯消毒。定期检查兔群,一旦发现本病,病兔必须及时隔离治疗,全群投药预防,兔舍、笼具彻底消毒,尽量缩小传播范围。保持兔舍干燥、清洁、通风,必要时可用阿维菌素或伊维菌素预防性投药。

##### 2. 兔虱病

本病是由兔虱生于兔体表所引起的寄生虫病。每只虱每天可吸血0.2~0.6毫升,在吸血时,可分泌带有毒素的唾液,刺激神经末梢,引起瘙痒、不安,对仔兔危害严重。

【病原】舍饲家兔虱病一般为兔嗜血虱,成虫长1.2~1.5毫米,背腹扁平,灰黑色,有3对粗短的足。兔虱卵呈圆筒形,黏着在兔毛根部,经8~10天孵化出幼虫。幼虫在2~3周内经3次蜕皮发育为成虫。雌虫交配后1~2天开始产卵,可持续产卵40天。

【流行特点】多发生于秋冬季节,夏季体表血虱减少。因在秋冬季节,兔的被毛增长,绒毛增多增厚,体表湿度增加,造成有利于血虱生存的条件。

主要通过直接接触或间接接触传播。

【临床症状】临床症状与兔虱寄生的数量有密切关系。当大量寄生时,引起贫血、消瘦、瘙痒、不安,影响采食与休息,患兔因啃咬患部和蹭痒,造成皮肤损伤,继发细菌感染,引起化脓性皮炎,并降低毛皮质量,其危害十分严重。

【诊断】诊断比较容易,发现兔有瘙痒症状,检查体表找到虱或虱卵即可确诊。

【防治】(1)预防:引进种兔时务必隔离观察,防止将虱病引入兔场;定期检查,发现病兔立即隔离治疗;加强饲养管理,保持兔舍清洁卫生和干燥,垫草要勤换;定期喷洒杀昆虫药物(溴氰菊酯、氯氰菊酯、敌百虫、敌敌畏、倍硫磷、蝇毒磷等)进行预防。

(2)治疗:硫磺20克,轻粉10克,樟脑10克,为末外用。

## (五) 兔原虫病

家兔常见的原虫病有兔球虫病、隐孢子虫病、卡氏肺孢子虫病及肉孢子虫病等,兔球虫病对养兔业危害最大,其他几种对兔的危害虽不及球虫病,但都是人畜共患的疾病,兔常为隐性感染,对人体健康危害较大。家兔一旦发生原虫病后,使用药物治疗效果也不是很理想,所以关键在于预防。

### 1. 兔球虫病

兔球虫病是由艾美耳属的多种球虫寄生于家兔的肠上皮细胞和肝胆管上皮细胞内引起的一种寄生虫病。是家兔最常见的一种寄生虫病,该病与兔瘟、兔巴氏杆菌病、兔疥癣病一同被称为四大兔病。

【病原】引起兔球虫病的球虫均属艾美耳属。文献记载共有 14 个种,其中除斯氏艾美耳球虫寄生于肝胆管上皮细胞内之外,其余各种都寄生于肠上皮细胞内,一般为混合感染。

球虫的形态随不同的发育阶段而不同。随粪便排出的是球虫卵囊,卵囊呈椭圆形或圆形,镜下为无色或灰黄色,有两层轮廓的卵囊壁,卵囊壁光滑。新鲜粪便中的卵囊内含一球形的原生质球,此种卵囊无感染性。经数天后,原生质球发育成 4 个孢子囊,每个孢子囊内含 2 个孢子的结构,称孢子化。孢子化的卵囊具有感染性,称感染性卵囊。兔吞食了感染性卵囊后被感染。孢子子在肠道内钻出卵囊,进入肠上皮细胞或胆管上皮细胞内进行无性的裂体增殖,产生大量裂殖子。裂体增殖可反复进行,几代过后,出现有性的配子生殖,产生大配子和小配子,二者结合后,形成合子。合子外周形成囊壁即成为卵囊。卵囊随粪便排出体外,在一定的温湿度条件下发育成感染性卵囊,开始新一轮生活史。

【流行特点】球虫病的发生无季节性,但以高温高湿季节多发,在南方为 5~7 月份,北方为 7~9 月份。兔舍潮湿和高温高湿地区发病率高。球虫卵囊的抵抗力极强,在潮湿的土壤中可存活数年,兔场一旦发生球虫病就很难根除。

各品种、性别和年龄的兔都有易感性。幼龄家兔的易感性较成年兔高,家兔对球虫最易感的年龄是断奶期,以断奶至 4 月龄的幼兔易感性和死亡率最高,成年兔多为隐性感染,成为带虫者。球虫的发育不需要中间宿主,所以流行很广。球虫卵囊污染饲料、饮水、用具、环境等,家兔经口吞食而引起感染。因此,病兔、带虫兔以及被卵囊污染的用具、环境等都是本病的传染源,鼠类、昆虫及饲养人员都可以是本病的机械传播者。

【临床症状】病兔表现精神沉郁,食欲减退,伏卧不动,眼鼻分泌物增多,眼结膜苍白或黄染。按球虫寄生部位可分为肝型、肠型和混合型,以混合型居多。

(1) 肠型:以顽固性下痢、腹泻带血为特征,常急性死亡。多发生于 20~60 日龄的小兔,主要表现为不同程度的腹泻,从间歇性腹泻至混有黏液和血液的大量水泻,常因脱水、中毒及继发细菌感染而死亡。

(2) 肝型:以腹围增大下垂,肝脏肿大,触诊有痛感,结膜轻度黄染为特征。多发生于 30~90 日龄的小兔,多为慢性经过。病兔表现厌食、虚弱,腹泻或便秘,肝脏肿大造成腹围增大和下垂,触诊肝区疼痛,结膜黄染,幼兔往往出现痉挛或麻痹等神经症状,除幼兔严重感染外,很少死亡。

(3) 混合型:病初食欲降低,后废绝。精神不好,时常伏卧,虚弱,消瘦。眼鼻分泌物增多,唾液分泌增多。腹泻或腹泻与便秘交替出现,病兔尿频或常呈排尿姿势,腹围增大,肝区触诊疼痛。结膜苍白,有时黄染。有的病兔呈神经症状,尤其是幼兔,出现痉挛或麻痹,由于极度衰竭而死亡。多数病例则在肠炎症状之下 4~8 天死亡,死亡率可达 90% 以上。

【病理变化】(1) 肠型:因致病球虫种类而异,可在小肠和大肠发现病变。肠壁血管充血,肠黏膜充血并有点状溢血。小肠内充满气体和大量黏液,有时肠黏膜覆盖有微红色黏液。慢性病例,肠黏膜呈淡灰色,肠黏膜上有许多小而硬的白色结节(内含大量卵囊),

有时可见化脓性坏死灶。

(2) 肝型:肝脏常肿大,肝脏表面及实质内有白色或淡黄色粟粒大至豌豆粒大的结节性病灶,沿胆小管分布,取结节病灶压片镜检,可见到不同发育阶段的球虫,但在陈旧病灶,其内容物已转变成粉样钙化物。慢性病例,胆管和小叶间部分结缔组织增生而引起肝细胞萎缩和肝脏体积缩小,胆囊肿大,胆汁浓稠、色暗。

【诊断】根据临床症状、流行病学、病理变化及镜检找到球虫即可确诊。一般生前诊断可依据流行特点结合临床症状,应用直接涂片检查法,或饱和盐水漂浮法在粪便中镜检出大量的球虫卵囊作出诊断。生前诊断困难时,可取病兔剖检,根据病变特征,取病变部结节或刮屑物进行压片或涂片,用姬姆萨液染色,镜检,如发现大量的裂殖体等各型虫体即可确诊。需注意的是,不能单纯根据粪检发现卵囊就确诊为球虫病。因为在急性球虫病时,粪检不一定发现卵囊,如处于裂体增殖期时尚未形成卵囊;另外,兔的带虫现象极为普遍,故应进行综合判断。

【防治】(1) 预防:保持兔舍的干燥、清洁和通风。仔兔、幼兔、成兔分群饲养。发现病兔,立即隔离治疗,同时全群紧急药物预防。新引进兔一定要隔离观察,确认无球虫感染,再混群饲养。加强饲养管理,采用全价饲料饲喂,提高兔抵抗力。对断奶前后至 4 月龄幼兔进行药物预防。

(2) 治疗:鸡胆子 10 克,仙鹤草 10 克,常山 10 克,白头翁 10 克,茵陈 10 克,水煎去渣,候温分 3 次内服。①取黄连、黄柏、黄芩、大黄、蒲公英各等量,研为细末。大兔 4 克,小兔 3 克,每天一次,至痊愈。②将大蒜和洋葱按 1:4 混合切碎,拌入饲草中投喂,成年兔每天 50 克,幼兔每天 10 克,每天 2 次,连喂 3~5 天。

### 2. 兔隐孢子虫病

兔隐孢子虫病是由隐孢子虫寄生于兔等动物的胃肠黏膜上皮细胞内引起的寄生虫病。它可引起哺乳动物特别是犊牛和羔羊的严重腹泻,引起禽类的呼吸道症状。人也可感染,感染后引起腹泻,是一种重要的人畜共患病。

【病原】隐孢子虫的卵囊呈圆形或椭圆形,卵囊壁光滑,每个卵囊内含 4 个香蕉形的子孢子和 1 个残体,卵囊大小为 4.5~7.5 微米。

兔等易感动物吞食成熟卵囊后,孢子子在消化液的作用下自囊内逸出,先附着于肠上皮细胞上,发育为滋养体,经 3 次核分裂发育为 I 型裂殖体。成熟的 I 型裂殖体含有 8 个裂殖子。裂殖子被释出后侵入其他上皮细胞,发育为第 2 代滋养体。第 2 代滋养体经 2 次核分裂发育为 II 型裂殖体。成熟的 II 型裂殖体含 4 个裂殖子。这种裂殖子释出后发育为雌配子体或雄配子体,雌配子体进一步发育为雌配子,雄配子体产生 16 个雄配子,雌雄配子结合形成合子,合子发育为卵囊,成熟的卵囊含有 4 个裸露的子孢子。卵囊有薄壁和厚壁两种类型。薄壁卵囊约占 20%,仅有一层单位膜,其子孢子逸出后直接侵入宿主肠上皮细胞,继续无性繁殖,使宿主自身重复感染;厚壁卵囊约占 80%,在宿主细胞或肠腔内孢子化(形成子孢子),孢子化的卵囊随宿主粪便排出体外,污染环境,造成个体间相互感染。整个生活史需 5~11 天完成。

【流行特点】隐孢子虫的传染来源是畜禽和人排出的卵囊,卵囊对外界环境的抵抗力很强。粪便中的卵囊污染饲料和饮水,经消化道发生感染,另外也可发生自身感染。除兔可感染隐孢子虫外,其他哺乳类、鸟类、鱼类、爬行类的多种动物都可感染,在家畜中猪感染率为 100%、牛 92%、绵羊 84%、兔 40%。有隐孢子虫的宿主特异性不是很严格。隐孢子虫呈全球性分布。良好的环境卫生和饲养管理条件对防止感染非常重要。

【临床症状】多数感染为隐性经过,严重感染或兔的免疫力下降时出现临床症状。主要症状为精神沉郁,厌食,腹泻,粪便中带有大量的纤维素,有时含有血液。病兔生长发育停止,逐渐消瘦,有时体温升高,病程 1~2 周,最后衰竭死亡。

【病理变化】剖检为典型的肠炎病变,主要特征为空肠绒毛层的



萎缩和损伤。

【诊断】根据临床症状:病理剖检变化,结合实验室检查而确诊。

生前采用粪便集卵法,发现卵囊确诊。用饱和蔗糖溶液漂浮法收集粪便中的卵囊,用显微镜检查,因隐孢子虫很小,需用1000倍的油镜观察。在油镜下见到圆形或椭圆形的卵囊,内含4个裸露的、香蕉形的子孢子和一个较大的残体即可确诊。

死后做尸体剖检时,可刮取消化道或呼吸道黏膜,做成涂片,用姬姆萨液染色,发现胞浆呈蓝色,内含数个致密的红色颗粒的圆形或椭圆形的卵囊即可确诊。

【防治】(1)预防:主要从加强卫生措施和提高免疫力来控制本病的发生。保持兔舍的卫生、干燥、通风,避免动物的粪便污染饲料和饮水,使用全价的配合饲料,不长期使用抑制动物免疫力的药物。

(2)治疗:目前治疗隐孢子虫病尚无特效药物。国外有用螺旋霉素治疗;国内用大蒜素(大蒜新素)胶囊治疗,有一定效果。

### 3. 兔卡氏肺孢子虫病

本病是由卡氏肺孢子虫寄生于肺脏而引起的一种原虫病。本病是一种人畜共患病,它可感染多种动物,其中包括兔。兔的感染常呈隐性,没有明显的症状和病变,但在用大量的免疫抑制剂如可的松等之后,即可出现临床症状。家兔是作为研究人卡氏肺孢子虫病的动物模型。

【病原】卡氏肺孢子虫为真核单细胞生物,生活史中主要有两种形态,即滋养体和包裹。在姬姆萨染色标本中,滋养体呈多形态,大小为2~5微米,胞质为浅蓝色,胸核为深紫色。包裹呈圆形或椭圆形,直径为4~6微米,略小于红细胞,经姬氏染色的标本,囊壁不着色,透明似晕圈状或环状,成熟包裹内含有8个香蕉形或椭圆形囊内小体。

一般认为本虫的包裹经空气传播而进入肺脏内。动物实验证实,其在肺泡内发育的阶段,有滋养体、囊前期和包裹期3个时期。滋养体从包裹逸出,经二分裂、内出芽和接合生殖等方式进行繁殖。滋养体细胞膜渐增厚形成囊壁,进入囊前期。随后囊内核进行分裂,每个核围以一团胞质,形成囊内小体。发育成熟的包裹含8个囊内小体,以后脱囊而形成滋养体。

【流行特点】本病呈世界性分布,大多为隐性感染,为机会性致病原虫。传播方式目前认为是以直接方式传播,主要通过呼吸道感染,也可通过胎盘感染。

【临床症状】动物感染常常是隐性的,当免疫力低下时表现临床症状。症状为干咳,呼吸困难,紫绀,精神不安。肺部无明显的啰音。

【病理变化】卡氏肺孢子虫在肺脏组织寄生,引起肺脏组织弥漫性间质性浆细胞性肺炎,X线显示两肺弥漫性阴影或斑点状阴影。

【诊断】主要依靠对肺脏组织的涂片或切片进行检查,当发现肺脏中有包裹和滋养体时即可确诊。也可收集痰液或支气管分泌物涂片镜检,但阳性率很低,应用支气管冲洗术可提高检出率。也可用针头作肺穿刺进行活组织检查。

【防治】目前有人认为用磺胺嘧啶100~200毫克/100克饲料,乙胺嘧啶30毫克/100克饲料,治疗效果很好。预防目前尚缺乏有效的措施。

### 4. 兔肉孢子虫病

兔的肉孢子虫病是由肉孢子虫寄生于兔的肌肉组织内引起的寄生虫病。此病除兔感染外,广泛寄生于家用畜(牛、羊、马、猪等)、鼠类、鸟类、爬行类和鱼类,偶尔寄生于人,是人畜共患的寄生虫病。

【病原】兔肉孢子虫寄生在兔的肌肉组织内,形成与肌纤维平行的包裹,称之为米氏囊,成纺锤形、圆柱形或卵圆形,乳白色或灰白色,大小差别较大,小的肉眼难于看到,大的可达数厘米。囊壁由两层构成,内壁向囊内延伸,构成很多中隔,将囊腔分成若干小室。发育成熟的包裹,小室中包藏着许多肾形或香蕉形的慢殖子(滋养体,又称南雷氏小体),一端稍尖,一端偏钝。

肉孢子虫的发育需更换宿主,中间宿主是食草动物、禽类、啮齿

类和爬行类等;终末宿主是食肉动物和猪、犬、人等。终末宿主吞食了中间宿主肌肉中的包裹后,囊壁被消化,释放出慢殖子,钻入小肠黏膜的固有层,发育为大配子体和小配子体,小配子体又分裂成许多小配子,大小配子结合为合子,最后形成卵囊。卵囊在肠壁上完成孢子化,孢子化卵囊壁薄而脆弱,在肠内破裂,随粪便排出孢子囊。孢子囊被兔等中间宿主吞食后,子孢子经血液循环到达各脏器,在血管内皮细胞中进行裂殖生殖,产生裂殖子,裂殖子进入肌肉组织中发育为包裹。

【临床症状】兔等家畜和家禽感染肉孢子虫病时,通常不出现临床症状,即使在严重感染时,病情也很轻微,但因肌肉大量寄生包裹,使局部肌肉变形、变色而不能食用。近年来研究确定犍牛、猪及羔羊经口感染犬粪便中的肉孢子虫包裹,可出现一定的症状。

【病理变化】严重感染时,在心肌、骨骼肌、腰部肌肉等,肉眼可见大量顺着肌纤维方向着生的白色条纹。

【诊断】死后诊断较容易,在肌肉组织中发现白色带状包裹后,取病变肌肉压碎,在显微镜下检查,发现香蕉状的慢殖子即可确诊。或作组织切片,见到肉孢子虫囊壁上有辐射状棘突,包裹中有中隔可确诊。

【防治】目前无特效药物治疗。主要在于预防,对猪、犬、人等终末宿主的粪便进行发酵等方式无害处理后再作肥料使用;避免猪、犬、人等粪便污染饲料、饮水;屠宰家畜时将寄生有肉孢子虫的肌肉、脏器剔除烧毁,不给猪、食肉动物有摄食的机会。

## 四、消化系统疾病

### (一) 口炎

【病情简述】口炎又称口疮,为口腔黏膜表层或深层的炎症。临床上以流涎及口腔黏膜潮红、肿胀、水疱、溃疡为特征。

【病因】机械性刺激是口炎发生的重要原因。如硬质和棘刺饲料、尖锐牙齿、异物(玻璃、钉子、铁丝等)都能直接损伤口腔黏膜,而引起炎症反应。其次是化学性因素,如采食有毒植物、霉败饲料或喂过热饲料、误食生石灰、氨水等,均可引起口炎。此外,口炎还可以继发于舌伤、咽炎等邻近器官的炎症。病毒是引起传染性口黏膜炎的主要原因。

【临床症状】若由粗硬饲料损伤所致,则兔群发病。口腔黏膜发炎疼痛,食欲减退。吃草缓慢,不敢咀嚼,有时吐草,有的虽处于饥饿状态,主动奔向饲料放置处,但当咀嚼出现疼痛时,便立即退缩回去。患兔大量流涎,口温增高,舌体肿胀,严重时,唇内、舌下有水疱和大小不一的烂斑,不洁并有臭味的唾液常黏附在颌下和颈部被毛上。若为水疱性口炎,口腔黏膜可出现散在的细小水疱,水疱破溃后可发生糜烂和坏死,此时流出不洁并有臭味的唾液,有时混有血液。有时兔吃了有毒植物,可发生水疱性口黏膜炎,如大戟属、毛茛、田芥菜等,但要出现植物中毒症状。

【诊断】根据流涎及口腔黏膜潮红、肿胀、水疱、溃疡的典型临床症状特征可以做出诊断。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,饮水清洁,不喂粗硬带刺和发霉腐败或过热的草料,及时除去口腔异物,修整锐齿,以防止口腔黏膜机械损伤。平时要避免化学有害物质对口腔的刺激。

(2)治疗:①青黛、白芨、白薇、甘草各1克。用法:共研为末,投入口腔,3次/日,每次0.2克。②青黛、黄连、黄芩各10克,儿茶、冰片、桔梗各6克,明矾9克。用法:共研末混匀,内服,每日3次,每次2~3克。③淡盐水冲洗口腔。④黄连、薄荷各等份。用法:水煎取汁,待凉洗口腔。

### (二) 胃肠炎

【病情简述】胃肠炎是胃肠黏膜及其深层组织(黏膜下层、肌层以至浆膜层)的出血性、纤维性、坏死性炎症的疾病。临床上以重度胃肠机能障碍、自体中毒和明显全身症状为主要特征。不同年龄的家兔均可发生,但幼兔发病后死亡率高。

【病因】引起兔群发生胃肠炎的病因很多,可归纳为以下两

## 犬类:

(1)原发性胃肠炎:首先,饲养管理不当,特别是兔舍潮湿,污秽饲料,过冷的或完全冰冻的饲料,不洁饮水,食入霉烂、变质的草料,饲喂不定时、不定量,突然变换饲料,营养不良,以及遭受寒冷的侵袭等有关诱因,可降低兔体的防御能力,减弱胃肠屏障机能,使平时腐生于胃肠道并不起致病作用或致病性不强的大肠杆菌等微生物,趁机毒力增强而起致病作用,破坏胃壁深部组织,出现全身症状和自体中毒现象,引起中毒性胃肠炎。断奶不久的幼兔,往往体质较差,常因贪食过多饲料而发生有肠胀气,在此基础上继发胃肠炎的尤为突出。其次,误食毒物,如误食了有毒植物、污染农药的草料或化学药品的刺激等有关诱因,均可引发胃肠炎。因为上述诱因均可损伤肠黏膜及其深层组织,而使其相应机能受到严重的破坏。第三,用药不当,如滥用、乱用抗菌药物,可引起兔肠道正常菌群的失调,且能导致重剧性胃肠炎。第四,机体过劳,兔体胃肠血液循环不良、机能下降,饲料积于胃肠内不能充分消化,引起异常发酵、腐败,而导致兔群发生胃肠炎。

(2)继发性胃肠炎:兔继发性胃肠炎多见于胃扩张、肠胀气、胃肠卡他和肠阻塞以及某些传染病(如兔出血性败血症、副伤寒等)和寄生虫病(如球虫病等)的发生、发展过程中。

【临床症状】病初,胃肠黏膜浅层轻度炎症,病兔仅表现食欲减退、消化不良症状,如食欲减退、肠音增强、粪便干或稀软并混有黏液。随着炎症的加剧,胃肠道内容物的停滞,并产生异常发酵和腐败,助长胃肠道细菌的危害作用。当有毒的分解产物和细菌产生的毒素被机体吸收后,导致严重的代谢障碍和消化紊乱。此时,病兔精神萎靡,食欲废绝,先短时间便秘而后拉稀;也有些病兔,无便秘现象就拉稀的,排稀糊状或水样粪,散发恶臭,且混有黏液、脱落的黏膜和未消化完整的草料,肛门和后肢周围玷污稀粪;腹部蜷缩,胃、肠有不同程度的胀气,肠音响亮。体温一般变化不大,仅有少数病例可上升到41℃左右。病后期,肠音减弱或停止,肛门松弛,排粪失禁,发生脱水,眼球下陷,目光无神,皮肤弹性消退,被毛粗乱无光泽,尿量少或不见排尿,出现自体中毒,心音弱,心律不齐,呼吸短促,脉搏快而弱,皮温不整,可视黏膜发绀,全身呈现瘀血。接着,病兔的体温可降至常温以下,多在全身痉挛或昏迷状况下虚脱而死。

【病理变化】主要病变在消化道。胃肠道出现卡他性炎症,黏膜显现增厚,较多或较少发红,胃和肠内容物散发恶臭,并混有黏液、血液、脱落黏膜等,肠黏膜下水肿、出血或坏死,剥离坏死组织后,可见到遗留下的烂斑或溃疡。在后部肠道里,血液已经在消化过程中,粪便呈深褐色至黑色,若含有大量血液则呈茶色样。

临床病理学检验,血液白细胞总数增多,中性粒细胞比例增大,出现核左移,若机体脱水,则红细胞增多,血红蛋白含量和红细胞压积容量增高。

【诊断】根据严重的消化不良,临床上以重度胃肠机能障碍、自体中毒和明显全身症状为主要特征,结合现场调查、病因分析和典型的病理变化可以确诊。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,保持兔舍的清洁干燥和饲草卫生。严禁饲喂过冷或完全冰冻的饲料和腐败变质的饲料,根据气候情况,合理饲喂多汁、青绿饲料。对断奶不久的幼兔,必须定时定量给予优质饲料。及时治疗各类胃肠道传染病和寄生虫病。

(2)治疗:兔胃肠炎的治疗原则是,以消炎、杀菌、补液、解毒为主,辅以清理胃肠、止泻、强心、止痛等。如病因明确时,首先应排除病因。同时必须对病兔加强护理,才能提高疗效,减少经济损失。

①马齿苋、黄瓜藤、鲜鸭跖草、大青叶。用法:饲喂病兔。

②鬼针草15克,山楂炭、石榴皮、地榆各5克。用法:水煎服。

③大蒜酊:把20克大在蒜捣烂浸泡在100毫升白酒中,浸泡一周即成。用法:服前用4倍水稀释,每次5毫升,每天2次。

④用白矾10克、五倍子5克、青黛10克、石膏10克、滑石粉5克,将上述药混合研末,每次每只兔0.5克混饲,对食欲废绝者水煎灌服,每只兔每次10~20毫升,一日2次,有很好的效果。

## (三)伤食症(胃积食症)

【病情简述】兔伤食症(胃积食症)又称胃扩张、腹胀病、胃胀气,是青年兔和成年兔常见的内科病。2~6月龄的幼兔容易发生,多因治疗不当造成死亡,带来经济损失。本病常见于饲养管理不善,经验不足的初养家兔的养兔场。

【病因】主要是由于贪食过多适口性好,特别是含露水的豆科饲料、难消化饲料(玉米、小麦、黄豆等)、高度膨胀的饲料(麸皮),若食入腐败的饲料和冰冻的饲料及雨淋的青草而致病。此外,饲料突然改变,喂料时间无规律,饥饿暴食也可成为本病的诱因。本病亦见于继发肠便秘、肠胀气、球虫病的疾病过程中。

【临床症状】通常于采食后几小时开始发病。由于胃内容物的刺激,引起幽门紧张性增高,使饲料停滞于胃中膨胀发酵,产生多量气体,胃部逐渐增大,大便秘结或排出带酸臭气体的软粪,体温一般不升高,此时常不被人们所注意。病情进一步发展,病兔表现不安,卧于一角,不愿走动。长时间停留在胃肠中的饲料和细菌分解产物使水分和气体增加,从而胃迅速胀大,同时反射性地引起流涎,病兔表现痛苦,呼吸困难,心跳加快,不断嘶叫,眼半闭或睁大,磨牙,眼结膜潮红,甚至发绀。触诊胃部,可明显感到胃体积胀大,叩诊呈鼓音。由于膈肌被推挤向前,呼吸受到阻碍,心跳加快,并经常改换蹲伏部位。如胃肠继续扩张,最后可能导致窒息或胃破裂。有的则继发胃肠炎。慢性胃胀气常伴发肠胀气或胃肠炎,若不及时治疗,可于一周内死亡。

【病理变化】剖检可见死兔腹部膨大,如腰鼓状,黏膜发绀,胃体积显著膨大,胃内容物酸臭,胃黏膜脱落。胃破裂者多见胃大弯有破口,胃内容物污染腹腔。

【诊断】根据触摸胃部,病兔胃体积增大如鸡蛋,按压时手触似面团,胃膨胀时,叩诊呈鼓音。结合病理变化和病因分析可以确诊。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,保持兔笼清洁宽敞,喂料要定时定量,切忌饥饱不均。幼兔断乳不宜过早。更换干、青饲草时要缓慢过渡,被雨淋和带露水草要待晾干后再喂,禁喂酸败、冰冻饲草饲料,控制饲喂难以消化的饲料等。

(2)治疗:兔一旦发病,要立即停食,同时灌服下列药物:植物油或石蜡油10~20毫升。蓖麻油或蜂蜜15~20毫升,分2次。萝卜汁10~20毫升或食醋40~50毫升。鸡内金半个,水煎灌服或烤酥研粉,用温开水冲服。中药:石菖蒲、青木香、野山楂各10克,橘皮20克,神曲1块,加水煎服。

## (四)膨胀病

【病情简述】膨胀病又称胃肠胀气,是由于兔胃被大量饲料积,胃壁扩张造成的消化障碍的一种疾病。出生后2~3个月的幼兔,消化能力差而又贪吃,容易患本病。本病死亡率较高。

【病因】主要是采食过多易发酵饲料(如麸皮)或多量易膨胀的饲料(如豆渣),腐败变质霉烂、冰冻的或带泥土的饲料,带水的草,品质不良的青贮等。夏季茂盛期的嫩青草、开花期三叶草饲喂后易引起胀肚。饲料突然变换,造成贪食也可致病。气候反常,气温多变,冬季饮用冷水,兔舍寒冷、潮湿、阳光不足可诱发本病。继发性膨胀见于结肠阻塞、便秘等过程中。

【临床症状】通常在喂料后短时间内发生疾病症状,由于堆积在胃内的饲料及其发酵时产生大量的气体,腹部渐次膨大,像绷紧的鼓皮,若以手指弹敲,呈鼓响音。严重腹痛,不断呻吟鸣叫,扩大的胃压迫胸腔,致使病兔呼吸困难,同时血液循环受到阻碍,心跳加快,可视黏膜发绀,食欲废绝,身体衰弱,精神不振,蹲伏不动。急性的几小时死亡,一般经过2~3天内多因胃破裂或窒息而死亡。

【病理变化】剖检病兔,若胃肠道未受损伤,则胃极度扩张,胃内充满饲料和有恶臭味的气体,肠管如像充满空气的香肠从腹腔切口涌出来,胃肠血管充满暗红色血液,刺破肠壁,逸出恶臭的气体。若胃肠破裂,则一部分气体存在于腹腔,当切开腹腔时,逸出气体有啞啞声,多数从切口排出泡沫样带血和食糜混合物,胃肠松弛地堆在一起。从破裂处流出来的饲料糊存在于器官之间。胃壁的破裂口





呈出血性浸润,似肉冻样增厚。

【诊断】根据外表检查可见腹部积气膨胀,呼吸困难,发病急等典型的临床症状,结合病理剖检和病因分析可以确诊。

【防治】(1)预防:首先,要加强饲养管理,做到定时、定量,少喂多餐。要有足够的饮水,适当的运动。其次,饲料供应要有计划,对易发酵和易胀气饲料要适当搭配,不可饥饱过度,对贪食兔要分开饲喂;保证饲料品质优良,不喂霉败变质饲料;更换饲料应该逐渐进行;幼兔断奶不宜过早。

(2)治疗:发现本病,立即停喂引起发病的饲料,同时对患兔选用以下方法治疗:①用干麦芽6克煎水服用,孕兔和哺乳兔忌用;或用山楂、神曲、谷芽各3~6克,水煎服。②使病兔停食,内服植物油(如菜油、芝麻油、蓖麻油)。用法:成兔每次10~15毫升,幼兔7~10毫升。③及早内服制酵剂,如大蒜捣烂6克,醋15~30毫升。用法:一次内服。④石菖蒲、青木香、野山楂各6克,橘皮10克,神曲一块。用法:加水煎服。⑤十滴水3~5滴,用法:加水内服。⑥做好预防工作,青草不能有露水、雨水,待晾干后再喂。

#### (五)毛球病

【病情简述】毛球病又称毛团病,是指家兔食入过多的兔毛,与胃内食物混合,形成毛球而滞留于胃内的一种疾病。本病多见于长毛兔。

【病因】家兔摄入皮毛的原因,一般认为有以下几种:饲养管理不当,如兔笼狭小,互相拥挤而吞食其他兔的绒毛,或长毛兔身上的毛久未梳理,而捋毡造成不适,家兔遂咬毛吞食,或互相啃咬,久而久之,便形成吞食被毛的恶癖;不及时清理脱落后掉到饲料中、垫草中的被毛,容易随同饲料一起吞下而发病,或某些外寄生虫(如蚤、毛虱、螨等)刺激发痒,家兔持续性啃咬,也有时拔掉被毛而吞入胃内;饲料中缺乏钙和磷等矿物质、微量元素、维生素及某些氨基酸,或饲料中精料成分比例过大、过细,起充填作用的粗纤维不足,家兔常出现饥饿感,因而乱啃被毛,使兔的食欲反常,形成异食癖。最近的证据表明,可能与蛋氨酸和胱氨酸的缺乏有关。

【临床症状】家兔吞食兔毛以后,胃肠的消化和运动失常。病兔食欲不振,好伏卧,喜饮水,大便秘结,粪便带毛或由兔毛连成一串串粪球。如果时间长了,长积存了大量的兔毛,或在短时间内吞食了大量的兔毛,因为兔毛难于被消化,与胃内容物混合而形成坚固的毛球,阻塞胃幽门,胃内容物无法运出,致使胃容积膨大,肠道空虚,此时触诊胃部有椭圆形似鸽蛋或鸡蛋大小的毛球疙瘩;或者通过了幽门而滞留于小肠内,出现肠阻塞,引起大便不通,病兔表现腹痛不安。最后因为吸收了饲料发酵时产生的有毒物质或因肠管破裂而死亡。

【病理变化】动物消瘦,腹部膨大,胃容积增大,肠管内空虚,在胃内或小肠内发现毛球。

【诊断】根据消化机能障碍、便秘、腹痛、胃膨胀等症状以及腹部触诊时触及坚固成团的毛球,即可确诊。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,及时清理食槽内的兔毛,保持兔笼清洁卫生。限制笼内兔的饲养密度,避免过分拥挤,隔离有食毛癖的兔;在饲料配合上,精、粗饲料的比例要适当,饲料适当添加微量元素、多维生素、蛋氨酸等添加剂,以补充饲料中某些营养成分的不足,防止兔异食癖的发生;加喂适量的青饲料或优质干草,会加速胃内食物的移动,能有效地减少毛球病的发生;及时治疗外寄生虫病或皮肤病,冬季,毛用兔要在暖和的天气剪毛,毛茬不要留得过短,剪毛后要采取保暖措施。

(2)治疗:①灌服蓖麻油或石蜡油15~20毫升,同时进行温肥皂水灌肠,每天2次。饲喂易消化的饲料,减少精料。

②粪便中的毛球较小者,可口服大黄苏打片,每次2片,每日2次;多酶片,每次4片,每日1次。

③毛球较大者,灌服植物油(如豆油、花生油等)20~30毫升;也可服用石蜡油20毫升,使毛球滑润下移。在兔毛泻出后的1~2天内,应喂给容易消化的饲料,如胃口不好,可喂给橘子叶、橘子皮

或健胃的药物。

④中药处方,可用大承气汤:大黄18克,厚朴9克,枳实9克,芒硝40克,混合研成细末,每次口服6~10克,每日1次,服用1~2天,用药后补足饮水。

⑤药物治疗无效时,有条件的可行外科手术,从胃中取出毛球。

#### (六)便秘

【病情简述】便秘是粪便在肠内长期积聚停滞,水分被吸收,变干,变硬,致使排粪困难,甚至阻塞肠腔的一种腹痛性疾病。是兔消化道疾病的常见病症之一,其中幼兔、老龄兔多见。

【病因】饲养管理不善,精、粗饲料搭配不当,精饲料多,青饲料少,或长期饲喂干饲料,饮水不足,都可诱发便秘;饲料中混有泥沙、被毛等异物,误食后使胃肠运动减弱,致使形成大的粪块而发生便秘;矿物质饲料补充不足,尤其是食盐缺乏更易造成便秘;环境突然改变,运动不足,打乱正常排便习惯而发病。继发性于排便带痛的疾病(肛囊炎、肛门脓肿、肛瘘等),不能采取正常排便姿势的疾病(骨盆骨折、髌关节脱臼等)以及一些热性疾病、胃肠弛缓等全身性疾病的过程中。此外,慢性肠卡他、球虫病也可导致肠蠕动障碍,表现为腹泻与便秘交替,饲料或毛团阻塞同样能致便秘。

【临床症状】病兔食欲减退或废绝。精神不振,肠音减轻或消失。口腔干燥,不爱活动。有的病兔颇作排粪姿势,但无粪便排出或排少量的坚硬小粪球,有的排便次数减少,间隔时间延长,数日不排便,甚至排便停止。尿少,色深呈棕红色。病兔腹胀,起卧不宁,常表现头部下俯,弓背探视肛门,此为腹部不适的征象。触诊腹部有痛感,且可摸到坚硬的粪块,有的粪粒呈珠状,肛门指检过敏,直肠内蓄有干燥硬结的粪块。如无继发病,体温一般不升高。有的由于有毒的分解产物产生于肠内,兔往往发生抽搐而死亡。

【病理变化】死亡的家兔在结肠和直肠内,可见于硬成球状的粪便。肠扩大呈壶腹状,依病情的严重程度和持续长短,显示较重或较轻的炎症,有时肠黏膜发生溃疡。其他脏器病理变化不明显。

【诊断】根据排粪减少或无粪便排出,粪球变得干硬,不断做排粪姿势,结合病因分析可确诊。

【防治】(1)预防:合理搭配精、粗、青绿多汁饲料,饲喂要定时定量,供给充足的饮水,适当增加运动,防止贪食过量。保持料盒的清洁卫生,每日清除料盒内的泥沙、被毛等污物。夏季要有足够的青饲料,冬季喂干粗饲料时,应供给充足清洁的饮水;定时定量饲喂,防止贪食过量精料,适当增加运动,使消化机能规律地活动,可以减少本病的发生。及时治疗各类胃肠道传染病和寄生虫病。

(2)治疗:大黄10克,芒硝20克,烊化在大黄药物内水煎分两次内服。对病重的兔要立即停食,多给饮水,用手按摩兔的腹部,促进肠蠕动及压碎粪球,同时用药物促进肠蠕动,增加肠腺分泌,软化粪便。

#### (七)腹泻

【病情简述】腹泻又称“拉稀”,是临床上以下痢为主要症状的一类疾病的总称,是许多疾病共有的症状,各种年龄的兔均易发生,但6~12周龄的幼兔发病率最高。主要表现是粪便不成球,排稀软、糊状或水样便。因腹泻引起的死亡占家兔死亡总数的70%以上。

【病因】引起腹泻的原因很复杂,一般能影响消化机能的因素都可引起腹泻,这些因素包括非感染性和感染性致病因素。

(1)非感染性因素:长途运输,环境改变,仔兔断乳等因素突然改变了肠道内生理平衡,引起腹泻。饲养管理不当,如草料的突然变换,饲喂不定时定量,贪食过多,断奶过早或刚断奶后的贪食,兔舍寒冷潮湿、饲养密度过高等;或饲料、饮水品质不良,精料过多,粗纤维过少,加重了大肠碳水化合物的负担,诱发细菌性肠炎;或给予腐败发酵的饲料,采食有露水的草或冰冻的饲料,过食不易消化的草料,饮水不洁等引起腹泻;此外,由于夏、冬两季气温变化大,扰乱了兔的正常采食,造成肠道蠕动增强或减弱而引起腹泻。

(2)感染性致病因素:包括肠道细菌(大肠杆菌、魏氏梭菌、结核

杆菌)、霉菌、病毒(轮状病毒)和寄生虫(如粗毛细纹线虫、球虫)。这些感染性致病因素是在非感染性致病因素的诱发作用下产生的。此外还包括一些中毒性疾病(有机磷化合物中毒、有毒植物中毒等)。

此外,不同品种兔,腹泻病的发病率不同,一般纯种兔高于杂交兔。

【临床症状】根据胃肠黏膜损害程度不同,临床上出现不同类型的症状,一般可区分为非感染性腹泻和感染性腹泻两种。

(1)非感染性腹泻:胃肠黏膜表层发生轻度的炎症,病兔排出的粪便稀烂而量多,混有未消化的饲料,有臭味,腹部膨大。急性者粪便呈糊状或水样,粪便沾满肛门附近的兔毛,便中无脓血,病兔腹痛、精神差,不愿采食,不爱动。有的出现异嗜,采食平时不爱吃的东西,如泥沙、被毛或粪尿污染的垫草。

(2)感染性腹泻:胃肠黏膜深层炎症引起的腹泻,往往在非感染性胃肠炎的基础上发展起来或直接感染而发生。病兔体温升高,精神不振。常蹲于一隅,不愿采食,甚而食欲废绝。粪便变软,稀薄。腹泻严重的病兔,粪便稀薄如水,常混有血液和胶冻样黏液,有恶臭味,病兔消瘦,被毛粗乱、无光泽。腹部触诊有明显的疼痛反应。由于重度腹泻,病兔呈现脱水和衰竭状态。如果胃肠内腐败发酵的有毒产物被吸收,可引起自体中毒,此时全身症状增剧,病兔精神沉郁,结膜暗红或发绀或黄染,脉搏细弱,呼吸促迫,常因虚脱而死亡。

【病理变化】非感染性腹泻,肠黏膜无严重的病理变化,有的仅轻度黏膜水肿、增厚、充血,用刀子可以刮掉肠黏膜,肠内容物通常呈黄绿色;感染性腹泻,肠黏膜糜烂、剥脱、充血、出血、水肿或有坏死病灶,肠内容物呈红褐色。

【诊断】根据腹泻的典型临床症状结合病因分析可以确诊。

【防治】(1)预防:无论是感染性腹泻还是非感染性腹泻,均应加强饲养管理,搞好药物预防。

①加强饲养管理,合理搭配精、粗饲料。家兔是草食动物,不应只注重它的生长速度,喂给过多的谷物等精料,而忽视粗饲料的正常需要量。若精料过多,易在兔的后肠内发酵,造成肠道内的菌群平衡失调,细菌大量增殖,产生毒素而导致腹泻。粗饲料可维持肠道内正常的微生物菌群,保持肠道的正常功能。在合理的日粮配比中,粗饲料应占日粮的45%~55%,这样可大大降低肠炎的发病率。

②定时定量饲喂,不突然更换饲料品种,不喂霉烂变质、带露水和冰冻的饲料。

③保持兔舍及周围环境安静,注意兔舍通风,保持兔舍干燥清洁,减少应激因素的刺激。

(2)治疗:①木香1份,黄连3份。用法:研末,成兔内服0.5克/次,每天2次。②白头翁、黄连、银花、槐花各1.5克。用法:水灌服,每天2次。③马齿苋、鱼腥草。用法:煎水日服3次,每次3汤匙。④喂食马连草适量。⑤鬼针草适量,山楂炭、石榴皮、地榆各9克。水煎服。⑥车前子、鱼腥草、马齿苋各5~10克。水煎服。⑦穿心莲、金银花、香附各6克。水煎服。⑧在饲料中拌入炒焦的高粱粉或木炭末,任其采食。⑨仙鹤草、凤尾草、枫树叶皮、地榆。用法:混合水煎服。⑩灌服植物油10~15毫升,清除肠内粪便,8~10小时后煎浓茶1碗,连茶叶分数次喂服。⑪非感染性腹泻的治疗。以消除病因,改善管理,饲喂易消化的草料,清理胃肠,恢复胃肠功能为原则。发病后要及时调整饲料,增加粗饲料,减少精饲料。调整胃肠功能:可服用各种健胃剂,如大蒜酊、龙胆酊、陈皮酊5~10毫升。中药防治可取白头翁15克、秦皮10克、苦参15克、地榆25克、黄连10克、厚朴10克、木香10克,粉碎拌入5千克精料中,用于断乳后幼兔饲喂;或乳汁草、飞扬草、半边旗各31克,车前草、火炭母各15克,煎水灌服,一头成年兔,每天两次,连用3~5天,有良好防治效果。

## 五、呼吸系统疾病

### (一)感冒

【病情简述】感冒俗称伤风,是由寒冷刺激引起的以发热和上呼

吸道卡他性炎症(黏膜表层炎症)为主的一种全身性疾病。若治疗不及时,容易继发支气管炎、肺炎和巴氏杆菌病。

【病因】多由于受寒,特别是早春、晚秋季节,天气骤变,冷热不均,兔舍潮湿,通风不良,受贼风侵袭,遭受雨淋,有时剪毛后受寒,夜间温差过大,机体不适应及长途运输过度疲劳等外界环境条件的改变等,造成机体抵抗力降低,病原微生物就乘虚侵入而引起。幼兔及体质较差的成年兔发病率高。此外通过吸入热空气,吸入烟和煤气、街道尘埃、饲料与花粉尘埃等,均能导致上呼吸道黏膜发生急性卡他性炎症。维生素A缺乏也易患感冒。

【临床症状】受寒后突然发病。精神不振,咳嗽,打喷嚏,流鼻涕,不爱活动,眼半闭,羞明流泪,眼结膜潮红。鼻黏膜发炎、红肿、发痒,常用前足拭鼻。初期流水样浆液性鼻液,以后为黏液性鼻液,常结成硬痂阻塞鼻孔,使呼吸困难,呼吸时会发出呼噜声,体温升高达41℃以上,食欲减少或不食。皮温不整,四肢末端及鼻、耳发凉,出现怕寒战栗,背拱,行动不稳。若不及时治疗,易继发支气管炎肺炎。

【诊断】根据病兔精神沉郁,食欲减退,体温升高,咳嗽,鼻流浆液性或黏液性鼻液,打喷嚏,结膜潮红,可以确诊。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,改善环境条件,防止受寒或贼风的侵袭。兔舍要保持干爽、清洁、通风良好;天气突然变冷时应采取防寒措施,要防雨淋,防贼风;分娩和冬季剪毛,要注意保暖,防止受凉,夜晚应采取保暖措施。

(2)治疗:治疗原则为解热镇痛,祛风散寒,防止继发感染。

①一点红、野菊花各100克。用法:水煎取汁拌入饲料中喂服,每天2次,连用3天。

②大蒜(捣烂)10克,水90毫升浸泡半天。用法:取液洗鼻,每天2~3次。

③桑叶、桑枝或桑根皮任选一种,用25克加水煎灌服。

④一枝黄花、金银花、紫花地丁各15克。用法:煎汁灌服。

⑤生姜数片,煎水后加入红糖少量。用法:候温灌服。

⑥大蒜500克捣烂,浸泡于1000毫升白酒中,半日后取液用,以后将1份大蒜液与4份水混合。用法:每天1~2汤匙,日服2次。

⑦生姜15克,白萝卜250克,大葱1根。用法:煎水服,成年兔每次1酒盅,幼兔减半,日服2次。

⑧用芦根、葛根、板蓝根煎水灌服。

### (二)支气管炎

【病情简述】支气管炎是家兔常见的呼吸道疾病,是支气管黏膜表面或深层的炎症。本病大多数发生在春秋两季气候变化之时,以咳嗽、胸部听诊有啰音为特征。

【病因】寒冷刺激、机械和化学因素刺激是原发性支气管炎的主要原因。寒冷的直接刺激可降低呼吸道黏膜的防御能力,使呼吸道的多种常在菌(如肺炎球菌、巴氏杆菌、葡萄球菌、链球菌等)得以大量繁殖而产生致病作用,引起急性支气管炎。当吸入了粉碎的饲料、飞扬的烟尘、霉菌孢子、花粉、有毒气体或发生误咽等均可引起支气管黏膜炎症或降低它的抵抗力,在这种情况下,病菌入侵而发生支气管炎。此外,也有因气管炎、肺炎等引起的继发性支气管炎。此外,饲养管理失宜,兔本身抵抗力降低,病兔有感冒、鼻炎、喉炎、气管炎和肠炎等,未及时合理的治疗,也可继发本病。维生素A缺乏可增强呼吸道黏膜对感染的易感性。

【临床症状】病兔精神沉郁,食欲减退,体温稍升高,鼻黏膜潮红,流出浆液性或黏液性鼻液,常用前爪擦拭。咳嗽,初期为干痛咳,后期随炎性渗出物的增加而变为湿性长咳。由于支气管黏膜的充血肿胀,分泌增加,使管腔变窄而发生呼吸困难,眼内充满泪水。鼻液由初期的浆液性后期变为脓性。用手轻轻按压气管,敏感性增强,引起咳嗽。胸部听诊肺泡呼吸音增强,有干、湿啰音。慢性支气管炎主要表现持续性咳嗽,在运动、采食或气温较低时(早、晚或夜间)更为突出。若不及时治疗,可引起死亡。仔兔多继发肺炎。

【病理变化】死后解剖,发炎的较大支气管黏膜上显现斑点状或



散在的黏稠分泌物,有时化脓性的分泌物覆盖其上。切开发炎的小分支,排出小泡样黏液。若侵害到肺,除了肝样增厚的暗色病灶,还有肉样的坚韧的似乎光亮的区域隆起于表面,增厚的区域为真空时,可于膨胀部分挤出空气。

【诊断】根据发病时的特征性咳嗽、呼吸困难和病理变化可做出诊断。

【防治】(1) 预防:平时应搞好饲养管理,饲喂营养丰富、易消化、适口性强的饲料,以增强抗病力。兔舍要通风透光,保持空气流通,做到冬暖夏凉;防止发生感冒,是预防支气管炎的关键。

(2) 治疗:①健胃散:白头翁 3 份,厚朴 3 份,枳实 2 份,砂仁 1 份。用法:共研为末,一次内服。②桑叶或嫩桑枝 15 克。用法:加水煎服。③苦参、枇杷叶、葶苈子各 1.5 克。用法:加水煎后取汁,拌入饲料中自由采食或分 2 次灌服。④威灵仙根 10 克,鱼腥草 15 克。用法:加水煎服。

### (三) 肺炎

【病情简述】本病是肺实质的炎症。根据受侵范围分为小叶性肺炎和大叶性肺炎。小叶性肺炎又可分为卡他性肺炎和化脓性肺炎。家兔以卡他性肺炎较为多发,而且多见于幼兔。

【病因】寒冷、尘埃、烟雾等刺激,饲养管理不当,某些营养物质缺乏或者遭受风吹雨淋,兔舍潮湿,长途运输,过度疲劳等,可使家兔呼吸道防卫能力降低,使内源微生物伺机繁殖或外源性细菌、病毒入侵而诱发本病。另外可由感冒、支气管炎等疾病蔓延而感染发生。引起肺炎的主要病原微生物有肺炎球菌、坏死杆菌、副伤寒杆菌、绿脓杆菌、化脓棒状杆菌、沙门菌、大肠杆菌、链球菌等。当误咽或灌药时使药液误入气管或仔兔吸奶时奶汁呛入肺内,可引起异物性肺炎。某些寄生虫也可引发。本病常发生于老龄兔和幼弱兔,春秋季节多发。

【临床症状】精神沉郁,食欲减退或废绝,体温升高至 40℃ 以上,呼吸困难,频率增加,呼吸困难的程度随肺脏炎症面积大小而有一定差异,面积越大,程度越严重。黏膜潮红或发绀,心搏动亢进,咳嗽,流浆性、黏液性或化脓性鼻涕。病兔伸颈或头向上仰,伴随呼吸发出鼻塞音和喉鸣音,听诊病灶部肺泡音减弱或消失,出现捻发音及啰音,病灶周围肺泡呼吸音代偿性增强,若治疗不及时,经过 3~4 天可因窒息死亡。临床病理学检查,血液检查白细胞总数明显增加,中性粒细胞比例增多,核左移。

【病理变化】肺表面可见到大小不等、深褐色的斑点状肝样病变,病变部不含气体,发生实变。

【诊断】根据咳嗽、呼吸困难、听诊检查和病理变化可以确诊。

【防治】(1) 预防:本病的预防首先应避免家兔遭受寒冷、风、雨、潮湿等袭击。兔舍要通风透光,保持空气新鲜清洁,实行科学饲养管理,以增强机体的抵抗力。防止发生感冒是预防发生肺炎的关键。

(2) 治疗:①黄连、黄柏、黄芩各 4 克。用法:水煎汁灌服,每天 2 次,连用 3 天。②威灵仙根 9 克,鱼腥草 15 克。用法:煎水灌服。③白英、白茅根、羊乳根各 9 克,桔梗 3 克。用法:水煎灌服。④干凤尾草 15 克,一枝黄花 30 克,鸭跖草 45 克,切碎煎汁 30 毫升加 0.2% 苯甲酸钠防腐。用法:内服,每次 4~8 毫升,日服 3 次。⑤威灵仙根 9 克,鱼腥草 15 克,加水煎服,每天两次,连服 3~5 天。⑥凤尾草 15 克,一枝黄花 31 克,鸭跖草 31 克,煎水灌服,每天两次,连服 3~5 天。⑦知母、贝母、冬花、双花、连翘、甘草各 2 克,煎水灌服。

## 六、营养代谢病

### (一) 维生素 A 缺乏症

维生素 A 缺乏症是由于动物体内维生素 A 不足而引起的以生长发育受阻、视觉障碍和器官组织上皮细胞角质化为特征的一种代谢病。仔、幼兔多发,常于冬末春初青绿饲料缺乏时发生。

【病因】日粮中维生素 A 含量不足,特别是缺乏青绿饲料,饲料的调制、贮存不当,如曝晒、酸败、氧化等,使饲料中的维生素 A 或维

生素 A 原受到破坏。兔舍潮湿、通风不良及患慢性胃肠病和寄生虫病(肝球虫病)等。因为胡萝卜素转化为维生素 A 主要是在兔体内的肝脏和小肠内进行,当家兔肝脏机能不全、胃肠消化不良或有炎症,影响维生素的转化和吸收时,易诱发本病。妊娠期、泌乳期母兔机体对维生素 A 需要量增多时,如没有及时补充维生素 A,不但引起维生素 A 缺乏症,还会影响仔兔的生长发育和抗病能力。另外,饲料中磷酸盐过多,影响了维生素 A 在体内的贮存;饲料中的硝酸盐过多时,不利于胡萝卜素转变为维生素 A,均可促进本病的发生。

【临床症状】病兔生长缓慢,严重病例体重减轻。时间拖长的病例自发运动减少,最后即不愿运动。有时出现类似于寄生虫性中耳炎的症状,如转圈,头转向一侧或两侧来回摇摆。严重病例头倒向一侧或后仰,并无复原能力;或头颈缩起,四肢麻痹,偶尔还可看到惊厥。成年兔和几周龄的仔兔均可出现眼的病变,并以成年兔出现最早。角膜表面出现模糊的白斑或白带,通常在角膜中央或其附近,在上下眼睑之间呈平行走向。角膜混浊、粗糙,并显得干燥。眼睛周围积有干燥的痂皮样眼垢。球结膜的边缘部分可看到色素沉着,随后即发展为弥漫性角膜炎、虹膜睫状体炎、眼前房积液和永久性盲眼。消化道上皮角化时,发生胃肠炎及黏液性出血下痢,累及泌尿系统时,可出现肾盂肾炎或肾小球性肾炎,偶尔在肾和膀胱内发生结石,气管和支气管黏膜角化,最后导致肺炎。

与其他动物一样,缺乏维生素 A 的母兔常不能受精繁殖。卵子异常,不发生卵裂,在植入前即变性,引起繁殖力降低。临界状态的无症状母兔,其所产仔兔在出生时可表现正常,但在产后几周内出现脑积水和维生素 A 缺乏的其他症状。公兔性欲减弱,睾丸实质退化,精子形成受阻。

缺乏维生素 A 时,兔的血清和肝的维生素 A 浓度下降。即使能受精并植入子宫,也会发生早期胎儿死亡和吸收、流产、死产或产出先天性畸形仔兔。处于维生素 A 缺乏临产母兔的维生素 A 浓度愈低,所产仔兔脑水肿的发生率愈高。临床病理学检查,可见病兔血清中维生素 A 含量为 20~30 微克/100 毫升,肝脏少于 0.5 微克/克。出现眼睛损害也与血清维生素 A 的水平有关。当血浆维生素 A 水平下降到正常的 10% (即 10~15 国际单位/100 毫升),通常即出现角膜损害。

【病理变化】在兔的尸体剖检中,维生素 A 缺乏的明显损害为眼和脑。慢性维生素 A 缺乏,由于动物机体抵抗力下降和继发感染,经常发生肺炎和肾炎。患病母兔所生仔兔,刚生下时就有脑内积水,其颅穹窿前囟宽软,由少量成骨结缔组织组成,头部背侧可见一突出的隆起。小脑通过枕骨孔形成疝,大脑半球变薄、易脆。生后能存活几周的幼兔,不出现头大症状,但移去颅骨后,很容易发现脑水肿。成年家兔维生素 A 缺乏不发生脑水肿,而眼的损害不论在成年兔或生后几月龄幼兔都能见到。维生素 A 缺乏兔的白齿,有凹凸不平的磨损。

病理组织学检查,角膜和球结膜上皮角化,角膜上皮偶尔发生囊肿变性和溃疡,角膜基质水肿、血管增生和炎性细胞浸润。此外,神经系统、骨骼和肾脏等也有明显的组织学变化。

【诊断】主要根据饲养管理情况及临床症状进行综合诊断。必要时采血送实验室,检查血浆中维生素 A 的含量,这是诊断此病最可靠的根据。

【防治】(1) 预防:本病的有效方法是增加富含维生素 A 的饲料,合理调配,经常补给青绿饲料,如嫩绿的苜蓿草、绿色蔬菜、南瓜、胡萝卜、黄玉米等含胡萝卜素丰富的饲料。注意饲料加工方法,不喂酸败变质的饲料。妊娠期和哺乳期的母兔,须添加鱼肝油或维生素 A 添加剂,按每天每千克体重给予维生素 A250 单位,可防止本病的发生。及时治疗肝球虫病和肠道疾病。

(2) 治疗:小干鱼 100 克,粉碎,每次添加 5 克。

### (二) 维生素 D 缺乏症

维生素 D 缺乏症又称佝偻病,是幼龄动物生长骨板软骨骨化障碍及骨基质钙盐沉着不足的慢性代谢性疾病。临床上以生长发育

不良、骨骼发育畸形和容易骨折为特征。

【病因】先天性佝偻病,主要是由于母兔孕期营养失调或缺乏日光照,运动不足,饲料中缺乏无机盐、维生素D和蛋白质,以致胎儿发育不良而发病。后天性佝偻病主要原因有:幼兔断乳过早,饲料中钙、磷、维生素D和蛋白质不足,缺乏光照,胃肠道疾病使维生素D吸收不足或根本不能吸收等。此外,肝、肾功能不全及寄生虫病也能诱发本病。

【临床症状】先天性佝偻病,仔兔出生后表现体质软弱,肢体异常、变形,前肢呈“O”形或后肢“X”形。与同龄兔相比,能站立起来的时间延迟,而且站立不稳,走路摇摇晃晃,四肢向外倾斜。后天性佝偻病,首先表现异嗜,舐啃墙壁、石块,采食垫草、泥沙或其他异物。精神不振,食欲减退,逐渐消瘦,生长发育缓慢。随着病情的发展出现骨骼的改变,主要表现是拱腰凹背,四肢关节疼痛,出现跛行;长管骨干骺端膨大,在体重的负荷之下,四肢骨骼逐渐弯曲。肋骨与肋骨结合处肿大,出现特征性佝偻性“骨串珠”。由于肋骨内陷,胸骨凸出,形成“鸡胸”。骨质疏松,易发生骨折。X线摄影表明腿骨骨骺板(桡骨、尺骨和股骨远端,胫骨近端)进行性增宽。这种变化由软骨细胞增生和骨样组织的不全钙化所致。严重的病例,由于血钙降低而出现抽搐,随后死亡。临床病理学检查血清磷水平下降和碱性磷酸酶活性升高,血清钙含量变化不明显,仅在疾病后期才有所下降。临床病理学检查,兔维生素D缺乏时,血清碱性磷酸酶活性升高。

【诊断】根据先天性仔兔体质软弱,肢体异常、变形,走路摇晃,四肢向外倾斜,后天性表现拱腰凹背,四肢骨骼弯曲,易骨折,出现特征性“骨串珠”、“鸡胸”等可以确诊。

【防治】(1)预防:加强对孕兔、哺乳母兔和幼兔的饲养管理,应有充足的光照和适当的运动。注意饲料多品种配合,钙、磷比例以1:1~1:1.5为宜,动物对维生素D的需要量在很大程度上取决于日粮中的钙、磷比例,偏离最佳范围,均要提高维生素D需要量。日粮中补给蛋壳粉、骨粉、南京石粉等无机盐类。

(2)治疗:骨粉100克,每次添加5克。

#### (三)维生素E缺乏症

维生素E缺乏症是由于机体内维生素E缺乏或不足所引起的一种表现形式多样、世界性的营养代谢病。在临床上,以心肌营养不良、肌肉变性、出血性素质、繁殖障碍和脑软化为主要特征。

各种动物均可发生,但以幼龄动物多发,且往往与硒缺乏症并发,特称硒—维生素E缺乏症。3~10日龄乳兔尤显,常见于缺乏青饲料的冬末、春初季节。

【病因】维生素E是9种具有维生素E活性的生育酚的总称。它的主要功能是作为一种生物学抗氧化剂。兔对维生素E的需要量,据估计为每千克体重每天0.32~1.4毫克。硒是动物机体必需的一种微量营养物质,在体内构成谷胱甘肽过氧化物酶的组成成分,和维生素E协同保护细胞膜和亚细胞膜结构免受过氧化物的损害。硒和维生素E缺乏症的病因比较复杂,不仅包括硒、维生素E和含硫氨基酸的缺乏,而且包括一些物质(如不饱和脂肪酸)及其他一些元素(如银、镉、汞等)的过多。在这些因素中,以硒的缺乏最为重要。一般认为,日粮中硒含量0.1毫克/千克能满足家兔的需要,低于0.05毫克/千克即可引起发病。

兔的维生素E缺乏症主要是由于饲料中维生素E含量不足,长期饲喂劣质饲草或变质的饲料,造成维生素E大量破坏。其次当饲料中不饱和脂肪酸含量过高时,机体对维生素E的需要量也相对增高,若长期饲喂含不饱和脂肪酸的饲料,也容易引起维生素E缺乏症。第三,肝脏患病时(如肝球虫感染),由于维生素E贮存减少,利用和破坏反而增加,因而也易发本病。

【临床症状】兔的维生素E缺乏症的体征是僵直,进行性肌无力,对饲料的消耗减少,体重下降,随着衰竭而死亡。有人按幼兔的病程,叙述为3个时期。第一期以肌酸尿、增重波动不大及采食减少为特征。临床体征开始于第二期,有的兔前肢处于僵直而头稍回

缩,有时保持数小时,然后其他兔的前肢位置正常,此时体重急剧下降,饲料消耗猛烈减少,到此期終了,或下一时期开始时则食欲废绝。第三期为急性营养不良,持续1~4天,最后死亡。病兔的脚迅即撑起,经过一度有力挣扎后保持竖立姿势,有的在呈现这些症状时死去,有的在死前数日陷于全身衰竭,这些病兔爬起时全身不显紧张。另有涉及中枢神经系统受害的症状,如转圈、共济失调、头弯向一侧和衰竭而处于爬卧状态。幼兔表现生长发育停滞,有的发生急性死亡。母兔受胎率降低,流产或死胎。公兔可导致睾丸损伤和影响精子的产生。

【病理变化】大体变化常限于骨骼肌,心肌也不免受害。以椎旁肌群、咬肌、膈肌和后肢随意肌的受害最为常见。肌肉萎缩,呈苍白色。坏死肌纤维有钙化倾向。腰肌群含有小的苍白色斑点,杂有出血纹理和大块易碎的黄色坏死组织。心肌一般看不到大体病变,间或有显微变化。但在严重病例,剖检时也可看到心肌损害,心室壁、乳头状肌,间或心肌有界限分明的灰色区。有的可见皮下组织和内脏黄染,急性病例肝脏呈紫黑色,比正常大1~2倍,质脆易碎,呈豆腐渣样。慢性病例的肝脏表面凹凸不平,正常肝小叶和坏死肝小叶混合存在,体积缩小,质地变硬。

骨骼肌的组织学变化,病变以初期的肌细胞肿胀、横纹消失的透明变性,肌浆凝集及肌纤维断裂或萎缩为特征。有的肌纤维发生空泡变性,并有脂类沉着物和钙化颗粒蓄积,同时有异嗜白细胞和巨噬细胞构成的炎性细胞浸润。在肌膜管内也可见含有色素和碎屑的巨噬细胞。肌肉再生是由未分化细胞的无丝分裂进行,而在慢性过程是通过纤维化达到愈合。在电镜下所见的早期变化是线粒体肿胀、嵴碎裂而形成游离的线粒体内膜轮廓,还有密集的线粒体内颗粒蓄积。肌变性是由于组织中抗氧化剂浓度的减少所致。肌肉变性起源于溶酶体膜的过氧化崩解而从其中释放出水解酶。心肌的变化包括肌变性和炎症反应,即横纹消失和肌纤维凝固性坏死;核固缩和核破裂;水肿、出血和单核细胞浸润。有时可见营养不良性钙化的颗粒。

临床病理学检查:病兔血清肌酸磷酸激酶水平以及尿液肌酸/肌酐比值增高。血液谷胱甘肽过氧化物酶活性降低,肝脏和肾脏硒含量低于正常值,心肌损伤,心电图改变。

【诊断】根据心肌营养不良、肌肉变性、出血性素质、繁殖障碍的临床症状和病理变化,结合测定病兔血清肌酸磷酸激酶水平、尿液肌酸/肌酐比值及血液谷胱甘肽过氧化物酶活性,日粮中维生素E的含量及肝脏和肾脏硒含量有助于本病的诊断。一般认为,肝脏和肾脏硒含量(湿重)在0.1毫克/千克以上是硒适量的标志,0.05毫克/千克为临界水平,低于0.02毫克/千克为硒营养缺乏。

【防治】(1)预防:平时要注意补充青绿饲料,日粮中添加大麦芽、苜蓿、植物油或 $\alpha$ -生育酚。避免喂给酸败饲料。在低硒地区饲养的家兔,日粮配合时必需添加硒和维生素E,使硒达到0.1毫克/千克,维生素E达50毫克/千克。必要时母兔怀孕后期肌肉注射0.1%亚硒酸钠溶液1.0毫升,均有良好的预防效果。同时及时治疗肝脏疾患,对预防硒—维生素E缺乏是必要的。

(2)治疗:苍术20克,甘草10克,水煎分两次内服。

#### (四)维生素K缺乏症

维生素K缺乏症是由于机体内维生素K缺乏所造成的以凝血机能失调和怀孕母兔流产为特征的营养代谢病。

【病因】维生素K广泛存在于绿色植物,尤其是绿叶中。兔肠道中微生物能合成维生素K,通过食粪,维生素K被吸收,在一般情况下不会出现维生素K缺乏症。当连续给予抗菌药物(如青霉素、磺胺类药物)时,肠道微生物失调,从而出现维生素K缺乏症。

【临床症状】缺乏维生素K时,可使凝血机能失调,即使轻微创伤也会造成血管破裂,导致大量出血,使凝血时间延长,血尿,怀孕母兔流产。

【诊断】根据饲料管理情况和临床症状,及时补充维生素K后即有好转,就可确诊。



【防治】(1) 预防: 日粮中要有适当比例的青绿饲料或维生素 K 添加剂。

(2) 治疗: 苍术 20 克, 水煎, 分两次内服。

#### (五) 维生素 B<sub>1</sub> 缺乏症

家兔维生素 B<sub>1</sub> 缺乏症又称硫胺素缺乏症, 是由于体内硫胺素缺乏或不足而引起的以食欲减退、消瘦、共济失调、麻痹为特征的一种营养代谢性疾病。

【病因】硫胺素广泛存在于饲料中, 谷物、米糠、麦麸及青绿牧草含量丰富, 家兔大肠微生物可合成硫胺素, 家兔通过吞食盲肠粪, 从而获得生命所必需的维生素, 故通常不易缺乏。家兔硫胺素缺乏主要是饲喂低纤维高糖饲料或蛋白质严重短缺饲料, 或对饲料进行热和碱处理, 破坏了饲料中的维生素 B<sub>1</sub>; 或长期使用抗生素, 造成大肠微生物菌群紊乱, 使硫胺素合成障碍。也见于长期消化不良, 影响硫胺素的吸收。幼龄兔大肠合成硫胺素的能力较差, 断乳后易发生不足或缺乏。另外, 家兔饲料中添加吡啶硫胺素可阻断硫胺素向脑的转运, 抑制硫胺素的焦磷酸化, 使之很快从尿中排出而引起硫胺素缺乏。

【临床症状】病兔生长发育受阻, 食欲不振, 便秘或腹泻, 继之出现泌尿功能障碍, 发生渐进性水肿, 严重者共济失调, 肌肉松弛、麻痹, 抽搐, 昏迷, 最后死亡。母兔妊娠期发病, 产仔降低, 弱仔, 死胎, 烂胎, 生后缺乳, 仔兔发育迟缓, 死亡率高。

临床病理学检查, 血浆和尿液中的丙酮酸、乳酸含量增高, 硫胺素和辅酶降低。

【诊断】根据临床症状, 结合对病因的分析, 补充维生素 B<sub>1</sub> 后症状改善可以确诊。测定血液丙酮酸和乳酸含量升高有助于本病的诊断。

【防治】加强饲养管理, 供给全价日粮, 注意日粮的配制, 多喂些麸皮、麦芽、米糠、新鲜青绿饲料及酵母等。

#### (六) 维生素 B<sub>2</sub> 缺乏症

维生素 B<sub>2</sub> 缺乏症亦称核黄素缺乏症, 是一种以生长缓慢、皮炎、被毛脱落、脱色为特征的代谢病。

【病因】维生素 B<sub>2</sub> 别名核黄素, 为橙黄色结晶化合物, 水溶液呈现黄绿色荧光。对热稳定, 但在碱性溶液中则较易破坏。游离核黄素对光敏感, 特别是紫外线, 饲料中核黄素主要呈结合形式, 对光比较稳定。许多绿色蔬菜和豆类中都含有维生素 B<sub>2</sub>。此外, 体内尚能合成一部分, 兔可通过吞食软粪能获得足够量的维生素 B<sub>2</sub>, 因而在自然条件下, 维生素 B<sub>2</sub> 缺乏症并不多见, 通常发生于下列情况: 长期饲喂维生素 B<sub>2</sub> 贫乏的日粮, 或过度煮熟的饲料, 母乳中核黄素含量不足; 动物患有胃肠、肝、胰腺疾病, 致维生素 B<sub>2</sub> 吸收、转化、利用障碍; 长期、大量地使用抗生素或其他抑菌药物, 也会造成维生素 B<sub>2</sub> 内源性生物合成受阻。妊娠或哺乳母畜体内代谢过于旺盛; 幼龄动物生长发育快, 维生素 B<sub>2</sub> 消耗增多, 需要量增加。

【临床症状】病畜初期一般呈现精神不振、食欲减退、生长发育缓慢、体重低下。皮肤增厚、脱屑、发炎, 被毛粗糙、脱色, 局部脱毛乃至秃毛。眼流泪、结膜炎、角膜炎, 口唇发炎。继则出现神经症状, 共济失调、痉挛、麻痹、瘫痪以及消化不良、呕吐、腹泻、脱水、心脏衰弱, 最后死亡。

【诊断】主要根据饲料因素、临床症状进行诊断。

【防治】合理调配日粮, 适当添加动物性饲料和酵母。

#### (七) 维生素 B<sub>6</sub> 缺乏症

维生素 B<sub>6</sub> 缺乏症是由于日粮中维生素 B<sub>6</sub> 不足或遭到破坏而导致转氨酶及脱羧酶合成受阻, 蛋白质代谢障碍, 在临床上以公兔无精子、母兔空怀或死胎、仔兔生长发育迟缓为特征的一种代谢性疾病。

【病因】维生素 B<sub>6</sub> 别名吡哆醇, 是吡啶的衍生物, 在生物组织内有吡哆醇、吡哆醛及吡哆胺三种形式, 它们都具有维生素 B<sub>6</sub> 活性, 在兔体内正常代谢过程中可以相互转变。维生素 B<sub>6</sub> 溶于水 and 酒精, 对热稳定, 但在碱性环境中对紫外线很敏感。维生素 B<sub>6</sub> 分布很

广, 在蛋黄、肉、鱼、豆等各类动植物性食物中含量较多, 故一般不会引起缺乏症。但当长期饲料单一或日粮加工、调制不当, 使维生素 B<sub>6</sub> 遭到破坏, 可导致本病的发生。维生素 B<sub>6</sub> 参与蛋白质代谢, 因此, 饲喂含有高蛋白质性饲料, 对维生素 B<sub>6</sub> 的需要量增多, 且容易发生缺乏症。

【临床症状】兔维生素 B<sub>6</sub> 缺乏时, 耳朵周围出现皮肤增厚和鳞片, 鼻端和爪出现疮痂, 眼睛发生结膜炎。患兔骚动不安, 瘫痪, 最后死亡。母兔表现性周期紊乱, 不发情或空怀率增高, 死胎增加, 妊娠后半期出现尿石症。公兔表现睾丸萎缩, 无精子或性功能丧失。仔兔表现高度生长发育滞后, 虚弱, 死亡率增高。此外, 兔维生素 B<sub>6</sub> 缺乏还能引起造血组织血细胞生成减少, 轻度贫血, 凝血时间延长, 尿中黄尿酸量增多, 血液转氨酶活性显著降低。

【病理变化】公兔睾丸变小, 实质萎缩, 在其内发生变性过程和完全无精。母兔卵巢发育不良, 贫血, 皮下组织水肿。

【诊断】根据尿液有黄酸盐、血液转氨酶活性显著降低以及临床症状表现, 结合日粮分析可做出诊断。

【防治】合理调配日粮, 适当添加鱼粉、肉骨粉、酵母饲料。

#### (八) 维生素 B<sub>12</sub> 缺乏症

维生素 B<sub>12</sub> 缺乏症, 亦称氰钴胺缺乏症。主要是体内维生素 B<sub>12</sub> (或钴) 的缺乏或不足所引起一种代谢性疾病。以机体物质代谢紊乱, 生长发育受阻, 造血机能及繁殖机能障碍为特征。

【病因】维生素 B<sub>12</sub> 亦称钴胺素, 属于抗贫血因子, 动物蛋白和钴是维生素 B<sub>12</sub> 的良好来源, 植物性饲料几乎不含有。在有钴存在条件下, 兔肠道内微生物可以合成维生素 B<sub>12</sub>, 然后通过吞食软粪来获得维生素 B<sub>12</sub>。因此, 平时饲料中含有适量钴 (量很少), 让兔吞食软粪, 就不会发生维生素 B<sub>12</sub> 缺乏症。但若日粮中缺乏微量元素钴, 易导致本病的发生。

如果饲料日粮中, 钴、蛋氨酸或可消化蛋白缺乏, 体内维生素 B<sub>12</sub> 生物合成明显下降。或长期大量使用广谱抗生素, 使胃肠道微生物区系受到抑制或破坏, 丧失合成作用。或患慢性胃肠疾病, 胃黏膜壁细胞内因子分泌减少, 影响维生素 B<sub>12</sub> 的吸收和利用, 均会导致维生素 B<sub>12</sub> 缺乏。此外, 幼龄动物体内合成维生素 B<sub>12</sub> 尚不能满足需要, 有赖于从母乳中摄取, 如母乳不足或维生素 B<sub>12</sub> 含量低下, 也极易引起缺乏症。本症多呈地区性发生, 缺钴地区发病率较高。

【临床症状】患兔的主要症状是食欲减退或反常、生长缓慢、营养不良、贫血、消瘦、神经兴奋性增高、触觉敏感、共济失调等, 幼、仔兔生长发育停滞。此外, 易出现肺炎、胃肠炎、腹泻或便秘。

【病理变化】黏膜苍白、全身贫血。有的病例肝肿大呈土黄色, 质地脆弱易破裂, 呈脂肪肝。

【诊断】根据病史、典型的临床症状和病理变化, 结合饲料分析 (钴和维生素 B<sub>12</sub> 含量低下) 可以做出诊断。

【防治】合理搭配日粮, 适量添加动物性饲料、酵母等。

#### (九) 兔胆碱缺乏症

胆碱缺乏症是由于机体内胆碱缺乏所引起的以生长发育受阻, 肝、肾脂肪变性, 消化不良, 运动障碍为特征的一种代谢病。

【病因】胆碱广泛存在于动植物组织中, 动物性蛋白质、大豆粉、干酵母和某些油渣粉中含量都十分丰富。胆碱是合成乙酰胆碱和磷脂的必需物质, 磷脂是细胞膜组成成分。胆碱也是卵磷脂和脂蛋白组成成分, 与脂肪运输有重要关系。胆碱和蛋氨酸一样, 起甲基供体作用, 并能刺激肝细胞内生成抗体。一般情况下家兔较少发生胆碱缺乏症, 因为在动物细胞中容易从丝氨酸合成磷脂酰胆碱。但是如果日粮中长期动物源性饲料不足, 特别是具有生物活性的全价蛋白、叶酸及维生素 B<sub>12</sub> 缺乏。日粮中烟酸含量过多, 以甲基烟酰胺形式排出, 使机体缺少为合成胆碱所必需的甲基族。微量元素锰参与胆碱代谢过程, 起着类胆碱的生物学作用, 锰缺乏也可导致胆碱缺乏。

【临床症状】兔胆碱缺乏时, 食欲减退, 生长发育缓慢, 体重逐渐减轻, 中度贫血, 肌肉萎缩、无力, 逐渐死亡。兔慢性胆碱缺乏, 呈现

肌肉营养不良,软弱无力。

【病理变化】尸体剖解可见脂肪肝,肝硬化,四肢肌肉萎缩,呈灰白色。组织学检查:肝细胞脂变,肝小叶纤维化,胆管壁增生。骨骼肌玻璃样变,条纹消失,肌纤维被结缔组织替代。骨骼肌的这些变化,类似于兔维生素 E 或硒缺乏时的肌肉营养不良变化。死于胆碱缺乏症的兔子,50% 具有肾小管坏死及管内上皮细胞增殖。临床病理学检查,尿中肌酸增多(每天大于 40 毫克/千克),肌酐减少。

【诊断】根据日粮胆碱含量的检测,结合临床症状和病理剖检变化可以做出诊断。

【防治】加强饲养管理,喂给质量优良、富含蛋白质的饲料。

#### (十) 生物素缺乏症

生物素缺乏症是由于机体内生物素缺乏而引起的以皮炎、表皮角化、被毛卷曲及自身剪毛现象为特征的一种代谢疾病。

【病因】兔肠道中细菌能合成生物素,所以至今未见生物素缺乏症自然发生病例报道。当使用大量抗生素、磺胺或抗球虫药物,抑制了肠道中细菌生成生物素或饲喂大量生鸡蛋蛋白时,兔才有可能发生缺乏症。生鸡蛋蛋白中含有抗生物素蛋白,能中和饲料或肠道中生物素,使其失去活性。抗生物素蛋白对热较敏感,加热能使其破坏。

【临床症状】在幼兔和成年兔发生可观察到的皮屑脱落样皮炎炎症,深入到皮脂腺引起功能障碍。例如皮肤出现鳞屑和薄片,背部、唇、眼睑和尾巴脱毛。

【诊断】根据临床症状、病理变化及日粮分析等进行综合判断。

【防治】合理搭配日粮。避免长期大剂量服用抗生素、磺胺类药物和抗球虫药,不给妊娠母兔饲喂生鸡蛋和带有氧化脂肪的药物。发病后,可用复合维生素 B 制剂,饲喂极富有生物素的啤酒酵母。

#### (十一) 钙缺乏症

钙缺乏症是由于日粮中长期缺钙,或钙磷比例失调、维生素 D 含量不足,以及其他慢性消化不良等引起的以骨骼变形、运动障碍为特征的一类代谢病。

【病因】钙不仅是动物骨骼的重要成分,保持骨骼的坚硬性,而且也介入全身性的机体物质代谢,参与组织中维持渗透压的作用,同时也是重要的血浆成分。长期饲喂贫钙饲料或饲料来源于土壤贫钙区,则会渐渐引起钙亏空,特别是怀孕和泌乳期的母兔更易引起本病;或长时间喂给单一的块根类饲料,内富含草酸,可产生脱钙作用,而引起钙缺乏;维生素 D 不足是钙缺乏的诱因,因维生素 D 具有促进钙的吸收作用;肝病和胃肠道疾病也会影响钙的吸收作用。此外钙、磷比例失调也会造成钙的吸收障碍。

【临床症状】病兔食欲减退,异食,经常啃吃被粪尿污染的垫草、被毛。由于血钙不足而动用骨骼中的储备钙,致使骨骼软化,膨大,并易发骨折,体质虚弱,眼晶状体混浊。成年兔体表面骨、长骨肿大,走路跛行。生长发育中青年兔钙缺乏,拔食自身被毛。幼兔出现骨骼弯曲,出现明显的肋骨和肋软骨连接处增大和骨骺变宽等骨软症症状。分娩前后的母兔主要表现为产后瘫痪,或因髌关节变形而造成难产和仔兔死亡率增高。临床病理学检查,血清钙含量降低,严重的可下降至 100 毫升 7 毫克以下(正常含量为 100 毫升含 25 毫克)。

【诊断】根据日粮组成、临床症状,结合血清钙含量降低可以确诊。

【防治】饲料应用多品种组成的混合料,一种饲料贫钙时可由另一种高钙饲料来平衡,喂给富含钙、磷的饲料,如豆科干草、糠麸等,或喂给钙、磷补充饲料,并注意调整钙、磷的比例(钙:磷为 1:1~2:1),还要保持维生素 D 的含量。对妊娠和哺乳期的母兔,应在日粮中补加无机盐,如骨粉、南京石粉、贝壳粉或市售钙制剂等。同时及时治疗各类肝、肠道疾患。

#### (十二) 磷缺乏症

磷缺乏症是由于饲料中长期缺磷,或钙、磷比例失调等引起的以生长发育不良、体重减轻、骨骼肿大变形为特征的一种代谢病。

本病往往与钙缺乏症同时发生。

【病因】磷代谢作用与机体的钙代谢作用紧密关联,因为钙与磷结合成磷酸钙和磷酸氢钙,并以此种形态贮存于骨骼系统之中,两者之间互为因果,相互制约,故两者的缺乏症往往是同时或先后出现。但是,磷不仅满足与钙的化合中起支持物质的功用,而且也参与构成蛋白质和酶的合成。大脑组织富有磷,复杂的磷化合物以多种多样的形式介入机体的全身物质代谢和细胞的特殊新陈代谢之中,调节生命过程。因此,磷属于生命重要的稀有物质。当饲料中的钙、磷比例为 2:1 时,钙磷能很好结合。当土壤缺磷,造成饲料中也缺磷,不能满足兔的需要,特别是幼兔、妊娠或哺乳母兔的需要。或饲料中的钙、磷比例失调,钙比例低时,维生素 D 或光照不足,影响钙、磷的吸收利用,而引起磷缺乏症。

【临床症状】患磷缺乏症的病兔往往与钙缺乏症同时出现。幼仔兔的典型症状为佝偻病,主要表现为骨质软弱、腿骨弯曲、脊柱呈弓状和骨端粗大。生长发育期的青年兔表现为消化功能紊乱、异食癖、骨骼严重变形等软骨病的症状。分娩前后的母兔主要表现为产后瘫痪,典型的病兔症状发展很快,病初通常是食欲减退或废绝,精神沉郁,表现轻度不安,有的表现神经兴奋症状,头部和四肢痉挛,不能保持平衡,随后后肢瘫痪。临床病理学检查,血清磷浓度下降(正常值为 547 毫克/100 毫升),血清磷酸酶活性降低,血钙浓度一般正常。

【诊断】根据临床症状、饲料中钙、磷含量测定,结合血清磷浓度检测可以确诊。

【防治】(1) 预防:加强饲养管理,合理搭配日粮,喂给富含钙、磷的饲料,如豆科干草、糠麸等,或喂给钙、磷补充饲料,并注意调整钙、磷的比例,使磷的总量约占饲料的 0.5%。常用的钙、磷补充饲料有骨粉、磷酸氢钙、磷酸钙、面粉、贝壳粉等。还要保证维生素 D 的含量,及时治疗肠道疾患,可有效地预防本病的发生。

(2) 治疗:发病家兔可补充磷酸钙制剂。

#### (十三) 镁缺乏症

镁缺乏是家兔低血镁所致的以感觉过敏、精神兴奋、肌肉强直或痉挛为特征的一种营代谢性疾病。

【病因】镁是骨骼的组成部分之一,也是酶特别是能量代谢中酶的辅助因子之一,在神经脉冲中起转运作用。镁缺乏症的主要原因是牧草镁含量不足,一般认为大量施用钾肥或氮肥的土壤,植物镁含量低;幼嫩牧草低于成熟牧草;禾本科牧草低于豆科牧草。家兔饲料中镁含量在 0.04% 以上即能满足需要。另外,饲料中不饱和脂肪酸过多与镁形成皂盐,或牧草钾、氮过多,影响镁的吸收而诱发本病。

【临床症状】兔对镁缺乏较为敏感。发病症状与兔的年龄和饲料中镁含量有关,年龄越小镁含量越少,发病越严重。发病后成年兔主要表现为被毛粗乱,无光泽,背部、四肢和尾巴脱毛,严重的有过度兴奋现象,以致体重减轻,最后不吃。青年兔镁缺乏表现急躁,心动过速,生长停滞,厌食和惊厥,最后心力衰竭而死亡。母兔镁缺乏仍能交配妊娠,但胎儿不久死亡、吸收。仔兔表现过度兴奋、惊厥和生长缓慢。严重的极度消瘦,常发生死亡。幸存者如在饲料中添加硫酸镁,症状可显著好转以至消失。临床病理学检查,最特征性的变化是血清镁浓度下降[正常兔血清的镁含量为  $(3.2 \pm 0.59)$  毫克/100 毫升],而血清钙的浓度变化很小;当肾脏损伤时,血清肌酸和尿素氮含量增多;肝脏损伤时,血清胆红素增多,乳酸脱氢酶和天门冬氨酸氨基转移酶活性升高。

【病理变化】病兔剖检变化不一,有的肾脏上有出血斑,其他脏器基本正常。组织学检查:在损伤的脑组织内有大量密集的嗜碱性纺锤状浦金野氏细胞,细胞无核或有偏核。在肾皮质部和髓质部肾小管内和肾小管上皮细胞中,见有单个或融合成堆的矿物质沉积,周围组织发生灶性坏死和肉芽肿炎性细胞反应。

【诊断】根据临床症状、饲料分析和血清镁含量降低可以做出诊断。



【防治】兔对镁的最小需要量为 0.03%，日粮中如含 0.5% ~ 0.35% 的镁，可适应各种生理需要。因此，给家兔供给青饲料时，适当补充镁制剂，可有效预防本病的发生。兔对镁的代谢与钙相似，尿排泄是主要的，当日粮中钙增加时，镁的需要量也增加。

#### (十四) 铜缺乏症

铜缺乏症是家兔体内铜含量不足所致的以贫血、脱毛、被毛褪色和骨骼异常为特征的一种慢性营养性疾病。

【病因】铜是机体许多酶的组成部分，在机体代谢过程中发挥重要作用。家兔铜缺乏的常见原因有：饲料中铜含量不足，一般认为，日粮中含铜 10 毫克/千克能满足动物营养需要；饲料中铜含量过高，妨碍机体对铜的吸收和利用，通常认为，饲料中铜、钼比例应为 6:1 ~ 10:1，若小于 2:1 即可引起钼中毒而继发铜缺乏。饲料中其他元素如锌、铁、镉、铜、铅等以及硫酸盐过多，也能影响铜的吸收而发病。此外有的传染病和中毒性疾病，特别是损伤肝脏的疾病可影响铜在体内的贮存。

【临床症状】病兔被毛褪色是最易发现的症状，深色毛颜色变浅，黑毛变为棕色或灰白色，甚至白色，常见于眼睛周围、面部及躯体前部和脚部。被毛稀疏，弹性差，无光泽，严重者脱毛，并发生皮炎。病兔腹泻，黏膜苍白，呈小细胞低色素性贫血。骨骼异常，常见骨骼弯曲，关节肿大，四肢容易骨折。幼兔生长发育迟缓，母兔发情异常，不孕，甚至流产。

临床病理学检查，家兔铜缺乏时，血红蛋白由 124.0 克/升降至 78.0 克/升，红细胞比容由 40.7% 降至 26.4%，肝脏铜含量由 4.5 毫克/千克（湿重）降至 2.4 毫克/千克。心脏和肝脏细胞色素氧化酶活性降低，肝含铁量增多。

【诊断】根据临床症状、饲料中的检测及补铜后症状有明显改善可以初步诊断。必要时可进行血液和组织铜浓度的测定。

【防治】合理搭配日粮，使每千克饲料中的铜含量达到 40 ~ 60 毫克，也可在获得饲料的土地增施铜盐类，每公顷土地随施肥撒布或喷洒 20 ~ 60 千克硫酸铜是适宜的。铜缺乏病最好以市售微量元素复合剂治疗。其他的疗法，如扔一块铜于兔舍内，任随兔舐舔，也可放置这个铜块于饮水容器内，在溶液中的微量铜足可以满足兔的需要。

#### (十五) 锰缺乏症

锰缺乏症是由于日粮中锰供给不足引起的一种以生长停滞、骨骼畸形、生殖机能障碍以及新生仔兔运动失调为特征的疾病。

【病因】锰是家兔必需的微量元素，在体内是一些重要酶的组成部分，或为许多酶和辅助因子或酶的激活剂，参与机体的代谢过程，对碳水化合物、脂肪代谢和蛋白质生物合成起着极为重要作用。锰的主要来源是植物性饲料，动物性饲料锰含量极低。日粮锰含量低于 2.5 毫克/千克即可引起家兔发生锰缺乏症。另外，饲料中钙、磷、铁、钴等元素均可影响锰的吸收和利用而诱发病。

【临床症状和病理变化】病兔典型症状为骨骼发育异常，前肢弯曲，肋骨短而脆，骨骼重量、密度、长度和灰分含量均降低。幼兔生长受阻，有的共济失调，严重时母兔发生繁殖障碍。组织学检查：臂骨近端骨骺板变薄，骨小梁稀疏，钙化软骨针状结构减少。

【诊断】主要根据不明原因的繁殖机能下降，骨骼发育异常，新生仔兔平衡失调等作出可疑诊断。日粮中补充锰以后，症状明显好转等可做进一步诊断。如能配合对环境、饲料和动物体内锰状态调查，并进行综合分析，有利于确诊。一般认为土壤中锰含量在每千克 3.0 毫克以下，牧草中锰含量在每千克 50 毫克以下，容易诱发锰缺乏症。

【防治】改善饲养，供给含锰丰富的青绿饲料，日粮锰含量每千克应保证 30 ~ 50 毫克，可有效地防止本病发生。

#### (十六) 锌缺乏症

锌缺乏症是由于饲料中锌含量绝对或相对不足所引起的以体重降低、生长缓慢、脱毛、皮炎和繁殖障碍为特征的一种营养性疾病。

【病因】兔体内锌主要存在于骨骼、皮肤和被毛中，血液中锌大部分在红细胞中，主要以碳酸酐酶和其他含锌金属酶类形式存在。血浆中锌往往与蛋白相结合。锌是许多金属酶的组成成分或酶的激活剂，如碱性磷酸酶、碳酸酐酶、乳酸脱氢酶和谷氨酸脱氢酶等。锌主要参与机体 DNA 合成，对 RNA 和蛋白质合成起着间接影响，锌能协助葡萄糖在细胞膜上转运。高蛋白性饲料中锌的含量较多，奶类次之，蔬菜通常含量不多。但是，兔难以消化吸收大豆中的锌。锌缺乏主要是日粮中锌含量不足所致，一般认为，日粮中锌低于 50 毫克/千克，即不能满足对家兔的营养需要，可引起发病。另外，饲料中钙、铜、镉、锰等微量元素均可干扰饲料中锌的吸收，植酸盐、纤维素等物质过多，也可影响家兔对锌的吸收而发病。

【临床症状】成年兔食欲下降，体重减轻，皮肤粗糙、增厚、起皱，严重者出现皮炎，被毛褪色，甚至脱落。幼兔生长发育不良，部分被毛脱落皮肤出现鳞片，口腔周围肿胀、溃疡和疼痛，下颏和颈部被毛变湿粘连。幼兔成年后，繁殖能力丧失。母兔排卵障碍，受胎率下降，或分娩时间延长，胎盘停滞，仔兔多数难以存活。公兔睾丸萎缩，影响精子生成。临床病理学检查，血清锌浓度低与正常，血清碱性磷酸酶活性降低。

【诊断】根据有低锌和高钙日粮的生活史，生长缓慢，脱毛及繁殖障碍等临床表现，补锌后效果迅速，可以确诊。必要时可进行饲料中锌、钙等相关元素含量的测定。测定组织、血清锌含量有助于确诊。

【防治】(1) 预防：保证日粮中含有足够的锌，并适当限制钙的水平。一般认为每千克饲料 50 毫克的锌可满足家兔生理需要，妊娠和哺乳母兔需要 70 毫克/千克。饲料中钙、锌比为 100:1 比较合适。

(2) 治疗：日粮中添加锌盐（硫酸锌、碳酸锌）是治疗家兔锌缺乏症的有效途径，其剂量为每千克日粮添加 100 毫克，饲喂 15 天。或按每千克体重 2 ~ 3 毫克肌肉注射，连用 10 天。

#### (十七) 脱毛症

脱毛症常发生于德系、法系安哥拉兔及其杂交后代，脱毛部位呈刚剪过的秃面，因此有的地方也叫“剪毛癣”。一般大兔比小兔多，夏季比冬季多。

【病因】引起兔群发生脱毛症的病因多种多样，其中最主要的是饲料营养缺乏，特别是蛋白质和维生素不足，降低了对本病原的抵抗力；至于真皮内霉菌寄生及其菌丝蔓延，也是导致兔群绒毛脱落的主因之一。在炎夏，气温影响食欲，食欲影响营养，也是本病的诱因之一。

【临床症状】病兔体表局灶性脱毛，脱毛部位以大腿两则、额部、背部为多见。有的留着毛根长不出新毛，有的即使长出了新毛也会折断出现剪痕状。严重患兔整个背部几乎寸毛不长。病部真皮充血，皮肤呈浅红色，毛质变脆，容易折断而脱落，如剪过毛一样。病兔精神、食欲、体温、粪便多正常。

【诊断】根据临床症状可以确诊。

【防治】(1) 预防：平时加强饲养管理，要多喂含硫氨基酸和维生素 A 较丰富的青绿饲料，如禾本科牧草、紫云英、苜蓿、胡萝卜等，以保证兔毛生长必需的营养成分。毛用兔剪毛、拔毛交替进行。炎夏期间兔舍采取降温措施和提供充足的饮水。

(2) 治疗：发病后，可将病兔身上的毛根拔光，10 天以后就长出新毛，后期兔毛长势旺盛，而且光亮粗爽，不易缠结，多数是高档毛；在患部擦 1 次煤油，1 星期后，毛根自行脱落，也能长出新毛。

### 七、中毒性疾病

#### (一) 有机磷农药中毒

有机磷农药是我国目前使用最为广泛的杀虫剂，其种类很多，因毒性不同可分为剧毒类如对硫磷、内吸磷、甲拌磷等；强毒类如敌敌畏、乐果等；低毒类如敌百虫等。若使用不当，兔直接接触和吸入有机磷农药或采食被这些农药污染的青饲料或饮水极易引起中毒。

【病因】主要见于饲喂被有机磷农药污染的青草、饲料及饮水,或用盛放有机磷农药的器具喂家兔。偶尔见于灌服敌百虫驱除胃肠寄生虫时剂量过大或应用敌百虫治疗兔疥癣病时使用不当而引起中毒。有机磷农药可经胃肠道、呼吸道和皮肤进入体内,与胆碱酯酶结合,使胆碱酯酶水解乙酰胆碱的能力降低,导致乙酰胆碱在体内大量积聚,发生与胆碱能神经机能亢进相似的一系列症状。

【临床症状】家兔常在采食含有有机磷农药的饲料后不久出现症状。轻度中毒时,病兔不安,全身无力,不愿走动,食欲减退,流涎及流眼泪,呼吸增强,肠运动加快,排出稀粪。中等中毒时,上述症状加重,病兔食欲废绝,流涎,腹痛、腹泻,瞳孔缩小,肌肉跳动,呼吸加快,体温升高。严重中毒时,病兔全身肌肉痉挛,大小便失禁,瞳孔极度缩小,心跳急速,呼吸极度困难,眼结膜因缺氧而发绀,如果不及及时抢救,则因呼吸中枢麻痹造成窒息死亡。

【病理变化】胃肠黏膜充血、出血、糜烂和溃疡,肠系膜淋巴结出血,肺瘀血或水肿,气管、支气管中有较多泡沫状液体,肝脏、肾脏和大脑均肿大或瘀血。急性中毒病例剖开胃肠可闻到内容物有有机磷农药的特殊气味(蒜臭味)。临床病理学检查,血液胆碱酯酶活性降低,一般均降至50%以下,严重中毒者降至30%以下。这是本病的临床病理学特征。

【诊断】根据中毒兔有与有机磷农药接触病史,典型的临床症状(如瞳孔缩小及腹痛、腹泻等)及病变进行综合诊断,必要时采胃肠内容物作毒物鉴定。

【防治】(1)预防:应严格控制青饲料的来源,不能在喷过农药的田地里割草喂兔,喷过农药的青菜及其他农作物的藤叶一个月内不能用来喂兔。用有机磷药物进行体表驱虫时,应掌握好剂量与浓度,并加强护理,严防舔食。

(2)治疗:①绿豆、甘草水或淘米水口服。②绿豆62克,甘草6克,煎成汁,冲红糖31克灌服,每天2~3次,有一定的解毒作用。

### (二)食盐中毒

食盐是畜禽必需的营养物质,日粮中适量的食盐具有提高食欲,帮助消化,维持机体水盐代谢平衡,增强代谢和促进发育的作用。食盐中毒是由于摄入过多的食盐和采食不多但缺乏饮水引起消化紊乱和神经症状为特征的中毒病。

【病因】饲喂或自行采食过多。在日粮中加盐过多,大块盐粉碎不细或拌料不均,采食大量的咸鱼粉;长期不给盐,造成盐饥饿,突然喂给大量食盐易引起中毒;食盐采食不多,但饮水不足;日粮中缺少维生素E、含硫氨基酸和矿物质,会增加动物对食盐的敏感性。

【临床症状】病初,食欲减退,呼吸加快,精神沉郁,结膜潮红,下痢,口渴。继而出现兴奋不安,作转圈运动,头部震颤,步样蹒跚。严重的呈癫痫样痉挛,角弓反张,口吐白沫,呼吸困难,最后四肢痉挛、卧地不起而死。

【病理变化】胃黏膜有弥漫性、针头大出血点和出血斑,尤其是胃底部和贲门部严重出血或呈紫黑色出血性糜烂斑。小肠黏膜有不同程度散在性或片状出血。肠系膜淋巴结水肿、出血,有些病例呈紫红色。脑膜血管扩张瘀血、充血,脑实质有大小不一的出血点。

【诊断】根据过量采食食盐或限制饮水的病史,结合口渴、腹泻、兴奋、痉挛等症状可以做出诊断。必要时可对饲料、饮水、肠内容物及组织进行氯化钠含量测定。

【防治】严格掌握食盐用量,通常每只仔兔每天应有0.5克食盐,成年兔1~1.5克,妊娠母兔2克,泌乳母兔2~2.5克。咸鱼粉不能超过混合饲料10%。平时要有充足的青绿饲料和饮水。添加时,要先调成盐水加在少量的精料内拌匀,然后再加料拌匀。严禁将大粒食盐放在饲料中。

### (三)霉败饲料中毒

霉败饲料中毒是家兔采食了被霉菌污染并产生毒素的饲料而引起的一种急性或慢性中毒性疾病。目前,已知产毒霉菌百余种,其中30多种对人畜危害最大。常见的有黄曲霉毒素、赤霉菌毒素、甘薯黑斑病毒、赤霉菌毒素、白霉菌毒素、棕霉菌毒素等。霉菌中毒

的病例,临床上不易确定是何种霉菌毒素中毒,常常是多种毒素协同作用的结果。因这些霉菌毒素具有耐热性,普通高温不易破坏,因此须引起高度重视。

### 黄曲霉毒素中毒

【病因】黄曲霉毒素是曲黄曲霉、寄生曲霉、软毛青霉、橘青霉、变化青霉等真菌所产生的一类有毒代谢产物。这类毒素具有强烈的毒性,是目前已知霉菌毒素中毒性最强的一种,是引起家畜及其他动物和人中毒的主要霉菌性毒素之一,它主要引起肝脏的损害。黄曲霉广泛分布于自然界,寄生于花生仁、谷类、稿秆、干草、豆壳及油饼、鱼粉等饲料上。饲料保管不善,在温度、湿度适宜时,导致黄曲霉等大量繁殖并产生毒素。家兔常因饲喂这种饲料而引起急性和慢性中毒。黄曲霉毒素对家兔经口半数致死量为0.3~0.5毫克/千克。

【临床症状和病理变化】急性中毒,患兔食欲减少,消化紊乱,便秘,继而拉稀,粪便带黏液或血液,口角流涎,孕兔可发生流产。肝脏和肾脏急性损伤,肝细胞变性、出血和坏死。肺充血、瘀血,局部呈肝样病变。小剂量而长期饲喂时发生慢性中毒,患兔食欲日益减退,精神萎靡,消瘦,肝脏呈淡黄色,硬度增加。

【诊断】根据饲喂发霉饲料病史,结合临床症状、病理变化和饲料中黄曲霉毒素检测可以确诊。

【防治】目前无特效治疗药,只能平时保管好饲料,防止发霉,霉变饲料禁用。发现中毒时,应立即停喂霉变饲料,患兔进行对症治疗。

### 甘薯黑斑病中毒

【病因】甘薯黑斑霉仅侵害甘薯而形成黑斑。此霉菌在甘薯内繁殖时产生有刺激性的臭气、味极苦的精油性苦味质,家兔采食患有黑斑霉病的霉烂甘薯或其加工副产品(酒糟、淀粉渣等)制作的饲料,极易造成中毒死亡。

【临床症状和病理变化】患兔体温正常,食欲减退,精神萎靡,被毛粗乱,呼吸加快。后期食欲废绝,呼吸明显困难,呈明显的腹式呼吸。临死前体温下降1~1.5℃,可视黏膜呈青紫色,阵发性角弓反张,四肢有时强直性痉挛,尤以后肢最为明显,有时前后摆动,呈游泳状,持续1分钟左右,间歇3~5分钟又发作等,最后心脏衰弱,尿失禁而死。剖检,患兔皮下有轻度气肿;气管黏膜轻度充血、瘀血;肺间质增宽,条纹清晰,均有不同程度的气肿,胃底黏膜有弥漫性出血,部分病例黏膜脱落;小肠黏膜有针头状出血点;肠系膜淋巴结充血,水肿;肾脏水肿,皮质部瘀血、出血,髓质部有大小不一的出血点,膀胱充满尿液,黏膜充血;脑及脊髓均有不同程度的水肿。

【诊断】根据有采食黑斑病甘薯的病史,采食后突然发病,高度呼吸困难、皮下水肿、肺气肿等临床症状和病理变化可以确诊。

【防治】严禁饲喂有黑斑病的甘薯。如一旦发生应立即停止饲喂,患兔对症治疗。甘草20克,白果20克,麻黄20克,水煎,分两次内服。

### 赤霉菌病中毒

【病因】赤霉菌广泛存在于自然界,在谷物上的生长适温为10~24℃,相对湿度为85%。只要条件适宜,除主要侵染大麦、小麦外,还可侵染玉米、蚕豆、甘薯、稻谷等。赤霉菌在上述作物繁殖时常产生一种具有致吐作用的赤霉病赤毒素,另一类是具有雌激素作用的赤霉烯酮。当家兔饲料保管不当,如在潮湿地方堆放、雨淋等,霉菌在温度、湿度适宜时,赤霉菌迅速繁殖并产生大量毒素,家兔食入含有上述毒素的饲料后常引起中毒。

【临床症状和病理变化】患兔食欲日益减少,体温无明显变化,逐渐消瘦、贫血,眼睑、口腔黏膜发紫,被毛粗乱易脱落,初期粪便变形并带有黏液,后期腹泻并呈酱色。剖检,病初肝脏稍肿大,并有散在性出血点,后期萎缩、质硬,呈淡黄色;胆囊肿大,胆汁浓稠,心、肾





均有散在性出血点,胃内容物较多,黏膜脱落或溃疡、伴有出血。肠道黏膜出血,脂肪发黄。

【诊断】根据饲喂发霉饲料的病史,结合临床症状和病理变化,可以初步诊断。确诊需进行毒物鉴定和动物试验。

【防治】(1)银花15克,连翘15克,蒲公英15克,甘草10克,绿豆10克,加水1000毫升,煎至500毫升,每日每只兔15~20毫升,连服3天。

(2)红糖50克,食盐2克,水100毫升。用法:调匀一次灌服。

(3)绿豆150克,食盐15克,水2000毫升。用法:煮汤让其自饮。

#### (四)亚硝酸盐中毒

家兔亚硝酸盐中毒是由于富含硝酸盐的青饲料调制、贮存不当或饲喂量过大,产生大量亚硝酸盐,而引起的一种组织缺氧为特征的疾病。临床表现以黏膜发绀,呼吸困难,神经紊乱,血液凝固不良和其他组织中毒性缺氧症为特征。

【病因】亚硝酸盐是饲料中的硝酸盐在硝酸盐还原菌的作用下而产生的。富含硝酸盐的饲料主要有白菜、包心菜、萝卜叶、甜菜叶、菠菜、莴苣叶、芥菜、马铃薯茎叶、甘薯藤及叶、玉米幼苗及各种未成熟的燕麦、小麦、大麦等,植物在幼嫩时硝酸盐含量较多。家兔中毒的原因常见于青绿饲料堆放发热,腐烂变质,尤其是潮湿闷热季节,由于植物组织破坏,自然界中硝酸盐还原菌大量生长繁殖,将硝酸盐还原为亚硝酸盐所致。或煮制精饲料时,温度不够高,长时间文火焖煮,或煮后没有迅速冷却,长时间处于适宜细菌生长繁殖的温度范围以内,使硝酸盐还原为亚硝酸盐。

亚硝酸盐进入机体后,除刺激胃肠道黏膜引起炎症外,主要是吸收入血,迅速使血红蛋白中的 $\text{Fe}^{2+}$ 氧化成 $\text{Fe}^{3+}$ ,形成高铁血红蛋白,丧失了血红蛋白的正常携氧功能,造成全身组织缺氧。

【临床症状】采食后短时间内发病,精神沉郁,食欲降低或废绝,呼吸迫促,心跳加快,可视黏膜发绀,流涎,耳部及口鼻青紫,血液呈酱油色,眼球突出,行走不稳,腹部膨大,严重者全身痉挛,挣扎,角弓反张,最后窒息而死亡。

【病理变化】病死兔尸僵不全,黏膜呈蓝紫色,血液呈酱油色,不凝固。胃肠膨胀,黏膜脱落、充血、出血,肝脏肿大、淤血,心内外膜出血,气管内大量泡沫样液体,肺充血水肿。

【诊断】根据有饲喂调制不当青饲料的病史,结合发病突然、病程短且群发,临床上表现黏膜发绀,血液呈酱油色,呼吸困难等可做出初步诊断。实验室亚硝酸盐的简易测定,可为本病的诊断提供帮助。方法是,取胃内容物或残余饲料的液汁一滴,滴在滤纸上,加10%联苯胺溶液1~2滴,再加10%冰醋酸溶液1~2滴,如滤纸变为棕色,即认为有亚硝酸盐存在,否则颜色不变。

【防治】(1)预防:用白菜叶等青饲料喂兔,一定要新鲜,不宜堆放过久。饲料需要煮熟时,要快速煮熟,不能焖得时间过长,凉后应当天喂完,不能隔夜。

(2)治疗:家兔发病后应立即停喂原料,兔群可饮用绿豆甘草汤(绿豆200克,甘草100克,石膏150克,水煎后加白糖150克,凉后饮用)。

#### (五)氢氰酸中毒

氢氰酸中毒是家兔采食富含氰甙的植物或被氰化物污染的饲料所引起的以黏膜鲜红色和呼吸困难为特征的中毒性疾病。

【病因】氰甙含量最多的植物有高粱、玉米、嫩苗、木薯、红三叶、亚麻籽和豆科植物等。家兔在咀嚼的过程中破坏了植物细胞,在消化道内由于浸渍与植物酶水解而释放出氢氰酸。此外,如误食或吸入农业上用的氰化物农药——钙氰酰胺、熏蒸仓库用的杀虫剂——氰化钠、工业生产中用的氰化钾,或误饮冶金、电镀、化工等厂矿的废水均可引起氰化物中毒。

氢氰酸是活性高、毒性大、作用快的细胞原浆毒,能抑制组织内大约40种酶的活性,其中最主要的是细胞色素氧化酶,氰离子( $\text{CN}^-$ )能迅速与氧化型细胞色素氧化酶的 $\text{Fe}^{3+}$ 结合,生成十分稳

定的氰化高铁细胞色素氧化酶,使细胞色素丧失传递电子的能力,破坏了组织内的氧化过程,导致机体组织缺氧,而血液中含有过量的氧。

【临床症状】由于氢氰酸是一种剧毒物,中毒发生非常迅速,故潜伏期极短,多在3~5分钟即可造成死亡;由饲料引起者,则潜伏期稍长些,最长者可达3~5小时,或可短至30分钟内。病兔主要表现为呼吸困难,气喘,流涎,可视黏膜鲜红,站立不稳,搐搦,痉挛。心脏机能衰竭,脉快而弱,知觉丧失。瞳孔初缩小尔后扩大,眼球突出,直视,终因呼吸中枢麻痹而亡。

【病理变化】病死兔的尸斑和血液均呈鲜红色,凝固不良,尸体不易腐败。内脏器官多有瘀血、肺水肿等窒息而亡的病变,胃和小肠黏膜均有不同程度的充血、肿胀,并散发苦杏仁臭味。胸腔和腹腔均积有红色液体。

【诊断】根据有采食含氰化物或氰甙类饲料病史,突然发病,结合症状和剖检变化,可作初步诊断。确诊须检查胃内容物。用苦味酸试纸法检验,试纸由黄色变成红色;用普鲁士蓝法检验,则试液变成蓝色。

【防治】(1)预防:禁止饲喂幼嫩的高粱苗和玉米苗,也力避饲喂霉败或用温水浸泡的亚麻籽饼。以木薯作饲料时不能生喂,应先用水浸泡4~6天,每天换水1次,然后不盖锅煮沸。亚麻籽饼也要经浸泡再煮沸10分钟才能饲喂,且喂量不宜过大,要现煮现喂。

(2)治疗:甘草20克,绿豆30克,水煎,分两次内服。

#### (六)马铃薯中毒

兔马铃薯中毒是由于食入过多的马铃薯或食入发芽变绿的马铃薯皮、腐烂的马铃薯及开花至结果期间的茎叶所引起的一种中毒性疾病。

【病因】马铃薯又名洋芋、山药蛋或土豆,嫩绿茎叶、外皮,特别是胚芽里均含有马铃薯毒素,又称龙葵素,是一种弱碱性糖甙,溶于水,具有腐蚀性和溶血性。特别是发芽或腐烂的马铃薯,以及由开花到结有绿果的茎叶含毒量最多,在马铃薯茎叶中,尚含有4.7%硝酸盐,处理不当时,也能引起亚硝酸盐中毒。长期食用马铃薯新鲜茎和叶、发芽薯块或腐烂马铃薯,或大量饲喂马铃薯都能引起家兔中毒。

龙葵素在胃肠内吸收很慢,对胃肠黏膜有强烈的刺激作用,可引起出血性胃肠炎,被吸收之后,对中枢神经系统(延脑和脊髓)有麻醉作用,致使感觉神经和运动神经末梢麻痹。龙葵素还能破坏红细胞而致溶血。

【临床症状】潜伏期长短不一,短者数十分钟至数小时,长者可于喂后3~4日发病。严重病例多以神经系统功能障碍为主,而轻型或慢性型常以胃肠炎症状为主。病初,病兔精神沉郁,结膜潮红或发绀,腹泻,流涎,呕吐,下痢或便秘,便中常混有血液。有时出现腹胀,四肢、阴囊、乳房、头颈部出现疹块。重症病兔狂躁不安,昏迷或抽搐,四肢麻痹。最后导致心力衰竭而死。

【病理变化】病死兔尸僵不全,血液呈暗红色,凝固不良,皮肤常呈红紫斑,可视黏膜苍白或微黄染。消化道尤其是胃和小肠黏膜出血、糜烂;肠系膜淋巴结肿大、出血。慢性型病死兔直肠多呈黑色皮革状。心、肝、脾、肾等实质脏器都有程度不等的出血、肿大、变性或小灶性坏死。

【诊断】可根据病史(摄入发芽、腐烂马铃薯或其青绿茎叶的病史)、主要临床症状(神经症状、胃肠炎)和剖检病变,综合分析,可做出初诊。必要时可进行马铃薯龙葵素检验。

【防治】(1)预防:用马铃薯作饲料时,喂量不宜过多,应逐渐增加喂量;禁止饲喂霜冻、发芽、带绿皮或腐烂的马铃薯,如要利用,应先把胚芽、绿皮和腐烂部分削去,洗净,经煮熟后弃水再饲喂。煮过马铃薯的水,内含多量的龙葵素,不应混入饲料内,马铃薯茎叶用水烫过后方可做饲料。

(2)治疗:甘草20克,泽泻15克,绿豆50克,水煎,分3次内服。

### (七) 菜籽饼中毒

菜籽饼中毒是家兔大量饲喂菜籽饼而发生的以腹痛、腹泻和血尿为主要特征的一种中毒性疾病。

【病因】菜籽饼作为一种重要的蛋白质饲料,广泛应用于饲料工业,但菜籽饼中含有芥子油甙,在芥子酶的作用下,水解成有毒的异硫氰酸丙烯酯、恶唑烷硫酮和硫氰酸盐,此外还含有腈、芥子酸等有毒成分。菜籽饼中含毒量因油菜品种、加工方法、土壤中的含硫量不同而异。芥菜型品种含异硫氰酸丙烯酯的量较高,甘蓝型品种含恶唑烷硫酮较高,白菜型两种含量都低。家兔饲喂鲜油菜或芥菜,特别是在开花结籽期,或菜籽饼不经脱毒处理,长期或大量饲喂就易导致中毒。这些毒物进入体内后引起消化道炎症、微血管壁扩张和急性溶血性贫血。

【临床症状】兔群多在食后 20~24 小时发病,其中体弱者多先发,且较严重。病兔精神萎靡,不食,流涎,腹痛,腹泻,排带有少许血液的稀粪。体温升高,可达 40~41℃,可视黏膜苍白,轻度黄染,心率加快,呼吸增速。尿频,血尿,排尿时表现痛感,排出尿液很快凝固,肾区疼痛,拱背。后肢不能站立而呈犬坐姿势。严重者出现神经症状,因心力衰竭而死亡。怀孕母兔流产或产死胎。

【病理变化】病死兔可视黏膜苍白、黄染。胃肠黏膜水肿、充血、出血,呈卡他性、出血性胃肠炎。肝脏瘀血、肿大、坏死,表面浑浊、色黄质脆,无光泽,切面结构模糊、湿润。肾脏肿大,呈暗红色,切面实质出血、皮质增宽和肾盂内积有血液。脾脏轻度瘀血。心脏松软,心腔内积有凝固血液,肺脏瘀血、水肿。临床病理学检查,尿沉渣中有大量蛋白管型和红细胞管型。

【诊断】根据采食菜籽饼的病史和临床症状及病理学变化建立初步诊断,确切诊断需检测菜籽饼异硫氰酸丙烯酯含量或做动物试验。

【防治】(1) 预防:用作饲料的菜籽饼要测定丙烯基芥子油的含量,超过 0.5%,应去毒后再作饲料,方法为每 100 千克菜籽饼加 0.1% 硫酸亚铁溶液 35 升,浸泡 24 小时。在家兔日粮中的比例应控制在 5%~10% 以内。幼兔及孕兔禁止饲喂。

(2) 治疗:茯苓 20 克,甘草 15 克,绿豆 30 克,水煎,分 3 次内服。

### (八) 棉籽饼中毒

棉籽饼中毒是因过量饲喂棉籽饼,或长期连续饲喂,致使含毒量超过一定限量而引起的家兔中毒性疾病。临床特征为出血性胃肠炎、肺水肿、神经紊乱等。

【病因】棉籽饼是良好的精料之一,常作日粮的辅助成分饲喂家兔。但棉籽饼中含有一定量的有毒物质,其中主要成分是游离棉酚。棉籽毒在体内排泄缓慢,有蓄积作用。因此,用未经去毒处理的棉叶或棉籽饼作饲料时,一次大量喂给或长期饲喂时均可能引起中毒。孕兔和幼兔对棉籽毒尤为敏感,幼兔可因吃了以棉叶或棉籽饼为饲料的母乳而中毒,若长期过量喂给家兔,即可引起中毒。

游离棉酚是一种含酚毒甙,为血液毒和细胞原浆毒,对神经、血管、实质脏器细胞等均有毒性,对组织有刺激作用,能引起组织炎;能增强血管壁的渗透性,促进血浆和血细胞渗到外围组织,使血管周围组织发生浆液性浸润和出血性炎症,并可导致溶血、维生素 A 缺乏,神经系统的机能发生紊乱、流产和早产等。

【临床症状】病兔精神沉郁,站立不安,脉搏疾速,呼吸迫促,消化紊乱,食欲减退,先便秘后拉稀,可视黏膜发黄以致失明,尿频,有时排尿带痛,尿液呈红色,重型病兔呻吟,磨牙,抽搐,最后心力衰竭而亡。孕兔流产,流产的胎儿有出血、水肿等病变;产出的仔兔有的出现颤抖,酷似流行性脑炎,多数死亡。有的瞎眼、一肢发育不全或歪嘴、斜眼等畸形。部分经产母兔屡配不孕;种公兔的精子活力减弱,睾丸间质增宽,对母兔的不育有明显的影。

【病理变化】胃肠道有出血性炎症。肝脏充血、肿大、发黄、变硬。心脏容积变大,心内外膜有出血点,肺脏充血、水肿。肾脏肿大,被膜下有出血点;膀胱有出血性炎症。临床病理学检查,尿蛋白阳性,尿沉渣中可见肾上皮细胞及各种管型。

【诊断】根据有长期单纯饲喂棉叶或棉籽饼的病史,具有出血性胃肠炎、肺水肿、尿频、血尿、神经紊乱等临床特点,依此做出初步诊断,确诊需测定棉籽饼、血液和血清中游离棉酚的含量。

【防治】(1) 预防:①棉籽饼在饲喂前经过减毒无毒处理。加入棉籽饼重量 10% 的大麦粉或面粉,然后加水煮沸 1 小时,即可使游离棉酚变为结合棉酚而去毒。也可将棉籽饼 0.1% 硫酸亚铁液或 1% 氢氧化钙液或 2% 熟石灰乳或 2.5% 草木灰水浸渍一昼夜,然后用清水冲洗 1~2 次后再喂,以及将棉籽饼煮熟并保持 80~85℃ 水中 6~8 小时,则 80% 的棉籽毒可被破坏。

②限制棉籽饼的饲喂量和持续饲喂的时间。未经脱毒的棉籽饼严禁喂孕兔、哺乳母兔和仔、幼兔,严格控制其他年龄兔的喂量。育肥兔日粮中,机榨棉籽饼占 5%,最高不超过 8%,用量最好控制在 5% 以内比较安全。

③注意日粮搭配。增加日粮中蛋白质和维生素、矿物质、青绿饲料,可预防本病发生。

(2) 治疗:发现中毒立即停喂棉籽饼。急性者内服盐类泻剂清肠。之后根据病情进行对症处置,如补液、强心以维护全身机能。用导泻药硫酸钠(芒硝)2~6 克冲水灌服,把胃肠内的毒物迅速排出体外;也可用藕粉或淀粉糊灌服,以保护胃肠黏膜。茵陈 30 克,茯苓 16 克,泽泻 15 克,当归 10 克,白芍 10 克,甘草 10 克,水煎后分两次灌服,有一定效果。

### (九) 砷中毒

砷中毒是由于家兔摄入有机或无机砷化物而引起的一类中毒性疾病。

【病因】家兔砷中毒常可由有机砷杀菌剂和无机砷制剂所引起。有机砷杀菌剂常用来防止农作物病害,无机砷可用作农药药溶剂、落叶剂、杀虫剂和除草剂等。家兔多因采食了含砷农药处理的种子或喷洒过含砷农药的青草、蔬菜等引起中毒。另外,矿区或工厂含砷废水污染源、牧草也可引起慢性砷中毒。

【临床症状】急性砷中毒多在采食后若干小时发病,表现剧烈腹痛、流涎、呕吐、腹泻,粪中混有黏液、血液和伪膜,心跳快而弱,肌肉震颤,后肢瘫痪。亚急性中毒的病程可延续 2~7 天。慢性中毒主要表现为消瘦、发育停滞,多伴有神经麻痹和运动失调。

【病理变化】尸体不易腐败,剖检见胃、小肠黏膜充血、出血、水肿、糜烂、坏死;心内外膜出血,肝、肾等脏器发生脂肪变性;膀胱黏膜出血并积有茶色尿液。慢性中毒病例,胃肠炎症并不严重,但胃肠可呈现溃疡,肝、肾脂肪变性显著,具有特征性。

【诊断】根据有接触砷制剂病史,再结合知觉丧失等突出症状和解剖病变可以确诊。也可送病料进行毒物测定。

【防治】禁止饲喂用砷制剂喷洒过的蔬菜及其他污染的饲料。外用驱虫时用量要准确,并避免兔舐啃。急性中毒病例,首先应用催吐剂,再灌服牛奶、木炭末、豆浆,也可应用硫代硫酸钠或 10% 鸡蛋清,稍后再灌服泻剂。

## 八、外科病

### (一) 眼结膜炎

眼结膜炎是家兔受外界刺激或病原微生物感染而引起的眼睑结膜、眼球结膜的急、慢性炎症。

【病因】机械性原因,如尘沙、谷皮、草屑、草籽、被毛等异物落入眼内,眼睑内、外翻及倒睫,眼部外伤,寄生虫的寄生等均可引起。理化性原因,如烟、氨、沼气、石灰等的刺激,化学消毒剂及分解变质的眼药的刺激;强日光直射,紫外线的刺激,以及高温作用等。细菌感染,并发生于某些传染病和内科病(如传染性鼻炎、维生素 A 缺乏症等),或继发于邻近器官或组织的炎症。

【临床症状】根据炎症性质可分为黏液性结膜炎和化脓性结膜炎。

(1) 黏液性眼结膜炎:也称普通结膜炎,出现在初期,一般症状较轻,为结膜表层的炎症。初期,结膜轻度潮红、肿胀,分泌物为浆



液性,且量少,随着病程的发展,分泌物变为黏膜性,量也增多。眼睑闭合。下眼睑及两颊皮肤由于泪水及分泌物的长期刺激而发炎,绒毛脱落,有痒感。如果不及及时治疗,炎症恶化由表层向深层发展,病兔结膜高度肿胀,有时突出于眼球以外,极度充血潮红,并附有黏液性眼屎,进而发展为化脓性结膜炎。

【(2)化脓性眼结膜炎】在普通结膜炎之后处理不及时或治疗不当,一般为细菌所致。眼睑黏膜剧烈充血和肿胀,眼睑增厚,特别是眼睑边缘,由眼睛里流出白色脓样液,因而眼睑常常粘在一起。病兔眼睛封闭,不能睁开,渐渐有黏着眼睑内积蓄脓液。角膜浑浊不清,而且常常发生溃烂,甚至穿孔而继发全眼球炎,结果家兔变为瞎眼。仔兔患此病较多。

【诊断】根据病因分析和眼睛的红肿、流眼泪、流脓等临床症状可以确诊。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,保持兔舍的清洁卫生、通风良好,防止尘埃、污物、异物对家兔眼的侵害及发生眼部外伤;夏季避免强日光的直射;使用具有强烈刺激作用的消毒液消毒兔舍后,不要立即放入家兔。经常喂饲富含维生素A的饲料,如胡萝卜、南瓜、黄玉米及青草等。

(2)治疗:桑叶、木贼草、野菊花各15克,煎水洗患眼,每天两次;紫花地丁、鸭跖草各15克,用水煎服;蒲公英31克,第一次煎水口服,第二次煎水洗眼,每天两次;紫花地丁捣烂取汁,点眼。

## (二)中耳炎

中耳炎是指鼓室及耳管的炎症。

【病因】家兔鼓膜穿孔、外耳道炎症、感冒、流感、传染性鼻炎或化脓性结膜炎等继发感染,均可引起中耳炎。感染的细菌一般为多杀性巴氏杆菌。本病可成为兔群巴氏杆菌病的传染来源。多发生于青年兔及成年兔,仔兔少见。

【临床症状】患单侧性中耳炎时,病兔将头颈倾向患侧,使患耳朝下,有时出现回转、滚转运动,故又称“斜颈病”。两侧性中耳炎时,病兔低头伸颈。化脓时,体温升高,精神不振,食欲不好。脓汁滞留时,听觉迟钝。鼓室内壁充血变红,积有奶油状的白色脓性渗出物,若鼓膜破裂,脓性渗出物可流出外耳道。感染如扩散到脑,可引起化脓性脑膜脑炎,出现神经症状。本病的病程多为慢性经过,可长达1年以上。

【诊断】根据病兔表现斜颈、听觉迟钝及鼓室特有的病变可以确诊。

【防治】(1)预防:兔发生结膜炎、鼻炎、感冒、外耳道炎等疾病时,要及时治疗,防止继发中耳炎。建立无巴氏杆菌病的兔群,彻底清除巴氏杆菌的传染来源。

(2)治疗:局部可用消毒剂洗涤,排液,用棉球吸干。中药苦参30克,黄柏30克,枯矾粉6克,冰片粉6克,芝麻油250毫升,先用铁勺将芝麻油煎沸,然后把苦参、黄柏放入,待炸焦变黑即捞出。待冷后,再将冰片粉和枯矾粉加入,搅拌均匀,装瓶备用。治疗时,先用浓茶水冲洗耳内分泌物,拭干后,将药油滴入耳内,以耳内全被油湿润为度,每日滴1~2次。冰片40克,枯矾40克,石膏粉20克,轻粉2克,共研为细末,用麻油适量调匀备用。同时先将患耳用金银花煎汁洗净拭干,然后将药滴入耳内,湿润为度,每日1~2次。

## (三)湿性皮炎

家兔的湿性皮炎是皮肤的慢性进行性疾病,常呈散发性流行。本病又称垂涎病、涎病或湿肉垂病。

【病因】颌下皮肤、下巴、颌下间隙和其他部分皮肤长期潮湿是引起家兔湿性皮炎的主要原因。饲养管理不善,尤其是垫草长期不换,又脏又湿,自动饮水嘴漏水,不断浸湿皮肤。或用瓦罐或盘盆饮水时不断将皮肤弄湿,或长期腹泻时,引起肛门及后肢发生湿性皮炎;慢性牙齿疾病,尤其是牙齿错位咬合而引起多涎,错位咬合不仅切齿有,前臼齿和白齿也有,都可引起舌面损伤溃疡,造成流涎。此外,各种原因引起的传染性和非传染性口炎也可引起流涎。

【临床症状】病变常见于颌下、颌下间隙、颌下皮肤,由于局部皮

肤长期被浸湿,皮肤发炎,部分掉毛、糜烂、溃疡以及坏死,并被各种细菌感染,多见于绿脓杆菌感染,使颌下被毛变绿,有人称其为“绿毛病”、“蓝毛病”。其次为坏死杆菌感染。感染可通过淋巴系统和血液向全身扩散。

【病理变化】病变部位掉毛、糜烂、溃疡以及坏死。显微变化,主要表现为受害组织的不规则小片溃疡、凝固性坏死和脓肿,真皮层有细菌集落。在这一过程中,受害组织的周围及其下面的皮下组织有急性和慢性炎性细胞浸润。

【诊断】根据颌下、颌下间隙、颌下皮肤等长期受潮湿,病变部位掉毛、糜烂、溃疡以及坏死的临床症状可以确诊。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,消除使皮肤长期潮湿的原因,如经常更换垫草,用小口径水盆喂水,淘汰有错位咬合齿的兔。

(2)治疗:①口腔的治疗,或用明矾粉撒布口内,每日1次,连用2天。②发炎皮肤的治疗,剪去受害部位的被毛。

## (四)外伤

外伤是由外来的机构作用,引起皮肤和黏膜的损伤,而骨骼完整未有损伤的创伤。本病是家兔特别是毛用兔经常见到的一种疾病,如不及时治疗,易继发感染化脓,甚至发生败血症。

【病因】各种机械性的外力作用均可造成外伤。如笼舍的铁皮、铁钉、铁丝断头等锐利物的刺(划)伤;种兔配种,或将青、成年陌生兔放养一笼,或同一笼内存养兔过多,都可造成相互咬斗致伤。有恶癖的公兔会咬母兔。哺乳母兔产后缺水或环境剧烈刺激,也会咬伤仔兔,甚至吃掉仔兔。此外剪毛时的误伤等,均可造成兔皮肤和肌肉的损伤。

【临床症状】外伤可分为新鲜创和化脓创

(1)新鲜创:可见出血、疼痛和创口裂开。因致伤原因和程度而异,有刺伤、咬伤和撕裂伤等,伤势有轻有重,轻者耳朵或皮肤破损、出血;如伤及四肢可发生跛行。重者耳朵撕裂、缺损,身体鳞伤,尤以臀部更甚。甚至睾丸下挂、流血,动脉大出血可引起死亡。

(2)化脓创:患部疼痛、肿胀,局部增温,创口流脓或形成脓肿。有时会出现体温升高,精神沉郁,食欲减退。化脓性炎症消退后,创内出现肉芽,变为肉芽创。良好肉芽为红色,平整,颗粒均匀,较坚实,表面附有少量黏稠的灰白色脓性分泌物。

【诊断】根据临床症状,可以做出诊断。

【防治】(1)预防:消除笼舍内的尖锐物;笼内养兔密度不宜太大,公、母兔应分笼饲养;根据哺乳母兔的泌乳能力,适当调整哺乳仔兔的数量,以防咬伤哺乳母兔的乳头。产后母兔要及时供给饮水,保持兔舍及周围的安静,以防止母兔咬伤仔兔;防止猫、犬的骚扰,剪毛时防止人为外伤等。

(2)治疗:轻伤,局部剪毛涂擦2%~5%碘酒即可痊愈;对新鲜创,首先是止血,除用压迫、钳夹、结扎等方法外,可局部应用止血粉。

## (五)冻伤

冻伤是由于寒冷造成的机体组织的浅层和深层损伤。发生于严冬季节。

【病因】由于严寒季节,兔舍、兔笼保温不良所致。如在严寒季节兔笼舍保温差、湿度大,易造成冻伤,致使兔和哺乳仔兔皮肤损伤,甚至死亡;机体内在因素影响,如品种的耐寒能力,以及饥饿、衰竭、活动量不足、兔龄大小和抵抗力不强等也是冻伤的发病诱因。常发生于机体末梢、被毛少及皮肤薄嫩之处,如耳、足部等。

【临床症状】多发生在兔耳等部的皮肤上,由于程度不同,而呈现下列症状:一度冻伤,局部肿胀、发红、疼痛,稍温热;二度冻伤,炎症部位更明显,局部出现充满透明液体的水泡,疼痛,水泡破溃后,形成溃疡,愈后留有瘢痕;三度冻伤,冻伤部位组织坏死、干枯、皱缩,以后坏死组织分离脱落。哺乳仔兔在产箱外受冻后全身皮肤发红、发绀,很快死亡。

【诊断】根据发生严冬季节,结合冻伤的临床症状可以确诊。

【防治】(1)预防:在严寒季节,注意兔笼舍的保温,用草帘、草席遮盖兔笼,在兔笼内多加垫草,必要时采取其他取暖措施。在冬

季,母兔产仔完后要清点仔兔,如有产在窝箱外的立即放进窝箱内。北方严寒地区,宜养耐寒品种的家兔。

(2) 治疗:将家兔转移到温暖处,对受冻部的加温,从低温开始,如先由 8~16℃ 的温水浸泡。局部干燥时,涂擦油脂。

对尚未冻死仔兔,可把冻僵仔兔放在人的怀内,以体温复苏或浸在 35~37℃ 温水中,待兔活动或发出叫声后,用干软毛巾轻轻擦干被毛,迅速放回产箱内的仔兔中间。如果冻伤仔兔较多,可用 250 瓦红外线照射,使兔处于 30~35℃ 的环境中,使之复苏。

#### (六) 直肠脱及脱肛

直肠后段全层脱出于肛门外称为直肠脱,若直肠后段仅内层黏膜脱出肛门外则称脱肛。

【病因】主要原因是直肠壁组织松弛,直肠黏膜下层组织和肛门括约肌松弛和机能不全。当兔慢性便秘、长期腹泻、直肠有炎症时,病理性分娩、腹内压增高或用刺激性药物灌肠后引起强烈努责,腹内压增高促使直肠向外突出而引起,营养不良、年老体弱、长期患慢性消耗性疾病,某些维生素缺乏等是本病发生的诱因。

【临床症状】发病初期仅在排便后见少量盲肠黏膜外翻,为粉红或鲜红色,但仍能恢复。如进一步发展,脱出部分不能自行恢复,引起水肿瘀血,呈暗红色或青紫色,易出血。最后黏膜坏死、结痂,并附有兔毛、粪便和草屑。如伴有直肠或小结肠套叠时,脱出的肠管较厚而硬,且可能向上弯曲。病兔表现排粪姿势,频频努责,但排粪困难,体温、食欲等有明显变化,救治不及时可引起家兔死亡。

【诊断】根据直肠黏膜脱出肛门可以确诊。

【防治】加强饲养管理,适当增加光照和运动,保持兔舍清洁干燥,及时治疗消化系统疾病。发病者要及早治疗,主要是及时施行整复术并防止其再脱出。重者,脱出时间长,水肿严重,甚至部分黏膜已发生坏死时,用消毒液清洗消毒后,小心剪除坏死组织,轻轻整复,并伸入手指,判定是否有套叠或绞扭。整复困难时,用注射针头刺水肿部,用浸有高渗液的温纱布包裹,并稍用力挤出水肿液,再行整复。整复后肛门作荷包缝合,但要松紧适度,以不影响排便为宜。脱出部分坏死糜烂严重,整复回纳体内亦不能恢复其组织机能时,或是无法整复时,则行截除手术。

#### (七) 腹壁疝

家兔腹壁疝主要是外伤性腹壁疝,是由于外伤或腹压加大,导致腹壁肌肉破裂所致。这是一种外科散发病。

【病因】本病主要发生于长毛兔,因拔毛手法不当所致。拔毛时,每撮毛抓得太多,又用力过猛,撕裂了腹壁的肌肉,腹腔内容物从肌肉破裂处脱出形成腹壁疝。病初常被忽视,而失时治疗,造成疝,出现炎症、坏死,甚至以死亡告终。

【临床症状】病兔常见的脱出物有肠管、膀胱、脂肪等。在病兔腹壁上形成圆形或椭圆形的肿块,小如乒乓球,大如鸡蛋或更大。病程长短不一,临床表现有异。病程短的病兔,肿块一般较柔软,无红、热、痛等炎症反应,细心触摸疝的基部,可摸到较硬的疝环,挤压时内容物还会缩回腹腔;如膀胱脱出,尿会随挤压而排出,肿胀很快减小;病程长的病兔,往往有红、热、痛等炎症反应,肿块坚硬,由于炎症渗出粘连,挤压时,脱出物很难缩回腹腔。疝内容物被嵌闭时出现疝痛症状。

【诊断】根据触摸病兔的肿块,结合直肠检查可以确诊。

【防治】主要通过手术修补病兔疝孔。手术前,先禁食 12 个小时以上;手术时,助手将兔子后高前低固定在倾斜的木板上,腹部向上。术部要先拔光被毛,消毒后用镊子提起皮肤再切开,细心分离疝囊,将内容物送回腹腔,用细丝线连续缝合疝孔和皮肤切口。

#### (八) 骨折

兔的骨折多见于长骨,特别是肱骨和胫腓骨折断、碎裂。骨折时伴有周围组织不同程度的损伤。骨折一般分为开放性和非开放性两种。

【病因】多为跌撞、蹶踢、打击和压挤等外力所致,最易发生在四肢骨,大多为闭合性骨折。例如兔笼底板的结构不合理,空隙之间

的宽窄不一致,可能由于失足把一条肢陷入空隙,家兔挣扎骚动,易发生四肢长骨骨折。患有佝偻病的兔更易发生骨折。脊椎骨折,多因捕捉和保定兔的方法不当,家兔剧烈摇摆、挣扎所致。

【临床症状】患肢由于断裂的骨骼刺激神经肌肉而异常疼痛,不敢下地、跳跃行走。临床上骨折可分为开放性骨折和非开放性骨折。开放性骨折,可发现骨的断端暴露,创伤内常含有血块、碎骨片、异物等,皮肤、肌肉等软组织损伤,因此易被感染。非开放性骨折,可见局部红肿,疼痛敏感,骨折部肿胀、变形,患兔有剧痛,呈高度跛行。活动时骨折端出现骨摩擦音。完全骨折,可见骨折以下的骨头呈游离状。

【诊断】根据患肢疼痛不敢下地,骨骼不是在关节的地方滑动,触诊时有骨擦声响,并因为疼痛而发出痛苦的哀叫等临床症状,可以做出诊断。

【防治】兔笼制作切勿粗放,特别是笼底板的空隙要宽窄一致(每根竹片的宽度为 2.6 厘米,两竹片之间的距离为 1 厘米),以防兔失足。在大多数情况下,治疗骨折是不合算的,病兔以淘汰为好。如果是良种兔,医疗价值大,则可采用下列方法治疗:皮肤肌肉没有损伤的骨折,先将患肢骨折向纵轴方向牵引,使两断端相对,再进行接骨,用两根大小合适的竹片或杉树皮夹住固定,再用纱布捆扎。幼兔经 10 天,成年兔经 21 天,骨骼即可愈合,然后拆去固定的竹片或杉树皮。皮肤及肌肉损伤的骨折,先在骨折部的上部剪毛,用肥皂水洗涤干净,碘酒消毒,局部麻醉,接着以环状切开皮肤;处理患部,彻底止血后,缝合皮肤,在创口处撒上磺胺结晶粉,最后如上述法包扎固定好。外科处理后可用小青蛙 1~3 只,煅烧成灰,冲少量米酒灌服,每天一次,连续 5~7 天。或小驳骨 31 克,千斤拔 15 克,煎水灌服,每天一次,连服 5~7 天,有一定的辅助治疗作用。

#### (九) 创伤性脊柱骨折

家兔创伤性脊柱骨折又名背部损伤、截瘫或断背,这是由于椎骨的移位或脱臼,使脊髓受到机械性损伤而导致瘫痪的一种外科病。

【病因】引起家兔脊椎骨折的主要病因,一是捕捉兔子不得法,二是保定方法不对,造成家兔剧烈挣扎所致。刚发生时常不引起注意,后来发现,兔在笼中呈麻痹状态。例如,抓兔的腰部,因剧烈挣扎,使沉重的后躯得不到支持,便因扭转作用到腰荐接合部,第 7 腰椎体或第 7 腰椎后侧关节突是最常见的骨折部位。此外,兔笼内设施制作是否合理,兔笼叠层的高低与脊柱骨折也密切相关。

【临床症状】兔椎骨的移位或脱臼可以用手探测受伤部位,脊髓损伤断离可造成家兔后躯完全或部分运动麻痹,皮肤感觉丧失。如果脊髓完全断离(截瘫),则肛门括约肌和膀胱也失控。如果延误几天,则臀部可形成褥疮,并出现溃疡,出现膀胱充盈、血液尿素氮升高、尿毒症病症和肛门周围沾有稀粪等常见的症状,最终死亡;但有时骨骼的断端固定原位,脊髓性休克消失,脊髓机能得到某种程度的恢复(轻瘫),但终生得不到完全恢复。有的兔脊髓机能仅受到轻微影响,膀胱和肛门括约肌未失控,观察两周,运动机能可完全恢复。在这种情况下,甚至在发生脊椎骨折的当时不被发现,直到几个月或几年后才注意到荐骨过度弯曲。

【病理变化】十分明显地看到脊髓损伤部位的肌肉有大片出血性侵害,出血的部位多位于第 7 腰椎前后一段脊椎的腹侧内肌。

【诊断】根据典型的症状一般不难做出诊断,必要时可通过 X 线摄影进一步确诊。

【防治】本病目前无有效的治疗方法,严重病例作淘汰处理。脊髓影响轻微的病例有时能自然康复。为防止本病的发生,捕捉和保定兔时,应注意正确的方法。一只手大把抓住颈后松皮,轻轻提起,另一只手托住兔的臀部并握住后肢,这样可以防止背腿方向的运动。如要控制头部,可将两耳向后方撑,用抓住颈背皮肤的同一只手握住。抓兔时切忌抓兔的腰部,因为这样常引起兔急剧的挣扎,易发生脊椎骨折的意外事故。

#### (十) 溃疡性脚皮炎

本病是指兔的脚底面或侧面发生压迫性坏死或慢性褥疮,由于



沉重的体躯受到兔笼底的压迫而造成的。环境因素包括过度潮湿、兔笼底部尿液或污染的浸渍、粗糙不平的兔箱(笼)底、兔箱(笼)底的铁丝网规格不合规格等。神经过敏和易兴奋、并惯于频繁躁脚活动的家兔易于患病。有些脚垫上皮毛较厚的家兔,因接触铁丝笼底时缺乏理想的缓冲,也容易患病。脚掌受到压力等刺激,引起局部炎性肿胀、充血、脱毛、皮肤破损,继而细菌感染,引起炎症加重、化脓。该病的发生随年龄增长,体重增加,发病率增大。金黄色葡萄球菌是侵入坏死溃疡区的主要病原菌。

【临床症状和病理变化】轻症,局部皮肤炎性肿胀,皮肤增厚,脱毛,形成厚厚的垫状物,触摸时疼痛,不安;重症,病初患部充血,肿胀,脱毛,破溃后流血,局部感染后化脓,形成长期不愈的出血性溃疡面和龟裂状痂皮。溃疡大小不等,但位置相当一致(常位于跖骨部底面,有时位于掌指骨部侧面)。邻近溃疡上皮的真皮可发生继发性细菌感染,有时候在痂皮下发生脓肿(金黄色葡萄球菌是脓肿的常见原因)。全身表现有厌食,体重减轻,驼背,踉高跳的步样,四肢频频交换支持体重,如细菌侵入血流则呈现败血病症状,病兔很快死亡。种公兔繁殖性能降低。据认为,前肢之所以发病是由于体重由疼痛的后肢换成前肢负担所致。

【诊断】根据兔的脚底面或侧面发生的损伤溃疡性皮炎可以确诊。

【防治】(1)预防:保持兔笼清洁卫生,要用光滑的竹板或木板制作笼底,或提供干燥、柔软的垫草或其他铺垫材料。用铁丝网作笼底的兔笼,要在铁丝网上放置一块木板或垫子,以减少该病的发生;缩短家兔使用期。随着年龄增长,脚皮炎发病率提高,故使用期为1~1.5年为宜。加快种兔更新速度是预防脚皮炎的有效措施,对于有脚皮炎习惯性倾向的家兔,不应选作种用。

(2)治疗:把病兔移到铺有平板的兔笼内饲养治疗;未化脓的局部病变,可用镊子将干燥的痂皮轻轻揭下,清除坏死溃疡组织,用0.1%的高锰酸钾溶液消毒冲洗。

## 九、生殖系统疾病

### (一) 不孕症

兔不育症指公、母兔暂时性或永久性不能生殖的各种繁殖障碍的总称。

【病因】引起家兔不孕的原因较多,常见以下几种:

(1)先天性不育:生殖器官畸形,如公兔睾丸隐入腹腔,使精子产生出现障碍;或阴茎包皮过长,不能翻卷;母兔阴道口狭窄。另外,近亲交配也可导致不育。

(2)饲养管理不当:饲料品质较差,常量矿物质(钙、磷)、维生素(维生素A、E、B)或微量元素(硒、锌等)缺乏,母兔过于肥胖或过度瘦弱,均造成生殖机能减退或受到破坏。种兔使用过度或长期不用,引起不孕。此外,也见于饲料中大剂量添加某些药物,如痢特灵、喹乙醇等。

(3)繁殖技术失误:在以人工授精为主的兔场精液处理和输精技术不当,未及时进行妊娠检查,均可造成不孕。或配种方法不当,配种不适时(过早、过晚)或不确实。家兔为刺激排卵的多胎动物,人工授精前要用结扎输精管的试情公兔进行交配,刺激排卵或肌肉注射促性腺激素促进排卵。

(4)患生殖器官疾病:母兔患有子宫炎、阴道炎、子宫瘤、卵巢肿瘤、李氏杆菌病、梅毒等,也会屡配不孕。或公兔患有生殖器官的疾病,精液缺乏或品质差。

(5)早期胚胎死亡:见于营养缺乏,饲喂变质、有毒饲料,子宫内环境不良,母体激素水平异常及某些传染性疾病等均可使胚胎在附植前后死亡。

(6)衰老:老龄公兔的睾丸机能降低,老龄母兔卵巢机能减退或消失,也会发生不孕。

【诊断】母兔在性成熟后或产后一段时间内不发情,或发情不正常,或母兔经屡配或多次人工授精不受胎者,即可诊断为不孕症。

【防治】(1)对先天性不育、屡配不孕及患有生殖器官疾病的母兔,应予淘汰。

(2)加强种兔的饲养管理,喂给种兔营养价值全面的饲料,避免种兔过肥、过瘦,同时采取以下措施促进种兔发育配种:

①饲喂麦芽。小麦发芽2~3天后,将麦芽拌入饲料,每日2次,每次20~30克,连喂3天。

②饲喂胡萝卜。将干净的胡萝卜切细丝拌入饲料,每日2次,每次50~100克。

③人工按摩法。用手指按摩母兔外阴部10~20分钟,在5~6小时后进行配种。

④异性刺激法。公、母兔交换兔笼,可促进母兔发情。也可将母兔放入公兔笼,让公兔爬跨母兔,十几分钟后将母兔抓出,母兔在12~36小时内进行交配。

⑤剪毛法。毛兔配种前,把公、母兔全身的毛剪掉,能刺激发情,有利于配种繁殖。

⑥立秋前后配种。经过炎热夏天的种兔,可在立秋前后10天配种,能提高受孕率。如果中秋后配种,正好是兔的换毛季节,往往不好配种或交配不孕。

### (二) 阴部炎

阴部炎包括外阴部和阴道炎,两者的炎症常常一并发生,本病是兔场中母兔常见的一种疾病。

【病因】母兔在阴部常在配种和分娩时发生创伤,或被不清洁的兔笼、巢箱擦伤之后,而感染链球菌、葡萄球菌或大肠杆菌等引起炎症。此外,用不清洁的手检查幼兔雌雄时,也会带来感染得病。阴道炎是家兔阴道黏膜损伤和感染而引起的炎性疾病。授精和分娩易造成阴道损伤和其他感染而发病。也可由于子宫内膜炎、子宫和阴道脱出而继发本病。

【临床症状和病理变化】病初,母兔外阴部、阴道黏膜因为发炎而充血、红肿,以后形成一片溃疡面,形状如花椰菜样。溃疡表面呈深红色,易出血,部分呈棕色结痂,有少量淡黄色黏性或脓性分泌物。严重的阴门内流出黏液性或黏液脓性分泌物,严重者呈暗红、腥臭的稀薄液体,尾根部被毛常粘附而成为干痂,阴道黏膜充血、肿胀,甚至出现糜烂和溃疡,有些病变波及到外阴周围,母兔由于疼痛而拒绝交配,即使人工授精也很难受孕。病兔一般无明显的全身症状,个别病兔精神较差,食欲减退,体温升高,排粪尿时因为疼痛而发出呻吟鸣叫。若经久不愈转为慢性者,可能形成瘢痕收缩或粘连,影响以后交配、受孕和分娩。有的因为治疗不当,炎症蔓延到子宫,会发生子宫内膜炎,这时,不但上述症状加重,而且还常常会带来不孕症、流产或发生脓毒败血症而死亡。患病公兔阴茎的包皮有小的脓肿、溃烂或棕色结痂,膀胱内积有多量的块状脓液。

【诊断】根据病兔外阴部红肿糜烂,从阴道中流出白色、淡黄或暗红色的黏液或恶臭的脓液,可做出诊断。

【防治】(1)预防:兔笼巢箱要保持清洁,经常进行消毒。平时注意种兔外阴部的清洁卫生工作,有粪便污染时,可用0.1%高锰酸钾液清洗干净;防止过早配种或进行强迫配种。配种前检查外阴部是否健康,如果有病,则严禁配种。检查仔兔雌雄时,手要洗干净。

(2)治疗:大叶桉树叶62克,马缨丹叶、羊蹄草、地稔各31克,加水1000毫升,煮至500毫升,取100毫升口服,其余冲洗患部,每天2次,连续3~6天,有消炎、收敛、止痒的功效;金银花藤叶31克,仙鹤草15克,旱莲草31克,煮水冲洗患处,每天2次,连续3~6天,有消炎、止血之功能,适用于出血严重的病例。

### (三) 妊娠毒血症

妊娠毒血症,亦称酮病,是母兔怀孕后期较为普遍的一种代谢病,致死率很高。临床特征是神经机能受损,共济失调,虚弱和失明。主要见于妊娠后期,但产后母兔、假妊娠母兔也可发生。一般多发生于母兔产前4~5天或分娩过程中。经产多次和肥胖的母兔多见。

【病因】本病的原因极为复杂。年龄、品种、膘度和以往妊娠的

次数等都可能影响。究竟哪一种因素起主导作用,目前尚不能肯定。但有很多迹象表明,本病与妊娠时垂体机能异常有关。妊娠毒血症常伴有广泛的繁殖机能障碍,如发生流产、死产、遗弃仔兔、吞食仔兔和胎儿异常等。有时还伴有子宫肿瘤。环境的变化可能导致内分泌机能特别是垂体机能的失调,因而引起繁殖机能障碍、子宫肿瘤和妊娠毒血症。

在妊娠后期,胎儿迅速生长,葡萄糖的消耗比正常的非妊娠兔高得多,这时如果来自饲料中的葡萄糖供应不足,机体可通过下列途径调节血液葡萄糖的平衡:将肝糖原转变为葡萄糖;母体组织水解脂肪,将甘油转变为葡萄糖,氧化脂肪酸获取能量。在氧化过程,形成丙酮、乙酰乙酸和 $\beta$ -羟丁酸,这些产物的积聚可产生酮血症;组织将氨基酸转变为葡萄糖;肾上腺增大,使血浆中皮质激素浓度增加。但这时如果受到环境变化等应激因素的影响,垂体等内分泌机能失调,不能完成上述调节过程,使血液葡萄糖浓度低于临界水平,造成大脑葡萄糖供应不足,即出现妊娠毒血症状。死亡可能是由休克和脑损害所致。

【临床症状】本病的症状差异很大,轻者无明显症状,严重者迅速死亡。妊娠母兔,最早的症状出现在开始做窝时。常见为精神沉郁,呼吸困难,呼出的气体带有丙酮味(似烂苹果味),排尿减少。有时在临产前期发生流产,或出现运动失调、惊厥、昏迷,最后死亡。

【病理变化】死亡和扑杀的病兔,尸体剖检时常发现乳腺分泌机能旺盛(甚至假妊娠母兔也如此),卵巢黄体增大,肠系膜脂肪有坏死区。肝脏、肾脏、心脏增大,心外膜、室间隔与心内膜下有许多灰黄色的条纹。肾上腺变小,苍白,常有皮质腺瘤。甲状腺也变小,苍白。垂体比正常的大。显微变化:肝脏严重脂肪变性,有些病例带有灶性坏死。肾小管和心脏也有脂肪变性。肾上腺皮质中,特别是增厚的束状带内有很多脂肪空泡。甲状腺滤泡内壁为低立方柱状上皮,滤泡内充满灰白色胶体。甲状腺右侧部含有很多嗜酸细胞和多个腺瘤,中间部变粗。

临床病理学检查非蛋白氮的含量明显增高,葡萄糖含量大大降低。血钙减少,血液磷酸盐增加,丙酮试验呈阳性反应。

【诊断】根据本病发生于怀孕后期,呼出带有酮味的气体,结合病理变化和临床病理学检查可以确诊。

【防治】(1)预防:在妊娠初期适当控制营养水平的饲料,以防母兔过肥;妊娠后期适当补充优质饲料,特别是含蛋白质和碳水化合物丰富的饲料,以保证母兔和胎儿的营养要求,尽量避免饲料的突变和其他应激因素的影响。饲料中添加葡萄糖能防止酮血症的发生和发展。

(2)治疗:如果是脾胃虚弱型,就采用补肝健胃、补血养气的原则,用当归、白芍、党参、白朮、茯苓、生地、黄芪、甘草、陈皮各10克,煎服,每日1次。如果是肝肾阴虚型(口红,便少而干,耳、鼻热,尿少而稠),就要滋阴降火,疏肝理气,用北沙参、麦冬、当归、枸杞、白芍、生地、川楝子、柴胡、郁金各10克,煎服,每日1次。如果是脾虚湿困型(四肢冷、便秘,流涎,腹水多),就要温健脾胃,渗湿利水,用苡仁、茯苓、党参、白朮、大腹皮、苍朮、草薢、香附、厚朴、菖蒲、柴胡、升麻、陈皮各8~10克,煎服,每日1次。

#### (四) 流产

怀孕母兔产出未足月的胎儿或死胎,就叫做流产。流产不仅使胎儿夭折,而且还可以危害母兔的身体健康,往往带来生殖器官疾病,导致不育。

【病因】发生流产的主要原因有以下几点:

(1)缺乏营养丰富的饲料喂怀孕母兔,是造成流产的一个重要原因。因为营养不足,会中止胚胎的发育而流产。如维生素A缺乏,子宫黏膜变性,胎盘机能障碍,不能输送营养物质给胎儿,也无法排除胎儿在代谢活动中所产生的废物,使胎儿无法生存。当维生素E、D以及矿物质如钙、磷、碘不足时,也会引起胚胎发育障碍而死胎。

(2)各种机械性因素,如剧烈运动、捕捉保定方法不当、摸胎(妊

娠检查)用力过大、产箱过高、洞门太小或笼舍狭小使腹部受挤压,直接撞击了胎儿,以及母兔受到惊吓而反射性地引起子宫收缩,都会发生流产。

(3)怀孕母兔吃了发霉变质的饲料之后,霉菌毒素及腐败产物毒死了胎儿,并且刺激子宫使收缩加强加快而引起流产。

(4)母兔过早配种,或者近亲繁殖,或有些初产母兔在产第1胎时高度神经质、母性差也会造成流产。

(5)怀孕母兔发生各种传染病(如魏氏梭菌病),或者子宫的疾病,都会干扰破坏子宫的正常活动而发生本病。

(6)用药不当,如内服大量泻剂、利尿剂、麻醉剂,也能引起流产。

【临床症状】一般在流产前无明显症状,或仅有精神、食欲的轻微变化,不易注意到,常常是在笼舍内见到母兔产出未足月的胎儿或死胎时才发现。怀孕初期,流产可为隐性,即胎儿被吸收,不排出体外,误认为未孕。有的怀孕15天左右,衔草拉毛,产出没成形的胎儿,有的提前几天产出死胎;有的产出部分死胎、部分活胎儿,产后多数体温升高,食欲不振,精神不好。个别不断从阴道流出暗红色污秽物,有时有脓性液体,有臭味,常继发阴道炎、子宫炎,造成屡配不孕。

【诊断】根据妊娠母兔怀孕中止,排出未足月的胎儿可以做出诊断。

【防治】严格进行饲料质量检查,科学配制孕期饲料,保证足够蛋白质和维生素;保证兔场安静,不粗暴捕捉,不惊扰;防止早配和近亲繁殖,习惯性流产的母兔应及时淘汰,不再作为繁殖兔;发现有流产预兆的母兔,可设法保胎,防止流产。

#### (五) 子宫出血

子宫出血是由绒毛膜或子宫壁的血管破裂所引起的。

【病因】孕兔腹部直接受暴力作用,使子宫壁血管(母体血)或绒毛膜血管(胎儿血)损伤、破裂所致。此外,胎儿生长过大;分娩时间过长、子宫肿瘤以及流产前后均可发生子宫出血。

【临床症状】出血少时,血液积于子宫壁与胎膜之间,不向外流出,不易确诊,可见先兆性流产的症状。出血量大时,除腹痛不安、频频起卧等流产预兆外,阴道流出褐色血块,检查阴道时可发现血液自子宫颈外口流出。严重时出现急性贫血的症状,黏膜苍白,肌肉颤抖,甚至死亡。

【诊断】根据病因和临床症状可以确诊。

【防治】防止孕兔腹部受到暴力袭击,发病后令孕兔安静休息,同时腰部冷敷。禁用强心和输液疗法,少做不必要的阴道内检查。

#### (六) 难产

孕兔在分娩过程,胎儿不能顺利地娩出时,统称为难产。此时,若助产不及时或助产不当,不仅可以引起母兔生殖器官疾病,甚至会导致胎儿或母子的死亡。

【病因】正常分娩过程由产力(分娩的动力,由母兔腹肌和子宫肌强烈收缩所形成)、产道(胎儿娩出的通道)和胎儿三大部分所组成。一旦其中一个或几个因素发生异常,均可导致难产的发生。

(1)产力异常:由于饲料搭配不当,母兔过肥或过瘦,频繁繁殖,缺乏运动,兔龄过大或疾病、疲劳和分娩时外界因素的干扰等,都可造成分娩时子宫收缩无力。

(2)产道异常:孕兔年龄过小,而配种过早,骨盆狭小或骨折变形,盆腔肿瘤,子宫颈、阴道和阴门的瘢痕、粘连及产道发育不良等,都可造成产道狭窄和变形而难产。

(3)胎儿异常:大型种公兔与小型种母兔杂交或母兔配种不当造成怀胎过少而导致胎儿过大,胎儿活力不足、畸形,胎位不正(下位或侧位),胎势异常(胎儿头部弯曲、关节屈曲等),以及胎向反常(横向或竖立),均可导致胎儿难以通过产道。

【临床症状】产期已到,母兔虽然有阵缩、努责等产前征候,但不能顺利地将胎儿产出。此时母兔常表现不安,时起时卧,并发出叫声,频频排尿,阴门流出血水,腹部膨胀,腹后部能触摸到未产出的



胎儿,有时可见胎儿的部分肢体露出阴门外。有的是产出1~2个胎儿后,阵缩及努责减弱,而不能继续产出胎儿,拖长了分娩的时间。有些难产兔的胎儿滞留于腹中,触捏有硬物,经过几天时间,才能把腐烂的胎儿排出体外。

【诊断】根据预产期及怀胎母兔的临床表现可以做出诊断。

【防治】(1)预防:供给怀孕母兔含有全价营养的饲料,适当增加光照和运动。防止种兔配种过早,一般种母兔在6月龄、公兔应在7月龄时配种为宜。淘汰老龄兔习惯性难产的种母兔。母兔分娩时应保持绝对安静。

(2)治疗:产力异常时肌肉注射催产素5~10个单位,以增强子宫的收缩能力,加快胎儿的产出;催产无效或因骨盆狭窄及胎头过大,胎位、胎向、胎势不正不能产出时,可局部消毒,产道内注入温肥皂水或润滑剂,用手指或助产器械矫正胎位、胎向、胎势后将仔兔拉出。拉出困难时剖开腹取胎。剖腹产时,取仰卧或侧卧保定,在耻骨前沿腹正中线,或最后肋骨后肋部切开,术部应剃毛、消毒,0.5%盐酸普鲁卡因液行局部浸润麻醉,切开腹壁,取出子宫,并用大纱布围绕与腹腔隔离,切开子宫取出胎儿及胎衣。清洗消毒,缝合,还纳子宫,按常规方法缝合腹膜、腹肌及皮肤。术后应用抗生素3~5天,并投饲新鲜、细嫩青草和适量精料,多经1周即可拆线。

### (七) 阴道脱出

阴道脱出是指阴道壁的一部分或全部脱出于阴门之外。本病多发生于怀孕末期,产前产后均可发生,但产后多发生。

【病因】主要原因是固定阴道的组织及阴道壁本身松弛,其次为腹内压过高。母兔阴道脱出的发生,主要是由于年老体弱、饲料单一、钙盐缺乏和运动场地过小造成运动不足等,引起全身组织紧张性降低,导致阴道和外阴松弛,加之腹压持续性增高,或母兔长期饲养于前高后低、无笼地板的兔笼内引发阴道脱出。其中,日粮中缺乏常量元素和微量元素以及阴道损伤等,使固定阴道的结缔组织松弛,是重要病因。此外胎儿过大,胎水过多,剧烈腹泻,体质瘦弱,难产时助产不当等也常伴发阴道脱出。

【临床症状】阴道脱出的程度不同分为部分阴道脱出和全部阴道脱出。阴道不全脱出时,脱出的部分较小,呈球形,站立时腹压小可自行缩回。全部脱出者则难以缩回。全部脱出时由于努责强烈,病畜疼痛不安。脱出之初,呈球状脱出于阴门之外,黏膜呈粉红色、湿润、柔软。久不缩回者,脱出的阴道壁黏膜呈紫绀色,随后因黏膜下层水肿而呈苍白色,阴道壁变硬,脱出部常因受地面摩擦和粪土污染,而发生破裂、发炎、坏死或糜烂,严重时,可继发全身感染,甚至死亡。脱出的阴道压迫尿道外口时,因排尿受阻则努责更强烈。多数病兔精神沉郁,食欲明显减少,被毛逆立,后肢、尾下和腹部的被毛呈污秽红色。个别母兔每次怀孕末期都发生,称为习惯性阴道脱出。

【诊断】根据阴道壁的一部分或全部脱出于阴门之外可以确诊。

【防治】(1)预防:加强孕兔的饲养管理,促使适当运动,饲料搭配要合理,少喂容积过大的粗饲料,给予易消化的饲料,及时治疗各类增加腹压的疾病,防止过早配种或强迫配种,如发现有病则严禁配种。

(2)治疗:用1%明矾水冷敷,最后进行整复。整复时,将病母兔后部抬高,用消毒纱布将脱出的阴道托起,缓慢地由下至上向里推送;如阴道脱出黏膜出现大量坏死时,可进行黏膜下切除术。重者可整复后在阴门周围做荷包缝合,但要松紧适度,以不影响排尿为宜。中药加味补中益气汤:黄芪10克,党参5克,甘草3克,陈皮3克,白朮5克,当归4克,升麻3克,柴胡5克,熟地2克,生姜3克,大枣1个为引,每日1剂,连服3剂;枳壳益母散:炒枳壳5克,益母草5克,炙黄芪4克,党参5克,当归4克,升麻3克,每日1剂,连服3剂,有较好的疗效。

### (八) 子宫脱出

子宫脱出是指子宫角的一部分或全部翻转于阴道内(子宫内翻),或子宫翻转并垂脱于阴门之外(完全脱出),常在分娩后1日之内,子宫颈尚未缩小和胎膜还未排出时发病。家兔子宫脱出是家兔产后的主要继发病之一。

【病因】母兔衰老,胎次过多,体质虚弱,运动不足,胎水过多,胎儿过大或胎儿过多,致使子宫收缩力减退或子宫肌过度伸张而弛缓是导致本病主要原因。分娩时如阴道受到强烈刺激,产后努责强烈,或难产和胎衣不下,造成腹压过高,容易发生子宫脱出。分娩后数小时,子宫尚未完全收缩,子宫颈口仍然开张,子宫体、子宫角容易反转脱出。难产时,产道干燥,子宫紧包住胎儿,未注入润滑剂即强行拉出时,或拉出速度太快,造成管腔负压,子宫随胎儿翻出阴门之外。胎衣不下、便秘、腹泻、疝痛引起腹压增大,强烈努责时也可引起。此外,饲养管理不当,体质瘦弱,运动不足,剧烈腹泻等,也可成为本病的诱因。

【临床症状】子宫内翻轻症时常无外部表现,但子宫套叠时,则表现不安,常拱背、举尾、频频努责,做排尿姿势,有时排出少量粪、尿,阴门外见不到脱出物,以手指入产道,可摸到套叠的子宫角。脱出的子宫有时可将卵巢或子宫系膜扯断,造成内出血。内翻的子宫角如不能自行恢复原位,又没治疗,可能发生坏死及败血性子宫炎,有污红色带臭味的液体从阴道流出。子宫全脱时,病兔肌肉震颤,两前肢趴地,有呈不规则的长圆形物体垂突于阴门之外,有时可达跗关节。脱出的子宫黏膜表面常附着尚未脱落的胎膜,剥去胎膜或自行脱落后,呈粉红色或红色,后因瘀血而变为紫红色或深灰色;随着水肿的发生而呈肉冻状,多被粪土污染和摩擦而出血,进而结痂、干裂、糜烂等;有些病例伴有阴道脱出。可导致细菌感染而化脓或坏死,严重者体温升高,并表现全身反应,甚至继发感染而引发败血症。

【诊断】根据临床症状可以做出诊断。

【防治】应手术治疗。首先应用0.1%高锰酸钾溶液清洗脱出的子宫,并顺毛擦拭肛门、阴道周围的被毛,以利操作。术者手指消毒后放在脱出子宫的四周及顶端,加适当压力,慢慢将腹水压回腹内,2~4分钟后,子宫体变小,用食指顺着脱出子宫体上的脱出口,将子宫徐徐送入阴门,用食指或钢笔筒在阴道内上下左右微作摆动,使子宫完全归位,必要时可提起两后肢,让家兔挣扎几下。脱出的子宫无法整复或有大的损伤和坏死时,可行子宫截除术,患兔留作肥育。

### (九) 子宫内膜炎

子宫内膜炎是指子宫黏膜的黏液性或脓性炎症。由于炎症所产生的毒素可致死精子和胚胎,因而是母兔不孕的常见原因之一。

【病因】在配种、分娩、难产和流产时受损伤或因笼舍地面污染不洁、感染而发生,也可继发于其他疾病。如母兔发情后交配不及时,外阴唇与笼底摩擦感染而发生阴部炎,或公兔包皮内蓄积的污垢刺激或卧于被粪尿污染的垫草上而发生阴道炎等,此外子宫脱出、阴道脱出、胎衣不下等均可诱发子宫内膜炎。

【临床症状】急性者,多发生于产后及流产后,全身症状明显,时常努责,拱腰,有时随同努责从阴道内排出较臭、污秽不洁的红褐色黏液或脓性分泌物。慢性者,全身症状不明显,周期性地从阴道内排出少量混浊的黏液,即使发情也屡配不孕。慢性者多因急性子宫内膜炎治疗不及时转化而成。

【诊断】根据常发生于流产之后,结合临床症状可以得出诊断。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,及时治疗阴部炎、子宫脱出、阴道脱出等,母兔流产或难产时,要注意消毒,防止感染。

(2)治疗:①子宫冲洗法:为了排出子宫内的炎性渗出物,常用0.1%高锰酸钾、0.02%新洁乐灭、生理盐水等溶液冲洗子宫。冲洗时,应注射小剂量,反复冲洗,直至冲洗液透明为止。

②子宫注入剂:黄柏、苦参、龙胆草、穿心莲、益母草等各等量,泡制成浸膏,1次注入量1毫升,隔2日1次,连用2~3次。

### (十) 产后瘫痪

产后瘫痪是母兔分娩前后突然发生的一种严重代谢性疾病,其特征是由于低血钙而使知觉丧失及四肢瘫痪。饲养管理条件差的兔场和繁殖过多的母兔,容易发生本病。

【病因】引起本病的直接原因主要是分娩前后血钙浓度剧烈降

低。饲料中缺钙、钙磷比例失调、钙随乳丧失、连续产仔、产后缺乏阳光、运动不足和应激是致病的主要原因。此外,母兔产后遭受到贼风、雨水侵袭,或因兔窝过于潮湿,使母兔某些肌肉神经机能失常。或分娩前后消化功能障碍及雌激素分泌过多,均可引起发病。生产瘫痪一般发生于产后2~3周,有时在24小时内发生,个别母兔发生在临产前2~4天。

【临床症状】突然发病,精神沉郁,坐于角落,惊恐胆小,食欲下降,甚至废绝。轻者跛行、半蹲或匍匐行进,重者四肢向两侧叉开,不能站立。反射迟钝或消失,全身肌肉无力,严重者全身麻痹,卧地不起。有的兔表现神经兴奋性症状。头部及四肢痉挛,不能保持平衡。有时出现子宫脱出或出血症状。体温正常或偏低,呼吸慢,泌乳减少或停止。后期四肢麻痹,瘫卧于笼内,有的很快死亡。临床病理学检查,血清钙含量明显降低。

【诊断】根据产后意识障碍,对周围事物反应迟钝,以及四肢发生瘫痪,可以确诊。

【防治】(1)预防:对怀孕后期或哺乳期母兔,应供给钙、磷比例适宜和维生素D充足的日粮,并在日粮中补加2%~3%的骨粉或1%~1.5%贝壳粉等,以满足胎儿生长及泌乳的需要。同时要注意母兔适当运动,增加光照和预防肠道疾病的发生,增强母兔对钙的吸收利用率。

(2)治疗:当归3克,川芎3克,鸡血藤6克,煎水灌服,每天一次,连服3~5天;便秘时,应及时清除肠内积粪,可灌服硫酸钠5克,加水50~80毫升,或用温肥皂水灌肠;同时调整日粮鱼粉、骨粉含量。

#### (十一) 吞食仔兔癖

母兔吞食仔兔是一种新陈代谢紊乱和营养缺乏的综合征候群,表现为一种病态的食仔恶癖。这种病态多数发生于尚未达到繁殖年龄的青年母兔。

【病因】本病发生的原因比较复杂,但与母兔分娩特点及饲养管理密切相关。母兔日粮中长期缺乏矿物质与维生素B和维生素D时,引起味觉异常,会把仔兔活活吞食掉;母兔分娩时,边产仔边咬脐带,边吃胎盘。如果母兔产仔中有死胎,母兔误认为胎盘把它吞食,这样就养成了吞食仔兔的恶习;母兔产仔后,除了吃食胎盘之外,还要舐干仔兔身上带有咸味的血污和黏液。因此,母兔产仔后异常口渴,急于找水喝,如果找不到水喝,就会用舌头舐仔兔,舐破了幼嫩的皮肤,吮吮仔兔的血液解渴,甚至把它们一个个地吃掉;初产母兔产道狭窄,产仔剧烈疼痛而回头将仔兔吞食。或母兔产后缺乳,仔兔急夺乳头,将乳头咬伤,而使母兔咬食仔兔;过早配种繁殖的母兔,产后无乳或不懂得抚育仔兔,仔兔去吃乳时,反而惊慌得很,而把仔兔吃掉;分娩时,母兔受剧烈的惊扰或死亡仔兔冰冷尸体的刺激,在万分惊恐之下吞食仔兔。巢箱内残存有异味,母兔以为仔兔不是自己的,也会把它们吞食;此外,有的母性不强、泌乳力差的母兔,时有吃仔现象的发生。

【临床症状】吞食刚生下的仔兔或产后数天的仔兔。有时将全部仔兔吃光,有时吞食一部分仔兔,有时将仔兔的耳、脚咬去,有时在窝边可见到血迹,而多数见不到血迹。

【诊断】根据吞食仔兔可以做出确诊。

【防治】母兔怀孕期间给予足够的矿物质及维生素。产前给予足够的温水,并填满水槽,产后能立即给母兔饮用温热的淡盐水或糖盐水(2%~3%的红糖、0.5%~0.9%的食盐),预防母兔口渴。兔舍内保持安静,减少应激因素,产仔时防止惊扰母兔,产仔箱内不用旧棉絮破布做窝,检查仔兔的手不能带有异味,并窝时给母兔鼻端或所有仔兔(包括代哺仔兔)身上涂点母兔粪尿或煤油等有味物质,扰乱母兔的嗅觉。经常而及时剔除死亡仔兔。对母性不强的母兔,要实行母仔分开饲养,定时哺乳或人工哺乳。有连续2窝以上吞食仔兔现象的母兔应予淘汰。

#### (十二) 乳房炎

乳房炎是乳腺受到物理、化学、微生物等因素刺激而发生的炎性变化。主要发生于泌乳期,尤其是泌乳量高的母兔。

【病因】乳房炎的病因比较复杂,临床上常由多因素联合作用而致病。一般与以下因素有关:

(1)乳房受到机械性损伤后伴有细菌感染,如仔兔吃不到乳汁而咬伤乳头,或因兔笼、巢箱制作不当,有尖锐物等刺伤乳房附近的皮肤,破损的乳头及皮肤伤口被病毒感染而引起发炎。引起创口感染的病原菌主要有金黄色葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌等。

(2)母兔妊娠末期大量饲喂精料,使营养过剩,产仔泌乳量过多,乳汁过浓,引起乳房膨胀,或因仔兔少或仔兔弱小不能将乳房中的乳汁吸完,乳汁较长时间积聚在乳房内,乳导管扩张,导致病菌侵入乳房生长繁殖而引起发炎。

(3)兔舍及兔笼卫生条件差,尤其在潮湿、肮脏及有腐臭有机物容易诱发病。

(4)母兔发生化脓性子宫颈炎时,病菌也可能沿着生殖器官的淋巴管和血管侵入乳房而发生本病。

【临床症状】根据感染的严重程度可分为几个病型,即普通型、化脓型、败血型。

(1)普通型:乳炎也称乳肿,一般仅局限于一个或数个乳房,患部红肿充血,乳头焦干,皮肤紧张发亮,触之有灼热感。母兔不愿给仔兔吸乳,有的食欲减退、行动迟缓。

(2)化脓型乳腺炎:乳肿发生后不久,在乳房附近皮肤下可摸到栗子样界限明显的结节,结节软化形成脓肿,若刺破结节包膜即流出豆渣样的脓汁,有时体表脓肿破溃,排脓后即痊愈,但在附近形成新的脓肿。位于深处的脓肿若向乳管破溃后,乳腺叶肿胀更严重,并迅速扩散乳腺叶,患部红肿肾硬,步行困难,拒绝哺乳,精神沉郁,食欲减退或不食,体温升高。

(3)败血型乳腺炎:乳腺炎发生后若不及时治疗,可引起脓毒败血症。有时由于乳房受伤,大肠杆菌、葡萄球菌、绿脓杆菌、链球菌等病原微生物侵入而得病。患病初期,乳房局部红肿,继则患部皮肤呈紫红色,故俗称“蓝乳房病”,并迅速蔓延到整个腹部。触诊患部柔软成化脓状,刺破患部流出褐色的血水,这时患部触诊,热疼感明显。病兔精神不振,不吃不动,饮欲增加,体温升高至41℃以上,粪便呈鼠粪样,有时排出呈胶冻样的黏液,多在1周内死亡,死亡率很高。患病母兔如继续哺乳,则仔兔常整窝发生急性肠炎,造成严重死亡。

【病理变化】患部皮下组织和乳腺发红,乳汁浓稠,有脓和乳凝块。患败血型而致死的母兔,腹部皮肤呈紫褐色,剥离皮肤,可见皮下紫红透明胶样物,或在发炎乳房附近可见脓汁,腹腔黏膜发红,呈腹膜炎症状。

【诊断】根据乳房和乳汁的变化可以做出诊断。

【防治】(1)预防:①保持兔笼、巢箱和运动场的清洁卫生,定期洗刷消毒,杀灭病菌,并应该清除这些地方的尖锐物(如铁钉、竹片、木梢、铅丝等),特别是母兔笼的进口处要光滑,以免损伤乳房及附近皮肤。产前产后必须注意饲养管理,适当减少精料和多汁饲料,以防产后最初几天内分泌乳汁过多或过于浓稠。

②母兔产仔后,应注意检查产仔数目和哺乳情况,若产仔过多,母兔泌乳量过少,可适当拨出部分仔兔,由其他泌乳量过多的母兔哺乳。仔兔离乳时,应注意分批逐个离乳。

(2)治疗:乳房炎发生后,应及时进行治疗,否则患部扩大,症状加重,治疗效果差,治疗时间长。按照不同时期不同症状采取不同的治疗方法才有效。

①对症治疗。乳房炎刚发生(24小时内)时,患部可用冷水(或1%的醋酸铅水溶液)和毛巾进行冷敷,使红肿部位的血收缩,促使红肿消散。或用少量花龙葵、穿心莲的叶,捣成汁冷敷,既有消炎又有消散红肿的功效。

②蒲公英10克,白头翁10克,大青叶15克,白芷10克,地丁15克,甘草5克,加水500毫升,煎汤至300毫升,每次灌服15~20毫升,每日2次,3~5天即愈。仙鹤草、蒲公英、金银花、丝瓜络、连翘各9克,加水煎服,每天一次,连服3~5天。蒲公英、金银花、地丁草各9克,煎水灌服,每天一次,连服2~3天。大黄、黄芩、黄连、苍朮



各3克,陈皮、厚朴各4克,甘草2克,研成细末,分2~3次用温水冲服。银花、蒲公英、地丁草、连翘、玄参、黄芩各3克,煎水分早晚灌服,连服2~3天。轻症可用鹿角粉,每天2~3次,每次2克,连服3~5天;蒲公英或羊蹄草当饲草或捣汁涂患处。

### (十三) 产后感染

产后感染是产后或流产后由于生殖器官损伤或炎症,细菌侵入血液引起的全身性感染。有的病例还可发生转移性脓肿或脓肿,又称脓毒败血症。

【病因】本病通常是由于难产、流产时胎儿腐败,产道、子宫受损伤感染;严重的由化脓性子官内膜炎、坏死性子官内膜炎、乳房坏疽等所引起,多为化脓菌(沙门菌或李氏杆菌)感染。

【临床症状】轻微病例,分娩结束后,阴道分泌呈透明的线状黏液,为卡他性炎症,一般于短时间自行愈合,母兔能再受孕和正常产仔。慢性炎症经过时,阴道分泌物持久流出,渐渐浑浊,似黏液样或化脓,分泌物经常为阵发性地排出。然而,随着该病的扩展,侵害到子宫深层或邻近的器官(输卵管、卵巢、腹膜),此时,病兔除有局部感染症状外,精神高度沉郁,食欲减退或废绝,体温升高到40~41.5℃,呈稽留热。结膜初呈黄红色,后发绀。患兔常表现有腹膜炎症状,腹壁紧缩,排泄物不是完全化脓,便是污浊、恶臭,触诊敏感。后期出现腹泻、脱水症状,濒危时,病兔不能站立,体温下降。若及时治疗,多数能治愈,但常遗留性子官感染或其他实质器官疾病。若延误治疗,则迅速衰竭,很快死亡。

【病理变化】剖检急宰或死亡的母兔,可见子宫增大,妊娠后尚未完全复原。有脓汁不排出的病例,两个或一个子宫角是装得满满的,只需要微小的强力作用,薄而易脆的子宫壁便破裂。黏液能排出的病例,子宫壁增厚,其黏膜松动,以黏液或脓液覆盖。有的可见死胎或缩回的胎衣。

【诊断】根据产后高热、腹泻、脱水等临床症状可以确诊,必要时可进行细菌培养。

【防治】(1)预防:加强饲养管理,产房必须清洁、消毒,在产仔之前,放置清洁褥草。助产时,术者的手应严格按外科消毒的要求,确保无菌,同时,必须立即清除所有分娩后的残留物、胎衣和死胎。

(2)治疗:黄柏20克,二花20克,公英20克,泽泻20克,水煎,分3次内服。

### (十四) 缺乳和无乳

缺乳及无乳是母兔分娩后,在哺乳期内泌乳量减少或无乳的一种疾病。多见于初产母兔及年老的母兔。

【病因】病因是多方面的,可能与乳腺生长发育不良、内分泌调节机能紊乱、长期营养不良,怀孕后期尤其是怀孕后期过量饲喂含蛋白质高的精饲料,使初期乳汁过剩,堵塞乳腺泡,导致缺乳。现已证实,妊娠母兔饲料蛋白质、硒和维生素E缺乏及饲喂高能日粮均可使泌乳不足或无乳的发病率明显增加。母兔年龄过大,乳腺萎缩或过早交配,引起缺乳或无乳。兔舍温度过高(超过25℃)及饲料中含麦角碱和集中笼养造成拥挤等因素均可诱发本病。此外,母兔患有某些生殖系统疾病、寄生虫病、热性传染病、乳房疾病、应激以及其他慢性的消耗性疾病,也可引起无乳。有些与遗传因素有关。

【临床症状】母兔不愿哺乳,乳房和乳头松弛、柔软或萎缩变小,乳腺不发达。用手挤时挤不出乳汁或量很少。仔兔吃奶次数增多,但吃不饱在产箱内到处爬动,头向上寻找母乳,并发出“吱吱”的叫声,逐渐消瘦,发育不良,有的出现虚脱、精神沉郁和程度不同的低血糖。仔兔可因饥饿导致的营养衰竭而死亡。

【诊断】除其他疾病引起本病外,一般情况下,母兔无全身症状,乳房局部也无什么病变,乳汁也无变化。但见乳房缩小,乳头干焦,仔兔吃不饱,消瘦,可以得出诊断。

【治疗】(1)预防:首先应改善饲养管理,喂给母兔全价饲料,增加精料和青绿多汁饲料。调节好兔舍内的气温,夏季不可过高,冬季不可过低。兔舍要保持安静。防止早配,淘汰过老母兔,选育饲养母性好、泌乳足的品种。

(2)治疗:发生缺乳和无乳后,要采取各种催乳措施。王不留行、天花粉各30克,漏芦20克,僵蚕15克,猪蹄1只,水煮后分数次调拌在饲料中喂给。王不留行20克,通草、穿山甲、白朮各7克,白芍、山楂、陈皮、党参各10克,共研成末,分数次调在饲料中喂给。广东王不留行12克,天花粉9克,僵蚕12克,煎水灌服,每天一次,连服3~5天。广东王不留行12克,蓖麻叶9克,鲜鱼60克,煎水喂服,每天一次,连服3~5天。广东王不留行12克,通草9克,叶下珠12克,煎水灌服,每天一次,连服3~5天。通草、当归、北芪、党参各12克,共研末,混入精料中喂服,每天一次,连服3~4天。贝母、知母、牡蛎各等份,研细,用猪蹄煎汤调服,每次5~10克。此外还可利用黄豆、豆饼和花生米等进行催乳。

### (十五) 新生仔兔死亡症

仔兔出生后,生活环境发生了骤然改变,外界环境与母体子宫内环境差异很大,幼体调节机能尚不完善,适应性差,抵抗力低,很容易发生死亡。在12周龄以内的死亡数可占死亡总数的1/3以上。

【原因】死亡原因主要是母兔拒绝哺乳和仔兔饥饿、受冷和窒息。

(1)拒绝哺乳和仔兔饥饿:有些初产母兔神经过敏,烦躁不安,不给仔兔喂奶,造成部分或整窝仔兔因饥饿而死亡。有些经产母兔由于母性不好或受到外界环境的刺激,拒绝哺乳。饲料营养水平低或母兔患有乳房炎、子宫炎、肺炎等全身性疾病,分泌乳汁不足而不能哺乳。有的母兔虽然泌乳正常,母性也好,但产仔过多又全部留养,体弱的仔兔或先天性缺损不能吸乳的仔兔,因吃不上奶而死亡。

(2)受冷:受冷与饥饿密切相关,初生仔兔对寒冷尤其敏感。导致仔兔受冷的原因很多,其中包括环境温度过低,兔舍有穿堂风、贼风,窝箱太小或窝箱内垫料不足、质量太差等。在冬季,尤其是夜间最易受冷,往往前一天看时仔兔正常,第二天清晨即发现整窝仔兔发抖,有的已冻僵,甚至有的冻死。有些母兔夜间在笼笼上产仔,仔兔受冻而死。

(3)窒息:产箱内铺窝的垫草过长,或铺窝的兔毛缠绕成线条,缠住仔兔的颈部,或仔兔被母兔的身体、四肢挤压。

此外,还有不明原因的仔兔死亡,这在规模饲养的兔场时有发生,发病率、死亡率分别达到70%和50%以上。发病原因尚不清楚,有的认为母兔怀孕时长期饲喂品质不良的干混合饲料,缺乏青绿饲料或饲喂高能量、低纤维的饲料,致使奶水质量差而引起仔兔死亡。产后母兔缺水,烦躁不安而伤害仔兔。另外,老鼠、猫的伤害也是常见的致死原因。

【临床症状】处于饥饿状态的仔兔往往吵闹不安,头向上寻找母乳,腹部下陷,皮色变暗,并发出“吱吱”的叫声。后期精神呆滞,行动无力,触摸时全身冰凉,被毛倒竖。饥饿的仔兔常被推出窝外,表现呆滞,行动不活泼,随后呈濒死状态,最终导致死亡。有的仔兔患有肠炎、肺炎等疾病,这时更易死亡。检查母兔,有时可发现母兔患有乳房、子宫或消化道、呼吸道疾病等和全身性疾病,瘦弱,拒绝哺乳或乳汁不足,甚至无乳汁。

【病理变化】(1)因饥饿而死亡的仔兔,尸体消瘦、脱水,胃空虚或有少量乳块,肠道空虚,有的肠道内还有胎粪存在。

(2)受冷的仔兔,肺脏充血,浆膜腔内有多量的渗出液,胃中有乳块,尸体不脱水,肺脏充血。

(3)不明原因死亡的仔兔膀胱高度充盈,积有黄色透明的尿液,小肠段有的出血,肝肿大、瘀血,肺瘀血。

【诊断】根据初生仔兔大量发生死亡,结合病因调查可以确诊。

【防治】(1)加强对孕期和哺乳期母兔的饲养管理,提高日粮质量。对经常发生仔兔不明原因死亡的兔场,平时不要给怀孕母兔饲喂高能量低纤维的饲料,严禁喂霉烂变质的饲料,要经常补充青绿饲料。有发病的仔兔,可给哺乳母兔饲喂中药制剂,仔兔吃到母兔的乳汁后,可取得好的治疗效果。可用金银花3克、甘草3克、绿豆5克煎汤,每天分2次给哺乳母兔服用,连用5天;及时治疗母兔乳房炎、子宫炎等疾病;防止鼠、猫危害及兔窒息,仔兔放入产箱前,要

检查笼笼、笼门是否严密,防止鼠、猫等其他动物危害仔兔。产箱内的垫草、兔毛不要过长,否则,容易缠绕仔兔颈部造成窒息死亡;防止哺乳母兔伤害仔兔,要及时供给产后母兔充足的饮水或糖盐水,并把仔兔放到产箱中,实行母仔分离饲养。对产后无乳或少乳的母兔,要调整其哺喂只数。

(2)初产神经过敏或受惊拒哺母兔,可施行人工辅助哺乳。将母兔固定在产箱内,让仔兔自行吃奶,经过几次后,母兔一般不再拒绝哺喂仔兔;如果母兔产后无乳或乳汁不足,或患乳房炎等不便哺乳,以及产仔过多时,可实行寄养或人工哺乳。将仔兔寄养给其他哺乳母兔,与其他窝仔兔混群时要注意体重悬殊不能过大,日龄相差不能超过3~5天,最好与同日龄的仔兔混群。混群前,应先将寄母兔移开,可用代哺母兔的尿或垫草擦仔兔身体,以防母兔嗅出异味,拒绝接收移入的仔兔。仔兔混群几小时后再移入母兔。或趁母兔哺乳时不注意,偷偷将寄养仔兔放入寄母兔窝内。注意观察,混入的仔兔应健康,无传染病。如无适当的代哺母兔,可施行人工哺乳。兔乳中蛋白质含量比牛乳、羊乳高,如用牛乳或羊乳喂兔,应增加其中蛋白质的含量。通常是加酪酸钙,第一周每500克鲜牛乳或羊乳中加入17克酪酸钙,第二周加入19克酪酸钙,第三、四周加入22克酪酸钙。酪酸钙在乳中不易溶解,喂时要摇匀,并用温水加热到38℃左右。喂乳器械常用眼药水瓶或注射器,在嘴上接一段自行车气门芯或塑料管。喂乳时,用左手握住仔兔,右手持注射器,将塑料管自口角塞入仔兔口腔内,位置在上唇和舌之间,轻轻捏挤或让仔兔自行吮吸。喂毕,将哺乳器洗净,消毒备用。一般每天喂1~2次即可。

(3)防止仔兔冻死。对临产的母兔,白天、夜间要派专人看管;产仔后,要马上把仔兔放入产箱中。产箱内的垫草要干燥、松软,并在垫草中间放置短兔毛或洁净的棉花,以包裹仔兔。对于受冷但尚未冻死的仔兔,可将其全身浸泡在30~37℃的温水中(露出口鼻呼吸),待蠕动或发出叫声后,再擦干水,放回产仔箱内。

(4)合理安排繁殖季节和年产仔窝数。我国南北气候差异很大,应根据各地的气候条件安排繁殖配种。要尽量避开炎热的夏季及寒冷的冬季产仔,以提高仔兔的成活率。不提倡频密繁殖,频密繁殖虽然能获得较多的仔兔,但因母兔负担过重,易造成仔兔发育不良,大小兔死亡率增高。一般健壮母兔,以1年繁殖4~6胎为宜。

#### (十六)仔兔黄尿病

仔兔黄尿病,又名仔兔急性肠炎,是仔兔吃了患乳房炎母兔的乳汁而引起的肠道疾病。

【病因】母兔患有乳房炎或败血症,乳汁中存在大量的肠毒素,仔兔食入污染而引起的肠道急性感染。此外,仔兔吃乳过多,引起消化不良,诱发急性肠炎。本病通常全窝发病。

【临床症状】病仔兔精神萎靡,昏睡,全身发软,肛门周围被毛和后肢潮湿、黄色,并散发腥臭味,病程2~4日,病死率高达85%以上。

【病理变化】病死仔兔肠道充血、出血、水肿,肠腔内充满黏液。膀胱极度扩张,并充满橘黄色或淡黄色尿液。

【诊断】根据仔兔患有急性肠炎的临床症状,结合哺乳母兔患有乳房炎可以确诊。

【防治】(1)预防:必须坚持预防为主,防治结合,着重在加强母兔的饲养管理。兔笼、动物场要经常消毒,保持清洁、卫生;产箱要用柔软、干燥而清洁的绒毛或兔毛铺垫,防止母兔外伤性乳房炎发生;母兔产仔前后,可酌情适当减少精料和多汁饲料,以防母兔产后几日乳汁过多过浓。

(2)治疗:对患有乳房炎的病兔,参照以上治疗。

#### (十七)兔肾炎

本病通常是指肾小球、肾小管和肾间质的炎性变化。按病程分为急性肾炎和慢性肾炎。

【病因】细菌或病毒性感染,邻近器官的炎症蔓延(如膀胱炎、尿路感染等);毒物中毒(如松节油、砷、汞等);环境潮湿、寒冷、温差过大等因素;过敏反应等均可致病。

【临床症状】急性炎症时,病兔表现精神沉郁,体温升高,食欲减退或废绝,常蹲伏,不愿活动,强行运动时,跳跃小心,背腰活动受阻。压迫肾区时,表现不安,躲避或抗拒检查。排尿次数增加,每次排尿量减少,甚至无尿。病情严重的可呈现尿毒症,如体质衰弱无力,全身呈阵发性痉挛,呼吸困难,甚至出现昏迷状态。慢性肾炎多由急性转化而来。病兔全身症状不明显,主要表现排尿量减少,体重逐步下降,眼睑、胸腹或四肢末端出现水肿。临床病理学检查,尿中蛋白质量增加,尿沉渣检查可发现红细胞、白细胞、肾上皮细胞和各种管型。

【诊断】病史调查、临床症状结合临床病理学检查可初步诊断。

【防治】加强护理,保持病兔安静,并置于温暖干燥的房舍内,给予营养丰富、易消化的饲料,适当限制食盐的喂量;消除炎症,中药可选用八正散加减,瞿麦、栀子、篇蓄、地丁、公英、车前、木通、黄柏、甘草各10克,煎汤灌服,每日一剂,每剂分多次灌服。血尿加大小蓟、蒲公英;大便秘结加大黄;体温已退仍不食者,利水药应减味或减量,加党参、白朮、黄芪、茯苓。

#### (十八)膀胱炎

膀胱炎为膀胱黏膜表层或深层的炎症。

【病因】膀胱炎常常由于化脓杆菌和大肠杆菌随血液循环或从尿道侵入了膀胱,使尿液发酵刺激膀胱黏膜发炎,或微生物的毒素作用引起膀胱发炎。在母兔还可能由于阴道炎和子宫炎感染。另外,泌尿器官的疾病也可能蔓延到膀胱发生本病。

【临床症状】由于炎症刺激膀胱黏膜,病兔排尿次数增加,排尿疼痛,有时作排尿姿势,但只能排几滴尿,或是完全没有尿,有时则尿液淋漓不尽。尿里含有大量的黏液,尿液变浓而混浊,严重时尿中还会带有脓液、血液或白色黏膜,通常有臭气。临床病理学检查,尿沉渣可见红细胞、白细胞和膀胱上皮细胞。

【诊断】根据排尿的状况、排尿量、次数、颜色等可做出诊断。

【防治】(1)预防:母兔有泌尿器官疾病和生殖道疾病时,应及时治疗,防止感染膀胱;保持兔笼、兔舍的清洁卫生,定期消毒,防止感染。

(2)治疗:①用大戟煎水灌服,每次1毫升,隔日服用1次。②车前草、灯芯草、鱼腥草、蒲公英各15克,煎水,加入适量白糖喂服,日服2次。

## 第九章 鱼及两栖爬行动物病

### 第一节 淡水鱼类病毒性疾病

#### 一、草鱼出血病

【病原】病原为呼肠孤病毒科中一种水生生物呼肠孤病毒。

【症状】病鱼的体色发黑,体表及内脏各器官组织都不同程度地充血、出血,严重时全身肌肉呈鲜红色,病鱼严重贫血,鳃常呈“白鳃”。该病可分为三种类型,可同时或交替出现。

(1)红肌肉型:病鱼体色黯黑而微红,外表无明显的出血现象,或是轻微出血,肌肉充血明显,往往全身的肌肉都呈红色。10厘米以下的病鱼,对着阳光或灯光透视,可见皮下充血;10厘米以上的病



鱼,剥去皮肤后,肌肉有点状或斑块状瘀血。病重者,全身的肌肉充血,呈鲜红色。鳃部一般无明显症状,少数病重者有“白鳃”现象。此类型较小的草鱼种较为常见。

(2)红鳍红鳃盖型:病鱼的口腔、下颌、鳃盖、眼眶四周及各鳍基部有明显的出血,有的鳞片下也有出血现象。这一类型多在较大的草鱼中出现。

(3)肠炎型:主要表现在病鱼肠道充血特别明显,体表及肌肉的出血现象不大明显,少数病鱼的肝、脾、肾等器官局部出血或因失血而呈灰白色。该类型在大小草鱼种中都可见到。

【流行情况】草鱼出血病,是草鱼鱼种培育阶段一种广泛流行、危害大的病毒性鱼病。流行季节长,发病率和死亡率均高,往往造成大批草鱼鱼种死亡;1足龄青鱼也受害,2龄以上草鱼有时也患此病。流行于水温20~33℃,最适流行水温为27~30℃;但当水质恶化、水温变化大、鱼体抵抗力低下、病毒的数量多及毒力强时,在水温低至12℃及高至34.5℃时也有发病。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断,确诊要进行病原学、病理学及免疫学诊断。

【防治】(1)彻底清塘,合理密度放养,保持水体生态良好。加强饲养管理,改善生态环境,提高鱼体抵抗力。

(2)每万尾鱼种(或50千克鱼种)用水花生4千克、大蒜0.25千克、食盐0.25千克磨碎拌饵投喂,每天两次,连投4天。

(3)每100千克鱼每天用0.5千克大黄、黄芩、黄柏、板蓝根(单用或合用都可以)再加0.5千克食盐拌饵投喂,连喂7天。

## 二、鲤痘疮病

【病原】痘疮病是由疱疹病毒引起的鲤科鱼类的一种病毒性传染病,通常由成群的球状病毒颗粒感染所致。病毒颗粒近球形,二十面体,大小为(190±27)微米。

【症状】感染后,病鱼体表出现一些乳白色小斑点,并覆盖一层很薄的白色黏液,以后变厚、增大,形成表皮的“增生物”,色泽由乳白色逐渐转变为石蜡状,这些增生物常可高出体表1~2毫米,形状如痘疮,故称痘疮病。增生物如蔓延到鱼体的大部分,会影响鱼的生长发育,脊椎受到损害,甚至骨骼软化,鱼体消瘦,游泳无力而死亡。

【流行情况】该病发生在秋末至春初低温季节,流行于欧洲、日本、朝鲜和我国。发病水温为10~15℃,主要危害1龄以上的鲤鱼、鲫鱼,流行于春季,亲鲤死亡率较高。通过接触传播。

【诊断】根据病鱼症状及流行情况初步诊断,确诊需要电镜观察。

【防治】(1)加强综合预防措施,严格检疫制度。隔离病鱼,并不得留作亲鱼。

(2)鱼池用生石灰彻底清塘消毒,有病鱼或病原体的水域亦需作消毒处理。

(3)将病鱼放到含氧量高的清水或流水中饲养一段时间,体表的“增生物”会逐渐脱落转愈。

(4)使用马齿苋、金银花拌料投喂,对治疗本病有一定效果。

## 三、鲤春病毒病

【病原】鲤春病毒病的病毒属弹状病毒科水疱病毒属。病毒有囊膜,大小为180纳米×70纳米。

【症状】此病潜伏期6~11天,发病后,体色变黑,无食欲,游泳迟缓,侧游,最后失去游泳能力而死亡。由于此病毒只在春天气温上升时致病,故称鲤春病毒病。目检病鱼,可见两侧有浮肿红斑,体表轻度或重度充血,鳍基发炎,肛门红肿突出,常排出长条黏液,随着病情的发展,腹部明显肿大,眼球外突,鳃苍白,有时可见竖鳞。解剖病鱼,可见腹腔有血水,肠道、肾及鳔等器官充血、发炎。

【流行情况】鲤春病毒病是一种急性、出血性、传染性病毒病,常在鲤科鱼(鲤鱼、锦鲤、草鱼、鲢鱼、鲫鱼)特别是在鲤鱼中流行,通常

于春季暴发并引起幼鱼和成鱼死亡,亲鲤死亡率极高,流行水温13~15℃。外伤是一个重要的传播途径,另外吸血的鱼类寄生虫,如鱼虱或水蛭能从这样的带毒鱼中得到病毒并传播到健康鲤鱼身上。

【诊断】根据病鱼症状及流行情况初步诊断,确诊需用抗鲤春弹状病毒(SVCV)血清进行中和试验。

【防治】(1)发病池塘鱼转入新鲜水体池塘。

(2)每100千克鱼每天用0.5千克大黄、黄芩、黄柏、板蓝根(单用或合用都可以)再加0.5千克食盐拌饵投喂,连喂7天。

## 四、传染性胰脏坏死病

【病原】病原是鱼传染性胰脏坏死病毒(IPN)。该病毒对外界环境有极强的抵抗力,其感染力在水中可保持230天以上,在泥浆中可保存210天,在完全干燥条件下也能保持4周。对氯仿(50%)、乙醚(50%)、酸(pH3)不敏感。在pH3酸性溶液中经30分钟其感染率仍为100%,在56℃下经30分钟尚不能灭活,在60℃下经1小时才能灭活。IPN病毒在4~25℃内增殖,在15~20℃增殖较快。

【症状】传染性胰脏坏死病是一种急性传染病,主要危害溪鳟、虹鳟、银大马哈鱼的鱼苗,急性传染,死亡率达70%~80%。较大的鱼可抵抗感染。病鱼激烈地水平旋转后下沉死亡,眼球突出,体表发黑,腹部膨胀。胰脏点状出血、坏死或透明状退化,肝、脾水肿苍白,卡他性肠炎,肠内容物凝结成黄色或灰白色卡他性渗出物。

【流行情况】本病广泛流行于北美、欧洲和亚洲各国,是世界性鱼病。该病主要危害溪鳟、虹鳟、克氏鲑、红点鲑、银大马哈鱼、枇杷鲑、红大马哈鱼等鱼苗和幼鱼。开食后2~3周,的鱼苗发病率最高,往往属于急性流行,死亡率高达50%~100%,20周龄以上的幼鱼一般不发病。此病常在水温10~15℃时流行,10℃以下或15℃以上发病少,而且病情较轻,死亡率低。发病后残存未死的,可数年以上甚至终身成为带毒者,并通过粪便、鱼卵、精液排出病毒,继续传播。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断,确诊要用血清学方法检查鱼体中有无抗体。

【防治】(1)检疫发现本病时,应立即进行隔离治疗。死鱼深埋,不得乱弃。用过的用具消毒。病鱼不准外运销售。

(2)对症治疗的方法目前还没有,但是可采取预防措施。因为该病主要危害20周龄以内的幼鱼,所以有利于建立独立的水体进行产卵、孵化和鱼苗培育,以便于进行严格的消毒处理,切断感染源传播,防止水源污染等,等病期过后再分放到一般生产池。

(3)发病池也可通过提高水温的方法来控制病情的发展。

(4)饲喂大青叶、板蓝根,对预防本病有一定效果。

## 五、病毒性出血性败血症

【病原】病原为艾特韦弹状病毒(VHS)。该病毒对氯仿、酸(pH3)、热(56℃)不稳定,最适繁殖温度为15℃。

【症状】该病分为三个类型:急性型、慢性型和神经型。

(1)急性型:发病迅速,死亡率高。病鱼体色黑,眼球突出,眼、眼眶结缔组织和口腔上颌充血,鳃苍白或花斑状充血,肌肉和内脏有出血症状,有时胸鳍基部充血。

(2)慢性型:病程较长,死亡率较低。病鱼体色发黑,眼球突出,鳃丝肿胀、贫血,肌肉和内脏有或无出血症状。

(3)神经型:主要表现为病鱼运动异常。在水中时而静止或沉入水底,时而激烈地作旋转运动。病鱼腹壁收缩,体表出血症状不明显。病程较慢,死亡率较低。

【流行情况】该病流行于欧洲,主要危害虹鳟和溪鳟。流行始于冬末春初,在水温6~12℃发病较多,当水温上升到14~15℃时发病减少,且逐渐消失。该病对鱼种和1龄以上的虹鳟较敏感,累计死亡率高达80%,鱼苗则很少发病。

本病通过病鱼和带病毒鱼的粪便、鱼卵、精液排出病毒,在水中

扩散传播。

【诊断】除临床症状观察外,还需进行病毒分离鉴定。

【防治】用中药大青叶、三黄粉有一定的防治效果。

## 六、传染性造血器官坏死病

【病原】传染性造血器官坏死病(IHN)病毒属于弹状病毒科狂犬病毒型。该病毒在 pH3 以下经 30 分钟后,感染率可降到 0.01%,在 60℃ 时经 1 分钟可失去活力,在阳光下照射 40 分钟可被灭活,在淡水中能存活 15 周以上,在干燥条件下可存活 6 周。

【症状】传染性造血器官坏死病是虹鳟和大马哈鱼的鱼苗和幼鱼的一种急性病毒病,它以脾脏和肾脏造血组织的坏死为主要特征。病毒感染后 7~14 天开始发病。初期呈昏睡状,病鱼体色发黑,腹部膨大,肛门拖着粪便,流动迟缓,随水流飘浮。病毒最初在造血组织增殖,其后侵袭到肾、脾、胰、肝、消化道、鳃等。解剖观察,鳃丝褪色,显著贫血,肝、脾、肾也褪色、贫血。体侧肌肉组织有出血斑块,这是比较典型的症状。

【流行情况】本病主要危害虹鳟、红大马哈鱼,也感染枇杷鳟、樱鳟、马苏大马哈鱼、溪鳟、大鳞大马哈鱼。IHN 病毒能在许多鱼类细胞系中增殖,发病水温 4~13℃,而以水温 8~10℃ 时发病率最高,水温 15℃ 以上停止发病。就鱼的大小而言,开始投饵后 2 个月左右的幼鱼发病最多,病程急、危害也大,死亡率可高达 50~100%。近年发现 70~100 克的虹鳟也有发病的。

IHN 病毒可通过排泄物、水、污染的饵料传播,大多数成年鱼并不发病,但是起着带病毒和扩散病毒的作用。

【诊断】本病可根据典型症状进行初步诊断,但是确切的诊断还需要进行病毒分离鉴定或血清学检查。

【防治】(1)对发病鱼池采取提高水温的方法,可有效地控制 IHN 的发生。

(2)从预防的角度出发,注意鱼卵、设施、工具消毒,防止水源污染,对病鱼实行隔离饲养,限制病毒扩散等。

(3)应用中药大黄、黄芩、黄柏、大青叶联合制剂有一定疗效。

## 七、鲤疱疹病毒病

【病原】鲤疱疹病毒病(KHVD)是由疱疹病毒(KHV)引起的一种传染性疾病。

【症状】病鱼临床症状为停止游动,皮肤上出现苍白的块状斑与水疱,鳃出血并产生大量黏液或组织坏死,鳞片有血丝,鱼眼凹陷,患病鱼 1~2 天内死亡。

【流行情况】鲤疱疹病毒于 1997 年在以色列首次发现,先后在瑞典、英国、德国、美国和台湾等十几个国家和地区传播与流行。由于该病毒造成病鱼的死亡率极高,疫情难以控制,已引起各国的高度关注。目前的流行病学研究表明,该病毒仅感染鲤和锦鲤,死亡率高达 80%~100%,发病高峰水温为 22~28℃。

【诊断】目前主要采用聚合酶链反应(PCR)技术诊断。

【防治】(1)要紧急启动鲤疱疹病毒的监测工作,重点加强进口养殖鲤鱼与锦鲤的监测,发现疑似病例及时上报。

(2)对有疑似病例的养殖场要按照《动物防疫法》及有关水生动物防疫的规定实施隔离监管,并做好防疫消毒工作,对确诊病例要进行无害化处理。

(3)使用马齿苋、金银花、赤芍投喂有一定效果。

## 八、斑点叉尾鮰病毒病

【病原】斑点叉尾鮰病毒病(CCV)病原为疱疹病毒科的疱疹病毒 I 型,称为斑点叉尾鮰病毒(CCV)。

【症状】病鱼皮肤及鳍基部出血,腹部膨胀,肛门突出,并有淡黄色渗出液(腹水);病鱼游泳异常,又旋转、又抽搐,不久便沉入水底,接着垂直地浮于水面,最终死亡;鳃苍白或出血,一侧或双侧眼球突出。如解剖检查则可以见到肌肉组织、肝、肾和脾有出血区,脾脏呈

浅红色和肿大,胃膨大有黏液状分泌物。肠灰白色,无食物。

【流行情况】该病在夏季水温较高时发生,流行适温为 28~30℃,主要危害 10 厘米以下的斑点叉尾鮰鱼苗和鱼种,也感染成鱼。病程一般为 3~7 天,发病前几天死亡率较低,随后死亡率即急剧上升,到 5~7 天达到高峰。死亡率可达 95%~100%,残存鱼生长缓慢。该病有高度的接触传染性。

【诊断】根据症状及流行情况作出初步诊断。进行酶联免疫吸附试验、中和试验、荧光抗体试验等免疫学检测技术或聚合酶链反应等可以作出确诊和早期诊断。

【防治】降低水温可减少死亡率,但在生产上并不实用。应从预防着手,注意放养密度,加强饲养管理。使用大青叶、射干、板蓝根有一定防治效果。

## 九、东方鲀出血病

【病原】东方鲀出血病是由病毒引起的全身出血的疾病,感染率和死亡率都很高。

【症状】病鱼少食或不食,有时在池边、水底静卧或缓游。有的体色发黑,有的病鱼头部、体表、鳍条及鳃丝有明显的出血点,有的鳃丝呈白色,肛门红。解剖观察,肝脏发白或呈点状、斑块状出血,胆囊大,胆汁浑浊变淡呈黄色。脾脏黑红色,无光泽,有的有腹水。

【流行情况】东方鲀出血病病毒主要引起暗纹东方鲀和红鳍东方鲀出血病,对鱼苗和鱼种感染率较高,死亡率不断上升,也可传染给成鱼,整个养殖季节都可发病。

【诊断】(1)根据症状进行初步诊断,但要注意以肠出血为主的出血病和细菌性肠炎病的区别。活检时前者的肠壁弹性较好,肠腔内黏液较少,严重时肠腔内有大量红细胞及成片脱落的上皮细胞;后者的肠壁弹性较差,肠腔内黏液较多,严重时肠腔内有大量黏液和坏死脱落的上皮细胞,红细胞较少。

(2)根据下列细胞病理变化,可作出进一步诊断:以肠出血为主的出血病,病鱼的肠上皮细胞肿胀,杯状细胞有少量增加,由于肠壁充血、渗出及出血较严重,因此肠上皮与固有层剥离,严重时肠上皮完全脱落,固有层和黏膜下层有大量出血,肠腔中有大量红细胞和成片脱落的肠上皮;小血管管壁广泛受损,形成微血栓,同时引起脏器组织梗死样病变;在肝细胞等的脑浆内可看到嗜酸性包涵体;红细胞数和血红蛋白量非常显著地低于健康个体;白细胞数非常显著地低于健康个体。

【防治】(1)清除池底过多淤泥,并用 200 毫克/千克生石灰消毒。

(2)加强饲养管理,进行生态防病;定期加注清水、泼洒生石灰。

(3)高温季节注满池水,以保持水质优良,水温稳定;投喂优质、适量饲料。

(4)中药内服:每 100 千克鱼每天用 0.5 千克大黄、黄芩、黄柏、板蓝根(单用或合用均可),再加 0.5 千克食盐拌药投喂,连喂 7 天。

## 十、鳊出血性开口病

【病原】该病是由一种病毒引起的,它寄生于鳊白细胞的细胞质内。该病毒可用鳊鳃腺细胞培养,并能引起细胞病变。

【症状与诊断】病鱼颅腔出血、口腔黏膜出血、头部肌肉出血,淋巴细胞浸润,口腔肌肉糜烂,口张开不能闭合,上、下颌充血、糜烂,上颌缩短,严重时下颌骨断裂,口腔完全失去张闭能力,故称鳊出血性开口病。病情严重时可见肝脏充血、肿大,甚至出现溃疡。病鱼有时也表现鳍条充血。

【流行情况】该病主要危害 1 足龄以上的鳊,发病季节为 5 月下旬至 10 月,水温 25~30℃,7~8 月为发病高峰。传染快,死亡率高达 90%。

【防治】水体、工具严格消毒。加强饲养管理,保持良好的生态环境,提高鱼体免疫力。严格执行检疫制度。投喂三黄、大青叶有一定疗效。



## 十一、鳊鲩狂游病

【病原】病原为冠状病毒样病毒,对氯仿敏感,对热不稳定,不耐酸、碱。

【症状与诊断】发病初期,少量鳊鱼在池边进行不规则游动,游动无力,出现间隙性头部抽动旋围翻滚或作后退运动。几天后大量鳊鱼出现类似症状,头部阵发性颤动,在水面狂游后很快死亡,刚死鳊鱼呈僵直状,嘴张开。病鱼体表完整,但是下颚均有不同程度的溃疡或充血。有些病鱼口腔、臀鳍、尾部充血或有溃疡。多数病鱼鳃丝鲜红、肝脏淡红,部分病鱼肾脏肿大。病鳊红细胞、血红蛋白、血清氯离子显著增高,血液中尿素氮含量显著下降,血清胆碱酯酶降低。目前,对该病还缺乏深入的了解,只能根据上述主要症状进行诊断。

【流行情况】本病是欧鳊引入亚洲养殖时发生的一种危害严重的疾病,主要危害欧洲鳊和非洲鳊,流行于5~10月,7~8月高温期为发病高峰,从黑仔到成鳊都可发生。该病来势猛,在一个星期内,发病死亡率高达90%以上,更甚者几乎全部死亡。由于对生活环境(例如水温、光照、水质、饵料、药物刺激等)变化不适应,长时间的环境压力,使鱼体应急反应过度,导致机体生理功能失衡,某些重要器官的功能受损害,抗病能力下降,最终引起欧洲鳊发病、大量死亡。

【防治】:(1)不要在夏季引进欧洲鳊种苗,避免高温期对刚进苗种的压力。据报道,欧洲鳊生长以20℃水温为宜,水温由24℃继续上升对欧洲鳊很不利,应引起注意。

(2)注意保持鳊池水环境相对稳定、清洁,防止水质、水温变化过大。

(3)在鳊池上定点设置遮光棚,避免强光直射。

(4)高温期就控制投饵量,宜少不宜多。

(5)注意及时防治寄生虫病及其他病害,鱼体健康可增强应急反应能力。

(6)提前投喂穿心莲、板蓝根、大青叶有预防作用。

## 十二、鳊传染性脾肾坏死病

【病原】病原为传染性脾肾坏死病毒(ISKNY)。病毒截面呈六角形,具囊膜,二十面体,球形,直径150纳米,寄生在鳊的脾脏、肾脏、肝脏、鳃、心脏和消化道等组织的细胞质内,脾、肾是主要感染器官。

【症状】病鱼嘴张大,呼吸加快、加深,失去平衡,严重贫血,鳃及肝脏均呈苍白色,并常伴有腹水,肝脏上有瘀血点,脾脏、肾脏肿大,脾、肾中有由病毒引起的强嗜碱性的肿大细胞,脾脏、肾脏坏死,肠内充满黄色黏稠物,心脏淡红色。部分病鱼体色发黑,有时有抽筋样颤动。

【流行情况】鳊传染性脾肾坏死病是一种大规模流行性鱼病,可造成严重的经济损失,所以该病最早称鳊暴发性传染病。现已查明该病主要是由病毒感染引起脾脏、肾脏坏死,因此称鳊传染性脾肾坏死病。该病在水温25~34℃发生流行,最适流行温度为28~30℃,20℃以下呈隐性感染。气候突变和气温升高,水环境恶化是诱发该病大规模流行的主要因素。危害各种规格的鳊,发病池鳊一般在10天内死亡率高达90%左右。该病不仅可以经水平传播,而且可以进行垂直传播。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断。病理切片检查可做出进一步诊断。确诊需用病毒核酸检测法或聚合酶联反应检测。

【防治】严格执行检疫制度。加强饲养管理,进行健康养殖,保持优良水质,将鱼养得健壮,提高鱼体免疫力。注射多联灭活疫苗。投喂金银花、大青叶有预防作用。

## 第二节 淡水鱼类细菌性疾病

### 一、细菌性败血症

【病原】淡水鱼类暴发性出血病主要是由嗜水气单胞菌、温和气

单胞菌、弧菌、鲁克氏耶尔森菌等细菌感染引起。这类病原中许多是条件致病菌,池塘环境好、鱼体抵抗力强时,病原菌虽存在水体中,但不会引起鱼病;池塘水质恶化、鱼体抵抗力差时,易引起鱼病暴发流行。有些病鱼体表和鳃部同时有原生动物及甲壳动物寄生。

【症状】疾病早期及急性感染时,病鱼的上下颌、口腔、鳃盖、眼睛、鳍条基部及鱼体两侧轻度充血,此时肠内尚有少量食物;严重感染时,鱼体体表严重充血,以至内出血,眼眶周围也充血,眼球突出,肛门红肿,腹部膨大,腹腔内积有淡黄色透明腹水,或红色浑浊腹水;鳃、肝、肾的颜色较淡,胆囊大,肠系膜、腹膜及肠壁充血,肠内无食物而有很多黏液;有时肠腔内积水或有气,肠被胀得很粗。需要注意的是,该病因病程的长短、疾病的发展阶段、病鱼的年龄不同,病鱼的症状表现多样化。有时少数鱼甚至肉眼看不出明显症状就死亡,这是由于这些鱼的体质弱,病原菌侵入的数量多、毒力强所引起的超急性病例。

【流行情况】细菌性败血症也称为细菌性出血病、出血病等。作为暴发性流行病其危害重、流行广、周期长,殃及的鱼类品种最多,死亡率最高,患此病的鱼从发现症状到死亡仅3~5天,短期内会造成大幅度死鱼。4~11月份流行,5~9月份尤为严重。水温持续在28℃以上的高温季节及高温季节过后仍保持在25℃以上的水温条件时,最易暴发流行,危害各种规格的鱼类,常大面积暴发,尤以高产塘最为严重,发病率为50%~100%,死亡率为20%~80%。主要危害鲤、鲫、鲢、鳙、鳊、鲮、鳊、鳊等鱼类。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断。镜检,病灶取样在10×40倍显微镜下鉴定是否有嗜水气单胞菌,可基本确诊。用点酶法检测嗜水气单胞菌HEC毒素,可确诊。

【防治】(1)预防:①彻底清塘:放鱼前,每亩用150千克氧化钙化浆泼洒消毒,杀灭病原体,同时清除池底过多的淤泥。

②鱼种消毒:鱼种放养前,用3%~5%的食盐水浸洗5~10分钟,以对受伤鱼种进行消毒处理和杀死鱼种携带的外来病原体。

③调节好水质,改善生态环境:经常加注新水,夏季鱼代谢旺盛,活动力强,易缺氧,应加大到最高水位。每7~10天加注新水一次,每次10厘米左右,可降低水中有害物质浓度,保持水质清新。定期泼洒生石灰,每隔15~20天,化浆全池泼洒生石灰一次,每亩用量为20千克,以改良水质,调节池水的pH在7.5~8.5,同时,沉淀水中有机物,降低池水有机物耗氧量,促进浮游植物生长。合理使用增氧机,要坚持晴天中午开、傍晚不开,阴天清晨开、白天不开,浮头以前开、连绵阴雨半夜开的原则。夏季坚持每天开机,运转时间要根据天气、水质、鱼类的浮头情况和增氧机负荷面积等情况确定开机时间的长短。增氧机的使用,能够曝气、增氧、调节水质,防止鱼类浮头。适当使用微生态生物制剂。使用生物制剂如光合细菌,能够分解水中有机物质,减少有害物质浓度,增加光合作用,防止水质老化。

④加强喂养管理,增强鱼体抗病力:根据当地的条件、技术水平及防病能力进行合理的混养和密养。实行定时、定位、定质、定量的“四定”投饵原则。投饵量要根据天气、水质和鱼吃食情况灵活掌握,饵料要营养全面,适口性好,新鲜不变质,保证鱼吃饱、吃好而又不浪费以至污染水质。

⑤加强日常管理,勤巡塘观察,发现问题,及时解决。

(2)药物治疗:每半个月全池泼洒2毫克/升中药五倍子一次,用以预防细菌性鱼病。内服药饵,主要用中草药(槐花粉、甘草、白朮等)辅助多种维生素和无机盐,添加到饲料中制成药饵投喂,杀灭体内病原体,用量可按预防的常规用量,连喂3~5天。

治病原则:该病系周身病变,必须以内服与外用泼洒两种方式结合,采用国家规定的无公害无药残的绿色环保鱼用药物来进行治疗,单用一种方式,治里则不治表,治表则不治里,达不到里表兼治的目的。

治疗方法:采用内服与外用两种方法同时进行,以一周为一个疗程,第一天采用较为温和的杀虫剂,杀灭鱼体及水体中的寄生虫,

避免因寄生虫反复叮咬鱼体造成病菌传播及继发性感染;第二天、第三天,水体消毒,从第二天开始,1%~2%中药三黄粉(大黄、黄芩、黄柏)、板蓝根,拌料制成药料,连投5~7天。

## 二、细菌性烂鳃病

【病原】细菌性烂鳃病的病原体为柱状屈挠杆菌,菌体细长,柔软而易弯曲,粗细基本一致,0.3微米左右,两端钝圆,一般稍弯,有时弯成半圆形、圆形、U形、V形和Y形等;但较短的菌体通常是直的,菌体长2~4微米,有的长达37微米。一般用横分裂法繁殖,分裂成2个长度大致相等的个体。此菌无鞭毛,通常做滑行运动或摇晃颤动。在pH为6.5~8生长良好,最适生长温度25℃。培养基中含0.7%以上食盐能抑制此菌生长。此菌兼性好气生长,在厌氧条件下也能生长,但生长慢,繁殖次数少。

【症状】病鱼行动缓慢,反应迟钝,离群独游或漂浮水面,呼吸困难,食欲减退,病情严重时鱼不吃食,鱼体消瘦,各鳍的边缘色泽变淡,呈镶边状;病鱼体色发黑,尤以头部为甚,渔民称“乌头瘟”。病情严重时,鱼鳃盖内表皮充血,中间部分的内膜常被腐蚀成圆形或不规则圆形的透明小窗,俗称“开天窗”,草鱼患此病症状显著。掀起病鱼鳃盖可见到病鱼鳃上黏液增多,有的病鱼沾有污泥,鳃丝肿胀,鳃的某些部位因缺血呈淡红色或灰白色,有的部位则因局部瘀血呈紫红色。严重时鳃小片坏死脱落,鳃丝末端缺损,鳃丝软骨外露,在病变组织的周围常有淡黄色附着物。

【流行情况】细菌性烂鳃病是常见的传染性鱼病,常与细菌性肠炎病、赤皮病并发,严重危害草鱼鱼种、成鱼,一旦暴发,草鱼死亡率高达60%以上,同时也严重威胁青鱼、鲢鱼和鳙鱼。近年来随着高密度、集约化养殖方式的迅速发展,鲤鱼、鳊鱼、鳙、罗非鱼、斑点叉尾鲴、加州鲈等名优品种也严重感染细菌性烂鳃病,死亡率往往高达40%以上。水温20℃以上开始流行,28~35℃为最适流行温度。每年4~10月份是流行季节,7~9月份流行最严重。

【诊断】根据症状再用显微镜观察检查,鳃上有大量寄生虫或真菌寄生,即可初步诊断。用剪刀剪下病灶处鳃丝放在载玻片上,加滴清水,盖上盖玻片,在10×40倍显微镜下可见有大量细长、滑行的杆菌,有些菌体聚集成柱状,即可确诊。

【防治】(1)组织疫苗注射:1969年珠江水产研究所用患病鱼的肝脾灭活疫苗进行鱼体注射免疫试验,草鱼成活率达88%。在池塘、饲养管理基本相同条件下注射组织疫苗后成活率可提高20%~30%。1975年珠江水产研究所用冻干保存疫苗继续扩大试验,免疫成活率均高达80%以上。组织疫苗鱼体注射免疫目前已成为广东鱼产区防治草鱼细菌性烂鳃病主要措施之一。

(2)在饲养期间,每月全池泼洒一次水体消毒剂。

(3)经常注入新水,控制池水肥度,保持池水透明度35厘米以上。

(4)主养草鱼池塘,在草鱼主要生长季节,晴天中午开动增氧机2小时,网箱养鱼、工厂化养鱼均应保持池水溶氧充足、防止鱼缺氧浮头现象。

(5)每50千克鱼,用150克黄连+100克百部+100克鱼腥草+100克大青叶,切碎后或煎汁拌饵投喂。

(6)内服中药“三黄粉”,按2%量添加制成药饵,每天喂两次,连喂5天。

## 三、细菌性肠炎病

【病原】鱼类细菌性肠炎的病原体是肠型点状产气单胞杆菌,此细菌在水体、淤泥及鱼类肠道中大量存在,在健康鱼体内也是常居者。当鱼类生态条件恶化,如水质老化、氨氮升高、溶氧低、饲料变质等都可引起鱼类抵抗力的下降,从而导致病原体大量繁殖,进而导致肠炎的暴发,引起大量死亡。

【症状】病鱼常离群独游,行动迟缓,鱼体发黑,食欲减退或完全不进食,腹部膨大,肛门红肿,严重时轻压腹部有黄色黏液流出。剖

开病鱼腹部,腹腔内充满积液,明显可见肠壁微血管充血,或有破裂,使肠壁呈红褐色。剖开肠道内无食物,含有许多黄色黏液。

【流行情况】此病是我国养殖鱼类中最严重的病害之一,全国各地养殖地区均有发生。流行季节为4~9月,流行季节和程度随气候变化而有差异,1~2龄的草、青鱼发病的季节是4~9月,当年草、青鱼发病季节是7~9月。草、青鱼最易得此病,鲤、鳊偶尔也发病,尤其是当年草鱼和1龄青鱼最易感染,死亡率平均为50%,严重病池的死亡率可达90%以上。常与烂鳃、赤皮两病并发。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断。取病鱼的肝、脾、肾、心血接种在培养基上,如长出黄色菌落,则可确诊为该病。

【防治】(1)彻底清塘消毒,保持水质清洁。

(2)投喂新鲜饲料,不喂变质饲料,是预防此病的关键。

(3)每50千克鱼每天用鲜辣蓼2.5千克、地锦草1千克(或干粉150~200克)切碎加水煮沸半小时,然后成药饵投喂,每天1次,连用4天。

(4)每50千克鱼每天用车前草、铁马鞭、樟树叶各500克加水煎开30分钟,制成药饵投喂,每天1次,连用4天。

## 四、赤皮病

【病原】属假性单胞菌科荧光假单胞菌,革兰阴性菌。菌体短杆状,两端圆形,大小为(0.7~0.75)微米×(0.4~0.45)微米,单个或成对排列,极端1~3个鞭毛,有动力,无芽孢。

【症状】病鱼体表出血发炎,鳞片脱落,尤其是鱼体两侧及腹部最为明显;鳍的基部或整个鳍充血,鳍的末端腐烂,常烂去一段,鳍条间的软组织也常破坏,使鳍条呈扫帚状,称为“蛀鳍”;鳞片脱落处或鳍条腐烂处常有水霉寄生;病鱼行动迟缓,离群独游,不久即死亡。

【流行情况】传染源是被荧光假单胞菌污染的水体、工具及带菌鱼。荧光假单胞菌是条件致病菌,鱼的体表完整无损时,病原体无法侵入,只有当鱼因捕捞、运输、放养,鱼体受机械损伤或冻伤,或体表因寄生虫寄生而受损时,病原菌才能乘虚而入,引起鱼病;鲤、青、草、鲫、鲂等多种淡水鱼均可患此病,一年四季流行,特别是在捕捞、运输、放养及北方越冬后,最易暴发流行。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断,确诊需在显微镜下观察菌体并鉴定。

【防治】(1)尽量避免鱼体受伤,鱼种分塘时要药浴消毒。

(2)每亩水面用苦楝果5千克,先研碎煎汁煮沸半小时,然后兑水全塘泼洒,发病严重时连用2次(此法也可治肠炎病并发症)。

(3)每50千克存塘草食鱼用地锦草、石菖蒲、辣蓼草各300克,苦楝树皮100克,共煎水(煮沸半小时)后配成药饵喂鱼,1天1次,连用3次。

## 五、白头白嘴病

【病原】尚未完全查明,是一种与细菌性烂鳃病的病原体很相似的细菌,革兰阴性菌。菌体细长,粗细几乎一致,长短不一。菌体一般宽0.8微米、长5~9微米,柔软而易弯曲,无鞭毛,滑行运动。生长繁殖的最适温度为25℃,pH6.0~8.5之间都能生长。

【症状】病鱼自吻端至眼球处的一段皮肤色素消退,变成乳白色,唇似肿胀,张闭失灵,因而造成呼吸困难,口周围的皮肤糜烂,有絮状物粘附其上,故在池边观察水面游动的病鱼,可见“白头白嘴”症状。将病鱼取出水面观察,则往往不明显。个别病鱼的颌颅充血,呈现“红头白嘴”症状。病鱼反应迟钝,有气无力地飘游在下风近岸水面,不久即死。刮取病灶部位少量黏液进行镜检,除可看到大量离散崩解的上皮细胞、黏液、红细胞外,还有群集成堆、左右摇摆和滑行的病原菌。病灶组织切片观察病鱼鼻孔前的皮肤病变较为严重,上皮细胞几乎全部坏死、脱落,偶尔在基底膜之外,尚能见到一些坏死、解体的上皮细胞和粘附在上面的成堆或单个的病原体。基底膜下面的色素细胞也已坏死、解体,色素颗粒分散于结缔



组织中;结缔组织发生水肿,因此显得比正常的厚;同时还可看到部分成纤维细胞和胶原纤维发生变性、坏死,有的地方病原菌和坏死解体的组织混杂在一起。口咽腔及鼻腔的黏膜组织损坏也很严重,上皮细胞都坏死脱落,固有膜发生水肿、变性,甚至坏死。

【流行情况】白头白嘴病是夏花培育池中最常见的严重鱼病之一,草、青、鲢、鳙、鲤的鱼苗和夏花鱼种均能发病,尤其对夏花草鱼危害最大。鱼苗下池后一星期左右,即有此病发生。有经验的群众认为鱼苗饲养20天左右以后,若不及时分塘,就容易发生白头白嘴病。流行季节一般在5月下旬开始出现,6月是发病高峰,7月中下旬以后比较少见。我国长江流域养鱼地区都有不同程度的流行,尤以华中、华南地区最为流行。每年在鱼苗饲养到夏花阶段,往往因这种暴发性疾病而遭受严重损失。

【诊断】本病的诊断应抓住三点:

(1)病鱼在水中显白头白嘴症状比出水面时明显。病鱼有气无力地浮游在下风近岸水面,对人、声反应迟钝,可见明显的白头白嘴症状,若把病鱼拿出水面,白头白嘴症状又不甚明显。

(2)通常只感染鱼苗和夏花鱼种。刮下病鱼病灶周围的皮肤,放在载玻片上,加2~3滴清水,压上盖玻片,在显微镜下观察,除看到大量的离散崩溃的细胞、黏液、红细胞外,还有群集成堆、左右摆动和少数滑行的细菌。

(3)注意与车轮虫病和钩介幼虫病相区别。从病鱼的外表来看,这两种病也可能显白头白嘴,有一定程度的相似,但病原体不同,危害程度的差别也很大。车轮虫病和钩介幼虫病来势不如白头白嘴病凶猛,死亡率也没有这么高。镜检白头白嘴病患处黏液有大量滑行杆菌,若见大量车轮虫或钩介幼虫则为寄生虫病。

【防治】(1)用生石灰彻底清塘消毒,合理放养和及时分塘。

(2)用乌荑莓(五爪龙)、硼砂合剂治疗,每立方米水用乌荑莓5~7克、硼砂1.5~2克,每天洒药1次,连续3天,病情严重的应连续洒药6天。

(3)用五倍子全池遍洒,每立方米水用药2~4克。

(4)用乌柏叶治疗,每立方米水用乌柏叶干粉6.25克,或鲜叶25克;用含2%的生石灰水浸泡并煮沸10分钟,全池遍洒。

## 六、白皮病

【病原】病原菌为白皮假单胞菌,菌体杆状,革兰阴性菌。

【症状】发病初期,病鱼背鳍下方或尾柄处出现白点,并迅速蔓延扩大,直至背鳍与臀鳍间的体表至尾鳍基部全部呈现白色;进而尾鳍烂掉或缺不全,皮肤无充血、发红症状。严重的病鱼头朝下,尾朝上,身体与水面垂直悬于水中,头部乌黑而死亡。

【流行情况】此病是夏花鱼种的主要疾病之一,主要发生在鲢、鳙夏花鱼种,发病后2~3天内就会死亡,死亡率较高。每年的6~8月为流行季节。发病的原因,多数是由于池水不清洁,使病菌繁殖;其次是因为施放了未经充分发酵的粪肥;再则是因捕捞、运输和筛鱼放鱼种时,操作不慎,擦伤了鱼体,病菌侵入而引起的。

【诊断】根据症状即可初步诊断。镜检有大量白皮假单胞菌可以确诊为白皮病。

【防治】(1)保持池水清洁卫生,供给丰富的天然饲料。

(2)在放养前,鱼种可用2%~3%食盐水溶液药浴20~30分钟。

(3)中药五倍子,每立方米水体用2~4克,全池泼洒。

(4)每亩水面用鱼腥草、海金沙、青木香、鲜草各5千克(或干品各1.5千克),切碎、煎水加食盐5千克,全塘泼洒。

## 七、打印病

【病原】病原为点状气单胞菌点状亚种,菌种短杆状,革兰阴性,适宜温度为28℃左右,pH3~11中均能生长。多数两个相连,少数单个,有运动力。极端单鞭毛,无芽孢。

【症状】病灶主要发生在背鳍和腹鳍以后的躯干部分;其次是腹

部两侧;少数发生在鱼体前部,这与背鳍以后的躯干部分易于受伤有关。患病部位先是出现圆形、椭圆形的红斑,好似在鱼体表加盖红色印章,故叫打印病;随后病灶中间的鳞片脱落,坏死的表皮腐烂,露出白色真皮;病灶内周缘部位的鳞片埋入已坏死表皮内,外周缘鳞片疏松,皮肤充血发炎,形成鲜明的轮廓,随着病情的发展,病灶的直径逐渐扩大和加深,形成溃疡,严重时甚至露出骨骼或内脏,病鱼游动缓慢,食欲减退,终因衰竭而死。

【流行情况】本病主要危害鲢、鳙,从鱼种、成鱼直至亲鱼均可发病,近年来,已发展成重要的常见多发病,对亲鱼危害较严重,各养鱼地区均有此病出现。病鱼感染后,往往拖延较长时间不愈,严重影响生长发育和繁殖,花、白鲢感染率有的可高达80%。近年来,草鱼亦有此病发生。本病终年可见,但以夏秋季较易发病,28~32℃为其流行高峰期。一般认为此病的发生与操作受伤有关,特别是家鱼人工繁殖操作有很大影响,池水污浊亦影响发病率。

【诊断】根据病鱼特定部位出现的特殊病灶诊断,注意与疖疮病区别。鱼种及成鱼患打印病时通常仅一个病灶,其他部位的外表未见异常,鳞片不脱落。患病鱼的种类限于鲢、鳙、草鱼等。

【防治】(1)经常适量加注新水,注意池水洁净,避免寄生虫的侵袭,谨慎操作勿使鱼体受伤,均可减少此病发生。

(2)每亩水面用苦参0.6~1千克熬汁全池泼洒,隔一天用一次。

(3)每立方米水体用五倍子1~4克煎汁全池泼洒。

(4)每亩水面用苦参2~2.5千克熬汁全池泼洒。

## 八、鲤白云病

【病原】病原是恶臭假单胞菌,革兰氏阴性短杆菌。

【症状】病鱼游动缓慢,食欲减退,有时狂游,鱼体消瘦,呼吸困难。发病初期,体表有点状白色附着物。随着病程的发展,病鱼体表分泌大量黏液,形成一层白色薄膜或白色绒毛状黏膜,布满全身,似一层白云,尤以头部、背部及尾鳍处黏液更为稠密,故叫鲤白云病。有些病鱼出现鳞片基部充血、竖起,鳞片脱落,腹部两侧皮肤充血发炎,鳍缺损或腹腔有腹水,肠道充血发炎,肛门红肿。少数病鱼眼球混浊、发白、脱落,肝、肾充血。鱼靠近网箱或塘边,不吃食,不久即死。

【流行情况】该病发病期主要在春季,对网箱养鲤构成较大的威胁,流行于水温6~18℃,稍有流水、水质清瘦、溶氧充足的网箱养鲤及流水越冬池中较易患此病,当鱼体受伤后更易暴发流行。当水温上升到20℃以上,此病可不治而愈。养在同一网箱中的草、鲢、鳙、鲫鱼不感染发病。常并发竖鳞病、水霉病,死亡率可高达60%以上。

【诊断】根据病症及流行情况进行初步诊断,并需刮取体表黏液进行显微镜观察,若无大量原生动物寄生可初步确定此病。确诊需进行细菌分离。

【防治】(1)进箱的鱼种应选择健壮、不受伤的鱼,且进箱前要进行治疗,消灭体表的寄生虫及病原菌。

(2)每立方米水可用中药五倍子2克,熬汁全池遍洒。

## 九、竖鳞病

【病原】竖鳞病又叫鳞立病、松球病、松鳞病,该病是鱼体受伤后被细菌感染,引起鳞囊内积聚液体导致鳞片竖立的一种疾病。病原菌是水型点状假单胞菌,菌体短杆状,单个生长,有动力,无芽孢,革兰阴性菌。

【症状】竖鳞病明显的症状是:发病早期,鱼体发黑,体表粗糙,病鱼前部鳞片竖起,竖起的鳞片向外张开。鳞片基部的鳞囊水肿,鳞囊内积有半透明状的液体;严重时全身鳞片竖起,鳞囊内积有含血的渗出液而使鳞片竖起。用手指轻压鳞片,渗出液就从鳞片下喷射出来,鳞片也随之脱落。病鱼腹腔膨大有腹水,有时还伴有鳍基部和皮肤表面充血、眼球突出等临床症状。病鱼游动迟钝,呼吸困难,如不及时进行治疗,持续几天后病鱼就会死亡。

【流行情况】竖鳞病主要危害鲤鱼、鲫鱼、金鱼、草鱼、鲢鱼、团头鲂等,其他淡水鱼类有时也会感染该病,从鱼种到亲鱼均可受害,北方地区时常发生此病。该病主要发生在春季,有时越冬后期也有发生。鲤亲鱼的死亡率可高达80%。

【诊断】据国外报道,该病是一种由淋巴回流障碍引起的循环系统疾病。镜检鳞囊渗出液见有大量短杆菌时即可诊断为该病。但必须注意,当大量鱼波豆虫寄生在鲤鱼鳞囊内时,也会引起竖鳞症状,用显微镜镜检鳞囊内渗出液即可对该病作出正确诊断。

【防治】春季是竖鳞病的高发季节,应做好该病的防治工作。长期的生产实践证明,下列措施可有效防治该病。

(1) 预防措施主要加强越冬的育肥,尽量缩短停食期,越冬后要投喂营养丰富的饲料。

(2) 早春清塘时挖出过多的淤泥,用生石灰或漂白粉进行清塘消毒。

(3) 在捕捞、过数、搬运和放养过程中,尽量小心操作,勿使鱼体受伤。放养前可使用2%~3%的食盐水溶液药浴鱼种4~10分钟。

(4) 发病初期加注新水可以缓解该病病情。

(5) 每20千克水中,加入捣烂的大蒜100克,浸浴病鱼10分钟,每天一次,连用3天。

## 十、疔疮病

【病原】疔疮病是由疔疮型点状气单胞菌感染鲤科鱼类引起背部隆起、肌肉发生弥漫性化脓性炎症的一种皮肤传染病。菌体短杆状,两端圆形,菌体长0.8~2.1微米,宽0.35~1微米,单个或两个相连,有运动力,极端单鞭毛,有荚膜,无芽孢,染色均匀,革兰阴性。最适温度为25~30℃。

【症状】患病初期鱼体背部皮肤及肌肉组织发炎,随着病情的发展,这些部位出现脓疮,手摸有浮肿的感觉,脓疮内部充满含血的脓汁和大量细菌,所以又名瘤痢病。鱼鳍基部往往充血,鳍条间组织破裂裂开,有时像把烂纸扇,病情严重的鱼肠道也往往充血发炎。

【流行情况】此病在我国各养殖区都可发现,但发病数不多。主要危害以青鱼为主的鲤科鱼类。此病无明显的流行季节,一年四季都可出现。

【诊断】根据症状和特征病变可初步诊断。确诊可在病灶中心采样进行细菌分离鉴定。

【防治】(1) 彻底清塘消毒,不要使鱼体受伤。

(2) 每亩水面第1天先用生石灰30千克兑水全塘泼洒,第2天用苦楝果5千克,先研碎煎汁煮沸半小时,然后兑水全塘泼洒,发病严重时连用2次。

## 十一、烂尾病

【病原】烂尾病又叫尾柄病,由一种点状产气单胞杆菌引起,主要危害6~10厘米草鱼鱼种。

【症状】病鱼尾柄部鳞片脱落,发炎,肌肉坏死腐烂,游动迟缓,食欲减退,消瘦而死。病鱼的鳍条边缘呈白色,随之腐烂而造成鳍条残缺不齐,特别以尾鳍最为突出。有时鳍条软骨间结缔组织散开,随着病情的发展,鳍条软骨间结缔组织腐烂,只剩下软骨,使鳍成扫帚状;严重时胸鳍、腹鳍和整个尾鳍都烂掉。

【流行情况】此病在全国各地均有发现,尤以长江以南地区最为流行,夏季发病率最高。多种养殖方式下的多种养殖鱼类都可感染此病,主要危害6~10厘米草鱼鱼种,只要鱼尾部受伤或被寄生虫叮伤,水质不良,水中病原菌较多时,就易流行此病,引起鱼种大量死亡。成鱼也患此病,但死亡率较低。

【诊断】根据病鱼特定部位出现的特殊病灶初步诊断,确诊需进行细菌分离。

【防治】(1) 防止鱼体机械损伤,注意水质清新。

(2) 每立方米水体用五倍子1~4克煎汁全池泼洒。

(3) 每亩水面用苦参2~2.5千克熬汁全池泼洒。

## 十二、罗非鱼溃烂病

【病原】罗非鱼溃烂病由细菌引起,为嗜水气单胞菌嗜水亚种。该菌在整个养殖期及水域中普遍存在,但只有在高密度养殖条件和饲养管理不当的情况下才可能引起罗非鱼的发病,属于条件致病菌。

【症状】从症状表现来看,可以分为两个类型,即肠炎型和体表溃烂型。

(1) 肠炎型:主要表现为肛门发红,肛门附近的皮肤发红,解剖观察可见肠道充血发红。

(2) 体表溃烂型:主要表现为病鱼体表呈现斑块溃烂。发病早期,在鱼头部、躯干和鳍条等处有不同程度地充血、出血病灶,病灶周围鳞片松动,并有部分脱落,随着病情发展,病灶逐渐溃烂成血红色斑状凹陷,严重时可烂及骨骼。将病鱼剖开,可见肝呈褐色(健康罗非鱼为肉红色),胆囊呈黑绿色(健康鱼为透明淡绿色),且肿大(约为健康鱼的一倍)。病灶无特定位置,在头部躯干等全身各部位均有可能产生,有时一条病鱼体表有病灶50多处。

【流行情况】这种病易发生在工厂化高密度养殖和越冬期间,从鱼种到亲鱼都可以患此病。肠炎型病主要危害体重100克以下的罗非鱼,特别是10克以下的稚鱼。体表溃烂病在工厂化养殖和越冬期的罗非鱼鱼种、成鱼和亲鱼中均有发生。罗非鱼养殖密度高,容易造成鱼体损伤,加上溶氧低,水质条件差,病原菌数量增加快,很容易发生体表皮肤溃烂病。严重发病池感染率可在50%以上。

【诊断】此病目前仅见于罗非鱼,根据病鱼出现的特殊病灶、病症及流行情况可进行诊断。确诊需进行病菌分离。

【防治】(1) 加强饲养管理。越冬期间水温要保持在20℃左右,同时还要保持优良的水质,增强鱼体抗病能力。

(2) 鱼池在放鱼前用生石灰进行消毒。

(3) 室外水温下降到20℃左右时,必须及时将罗非鱼搬入越冬池。鱼进越冬池前,必须用4%食盐水溶液浸浴5~10分钟,以消除体表病原体。

(4) 内服中药“三黄粉”,按0.2%制成药饵连投5~7天。

(5) 在疾病早期,将病鱼转入水质优良、水温稳定的水体中,并投喂优质饲料,病情会逐渐好转。

## 十三、罗非鱼细菌综合病

【病原】国内尚未研究病原,据国外报道,这类症状的病原有荧光假单胞菌、迟缓爱德华菌和链球菌3种。

【症状】病鱼多数出现眼球突出,眼膜或眼珠混浊发白,间或有眼眶充血,鳃盖或鳃盖内侧充血,鳍条基部充血腐烂,有时在体部或尾柄处出现疔疮。体表乌黑或色浅,有时腹部有出血点。剖腹观察,腹腔内含腹水,肠道充血、松弛,内含浅黄色黏液,肝、脾、肾脏大多肿胀、充血成暗红色,部分鱼可见白色结晶,尤以肝脏较明显。

【流行情况】本病常见于我国水库网箱和工厂化罗非鱼养殖场,有时呈暴发流行,可引起大批死亡。各致病菌大体表现雷同的症状,也略有区别。但大多数情况下,3种菌容易同时感染鱼体,形成并发症,故很难严格区分。发病季节多在夏秋两季,在温室养殖中,一年四季都可发生。此病大多情况下病程较长,但我国也不乏急性暴发死亡的病例。

【诊断】此病目前仅见于罗非鱼,根据病鱼出现的特殊病灶、病症及流行情况可进行诊断。确诊需进行病菌分离。

【防治】(1) 本病的预防同各种细菌性疾病,应强调合理密养,加强饲养管理,注意池水清洁,水库网箱可定期插挂药袋。

(2) 内服中药“三黄粉”,按0.2%制成药饵连投5~7天。

## 十四、叉尾鲷肠道败血病

【病原】病原是鲷爱德华菌。

【症状】病鱼游动缓慢,有时头朝上,尾向下呈垂直状飘浮姿态。



肛门红肿,腹部膨大,有淡血水渗出。鱼体下颌及口腔四周充血、突眼,大部分成鱼和亲鱼种头顶部出现一隆起物,溃破后,露出头骨,甚至形成“头洞”。鳃丝末端肿胀,鳃丝失血、严重贫血。解剖后,腹腔内含腹水,全肠充血,肠道无食。部分病鱼肠道充气,出现导肠现象,但肠壁有韧性,似正常鱼一样。肝、肾脏肿大并呈暗红色(或有血斑),严重时肝脏溃疡出现蜂窝状空洞,鳃外壁布有血丝。

【流行情况】此病的发生与温度有着很密切的关系,当水温在22~28℃时此病为流行季节,水温在25~28℃时为发病高峰期,当水温高于30℃以上时,病情有较明显缓解。从引进此鱼后,病情即已出现。在国外,这是鲃鱼养殖中危害最严重的细菌病之一,各种规格的鱼均可患病。目前,我国各省市的发病率已达30%左右。

【诊断】此病目前仅见于斑点叉尾鲃,根据病鱼特定部位出现的特殊病灶、病症及流行情况可进行诊断。

【防治】(1)投喂变质腐败与污染的饲料是此种病害发生的重要诱因。因此,不要投喂变质腐败的饲料,保证饲料的新鲜度。

(2)用金钱草粉拌饵,每100千克鱼体重用药50~100克,连喂2~3天。

### 十五、鳃赤鳍病

【病原】鳃赤鳍病的病原体为嗜水气单胞菌,革兰阴性短杆菌,极端单鞭毛,没有芽孢和荚膜,刚从病鱼上分离的病原菌常两个相连。普通琼脂平板上的菌落圆形,边缘光滑,中央凸起,肉色、灰白色或略带淡桃红色,有光泽,发育很好;在麦康凯培养基和SS培养基上发育也很好。发育可能温度为5~40.5℃,28℃最适;pH6~11内均可生长,最适pH为7.2~7.4。

【症状】病鳃最初表现为食欲不振,随后在水面离群漫游或依靠池壁或停在饵料台不动,有的头部向上,无力地“竖游”,多数在几天内就死亡。病鳃臀鳍、胸鳍、尾鳍等充血发红,腹部或体侧皮肤充血,肛门红肿。严重时,在腹部、体侧等部位可见出血斑块。有时头部、躯干、尾部皮肤会出现局部坏死或感染水霉。解剖观察,腹腔壁常有点状出血,肠道充血发红明显可见,肝脏由于严重瘀血而呈暗红色,有时也可看到出血斑。病原菌在肠道大量繁殖,所产生的毒素首先引起肠道炎症,然后侵入血液引起全身症状。发展到一定程度,病菌由肠道侵入血液成为败血症。

【流行情况】赤鳍病是一种常见病,也有暴发性流行,危害严重。它主要在露天池流行,各种规格的鳃鱼都可得这种病,鲤、鲫等温水性淡水鱼和爬行动物的蛇、甲鱼及两栖类蛙也易感染。在春季水温上升期、秋季水温下降期以及天气不稳定的梅雨期,容易发生和流行,一般在高水温期发生流行的情况较少。主要经过肠道感染,经多次用菌液浸浴不受伤及人工创伤的鳃鱼,均不感染发病,因此认为不易发生经皮、经鳃感染,带菌鳃鱼是主要传染源。嗜水气单胞菌为条件致病菌,能存在于富含有机物的水及底泥中,在养鳃池中广泛存在,当水质恶化,水温剧变,捕捞、搬运后鱼体受伤,或越冬后期鱼体抵抗力下降时,鳃鱼的肠壁上皮细胞发生退行性变化、脱落、崩解,这些崩解物成为细菌的很好营养,嗜水气单胞菌大量繁殖,因而容易暴发流行。

【诊断】(1)根据症状和流行情况初步诊断。鳃鱼的躯干、鳍等处发红、出血的疾病,除赤鳍病外,还有鳃爱德华病、鳃红点病及弧菌病等,且常几种病混合感染,因此仅从病鱼的外表症状不能确诊。确诊可采用快速诊断法。

(2)直接荧光抗体法(FA)。制备病鱼的病变组织压印片,干燥后,通过火焰3次固定。将荧光抗体滴加在压印片上,放密闭湿盒中,37℃恒温30~60分钟,然后用pH7.2的磷酸盐缓冲液(PBS)轻轻地充分洗涤,冷风吹干。加1滴缓冲甘油,盖上盖玻片封片。在荧光显微镜下观察,如出现荧光,即可确诊患此病。

(3)间接荧光抗体法(IFA)。

(4)鉴别培养基。①R-S培养基:将分离材料接种在R-S培养基上,37℃培养,20小时后观察,嗜水气单胞菌发育成纯黄色菌落。

水中和鱼体上存在的细菌形成同样菌落的,只有柠檬酸细菌属及变形杆菌的一部分。

②MccoyandPilcher(1974)设计了较简单的鉴别培养基:细菌胨10克、细菌肉精10克、肝糖4克、氯化钠5克、十二烷基硫酸钠0.1克、溴麝香草酚蓝0.1克、琼脂15克、蒸馏水1升、pH6.9~7.1。培养基加热溶解并稍冷,加入分离材料,混匀后倒入培养皿,冷却凝固后,表面再覆盖一薄层2%琼脂,25℃培养1天,嗜水气单胞菌形成大的黄色菌落,杀鲑气单胞菌形成点状的黄色菌落。

【防治】同赤皮病的预防方法。每亩水面用苦参2~2.5千克熬汁全池泼洒。

### 十六、鳃红点病

【病原】病原为鳃败血假单胞菌,是革兰阴性短杆菌,生长温度范围为5~30℃,适宜生长温度15~20℃;生长pH范围5.3~9.7,适宜生长pH7~9。本菌在淡水中一天内就会死亡,在海水中或稀释海水中能存活200天以上。

【症状】本病的主要症状是体表点状出血。患病鳃鱼的皮肤,特别是下颚、腹部或肛门周围的皮肤,点状出血最明显、最多。病原菌侵入皮肤后,在表皮基底膜和真皮层大量繁殖,引起毛细血管充血,因而导致渗出性出血和破裂性斑状出血。此外还可见鳍条出血,肝脏瘀血,脾脏褪色萎缩,肾脏萎缩,肠胃、肠系膜点状出血。

【流行情况】本病发生于含盐分的鳃池,流行时间是2~8月和10~11月,其中4~5月是流行高峰。初春水温10℃以上开始发病,待水温上升到25℃时病势减弱,盛夏时消失,到秋天水温下降到25℃以下时又会再次流行。

【诊断】本病最明显的特点是在体表有许多点状出血,根据此特点可以作出诊断。

【防治】(1)红点病在10~25℃时发生,因此,在温室养鳃中,将水温控制在26~27℃,可防止本病的发生。

(2)本病的发生与水中的含盐量有关,所以对饲养在含盐鱼池中的鳃鱼要特别注意。在不含盐分的淡水中饲养,是预防本病的重要措施,要注意换掉用于盐浴的池水,并冲洗一两次。

(3)每亩水面用中药“三黄”2千克熬汁全池泼洒。

### 十七、欧洲鳃红头病

【病原】红头病病原为鲁氏不动杆菌。

【症状】病鳃衰弱,摄食不良,于池边缓慢逆游或于中央、池角水流缓慢处漫游,或静伏于池底。病鳃头顶、下颚充血发红,鳃盖膜充血、水肿、发红,严重时胸鳍、臀鳍及腹部皮肤亦充血发红。剖检,鳃丝充血、水肿、黏连呈薄片,肝脏肿大、色淡、有出血点,肠道发炎充血、无食物。

【流行情况】该病主要流行于春夏季节(4~8月份),发病水温为25~28℃,秋冬季少发生。自引进欧洲鳃后始见本病发生,现日本鳃及美洲鳃亦有发生。主要危害黑仔及幼鳃,成鳃几乎不发病。多发生于水质偏酸(pH≤6.5),养殖密度高,池水水质较差的养殖池。本病传播速度较快,诊治不当,2~3天即可造成较高的死亡率,最高可达95%。日本鳃发病和死亡率较欧洲鳃低。

【诊断】根据病鱼特定部位出现的特殊病灶诊断,确诊需采用血清学诊断法。

【防治】(1)注意水质调控和放养密度,经常以生石灰调节池水pH至7.0~7.5。

(2)环境突变、应激前后泼洒电解维他4毫克/升。

(3)在饲料中添加(三黄粉0.25克+鱼病康散2克)/千克饲料,每个疗程3~5天,每月用两个疗程。

(4)用黄连15毫克/升加黄柏8毫克/升煎汁后全池泼洒,连续2~3天。

### 十八、爱德华菌病

【病原】病原体为爱德华菌,革兰阴性杆菌,菌体有鞭毛。生长

温度 12~42℃, pH 范围 5.5~9。在含盐 0~4% 的范围内均能生长。

【症状】患病鱼发黑, 游动缓慢, 有的眼球外突, 角膜白浊, 鱼体在水中旋转翻滚数小时, 腹部朝上漂于水面而死。病鱼躯干腹侧皮肤及臀鳍发红, 严重时鳃贫血。本病从症状和病理学特点来看, 可分为肝脏型和肾脏型两种。肾脏型病鱼, 肛门严重充血、发红, 以肛门为中心, 躯干部胀成丘状, 甚至附近皮肤充血、出血, 随之出现软化变色区; 肝脏型病鱼, 前腹部显著肿胀, 严重时, 腹壁穿孔, 腹部各处皮肤出血, 出现软化变色区。斑点叉尾鲷患此病时, 皮下还形成大肿块。剖开鱼腹, 可见病鱼肝肾肿大、软化, 形成许多脓疡病灶, 并可合并成大病灶。肝肾表层的病灶, 脓汁流出后, 留下很大的洞穴, 有时肝肾大半溶解消失, 流出的浓汁恶臭, 其他内脏、腹膜、体壁肌肉及皮肤也充血、发炎、软化, 形成转移性病灶, 以至坏死、解体、穿孔, 引起败血症而死。

【流行情况】经体表伤口及经口感染, 易感鱼类有鳊、罗非鱼、斑点叉尾鲷、大口黑鲈、鲮鱼、红旗东方鲀等。该病流行于高水温期, 自晚春至秋季均有发生, 夏季为流行盛期。本病在日本、我国台湾和东南沿海各省的养鳊场都有流行, 危害较大。特别是白仔投喂“红虫”后一周左右最容易发生急性流行, 引起大量死亡。

【诊断】在临床诊断中, 应抓住该病的典型症状。患本病的鳊鱼, 前腹部或肛门前后部位肿大, 红肿, 皮肤软化, 肌肉坏死, 甚至溃烂穿孔。根据病鱼特定部位出现的特殊病灶诊断。确诊需采用直接或间接荧光抗体技术检测。

【防治】(1) 加强饲养管理, 注意经常清除残饵和粪便污物, 适当加大换水量, 保持水质清洁, 放养密度不要过大, 发现此病后加大换水量, 捕捞病死鱼, 并通过投喂药饵和药浴消毒来治疗。

(2) 该病容易在高温季节发生, 使用井水降温也能达到较好效果。

(3) 每立方米水体用五倍子 1~4 克煎汁全池泼洒。

## 十九、鲍氏不动杆菌病

【病原】鲍氏不动杆菌病是由鲍氏不动杆菌感染引起的疾病。在营养琼脂平板和 AMP 琼脂平板上, 28℃ 培养 24 小时, 菌落白色微凸, 较小, 表面润滑, 边缘整齐, 发出肉眼可见的淡蓝色荧光; 革兰阴性, 球杆状, 菌体两端钝圆, 无鞭毛, 无运动性。氧化酶阴性, 接触酶阳性, 能利用柠檬酸盐作碳源, 不能利用丙二酸盐和乙酰胺, 发酵葡萄糖产酸产气, 能发酵乳糖和木糖, 不能发酵葡萄糖苷、麦芽糖、甘露醇、棉籽糖、山梨醇、蔗糖、肌醇、鼠李糖和阿拉伯糖; 不能使苯丙氨酸脱氨, 也不能使鸟氨酸、赖氨酸、精氨酸脱羧; 不能利用尿素酶、半乳糖苷酶。在 5% 的兔血平板上不溶血。能快速凝集人 O 型血及鸡、鼠、绵羊、白链、黄链等 5 种动物的红细胞, 呈均匀颗粒状; 不凝集鳊、罗非鱼、鲫、团头鲂、鲤、欧洲鳊、花鲢的红细胞; 且这种凝血不被甘露糖抑制。对人上皮细胞 (HE—2 细胞) 具黏附性, 每个细胞黏附菌在 20 个以上, 菌体黏附在细胞四周, 并有少数细菌正穿过细胞膜进入到胞内, 所以可能同时具有侵袭力。对鳊、罗非鱼均具有较强的致病力。

【症状】病鱼起初浮于水面, 游动缓慢, 随后大量死亡。死鱼体表无出血症状, 剖检的显著特点是肝脏变为土黄色, 质地松散, 其他内脏器官未见明显病变。

【流行情况】该病首先于 1994 年在广东暴发流行, 引起患病鳊发生急性大量死亡, 死亡率在 90% 以上。人工感染健康鳊及罗非鱼, 均复制出与自然发病相似的病例, 且死亡。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断。确诊需进行病原菌分离、鉴定。

【防治】(1) 同淡水鱼类细菌性败血症的预防 (除免疫预防外)。

(2) 饲料鱼应先进行药浴消毒后再放入投喂, 以免将病原菌带入。

(3) 必须外泼消毒药和内服药饵相结合: 全池泼洒五倍子, 再投

喂中药“三黄粉”3~7 天。

## 二十、鱼类弧菌病

【病原】弧菌病的主要病原是鳃弧菌。鳃弧菌为革兰阴性短杆菌, 菌体弯曲, 两端钝圆, 单个或两个相连, 有运动力, 通常为极端单鞭毛, 无荚膜, 不形成芽孢。大小为 (0.5~0.9) 微米 × (1.0~2.0) 微米。在普通营养琼脂平板上, 菌落呈圆形、隆起, 边缘光滑, 半透明或不透明, 灰白色或淡黄褐色有光泽。生长温度范围在 10~35℃, 最适生长温度为 20~25℃, 生长 pH 范围 6~10, 最适 pH 为 8, 在 pH5 时不生长。该菌对链霉素、氯霉素、土霉素、新生霉素、金霉素敏感。但有一些菌株分离到抗氯霉素、四环素、磺胺、氨苄青霉素等耐药质粒。

【症状】弧菌病的典型症状是体表形成溃疡, 因此, 又称为细菌性溃疡病。多种海、淡水鱼类都能感染弧菌, 其症状随病鱼种类的不同而有所差异, 较为共同的症状是: 发病初期体表部分褪色, 随后充血或出血 (其中鳍基部和鳍膜最为明显), 鳞片脱落, 形成溃疡。有的肛门红肿, 眼球突出, 眼内出血或眼球变白混浊。解剖病鱼, 肝、脾、肾等内脏充血、肿大; 肠道发炎、充血。肠黏膜组织腐烂脱落, 肠内有黄色黏液。

【流行情况】鳃弧菌病多发生在含盐分的养鳊鱼池, 流行于夏季, 死亡率高。除鳊鱼外, 虹鳟、香鱼、大鳞大麻哈鱼、银大麻哈鱼等都对弧菌敏感, 容易染病。该菌在海水中可存活 2 周以上, 但在淡水中存活时间较短 (3~5 小时内死亡)。弧菌可通过受伤的皮肤和消化道感染, 潜伏期一般为 2~5 天, 通过皮肤感染时, 首先引起感染局部皮肤的坏死和溃疡, 然后侵入皮下和肌肉组织, 通过其中的血管和结缔组织, 迅速向全身其他组织、器官扩散, 引起败血症。经胃肠道感染时, 首先引起肠炎, 尤其是后部肠道, 进一步通过肠道进入到全身其他组织器官, 再引起败血症。饲养过密、水质不良、水被污染、投喂变质或带菌的饲料 (冰鲜杂鱼) 等, 都可促进本病的发生。

【诊断】弧菌病的症状有些与赤鳍病、疖疮病、溃烂病等相似, 确诊需进行病原菌分离。

【防治】(1) 做好养殖池塘的清淤消毒, 最好 1~2 年清淤 1 次, 特别是养殖时间较久的池塘, 更应严格消毒。

(2) 避免饲养过密, 通过减少鱼体间的接触机会以降低疾病传播的可能。不要投喂氧化变质的饲料, 而投喂优质饲料。选择新鲜质量好的冰鲜鱼, 即购即喂, 防止夏天高温而引起冰鲜鱼肉变质。冰鲜鱼最好用水冲洗干净才投喂。尽量避免鱼体受伤, 及时杀灭鱼体外寄生虫。注意养殖池环境卫生, 发现病鱼, 应及时捞出, 加石灰深埋, 防止互相感染。

(3) 按 1% 量内服中药大黄、黄芩、黄柏, 连续投喂 5~7 天。

## 二十一、链球菌病

【病原】病原体为链球菌。革兰阳性球菌, 直径 1 微米左右。对链霉素呈现耐性, 对四环素、土霉素和甲氧苄啶、磺胺甲基异噁唑呈现中等感受性, 对青霉素、氨苄青霉素、红霉素、氯霉素、呋喃妥因呈现高感受性。

【症状】病鱼游动缓慢, 分散于缓流处, 浮于水面, 或头向上、尾向下, 呈垂悬状; 临死时, 病鱼或间断性狂游, 或腹部向上; 病鱼体色发黑, 鳃贫血, 眼球充血、肿大、突出, 体表有一或多数隆起, 尤以尾部为多见, 隆起部位出血或溃疡, 肛门红肿, 肝脏肿大、出血, 或脂肪变性, 褪色, 幽门垂有出血点, 胃肠积水, 肠壁发炎。罗非鱼患病时, 体色发黑, 鱼体运动失衡, 眼球外突, 角膜浊白, 肛门红肿等。香鱼患病时, 腹腔内常积有腹水, 腹部膨大。病原菌如侵入脑, 还可引起鱼体弯曲。

【流行情况】主要是经口感染, 危害虹鳟、银大麻哈鱼、香鱼、罗非鱼等多种鱼类, 从当年鱼至成鱼均受害, 死亡率高, 常和弧菌病并发。主要流行于夏季高温季节, 发病适宜水温 25~28℃。

【诊断】取病鱼肝脏一小块, 放在琼脂平板上, 在 25℃ 条件下, 经



24 小时培养后,挑起少许进行涂片染色,在显微镜下观察,如细菌呈圆形,链球状排列,即可诊断为链球菌病。

【防治】(1)预防该病的发生,在生产管理上,必须重视苗种选择,并加强饲养管理与环境管理,应避免过密的养殖,注意池塘清洁和消毒,投喂优质饲料,适时添加维生素,注意池塘清洁和消毒,一旦发病,停食 2~3 天对病情有延缓作用。就苗种选择而言,引进苗种时,必须实施检疫,不可引进带病苗种。

(2)每立方米水体用五倍子 1~4 克煎汁全池泼洒。

## 二十二、大肠埃希菌病

【病原】大肠埃希菌病是由大肠埃希菌感染引起的疾病。大肠埃希菌,俗称大肠杆菌,革兰阴性杆菌,周生鞭毛,有动力,周生还有菌毛。还原硝酸盐,氧化酶阴性,葡萄糖发酵并产气,甲基红试验和靛基质试验阳性,乙酰甲基甲醇试验阴性;不产生尿素酶、苯丙氨酸脱氨酶和硫化氢;不利用丙二酸钠,不液化明胶,在氰化钾培养基和枸橼酸盐琼脂上不生长;发酵蔗糖、麦芽糖、甘露醇、水杨苷、山梨醇、阿拉伯糖、棉籽糖;不发酵肌醇、乳糖、纤维二糖、 $\alpha$ -甲基-D 葡萄糖苷;微发酵木糖和鼠李糖;赖氨酸脱羧酶和精氨酸双水解酶反应阳性;鸟氨酸脱羧酶阴性;脱氧核糖核酸中碱基比为 51.04 摩尔。

【症状】病鱼体色发黑,鳃丝苍白或粉红色,严重贫血,肛门充血,有的鳍也充血,肠、肝脏、脾脏等充血、出血。病鱼游动缓慢,不吃食而死。

【流行情况】大肠杆菌是人和温血动物肠道内正常菌群成员之一,这些为非致病性的。但大肠杆菌中也有些菌株是致病性的,在正常情况下极少存在于健康机体,它们有产肠毒素大肠杆菌、产类志贺毒素大肠杆菌、肠致病性大肠杆菌、败血性大肠杆菌及尿道致病性大肠杆菌等五类,它们产生黏附素菌毛、肠毒素、类志贺毒素(又叫 Vero 细胞毒素)、内毒素,具有吞吞噬作用的 K 抗原、溶血素、大肠菌素 V、血清抵抗因子、铁载体等毒力因子,引起人、畜患病。

从病鱼体上分离到的大肠杆菌,目前仅看到有菌毛,其他毒力因子尚未进行深入研究;引起病鱼大批死亡,估计应是致病性菌株,而不是非致病性菌株。目前该病仅见报道发生在山西省的虹鳟试验场,引起 2 龄虹鳟发生流行病,引起大批死亡。

【诊断】据症状及流行情况进初步诊断。确诊需分离鉴定病原。

【防治】(1)清除池底过多淤泥,并进行消毒。

(2)放养健壮鱼种并严格执行检疫制度。

(3)强化饲养管理,投喂营养成分全面、优质的饲料,保持水质优良、稳定,提高鱼体抵抗力。

(4)泼洒消毒药五倍子 2~3 次,每次间隔 1~2 天。同时内服药饵,每千克饲料中加 0.5~1 克,连服 5~7 天。

## 二十三、脱黏病

【病原】脱黏病是由细菌感染引起鱼类体表黏液脱落的疾病。欧洲鳗脱黏病病原为非 O1 群霍乱弧菌,革兰染色阴性,具动力的弧状菌。对四环素、壮观霉素、复方新诺明、噻啉酸等敏感。

【症状】主要症状为鳗鱼体弱,在水里缓慢游动,挂台,体表黏液斑块状脱落,脱落处色变,一般首先于头顶后部发现,进而体表出现不规则圆形或椭圆形脱黏斑;病情进一步发展,病灶处溃烂,体表呈花斑状。鳃丝黏液增厚,鳃盖水肿,胸鳍、臀鳍充血,腹部充血,肛门红肿;内脏器官,胆囊肿大、脾肿大、肝苍白、肾脏色深,最后造成鳗鱼死亡。

【流行情况】近年来,欧鳗的脱黏病在春夏季节流行广泛,由于传染速度快,往往于 1~2 天内感染全池鳗鱼 30% 以上,如不及时治疗,就会造成大量死亡,给养殖户带来更大的经济损失。

【诊断】在临床诊断中,应抓住该病的典型症状。捞出来的死病鳗,病鳗体表黏液呈斑块状脱落,鳃盖胸鳍充血发红,轻压鳃盖有黑

红黏液溢出,断定该病为脱黏病。此外,小瓜虫大量寄生体表引起的黏液脱落要与脱黏病的黏液脱落区分开来。

【防治】(1)操作要轻柔,避免鳃体损伤。定期检测水质,进行水体消毒,及时排污放水。

(2)每天换水 1/3,添加食盐保持盐分 0.4%。

(3)全池泼洒中药复合制剂,配方(毫克/升):黄连 15~20、大黄 3~5、黄芩 3~5、五倍子 1~3、甘草 3~5,添加 5 倍水煎开,0.5~1 小时取汁。

## 第三节 淡水鱼类真菌性疾病和藻类性疾病

### 一、水霉病

【病原】水霉病又称肤霉病或白毛病,是水产动物真菌病之一。引起这种病的病原体在我国淡水水产动物体表及卵上发现共有十多种,其中最常见的是水霉和绵霉,寄生在鱼体的伤口和鱼卵上,是较常见的鱼病。此类菌对温度适应范围广,5~26℃ 均可生长繁殖,最适温度 13~18℃,水质较清的水体中生长较好。对寄主也无严格选择性,各种饲养水产动物,从卵到各龄鱼都可感染。

【症状】水霉菌最初寄生时,一般看不出病鱼有何异常症状,当看到病症时,菌丝体已侵入鱼体伤口,向外生长,鱼体长出“白毛”,呈灰白色的旧棉絮状物覆于病鱼(卵)体表,并分泌酵素分解鱼组织,使鱼卵胚胎发育中止。有时因寄生虫、细菌等病原体感染造成原发病灶溃烂,霉菌的动孢子便从鱼体溃烂处侵入,吸取皮肤里的营养成分,在受伤病灶处迅速繁殖、蔓延、扩展,逐步长出棉毛状的菌丝。菌丝与伤口的细胞组织缠结黏附,使皮肤溃烂、组织坏死,同时随着病灶面积的扩大,鱼体负担过重,游动失常、食欲减退、鱼体消瘦,最终病鱼因体力衰竭而死亡。

【流行情况】此病一般发生在 20℃ 以下的低水温环境,在早春、晚冬最容易流行。水霉菌对寄主无严格选择性,各种养殖鱼类从鱼卵到成鱼均容易被感染。造成此病的因素大约有:一是受伤或局部的组织坏死;二是水温剧烈变化(抵抗力下降,组织变坏);三是在季节交替时易发生;四是卵堆积(造成局部缺氧,卵膜开始腐烂被感染)。水中自由游动的水霉的动孢子侵入伤口或卵膜,吸取皮肤及其组织内的营养而迅速生长,使组织发炎、坏死,很快瘦弱死亡。死后不久的水产动物体上,水霉繁殖特别快,所以水霉具腐生性,对水产动物是一种继发性感染。密养越冬池中的鱼类、春季清瘦水体的鱼类或处于饥饿状态下的鱼类最易患水霉病。春季投放鱼种时,如果操作不当也会引起水霉病的暴发。

【诊断】用肉眼观察时,根据上述情况可作初步诊断,必要时可用显微镜检查进行确诊。

【防治】(1)彻底清塘,除去过多淤泥,并用生石灰消毒处理。

(2)鱼类入池操作过程中要尽量仔细,勿使鱼体受伤。鱼种入池前用 3%~5% 的食盐水溶液浸泡鱼种 8~10 分钟。

(3)若发现鱼类已感染水霉病,可以全池泼洒小苏打与二溴海因合剂,但要注意病鱼的体质和水质变化,以防发生生产事故。

(4)加强亲鱼培育,提高鱼卵受精率。

(5)每亩水深 1 米用盐 1 千克和 3 千克菖蒲汁化开后全池泼洒。

(6)水深 1 米每亩用五倍子 1 千克捣碎,用开水浸泡 12 小时后,加盐 0.5~1 千克全池泼洒,每天 1 次,连续 3 天。

(7)每亩用旱烟叶 10 千克煮水后全池泼洒,连治 3 天。

### 二、鳃霉病

【病原】鳃霉病是由鳃霉菌寄生在鱼鳃上引起以鱼鳃坏死和腐烂为特征的一种真菌病。国内发现的鳃霉有两种类型:一是寄生在草鱼鳃上的鳃霉,菌丝体比较粗直而少弯曲,通常是单枝延长生长,

分枝很少,不进入血管和软骨,仅生长在鳃小片的组织上,菌丝直径为20~25微米,孢子的直径为7.4~9.6微米,平均为8微米;另一种寄生于青、鲮、鲮鱼鳃上的鳃霉:菌丝常弯曲成网状,较细而壁厚,分枝特别多,分枝沿着鳃丝血管或穿入软骨生长,纵横交错,充满鳃丝和鳃小片,菌丝的直径为6.6~21.6微米,孢子的直径为4.8~8.4微米。

【症状】病鱼不摄食,游动迟缓,鳃部呈充血和出血状或苍白色,鳃丝部分腐烂或脱落。菌丝体产生的孢子入水中与鱼体接触,附着在鳃上,发育成菌丝。菌丝向组织里不断生长,分枝,似蚯蚓状贯穿组织,并沿着鳃丝血管分枝或穿入软骨,破坏组织,堵塞微血管,使血液流动滞塞。鳃丝呈坏疽性崩解,坏死部位腐烂脱落处明显可见缺陷。感染鳃霉病急性型的病鱼,出现病情后几天内大量死亡,表现为鳃出血,部分鳃丝颜色苍白,鱼不摄食,游动缓慢;慢性型发病的病鱼,死亡率稍低,坏死的鳃丝部分腐烂脱落,鳃丝贫血,呈苍白色。

【流行情况】现已发现鳃霉病的地区有两广、两湖、江浙、上海及辽宁等地,敏感鱼类有青、草、鲮、鲮等,其中鲮鱼对此病最为敏感,发病率可达70~80%,且死亡率很高。每年5~10月为流行季节,尤以5~7月间为最甚。鳃霉病的流行,除地理条件以外,池塘的水质状况是主要因素,一般都是水质恶化,特别是有机质含量很高,又脏又臭的池塘,最易流行鳃霉病。鳃霉病的发生,在广东与采用茶粕清塘和用大草培水的培育苗种方法有关,因为大草在池中发酵腐烂,水中有机质突然增多,水质恶化,所以池中容易暴发鳃霉病。

【诊断】诊断鳃霉病必须借助显微镜确诊。剪少许腐烂的鳃丝,在显微镜下观察是否有鳃霉菌的菌丝。

【防治】(1)彻底清塘消毒,适时加入新水,保持水质清洁,防止水质恶化,可防止此病发生。

(2)鱼苗鱼种培育池用混合堆肥代替大草和粪肥直接沤水法,用生石灰清塘代替茶粕清塘,可以预防鳃霉病的发生。

(3)全池泼洒20毫克/升的生石灰,可降低池水中有机质含量,使水质转化并能消毒。

(4)发生鳃霉病的池塘,立即抽出二分之一池水,迅速加入新水至原水位,降低池水肥度。

(5)每100千克鱼用芭蕉心5千克、食盐150~200克,搅拌均匀后投喂。

### 三、鱼醉菌病

【病原】病原为藻菌纲的霍氏鱼醉菌,也有少数学者将其归入微孢子虫类。本菌在10~15℃生长良好,20℃生长不良,37℃完全不生长。寄生于鱼体的鱼醉菌有两种形态,一种为直径几微米至200微米大小不等的多核球状体,另一种则是由其萌发出的粗而短的菌丝体。

【症状】鱼醉菌宿主范围较广,海、淡水鱼都可感染,该菌大都寄生于心、肝、肾、脾等内脏器官,也有寄生于肌肉皮肤者。寄生于雌鲮卵巢会造成不孕症,寄生于脑会使病鱼失去平衡,运动失常,在水中翻滚运动,故得名鱼醉菌病。寄生部位不同,症状表现不同。

在日本,虹鲮鱼醉菌病症状表现为病鱼体色发黑,腹部膨胀,眼球突出,脊椎弯曲,鱼体消瘦,重症鱼腹部膨胀,腹水贮留,肝、肾脏肿大,达正常肝的1.5~2.5倍,肝色变浅,心脏、肝脏、肾脏、脾脏、肠管等有白色或红色病灶。从组织病理学看,鱼醉菌病属于全身性感染的疾病,在感染病灶可见繁殖性炎症和肉芽肿性炎症。

【流行情况】本病周年可见,属于慢性疾病,一般不引起急性大量死亡,但是生长受影响,鱼体消瘦。

### 四、虹鲮内脏真菌病

【病原】病原菌主要是异丝水霉,此外还有侵袭水霉和蛙粪霉。菌丝较粗,直径10~13微米,长250微米左右,最长的可达400微米

以上;菌丝有分隔及分枝,但大部分不明显,孢子圆形,直径15.5~16.3微米。

【症状】发病初期与健康鱼没有区别,随着病情的发展,病鱼表现迟钝,体色发黑,整个腹部或胃的位置膨大。剖开鱼腹,用显微镜检查,可见消化管、肝、脾、肾、鳔、腹腔、体壁内有大量真菌寄生。我国至今只发现寄生在虹鲮的消化道内,主要为肠道后部,近肛门处最密集;少数病鱼在胃内也可检出菌丝体。日本发现的霉菌,最早感染部位是胃的幽门处,菌丝在该处的肌层内大量繁殖,侵入胃黏膜层内的菌丝较少,一般黏膜层破坏不严重;也有的菌丝通过胃壁伸到腹腔内,大量繁殖,引起腹腔内出血、积水,腹腔内的菌丝群落大多出现在胃下的周围,菌丝甚至可侵入腹膜、骨骼肌以及皮肤,但几乎没有菌丝穿过活鱼的皮肤而伸出鱼体外(即使是临死的鱼),也很少有菌丝侵入肝、肾、脾、肠等处。有的真菌最初感染处是鳔或胃贲门内部附近的胃壁,侵入胃黏膜层的不多,伸入腹腔的菌丝常侵入肝脏、肾脏等内脏,甚至还侵入肌肉,菌丝在鱼鳔内生长很旺盛。受菌丝侵袭的内脏器官、肌肉发生坏死、解体,菌丝群落主要出现在胃前部附近的腹腔内。

【流行情况】本病广泛流行于北美、欧洲和亚洲各国,是世界性鱼病。在我国山西省某虹鲮养殖场于1986年和1987年有过两次大流行,造成90%的虹鲮稚鱼死亡。东北地区也有过流行。该病主要危害溪鲮、虹鲮、克氏鲮、红克氏鲮、银大麻哈鱼、枇杷鲮、红大麻哈鱼等鱼苗和幼鱼。开食后2~3周的鱼苗发病率最高,往往属于急性流行,死亡率高达50%~100%,20周龄、4.5厘米以上的虹鲮很少患这种病。

此病常在水温10~15℃时流行,10℃以下或15℃以上发病少,而且病情较轻,死亡率低。发病后残存未死的,可数年以上或终身成为带毒者,并通过粪便、鱼卵、精液排出病毒,继续传播。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断,再用显微镜检查患处,如发现有大量真菌寄生,即可诊断为患此病。如要鉴定真菌的种类,则要进行分离培养。

【防治】(1)可采取有效的预防措施。因为该病主要危害20周龄以内的幼鱼,所以有利于建立独立的水体进行产卵孵化和鱼苗培育,以便于进行严格的消毒处理,切断感染源传播,防止水源污染等,等病期过后再分放到一般生产池。发病池也可通过提高水温的方法来病情的发展。免疫防治方法还有待进一步研究。

(2)用中药大黄拌饵投喂,每千克饲料中加入大黄100克,每天投喂两次,连投7天。

### 五、卵甲藻病

【病原】卵甲藻病又叫白鳞病、打粉病,是一种嗜酸性卵甲藻寄生鱼体表的结果。嗜酸性卵甲藻是一种适合生活在酸性水质中的浮游植物,身体呈肾脏形,宽大于长,宽102~155微米,长83~130微米。体外有一层透明的玻璃纤维壁,体内充满淀粉和色素体,中央有一个圆形的核。嗜酸性卵甲藻用纵分裂法形成裸甲子,在水中自由活动,碰到鱼类就附着于鱼体上,开始过寄生生活,成长为嗜酸性卵甲藻。池塘水质呈酸性(pH5~6.5),水温22~32℃的条件,最适合它的生长繁殖。

【症状】病鱼初期体表黏液增多,背鳍、尾鳍及体表出现白点,白点逐渐蔓延扩大至尾柄、身体两侧、头部和鳃内,以致连接重叠,全身像涂了一层米粉一样,故叫打粉病。骤看与小瓜虫病的症状相似,仔细观察,可见白点之间有红色血点。显微镜检查白点,卵甲藻是不会动的,与小瓜虫有明显的区别。后期病鱼呆浮水面,或在水中群集成团,身上白点连接成片,就像裹了一层白粉。最后病鱼瘦弱而大量死亡。

【流行情况】此病发生在酸性池水中,发病时间长,感染快,死亡率高。以夏秋两季流行最盛,水温22~32℃时为流行季节。此病主要危害鲮、鲮、草、鲤等鱼类,尤以草鱼比较敏感,草鱼种最易感染。夏花和刚入池培育的冬片鱼种容易发生此病。



【诊断】根据水质酸碱度和病鱼体表症状可初步诊断。将小白点处剪下,放在盛水的白磁盘中,用细针将白点的膜挑破,看不到有小虫滚出在水中游动,显微镜检查白点之间有红色充血斑点,白点不会运动,即可诊断为此病。

【防治】(1)做好清塘工作,放鱼前每亩用生石灰 150 千克,杀死嗜酸性卵甲藻。

(2)用生石灰全池泼洒,每亩(1 米水深)用 10~20 千克,将池水 pH 调整到 8 左右。

(3)草鱼嗜酸卵甲藻病(打粉病)每亩水深 1 米,用新鲜枫树枝叶 25~30 千克分扎成小捆沉浸在鱼池四周,7 天后白粉就会渐渐消失。

## 第四节 淡水鱼类原虫病

### 一、隐鞭虫病

【病原】隐鞭虫病是由鞭毛虫纲的隐鞭虫引起的一种寄生性鳃病。虫体柳叶形,扁平,大小(7.7~10.8)微米 $\times$ (3.9~4.8)微米,前端较宽,后端较狭;从前端长出两根不等长鞭毛,一根向前叫前鞭毛,另一根沿着体表向后组成波动膜,伸出体外为后鞭毛。虫体中部有一圆形胞核,胞核前有一形状和大小相似的动核,这些结构要经过染色以后在显微镜下才能看清。它们离开鱼体后,能在水中自由活动数小时至数天,借以传播到其他新寄主或其他水域中去。该虫用后鞭毛插入鱼鳃或皮肤组织。

【症状】轻度感染病鱼鳃部无明显的病症,只是表现黏液较多。大量侵袭鱼鳃时,能破坏鳃丝上皮和产生凝血酶,使鳃小片血管堵塞,黏液增多,往往并发细菌性鱼病。严重时可出现呼吸困难,而大量死亡。虫体寄生于鱼体表时,鱼体表黏液增多,鱼体不安,不摄食,生长速度缓慢,离群独游或靠近岸边水面,体色黯黑,鱼体消瘦,以致死亡。

【流行情况】隐鞭虫对寄主无严格的选择性,池塘养殖的各种鱼类均能感染,但造成大量死亡的主要是草鱼苗种,尤其在草鱼苗阶段饲养密度大、规格小、体质弱,容易发生此病。每年 5~10 月份流行。冬春季节,隐鞭虫往往从草鱼鳃丝转移到鲢、鳙鳃上寄生,但不能使鲢、鳙发病,因鲢、鳙鱼有天然免疫力成为“保虫寄主”。同时,大鱼对此虫也有抵抗力。

【诊断】要确诊,得借助显微镜来检查。离开组织的虫体在玻璃片上不断地扭动前进,波动膜的起伏摆动尤为明显。固着在鳃组织上的虫体不断地摆动,寄生多时,在高倍显微镜的视野下能发现几十个甚至上百个虫体,即可诊断为此病。

【防治】(1)鱼种放养前用 5% 食盐水溶液洗浴 5 分钟。

(2)每亩水面水深 1 米,用苦楝树叶 30 千克煮水全池泼洒,治鱼隐鞭虫病。

### 二、锥体虫病

【病原】锥体虫病是由锥体虫寄生而引起的鱼病。锥体虫属鞭毛类,锥体科,虫体呈狭长的叶状,有多个曲折,两端尖细,胞核长椭圆形,位于虫体中部,核内有一枚内体。虫体后端有一卵圆形的动核,靠近动核后面有一生毛体,长出一根鞭毛,沿体表从后向前延伸,通过体表的部分与体表相连,并形成一条狭长曲折的波动膜,向前伸出体外的部分形成游离的前鞭毛。在姬姆萨染色的血片中虫体的核与动核呈红紫色,波动膜呈淡红色,原生质呈淡天蓝色。锥体虫是鱼体血液中寄生的一种鞭毛虫,它能通过水蛭寄生在鱼的体表和鳃瓣上吸血而传染。尺蠖、鱼蛭吸食病鱼的血液后,锥体虫随鱼血达水蛭的消化道内,进行大量繁殖,并逐渐前移,一直移到吻端,当水蛭再吸食鱼血时,就将锥体虫传给另一条鱼。

【症状】当少量寄生虫寄生时,在鱼体外表看不出异状;严重感染时,有贫血现象,精神萎靡,摄食减少,离群独游,游动迟缓,或停

于池边角,浮于水面,呼吸困难,如缺氧表现。随着病情的发展,病鱼上浮数量增多,食欲消退,停边不动,如昏睡状,体质消瘦,对外界的刺激无反应,人为惊吓也不潜入水下,逐渐引起死亡。

【流行情况】锥体虫病流行甚广,无论是饲养鱼类或是野生鱼类均有寄生,一年四季均有发现,尤以夏秋两季较普遍。锦鲤、青鱼、草鱼、鲢、鳙、鲤、鳊、黄鳊、鳊、黄颡、泥鳅、乌鳢等淡水鱼类都可感染。流行季节为 6~8 月。

【诊断】方法是用吸管由鳃动脉或心脏吸一小滴血,置于载玻片上,加适量的生理盐水,盖上盖玻片,在显微镜下观察,可见锥体虫在血球间活泼而不太移动位置的跳动。

【防治】(1)杀灭水蛭。水蛭是锥体虫的传播媒介,可用 4% 的食盐水浸洗鱼体 5~10 分钟。

(2)用老丝瓜芯吸足血,待凝固后,放入水中,诱捕水蛭。

(3)每亩水深 1 米,用桉树叶 10 千克,加水煎汁全池泼洒,1 次/日,连 3 日。

### 三、鱼波豆虫病

【病原】鱼波豆虫病是由飘游鱼波豆虫引起的鱼病。虫体侧面观呈卵形或椭圆形,侧腹面观呈汤匙形。腹面有 1 条纵的口沟,从口沟前端长出 2 条大致等长的鞭毛。圆形胞核位于虫体中部,胞核后有 1 个伸缩胞。

【症状】鱼波豆虫是侵袭皮肤和鳃的寄生虫,当皮肤上大量寄生时用肉眼仔细观察,可辨认出暗淡的小斑点。皮肤上形成一层蓝灰色黏液,被鱼波豆虫穿透的表皮细胞坏死,细菌和水霉菌容易侵入,引起溃疡。感染的鳃小片上皮细胞坏死、脱落,使鳃器官丧失了正常功能,呼吸困难。病鱼丧失食欲,游泳迟钝,鳍条折叠,漂浮水面,不久便死亡。

【流行情况】此病在全国各地均有发现,多半出现在面积小、水质较脏的池塘和水族缸中。青、草、鲢、鳙、鲤、鲫、金鱼等都可感染,主要危害幼鱼,可在数天内突然大批死亡。2 龄鱼也常大量感染,对鱼的生长发育有一定影响,而患病的亲鱼,则可把病传给同池孵化的鱼苗。适宜飘游鱼波豆虫大量繁殖的水温为 12~20℃,流行期为冬末和春天,全国各养鱼地区都有流行。

【诊断】取体表黏液和鳃组织,用显微镜检查确诊飘游鱼波豆虫。

【防治】(1)鱼塘在放养前用生石灰彻底清塘。

(2)用苦楝树叶煮汁后全池泼洒,每亩(1 米水深)用苦楝树叶 30 千克。

### 四、内变形虫病

【病原】内变形虫病是由鲩内变形虫寄生而引起的鱼病。虫体淡灰色,运动活泼,胞质分内外两层,内层比较浓密,具细小空泡,外质透明,能不断伸出叶状伪足,使虫体向前推进。细胞核透明,圆形。当环境不良时,伪足消失,体积变小,不活动也不摄食,分泌一层薄膜把身体包围,形成胞囊,随寄主粪便排出体外,被鱼吞食而感染。

该虫分为营养期和胞囊期两种。营养期虫的大小为 11~16 毫米,运动活泼不断伸出肥大的伪足,是一个致病期。胞囊期,该虫一般为圆形或椭圆形,大小为 8~10 毫米,是传染期,寄生于鱼直肠的肠黏膜或深入下层,有时可经血流至肝脏或其他器官。

【症状】变形虫病是由鲩内变形虫寄生于草鱼直肠内引起的一种原虫病。鲩内变形虫寄生在肠内,常聚集在离肛门 6~9 厘米的直肠附近。该虫靠分泌溶解酶,溶解组织和靠伪足的机械作用穿入肠黏膜组织,使肠黏膜组织遭到破坏,充血发炎,出现乳黄色黏液,最后形成溃疡。与细菌性肠炎病有些相似,但无细菌性肠炎的其他症状。本病原常与六鞭毛虫、肠袋虫同时存在,或与细菌性肠炎形成并发症。

【流行情况】此病主要危害草鱼,10 厘米草鱼种开始感染,但以

2龄以上的大鱼较普遍,一般寄生在后肠。长江流域及南方各省均有发现,但以两广地区流行最普遍,6~9月为流行季节,且常与细菌性肠炎病并发流行。

【诊断】诊断时可剖开鱼腹,观察鱼肠病变情况,如发现病鱼后肠形成溃疡,肠黏膜组织遭到破坏,充血发炎;轻压鱼腹,即出现乳黄色黏液,这些情况虽与细菌性肠炎相似,但肛门不发红。取后肠黏液在镜下观察发现大量变形虫为确诊依据。

【防治】(1)可采用生石灰清塘等措施,以杀灭落在水中的胞囊。

(2)加强鱼池的卫生管理,防止有病原体的水流或其他媒介物把病原体带入池中。

(3)投喂百部、苦参、贯众制剂有一定效果。

## 五、变形虫肾炎

【病原】变形虫肾炎是由变形虫寄生在鱼的肾脏内,引起肾炎的疾病。变形虫属肉足虫类,直径不超过20微米,以伪足作为运动胞器和摄食的胞器。

【症状】变形虫寄生在肾脏,有时可钻入肾小管。由于结缔组织大量增生,肾脏肿大、变硬,由暗紫色变为泥黄色,肾实质细胞受压萎缩,功能遭破坏,呈现水肿和腹腔积水,眼球突出,角膜和水晶体浑浊,病鱼消瘦,游动缓慢,不摄食而死。

【流行情况】主要危害溪鲮和虹鲮的幼鱼,流行于前苏联的秋季,严重时可引起病鱼全部死亡。借胞囊而传播。

【诊断】根据症状,并用显微镜检查肾脏,如发现肾脏内有大量变形虫寄生,即可作出诊断。

【防治】(1)彻底清塘。

(2)不从疫区购进鱼苗。进行综合预防。

(3)投喂苦参、南瓜子、青蒿、贯众有一定作用。

## 六、艾美虫病

【病原】艾美虫病病原体为艾美虫,属原生动物艾美虫科。在我国淡水鱼中已知的有20余种,常见的有青色艾美虫、住肠艾美虫、鲤艾美虫、中华艾美虫和鳊艾美虫。各种艾美虫在发育过程中都产生圆形的卵囊膜,直径6~14微米。成熟的卵囊具有4个孢子。艾美虫成熟的孢子呈卵形,由一层薄而透明的孢子膜包着。在艾美虫的生活史中不需要更换寄主,即在一个寄主体内生活,包括无性繁殖和有性繁殖2个世代。成熟的卵囊随寄主的粪便排出体外,被另一寄主吞食而感染。艾美虫寄生在肠道、幽门垂、肝脏、肾脏、精巢、胆囊和鳔等内脏器官内。不同种类的艾美虫对寄生有严格的选择性,在同一条鱼中又常有几种艾美虫同时寄生。适宜艾美虫繁殖的水温为24~30℃。

【症状】少量寄生虫寄生时,鱼没有明显症状;当大量寄生时,可引起病鱼消瘦、贫血、食欲减退、游动缓慢、鱼体发黑、腹部略为膨大;剖开鱼腹,可见前肠比正常鱼的粗2~3倍,肠壁上有许多白色小结节,肠壁充血发炎,病灶周围的组织呈现溃烂,致使肠壁穿孔,肠道内有灰白色脓状液。艾美虫主要寄生在黏膜及黏膜下层,肌层次之,浆膜中最少,严重时可引起肠穿孔,鳞囊积水,部分鳞片竖起,腹部膨大并有腹水,眼睛突出,肝脏土黄色,肾脏颜色很淡,引起病鱼逐渐死亡。

【流行情况】艾美虫在全国各地都有发现。不同种类对寄主有严格的选择性,青鱼、鳊鱼、草鱼、鲢鱼、鲤鱼等养殖鱼类都有感染,但主要侵袭1足龄以上的青鱼,感染率可高达80%。在青鱼养殖中,常因此病而造成大量死亡。此病在4~7月流行,尤以5~7月为甚。适宜水温在24~30℃。

【诊断】解剖镜检病鱼肠道内壁,能看到由4个孢子组成的卵囊,感染严重时,鱼肠内外壁形成灰白色肠“瘤”,周围组织溃烂,甚至引起肠穿孔。取前肠肠壁上的小结节置显微镜下检查,证实这些小结节是由艾美虫的卵囊群集而成,从而可确诊此病。

【防治】(1)用生石灰或次氯酸钙彻底清塘消毒,以杀死塘底淤

泥中的孢子,起到预防的作用。

(2)对苗种要严格把关,杜绝购进发病区域的鱼种。

(3)鱼塘轮养,调整养殖结构,达到预防效果。

(4)用中草药敌孢虫制成药饵投喂。敌孢虫用量依产品说明,连喂7天。病情严重的可施用两个疗程,效果更好。

## 七、黏孢子虫病

【病原】黏孢子虫病的病原为黏孢子虫。我国淡水鱼中寄生黏孢子虫有一千多种,大多数种类都是少量寄生,不引起疾病;但有些种类则不同,往往大量寄生并能引起严重的流行病。

黏孢子虫有椭圆形、纺锤形、长纺锤形等多种形状。大小也因种类而异,小的有针头大,大的直径可达0.2厘米,但都是由两片几丁质的壳片组成。两块壳片相接处称为缝线,有缝线的一面叫做缝面,又称侧面,无缝线之面称为壳面,又叫正面。孢壳里包藏着极囊和孢质两部分。极囊的数目因种类不同,有1~7个,最常见的为1~4个;极囊的排列位置大多数在孢子的前端,也有排在孢子的两端的,极囊里面有螺旋形的极丝。在孢质中共有6个细胞核,两个为壳瓣核,两个为极囊核,两个为胚核,胚核到孢子成熟时融合成一个,所以成熟的孢子由5个细胞核组成。

成熟的孢子从病鱼的胞囊中散落在水中,被别的鱼吞食或粘附在鱼体上,受到鱼的某种刺激放出极丝,裂开壳瓣,里面的胚质变成小的变形虫状体,用伪足移动,慢慢钻到寄主的组织里,生长发育。这个过程就是黏孢子虫病的传染过程。

虫体钻进寄主的组织后,摄取寄主的营养长大,并开始反复分裂,形成越来越多的虫体,每个虫体都长成一个黏孢子虫。由于虫体的刺激,四周的组织分泌一层包膜将虫体包围。这就是常见的黏孢子虫胞囊。胞囊的形状和大小随种类而异。

黏孢子虫的种类多,寄生部位也不同,几乎鱼的各种器官、组织都可被黏孢子虫寄生。常见的种类有鲫鱼碘泡虫(主要寄生在鲫头后背部)、野鲤碘泡虫(主要寄生在鲢鱼体表和鲤鱼、鲫鱼的鳃上)、饼形碘泡虫(主要寄生在草鱼肠内和当年鲤鱼肌肉内)、鲢碘泡虫(主要寄生在白鲢的神经系统和感觉器官上)、异形碘泡虫(主要寄生在鲢鳊鱼鳃上)、时珍黏体虫(寄生在白鲢各器官组织上)、异育银鲫黏体虫(主要寄生在异育银鲫鳃上)、鲢单极虫(主要寄生在鲤、鲫鱼、散鳞镜鲤等鳞下)、吉陶单极虫(主要寄生在散鳞镜鲤、鲤鱼等肠道内)。

【症状】由于寄生部位不同,病鱼的症状也不同。寄生在体表的碘泡虫形成白色瘤状胞囊,增加了鱼体的负担,影响鱼类活动及摄食,日益消瘦而死亡。寄生在鳃上影响呼吸,大量寄生也可使鱼致死。寄生在神经系统中的鲢碘泡虫可引起鲢鱼疯狂病。寄生在肠道中,病鱼的腹部膨大,肠道中有大小的胞囊,这不但对肠黏膜造成严重损伤,而且破坏了消化吸收功能,严重时肠道梗阻,常导致大量死亡。

另外,黏孢子虫常侵袭病鱼的肝、肾、脾、心脏、生殖腺、膀胱、鳔、肌肉以及脂肪等组织器官,引起不同程度的病变。

一般病鱼体色发黑,食欲减退,鱼体消瘦,大量感染时,可引起死亡。

【常见黏孢子虫病及流行情况】各种养殖鱼类,不论是苗种还是成鱼都可感染黏孢子虫病,常年发生,秋末冬季的10~2月对鱼种危害极大,适宜在水温8~25℃流行。

(1)饼形碘泡虫病。病原体为饼形碘泡虫,病鱼消瘦发黑,肠空或仅有少量食物,严重者,肠管呈乳白色,硬化变脆。镜检鱼肠管,能看到白色的胞囊及孢子。饼形碘泡虫主要感染体长2~9厘米的草鱼。大量感染时,造成病鱼爆发性大批死亡。体长10厘米以上的草鱼,感染率和感染强度大幅度下降,一般不会导致严重危害。各地均有发现。

(2)野鲤碘泡虫病。病原体为野鲤碘泡虫,病鱼身体两侧,特别是尾柄周围有白色的胞囊,镜检可见野鲤碘泡虫。鲢鱼、鲤鱼、鲫鱼



都有感染,尤其是鲢鱼的鱼苗鱼种常被大量侵袭,造成发病死亡。6~9月流行。

(3)疯狂病。病原体为鲢碘泡虫,鲢碘泡虫寄生在鲢的各种器官组织,其中尤以神经系统和感觉器官为主。病鱼极度瘦弱,头大尾小,体重仅为健康鱼的一半左右,体色暗淡无光泽。病鱼的肉味不鲜,且腥味重。病鱼在水中离群独自急游打转,常跳出水面,复而又钻入水中,如此反复多次而死。主要危害1足龄鲢,可引起病鱼大批死亡。刚出膜的鮰鱼苗也可感染。流行于全国各地的江、河、湖泊、水库、池塘中,尤以浙江杭州最为流行。

(4)鲫鱼碘泡虫病。病原体为鲫碘泡虫及库斑碘泡虫,鲫碘泡虫等寄生在银鲫头后背部肌肉内形成瘤状突起,严重时瘤状突起较大,手摸患处时感觉很柔软,好似鱼的皮肤要涨破一样。会因病鱼丑陋而失去商品价值,给生产带来较大损失。流行于全国各地的池塘、湖泊、河流、水库等水域。

(5)异形碘泡虫病。病原体为异形碘泡虫,病鱼离群独游,鱼体瘦弱,背似刀刀,体表失去光泽,鳃盖两侧常充血,鳃丝呈紫红色,黏液增多,鳃上有很多针头大小的白色胞囊,病鱼呼吸困难,在水中溶氧量低时很易死亡。主要危害鲢、鳙的鱼苗、鱼种,流行于长江流域及南方各省市水域。

(6)圆形碘泡虫病。病原体为圆形碘泡虫,且寄生在鱼头、鳍和鳃弓上,形成肉眼可见的豆状或米粒状大小不同乳白色胞囊;寄生部位充血、出血。终年可发病,冬、春季成鱼上市季节为发病高峰。

(7)脑黏体虫病(眩晕病、旋转病、昏眩病)。脑黏体虫病是口岸第一类检疫对象,病原为脑黏体虫。脑黏体虫寄生在鱼的头骨及脊椎骨的软骨组织内。病鱼追逐自身尾部而旋转运动,尾部发黑,鱼极度瘦弱而死;不死的鱼随着鱼体长大,黑色逐渐消失,停止旋转,脊椎弯曲、眼后部凹陷,下额不能闭合或折弯。主要危害虹鳟、河鳟等鲑科鱼类,鱼苗开始摄食后的数周内是最主要的感染期,是苗种阶段的主要疾病之一;可引起病鱼大量死亡。我国已发现有此病原体,但还没有引起死亡的病例。

(8)时珍黏体虫病(鲢鱼膨病)。病原体为黏体虫,病鱼的腹部膨大,腹腔内有大量丝状、扁带状、块状、分支不规则形状的大胞囊。鱼体消瘦,体重仅为健康鱼的一半左右;病鱼离群独游,失去平衡,鱼体发黑,体表少黏液,摸之有粗糙感。患病严重时可引起患病鲢鱼死亡。流行于广东。

(9)单极虫病。病原体为单极虫,因寄生的单极虫种类不同,寄生的鱼的种类、部位不同,症状也不同。如鲢单极虫寄生在鲤、鲫鱼的鳞片下会形成许多淡黄色的大胞囊,寄生处鳞片竖起,病鱼生长缓慢,并极其丑陋,失去商品价值;如吉陶单极虫寄生在鲤、散鳞镜鲤的前、中肠的肠壁,形成很多大胞囊突出于肠腔内,严重时将肠腔堵塞胀粗,腹腔积水,病鱼逐渐饿死。流行于全国各地。

【诊断】黏孢子虫寄生部位形成一个胞囊,当胞囊很大时,手摸患处很柔软,寄生于体表、鳃上时肉眼可见许多米粒大小的胞囊。刺破胞囊内有乳白色黏性液体。涂片镜检可见大量孢子。

【防治】(1)建立严格检疫制度,以减少鱼病的传播。

(2)清除过多的淤泥,用生石灰200毫克/升彻底清塘消毒,可以杀灭淤泥中的孢子,在一定程度上可抑制其孢子的大量繁殖,减少此病的发生。

(3)中草药青蒿每100千克饲料添加青蒿粉500克,可应用在发病初期。

## 八、微孢子虫病

【病原】微孢子虫病病原为微孢子虫,是一类古老的细胞内专性寄生微生物,鱼类是微孢子虫的主要宿主之一,目前已报道的鱼类微孢子虫有100多种,孢子呈梨形、卵圆形、椭圆形、茄形等,孢子小,长2~10微米。所有微孢子虫的生活史均起始于成熟孢子在适当环境下极丝挤出,释放具有侵袭性的孢原质,发育过程包括孢原质期、裂殖期、产孢期、成熟孢子四个阶段,其间裂殖体的增殖方式、

孢核数目及形态变化、产孢体生成的孢母细胞数等构成了微孢子虫多样性。鱼吞食孢子是其主要的自然感染途径,孢子进入鱼体后在胃、幽门盲囊或前肠释放孢原质并进入这些器官的上皮细胞开始其孢子发育,然后进入血液循环,最后到达靶器官,即成熟孢子寄生的部位,这也是心脏、脾脏、肾脏等器官发现前孢子和孢子的原因。

【症状】感染初期无明显症状,随着囊泡的形成,症状才出现,鱼眼、嘴、鳃、鱼体肌肉或内脏皆可形成囊泡,使体表出现肿瘤状凸出物,鱼体弯曲变形及腹水、消瘦等各种病变。影响宿主的生长发育,特别是大量在生殖腺中出现时,会影响鱼的繁殖能力。降低宿主抗病能力,造成寄生部位病变。严重时使水产动物失去商品价值,甚至引起宿主的死亡。

【流行情况】微孢子虫病大多是由格留虫引起的鱼病。在青、草、鲢、鲤、鲫、鳊、虹鳟、乌鳢等鱼的肾、肠、鳃、皮肤、脂肪和生殖腺中均有发现,大多是赫氏格留虫,在鱼性腺中发现的为长丝匹里虫。赫氏格留虫孢子椭圆形,前端有一个极囊,极丝不清楚,另一端有一个液泡;长丝匹里虫孢子呈卵形,极囊极大,极丝清楚。该病在野生鱼类中能引起流行病,该病大多由鱼种带来,在日本该病的危害有增大的趋势,可能与某些水域鱼苗种互相感染有关。

【诊断】在微孢子虫的诊断方面,传统的方法有目检、镜检(包括光镜、电镜)、荧光检测法、血清学检测法等。

病鱼体表、皮肤上有白色圆形胞囊,内部器官,无论是脂肪组织或其他器官亦为白色胞囊,生殖腺上则更具明显的白点,很容易与卵巢区别开来。

【防治】(1)把病鱼剔除。病原体孢子残留在池底易感染新放养的鱼种,因此在冬季要清塘。

(2)用百部、贯众、苦参制剂投喂。

## 九、肤孢虫病

【病原】肤孢虫病是由肤孢虫引起的寄生虫病。肤孢虫属单孢子虫类,已发现的有3种,即鲈肤孢虫、广东肤孢虫和野鲤肤孢虫。孢子椭圆形或近圆形,直径4~14微米,外包一层透明膜,细胞质中有一大而发亮的圆形折光体,孢核圆形,有颗粒状的孢质结构。孢囊有的呈香肠形,有的呈带形或盘曲成一团的线形。

【症状及流行情况】野鲤肤孢虫寄生在草鱼、鲤、青鱼等体表,为盘卷成团的线状孢囊,全身都有分布,数量可达数百个,鱼体发黑消瘦,被寄生处的皮肤发炎、溃烂;严重感染的夏花草鱼,往往会引起死亡。鲈肤孢虫寄生在鲈鱼、青鱼、鲢、鳙等鱼鳃上,广东肤孢虫寄生在斑鳢鳃上,孢囊呈带形,被寄生处在椭圆形凹陷,孢囊周围的鳃组织充血。

【诊断】根据症状和流行情况初步诊断,确诊需取孢囊压成薄片,用显微镜检查。

【防治】(1)对病鱼要隔离,对发生鱼病的鱼塘要进行消毒,杀灭孢子等。

(2)用皂矾、大蒜、大枫子投喂。

## 十、杯体虫(舌杯虫)病

【病原】杯体虫病的病原体为杯体虫,属纤毛类原虫。寄生于淡水鱼类的杯体虫主要有筒形杯体虫、中华杯体虫和卵形杯体虫。杯体虫的身体充分伸展时像喇叭或呈高杯形,大小20~80微米。身体的前端是口围盘,边缘着生纤毛。身体的中部后部有一个圆形、卵形或近似三角形的大核,旁边有一个圆形或细棒形的小核。在身体的后端有一个吸盘,借以把身体附着在鱼的鳃或皮肤上。寄生部位体表、鳍,尤以背鳍、尾鳍处多见,鳃上也有寄生。

【症状】杯体虫对鱼类并不是真正的寄生,只是附着在鱼的鳃或皮肤上,摄取周围水里的食物粒作营养,所以对寄主的组织没有严重的破坏作用,对年龄大的鱼影响不大。如果是幼鱼被附着的数量很多,病鱼集群、缓慢游动于池边,体色黯黑,群游于水面,状若浮

头、体表、鳍条、鳃上粘附旧棉絮状物,鱼的呼吸就受到妨碍,同时严重骚扰、影响鱼的正常生长,使鱼体逐渐瘦弱,严重时可引起死亡。

【流行情况】该病主要危害5厘米以下的苗种。流行期为夏、秋季。发病时感染率高达90%~100%,可造成死亡。

【诊断】将病鱼捞起置于瓷盘中,以手持放大镜检查,可见鱼体体表好似覆盖一层毛状物。镜检可见大量杯体虫。

【防治】(1)用生石灰清塘消毒,保持池塘水质清洁,维持良好的水质环境。

(2)移池运输时小心操作,避免受伤。

(3)用皂矾、硫磺、樟脑合剂浸泡病鱼或全池泼洒药剂。

### 十一、斜管虫病

【病原】斜管虫病的病原体为鲤斜管虫,隶属于斜管虫属。虫体腹面观呈左右不对称的卵圆形,后端稍凹入,将死的个体呈圆形;侧面观背面隆起,腹面平坦,前面较薄,后面较厚;虫体大小为(40~60)微米×(25~27)微米。身体的腹面前中部有一胞口,胞口由16~20根刺杆作圆形围绕成漏斗状的口管,并与身体纵轴向左成30°倾斜角,故名斜管虫。身体后部有一个大核,一般在大核的旁边或后面有一球形小核。适宜斜管虫繁殖的水温为8~18℃,最适繁殖水温为5~12℃。每年3~4月和11~12月是此病的流行季节。夏秋两季比较少见。斜管虫离开鱼体后在水中自由状态下可维持生活1~2天,可以直接转移到其他鱼体或水体中去。在鱼种培育池塘和小面积的人工水域环境内的鱼对斜管虫感染最敏感,而且能引起严重的死亡。斜管虫主要侵袭鱼的鳃和皮肤,以鳃和皮肤上的黏液作营养。

【症状】当鱼被斜管虫大量寄生时,鱼的鳃和皮肤遭受破坏,并刺激皮肤和鳃大量分泌黏液,使鱼的呼吸困难,鱼体表现瘦弱发黑、发红(即鱼体表、鳍、鳃部有充血现象),游动迟钝,随即死亡。

【流行情况】该寄生虫主要寄生于鱼的鳃、鳍、体表的缝隙。条件适宜时能迅速繁殖,造成鱼大批死亡,是危害比较大的疾病之一。主要危害20厘米左右的鱼种,幼鱼和成鱼都能发生但主要危害幼鱼。斜管虫的最适繁殖水温12~18℃,但8~10℃仍可大量出现,室外鱼池水温在25℃时通常不发病,故流行季节为冬春两季。在小水体、鱼密度大时最容易发病。

【诊断】连续两天出现几十到上百尾病鱼死亡现象。经显微镜检查病鱼鳃丝,发现寄生有鲤斜管虫可确诊。

【防治】(1)用生石灰彻底清塘消毒。

(2)将病鱼用2%~3%的食盐水浸泡5~10分钟。

(3)用苦楝树叶煮汁后全池泼洒,每亩(1米水深)用苦楝树叶30千克。

### 十二、毛管虫病

【病原】毛管虫病的病原体为毛管虫,属纤毛虫类。我国发现的毛管虫有4~5种,引起鱼类疾病的主要是中华毛管虫。虫体长形、卵形、圆形或不规则形,身体的一端长有一束放射状的吸管,身体的中部有一个棒状或香肠状的大核。大核的后面或侧边有一个球形的小核。身体内有大量大小不一和形状不规则的颗粒。毛管虫用内出芽的方法进行繁殖,即从母体的细胞质内形成胚芽,胚芽离开母体以后,成为自由活动的纤毛幼虫。幼虫在水中游动,侧面观像小碟,正面观呈圆形,中央凹陷。幼虫在水中游动时,如遇到鱼就固定在鱼体上,失去纤毛,长出吸管,渐渐发育成为成虫。

【症状】毛管虫寄生鱼鳃上,把身体延长,伸入鳃丝的缝隙里,有吸管的一端露在外面,破坏鳃组织。大量寄生时,严重妨碍鱼的呼吸,影响鱼的生长发育,引起死亡。病鱼除身体瘦弱、呼吸困难外,无明显体外症状,打开鳃盖,表现为黏液增多。大量寄生时,可以出现局部贫血。

【流行情况】毛管虫寄生草、青、鲢、鳙、鲮等鱼鳃上,主要危害夏

花和越冬的鱼种。全国各地均有发生,但一般感染率和感染强度都不高,对鱼危害不大。只有大量寄生在鱼苗、鱼种鳃上时,才会导致发病死亡。发病季节在6~10月。

【诊断】剪下部分鳃丝,在显微镜下观察,可见鳃丝缝隙里寄生的毛管虫,吸管的一端露出外面,寄生处鳃丝形成凹陷病灶。

【防治】同杯体虫病。

### 十三、簇管虫病

【病原】簇管虫病是由簇管虫寄生在多种淡水鱼的鳃上引起的疾病。簇管虫属纤毛虫类,常见的是武昌簇管虫。虫体扁平,长纺锤形或不规则形,后端延长成弯钩状,称为小臂。簇管虫常与东方杯体虫在一起,并以小臂握住东方杯体虫的柄状延长部分。虫体有1~6束吸管,分布在体前和两侧;每束吸管多的可达40条,管的末端稍膨大;大核长棒形,小核球形,一般在大核中部侧面;伸缩泡2个,胞质里有许多大小、形状不一的粒体,可能是食物粒;虫体大小为(78~129)微米×(31~48)微米。

【症状】疾病早期没有明显症状,只有当疾病严重时,才会引起病鱼的鳃上黏液增多,呼吸困难,病鱼游动缓慢,不摄食而死。

【流行情况】该病全国各地都有发生,危害多种淡水鱼的鱼苗、鱼种,一般感染率和感染强度都不高,只有当大量虫体寄生在鱼苗、鱼种的鳃上时,才会引起病鱼死亡。

【诊断】因该病没有特殊症状,虫体较小,用肉眼看不见,因此必须用显微镜检查,进行诊断。注意,当只有少量簇管虫寄生时,不会引起鱼死亡,应进一步检查鱼死亡的真正原因。

【防治】彻底清塘。加强饲养管理,保持优良水质,提高鱼体抵抗力。全池遍洒苦参制剂。

### 十四、车轮虫病

【病原】车轮虫病是养殖鱼类最常见的一种原生动物寄生虫病,病原为车轮虫和小车轮虫,是纤毛虫的一种。车轮虫的种类很多,卵形车轮虫、眉溪车轮虫、球形车轮虫、微小车轮虫等主要寄生在鱼的鳃上;显著车轮虫、粗棘杜氏车轮虫、中华杜氏车轮虫和东方车轮虫等主要寄生在鱼的皮肤和鳍上。车轮虫的身体侧面观像碟子,身体隆起的一面叫口面,相对的面叫反口面,向中间凹入,构成吸附在寄主身上的胞器,叫附着盘。从反口面看,可以看到一个像齿轮状的结构,叫齿环。在齿环外围有许多辐线状的辐线环,在辐线环周围边缘长着一圈长短一律的纤毛。它的体内也有一个马蹄形的大核,在大核的近旁还有一个小核。常以二分裂或接合生殖方式进行繁殖,繁殖速度很快。

【症状】少量寄生时,没有明显症状;严重感染时,车轮虫以其特有的“车轮”一齿环的不断转动来磨损鱼的皮肤和鳃组织,然后吞食其细胞碎屑或寄生的血球。有时,大量的车轮虫集中在鱼的头顶和嘴部,受到严重磨损的鱼在水中可以看到白头白嘴的症状,鱼的嘴巴因损伤而造成摄食困难,呼吸短促,甚至死亡。当鱼尾鳍上寄生大量车轮虫时,会影响鱼的正常游泳,鱼即使用力甩尾巴,但还是不能摆脱车轮虫的纠缠,因此鱼表现出焦躁不安。若为放养10天后的鱼苗患此病,显现病鱼烦躁不安,成群沿池边狂游,俗称“跑马病”。

【流行情况】车轮虫寄生在多种淡水鱼的鳃及体表各处,主要危害鱼苗、鱼种,严重感染时可引起病鱼大批死亡,全国各养鱼区一年四季都有发生,每年5~8月间,鱼苗、夏花鱼种常因此病而大批死亡。车轮虫在水中可生活1~2天,通过直接与鱼体接触而感染,可随水、水中生物及工具等而传播。广东、广西的鲮鱼“埋坎病”主要病原就是微小车轮虫。此病在面积小、水浅和放养密度较大的水域最容易发生,尤其是经常用大草或粪肥沤水培育鱼苗鱼种的池塘,水质一般比较脏,是车轮虫病发生的主要场所。

【诊断】诊断方法是取体表黏液和鳃组织,用显微镜检查,在一个低倍显微镜视野内就有多个车轮虫,可确诊。



【防治】(1) 鱼种放养前用生石灰清塘消毒,用混合堆肥代替大草和粪肥直接沤水培育鱼苗鱼种,可避免车轮虫的大量繁殖。

(2) 当鱼苗体长达2厘米左右,每7平方米水面深1米时,放苦楝树枝叶15千克,每隔7~10天换一次,可预防车轮虫病的发生。

(3) 每亩水面,水深1米时,用苦楝树枝叶30千克煮水全池泼洒,可有效地杀死车轮虫。

(4) 每500平方米水面(水深1米)用2.5~3.5千克新鲜韭菜捣烂后加食盐65克拌匀,撒于池中。

### 十五、小瓜虫病

【病原】池塘养殖鱼类的小瓜虫病病原体是多子小瓜虫。虫体有幼虫期和成虫期,幼虫长卵形,前尖后钝,前端有一乳头状突起,称为钻孔器。稍后有一似耳形胞口,后端有一根尾毛,全身有长短一律的纤毛;大核近圆形,小核球形。成虫期虫体球形,尾毛消失,全身纤毛均匀,胞口变为圆形,大核香肠状或马蹄形,小核紧靠大核,不易看到,小瓜虫生活周期可分为营养期和胞囊期。营养期自幼虫钻进皮肤或鳃上后,在皮肤组织间不停地来回钻动,吸收养料生长发育,同时刺激寄主组织增生,形成一个白色脓泡。虫体在内分裂繁殖,至一定时期冲出脓泡,在水中自由游泳相当时期后,在池边或草上形成胞囊,虫体在内分裂成数百至数千个,幼虫冲破胞囊出来在水中游泳找寻寄主,接触鱼体后,即进入体表上皮层或鳃组织间,进行新的生活周期。15~25℃的水温是小瓜虫繁殖的适宜水温,当水温在10℃以下和上升至26~28℃时发育停止,28℃以上容易死亡。

【症状】鱼体被小瓜虫大量寄生时,小瓜虫寄生处形成许多直径1毫米以下的小白点,故又名白点病。初发时可见鱼集中在池底、拥挤成团,或绕池狂游,并不断跳出水面,鱼体不断与其他物体摩擦,3天后可见感染严重的病鱼离群单独游动,反应迟钝,漂浮水面,且停止摄食,身体消瘦,几天后病鱼即死亡。当病情严重时,躯干、头、鳍、鳃、口腔等处都布满小白点,有时眼角膜上也有小白点,同时伴有大量黏液,表皮糜烂、脱落,甚至蛀鳍、瞎眼;病鱼体色发黑、消瘦、游动异常、呼吸困难而死。

【流行情况】每年的3~5月和8~10月是小瓜虫病的流行季节,高温季节此病较为少见。对鱼的种类及年龄没有严格选择性,全国各地均有发生。主要危害夏花鱼种和越冬鱼种,对草鱼种的危害较大。对高密度养殖的幼鱼及观赏性鱼类的危害最为严重,常引起大批死亡。

【诊断】小瓜虫的成虫呈圆形,幼虫呈卵圆形。幼虫的后端有一根长而粗的尾毛,而成虫则没有。成虫的个体比较大,把它用吸管放在玻片上,可以看到灰白色的小球不停地转动。虫体全身长着均匀的纤毛,体内有一个很大的马蹄形大核。经显微镜检查出多子小瓜虫可确诊。

【防治】(1) 用生石灰彻底清塘,杀灭病原体的胞囊。注意定期消毒水体,合理密养。

(2) 每亩水面用干辣椒1千克粉成细粉,干生姜500克切碎捣烂,置于铁锅内加水80千克,煎煮成药水,每天全池泼洒1次,连续3次,可治愈。用药时,宜在晴天中午进行,阴雨刮风天气不宜使用。

(3) 生姜200克加水1千克煎开两次后,加入辣椒粉500克再煎开10分钟,兑水100千克洗浴病鱼。

### 十六、半眉虫病

【病原】半眉虫病的病原体为半眉虫,属纤毛虫类。虫体呈纺锤形、卵形或圆形,虫体周围分布着均匀一致的纤毛。常见半眉虫有巨口半眉虫和圆形半眉虫,前者体长32~60微米,宽23~40微米,后者体长32~46微米,宽26~40微米。繁殖方式为横分裂法。

【症状】虫体寄生在鱼的鳃和皮肤的上皮组织里,在病灶组织里形成胞囊。对鱼的生长造成危害。

【流行情况】寄生于青、草、鲤、鲫、鳊、鲢、鳙、鲂、金鱼等各种淡

水鱼的鳃和体表,而以鱼苗、鱼种最为常见。流行水温28~32℃,全国各地常见此病。

【诊断】须用显微镜观察确诊。

【防治】同杯体虫病。

### 十七、固着类纤毛虫病

【病原】种类很多,最常见的为杯体虫、累枝虫、聚缩虫、钟虫、拟单缩虫、单缩虫等,属纤毛虫类,故又叫缘毛类纤毛虫。每个虫体的构造大体相同,呈倒钟罩形或高脚杯形,前端形成盘状的口围盘,边缘有纤毛,里面有1口沟,虫体内有带形、马蹄形、椭圆形大核和1个小核,虫体后端有柄或无柄。无性生殖是纵分裂法,有性生殖是不等配的结合生殖。这些纤毛虫借游泳体进行传播。

【症状】少量固着时一般危害不大,但当水中有机质含量高、换水量少时,该虫大量繁殖,充满鳃及体表,有绒毛状物,手摸有滑腻感,当水中溶氧缺乏时,可引起病鱼大批死亡。

【流行情况】全国各地都有发生,且很常见,危害各种淡水鱼类和虾蟹,主要对鱼苗、鱼种危害较大。

【诊断】须用显微镜观察确诊。

【防治】同杯体虫病。

### 十八、常见寄生原虫

在淡水鱼的后肠内,尤其是1足龄以上的草鱼后肠中常有大量六鞭毛虫及鲢肠袋虫寄生,但对鱼的生长没有什么影响,为了避免误将它们作为致病的原因,故在此对这两种虫作简单介绍。

(1) 六鞭毛虫。六鞭毛虫属鞭毛虫类。活体在低倍显微镜下观察,像一窝被惊动过的蚂蚁,横冲直撞,游动非常迅速。染色标本,虫体一般呈椭圆形或卵形。中华六鞭毛虫的大小为(4.5~8.2)微米×(3~8.2)微米×(3~4.3)微米;虫体的前端有1个着色很深的星状生毛体,从生毛体长出6根前鞭毛及2根后鞭毛;后鞭毛沿虫体部分与胞质相连,称轴索。紧接生毛体后面有2个长形胞核,呈八字形排列。

六鞭毛虫寄生在草鱼、青鱼、鲤、鲫、长春鳊、三角鲂、鲢、鳙等多种淡水鱼的肠、胆囊、膀胱等处,尤其是1足龄以上的草鱼后肠常有大量寄生,对鱼的生长没有什么影响。只有当宿主已患细菌性肠炎病或其他肠道病时,再同时有大量六鞭毛虫寄生,则可使病情更为恶化。常与鲢肠袋虫同时寄生。

(2) 鲢肠袋虫。鲢肠袋虫属纤毛虫类。虫体一般呈纺锤形或卵形,圆形的个体也可看到,大小为(41~81)微米×(22~48)微米。体表覆盖纤毛;腹面前端有1个接近椭圆形的胞口,从胞口的开口处渐斜向里面,深入到胞咽,形成一尖底的小袋;胞口缘有一列粗而长的口纤毛(膜毛),由体纤毛延伸而成;大核呈肾形,在大核的凹陷处有1个圆形小核;有3个伸缩泡;虫体内常有很多食物粒。在碰到阻碍时,虫体可变形。

鲢肠袋虫寄生在草鱼的后肠,2龄以上草鱼常有大量寄生,且常与六鞭毛虫同时寄生,但只在肠腔内游动,肠壁未损伤时,鲢肠袋虫不钻入肠壁组织,对鱼的生长看不出有什么影响;只是当草鱼已患细菌性肠炎病时,再有大量鲢肠袋虫寄生,可加重病情。

## 第五节 淡水鱼类蠕虫病

### 一、指环虫病

【病原】指环虫病的病原体有许多种,其中主要的有鳃片指环虫和坏鳃指环虫,属指环虫科。虫体扁平,头部前端背面有4个黑色的眼点,口在眼点附近,口下面膨大的部分叫咽,咽后分两根肠管延伸到体后端连接成环状。虫体后端有固着盘,由1对大锚钩和7对边缘小钩组成,借此固着在鱼的鳃上。指环虫是雌雄同体的卵生吸虫。在虫体的后部有一卵巢,精巢在卵巢的后面。指环虫为卵生,

卵大,数少,卵圆形,在温暖季节能不断产卵和孵化。当水温 20~24℃ 时开始产卵。

【症状】指环虫少量寄生时没有明显症状,大量寄生时,指环虫用锚钩和边缘小钩钩住鳃丝,并不停地运动,可引起鳃丝肿胀、贫血,呈花鳃状,鳃上有大量黏液,鱼鳃部显著浮肿,鳃盖张开,鳃丝暗灰色,体色变黑,病鱼呼吸困难,游动缓慢而死。指环虫在鳃丝的任何部位都可以寄生,并可在鳃上爬动,引起鳃组织损伤,严重时鳃小片坏死、解体一大片,附近的软骨组织也发生变性、感染。

【流行情况】指环虫病为常见多发病,在全国各地均有发生,主要靠虫卵及幼虫传播,多流行于春末夏初,适宜温度为 20~25℃。危害草鱼、鲢鱼、鳙鱼、鲈鱼、鳊鱼、罗非鱼等各种淡水鱼。指环虫广泛寄生于鱼类的鳃,感染率高,大量寄生可引起苗种的大批死亡。指环虫病流行比较普遍,往往与车轮虫病并发。

【诊断】夏花阶段病鱼鳃盖张开,鱼体发黑。用显微镜检查鳃的临时压片,当发现有大量指环虫寄生时,即可确定为指环虫病。

【防治】(1) 坚持清塘消毒,鱼种下塘前用 5% 食盐水溶液浸洗鱼。

(2) 用大枫子、皂矾、硫磺、毛茛合剂全池泼洒。

## 二、伪指环虫病

【病原】伪指环虫病由伪指环虫引起。伪指环虫属锚首科,有 4 个眼点,主要特点是只有 1 个摄护腺贮囊;1 对特殊的中央大钩,内突很发达;7 对边缘小钩呈钩型。寄生在我国鳊鱼上的有鳊伪指环虫及短钩伪指环虫,大量寄生时可引起鳊鱼苗种大批死亡。

【症状】病鱼体色发黑,游动迟缓,食欲减退,翻开鳃盖,鳃丝色暗淡。

【流行情况】伪指环虫病系高温季节发生,主要危害鳊鱼苗和夏花鱼种,白仔鳊易受其害而致大批死亡,大鱼种和 1 龄以上鱼当每尾鱼寄生强度达 1 000 个以上时也可引起死亡。

【诊断】镜检每片鳃上有大量虫体。

【防治】同指环虫病。

## 三、伪锚盘虫病

【病原】伪锚盘虫病又名拟似盘钩虫病,病原体为黄颡拟似盘钩虫、月斧拟似盘钩虫,属蠕虫类,锚首科。虫体卵形,有 4 个眼点,头器 3 对,肠支末端连成环。主要特点是有 2 对中央大钩,且形状、大小都不同。

【症状】主要危害幼鱼,寄生于鳃上,病鱼体色变黑,鳃丝呈暗淡色,分泌很多黏液,妨碍鱼呼吸,严重时可造成大批鱼种死亡。

【流行情况】适宜水温为 10~28℃,全年可生长,主要危害黄颡、鲢、长吻鲩等鱼类幼鱼,夏秋是它的流行季节。

【诊断】根据症状和流行特点初步诊断,镜检发现虫体可确诊。

【防治】同指环虫病。

## 四、三代虫病

【病原】病原为鲢三代虫、鳊三代虫等,体长 0.315~0.51 毫米,宽 0.074~0.316 毫米,寄生在鱼体的皮肤和鳃上,其形状大小和指环虫相似,但没眼点。另外三代虫是为雌雄同体,营胎生生殖。在每一个成虫体中部可以看见一个椭圆形的胎儿,在这胎儿体内又开始孕育下一代的胎儿,故名“三代虫”。虫体的后端有一个固着盘,盘上有 1 对大锚钩和 8 对小钩,借此固着在鱼的鳃和体表上。精巢和卵巢在体后端。三代虫的最适繁殖水温为 20℃ 左右。三代虫的胎儿从母体产出以后就具有成虫的特征,它在水中漂浮,遇到鱼后,附在鱼体上营寄生生活,以鱼的黏液、组织细胞和血液为营养。

【症状】三代虫寄生鱼体以后,对于成鱼影响不是很大或者症状不明显,幼鱼被寄生以后,急躁不安,时而狂游,时而在池底硬物上摩擦身体,常常浮于水面,或在水面打转。患病的鱼苗身体皮肤有一层灰白色的黏液膜,严重时患处附着有机质、藻类和污泥,失去原

有的光泽。病鱼食欲减退,身体逐渐消瘦,呼吸困难,最终死亡。

【流行情况】此病草鱼、白鲢、花鲢、鲤鱼、金鱼等鱼种各生长阶段都有发生,是鲢、鳊鱼的主要病害之一。全国各养殖地区均能发生此病,其中以华中、华东、华北地区比较流行。一年四季均可能发生,但以 3~6 月,水温 18~27℃ 时最为常见,进入发病高峰。此病主要危害苗种,感染率颇高,发病严重的鱼池,感染率达 80% 以上。

【诊断】将病鱼放在盛有清水的培养皿中,仔细观察,可见到蛭状小虫在活动,用肉眼仔细检查可见虫体。最明显的是虫体中已有子代胚胎,子胚腔中又已孕育有第三代胚胎。

【防治】(1) 鱼种放养前,5% 食盐水溶液浸洗鱼种 5~10 分钟。

(2) 常用的中草药有青松毛、枫杨树枝叶、苦楝树枝叶等。在鱼病流行季节,每月在食场浸泡 1~2 次。浸挂方法是在每个食场用新鲜的青松毛、枫杨树枝叶、苦楝树枝叶等各 25 千克,分成 5~6 捆,浸挂在食场周围,7 天后取出,可有效预防三代虫等寄生虫。

## 五、异沟虫病

【病原】异沟虫病是由异沟虫寄生在鳃瓣、鳃腔内膜引起的,属八鳃科。虫体扁平细长,舌状或纺锤状,长 5~20 毫米,虫体后部延长,后固着器上有 4 对固着铗,最末端 1 对稍小。肠分成 2 条主支,每支向外侧伸出许多分支,并有少数向内侧伸出短支,主支末端一直伸到后固着器后部。精巢约有 30 个,位于虫体主体部分的中部,卵巢在精巢之前。虫卵黄绿色、纺锤形,两端各有一条卵壳丝,与相邻虫体产的卵相连,使许多卵缠连成串,拖拉在鱼鳃孔之外。鱼游动时卵块挂在水草上,孵出有纤毛的幼虫,遇到合适寄主就附着到鳃上,脱去纤毛,生出膜状的壳将虫体包裹,虫体在壳内发育,长到 1.5 毫米时,壳消失,变为与成虫相近的体形。整个生活史需 1 个月左右,繁殖季节在夏秋两季。

【症状】幼虫寄生于鳃丝,成虫寄生于鳃深部的肌肉,并聚集成群,使寄生部位组织隆起。异沟虫完全以吸食河鲈鱼的血液为营养,寄生数量多时,河鲈鱼体色变黑,身体瘦弱。鳃呈明显贫血症状,变为苍白色,分泌过多的黏液,鳃瓣与寄生虫接触的地方组织崩坏,有腐臭气。病鱼失去食欲,游泳无力,逐渐衰弱而死。

【流行情况】异沟虫病为河鲈鱼养殖中常见的一种疾病,主要寄生在鲈科鱼类的鳃部,从春末到秋初高水温期发病较为严重。早期已有发现,近些年来此病发生已有所减少,多发生在用金属网箱养殖的河鲈鱼群中。此病是非暴发性的,很少在短期内大量死亡,只是长时间的每天有少量的死亡现象。

【诊断】此病仅从外观还难以确诊,必要时对鳃进行肉眼和显微镜检查。成虫长约 1 厘米,肉眼清晰可辨。鳃瓣上的小虫需显微镜观察确诊。

【防治】(1) 苗种放养前,用浓盐水浸洗 3~5 分钟,预防病害。

(2) 用皂矾、贯众、百部投喂。

## 六、双身虫病

【病原】双身虫病是由双身虫科的部分种类的寄生虫引起的疾病。双身虫属单殖吸虫类,我国常见的有真双身虫属、侧孔双身虫属、副双身虫属、华双身虫属的一些种类,统称为双身虫。成虫具有两个虫体,像两把刺刀或匕首在刀柄部位相互交叉地合并,形成“X”形的特殊形状,有 2 个幼虫合并而成,一般长 5~10 毫米,体分前段和后段两部分,后固着器在体后段,具 4 对侧吸铗,1 对中央钩,口吸盘 1 对。肠支不分叉,单管,但在体前段分出许多侧支,成网状,分支状况因种而异。精巢一个至多个,常在后固着器之基部,卵巢之后。生殖孔开口于两个虫体交界处前后,个别开口于前段。卵巢长形,相互折叠。卵黄腺在卵巢之前,分布于体前段,很发达。

双身虫幼虫从卵中孵化,全身具纤毛,有眼点,吸盘各 2 个,1 个咽,1 条囊状的肠。幼虫在水中游很短时间,就附着于寄主鳃上,然后脱去纤毛和眼点,身体变长,在腹面的中间形成 1 个吸盘,在背面的中间形成一个背突起。此时若 2 个幼虫相遇,一个有冲吸住另一



个幼虫的背突起,发育成一个不可分割的成虫。

【症状】双身虫通常寄生在大鱼的鳃间隔膜上,吸食鱼血,破坏鳃组织,对鱼有一定的危害,但一般寄生的数量不大,危害不严重。大量寄生时,病鱼呼吸困难,游动缓慢,鳃上黏液增多、出血、贫血,严重时鳃几乎呈苍白色。当较多的虫体寄生于幼鱼时,可能造成鱼体死亡。

【流行情况】双身虫适宜的繁殖温度为20~25℃,流行于春末和夏初。寄生在团头鲂、草鱼、鲤鱼等1足龄以上淡水鱼的鳃间隔上,大量寄生时,可引起病鱼大批死亡。

【诊断】解剖病鱼,于鳃的边缘,肉眼可见灰棕色的虫状生物,常见引发鳃部发炎、缩折及流血。双身虫个体较大,肉眼可见,由于吸食鱼类血液等,所以虫体常呈棕黑色。检出双身虫可确诊。

【防治】与指环虫病、三代虫病相同。

## 七、血居吸虫病

【病原】血居吸虫病是由血居吸虫寄生在循环系统引起的鱼病。主要有寄生于鲢、鳙鱼的龙江血居吸虫,寄生于团头鲂的鲂血居吸虫,寄生于草鱼的大血居吸虫,寄生于鲤、鲫鱼的刺血居吸虫。血居吸虫的身体薄而小,游动时似蚂蚁状。它们的特征是无口,无腹吸盘。肠道为分叶形盲囊。睾丸多对,对称地排列在虫体中部。卵巢蝴蝶形,位于睾丸之后。血居吸虫的卵在鱼鳃血管中孵出毛蚴,钻出鳃后,钻入椎实螺、扁螺等体内,发育成胞蚴,繁殖出许多尾蚴,遇到鱼体后从体表侵入并进入循环系统发育成成虫。

【症状】血居吸虫病有急性型和慢性型之分。急性型为水中尾蚴密度较高,在短期内多个尾蚴钻入鱼体内,引起鱼苗跳跃、挣扎、在水面急游打转,或悬浮在水面“呃水”,鳃肿胀鳃盖张开,腹部膨大,内充满腹水,肛门红肿,肛门口起水泡,全身红肿,鳃及体表黏液增多,有时有竖鳞、突眼等病症,不久即死。慢性型是尾蚴少量,分散地钻入鱼体。虫体在鱼的心脏移动脉球内发育为成虫,虫卵随血液被带到肝、脾、肾、肠系膜、肌肉、脑、脊髓、鳃等处,在鳃上的虫卵可发育孵出幼虫,引起出血和鳃组织损伤,被带到其他组织的虫卵,外包多层的结缔组织,数量多时可引起血管被堵,组织受损,出现相应的症状,一般在肾脏中虫卵较多,肾组织受损,引起腹腔积水、眼球突出竖鳞、肛门肿大外突,逐渐衰竭而死。

【流行情况】这是一种世界性的鱼类疾病,欧洲、美洲、非洲、亚洲等地都有引起病鱼大批死亡的报道,能危害100种左右淡水、海水鱼类,引起急性死亡的主要是鱼苗、鱼种,在几天内可引起几十万苗种死亡。血居吸虫的种类很多,已报道的有50种以上,流行于夏季,尤以鲢和团头鲂的苗种受害最大。各种虫体对寄生有严格的选择性。

【诊断】(1)将显示有上述症状病鱼的心脏及动脉球取出,在盛有生理盐水的平皿中剪开,并刮净内壁,在光线充足的地方用肉眼仔细观察,即可发现血居吸虫。

(2)将感染有虫体的组织压片,在显微镜下检查有无大量橘子瓣状虫卵,特别要注意检查病鱼的鳃及肾组织。

(3)了解饲养池中是否存在血居吸虫的中间宿主椎实螺。

【防治】(1)用生石灰等对饲养池进行彻底清塘,进水时要经过过滤,以防带入中间宿主。

(2)根据该寄生虫对寄主具有严格选择性的特性,在发病的水体中轮养其他的特种水产动物品种。同复口吸虫病的预防和控制方法。

(3)将青草扎成小捆放在饲养水体中诱捕椎实螺,于第二天清晨把草取出,将附着在草把上的椎实螺处死。

## 八、复口吸虫病

【病原】复口吸虫病又叫“白内障病”、“瞎眼病”,病原体是复口吸虫的囊蚴。我国常见的有湖北复口吸虫、倪氏复口吸虫和匙形复口吸虫三种。复口吸虫的囊蚴体前部有口吸盘、腹吸盘。复口吸虫

的生活史:成虫寄生在鸥鸟的肠道中,排出的卵随粪便落入水中,孵化出毛蚴,遇第一中间寄主椎实螺,在其体内发育成胞蚴,产生无数尾蚴离开螺体后,遇第二中间寄主鱼类,寄生于鱼眼水晶体内,逐渐发育成囊蚴,鸥鸟吞食病鱼后,囊蚴在其肠道中发育成成虫。

【症状】当健康的鱼类被尾蚴入侵之后,病鱼头部脑区和眼眶周围呈明显的充血现象,在水面作跳跃式挣扎,继而游泳速度缓慢,头向下、尾向上失去平衡,或平卧于水面。有时上、下往返急游或水平旋转。6小时左右,呼吸困难,约经一昼夜后,部分鱼体发生侧弯,体表黯黑。若入侵后尾蚴较少,鱼一般不会立刻死亡。经数天之后,鱼水晶体变得混浊。严重时,部分病鱼一侧或双侧眼球脱落。

【流行情况】鱼类的复口吸虫在我国分布很广,北起黑龙江、南至长江流域,均有发现。此病目前已发现30余种鱼类均可患此病,流行地多是靠近湖泊的养殖场。此病的流行季节为5~8月,这段时间水温较高,适合复口吸虫的发育,尾蚴多在鱼池水的上层活动,所以受害最严重的是鲢、鳙等上层鱼。

【诊断】将病鱼的水晶体挤压在载玻片上,在低倍显微镜下,可见水晶体内有尾蚴蠕动,一般为1至数条不等。

【防治】(1)鱼苗、鱼种下塘前彻底清塘消毒,杀灭第一中间寄主椎实螺。

(2)最佳方案为扑杀第一中间宿主椎实螺和终末寄主鸥鸟,切断复口吸虫生活史,达到根治的目的。

(3)枪击或驱赶鸥鸟,控制养殖场内的海鸥数量,减少鸟粪排入鱼池的机会,降低或减轻发病的程度。

(4)将水草(苦草最好)或旱草扎成若干捆,于傍晚沿池塘四周堆放于水中诱捕复口吸虫,第二天清晨捞起,放在阳光下晒杀。

## 九、茎双穴吸虫病

【病原】茎双穴吸虫病是由茎双穴吸虫的囊蚴寄生所引起的一种体表寄生虫鱼病。这种吸虫与复口吸虫相似,也分前后体,囊蚴的前体中可见口、腹吸盘和粘附器,但前端两侧无侧器官,后体较长,并可见到锥形的生殖腺。成虫寄生在吃鱼的鸟类肠中,如苍鹭、翠鸟等。第一中间寄主是椎实螺,在其中有母胞蚴、子胞蚴和尾蚴各发育阶段,尾蚴为叉尾型。第二中间寄主是鱼类,在鱼的皮肤中发育成囊蚴。

【症状】疾病早期没有明显症状;疾病严重时,患病的鱼体消瘦,头部、眼、躯干及鳍上有很多黑色小结节(白鲢黑色不明显),这是由于虫体胞囊上被黑色素包围的结果,用手摸之,有粗糙感,故有黑点病之称,有时也会引起鱼体变形,直至脊椎骨弯曲等症状。病鱼贫血,鳞片竖起,当急性严重感染时,生长停止,并且可能出现大批死鱼。

【流行情况】体表寄生,危害鲢、鳙、团头鲂、草、青、鲤等多种淡水鱼,尤以鲢、鳙的鱼种为甚。发生在苍鹭等吃鱼鸟类及椎实螺多的地方。急性严重感染时,病鱼生长停止,并出现大批死亡。全年都有发生,春末至秋末流行,引起死亡主要发生于夏季前半期。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断,挑下黑点,置于显微镜下观察,鉴定吸虫囊蚴便可确诊。

【防治】(1)对野外的鱼池要进行彻底清塘,以消灭中间寄主;进水时要经过过滤,以防中间寄主随水带入。枪击或驱赶鸥鸟。

(2)清晨把草捆捞出,抖掉附着的螺类并深埋。

## 十、扁弯口吸虫病

【病原】扁弯口吸虫病的病原为扁弯口吸虫的后囊蚴。扁弯口吸虫的成虫寄生于鹭科鸟类的咽喉和食道中,长6~8毫米,宽1.78~2.6毫米,当鹭吃鱼时,虫卵从鸟嘴中落入水里,直接孵化出毛蚴。毛蚴在水中游动,遇到第一中间寄主螺(斯氏萝卜螺、土蜗)时,便钻入螺体内,发育成胞蚴、雷蚴,经两代雷蚴,然后产出尾蚴。尾蚴具眼点和分叉的尾部。尾蚴从螺体逸出后在水中游动或悬浮水面,当遇到鱼时,便钻进皮肤以至肌肉,脱掉尾巴,发育为囊蚴,当病鱼被

鹭吞食后,囊蚴便在咽喉或口腔内,经过4天即发育成成虫,并开始排卵。囊蚴从孢囊逸出后,体长1.5~4毫米,最大的长6毫米,宽2毫米,构造接近于成虫。虫体前端有一口吸盘,下接肌肉质的咽,再接分叉的肠盲管,肠枝直达体后端。腹吸盘位于虫体前四分之一处,大于口吸盘。排泄管在虫体两侧,排泄囊小,呈“V”形。生殖器官位于体中部,有两个外缘略呈分枝状的精巢,在两精巢之间有一个卵巢。

【症状】囊蚴寄生在鱼的肌肉以及头部、鳍、鳃等处,形成圆形小包裹,呈橙黄色或白色,直径约2.5毫米。在一尾鱼体上的囊蚴可从数个到100个以上。一般无其他症状,不至引起鱼的死亡。但幼鱼若被虫体大量寄生时,则可被致死。

【流行情况】被感染的淡水鱼种类很多,草、鲢、鳙、鲤、鲫、麦穗鱼、鳊鱼等淡水鱼类都可被感染。近年来,全国各地均有发现。流行季节为5~8月。

【诊断】肉眼仔细观察病鱼体,囊蚴寄生于鱼体的肌肉,形成圆形囊体,囊橙黄色,直径2.5毫米。

【防治】①彻底清塘,杀灭螺蛳。②在已放鱼的池中,全池泼洒硫酸铜或二氯化铜,使池水成0.7毫克/升。③在鱼池下风处,放入用水草扎成的草把,以诱捕螺类。每日将水草把上附着的椎实螺等捞取,置于远离鱼池处杀死或埋入土中。这样连续几天,也可收到一定的效果。

(4)枪击或诱捕吃鱼水鸟。

## 十一、侧殖吸虫病

【病原】侧殖吸虫病又叫“闭口病”,是由日本侧殖吸虫寄生在肠道中而引起的鱼病。虫体较小,卵圆形,体表披刺。体内有口、腹吸盘,虫体后半部中可见睾丸和卵巢各一个,卵巢在睾丸前方,在体侧排列着块状的卵黄腺,分布于虫体后半部两肠支的外侧。阴茎和子宫末端开口于身体的一侧,并有小刺,卵梨形并具卵盖。侧殖吸虫的生活史:卵随鱼排泄物落入水中,孵化出毛蚴,然后进入螺体内发育成雷蚴、尾蚴为无尾型,形似成虫,它们移行到螺的触角上,为鱼苗吞食后,在鱼肠中发育成成虫,或进入其他螺体内发育成囊蚴,被青、鲤鱼吞食后在其体内发育成成虫。

【症状】侧殖吸虫的囊蚴和成虫寄生在鱼的肠道内,患病鱼闭口不食,生长停止,游动乏力,随风飘聚于鱼池下风处。剖开鱼腹,可见侧殖吸虫充塞肠道,尤以前肠为密集,肠内无食物,最后鱼苗饿死。

【诊断】(1)肉眼仔细观察鱼苗肠道,可见像芝麻状虫体在蠕动。6~7天的发病鱼苗,鱼体透明,在显微镜下直接观察到肠道中的吸虫。

(2)刮下肠道内含物和内壁,在低倍显微镜下可观察到虫体。

【流行情况】本病主要危害鱼苗和夏花鱼种,草、青、鲢、鳙均可发生,可以引起大批死亡,长江中下游地区曾有散在性病例。发病季节在5~6月鱼苗培育时间。此病是因鱼苗误吞从螺体移动外出的侧殖吸虫无尾尾蚴,尾蚴在鱼肠内累积并直接发育成虫所造成。故发病条件为鱼苗发塘池曾养殖过成鱼,而又未清塘杀灭铜锈环棱螺、田螺等中间宿主;鱼苗池水质过于老化,缺少天然适口饵料,而在饲养中投饵又不足。此病是鱼苗阶段常见的肠道病,可引起大批死亡,但6~7厘米的鱼种发病,除了鱼体消瘦外,并无明显的症状,鱼种仅影响其生长,并不造成大批死亡。

【防治】(1)鱼苗培育池与成鱼暂养池即使是临时使用,也必须彻底清塘,灭螺后才能应用。每亩水面,水深1米时,用100~125千克生石灰或50千克茶籽饼带水清塘,杀灭螺类中间寄主。

(2)鱼种阶段须加强投喂,随着鱼种的生长,症状可自然消失。

(3)鱼池轻度发生此病时,可投喂百部、贯众,并加强投喂,可控制病情发展。

## 十二、华枝睾吸虫病

【病原】华枝睾吸虫病是由华枝睾吸虫寄生引起的疾病。主要

危害人类,鱼是第二中间宿主,第一中间宿主是豆螺、沼螺等。

华枝睾吸虫属复殖吸虫,成虫除后端外,表皮上均有小棘;口吸盘小,腹吸盘较大;消化道有前咽、后咽、食道和伸到体后的肠支;排泄系统包括排泄囊、两支收集干,前后各两对收集管及15对焰细胞;排泄孔开口在虫体后端。

生活史:成虫寄生在人或其他哺乳动物的肝脏和胆管内,虫卵随胆汁进入肠内,随粪便排入水中;卵被第一中间宿主豆螺、沼螺等吃入后,在螺的肠内孵出毛蚴,发育成胞蚴、雷蚴、尾蚴,尾蚴离开螺体,在水中自由游泳,如在2天内碰到第二中间宿主鱼(主要是鲤科鱼类)、米虾、沼虾,就钻入肌肉组织,发育为囊蚴,人及其他哺乳动物吃了未煮熟或生的含有囊蚴的鱼、虾而被感染。

【症状】疾病早期没有明显症状,只有在严重时,才在鱼及虾体表看到有很多小黑点。该病主要危害人,成虫寄生在人的肝脏和胆管内,引起肝脏肿大,胆管发炎、被堵,导致其他肝病甚至肝癌的发生。

【流行情况】该病属地方性的寄生虫病,主要流行于有吃生鱼习惯及将人粪直接施入鱼池或在鱼池上搭建厕所的地区。解放后加强粪便管理及不在鱼池上搭建厕所,再动员大家不吃或少吃生的鱼、虾,现在此病已很少见。

【诊断】根据症状及流行情况进行初步诊断。看见鱼、虾体表有小白点,需将小白点挑破后,将虫取出,用显微镜进行检查。

【防治】(1)彻底清塘,杀灭虫卵及第一中间宿主。

(2)不在鱼池上搭建厕所,人粪要经充分发酵后才能放入鱼池。

(3)人不吃生鱼、生虾。

(4)用槟榔、雷丸、南瓜子拌饵投喂。

## 十三、鲤蠢病

【病原】鲤蠢病是由鲤蠢科的鲤蠢引起的鲤、鲫鱼肠道寄生虫病。鲤蠢的身体呈带状,乳白色,不分节,只有一套生殖系统,精巢在近头端处,卵巢呈“H”形,在身体后部。它的中间寄主是环节动物的颤蚓,原尾蚴在颤蚓的体腔内发育,呈筒状,体长1~5毫米,前端有一吸附的沟槽,后面有一带小钩的尾部,当鱼吞食感染有原尾蚴的颤蚓,即被感染而发病,而原尾蚴则在鱼肠中发育为成虫。

【症状】轻度感染时无明显变化。严重的病鱼,肠道被堵塞,并引起肠道发炎和贫血,偶尔能见到死亡。

【流行情况】在我国多数养鱼地区均有发现,主要危害鲤鱼、鲫鱼成鱼,大量寄生的病例不多,流行于4~8月。

【诊断】剖开鱼腹,取出肠道,并小心剪开,即可看到充塞于肠中的鲤蠢。

【防治】(1)彻底搞好清塘消毒工作。

(2)患病后,每100千克鱼用320克棘蕨粉(1份根和3份地下叶芽)拌饲一次投喂,连续喂3天。

## 十四、许氏绦虫病

【病原】许氏绦虫病的病原体为许氏绦虫,属绦虫类,鲤蠢科。虫体细长、不分节,只有1套生殖系统,卵黄腺在皮部,而卵巢后卵黄腺则在髓部。头节明显扩大,前端边缘呈鸡冠状皱折。

【症状】大量寄生时,肠道被堵,被堵的肠膨大成硬的球状,并引起肠壁发炎,病鱼贫血,以至死亡。

【流行情况】主要危害鲫鱼及2龄以上鲤鱼,大量寄生时,可引起病鱼死亡。

【诊断】解剖取患许氏绦虫的鲤鱼肠,剪开肠管,可见肠内有大量许氏绦虫寄生。要确定寄生虫的种类,则必须进行虫体切片、染色。

【防治】同鲤蠢病的防治。

## 十五、九江头槽绦虫病

【病原】九江头槽绦虫病病原体为九江头槽绦虫,属头槽科头槽



属虫体扁平状,长20~230毫米,头节心脏形,其上有一明显顶端盘和2个肥大的深槽。节片也分未成熟、成熟与妊娠节片,成熟节片内各有一套雌、雄生殖系统,特点是:精巢50~90个,排列在体两侧,节片间相连。卵巢两叶,卵巢和卵模(成卵腔)位于节片后端,子宫迂曲宽大,位于节片中央,子宫开口在体腹面,卵黄腺也在体两侧,节片间相连。阴茎与阴道共同形成的生殖孔的开口在体背面。可以看出,九江头槽绦虫是一种既可排虫卵,又可排妊娠节片的绦虫。虫卵椭圆形,壳薄,淡褐色,有卵盖。生活史概括起来主要有如下特点:

(1)有五个虫态,即虫卵、钩球蚴(内含六钩蚴)、原尾蚴、裂头蚴(或称双槽蚴)、童虫(幼虫)和成虫。

(2)有二类宿主。中间宿主是剑水蚤,可以是广布中剑水蚤(刘氏中剑水蚤);也可以是台湾温剑水蚤(温剑水蚤)或胸饰外剑水蚤,终宿主是草鱼、鲢鱼、鲤鱼、鳊鱼等多种鱼。

(3)在28~29℃水温下,草鱼从吞食感染有原尾蚴的剑水蚤后,至绦虫成熟能产卵,只需3周。

【症状】九江头槽绦虫寄生鱼体消化道,通过头槽吸附在肠壁上,靠节片吸收消化道内的营养,以前肠段居多,所以常使前肠管直径扩大3~4倍,呈堵塞状,既影响摄食,又会造成肠管充血、发炎,病鱼黑色素增加,口常张开,但食量剧减,故又称“干口病”。短期内鱼体消瘦,很快出现失衡姿态,最后漂浮或侧卧池底死亡。

【流行情况】原是两广的地方性鱼病,现已传到不少地区,如贵州、湖北、福建、河南、东北、江苏,东欧一些国家也有它的报道。寄生于草鱼、团头鲂、青鱼、鲢、鳙、鳊的肠内,以草鱼及团头鲂鱼种受害最为严重。草鱼在每年育苗初期即开始感染,而且在短期内大部分能发展到严重阶段。如在放养45天后,一尾40毫米的草鱼,在肠内发现6个成虫和252个幼虫。尤对越冬的草鱼鱼种危害最大,死亡率可达90%。草鱼在8厘米以下受害最盛,当体长超出10厘米时,感染率即开始下降,在2龄以上的鱼体内只能偶然发现少数的头节和不成熟的个体。这与草鱼在不同发育阶段摄食对象不同有关。

【诊断】病鱼腹部膨胀,剖开鱼腹,可见前肠形成胃囊状扩张;破肠后,前肠后部转弯处有许多细面条状的白色虫体即可确诊。

【防治】(1)彻底清塘,杀灭剑水蚤。

(2)内服使君子2.5千克,葫芦金5千克(每100千克鱼)熬水拌米糠投喂,连续2~4天。同时外用药物杀灭。

(3)投喂南瓜子药饵。用南瓜子0.5千克研成粉末然后与1千克面粉、1千克米糠拌匀,连续投喂3天。

(4)每50千克鱼(万尾鱼种),用雷丸、槟榔各75克,碾成粉拌饲料投喂3天,每天1次。

(5)每100千克鱼用干石榴皮300克碾成粉拌饲料投喂,2次/天,连用5天。

(6)每100千克鱼用槟榔300克,粉碎后拌饲料投喂,1次/天,连用5天。

## 十六、舌形绦虫病

【病原】舌形绦虫病又叫舌型绦虫病,是由属于蠕虫类舌状绦虫科的舌状绦虫和双线绦虫的裂头蚴寄生在鱼体腔引起的鱼病。虫体身体扁平,乳白色,肉质肥厚,呈带状但不分节,体表略有皱纹,俗称“面条虫”。虫体长度从3~4厘米到数米。舌状绦虫的背、腹面中线各有一条凹陷的纵槽,双线绦虫则各有两条纵槽。这类绦虫的终寄主是鸟类,虫卵随鸟粪落入水中,孵化出钩球蚴,被剑水蚤等吞食,在其体内发育成原尾蚴。鱼类吞食水蚤后,原尾蚴穿过肠壁,在鱼体腔内发育成裂头蚴,鸟类吃了这些鱼后,裂头蚴就在鸟肠内发育成成虫。

【症状】病鱼腹部膨大,但身体消瘦。鱼体失去平衡,常侧游或腹部朝上,游动缓慢无力。剖开鱼腹,即可见腹腔内充塞白色卷曲的虫体,内脏受到挤压及损伤(受损伤主要是肝脏,虫可穿过肝脏),

产生严重萎缩,正常生理机能遭破坏,引起生长发育受阻,鱼体极度消瘦,失去生殖能力,甚至死亡,有时裂头蚴可钻破鱼腹。

【流行情况】此病在我国流行很广,从小水面的池塘到湖泊、水库及江河均有病例,特别是对水库渔业影响甚大。多种鱼类都可感染此病,鲤、鲫、鲢、鳙、草鱼等鲤科鱼类较为常见。病鱼的感染率随年龄的增长而提高。

【诊断】病鱼腹部肿大,轻压感觉有硬块。解剖鱼腹,可见腹腔内有白色带状虫体。

【防治】(1)彻底清塘,用清塘方法杀灭虫卵及第一中间寄主。对病鱼及绦虫应及时捞除,绦虫应进行深埋,或煮熟后作为饲料,以防传播。

(2)投喂槟榔、雷丸、南瓜子药饵。

(3)枪击和驱赶鸥鸟,以控制此病蔓延。

## 十七、裂头绦虫病

【病原】裂头绦虫病是阔节裂头绦虫寄生引起的疾病。阔节裂头绦虫属裂头科。虫体长2~20米,有4000多个节片;头节长圆形,背腹各有1条深裂的吸沟。每个节片内有1套生殖器官;睾丸圆形,泡沫状,很多,散布在节片背面两侧,肌肉质的阴茎囊包含有阴茎,它开口于节片中央的上方,雌雄生殖孔在它的后方;卵巢两瓣状,位于节片后端1/3的腹面,阴道开口于生殖腔之生殖孔,子宫开口于生殖孔后方不远的腹中线;卵黄腺呈小颗粒状,散布在节片的两侧、睾丸的腹面。

生活史:卵在15~25℃的水中,经11~15天孵化出的钩球蚴,被第一中间宿主剑水蚤吞食,在其体腔中发育为原尾蚴,带有原尾蚴的剑水蚤被第二中间宿主鱼吞食后,原尾蚴穿过胃壁到结缔组织或肌肉、性腺、肝等内脏发育成长型的裂头蚴。当人或其他哺乳动物吞食感染裂头蚴的淡水鱼,就受其感染,裂头蚴经3~6周发育为成虫。

【流行情况】主要对人类造成危害。流行于欧洲一些国家,如芬兰、法国、意大利、原苏联等,日本及我国的黑龙江、台湾等地也有少数病例。该病分布在亚寒带及温带。第二中间宿主为狗鱼、江鳕、鲈等多种淡水鱼。

裂头蚴在鱼类的寄生部位有季节性,春天多在内脏,秋天则多在肌肉。幼虫在冰藏鱼肉内能保持感染性40多天;在水中可存活几小时至几天;在死鱼的肌肉里也可存活一些时间。第二中间宿主如为小时,当肉食性鱼类吞食染原尾蚴或裂头蚴的小鱼,裂头蚴可侵入此鱼的肌肉和组织内。有时1条大鱼上有1000多个裂头蚴寄生。

【症状及诊断】病鱼没有明显症状,需剖开鱼体,检查内脏及肌肉,如发现有大量裂头蚴寄生时可作出诊断。

【防治】彻底清塘,杀灭虫卵及第一中间宿主。人类的粪便不能直接倒入水中,必须经发酵处理。必须将鱼煮熟后吃。投喂使君子、贯众、南瓜子药饵。

## 十八、毛细线虫病

【病原】毛细线虫病是由蠕虫类的毛细线虫寄生于鱼的肠中而引起的鱼病。虫体细长线状,头端尖细,往后逐渐变粗,尾部钝圆,体表光滑。雄虫体长1.93~4.15毫米,雌虫体长4.99~10.13毫米。卵生,卵随寄主粪便排入水中,沉入水底,或附在水草及碎屑上,当水温为28~32℃时,经过6~7天发育成为幼虫。幼虫通常在卵内而不钻出卵壳,成为感染性含胚卵,被鱼吞食后感染。

【症状】病鱼瘦弱,体色偏黑,失去光泽,离群独游。虫体以头部钻入宿主肠壁的黏膜层内,破坏肠壁组织,引起发炎,严重时可致死亡。少量寄生,不显症状,感染4条以上虫体,鱼体即消瘦,体色变黑,离群独游,长1.7~6.6厘米的草、青鱼种,平均感染强度达7.5条时,就能引起大量死亡。

【流行情况】主要危害草鱼、青鱼种,鲢、鳙、鳊、鳊鱼、泥鳅也有

感染,此病在长江中下游和珠江流域一带较为流行。

【诊断】解剖观察病鱼肠道,肉眼可见乳白色线状虫体,可确诊。

【防治】(1)彻底干塘,曝晒池底至干裂。

(2)使君子2.5千克,葫芦金5千克,捣烂煮水成5~10千克汁液,将汁液拌入7.5~9千克米糠,连喂4天,其中第2~4天的药量减半。

## 十九、嗜子宫线虫病

【病原】病原体为蠕虫类的嗜子宫线虫属的一些种类。由于虫体一般表现为红色,故俗称“红线虫病”。虫体呈细长圆柱状,前端圆,后端尖,雌雄异体。雌体较粗长,体后端直。雄虫较短细,体后端向腹面弯曲成钩形。体表有透明的角质膜和四条纵走的体线,背、腹线较细,白色;左右两侧线较粗,棕色。虫体前端有三片唇,背唇一个,上有两个乳突。腹唇两个,各有一个乳突。唇之间为口。口后方约2毫米处的腹中线上有一个排泄孔,肛门位于近尾端的腹面中线上。雄性生殖孔与肛门合一,称泄殖腔孔,并伸出两条交接刺。雌性生殖孔位于体前端腹面1/3外的腹中线上。比较常见的病原体为鲤嗜子宫线虫、鲫嗜子宫线虫和藤嗜子宫线虫。

鲤嗜子宫线虫对鱼危害的主要是雌虫。虫体盘曲在鲤鱼鳞片下的鳞囊内,虫体长10~13.5厘米,呈圆筒形,活体为血红色。雄虫寄生在鱼的腹腔和鳔中,个体很小,乳白色。幼虫寄生在剑水蚤体内,鲤鱼吞食阳性剑水蚤而感染,幼虫通过肠壁而钻到鲤鱼腹腔中生长发育。此种线虫为胎生,雌、雄虫在腹腔或鳔中成熟交配,雌鱼迁移到鳞下寄生。

鲫嗜子宫线虫对鱼危害的主要是鲫嗜子宫线虫的雌虫,虫体为血红色,它寄生于鲫鱼尾鳍条的间膜内,偶尔也有寄生在背鳍和臀鳍上。虫体为血红色,体表布满排列不规则、透明的疣突,体长22~50毫米,比鲤嗜子宫线虫短。雄虫很小,寄生在腹腔和鳔内,生活史与鲤嗜子宫线虫相似,中间宿主也是一些剑水蚤。幼虫在水中最长能存活13天,鱼类吞食带有这种线虫幼虫的桡足类而感染。

藤嗜子宫线虫的雌虫寄生在鲤科鱼类的背鳍和臀鳍,有时也寄生在尾鳍;雄虫寄生在腹腔内,细小如发丝,透明无色。

【症状】鲤嗜子宫线虫雌虫在鳞片下吸取鱼的营养,发育长大,并破坏皮下组织,使鳞囊胀大,鳞外松散,竖起,有时导致鳞片脱落,周围组织又由于虫体活动损伤,引起肌肉发炎,继续感染水霉和细菌,严重时会造成死亡。鲫嗜子宫线虫在春季,虫体在尾鳍上发育成熟和钻破鳍条组织繁殖后代时,病症则较为明显,鳍条充血,鳍基部发炎,鳍条破裂,往往感染水霉致使病情加重。病鱼除生长发育受到一定影响外,一般不至引起死亡。

【流行情况】鲤嗜子宫线虫病在长江流域、华北、东北地区均有流行,主要危害2龄以上的大鲤鱼。鲫嗜子宫线虫病的病原分布甚广,全国各地均有发现,主要危害鲫鱼,金鱼也能感染。春季流行。

【诊断】观察病鲤鱼体表、鳞下或鲫鱼尾鳍,肉眼可见红色线状虫体,可确诊。

【防治】(1)用生石灰带水清塘,以杀灭幼虫和剑水蚤等。切忌用茶饼,因茶饼不仅不能杀死幼虫,还可延长其寿命。

(2)用2%食盐水溶液浸浴病鱼10~20分钟。

(3)用去皮的大蒜头捣碎榨汁,加5倍水稀释,浸洗病鱼2分钟。

## 二十、鳃居线虫病

【病原】鳃居线虫病的病原为鳃居线虫。寄生在鳃鳃内的鳃居线虫有三种:球状鳃居线虫、粗厚鳃居线虫和澳洲鳃居线虫。鳃居线虫属卵胎生,刚产出的幼虫仅0.2~0.35毫米,身上包有一层透明的表膜,尾部细长。

【症状】鳃居线虫主要寄生于鳃腔以吸食鳃鱼的血为生。感染线虫的病鳃,摄食不良,生长受到影响。表现贫血,消瘦,体色较黑等体征。病鳃鳃肿胀,内脏器官受压迫,血流受阻碍,鳃组织发炎。

病鳃浮在水面不易沉下,逐渐消瘦,终至死亡。严重感染会导致鳃壁破裂,线虫进入腹腔,引起腹腔膜炎,导致鳃鱼死亡。

【流行情况】本病流行地区广,发病率高,凡新养鳃的地区几乎都有此病。体重60~100克的鳃鱼容易发病,全年均有发生,但以6~9月为多,大量死亡的病例一般较少。

【诊断】解剖病鳃鱼的鳃腔,发现鳃居线虫可确诊。

【防治】(1)石灰或漂白粉清塘,可杀灭幼虫和中间宿主,有预防作用。

(2)用贯众、石榴皮、百部投喂。

## 二十一、颚口线虫病

【病原】颚口线虫病是由颚口线虫寄生引起的。常见的颚口线虫为棘颚口线虫及刚刺颚口线虫。成虫寄生在人、猪、猫、狗等的消化道内。头球具简单的钩;体之全部或大部分具刺,前侧为鳞片状,并具锯齿的边缘,但后端较为简单;雄虫交合刺不等长,具4对大侧乳突及2对小腹乳突、尾乳突;雌虫阴门在体中部,阴道长,子宫2支;卵生,虫卵前端有帽状突起,卵壳表面凹凸不平,有整齐排列的小刺突和凹陷。

第一中间宿主为剑水蚤,第二中间宿主为鳊、黄鳝、泥鳅、鲢鱼、塘鳢、乌鳢、黄颡鱼等多种淡水鱼,寄生在肝脏、肌肉、胆囊、胆管、肠系膜、胃外壁、肠内壁等处,感染强度高的1尾鱼上寄生有466只幼虫。幼虫外包囊壁,内脏中的幼虫胞囊为圆球形,肌肉中的幼虫胞囊为梭形。头球侧唇两面侧各有2个乳突,头球上有4圈角质小钩,整个体表盖有小棘;食道棒状,分肌肉部与腺体部,约为体长的1/3;食道周围有头腺2对和数对较小的食道腺;排泄孔在腹部前部;尾部锥形,直肠周围有数对直肠腺;生殖原基开始出现。这些病鱼被终宿主吞食后,发育为成虫。刚刺颚口线虫可从第一中间宿主剑水蚤直接感染终末宿主,只是虫成熟时间比吃第二中间宿主鱼为长。

【症状】少量寄生时没有明显症状,严重时影响病鱼生长及肉质。

【流行情况】鱼是颚口线虫的第二中间宿主,鳊、鲢、黄鳝、塘鳢、泥鳅、乌鳢、黄颡鱼等多种淡水鱼均可被感染;在江苏、上海、江西、安徽、广东、福建、湖北等地都发生;终末宿主是人及猫、狗、猪等哺乳动物。

【诊断】(1)必须进行解剖检查,用显微镜观察。

(2)可将病鱼分尾剁碎,1%胃蛋白酶溶液(盐酸激活,1:5/重量:体积)37℃恒温消化24小时,洗涤、沉淀,解剖镜检查统计感染强度及感染率。

【防治】(1)彻底清塘,杀灭池中的早卵及第一中间宿主。

(2)粪肥必须经充分发酵后才可使用。

(3)人不要生吃鱼片。

(4)用青蒿、雷丸、威灵仙投喂。

## 二十二、似棘吻虫病

【病原】似棘吻虫病病原体为乌苏里似棘吻虫,属棘环虫科。虫体呈圆形,前端向腹面弯曲;吻短小,吻钩呈4.4、4.6排列成4圈,共18个钩,第一圈吻钩最大,依次变小,第4圈最小;吻端的结构、钩的排列形式、钩的分布和数量是似棘吻虫分类的主要依据之一。乌苏里似棘吻虫的体长较短,一般为3~9毫米,寄生于鱼肠道内。

【症状】病鱼瘦弱,体色发黑,漂浮在水面上,游动无力,不摄食。腹鳍基部充血,前腹部充血,前腹部膨大如球,剖开鱼体肠道充血。病情严重时肠道内聚集大量虫体,肠壁变薄而脆,容易破裂。将要死亡的鱼在水面上打转,头部连续窜出水面,鱼体翻转,尾巴出现痉挛性颤动,随即下沉死亡。

【流行情况】北自乌苏里江,南至湖北、江西均有此虫分布。似棘吻虫寄生于草、鲢、鳙、鲤等,但主要危害草鱼夏花和鱼种。在湖北和江西等渔场曾发现由此属的乌苏里似棘头吻虫引起的夏花草鱼发病死亡的病例,北方少见。发病季节为5~7月。



【诊断】解剖鱼体,剖开肠道取出内容物,即可见白色虫体。也可制片用解剖镜或显微镜检查进一步确诊。

【防治】(1)用生石灰彻底清塘,也可用漂白粉清塘消毒,杀死虫卵和中间寄主。由于中间寄主对敌百虫不敏感,故在预防时不宜使用敌百虫。

(2)严格隔离病鱼,切忌将已染病的水源再注入鱼池,死鱼及其内脏要深埋。

(3)使用三新药业生产的纯中药驱虫药菌积清。内服:以3%投饵率(100千克鱼每天吃3千克饲料)计,本品一包(100克)拌饲料50千克连用3~5天;外用泼洒:每1平方米水体1~1.5克。

### 二十三、长棘吻虫病

【病原】长棘吻虫病是由长棘吻虫寄生引起的疾病。虫体的前端生有一细长带钩的吻故名棘吻虫长棘吻虫,属长棘吻科。虫体圆柱状,体壁核小面多;体棘分成两组,前组体棘环布于整个体表,后组仅限于腹面;吻长,棒状,具吻钩8~26纵行,每行有吻钩8~36个,前端的钩大于后端的钩,腹侧的钩又大于相当背侧的钩。虫体颈部短,吻鞘细长,神经节位于吻鞘腔内。吻腺极长,并常卷曲盘绕着。体前部狭窄如颈,并外被体刺,体刺排列不规则。在鱼肠道中寄生,因虫体的构造不同,宿主各异而具有多种。

(1)鲤长棘吻虫,寄生于鲤、草鱼肠内,吻部细长,具吻钩12纵行,每行有20~22个。雄虫全长8.4~11.5毫米,雌虫全长19~28毫米。

(2)细小长棘吻虫,寄生于鲫鱼肠内,具吻钩12纵行,每行有32个。

(3)崇明长棘吻虫,寄生于鲤鱼肠内,具吻钩14纵行,每行有29~32个。雄虫全长13.32~38.4毫米,雌虫全长12.42~26.45毫米。

【症状】此病原通常寄生在前肠,数量多时可延及全肠。少量感染除局部肠段有炎症,一般无明显病状。当大量感染时,虫体在肠道中,有的多到十几甚至数百个不等。严重时因大量寄生而将肠道堵塞,造成肠梗阻;也有时虫体聚集成簇,有的甚至能穿透肠壁而引起死亡。患病的鱼食欲减退,鱼体消瘦,并出现贫血现象,逐渐死亡。也有因该虫感染并发出血性腐败病而加速病鱼死亡的情况。

【流行情况】病原分布较广,从东北的辽河到长江流域均有发现。发病季节为5~7月。1985年上海市崇明某养殖场因崇明长棘吻虫寄生于鲤鱼肠内引起鲤夏花至成鱼大批死亡,感染率70%以上,死亡率达60%。河北也有2龄鲤鱼感染长棘吻虫,造成鲤鱼大量死亡的报道。

【诊断】解剖鱼体,剪开肠道,刮下肠道中的黏液,放入培养皿中,加入9%的生理盐水,即可发现乳白色的虫体。在生理盐水中虫体可延长存活时间,并可观察到吻的伸缩。培养皿可直接在解剖镜下观察,也可用吸管将虫体取出放在载玻片上,放上盖玻片用低倍显微镜观察,进一步确诊。

【防治】同棘吻虫病。

### 二十四、隐藏新棘虫病

【病原】隐藏新棘虫病是由属于棘头虫的隐藏新棘虫寄生于肠道内引起。虫体白色,呈圆筒形,细长,能伸缩,前端略膨大;吻小,吻上有吻钩4圈,每圈有8个吻钩。躯干具体棘,体棘分成2组,2组之间有一无棘区。中间宿主为剑水蚤,吞食虫卵后,逐步发育成棘头体,此时如被终末寄主吞食,便发育成成虫。雌雄异体,雌虫全长19~28毫米,雄虫仅有8.4~11.5毫米。

【症状】疾病早期没有明显症状。当其大量寄生时,引起肠梗塞直到肠穿孔,病鱼食欲减退,鱼体消瘦,严重时引起死亡。

【流行情况】全国各地都有发生,一年四季均可发病,对宿主年龄没有严格选择性。鲇、鲢、泥鳅、黄颡、鳊、草鱼、鲑、黄鳝等均有寄生。专养黄鳝池的发病率可达60%~100%。

【诊断】隐藏新棘虫在黄鳝的前肠中寄生。剖开鱼肠,发现大量白色虫体,呈圆筒形,前端略膨大,吻小,确认为隐藏新棘虫,即可确诊。

【防治】同长棘吻虫病。

### 二十五、尺蠖鱼蛭病

【病原】尺蠖鱼蛭病是由尺蠖鱼蛭寄生而引起的鱼病。尺蠖鱼蛭属蛭虫类,鱼蛭科。虫体呈长圆筒形,后端扩大,背部稍扁,体长2~5厘米,体色一般为褐绿色,有时会随寄主皮肤的颜色而变化。身体由32个环节组成,前、后端各有一吸盘,后吸盘约比前吸盘大1倍。在前吸盘的背面有两对黑色的眼点。雌雄同体,异体受精或自体受精。鱼蛭把卵产在黄褐色茧内,茧附着于水底各种物体上,从卵内孵出来即成鱼蛭。

【症状】尺蠖鱼蛭主要寄生在鲤、鲫等底层鲤科鱼类的皮肤、鳃或口腔内。少量寄生时对鱼的影响不大,大量寄生时,尤其是鱼种,因鱼蛭在体表爬行并吸血,鱼常被引起不安而跳出水面,咬破的体表呈现出出血性溃烂,严重时则坏死。鳃被侵袭时,病鱼呼吸困难,严重贫血,以致死亡。同时鱼蛭又常是锥体虫病及鱼类细菌性鱼病的传播者,对渔业危害甚大。

【流行情况】此病主要危害鲤、鲫等底层鲤科鱼类,在我国长江中下游一带地区、华北和东北地区发现此种病,流行面广。

【诊断】仔细观察病鱼体表、鳃、口腔,肉眼可见虫体。

【防治】(1)采用2.5%盐水浸洗病鱼0.5~1小时,鱼蛭便可从鱼体上跌落下来,再用机械方法将鱼蛭处死。

(2)用生石灰清塘,杀死病原。

(3)用槟榔、雷丸、青蒿制剂全池泼洒。

### 二十六、湖蛭病

【病原】湖蛭病是由中华湖蛭寄生而引起的鱼病。中华湖蛭俗称蚂蝗,原称为中华颈蛭,属鱼蛭科。虫体呈椭圆形,背部稍隆起,体长3.4~5.5厘米,宽0.8~2.2厘米。呈淡黄色或白色,环带区粉红色。前端有一个卵圆形的前吸盘,下接一狭而短的颈部。口在前吸盘内,眼两对,在前吸盘的背面呈八字形排列,前一对显著,后一对很小。后吸盘较前吸盘大,其大小仅次于体宽,肛门开口于后吸盘的背侧。体侧有膜质圆形的皮肤囊11对,这些小囊具有呼吸作用,并能节律地搏动。

【症状】中华湖蛭主要寄生在鲤、鲫鱼的鳃盖内和鳃上,吸取鱼的血液,寄生处的表皮组织被破坏,引起贫血和继发性疾病。严重时,病鱼因失血过多,体质瘦弱,呼吸困难而死亡。

【流行情况】此病多流行于春季,4月下旬,气温15℃时,中华湖蛭开始离开鱼体,到水底进行繁殖;到6月上旬,平均气温21℃左右时,在鱼体上再也找不到中华湖蛭了。主要危害鲤、鲫鱼,我国南北方均有发现。

【诊断】用肉眼检查即可作出诊断。但要注意,只有少量中华湖蛭寄生时,不会引起病鱼死亡,应进一步仔细查找其他原因。

【防治】(1)用生石灰清塘有积极预防作用。

(2)对病鱼应剔除虫体,用火焚毁。

(3)用槟榔、雷丸合剂泼洒。

## 第六节 淡水鱼类甲壳动物病及钩介幼虫病

### 一、中华鲴病

【病原】在我国危害较大的、引起中华鲴病的病原体有大中华鲴和鲢中华鲴两种,属中华鲴属。中华鲴雌雄异体,雌虫营寄生生活,雄虫营自由生活。大中华鲴的雌虫寄生在草鱼、青鱼、鳊、赤眼鲮、鳊鱼鳃上,鲢中华鲴寄生在鲢鳊鱼鳃上,鲢中华鲴比大中华鲴短而

粗。中华鳃身体细长,呈圆柱形,乳白色,分头、胸、腹三部分。头部略呈三角形,有附肢5对,其中第2对触角变成细长的大钩,用以附着在鱼的鳃丝上。雌虫成熟后,在生殖季节,生殖节上带有一对细长白色的卵囊。雌虫用大钩钩在鱼的鳃丝上,像挂着许多小蛆,所以中华鳃病又叫“鳃蛆病”。

【症状】患此病后,鱼体消瘦,在水中表层打转或狂游,显示出极度的烦躁不安,病鱼的尾鳍上叶往往露出水面,故名为“翘尾巴病”,最后死亡。中华鳃寄生在鱼的鳃上,除了它的大钩钩破鳃组织,夺取鱼的营养以外,它还可能分泌一种酶的物质,刺激鳃组织,使组织增生,病鱼的鳃丝末端肿胀发白、变形,严重时,整个鳃丝肿大发白,甚至溃烂,使鱼死亡。由于此虫的寄生,损伤了鳃片,致使鳃丝发炎,引起细菌感染,因此常出现细菌性烂鳃病的并发症。

【流行情况】长江流域一带,每年从4~11月为此病流行季节。这一期间是此虫繁殖时期,往往和鳃病一起形成并发症。鲢中华鳃对宿主有严格的专一性,此虫只寄生在鲢、鳙鱼的鳃部,对在同一水域中的其他鱼类并不感染。此病主要在6~7月危害1龄以上的鲢、鳙鱼;5~9月当年草鱼以及1龄以上的草鱼为流行盛期,寄生多时常引起大量死亡。

【诊断】诊断时用镊子揭开病鱼的鳃盖,肉眼可见鳃丝末端内侧上乳白色的虫体。

【防治】(1)用生石灰彻底清塘,能杀灭池中的中华鳃虫卵、幼虫和带虫者。

(2)利用鲢中华鳃对寄主有严格选择性的特性,在发病水域内,次年饲养除鲢、鳙鱼之外的其他种类鱼,可避免此病再次发生。

(3)每亩水深1米用马尾松叶10千克,苦楝树叶(果)10千克加水熬成汁,全池泼洒。1次/天,连泼3天。

## 二、新鳃病

【病原】新鳃病的病原体为日本新鳃,属新鳃科。日本新鳃头部呈等腰三角形,两腰有两个波浪形的起伏;第一胸节特大,后缘几乎成圆弧,其余四胸节急剧减小,第五胸节特小;生殖节膨大如坛状,宽大于长。卵囊中间粗,两端尖细,为体长的1/2~1/3,有卵4~5行,卵较大而数量不多。第一游泳足特大,内、外肢末端可达第五胸节;基节后缘有一向后伸展的三角形锥状齿,位于内、外肢之间,近内肢基部有一排三角形小齿;在外肢第二节的外侧向后生出一袋状“拇指”,表面光滑透明,较外肢第三节长1/3,原第三节被挤在内侧。

【症状】病鱼身体消瘦发黑,在体表及各鳍条上,特别在背鳍、鼻孔附近及尾鳍上,可看到许多小白点。有时鳃丝、鳃耙上也有虫体寄生,病鱼常有“浮头”现象。

【流行情况】该病原体主要寄生在青、草、鲤、鲫、鳊、鳙、鲢、金、银、鳊等多种淡水鱼类的鳃、鳃耙、鳃丝和鼻腔等处。发生在鱼种阶段;主要危害幼鱼,较多寄生虫寄生能引起病鱼死亡。1龄以上的大鱼也有患病的,但通常不致死,鱼体消瘦而已。新鳃寄生在鳃丝上危害较大,直接影响鱼的呼吸功能。春季至秋季是其流行季节,江南的一些地方常有此病流行。在湖北武汉、广东连县和上海青浦均有发现。病原体存在于水中,与鱼体通过接触传染。

【诊断】病鱼体表、各鳍条上,特别是在背鳍、尾鳍和鼻孔附近,可以发现许多小白点。用小吸管吸取小白点置载玻片上,用显微镜检查,体长为0.75~0.85毫米,可以辨认为日本新鳃。

【防治】(1)对青、草鱼鱼种的新鳃病的防治,同中华鳃病。

(2)中药防治:每亩池塘水深1米用雷丸、石榴皮各200克,加水煎汁全池泼洒,1次/日,连泼3天。

## 三、鲤巨角鳃病

【病原】病原为巨角鳃,属桡足类,是半咸水鱼池中寄生鲤、鲫鱼鳃上的一种特有的寄生甲壳动物。巨角鳃,身体可分为头、胸、腹三部分。头部和胸部第1节分开或愈合成头胸部,较膨大,背面观呈锥形,中部两侧向内凹。头胸部中央有一倒T形结构,其后又有一

个菱形的构造。侧面观口部凸出,胸部宽度从前至后逐渐狭小,腹部3节约等长,宽度前后也依次缩小,第3节后缘中央向内凹陷,深度约为节长的1/2,尾叉长约为宽的1.5倍,末端具有5根刚毛。生殖节两侧挂有2个卵囊,呈圆柱状。触肢2对,第1触肢短而粗,6节,第2触肢特长,5节,在第5节处为一钩状爪,向内弯曲。游泳足5对均为双肢型,雌虫体长为0.94~1.15毫米。

【症状】此虫对鲤、鲫鱼的寄生部位有所区别。在鲤鱼,主要寄生在鳃丝、鳃瓣边缘和鳃耙基部,严重时,也可在鳃腔、咽喉和口腔部位寄生。对鲫鱼来说,寄生部位主要在鳃耙基部,其次在鳃丝。病鱼因鳃组织寄生大量的巨角鳃,受虫体刺激,分泌出大量的黏液,鳃组织遭受严重破坏,引起变形、坏死,丧失呼吸机能,水中的溶解氧不能通过鳃进行正常的气体交换,而导致缺氧,严重浮头,以至窒息死亡。如寄生虫数量较少(2000个虫体以下),病情较轻,一般不会出现急性死亡,但体色发黑,鱼体消瘦,发生轻微浮头或不浮头。此时,如能及时治疗,效果较好;如患有严重巨角鳃病的鲤鱼(鳃部寄生2000~30000个虫体),首先出现的症状是在高温季节发生大批集群和浮头现象,类似缺氧状态,尤其在无风天气,浮头情况更为严重,时间持续一周,开始大批死亡。

【流行情况】此病的流行地区均发生在低盐度的半咸水域,含盐量为0.2%~0.28%,pH为8.0~9.0,而且硬度和硫酸根含量较高。在山东、江苏、河北各省的淡水中虽也曾发现此虫寄生,但由于水质条件不甚适宜大量繁殖,而未形成流行病。另外,水库中鲤、鲫鱼的感染率和感染强度大于池塘,这一现象也与水域的水质条件有关。

此病的流行季节,在北方为每年的4~8月。此虫繁殖的最适温度为25~28℃。虽然4月中下旬(水温在14℃以下)已能找到虫体,但无卵囊,直至5月底或6月初(水温达23℃以上),虫体带卵囊率可达100%,即进入对鱼的感染期。6月以后直至8月,水温为25~28℃,虫体在寄主鳃部大量繁殖,对寄主造成危害,这时发展成流行病。鱼的死亡原因除因鳃部受损造成窒息以外,水中的病原菌通过伤口继发感染,引起并发症,也是加速鱼类死亡的因素。

巨角鳃对寄主有着严格的选择性,它只寄生鲤、鲫鱼,对同一水体中的其他鱼类,如草、青、鲢、鳊等鱼却不寄生。

【诊断】打开鳃盖,肉眼可见许多椭圆形虫体并带有棒状乳白色卵囊,几乎占据了大部分的鳃片。鳃呈灰白色,鳃组织溃疡、坏死。严重时,许多鳃小片相互粘连或融合,因此难以辨别鳃丝的轮廓和界限。取下病鳃作镜检时,可见活动的鳃体、红细胞以及脱落的坏死组织。

【防治】每亩水深1米用马尾松叶10千克,苦楝树叶(果)10千克加水熬成汁,全池泼洒。1次/天,连泼3天。

## 四、锚头鳃病

【病原】锚头鳃病又称“针虫病”、“铁锚虫病”、“蓑衣虫病”。病原体是锚头鳃,属锚头鳃科。我国淡水鱼寄生的锚头鳃常见危害较大的有鲢锚头鳃、鲤锚头鳃、多态锚头鳃等三种。鲢锚头鳃多寄生于草鱼,鲤锚头鳃多寄生于鲤、鲫鱼,多态锚头鳃多寄生于鲢、鳊鱼。锚头鳃一般雌虫寄生鱼体,雄虫基本不寄生,营自由生活。雌虫体细长如针,分头、胸、腹三部分。头部呈铁锚状,以头部深深地插进寄主的肌肉里或鳞片下,胸部细长如管,前端细,向后逐渐粗大,胸腹部露在鱼体组织外面,形状似针,故称针虫病。在生殖季节腹面生殖孔挂着一对细长的卵囊。

【症状】锚头鳃寄生在鲢、鳊等鳞片细小的鱼体表面时,引起寄生部位周围红肿、发炎,形成明显的红斑,寄生部位肿胀较明显;当寄生在鲤、鲫等鳞片较大的鱼体表面时,寄生部位的鳞片被“蛀”成一个缺口,寄生部位肿胀不明显,只是形成充血红斑。当锚头鳃寄生于鱼体时,锚头鳃头部钻入肌肉组织中,后半部露在外面,寄生部位红肿、发炎、化脓,病鱼烦躁不安,时常用寄生部位在水草及石块上摩擦,在水中乱窜;当大量寄生时,鱼体消瘦,抗病力下降,有时会并发水霉病等其他病症,病情继续发展下去,病鱼严重消瘦直至



死亡。

显微镜下观察,锚头鳋头部钻入鱼体组织,引起组织切割性出血及炎症反应,有大量淋巴细胞、嗜酸性粒细胞、单核细胞、嗜中性粒细胞浸润及液体渗出;虫体寄生部位周围组织发生水肿,靠近虫体的组织坏死。在锚头鳋头部周围胶原细胞和纤维细胞形成一包囊,当虫体脱落后,坏死组织被吞噬,寄生部位逐渐增生修复,并由增生组织和再生鳞片将破损处覆盖。在鲤鱼、草鱼等的口腔内大量寄生时,可引起口不能闭,不能摄食而死。小鱼患病后,还可引起鱼体畸形弯曲,失去平衡。

【流行情况】锚头鳋病流行地区范围非常广,北起黑龙江,南到两广都有流行。其中福建、广东、广西发病较为严重,是该地区的主要鱼病之一。表现为感染率高、感染强度大、流行范围广、流行时间长。锚头鳋病流行于炎热天气,以秋季流行最严重。在水温 $12\sim 33^{\circ}\text{C}$ 都可繁殖,繁殖适温为 $20\sim 25^{\circ}\text{C}$ ,当水温超过 $33^{\circ}\text{C}$ 时,不但不能繁殖且成虫也会大批死亡。对主要养殖鱼类的各龄鱼都会产生危害,而以鱼种发病最为严重,每尾鱼种寄生 $4\sim 5$ 个锚头鳋就会造成鱼种死亡,寄生 $1\sim 2$ 个就可以使鱼种生长发育受阻,鱼体瘦弱,产生畸形。锚头鳋对2龄及2龄以上成鱼危害较轻,主要造成鱼体表受损、感染并易于其他病原入侵。在发病高峰季节,当发病水体中含有大量幼虫时,鱼种能在短期内出现暴发性感染,感染率高达90%以上,感染强度可高达数十条,因而造成大批死亡。

【诊断】锚头鳋寄生鱼种后,随着发育的过程,可分为“童虫”、“壮虫”、“老虫”三个阶段形态。“童虫”体细如发,白色透明、无卵囊。肉眼要仔细观察才能看到,一般 $2\sim 3$ 天后便可发育为“壮虫”。“壮虫”体粗壮透明,手触之可竖起,肉眼可看到黑色肠管蠕动,体后挂1对绿色的卵囊。“老虫”体色混浊,体软,手触之无弹性,无卵囊,虫体常附生很多累枝虫一类的原生动物,虫体接近死亡。把病鱼拿起来仔细观察病鱼的体表、口腔等处,可见头部插入鱼体肌肉、鳞下,身体大部分露在鱼体外部的虫体,犹如在鱼体上插入小针,即可确诊。

- 【防治】(1)用生石灰清塘消毒,可以杀灭水中的锚头鳋幼虫。
- (2)在鱼虾混养池塘采用以下方法防治锚头鳋病效果较好。首先,每亩鱼池用新鲜石灰水20千克全池泼洒,提高水体pH,以抑制锚头鳋大量繁殖。1周后每亩鱼池用松树叶15千克,扎成数小捆分散浸在食场周围;同时,在停止投饵3天之后,每亩鱼池(按1米水深计)每天用新鲜血4千克与豆渣拌和后全池泼洒投喂,连续投喂5天。
- (3)大水面放养鱼种,可利用锚头鳋病后免疫期长达一年以上的特点,在大水面放养具有免疫力的鱼种,以控制大水面锚头鳋病。
- (4)生物防治法:每亩鱼池中放养30尾黄颡鱼,便可有效地防治锚头鳋。因为黄颡鱼会吃掉寄生在鱼体上的锚头鳋。
- (5)中草药防治法:每亩水面每米水深用苦楝树枝叶30千克扎成数捆放入池水浸泡。
- (6)松针大蒜合剂按每100千克鱼体用鲜松针3千克,大蒜0.3千克,加食盐0.7千克,混合粉碎,拌入饲料中投喂,每天上午和下午各喂1次,连喂3天,可防治鱼类的锚头鳋病。

## 五、狭腹鳋病

【病原】狭腹鳋病是狭腹鳋寄生引起的鱼病。狭腹鳋属锚头鳋科。雌性成虫营永久性寄生生活,无节幼体营自由生活,桡足幼体营暂时性寄生生活。我国常见的有两种:

(1)鲫狭腹鳋:寄生在鲫鱼鳃上。虫体短而粗,体长 $1.3\sim 2.15$ 毫米,分头、胸、腹三部分,腹部约为体长的 $1/4$ ,腹宽约为腹长的 $1/2$ 。头部有2对触肢,2对小颚,1对大颚,1对颚足。胸部无分节现象,但两侧有凹陷,代表其原来分节的痕迹,有游泳足5对,双肢型。腹部较短,比胸部狭很多,棒状而不分节,有尾叉1对。卵囊长度约为虫体全长的 $3/4$ ,由10多个卵排列成一纵行。

(2)中华狭腹鳋:寄生在乌鳢和月鳢鳃上。虫体细长,体长 $2.4\sim 4.09$ 毫米,比鲫狭腹鳋长得多。头部圆形,颈部两侧呈弧形凸起,较头部宽大,胸部第2至第4节愈合在一起,并膨大呈圆筒形。腹部特别长,分为3节,第3节的长度接近或超过第1~2节的总和。尾叉及卵囊皆细长,卵单行。

【症状】病鱼体表症状不显著,疾病早期没有明显症状,严重时鳃上黏液增多,鳃组织受损,病鱼呼吸困难而死亡。

【流行情况】中华狭腹鳋在全国各地均有流行,对乌鳢的感染率和感染强度均较高,随着养殖密度的增加,其危害性加大,各种规格的鱼都可发病。鲫狭腹鳋仅在长江流域一带有发现。每年4~11月为虫体繁殖和流行的主要季节,发病主要在夏季,大量寄生时可引起病鱼死亡。

【诊断】在发病季节,观察病鱼鳃丝末端可以看到乳白色的虫体。

【防治】(1)用生石灰彻底清塘,可杀死狭腹鳋的卵、幼虫及成虫。

(2)根据狭腹鳋对寄主有严格选择的特点,可采用轮养其他鱼种的方法进行预防。

(3)每亩水面用桑叶5千克、苦楝树根6千克、豆饼11千克、菖蒲12千克,分别研碎后混合,全池撒放。

## 六、鲺病

【病原】鲺病的病原体为鲺,属鲺科。寄生在鱼的体表、口腔、鳃。成虫、幼虫均营寄生生活。常见的有日本鲺、中华鲺、大鲺等。鲺活体时身体透明,形似臭虫。虫体大而扁平,一般在 $3\sim 7$ 毫米。身体椭圆形、透明。虫体分头、胸、腹三部分。头部的腹面有一对用作吸附在鱼体上的吸盘和一个刺破鱼皮肤的口刺。胸部分四节,每节有一对游泳足。腹部不分节,为椭圆形的叶片,是鲺的呼吸器官。鲺没有卵囊,卵直接产在水生植物或石块上。卵圆形,黄色或褐色,外面有一层胶质物,借以固定在其他物体上。水温 $29\sim 31^{\circ}\text{C}$ 时, $10\sim 14$ 天即可孵出幼虫。幼虫孵出后,若两天内找不到寄主,即行死亡。鲺离开鱼体后,可在水中自由生活较短时间,所以它可以自行由一尾鱼转移到另一尾鱼体上去,也能随水流入其他水体中。

【症状】鲺寄生到鱼体后,用口刺刺破鱼的表皮,并用大颚撕破表皮,吸食鱼的血液,造成许多伤口,促使其他病菌侵入,引起其他鱼病。同时,鲺在刺伤鱼体时将分泌的毒素带入鱼体,引起伤口内部组织溃烂。当鱼体寄生有大量的鲺时,鲺在鱼体爬行叮咬,使鱼急躁不安,急游或擦壁,常跃出水面。鲺寄生于一侧,可使鱼失去平衡。病鱼食欲大减,瘦弱,伤口容易感染,造成死亡。

【流行情况】该病主要发生在使用富营养化的湖、河、塘水作为养殖用水的情况,一般易发生于春、夏、秋季,危害品种青、草、鲢、鳙、鲤、鳊鱼等,主要危害20厘米左右的大规格鱼种。每年4~9月流行, $6\sim 8$ 月为流行盛期,流行地区很广。

【诊断】鲺体较大,肉眼可见鱼体上吸附或爬行的鱼鲺,但因其颜色透明而扁平,与寄主体色浑然一体,不易被发现。仔细观察,发现虫体可确诊。

【防治】(1)鱼池用生石灰清塘消毒,杀灭水中的鲺成虫、幼虫和虫卵。

(2)每亩水面取樟树叶15千克捣烂,连渣带汁全池泼洒,防治鲺病。

(3)每亩水面用新鲜带叶松枝25千克左右,扎成数捆,放入鱼池中,有一定预防效果。

(4)每亩水深1米,用百部2千克,加水7千克煮沸15分钟,全池泼洒。

## 七、鱼怪病

【病原】鱼怪病的病原体是日本鱼怪,属缩头水虱科。寄主鱼体内多数有一大一小的雌雄两只鱼怪寄生,也有只有一只雌鱼怪寄

生,还有个别3只或两对寄生的情况。雌虫较雄虫身体大1倍以上,呈乳酪色,常向左或右扭曲;怀卵时,呈笨重的圆球状。雄鱼怪长卵形,身体左右对称。鱼怪身体分头、胸、腹三部分。头部小,呈三角形,深陷于胸部,背面两侧有2只腹眼,胸部由7节组成,宽大而隆起,腹部6节,第6节称尾节。

【症状】病鱼在胸鳍基部附近有一个似黄豆大小的椭圆形孔洞,个别有两个,孔内寄生鱼怪。当健康鱼被寄生后,鱼体失去平衡,数分钟内即死亡。如寄生在夏花鱼种体表和鳃时,可引起鱼急躁不安,鳃及皮肤分泌大量黏液,表皮破裂、充血,严重时,鳃小片坏死脱落,鳃丝软骨外露,同时,鳍条破损,形成“蛀鳍”,导致鱼苗、鱼种死亡。鱼怪成虫寄生于鲫鱼、麦穗鱼体内,使病鱼完全丧失生殖能力。

【流行情况】此病原发生于日本,在我国流行很广,危害很大。云南、山东较为严重,常年可见。长江流域,以4~10月为流行季节。该病一般栖息于湖泊、水库等大水体中,主要危害鲫、鲤、雅罗鱼、麦穗鱼的鱼种。寄生在鲤和鲫鱼的胸腔中,幼体时期从宿主的胸鳍基部穿破鱼体进入体腔。若鱼苗被1只鱼怪幼虫寄生,几分钟内即死亡;若3~4只鱼怪幼虫寄生于夏花草鱼种的鳃上,也会导致鱼种死亡。

【诊断】虫体寄生在鱼的体腔,仔细观察鱼的胸鳍基部有一黄豆粒大小的洞,从洞的位置剖开鱼腹,在鱼鳍部位的腹腔有一对形似土鳖的白色虫体。

【防治】(1)杀灭成虫难度较大,主要杀灭第二期幼虫,切断它的传播途径。

(2)全池泼洒百部、贯众合剂。

(3)加强对患病鲫鱼、麦穗鱼、雅罗鱼的捕捞,以减少鱼怪病的传播。

## 八、钩介幼虫病

【病原】钩介幼虫病的病原体是瓣鳃纲中一些蚌类的钩介幼虫。钩介幼虫的身体略呈杏仁形,有两片壳,壳的腹侧边缘生许多钩,壳内并生出一条细长而黏的足丝。每年的8月,蚌卵在母体的外鳃腔内受精后发育为钩介幼虫。到第2年春天或初夏,钩介幼虫脱离母蚌,用钩和足丝固着在鱼的鳃、鳍及皮肤上感染鱼类。钩介幼虫在鱼体寄生的时间与水温有关,水温18~19℃时,寄生6~18天。钩介幼虫吸取鱼体营养发育为幼蚌后,才离开鱼体,在水中长成成蚌。

【症状】遭到钩介幼虫寄生的鱼,寄生部位组织增生,将幼虫包在内面发育,形成胞囊,并使微血管阻塞。如寄生在嘴角、口唇或口腔内,则使鱼丧失摄食能力,从而萎瘪致死。病鱼头部往往充血,出现红头白嘴现象,因此,群众称它为“红头白嘴病”。寄生在鳃上,因妨碍病鱼的呼吸,可引起窒息而死。

【流行情况】此病流行时期在5~6月。每年在鱼苗和鱼种饲养期间,正是钩介幼虫离开母蚌、悬浮于水中的时候,故在此时常出现钩介幼虫病。钩介幼虫对各种鱼都能寄生,主要危害草、鳊鱼夏花。较大的鱼体寄生有几十个钩介幼虫在鳃丝或鳍条上,一般影响不大,但是对于饲养5~6天的鱼苗,或全长在3厘米以下的小规格幼鱼,则会产生较大的影响,特别是寄生在嘴角、口唇或口腔里,能使鱼苗或小规格幼鱼丧失摄食能力而饿死。近年来河蚌育珠工作大量开展,如果不加以注意,就容易发生此病流行。

【诊断】病鱼嘴、鳍及皮肤表面肉眼可见钩介幼虫寄生。将鱼体上的胞囊取下,置解剖显微镜下观察,见到钩介幼虫即可确诊。

【防治】(1)生石灰彻底清塘,或用60~80毫克/升的茶饼杀灭池塘中的蚌类。

(2)鱼苗及夏花培育池不能混养蚌,进水应用筛网过滤,以免将钩介幼虫随水带入饲养水体中。

(3)用雷丸、槟榔、石榴皮合剂泼洒。

(4)发病初期,用人工摸蚌的方法清除池中的河蚌或将病鱼转移至没有蚌及钩介幼虫的池中,可控制病情的发展并使其逐步好转。

## 第七节 河蟹疾病

### 一、颤抖病

【病因】有人认为是细菌,有人认为是病毒。

【症状及病理变化】病蟹步足间歇性颤抖,有的连续颤抖,有时整个河蟹呈电波抽搐。河蟹摄食量减少或不摄食,爬上岸边或在水草上吐泡沫,不怕人,很容易被人抓住,将它仰放于平地上无力翻身。步足很脆,易从基节折断,折断步足指节,指节内肌肉萎缩、疏松。解剖病蟹,鳃有灰色、黑色和白色之分,肝脏糜烂变色,性腺变为水肿状糜烂,雄蟹性腺大多数呈鸡蛋清色,大多数雌性腺上层呈蛋清色,内层呈鸡蛋黄色。肠内无食,胃和肠道发炎。

【流行情况】该病主要危害池塘、稻田、网围和高密度精养水体。河蟹一旦患上此病,2~24小时死亡,死亡快,死亡率高,可达90%以上。该病从春季到秋季,河蟹整个养殖阶段均有发生,尤以高温季节(7~9月)流行广,危害大。从幼蟹到性成熟蟹均可感染此病,尤以2龄蟹为甚。我国河蟹主产区的江苏、安徽、辽宁、浙江、上海等地均有此病发生。

【防治】(1)避免到发生颤抖病的地方购买蟹苗、蟹种。

(2)彻底清塘,破坏病原体生存环境。

(3)养殖过程中,每15天用蟹抖宁拌饵投喂,连续3天。

(4)投喂石膏、玄明粉、大黄、大青叶。

### 二、黑鳃病

【病因】环境条件恶化,即饲养过程中因过量投饵,造成食场四周和岸边浅水区残剩饵料过多并变质腐烂,有害菌类大量繁殖,导致河蟹鳃部细菌感染致病。

【症状及病理变化】病蟹鳃丝部分呈暗灰色或黑色,严重时鳃全部呈灰黑色。病蟹行动迟缓,白天也匍匐池边不动,呼吸困难,蟹农称其为叹气病。病蟹轻者有退避能力,重者几小时内即死亡。

【流行情况】此病流行于7~9月,规格在80克以上个体常见发生,危害极大。

【防治】(1)经常清除食场残剩饵料,及时更换池水,定期施用生石灰进行食场消毒。

(2)用15~20毫克/升生石灰全池泼洒,连用2~3次。

(3)全池泼洒大青叶、板蓝根、金银花合剂。

### 三、烂肢病

【病因】烂肢病是在运输、放养及生长过程中发生机械性损伤或敌害入侵后感染弧菌属的细菌所致。所分离到的几种弧菌均为革兰阴性短杆菌。弧菌对新生霉素敏感,青霉素对弧菌无抑制作用。

【症状及病理变化】河蟹腹部及附肢腐烂,肛门红肿。当病菌入侵内部器官时,肝脏明显肿大。病蟹摄食量下降,甚至拒食,活动迟缓,终至无法脱壳而死亡。

【流行情况】此病为蟹体受伤继发感染所致,放养河蟹时及高温季节易发生。

【防治】(1)操作仔细,防止河蟹受伤。蟹池用15毫克/升生石灰全池泼洒,每周一次,连续2~3次。

(2)用0.5~1毫克/升土霉素或呋喃西林全池泼洒。

(3)投喂大黄、黄芩、黄柏、大青叶药饵。

### 四、水肿病

【病因】为蟹体腹部受机械性损伤感染细菌后发生炎症所致。致病菌为嗜水气单胞菌。

【症状及病理变化】河蟹腹部、腹脐及背甲壳下方肿大,呈透明状。病蟹匍匐池边,停止摄食,最后在池边浅水滩处死亡。

【流行情况】此病为养殖过程中,河蟹腹部受伤感染病菌所致,



养殖季节皆可发生。

【防治】投喂黄芩、大蒜素合剂。

## 五、甲壳溃疡病

【病因】是由于捕捞、运输、投放等操作引起蟹体表损伤进而感染了具有几丁质分解力的细菌所造成。致病细菌可能有两种,一种可能是黏球菌类的细菌,另一种可能是荧光假单胞菌类的细菌。

【症状及病理变化】病蟹甲壳出现棕色、红棕色点状病灶,这些斑点逐步发展连成块状,中心部溃烂,边缘呈黑色。继而引起其他细菌、真菌侵入,严重影响河蟹摄食生长。

【流行情况】此病流行于4~9月,尤以水温17℃以上春末夏初发病较为严重。严重时可引起病蟹死亡。

【防治】(1)严格操作,避免蟹体受伤;及时更换池水,改善水质;小面积养殖时,有选择地剔出发病个体,可减少此病发生。

(2)全池泼洒五倍子2毫克/升。

(3)用0.5%~1%食盐溶液浸洗病蟹3~5分钟,每天一次,连用5~7天。

## 六、蟹曲弓反背痛

【病因】目前尚未明确。

【症状及病理变化】河蟹幼体腹部产生褐色块斑,肠道无食物,尾部向背弯曲至头部,造成幼体死亡。

【流行情况】该病感染河蟹的幼体。幼体的培育过程中易发生此病。

【防治】目前以预防为主,泼洒鱼腥草、荆芥合剂,定期对培育水消毒。

## 七、水霉病

【病因】在我国淡水养殖的动物体表和卵上经常发生水霉病,病原包括造成水霉病的多种霉菌,主要是水霉菌和绵霉菌,还有其他属的许多种。

【症状及病理变化】病蟹体表尤其是伤口部位生长着棉絮状菌丝,病蟹行动迟缓,摄食减少,伤口不愈合,导致伤口部位组织溃烂并蔓延,造成死亡。

【流行情况】流行季节为春夏季,即2~5月。感染该病的河蟹死亡率高,即使未死,河蟹消瘦,同时又有水霉菌,商品价值低。

【防治】(1)在扞捕、运输、放养等操作过程中勿使蟹体受伤。

(2)五倍子全池泼洒。

(3)用3%~5%食盐水浸洗病蟹5分钟,并用5%碘酒涂抹患处。

## 八、聚缩虫病

【病原】聚缩虫隶属于原生动物,纤毛类。

【症状及病理变化】聚缩虫寄生于河蟹蚤状幼体的头胸部、腹部等处,其感染强度一般为1~5个,被感染的蚤体幼体活动能力弱,体质下降,蜕皮困难,严重者出现死亡。

成蟹被少量聚缩虫寄生时,对其生长无明显影响,大量寄生时,蟹的额部、步足、背甲壳及鳃部都布满寄生虫,影响河蟹的活动和生长。用手指刮蟹壳上的白絮状虫群,一般不易刮掉,用小刀刮掉后,可见甲壳溃烂。用显微镜观察可看到虫体塞满蟹鳃血管。病蟹白天常见在池边浅水区独立爬行,也有上岸的,其活动、摄食能力减弱,继而陆续死亡。

【流行情况】此病危害河蟹蚤状幼体、黄蟹至绿蟹阶段,尤其是性成熟2龄以上的蟹。流行季节为3~7月。河蟹放养密度过大,蟹池长期不换水,水中有机质含量过高,是引起此病流行的重要条件。

【防治】(1)用生石灰或漂白粉彻底清塘,平时注意注水和换水,合理投饲,及时清除残饵,不养2龄以上的性成熟绿蟹,能有效地预防此病发生。

(2)用樟脑、硫磺、皂矾合剂泼洒。

## 九、纤毛虫病

【病原】寄生于河蟹的纤毛虫类病原体有虾间隙虫、累枝虫、钟形虫、杯体虫、斜管虫等。河蟹放养过密,池中残饵未及时清除,池水过肥,加之长期不换水,致使水质恶化,是诱发病的重要原因。

【症状及病理变化】河蟹体表长有许多棕色或黄绿色绒毛,行动迟缓,对外界刺激无敏感反应,食欲下降乃至停食,终因营养不良,无力蜕壳而死亡。在死蟹腹部常可观察到许多黏液块。镜检可发现体表、附肢、鳃等处有许多累枝虫、钟形虫、虾间隙虫等纤毛虫体寄生。

【流行情况】此病发生于每年4月,危害2龄以上的蟹。

【防治】同聚缩虫病的防治。

## 十、蟹奴病

【病原】蟹奴,属蔓足目,个体长2~5毫米,厚为1毫米,乳白色或半透明颗粒状虫体。雌雄同体,寄生在蟹腹部的下面。虫体分两部分,一部分突出寄主体外,称蟹奴外体,包括柄部和孵育囊,即通常所见的脐间颗粒;另一部分为分枝状细管,称蟹奴内体,伸入寄主体内,蔓延到蟹体躯干及附肢的肌肉神经系统、生殖器官和其他内脏等组织,形成直径1毫米左右的白线状分枝。

【症状及病理变化】患蟹奴病的蟹,外表上没有十分明显的病兆,仅腹部的脐略显肿胀,翻开脐盖可见到乳白色或半透明状虫状,感染强度从3~4粒到20~30粒不等,7~8月时颗粒较硬,以后逐渐变柔软。病蟹雌雄难辨,雄蟹的脐呈椭圆形,近似雌蟹,蟹足小而绒毛少。病蟹生长缓慢,性腺发育受到严重影响,甚至有的蟹到成熟期也不见精巢和卵巢。凡被感染的蟹均失去生殖能力。严重感染的蟹,蟹肉异味,不能食用,俗称臭笼蟹。此病一般不引起大批死亡。

【流行情况】此病在上海、湖北、安徽等省、市均有发生,在盐度较大的咸淡水水体中容易感染。流行季节为7~11月,盛期为7~9月。

【防治】(1)加强检疫,从无蟹奴感染的地区引进蟹苗,或选择健康亲蟹进行人工繁殖。

(2)幼蟹下塘前严格清塘,杀灭池内蟹奴幼体。

(3)在蟹池内混养一定数量的鲤鱼,利用鲤鱼吞食蟹奴幼虫。

(4)发现河蟹寄生蟹奴,可将病蟹移至淡水饲养,并雷丸、槟榔合剂全池泼洒,即可杀灭蟹奴。

## 十一、肠胃鼓气症

【病因】此病是由于投饵不均或河蟹摄食腐败变质饲料等原因所引起的。

【症状及病理变化】病蟹消化不良,肠胃发炎、胀气,打开腹盖,轻压肛门,可见黄色黏液流出。

【防治】(1)坚持“四定”投饲。

(2)每千克饵料中加入大蒜100克,连喂3天。

## 十二、蜕壳不遂病

【病因】此病发生的原因是多方面的。一般放养的蟹种,三四月第1次蜕壳就会发生大批蟹蜕不下壳而死亡,主要是有一部分蟹种在放养前性腺已成熟,给第1次蜕壳造成困难。还有的蟹种,因冬季运输使头胸甲后缘与腹部交界处碰伤,造成蟹蜕不下壳而死亡。自第1次蜕壳后再发生的蜕壳不遂病,则主要是由于食物中缺少某些矿物质元素或遭到惊吓所致。

【症状及病理变化】河蟹的头胸甲后缘与腹部交接处出现裂口,但不能蜕去旧壳,时间稍长,病蟹周身发黑,最后导致死亡。

【流行情况】整个养殖季节都可发生。

【防治】(1)注意不能购置性成熟的幼蟹(团脐),寒冷结冰天气不能运输。

(2)平时在蟹池中应定期施一些生石灰,以调节水质,补充池中



钙质。每20天用生石灰10~15克/米<sup>3</sup>水体,全池泼洒。

(3)在饵料中加喂一些促生长蜕壳素。保持蟹池环境安静。

## 第八节 中华鳖疾病

### 一、出血性肠道坏死症

【病因】出血性肠道坏死症,别名白底板病、出血性肠炎。该病病原较复杂,包括细菌性病原与病毒性病原。

细菌性病原有嗜水性单胞菌、迟钝爱德华菌、大肠杆菌、假单胞杆菌、普通变形杆菌等;病毒病原分类地位尚不明。初步认为,病毒病原为原发性感染,细菌性病原为继发性感染。投喂不新鲜的饲料,饲料营养成分单一,养殖环境恶劣或发生剧烈变化,或从外地引入带病的亲幼鳖,均可导致该病的发生。

【症状】病鳖整体完好无损伤,底板大部分呈乳白色,偶尔个别布满血丝,有些雄性生殖器外露。内部器官表现出两种类型:一是充血型,胃、肠充血,深红色或暗紫色,肠内充满血液或血凝块,肠道无食、糜烂、坏死;脾深红色、肿大;肝灰黑色或青灰色,有的点状充血,糜烂,胆囊肿大;生殖器官严重充血,卵巢呈暗紫色出血状。二是失血型,大部分内脏器官均失血,发白,偶尔在肝、心、肺之间可见一个暗紫色的血凝块。病鳖在濒死前主要有两种表现:①浮于水面,不下沉底,显得焦躁不安②夜晚静伏于食台或岸边,极易捕捉,病鳖一般在4~8小时内即会死亡。

【流行及危害】该病主要危害成鳖、亲鳖和100~200克的幼鳖,发病率为43.2%,死亡率为44.5%,严重时可导致全池覆灭。流行季节是5~7月,6月为发病高峰,25~30℃是发病高峰期,气温与水温的波动可加速该病的进程。

【诊断】目前仅能通过症状并结合流行季节与外界条件进行判断。

【防治】(1)严格检疫,不从疫区引种。

(2)温室的鳖最好推迟到6月上中旬出温室。

(3)加强水质管理,保持生态环境的相对稳定。在饲料中添加一些活鲜饲料,并注意其质量与消毒。

(4)内服板蓝根、苦参、穿心莲、虎杖等中草药合剂,剂量为每千克鳖重用药10克,连喂3~5天。

### 二、鳃腺炎

【病因】病毒感染所致。该病发病率高、死亡快。

【症状】患病初期,病鳖腹甲出现出血点,口鼻出血,继而变成灰白色且呈贫血状;颈部异常肿大,腹面两侧有红肿现象;全身浮肿,眼呈白浊状而失明;鳃腺有纤毛状突起,严重出血、糜烂,呈溃疡性病灶;体腔有腹水,肠道出血,偶尔充满凝固血液。病鳖因水肿导致运动迟缓,常静卧陆地,伸颈而死。

【流行及危害】该病主要危害稚鳖,传染快,危害大,常年均可发生,尤其是温室养殖的稚幼鳖易形成暴发。水温25~30℃时,发病最为严重。

【诊断】根据鳖龄与症状进行判断,一般稚幼鳖颈颈肿胀、全身浮肿、鳃腺充血糜烂、眼睛出现白浊和失明者,皆为此病。

【防治】(1)用10毫克/升的漂白粉或3毫克/升强氯精对鳖池泥沙、池壁和工具彻底消毒。

(2)投喂新鲜的饵料,增强鳖的抵抗能力。

(3)发现病死鳖及时销毁。发现疫情,及时隔离病鳖。

(4)用五味子、金银花、板蓝根合剂投喂。

### 三、出血病

【病因】出血病又名出血性败血症,病原为中华鳖病毒,病毒颗粒球形,大小为35~39纳米。

【症状】出血是该病典型、基本的症状。表现在颈部呈水肿状,

口鼻出血,背甲和腹底板出现直径2~10毫米的出血点或出血斑,并常伴有化脓或糜烂症状,肠道出血和肠黏膜溃疡(急性卡他性肠炎),腹腔充满极淡的粉红色血水。肝、肾出血性病变,脾、气管出血性卡他性炎症及出血性浆液性肺炎等。病鳖行动缓慢,反应迟钝,病程一般3~7天,病鳖最终会因呼吸困难而死。

【流行及危害】该病主要危害成鳖或亲鳖,发病率为27%~70%,死亡率为10%~30%。流行季节是6~8月,有时会延长至9月上旬,7~8月是流行的高峰季节。流行水温是30~32℃,流行区域主要在我国长江流域的鳖养殖区,此病在日本和我国台湾流行也较严重。

【诊断】目前仅能以病症为诊断依据,一般背腹甲、口、鼻流血的鳖可能为此病。

【防治】(1)经常换注清水。加强饲养管理,定期投喂动物肝脏等活鲜饲料,增强鳖的体质。

(2)制备土法出血病疫苗,对鳖进行免疫,注射量一般为每千克鳖体重0.3~0.5毫升。

(3)可在饲料中拌和中药大黄、黄芩、黄柏等进行中药防治。

### 四、红脖子病

【病因】红脖子病又名大脖子病、俄托克病、阿多福病、红肿腹水病。该病病原为嗜水气单胞菌、温和气单胞菌、豚鼠气单胞菌。此外,也有人认为甲鱼虹彩病病毒是该病的病原之一。机械损伤,气温、水温突变,水质恶化,饲料变更等应激因素均可促使病原体入侵,导致该病发生。

【症状】病鳖颈颈红肿、充血、伸缩困难是主要症状。有的病鳖周身水肿,腹部可见多个大小不一的红斑,并不断溃烂,口鼻出血,眼睛白浊,严重时失明。病鳖口腔、食管、胃、肠的黏膜呈明显的点状、斑块状、弥散性出血,肝脏肿大,呈土黄色或灰黄色,有针尖大小的坏死灶,脾肿大。病鳖对外界环境反应的敏感性降低,行动迟缓,或浮于水面,或伏于沙地、食台或荫凉处,或潜伏于泥沙中不动,大多在上岸晒背时死亡。

【流行及危害】该病主要危害亲鳖及成鳖,死亡率可达20%~30%。长江流域的流行季节为3~6月,华北为7~8月,有时可持续至10月中旬,流行温度为18℃以上。

【诊断】(1)根据病症可作出初步判断。

(2)采集濒死鳖的肝脏、脾、肾等内脏组织涂片,固定后用革兰液染色,油镜观察,若发现两端着色较深的呈红色的小杆菌,可初步认定为该菌。

(3)将上述病料接种血清琼脂平板,30℃培养24~48小时,挑取灰色小菌落,用抗该病原菌的血清进行凝集试验,产生凝集者,即可确诊为该病。

(4)对于病毒病原的诊断,目前尚无确定的方法。

【防治】(1)做好分级饲养,避免鳖互咬受伤,受伤的鳖不要放入池中。

(2)人工注射鳖嗜水气单胞菌灭活疫苗或红脖子病病鳖脏器土法疫苗。

(3)用中药大青叶、黄连、金银花、苍耳子投喂。

### 五、红底板病

【病因】红底板病又名赤斑病、红斑病、腹甲红肿病、红腹甲病、气单胞菌症。点状气单胞菌点状亚种是该病原。常因捕捞运输、撕咬或池底堤岸粗糙,使腹部受伤,病原体感染而导致该病发生。

【症状】病鳖腹部有出血性红斑,重者溃烂,露出骨甲板;背甲失去光泽,有不规则的沟纹,严重时出现糜烂状增生物,溃烂出血;口鼻发炎充血,舌呈红色,咽部红肿;肝脏呈紫黑色,严重瘀血,肾脏严重变性,血管扩张,甚至出血,肠道发炎充血、内无食。病鳖停食,反应迟钝,常一动不动地躺在池塘斜坡、晒台或食台上,极易捕捉,类鳖一般2~3天后即死亡。



【流行及危害】该病主要危害成鳖、亲鳖,幼鳖被感染也有报道。发病率为20%~40%,死亡率可达10%~25%。一般每年越冬后(4月中旬)开始发病,5~6月是发病高峰季节,8~9月上旬仍可发现该病。流行温度是20~30℃。

【诊断】(1)根据外部症状(底板有红色斑块、溃烂)可进行初步判断。

(2)对濒死病鳖的肝、肾等内部器官进行病原菌分离纯化,涂片、固定、革兰染色,油镜观察,见两端钝圆,着红色的阴性短杆菌,可得出进一步结论。

(3)确诊可用抗点状产气单胞菌点状亚种血清进行凝集试验。

【防治】(1)避免在运输和养殖过程中导致鳖体受伤。

(2)保持池水清洁,定期加注清水。

(3)投喂桦树皮、龙胆青、大青叶合剂。

## 六、溃烂病

【病因】溃烂病又名腐皮病、皮肤溃烂病、溃疡病、烂爪病。该病由嗜水气单胞菌、温和气单胞菌、假单胞杆菌等多种细菌感染所引起,大多是由于鳖相互撕咬或与地面摩擦受伤后细菌感染所致。

【症状】体表糜烂或溃烂是该病的主要特征,病灶部位可发生在颈部、背壳、裙边、四肢以及尾部。常表现如下:颈部皮肤溃烂剥离,肌肉裸露;背粗糙或呈斑块状溃烂,皮层大片脱落;四肢、脚趾、尾部溃烂,脚爪脱落;腹部溃烂,裙边缺刻,有的形成结痂。该病程较长,如不发生继发性感染,多数病鳖可长期存活,少部分可自愈。但颈部感染和病程严重者,反应迟钝,活动微弱,不摄食,短期内即死亡。

【流行及危害】该病主要危害高密度囤养育肥的0.2~1.0千克的鳖,尤其是0.45千克左右者。该病发病率高,持续期长,危害较严重,死亡率可达20%~30%,我国从南到北各个鳖养殖区域都有此病流行,尤以长江流域一带严重。流行季节是5~9月,7~8月是发病高峰季节;如果水温高,生长季节延长,该病的流行季节也会延长。温室中全年均可发生。该病的发生与水温有较密切的关系,水温20℃以上即可流行,温度越高,该病发生率越高。

【诊断】根据外部溃烂等症状即可判断,确诊需进行病原分离与血清学试验。

【防治】(1)放养成鳖时,要挑选平板肉肥,背甲呈褐色,腹甲呈乳白色或带浅红色,体健灵活,无病无伤,规格大小均匀的鳖,且雌雄搭配要合理。入池前用20毫克/升的高锰酸钾浸洗30分钟。

(2)温室养殖的鳖,在整个养殖期间,要分池一次,以避免大小不匀相互撕咬。

(3)投喂大黄、五倍子合剂。

## 七、穿孔病

【病因】穿孔病又名洞穴病、空穴病、烂甲病。该病病原有嗜水气单胞菌、普通变形杆菌、肺炎克雷伯菌、产碱菌等多种细菌。养殖环境恶劣、饲养不良而导致细菌感染,是诱发该病发生的原因。

【症状】发病初期,病鳖背腹甲、裙边和四肢出现一些成片的白点或白斑,呈疮痂状,直径0.2~1.0厘米,周围出血,揭出疮痂可见深的洞穴,严重者洞穴内有出血现象。未挑的疮痂不久便自行脱落,在原疮痂处留下一个个小洞,洞口边缘发炎,轻压有血液流出,严重时可见内腔壁。肠充血,肝灰褐色,肺褐色,脾肿大变紫,胆汁墨绿。病鳖行动迟缓,食欲减退,长期不愈可由急性转为慢性,除有穿孔症状之外,裙边、四肢、颈部还出现溃烂,形成穿孔病与腐皮病并发。

【流行及危害】该病对各年龄段的病鳖均有危害,尤其是对温室养殖的幼鳖危害最大,发病率可达50%左右。室外养殖流行季节是4~10月,5~7月是发病高峰季节;温室中主要发生于10~12月。流行温度为25~30℃。

【诊断】背、腹甲有疮痂并见洞穴者基本为此病。

【防治】(1)饲养环境消毒。养殖前,温室用福尔马林熏蒸时除加热熏蒸外还可按1:2的比例加烟雾发生剂高锰酸钾熏蒸;鳖池,底质用100~200毫克/升生石灰消毒。

(2)稚幼鳖进温室时要避免受伤或养殖环境的急剧变化。

(3)饲料中拌和大黄、黄柏、黄芩等中草药合剂投喂,连续投喂5~7天。

## 八、疖疮病

【病因】病原为点状产气单胞菌点状亚种。当养殖条件恶化,饲料腐败或营养不全面,鳖相互撕咬受伤时,该病原菌极易感染而使鳖致病。

【症状】初期病鳖颈部、背腹甲、裙边、四肢基部长有一个或数个黄豆大小的白色疖疮,以后疖疮逐渐增大,向外突出,最终表皮破裂。此时,用手挤压四周,可压出黄白色颗粒状或豆腐渣状、有臭味的内容物;内容物中有些黄色颗粒易压碎,放入水中后能分散成粉状物。病情进一步发展,疖疮自溃,内容物散落,炎症延展,皮肤溃烂成洞穴,导致溃烂病与穿孔病并发。但一般未到此步病鳖大多已经死亡。病鳖皮下、口腔、气管有黄色黏液。腹部和颈部皮下呈胶冻样浸润,肺充血,肝脏黯黑或深褐色、略肿大、质脆;胆囊大,脾瘀血,肾充血或出血,肠略充血,体腔中有较多黏液。患该病病鳖全身不安,食欲减退或不摄食,体质消瘦,常静卧食台,头不能缩回,眼不能睁开,衰退死亡。也有病鳖因病原菌侵入血液,迅速扩散全身,出现急性死亡。即使不死亡的病鳖痊愈后也会因外形受伤而降低其商品价值。

【流行及危害】该病从稚鳖到成鳖都会被感染,尤其对稚幼鳖的危害较大,体重为20克以下的稚鳖发病率可达10%~50%,如治疗措施不力,15天左右即会死亡。该病的流行温度是20~30℃,水温30℃左右此病极易发生。流行发病的高峰是5~7月,如果气温较高,10月份也会继续,该病也是温室养殖常发生的疾病。

【诊断】根据病鳖体表疖疮病灶灶,可进行初步判断。以无菌手段将濒死鳖的肝、肾、血液、腹水或未破灭的疖疮的黄白色粉状物等涂片、固定、革兰染色,若发现较多的大小相似、两端着红色的短杆菌,基本可确诊。用该病的阳性血清与其病灶的内容物作凝集试验,呈阳性,则为该病。

【防治】(1)进行科学的饲料管理,采用合理的养殖密度与雌雄比例,室外池搭建有效的晒背台,温室要为鳖营造一定的陆地休息场所;投喂新鲜、营养合理的饲料。

(2)保持良好的养殖水质:室外池,每15天左右加注一次新水,温室每5~7天加注或更换部分新水。

(3)投喂穿心莲、黄芪、地榆、板蓝根。

## 九、中华鳖爱德华菌病

【病因】病原为迟钝爱德华菌。温室养殖中因水质恶化,饲料霉变等因素,极易导致该病的发生。

【症状】病鳖表皮脱落,腹面中部可见暗红色的瘀血,稍浮肿。肝肿胀,有米黄色小点,小点融合成一片,形成典型的肉芽肿,局部坏死。胆肿大,呈墨绿色。肾、脾肿大,有出血状,深紫色。肠发白,很少见充血。腹腔有腹水,背腹甲内壁有血;病鳖精神不振,不摄食,动作缓慢无力,悬浮于水面或在岸边呆滞不动,较易捕捉。

【流行及危害】该病主要危害温室养殖过程中的稚、幼鳖,一般来说,病情发展较缓,不会引起暴发性死亡。流行温度为20~30℃,最适温度为30℃左右。

【诊断】该病主要表现为“肝脏型”,解剖病鳖若见肝有结节状肉芽肿,且有坏死病灶,一般可判为为该病。确诊需有抗鳖爱德华菌血清进行凝集试验。

【防治】(1)加强温室的饲养管理,注意水质,搞好池内卫生,不投喂变质、发霉的饲料。

(2)每半个月用50毫克/升的生石灰泼洒一次,并在饲料中添

加 50% 左右的新鲜的蔬菜或适量的多维生素。

(3) 发现病情, 可按每千克鳖体重每天投喂 0.4 克板蓝根、穿心莲、黄芪、大黄、地榆合剂。

## 十、肺化脓病

【病因】肺化脓病又名肺气水肿、肺脓肿、肺脓疡。病原是肠杆菌科的副大肠杆菌, 此外还有葡萄球菌、链球菌及霍乱沙门菌等。池水混浊, 气候干燥时, 较易诱发该病。但多数情况下是致病菌经创伤感染进入肺部引起发病。

【症状】该病常与眼病伴行。患该病的鳖, 眼球充血, 水肿下陷, 有脓性分泌物, 并有豆腐渣样坏死组织覆盖于眼球上, 或大小不等的脓疮。病鳖呼吸困难, 呼吸时往往头向上仰, 或头颈伸出水面, 行动迟缓, 呆滞, 常栖息于岸边或食台上; 食欲明显减退, 不久即死亡。

【流行及危害】该病主要危害成鳖, 发病率与死亡率均较低。流行季节主要是 8~10 月, 春季及雨水较多时此病则较少发生。

【诊断】肺有硬节及肿胀, 并伴有眼部症状者, 可初步判断为此病。确诊目前尚需进行病原分离与鉴定。

【防治】(1) 用 2~3 毫克/升的高锰酸钾泼洒, 使有机物氧化以降低池水有机质的含量。

(2) 向池塘中充氧, 或采用微流水养殖。

(3) 放养少量吃食性底栖鱼类, 如鲤、鲫、罗非鱼等, 以消除池水腐败的有机质, 同时通过鱼的活动, 可以搅动池水和翻松泥底而增氧, 促进有机质分解和加速水中物质循环, 起到改善池水环境的作用。

(4) 发现该病, 可按每天每千克鳖体重在饲料中加入大青叶、白头翁、绵马贯众、大黄、黄连合剂投喂。

## 十一、白眼病

【病因】一般认为, 该病因眼部受伤, 受细菌感染(病原不明)而引起, 或其他病发生(如白斑病)而引起继发性感染, 此外水质碱性过高也是引起该病的一个原因。

【症状】病鳖眼部紧闭不能张开, 眼眶周围蒙上一层白雾状或白色分泌物, 眼内部充血发炎; 眼睛肿大, 眼角膜和鼻黏膜因炎症而糜烂。病鳖行动迟缓, 且焦躁不安, 常用前肢摩擦眼部或沿池壁扑打池水缓缓移动, 不再摄食。严重时, 眼睛失明, 久之因瘦弱而死亡。

【流行及危害】该病主要危害稚、幼鳖, 一般成鳖较少发病。发病率一般为 20%~30%, 最高时达 65%, 但该病的危害并不严重, 不会引起暴发性死亡。流行季节主要是春季、秋季和冬季(温室), 一般越冬后 4~5 月为流行盛期。上海、江苏、浙江、安徽、湖北、河南等省市均有此病流行。

【诊断】根据症状进行判断, 如果病鳖眼部红肿、发炎、有白色分泌物, 并有擦眼的动作, 可基本判定为该病。

【防治】(1) 越冬前后, 在饲料中添加一定的动物肝脏(如牛肝、羊肝等), 加强鳖的营养, 增强鳖对疾病的抵抗能力。

(2) 因碱性过高引起的白眼病, 可通过换水和冲水缓解, 也可泼洒 20~50 毫克/升的过磷酸钙或醋酸。

## 十二、白斑病

【病因】白斑病又名毛霉病。该病的病原是属于真菌的毛霉菌属的一种毛霉。据研究, 苗种过频搬动, 各种原因造成的体表损伤, 水中有机质的含量过高或水质过于清瘦, 水温的波动, 温室气温低于水温, 池水渗透等均是诱发该病的原因。

【症状】该病有三种表现型:

(1) 白点型: 病鳖裙边、背腹甲出现角质状的芝麻大小白点, 微凸, 无脓无水, 单个排列或数个相连; 随着病情的发展, 白点扩展到四肢、尾部和颈部; 挑开白点, 可见表皮与真皮坏死, 肌肉外露; 病鳖食欲减退, 或焦躁不安地在水面狂游, 或瘫软地静伏池边、食台上。

(2) 白斑型: 病鳖背腹甲出现一块块不规则型白斑, 白斑处表皮崩解剥离, 肌肉溃烂, 并有少量脓汁; 患病的鳖往往成堆挤压在食台或陆地上, 不肯入水, 对外界失去反应能力, 病鳖 2~3 天内即会死亡。

(3) 白云型: 病鳖大片表皮溃烂, 病灶常覆盖背甲大部分, 将病鳖置于水中, 可见片片白云状斑块, 该病转为慢性, 病鳖死亡减缓, 往后发展, 可形成溃疡症。

此病各种表现型往往在一池中交叉同时出现, 但以一种为主。该病一般按“白点型—白斑型—白云型”的趋势发展。

【流行及危害】该病主要危害 5~20 克的稚鳖, 20~100 克的幼鳖次之, 100 克以上和 5 克以下的鳖则较少发生此病。该病的发病率为 62.9%, 死亡率为 5%~100%, 一般为 30%~50%。流行季节为 8~12 月, 9~11 月为发病高峰期, 5~7 月则较少发病。流行温度是 15~33℃。该病没有严格的地域界限, 在我国各鳖养殖区均有流行, 其中以福建、四川、江西、安徽等省发病率相对较高。

【诊断】将病鳖浸入水中, 若见鳖的背腹甲、裙边、脖颈、四肢等处有一个个小白点或白斑、白云状的病变, 即可能是此病。镜检时, 可见患病病鳖病灶组织有白色的菌丝体。

【防治】(1) 在捕捞、运输、放养、分池及其他操作中, 应仔小心, 勿使鳖体受伤, 受伤的鳖应及时用 20 毫克/升的高锰酸钾浸浴处理, 避免被病原体感染。

(2) 保持池水一定的肥度, 使其呈嫩绿色, 但又要避免有机质含量过高。

(3) 在稚鳖饲养阶段(1 个月左右), 保持适宜的放养密度(最好每平方米不超过 60 只); 为稚鳖提供良好的晒背场所, 温室养殖的鳖要有一定的陆上休息处。

(4) 按每千克鳖体重每天投喂大黄、黄芩、黄柏、连翘等中草药, 总用量按饲料 1% 添加, 连续投喂 5~7 天。

## 十三、烂嘴病

【病因】病原主要是奇异变形菌。鳖体受伤导致病原菌入侵以及鳖机体抵抗力减弱是诱发该病的原因。

【症状】该病的主要症状是嘴部溃烂。表现为病鳖有的吻端糜烂或缺失, 有的下嘴唇甚至下颌皮肤、肌肉溃烂, 有的下颌口腔长疔, 头部明显不对称, 甚至眼睛肿胀失明。肝脏肿大呈黄色至褐色, 有出血点; 胆囊大, 胆汁浓稠。病鳖活动迟钝, 食欲减退或废食。该病一般病程较长, 可达 1~2 个月。长期不愈者, 最终衰弱死亡。

【流行及危害】该病主要危害温室养殖中的稚幼鳖。发病率为 5%~10%; 该病持续期较长, 死亡率较低, 一般在 5% 以下。主要流行温度为 25~27℃。

【诊断】可根据烂嘴症状进行初步判断; 若确诊, 可将病灶组织涂片后, 与抗该病的血清进行凝集试验, 阳性者, 即为该病。

【防治】(1) 温室中仔细操作, 避免鳖体受伤。

(2) 合理饲养, 投喂新鲜与营养全面的饲料, 增强鳖的抗病能力。

(3) 定期泼洒生石灰, 用量为 50 毫克/升。

(4) 投喂板蓝根、金银花、黄芪、连翘合剂。

## 十四、白毛病

【病因】白毛病又名肤霉病、水霉病, 病原为水霉, 鳖体受伤是诱发该病的外部原因。

【症状】病鳖的颈部、背甲、四肢或全身长有灰白色绒毛状物, 柔软, 在水中观察呈絮状, 当其上面粘有污物时, 绒毛呈褐色或污物的颜色, 绒毛覆盖全身时, 病鳖像披上一层厚厚的棉絮。病鳖血液淡化, 负担较重, 由于霉菌分泌大量的蛋白分解酶分解组织中的蛋白, 使其受到刺激而分泌大量黏液。病鳖焦躁不安, 或在水中狂游, 消耗体力, 或与其他固体物摩擦, 引起更大面积的创伤。当菌丝体寄生于脖颈时, 病鳖脖颈伸缩困难, 游泳失常, 食欲减退或拒食, 最终



消瘦死亡。

【流行及危害】该病各年龄鳖都可受感染,主要危害稚、幼鳖。该病发病率较高,但一般不会造成很大的死亡,只有霉菌寄生体表达2/3以上或大量寄生脖颈时,病鳖才会发生死亡。

【诊断】根据外部症状即可判断,确诊需用显微镜检查。

【防治】(1)加强饲养管理,增强鳖的体质。尽量避免鳖体受伤,造成继发性感染。

(2)创造鳖良好的晒背和岸边休息场所,并在饲料中添加0.06%~0.12%的维生素E,增加鳖的抗霉能力。

(3)投喂大青叶、金银花、板蓝根合剂。

## 十五、固着类纤毛虫病

【病因】病原为钟虫、单缩虫、聚缩虫和累枝虫等固着类纤毛虫。此类纤毛虫传入途径主要有水源传入、随活饵带入。

【症状】最初一般固着在鳖四肢窝部和脖颈处,严重感染时,背甲、腹甲、裙边、四肢、头颈等处都被寄生,肉眼可见鳖表面有一层灰白色或白色的毛状物,当池水呈绿色时,因虫体的细胞质和柄也随之变绿色,而病鳖也会呈绿色状。

【流行及危害】该类纤毛虫分布广泛,我国各地均有发生,一年四季水体中都有存在,特别是水质较肥、营养丰富水体。该病没有明显的季节性,虽不侵袭宿主组织,但当它们大量附生后,影响鳖的行动和摄食,使鳖萎缩而死;或使组织损伤,导致细菌或其他原生动物大量感染,增强了致病性。特别是附着于稚、幼鳖脖颈后,影响其气体交换,易造成死亡。我国台湾省曾因此病的流行,导致稚鳖大量死亡。

【诊断】该病肉眼观易与白毛病混淆,但患白毛病的鳖所生出的毛是致密的棉花絮状,若它粘上微小的泥沙颗粒,则呈灰褐色,不易洗掉;而该病生出的毛较短,相应较粗,所粘的泥沙颗粒较易洗掉。

(1)镜检,在显微镜下可见倒钟形虫体,单个或成簇状群体连接。

(2)患该病的鳖体表呈簇状的白毛(有时呈褐色),较长。

(3)该病常发生在水质较肥的水体。

【防治】(1)保持水质清洁,及时捞出池中吃剩的残饵,且经常向养殖池加注消毒后的清洁水。

(2)每隔15~20天用40~50毫克/升的生石灰或0.5毫克/升的强氯精对鳖池消毒。

(3)按每千克体重投喂1克百部、绵马贯众、樟脑、苦参、食盐合剂,每天一次,连用3~4天。

## 十六、血簇虫病

【病因】病原有中华血簇虫、湖北血簇虫和帽血簇虫,主要寄生于鳖的血细胞和肝细胞中,属球虫类寄生虫,它们在血细胞中不活动。

【症状】患血簇虫病的鳖红细胞内挤满了血簇虫,细胞核被挤到一边。细胞严重膨大,变形,失去正常的生理功能。当血簇虫在红细胞内进行裂殖时,会造成大量红细胞解体,外周出现许多伪足状突起。血簇虫在血细胞内裂殖时,对血细胞有破坏作用。血簇虫大量寄生会引起鳖贫血,不安,活动减弱,生长停滞,最终消瘦而死亡。

【流行及危害】该病在各年龄段的鳖均有发生,感染率为89.3%,感染强度为19.7%,但一般未发现有较大的危害。该病流行季节是3~12月,主要为5~9月,温度越高,流行越快。

【诊断】取鳖血或肝组织涂片镜检,若发现血簇虫的裂殖体或裂殖子,即为此病。

【防治】(1)清除过多的淤泥,并进行消毒。

(2)用老丝瓜瓢吸足猪血,待血凝固后,放入池中诱捕鱼鲶,杀灭鳖血吸虫等中间寄主,切断其感染途径。

## 十七、肠穿孔病

【病因】肠穿孔病又名阻塞肠病、蠕虫病、绦虫病。病原主要有

贝居腹盾吸虫和东方簇盾吸虫及九江头槽绦虫,它们常通过软体动物(如河蚌)等媒介而传播。

【症状】肠表面可见若干小孔,周围组织充血发炎。因吸虫的大量传染和寄生,导致肠道阻塞,进而使肠穿孔。病鳖摄食量减少,最终消瘦死亡。

【流行及危害】该病主要危害200克以上的成鳖与亲鳖,一般发病率较低,除个别严重者外,一般病情可持续一个较长时间,个别也可自愈。该病常发于夏秋两季。

【诊断】解剖后发现肠表面有一小孔,用镊子一挤,可挤出1.5~6.5毫米的血红色或淡色虫体者,可基本判断为该病。

【防治】(1)杀灭鳖池中的螺蚌,阻断其感染途径。

(2)对有该病发生池投喂新鲜活螺蚌时,需用5%食盐水浸泡10~15分钟消毒。

(3)鳖进池前,用500毫克/升的生石灰清池,杀灭虫卵和剑水蚤。

(4)按每千克鳖体重每天拌饲投喂0.4克南瓜子,连续4~6天。

## 十八、水蛭病

【病因】该病病原主要有鳖穆蛭、四目副蛭、扬子鳃蛭和湖北拟扁蛭。

【症状】水蛭常寄生于鳖的四肢腋下、颈部、裙边以及后缘处,少则几条,多则数十条,呈零星状或群体纵形分布。鳖被水蛭寄生后,焦躁不安,皮肤苍白多皱,病鳖因长期失血,血红蛋白减少,血液携氧能力减弱。呼吸频率加快,食欲减退或停止摄食。鳖体消瘦、无力,四肢和颈部收缩能力减弱,反应呆滞,喜欢上岸而不愿下水。当病鳖缺血加剧,体内营养消耗得不到补充时,病鳖即会死亡。

【流行及危害】该病主要危害商品鳖,鳖被严重寄生时,不仅会影响鳖的生长和发育,出现死亡,而且会使表皮组织损伤,被其他病原体感染。此外,鳖穆蛭还是血液寄生虫(如血簇虫)的中间寄主,会导致这类疾病的广泛传染与危害。该病一年四季均可发生,但以春末夏初较多流行。我国各鳖养殖区均有危害。

【诊断】鳖体表、四肢、颈部等发现具有吸盘、体分节的虫体,即可能为此病。

【防治】(1)提供安静、向阳的晒背场所,利用太阳杀死寄生于体表的水蛭。

(2)采用放养水生植物(如水葫芦、水浮莲等),或用水蛭嗜好血液的习性,在杂草或稻草把上洒上鳖血或其他动物的血,携绳放水中,诱捕水蛭。

(3)全池泼洒40~50毫克/升的生石灰,以提高池水碱度,杀灭蛭类。根据病情,5~7天一次。

(4)泼洒皂矾、硫磺、樟脑合剂有一定作用。

## 十九、冬眠死亡症

【病因】中华鳖冬眠死亡症又叫越冬死亡症。该病是一种综合性疾病,除病原体致病因素外,分析其他原因主要如下:

(1)鳖体质差,由于摄食、投饵等原因,导致鳖体没有积累充分的营养,到秋季低温冬眠期,由于抗逆能力弱,鳖体在冬眠期死亡。

(2)亲鳖产后体内消耗的营养未得到充分的补充,体质虚弱,抗逆能力减退。

(3)池塘底质污染较大,硫化氢、甲烷等有害气体太多,鳖处在恶劣环境下越冬。

(4)越冬池塘泥沙深度不够,水太浅,导致鳖受冻不能安稳冬眠。

【症状】病鳖身体完整,无出血或腐烂斑,双目紧闭;但体消瘦,背甲颜色呈深黑色,失去光泽,有时还可见肋骨的外形,裙边柔软不坚韧,出现皱纹,有的略上翘或几乎无裙边;鳖四肢无力,用手拉后

肢,回缩力弱;摄食能力差,活动力减弱,常衰弱地躺在岸边或晒台上,不久便死亡。

【流行及危害】该病发病季节为11月至次年5月,全国各地都有发现。随着气温的下降,部分养殖池可能会出现死亡中华鳖。

【诊断】根据症状和流行情况进行诊断。

【防治】(1)加强冬眠前期强化培育,增强鳖的体质,可采取以下措施:在饲料中添加一些动物肝脏等鲜活饵料;饲料中添加适量的水解乳蛋白和多种维生素,尤其是维生素E;增加5%左右的鱼油、玉米油等高脂肪能量饲料(1:2);强化投喂,增加投喂次数与投喂量。

(2)越冬前投喂龙胆、车前子、柴胡、当归、栀子合剂。

(3)水温降到20℃左右后,用0.5毫克/升强氯精泼洒2次,每隔10天左右一次。除此之外,要做好冬眠期管理,保持好鳖的冬眠环境。冬眠期间不要搅动池水,不要购鳖入池,不要泼洒药物;水温16℃以下,不要清池盘点,池水深要保持在1.5米左右。

## 第九节 淡水蛙病

### 一、蛙病毒病

【病原】蛙病毒病是由美国青蛙病毒及虎纹蛙病毒等感染引起的疾病。美国青蛙病毒(RGV)属虹彩病毒科,蛙病毒属,病毒颗粒呈球形,直径约150纳米,双股脱氧核糖核酸,无囊膜,能在草鱼卵巢细胞、鲤上皮乳状瘤细胞、鳗性腺细胞、草鱼鳍细胞株上增殖,约1周细胞产生病变;培养温度对美国青蛙病毒扩增有明显影响,在20~30℃范围内,随温度升高细胞病变时间缩短,病毒滴度增加,30℃是病毒最适合的增殖温度;当温度相同时,不同的细胞对病毒的敏感性不同,相对来说草鱼鳍细胞更敏感。病毒颗粒分散或呈晶格状排列。

从患病虎纹蛙中分离到的病毒,为二十面体的胞浆内脱氧核糖核酸病毒,属虹彩病毒科。主要衣壳蛋白(MCP)基因的核苷酸序列与蛙病毒属的代表种蛙病毒-3型(FV3)的同源性98%,甲基转移酶基因与蛙病毒属的蛙病毒-3型、叉尾鲷病毒等的一致性为96%~97%,主要衣壳蛋白基因的3'端与其他脊椎动物虹彩病毒比较,核苷酸序列均有所不同,所以应是虹彩病毒科蛙病毒属的1个新成员,暂将其命名为虎纹蛙病毒(RTV)。能在鲤上皮乳状瘤细胞(EPC)、黑头软口鲮尾柄上皮样细胞(FHM)及草鱼卵巢细胞(CO)上产生空斑状的细胞病变。该病毒对氯仿、热(56℃30分钟)和酸(pH3)敏感,对碱(pH14处理1小时仍有微弱感染力)有一定抗性。病毒颗粒直径125纳米左右(王晓红等)。

【病状及病理变化】病蛙精神不振,行动迟缓,食欲减退,接着在蛙的体表有出血点,幼蛙背部皮肤开始仅局部坏死脱落,很快烂斑扩大,病情不断加重;头背部皮肤失去光泽,出现白色花纹,表皮脱落,溃烂,并露出背肌;腹部皮肤有出血点,四肢发红、溃烂;有的指及趾部充血、出血或溃烂。病重的蛙很消瘦,解剖发现肠壁严重充血,肠内无食物,有的肝或胆囊肿大,不久即死。

【流行情况】主要危害美国青蛙(又称沼泽绿牛蛙)、变态不久的幼蛙及虎纹蛙;病程短,蔓延极快,一旦发病,仅2天左右蛙群中的死亡率高达90%。

【防治】(1)养蛙场地、水体、工具及食台进行打扫、清洗、消毒。尤其是食台及工具要天天打扫,定期消毒。

(2)严格执行检疫制度,不从疫区购进蛙种。

(3)加强饲养管理,投喂营养全面的优质饲料(不能投喂病死鱼、病死蛙、腐败变质的饲料等),泼洒养殖保、益生菌等,保持环境优良、稳定,提高蛙体抵抗力。

(4)投喂黄芪、人参、甘草合剂有一定疗效。

### 二、红腿病

【病原】肖克宇(1992,1994)认为是不动杆菌。GIORSO(1974)

认为是嗜水气单胞菌,属气单胞菌的模式种,是嗜温、有动力的气单胞菌群,常存在于淡水、污水和淤泥中。

【病状及病理变化】红腿病的症状主要是蛙体后肢红肿,出现红斑或红点,严重时并发多种炎症(溃烂)。以上症状出现在腿以外的其他部分,则称之为红斑病,病蛙精神不佳,低头伏地,或潜伏水中,不愿活动,停食。除皮肤表面症状,可使皮下肌肉充血,还可扩散到肺、肾和肠等组织。病蛙的舌、口腔等处也会出现血性斑块。

变态期间的蝌蚪也易发本病,多发生在蝌蚪的后肢芽形成期,腹部有很多出血斑块,后肢红肿,腹部膨大并在水面上打转,数分钟后下沉死亡。

【流行情况】捕捞运输蛙类蝌蚪和幼、成蛙造成外伤,放养密度过大,水质不洁,养殖场地很脏等是诱发病因。本病一年四季都可发生,水温17~20℃时的春末夏初发病率较高,在10℃以下则很少发病。

【防治】以预防为主。经常注意水体、养殖池边陆地和饵料的清洁卫生,定期换水和消毒水池以保持良好水质;减轻机械损伤;放养密度适宜;病蛙及早隔离治疗。治疗办法如下:

(1)浸泡法。以1%~1.5%的食盐水浸泡病蛙或病蝌蚪30分钟,饵料台也需以加倍的浓度浸泡半小时以上。

(2)投喂板蓝根、大黄、穿心莲、黄连、黄柏等,每天一次,连喂3天。

### 三、蛙腐皮病

【病原】为奇异变形杆菌或克氏耶尔森菌(舒新华等,1995)。

【症状及病理变化】患病之初,体背表皮脱落并开始腐烂,露出背肌,有火山口状的溃疡和化脓性充血、坏死、溶解。严重者肌肉腐烂露出白骨。剖开腹腔,可见肺充血;胃内无食物而充满黏液,胃系膜树枝状充血;肠内无食物,有些肠道变薄而透明;肝肿大,胆囊内充满透明液体,肾充血;脾肿大。其病理变化主要表现为败血症,患病皮肤发生溃疡、腐烂,肝、肾、脾、胃肠等内部脏器发炎、坏死。

【流行情况】一年四季均可发病,但以生长旺盛的高温季节为多,多发生于吃食旺盛但饵料又不足的种蛙、幼蛙池。

【防治】(1)运输操作小心,不让美蛙、牛蛙受伤,生长旺盛季节多喂营养丰富的饵料。

(2)投喂山豆根、青蒿、大黄、黄芪、黄芩等,每天一次,连喂3~7天。

### 四、肠胃炎病

【病原】细菌检查,有气单胞菌和链球菌。

【症状及病理变化】病蛙初期栖息不安,东爬西窜,喜欢钻泥;后期常躺在池边,伸腿闭眼,不食不动,反应迟钝,不怕惊扰,往往缩头弓背。病蛙腹部膨胀,脱肛,严重的呈卡他性胃炎,肠发炎、充血,肠套叠等,多呈急性症状,死亡率可高达80%以上。

【流行情况】主要侵害成蛙,多发生在春夏和夏秋之交,传染性强,死亡率高,因蛙池水质不良和投喂腐败变质的饲料引起。

【防治】抓好饲养管理,搞好饲料、饵料台、池水等的清洁卫生,绝不投喂腐败变质的饲料。

(1)对病蛙每天拌食投喂胃酶片2次,每次每千克饵料中拌入1片,连喂3~5天。

(2)每次每千克饵料中拌入大蒜素微囊0.5克,连喂3~5天。

### 五、脑膜炎脓毒性黄杆菌病

【病原】为脑膜炎脓毒性黄杆菌,是革兰阴性的长杆菌,菌体平直,两端钝圆。生长适温范围为10~25℃。

【症状及病理变化】病蛙精神不振,行动迟缓,食欲减退,肛门红肿,眼球外突,双目失明,有时伴有腹水现象。幼蛙还会水中打转,有类似神经性症状。蛙龄越大,病程越长,水中蛙一般在出现症状后3~5天死亡。蝌蚪腹部有明显的出血点和血斑,部分蝌蚪腹部



膨大,仰游于水中,最后死亡。病理解剖显示:肝脏发黑,脾脏缩小,脂肪层变薄,脊椎两侧有出血点和血斑,蝌蚪肠道有明显的充血现象。

【流行情况】蝌蚪、幼蛙、成蛙都可受危害,流行于7~9月,传染快,死亡率高。

【防治】用2毫克/升红霉素溶液浸泡病蛙及蝌蚪30分钟,每天一次,连续3天。每千克饮料中加入1克大黄、大青叶、地榆、板蓝根、黄芩合剂,在发病季节投喂预防。每立方米水体用生石灰50~100克泼洒消毒,连续3天,每天一次。

## 六、美国青蛙肺气病

【病原】为嗜水气单胞菌与假单胞属的细菌。

【症状及病理变化】病蛙精神不振,行动迟缓,食欲减退,腹部膨胀,肺充满气且充血,皮肤发黑,肝脏发黑肿大,部分病蛙还伴有红腿等其他症状。

【流行情况】流行于5~9月,主要发病于成蛙,发病后死亡快,死亡率90%以上。出现症状1~2天后死亡。

【防治】此病预防应从改善环境入手,保持水质的清新,在高温季节应每隔7~10天泼洒消毒剂一次。治疗措施:

(1)口服四环素。每千克美蛙5片,每天每只蛙喂2次,连续3天。

(2)注射法。病情特别严重的蛙,可注射庆大霉素4000单位/千克。

(3)用中药黄连、黄芩浸泡病蛙或全池泼洒消毒药。

## 七、白内障

【病原】陈晓凤1995鉴定为醋酸钙不动杆菌。

【症状及病理变化】早期蛙体浮肿,双腿肌肉呈绿色,肝脏肿大呈花斑状,胆囊肿大呈微绿色,肾充血发红。后期出现白内障,肝叶紫色,不肿大,个别出现肺泡极度膨胀,使腹部胀大。

【流行情况】主要流行在水温20℃以上的季节,发病对象以种蛙和幼蛙为主。

【防治】(1)保持池水清洁卫生,定期泼洒消毒,保证蛙类饵料营养全面。

(2)用白头翁、大黄、黄芩拌料投喂,每天两次,连续3天。

## 八、水霉病

【病原】水霉属霉菌。

【症状及病理变化】未受精的蛙卵首先被水霉侵袭,然后蔓延至整个卵块,侵袭正常发育的胚胎。蝌蚪、蛙体破损处着生白色絮状菌丝,伤口红肿、发炎,消瘦而死。

【流行情况】水温10~18℃时为发病季节,危害蛙卵及体表破损的蝌蚪、幼蛙、成蛙。

【防治】(1)用紫药水涂抹伤口。

(2)用10毫克/升的高锰酸钾溶液泡蛙卵、蝌蚪、病蛙30分钟,或用5%的食盐水浸泡10分钟。

(3)按每千克体重5克五倍子投喂,每天2次,连用3~5天。

## 九、车轮虫病

【病原】镜检车轮虫可见其外表为蝶状或草帽形,虫体周围有均匀分布的纤毛。

【症状及病理变化】蝌蚪体表可见到青灰色斑点,尾发白,严重时深入组织,尾部溃烂,故有烂尾病之称。患病蝌蚪呼吸困难,常浮在水面喘息,食欲减退,行动迟缓。

【流行情况】此病多发生在放养密度过大、饵料供应不足、营养不良、发育迟缓的蝌蚪(体长5厘米以下)中,5~8月为流行季节。

【防治】(1)适时分池稀养,加强饲养和管理。

(2)对病蝌蚪可用3%的食盐水浸泡10~15分钟。

(3)每亩池用切碎的韭菜250克,与等量黄豆混合磨浆均匀泼洒,连续1~2天。

## 十、固着类纤毛虫病

【病原】固着类纤毛虫病是由包括杯体虫、累枝虫、聚缩虫和钟虫等固着类纤毛虫引起的疾病。

【症状及病理变化】少量寄生时,外表无明显症状;大量寄生时,蝌蚪体表及尾部,肉眼可见与水霉菌感染相似的体表毛样物,所以易被误诊为水霉病。但用显微镜检查时可见纤毛虫体。患病蝌蚪行动迟缓,浮于水面,游动缓慢,停食,以至死亡。

【流行情况】此病多发生在春夏之交,侵害体弱蝌蚪,尤其是小蝌蚪,病情严重时可引起大量死亡。

【防治】同车轮虫病。

## 十一、指环虫病

【病原】为指环虫。

【症状及病理变化】轻度感染时症状不明显,对蝌蚪危害也不大。大量寄生时,蝌蚪鳃部黏液增多,部分或全部呈苍白色,呼吸困难,鳃部显著浮肿。病蝌蚪活动缓慢,贫血,不食,最后消瘦死亡。镜检鳃部黏液,可见有指环虫。

【流行情况】水温20~25℃适合此虫繁殖,夏秋为流行季节。

【防治方法】(1)生石灰清塘,用50~100毫克/升全池泼洒消毒。

(2)投喂柴胡、陈皮、川楝子合剂,连用5天。

## 十二、锚头鳋病

【病原】为锚头鳋。

【症状及病理变化】锚头鳋寄生在蝌蚪躯体与尾交界微凹陷的部位,虫体头部深钻进蝌蚪组织中,其余部分留在寄主外,致使寄生部位的肌肉组织发炎红肿,严重时发生溃烂。当每尾蝌蚪寄生1~2个锚头蚤时,就会使蝌蚪生长停滞,以致逐渐消瘦死亡,寄生3~4个时会使很快引起死亡。

【流行情况】主要危害蝌蚪,发病季节多为5~8月。

【防治】同指环虫病。

## 十三、复口吸虫病

【病原】复口吸虫。

【症状及病理变化】蛙被复口吸虫入侵后,因刺激而产生挣扎性游动,在水面转圈,头歪向一侧失去平衡。病蛙眼睛晶体发炎、浑浊,角膜突出,体色发黑,摄食困难,消瘦,反应迟钝,抽筋颤动,发病后3~4天开始死亡。若蛙体较大或寄生的复口吸虫不多,蛙在短期内不会死亡,但体质瘦弱,视觉消失。

【流行情况】在水鸟较多的地区普遍存在,主要危害幼蛙和成蛙,流行季节为春末和夏季。

【防治】(1)用生石灰彻底清池,杀灭复口吸虫的卵、幼虫及中间寄主(如椎实螺)。

(2)驱赶鸥鸟,不让其接近蛙池。

(3)投喂鹤虱、使君子、槟榔、雷丸、茺萸合剂,每天一次,连用3天。

## 十四、烂皮病

【病因】属营养不良性疾病,由于缺乏维生素特别是维生素A,继而引起病菌感染。

【症状及病理变化】病蝌蚪表现为体腔积水,内脏器官出现病变。发病后死亡率可达90%以上。病蛙患病之初体背皮肤失去光泽,皮肤分泌的黏液减少使湿润度降低,出现白花纹。接着表皮开始腐烂脱落,背肌显露,并逐渐扩展到躯干,以至整个背部。与此同时,眼睛瞳孔先是出现黑色粒状突起,之后变白,并扩展使全眼呈现

白色,失去视觉。患烂皮病的牛蛙或美蛙,轻者还能活动,但食欲降低;重者不食不动,喜潜居阴暗处,并常用指端抓搔患处,导致出血。此病的两大主要症状,一是烂皮,二是烂眼,此外还可见关节炎性肿。解剖可见皮下和腹脓肿,内脏发生病变等。

【防治】(1)蝌蚪喂酵母片 0.1 克,连喂 6 天。

(2)在集中放养患病蝌蚪的清水中泼洒 20% 的硫酸镁溶液。

(3)用 4 毫克/升的食盐全池泼洒患病蝌蚪池。

## 十五、外伤性溃疡

【病因】由严重的机械性损伤所致。

【症状及病理变化】蛙的吻端、头背部、四肢的关节、爪尖受伤,继而感染病菌发炎、溃烂;表皮、肌肉腐烂,骨骼外露。因严重影响摄食,甚至危及生命。

【流行情况】高温季节捕捞、运输后易发此病。

【防治】(1)伤口用紫药水或红霉素软膏涂抹。

(2)蛙池用 20 毫克/升的生石灰消毒。

(3)投喂黄连、黄芩、黄柏、梔子合剂,连用 3 天。

## 第十节 虾类疾病

### 一、对虾杆状病毒病

【病原】为对虾杆状病毒,简称 BP。病毒粒子呈棒状,外有被膜。病毒颗粒在肝、胰腺及前中肠上皮细胞核内增殖,包涵体是四面体或三锥的金字塔形,孚尔根反应通常为阴性。

【症状及病理变化】感染了杆状病毒的对虾,外观无特异症状,镜检新鲜肝胰腺压片时,易看到金字塔形的包涵体,肝胰腺上皮细胞的核比正常细胞核大 1.5~2 倍,核仁退化或消失,染色破裂或溶解,病毒被释放到腺腔中而排出体外,成为新的感染源。

病虾的摄食和生长率降低,有些病虾头胸甲有灰白色小斑,肝胰腺肿胀变成灰白色。病虾有气无力的游动,靠岸边游,对于刺激的反应也很迟钝。

【流行情况】病毒病是一种进行性的发病过程,能使虾造成 70% 以上的死亡率。原因是过度密养引起,流行世界各地虾苗和养成场。病毒粒子随虾的粪便排入水中,其生存力极强,数月乃至数年仍有感染力。所以污染的水质是本病毒的重要传染源。其次是带病亲虾,也可能携入高浓度的病原体,使对虾的卵和幼体首先感染,虾有互相蚕食的习性,病虾被掠食亦可使本病蔓延。病毒病在墨西哥、中美洲沿岸最早在桃红对虾、白对虾发现。

【防治】(1)本病尚无特效药,应以预防为主,治疗为辅。进行生态防病,虾池可以引进江蓠繁枝变种,每亩投放 30 千克,地播式或茂浮式均可,人为创造“海底森林”,让对虾回归大自然的良好生态环境,江蓠在水中进行光合作用,产生氧气,减少硫化氢、氨氮、病原体,从而起到净化水质的作用,对老化虾塘更为实用。水质优化后,不易发生虾病。

(2)投放 PSB 亦能增强对虾抵抗力,每亩投 2.5 千克,每 10 天投一次,以沙为载体,进行底施。

(3)投喂大黄、黄芩、黄柏、大青叶合剂,连用 3~5 天。

### 二、斑节对虾杆状病毒病

【病原】斑节对虾杆状病毒简称 MBV,包涵体呈椭圆形,病毒粒子具有被膜。大小为 (75±33) 纳米。

【症状及病理变化】体表颜色加深,并显得很透明。病虾浮头,靠岸,厌食,昏睡。体内病变主要是肝胰腺肿大混浊,前、中肠上皮细胞核肥大,核仁移至边缘;感染后期,胞核更加肥大(变白)。核内常可见到一个或多个圆形或椭圆形的嗜酸性包涵体,核及细胞结构被破坏。坏死的细胞周围有多层淋巴细胞围绕,电镜观察在核质中有许多杆状的病毒颗粒。

【流行情况】主要危害斑节对虾的幼体、仔虾和成虾,其中对仔虾的危害性最大,流行于墨西哥、菲律宾、法国的玻利尼西亚群岛、马来西亚及中国的台湾省等地。

【防治】与杆状病毒病相同。

### 三、中肠腺坏死杆状病毒病

【病原】为中肠腺坏死杆状病毒,属杆状病毒科。双股 DNA,病毒颗粒呈杆状,核衣壳长 250 纳米,直径 37 纳米;有内外两层囊膜,多数囊膜略有些凸起,有的则有些凹进。凸起囊膜的平均直径是 130 纳米。未发现包涵体。

【症状及病理变化】病虾厌食,游近岸边,不时回旋转动。中肠腺白浊状,严重时肠道变混浊。中肠腺上皮细胞核肥大,排列凌乱,崩溃。病毒颗粒随上皮细胞的坏死而被排出体外,释放于水中,成为新的感染源。

【流行情况】本病于 1971 年日本山口县发现,以后在日本南部沿海各虾苗场发生,流行于 5~9 月,主要危害日本对虾幼体及仔虾,特别是糠虾幼体和幼体后 2 天对病毒特别敏感。幼体后 8~9 天累计死亡率达 90%。带病亲虾是本病的主要传染源。

【防治】(1)选择健壮的亲虾,并对亲虾产下的受精卵进行清洗。

(2)投喂板蓝根、大青叶有一定效果。

### 四、Taura 综合征

【病原】Taura 综合征(简称 TS)是由小 RNA 病毒(TSV)引起的对虾传染病。

【症状及病理变化】绝大部分表现为红须、红尾、体色变成茶红色或灰红色,病虾壳软,肝胰腺肿大,颜色变淡而且有糜烂现象。病虾摄食量减少或不摄食,在水面缓慢游动,随着病情加重,数量会逐渐增加,池塘旁边有少量病虾死亡。漫游的病虾捞离水后不久便死亡。部分病虾甲壳与肌肉易分离,病虾池塘耗氧量大,容易出现缺氧症状。对虾发病病程极短,从发现病虾到病虾拒食时间仅仅 4~6 天,而后转入大量死亡。通常在 10 天后症状有所减缓,转入慢性死亡阶段,时有死虾发现。一般小虾死亡率 60%,成虾死亡率 40%。

【流行情况】该病是南美白对虾特有的病毒性疾病,病毒平时潜伏于水体环境或对虾体内,当养殖环境恶化,病毒就会大量繁殖蔓延,伴随着弧菌等细菌性疾病的发生,导致池虾的大规模死亡。在水温升至 28℃ 以上时,容易发生此病,主要是因为养殖水体环境变差引起的,养殖密集区容易发生。发病规律和特点:发病虾一般体长 6~9 厘米居多,发病时间在投苗放养后 30~60 天,发病虾池底老化,水体氨氮、亚硝酸盐浓度过高,池塘水透明度在 30 厘米以下,一般气温剧变后的 1~2 天内,尤其是水温升至 28℃ 以上容易发此病。每年 6~9 月为发病流行季节。

【防治】(1)使用无污染和不带病毒的水源,在疾病流行期间,尽量减少换水量,若发现虾池水质恶化,应采取增氧措施,保证溶氧量不低于 5 毫克/升。

(2)经常性多采用活菌生物净水剂,保持养虾池环境因子和池内藻相的稳定;并在饲料中添加 1‰~2‰ 免疫多糖和 1‰~2‰ 维生素 C,增强对虾抗病力。

(3)投喂龙胆、黄柏、陈皮、厚朴、大黄等每天 2 次,连用 5 天。

### 五、对虾白斑病毒病

【病原】对虾白斑病(简称 WSD)的病原为杆状病毒(简称 WSV)。口和消化道是白斑杆状病毒感染的主要途径,主要依靠对虾通过摄食携带病毒的媒介生物的方式进行传播。

【症状及病理变化】病虾反应迟钝,消化道不饱满,游泳无力,时而漫游于水面或伏于池边水底。虾体颜色变暗红,附着物增多,病虾甲壳上有白色圆点,以头胸甲处最为显著,严重者白点连成白斑。病虾鳃丝发黄,肝胰腺肿大糜烂,甲壳与肌肉容易剥离,血淋巴不凝固,混浊。通常在几天内便可发生大量死亡。若水质良好,饲料营



养全面,则可维持20多天,死亡进程随着体长的增加而缩短,大虾的死亡速度高于小虾,死亡率达到40%~60%。

【流行情况】对虾白斑病毒病流行于亚洲,并已扩散到美洲。它可以感染多种对虾,且发病急,死亡率高。该病主要危害中国对虾,幼虾及成体养殖期,致病性强,感染率为100%,死亡率为90%以上。通常在18℃以下隐性感染,进入8月至9月中旬,南美白对虾也容易被感染,在水温20~26℃时为急性暴发期,发病猖獗。

【防治】该病的暴发主要受病原体、环境条件以及营养条件三大因素的共同制约。受病原体感染的对虾在环境优良、营养均衡的条件下有可能仅为隐性感染,不表现任何症状。在目前虾池受病毒污染严重的情况下,完全清除病毒以切断病原传播途径较为困难。因此必须采用创造良好的生态环境,加强饲养管理,尽可能消除传染源以及切断传染途径等措施,才能最大限度地控制对虾白斑病毒病的暴发。

防治同 Taura 综合征。

## 六、虾立克次体病

【病原】立克次体大小为(0.2~0.7)微米×(0.8~1.6)微米。对虾立克次体的分类位置尚未确定。

【症状及病理变化】轻度感染对虾无症状,严重感染的胰腺成糊状结构,鳃血管常有血细胞聚集。立克次体小菌落的大小为5~50微米,用苏木精曙红染色嗜碱性,革兰染色阴性,弗尔根染色阳性。

【流行情况】发生在斑节对虾、墨吉对虾、绿钩对虾,在夏威夷、新加坡、马来西亚,感染率达100%。

【防治】预防与杆状病毒相同。

## 七、虾支原体病

【病原】病原为支原体,呈卵形、弯条状不等。卵形支原体直径125~375纳米,无细胞壁。弯条状、丝状支原体的一端膨大,着色力弱,革兰阴性。

【症状及病理变化】早期无明显症状,肝胰腺两边白色膜叶呈弥散状增生,肝胰腺内部色泽正常。随着支原体呈波浪状向组织深入逐渐推进,肝胰腺显著萎缩,有的呈菊黄色,肝胰腺一碰即散,其外表可见到许多细小的球状增生,后期病虾肝胰腺严重糜烂,对虾体色呈褐秽色,头甲壳内侧可见许多白色花斑,不能抹去。有些腹甲基部和尾甲基部也可见白色花斑,肌肉不透明呈混浊状。

【流行情况】经中间寄主海水中饵料生物得以感染,少喂鲜活饵料,断绝病原入侵传播。

【防治】同上。

## 八、红腿病

【病原】为鳃弧菌。是革兰阴性短杆菌,极生单鞭毛,最适生长温度为25~30℃。

【症状及病理变化】病虾浮上水面,靠岸边游泳,有时作旋转游动或垂直游动,对外界反应迟钝,食欲减退。个体消瘦,甲壳与肌肉间空隙增大,头胸甲中心区上方由原来的青色透明变为白色。最重要的症状是附肢变红,游泳足最早变红是由于红色素细胞扩张。头胸甲的鳃区呈黄色,血淋巴液稀薄,凝固性差,甚至不凝固,并失去原有的淡蓝色,其中有大量细菌。鳃水肿变形断裂。肝胰腺缩或呈白色、软化,在组织切片中可以看到血细胞包围细菌的团块。有的病虾肝胰腺增厚,具有空泡,大小为(104.6~118.8)微米×(28.3~52.8)微米。肝胰腺中心出现肉芽肿炎症,这些肉芽肿炎症的中心是由许多崩解的肝细胞和大量的细菌组成,在肉芽肿炎症周围有很多的淋巴细胞及单核细胞。有时也可见整个肝胰腺细胞被弧菌所充满,仅残留肝细胞的外形。

【流行情况】全国各地养殖场均有流行,常呈急性型。7月上旬,或越冬亲虾易发生。

【防治】投喂大青叶、板蓝根合剂,每天2次,连用5天。

## 九、甲壳溃疡病

【病原】为弧菌、假单胞菌、气单胞菌和黏细菌。这些细菌都具有分解几丁质的能力,但人工感染都没有成功,因此推测甲壳溃疡病的病因可能很复杂。

【症状及病理变化】甲壳表面有黑褐色斑块,以后逐渐扩大,形成褐色的腐蚀区。溃疡的边缘较浅,呈现白色,中央凹陷,严重时可能侵蚀到几丁质以下组织。褐斑可见于虾体的各个部位,以头胸甲、鳃区和腹部前三节的背面发生的较多。触肢、剑突及尾扇部位的甲壳在外伤或折断时,也常出现黑褐色溃疡。黑褐色由黑色素沉积而成。总之,褐斑病是一种综合性疾病。

【流行情况】中国对虾、斑节对虾或越冬亲虾因发生褐斑病而大量死亡,危害幼体和成体,流行区域极大。龙虾、白对虾、褐对虾、桃红对虾均有此病发生。

【防治】五倍子2毫克/升,泼于池中,连续3天。

## 十、荧光病

【病原】亮弧菌,细菌杆筒状,大小为1.3微米×6.6微米,有运动性,一极生单鞭毛,鞭毛长为菌体长的2~3倍,革兰阴性。

【症状及病理变化】发病初期幼体活动能力下降,游于水的中下层。糠虾及仔虾弹跳无力,趋光性差或呈负的趋向性,摄食减少或不吃食。身体发白,尤其是头胸部呈乳白色。濒死或死亡的幼体在夜间(或黑暗处)会发荧光,发病早期看不到荧光,当幼体处于濒死状态时即可见微弱的荧光,幼体死亡后发荧光最强,可持续十多个小时,直到尸体分解后才看不到荧光。成体发病是先鳃、头胸部、腹部和腹面发荧光,严重时全身均发荧光。病虾的触须折断,摄食减少或停止,缓慢游于水面池边,反应迟钝。镜检可见体内充满细菌。

【流行情况】广东、福建许多虾场的蚤状幼体、仔体、成虾都有发生。发病迅速,死亡率高,5~7月或5~6月为高峰期。池中有有机物多、密度大易发生此病。发光细菌的传播直接来自水中,在一定条件下,致病细菌达到一定数量时才能导致发病。

【防治】(1)育苗池彻底消毒。

(2)投喂板蓝根、大蒜合剂,连用5天。

(3)PSB(光合细菌)5亿/毫升,20毫克/升泼洒,4天一次,可使病情好转。

## 十一、瞎眼病

【病原】为非O1群霍乱弧菌,为革兰阴性弧状杆菌,大小为(0.5~0.8)微米×(1.5~3.0)微米,单个,有时连成S形,以极生单鞭毛运动,鞭毛有鞘,菌体无明显颜色。生长温度为15~45℃,最适温度为30~42℃,5℃不生长,在淡水、海水中都能生长。

【症状及病理变化】病虾呆滞,不时浮于水面作无方向的狂游,或漂浮于水面,以体长为轴作旋转翻滚,全身肌肉由无色透明逐渐变为白色不透明,眼球肿胀,由黑色变为褐色,进而溃烂,有的只剩下眼柄,因此叫瞎眼病。病虾血淋巴涂片染色后在光镜下可看到许多弧菌,在电镜下观察眼球表面布满细菌和杂物,小眼面间交接处出现许多被细菌腐蚀而形成的孔洞和缝隙。健康虾的血淋巴液一般在1分钟凝固,病虾需3~5分钟或更长的时间才凝固。

【流行情况】7~9月高温季节为发病高峰期,严重时感染率达80%,养殖密度过高,或投饲不当,引起水质恶化,溶氧不足,协强因子突变以及虾体受伤而诱发本病。

【防治】同红腿病。

## 十二、弧菌病

【病原】为鳃弧菌、溶藻弧菌、副溶血弧菌等三种。

【症状及病理变化】病虾游泳能力降低,血液稍混浊,血液凝固得比健康虾慢,血细胞减少。因病菌在血淋巴内,所以也叫做菌血

病。患病幼虾游动不活泼,趋光性差,病情严重者在静水中下沉于水底。病虾因血细胞大减而迅速死亡。

【流行情况】对虾幼体弧菌病是世界性的,但以蚤状幼后期以后发病率为最高,完全投喂活饵料的育苗池则发病率明显降低或不发病。对虾弧菌病是急性型的,1~2天内可使几百万的幼体死亡,造成极大损失。

【防治】(1)育苗池彻底消毒,一般用20毫克/升生石灰。

(2)尽量多投活饵,因为活饵营养丰富,不污染水质;幼体发育迅速,抗病力强。

(3)五倍子2毫克/升,全池泼洒。

(4)中国对虾弧菌病V-PM疫苗已研制成功,给幼体培育提供了广阔的免疫保护。

### 十三、丝状细菌病

【病原】为毛霉亮发菌,也叫发状白丝菌。菌丝呈发状,不分枝,直径2.5微米,最长达500微米以上。菌丝透明无色,有时发现菌丝内呈颗粒状,这可能是较老的菌丝。菌丝繁殖方法是产生分生孢子,在成熟菌丝的尖端部分生出许多横隔,横隔逐渐收缩,两隔间成为一个分生孢子,分生孢子单个或几个连成链状离开菌丝,散入水中,遇到适宜基物如幼体、卵等,就附上去发育成为菌丝。菌丝基部的附着处并无根状构造,但有黏液物质介于菌丝和基物之间,这些物质被认为是细菌本身分泌的。本菌为革兰阴性,绝对需氧,最适生长温度为25℃。

【症状及病理变化】丝状细菌附着在虾的卵、各期幼体、成虾的鳃和体表各处,它仅用黏液样物质粘附在寄生的表面,不侵入寄主组织,不从虾体上吸取营养,也看不到寄主组织对丝状细菌的附着有明显的反应,应属于体表附着物或外共栖生物。但是有人认为亮发菌内有一种内毒素,属于多脂糖类,可能对虾体有毒害作用。附着在对虾鳃上者危害性最大,往往附生的数量很多,成丛的菌丝布满鳃丝的表面,菌丝外观的黑色是菌丝间的粘附物造成的。菌丝和粘附的污物阻碍了水在鳃丝间的流通,隔绝了鳃丝与水的接触,妨碍了呼吸;并且细菌和污物也消耗,阻碍供氧是引起虾死亡的主要原因;另外,菌丝附着多时会造成蜕皮困难。

【流行情况】国内外均有发生,各种虾幼体、成虾均受害。此病在水质环境有机质多、水不清新时发病率较高。此菌亦常附在草上或残渣表面,肉眼可见白色的软毛丛。发病多见于夏季。

【防治】茶籽饼5~10毫克/升,泼洒,可促进对虾蜕皮,在蜕皮完毕后再进行大量换水。

### 十四、龙虾真菌病

【病原】为链壶菌和海壶菌。

【症状及病理变化】链壶菌、海壶菌侵入美洲龙虾的小虾,一般发现在1厘米以下的幼体。病菌主要入侵鳃、眼球内和头胸部的腹侧。病灶处有黑色素沉积。制作水浸片进行镜检,在低倍镜下可看到菌丝,高倍镜下看得更清楚。

【流行情况】本病在美国、日本发现。

【防治】(1)全池泼洒五倍子2毫克/升。

(2)投喂白头翁、山豆根、苦参、百部、大黄合剂,有一定效果。

### 十五、链壶菌病

【病原】有以下三种病原体:链壶菌、海壶菌、离壶菌。链壶菌,属链壶菌科,菌丝有不规则的分枝,偶有分隔,有许多弯曲,直径7.0~4.0微米。菌丝黄绿色,菌丝内有许多折光的圆形油滴。菌丝熟后,长出细长的放出管,穿过对虾繁殖体外壳,伸到寄主体外。放出管呈直线状,大小为(37~500)微米×(4~10)微米,在放出管先端膨大成球形顶囊,顶囊直径22.5~72.5微米,在顶囊内形成许多具有2根侧生鞭毛的动孢子,动孢子呈梨形,大小为12.5微米×10微米。动孢子放出后,顶囊消失。动孢子为一次游泳性,脱掉鞭毛

发育成休眠孢子,休眠孢子呈圆形,直径10微米。当休眠孢子遇到寄主后,就发芽长出菌丝,适宜水温为24~35℃,含盐量0~2%,pH为6~10。

海壶菌和链壶菌相似,但没有隔壁,不形成顶囊,放出管呈直线状或波浪形,动孢子为多次游泳性(休眠多次)及单型(多次动孢子的形状均相同);由休眠孢子的一端长出丝状发芽管,发芽管可长达50微米左右,然后在发芽管的顶端膨大成菌丝,适宜温度为15~30℃,含盐0~3%,pH为6~10。

离壶菌和链壶菌也十分相似,主要区别为老菌丝的顶端会形成膨大的卵圆形构造;能形成黄褐色的抵抗细胞;不形成顶囊。

【症状及病理变化】动孢子附着在虾卵或幼虾体表,然后发芽伸入体内发育成菌丝体,幼体内有弯曲分枝的菌丝,病程长时菌丝可布满全身。当菌丝将虾体内之营养吸收殆尽时则形成放出管,形成顶囊重复生活史,又形成一批新的感染源。从顶囊形成到孢子放散一般只需要20分钟左右,传播极快。初期未见菌丝前,幼体表现不活泼,腹部常有弯曲,抽搐状,有时可在卵和幼体体表看到附着的动孢子,感染严重时体内充满菌丝,病虾不吃食,趋光性差,散游于水的中下层,重者濒死沉于池底。24~48小时后死亡率达90%以上。

【流行情况】国内外常见,危害虾、蟹及贝类的卵和幼体,最易发生于蚤状幼体。海壶菌主要危害中国对虾的幼体、龙虾稚虾期及白对虾、长毛虾成虾的鳃及眼球。此病传播速度快,48小时内可使上千万幼体全部死亡。

【防治】同上。

### 十六、镰刀菌病

【病原】目前分离到有四种:腐皮镰刀菌(又名茄类镰刀菌、马铃薯镰刀菌)、尖孢镰刀菌、三线镰刀菌、禾谷镰刀菌,属真菌的半知菌类,又叫不完全菌。镰刀菌的菌落最初为白色棉毛状,继而产生红棕色色素,变为红棕色。菌落中含有小分生孢子,卵圆或椭圆形,有1~2隔,大小为8~20微米;亦含大分生孢子,为镰刀形、新月形、独木舟形,有3~5个隔,长30~60微米。在环境不适时,菌丝中出现厚垣孢子,孢子直径4~15微米。生殖方式只有无性生殖。

【症状及病理变化】虾体对镰刀菌入侵最明显的反应是对侵入的镰刀菌进行包围及产生黑色素。菌丝常寄生在附肢、体壁、鳃上,甚至侵入到甲壳下的肌肉、心脏、血管、中肠腺及眼球上。病灶部位呈黑色,菌丝在虾体内产生大量分生孢子。病虾游动缓慢,反应迟钝,濒死的个体侧卧于池底。

从病虾鳃组织切片可观察到鳃血管被血细胞、坏死组织残片以及被血细胞包围的菌丝所堵塞,并有许多颗粒状的黑色素;鳃呼吸上皮细胞的核染色质高度凝集,形成大量囊泡,细胞坏死解体。在甲壳上黑色的病灶中,上皮细胞完全被破坏,表皮细胞中充满了菌丝,出现血细胞炎症反应。镰刀菌寄生处除了对组织造成严重破坏以外,还能产生真菌毒素,使宿主中毒。

【流行情况】在养殖密度过大、水质恶化、胁迫因子的影响下,过分拥挤时才能感染,对虾体表受伤时更易受感染。在墨西哥佩尼亚斯科港此病严重流行,在日本也有发生,近几年我国从国外引进的亲虾也检查到患有本病。

【防治】同上。

### 十七、细滴虫病

【病原】病原为细滴虫,属锥体虫科。在对虾体内仅发现这一种寄生鞭毛虫。据观察,虫体的形状变化较大,长度为7.8~11.7微米,其中部有一个大的核内体;细胞质内含各种胞质含物。生活的虫体略呈梨形,顶端有一根鞭毛,用蛋白银染色后可清楚地看到一个基粒或叫生毛体。在进行性感染或严重感染的对虾幼体的血腔中,可发现可能是包裹期的虫体,有时可发现正在分裂时期的虫体,此时胞核在分裂,但核膜不消失。

【症状及病理变化】Couch(1979)首先发现这种细滴虫寄生在褐



对虾的蚤状前期和糠虾期的血腔中以及腹部和附肢内,感染率64%。活的、濒死和已死的对虾幼体都被感染,但病虾无明显症状。这种鞭毛虫常与对虾杆状病毒及纤毛虫类的拟尾丝虫同时出现,使数百万幼体在48小时内死亡95%。但以哪一种病原起主要作用尚难确定。

【流行情况】细滴虫在美国发现于褐对虾的蚤状前期和糠虾期幼体中,感染率达89%。中国对虾育苗期也发现了类似的鞭毛虫。

【防治】投喂柴胡、陈皮、川楝子、苦参有一定效果。

## 十八、微孢子虫病

【病原】有三属四种,奈氏微孢子虫、对虾四里虫、桃红对虾八孢虫、对虾八孢虫。以上四种虫体大小分别为:2.5微米 $\times$ 1.5微米,2.3~3.0微米(小孢子),(5.5~8.2)微米 $\times$ (3.5~4.2)微米(大孢子)。

【症状及病理变化】上述的四种微孢子虫有三种主要感染横纹肌,使肌肉呈白色混浊,不透明,失去弹性,所以称为乳白虾或棉花虾。对虾八孢虫主要感染卵巢,使卵巢肿胀,呈白色,混浊不透明。严重者卵巢被取代,造成不育症。轻者会通过母传染给子代。

【流行情况】本病广东、广西、山东沿海虾场为常见病。危害中国对虾、长毛对虾、墨吉对虾、野生五须虾等。微孢子虫病为慢性型,病虾逐渐衰弱消瘦,死亡是散发性的,每天死一此,持续时间较长。本病由亲虾传播。

【防治】(1)用生石灰彻底清塘;不用带病亲虾。

(2)投喂百部、绵马贯众、苦参、食盐等每天一次,连用5天。

## 十九、簇虫病

【病原】病原为锡纲洛阿线簇虫。在对虾上发现有2属10种。簇虫是孢子虫纲中个体较大的种类。虫体有单个的营养体和多个连接在一起的连接体(又叫并体子)。单个的营养体一般呈圆柱形,分前节和后节,前节的前端有附着到寄主肠壁上的胞器,叫做先节。连接体由2~8个虫体连接在一起,多数是直线形,少数成两叉形,个别成三叉形甚至四叉形,最前面的虫体叫原簇虫,后面的虫体叫陪簇虫。整个并体子一般前部较粗,向后渐细,末端较尖。长18.8~25微米,平均21.9微米。两个虫体结合的并体子的陪簇虫长143.8~325微米(平均232微米)、宽31.3~43.8微米。

【症状及病理变化】孢子被对虾吞食后进入消化道的上皮细胞内,发育为营养体。营养体长大后冲破寄主上皮细胞,并暂时用先节附着在肠壁上,以后就脱离肠壁,游离在消化道内,并且互相连接为并体子。虫体在消化道内吸收寄主消化过的营养,但是受感染的虾类没有呈现其他症状,感染强度大时,肠管肿胀,阻塞消化道,但为慢性型疾病。

【流行情况】国内外均有报道。中国对虾糠虾幼体和仔虾被头叶簇虫所感染,感染率达90%以上,并引起死亡。

【防治】投喂鹤虱、使君子、槟榔、雷丸等,每天一次,连用3~5天。

## 二十、固着类纤毛虫病

【病原】在中国对虾体上就发现有38种,最常见的有9个属。每个虫体的构造大体相同。常见种类有聚缩虫、独缩虫、累枝虫、钟虫、吸管虫、壳吸管虫、短柱虫等。聚缩虫属钟虫科,群体生活,大小40~60微米,具有分枝的柄,柄的每一分枝的顶端有一个虫体。聚缩虫的肌丝在每个分叉处都互相连接,因此伸缩时是整个群体一齐进行。传播方式是由其端毛轮幼虫进行,产生端毛轮幼虫。端毛轮幼虫在水中遇到新的寄主后就附着上去,并发育为有柄的个体。

【症状及病理变化】固着纤毛虫以细菌或有机物碎屑为食,并不侵入寄主的器官或组织,仅以寄主的体表或鳃作为附着生活的基地,是共栖动物。数量少时看不出症状,数量多时危害就严重。附着在体表、附肢、眼、鳃上,病虾体表覆盖一层灰白色绒毛状物,阻碍

了水体在鳃丝间的流动和鳃表面的气体交换,降低了病虾对缺氧的忍耐力。电镜观察,聚缩虫群体基部的主柄固着在对虾体表形成一个直径15~20微米的圆盘,主柄穿过甲壳,呈树根状从圆孔中央伸入,形成一根较粗的主根及许多细须状的侧根。

附着在皮肤上时,外壳显示异常肥厚,妨碍蜕壳;附着在鳃薄板外间隙时,则使鳃薄板呈水肿性肥厚。病虾乳酸脱氢酶活性降低至41.7%,导致厌氧呼吸功能降低,故缺氧浮头的病虾易窒息死亡。对虾对低溶氧敏感,如健康褐对虾在水中溶氧1毫克/升时尚能生存,而病虾在溶氧2.6~3毫克/升时,就会窒息死亡。

【流行情况】全国各地都有发生,且很常见。夏季多见,各种虾类均有附着,对各种虾的幼体、成体均有危害,对幼体危害较严重。当水中有机质多时,此虫繁殖加快,发病更严重。

【防治】(1)茶仔饼10毫克/升泼洒,促进对虾蜕壳。

(2)投喂绵马贯众、百部、苦参、樟脑、食盐等,每天2次,连用3天。

## 二十一、壳吸管虫病

【病原】病原为壳吸管虫,属壳吸管虫科。虫体背腹扁平,左右对称,体表被一透明的鞘,也叫兜甲。从正面观察,前宽后窄,后端有一透明的柄,用基部略扩大、呈盘状的构造附着到虾体上。鞘的前端两侧角隆起,每个隆起上伸出一束透明的吸管10~28根,吸管末端膨大成球形,每条吸管可单独伸缩或同时伸缩。胞核一般呈椭圆形,细胞质内有许多食物粒。虫体大小为(18.8~93.8)微米 $\times$ (31.5~50.5)微米,最厚处厚度为21.9~31.6微米。

【症状及病理变化】虫体附生在虾体附肢、鳃上,严重者对虾全身被该虫覆盖,虫体呈淡黄色。病虾蜕壳困难,呼吸受障碍,食欲减退,生长缓慢,严重者死亡。

【流行情况】全国各地虾场均有发生,但感染率不高。

【防治】与固着纤毛虫相同。

## 二十二、拟阿脑虫病

【病原】为嗜腐拟阿脑虫,属纤毛虫类。虫体有点螺旋形,胞口在前端,后端有一个伸缩泡,一根尾毛,大核旁有一小核,二分裂繁殖,少数接合生殖,10~15℃繁殖最快,25℃会死亡。此虫有活动型和包裹型。

【症状及病理变化】当虾体或亲虾体表破损时,虫体在伤口处附生,而后虫体钻入血淋巴,继而伤口扩大,虫体分布全身。体破坏处、鳃、眼柄、腹部有虫寄生。虫体寄生在血淋巴,使血淋巴混浊,虫体大量吞食血淋巴中的变形细胞并大量增殖,血淋巴呈乳白色,血细胞很少,不凝固。

【流行情况】阿脑虫为兼性寄生虫,在海水中腐败的有机物中可发现,一般25℃以下适合此虫生长。

【防治】防止亲虾受伤。改善底质,铺上细沙。投喂沙蚕和贝肉时可能带有此虫,应采用淡水浸洗清除。

## 二十三、虾疣虫病

【病原】虾疣虫,属鳃虫科。雌雄异体,虫体略呈椭圆形,左右不对称,雄虫比雌虫小,附着在雌虫的腹部,虫体分头、胸、腹三部分;头部小,略呈三角形,与胸部第一节的界限不明显,具无柄复眼一对;胸部7节,宽大隆起,每节都有一对胸足,单肢型,短小,由6节组成;腹部6节,前5节各用一对双肢型腹肢,是呼吸器官;第六腹节又称尾节,两侧各有一双肢型的尾肢。雌虫大小为3厘米 $\times$ 2厘米。

【症状及病理变化】虾疣虫寄生在虾的鳃腔中,被寄生处从外表可看到膨大的突起,形成所谓疣,直径达2.5厘米,高0.5厘米。有时在虾的两侧鳃腔中都有寄生,不断消耗寄主的营养,压迫和损伤鳃组织,对虾生长缓慢、消瘦,严重时影响性腺发育,甚至完全萎缩,失去生殖能力。

【流行情况】在我国广东、广西的天然或池养对虾均有发生,短

沟对虾、日本对虾、新对虾、鼓虾上均可寄生,尤其是短沟对虾及新对虾感染率较高。

【防治】控制和消灭幼虫,切断其生活史,可以达到预防效果。

## 二十四、水螅

【病原】为蕈枝螅,属水螅纲。水螅的特点是有世代交替,具有水螅型和水母型两种基本形态。前者以无性生殖、后者以有性生殖方法产生单体水母型或水螅型群体。水螅一端固着,另一端可伸缩,顶部有口和触手,身体有许多刺细胞,利用触手和刺细胞的刺丝猎取食物。

【症状】水螅附在水草、石砾等物体上,也漂浮在水面,以虾苗或小动物为食物,虾、蟹幼体为其袭击的靶子,特别处在水母期的小型水螅虫能凶猛地掠食丰年虫和淡水仔虾。

【流行情况】孵化虾苗时节大量发生,水螅掠食尤为严重,损失种苗达40%~60%,甚至100%。

【防治】同固着类纤毛虫病。

## 二十五、蜕皮难症

【病因】多因营养缺乏及水质变坏而引起。

【症状】罗氏沼虾第Ⅱ期幼体和仔虾早期蜕皮时,胸足、前附肢、眼、额角等不能从蜕皮中离开。经这阶段蜕皮,附肢变形,死亡率达20%~30%,高达80%以上的幼体蜕皮困难和附肢变为畸形而死去。

【防治】(1)加强营养,补充卵磷脂成分,加1%即可。

(2)采用豆浆或豆腐作为饵料。

## 二十六、肌肉坏死病

【病因】温度过高或突变;盐度过高;放养过密;溶氧过低或化学物质污染;胁迫因子引起。

【症状及病理变化】罗氏沼虾的仔虾、稚虾肌肉坏死逐渐变成不透明的白色(乳白色)。初期病症仅是尾部变白,而后虾体前部的肌肉也发白,病虾甲壳变软,生长慢,死亡率高。病虾在死亡之前肌肉松软,头胸部与腹部分离。有些病虾有跳跃现象,约过10分钟后病虾减缓活动以至不动,此刻病灶区变白并伸展至腹节上,形成不规则的病灶。腹节边缘坏死,呈剥离状态。组织病理切片可见组织腐烂。病情严重时24小时死亡。轻者及时消除环境胁迫因子,还可以恢复健康。

【流行情况】夏季多见,英国、美国南卡罗来纳州、中国的罗氏沼虾均发生此病。

【防治】(1)尽快查清水体环境变化因子,及早想办法改善水体环境,使病情减轻,使病虾恢复健康。

(2)经常换入新水,以保持良好水质。

(3)投入PSB,2.5千克/亩,改善水质。

## 二十七、黑死病

【病因】黑死病,即抗坏血酸缺乏病,因维生素C缺乏引起。

【症状】病虾甲壳出现黑色的损伤,体表及附肢较明显,头胸甲下疏松结缔组织、黑色患处未见溃疡,而有血细胞聚集。

【流行情况】罗氏沼虾、日本对虾、褐对虾等可发生本病。

【防治】每千克饲料中加入维生素C2~3克,作添加物。

## 二十八、脂肪肝

【病因】脂肪肝,又称肝胰萎缩病,多因饲料受农药污染、营养不全所致。

【症状】肝脏中含有软脂酸为主的脂肪酸,脂肪含量达肝胰脏干重的45%,是肝组织失去正常机能,导致发病和死亡。

【防治】(1)避免饲料中含有农药,因微量的农药会积累在虾的肝胰脏,引起肝脂肪变性和坏死。在哺乳类和鱼类的肝病中观察到

有此现象。

(2)限制使用未经检测和不合格的有污染饲料,选择优质饲料投喂。

# 第十一节 非寄生性疾病

## 一、机械损伤

【病因】当水产动物受到严重损伤,即可引起水产动物大量死亡。有时虽损伤得并不厉害,但因损伤后继发微生物或寄生虫病,也可引起水产动物大批死亡。主要原因如下:

(1)压伤:当压力长时期地加在水产动物某一部分时,因这部分组织的血液流动受到阻碍,使组织萎缩、坏死。如在寒冷地区,越冬池中的鲤鱼常在胸鳍基部,有时也在腹鳍基部形成溃疡,这是由于越冬的鲤鱼以胸鳍的基部作支点靠在池底,长期受体重压力的缘故,通常使该部分皮肤坏死,严重时肌肉也坏死。这种现象出现在消瘦的水产动物或生长在底质坚硬的池塘。

(2)碰伤或擦伤:在捕捞、运输和饲养过程中,常因使用的工具不合适,或操作不慎而给水产动物带来不同程度的损伤,除了碰掉鳞片,折断鳍条、附肢,擦伤皮肤、外骨骼、贝壳以外,还可以引起肌肉深处的创伤。

(3)强烈的振动:炸弹在水中爆炸时的振动,运输时强烈和长期的摆动,都会破坏水产动物神经系统的活动,使水产动物呈麻痹状态,失去正常的活动能力。一般大个体对振动的反应较幼小的个体为强,因此在运输时以运苗种为宜。

【防治】水产动物受伤后不像人或家畜可以敷药,用纱布包扎,以免病原体侵入,因此水产动物受伤后进行治疗较困难,更需要以预防为主。可采取改进渔具和容器,尽量减少捕捞和搬运,在必要捕捞和运输时必须小心对待,并选择适当的时间;越冬池的底质不宜过硬,在越冬前应加强肥育;亲虾越冬池应衬以底网等措施来进行预防。

## 二、感冒和冻伤

【病因】水产动物是冷血动物,其体温随水温而改变,一般与水温仅差0.1℃,当急剧改变水温时,降低或升高都会刺激皮肤的神经末梢,从而引起内部器官活动的失调,发生感冒。

【症状】水产动物皮肤失去原有光泽,并有大量黏液分泌。鲤鱼由21℃移到1~2℃的水中,3小时即死亡。有些鱼当水温降低到0.5℃以下时,鱼的皮肤就要坏死、脱落;鲤鱼在4℃以下,引起麻痹、僵直和平衡失调;在长期低温(1℃以下)影响下,家鲤和野鲤的鳃丝末端肿胀,这与温血动物的冻伤很相似。冻死的原因受冻伤肌肉组织脱水。罗非鱼在11℃的淡水中发生继发性低温昏迷,以至死亡,这与血浆渗透压及钠、氯离子浓度降低,肾脏损伤等有关。当血浆氯离子浓度降到118毫摩尔/升时,初期的低温威胁—运动失去方向便明显地表现出来;当降到110毫摩尔/升时,鱼发生不可逆的继发性低温昏迷,此时肾脏的显微结构发生显著变化,显示明显的核分离,内浆网扩张及细胞浆囊泡增多,尿量显著减少;但当鱼在水温11℃,含有5‰氯化钠稀释海水中,就未发生血浆离子浓度的变化,以及与之伴随的继发性低温昏迷现象。血浆钠离子保持正常浓度,氯离子浓度虽然很低,但不低于120毫摩尔/升,能正常地经受寒冷的广盐性鱼类具有阻止渗透压失调的机制;热带的广盐性鱼类则没有这种机制,它们对低温影响的唯一办法是迁移到高盐分的水域中去。

【防治】水产动物在搬运时,苗种温差应小于2℃,成体温差应小于5℃;对不耐低温的种类在温度降低前应移入温室。

## 三、浮头与泛池

【病因】水产动物和其他动物一样,需要氧气,且不同种类、不同



年龄及不同季节对氧的需求都各不相同,当水中含氧量较低时,会引起水产动物到水面呼吸,这叫浮头;当含氧量低于其最低限度时,就会引起窒息、死亡,这叫泛池。草、青、鲢、鳙等鱼通常在水中含氧量1毫克/升时开始浮头,0.4~0.6毫克/升时就窒息死亡;鲤、鲫鱼的窒息范围为0.1~0.4毫克/升时,鲫鱼的窒息点比鲤鱼要稍低些,鳊鱼的窒息点为0.4~0.5毫克/升。虾池溶氧应不低于3毫克/升,同时与健康状况有关,如溶氧为2.6~3毫克/升时,健康虾不死,患聚缩虫病的虾就窒息而死。因缺氧而窒息死亡的情况,一般在流动的水体中很少发生,主要发生在静止的水体中,在北方的越冬池内,一般因鱼较密集,水表面又结有一层厚冰,池水与空气隔绝,已溶解在水中的氧气因不断消耗而减少,这样很易引起泛池;且因池底缺氧,有机物分解产生有毒气体——沼气、硫化氢、氨等也不易从水中放出,这些有毒气体的毒害,加速死亡。有时即使溶氧充足,但当水中二氧化碳含量过高(如水温在21~22℃,二氧化碳含量80毫克/升),影响水产动物血液中二氧化碳的放出,使中枢神经系统麻痹,水产动物也难以从水中吸取氧气;不过在池塘内的二氧化碳较少有超过20毫克/升的,所以浮头还主要由缺氧造成。在夏季,窒息现象也常发生,尤其在久打雷而不下雨,因下雨前的气压很低,水中溶氧减少,引起泛池;如仅下短暂的雷雨,池水的温度表层低,底层高,引起水对流,使池底的腐殖质泛起,加速分解,消耗大量氧气,水产动物大批窒息死亡。在夏季黎明之前也常发生泛池,尤其在水中腐殖质积累过多和藻类繁殖过多的情况下,一方面腐殖质分解时要消耗水中大量氧气,另一方面藻类在晚上行呼吸作用,和动物一样也要消耗大量氧气,因此,在黎明之前,水中溶氧为一天中含氧量最低的时候,一天内水中含氧量可相差数十倍。

【防治】(1)在冬季干塘时,应除去塘底过多淤泥。

(2)采用施肥养殖时,应施发酵过的有机肥,且应根据气候、水质等情况掌握施肥量,不使水质过肥,同时在夏季一般以施无机肥为好。

(3)投饲应掌握“四定”原则,残饲料应及时捞除。

(4)掌握放养密度及搭配比例。

(5)越冬池水面结有一层厚冰时,可在冰上打几个洞。

(6)在闷热的夏天,应减少投饲量,并加注清水,在晴天中午开动增氧机,还掉水中的氧债,必要时晚上也要开动增氧机。

(7)加强巡塘工作,发现有浮头现象,应及时灌注清水,开动增氧机或送气。

(8)在没有增氧机及无法加水的地方,可施化学增氧药物。

#### 四、气泡病

【病因】水中某种气体过饱和,可引起水产动物患气泡病;越幼小的个体越敏感,主要危害幼苗,如不及时抢救,可引起幼苗大批死亡,甚至全部死光;较大的个体亦有患气泡病的,但较少见。如水温31℃时,水中含氧量达14.4毫克/升(饱和度192%),体长0.9~1.0厘米的鱼苗生气泡病;体长1.4~1.5厘米的鱼苗,水中含氧量达24.4毫克/升(饱和度为325%)时,才发生气泡病。引起水中某种气体过饱和的原因很多,常见的有:

(1)水中浮游植物过多,在强烈阳光照射的中午,水温高,藻类行光合作用旺盛,可引起水中溶氧过饱和。

(2)池塘中施放过多未经发酵的肥料在池底不断分解,消耗大量氧气,在缺氧情况下,分解放出很多细小的甲烷、硫化氢气泡,鱼苗误将小气泡当浮游生物而吞入,引起气泡病,这危害比氧过饱和为大,因这些气体有毒,同时水产动物体内的氧又可被逐渐消耗。

(3)有些地下水含氮过饱和,或地下有沼气,也可引起气泡病,这些比氧过饱和的危害为大。

(4)在运输途中,人工送气过多;或抽水机的进水管有破损时,吸入空气;或水流经过拦水坝成为瀑布,落入深水潭中,将空气卷入,均可使水成为气体过饱和。

(5)水温高时,水中溶解气体的饱和量和低,所以当水温升高时,

水中原有溶解气体就变成过饱和而引起气泡病。如1973年4月9日,美国马萨诸塞的一个发电厂排出废水,使下游的水温上升,引起气体过饱和,大量鲱鱼患气泡病而死。在工厂的热排水中,有时本身也气体过饱和,即当水源溶解气体饱和或接近饱和时,经过工厂的冷却系统后,再升温就变为饱和或过饱和。

(6)在北方冰封期间,水库的水浅、水清瘦、水草丛生,则水草在冰下营光合作用,也可引起氧过饱和,引起几十千克重的大鱼患气泡病而死。

【症状及病理变化】病鱼最初感到不舒服,在水面作混乱无力游动,不久在体表及体内出现气泡,当气泡不大时,鱼、虾还能向下游动,但身体已失去平衡,时游时停,随着气泡的增大及体力的消耗,失去自由游动能力而浮在水面,不久即死。解剖及用显微镜检查,可见血管内有大量气泡,引起栓塞而死。

【防治】主要针对上述发病原因,防止水中气体过饱和。注意水源,不用含有气泡的水(有气泡的水必须经过充分曝气)。池中腐殖质不应过多,不用未经发酵的肥料;平时掌握投饲量及施肥量,注意水质,不使浮游植物繁殖过多(日本介绍保持池水呈淡绿色,pH在8.3以下,透明度不低于35厘米,则不会引起水中含氧过饱和);水温相差不要太大;进水管要及时维修;北方冰封期,在冰上应打一些洞等。

当发现患气泡病时,应立即加注溶解气体在饱和度以下的清水,同时排除部分池水,或将患气泡病的个体移入清水中,病情轻的能逐步恢复正常,尤其是氧气过饱和的容易恢复。

#### 五、饥饿及营养不良病

##### (一)跑马病

【病因及症状】鱼围绕池成群狂游,驱赶也不散,呈跑马状,故叫“跑马病”,湖南叫“车边病”。鱼因大量消耗体力,消瘦、衰竭而死。这种病通常发生在鱼苗饲养阶段,天气阴雨连绵,经过10多天的饲养,池中缺乏适口饲料(尤其是草鱼、青鱼的适口饲料);有时池塘漏水,影响水质肥度,鱼长期顶水,体力消耗大,也会引起跑马病。1954年春,浙江省萧山白马湖养鱼场的外荡暂养池,由于雨量过多,附近山上的洪水流入暂养池,冲淡池水,鲢、鳙鱼种缺乏食料,群集在流水处顶水,造成鱼种大批死亡。通常鲢、鳙鱼发生跑马病的情况较少见。

【防治】鱼苗的放养不能过密(如密度较大,应增加投饲量),鱼池不能漏水,鱼苗在饲养10天后,应投喂一些豆浆、豆渣等草鱼、青鱼适口的饲料。发生跑马病后,应及时进行镜检,如不是由大量车轮虫寄生引起的跑马,用芦席从池边隔断鱼苗群游的路线,并投喂豆渣、豆饼浆、米糠或蚕蛹粉等鱼苗喜吃的饲料,不久即可制止。也可将鱼池中的草鱼、青鱼分养到已培养大量大型浮游动物的池塘中去饲养。

##### (二)萎瘪病

【病因及症状】病鱼体色发黑、消瘦,背似刀刃,鱼体两侧肋骨可数,头大体小,病鱼往往在池边缓慢游动,这时鱼已无力摄食,不久即死。检查鱼体没有大量病原体寄生,鳃呈苍白色。

【防治】掌握放养密度,加强饲养管理,投放足够的饲料;越冬前更要使鱼吃好,尽量缩短越冬期停止投饲的时间。当发现鱼患萎瘪病时,应立即采取措施,增加营养,在疾病早期可恢复健康。

##### (三)营养不良病

在高度密养的情况下,天然饲料很少,人工饲料的配制就必须营养全面,才能使水产动物健康、迅速地生长。最适合的饲料应含有蛋白质、脂肪、碳水化合物、无机盐和维生素等营养成分,且要搭配适当,才能使水产动物生长迅速、饲料系数低,不然,某种营养成分缺乏或过多,不仅会影响鱼的生长,且饲料系数高,造成浪费,严重时更能引起生病而死。

(1)由蛋白质不足、过多或所含必需氨基酸不完全、配比不合理所引起的疾病。蛋白质是水产动物生长最重要的物质,是构成体蛋

蛋白质的基本物质,足量的蛋白质且各种氨基酸搭配合适,可加速生长。鱼类对蛋白质的需要量是鸟类和哺乳动物的2~4倍,且不同种类、不同年龄、不同环境条件下,鱼类对饲料蛋白质的利用不同。斑点叉尾鮰饲料蛋白质应不低于40%,否则生长缓慢;饲料缺乏异亮氨酸、赖氨酸、蛋氨酸、苯丙氨酸、苏氨酸、色氨酸及缬氨酸时,生长缓慢,其中赖氨酸应为1.25%~1.75%。鲤鱼在缺乏维生素及氨基酸时,会引起鱼的体质恶化,平衡失调,脊柱弯曲,并严重影响肝脏组织。鳊鱼当饲料中不含蛋白质时,鱼明显减重;饲料中含蛋白质8.9%时,出现轻微减重;饲料中蛋白质超过13.4%时,鱼体增重;超过44.5%时,鱼的生长和蛋白质积累几乎不变,并在一定程度上有阻碍作用。如饲料中各种氨基酸含量不平衡,或饲料中蛋白质含量过多时,不但不经济,且在一定程度上是有害的。虽然鱼类有通过脱氨基和排泄氮的作用,从而处理除生长和维持生命等需要之外的过剩蛋白质的能力,但这是有限的,多余部分主要以阿母尼亚形式排至水中,在高度密养的情况下,阿母尼亚在水中的积累是限制生产力的主要因素。

(2)由碳水化合物不足或过多所引起的疾病。碳水化合物是一种廉价热源,适量的碳水化合物,可起到节约蛋白质的作用;同时糖类也是构成体组织成分之一,如细胞核中的核糖、脑及神经组织中的糖脂等。水产动物对各种糖的利用率不一样,单糖利用最好,其次是双糖、简单的多糖、糊精、熟化淀粉。水产动物由于品种不同,对碳水化合物的消化利用情况和需要量不同。鳊鱼对纤维素的消化率低于10%,对其他糖类的消化率为20%~40%,饲料中粗纤维的含量应不超过10%,以5%~6%为最好;其他糖类最高限度为30%,其中可消化部分应低于10%。饲料中糖的含量过高,将引起内脏脂肪积累,妨碍正常的机能,引起肝脏脂肪浸润,大量积聚肝糖,肝肿大,色泽变淡,死亡率增加。如果在饲料中添加适量维生素,碳水化合物含量高达50%,虹鳟的肝脏也无异常。

(3)由脂肪不足和变质所引起的疾病。脂肪是脂肪酸和能量的主要来源。虹鳟鱼饲料中脂肪的最适量为饲料的5%左右;虹鳟饲料中缺乏必需脂肪酸,则生长不良,发生烂鳃病。水产动物饲料中的脂肪应是低熔点的,在低温下容易消化,温血动物的脂肪不能使用,因这类脂肪的熔点高,不易消化,如长期使用这种脂肪,容易患脂肪性肝病。氧化脂肪产生的醛、酮、酸有毒,鲤鱼吃1个月后,患背瘦病,肌纤维萎缩、坏死,严重时鲤鱼死亡;虹鳟吃后,引起肝发黄、贫血。脂肪是很易氧化的物质,一般原料成分中的脂肪必须事先抽提,用时再加入。为了防止氧化脂肪的毒性,在饲料中须加入足够量的维生素E。

(4)缺乏维生素引起的疾病。一种好的饲料应含有维生素A、D、E、K、B<sub>1</sub>、B<sub>2</sub>、B<sub>6</sub>、B<sub>12</sub>、H、C、烟酸、叶酸、泛酸、胆碱、对氨基甲酸、肌醇等。鱼对维生素缺乏的反应较小的温血动物为慢,能较长时间在饲料中完全没有维生素的情况下生存,在这种情况下饲养一个半月后生长停止,3个月后体重开始下降,突眼、虹膜周围充血、耗氧量降低、抵抗力下降,最后死亡。饲料中缺乏维生素B时,鲤鱼的食欲显著降低,与温血动物一样,消化和吸收被破坏,显著降低耗氧量,生长明显缓慢;缺乏泛酸、肌醇、烟酸,可引起食欲不振,生长缓慢及表皮出血;缺乏胆碱,可引起食欲不振、生长缓慢,肝和胰脏的脂肪增加,形成脂肪肝。缺乏维生素B<sub>1</sub>、B<sub>2</sub>及泛酸,可引起鳊鱼食欲不振,生长减慢,运动失调,皮肤出血;缺乏维生素B<sub>2</sub>鳊鱼畏光;缺乏维生素B<sub>6</sub>时,可引起食欲不振,生长减慢,死亡率升高,神经错乱,痉挛,运动失调,贫血,腹腔积水,呼吸加快,鳃盖柔软变形;缺乏肌醇、烟酸,可引起食欲不振,生长减慢,痉挛。饲料中缺乏维生素A时,鱼的食欲显著下降,吸收同化作用破坏,色素减退,生长缓慢。食蚊鱼吃含维生素D的饲料,比吃不含维生素D的饲料,生长快,性成熟较早;当饲料中缺乏维生素C时,斑点叉尾鮰长得慢,饲料系数高,45%的鱼引起畸形,沿脊椎有内出血区;鳊鱼缺乏维生素C时,食欲不振,生长减慢,鳍、皮肤及头部出血;鲤鱼可合成部分维生素C,但对鱼的迅速生长在数量上是不够的。

(5)缺乏矿物质引起的疾病。矿物质不仅是构成水产动物组织的重要成分,且是酶系统的重要催化剂,其生理功能是多方面的,可促进生长,提高对营养物质的利用率,在维持细胞的渗透压方面也起着重要的作用,钙、磷、镁、铁、铜、锰、锌、钴、硫等都是需要的。水产动物能吸收溶解在水中的矿物质,但仅靠水中吸收的一些矿物质远不能满足需要,因此饲料中必须含有足够的矿物质。一般水中含钙量较高,故饲料中不加钙,对生长影响不大;而磷在饲料中含量应稍高于0.4%,否则生长缓慢。鲤鱼缺乏磷,可引起脊椎弯曲症;虹鳟和红点鲑当缺乏碘化钾时,引起典型的甲状腺瘤,如及时投以足够的碘化物,瘤可缩小。饲料中缺锌,虹鳟生长缓慢,死亡率增加,鳍和皮肤发生糜烂,眼睛发生白内障。

## 六、水生生物引起中毒

### (一)微囊藻引起的中毒

池中微囊藻主要是铜绿微囊藻及水花微囊藻,大量繁殖,在水面形成一层层翠绿色的水花,江浙一带群众称之为“湖靛”,福建称之为“铜绿水”。当微囊藻大量繁殖、死后,蛋白质分解产生羟胺、硫化氢等有毒物质,不仅能毒死水产动物,就是牛、羊饮了这种水也能被毒死。何家苑等报道,用反复冻融的微囊藻细胞糊对20~25克小白鼠进行腹腔注射,最低致死量约为100毫克/千克;用匀浆抽提、离子交换层析及高压液相层析纯化的毒素,最小致死量为1毫克/千克。这种毒素可成为肝毒素,引起肝充血、肿大。微囊藻喜生长在温度较高(10~40℃,最适温度为28.8~30.5℃)、碱性较高(pH8~9.5)及富营养化的水中。蓝藻大量繁殖时,在晚上产生过多的二氧化碳,消耗大量氧气,在白天蓝藻进行光合作用时,pH可上升到10左右,此时可使鱼体硫酸酶活性增加,在硫酸酶作用下,维生素B<sub>1</sub>迅速发酵分解,使鱼缺乏维生素B<sub>1</sub>导致中枢神经和末梢神经系统失灵,兴奋性增加,急剧活动,痉挛,身体失去平衡。

【防治】(1)池塘进行清淤消毒。

(2)掌握投饲量,经常加注清水,不使水中有机质含量过高,调节好水的pH,可控制微囊藻的繁殖。

(3)在清晨藻体上浮集聚时,撒生石灰粉,连续2~3次,可基本杀死。

### (二)由三毛金藻引起的中毒

【病因】由于水中三毛金藻大量繁殖,产生大量鱼毒素、细胞毒素、溶血毒素、神经毒素等,引起鱼类及用鳃呼吸的动物中毒死亡。三毛金藻系周质柔软、容易变形的单细胞藻类,侧面观一般为长椭圆形,横截面为广椭圆形;前端顶生3根鞭毛,中间1根短鞭毛,仅为长鞭毛的1/4左右;左右两根长鞭毛几乎等长,略长于体长,体内有两片黄绿色色素体;在近鞭毛基部有1个伸缩泡。运动时,多左旋向前运动,有时一根长鞭毛向前伸展,另一根长鞭毛向后伸展;有时两根同时向后;短鞭毛始终指向前方。通常是在夜间进行孢子繁殖,将要形成胞囊的母细胞囊的母细胞,一般是正常营养细胞的1.5~2倍,是刚出孢子的3~4倍,胞囊的一端有扁圆形帽状孢塞,适于繁衍的生态条件是:盐度0.9%~10.88%,硬度5.36~64.65毫摩尔/升,碱度1.776~10.80毫摩尔/升,总氨(铵氮)0~0.25毫克/升,磷酸盐0~0.16毫克/升,pH7.4~9.3,水温1.5~29℃。可以生长的盐度为0.6‰~70‰,在低盐度中生长较高盐度为快;pH6.5能长期存活。

【流行情况】流行于盐碱地的池塘、水库及半咸水水域,如天津、辽宁、山东、河北、广东、江苏、浙江、上海、辽宁、内蒙古、陕西、宁夏等地,危害鲢、鳙、鳊、草、梭、鲤、鲫、鳊、鳅等多种鱼类及有鳃呼吸的水生动物,自夏花至亲鱼均可受害。一年四季都在发生,主要发生于春、秋、冬季,因这时的水温较低,其他藻类受低温影响,繁殖缓慢、数量较少,三毛金藻能耐低温而成为优势种,引起危害;在夏季一般发生较少,因夏季水温高,蓝藻及绿藻等大量繁殖,从而抑制了三毛藻的发展,但当水质条件适合三毛金藻繁衍,尤其是总氮含量低时,蓝藻及绿藻不能成为优势种,则仍可发生三毛金藻危害。



三毛金藻引起鱼类中毒经过5个阶段:毒素在藻细胞内合成、毒素的分泌、毒素在水中的积累、毒素被水中阳离子辅助因子激活以及被激活的毒素作用于敏感生物的靶器官——鳃,所以发生鱼类中毒死亡时,水华期往往已过。影响鱼毒素毒力的因素如下:

(1) 阳离子的激活作用:水中  $\text{Ca}^{2+}$ 、 $\text{Mg}^{2+}$ 、 $\text{Na}^{+}$  等存在时,毒力增强,因为只有鱼毒素和阳离子都形成一种具有活性的复合物时,才会引起鱼中毒;如两者分别存在时,都不伤害鱼。在多于一种阳离子存在的情况下,由此所产生的毒力不是累加。毒力的大小决定于每种阳离子的特殊激活作用以及它们相应的浓度,这种关系好像是由于一些阳离子之间对于鱼毒素分子中相同位置的竞争而引起的,如把高浓度的活性较低的一种阳离子添加到一种高活性的阳离子的系统中,则会剧烈地降低曾表现出的鱼毒素毒性,这由于效能较小的激活剂占领了相同的位置,从而降低了鱼毒素活性总的潜力, $\text{Na}^{+}$  的活性较小,所以在高盐度的海水中没有或只有较低的鱼毒素毒性。池中三毛金藻为优势种时,若冲入部分地下水或下雨后2~5天,鱼毒素被随水冲入的  $\text{Ca}^{2+}$ 、 $\text{Mg}^{2+}$  等阳离子激活后,就引起鱼大批中毒而死。

(2) 温度:鱼毒素溶液在70℃时毒力很快消失,62℃以下毒力下降较慢;在室温及4℃时,经过7天,毒力无损失。

(3) 光照:可被可见光及紫外线照射而失去毒力。

(4) pH: pH7.5~9时,毒力不受影响; pH7.5以下时,毒力迅速降低; pH6.0时毒力为零。这种效应在数天内是可逆的。

(5) 细菌:毒素可被枯草芽孢杆菌、普通变形菌迅速灭活;而在相同条件下,大肠杆菌则几乎没有作用。

(6) 三毛金藻的生长可被后沟藻、微囊藻和小环藻所抑制,可被轮虫、纤毛虫捕食。

【症状及病理变化】中毒初期,鱼焦躁不安,呼吸频率加快(全长3厘米的鲢鱼,每分钟呼吸138~150次),游动急促,方向不定,不久就趋于平静,反应逐渐迟钝,鱼开始向鱼池的背风浅水角落集中,少数鱼静止不动,排列无规则,受到惊扰,即游向深水处,不久又返回;鱼体分泌大量黏液,胸鳍基部明显充血并逐渐扩展到各鳍基部都充血。鱼的体色变淡,反应迟钝,呼吸频率逐渐减少;随着中毒时间的延长,自胸鳍以后的鱼体麻痹、僵直,尾鳍、背鳍、腹鳍都不能摆动,只有胸鳍尚能摆动,但不能前进,触之无反应,鳃盖、眼眶周围、下颌、体表充血,红斑大小不一,有的连成片,鱼布满池的四角及浅水处,一般头朝岸边,排列整齐,在水面下静止不动,但不浮头,受到惊扰也毫无反应,这时呼吸极其困难而微弱,每分钟22次或更少,濒死前出现间歇性的挣扎呼吸,不久即失去平衡而死。但有的鱼死后仍保持自然状态。整个中毒过程,鱼不浮头,不到水面吞取空气,而是在平静的麻痹和呼吸困难下死去。有的鱼死后,除鳍基充血外,体表无充血现象;有的鱼死后,鳃盖张开,眼睛突出,积有腹水。濒死鱼死后,除鳍基充血外,体表无充血现象;濒死鱼的红细胞膨胀,胞质浓缩并围绕在核的周围,最后胞膜破裂,遗留下裸露的胞核细胞碎屑。发病池的池水呈棕褐色,透明度大于50厘米,溶氧丰富,营养盐贫乏,总氮含量小于0.25毫克/升,总硬度、其他水质条件均适应三毛金藻的繁衍。

【防治】(1) 水中总氮含量超过0.25毫克/升时,三毛金藻就不能成为优势种,因此定期向池中施有机肥,使总氮稳定在0.25~1毫克/升,即可达到预防效果。

(2) 发病鱼池早期,全池遍洒黏土泥浆水吸附毒素,在12~24小时内中毒鱼类可恢复正常,不污染水体,但三毛金藻不被杀死。

(三) 赤潮

【病因】在海洋,特别是内湾及浅海区常常发生由于某些浮游生物引起的海水不同变色,有褐红色、桃红色、褐色、黄色、绿色、黑褐色等。近年来由于工农业迅速发展特别是沿海地区工业日益增多,工业废水和城镇生活污水大量排放入海,造成河口、内湾及沿岸水域水质严重污染和富营养化,导致赤潮发生频繁、发生的地区增加,现已危及日本、美国、加拿大、阿根廷、巴西、智利、秘鲁、委内瑞拉、

西班牙、英格兰、荷兰、挪威、新几内亚、新西兰、澳大利亚、丹麦、以色列、印度和我国等,海域赤潮生物已有130种以上,我国有40多种,主要属于甲藻中的夜光藻、多甲藻、膝沟藻和硅藻中的角毛藻、根管藻、细柱藻,此外还有蓝藻、金藻及原生动物等的一些种类。每次赤潮影响的范围从几十平方千米至上千平方千米,引起海产动物大批中毒死亡,有时甚至人和哺乳动物吃了赤潮区的水产动物也引起中毒,甚至死亡;沿海养殖场如灌入这些水,也会引起养殖的海产动物大批死亡。赤潮主要发生在夏季,赤潮生物较集中分布在水的上层。

赤潮对渔业的危害方式主要有以下三类:

(1) 赤潮生物直接分泌毒素于水中,或在死后产生毒素。如膝沟藻、裸甲藻等。

(2) 赤潮生物吸附于海产动物鳃上而引起窒息死亡,如夜光藻等。

(3) 在赤潮后期,由于大量赤潮生物死后分解,消耗大量氧气,引起海产动物窒息而死。

【防治】(1) 加强环保工作,控制水质,严防污染及富营养化。

(2) 发生赤潮时,在增殖海区可泼洒硫酸铜杀死害藻,或泼黏土以吸附有害物质。

(3) 日本曾制造一种由金属制成的防御赤潮侵袭的浮、沉式养殖的“濑户100型”装置,箱底设置阀门,当发生赤潮时,阀门立即关闭,充入氧气约40分钟,整个网箱就上浮,赤潮生物就无法进入箱内作恶。

(4) 在养殖区周围海底铺设通气管,向上施放大量气泡,形成一道上下垂直的环流屏障,把赤潮与养殖区隔离开来,达到防御的目的。

(5) 做好预测预报工作,在发生赤潮时,不进行排灌水。育苗最好用沙滤池滤水或用沉淀池的水。

## 七、化学物质引起中毒

随着工农业生产的发展,人口的增加,如不注意环境保护,工厂中有毒废水、农田中的农药以及生活污水大量流入水体,污染水质及富营养化,会引起水产动物中毒、畸变,甚至大批死亡,有的水域现已成为“死湖”,最终将通过水产动物的蓄积而毒害人类,所以一定要做好环境保护工作。水产动物受化学毒物的毒害共有三条途径:一为鳃呼吸,中毒后,鳃功能受到影响,窒息而死;二为水产动物与水接触的部位,如体表、口腔、眼等受到毒物影响而遭到损害;三为通过食物链或直接从水体将有毒物质吸收到体内,组织器官受到破坏,产生不良的生理影响,严重时可致死。

环境中物理、化学因子,如水温、pH、硬度、溶氧量等对毒性有很大影响。一般污染物质的毒性随水温升高而加大,如有机氯的异狄氏剂在30℃时对鱼的毒性比5℃时高33倍;但也有例外,如酚对鱼的致死浓度,6℃时为5毫克/升,12℃时为8毫克/升,18℃为9.8毫克/升,即温度低,毒性大,这也许与低温下减慢了排泄和解毒过程有关。pH的变化对毒性也有明显影响,氨的毒性随pH的增高而加大,氰化物的毒性随pH的增高而减小;镍氰化合物中的氰基在pH6.5时,1毫克/升的毒性比pH8时1000毫克/升还大。重金属在软水中比在硬水中毒性要大得多。水中溶氧降低,毒性成比例增加,如铜、锌、铅在溶氧饱和度80%时,致死浓度为0.95毫克/升;溶氧饱和度60%时,致死浓度为0.85毫克/升;溶氧饱和度为40%,致死浓度为0.7毫克/升。水产动物早期发育阶段对多数毒物在整个生命周期中最具有敏感性。

【毒物危害症状】

(1) 农药及其危害:全世界现有农药近1000种,年产量200多万吨。农药在水产动物体内不断蓄积,引起中毒、畸变、繁殖衰退及死亡等。美国密执安湖1968年鲑鱼体内DDT含量度达200毫克/升,使鱼苗全部死亡。鱼类对有机磷农药比有机氯农药更为敏感,其毒害作用也更为明显,可引起鱼类骨骼系统发生畸形,如鲢鱼

种在含 1.62 毫克/升马拉硫磷废水中,第 8 天鱼体呈弯曲状,中毒症状由兴奋、阵发性上蹿下游,转为呼吸缓慢,呈昏厥假死状,刺激后腹部朝上急剧成螺旋式游动,鱼体渐变黑、弯曲;对硫磷对鱼更为敏感,在 0.094 毫克/升浓度,鲤鱼 3 天后出现弯体,中毒症状为散群、不活跃、游动缓慢。不同大小的鱼对有机磷农药的敏感性不同,如在同一被污染的水中,全长 0.8~3.8 厘米的鲫鱼,2.26% 个体发生畸形;全长 5~11 厘米的鲫鱼,13% 个体发生畸形;全长 10~17.5 厘米的鲫鱼,40% 个体发生畸形。有机磷农药引起鱼类骨骼畸变和死亡的原因,是由于鱼脑中胆碱酯酶的活力被有机磷所抑制,如胆碱酯酶的活力抑制达 70% 以上时,鱼就难以生存。敌百虫 0.9 毫克/升,不仅对鱼的胚胎有致畸性,且对已孵出的鱼苗具催畸作用。对硫磷还破坏鱼的生殖机能。有机磷、有机汞农药均能破坏鱼类神经系统的正常生理机能,抑制神经能量的传递而封锁离子的输送。DDT、1605 等农药能使鱼、虾的神经细胞发生肿胀,细胞内的尼氏小球分解和凝聚。

有机氯农药如六六六,对鱼类和其他水生动植物的直接毒害作用虽没有有机磷农药明显,但它比有机磷农药稳定,可在各种生物体内蓄积,且有致癌作用,因此往往造成严重隐患。对于这种隐藏的危害应予以高度重视。鱼通过鳃很容易吸收水中的 DDT 而在各组织中蓄积,5 毫克/千克 DDT 残留量能使淡水鱼的鱼苗、鱼种完全不能发育。DDT 可引起虹鳟鱼种的食道及鳃被空气膨胀;引起银大麻哈鱼肾变性,细管末端有沉淀;引起河鲈肝细胞的核肥大,细胞质液泡化,肾细管上皮变性,食道黏膜下层液泡化,上皮变性,肾上腺皮质坏死;引起鳗鲡的三磷酸腺苷酶抑制。

鱼类胚胎畸变的原因可由于亲鱼接触毒物,通过母体的血液循环传递至生殖腺,如六六六、汞等就极易在母体的生殖腺内蓄积;另一原因是由于受精卵直接接触外来毒物,尤其以胚胎的早期发育阶段为甚。

(2) 重金属及其危害:重金属对水产动物的毒性一般以汞最大,银、铜、镉、铅、锌次之,锡、铝、铁、锰等毒性依次降低。汞能在鱼体内蓄积,浓缩倍数可达千倍以上,肌肉、肝、肾中含量较高,脾、鳃、性腺、脂肪等器官含量较低;如鱼在含汞 0.0024 毫克/千克的水中 23 天后,肌肉含汞达 3.38 毫克/千克;汞对生物的影响,不仅取决于汞的浓度,还与鱼体内汞的化学状态及生物本身特性有关。无机汞在鱼体表的微生物作用下,能转化成毒性更强的烷基汞;在缺氧条件下,这一转化更迅速。醋酸苯汞对白鲢鱼种 96 小时半致死浓度为 0.05 毫克/升;氯化乙基汞对白鲢鱼种 96 小时半致死浓度为 0.04 毫克/升,红鲤为 0.05 毫克/升;白鲢鱼种在含氯化汞 0.05 毫克/升的水中,96 小时死亡 80%;处于原肠期的草鱼受精卵在 0.112 毫克/升的氯化汞水溶液中 9 小时内死亡 30%,在 0.03 毫克/升中,9 小时内死亡 9%;草鱼鱼种在 0.1 毫克/升醋酸苯汞或氯化乙基汞的水溶液中,可引起眼部出血,眼球严重破坏,引起失明或残缺。氯化乙基汞中毒的斑点叉尾鲷,肾及部分肝发生坏死,血清琥珀酸脱氢酶含量明显变化,酸性磷酸酶增加,底鳃鱼胚胎早期发育阶段接触低浓度汞,极易导致视觉系统的畸变及其他器官的严重缺陷。因此,国家明文规定禁止各种汞制剂在一切动物中作为杀虫剂使用。

(3) 石油和酚类物质危害:石油和酚类物质能引起鱼鳃发炎,使循环系统发生紊乱而死;酚对神经系统也有影响,平均体长 6.3 厘米、体重 4.4 克的白鲢,在焦化厂的浓度为 7.75 毫克/升的含酚废水中表现的症状,大致可分为 4 个阶段:①潜伏期,鱼开始不安,尾柄颤动;②兴奋期,鱼全身出现强烈颤动,呼吸不规则,并出现痉挛及阵发性冲撞;③抑制期,鱼失去平衡,或仰游,或滚动;④致死期,鱼进入麻痹昏迷状态,侧身躺在水底,呼吸微弱,以致死亡。水温 25℃ 时,48 小时半致死浓度,白鲢鱼种为 21.25 毫克/升,草鱼鱼种为 26.8 毫克/升,鲤鱼鱼种为 27.00 毫克/升;当水中含酚 0.05 毫克/升时,草鱼生长缓慢,生长率为对照组的 1/2 左右;当超过 0.05 毫克/升时,鱼完全停止生长,甚至死亡。鲤鱼在含 0.01 毫克/升苯酚中饲养 102 天,内脏和肌肉中有明显异味。

(4) 氨的危害:分子氨对水产动物有强毒,即使浓度很低,也会抑制水产动物生长及损伤组织。我国渔业水质标准规定渔业用水中,分子氨含量不得超过 0.02 毫克/升。水中分子氨含量占总铵含量的百分比,随水温升高、pH 上升及溶解氧降低而增加,其毒性随水的盐度升高而降低,水中有害重金属时,毒性增加。

氨中毒症状为先兴奋后抑制。急性中毒时,鳃及体表黏液增多、充血,尾部颤抖,类似触电,进而转入迟钝、呼吸困难,最后窒息衰竭而死。亚急性中毒的体表症状不明显,鳃小片扭曲,鳃上皮肿胀、增生,严重时鳃小片融合。鱼类长期接触亚致死浓度,尾鳍出现浅色带,甚至蛀鳍、溶血、血中二氧化碳增加,导致酸血症。虾还可以引起黑鳃。

不同水产动物对氨氮的敏感程度差别很大,同种水产动物在不同生长发育阶段对氨氮的敏感度不同,如 96 小时半致死浓度:鳊鱼为 0.32 毫克/升,澳大利亚红螯虾为 88.9 毫克/升,斑点叉尾鲷为 1.5~3.1 毫克/升,中华绒螯蟹第三期蚤状幼体为 0.77 毫克/升,体重 0.06 克的幼蟹为 0.90 毫克/升。氨氮的安全浓度,罗氏沼虾第五期蚤状幼体至第九期蚤状幼体为 0.287~0.358 毫克/升;中华绒螯蟹第三期蚤状幼体至第五期蚤状幼体为 0.077~0.189 毫克/升。

(5) 亚硝酸盐的危害:亚硝酸盐对水产动物有剧毒,不仅亚硝酸盐与胺作用形成亚硝胺,有致癌作用,且亚硝酸盐与血红蛋白起作用,形成高铁血红蛋白和亚硝基血红蛋白,从而影响血液输送氧的能力,造成全身性缺氧,引起血液不凝固,呈巧克力或酱油色,故亚硝酸盐中毒又叫高铁血红蛋白血症、褐血症。中毒的水产动物体表黏液增多,呼吸困难,抽搐,昏迷而死;肝、脾、肾呈紫黑色,瘀血严重。类似反应在甲壳动物的血蓝蛋白里也能发生,并引起虾的鳃发黑。水的酸碱度越低,亚硝酸盐的毒害作用越强。

(6) 硫化物的危害:硫化物对水产动物具有高毒,其中尤以硫化氢的毒性为强,一般硫化物在酸性条件下,大部分以硫化氢的形式存在,其毒性随水温升高、酸碱度下降,水中溶氧降低而加剧。硫化氢急性中毒试验,幼鱼的阈值致死浓度,如虹鳟为 0.0087 毫克/升,金鱼为 0.084 毫克/升,所以毒性很强。我国渔业水质标准规定硫化物含量应低于 0.02 毫克/升。硫化物能与细胞色素氧化酶中的二硫键起作用,影响细胞氧化过程,造成组织缺氧,引起麻痹、窒息而死;并能与血红素中的铁化合,使血红素量减少,引起脑和肝中的三磷酸腺苷活性降低,对皮肤及黏膜有强烈的刺激作用。硫化物中毒的鱼,鳃呈紫红色,失去光泽,黏液增多,鳃盖和胸鳍张开,悬浮在水的表层。

【防治】(1) 加强监测工作(理化监测及生物监测),严禁未经处理的污水及超过国家规定排放标准的水排入水体。

(2) 进行综合治理。综合治理主要有物理、化学及生物学方法三种。物理方法又有沉淀法、过滤法、曝气法、稀释法及吸附法等。有些水生生物对毒物具有较高的忍耐特性,并可吸收和蓄积,如蒿草、辣蓼等具有较高的忍耐特性,蒿草体内六六六含量可达 19 毫克/千克;变鞘席藻等能除去氨氮;刚毛藻对含汞废水忍耐度较大,并能主要依靠吸附蓄积作用去除水体中的汞;有些细菌对某些毒物有较强的分解能力;湖泥对六六六有较强的吸附作用。日本用咪基硫脲作为毒物中毒的防止剂(方法同预防窒息)。

(3) 鱼池中应清除池底过多淤泥,保持水质优良,水中总铵量不要过高,水中溶氧要充足,尤其是底层水。当发生亚硝酸盐中毒时,应立即全池均匀、快速遍洒食盐(或氯化钙)进行抢救,池中氯离子与亚硝酸离子的比例应不低于 6:1,通过鳃呼吸时,水中氯离子与亚硝酸离子发生竞争,从而使褐血症得到缓解(约在投放食盐后 24 小时)。投放食盐量的计算方法为:

全池遍洒氯离子的浓度(克/米<sup>3</sup>) = 6 池水亚硝酸离子的浓度(克/米<sup>3</sup>) - 池水氯离子浓度(克/米<sup>3</sup>)。

每立方米水体中投放食盐的量(克) = 12.24 全池遍洒氯离子的浓度(克/米<sup>3</sup>)。

(4) 鱼池中避免含有大量硫酸盐的水进入池中,提高水中溶氧;



供水中如有硫化氢,应充气、增氧去除。当发现池的底层水中含有硫化物时,应遍洒氧化铁(活性铁),与硫化物结合成黑色硫化铁沉淀。

## 第十二节 贝类病

### 一、鲍类常见疾病

#### 裂壳病

【本病特点】本病是由球状病毒感染引起的。病鲍的足部变瘦、色泽变黄并失去韧性,表面常带有大量黏液,贝壳变薄,壳外缘外翻,壳孔相互串联。鲍活力下降,摄食量剧减,软体部消瘦,逐渐死亡。在皱纹盘鲍及杂色鲍中均有发生。

【防治】(1)用消毒丹消毒,鲍池为0.3毫克/升,用水0.5毫克/升,用具0.005%~0.01%。

(2)用PVP-1(伏碘)拌饵投喂,每天每千克鲍用量为20~50毫克(有效碘),视病情轻重,连用3~5天;或用1%伏碘全池泼洒浓度为0.2~0.8毫克/升,视病情连用3~5天。

(3)以单组分二氧化氯( $\text{ClO}_2$ )0.2~0.5毫克/升浓度全池泼洒。

#### 肌肉萎缩病

【本病特点】病鲍摄食量大幅度下降,甚至停止摄食,肌肉消瘦,与相同规格的健康鲍相比,体重下降30%~40%,整个足部及外套膜萎缩,行动迟缓,附着无力,逐渐死亡。该病的病原许多学者认为是类立克次体。

【防治】目前无有效的防治方法,可试用裂壳病的防治方法。

#### 溶藻弧菌病

【本病特点】该病的病原为溶藻弧菌,主要发生于红鲍幼体时期,发病时水温一般为18~22℃,致病菌从上皮组织侵入,再感染足及外套膜等部位,引起组织剥落或破裂,病菌充满全身的血窦及神经鞘,引起外周神经变性,足部、外套膜及内脏团出现大小不一的溃瘍,最后导致鲍死亡。

【防治】(1)用氯制剂或碘制剂消毒水体(见裂壳病)。

(2)每天每千克鲍用磺胺二甲氧嘧啶50~200毫克或氟哌酸50毫克加多种维生素拌饵投喂,视病情连用3~5天。

(3)以伏碘20~30毫克/升浓度浸泡5~10分钟。

#### 脓疱病[河流弧菌病]

【本病特点】该病病原为河流弧菌,病鲍腹足上有多处稍微隆起的白色脓疱,一般可维持一段时间不破裂,高温时病情加重,短时间内即破裂,流出白色脓汁,足面肌肉出现不同程度的溃烂,鲍附着能力下降,食性减低,甚至死亡。

【防治】(1)以单组分二氧化氯( $\text{ClO}_2$ )0.2~0.5毫克/升浓度全池泼洒。

(2)以消毒丹0.3毫克/升全池泼洒,充气,停水8~10小时,视病情连续用药3~5天。

(3)以氟哌酸拌饵投喂每100千克鲍1~3克,连喂3~6天;或以0.5~1.5毫克/升浓度浸洗10~20分钟;或全池泼洒成0.05~0.1毫克/升浓度。休药期2~3天。

#### 溃烂病

【本病特点】该病病原为单胞菌属的荧光假单胞杆菌。水温较高时容易发生该病,病灶多出现于腹足上,出现直径1毫米的脓疱,数量不等。挑破后有淡黄色脓汁流出,如果发现不及时,脓疱周围出现溃瘍,最后导致死亡。诊断时取病鲍的病灶组织进行细菌的分离培养,如果出现大量单一假单胞菌时,可确诊。

【防治】(1)用消毒丹消毒,鲍池为0.3毫克/升,用水0.5毫克/

升,用具0.005%~0.01%。或用二氯异氰脲酸钠以0.3~0.5毫克/升浓度全池泼洒,视病情连用2~3天。

(2)用磷酸红霉素0.65~1毫克/升全池泼洒。

#### 脓毒败血症

【本病特点】主要发生于皱纹盘鲍,病原为坎氏弧菌,有两种症状:①腹足僵硬,表面有大小不一的脓疱;②腹足松弛舒展,表面偶见脓疱,肌肉组织疏松,用手指可轻易捏破。病原菌存在于血淋巴液中而遍布全身各组织、器官,通过破坏正常组织结构而导致鲍死亡。水温越高,越容易患此病,死亡率越高。

【防治】同脓疱病。

#### 海壶菌病

【本病特点】主要见于西氏鲍,由于贝体受伤而感染密尔福海壶菌,病鲍外套膜、足和上足表面出现许多扁平或瘤状隆起,内含有成团的菌丝,直径11~29微米,较少分枝,菌丝任何部分均可产生游动孢子,菌丝同时可产生排放管,成熟的游动孢子通过排放管顶端的开口溢出。

【防治】(1)用10毫克/升的次氯酸钠可杀死水中的游动孢子,预防该病的发生。

(2)以亚甲基蓝1~1.5毫克/升泼洒杀死池水中的孢子和菌丝。

(3)制霉菌素以每立方米水体2000万单位泼洒,可抑制真菌的生长,降低鲍的死亡率。

(4)福尔马林每立方米水体20~25毫升全池泼洒。

#### 卵菌病[艾特金菌病]

【本病特点】主要见于盘鲍,由艾特金菌引起,鲍外套膜、腹足上形成瘤状病灶,病灶内充满无隔粗菌丝。

【防治】同海壶苗病。

#### 派金虫病

【本病特点】病鲍严重消瘦,软组织明显萎缩,足部、外套膜及闭壳肌中出现许多淡黄色或褐色脓疱,脓疱周围有一层松散的结缔组织形成隔离周围组织的壁。疾病后期外套膜分泌贝壳质的功能受损,外套膜组织回缩,从而导致贝壳生长停止。病原体为派金虫。根据外观症状可以初诊,取病鲍病灶组织镜检发现营养体即可确诊。

【防治】目前尚无理想的药物防治该病,一旦发现该症状的病鲍出现,立即掩埋处理,防止该病害进一步蔓延。

#### 纤毛虫病

【本病特点】纤毛虫病是由纤毛纲动物寄生于鲍体内外而引起的,主要感染皱纹盘鲍的稚鲍,虫体呈锥体形,前端尖细而后端钝圆,体表布满纤毛,大多寄生于消化道、外套膜、血窦和组织间隙内,虫体以横二分裂法进行无性繁殖。幼鲍感染率达60%,死亡率达100%。

【防治】(1)用1~2毫克/升的放线菌酮每天处理23小时,连续5天。

(2)用硫酸铜硫酸亚铁合剂8毫克/升浸泡鲍苗15~20分钟。

#### 孢子虫病

【本病特点】主要寄生于堪察加鲍和红鲍幼鲍的头部肌肉和神经组织,足部也偶有发现。病原为原生动物盘形虫,发育分为营养体和孢子体2个时期,营养体呈球形,直径约7微米,游动孢子呈卵圆形,约4微米,单核,具双鞭毛。病鲍表现为头部微肿大,稍后感染部位出现溃瘍,对幼鲍危害极大。

【防治】①用含氯消毒剂严格清池消毒。②用1~2毫克/升的

放线菌酮每天处理 23 小时,连续 5 天。③每千克饵料用磷酸喹宁 1~2 克拌匀投喂。

### 才女虫病

【本病特点】由钻孔动物才女虫钻入贝壳引起,目前已经报道的有才女虫、刺才女虫、韦氏才女虫、东方才女虫、凿贝才女虫和贾氏才女虫。才女虫在鲍壳上钻穿管道,在壳的内表面形成盘形隆起,破坏珍珠层,使贝壳组织疏松,导致外套膜受损。随着虫体长大,可钻透鲍壳,鲍的肉质受到影响,商品价值下降,影响鲍正常生长甚至死亡。该寄生虫病在各个季节都有发生,水温 25℃ 左右时尤为严重。

【防治】目前尚未有理想的方法防治该病,一旦发现感染才女虫的病鲍,立即丢弃。

### 气泡病

【本病特点】主要见于幼鲍,在强烈光照下,海藻进行光合作用,产生大量的氧气,水中的溶解氧饱和度达到 150%~200%,使幼鲍发生气泡病。幼鲍的内脏团沿内缘向纵深出现气泡,把内脏团边缘的外套膜稍稍顶起,如果发病严重每个幼鲍都产生气泡,能把波纹板浮出水面,用针尖扎破气泡,有气体放出。患气泡病的鲍很容易继发弧菌感染,带来更严重的后果。

【防治】(1)投喂海藻时应避免强光照射,并加大流量,可预防气泡病的发生。

(2)如果已经发生气泡病,除了采用上述措施外,还可通过降低水温来缓解病情。

## 二、扇贝常见疾病

### 病毒病

【本病特点】在病害高发期的病贝体内发现一种具双层囊膜、直径约为 150 纳米的球形病毒粒子。该病毒粒子出现在各器官的细胞质内,经初步鉴定,该病毒属 RNA 类病毒。

【防治】目前尚无有效的治疗方法,以预防为主。

(1)用伏碘 60 毫克/升浸泡 25 分钟。

(2)用消毒丹 3 毫克/升体表消毒 10 分钟;幼体和卵以 0.3 毫克/升消毒 10 分钟。

### 立克次体病

【本病特点】肉眼可见扇贝外套膜向内蜷缩,变灰白色,闭壳肌变灰色、软化并呈冻样结构。组织学观察闭壳肌有退行性病变,横纹消失呈透明样外观,有阿米巴细胞堆积而成的坏死病灶。在鳃、褶膜和体表的上皮细胞中有嗜碱性包涵体,内有大量革兰阳性的杆状体。被感染的细胞肥大,核偏于一边。

【防治】目前尚无理想的方法防治该病,重在预防(同病毒病),定期施用土霉素等抗生素有一定疗效。

### 衣原体样生物感染

【本病特点】镜检在消化盲囊小管上皮细胞浆中发现了大量大小不一的嗜碱性颗粒状包涵体,内有许多大小不一的颗粒,该寄生物及其毒素的影响形成空泡样病变。严重时在小管腔和组织间隙内也可见到,并造成由淋巴细胞、淋巴液、坏死上皮细胞和变性固缩细胞核组成的大片坏死灶。被认为是衣原体样生物,感染率为 40%。

【防治】目前尚无理想的方法防治该病,重在预防(同病毒病)。

### 幼虫面盘解体病

【本病特点】初期症状是幼虫活力减低,并相继下沉,通常 1~2 天内因面盘解体而死亡,镜检沉底幼虫样品时,可观察到幼虫内脏团模糊和面盘解体现象,鞭毛分解为多条细小的纤毛,细胞也随之

解体。该病的病原为鳃弧菌、溶藻弧菌等数种弧菌。该病感染很快,幼虫与病原接触 4~5 小时后就出现患病症状,8 小时开始死亡,幼虫组织坏死和消散,18 小时内幼虫死亡率可达 100%。

【防治】(1)用消毒丹、二氧化氯、三氯异氰尿酸等消毒剂全池泼洒消毒(用量同前)。

(2)用磷酸红霉素 0.65~1 毫克/升全池泼洒。

(3)每千克贝用磺胺甲基异恶唑 50~200 毫克,拌饵投喂,视病情重用 3~5 天。

### 飘浮弧菌病

【本病特点】病原为飘浮弧菌,主要发生于海湾扇贝的亲贝,肠道及肾肿胀,生殖腺及外套膜萎缩,壳内面变黑,亲贝产卵质量差及出苗率低,危害性大。

【防治】①用消毒丹、二氧化氯、三氯异氰尿酸等消毒剂全池泼洒。②每千克贝用磺胺甲基异恶唑 50~200 毫克拌饵投喂,视病情连用 3~5 天。③用磷酸红霉素 0.65~1 毫克/升全池泼洒。

### 真菌病

【本病特点】常见于扇贝的幼虫时期,病原为动腐离壶菌,该真菌的菌丝在幼虫体内弯曲生长,有少数分枝。繁殖时,菌丝末端膨大,形成游动孢子囊,囊内产生游动孢子,游动孢子通过一条细长的排放管排放出虫体外,在水中游动,再感染其他幼虫。

【防治】同类疾病中的海壶菌病。

### 才女虫病

【本病特点】入侵扇贝的才女虫主要有凿贝才女虫、杂色才女虫、板才女虫等,寄生症状似鲍类才女虫病。

【防治】目前尚未有理想的防治方法,预防措施主要是弄清才女虫的附着时间,扇贝的放流应尽量避免其附着期。

### 豆蟹病

【本病特点】在扇贝中寄生的豆蟹主要有近缘豆蟹和玲珑豆蟹。豆蟹孵化出的幼体经发育、变态后进入扇贝的外套腔中,对扇贝的腮、外套膜、消化腺等有一定损伤,妨碍其正常摄食,且可以吸取扇贝的营养,使扇贝机体和营养受损,导致贝体瘦弱,最终死亡。

【防治】改变扇贝的收获季节,使得豆蟹没有繁殖机会,从而逐步减少和消灭之。

## 三、牡蛎常见疾病

### 牡蛎面盘病毒病

【本病特点】该病毒为 DNA 病毒,具有二十面体结构。以太平洋牡蛎幼虫缘膜与外套膜发生侵蚀性病变为特征,面盘、口部和食道上皮细胞的细胞质内有包涵体,被感染的上皮细胞逐渐从上层脱落,分离脱落的细胞中含有完整的病毒颗粒。病灶周围可见血淋巴细胞浸润现象,血淋巴细胞穿过上皮细胞进入套膜腔。被感染的幼虫活性减退,内脏团缩入壳内,而面盘伸出壳外且失去正常的自主运动能力,失掉鞭毛,有些细胞分离脱落,幼虫沉底。

【防治】该病重在预防,发病时将带有病毒的牡蛎幼虫和亲体分离并销毁,同时对养殖设施和工具进行彻底消毒,防止病原的进一步扩散。

### 牡蛎疱疹病毒病

【本病特点】牡蛎体内感染上截面形状为六角形的疱疹病毒后,病变细胞的细胞核显得浓密,核内染色质周边化,病变细胞出现在患病动物的结缔组织内,涉及的细胞类型有成纤维细胞、肌肉细胞等。有些血淋巴细胞的细胞质也能观察到病毒核衣壳,幼苗的感染部位主要集中在面盘和外套膜结缔组织,而幼苗则是在鳃和外套膜



内的结缔组织,受感染的牡蛎消化道呈灰白色,散发性死亡。

【防治】同牡蛎面盘病毒病。

### 类立克次体病

【本病特点】类立克次体可感染幼年和成年牡蛎,肠组织上皮细胞内有嗜碱性大包涵体,包涵体的周围常见到有空晕形成,内含有明显的杆状小体。

【防治】目前尚无有效的防治方法。

### 尼氏单孢子虫病

【本病特点】患病牡蛎外观特征表现为肌肉消瘦,生长停止。尼氏单孢子虫最先侵犯牡蛎鳃和触手的上皮层,可引起大量透明血淋巴细胞浸润;感染中期,虫体侵入消化腺和性腺周围的结缔组织;后期寄生虫可侵犯全身,导致结缔组织血淋巴浸润及组织细胞萎缩,组织坏死;感染末期,宿主结缔组织内的细胞发生细胞核致密化,并伴有组织坏死,内含大量的孢子。疾病的宏观表现有套膜退缩、牡蛎张口、肉体瘦弱以及消化腺变灰白等。镜检组织切片,组织中含有多核质体,感染早期是局部的,多核质体发现在鳃上皮组织,有时在肝管和消化管的上皮组织中。

【防治】目前尚无理想的治疗方法,以预防为主,并严格进行检疫。发现病贝,应及时清除。

(1)用敌百虫晶体0.5~1毫克/升可杀死水中及贝壳表面的黏孢子虫。

(2)条件允许的话,可以将患病牡蛎移入淡水中浸泡0.5~1小时,以减轻病情。

### 折光马太尔虫病

【本病特点】患病动物的消化腺呈褐黄色或灰黄色,内脏失去色素。严重感染的内脏皱缩,外套膜变得透明,贝壳生长停止,闭合活动失常,患病后期的牡蛎完全不能闭壳。该病的病原为折光马太尔虫,寄生于牡蛎的胃上皮细胞的顶部和消化腺细胞内,在消化上皮和上皮结缔组织内发育到二级细胞。多核质体在幼小时直径为7~15微米,老时为15~30微米,较老的多核质体中含有特殊的折光包涵体,具有强烈的嗜曙红性。寄生虫引起的组织学改变表现为宿主消化腺管和肠道上皮层被破坏,这是孢子囊释放所产生的病变。

【防治】目前尚无有效的防治方法。

### 派金虫病

【本病特点】病原为海水派金虫,症状和组织病理变化似鲍类派金虫病。

【防治】目前无有效的防治方法。及时处理掉患病牡蛎;或将发病牡蛎移植到低盐度海区,可缓解病情。

### 包纳米虫感染

【本病特点】该病害的病原是怪孢门的牡蛎包纳米虫。病牡蛎的鳃丝或外套膜上有灰白色小溃疡或穿孔性溃疡,镜检组织切片,在鳃、胃、外套膜中有分散的颗粒性血细胞增殖病灶。最多时每个细胞中可感染10多个虫体,感染所导致的病理变化有鳃部溃疡和结缔组织崩解,并伴有严重的血淋巴细胞浸润。偶尔可在牡蛎胃上皮层发现病灶,感染严重的个体表现为软组织发黄。

【防治】未见报道。

### 豆蟹病

【本病特点】在牡蛎中寄生的豆蟹主要有中华豆蟹、近缘豆蟹和戈氏豆蟹。豆蟹成体形状与自由生活的形状相似,体色为白色或淡黄色,头胸甲薄而软,眼睛和螯退化,孵化出的幼体经发育、变态后进入牡蛎的外套腔中,对其鳃、外套膜、消化腺等有一定损伤,妨碍

其正常摄食,且可以吸取牡蛎的营养,导致贝体瘦弱,可使雌牡蛎变为雄性,量终死亡。

【防治】改变牡蛎的收获季节,使得豆蟹没有繁殖机会,从而逐步减少和消灭之。

## 第十三节 大鲈及观赏鱼类 常见疾病

### 一、大鲈常见病

#### (一)大鲈水霉病

大鲈在北方人工饲养,需在铁皮制的长1.3米、宽0.6米、深0.4米的水槽中,夏天3~4天换水一次,冬季约两周换水一次。由于冬季气候差,室内温度3~5℃,换水次数少,陈旧水的环境中易滋生水霉菌,室内空气污浊不流通,而大鲈本身运动量减少,皮肤自净功能减弱,换水时抓大鲈对其皮肤有不同程度的损伤,水霉菌乘机侵入而引起大鲈皮肤水霉病。本病以大鲈颈部段和胸腹段背部皮肤发生不规则糜烂为特征,冬季易发生。

【临床症状】颈段皮肤和胸腹段背部皮肤失去原有的黑色条纹和土黄的色素花纹,有黏腻感,表面颗粒状消失,病区表面覆盖一层薄薄的白雾状、棉毛状的附着物,剥去覆着物后可见其病损色泽较健康部皮肤色深,呈暗黑褐色,且折光率差,略凹于健康部皮肤,界线不十分清晰。触动病部有逃避反应,全身表现为运动量减少,食欲不振,换气次数较平时每30分钟增加1次。

【防治】针对水霉的感染特性与大鲈的生活习性,①彻底换水,对饲养水槽用高锰酸钾清洗消毒。②加强饲养管理,适当提高水温至10℃左右,并喂食新鲜活鱼。③对病鲈患部彻底刷洗,清理感染创面,将菌丝清除,全身用2%食盐水以脱脂棉擦拭一遍,对患部涂0.1%高锰酸钾或1%孔雀石绿软膏等。之后,用3%盐水加0.04%的苏打浸洗2~3次,并对患部处理1次,7天治愈。④鲈卵、鲈患病后,可用6.7毫克/升的孔雀石绿或5毫克/升的高锰酸钾溶液浸洗15~20分钟。

#### (二)大鲈感冒

【病因】放养鲈苗时两水体温差超过2℃,可造成鲈苗大量死亡。

【防治】可通过控制换水来调节放养鲈苗时两水体的温差,使之小于2或接近,以避免感冒发生。

#### (三)鲈气泡病

【病因】养殖池水过肥,水质恶化,水中含氮量和含氧量过高。

【流行情况】夏秋两季是此病的流行季节。

【临床症状】水中腐殖质过多或水生植物过密,会产生大量气泡,鲈误食后,气体积聚于体内(尤其是胃肠道常充满气泡),致使腹部膨胀,身体失去平衡而漂浮于水面,病鲈游动不便,不能摄食,终至死亡。幼鲈最易发生气泡病,肉眼可见病鲈表皮隆起,皮下贮积气体,形成气泡,或者病鲈体表附着有气泡。

【防治】主要是保持良好的水质。高温季节每2~3天向养殖池冲注新水一次,并在池上搭设荫棚降温。发现此病后,可换水或加注新水并用4毫克/升的食盐溶液全池遍洒。病情严重时,可用筛网将患病鲈捞出,集中放于较清凉的水中,用20%硫酸镁溶液浇洒,2天后再放回养殖池,并用酵母片拌饵投喂,每100尾鲈料喂药0.5克,幼鲈用量适当加大。连喂6天。

#### (四)大鲈咬伤感染

【病因】饲养水体透明、食物缺乏、放养密度增加或池中有新来的大鲈时易致病。

【临床症状】大鲈相互撕咬,首先撕咬腿部,然后撕咬其他部位,造成相互咬伤。伤口大的裂口可达3~5厘米。弱小的大鲈常在水中沉浮,直至力竭或继发感染细菌、水霉而死亡。

【防治】培肥水质,控制水体透明度,投足饵料。咬伤后的处理,可参考水霉病及皮肤溃烂病的防治。

### (五) 皮肤溃烂病

【病因】一般认为是受伤后细菌感染或某些营养缺乏。详细情况有待研究。

【流行情况及症状】大鲵：本病多发生在每年8月至翌年4月初，盛夏极少发现。病灶通常出现在头顶、尾柄前端处的两侧。先是出现乳白色小块，后转为血点状，继而扩大为块状充血。2~3天后病灶红白相间，呈不规则形或椭圆形，大者面积可达十几平方厘米。严重时皮肤糜烂直至露出肌肉。由于尾部肌肉少而薄，溃烂极为严重时可导致穿孔。皮肤溃烂处常继发感染水霉。患病早期，病鲵仍能摄食；病灶扩大后则停食，而且活动力减弱，白天多匿藏在石缝中，夜间也很少出来活动或觅食；病后期鲵急促不安，沿池边缓慢游动，不久即死亡。

【防治】(1)在幼鲵饵料中适当添加维生素A、D以及其他微量元素如钙、磷、碘等，这不仅可大大提高幼鲵成活率，而且使幼鲵具有较强的抗病能力。

(2)定期换水，改善养殖环境。疾病流行季节，定期选用生石灰、漂白粉、高锰酸钾、孔雀石绿等药物对鲵池进行遍洒消毒。

(3)幼鲵的饵料在以昆虫为主的情况下进行补饲。补饲时应添加复合维生素，并努力保持饵料的新鲜和多样化，使鲵的营养摄入保持平衡，尤其是在越冬前更要强化喂养。

(4)发病初期，可用富含维生素A的鱼肝油补饲，治疗有效率可达95%以上，也可在每千克饵料中添加维生素D、维生素B各100毫克，连喂7天。

(5)用庆大霉素(1千克水中加80万国际单位)浸泡病鲵24小时，也可用20毫克/升呋喃西林浸泡病鲵30分钟，同时用1%高锰酸钾溶液涂抹烂皮处。

(6)隔离病鲵，用0.3%食盐溶液消毒体表或用金霉素眼膏涂抹病灶，并用磺胺嘧啶粉和复合维生素拌在饵料中投喂。

(7)用0.2克/米<sup>3</sup>“富氯”全池泼洒2次，每天1次。

(8)隔离病鲵，用10%高锰酸钾溶液清洗病灶，同时注射青霉素，用量及注射次数视病情而定。一般可按每次5万~10万国际单位/千克体重的剂量注射，每天1次，连续4天，继后每4天注射1次，直至痊愈。

### (六) 腐皮病

【本病特点】由于养殖池水的污染，水中有大量的病原微生物；当大鲵受伤时，病原生物就从受伤体表侵入而引发病变。本病的病原体还有待进一步的研究。大鲵患病初期出现红点或红斑，周围组织充血发炎，形成疮样病灶，严重者病灶部位肌肉坏死，可见骨骼和内脏。病鲵食欲减退或不摄食，活动能力明显减弱，不久即死亡。解剖死鲵可见肝肿胀，呈紫红色；胃、肠道充血；胆囊肿大，呈绿色；心肌变淡；肺紫红色。

【防治】(1)保持水质清新，加强饲养管理。避免大鲵皮肤擦伤，同池中的大鲵规格尽量差不多，以免相互咬伤；若发现有大鲵伤口，则尽快用碘酒消毒；放养前应用漂白粉或其他药物消毒养殖池，定期消毒池水。

(2)病鲵池用强氯精0.3~0.4毫克/升或二氧化氯0.3毫克/升全池泼洒，每天1次，连续3天。病情严重者按每千克大鲵重注射青霉素或庆大霉素8万~10万国际单位，直至痊愈。

### (七) 消化道感染

【本病特点】本病是由于投喂了变质饵料、水质恶化或大鲵误吃了变质饵料而引起的。病鲵食欲减退或停止摄食，肛门红肿，腹部肿胀，严重者肠胃大面积充血、出血，最终导致死亡。

【防治】(1)加强管理，不投喂变质的饵料；保持水质良好，及时清理残饵。

(2)及时隔离病鲵，并给病鲵养殖池换水；用0.1~0.2毫克/升土霉素全池遍洒，同时药物拌入饵料投喂，连续3~4次为1个疗程。

### (八) 赤皮病

赤皮病又叫出血性腐败病、赤皮瘟、擦皮瘟。病原为荧光假单

胞菌，菌体短杆状，两端圆形，有运动力，极端1~3根鞭毛，无芽孢，革兰阴性。该病在草、青、鲤鲢中很普遍，是鱼种和成鱼阶段主要疾病之一，大多由于拉网、运输或放养等操作过程中皮肤受伤细菌侵入鱼体而引起。广泛流行于全国各养鱼地区，每年放养及捕捞后最易发生，冬季严寒水温很低，鱼的皮肤也会因冻伤而感染，或因鱼在水中固体物上摩擦后也会形成伤口发生此病。发病时间从早春到严冬终年可见，无明显的流行季节，上半年主要危害2~3龄鱼，下半年主危害当年鱼。常与烂鳃病或肠炎病并发。

【临床症状与病理变化】病鱼体表局部或大部分充血、发炎，鳞片脱落，特别是体两侧及腹部较为明显。背鳍或所有鳍条的基部充血，鳍条稍端腐烂，常烂去一段，鳍条间组织破坏，鳍条散开呈破烂的纸扇状，又称蛀鳍。鱼的上下颌及鳃盖部分充血，出现块状红斑，鳃盖中部有时色素消退或烂去一块，以致透明。在鳞片脱落和鳍条腐烂部位往往出现水霉菌寄生。有时病鱼的肠道也充血、发炎。

【防治】①鱼池彻底清塘消毒，在捕捞、运输、放养等操作过程中尽量避免使鱼体受伤。②在越冬季节要及时捕捞并迁入越冬池，以防严寒而冻伤鱼体。③鱼种放养时可用5~8毫克/升漂白粉洗浴30分钟，其准确时间视不同水温和鱼能忍耐的程度而灵活掌握。④流行季节可在食场周围用漂白粉，挂篓或用漂白粉1毫克/升全池遍洒。⑤内服药物用磺胺嘧啶拌饲料投喂，每100千克鱼种第1天用药70克，第2~6天减半，用适量粘合剂如面糊或榆树粉糊混合拌入饵料喂给。⑥外用药物用漂白粉1毫克/升或硝酸亚汞0.1毫克/升或五倍子2~4毫克/升全池遍洒。⑦每亩鱼池用明矾1.5千克泼洒1次，第2天用生石灰5千克泼洒1次，第4天再用漂白粉1毫克/升全池泼洒1次。⑧隔离病鲵，体表用磺胺软膏涂抹，同时肌肉注射硫酸盐庆大霉素每千克大鲵15毫克。⑨病鲵还可选用病原菌高度敏感的抗生素如链霉素、氟哌酸等，用其中之一的抗生素拌饵投喂。

### (九) 腹胀肚病(别名：鲵胀肚病)

【病原】蛙为气单胞菌，鲵尚不完全清楚，可能是营养不良代谢失调而发病。

【流行情况】主要发生在高温季节，传染快，死亡率高。

【临床症状】病鲵腹部膨胀如球，有的其内充满气体，有的是内脏器官肿大，尤其是胃肠内充满食物、气泡和黏液，胃肠壁薄而透明，肺、肠、胃均有不同程度的充血。病鲵浮于水面，行动迟缓，呆滞，不摄食。腹部膨胀，眼睛浑浊，剖检可见腹腔积水，肺部充血发红。在大鲵人工饲养中此病最常见。

【防治】(1)用0.5~1.5毫克/升氟哌酸溶液浸洗病鲵10~20分钟，同时按每100千克鲵体重用药1~3克剂量拌入饵料中投喂，连喂3~6天，有较好疗效。

(2)给大鲵提供营养全面的饵料有助于预防此病。

### (十) 腹水病

【本病特点】本病病原体初步判断为嗜水气单胞菌，爆发时间是在7~9月的高温季节。病鲵的摄食量急剧下降，甚至完全不摄食；活动缓慢，反应迟钝；白天也爬出洞穴，离群独游或匍匐在池壁四周；发病5天后可发现病鲵背部体表的疮点特别突出，头部、腹部手感有积水。7天后，头部、腹部积水明显增多，身体失去平衡，漂浮于水层中，不动不吃，严重者腹部朝上，眼球向外突出，双眼有一层白膜覆盖；体表无溃疡、霉烂等病灶。经解剖可见头部、腹部有大量积水，积水呈黄褐色或淡绿色，肠内无食物，肠壁充血、发炎，后肠充满泡沫状黏稠物质；肝肿大，肝叶上有出血斑点，胃内无食物。本病与腹胀病相似，但还没有明确判断两者是同一种病的报道。

【防治】(1)池水消毒：将大鲵转走，用20毫克/升的高锰酸钾浸泡全池，然后注入新鲜水；以后每隔15天用3.0毫克/升的高锰酸钾溶液定期消毒。

(2)肌肉注射：用每千克大鲵2万国际单位的硫酸庆大霉素对大鲵的后肢基部进行肌肉注射，每天1次，连用3天。

(3)每千克大鲵用0.2克的恩诺沙星拌入饵料投喂，连续投喂6



天为1个疗程,连续2个疗程即可痊愈。

### (十一)成鳃呕吐异常现象

【本病特点】当水温急剧变化和水质恶化,或用力搬动时,往往使一些大鳃产生呕吐现象,连续几天不摄食,影响生长。病因是由于搬动受惊吓,胃肠蠕动加快,产生痉挛造成呕吐。

【防治】①加强水质管理,昼夜水温温差控制在3℃以内,高温季节养殖池添加遮阴设施,避免光暑。②尽量减少对成鳃的搬迁、捕捉等,避免受惊。

### (十二)大鳃弯体病

【本病特点】病因尚不清楚,在缸养后期未及时转塘时常发生脊椎弯曲,可能是长期环境作用的结果。病鳃体呈“S”形弯曲,活动能力减弱,尚能少量摄食,患病的大鳃体极度消瘦,生长停滞,但不会很快死亡。此病发生频率仅次于腹胀病。

【防治】目前尚无有效的防治方法。主要在缸养时后期及时转塘,保持大鳃充足的活动空间,这样可以减少此病的发生。

### (十三)脂肪腺病变

【本病特点】病因尚不清楚。病鳃尾部背侧的脂肪腺肿大,颜色由正常的黄色变为暗黄色,脂肪组织中有许多小空泡,呈蜂窝状。此病的发病率不高,所以危害性不大。

【防治】目前尚无有效的防治方法。

### (十四)寄生虫病

【本病特点】主要病原有贵阳似牛首吸虫、无棘吸虫、东方后槽吸虫和线虫等。贵阳似牛首吸虫主要寄生在大鳃的胃及小肠,一尾大鳃有时会有数十至上百条虫体寄生;无棘吸虫常与贵阳似牛首吸虫同时寄生于大鳃的小肠内,但感染率较低;东方后槽吸虫也常寄生在大鳃的小肠内,感染率较高。以上3种寄生虫寄生数量少时,不影响大鳃的生长,但若寄生数量较多时,则可引起寄生部位充血、出血、发炎等,严重时对大鳃的摄食和生长都有一定的影响。线虫寄生于大鳃的肠胃中,有时也可寄生于体表,引起皮肤肌肉和胃肠黏膜溃烂发炎,从而使其他病菌入侵。

【防治】用医用碘酒或1%高锰酸钾涂抹体表患处,同时投喂适量的驱虫药进行驱虫。

## 二、观赏鱼类常见疾病

### (一)金鱼与锦鲤传染性疾病

#### 1. 出血病

【症状】病鱼眼眶四周、鳃盖、口腔和各个鳍条基部充血。如将皮肤剥开,肌肉呈点状充血,严重时全部肉呈红色。肠道、肾、肝也有充血现象。鳃部呈淡红色或苍白色,鳞片完整。病鱼游动缓慢,不吃饵料。

【病原】可能是呼肠孤病毒。患病的有当年鱼和1龄以上的鱼,能引起金鱼大量死亡。水温25~30℃时流行,夏季和初秋是此病发生的主要季节。

【防治】尽量稀养,投喂活的水蚤有一定防治效果。用五倍子1毫克/千克浓度全池遍洒,有一定的效果。

#### 2. 皮肤发炎充血病(赤皮病)

【症状】病鱼皮肤发炎充血,眼眶周围、鳃盖、腹部、尾柄等处较明显,有时鳍条基部也有充血、鳍条裂开、末端腐烂等症状。内脏都有不同程度的发炎充血,与出血病的病状相似,但肌肉正常。有的鳞片脱落,腹部较明显。

【病原】是荧光假单胞菌。一般个体较大的当年鱼和1龄鱼多发生。春末到初秋是流行季节,引起金鱼大量死亡,水温在20℃以下时出现个别病鱼。我国各地都曾有此病发生。

【防治】此病系慢性疾病,无特效治疗方法,主要是改善病鱼生活条件,经常加注新水,水温要稳定。避免擦伤皮肤受感染。可投喂大黄、黄芩、黄柏、大青叶合剂治疗。

#### 3. 白头白嘴病

【症状】病鱼的头部和嘴圈为乳白色,唇部肿胀,以致嘴部不能

开闭而呼吸困难。个别病鱼颅顶和瞳孔周围有充血现象,呈现“红头白嘴”症状。病鱼游近水面呈浮头状。

【病原】是一种黏球菌。当年体长1.5~3.5厘米的金鱼对此病敏感,病刚开始就有死亡,2~3天后便大批死亡,是发病快、来势猛的疾病。每年5月下旬至7月上旬是易发生季节。

【防治】①当年体长小金鱼适当稀养,经常投喂水蚤、剑水蚤、水蚯蚓等活饲料,对预防此病的发生有明显的的作用。②用1%呋喃西林溶液浸洗鱼体,或用呋喃西林或禽用红霉素全池遍洒,浓度和浸洗时间与皮肤发炎充血病相同。③用中药大黄1%煎液,浸洗鱼体5分钟,进行预防。④大黄(干品)每500克用淡的0.3%氨水10升(氨水不论其含氮量多少,都按100%浓度计算),浸泡鱼体12小时后,全池遍洒。

#### 4. 腐皮病(打印病)

【症状】病灶通常在病鱼肛门附近的两侧,最初皮肤发炎,出现红斑,极似印章,故俗称打印病。随着病情的发展,鳞片脱落,肌肉腐烂,病灶呈圆形或椭圆形,周围发炎充血,病鱼身体瘦弱,严重时可持续死亡。

【病原】此病是点状产气单胞杆菌类感染引起的。它危害成年金鱼。主要是鱼体受伤而感染致病菌,发病季节主要是春末至秋季,我国各地都有发现。

【防治】①保持池水清洁,夏季经常换水。②注意操作,勿使鱼体受伤,可有效地预防此病。③用五倍子全池遍洒。

#### 5. 黏细菌性烂鳃病

【症状】病鱼鳃丝腐烂,带有污泥。鳃盖骨内表皮往往充血,有时表皮被腐蚀成一个略呈圆形的透明区,俗称“开天窗”。有时鳃丝尖端组织腐烂,造成鳃丝边缘残缺不全。由于鳃丝组织破坏造成病鱼呼吸困难,常呈浮头状。

【病原】是鱼害黏球菌。此病严重危害金鱼,水温20℃以上开始流行,每年4月下旬出现此病,一直延续到10月份,发病率随着水温下降而下降。金鱼对此病比较敏感,全国各地都有发现。

【防治】①在水温32℃以下,用2%的食盐浸洗鱼体5~15分钟,可有效地预防此病。②乌柏叶干粉(每500克干粉相当于2千克鲜叶)每500克用10升水加生石灰1.5千克,煮沸10分钟后,按3.75%全池遍洒。③五倍子1~4毫克/千克全池遍洒。上述药物都有显著疗效。

#### 6. 鳃霉病

【症状】与黏细菌性烂鳃病完全相同。显微镜检查没有找到鱼害黏球菌。它是由鳃霉菌侵入鳃丝引起的疾病。鳃丝组织被鳃霉菌侵蚀破坏,呈不规则形白点状,失去正常的鲜红色,色泽苍白。病鱼失去正常游动姿态,受惊后游动时晃头,不进食,呼吸困难,严重时体表有点状充血现象。如不及时治疗,终因呼吸受阻而死亡。全国各地都有发生。

【防治】防治黏细菌性烂鳃病、白头白嘴病的药物对此病同样有效。

#### 7. 竖鳞病(鳞立病、松鳞病)

【症状】病鱼体表粗糙,部分或全部鳞片竖起如松果状,鳞的基部水肿,其内部积存着半透明或含有血的渗出液,以致鳞片竖起。在鳞片上稍加压力,就有液状物从鳞基喷射出来。严重时常伴有鳞基充血,皮肤轻度充血,眼球外突。患此病的鱼,看起来外形像珍珠鳞。病鱼游动迟缓,呼吸困难,沉在水底或失去平衡,最后死亡。

【病原】为水型点状极毛杆菌。受害较严重的是2龄以上的金鱼,每年春季、秋末水温较低时流行。我国各地都曾有发生。

【防治】①鱼体受伤,越冬后抵抗力减弱,引起致病菌感染是主要原因。早春、冬季应投喂活饵料,增强体质。②治疗方法同烂鳃病。

#### 8. 烂尾蛀鳍病

【症状】病鱼的鳍条边缘呈乳白色,继之腐烂而造成鳍条残缺不全,尾鳍尤为常见。有时每根鳍条软骨间的结缔组织裂开,严重时

尾鳍成破扫帚状,有的病鱼整个尾鳍烂掉。

【病原】不详。从幼鱼到产卵亲鱼都能患病,以成年金鱼为多见。一年四季都有发现,夏季往往引起病鱼死亡,水温较低时,整个鳍条烂掉但鱼仍存活,失去观赏价值。

【防治】①用五倍子2毫克/升浓度全池遍洒。②金鱼的鳍条或鳞片受到损伤是可以再生的,如果尾鳍烂掉一部分可用剪刀剪去,使鳍条平整,然后用上述药物处理,经过10~15天,破裂鳍条能够愈合;剪去鳍条的金鱼,经过40~80天(水温20℃以上),整个尾鳍可重新长好,再生的鳍条与原来的旧鳍之间留下一条痕迹。治疗期间一定要投喂动物性活饵料,增强再生能力。

#### 9. 肤霉病(水霉病、白毛病)

【症状】肤霉病是一种常见的真菌性皮肤病。病鱼体表和鳍条上有灰白色如棉絮状的菌丝,所以又称白毛病。菌丝体着生处的组织坏死,伤口发炎充血或溃烂。严重时菌丝体厚而密,鱼体负担过重,游动迟缓,食欲减退,终致死亡。

【病原】为水霉菌。这种菌一般由内外两种不同形式的菌丝体组成。内菌丝像植物的根一样,伸进鱼体伤口,吸取养料。外菌丝分枝少而粗壮,即肉眼可见的棉毛状菌丝,故也称为绒毛病。每一条外菌丝的末梢特别膨大,形成动孢子囊,发育成为许多游动的动孢子,行无性繁殖。

金鱼患水霉病的原因,主要是捕捉、搬运时皮肤受伤,或因寄生虫破坏鳃和表皮组织,或因水温过低冻伤鱼的皮肤,以致动孢子侵入伤口。水温适宜菌丝体生长(15℃左右)、阳光照射不足时,3~5天就能长成错综交叉的菌丝体。病鱼伤口继发细菌感染,更加速了病鱼的死亡。水霉全年都存在,秋末到早春是流行季节,我国各地都有此病发生。

【防治】①避免鱼体受伤,越冬以前用药物浸洗鱼体或全池遍洒杀灭寄生虫。没有受伤的健康鱼通常不被感染,因为健康鱼体的表皮细胞常具有一种抗毒素可抵抗水霉菌的入侵。②用0.04%~0.05%食盐加0.04%~0.05%碳酸氢钠全池遍洒。

#### 10. 卵甲藻病(打粉病、白鳞病)

【症状】病鱼初期体表黏液增多,背鳍、尾鳍及体表出现白点,白点逐渐蔓延至尾柄、头部和鳃内。乍看与小瓜虫病的症状相似,仔细观察,可见白点之间有红色血点。显微镜检查白点,卵甲藻是不会动的,与小瓜虫有明显的区别。后期病鱼呆浮水面或在水中群集成团,身上白点连接成片,就像裹了一层白粉。最后病鱼瘦弱而大量死亡。

【病原】为寄生性嗜酸卵甲藻。藻体呈肾形,宽大于长,宽102~155微米,长83~130微米。主要危害金鱼,春末至秋季最严重,一般在酸性的池水(pH为5~6.5)中,水温22~32℃时发生此病。金鱼放养太密,缺乏动物性活饵料,病情更加严重。

【防治】用硼砂10~25毫克/千克、生石灰5~20毫克/千克全池遍洒,使池水呈碱性,即pH在7以上,可使嗜酸卵甲藻脱落。将病鱼转移到水质为碱性的缸或小池中,病鱼很快痊愈。

### (二) 金鱼及锦鱼寄生虫性疾病

#### 1. 鱼虱病

这是一附着在金鱼体表的一种寄生虫引起的疾病。此病常在春季发生,为金鱼常见病、多发病之一。

【病原】鱼虱是一种小型甲壳类水中害虫。外形似臭虫,俗称水臭虫。体透明青白色,体长3~5毫米,背甲宽3.1~3.7毫米。一般寄生在2厘米以上的金鱼鱼体各部位,腹下和鳍、尾上尤多。鱼虱以其口刺刺伤鱼体表组织,吸取血液与体液。由于它体色透明,寄生在鱼身上时,随着鱼色而变化其体色,不仔细观察不易发现。

【传染途径】鱼虱既可牢固地附着在金鱼体表,又能随时在水中自由游动。它可以任意转移到另一条鱼体上,也可顺水漂游寻找诸多寄主。鱼虱生存在河沟、污水坑中,5~8月份为繁殖旺盛期。饲养者到河沟、水坑中捞取水蚤(鱼虫)时,一些鱼虱的卵或幼体也随着水蚤一起被捞回。喂饵时如不注意发现而投入金鱼盆(池),就会

造成虱害。有的鱼场将鱼投放在河湖或大水坑中采用网栏或网箱饲养,鱼虱顺水游动钻进网眼附着于鱼体上;有的在往鱼池(盆)中栽放水草之前,未对采集的水草消毒检查,依附在水草上的鱼虱卵在金鱼盆(池)中得到繁殖而造成虱害。

【症状】鱼体有鱼虱寄生时,由于鱼虱破坏鱼体表组织而使鱼有疼痛感,金鱼极度焦躁不安,或跃于水面,或急剧狂游或百般挣扎、翻滚等。当2~3只鱼虱寄生在金鱼一侧时,鱼体就失去平衡,并沿池(盆)壁摩擦,企图擦掉鱼虱,但是很难擦掉。7~8月份天气炎热,严重时鱼虱布满全身,鱼体因毛细血管破裂而出血变红,不断地分泌黏液,全身被一层黏液包裹着,上面密布着鱼虱。鱼虱以其尖锐的口刺和锯齿状的大颚,不断地刺伤鱼体皮肤,撕破表皮,使血液外溢,呈鲜红血斑,再以口管吸食,口刺分泌的毒液对鱼体产生强烈的刺激。由于鱼虱能在鱼体表面自由爬行,活动范围很广,给金鱼造成很多伤口,又使鱼体发炎溃疡,致使病菌侵入和继发水霉菌感染,病鱼无力游动,懒于觅食,从而加速死亡。

【防治】个别鱼体发现少量鱼虱时,可用镊子夹除,在鱼体出血的地方涂抹红汞或紫药水。鱼虱在繁殖的旺盛季节里(5~9月份),鱼虱非常容易随投饵而带进鱼池,为此,要经常用氯化钠(食盐)溶液浸泡鱼体15分钟(20℃时),鱼虱最怕盐水,一遇盐水立即离开金鱼体表。对病鱼的原池要彻底刷洗,用石灰消毒后换上新水。病鱼经过药水洗后,仍可放回换过水的池中,并投放新鲜饵料以恢复体质。

#### 2. 锚头蚤病

【病原】锚头蚤(俗称锚头虫)属节肢动物甲壳类的一种。只有雌虫才寄生在鱼体上,长约1厘米。虫体的后端带有1对卵囊。头部有叉状双角,似船锚,故而得名。锚头蚤在水中一年四季均有,夏秋季较多。此虫对金鱼危害较大。

【症状】锚头蚤寄生的病鱼,表现出焦躁不安,减食,消瘦。虫体寄生在鱼体各部位,呈白线头状,随鱼游动。有的虫体上长有棉絮状青苔,往往被误认为是青苔的苔丝挂在鱼身上。这种害虫凶猛贪食,寄生处会出现不规整的深孔,虫的头部钻到鱼体肌肉里,用口器吸取血液,也噬食鳞片和肌肉,靠近伤口的鳞片被锚头蚤分泌物溶解腐蚀成不规整形缺口,又给水霉菌、车轮虫等的入侵开了方便之门。因此,被锚头蚤寄生的病鱼,常会并发其他疾病。

【防治】锚头蚤的数量不多时,可用镊子除去。如数量较多时,可采用高锰酸钾溶液浸洗病鱼。水温15~20℃时,用10~20毫克/千克的药液浸洗1~2小时,每天洗1次,3天后锚头蚤全部死亡。如水温在30℃以上时,要适当降低药液浓度。亦可用1%高锰酸钾溶液涂抹虫体和伤口,约经30秒钟,放入水中,次日再涂药1次,水温20℃以下时,药液浓度1.5~2毫克/千克;20℃以上时,药液浓度1~1.5毫克/千克。经4~7天,蚤体腐烂而软化,然后用镊子将虫体消除,再涂药或泼洒药物,使伤口愈合。

中药苦楝树枝叶浸泡入水中,可驱杀锚头蚤。

#### 3. 小瓜虫病(白点病)

病鱼体的表面布满白点,整个鱼身覆上一层乳白色薄膜,所以又称为白点病。

【病原】病原是原生动物小瓜虫,成虫体长0.35~1毫米。肉眼可见病鱼体表、鳍、尾有许多小白点,还可以看见虫体寄生引起组织增生而形成的点状囊泡。小瓜虫繁殖最适宜的水温为15~25℃,10℃以下和28℃以上时发育即停止。因此,这种病在早春和秋季容易发生。我国各地都有此病发生。成鱼、幼鱼都可发生此病,尤其幼鱼最易发生,死亡率很高。夏季鱼缸、鱼池水温达30℃左右时不再出现此病。

【症状】初患此病时,病鱼体表黏膜增厚,逐渐呈现出小白点,食欲逐渐减退,游动、反应迟缓,不活泼,经常浮在水面。病情严重时,体表黏液增多。由于小瓜虫破坏鱼的表皮细胞而造成囊泡,导致细菌乘机而入,引起组织发炎坏死,鳞片脱落,鳍条腐烂裂开。囊泡延及鳃部,使鳃丝充血,颜色暗红,鳃组织被破坏。因此,病鱼经常呈



浮头状,也易引起眼角膜炎,甚至变成瞎眼。这种情况在龙睛鱼中比较多见。

【防治】用干姜片和干辣角煮水浸泡或泼洒药液入池,疗效显著。

#### 4. 口丝虫病(白云病)

此病是金鱼的常见病、多发病之一,多发生在小缸和水质较脏的小池中。

【症状】病鱼皮肤上有一层乳白色或灰蓝色的黏液,使金鱼失去光泽。鱼体破伤处往往感染细菌或水霉菌,形成溃疡,使病情更加恶化。当口丝虫大量侵袭皮肤时,鳃上也大量出现口丝虫,由于鳃组织被破坏,影响鱼的呼吸,病鱼常游近水表呈浮头状。

【病原】为口丝虫。虫体长约6微米,宽约4微米。口丝虫大量繁殖的适宜水温为12~20℃,受危害最大的是幼鱼,年龄愈小,对此病愈敏感。此病流行季节是秋末至春季。如条件适宜,病情发展极快,3~5天幼鱼大量死亡。患有口丝虫病的成鱼在越冬以后,因饲料缺乏也能引起死亡。

【防治】①用2%食盐溶液浸洗鱼体5~15分钟。②每亩1米水深,水面用苦楝树叶30千克煮水泼洒。

#### 5. 斜管虫病(白翳病)

此病是金鱼常见、多发病之一,多发生在小缸和水质肮脏的小池中。

【症状】病鱼瘦弱,体色较深,体表有乳白色薄翳物质,使金鱼失去原有色彩。严重时病鱼的鳍条不能充分伸展。病原体寄生于鱼的体表和鳃上,使鱼呼吸困难,呈浮头状,换清水后仍不能马上恢复常态游动。

【病原】为斜管管虫。体长约0.049毫米,宽约0.03毫米。对当年金鱼危害最大。斜管虫适宜繁殖的水温为12~18℃,水温8~12℃时仍有大量出现。虫体经过3~5天就大量繁殖。最初少数鱼死亡,继之大量死亡。室外鱼池水温在25℃以上时,通常不发病,但在室内小缸、小池中,还有病鱼出现。我国各地都有发生。

【防治】参照口丝虫病或小瓜虫病。

#### 6. 车轮虫病

【症状】病状与斜管虫病相同,病鱼瘦弱,体色较深。

【病原】为车轮虫。虫体球形或卵形,直径为0.027~0.096毫米。通常大量寄生于鱼的体表和鳃部,鳃组织被破坏,病鱼游近水表呈浮头状。此病主要危害当年金鱼。成鱼体上寄生车轮虫,虽对生长发育有影响,通常不致死亡。水温在25℃以上时,车轮虫大量繁殖。全国各地都曾有发生。

【防治】①参照口丝虫病防治方法进行防治。②用2%的盐水浸洗鱼体2~8分钟。

#### 7. 寄生性皮肤病和鳃病

【症状】病鱼瘦弱,体表和鳃因寄生虫的刺激,黏液增多,鱼体失去光泽,鳃丝贫血呈淡红色或苍白色。病鱼常游近水面呈浮头状,换水后,仍不能恢复正常。

【病原】显微镜检查病鱼,体表和鳃有大量寄生虫,病原体为口丝虫、斜管虫、车轮虫、颤动隐鞭虫、鳃隐鞭虫、舌杯虫、半眉虫等。

此病系多病原的并发症,主要危害当年金鱼,能引起大量死亡。水温在20℃以下,病原体以口丝虫、斜管虫为主;水温在20℃以上,以车轮虫、隐鞭虫和筒形舌杯虫为主。流行季节为春末至秋末,我国各地都有发生。

【防治】参照口丝虫病。

#### 8. 三代虫病

【症状】病鱼瘦弱,初期极度不安,时而狂游,时而急剧侧游。在水草丛中或缸边撞擦,企图摆脱病原体的侵扰。继之食欲减退,游动缓慢,终至死亡。少量病原体寄生则不显病态。

【病原】三代虫病的病原体有中型三代虫、细锚三代虫和秀丽三代虫。虫体长0.184~0.445毫米,宽0.05~0.126毫米。三代虫寄生在鱼的体表和鳃上,吸取营养,刺激鱼体分泌过多黏液,以致鱼体

逐渐瘦弱。对鱼苗和当年金鱼危害很大,能引起大量死亡。由于三代虫的大量寄生,可引起鱼眼角膜浑浊及失明症。三代虫繁殖最适宜的水温为20℃,每年4~5月份为此病发生季节。

【防治】①用3%食盐溶液浸洗鱼体5~10分钟。②用青松毛、苦楝树叶煮水泼洒。

#### 9. 指环虫病

【症状】病鱼初期病状不明显,后期鳃部明显肿胀,鳃盖张开。可见鳃上有乳白色虫体。有时病鱼急剧侧游,在水草丛中或缸池边撞擦,企图摆脱指环虫的侵扰。病鱼鳃丝通常为暗灰色,游动缓慢,终致死亡。

【病原】为中型指环虫、环鳃指环虫和弧形指环虫。虫体长0.218~1.092毫米,宽0.064~0.252毫米,乳白色,用放大镜或肉眼可见其伸缩蠕动。指环虫寄生于鱼的鳃上,破坏鳃组织,妨碍呼吸,还能使鱼体贫血,血中单核和多核白细胞增多。当年金鱼寄生5~10个指环虫就能致死。水温20~25℃时是指环虫繁殖盛期,春季至初夏和秋季为发生季节。大量寄生指环虫也能使成鱼死亡。

【防治】与三代虫病防治方法相同。

#### 10. 寄生性白内障病

【症状】病鱼眼睛的晶状体浑浊,呈乳白色,严重时眼睛失明或晶状体脱落。不能正常摄食,以致鱼体极度瘦弱而死亡。

【病原】为复口吸虫的囊蚴。虫体长0.305~0.563毫米,宽0.181~0.33毫米。患病的多数为1龄以上的大鱼,龙睛鱼患病最普遍。

【防治】目前还缺少有效防治方法。可经常投喂活的蚤类,使病鱼能够依靠嗅觉吃到饵料。

#### 11. 鲫嗜子宫线虫病

【症状】病鱼鳍条中有子宫线虫,鳍条破裂,有时感染水霉。少量线虫寄生时,没有明显病状。

【病原】为鲫嗜子宫线虫。雌虫体长22~50毫米,雄虫体长2.46~3.74毫米。此虫为胎生,成熟雌虫钻破病鱼的鳍条,由于渗透压改变而使体壁和子宫破裂,幼虫便散到水中。幼虫被温剑水蚤、近邻剑水蚤等中间宿主吞食后,在蚤体腔中发育。从天然水体中捞取剑水蚤时,将已感染的剑水蚤带到金鱼缸(池)中,金鱼吞食剑水蚤而感染。幼虫再从金鱼肠道钻到腹腔中发育为成虫,雌虫、雄虫在鱼鳔上交配,雌虫于秋末迁移到鳍条中成熟,有时钻到围心腔中,金鱼便死亡;有时钻入肾中,引起肾炎和腹水肿。此虫于4~5月间发育成熟,流行季节是春季。

【防治】目前尚无有效的防治方法。

#### 12. 白线虫病

【症状】病鱼的腹下及鳃盖下部无硬鳞处,有害虫寄生时开始出现点状红斑,似疔疮形状,并逐渐突起膨大,形成点状肿块。由于害虫在内部活动,其排泄物使肿块内部发炎腐烂,变成脓疱。寄生在鳍、尾内膜时无上述异常病状,仔细观察可发现害虫在鳍膜内形成通道,在通道内缓慢地蠕动,以鱼的血液为食料。由于它在鳍基部吮吸血液或开辟新的通道,鱼有疼痛感,出现翻滚急游急冲等现象。

【病原】为白线虫。是一种软体寄生虫,似人体内蛔虫,两头尖,呈乳白色。成虫体长约2厘米,蠕动时非常缓慢,无爬行能力。夏季繁殖,幼虫生在水中。病原是在捞取蚤类饵料时带回,投饵时由于其体小而透明很难被发现。遇有机会附着在金鱼体表上,破坏体表组织后钻入皮下或鳍膜内寄生,靠吸取血液生存。

【防治】此害虫寄生在鱼体上,直到成虫才能发现,一般是在秋季,特别是深秋和初冬,害虫已长成,最易发现。检查时要重点注意鱼的尾鳍,如发现尾鳍上有微突的线状物就要仔细观察,如见有微细的红血丝在白线内蠕动就是虫体,用消毒针拨开鳍膜,再用镊子取下虫体。伤口用盐水消毒,以防感染。

#### (三) 金鱼及锦鲤非传染性疾病

##### 1. 烫尾病(气泡病)

烫尾病是在夏天气候炎热、阳光照射过强时,一些大尾鳍金鱼,

如龙睛、水泡眼、红头帽子和五花丹凤等金鱼最常患的一种病。

【症状】在病鱼的尾鳍鳍条上有许多斑斑点点的气泡，小米粒大，也称气泡病。严重时，尾鳍上既有气泡，还有像血丝样的红线。患这种病的特征是鱼头朝下，鱼尾浮在水面，是露天大面积的饲养场夏天常见的一种鱼病，室内饲养的金鱼很少患这种病。

【病因】多与水温过高及长期没换水有关。夏季天气炎热、持续高温、鱼池水温增高，水质过肥、池水变成绿色，藻类大量繁殖，光合作用过于旺盛，产生大量氧气，气泡不断上升，水中氧气达到饱和，饵料不足，金鱼上下乱游寻食，上升的气泡就附着于尾鳍上，出现烫尾症状。

此病没有传染性，对金鱼的威胁也不大，很少有致死的危险，但烫过2~3次后，大尾鳍就变成小尾了，甚至变成了秃尾，从而丧失了观赏价值。

在炎热的夏天，池水水温高的情况下，如鱼体再有外伤，伤口会红肿、溃烂，感染疾病。严重时，尾鳍没有了尾鳍膜，露出鳍刺血丝，胸鳍和背鳍也布满气泡，全身浮在水面。管理不当，也会造成死亡。

【防治】烫尾病一经发现，先往盆、池中注入或换上新水，以降低水温，使水不变绿，减少光合作用。多投或勤投新鲜饵料。这时鱼尾虽然仍浮在水面，但只有气泡，一夜就好。鱼体有外伤时，可在伤口涂抹红汞或紫药水，并在消毒池中浸泡5~6分钟，2~3天就能恢复原状。

预防烫尾病的措施为每天10点以后，用竹帘或苇帘遮盖鱼池、缸盆，大部遮盖南半部，使水温不至于骤然升高，光合作用减弱，气泡产生减少。中午可看到金鱼全躲到阴凉处。

## 2. 鱼鳔失调病

这种病只在冬天才发生，怕寒的透明鱼最为常见。

【症状】冬天气温下降，有些鱼横七竖八侧卧池底，不死不活，用手触动它，懒洋洋地摆动几下尾鳍游起来，暂时能恢复正常的游动，但很快又侧卧于池底，不死亡。严重时，鱼体侧卧，一侧鳞片因摩擦而大部脱落。轻者能挺过冬天，一到春暖花开时节，又能恢复正常游动。有的侧身浮在水面而不能下沉，用手触动，立即下沉池底，但随之又浮上水面，半个侧面暴露在阳光下，不能翻身，春暖后，向阳的一面鱼体就会干瘪腐烂。

【病因】主要是饵料不足，夏秋季营养差，体内脂肪含量很少，降低了鱼体对低温的抵抗力，使体内鳔的功能失去调节能力，引起位置感觉失常，所以叫鱼鳔失调病。

【防治】将病鱼集中起来管理，提高水温，勤投饵料，病鱼很快恢

复正常。对个别有背鳍的成鱼，如患有鱼鳔失调病时，可用细线穿刺背鳍，拴上一根线，上吊浮物，使鱼在水中保持平衡状态，既不下沉，还可正常游动，2周以后，鳔的功能可恢复正常。这种鱼一般是先天性耐寒性较差，治愈之后，哪怕是显得很健康的鱼，也不能作为繁殖亲鱼用。

## 3. 鱼瘦病

患这种病的鱼主要是被凉水激着了，是在换水操作时人为造成的，也称感冒。夏季换水时，池水水温高，要往池中注入冷水以降低水温，首当其冲的金鱼被水激着，产生内伤。金鱼感冒后，体表出现一层灰白色的翳状物，而且分布较广，鱼体色泽变得暗淡，游动也欠活泼，懒于摄食，逐渐瘦弱而死亡。

水温骤变是金鱼患感冒的重要原因。因此，换水时要注意水温，勿使温差过大。如果发现金鱼感冒，可放入温水中静水静养，或放在1%的食盐水中短时间洗浴，即可恢复。

## 4. 早期发现鱼病的经验

早期发现鱼病是养殖金鱼成功之本。很多情况下，病情成几何级数恶化。因此，早期发现金鱼病况，做到迅速及时处理至关重要。这就必须具有金鱼养殖经验，经常注意观察金鱼的活动及体态，详细了解健康金鱼的状态。

第一，金鱼是鱼类中最温顺的观赏鱼。在不受惊吓的情况下定时定量投喂饵料，习惯之后，鱼一见到人影时就会靠近。每天在同样的时间都会发生同样的反应，集中到投饵区来摄食。如果没有这种反应，不快游到投饵区去摄食，就可判断是发病了。

第二，健康金鱼游动自如，多栖于水域的中下层，在池底和池壁觅食饵料。如若多浮于水面，不停地张口、叫水或发出响声，就必须及时换水、开空气泵。如换水后依然浮头、叫水，那就是病鱼。

第三，注意观察金鱼游动情况。如鱼将身体在其他物体上摩擦，或出现焦躁不安、急剧狂游，或跃于水面、翻滚等现象，就应该考虑到有寄生虫寄生，必须仔细观察检查，及时防治。

第四，凡是离群单独游动、色彩欠鲜艳、懒于摄食的，就是有病不健康的金鱼。

根据这些方法，只要在饲养管理过程中，做到勤观察、细检查，就能做到有病鱼早发现、早治疗、早治愈，就不会造成大量死亡，使损失减少到最低程度。

一般说来，凡是精心饲养管理的金鱼养殖场，只要饲养得法，饵料新鲜，做到定质、定量、定时投放，注意放养密度，掌握水温变化等要领，就不会发生或少发生疾病，就能够把金鱼养好。



# 第八篇 阉割术

## 第一章 马、骡、牛、羊、驼的阉割术

### 一、马、骡的阉割术

1. 局部解剖 为了很好地掌握阉割手术,必须了解与手术有关的局部解剖。

(1) 阴囊:呈袋状的腹壁囊,内藏睾丸、副睾及部分精索。中央有一条纵行凹陷所形成的线,称阴囊中缝。在其内有一纵隔,把整个阴囊分成两个腔体。阴囊壁由三层组织构成,由外向内依次为皮肤、内膜、筋膜。筋膜内为较坚韧的总鞘膜,色青白,与筋膜连接不够紧密。阉割时应切开皮肤、内膜、筋膜、总鞘膜。

(2) 睾丸和副睾:两侧睾丸成水平状位于两侧的总鞘膜囊内,副睾紧贴在睾丸的外上方,副睾头在前,副睾尾在后。

(3) 精索:由血管、神经和输精管构成。血管在前,色红、较粗;神经在中,色白而扁平;输精管在后,为淡黄色的细管,此管始于副睾尾,起始部分稍有弯曲。血管、神经和输精管之间由精索系膜连接。在副睾尾的较厚而坚韧部分,称阴囊韧带;在输精管的较薄部分,称鞘膜韧带。摘除睾丸前应先分离阴囊韧带。

(4) 腹股沟管:是腹壁肌中的扁管。管内是鞘膜管,是通腹腔和阴囊的鞘膜腔。鞘膜管内有精索通过。

#### 2. 术前检查和准备

(1) 术前检查:首先向畜主询问牲畜的健康情况,并观察其精神及被毛的光泽度、大小便是否正常;再检查阴囊有无肿大、阴囊有无睾丸(若阴囊内无睾丸则为隐睾)、睾丸的大小、睾丸与阴囊有无粘连、阴囊内有无其他内容物(如有肠管则为阴囊疝气,俗称通肠)等。若发现上述情况,须作具体分析,考虑能否施术。手术的适时年龄,马2岁,骡子3岁。

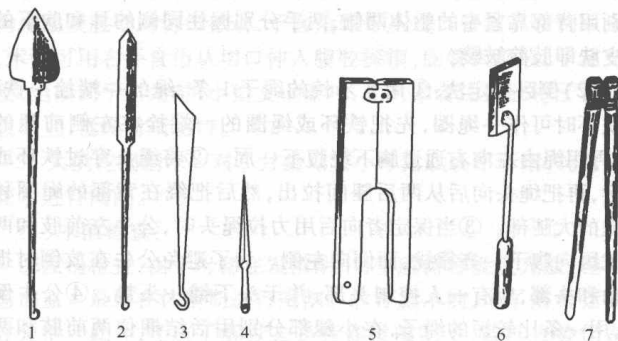
(2) 术前准备:阉割最适宜在天气温暖而无蝇的春季进行。术前须做如下准备:①马、骡在去势前禁食半天,以免放倒时损伤内脏;②在施行去势手术时,应注射精制破伤风抗毒素,以防止破伤风病发生;③施术场地要宽敞平坦、打扫清洁、洒水防尘;④准备好手术器械、药物用品及固定绳等,如去势刀,2%来苏儿,5%碘酒,75%酒精棉球,消炎粉及直径2厘米、长5米、柔软而坚韧的倒马绳1条,直径1.5厘米、长3.5米的保定绳1条,内径8厘米的铁环2个,垫头用的草袋1个,25厘米长的小木棒1根;在保定采用双套法时保定绳应为10米长。

#### 3. 保定方法

马、骡阉割时的保定法很重要,对牲畜及手术者的安全有重要意义。保定法采用左侧倒卧。

(1) 双套法:需要三人保定。一人牵抓笼头,马体倒卧后固定头颈,另二人抽拉固定绳,放倒后捆缚马体。①在保定绳的中部打结,一端稍长,一端稍短,并以双活结分别将两个绳环加以固定;然后向两边绳环上分别套一铁环,把两个绳环于骊畜左右侧颈部,穿木棍交叉固定。②将保定绳的游离端同时穿过两前肢和两后肢之间,然

后分别向外绕过同侧下肢系部,并与同侧腹下绳绞扭一周,以免系部绳滑脱,再把绳头穿过对侧颈部铁环。③两侧保定人员各自向后猛力牵拉绳端使骊畜以左侧躺卧姿势倒卧。用右侧游离绳如双腿成套,穿过铁环套于右后肢部再拉游离绳,使两后肢紧贴于腹壁,其蹄尖接近于前肢肘部,把两后肢系部用此绳再缠绕一道,以活动扣套于跗关节,由一人牵拉之,在骊畜头下垫以头垫并予以固定。



家畜阉割常用器具

1. 桃形刀 2. 柳叶刀 3. 三角刀 4. 三棱缝针  
5. 火驹木夹板 6. 火驹烙铁 7. 夹棍

(2) 单套法:需要二人保定,一个控制头部,一人倒马。①保定绳的一端先套一铁环,在颈基部作一绳圈,用拴马结固定之,把铁环放在颈部右侧,绳头从右前方通过腹下,如双套法缠绕左右肢系部并作交叉。②将绳头拉向右前方,穿过铁环。此时保定人员用力牵拉绳头,由骊畜右后侧转向左后臀部,使骊畜呈犬坐式而左侧倒卧,把左后肢蹄尖拉向右前肢肘部,向外绞扭一绳圈予以固定。③用双活结固定右后侧系部,使蹄尖靠近右前肢肘部。

#### 4. 手术方法

在阴囊部先用温水清洗,再用2%来苏儿消毒液清洗,在阴囊切口周围用5%碘酒消毒;术者手部亦用2%来苏儿消毒;术者左手于阴囊颈部紧握精索,把睾丸挤向阴囊底部,使阴囊皮肤平展而无皱褶,并使阴囊中缝恰好在两个睾丸中间。然后在阴囊底部中缝两侧睾丸最突出的地方,即距中缝1厘米处,各做一条与阴囊中缝平行的切口,切口长度为睾丸纵径的3/5,不宜过小,并一次切透阴囊壁各层,切破部分睾丸,使睾丸暴露于切口之外,这叫大开花。手术效果好,分离阴囊韧带后,左手握住睾丸,右手拇、食二指捏住精索,在将精索外的鞘膜向上移动的同时,把精索向外牵拉,然后将精索分割结扎切除。手术熟练者,可用拇、食二指捻挫精索,使精索从最细处自行断离。同法处理另一侧睾丸。切口内撒布消炎粉,阴囊切口用5%碘酒消毒。解除保定,让牲畜起立,适当牵遛。

#### 5. 术后护理

术后护理是手术成功的关键,不可忽视。护理方法如下:

(1) 马、骡阉割后,要进行适当慢步牵遛,使阴囊切口内的血水

点滴流出,这属正常现象。若点滴成线或呈喷射状,应及时采取止血措施。

(2) 术后前几天,要严防骗畜卧地,以免切口污染或因起立时挣扎而引起出血。不要拴在易受风寒侵袭的地方。厩舍要保持干燥、清洁。

(3) 马、骡阉割后,初期仍有性欲,不要与母马拴在一起,也不要和大群马、骡饲养在一起,以防因发生性欲或互相踢咬而引起意外事故的发生。

(4) 切口愈合时,局部可能发痒,为了防止骗畜啃咬,可把缰绳拴短或在颈侧拴一木棒。

(5) 术后要加强饲养管理,以增加骗畜营养,促进切口愈合。同时要注意观察骗畜神态,如发生异常,应立即进行诊疗。

## 二、公牛的阉割术

1. 局部解剖 公牛的阴囊为卵圆形,前后扁,向下垂,阴囊颈部细长。睾丸呈长圆形,垂直位于阴囊内。副睾紧贴于睾丸的后方,副睾头在上,副睾尾在下,副睾尾及输精管和总鞘膜之间由鞘膜连接在一起。

2. 术前检查及准备 见马、骡阉割术,另备牛鼻钳1把。施术最适年龄:黄牛1岁,水牛2~3岁。

3. 保定方法 有站立保定和倒卧保定两种方法。

(1) 站立保定法:适用于性情温驯的公牛。由一人用牛鼻钳夹住或用手捏住鼻中膈及牛角,用绳子把牛尾拴在颈部,另外二人分别用背部靠紧牛的躯体两侧,两手分别握住同侧的耳和腋下的松软皮肤即肢前皱襞。

(2) 倒卧保定法:①用5米长的绳子1条,绳的一端拴一铁环,无铁环时可作一绳圈,先把铁环或绳圈的一端拴在左侧前腿的系部,再用绳由左向右通过胸下绕腹下一周。②将绳头穿过铁环或绳圈后,再把绳头向后从两后腿间拉出,然后把绕在背部的绳圈移到后腿的大腿部。③当保定者向后用力拉绳头时,公牛左前肢和两后肢就因向腹下一齐靠拢,而倒向左侧。为了避免公牛在放倒时损伤牛角和头部,应有一人控制头部,并于头下铺一垫。④公牛倒地后,用一条比较短的绳子,在小腿部分别用活结捆住两前肢和两后肢,然后再把四条腿拉拢捆缚在一起。

4. 手术方法 阴囊部消毒,在阴囊作横行或垂直切口,切口长4~6厘米,切口下缘距阴囊缝1厘米处左右侧各做一切口,使睾丸暴露于切口之外,分离阴囊鞘膜。术后左手持睾丸,右手把精索外的总鞘膜向上推移,相应地把睾丸向下牵拉,把精索拉到一定的长度进行分割结扎,在结扎下1厘米处切除,或在精索最细处用捻挫法让其自行断离。同法处理另一侧睾丸。切口内撒布消炎粉,切口及周围用5%碘酒消毒,解除固定,手术即告结束。

## 三、公羊的阉割术

公羊施行阉割手术以后,称为羯羊。施术年龄以2~4月龄较

为适宜。施术季节以春末夏初为宜。公羊阉割术的独特之处是保定法,特作介绍。

(1) 抱起法:适用于羔羊。助手抱起羔羊,羊背转向保定人员的腹部,腹部转向术者,头向上、臀向下,用两手分别握住同侧的前后肢。

(2) 倒提法:适用于小羊。助手以两手分别握住羊只的后肢球节上方,把羊提起来,助手两腿夹住羊只的颈部,使羊只的腹面转向术者。

(3) 横卧法:适用于大羊的阉割手术。保定人员站在羊体左侧,两手从羊背绕到右侧,分别握住两前肢和两后肢球节上方,并提举前后肢,使羊成左侧横卧姿势,牢牢固定或用保定绳把四肢固定在一起。

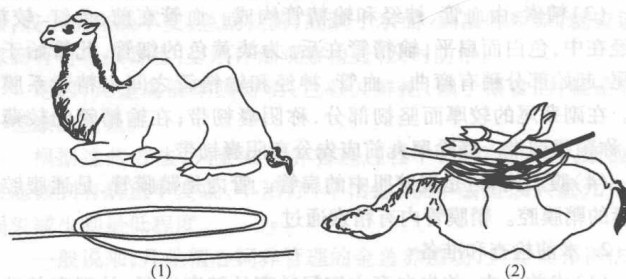
手术方法与公牛的睾丸摘除方法基本相同。

## 四、公驼的阉割术

公驼阉割的适宜年龄为4岁,春、秋和初冬均可施术。特点如下:

1. 局部解剖 骆驼的阴囊没有阴囊颈,紧贴于肛门下方。阴囊内壁的鞘膜较厚,与总鞘膜连结很紧密。睾丸是由后上向前下斜行位于阴囊内,形状似肾而小,精索短。

2. 保定法 畜主诱驼伏卧后,施行保定:①将6米长的保定绳对折,置于骆驼右侧,使绳的对折端超过驼背。②一人站在驼头部左前方,按压头部,使左侧横卧,二人在骆驼左侧用手按压驼峰,先向右侧推动,随即向左侧按压,使驼体左侧横卧。③一人用力按压头部,另二人中的一人转向前肢前方,一人转向后肢后方,把两个绳头穿过肩头绳圈后,分别用力牵拉绳头,使四肢靠拢,打活结固定。再用2米长的保定绳,在四肢系部固定。



骆驼侧卧保定法

3. 手术方法 术部剪毛消毒,做一与阴囊缝际垂直的切口,切口下端距缝际略小于1厘米,切口大小以能挤出睾丸为准,只切透阴囊皮肤各层,从切口挤出包有筋膜和总鞘膜的睾丸,用分割结扎法结扎精索后切除。同法处理对侧睾丸。阴囊切口内撒布消炎粉,切口及其周围涂擦5%碘酒消毒,解除固定,手术即告结束。

# 第二章 猪的阉割术

## 一、母猪的阉割术

摘除母猪卵巢,以终止其繁殖能力的手术,称母猪阉割术。首见于《肘后备急方》。关于该术的具体描述,最早见于明代周祈《名义考》“然幽闭若去牝猪子肠”。子肠又名儿肠,是子宫角的俗称。中国传统的阉割母猪是把卵巢和子宫角一并切除,故称去子肠。清张宗发在《三农纪》中确切提出了阉割母猪是除去卵巢。

1. 局部解剖 母猪的生殖器官,包括卵巢、输卵管、子宫、阴道

和阴唇等部分。除阴唇和阴道在腹腔外面外,卵巢、输卵管和子宫均在骨盆腔内。

(1) 卵巢:左右各1个,位于由卵巢系膜悬吊在骨盆腔入口顶部的两侧,即第一荐椎横突两旁的稍后方。由于年龄不同,其所在位置略有差异。卵巢外面包有一层鲜红色的膜,形成卵巢囊,并有韧带固定。性成熟前的幼龄仔猪,其卵巢呈长圆形,表面光滑,大小如黄豆;初发情的母猪,其表面有许多大小不等的卵泡、黄体或黄体,整个卵巢形如桑葚,大小如拇指或食指,是阉割时必须摘除的器官。



(2) 输卵管: 为一条弯曲的细管, 呈淡粉红色, 左右对称, 一端与子宫角相通, 是卵巢排出卵子到子宫角的通道。

(3) 子宫: 包括子宫角、子宫体和子宫颈三部分。子宫角: 左右各 1 个, 是从子宫体分出来的两个管道, 后面和输卵管相通, 母猪子宫角特别长, 是胎儿生长发育的地方。其前部位于骨盆腹面入口的两侧稍前方, 相当于髋关节稍后方的位置。因此, 髋关节就成为进行小挑花阉割术时确定位置的主要标志。子宫角为扁圆形, 管壁较厚, 比小肠细, 幼猪为灰白色。在进行小挑花阉割手术时, 最先冒出的白色细小管状物, 即为子宫角。在阉割幼猪时, 可将其一并摘除。子宫颈: 母猪子宫颈较长, 和外面阴道相通。子宫体: 母猪的子宫体较短(3~5 厘米), 是子宫颈后面的膨大部分。

(4) 阴道: 是母猪交配器官, 也是胎儿出生的产道。位于骨盆腔内, 前面与外界相通, 后面和子宫颈相接。

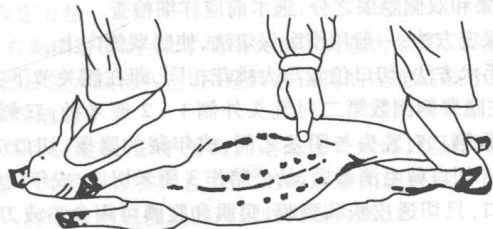
2. 小挑花阉割术 小挑花手术是我国农村阉割母猪时主要使用的方法, 主要适用于 2 月龄以内小母猪。具有方法简便、手术迅速、准确安全等特点。

#### (1) 术前准备:

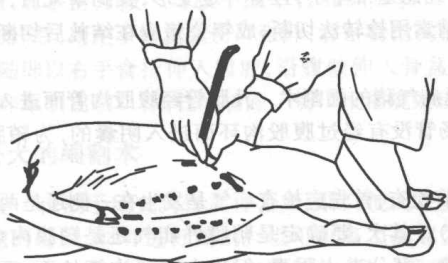
① 动物准备: 健康检查, 凡生病的猪只, 不宜阉割; 术前需停食半天, 因饱食不仅手术困难, 且肠子容易随输卵管冒出; 防止漏阉割, 施术前应将需施术仔猪集中关在一起, 与母猪分开, 除可避免母猪骚扰外, 还可免除漏阉割。

② 器械准备: 专用阉割刀; 消毒药品, 5% 碘酒; 圈舍应打扫干净, 以减少感染。

(2) 保定方法: 术者站立或坐于小凳上, 由助手(或畜主)握住小猪左后腿成倒立姿势交与术者。术者以左手握住后腿, 以右手握住左侧膝前皱襞, 随即使猪右侧横卧于地。此时, 猪头部在术者右侧, 背向术者。术者随即用右脚掌压住猪颈左侧, 并将猪左后腿向后拉直, 术者以左脚踩住猪关节下缘处, 使成头胸部侧卧, 腹部半仰卧姿势。猪体的下颚、左侧膝前皱襞、膝盖构成一条直线。



小母猪保定法及术部



切口手势

(3) 手术部位: 小挑花手术成败的关键, 与切口部位的确定有很重要的关系。一般确定手术部位, 以小猪左侧倒数第二个乳头稍偏外 1 厘米左右为标准。但由于乳头数目和位置因不同品种猪只有一定差别, 故还必须结合其他方法来确实。实践证明, 以小猪左后膝皱褶前, 沿皮肤向下探摸, 相当于最后腰椎与荐椎相结合处的横切面的下 1/3 与 1/2 处开刀最为适宜。手术时, 术者以左手中指在下, 抵住小猪左侧髋关节, 拇指压迫同侧腹壁, 使中指、拇指在一条直线上, 拇指尖端落在同侧倒数第二乳头偏外 1 厘米左右处。所谓“天针对地针”, 即指此手法而言。民间有“左偏右偏, 花子(卵巢)不离胯尖(髋关节)”的经验。由于小猪的品种、肥瘦和乳头数目多少有所不同, 其切口位置的选择也略有差异, 民间有“肥朝前、瘦朝后、饱朝内、饥朝外”的经验, 即小猪营养状况良好, 身体健壮, 其生

殖系统也相应发育得好一些, 故切口部位应略向前移, 反之则应略往后移。但其变化范围一般不超过 0.5 厘米。

(4) 手术方法: 术者以左手拇指用力压紧术部, 右手用执笔式或飘刀式持刀, 并以中指和拇指控制刀尖深度, 使刀尖方向与体轴平行, 并紧靠左手拇指甲前缘, 用力垂直向下刺入, 并晃动刀尖, 即可切透皮肤及肌层, 乘猪鸣叫的瞬间, 左手拇指稍向上举, 刀尖向下一压, 腹膜即破。此时左手拇指向下压, 子宫角即可随腹水涌出。放下阉割刀, 以右手拇指、食指抓住外涌的子宫角或卵巢, 并以中指、无名指背部按压腹壁, 在左手的协助下, 牵拉子宫角, 寻找卵巢, 待两侧子宫角及卵巢均拉出切口后, 在子宫角分叉处全部摘除, 断端随即进入腹腔。消毒切口, 手术完成, 切口在 1 厘米以上者可缝合。

(5) 注意事项: ① 切口部位应准确, 如切口移前, 则肠管和输卵管伞容易先冒出; 切口靠近乳头, 则输尿管和膀胱韧带容易先冒出; 切口靠近肠骨外角, 则什么也冒不出来。② 切口边缘要整齐, 应一次切透皮肤和肌层, 可用一压一松方法进刀, 既不损伤内肤, 也可保持切口整齐。③ 避免阉割不净, 幼猪子宫角纤细, 卵巢又在子宫角前端, 若牵拉时用力过重, 易把子宫角拉断, 则卵巢不易摘除。故在牵拉子宫角时, 除两手食指第二指节要用力压紧小猪腹壁外, 还要熟练运用拇指牵拉子宫角的技巧。④ 熟练掌握钩摸手术。在一般情况下, 当腹膜切破后, 子宫角即可随腹水涌出。在部位准确, 子宫角仍未冒出时, 左手压迫切口上方不能放松, 用右手持刀柄从创口伸入腹腔, 以弧形旋转钩取, 当钩住子宫角时, 仔猪发生嚎叫, 术者将钩端贴紧腹壁向切口移动, 子宫角即可从切口冒出。在钩取无效时, 术者可用右手食指从切口伸入腹腔探摸, 肠管大而软, 子宫角小而硬, 当摸到子宫角时, 小猪发生嚎叫, 此时术者用指肚将子宫角压在腹壁上, 慢慢滑出切口。

3. 大挑花阉割术 对 3 月龄以上小母猪或成年母猪, 均可用大挑花术进行阉割。

#### (1) 术前检查:

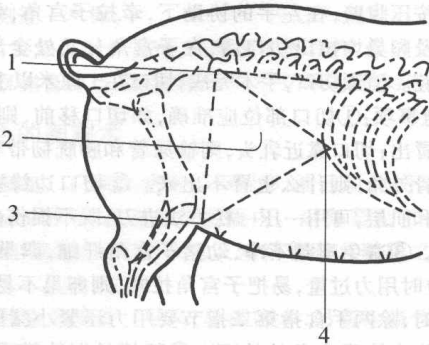
① 发情检查: 由于母猪在发情期中, 生殖器官极度充血, 施术时容易出血。最好在休情期进行阉割。故在施术前, 应了解母猪是否正在发情。此外, 还应了解过去是否作过阉割术, 若已去势仍发情者, 多为阉割未净的“走花猪”。对这种母猪, 在阉割时, 应注意寻找未摘除的一侧或两侧卵巢。

② 妊娠检查: 对于屡配不成功而要求阉割的母猪, 应进行详细了解 and 检查, 最好是经过一个发情周期后, 再进行阉割。因已孕母猪, 生殖器官血流旺盛, 术中易引起出血。若母猪被切开后, 发现有胎儿时, 应立即关闭腹腔, 终止手术, 待其产仔后, 再行阉割。

(2) 手术方法: 大挑花阉割术可分为腹部开刀或腹下开刀法两种。

① 腹部开刀法: 使母猪呈右侧(或左侧)横卧, 术者站在母猪的背外侧, 用右脚踩住母猪的颈侧面, 两后肢由畜主保定拉直。若为成年母猪, 保定则比较困难, 可先将母猪右侧横卧放倒, 由一人固定右前肢, 使之贴紧头部, 另一人用绳固定两后肢, 并拉直。幼龄母猪的切口位置在髋关节直下 3~5 厘米处, 或腹部中央三角区。三角区的确定: 由髋关节到腹下引垂线, 两边是从膝前皱襞和髋关节向肋骨与肋软骨连接处的两条连线。手术部位剪毛消毒后, 用阉割刀垂直向下作一水平或半月形切口, 长 3~5 厘米。必须一次切透皮肤和肌层, 待其嚎叫时, 术者以右手食指用力向下戳穿腹膜, 此即所谓“刀破皮, 指破膜”的手法。如因腹膜松软或厚韧戳不破时, 可将腹膜提起, 用阉割刀切开。术者随即用右手食指沿切口伸入腹腔(应手心向下), 贴紧膜内壁伸至腰椎体的右侧凹处(幼猪), 拨开肠管, 用向左拨转的动作, 摸索卵巢系膜或卵巢。民间有“软是肠子硬是花(卵巢)”的经验, 应注意鉴别。当指头压住卵巢或钩住卵巢系膜后, 即使应手心向上, 贴紧膜壁, 便可钩出卵巢。所谓“阴手进, 阳手出, 花子不离三叉骨(髋关节)”, 就是这一手法的经验总结。如果右侧卵巢一时摸不到, 可采用“游肠法”将卵巢拉出。具体操作为: 术者沿子宫角逐步游离, 边游离边将已游离出的子宫角送入腹

腔,直至拉出子宫角末端,即可找到卵巢。在阉割时,若为小猪,摘除卵巢后可不必结扎;若为成年母猪,必须经结扎后,方可摘除卵巢。若为大而肥的成年母猪,由于脂肪太多,术者手指不易从切口进入腹腔,此时,可在母猪右侧腹下填塞砖块等物,或剪除一部分脂肪,使子宫位置升高,便于摸出。卵巢摘除后,对游离过的子宫角应涂植物油,并用手指向下压迫和搅动,以便使其复位。切口过大的创口,腹膜必须单独缝合,肌肉和皮肤也应分别缝合,创口内可涂布消炎粉,外面再涂以碘酒,手术即完成。



母猪大挑花术口部位

1. 臍结节 2. 腹部三角区切口处 3. 臍结节垂线与膝前皱襞交点 4. 肋骨与肋软骨连接处

②腹下开刀法:将母猪倒悬保定后,术者面向腹部,于髋关节向腹正中线所引垂线交点处确定术部。术者右手持刀,左手拇指和食指向两侧压定术部皮肤,作一长3厘米左右切口,一次切透皮肤和肌层,然后小心戳破腹膜,在直视下摘除母猪卵巢。

(3)注意事项:术者必须熟练右手食指触摸母猪卵巢和子宫角的灵敏度和食指钩取卵巢的技巧。用食指伸入腹腔寻找卵巢时,要沿腹壁进入,在已钩取到卵巢时,食指尖端要沿腹壁退出。在缝合皮肤前,注意整复子宫角和肠管。

## 二、公猪的阉割术

公猪的阉割术首先见于《肘后备急方》,在公元前11世纪的殷虚卜辞中便有形象的文字记载。在《礼记》中则有“豕曰刚鬣,豚曰月盾肥”,“豕”指未阉割的猪,“豚”指已阉割的猪,并指出阉割的猪,有“易长易肥”的效应。适合阉割年龄为30~45天,淘汰公猪,则可随时施术。

1. 局部解剖 与阉割有关的局部器官,主要是阴囊、睾丸和由输精管、血管等组成的精索,在进行阉割时,必须对上述器官有所了解。

(1)阴囊:是装睾丸的肉囊,由皮肤、肉膜、睾外提肌、总鞘膜等组成。在阴囊外中线上,有一条阴囊缝,内由阴囊中隔将阴囊分成左右两部分。公猪的阴囊,紧贴于会阴部,无阴囊颈。阴囊壁分三层,外层为皮肤,中层为肉膜,内层为筋膜。筋膜内为鞘膜,鞘膜又分为总鞘膜和固有鞘膜两部分,在两层之间,形成鞘膜腔,睾丸即在其中,固有鞘膜为脏层腹膜,它紧紧包住睾丸、副睾和精索。其皱褶部分形成输精管系膜,包着输精管,并于副睾处形成阴囊韧带。

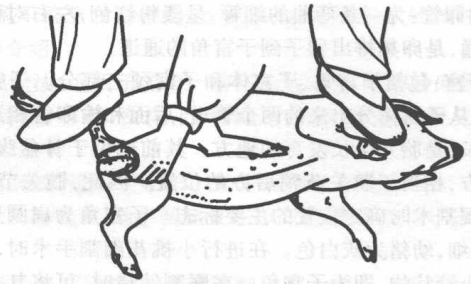
(2)睾丸和副睾:是公猪精液产生和成熟的主要器官。两个睾丸呈水平排列,位于两个总鞘膜囊内。副睾紧贴于睾丸外上方,分副睾头和副睾尾,其后为输精管。

(3)精索:由血管、神经、淋巴管、输精管等组成,并由精索系膜连接。

### 2. 一般公猪的阉割术

(1)术前准备:术前应进行健康检查,并检查是否为隐睾和阴囊疝气。

(2)保定方法:取左侧横卧保定,猪身背向术者,术者以左脚踩住颈部,右脚踩住尾根。此法适用于小猪。大公猪保定方法同母猪,但应取左侧横卧,便于操作。



小猪的保定及握睾丸的手势

(3)手术方法:术者以左手腕部挡压猪右侧后腿飞节上方,使该肢向前紧靠腹壁,同时,以左手拇指和食指捏住睾丸两侧根部。再以中指弯曲顶住睾丸根部下,并向后推挤,使阴囊皮肤紧张,睾丸突出。术部消毒后,右手持刀,沿阴囊缝旁侧1~2厘米处(即睾丸最突出部),作一与中线平行的切口,切口时应一次切开皮肤、阴囊壁及总鞘膜。也可在进刀时,一次直接插入睾丸实质,再向后切开,切口大小以能挤出睾丸为度。

切口时,不能伤及阴囊中缝和纵膈,以免影响伤口愈合。睾丸挤出后,术者以左手拇指、食指捏住睾丸和鞘膜韧带连接处撕断。再换右手捏住睾丸,稍向外拉,左手将鞘膜韧带和总鞘膜向腹壁推送,并以拇指、食指捏住睾丸上方精索,轻轻刮挫,使逐渐断离。大公猪则要在结扎精索后,才能切除睾丸。当右侧睾丸摘除后,再以同样方法摘除左侧睾丸。若系小猪,可在两侧睾丸同时挤出后,分别撕断鞘膜韧带,切断其精索。切口涂以碘酒,一般不缝合。民间阉割公猪时,习惯在解除保定时,挤去包皮中的白色积尿。

### 3. 隐睾猪的阉割术

(1)术前检查:正常公猪睾丸是在阴囊里,而隐睾猪睾丸则在腹腔或腹股沟管中,由于猪腹股沟管短而略大,故睾丸有回到腹腔的可能,因连接睾丸的精索是经过腹股沟管与腹腔内的系膜连接的。有单侧隐睾和双侧隐睾之分,施术前应详细检查。

(2)保定方法:一般用横卧保定法,使隐睾侧向上。

(3)手术方法:切口位置与大挑花相同,即在髋关节下方约5厘米处,或在隐睾侧倒数第二对乳头外侧1~2厘米处;双侧隐睾,切口应在倒数第二对乳头与阴茎之间;成年猪的隐睾,切口应在隐睾侧的髂区。切口剪毛消毒后,幼公猪作3厘米切口,成年公猪作3~7厘米切口,只切透皮肤和腱膜,腹肌和腹膜可用食指或刀柄戳破,术者以食指、中指通过切口入腹腔,在肾脏后方与骨盆入口处寻找隐睾。其睾丸比正常略小,且有一定变形,找到睾丸后,随即从切口拉出,幼猪精索用捻转法切断,成年公猪应在结扎后切断,切口按常规消毒缝合。

4. 阴囊疝气猪的阉割术 凡肠管经腹股沟管而进入阴囊的,称鞘膜内疝;肠管没有经过腹股沟管而进入阴囊的,为鞘膜外疝。幼猪常见。

(1)术前检查:首先应检查疝气是发生在一侧还是两侧(通常多发生在一侧)。其次,要确定是鞘膜外疝气还是鞘膜内疝。鞘膜外疝,肠管虽然一部分进入阴囊,但仍在腹股沟管外面;而鞘膜内疝,则肠管是经过腹股沟管进入阴囊的。

(2)保定方法:由饲养员提起公猪两后肢,使成倒悬状态,猪腹向术者;若为较大公猪,则可用木架或木梯进行倒悬保定。

(3)手术方法:对鞘膜内疝公猪,术者应先将阴囊内的小肠和网膜送入腹腔,术部消毒,切开阴囊(注意不要切破总鞘膜),再剥离总鞘膜,至腹股沟管外环,将精索扭转3~4周,在接近腹股沟管外环处,用丝线结扎精索,然后沿结扎外方切除睾丸。对鞘膜外疝公猪,术者按前法切开阴囊皮肤后,将总鞘膜和疝气囊分离,并拉出切口,把疝气囊内肠管送回腹腔,再将鞘膜和疝气囊分别扭转,先结扎疝气囊,然后按鞘膜内疝气处理方法,结扎精索,切除睾丸。如肠管不能送回腹腔,可能由于粘连所引起,应在剥离总鞘膜后,切开总鞘膜,用手小心分离粘连处,再将肠管送回腹腔切除睾丸。



### 第三章 兔、犬、猫的阉割术

#### 一、公兔的阉割术

1. 局部解剖 公兔阴囊不明显,为贴在腹壁的两个皱褶。其鞘膜管较大,与阴囊内鞘膜腔之间无明显界线。因此,公兔的睾丸能自由地进入鞘膜管和腹腔内。睾丸细长,纵行,位于阴囊内。

2. 保定方法 术者用左手抓住公兔颈部皮肤提起,右手托住它的臀部,并使其侧地躺卧,再以左脚踩住它的两耳根部,右脚踩住尾根,左手掌压住公兔右侧后肢即可。

3. 手术方法 术部消毒后,术者以左手手指逐渐按压兔腹壁皮肤,将其两个睾丸挤到阴囊内,并用拇、食两指固定。右手持刀,切开阴囊,将两侧睾丸同总鞘膜一并挤出,结扎后切除睾丸。

另一种手术方法是,将睾丸挤入阴囊后,握紧精索,以针穿线,透过皮肤结扎精索,数天后,睾丸即萎缩。

#### 二、母犬的阉割术

母犬阉割多用于警犬和牧犬,生后6个月至1周岁施术。

1. 局部解剖 母犬的卵巢位于骨盆腔入口处上侧方,近圆形,表面凹凸不平,似核桃,为卵巢囊所包裹,卵巢囊开口很小,内有较多脂肪,所以在摘除卵巢时,不容易将卵巢从卵巢囊内挤出。卵巢系膜短,钩取也较困难。子宫角长而直,呈“V”形,子宫角壁较小肠壁厚,子宫阔韧带与肠系膜相似,但血管较少,容易区别。

2. 术前检查 观察母犬是否发情,如为发情期,最好不进行手术,以免在摘除卵巢时出血。

##### 3. 保定方法

(1) 右侧横卧保定:助手使用夹狗钳夹住犬颈部,术者使犬呈右侧横卧,然后使犬腹部向上,用左脚踩住狗的左右后肢小腿前面,使犬的爪掌向地面。

(2) 仰卧保定法:助手用夹狗钳夹住犬颈部,使成仰卧姿势,术者坐在置于犬尾后的小凳上,使犬的两后肢大腿向后并向外呈“V”形,用左右脚掌分别踩住犬的两后肢大腿内部。

4. 手术方法 术部为母犬小挑花部位。术者左手食指固定切口周围皮肤,右手持刀做一与腹中线平行的纵形切口,长3~5厘米。皮肤切开后,用左手将皮肤切口张开,右手食指钝性分离肌肉,捣破腹膜,随即以右手食指伸入腹腔,沿腹壁伸入骨盆上侧方寻找卵巢,并将卵巢引出切口,结扎后切除。切口按常规处理。

#### 三、公犬的阉割术

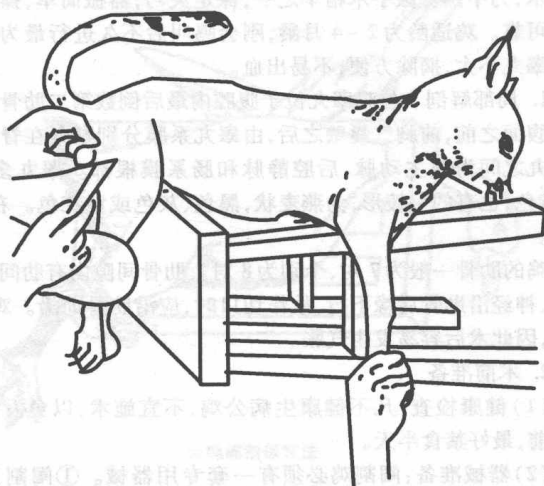
1. 保定 由助手用夹狗钳夹住公犬颈部,使之左侧横卧,术者用脚踩住它的后肢,即可进行阉割。也可由畜主提起公犬两后肢,并将此肢置于阶沿坎上,由术者用脚踩住,另一助手随即用长凳卡住公犬颈和身躯,贴紧阶沿壁,即可进行阉割。

2. 手术方法 术者以左手从前方握住犬阴囊颈部,使睾丸突出,再以右手持刀,在犬睾丸突出部做两个与阴囊中缝平行的切口,挤出睾丸,撕断睾丸韧带,在精索最细处进行结扎后切除睾丸,伤口消毒后即可。

#### 四、公猫的阉割术

1. 保定方法 术者右手抓住猫的颈部背面皮肤,左手握住两后肢大腿内侧部,置于木凳侧面,使头向下、尾向上,两后腿放在凳面

上,两前肢置于一凳腿的两侧,助手沿凳腿两侧固定,术者站在猫的左侧,用右手掌部踩于猫后肢的小腿上。也可用毛巾将猫头部罩住,横卧按压在木凳上,术者以脚掌踩住猫尾即可。



公猫阉割保定法

2. 手术方法 术部消毒,术者以左手掌部将猫两后肢向前挤压,暴露阴囊,然后以左手拇指、食指在其阴囊颈部后方固定睾丸,右手持刀,在阴囊突出部做与两个睾丸平行的两个切口,分别挤出睾丸,撕断提睾韧带,结扎精索后,切除睾丸,切口涂碘酒消毒。

#### 五、母猫的阉割术

1. 局部解剖 猫的子宫角呈“V”形,游离性小,子宫角位于腹腔脊椎两侧腰沟部位,卵巢位于两侧肾脏后方。左侧卵巢偏右,右侧卵巢偏前,卵巢呈椭圆形,质硬而有弹性,成年猫卵巢有豇豆大。

2. 手术部位 脐后腹正中线,沿脐下2~2.5厘米处,即为切口部位;也可在倒数第二乳头间切口。

3. 手术方法 为了减少猫的疼痛和反抗,可选用氯胺酮进行麻醉,剂量为5~15毫克/千克。肌肉注射3~5分钟,即可达到麻醉目的。用背部保定法,使腹部向上,术部剃毛消毒后,右手持刀,沿腹中线倒数第二对乳头向后一次切开皮肤,切口长2~2.5厘米,再以剪刀剪开皮下脂肪和腹直肌及腹膜,然后用右手食指,沿右侧腹壁向下伸至右侧腹股沟管部位,寻找卵巢,当摸到卵巢后,将其夹在食指和腹壁之间,拉至皮肤切口外,再用食指和拇指捏住,用4号线于输卵管处结扎后,切除卵巢。猫的卵巢较小,不便探摸,也可用食指先将子宫角勾出创口,卵巢即在子宫角末端,展平子宫阔韧带,在无血管区用止血钳穿入两根4号结扎线,一根结扎子宫角及子宫动脉,另一根结扎卵巢动脉,结扎结束后,将卵巢摘除,子宫角送入腹腔,然后用左手食指以同样方法摘除左侧卵巢。关闭腹腔时,腹膜和腹肌一次连续缝合,皮肤和皮下组织间断缝合。腹部用纱布做一特制的绷带进行包扎。也可连同子宫一并切除。

4. 术手护理 ①将猫置于铺有软垫地面上,让其自然苏醒。②术后不用抗生素。③防止剧烈活动。④若无感染,术后7天即可拆线。



## 第四章 鸡、鸭的阉割术

### 一、公鸡的阉割术

公鸡阉割术,首见于《肘后备急方》,称缴鸡。我国民间的公鸡阉割术,为中国兽医手术精华之一,保定灵巧,器械简单,操作迅速,安全可靠。鸡适龄为2~4月龄,刚会鸣叫后不久进行最为适宜,因此时睾丸不大,摘除方便,不易出血。

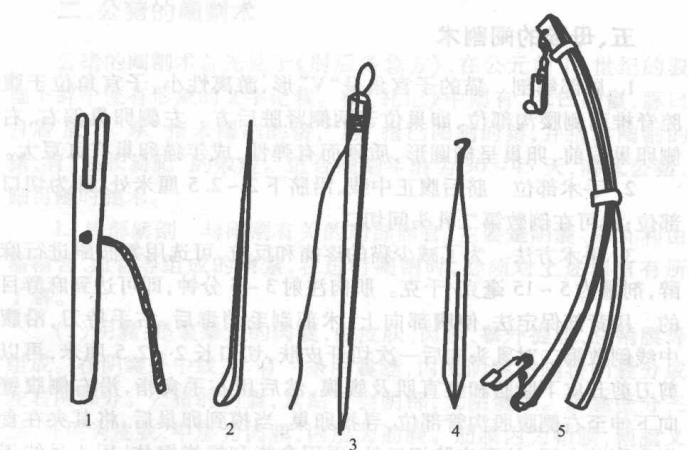
1. 局部解剖 公鸡睾丸位于腹腔内最后倒数第二肋骨下方,肾脏腹面之前,前胸气囊壁之后,由睾丸系膜分别贴紧在脊柱两旁。两睾丸之间为腹主动脉、后腔静脉和肠系膜根部。睾丸多呈长圆形,黄色,也有的呈棱形,为燕麦状,黑色、灰色或黄花色。右侧睾丸偏前。

鸡的肋骨一般为7对,个别为8对。肋骨间隙内有肋间肌,并有血管,神经沿肋骨后缘下行,故作切口时,应沿肋骨前沿。鸡的气囊较多,因此术后容易发生气胀。

#### 2. 术前准备

(1) 健康检查:凡不健康生病公鸡,不宜施术,以免发生意外。施术前,最好禁食半天。

(2) 器械准备:阉割鸡必须有一套专用器械。①阉割刀:为用金属特制的三角刀。②睾丸勺:为用铜丝或不锈钢丝制成。一端为勺,为阉割时盛取睾丸用。③睾丸套:一般用竹篾削成。一端较大,端尖拴一根活动的马尾或棕丝,作套取睾丸用;另一端则尖细,作破膜用。④弓攀(扩创器):可用竹或有弹性的金属薄片制成,为双层,可弯曲,两端有一活动的创钩,以便在打开腹腔时扩创用。



阉鸡工具

1. 固定鸡用木棍 2. 睾丸勺 3. 睾丸套 4. 阉鸡刀 5. 弓攀

3. 手术部位 切口一般选择在公鸡颈部或倒数第一、第二肋骨间隙,因该处皮肤薄而松弛,容易移动。切口高低,以髋关节与肋骨垂直交叉点为准。较大的公鸡可在颈部切口,较小公鸡可在肋间切口,切口时,应避免损伤缝匠肌和神经。

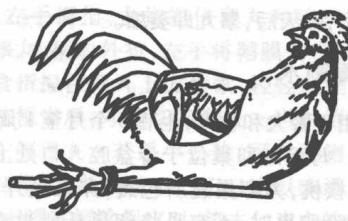
#### 4. 保定方法

(1) 地面保定法:术者坐在小凳上,将鸡两翅在其根部交扭,放在地上,术者以左脚轻轻踩住鸡的两翅,右脚踩住公鸡向后伸展的蹠部,使腹肌充分暴露。鸡呈左侧横卧,其体轴与术者呈平行位置。

(2) 竹片保定法:术者坐于小凳上,将公鸡两腿拉向右后方,用一竹片与鸡体轴平行缚于两腿,然后将鸡置于术者大腿上。



1



2

公鸡的去势保定及术部

1. 保定 2. 术部

#### 5. 手术方法

(1) 开腹:术者以左手拇指压在公鸡最后一肋骨与髋关节呈水平的交点上,用食指将公鸡术部皮肤尽量向后推移,右手持阉割刀,贴紧左手拇指甲缘,切开皮肤和肋间肌,在切肋间肌时,用食指将发达的缝匠肌向后牵引。切口长1~1.5厘米,以不切开体腔腹膜为度。

(2) 扩创:术者先将一个扩创钩挂在公鸡前一肋骨,再插入另一扩创钩,挂在相邻的另一肋骨上,在开张扩创钩的同时,将切口扩大至2~3厘米。注意切口的上面不应超过从腰角向前所引的水平线,以免损伤肾脏,引起大出血。

(3) 破膜:可用勺尖插入体腔近侧创角的腹膜三角形破口内,将此体腔膜挑起,用阉割刀切开。对包裹睾丸的膜,可用勺将肠管向后拨开,此时用镊子于睾丸系膜处夹起此被膜,随即以勺尖从提起处刺入,再以镊子从破口插入,并在与勺尖的共同配合下,将睾丸被膜撕开,以暴露睾丸。在剥开右侧睾丸被膜后,即将此侧睾丸拨到脊柱一旁,以便在直视情况下,用镊子夹住肠系膜根部无血管处,用勺尖刺穿肠系膜,并向左右扩大,摘除左侧睾丸,此步骤宜细心,绝不能误伤大血管。

(4) 勒除睾丸:先用睾丸勺通过肠系膜破口,将左侧睾丸轻轻掏到破口上面,然后勒除左侧睾丸。在此之前,应先用镊子轻轻夹住右侧睾丸前端,并稍稍提起,再用勺尖将睾丸与前胸气囊壁系膜挑断。注意不能损伤通入睾丸的血管。当左侧睾丸被勒除后,再以左手持睾丸套,右手将睾丸勺前端的棕丝圈带到右侧睾丸下方,把睾丸套住。亦可将两则睾丸同时套住。如公鸡太大,应先摘除左侧睾丸;小公鸡则应先摘除右侧睾丸。因摘除上面睾丸后,常伴随有局部小量出血,使局部模糊,影响下一步手术。

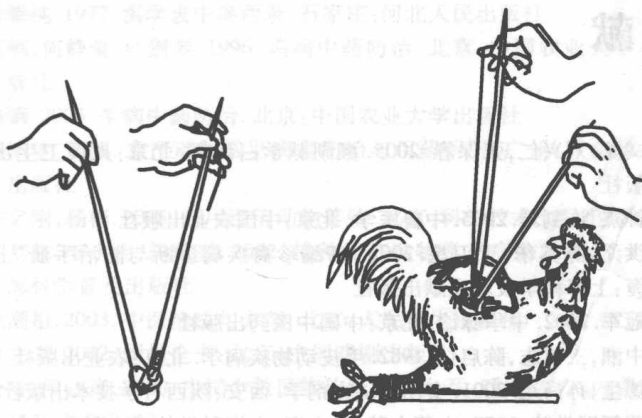
睾丸套使用方法:睾丸套应用左手拇指、中指和食指夹稳,将睾丸套住后,睾丸套头应接近辜尾,并稳住不动,随即以无名指和小指将棕丝向上提动,使套收紧,睾丸即落入勺中,然后将睾丸和勺一起取出,以免睾丸落入腹中。

睾丸摘除后,即可整理切口。切口如有体腔膜黏附时,应送回





腹腔,也可将多余的腹膜切去一小块。切口一般不缝合,松开交扭翅膀,让公鸡安静休息。



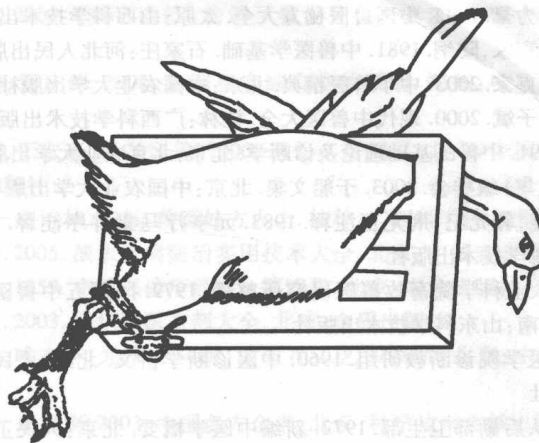
摘取公鸡睾丸方法

6. 注意事项 ①为了顺利摘除睾丸,对与睾丸相连系的被膜应一一加以分离,方能使棕丝贴紧睾丸根部。②手术中不能损伤脊柱下的大血管。如手术中或摘除睾丸后有局部出血时,可立即用勺盛冷水压迫出血处片刻,并取出血凝块,以免引起内脏粘连。大公鸡在阉割前,可喂几勺冷水。③摘除睾丸时,务必保持睾丸完整,不能弄碎。④术后宜单独喂养,并注意伤口有无气胀出现,若出现胀气,应放气。

## 二、公鸭的阉割术

1. 局部解剖 公鸭睾丸位于腹腔内腰部前方脊柱两侧,形如黄豆,浅黄色或灰色。睾丸周围组织与公鸡相同。肛部绒毛较多,肋软骨短而宽。肋间和肛部肌肉薄,缝匠肌较发达,呈三角形,覆盖于第九、第八、第七肋骨之上。

2. 手术方法 将公鸭两翅左右交扭,放置于一特制的固定板上。颈项放入固定板左前侧的方孔内,用绳子把它的双脚固定在右下角。切口部位和手术步骤与公鸡阉割术相同。



公鸭阉割保定法

3. 术后护理 术后7天内,不让公鸭下水游泳。

## 参考文献

- 丁永龙. 2006. 新编猪病诊疗手册. 北京: 科学技术文献出版社
- 于匆. 1999. 最新实用兽医手册. 北京: 中国农业科技出版社
- 于俊生. 200. 毒邪学说与临床. 北京: 中国中医药出版社
- 于船, 张力羣. 1992. 中国兽医秘方大全. 太原: 山西科学技术出版社
- 于船, 张克家, 陆纲. 1981. 中兽医学基础. 石家庄: 河北人民出版社
- 于船, 张克家. 2003. 中华兽医精典. 北京: 中国农业大学出版社
- 于船, 陈子斌. 2000. 现代中兽医大全. 桂林: 广西科学技术出版社
- 于船. 1991. 中兽医基础理论及诊断学. 北京: 北京农业大学出版社
- 《于船文集》编委会. 2003. 于船文集. 北京: 中国农业大学出版社
- 于船审定, 郭光纪、荆允正注释. 1983. 元亨疗马集许序注释. 济南: 山东科学技术出版社
- 山东省农业科学院畜牧兽医研究所整理. 1979. 闫冠五中兽医诊疗集. 济南: 山东科学技术出版社
- 广州中医学院诊断教研组. 1960. 中医诊断学讲义. 北京: 人民卫生出版社
- 广州部队后勤部卫生部. 1972. 新编中医学概要. 北京: 人民卫生出版社
- 王天有, 刘保国, 赵恒章. 2005. 猪传染病现代诊断与防治技术. 北京: 中国农业科学技术出版社
- 王季葵, 杨拴成. 2001. 舌诊源鉴. 北京: 人民卫生出版社
- 王厚安. 1997. 水族医药. 贵阳: 贵州民族出版社
- 王洪图. 2004. 内经学. 北京: 中国中医药出版社
- 王洪图. 2004. 黄帝内经灵枢白话解. 北京: 人民卫生出版社
- 王哲, 宣华, 韦旭斌. 2001. 兽医手册. 北京: 科学出版社
- 王致谱. 2005. 辨舌指南. 福州: 福建科学技术出版社
- 王新华. 2001. 中医基础理论. 北京: 人民卫生出版社
- 王新华. 2005. 中医学基础. 上海: 上海科学技术出版社
- 中国农业科学院中兽医研究所. 1962. 中兽医诊断学. 北京: 农业出版社
- 中国农业科学院兰州兽医研究所. 1993. 经济动物疾病大全. 兰州: 甘肃民族出版社
- 文传良. 1991. 兽医验方新编. 成都: 四川科学技术出版社
- 计伦. 2004. 牛羊病诊治与验方集粹. 北京: 中国农业科学技术出版社
- 计伦. 2005. 鸡病诊治与验方集粹. 北京: 中国农业科学技术出版社
- 《中药辞海》编写组. 1999. 中药辞海. 北京: 中国医药科技出版社
- 尹燕博. 2004. 禽病手册. 北京: 中国农业出版社
- 甘肃省新医药学研究所. 1976. 中医基础理论. 北京: 人民卫生出版社
- 甘肃省新医药学研究所主编. 1976. 中医内科学讲义.
- 北京中医学院中医系中医基础理论教研室. 1961. 濒湖脉学白话解. 北京: 人民卫生出版社
- 北京中医学院中医系中医基础理论教研室. 1976. 中医舌诊. 北京: 人民卫生出版社
- 史田华咏. 2005. 土家族医学. 北京: 中国古籍出版社
- 冯洪钱. 2002. 兽医本草补遗. 北京: 科学技术文献出版社
- 冯洪钱. 2002. 兽医本草拾遗. 北京: 科学技术文献出版社
- 冯逢. 2004. 养鸟指南. 长春: 吉林科学技术出版社
- 冯逢. 2004. 养鱼指南. 长春: 吉林科学技术出版社
- 朱文锋. 1999. 中医诊断学. 北京: 人民卫生出版社
- 朱维正等. 2002. 新编兽医手册. 北京: 金盾出版社
- 任养生. 2004. 中兽医验方妙用. 北京: 金盾出版社
- 刘文龙, 刘兴仁, 张保春. 2005. 濒湖脉学白话解. 北京: 人民卫生出版社
- 刘钟杰, 许剑琴. 2005. 中兽医学. 北京: 中国农业出版社
- 刘洪元, 陈苏华, 丁卫星. 2003. 新编珍禽疾病诊断与防治手册. 上海: 上海科学技术文献出版社
- 刘冠军. 2002. 中华脉诊. 北京: 中国中医药出版社
- 关中湘, 王树志, 陈启仁. 1982. 毛皮动物疾病学. 北京: 农业出版社
- 关德生, 孙尚运. 2001. 实用歌诀方剂学. 西安: 陕西科学技术出版社
- 江苏新医学院. 1977. 中药大辞典. 上海: 上海科学技术出版社
- 汤德元, 陶玉顺. 2005. 实用中兽医学. 北京: 中国农业出版社
- 许剑琴. 1997. 猪病中药防治. 北京: 中国农业大学出版社
- 农业部畜牧兽医局编. 1957. 中兽医验方汇编. 北京: 农业出版社
- 孙效彪, 郑明学. 2005. 兔病防控与治疗技术. 北京: 中国农业出版社
- 《全国中兽医经验选编》编审组. 1977. 全国中兽医经验选编. 北京: 科学出版社
- 杜贵友, 方交贤. 2003. 有毒中药现代研究与合理应用. 北京: 人民卫生出版社
- 杜姚柱, 姜玉锁. 2003. 蜜蜂病敌害防治大全. 北京: 中国农业出版社
- 杨力. 2003. 周易与中医学. 北京: 北京科学技术出版社
- 杨小燕. 2003. 现代猪病诊断与防治. 北京: 中国农业出版社
- 杨仓良. 1993. 毒药本草. 北京: 中国中医药出版社
- 杨先乐. 2003. 特种水产动物疾病的诊断与防治. 北京: 中国农业出版社
- 杨自军, 王宝艾. 2002. 特种经济动物疾病防治. 北京: 中国农业科学技术出版社
- 杨进. 2003. 新编温病学. 北京: 学苑出版社
- 杨思澍, 冯建春, 赵文. 2002. 中药配伍应用. 北京: 中国医药科技出版社
- 李时珍著, 刘衡如、刘山永校注. 2002. 本草纲目. 北京: 华夏出版社
- 李岳中, 韩风金, 孙占伟. 1998. 畜病中草药简便疗法. 北京: 金盾出版社
- 李贵兴. 1990. 中兽医辨证论治. 北京: 农村读物出版社
- 李峰(李贵兴). 1980. 中兽医方剂选解. 济南: 山东科学技术出版社
- 李铁栓, 张彦明, 刘占民. 2001. 兽医学. 北京: 中国农业科技出版社
- 李家庚, 余新华等. 1997. 中医传染病学. 北京: 中国医药科技出版社
- 李培生. 1985. 伤寒论讲义. 上海: 上海科学技术出版社
- 李梦东. 1994. 实用传染病学. 北京: 人民卫生出版社
- 李德新. 1985. 中医基础理论. 长沙: 湖南科学技术出版社
- 肖国土, 旷惠桃. 2004. 中医基础理论歌诀. 北京: 人民军医出版社
- 吴清民. 2002. 兽医传染病学. 北京: 中国农业大学出版社
- 汪开毓. 2000. 鱼病防治手册. 成都: 四川科学技术出版社
- 汪德刚. 2005. 中兽医基础与临床. 北京: 中国农业大学出版社
- 张玉哲. 2003. 汤头歌诀. 郑州: 中州古籍出版社
- 张立波. 1996. 实用养鸟大全. 北京: 中国农业出版社
- 张志明. 2005. 实用水貂养殖技术. 北京: 金盾出版社
- 张克家. 1994. 中兽医方剂大全. 北京: 中国农业出版社
- 张其成. 2004. 中医哲学基础. 北京: 中国中医药出版社
- 张树方, 岳文斌. 2004. 牛病防控与治疗技术. 北京: 中国农业出版社
- 张贵林. 1998. 禽病中草药防治技术. 北京: 金盾出版社
- 张贵林等. 1998. 禽病中草药防治技术. 北京: 金盾出版社
- 张泉鑫. 2004. 猪病中西医综合防治大全. 北京: 中国农业出版社
- 张泉鑫等. 1997. 新编中兽医经. 北京: 中国农业出版社



- 张家锡. 2001. 中医学基础. 上海: 上海科学技术文献出版社
- 张道永. 2001. 兽医手册. 成都: 四川科学技术出版社
- 张锡纯. 1977. 医学衷中参西录. 石家庄: 河北人民出版社
- 陆钢, 何静荣, 许剑琴. 1996. 鸡病中药防治. 北京: 中国农业大学出版社
- 陆钢. 2005. 牛病中药防治. 北京: 中国农业大学出版社
- 陈毕生. 2003. 水产动物常见病害防治与用药手册. 广州: 广东科技出版社
- 陈宗刚, 杨彬. 2005. 药用经济动物养殖. 北京: 科学技术文献出版社
- 陈梦林, 韦永梅, 杨秋莲. 2002. 特种经济动物常见病防治. 上海: 上海科学普及出版社
- 陈潮祖. 2003. 中医治法与方剂. 北京: 人民卫生出版社
- 林之满. 2002. 周易全书. 北京: 中国戏剧出版社
- 奇玲, 罗达尚. 2000. 中国少数民族传统医药大系. 呼和浩特: 内蒙古科学技术出版社
- 郑少山. 1959. 中兽医诊疗经验第三集. 北京: 农业出版社
- 河北中兽医学校. 1979. 中兽医诊断学. 北京: 农业出版社
- 河北中兽医学校. 1991. 中兽医手册. 北京: 中国农业出版社
- (明) 徐光启著, 陈焕良, 罗文华校注. 2002. 农政全书. 长沙: 岳麓书社
- 孟澍江. 1985. 温病学. 上海: 上海科学技术出版社
- 赵俊华, 潘炉台, 张景梅. 2003. 仡佬族医药. 贵阳: 贵州民族出版社
- 赵海法, 刘学. 1990. 中兽医基础理论. 长春: 吉林科学技术出版社
- 胡元亮. 2001. 热门药用动物养殖. 南京: 江苏科学技术出版社
- 胡元亮. 2003. 实用动物针灸手册. 北京: 中国农业出版社
- 胡元亮. 2005. 兽医处方手册. 北京: 中国农业出版社
- 南京中医学院中医系. 1986. 黄帝内经灵枢译释. 上海: 上海科学技术出版社
- 南京中医院温病教研组. 1960. 温病学讲义. 北京: 人民卫生出版社
- 钟伟然, 严作廷, 周学辉. 2000. 家畜脉诊. 北京: 中国农业科技出版社
- 总论主编, 于船等. 1991. 中国农业百科全书中兽医卷. 北京: 农业出版社
- 贾敬敦, 黄璐琦. 2004. 兽医本草. 北京: 中国医药科技出版社
- 钱大方, 轩玉峰. 2002. 常见鸡病中西医综合防治. 北京: 中国农业出版社
- 徐楚江. 1995. 中药炮制学. 上海: 上海科学技术出版社
- 高士宗著, 孙国中, 方向红校. 2001. 黄帝内经素问直解. 北京: 学苑出版社
- 高国景. 1958. 中兽医诊疗经验·第一集. 北京: 农业出版社
- 郭芳注译. 2001. 傅青主医学. 北京: 学苑出版社
- 唐·李石编者, 邹介正和文龙校注. 2001. 司牧安骥集校注. 北京: 中国农业出版社
- 唐·李石编著, 裴耀卿语释. 2004. 司牧安骥集语释. 北京: 中国农业出版社
- 凌育桑, 郭玉强. 2001. 特禽疾病防治技术. 北京: 金盾出版社
- 陶功定. 2004. 《黄帝内经》告诉了我们什么? 北京: 中国中医药出版社
- 姬广闻, 雷庆铎. 2002. 新编鱼病综合防治手册. 郑州: 中原农民出版社
- 黄泰康, 丁志遵, 赵守训等. 2000. 现代本草纲目. 北京: 中国医药科技出版社
- 黄家良, 唐诗林. 2004. 兽医处方大全. 桂林: 广西科学技术出版社
- 黄琪琰. 2005. 淡水鱼病防治实用技术大全. 北京: 中国农业出版社
- 崔滌僧. 1959. 中兽医诊疗经验·第四集. 北京: 农业出版社
- 彭怀仁. 2003. 中华名医方剂大全. 北京: 金盾出版社
- 喻本元, 喻本亨. 元亨疗马集. 民生社工艺印刷所. 北京: 中华民国期间
- 程如海, 李家庚. 2003. 中国名方全书. 北京: 科学技术文献出版社
- 程爵棠. 2006. 程氏集验妙方歌诀. 北京: 学苑出版社
- 湖北中医院. 1978. 伤寒论. 北京: 人民卫生出版社
- 谢仲权, 牛树琦. 1996. 天然物中草药饲料添加剂大全. 北京: 学苑出版社
- 新牛、马经. 1956. 金重冶. 北京: 财政经济出版社
- 褚景生. 2001. 中草药防治畜禽传染病. 石家庄: 河北科学技术出版社
- 蔡宝祥. 2001. 家畜传染病学. 北京: 中国农业出版社
- 裴耀卿. 1958. 中兽医诊疗经验·第二集. 北京: 农业出版社
- 谭异伦, 刘建忠. 2002. 中国传染病秘方全书. 北京: 科学技术文献出版社
- 戴永海, 王自然. 2002. 中兽医基础. 北京: 高等教育出版社
- 魏忠义, 孙得发. 2003. 最新实用养鸟大全. 北京: 中国农业出版社
- 瞿自明, 徐方舟, 江锡基. 1989. 兽医中草药大全. 北京: 中国农业科技出版社